

Statusrapport 2015

Kvalitet for borgerne i Region
Midtjyllands specialiserede
socialområde

Psykiatri og Social

PS-Administrationen

25. april 2016

(J.nr: 1-35-73-12-15. Mail: sigkat@rm.dk/dam@rm.dk)

Indhold

1. Indledning.....	3
2. Opsummering.....	5
3. Sikkerhed for borgere og medarbejdere.....	6
3.1 Magtanvendelser.....	6
Voksenområdet og opfølgning.....	7
Børneområdet og opfølgning.....	7
3.2 Utilsigtede hændelser.....	8
Alvorlige og dødelige hændelser og opfølgning.....	8
Medicineringshændelser og opfølgning.....	9
3.3 Hygiejne.....	9
Status og opfølgning.....	9
3.4 Model for sikkerhed.....	9
Opfølgning.....	10
4. Borger- og kundetilfredshed.....	11
4.1 Borgertilkendegivelser.....	11
Opfølgning.....	11
4.2 Klager.....	11
Opfølgning.....	12
4.3 Kommuneundersøgelse.....	12
Opfølgning.....	12
5. Resultater fra eksterne vurderinger.....	14
5.1 Socialtilsynet.....	14
Påbud og opfølgning.....	14
5.2 Ekstern evaluering.....	14
Opfølgning.....	14
5.3 Folketingets Ombudsmand.....	15
Opfølgning.....	15
5.4 Arbejdstilsynet.....	15
Opfølgning.....	16
6. Arbejdsmiljø.....	17
6.1 Trivselsundersøgelser og Ledelseevaluering (TULE) og Arbejdspladsvurdering (APV).....	17
Opfølgning.....	17
6.2 Ulykker.....	17
Ulykker med fravær og opfølgning.....	17
Ulykker uden fravær og opfølgning.....	18
6.3 Sygefravær.....	18
Opfølgning.....	18
6.4 Personaleomsætning.....	19
Opfølgning.....	19
-o0o-.....	19
Bilag.....	20

1. Indledning

Region Midtjyllands specialiserede socialområde er i disse år inde i en rivende udvikling. Ved at arbejde målrettet med at videreudvikle en stærk kvalitetskultur, er socialområdet kommet langt med at beskrive og planlægge sine indsatser og faglighed. Dermed er grundlaget for at vurdere effekter og resultater med henblik på fortsat udvikling blevet styrket.

At kunne vise sin kvalitet er et behov, der i stadig stigende grad bliver efterspurgt af kommunerne. Derfor vil synligheden omkring kvaliteten også fremover være et væsentligt konkurrenceparameter for det regionale socialområde som leverandør af sociale ydelser.

Den overordnede strategiske ramme for prioritering af socialområdets udviklingsinitiativer findes i Social Strategi¹. Strategien omsætter socialområdets hovedvision *"Nødvendig viden – målrettet indsats – bedre liv – til flere"*.

Et eksempel på det igangværende udviklingsarbejde med afsæt i Social Strategi, er forskning og udvikling. Med udgangspunkt i praksisnær forskning, arbejder socialområdet fokuseret med at udvikle og validere faglige metoder for det socialfaglige arbejde. Igennem viden om, hvad der virker i socialt arbejde, ønsker socialområdet at fastholde og højne kvaliteten af de ydelser, borgeren modtager.

Derudover danner Social Strategi baggrund for udviklingen af et redskab til dokumentation af resultater. Redskabet skal sikre, at viden og erfaring om, hvilke indsatser der virker for borgerne, bliver samlet op. Denne viden skal bruges som grundlag for forbedringer og løbende dialog med kommuner, borgere og pårørende om den faglige indsats.

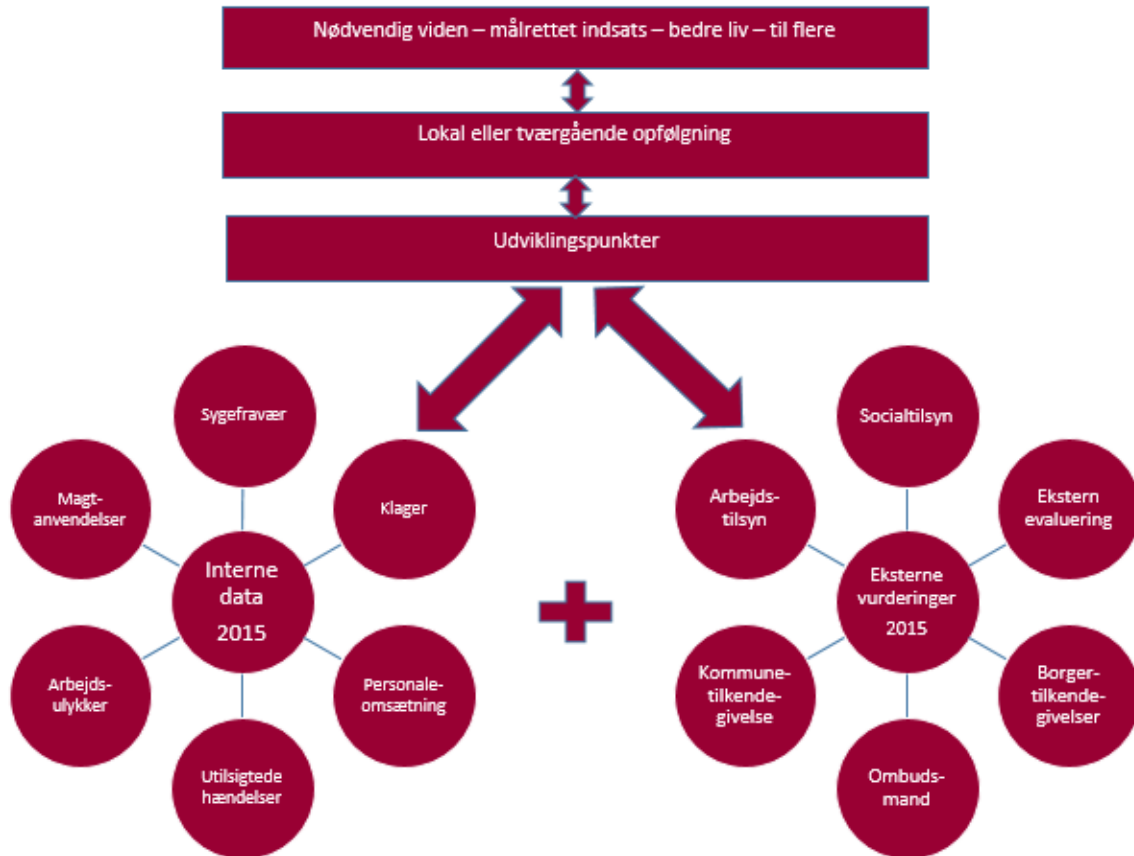
Socialområdet arbejder således målrettet med at skabe større synlighed, systematik og læring omkring den faglige praksis med henblik på at styrke kvaliteten for borgeren.

