

Sjukfrånvarorapport tertial 1 2019

Funktionsstödsförvaltningen



pprättad
Datum: 2019-06-05
Version: 1.0
Ansvarig: HR-avdelning
Förvaltning: Funktionsstödsförvaltningen



Malmö stad

Innehållsförteckning

Sjukfrånvarorapport tertial 1 2019.....	3
---	---

Sjukfrånvarorapport tertial 1 2019

Sjukfrånvaron i förvaltningen har under årets första fyra månader minskat något jämfört med samma period året innan (från 8,27 till 8,09). Den stora minskningen ligger i korttidsfrånvaron (dag 1-14), vilket också ses i staden som helhet. Eftersom det är årets mest infektionstäta månader som undersöks, kan det konstateras att vissa år är mer drabbade än andra av infektionssjukdomar, som ofta är orsaken till korttidsfrånvaro under denna tid på året. Glädjande är dock att även den långa sjukfrånvaron (över 90 dagar) har en svagt nedåtgående trend i förvaltningen som helhet, i synnerhet i avdelningen för stöd, hälsa och daglig verksamhet.

Sjukfrånvaron varierar som tidigare mellan enheter och sektioner. Det är framför allt den långa sjukfrånvaron som skiljer sig, där vissa enheter och sektioner har fler sjukskrivna medarbetare än genomsnittet. I vissa fall finns en samvariation mellan en påfrestande arbetssituation och hög sjukfrånvaro, men inte alltid. En hög chefsomsättning samvarierar i några fall med högre sjukfrånvaro, där en förklaring kan vara att chefsomsättningen i sig medför att arbetet med rehabilitering av enskilda medarbetare samt av arbetsmiljön på arbetsplatsen stannar av i samband med chefsbyte.

Mer genomgripande analyser av sjukfrånvaron är svår att göra för årets första månader, eftersom den i så pass stor utsträckning präglas av årsvisa variationer i infektionssjukdomar. När det gäller den långa sjukfrånvaron kan det konstateras att den diagnosmässigt domineras av psykisk ohälsa, liksom under 2018. Dessa sjukfall tenderar att bli långvariga, men prognosen för återgång i arbete för medarbetare med lättare psykisk ohälsa såsom depression och utmattningssyndrom är vanligen god. En betydelsefull komponent är att rehabiliteringen påbörjas tidigt, att närmaste chef håller fortlöpande kontakt och att medarbetaren har en planering för återgång i arbete. En viktig faktor är givetvis också att medarbetaren har en god och kontinuerlig kontakt med sjukvården, och att det finns möjlighet till avstämningssmöten mellan sjukvården, arbetsgivaren och Försäkringskassan för att planeringen och samordningen ska bli optimal för den enskilda medarbetaren.

När det gäller företagshälsovård, kan det konstateras att förvaltningen har en lätt nedåtgående trend gällande tjänsteutnyttjande jämfört med samma period under föregående år. Majoriteten av insatserna har utförts på individnivå. Flera medarbetare har genomgått behandling för alkoholberoende, vilket både kan minska sjukfrånvaro och vara en förutsättning för att medarbetaren ska fungera och vara produktiv i sitt arbete. I övrigt har tjänsteutnyttjandet dominerats av efterbehandlande insatser såsom medicinska bedömningar, stödsamtal och stressutredningar, varav majoriteten av insatserna syftar till att både korta och förebygga sjukskrivning hos enskilda medarbetare.

Tabell 1.

Sjukfrånvaro januari-april 2019 jämfört med 2018

	Totalt	Kvinnor	Män
1901-1904	8,09	8,76	6,18
1801-1804	8,27	9,13	5,86
Diff	-0,18	-0,37	0,32

Tabell 2.

Avdelningsspecifik sjukfrånvaro januari-april 2019

	Totalt	Kvinnor	Män
Avd LSS bostäder	8,97	9,79	6,55
Avd myndigh o socialpsyk	7,47	7,88	6,53
Avd stöd hälsa och DV	7,86	8,41	6,08
HR-avdelning	6,22	6,46	0,00
Ekonomiavdelning	5,64	8,36	2,11
FSF Strategisk avdelning	3,44	3,72	2,82
Kommunikationsavdelning	<10	<10	<10
Förvaltningsledning	<10	<10	<10

Tabell 3.

LSS-bostäder

Enhetsspecifik sjukfrånvaro januari-april 2019

	Totalt	Kvinnor	Män
LSS bostäder ledning	1,07	1,35	0,00
Enhet 1	9,99	12,08	3,56
Enhet 2	7,50	7,22	8,26
Enhet 3	8,15	9,68	2,36
Enhet 4	11,97	12,87	10,03
Enhet 5	10,68	11,84	6,75
Enhet 6	5,73	5,69	5,85

Tabell 4.

Myndighet och socialpsykiatri

Enhetsspecifik sjukfrånvaro januari-april 2019

	Totalt	Kvinnor	Män
Myndighetsutövning	3,94	4,09	2,94
Enhet 1	9,88	12,71	6,59
Enhet 2	6,16	5,83	7,09
Enhet 3	9,51	10,91	5,39
Enhet 4	6,39	4,85	9,39

Tabell 5.

Stöd, hälsa och DV

Enhetspecifik sjukfrånvaro januari-april 2019

	Totalt	Kvinnor	Män
Stöd och hälsa ledning	1,43	1,97	0,00
Enhet 1	10,47	11,26	8,59
Enhet 2	5,78	6,36	3,59
Enhet 3	5,70	8,06	0,81
Enhet 4	7,76	8,78	2,80
Enhet 5 (ssk)	9,78	10,37	2,23
Enhet 5 (rehab)	6,03	6,35	0,00
Enhet 7	<10	<10	<10

Tabell 6.

Yrkesspecifik sjukfrånvaro januari-april 2019

	Totalt	Kvinnor	Män
Aktivitetsledare	9,28	9,66	8,30
Arbets terapeut	6,84	7,02	0,00
Biståndshandläggare	5,10	5,69	1,90
Omsorgspedagog	5,48	7,34	1,44
Personlig assistent HÖK	6,76	7,58	3,04
Sektionschef	3,23	3,93	0,55
Sjuksköterska	9,98	9,98	0,00
Stödassistent LSS	10,38	10,77	9,22
Stödassistent natt LSS	8,14	9,09	6,06
Stödpedagog LSS	11,66	10,99	14,25
Stödpedagog natt LSS	0,71	0,53	1,11
Undersköterska	4,11	4,45	2,50
Vårdare	2,81	2,82	2,79
Vårdbitråde dag	4,55	5,75	2,96
Vårdbitråde natt	0,22	0,39	0,00

Tabell 7.

Fördelning diagnoser sjukfall FK maj 2019 FSF

