

Dato 19. april 2013
Dok.nr. 60317-13
Sagsnr. 13-648
Ref. Joni

Opsamling på høringsmateriale - Organisatoriske tilpasninger på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesområdet (ekskl. placering af børn og unge med handicap)

Notatet er en opsamling på de modtagne hørings svar på de organisatoriske tilpasninger på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesområdet. Da det alene er uddrag fra de modtagne hørings svar henvises til hørings svarene i deres helhed.

Organisatorisk enhed	Uddrag af hørings svar
Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse Doknr. 59351-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Navnet Udførercentret bør ændres. MED-udvalget foreslår at navnet bliver Ældre- og handicapcentret.</p> <p>MED-udvalget finder at der ved etablering af et sekretariat sker en opdeling af den nuværende stab på to enheder – hvilket er i strid med et af hovedformålene om at skabe større enheder.</p> <p>MED-udvalget har forståelse for behovet for en styrkelse af betjeningen af direktøren og specifikt de opgaver, der peges på i oplæg til organisationsændringer. MED-udvalget mener dog, at det bør overvejes om ikke disse fordele kan opnås uden der dannes et sekretariat.</p> <p>En samlet udførerorganisation (=flytning af socialpsykiatri).</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Der er behov for en afklaring af arbejdsdelingen mellem sekretariatet og den resterende del af staben.</p> <p>MED-udvalget mener, at der skal oprettes et MED-udvalg for sekretariatet og et for staben, hvis det fastholdes at der skal etableres et sekretariat</p>
Jobcenteret Doknr. 59091-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>MED-udvalget er generelt enig i de overvejelser der er lagt til grund for de organisatoriske ændringer i høringsmaterialet.</p> <p>Det findes hensigtsmæssigt at UU og ydelsesdelen flyttes til det nye Borger- og Arbejdsmarkedscenter, som derved opnår en endnu tættere tilknytning til jobcentret.</p> <p>Overordnet er Borgerservice og Jobcentret forskellige, forstået på den måde, at Borgerserviceprofilen er, at borgerne ”sendes væk” – jf. digitalisering. Hvorimod jobcentrets profil er jf. lovgivningen, at borgerne inviteres ind i jobcentret. Jobcentret ”vender” selvfølgelig også borgerne o døren i.f.t. ”hjælp til selvhjælp”, hvor dette er muligt og hensigtsmæssigt.</p> <p>Den igangværende digitaliseringsstrategi ses generelt som en fælles gevinst for alle virksomheder.</p> <p>Det vurderes at Udfører Socialpsykiatri bør placeres hvor den har størst mulig arbejdsmarkedsfokus....</p>

	<p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Jobcentret har i samarbejdet omkring ydelsesdelen haft støtte / backup fra ressourcepersoner i Voksenservice. Er der sikkerhed for at disse kompetencer flyttes med over til Borger- og Arbejdsmarkedscentret?</p> <p>Der er forskellige spørgsmål til implementeringen, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan gøres økonomien op i virksomheder der spaltes og sammenlægges? • Der bør afsættes centrale ressourcer til implementering af virksomhedernes ”indre liv” • Der bør udarbejdes procesplan for afklaring af nu MED-struktur, harmonisering af politikker og værdier, lokalesituation og kultur
<p>Borgerservice Doknr. 59523-13</p>	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>...det giver god mening at stræbe efter større enheder for at øge robustheden i forhold til de forandringer der er på vej. Dog er det svært at se formålet med at etablere enheder, der er så store – 180 medarbejdere.</p> <p>Der er bekymring over, at Borgerservice og Jobcenter grundlæggende arbejder hver sin retning. Borgerservice arbejder på at borgerne betjener sig selv og Jobcenteret arbejder på, jfr. lovgivning, at borgerne kommer ind.</p> <p>Ved en opsplitning af Social- og handicapservice anbefales det at opgaven vedr. kropsbårne hjælpemidler flyttes til Borgerservice.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Der spørges ind til om det er planen, at teamlederne fra Voksenservice ikke følger deres opgaver.</p> <p>Der stilles spørgsmål om fordeling af opsparet overskud, implementeringsudgifter, lokaleudfordringer, organisering af MED-udvalg, personaleforening og fordeling af budgetansvar.</p> <p>Derudover ønsker Borgerservice at bevare de nuværende samarbejdsflader, ligesom man ønsker at bevare den nuværende organisering i fordeling af de administrative opgaver på borgerservicemedarbejderne og man ønsker at bevare det faglige ansvar i teamledelsen.</p>
<p>Psykiatri og Voksenservice Doknr. 53182-13</p>	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Det er MED-udvalgets vurdering, at der er både fordele og ulemper ved de 2 beskrevne modeller for socialpsykiatriens fremtidige organisering. Der er dog et langt overvejende ønske om, at nuværende organisering fastholdes med henvisning til de i bilag 2.1 nævnte fordele.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Den gode praksis som afdelingen har opbygget håber/forventer vi bliver videreført i den nye organisation. Opretholdelsen af den bredere, mere almene sociale indsats er afgørende for borgere der har andre problemer end ledighed.</p> <p>Vi syntes det er positivt, at myndigheden på specialområdet samles i samme afdeling og foreslår at fordele og ulemper ved sammenlægning af Team Handicap og Team Psykosocial indsats drøftes nærmere, når den mere detaljerede organisering skal ske.</p>
<p>Social- og handicapservice Doknr. 59837-13</p>	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Da man anser, at lederen af Social- og handicapservice er inhabil, afgives høringsvaret af medarbejderrepræsentanter og teamledere.</p> <p>Overordnet set finder vi, at en styrkelse af den politiske betjening via et Sekretariat tæt på direktøren for Social og Sundhed, Psykiatriens sammenlægning med Social- og handicapservice samt færre chefer, som refererer direkte til direktøren for Social og sundhed, er et godt udgangspunkt i forhold til at skabe grundlag for en Social- og Sundhedsforvaltning, der kan skabe sammenhæng,</p>