For at sikre, at den eksisterende viden bliver formidlet videre, udarbejder Psykiatri og Social årligt denne statusrapport til det rådgivende udvalg på psykiatri- og socialområdet. Hensigten er at gøre status på, hvordan det overordnet set går med kvaliteten af ydelserne i Region Midtjyllands specialiserede socialområde, samt hvordan socialområdet arbejder med at følge op på de kendte udviklingspunkter. Det er andet år, statusrapporten bliver udarbejdet.

¹ Social Strategi kan findes på Region Midtjyllands hjemmeside via denne webadresse: <https://www.rm.dk/psykiatri-og-social/planer-og-aftaler/social-strategi/>

Som vist i Figur 1, indeholder rapporten en række interne såvel som eksterne data. Når dataene viser udviklingspunkter, bliver disse fulgt op enten lokalt eller tværgående med henblik på at udvikle de sociale ydelser i overensstemmelse med Social Strategi.

Figur 1: Overblik over data 2015



På flere af de områder statusrapporten behandler, bliver der lavet særskilte og mere detaljerede årsrapporter, der danner udgangspunkt for ledelsens beslutninger om kommende indsatser indenfor et givent område. Rapporten giver således en overordnet status på en lang række emner, der relaterer sig til kvaliteten af de ydelser, borgerne modtager. Rapporten indeholder både kvalitative og kvantitative data og er bygget op således, at de mest borgernære emner bliver behandlet først.

2. Opsummering

Statusrapporten indeholder relevante opgørelser og indsatser fra Region Midtjyllands socialområde i 2015. Nedenfor er rapportens mest væsentlige pointer kort opsummeret.

Rapporten viser, at der har været positiv udvikling på følgende områder:

- Det samlede antal af magtanvendelser er igen i år faldet
- Samtlige af Region Midtjyllands døgntilbud er godkendt af det relevante socialtilsyn. Der er ingen anmærkninger i form af skærpet tilsyn, påbud eller andre betingelser
- Der er generelt sket et fald i antallet af indberettede arbejdsulykker på socialområdet
- Der ses en svag tendens til, at andelen af faglærte medarbejdere stiger i forhold til det totale antal medarbejdere
- Der er større fokus på at implementere og afprøve nye metoder til at få indblik i kvaliteten. Eksempelvis har der været afholdt besøgsrunder med udgangspunkt i surveymetoden indenfor medicin håndtering, Model for sikkerhed og hygiejne. Ligeledes er der på nationalt niveau gennemført prøvehandlinger i forhold til at teste tracermetoden ved ekstern evaluering samt ved borger- og kommunetilkendegivelser

Rapporten viser dog også, at der er behov for fortsat udvikling på følgende områder:

- Arbejdet med generelt at øge sikkerheden for borgere såvel som medarbejdere, er fortsat et fokusområde. Særligt er der fokus på samarbejdet i overgangene mellem sektorer. Dette er både et behov, der viser sig igennem opfølgning på utilsigtede hændelser og ved forebyggelse af overgreb
- I tråd med dette viser resultatet af undersøgelsen omkring kommunernes tilfredshed med at samarbejde med Region Midtjylland, at der er plads til forbedringer
- Der bliver fremover arbejdet med systematisk at drage læring af de indkomne klager med henblik på at forbedre borgernes oplevelser
- Medarbejdernes sygefravær er steget med 0,59 procentpoint fra 2014-2015. Fraværprocenten fra 2015 er derved 7,14 % og der er behov for stadig udvikling med henblik på at nå målsætningen på 5 %

Samlet set er der således potentiale for fremtidige forbedringer, mens der dog overordnet er sket en positiv udvikling på socialområdet i forhold til at arbejde systematisk med at synliggøre forbedringspotentiale og udvikle praksis.

3. Sikkerhed for borgere og medarbejdere

Sikkerhed er et højt prioriteret emne i Region Midtjylland, og der bliver løbende arbejdet med at udvikle sikkerheden for borgerne såvel som for medarbejderne. Følgende afsnit viser status og opfølgning på centrale dele af sikkerhedsindsatserne i 2015.

3.1 Magtanvendelser

Magtanvendelser er i denne statusrapport knyttet til kapitlet om sikkerhed, da det i visse tilfælde kan relatere sig til borgernes og medarbejdernes sikkerhed. Det er dog væsentligt at være opmærksom på at skelne imellem de forhåndsgodkendte magtanvendelser og de magtanvendelser, der bliver iværksat akut eller forebyggende, eksempelvis for at afværge selvskadende adfærd eller skade mod andre borgere og medarbejdere. Det er således denne lille andel af magtanvendelserne, der har en sikkerhedsmæssig dimension.

Tabel 1 og 2 viser antallet af udførte magtanvendelser for henholdsvis voksne og børn. Opdelingen i børn og voksne sker på baggrund af det forskellige regelsæt i lov om social service.

Tabel 1: Magtanvendelser i sociale tilbud til voksne

Type	Antal 2012	Antal 2013	Antal 2014	Antal 2015
Forhåndsgodkendte iværksatte foranstaltninger (alarmsystemer, hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen og anvendelse af stofselser)	812	1208	675	796
Ikke forhåndsgodkendte foranstaltninger <ul style="list-style-type: none">Akutte iværksatte foranstaltninger i form af fastholdelse og førenAlarmsystemer, hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen og anvendelse af stofselser	456	570	366	277
	423	490	258	113
Anden form for magtanvendelse, herunder nødværge og nødret efter straffeloven	122	90	28	37
I alt	1813	2358	1327	1223

Tabel 2: Magtanvendelser i sociale tilbud til børn

Type	Antal 2012	Antal 2013	Antal 2014	Antal 2015
Tilladte magtanvendelser Fastholdelse og føring til andet opholdssted, samt isolation og tilbageførsel til sikret afdeling, tilbageholdelse i delvist lukket regi og undersøgelser af person og opholdsrum.	631	766	700	693
Ikke-tilladte magtanvendelser	35	16	4	8
Nødværge og nødret efter straffeloven	31	27	16	21
Midlertidig botilbud til unge over 18 år efter SEL § 107	1	2	26	17
I alt	698	811	746	739

I 2015 har der ikke været magtanvendelser, der kan betegnes som værende af *særlig problematisk karakter*.

