

Saksframlegg til styret

Møtedato: 28.5.2018

Sak nr: 035/2018

Sakstype: Beslutningssak

Saksbehandler: Bente Krauss

ForBedring 2018 - Orientering om hovedresultater og plan for oppfølging

Hensikten med saken:

Orientere styret om resultatene fra ForBedring 2018 på virksomhetsnivå samt planene for- og kravene til det kvalitative oppfølgingsarbeidet i sykehuset.

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering og ber administrerende direktør sørge for at det kvalitative oppfølgingsarbeidet følges opp slik det er planlagt

Tønsberg, 22.5.2018

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Fakta grunnlag

ForBedring er fra 2018 den årlige nasjonale medarbeiderundersøkelsen som skal kartlegge arbeidsmiljø, pasientsikkerhetskultur og HMS (helse, miljø, sikkerhet) og er en «sammensmeltning» av tidligere HMS-, pasientsikkerhets- og medarbeiderundersøkelser. Formålet med undersøkelsen er å understøtte sykehuset kontinuerlige arbeid med å bedre arbeidsmiljøet og pasientsikkerhetskulturen, slik at både pasienter og medarbeidere skal være trygge og sikre.

Kartleggingen er nasjonal og gjennomføres i alle helseforetak og institusjoner som drives eller har avtale med en helseregion eller et helseforetak.

SiV HF vedtok i desember 2017 prosedyre og retningslinje, som beskriver forarbeid, gjennomføring samt hvordan den konkrete oppfølgingen av undersøkelsen skal skje. I og med at undersøkelsen gjennomføres for første gang i 2018, finnes det ikke datagrunnlag for en direkte sammenligning med egne resultater fra tidligere.

Totalt har undersøkelsen 38 spørsmål, fordelt på temaene *engasjement, samarbeidsklima, arbeidsforhold, sikkerhetsklima, psykososialt arbeidsmiljø, opplevd lederatferd, toppleders rolle i pasientsikkerhetsarbeidet, fysisk miljø og oppfølging*. For hvert område skal deltakerne vurdere en påstand. Svaralternativer går fra «Helt enig» til Helt uenig». Resultatene presenteres som en skala hvor 0 er dårligst og 100 er best.

Resultater

Undersøkelsen er laget for å avdekke utfordringer, føre til lokalt forbedringsarbeid og bidra til at sykehusene utvikler seg i riktig retning, til beste for både pasienter og ansatte. Resultatene av undersøkelsen må leses og forstås sammen med de som har besvart den. Det er ikke grunnlag for å trekke konklusjoner på overordnet nivå. Derfor er det forestående lokale arbeidet som skal gjennomføres, helt avgjørende for at det faktisk skjer forbedringer, at sykehuset blir en bedre arbeidsplass og et enda tryggere og sikrere sted for våre pasienter.

Svarprosent SiV HF

Svarprosenten ved SiV HF på ForBedring i 2018 er på samme nivå som for MUSIK de siste årene. Alle ansatte med 1% stillingsforhold eller mer ble invitert til å delta, i motsetning til tidligere hvor man måtte ha 30% stilling eller mer.

	2008	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Svarprosent MUSIK	64%	70%	73 %	76 %	80 %	74 %	78 %	77 %

	2018 alle	2018 >=30% stilling	HSØ
Svarprosent ForBedring	76% (3496 av 4586)	78% (3356 av 4279)	79%

Svarprosent fordelt på tjenesteområde

Tjenesteområde	Svar %	Gj.snitt størrelse på enheter	Antall underenheter
Klinikk psyk helse og rus	72	11	75
Medisinsk klinikk	73	11	66
Kirurgisk klinikk	79	15	53
Klinikk fys med og rehab	74	8	15
Klinikk med diagnostikk	82	10	34
Servicedivisjon	82	8	41
Administrasjon	85	6	22
Prehospital klinikk	74	11	12

Resultat SiV HF per tema

Skår ≥ 75 i år indikerer hvor mange prosent av de ansatte som har svart «litt enig» eller «helt enig».

Tema	Antall svar	Resultat 2018	Skår ≥ 75
Engasjement	3391	80	72
Teamarbeidsklima	3370	84	80
Arbeidsforhold	3356	50	26
Sikkerhetsklima	3348	79	68
Psykososialt arbeidsmiljø	3301	80	69
Opplevd lederadferd	3334	80	71
Toppleders rolle i pasientsikkerhetsarbeidet	2125	61	43
Fysisk miljø	3335	72	52
Oppfølging	3148	70	68

Resultater – tema - klinikkvis

Tjenesteområde	Engasjement	Teamarbeidsklima	Arbeidsforhold	Sikkerhetsklima	Psyk. sos. arb. miljø	Opplevd Lederadferd	Toppleders rolle sikk.arb	Oppfølging
SiV HF	80	84	50	79	80	80	61	70
Klinikk psyk helse og rus	77	82	51	75	79	75	60	64
Medisinsk klinikk	81	84	42	78	80	80	56	69
Kirurgisk klinikk	81	85	48	81	81	81	55	72



