



Notat

Dato: 23.02.2015
Arkivsak: 2014/12154-8
Saksbehandlar: fromann

Til:	Hovudarbeidsmiljøutvalet Administrasjonsutvalet
Frå:	Fylkesrådmannen

Sjukefråvær i Hordaland fylkeskommune 2014

Samandrag

Samla sjukefråvær i Hordaland fylkeskommune var i 2014 på 5,47 prosent, ein reduksjon frå 5,54 prosent i 2013. Sjukefråværet er noko lågare i Hordaland enn gjennomsnittet for fylkeskommunane i KS, og om lag eit prosentpoeng lågare enn landsgjennomsnittet for norsk arbeidsliv.

På grunn av omlegging til ny statistikkmodul er samanlikninga mellom 2014 og tidlegare år noko usikker.

Eigenmeldt fråvær held seg stabilt i underkant av 0,9 prosent, om lag det same som på nasjonalt nivå. Sjukefråværet blant kvinner ser ut til å auke noko, medan det går ned for menn. Sjukefråværet gjekk også ned for arbeidstakarar over 60 år. Fordeling på sektorar og avdelingar viser ingen større endringar frå tidlegare år. Reinholdarar og tannhelsesekretærar har framleis det høgaste fråværet.

Statistikkgrunnlaget

Fråværstala for 2014 er utarbeidd med den nye versjonen av analysemodulen «HR Analyse» som vart teken i bruk i juni 2014. For 2013 og tidlegare år vert det i all hovudsak nytta tidlegare publisert statistikk. Dette brotet i talserien gjer historisk samanlikning noko usikker. Til dømes gir den nye modulen ein fråværsprosent for 2013 på 5,86, mot den tidlegare oppgitte prosenten på 5,54, noko som tyder på ein meir markant reduksjon av fråværet enn det som går fram når ein samanliknar med tidlegare publisert statistikk. Ei av årsakene til denne forskjellen er at svangerskapsrelatert sjukefråvær i liten grad var med i statistikken før 2014. Det auka talet på fråvær blant kvinner i 2014 samsvarar med denne mangelen i tidlegare statistikk.

Til samanlikning med nasjonalt nivå er det henta tal frå Statistisk sentralbyrå (SSB) og Kommunenes Sentralforbund (KS).

I KS sin sjukefråværsstatistikk vert vikarar og engasjementstillingar ikkje rekna med. I tillegg følgjer ikkje KS kalenderåret. KS sin statistikkmetode gir noko høgare tal enn SSB og den interne statistikken for HFK.

Samla sjukefråvær i HFK - utvikling over tid

Det samla sjukefråværet var i 2014 på 5,47 prosent, ein reduksjon frå 5,54 prosent i 2013, jf diagram 1. Som nemnt over er samanlikninga noko usikker, den reelle reduksjonen frå 2013 til 2014 kan vere noko større. Diagram 2 viser ein klar positiv trend dei siste åra, samanlikna med perioden 2004-2009.

