



DET KONGELIGE
ARBEIDS- OG INKLUDERINGSDEPARTEMENT

Arbeidstilsynet
Postboks 4720 Torgarden
7468 TRONDHEIM

Deres ref

Vår ref
22/3861-

Dato
5. juli 2024

Supplerende tildelingsbrev - IA bransjeprogram

Vi viser til supplerende tildelingsbrev til Arbeidstilsynet – forvaltning av IA bransjeprogrammer, datert 4. mars 2024, og at Arbeidstilsynet er forvalter av tilskuddsordningen til bransjeprogrammene.

Koordineringsgruppen for IA-avtalen støtter tildeling av midler til søknad fra Arbeidsgiverforeningen Spekter om en tilleggsbevilgning til IA bransjeprogram for sykehus. Søknaden er på kr 850.000. Protokoll fra møte i Koordineringsgruppen 20. juni, samt søknad om tilleggsbevilgning er vedlagt.

Arbeidstilsynet gis med dette fullmakt til å belaste statsbudsjettet 2024 kapittel 601, post 22 med 850.000 kr., for å utbetale en ekstra tildeling til IA bransjeprogram sykehus

Med hilsen

Sjur Ve (e.f.)
avdelingsdirektør

Ragnhild Hvoslef
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Vedlegg

Protokoll strategiske drøftinger om en ev. ny IA-avtale - møte 20. juni 2024

Postadresse
Postboks 8019 Dep
0030 Oslo
postmottak@aid.dep.no

Kontoradresse
Akersgata 64
www.aid.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 457

Avdeling
Arbeidsmiljø- og
sikkerhetsavdelingen

Saksbehandler
Ragnhild Hvoslef
22 24 87 40

Søknad - midler følgeevaluering av tiltaket «Sammen om ForBedring» - bransjeprogram sykehus

Søknad om tilleggsmidler til følgeevaluering av «Sammen om ForBedring», Bransjeprogram IA i sykehus

1. Hva er «Sammen om ForBedring»:

«ForBedringsundersøkelsen» er en obligatorisk medarbeiderundersøkelse felles for alle landets sykehus. Den kartlegger hvert år arbeidsmiljø- og pasientsikkerhetsforhold for ca 130.000 ansatte i 9000 enheter. Undersøkelsen skal følges opp fra toppledernivå og ut i linja. Alle enheter er pålagt å utarbeide og levere inn handlingsplaner med tiltak.

Bransjeprogrammet har utviklet metodikken «Sammen om ForBedring», hvor sykehusene får et systematisk, målrettet og kunnskapsbasert verktøy for å følge opp undersøkelsen gjennom hele året. Dette er etterspurt av sykehusene og treffer IA-avtalens målsetting om å styrke det forebyggende arbeidsmiljøarbeidet i bransjen, med arbeidsplassen i sentrum for innsatsen.

«Sammen om ForBedring» har som mål å styrke arbeidsmiljøfokusert gjennom:

- Leder og ledergruppers oppfølging av undersøkelsen
- Partssamarbeidet og medvirkning i tiltaksutviklingen
- Medarbeidere bidrar aktivt i eget arbeidsmiljøarbeidet
- Tiltaksutviklingen knyttet til selve arbeidet (hvordan det planlegges, organiseres og gjennomføres)

«Sammen om ForBedring» er utviklet av bransjeprogram IA i sykehus og ble lansert i februar 2024.

2. Piloter for å sikre kvalitet i implementeringen:

For å videreutvikle metodikken og sikre bred forankring nasjonalt har bransjeprogrammet etablert piloter ved to representative sykehus og ett regionalt helseforetak. Disse er:

- Toppledergruppen og to utvalgte klinikker ved Diakonhjemmet Sykehus (1700 ansatte)
- Toppledergruppen og tre utvalgte klinikker i Nordlandssykehuset HF (4000 ansatte)
- Toppledergruppen i Helse Nord RHF (70 ansatte)

Det er etablert ressursgrupper mellom bransjeprogrammet og det enkelte helseforetak og RHF for å sikre samordning og gjennomføring av aktivitetene. Det gjennomføres også erfaringsamlinger på tvers av pilotene i regi av bransjeprogrammet. Se www.sammenomforbedring.no for mer informasjon.