For hele socialområdet gælder det, at der samlet set er sket en reduktion af magtanvendelser. Ligesom i 2014 kan dette tilskrives den opmærksomhed, der fortsat er fra Region Midtjylland, de ansvarlige kommunale myndigheder og Socialtilsynet. Helt konkret kvalificerer specialområderne deres praksis igennem deres uddannelses- og udviklingsstrategier.

Voksenområdet og opfølgning

I 2015 er der udført 796 forhåndsgodkendte magtanvendelser. Disse er udført i forhold til et meget begrænset antal personer, så stigningen på 121 kan relateres til en enkelt person. Eksempelvis kan der være tale om elektronisk registrering af færden for borgere, der, grundet nedsat kognitiv evne, mangler forståelse for færden udenfor tilbudets område.

I forhold til de ikke-forhåndsgodkendte magtanvendelser, er fordelingen at:

- Fastholdelse og føren er faldet med 24 % til 277
- Alarmsystemer, hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen og anvendelse af stofselser er faldet med 56 % til 113
- Anden form for magtanvendelse er steget med 32 % til 37, hvor en del skyldes suicidaladfærd eller foranstaltninger i forhold til somatisk sygdom

Den samlede store reduktion af antallet af ikke-forhåndsgodkendte magtanvendelser betyder, at færre borgere har været udsat for magtanvendelse. Som et middel til at fortsætte udviklingen bliver udviklingsstrategien fastholdt med henblik på at efterleve kvalitetsstandarder samt vedligeholde og udvikle det socialfaglige niveau.

Børneområdet og opfølgning

Antallet af tilladte magtanvendelser synes at svinge omkring 700. Både stigning og fald over et år er imidlertid meget uregelmæssigt på de enkelte tilbud, og ligesom på voksenområdet, kan enkeltpersoners adfærd give store udsving.

De ikke-forhåndsgodkendte magtanvendelser holder sig fortsat på et lavt niveau på 8. Nødværge og nødret er ligeledes stabilt og er aktuelt på 21. Denne form for magtanvendelser kan typisk ske inden, der er udviklet en tilstrækkelig pædagogisk strategi, når en ny ung er blevet indskrevet i et botilbud. De kan også handle om indgriben overfor gruppen af selvskadende unge. I forhold til sidstnævnte meget problematiske ungegruppe bliver der arbejdet på tværs af det psykiatriske og det sociale område for at finde fremadrettede holdbare løsninger.

Magtanvendelser overfor gruppen af personer over 18 år har i 2014 og 2015 taget et stort spring opad i forhold til 2012 og 2013. Dette kan tillægges det øgede antal pladser på området.

3.2 Utilsigtede hændelser

Det specialiserede socialområde har siden 2011 arbejdet med systematisk opgørelse og læring af utilsigtede hændelser, som opstår i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed på socialområdet. Formålet er at forbedre borgernes sikkerhed. I 2015 er der i alt rapporteret 1.323 utilsigtede hændelser. Tabel 3 viser de rapporterede hændelser fordelt på alvorlighedsgrader.

Tabel 3: Utilsigtede hændelser på socialområdet

Alvorlighed	Skade	Antal 2012	Antal 2013	Antal 2014	Antal 2015
Ingen skade	Ingen skade	872	1329	1376	1043
Mild	Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats	163	220	168	257
Moderat	Forbigående skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats	18	23	32	21
Alvorlig	Permanente skader, som kræver indlæggelse, behandling hos praktiserende læge, øget plejeindsats, eller andre skader, som kræver akut livreddende behandling	0	3	1	0
Dødelig	Dødelig	1	2	2	2
I alt	Alle skader	1054	1612	1578	1323

Alvorlige og dødelige hændelser og opfølgning

I 2015 har to utilsigtede hændelser medført dødsfald. Det drejer sig om:

- Et pludseligt dødsfald, hvor der var mistanke om at borgeren havde været fastklemt i en sengehest, og at dette var medvirkende årsag til dødsfaldet. Obduktionen viste dog, at dette ikke var tilfældet. Efter hændelsen blev der alligevel lavet en gennemgang af alle sengeheste på botilbuddet, og mange blev herefter fjernet. Hændelsen er desuden fulgt op med en analyse, der viste, at medarbejderne handlede korrekt og adækvat. Det var en fordel, at medarbejderne for nylig havde deltaget i hands-on hjerte-lunge-redningskursus.
- En borger døde som følge af brand opstået ved rygning i sengen. Borgeren havde komplekse problemstillinger og ønskede ikke at forlade sin seng. Kort tid før branden var der mistanke om, at borgeren havde fået en blodprop i hjernen. Borgeren ønskede ikke behandling eller indlæggelse. Vagtlæge og væрге besluttede at imødekomme dette ønske. Der er ikke foretaget analyse som opfølgning på denne hændelse, da risikoen for brand som følge af rygning i sengen var kendt. Man tog derfor de mulige forholdsregler og betragter branden som et hændeligt uheld.

Medicineringshændelser og opfølgning

Størstedelen af hændelserne med alvorlighedsgraderne "mild" eller "ingen skade" handler om håndtering af borgernes medicin. Man arbejder lokalt med at forbedre sikkerheden på området og nedbringe antallet af utilsigtede medicineringshændelser. Følgende initiativer foregår desuden på tværgående niveau:

- Der bliver fortsat arbejdet med at følge op på følgende punkter fra en surveyrunde vedrørende medicin håndtering:
 - Samarbejdet med behandlende læger
 - Tydelighed omkring kompetencer
 - Roller og ansvar ved medicin håndtering
- Den tværgående retningslinje for medicin håndtering bliver revideret
- Der er blevet udarbejdet en tværgående retningslinje for borgere over 18 år med særligt komplekse medicinprofiler. Denne er under implementering

3.3 Hygiejne

Ultimo 2015 opstartede Psykiatri og Socials hygiejnesygeplejerske en besøgsrunde på alle regionens sociale tilbud. Formålet er at styrke sikkerheden for borgerne igennem fokus på hygiejne, herunder:

- At få indblik i hygiejneudfordringer og -dilemmaer på socialområdet
- At indsamle viden om hygiejnisk praksis på socialområdet
- At definere nødvendige fremtidige indsatsområder på hygiejneområdet
- At udbrede viden om hygiejne og kendskab til hygiejnesygeplejersken på socialområdet

Status og opfølgning

Primo februar 2016 har 47 sociale tilbud haft besøg. Der mangler ca. 40 besøg, som bliver afviklet i første halvår 2016. De foreløbige erfaringer relaterer sig til:

- Infektioner
- Hvordan medarbejderne beskytter sig selv i urene situationer (fx blod og spyt)
- Håndhygiejne for medarbejdere såvel som borgere
- Brug af handsker
- Tøjvask
- Hygiejne på kontorer

De specifikke fremtidige indsatsområder bliver besluttet på baggrund af resultaterne, når besøgsrunden er afsluttet.