Diagram 1

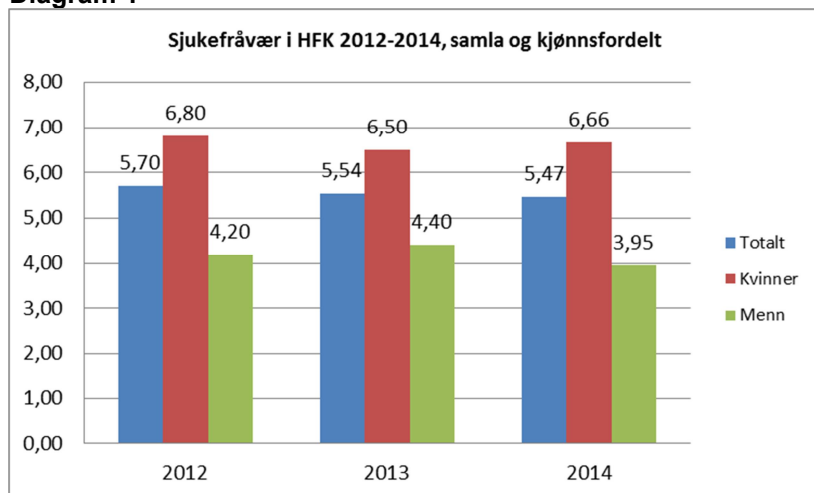
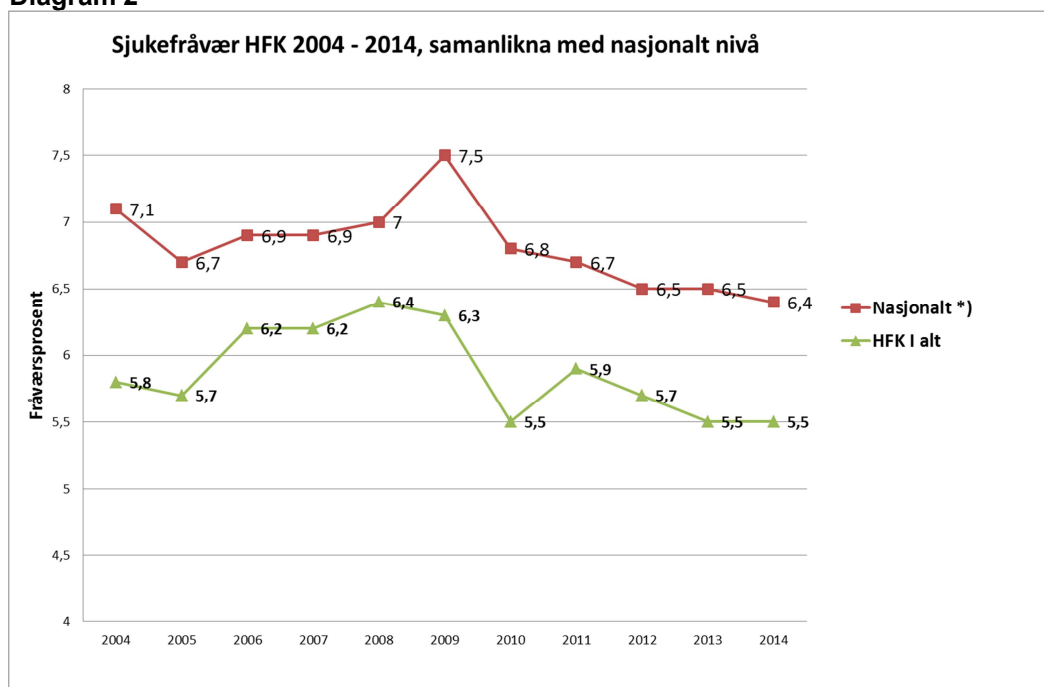


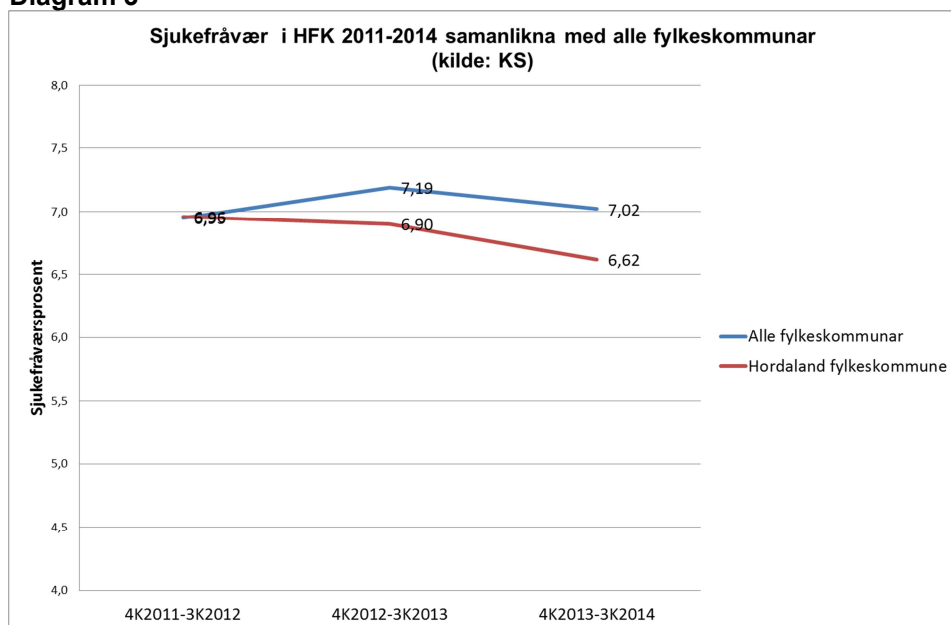
Diagram 2



*) Fråværsprosent nasjonalt for 2014 er stipulert fordi det ikkje ligg føre offisiell statistikk for 4. kvartal 2014

KS sine tal viser at HFK ligg noko lågare enn nasjonalt gjennomsnitt for fylkeskommunar, jf. diagram 3. Som nemnt over er desse tala høgare enn vår interne statistikk pga. annan statistisk metode.

