

## **Projektbeskrivelse for ” Projekt sygefravær”**

### **1.7 Metodevalg af undersøgelsen i projektet**

Der planlægges en undersøgelse, der inddrager både kvantitative og kvalitative data. De kvantitative data omfatter analyse af sygefraværet ud fra data fra lønsystemet samt en spørgeskema undersøgelse, der stiler mod alle medarbejdere indenfor plejen. Den kvalitative undersøgelse skal afdække holdningerne til og konsekvensen af sygefraværet samt lederens håndtering af denne. Der planlægges fokusgruppe-interview blandt social og sundhedsassistenterne og semi-struktureret interview med 2 sygeplejersker per gang. For at undersøgelsen er repræsentativ for alle 9 afsnit skal min 2 deltage fra hver afsnit. Der påregnes med at skulle afholde 3 fokusgruppe -interview og omkring 5 semi-strukturerede interview.

### **1.8 Sygefraværet i afdelingen**

Efter de sidste besparelser er det ikke muligt for afdelingssygeplejerskerne at dække sygefraværet med vikar, da disse er sparet væk. Dette medfører, at det faste personale har mer- eller overarbejde. Situationen forventes af være "status quo" i resten af 2011. Der ses en stigning i sygefraværet blandt flere afsnit og enkelte afsnit er yderligere belastet af adskillige opsigelser. Sygefraværet omtales som "afdelingens onde" og der kan opstå uro i personalegrupperne i de afsnit som er mest belastet af sygdom.

Afdelingssygeplejerskerne har udtryk ønske om vejledning og nye tiltag til håndteringen af sygefraværet.

## **2. Problemformulering**

Kan afdelingssygeplejerskerne opnå viden om nye tiltag og handlemuligheder, ved at lade sygeplejepersonalet identificere indsatsområderne til håndtering af sygefravær blandt deres kollegaer ?

### **2.1 Formålet**

Grunden til at afdække årsagerne til sygefraværet er at:

1. identificere faktorer, der påvirker trivselen og dermed sygefraværet
2. identificere personalets perspektiv på sygefraværet
3. lederne skal blive bedre til at håndtere sygefraværet

4. lederen får bedre mulighed for at overholde budgettet
5. afdelingssygeplejerskerne opnår kendskab til forskningsenheden og dermed større støtte til gennemførelse af fremtidige forsknings og udviklingsprojekter i klinikken

## **2.2 Succeskriterier**

Kriterierne for projektets effekt er:

- At undersøgelsens resultater indgår i de efterfølgende handlingsplaner. Efterfølgende handlingsplaner udarbejdes inden udgangen af 2. kvartal 2012 (formål 1)
- At undersøgelsens resultat efterfølgende inddrages i strategien for håndtering af sygefravær. Strategien opdateres seneste ved udgangen af 2012 (formål 1)
- At medarbejderne vha spørgeskemaet udtrykker tillid til afdelingssygeplejerskernes ledelse bliver bedre, endvidere at undersøgelsens resultat påvirker den fremtidige ledelsesstil positiv (formål 2 og 3)
- At sygefraværet falder signifikant inden udgangen af 2012 (formål 4)
- At afdelingssygeplejerskerne har færre månedlige budget overskridelser i 2012 (formål 4)
- At undersøgelsens resultat kan påvise, hvilke faktorer, der kan bidrage til at forbedre eller forværre sygdomsfraværet (formål 1)
- At forskningsenhedens mål, for henvendelserne fra de kliniske sygeplejersker om konkrete udviklings eller forskningsprojekter, opnås ved udgangen af 2012 (formål 5)

## **2.3 Leverancer for projektet**

- Intern afdelingsspecifik præsentation af undersøgelsens resultat hos de enkelte afdelinger afholdt før præsentation af rapporten.
- En rapport med undersøgelsens resultater, der påviser årsagerne til sygefraværet i ortopædkirurgisk afdeling. Rapport præsenteres ved udgangen af 1. kvartal 2012

## **2.4 Milepæle**

- Kick-off og informationsmøde med afdelingssygeplejerskerne afholdt i okt 2011
- Litteratursøgning gennemført og beskrevet 1 måneder efter projekt start
- Analyse af data fra lønsystem beskrevet 1 måneder efter projekt start
- Resultat af interview med personale beskrevet seneste 3 måneder efter projekt start
- Analyse udført og beskrevet seneste 4 måneder efter projektstart
- Præsentationsmateriale udarbejdet og afleveret til projektejer



## 4. Milepæls planen

Den overordnede leverance er rapporten, der indeholder resultatet af del leverancerne. I milepæls planen overføres delleverancerne til indsatsområder. Udover kick-off mødet indeholder milepæls planen, projektstatus møder og projektmøder. På projektstatus møder deltager projektleder, afdelingssygeplejerskerne og projektgruppen. På projektmøderne deltager projekt ejer og projektleder. Indsatsområderne og de tilhørende delleverancerne er som følgende opsat i milepæls planen

- Kommunikationsplan
  - Kick-off og informationsmøde med afdelingssygeplejerskerne afholdt i oktober 2011
- Litteratur
  - Litteratursøgning gennemført og beskrevet 1 måneder efter projekt start
- Løn Data analyse
  - Analyse af data fra lønsystem beskrevet 1 måneder efter projekt start
- Spørgeskema og interview
  - Resultat af interview med personale beskrevet seneste 3 måneder efter projekt start
- Analyse
  - Analyse udført og beskrevet seneste 4 måneder efter projektstart
- Præsentation
  - Præsentationsmateriale udarbejdet og afleveret til projekt ejer

## 5.2 Konklusion på estimeringen

Estimeringen viser at:

Design og test fasen er estimeret til 31,7 arbejdsdage. Der er afsat 2 måneder i projektplanen hvilket giver et bufferperiode på 2 uger. Milepæls planen vurderes derfor at være realistiske.

Estimeringen af del aktiviteterne i design og test fasen er som følgende:

Litteratur gennemgang: 6,5 arbejdsdage

Analyse af løn data : 4 arbejdsdage

Udarbejdelse af spørgeskema/guide og pilot testning : 9,9 arbejdsdage

Forberedelse af interview : 11,3 arbejdsdage

Gennemførelses fasen er estimeret til 11,9 arbejdsdage. Der er afsat 2 måneder i projektplanen, der på trods den betydelig store bufferperiode, vurderes nødvendig. Denne fase bør ikke af hensyn til resten af projektet overskrides.

Gennemførelse af interview : 7,8 arbejdsdage

Data indtastning af spørgeskema : 4,1 arbejdsdage

Analyse fasen er estimeret til 15,4 arbejdsdage. Der er afsat 1 måned i projektplanen, hvilket giver en bufferperiode på 1 uge. Denne fase kan starte før tid, så snart interviews er gennemført, hvorfor milepæls planen fastholdes

Analyse af data : 15,4 arbejdsdage

Samskrivning og afslutningsfasen er estimeret til 30 arbejdsdage. Der er afsat 1 måned i projektplanen, hvilket gør at der mangler 1 arbejdsuge til denne fase. Der er mulighed for at aktiviteterne i gennemførelsesfasen kan gennemføres hurtigere end forventet hvorfor der skal re-estimeres hvorvidt fasens milepæl overholdes. Hvis der opstår projektforsinkelser skal projektejer hurtigt vurdere hvorvidt præsentationen skal udsættes.

Samskrivning : 14 arbejdsdage og præsentation : 16 arbejdsdage