3.4 Model for sikkerhed

For at understøtte et generelt højt sikkerhedsniveau i organisationen, arbejder det sociale område ud fra Model for sikkerhed, der har afsæt i visionen: *"Fælles viden – fælles ansvar – sikkerhed for alle"*. Model for sikkerhed er den overordnede ramme for arbejdet med sikkerhed.

I overensstemmelse med Model for sikkerhed, arbejder alle niveauer i organisationen med sikkerhed. Arbejdet bliver løbende tematiseret i fx MED-organisationen, arbejdsmiljøgrupperne og på ledelsesniveauerne. Der er desuden etableret en særlig gruppe, som følger implementeringen af Model for sikkerhed og iværksætter løbende tværgående sikkerhedsinitiativer. Hvert specialområde har en lokal sikkerhedsplan, der fastlægger rammerne for det lokale sikkerhedsarbejde.

Minimum én gang om året bliver der gennemført en systematisk gennemgang og drøftelse af sikkerhedsarbejdet i hvert specialområde. På baggrund af gennemgangen udarbejder specialområderne en handleplan for sikkerhedsområdet. Hensigten er blandt andet at styrke den sikkerhedskultur, de enkelte medarbejdere er en del af samt at tematisere de sikkerhedsmæssige rammer, der skal være til stede.

Opfølgning

I 2015 har psykiatri- og socialledelsen besøgt samtlige specialområder med henblik på en dialog om de lokale tiltag og initiativer i forbindelse med implementering af sikkerhedsarbejdet. Besøgene afdækkede de konkrete udfordringer, specialområderne står overfor. Besøgsrunden har medvirket til at bibeholde et stort fokus på sikkerhedsarbejdet på flere organisatoriske niveauer, og den indsamlede viden bliver i 2016 brugt til at revidere Model for sikkerhed.

Specialområdernes sikkerhedsarbejde er desuden et fast tema på psykiatri- og socialledelsens dialogmøder med områdeledelserne. Fremadrettet vil forebyggelse af vold og overgreb, herunder konflikthåndtering, være et fokusområde. I tråd med dette blev der i 2015 udarbejdet en ny retningslinje, der netop omhandler forebyggelse af overgreb. Retningslinjen retter sig både mod forebyggelse af overgreb mod borgere og medarbejdere og er under implementering. Desuden viste samarbejdet mellem det sociale område og behandlingspsykiatrien sig også at være centralt i forhold til at øge medarbejdernes sikkerhed. Samarbejdet ved sektorovergange er således relevante at styrke for såvel borgeres som medarbejders sikkerhed (jf. afsnit 3.2 Utsigtede hændelser).

4. Borger- og kundetilfredshed

Der findes forskellige måder at få indblik i brugernes såvel som kundernes tilfredshed. I 2015 har der været iværksat pilottests i forhold til at indhente tilfredshedstilkendegivelser. Ligeledes giver opgørelsen over klager et indtryk af, hvordan socialområdets brugere oplever deres ophold i et af Region Midtjyllands sociale tilbud.

4.1 Borgertilkendegivelser

I 2015 blev der gennemført en pilottest af, hvordan man bedst indhenter borgertilkendelser på socialområdet. Pilottesten var national og forankret i Danske Regioner. Den omfattede i alt 17 besøg på sociale tilbud. I Region Midtjylland deltog fire afdelinger indenfor fire specialområder i pilottesten.

Opfølgning

I januar 2016 besluttede socialdirektørkredsen at udvide pilottesten til også at omfatte 2016. Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling står for at indsamle erfaringerne fra pilottesten. De afdelinger og specialområder, der har haft besøg, følger op på de specifikke rapporter lokalt.

4.2 Klager

Tabel 4 viser antallet af klager over socialområdet sendt til psykiatri- og socialledelsen eller til Bent Hansen/direktionen. De klager, der udelukkende bliver behandlet lokalt eller af kommunen (fx i forhold til magtanvendelser), indgår ikke i tabellen.

Tabel 4: Klager på det specialiserede socialområde 2015

Specialområde	PSL 2014	PSL 2015	Bent Hansen/Direktion 2014	Bent Hansen/Direktion 2015
Specialområde Autisme	0	1	1	0
Specialområde Hjerneskade	2	2	1	0
Specialområde Socialpsykiatri Voksne	1	0	0	0
Specialområde Udviklings- hæmning og ADHD	1	2*	0	1
Specialområde Socialpsykiatri Børn og Unge	2	2	1	0
Specialområde Udviklingsfor- styrrelser og Fysiske Handi- caps	0	1	0	0
Total	6	8	3	1

*Samme person

Temaerne i disse klager omhandler både specifikke medarbejdere, organisatoriske og ledelsesmæssige forhold og overholdelse af procedurer. Afsenderne er både borgere,

pårørende og medarbejdere. Som eksempel klagede en pårørende over, at specialområdet ikke havde fulgt retningslinjer og procedurer i forbindelse med indhentning af samtykke. Dette blev bekræftet under klagesagsbehandlingen, og der blev igangsat tiltag lokalt for at rette op på dette.

Opfølgning

Det er specialområdernes ansvar at sikre opfølgning i forhold til den enkelte klage, såfremt håndteringen af denne har vist utilfredsstillende forhold. I forhold til klageområdet generelt, er der igangsat et arbejde med at styrke læringsperspektivet ved klagehåndtering i Psykiatri og Social. Formålet er at styrke den organisatoriske læring ved klagesagsbehandlingen. Der er derfor konkret igangsat prøvehandling, som har til formål at undersøge, hvilken organisatorisk læring, der eventuelt kan drages af de indkomne klager.

4.3 Kommuneundersøgelse

I 2015 har Danske Regioner gennemført en national pilottest af, hvordan man kan indhente kommunale samarbejdspartners vurdering af kvaliteten og samarbejdet med det regionale socialområde. Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland deltog i undersøgelsen.

I Region Midtjylland danner 80 borgerforløb baggrund for undersøgelsen. Disse blev udvalgt tilfældigt og er fordelt imellem alle specialområder. Den enkelte kommunale sagsbehandler har vurderet sin oplevelse af kvalitet og samarbejde ud fra hvert borgerforløb. Svarprocenten var på 73 %.

Tabel 5: Kommunernes tilfredshed

Spørgsmål	Region Midtjylland (ja i meget høj grad, Ja i nogen grad)	Alle regioner (ja i meget høj grad, Ja i nogen grad)
Overordnet tilfreds med samarbejdet omkring borgerens forløb	79 %	83 %
Overordnet tilfreds med det faglige niveau på de sociale tilbud i Region Midtjylland	67 %	Ikke målt på nationalt niveau
Overordnet tilfreds med samarbejdet med de sociale tilbud i Region Midtjylland	60 %	Ikke målt på nationalt niveau

Også disse resultater viser et potentiale i forhold til at styrke samarbejdet med eksterne samarbejdspartner.