fortsat høj kvalitet og effektivitet i opgaveløsningen samt håndtere de fælles udfordringer, som forvaltningen står overfor også i fremtiden.

Hvad angår voksenområdet, så ser vi i Social- og Handicapservice flere fordele ved sammenlægning af psykiatrien med vores afdeling. Den tidligere adskillelse har ikke været konstruktiv, da adskillelsen har bevirket, at der er anvendt unødvendige ressourcer til fordeling af sager mellem de to afdelinger. Dog anser vi det for nødvendigt, at der fortsat er en opdeling af teams i henholdsvis Voksenpsykiatri og Voksenhandicap, da afdelingerne servicerer forskellige målgrupper og dermed også forskellige behov.

MED-udvalget står dog uforstående overfor, at det er valgt at kalde den sammenlagte afdeling, bestående af Social- og Handicapservice og Psykiatrien for Social- og Voksencentret – også set i forhold til antallet af medarbejdere fra de to enheder.

Ved at sammenlægge Social- og Handicapservice med Psykiatrien nednormeres området med en lederstilling og der vil derfor reelt være tale om en reduktion i vores personalenormering.

Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces

Der lægges vægt på fortsat adgang til bistand fra Staben.

Det vækker bekymring, om det afstedkommer klar rollefordeling mellem myndighed og leverandør ved sammenlægning af Social- og Handicapservice og Psykiatrien

Vi undrer os over, at stillingen som chef for det nye Social- og Voksenservice, som har ansvar for en budgetramme på en halv mia. kroner ikke er valgt slået op.

I et høringssvar anføres det, at i forhold til kompensationsprincippet vurderes behovet for hjælp i dag ud fra en beskrivelse af funktionsnedsættelsen. Denne vurdering kræver en funktionsudredning af både ressourcer og funktionsnedsættelser, hvilket er det grundlæggende princip og metode som anvendes i dag. Dette kræver kendskab til prognose, diagnoser, lægefaglige vurderinger og til objektive beskrivelser af funktionsnedsættelser. Altså en anden udredningsmetode, end den der anvendes i arbejdet med de socialt udsatte børn.

Ligeledes bemærkes i høringssvaret, at der i dag opleves et godt samarbejde med BUF og få snitfladeproblematikker. Dette giver sig f.eks. udslag i, at der kun har været afholdt 1 visitationsmøde på et halvt år. Det er vurderingen, at flytning af rådgiverne vil øge snitfladeproblematikkerne markant særligt i forhold til snitfladen til hjælpemiddelområdet og voksenrådgiverne.

Overordnet set finder vi, at en styrkelse af den politiske betjening via et Sekretariat tæt på direktøren for Social og Sundhed, Psykiatriens sammenlægning med Social- og Handicapservice samt færre chefer, som refererer direkte til direktøren for Social og Sundhed, er et godt udgangspunkt i forhold til at skabe grundlag for en Social- og Sundhedsforvaltning, der kan skabe sammenhæng, fortsat høj kvalitet og effektivitet i opgaveløsningen samt håndtere de fælles udfordringer, som forvaltningen står over for også i fremtiden.

