

Høringssvar fra MED-organisationen vedrørende Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet

Der er i forbindelse med evalueringen af Region Midtjyllands organisation udarbejdet delevalueringer vedrørende henholdsvis psykiatriområdet og socialområdet.

Direktionen har d. 7. august 2008 sendt del-evalueringsrapporterne i høring i psykiatri- og socialrådets og administrationens MED-udvalg sammen med et forslag fra Direktionen til den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet.

Der er i forbindelse med høringen modtaget høringssvar fra de berørte 4 Hoved MED-udvalg. Herudover har i alt 48 Lokal MED-udvalg og Center MED-udvalg afgivet høringssvar, ligesom der er modtaget enkelte høringssvar fra grupper af ledere og medarbejdere.



Journalnr. 1-11-70-7-07

Indhold

Høringssvar fra Hoved Med-udvalgene

- **Hoved MED-udvalget for Administrationen.....side 2**
- **Hoved MED-udvalget for Voksenpsykiatrien... .side 4**
- **Hoved MED-udvalget for Børn, Unge og Specialrådgivningen.....side 6**
- **Hoved MED-udvalget for Voksensocial.....side 8**

Sammenfatning af høringssvar fra Lokal og Center MED-udvalgene

- **Sammenfatning af høringssvar fra Administrationens MEDudvalg.....side 10**
- **Sammenfatning af høringssvar fra Voksenpsykiatriens MEDudvalg.....side 16**
- **Sammenfatning af høringssvar fra Børn, Unge og Specialrådgivningens MEDudvalgside 23**
- **Sammenfatning af høringssvar fra Voksensocials MEDudvalg.....side 28**

Høringssvar fra Lokal og Center MED-udvalgene

- **Lokal og Center MED-udvalgene på Administrationsområdet.....side 30**
- **Lokal og Center MED-udvalgene for Voksenpsykiatrienside 51**
- **Lokal og Center MED-udvalgene for Børn, Unge og Specialrådgivningenside 93**
- **Lokal og Center MED-udvalgene på Voksensocialområdet.....side 112**

Til Regions-MED

Høringssvar vedrørende den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland



Hoved-MEDudvalget for administrationen inklusive Regional Udvikling har den 4. september 2008 drøftet den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland, der er sendt til høring i hoved-MEDudvalgene frem til den 4. september 2008.

Dato: 4. september 2008
Sagsbehandler: Linda Torup
Linda.Torup@stab.rm.dk
Tel. +45 87285315
Sagsnr.1-01-81-2-07

Hoved-MEDudvalget har i perioden 7. – 22. august 2008 haft udkastet i høring i de lokal-MEDudvalg, der hører under Hoved-MEDudvalget. I de afdelinger, hvor der ikke er nedsat lokal-MEDudvalg, har der været mulighed for at drøfte udkastet på et personalemøde. Bemærkningerne fra lokal-MEDudvalgene/ personalemøderne er indgået i overvejelserne vedrørende udarbejdelsen af høringssvaret.

Side 1

Høringssvaret fra Hoved-MEDudvalget er godkendt af formandskabet.

Hoved-MEDudvalget har for så vidt angår de mere faglige og indholdsmæssige aspekter valgt at lægge sig op ad bemærkningerne, der er afgivet fra Lokal-MEDudvalgene. Derfor er de indkomne forslag fra Lokal-MEDudvalgene vedlagt høringssvaret.

Hoved-MEDudvalget hilser evalueringen af organisationen velkommen og er generelt enig i de overvejelser og kriterier, der ligger til grund for direktionens indstilling om den fremtidige organisering.

Hoved-MEDudvalget finder, at der generelt er behov for en mere uddybende beskrivelse af de enkelte dele af organisationen. Beskrivelsen skal mere præcist redegøre for opgave- og kompetencefordelingen mellem de forskellige dele af organisationen samt mellem psykiatri- og socialområdet og de centrale stabe og sundhedsområdet.