Opfølgning

For at styrke samarbejdet med kommunerne yderligere, vil der fremover være fokus på at efterspørge og understøtte kommunernes opgave med at opstille tydelige målsætninger i den kommunale handleplan. Disse skal danne grundlag for at måle effekten af en given indsats og fungere som udgangspunkt for dialogen med kommunerne.

Desuden har psykiatri- og socialledelsen igangsat en udviklings- og vækstproces, der skal styrke og udvikle socialområdet i Region Midtjylland som en stor og eftertragtet leverandør af sociale ydelser. Processen bliver gennemført i samarbejde med områdelederne i 1. halvdel af 2016.

5. Resultater fra eksterne vurderinger

Det specialiserede socialområde er hvert år genstand for en række eksterne besøg og tilsyn, der vurderer forskellige aspekter af kvaliteten. Dette sker for at understøtte, at borgeren får så høj kvalitet i ydelsen som muligt. I de følgende afsnit bliver de resultater og tiltag, der er relevante for 2015 præsenteret.

5.1 Socialtilsynet

Som følge af lov om socialtilsyn skulle alle sociale døgntilbud godkendes inden udgangen af 2015 for fortsat at kunne bruges af kommunerne. Ved udgangen af 2015 er samtlige døgntilbud i Region Midtjylland godkendt af det relevante socialtilsyn. Ingen af døgn tilbuddene har anmærkninger i deres godkendelser i form af skærpet tilsyn, påbud eller betingelser i øvrigt. Ved enkelte afdelinger i Specialområde Hjernesgade og Specialområde Børn og Unge har socialtilsynet dog stillet krav om specifikke handleplaner, hvor Socialtilsynet ønskede at styrke den faglige og ledelsesmæssige indsats samt indsats, der øger den generelle sikkerhed i tilbuddene. Handleplanerne er udarbejdet og bliver fulgt op lokalt.

Påbud og opfølgning

I december 2014 udstedte Socialtilsyn Midt et påbud i forhold til Specialområde Børn og Unge med udgangspunkt i forholdene på en enkelt afdeling. Specialområdet udarbejdede herefter en omfattende handleplan for, hvordan der ville blive rettet op på forhold vedrørende:

- Opkvalificering af medarbejdere
- Løft af den faglige kvalitet
- Forebyggelse af magtanvendelser

I oktober 2015 ophævede Socialtilsyn Midt påbuddet, da de fandt forholdene på afdelingen væsentligt forbedrede. Det er socialtilsynene, der afgør, hvornår der skal udfærdiges handleplaner på uhensigtsmæssige forhold på afdelingerne, ligesom det er socialtilsynene, der godkender handleplanerne. Socialtilsynenes rapporter kan indeholde opmærksomhedspunkter. Disse har dog mere karakter af en huskeliste til socialtilsynene, og der bliver ikke, som tidligere, udarbejdet handleplaner på opmærksomhedspunkter.

5.2 Ekstern evaluering

I 2015 blev der gennemført en pilottest af, hvordan man bedst kan gennemføre eksterne evalueringer på socialområdet. Pilottesten var national og forankret i Danske Regioner. Den omfattede i alt 15 besøg på sociale tilbud. I Region Midtjylland deltog tre afdelinger indenfor tre specialområder.

Opfølgning

Der bliver fulgt op lokalt, ved at specialområderne sender en opfølgningsplan med tre opfølgningspunkter fra besøget til Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling.

5.3 Folketingets Ombudsmand

Som led i Ombudsmandens almindelige tilsynsvirksomhed, har det sociale område i Region Midtjylland haft besøg to gange i løbet af 2015. Ved sådanne besøg er der primært fokus på børnenes og de unges rettigheder, herunder adgang til sundhedssystemet, adgang til undervisning og anvendelse af magt.

I maj 2015 besøgte Ombudsmanden henholdsvis Afdeling Fogedvænget og Afdeling Fenrishus i Aarhus. Begge afdelinger er en del af Specialområde Børn og Unge. I 2015 har Ombudsmandsinstitutionen desuden givet den endelige afrapportering fra et besøg på Himmelbjerggården i 2014. Himmelbjerggården er også en del af Specialområde Børn og Unge.

Opfølgning

Ombudsmandsinstitutionen fandt ikke anledning til at foretage sig yderligere i nogle af tilfældene.

5.4 Arbejdstilsynet

I 2015 gennemførte Arbejdstilsynet 30 besøg² i Region Midtjyllands socialområde. Nogle afdelinger fik besøg af Arbejdstilsynet flere gange.

Bilag 1 viser indholdet i de påbud, vejledninger og smileys, Arbejdstilsynet gav i 2015. Her fremgår det, at Arbejdstilsynet gav:

- 17 grønne smileys, som er et udtryk for, at de har vurderet, at arbejdsmiljøet er i orden
- 13 påbud, heraf fire straks-påbud. I 2015 videreførte Arbejdstilsynet desuden en tilsynskampagne fra 2014 om psykisk arbejdsmiljø. Fem ud af de 13 påbud fra 2015 handlede således om det psykiske arbejdsmiljø. To af de fire straks-påbud er givet på en byggeplads i forbindelse med et byggeri og vedrører derfor rettelig entreprenørens arbejdsforhold frem for Psykiatri og Socials.
- Tre vejledninger, som er udtryk for, at Arbejdstilsynet ønsker at understøtte det arbejde, der allerede foregår det pågældende sted

Det totale antal af påbud er således faldet fra 22 påbud i 2014 til 13 påbud i 2015. Derudover er antallet af straks-påbud halveret fra otte i 2014 til fire i 2015. Dette skal dog ses i lyset af, at der var 50 tilsynsbesøg i 2014 mod de 30 besøg i 2015.

² Antallet af besøg er opgjort ud fra Arbejdstilsynets tal.

Opfølgning

Opfølgningsarbejdet foregår lokalt. På tværs af socialområdet bliver der dog (som nævnt i afsnit 3.4 om Model for sikkerhed) fortsat arbejdet med at styrke sikkerhedskulturen og forebygge fysisk såvel som psykisk vold.

6. Arbejdsmiljø

På arbejdsmiljøområdet har Region Midtjylland en række egne data for det samlede socialområde, der kan give indblik i personaletrivsel og -udfordringer. Disse er vigtige redskaber til at styrke det miljø, borgerne befinder sig i sammen med medarbejderne. God organisering og personaletrivsel bliver derfor betragtet som en del af grundlaget for høj faglig kvalitet i ydelserne.