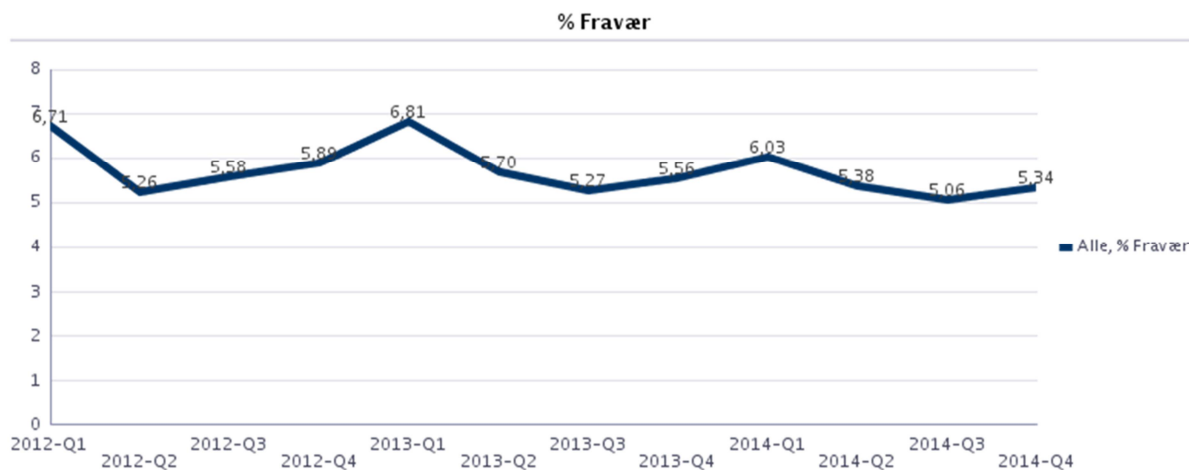
Diagram 3



Utviklinga pr. kvartal vert vist i diagram 4. Som eit unntak vert det her brukt historiske tal frå den nye statistikkmodulen. Mønsteret med høgast fråvær 1. kvartal held fram.