Hoved-MEDudvalget bemærker, at der er en tidsmæssig "utakt" mellem psykiatri- og socialområdets evaluering og den øvrige organisationsevaluering. Hoved-MEDudvalget anbefaler, at der findes en løsning, der sikrer, at alle medarbejdere, der berøres af ændringerne, har mulighed for at ønske i samme ønskerunde.

Hoved-MEDudvalget konstaterer, at det ikke fremgår, hvordan tillidsrepræsentanterne og MED-systemet skal inddrages i processen. Det er vigtigt, at TR/MED-organisationen inddrages i forbindelse med fastlæggelse af processen omkring besættelse af stillingerne. Hoved-MEDudvalget finder ligeledes, at det er vigtigt, at medarbejdersiden involveres – ikke mindst for at sikre medarbejderne ejerskab til processen og dermed sikre størst mulig motivation i forhold til det fremtidige arbejde.

Hoved-MEDudvalget foreslår derfor, at der udarbejdes en tidsplan, der tager højde for inddragelse af MED-systemet og tillidsrepræsentanterne.

Med venlig hilsen

Lars Hansson
Formand

Ole Echers
1. næstformand

Tine Andresen
2. næstformand

Til

Direktionen



Høringssvar fra HovedMED-udvalget i Voksenpsykiatrien.

HovedMED-udvalget i voksenpsykiatrien har behandlet delevalueringerne vedr. psykiatri og social, samt direktionens indstilling om den fremtidige struktur på området på mødet den 3. september 2008.

5. september 2008

HMU er enig i evalueringens konklusion om, at en tilpasning af organisationen på psykiatri- og socialområdet er nødvendig.

HMU finder, at det fremlagte forslag kan sikre en dynamisk, sammenhængende og fagligt stærk organisation, der kan understøtte, at området er bedst muligt organisatorisk rustet til de kommende års store udfordringer. HMU anbefaler derfor direktionens forslag. HMU har derfor også med tilfredshed konstateret, at langt hovedparten af forslagene fra LMU og CMU er positive overfor både en sammenlægning af psykiatri- og socialområdet under en fælles driftsledelse, og at mange høringssvar peger på en række fordele ved forslaget. HMU har selv ønsket at udtrykke, at det er rigtigt og nødvendigt, at cheflæge og chefsygeplejerske sikres en direkte ledelse i hele organisationen.

HMU er enig i, at det er et rammevilkår, men et vanskeligt rammevilkår for området, at driften foregår på en lang række matrikler fra "kyst til kyst". HMU er derfor tilfredse med, at direktionen har peget på, at driftsledelsen bør have 4 medlemmer.

Den væsentligste opgave for den nye driftsledelse vil være at have et samtidigt fokus på decentralisering og sammenhængskraft i organisationen, at være en nærværende og synlig ledelse for HELE organisationen. HMU vil gerne i den forbindelse tilkendegive, at det er en styrke for Region Midtjylland, at man i psykiatrien både er funderet med højt kvalificerede "regionsafdelinger" og med et universitetshospital, der gensidigt vil være hinandens forudsætninger for udvikling af den psykiatri på højt internationalt niveau, som Region Midtjylland ønsker at være kendt for.

Det vil være en udfordring at skabe ledelsesmæssigt nærvær, selvom fysisk nærhed ikke altid er til stede overfor alle dele af organisationen.

Vedr. socialpsykiatrien finder HMU, at der kan skabes bedre rammer for de socialpsykiatriske institutioner i et samlet fagligt miljø som

foreslået, men HMU udtrykker enighed i, at nærheden til behandlingspsykiatrien er nødvendig og skal opretholdes i en kommende organisation. Det er HMU's opfattelse, at direktionen også har haft opmærksomhed herpå, og har haft som forudsætning for forslaget, at det er en præmis, at socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien ikke må fjerne sig fra hinanden – tværtimod.