6.1 Trivselsundersøgelser og Ledelsevaluering (TULE) og Arbejdspladsvurdering (APV)

I overensstemmelse med den besluttede frekvens, blev der ikke gennemført TULE eller APV i 2015. Begge dele blev sidste gang gennemført i 2014, og næste undersøgelsesrunde vil ligge fra efteråret 2016 og frem.

Opfølgning

Specialområderne bruger tidsrummet mellem TULE og APV-runderne til at arbejde med de problemstillinger, der er blevet belyst og de efterfølgende dialoger om resultaterne. HMU har besluttet, at opfølgningen skal ske lokalt. Det videre arbejde afhænger derfor af, hvilke konkrete emner der kræver opfølgning det enkelte sted.

Sideløbende er der blevet igangsat flere tværgående initiativer. Selvom disse ikke direkte er afledt af TULE eller APV, vil de på sigt være med til at afhjælpe de udfordringer, APV og TULE har belyst. Det drejer sig eksempelvis om socialområdets Rekrutterings- og Kompetenceudviklingsstrategi, socialområdets ledelsesakademi samt tiltag omkring obligatoriske lederkurser for alle nye ledere.

6.2 Ulykker

Arbejdsulykker bliver registreret og analyseret med henblik på forebyggelse. Opfølgningen sker lokalt, men bliver fx understøttet tværgående igennem kurser i ulykkesanalyse. Bilag 2 viser arbejdsulykker fra 2015 fordelt på specialområder. Sammenlignet med 2014 er der sket en stigning fra 96 til 105 ulykker, der resulterer i fravær. Til gengæld er der sket et fald fra 260-178 i det samlede antal af indberettede ulykker.

Ulykker med fravær og opfølgning

Bilag 2 viser, at ca. seks ud af ti registrerede ulykker i 2015 resulterede i fravær. Halvdelen af hændelserne skyldes fysisk- eller psykisk vold, traumatiske hændelser eller fald som følge af uheld. Enhver anmeldt hændelse bliver analyseret og fulgt op lokalt med henblik på at forebygge lignende hændelser.

Socialområdets Model for Sikkerhed og de lokale sikkerhedsplaner understøtter arbejdet med at forebygge ulykker, der omhandler vold (se afsnit 3.4 Model for sikkerhed).

I januar 2015 blev der desuden oprettet et modul i Region Midtjyllands arbejdsmiljøsystem, hvor medarbejderne kan registrere alle hændelser med vold, trusler og chikane.

Formålet er at skabe overblik og bidrage til at forebygge hændelser med vold, trusler og chikane.

Ulykker uden fravær og opfølgning

Ca. fire ud af ti indberettede hændelser i 2015 er uden fravær. Her udgør fald, stikskader og fysisk vold de fleste hændelser. Det er en lokal opgave at følge op på alle ulykker uden fravær. Efter Region Midtjylland har indført modulet til at registrere vold, trusler og chikane, er der desuden sket et markant fald i ulykker uden fravær, idet der var 164 i 2014 og 73 i 2015.

6.3 Sygefravær

Sammen med personaleomsætningen, bliver sygefravær betragtet som et parameter i forhold til at måle medarbejdernes trivsel og udgør dermed sidste element i denne statusrapport. Igennem HMU er der opstillet et mål om at nedbringe sygefraværet til under 5 %. Status for sygefravær fremgår af Tabel 6.

Tabel 6: Opgørelse over sygefravær 2013-2015

Sygefravær	Antal fuldtidsansatte	Fravær i % (timer)
2013	2.344	6,93 %
2014	2.185	6,55 %
2015	2.143	7,14 %

Tabellen viser, at det samlede sygefravær på socialområdet er steget fra 6,55 % til 7,14 % i perioden 2014-2015. Det er første gang, der er registreret en stigning siden perioden 2011-2012. Enkelte specialområder har nedbragt deres sygefravær, men generelt er der en stigende tendens.

En del af det høje sygefravær på socialområdet hænger sammen med de omstruktureringer, der har været på det specialiserede område. Kommunernes faldende efterspørgsel har betydet tilpasninger og reduktioner i antal medarbejdere. Dette har resulteret i, at der er medarbejdere, som har meldt sig syge i opsigelsesperioden, hvilket har øget sygefraværet på de berørte områder. Idet borgerne ofte har komplekse problemstillinger, stiller det ekstra krav til vikardækningen i forbindelse med sygdom. Den høje grad af specialisering betyder, at det kan være vanskeligt i alle tilfælde at have de nødvendige kompetencer tilstede. Det specialiserede socialområde har derfor fortsat et stort fokus på rekruttering og kompetenceudvikling for både medarbejdere og ledere på alle niveauer.

Opfølgning

Der bliver arbejdet med en tættere opfølgning ved hjælp af følgende initiativer:

- Sygefraværet monitoreres hver måned på afdelingsniveau
- Er fraværet over 8 % i en længere periode foretager PS-Administrationen fremmødebesøg med henblik på at forbedre resultatet
- Specialområderne udarbejder konkrete handleplaner

- Planerne sendes til og følges op af psykiatri- og socialledelsen
- Der er fokus på rekruttering og kompetenceudvikling (se afsnit 6.4 Personaleomsætning)

Region Midtjylland har skiftet ledelsesinformationssystem i løbet af 2015. Der har derfor først været tilgængelige tal for sygefraværet på enhederne fra efteråret 2015. Indsatsen omkring sygefravær er uddybet i Bilag 3.

6.4 Personaleomsætning

På baggrund af Social Strategis vision "nødvendig viden", arbejder det specialiserede socialområde med at sikre, at ledere og medarbejders uddannelsesniveau matcher de fremtidige kerneopgaver. Tabellen viser, at der samlet set er færre ufaglærte ansat i socialområdet, samtidig med at antallet af pædagogisk personale og social- og sundhedspersonale er nogenlunde ens. Dette skal ses i lyset af, at det samlede antal ansatte på socialområdet er faldet i perioden. Selv om udviklingen sker i det små, underbygger tallene for det pædagogiske område fortsat ønsket om, at der skal være mere uddannet personale på området:

Tablet 7: Stillinger og personaleomsætning, oktober 2014 – oktober 2015

	Antal personer oktober 2014	Antal personer oktober 2015	Afgang	Tilgang
Specialområderne i PS	2.871	2.751	27,7 %	23,5 %
Omsorgs- og pædagogiske medhjælpere (ufaglærte)	904	815	40,2 %	33,6 %
Pædagogisk personale	1.035	1.035	22,4 %	19,9 % ³
Social- og sundhedspersonale	353	343	20,1 %	17,3 %

Opfølgning

I 2015 er der blevet udarbejdet en rekrutterings- og kompetenceudviklingsstrategi for socialområdet, som skal understøtte visionen om "nødvendig viden". Hensigten med strategien er at understøtte og udvikle kompetencer gennem målrettet kompetenceudvikling og rekruttering.