Diagram 4

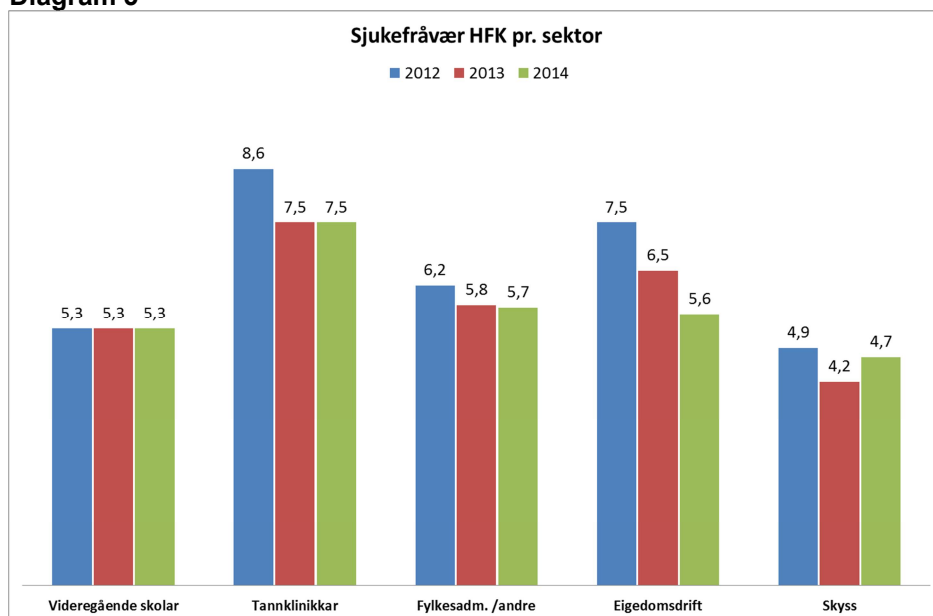
Sjukefråvær HFK pr. kvartal 2012-14



Sjukefråvær fordelt på sektorar og avdelingar i HFK

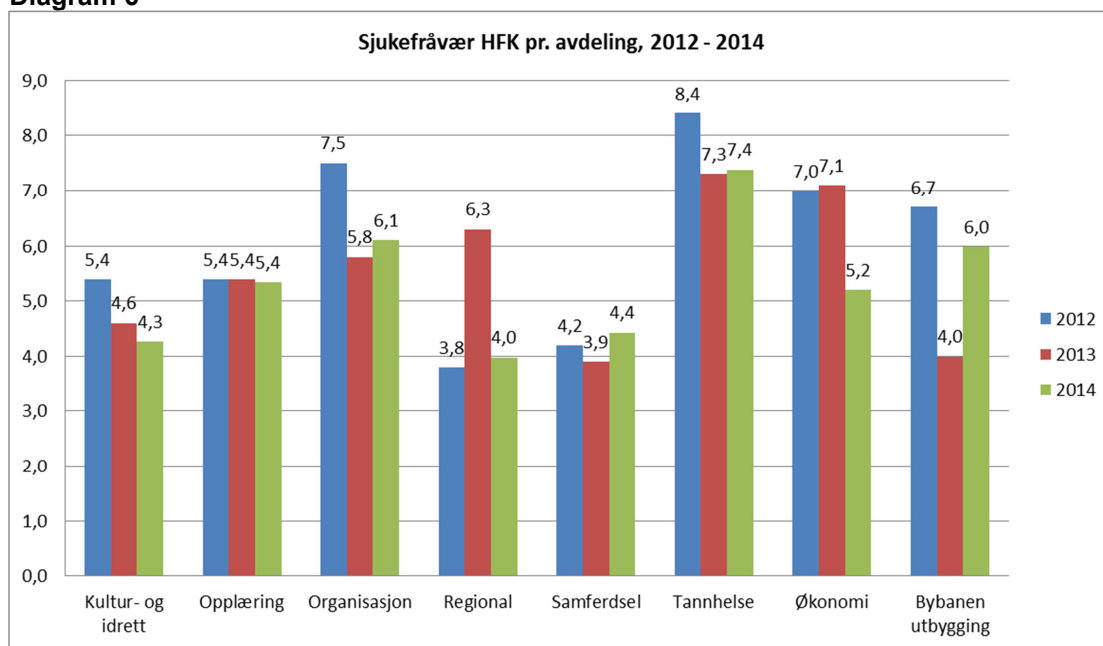
Diagram 5 viser sjukefråværet fordelt på sektorane i HFK. Dei vidaregåande skolane har halde seg konstant sidan 2012, medan dei andre sektorane hatt reduksjon i fråværet.

Diagram 5



Den avdelingsvise fordelinga av sjukefråværet viser ein del variasjonar (diagram 6) . Nokre av avdelingane er små i tal tilsette, her vil einiskilde sjukefråvær kunne gi store utslag i prosent.

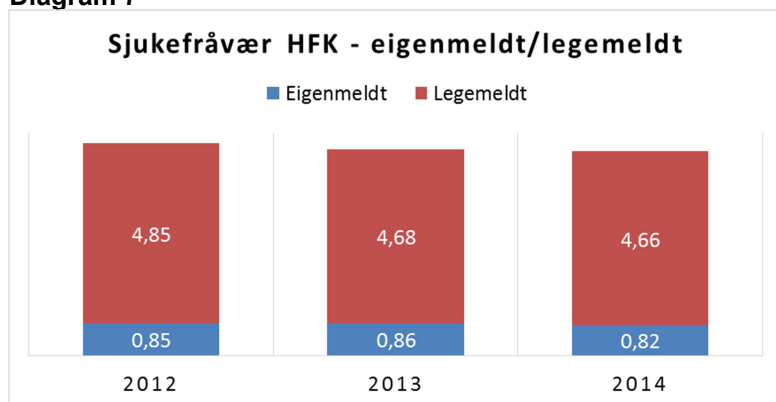
Diagram 6



Eigenmeldte frávær held seg stabilt

Det eigenmeldte fráværet har vore jamt i underkant av 0,9 prosent dei siste åra, medan det legemeldte fráværet er noko redusert, sjå diagram 7.

