

Aktiv Gravidpolitik på arbejdet. Bedre trivsel og mindre fravær

Luise Mølenberg Begtrup, Jens Peter Ellekilde Bonde, Charlotte Brauer, Per Åkesson Malmros
Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

FORMÅL

Undersøge om undervisning i implementering af Aktiv Gravidpolitik, hvor arbejdet tilpasses gravides behov, nedsætter graviditetsrelateret sygefravær.

Derudover undersøges

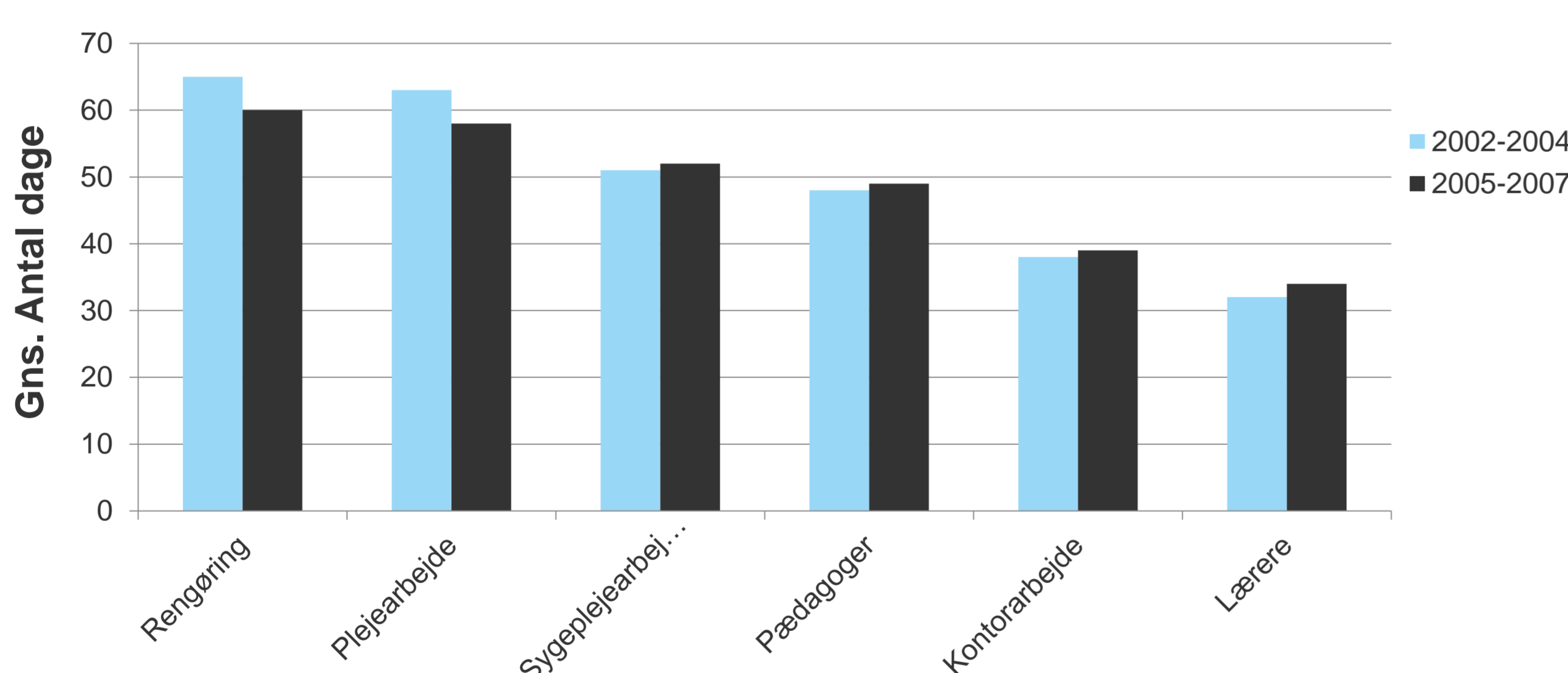
- Om man, ved undervisning af lokale ledere, får implementeret **Aktiv Gravidpolitik** på arbejdspladsen
- Om **Aktiv Gravidpolitik** medfører øget tryghed og trivsel blandt gravide medarbejdere, og blandt hvilke medarbejdere effekten er størst
- Om interventionen er effektiv i forhold til omkostningerne.



Figur 1. Intervention og afledt effekt

BAGGRUND

Af alle danske kvinder er 1/3 langtidssygemeldt under graviditeten og i gennemsnit har de 48 fraværsdage. Oftest skyldes fraværet almindelige graviditetsgener såsom kvalme, træthed og lændesmerter, der forstærkes af belastninger i arbejdsmiljøet. Danske studier har vist sammenhæng mellem arbejdsbelastninger og sygefravær, og observationelle studier har indikeret at ændring i arbejdsforhold kan reducere sygefraværet.



Figur 2. Gennemsnitlig antal fraværsdage (ud over barsel) for gravide fordelt efter arbejdsfunktion
Tal fra Beskæftigelsesministeriets analyse af graviditetsbetinget sygefravær, 2010.