Klinikk fys med og rehab	83	85	65	84	78	76	67	68
Klinikk med diagnostikk	82	87	60	84	84	82	71	80
Service divisjon	79	81	60	78	78	82	75	75
Administrasjon	80	82	57	78	83	81	73	70
Prehospital klinikk	78	82	39	75	73	85	53	69

Svarfordeling i foretakene i Helse Sør-Øst

	Deltakelse	ENGASJEMENT	TEAM-ARBEIDSKLIMA	ARBEIDSFORHOLD	SIKKERHETSKLIMA	PSYKOSOSIALT ARBEIDSMILJØ	OPPLEVD LEDERATFERD	TOPPLEDERS ROLLE I PASIENT-SIKKERHETS-ARBEIDET	FYSISK MILJØ	OPPFØLGING
Sørlandet	84 %	82	85	53	82	83	81	54	71	73
Telemark	86 %	82	85	53	80	83	82	60	73	72
Vestfold	76 %	80	84	50	79	80	80	61	72	70
Vestre Viken	77 %	81	84	50	81	82	81	63	69	73
Sunnaas	91 %	82	83	48	81	81	79	81	73	74
Østfold	80 %	80	82	51	79	82	81	55	68	71
Oslo	77 %	83	84	53	82	81	83	64	68	74
AHUS	80 %	80	82	49	78	80	81	65	70	72
Innlandet	76 %	82	84	54	80	82	82	66	72	72
Sykehusparter	97 %	74	77	53	77	85	84	72	70	69
Sykehusapotekene	93 %	82	86	63	89	85	85	87	82	84
Helse Sør-Øst RHF	93 %	81	81	58	74	87	81	79	80	64
Regionen samlet	79 %	81	84	52	80	82	82	63	70	73

Alle helseforetak i landet gjennomfører ForBedringsundersøkelsen parallelt og hovedresultatene i Helse Sør-Øst er gjort tilgjengelig. Resultatene i SiV har likelydende profil som de sykehus det er naturlig å sammenligne seg med. Det er små forskjeller og umulig å forklare på overordnet nivå hva årsakene til variasjoner er.

Oppfølging av resultatene i klinikker og stabsavdelinger

Retningslinjene som beskriver hvordan oppfølgingen skal skje er behandlet i HAMU og gjort kjent i organisasjonen. Dokumentene stadfester at ledere med personalansvar skal sørge for at det gjennomføres kvalitativ oppfølging av resultatene fra ForBedring. Resultatene er «ferskvare» og bør følges opp så tidlig som mulig.

Dokumentene bygger i hovedsak på de samme prinsipper som tidligere oppfølging, hvor arbeidstakerne involveres i forbedringsarbeidet gjennom gruppesamtaler. Tiltak som besluttes skal

nedfelles i elektronisk HMS handlingsplan. Fristen for å gjennomføre gruppesamtaler og nedfelle tiltak i den elektroniske HMS handlingsplanen er satt til to måneder etter at rapporten forelå.

Det er gitt jevnlig informasjon om oppfølging av ForBedring på Intranett, i ledergruppene og AMU/HAMU. I forkant av undersøkelsen, den 9. og 23. januar, ble det gjennomførte en felles lederopplæring hvor blant annet ny prosedyre og retningslinje for oppfølging av undersøkelsen og resultatene gjennomgått. Den 5. april ble det holdt et felles informasjonsmøte for ledere der tema var hvordan man skal lese/tolke rapportene fra ForBedring og gjennomføring av gruppesamtalen.

I kommunikasjonen ut i organisasjonene er det lagt vekt på at det er et lederansvar å følge opp og involvere alle medarbeidere i å gjennomgå og forstå resultatene, gjennomføre gruppesamtaler og sørge for at lokale handlingsplaner utarbeides. Det er et medarbeideransvar å bidra konstruktivt i gruppesamtalen slik at resultatene kan forstås bedre, forbedringsområder identifiseres og at tiltak og handlingsplaner utarbeides, slik at det faktisk skjer forbedringer

Det er forventet at lederne som hovedregel selv leder de kvalitative oppfølgingsprosessene. HR kan bistå ledere i dette arbeidet, primært der ledere har liten erfaring eller der ledere har resultater og/eller kjente utfordringer som tilsier at bistand er nødvendig. BHT kan i enkelttilfeller også benyttes for å bistå.

Adm.direktørs vurderinger

Å arbeide et sted med høy akuttaktivitet er utfordrende, engasjerende og interessant, men kan også gi seg utslag i form av arbeidspress. Generelt tyder resultatene på at det er høy trivsel samtidig som det også er utfordringer å ta tak i.

Det sentrale er at resultatene fra undersøkelsen blir brukt som grunnlag for å videreutvikle sykehuset.

Mitt budskap til ledere og medarbeidere er at det lokale oppfølgingsarbeidet skal prioriteres og gjennomføres slik som forutsatt. Det er kvaliteten på oppfølgingsarbeidet i hver enkelt enhet som er avgjørende for at det faktisk skjer forbedringer, at sykehuset blir en bedre arbeidsplass og et enda tryggere sted for pasientene.