

## Høringssvar fra MED-udvalget i Børn og Forebyggelse vedr. sammenlægning af Børn, Trivsel og Sundhed samt Børn og Forebyggelse.

MED-udvalget for Børn og Forebyggelse har på mødet den 10. april 2017 drøftet sammenlægning af BTS og BOF, og har følgende kommentar fra medarbejdere og ledelse i BOF til det fremsendte materiale.

Først og fremmest vil vi gerne anerkende den åbenhed der er i processen. Vi tror på, at det er lettere at lægge noget sammen fremfor at skille.

Mange medarbejdere giver udtryk for, at det er svært at komme med et høringssvar til det fremsendte, da det er et meget overordnet materiale med mange ubekendte. Medarbejderne føler ikke de ved, hvad det er man siger ja til/giver høring på.

Medarbejderne undres over, at man på forhånd har valgt at placere "kasser" under henholdsvis Indsats og Tidlig indsats og ikke Myndighed, hvilket begrænser muligheden for at rykke rundt på enhederne, hvis dette kunne være hensigtsmæssigt.

Der stilles spørgsmål ved, om de udfordringer vi har i dag vil løses ved det fremsendte forslag, da Myndighed og Indsats fortsat er på niveau med hinanden og har 2 ledere i den nye organisation. (Indsats og Myndighed) En af udfordringerne i dag er vanskelig kommunikation mellem BOF og BTS. I det fremsendte materiale vil der fortsat være udfordringer i forhold til opgaveløsningen – da bestiller/udføre (BUM-modellen) fortsat er flere steder – da alle leverandør ikke er samlet i en enhed. Ventelisteproblematikken.

I forhold til placering af administrationen, så er det et ønske, at man er organiseret under samme leder. Den fysiske placering skal være afhængig af opgaven og være der, hvor det giver mening. Ved at samle administrationen under samme leder vil man være mindre sårbare. Det vil samtidig give mening at lave en central enhed, hvor alle økonomi, personale og konsulentopgaver samles, man vil derved være mindre sårbare, da opgaven er placeret på få personer i dag. Det er vigtigt at nærmeste leder sidder fysisk tæt på. Hvor der er flest administrative medarbejdere.

Specialområdet ønsker fortsat, at være samlet, og mener at have for få sager til at kunne blive delt op i klynger. Ved at være samlet vil de kunne bevare specialviden.

Flere giver udtryk for, at det er godt med opdeling i Klynger der er tilpasset skole/dagtilbud. Men der er brug for en implementerings periode inden Klyngerne sættes endelig i værk. Det ses ikke hensigtsmæssigt, hvis leverandørområdet bliver opdelt i Klynger. Leverandørområdet skal fortsat være så fleksible som muligt, i forhold til opgaverne.

Der er en bekymring i forhold til, at man skiller psykologerne fra familiebehandlerne – specialviden går tabt i forhold til behandler- og terapiopgaver. Det vil give udfordringer, hvis psykologerne på Lysningen ikke har samme leder som det øvrige personale.

Vi kunne have ønsket os, at man havde samlet organisationen endnu mere og dermed havde gjort det øverste ledelseslag smallere eks. inddelt i et almenområde og et specialområde, og herunder teamledere.

Ved at gøre organisationen smallere og dermed kun en afdelingsleder, ville man kunne sikre sig en mere ensartede kommunikation, retning og kultur samt en mere logisk tilgang set ud fra et borger perspektiv.

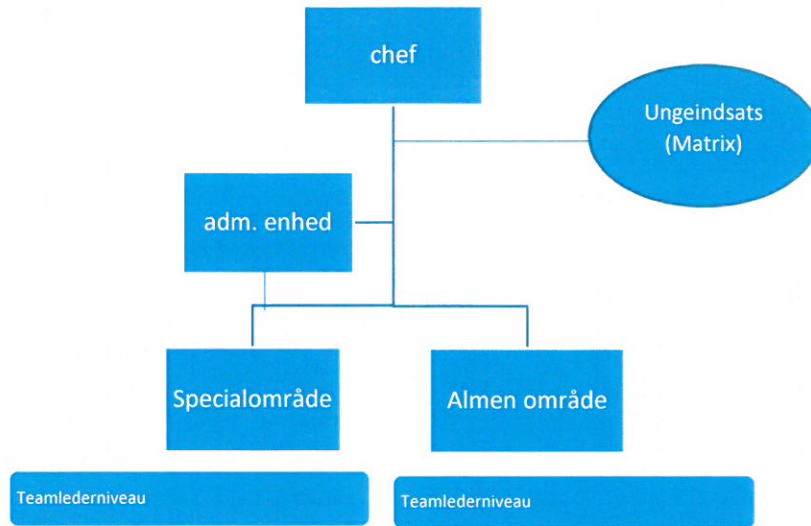
Der skal uanset, hvilken organisering man vælger, fortsat være fokus på, hvordan man sikre sig et tværfagligt samarbejde med almenområdet.

### **Nyt forslag til organisering: bilag 1**

Det er svært, at sige om de ændringer/tanker der er tænkt vil få den ønskede effekt – vi tænker at det vil være meget personafhængigt i den model der er til høring.

Alle er dog klar til at trække i arbejdstøjet for, at det skal lykkes.

Model 2



Specialområdet:	Almen området
Myndighed – Klynge opdelt Specialrådgiver § 11.3 Leverandør (familiekonsulenter, kontaktpersoner, fam.behandler) Skole-/dagtilbudsrådgiver Anbringelseskonsulenterne Psykologerne Tippen	Tandplejen Sundhedsplejen Ergo./Fys.