



5. april 2006

Sagsnr.: 299175
Dok.nr.: 1813102

Bilag 8.

Fokus på sygefravær - Overførsel af midler fra Familie- og Arbejdsmarkedsudvalgets mindreforbrug i 2005.

Socialudvalget ønskede på sit møde 29. marts 2006 en uddybning af om den fremlagte sygefraværshandlingsplan for budgetårene fra 2007 og frem, er tilstrækkelig ambitiøs. Herudover var der et ønske om en belysning af om sygefraværet kunne komme ned på niveau med det private arbejdsmarked.

Dette indebærer at sygefraværet blandt socialforvaltningens medarbejdere over få år skal bringes markant under 6 – byernes niveau, som har et gennemsnitligt fravær på 18 dage pr. år.

Hvis målet om et sygefravær på niveau med det private arbejdsmarked skal realiseres forudsætter det en massiv indsats i de kommende år. Desuden forudsættes, at man på sigt indfører en personalepolitik, som svarer til det private arbejdsmarkeds personalepolitik.

Allerede nu er det derfor nødvendigt at sætte ind på 5 prioriterede områder.

1. Forbedring af statistikgrundlaget

Pt. er der ingen tilgængelig statistik om sygefraværet i Københavns kommune for 2006 og de data, der er på vej er behæftet med fejl. Til denne indsats kræves eksternt operatørteknik samt supportudgifter til en systematisk genopretning af data fra løn- og vagtplansystemet.

2. Analyser og undersøgelser

Der er behov for grundige analyser og undersøgelser om sygefraværsmønstre og årsager. Eksisterende materiale suppleres med undersøgelser fra andre socialforvaltninger, fra staten og fra det private arbejdsmarked. Derudover kortlægges årsagerne til sygefravær indenfor enkelte arbejdsområder mv. Analyser og kortlægninger skal fremlægges i en form, som egner sig til dialog mellem ledere og medarbejdere. En dialog som udmøntes i konkrete forslag til initiativer og aftaler. Indsatsen forudsætter ansættelse af en fuldtidsmedarbejder i 2½ år.

3. Sygefraværstrategi

På baggrund af analyser, undersøgelser opstilles en konkret handlingsplan for aktiviteter, der kan reducere fraværet markant over en årrække. Handlingsplanen skal indeholde en bred vifte af initiativer, der målrettes ledere, medarbejdere, team og institutioner og som også sikrer inddragelse af samarbejdsudvalg og de faglige

tillidsrepræsentanter. En så markant indsats forudsætter ansættelse af en fuldtidsmedarbejder i 2 ½ år.

4. Sundhedsfremme

Der ansættes to sundhedskonsulenter, hvis primære opgave bliver at holde sundhedssamtaler med medarbejderne og på baggrund heraf udarbejde medarbejderens sundhedsprofil. Sundhedskonsulenterne bistår desuden med andre sundhedsfremmende aktiviteter, som kurser, oplæg om kost, motion, rygestop, krop og bevægelse mv. samt deltagelse som ressourceperson i kortere og længerevarende sundheds- og trivselsfremmende projekter.

Projektet løber over 2 år og det samlede projekt forventes at koste 1 mio. pr. år.

5. Støtte, opfølgning og coaching af ledere

Lederne har en vigtig rolle i håndtering af sygefravær og skal derfor klædes på til bedre at arbejde med sygefravær. I den forbindelse skal der både sættes ind i forhold til den forebyggende indsats og til opfølgning.

Der opstilles klare retningslinier til lederne om, hvordan sygefraværet håndteres. Desuden udvikles en "værktøjskasse" med redskaber til at bruge sygefraværstatistikker konstruktivt, gennemføre fraværssamtaler, anvende personalepolitiske initiativer, brug af tilbud om forebyggende sundhedsforanstaltninger. Endelig afvikles en række temadage om sygefravær for lederne og de tilbydes juridisk støtte og individuel coaching.

Sygefraværs aktiviteter som forslået ovenfor løber over årene 2006-2008. Ultimo 2008 evalueres indsats og effekt med henblik på at vurdere potentialet for 2009 og 2010, herunder hvilke tiltag og økonomiske prioriteringer der er nødvendige.

ØKONOMI

Følgende udgifter påregnes i perioden 2006 – 2008:

Forbedring af statistikgrundlaget	500.000
Analysér og undersøgelser om sygefraværet	1.500.000
Sygefraværstrategi, inkl. kommunikation	2.000.000
Sundhedsfremme	2.000.000
Støtte, opfølgning og coaching af ledere	1.000.000
I alt	7.000.000

De økonomiske ressourcer fordeles således at der anvendes 1 mio. i 2006 samt 3 mio. i henholdsvis 2007 og 2008. Det foreslås at de forøgede udgifter til arbejdet med sygefraværprojekter tilvejebringes

via overførsel af Familie- og Arbejdsmarkedsudvalgets mindreforbrug i 2005.