-o0o-

³ Forskellen i afgang og tilgang her med samme antal personer i oktober 2014-oktober 2015 skyldes efterreguleringer.

Bilag

Bilag 1: Arbejdstilsynets engagement og resultater for Socialområdet 2015 opdelt i specialområder

Specialområde Autisme				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Hinnerupkollegiet, Hinnerup 2. september 2014	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	1 påbud: "forebygge risikoen for vold og trusler om vold i arbejdet"	Tilbage-melding sendt 5. februar 2015	Afsluttet
Konsulentenheden, Samsøvej 33, Hinnerup 18. november 2014 24. september 2015	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	1 påbud: "At sikre at stor arbejdsmængde, tidspress og uklare krav ikke forringer medarbejdernes sikkerhed og sundhed."	Tilbage-melding sendt 8. juni 2015	Afsluttet GRØN SMILEY
Hinnerup Kollegiet Hans Tausens Vej, Viborg 27. januar 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Bækkeften 2, Hedensted 4. november 2015	Tilsyn på byggepladsen ved Bækkeften Koordinator Heinrich Edvardsen	Orientering om: 1 strakspåbud: RIBE ELEMENTMONTAGE ApS "Sikre mod Nedstyrtningsfare" Og påbud: RIBE ELEMENTMONTAGE ApS påbud om at oprette en arbejdsmiljøorganisation. 2 strakspåbud:	 Løsning sendt 16.	OBS IKKE Region Midtjylland OBS IKKE Region Midtjylland

	Ingenørfirma	Bygherre "ajourføre organisationsplan" "tilgængelig tidsplan"	november 2015	Afsluttet
Højskolebakken 2. december 2015	Tilsynsbesøg på baggrund af anmeldt ulykke 22. august	1 vejledning: "Ulykkesforebyggelse på Højskolebakken 23, 8832 Skals"		Afsluttet

Specialområde Hjerneskode				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
	Risikobaseret tilsyn			Afsluttet
Høskovkollegiet Damagervej 26 8260 Viby J Den 19. juni 201 19. oktober 2015 11.november 2015	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø Risikobaseret tilsyn Tilsynsbesøg	1 påbud: "Forebygge sundhedsskadelige belastninger som følge af stor arbejds mængde og tids pres på boenhederne" 2 Påbud: "Arbejdspladsbrugs anvisninger for kemiske produkter" "Håndtering af container"	Tilbage-melding sendt den 22. februar 2015 Tilbage-melding sendt 17. december 2015	Afsluttet Afsluttet Afsluttet

		Vejledning: "Om psykisk arbejdsmiljø"	Frist den 15. april 2016	
Boligerne N.P. Josiassenvej, Grenå Den 15. og 16. dec. 2014 13.november 2015	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø Tilsynsbesøg			Afsluttet Afsluttet
Tagdækkervej 10-58 8450 Hammel 7.juli 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Bo- og aktivitetscenter Elbækvej 47 8700 Horsens 8.december 2015	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	Høring vedr. tilsyn, psykisk arbejdsmiljø, forebyggelse og håndtering af risiko for vold i arbejdet - Bo- og aktivitetscenter Elbækvej	Høringsfrist forlænget til den 18. januar 2016	

Specialområde Socialpsykiatri voksne				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Gårdhaven, Viborg 27. august 2015	Risikobaseret tilsyn			Grøn Smiley
Tangkær 23. april 2015	Incidiensbesøg Ulykker			Afsluttet
Tangkær, Sygehusvej 1,	Risikobaseret tilsyn	1 afgørelse uden påbud – ulykkes-		Afsluttet

8950 Ørsted 3. november 2015 10.december 2015	Aftalt samtale	risici vaskemaskine 1 påbud om udsættelse af personale for tobaksrøg	Frist 15. april 2016	
Blåkærgård Røddingvej 11a, Viborg 8. juni 2015	Risikobaseret tilsyn			Grøn Smiley

Specialområde Udviklingshæmning og ADHD				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Solbjerg Bofællesskab 24. februar 2014	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	1 påbud: "sikre, at høje følelsesmæssige krav i arbejdet med beboere på Solbjerg Bofællesskab ikke forringer medarbejdernes sikkerhed og sundhed."	SUA har skrevet til At, bofællesskabet lukker.	Arbejdstilsynet har den 10. marts 2015 valgt at afslutte sagen, da Botilbuddet lukker.
Solbjerg Bofællesskab 11. marts 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Nørholm Kollegiet 3. og 4. juni 2014	Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	1 påbud "Forebygge problemer i det psykiske arbejdsmiljø som følge af stor arbejdsmængde og uklare krav i arbejdet"	Tilbage-melding sendt 22. februar 2015	Afsluttet
Mosetoft 7. januar 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Saustrup 4. og 15. december 2014	Anmeldt besøg: Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	2 påbud: "At træffe nødvendige foranstaltninger vedr. psykisk førstehjælp ved	Tilbage-melding sendt 20. august 2015	Afsluttet

		<p>risiko for traumatiske hændelser”.</p> <p>” At forebygge risikoen for vold, trusler om vold samt traumatiske hændelser i arbejdet med beboere hos Pensionat Saustrup”.</p>		Afsluttet
--	--	---	--	------------------

Specialområde Socialpsykiatri Børn og Unge				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Oustruplund 24. februar 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Himmelbjerggården 26.01.2015 17.02.2015	Detailtilsyn Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	Vejledning om Psykisk arbejdsmiljø		Afsluttet
Himmelbjerggården 29.oktober 2015	Risikobaseret tilsyn	1 Strakspåbud: ”Himmelbjerggården påbydes at forebygge fysisk og psykisk vold”	Tilbage melding sendt 11. november 2015	Afsluttet Afsluttet
11. december 2015 Skolen	Anmeldt samtale om det psykiske arbejdsmiljø			

Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Grenen-Dalstrup 29. april 2015	Anmeldt besøg Detailtilsyn Incidents besøg på ulykker			Afsluttet
MultifunC Damagervej 26a 8260 Viby J 17. august	Risikobaseret tilsyn 2015			Grøn Smiley

Specialområde Udviklingsforstyrrelse og Fysiske Handicap				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Møllebækken, Glesborg 16. marts 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Midtpunktet, 8500 Grenaa 19. oktober 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Møllebækken, Kløvdal, Kløvhøj, 8500 Grenå 29. juni 2015	Risikobaseret tilsyn			Afsluttet GRØN SMILEY
Ulriksdal 20. maj 2015	Detailtilsyn Incidents besøg på ulykker			Afsluttet
Fundamentet Solbakken 11 8240 Risskov	Risikobaseret tilsyn 2015			GRØN SMILEY
Regensen	Tilsynsbesøg på baggrund af en	1 Strakspåbud:	Tilbage melding	Afsluttet