HMU udtrykker forståelse for, at de administrative medarbejdere, der vil blive direkte berørt af forslaget og må skifte arbejdsplads, kan have bekymringer om både fremtidige opgaver, hvem der skal være deres leder og for et arbejdsliv med balance mellem arbejde og familieliv. Det er dog HMU's opfattelse, at det er nødvendigt at samle de administrative enheder for at skabe større fagligt bæredygtige miljøer og for at kunne håndtere nogle af de nødvendige opgaver, der ikke kan løses optimalt i den nuværende organisation. HMU har noteret, at nogle medarbejdere er bekymrede for et kompetencetab i forbindelse med organisationsforslaget, og HMU kan ikke afvise, at det vil være tilfældet på kort sigt, at medarbejdere forlader organisationen med deraf følgende kompetencetab til følge. HMU er dog af den opfattelse, at en samling af en del af de administrative funktioner er nødvendig for på sigt at sikre en optimal opgaveløsning, rekruttering, fastholdelse og udvikling for administrative medarbejdere. HMU peger samtidig på, at der etableres en række stillinger i fysisk tilknytning til de enkelte afdelinger. HMU har i den forbindelse noteret sig, at der er lagt op til at udnytte muligheder for fleksible arbejdstider og hjemmearbejde for medarbejdere, der får længere fra hjem til arbejdsplads.

Afslutningsvist vil HMU pege på, at der er en bekymring for, om der er tilstrækkelig sammenhæng mellem LMU-erne for psykiatriske afdelinger m.v. og HMU til at sikre, at medarbejdernes synspunkter repræsentativt kan bringes op i HMU. På den baggrund anbefaler HMU, at der for de voksenpsykiatriske afdelinger, køkkenet, teknisk afdeling og Center for Psykiatrisk Forskning etableres et kontaktudvalg, men at man i øvrigt kan tilslutte sig den foreslåede MED-struktur.

Formand	Næstformand	Næstformand
Anne Jastrup	Henrik Ørskov	Jan Otkjær

Til RMU

Vedr. høringsvar vedr. den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region midtjylland.

Høringssvar fra HMU – Børn, Unge og Specialrådgivning.

HMU har drøftet det udsendte forslag med udgangspunkt i de høringssvar, der er modtaget fra LMU/CMU ved områdets institutioner.

HMU er enig i, at det på en række områder er væsentligt at se på organiseringen af psykiatri- og socialområdet, jævnfør den gennemførte evaluering. HMU er ligeledes enig i, at det er meget væsentligt at bevare en robust organisation, der holder psykiatri- og socialområdet samlet.

Institutionernes LMU'er giver udtryk for, at de er positive over for ønsket om at holde psykiatri- og socialområdet samlet, og at forslaget lægger op til at sikre, at de nødvendige administrative støttefunktioner, bliver en del af driften i de enkelte centre.

Generelt er der en række emner, der går igen i forskellig form i de udtalelser HMU har modtaget.

Alle understreger det væsentlige i et tæt og forpligtende samspil mellem de sociale tilbud indenfor Børn, Unge og Specialrådgivning og Børne- og Ungdomspsykiatrien. Et samspil der ikke kun har form af 1 eller 2 årlige møder, men tværtimod er organiseret, så der etableres en fælles udvikling, som kan sikre den fortsatte videre udvikling af de sociale tilbud. Fokus kan blandt andet være på at kunne aflaste Børne- og Ungdomspsykiatrien. Herudover er det afgørende, at der udvikles fælles patient-/ brugerforløb, som bygger på et fælles behandlingsbillede. Mange udtrykker bekymring for, om det kan opretholdes med det valgte organisationsforslag.

HMU kunne foreslå, at man inden organisationen fastlægges endeligt, beskriver de formelle og løbende samarbejdsrammer mellem de to centre, BUC og BUS, så de bekymringer, der findes på flere institutioner, minimeres gennem en konkret beskrivelse af det faste samspil og den fælles udvikling.