3. Følgeevaluering for utvikling og læring:

Bransjeprogrammet mener det er viktig å dokumentere implementeringen og forankringen i pilotene, og ellers i helseforetakene.

Evalueringen skal vurdere hvordan systemverktøyets struktur, innhold og aktiviteter påvirker ønsket måloppnåelse som er at foretakene skal styrke egen oppfølging av den obligatoriske medarbeiderundersøkelsen.

Evalueringen skal innhente erfaringer og perspektiver fra alle involverte, inkludert BHT, kommunikasjon, kvalitet og pasientsikkerhetsmiljøene. Dette skjer ved å observere både leder- og partsmøter, personalmøter hvor tiltaksarbeidet skjer i praksis og workshops og erfaringsdeling på tvers av pilotene. Videre vil oppdragstaker intervju utvalgte personer med forskjellige roller i

oppfølgingen av undersøkelsen. Det er et mål at følgeevalueringen skal bidra til læring og videreutvikling, ved at oppdragstaker presenterer både status underveis og sluttrapporten.

4. Generiske gevinster:

Evalueringen vil gi ny og veldokumentert kunnskap om hvordan man på best mulig måte kan få til systematisk og målrettet oppfølging av medarbeiderundersøkelser i store virksomheter og få til synergier på tvers i komplekse virksomheter basert på resultater fra slike undersøkelser.

5. Periode og kostnad for følgeevalueringen:

Følgeevalueringen vil skje i perioden mai til og med desember 2024, med opsjon på forlengelse ut 2025 om nødvendig.

Følgeevaluering skal utføres av ekstern oppdragstaker

Estimert kostnad er Kr 850 000 (2024). Dette baserer seg på erfaring fra følgeevaluering av innsatsområde 2 i bransjeprogrammet (Tidlig og tett på 2023-2024), og uformell forespørsel til oppdragstaker.

6. Justert budsjett 2024

IA Bransjeprogram sykehus	
Justert budsjett 2024	
Personal- og kontorkostnader	6 400 000
Frikjøp og tilskudd «Der skoen trykker» og «Tidlig og tett på»	3 600 000
Kjøp av tjenester- utviklingskostnader	700 000
Følgeevaluering TTP	300.000
Materiell	800 000
Møtekostnader	600 000
Reisekostnader	400 000
Sum utgifter	12 800 000
Tildelte midler 2024:	10 816 000
Overførte midler fra 2023	2 617 532

Utgifter 2024	12 800 000
Ubudne midler	633 532

Det er høy aktivitetsvekst i bransjeprogrammets alle tre innsatsområder. Budsjettet er per 15.04.24 justert opp grunnet økte utgifter til arbeidsgiveravgift, lønns- og prisvekst og administrative kostnader. Høy etterspørsel etter bransjeprogrammets bistand og virkemidler medfører også økte utgifter til produksjon av materiell og videreutvikling av nettsider. Kjøp av tjenester som ferdigstillelse av fagbok, samt grafisk design trekker også opp merforbruket.

Det er viktig at de ubudne midlene avsettes som en sikkerhet for evt uforutsette utgifter og sikrer videre vekst og implementering av våre tre innsatsområder gjennom hele 2024

Protokoll strategiske drøftinger om en ev. ny IA-avtale

Møte 20. juni 2024

1. Omtale av arbeid med sykefraværsoppfølgingen i ny IA-avtale

- Det er enighet om at det skal utarbeides et forslag til mandat for et digitalt samhandlingsrom, som sendes ut i forkant av møtet 30. august.
- Partene er i hovedsak enige i innholdet i det foreløpige utkastet til avtaletekst om sykefraværsoppfølgingen, som departementet har utarbeidet.
- Utkastet til avtaletekst om arbeid med sykefraværsoppfølging i en ev. ny avtale bør likevel forkortes og tydeliggjøres, herunder vurdere om avtaleteksten kan gjøres retningsgivende knyttet til ev. endringer og der detaljer heller framgår på annet vis (vedlegg eller protokoll).
- Det var videre enighet om at det er nyttig å synliggjøre aktørenes rolle på en hensiktsmessig måte i IA-avtalen. Teksten om målene for de ulike aktørenes oppfølging kan framgå i et vedlegg eller i en protokoll til avtalen, heller enn å inngå i selve avtaleteksten.

