

## 5. Sygefravær i Københavns Kommune (2011-8803)

”Årsrapport 2010 om sygefravær” viser sygefraværets udvikling og niveau i kommunen. Rapporten identificerer områder, hvor sygefraværet ligger uforholdsmæssigt højt, og hvor der således er udfordringer, men samtidigt et potentiale for yderligere nedbringelse af sygefraværet.

### INDSTILLING OG Beslutning

Økonomiforvaltningen indstiller over for Økonomiudvalget,

1. at ”Årsrapport 2010 om sygefraværet i Københavns Kommune” tages til efterretning,
2. at indskærpe overfor Socialforvaltningen, at forvaltningen skal vende udviklingen i de seneste års stigning i sygefraværet, så forvaltningen når sine måltal for sygefraværet, og at redegøre overfor Økonomiudvalget for, hvordan man vil gøre det, samt
3. at anmode forvaltningerne om at skærpe indsatsen yderligere for at nedbringe sygefraværet, så det sikres, at forvaltningerne når måltallene om mindst én dags reduktion i sygefraværet i 2011 og 2012 – herunder at gøre en særlig indsats målrettet institutioner/arbejdspladser med meget højt sygefravær.

### Problemstilling

Sygefraværet i Københavns Kommune faldt yderligere i 2010, nemlig med 0,6 dag i gns. pr. medarbejder, og det ligger nu på 17,7 kalenderfraværdsdage. De seneste tre år er sygefraværet faldet 3,1 dag.

Den faldende udviklingstendens ses i de fleste forvaltninger og for de fleste faggrupper. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) har nedbragt det mest i 2010, nemlig med 1,6 dag, og der er markante fald i sygefraværet for plejehjemsområdet og hjemmeplejen.

4 forvaltninger har imidlertid ikke nået deres måltal om en årlig reduktion på mindst én dag i gns. pr. medarbejder: SOF, TMF, BIF og ØKF.

Socialforvaltningen (SOF) afviger fra den generelle tendens med faldende sygefravær. Sygefraværet steg marginalt med 0,2 dag i SOF i 2010, men hermed fastholdes et stigende sygefravær, idet det steg med 0,6 dag i 2009. Det er især det lange sygefravær, der er stigende, og forvaltningen har markant flere meget lange sygefraværsløb end øvrige forvaltninger. I resten af kommunen har det lange sygefravær været faldende de seneste år.

Hvor SOSU'er i SUF har haft faldende sygefravær de seneste år, har samme faggruppe i SOF haft stigende sygefravær, og niveauet er nu væsentligt højere end i SUF. Det samme gælder for eksempelvis sygeplejersker og ergo- og fysioterapeuter.

I SOF er sygefraværet for hjemmeplejen oppe på 29,4 dag i gns. pr. medarbejder, hvor det i hjemmeplejen i SUF er på 23,4 dag.

I 2008 havde socialrådgiverne i BIF et højere sygefravær end samme faggruppe i SOF, men BIF har

nedbragt det kontinuerligt siden, og niveauet er nu nede på 10,4 dag, hvorimod niveauet i SOF har været stigende, og nu er på 17,4 dag.

Tre forvaltninger, nemlig de store institutionstunge forvaltninger, har fortsat markant højere sygefravær end de øvrige: SOF med 19,4 dag, SUF med 19,0 dag og BUF med 18,1 dag.

Det er problematisk, at der på alle institutionsområder er en særdeles markant forskel i sygefraværsniveauet for sammenlignelige institutioner, og at niveauet for institutioner med det højeste sygefravær ligger særdeles højt. Fx har en fjerdedel af dagpasningsinstitutioner, svarende til 92 i alt, et sygefravær mellem ca. 27 og 58 dage i gns. pr. medarbejder; 31 handicapinstitutioner har sygefravær mellem ca. 25 og 57 dage og 11 plejehjem har sygefravær mellem ca. 22 og 30 dage.

Faggrupper med markant højeste sygefravær – og samtidigt nogle af de største faggrupper i kommunen – er: SOSU'er (21,9 dag), pædagoger (20,9 dag), pædagogmedhjælper (20,8 dag), køkken/rengøring (20 dag), specialarbejdere (19,2 dag) og teknisk service (19,1 dag).

Enkelte af de store faggrupper havde stigende sygefravær i 2010, nemlig: socialrådgivere (1,3 dag), vejledere/undervisere indenfor beskæftigelsesområdet (0,8), pædagoger (0,3) og folkeskolelærere (0,2).

## **Løsning**

### **Sygefraværssindsatsen – en ledelsesmæssig prioritering, der skal kommunikeres**

Forvaltningerne har gjort en stor indsats de seneste år for at nedbringe sygefraværet, og resultaterne ses i sygefraværsoversigterne. Men det er samtidigt tydeligt, at der er behov for et fortsat stærkt fokus. Det vedvarende fokus på sygefraværssindsatsen – og udvikling af nye tiltag og indsatser på udvalgte områder – skal fortsat være et højt prioriteret indsatsområde for ledelsen på alle niveauer i organisationen. Og ledelsen skal sikre, at mål, retningslinier for håndtering og opfølgning på sygefravær, tilbud til sygemeldte mv. bliver kommunikeret klart ud til alle ansatte på arbejdspladserne.

### **Fokuseret indsats mod institutioner/arbejdspladser med meget højt sygefravær**

Den generelle indsats, der tilbydes alle arbejdspladser, skal, for de fleste forvaltningers vedkommende, i endnu højere grad end i dag suppleres med en særlig indsats fokuseret institutioner og arbejdspladser med meget højt sygefravær.

### **SOF – behov for en skærpet indsats**

Opgørelser over udviklingen i sygefraværet i SOF over de seneste par år giver anledning til at indskærpe overfor forvaltningen, at der er behov for en skærpet indsats. Forvaltningen har netop i hoved MED vedtaget revideret sygefraværspolitik og nye retningslinier, og indsatsen er for nylig revitaliseret, så væsentlige grundforudsætninger er ved at være på plads.

Nærværende årsrapport giver alene et billede af, hvordan sygefraværet ser ud, og giver ingen forklaringer på årsager. SOF anmodes derfor om at afgive en redegørelse, der beskriver, hvorfor sygefraværet dels er så højt, og dels hvorfor det ikke udviser samme faldende tendens som kommunens øvrige forvaltninger. Desuden redegøres for, hvordan man vil sikre sig, at man vender udviklingen og når sine måltal – herunder om forvaltningen er i stand til indenfor egne budgetter at gennemføre de nødvendige tiltag og forbedringer.

## **Tidlig Indsats – tilbud til sygemeldte og lederne**

Selvom ressourcerne i Tidlig Indsats i 2010 samlet set blev udnyttet til fulde i 2010, har især BUF, SOF (eksklusiv udførerenhederne/hjemmeplejen) og BIF et underforbrug ift. deres forholdsmæssige andel af tilbuddet. Da disse tre forvaltninger har et stigende langtidssygefravær anbefales de at benytte tilbuddet mere, da langtidssyge netop er målgruppen for tilbuddet.

## **Økonomi**

### **Videre proces**

SOF tilskrives m.h.p. redegørelsen jf. indstillingens pkt. 2. Redegørelsen forelægges Økonomiudvalget i forbindelse med forelæggelsen af halvårsrapporten i september/oktober 2011.

Claus Juhl/

Bjarne Winge

## **bilag**

[1 - Årsrapport 2010 om sygefravær](#)

## **Økonomiudvalgets beslutning den 05.04.2011**

1. at-punkt blev taget til efterretning og 2. - 3. at-punkt blev godkendt.