Diagram 7



Kvinner har høgare frávær enn menn

Kvinnene i fylkeskommunen hadde i 2014 69 prosent høgare frávær enn menn, jf diagram 1. Forskjellen ser ut til å ha auka sidan 2013, då den var på 48 prosent. Her ligg ein feilkilde i overgang til ny statistikkmodul i 2014 med betre oppfangning av svangerskapsrelatert frávær.

Kjønnsforskjellen i fráværet i HFK speglar den generelle trenden i norsk sjukefrávær. Ved tredje kvartal 2014 var forskjellen nasjonalt på ca 66 prosent. Mykje av årsaken ligg i sjukdom knytt til svangerskap og fødsel, men også kvinner utanom fertil alder har markert høgare frávær enn menn. Årsakene til dette er mange. Noko av svaret kan ligge i at det er flest kvinner i grupper med lågare utdanning og meir einssidig arbeid, t.d. reinhaldarar og miljøarbeidarar. Tala for HFK viser likevel at kjønnskilnaden er stor også blant pedagogar og rådgjevarar, grupper som i hovudsak omfattar tilsette med høgare utdanning og fysisk lettare arbeid.

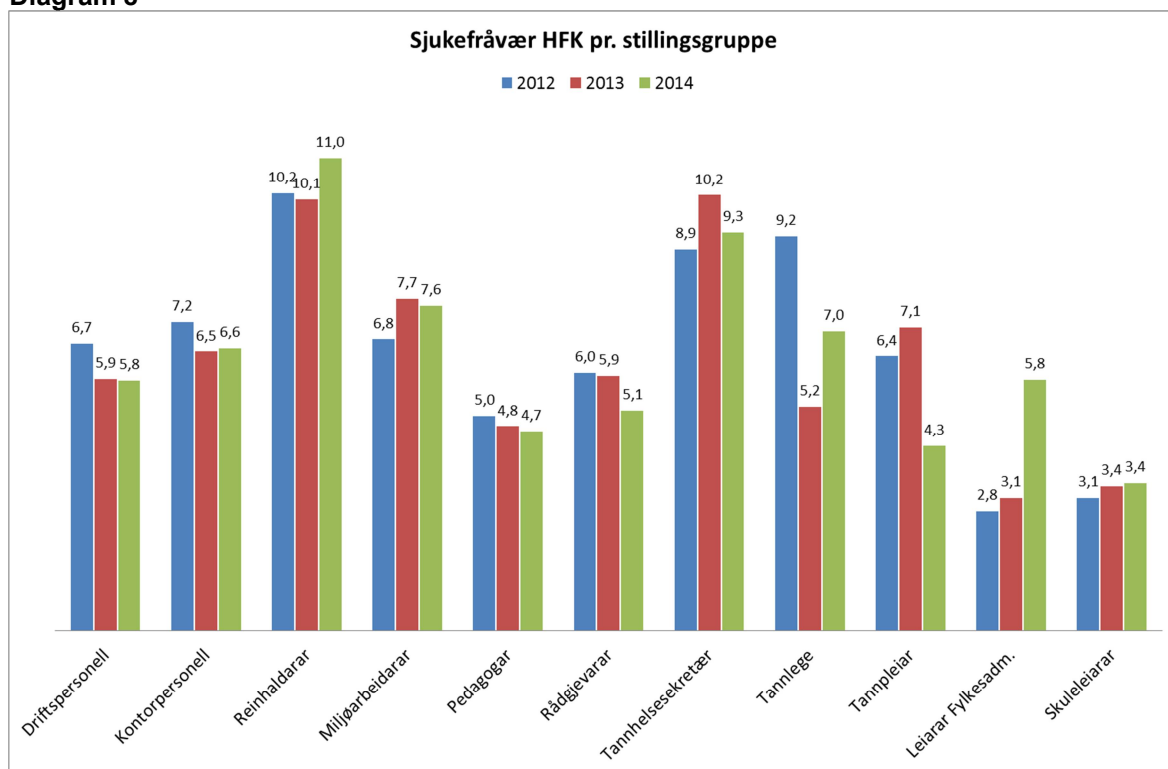
Frávær fordelt på stillingsgrupper

Diagram 8 viser sjukefráværet fordelt på stillingsgrupper. Nokre av desse gruppene inneheld relativt få tilsette, slik at einiskilde frávær kan gi store prosentvise utslag.