Dalstrupvej 28, Grenå 27. august 2015	anmeldt ulykke /Risikobaseret tilsyn	” forebygge risiko for vold og trusler” og ”sikre at arbejdet planlægges tilrettelægges og udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt”	sendt 18.september 2015	Gul Smiley / Grøn Smiley 1. maj 2016
19.oktober 2015	Nyt besøg			
Engvejen 5, 7130 Juelsminde 9. september 2015	Risikobaseret tilsyn			GRØN SMILEY
Granbo, Granbakken 22 8961 Allingåbro 2. november 2015 19. januar 2016	Risikobaseret tilsyn Anmeldt samtale			

Holmstrupgård				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekvenser
Holmstrupgård, afd. Brabrand Den 15. januar 2015	Risikobaseret tilsyn	1 påbud om: at sikre, at arbejdspladsvurderingen er i virksomheden, og at den er tilgængelig for virksomhedens ledelse, ansatte og Arbejdstilsynet.	Tilbage-melding sendt den 23. januar 2015	Afsluttet
Holmstrupgårdsvej 26. maj 2014 + 9. og 16. september	Anmeldt besøg Undersøgelse af det psykiske arbejdsmiljø	2 påbud: ”sikre at høje følelsesmæssige krav i arbejdet ikke forringer medarbej-	Tilbage-melding sendt den 24. februar	Afsluttet

		dernes sikkerhed og sundhed” ”sikre at stor arbejdsmængde og tidspres ikke forringer medarbejder- nes sikkerhed og sundhed”	2015	Afsluttet
Holmstrupgård Æblevangen, Århus N 19. januar 2015	Risikobaseret tilsyn	2 Påbud: - At arbejdspladsvurderingen skal være tilgængelig. - Udarbejde Arbejdspladsbrugsan- visninger	Tilbage- melding sendt 22. april 2015 Sendt 22. april 2015	Afsluttet Afsluttet
Holmstrupgård, Daghuset Eng- gården, Nygårdsvej 29, Holme, 8270 Højbjerg 29.10. 2015	Risikobaseret tilsyn			Grøn Smiley

Administrationen i Psykiatri og Social				
Startdato	Anledning til besøg	Vurdering, påbud Vejledning	Tidsfrist, handling	Opfølgning, konsekven- ser
Lægeteam for Stofmisbrugsbehandling Michael Drewsens 23, 1 8270 Højbjerg	Varslet risikobaseret tilsyn Juni/juli/august 2015			Lukkes

Bilag 2: Anmeldte arbejdsulykker (hændelser) i EASY 2015, tilbagemelding fra hvert enkelt LMU

Opgjort:20.01.2016

Udarbejdet: 08.02.2016

Afdeling	SVO	SBU	SUA	SAU	SOH	Holm	UFH	IHK	DOK		
Årsagskategori										i alt	vold
Fysisk vold	2	3	9	11	10	0	7	0	4	46	46
Psykisk vold	1	2	4	6	2	0	0	0	0	15	15
Traumatiske hændelser som vidne	10	0	0	2	3	0	0	0	0	15	
Afværge af fald (spontan indgriben)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
Håndtering af værktøj/ting/maskiner mv.	4	1	0	1	0	1	3	0	1	11	
Personforflytning og personhåndtering	2	3	0	0	6	0	3	0	0	14	
Uheld - fysisk	7	4	10	7	7	5	4	0	11	55	
Uheld - kemisk	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	
Uheld med udsættelse for smitterisiko	9	0	1	1	1	0	0	0	0	12	
Andet	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
								0			
Anmeldelser i alt	37	13	24	29	36	6	17	0	16	178	61
Vold m fravær	2	4	12	12	7	0	4	0	2	43	
Politianmeldelse	0	2	0	4	6	0	1	0	1	14	
Fravær i alt	19	9	19	18	20	3	9	0	8	105	

KOMMENTARER:

Ledelsesområdernes tilbagemeldinger primo februar 2016 viser, at der er sket 178 ulykkesanmeldelser i anmeldesystemet EASY i løbet af 2015.

Der er lavet 14 anmeldelser til politiet.

Der er anmeldt 105 ulykker med fravær og 73 uden fravær. Der er 61 anmeldelser på baggrund af fysisk og/eller psykisk vold.

Af de 105 ulykker med fravær, er de 43 vurderet til at være på baggrund af fysisk og/eller psykisk vold.

Tallene i de lokale opgørelser kan i mindre grad være forskellige fra andre tilsvarende opgørelser.

Det gælder fx opgørelsen til Region Midt, som er opgjort primo januar.

Bilag 3: Indsats for at nedbringe sygefravær

Højere fremmøde i Psykiatri og Social

HMU indsatsen for 2010-2012, som fortsat gælder, satte som mål at sygefraværet skulle nedbringes til i første omgang under 5% fravær. Følgende elementer indgår i indsatsen:

- Introduktion af fremmødebegrebet i stedet for sygefravær.
- Månedstallet for fremmødet på afdelingsniveau og på tilbudsniveau lægges synligt på PS intranettet.
- Fra ultimo 2012 startede fremmødedialoger med enheder, der har et fremmøde under 92%.
- Fremmødedialogen resulterer i at enheden fremsender en handlingsplan for et øget fremmøde direkte til direktør Gert Pilgaard.
- Der er desuden etableret kurser i "Håndtering af Sygefraværet" for ledelser, funktionsledere og TR.
- Endelig er der etableret kurser for samme målgruppe i "Den Svære Samtale".

Vurdering af indsatsen

Det vurderes at have positiv effekt, at HR Psykiatri og Social anmelder og gennemfører dialogmøder vedr. fremmøde. Det tages godt imod af både Arbejdsmiljøgrupperne samt ledelsen, som prioriterer mødet højt. Ved dialogmøderne arbejdes der ud fra en semi-struktureret skabelon, hvor der bl.a. spørges ind til årsagerne til det lave fremmøde, hvilke redskaber til øget fremmøde der kendes og arbejdes med (trivsels-politik, sygefraværspolitik, Det Social kapitel), samt hvilke initiativer man evt. selv arbejder med – og ønsker at arbejde med fremadrettet.

Det vurderes endvidere, at det har stor effekt, at efterfølgende tiltag i høj grad er ledelsesforankret. Dette både hos den konkrete afdelings/områdeleder, men også ved den ledelsesopfølgning der er, når handleplanen sendes til Gert Pilgaard.