2. Ny drøfting av målsettinger i ny IA-avtale

- Det er enighet om at måltallet for reduksjon av sykefraværet videreføres, men at det skal vurderes nærmere hvorvidt referanseperioden reduksjonskravet skal måles opp mot skal justeres.
- Det vurderes om det er mulig å synliggjøre og tydeliggjøre det arbeidsrelaterte fraværet i forbindelse med sykefraværsmålet.
- Det er enighet om at frafallsmålet videreføres, og at faggruppen får i oppdrag å vurdere frafallsindikatorer nærmere.
- Det er enighet om at det skal tas inn noen formuleringer om å beholde eldre arbeidstakere lenger i arbeid, enten som mål eller ambisjoner. Det arbeides videre med å vurdere hvordan dette kan tas inn i avtalen.
- Det arbeides videre med å vurdere bransjerettede mål, som bransjene selv kan fastsette. Dette er særlig aktuelt innen bransjeprogrammene.
- Det arbeides videre med å vurdere hvordan det forebyggende arbeidsmiljøarbeidet kan synliggjøres gjennom en egen målsetting eller på annen måte i en ev. ny avtale.
- Det arbeides videre med formuleringer i avtalen knyttet til unge sykmeldte med psykiske lidelser, jf. protokoll fra 14. juni.

3. Ny drøfting av kunnskapsutvikling i IA-avtalen

- Det er enighet om de justeringene foreslått i saksvedlegget knyttet til innretning og organisering av FoU-programmet og statistikkforum, herunder tydeliggjøring av STAMIs rolle og en forsterket involvering av partene gjennom KG.
- Det kom flere innspill både knyttet til varigheten av nye prosjekter - hvorvidt det skal være innenfor den nye avtaleperioden vs. mer langsiktige prosjekter, behovet for igangsettelse av mer effektforskning og balansen av prosjekter mellom de ulike innsatsområdene i avtalen.
- Det kom også innspill om at det bør igangsettes flere kunnskapsoppsummeringer, uavhengig av hvorvidt det er en del av FoU-programmet eller ikke.

- Det igangsettes et arbeid med å utarbeide et nytt programnotat som synliggjør og ivaretar disse hensynene.
- Prioriteringer knyttet til mer langsiktige prosjekter og effektevalueringer drøftes i forhandlingene og i forbindelse med gjennomgang av programplan og programnotat.

4. Tiltak rettet mot sykmelder og ICIT

- Det er enighet om at det igangsettes et arbeid med å vurdere verktøyene rettet mot sykmelder og hvordan de fungerer.
- Det ble pekt på at Helsedirektoratets sykmelderveileder er et viktig verktøy, men at det bør gjøres en vurdering av om veilederen bør oppdateres. Revisjon av legenes takstsystem ble også trukket fram som et viktig virkemiddel, men som ligger utenfor rammene til IA-avtalen. Disse problemstillingene bør følges opp i arbeidet med sykefraværsoppfølgingen, i samarbeid med bl.a. HOD.
- Partene er positive til å vurdere ICIT som et virkemiddel i en ny IA-avtale, men det må kartlegges nærmere hvordan og om dette verktøyet kan inngå i SKIL sitt kurstilbud.

5. Forankring på den enkelte arbeidsplass

- Det er i hovedsak enighet om å videreføre de igangsatte tiltakene, men at det bl.a. vurderes nærmere hvorvidt IA-rådene skal gjeninnføres mer formelt og gis ansvaret for å gjennomføre regionale konferanser.
- Det er behov for ytterligere informasjonsarbeid og at det vurderes igangsettelse av tiltak på dette området i løpet av avtaleperioden. Det er behov for å tydeliggjøre hva som skal være partenes ansvar for dette arbeidet.
- Det er enighet om at det må synliggjøres i avtalen hvordan man skal formidle informasjon om IA-avtalen og virkemidlene. Det må ses nærmere på hvordan dette skal utformes ut fra det man for øvrig blir enig om i forhandlingene.

6. Eventuelt og avslutning

- Søknaden fra Spekter om evaluering av tiltaket i bransjeprogram sykehus «Sammen for forbedring» ble godkjent.