Følgjande kan vere verdt å merke seg:

- Pedagogar, rådgjevarar og driftspersonell har redusert frávær dei siste tre åra, medan skoleleiarar og leiarar i fylkesadministrasjonen har auka frávær tre år på rad
- For dei andre stillingsgruppene går fráværet litt opp og ned
- Reinhaldarar og tannhelsesekretærer har framleis høgast frávær

Diagram 8

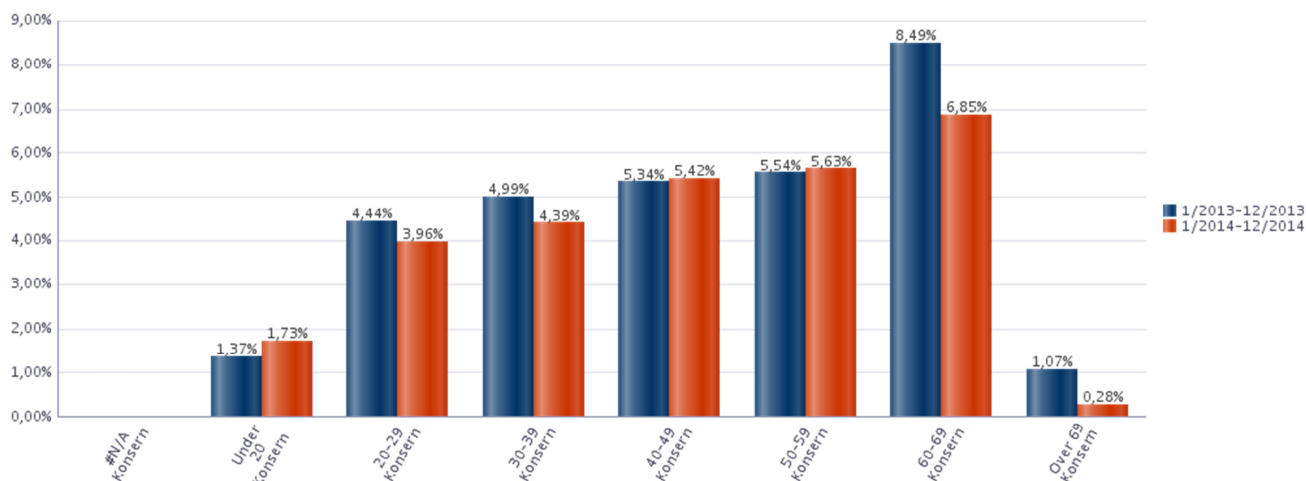


Aldersfordeling av sjukefråværet

Normalt er korttidsfråværet størst blant dei unge, medan langtidsfråvær aukar med alderen. Diagram 9 viser aldersfordelinga av sjukefråværet i HFK dei to siste åra. Mest iaugefallande er den kraftige reduksjonen i sjukefråvær for tilsette på 60 år og over.

Diagram 9

Sjukefråvær HFK fordelt på alder, 2013-14



Målsetting for sjukefråværsutviklinga

Gjeldande mål for fylkeskommunen er at ein ønskjer eit nærvær på minst 95 prosent, dvs. at sjukefråværet ikkje skal overstige 5,0 prosent.

Ved årsskiftet 2014/2015 har avdelingane i fylkeskommunen sett eigne mål for sjukefråværsutviklinga. Dei fleste avdelingane har ført vidare målet om 95,0 prosent nærvær, medan Regionalavdelinga og Økonomiavdelinga/Eigedomssesksjonen har sett som mål 96,0 prosent nærvær innan 2018.

Både i fylkeskommunen og sentralt mellom partane i arbeidslivet er det semje om å sjå på nærvær og sjukefråvær som integrert del av eit langsiktig og systematisk Hmt-arbeid, med vekt på førebyggjande og helsefremjande tiltak.