MED-udvalget står dog uforstående overfor, at det er valgt at kalde den sammenlagte afdeling, bestående af Social- og Handicapservice og Psykiatrien for Social- og Voksencentret. Handicap figurerer slet ikke i navnet og dette virker uforståeligt set i sammenhæng med, at Social- og Handicapservice bidrager med 45 ansatte og Psykiatrien blot bidrager med 4 sagsbehandlere. MED-udvalget foreslår derfor, at det nye center i stedet kaldes Center for Social- Handicap- og Psykiatri. Navnet vil også give bedre mening for de borgere, som henvender sig til os.

Høringsmaterialet kan læses således, at det fremover alene er Udførercentrets og

	<p>Sundhed-og Rehabiliteringscentrets drift, der har adgang til konsulentbistand fra den tidligere Stab. Vi mener, at det ved organisationsændringen bør sikres, at alle afdelinger – herunder et kommende Center for Social-, Handicap- og Psykiatri fortsat har adgang til konsulentbistand fra de Tværgående udviklings- og administrative ressourcer.</p> <p>Det fremgår desuden af høringsmaterialet, at der er tale om mindre organisatoriske justeringer samt at disse ikke får økonomiske konsekvenser. MED-udvalget i Social- og Handicapservice er ikke enige i denne slutning og vi vil gøre opmærksom på, at vi i høj grad finder, at der er tale om større organisationsændringer med betydelige konsekvenser, både når det gælder flytning af børneområdet og ved sammenlægning af Social- og Handicapservice med Psykiatrien.</p> <p>Ved at flytte børneområdet til anden forvaltning forudser vi, at det afføder et større administrativt ressourceforbrug, dersom en fortsat kvalitet og sammenhæng mellem ydelserne skal sikres.</p> <p>Ved at sammenlægge Social- og Handicapservice med Psykiatrien, nednormeres området med en lederstilling og der vil derfor reelt være tale om en reduktion i vores personalenormering. Vi undrer os over denne disposition, idet det ville have været mere logisk i højere grad at bemane det nye Sekretariat via ressourcer fra Staben, der er bemanded med 20 stillinger. Herved undgås det, at der flyttes midler fra driften til administrationen.</p> <p>De væsentligste områder, som MED-udvalget ønsker at uddybe, er følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi er som tidligere nævnt uforstående over for, at børneområdet ønskes flyttet til en anden forvaltning. Ifølge høringsmaterialet er ét af målene med organisationstilpasningen at sikre sammenhængende forløb og få overgange for borgerne. Vi forudser, at flytningen af børneområdet vil skabe risiko for dyrere foranstaltninger, mindre sammenhængende forløb samt problematisk overgang fra barn til voksen. • Det vækker bekymring, om det afstedkommer uklar rollefordeling mellem myndighed og leverandør ved en sammenlægning af Social- og Handicapservice og Psykiatrien. • Det er med stor beklagelse, at vi erfarer, at organisationsjusteringen indebærer, at vores chef Maiken Schmiegelow forflyttes til det nye Sekretariat, idet vi mister en dygtig leder med stor indsigt og økonomisk ansvarlighed for afdelingen. • Vi undrer os tillige over, at stillingen som chef for det nye Social- og Voksencenter, som har ansvar for en budgetramme på en halv mia. kr., ikke er valgt slået op. MED-udvalget finder, at der generelt bør være en ansættelsesprocedure i Varde Kommune for stillinger, der ønskes genbesat. MED-udvalget ønsker derfor at rejse problemstillingen som principalsag i Hoved-MED.
<p>Center for Sundhedsfremme Doknr. 59117-13</p>	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> I forhold til Sundheds- og rehabiliteringscenter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Referencen til Sundhedschefen er en styrkelse af sundhedsområdet