Et andet centralt tema, er en kommende ledelses mulighed for at have indsigt i og interesse for børneområdet. Det er væsentligt i en stor og kompleks organisation, hvor tilbud til voksne, herunder

midt
regionmidtjylland

Dato 03.09.2008

Sagsbehandler Per Nielsen Elb

Per.El@ps.rm.dk

Tel. +45 8728 4043

Sagsnr. 1-13-3-21-07

Side 1

voksenpsykiatrien, udgør en meget stor del af tilbuddet. Det er afgørende, at der stadig er et visionært og fremadrettet fokus på udvikling af børne- og ungeområdet og et grundlæggende kendskab til dette områdes særpræg. En sådan udvikling er en nødvendighed for at sikre og udvikle et regionalt børne- og ungeområde i både sundheds og socialt regi. Et område, som på nuværende tidspunkt er blevet kendt også uden for regionens grænser. HMU kunne foreslå, at man inden organisationsforslaget lægges frem, tydeligt beskriver, hvordan man på driftsledelsesniveau vil arbejde med dette fokus.

Mange institutioner giver udtryk for, at det er afgørende, at den nødvendige beslutningskompetence i forhold til udviklings-/kvalitetsarbejde, drift og økonomi fastholdes på centerniveau, så der kan handles hurtigt og smidigt. Særligt på det sociale område er det helt afgørende, eftersom institutionerne fungerer på noget, der på mange områder minder om et "marked". Det er afgørende, at den kommende organisering ikke indebærer længere og tungere beslutningsveje.

Endelig giver flere udtryk for, at der naturligt stadig er mange uafklarede forhold i det beskrevne forslag. Der er naturligt et ønske om så hurtigt som muligt at få klarhed over den organisation, som har direkte betydning for den daglige funktion. HMU skal opfordre til, at der så hurtigt som muligt skabes større klarhed over, hvordan den foreslåede organisation de facto vil komme til at arbejde.

HMU ønsker fokus på både helhed indenfor psykiatri- og socialområdet og de faglige miljøer, herunder de enkelte områders mulighed for at fremstå tydeligt. En enhedsorganisation med fokus på synergi forudsætter stærke faglige miljøer. Det miljø, der i dag danner rammen om arbejdet med børn og unge, har med den nuværende HMU-struktur mulighed for at vedlægge udtalelser til centrale emner og planer, så det går med til Regionsrådet eller Regions-MEDudvalget.

Med det foreliggende forslag forsvinder denne mulighed. Derfor vil HMU anmode om, at det overvejes at vedlægge udtalelser fra CMU'erne i de to kommende centre, der arbejder med børn og unge, til behandling i Regions-MEDudvalget og Regionsrådet, når der er tale om væsentlige sager.

HMU ser frem til at følge det videre arbejde, og håber det fremlagte forslag vil være til gavn for udviklingen for både børn, unge og voksne, der benytter Region Midtjyllands tilbud.

Formand
Else Ammitzbøll



Side 7 af 116

Næstformand
Anders Røn Kallesøe



Til Peter Løvbjerg Christensen og Jens Peter Ilsøe

Høringssvar fra HMU på voksensocialområdet vedr. organisationsændringer - psykiatri- og social



Side 2

HMU for voksensocialområdet har i møde den 2. september drøftet høringsmaterialet vedr. forslag til organisationsændringer på psykiatri- og socialområdet.

Der var i udvalget bred enighed om, at det er svært at afgive et kvalificeret høringssvar, når der endnu ikke er taget mere præcist stilling til væsentlige faktorer så som dimensionering samt opgave- og kompetencefordeling.

Udvalget kunne i øvrigt bakke op om de to høringssvar der er indsendt fra enhederne Saustrup og Fogedvænget.