METODE

Cluster-randomiseret interventionsundersøgelse på arbejdspladser i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Randomiseringen sker på afdelingsniveau. Der randomiseres til

- 1) **Intervention**, hvor afdelingens lokale ledere sendes på 3 timers seminar vedr. implementering af **Aktiv Gravidpolitik**
- 2) **Kontrol**, vanlig praksis

DATA

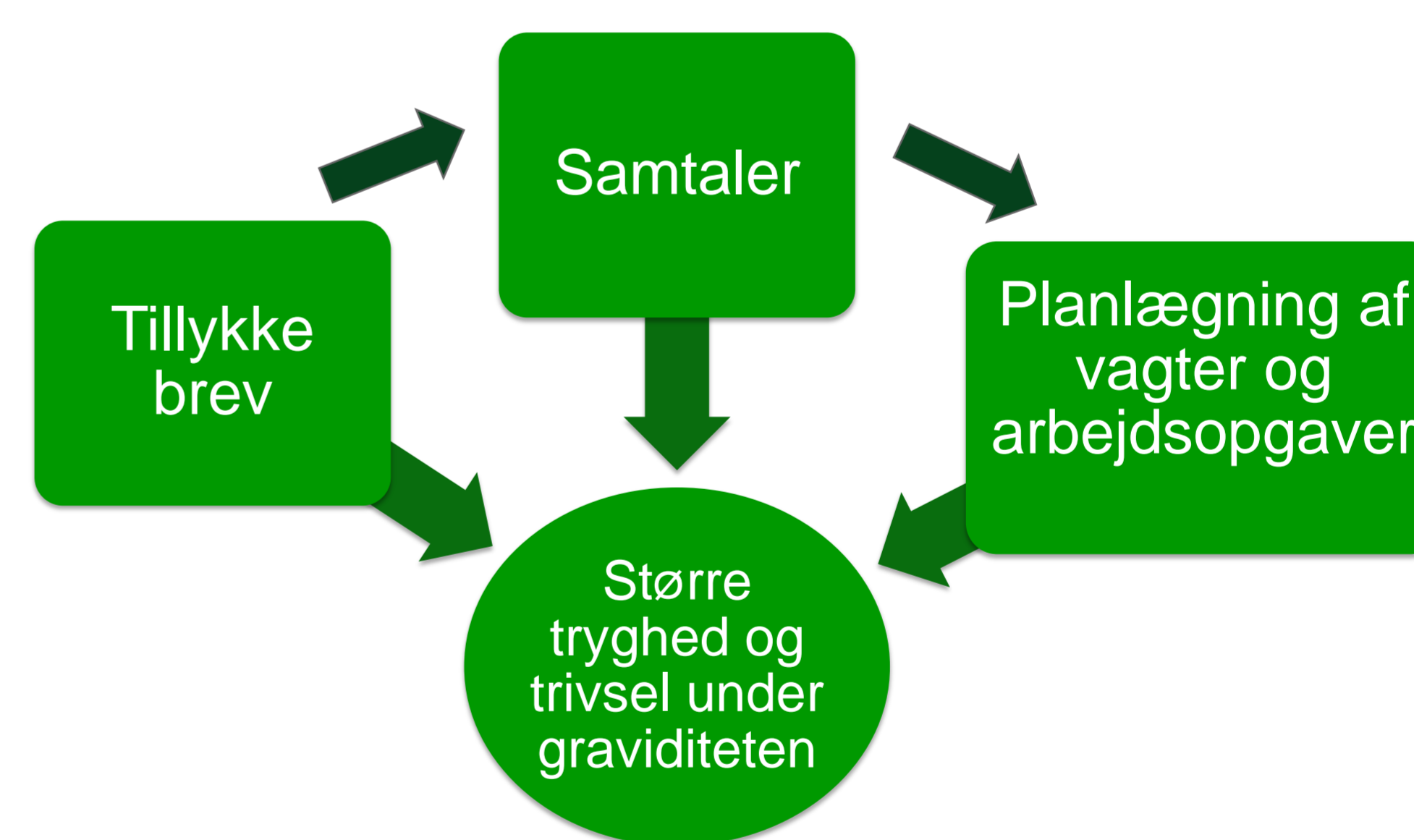
Sygefraværdata på incidente gravide under interventionsperioden (1 år) kobles med data fra spørgeskema sendt til gravide i uge 28 og til lederne før og efter interventionsperioden.

Spørgeskemaet er elektronisk og indeholder spørgsmål vedr. graviditeten, familie, livsstil, arbejdsbelastninger, hvilke tiltag der er gjort i forbindelse med graviditeten og psykosocialt arbejdsmiljø.



INTERVENTION

3 timers seminar indeholdende undervisning i nyeste viden indenfor graviditet og arbejdsbelastninger, regler på området og viden om nødvendige ergonomiske, hygiejniske, farmakologiske og rent personale mæssige forhold i forbindelse med graviditet. Derudover introduktion til et konkret værktøj **Aktiv Gravidpolitik** (inkl. udlevering af materiale), som kan benyttes i tilgangen til den gravide medarbejder.



Figur 3, Indhold af Aktiv Gravidpolitik

PLANLÆGNINGSFASE

Projektet er i planlægningsfasen. I øjeblikket rekrutteres arbejdspladser. Indtil videre deltager Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i projektet. Seminarerne forventes afholdt henholdsvis efterår 2017 og januar 2018, hvorefter interventionen løber 1 år.

RESULTATER

En foreløbig cost-benefit analyse viser at en afdeling får pengene 1,7 gange igen ved deltagelse i interventionen.

To be continued.....

FONDE

Projektet er finansieret af Arbejdsmiljø Forskningsfonden med 3,4 mio. kr.