	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedsplejen og tandplejen bør være en del af området under Sundheds- og rehabiliteringscenteret • Der stilles spørgsmål til navnet i forhold til opgavernes beskaffenhed – som anses for at være et administrativ drifts-, udviklings- og koordinationsenhed for hele den kommunale sundhedsindsats <p>I forhold til Udførercenter</p> <ul style="list-style-type: none"> • ”Udførercenter – udfører for hvad?” Der stilles spørgsmål ved det hensigtsmæssige i navnet. <p>I forhold til misbrug og hjemløse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det foreslås at det overordnede myndighedsansvar i forhold til misbrug placeres i Center for rehabilitering og sundhed. <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Vi kan ikke ud af oplægget se, at der er planlagt en systematisk løbende evaluering. Der skal tages stilling til placering af respiratorbehandling – evt. placere det i Social og rehabiliteringscentret.”</p>
Ældrerådet Doknr. 53616-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Ingen <u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Der forventes uændret serviceniveau i forhold til sekretariatsbetjening</p>
Integrationsrådet Doknr. 59847-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Rådet anbefaler organisationsændring med bemærkning om, at integration er nævnt i teksten, men mangler i tabeller og diagrammer <u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Ingen</p>
Centerområde Syd Øst Doknr. 60003-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Anbefaling om at alle udfører virksomheder skal flyttes under Thorkild Sloth’s område, således at Gitte Eskesens område bliver ren myndighed <u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Ingen</p>
Lunden Doknr. 57110-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Med hensyn til den skitserede model omhandlende Socialpsykiatrien, så mener vi at man skal adskille udfører og myndighed, således at udførerdelen fremover hører under Udførercentret og ikke under Social- og voksencentret. <u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Ingen</p>
Hjemmeplejen Midt Vest Doknr. 57305-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Ingen <u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u> Hjemmeplejen Midt Vest finder det vanskeligt på nuværende tidspunkt, at gennemskue om der er afledte konsekvenser ledelsesmæssigt eller i forhold til det politiske niveau.</p>
Centerområde Nord Vest Doknr. 58014-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u> Centerområde Nord Vest, nikker anderkendende til valgte struktur og organisation, uden at have fuldstændig fornemmelse af, hvilke afledte konsekvenser den vil have. Enkelte kommentarer</p>

	<ul style="list-style-type: none"> I forhold til udførervirksomheden Udfører Socialpsykiatri (udfører) i Social- og voksencenter (myndighed), tænker vi en placering i Udførercenter eller i Sundheds- og Rehabiliteringscenter ville give mere mening... <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <ul style="list-style-type: none"> I forhold til de tværgående udviklings- og administrative ressourcer i Udfører og Sundhedschefen er det relevant at få præciseret placering I forhold til aktiviteter og projekter, der involverer mange, gøres opmærksom på behovet for styring og prioritering.
Børn, unge og familieafdelingen Doknr. 59446-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Særligt i forhold til Sundhedsplejen, så har medarbejdere i sundhedsplejerskegruppen givet udtryk for en anden organisatorisk placering. Hertil: Det samlede MED-udvalg i Børn, Unge og Familie anbefaler at bevare nuværende organisatoriske forankring af Sundhedsplejen indenfor Børn og Ungeforvaltningens område, da der herved er entydighed på 0-18 års området. Med dette fastholdes den entydige indgang for borgerne.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Der er en vis bekymring over den stramme tidsplan der foreligger.</p>
FællesMED Børn og unge Doknr. 59450-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>I forhold til sundhedsplejernes ønske om anden organisatorisk placering, så ser FællesMED frem til, at hele børn- og ungeområdet fremover tænkes placeret i én forvaltning.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Ingen</p>
Krogen Doknr. 51931-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Efter principperne i kommissoriet er der et tema om gennemsigtighed i – og fremtidssikring af organisationen. Derfor undrer det at en enkelt virksomhed ikke anbefales placeret i udfører porteføljen (Socialpsykiatrien).</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Ingen</p>
Handicap Bo og Beskæftigelse Doknr. 55068-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Vi undrer os over, at udfører delen for Socialpsykiatri ikke er placeret sammen med øvrige udførervirksomheder.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Ingen</p>
UU Varde Doknr. 59813-13	<p><u>Bemærkninger til organisationsændringer</u></p> <p>Generel bekymring og forundring over placeringen i Jobcentret, da UU kerneopgaven i vid udstrækning retter sig imod unge under 18 år, og hvor indsatsen for unge imellem 18 og 25 år omfatter et tilbud om vejledning til ungdomsuddannelse. Såvel lovgivning som den deraf udmøntede kerneopgave knytter sig altså i overvejende grad på vejledning af unge i Folkeskolen og årene umiddelbart herefter, hvorfor en placering under Børn og unge vil være oplagt. Med hensyn til den fysiske placering er det i forhold til de unge under 18 år uhensigtsmæssigt, at de skal møde i Jobcentret, da det signalerer klientgørelse.</p> <p><u>Spørgsmål til oplægget til organisationsændringer og den efterfølgende proces</u></p> <p>Det er vigtigt at fastholde af vejledningsperspektiv, hvor vejledningen anskues som en proces med den unge i centrum.</p> <p>De økonomiske midler til UU tildeles efter samme model som for nuværende.</p>