Personalerepræsentanterne gav udtryk for, at ændringerne - specielt på psykiatriområdet - er nødvendige. Fandt det positivt, at cheflæge og chefsygeplejerske i forslaget indgår i den samlede ledelsesgruppe på psykiatri- og socialområdet, hvorved området styrkes.

Generelt fandt personalerepræsentanterne det problematisk, at der tilsyneladende bliver større afstand mellem top og bund i organisationen.

Lederrepræsentanterne delte ikke medarbejdernes frygt for en mere hierarkisk/ bureaukratisk organisation, idet det forventes, at ledergruppen med de 4 chefer, får tillagt den nødvendige kompetence.

Ledelsen forventer ikke at enhederne/tilbuddene kommer til at mærke ændringerne, idet det forudsættes, at det fortsat vil være afdelingen (fremover centret), der skal have den tætte kontakt til enhederne og vil have den nødvendige dimensionering til fortsat at kunne understøtte driften kvalificeret. Det forventes således ikke, at administrationsafdelingen skal overtage denne rolle.

Fusioneringen med de socialpsykiatriske enheder blev hilst velkommen. Den aktuelle struktur på voksensocialområdet (netværksgrupper m.v.) vil være gearret til at yde enhederne den nødvendige støtte, men strukturen i centret vil selvfølgelig skulle drøftes i forbindelse med fusionsprocessen.

Der var enighed i udvalget om, at det er vigtigt at strukturændringerne gennemføres hurtigt, så der kan skabes ro og stabilitet i organisationen. Dette er af afgørende betydning for at kunne yde enhederne/tilbuddene kvalificeret støtte.

Med hensyn til **MED-organisationen** gav medarbejderne udtryk for, at det kan blive svært at se sig selv i en mere hierarkisk MED-organisation med en kompleks struktur.



Side 3

Janne Spiegelhauer
Jensen
formand

Jens Kristian
næstformand

Peter Løvbjerg Christensen

Oversigt og sammenfatning af høringssvar

Psykiatri- og Socialstaben har bedt Hoved-MEDudvalget for administrationen inklusive Regional Udvikling om at udarbejde en oversigt over de modtagne høringssvar med en meget kort sammenfatning af bemærkningerne i hvert høringssvar.

Hermed sammenfatning fra Hoved-MEDudvalget opdelt på de tre ønskede overskrifter:

- bemærkninger til den nye organisation
- ønsker til personaleprocessen
- bemærkninger til forslaget til ny MEDorganisation



Dato: 1. september 2008
Sagsbehandler: Linda Torup
Linda.Torup@stab.rm.dk
Tel. +45 87285315
Sagsnr.1-01-81-2-07

Side 1

Lokal-MEDudvalg	Bemærkninger til den nye organisation	Ønsker til personaleprocessen	Bemærkninger til forslaget til ny MED-organisation
Psykiatri- og Socialområdet			
Børn, Unge og Specialrådgivning	LMU finder det meget positivt, at det sociale område og sundhedsområdet fastholdes i samme driftsenhed. LMU-BUS finder det desuden positivt, at Børne og Unge området fortsat har en tydelig profil i form af de to centre Børn og Unge Centret (BUC) og Børn, Unge og Specialrådgivning (BUS).	LMU finder, at der er vanskeligt for den enkelte medarbejder og leder at se, hvilke faktiske job, der eksisterer i den nye organisation, og hvilke opgaver, der ligger på de enkelte niveauer i organisationen. Det anbefales, at disse forhold kommer på plads hurtigst muligt.	
Psykiatri- og Socialstaben	LMU finder det positivt, at der er en samling af drift og planlægning. Der lægges vægt på, at der derved skabes en tydelig referenceramme for opgaveløsningen. Ansvaret for rammeaftalen på socialområdet og sundhedsaftalerne på psykiatriområdet: LMU efterlyser en uddybning og nærmere begrundelse for, at opgaverne vedrørende udarbejdelse af rammeaftaler og psykiatriens sundhedsaftaler overføres til Afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde. Rammeaftalen og sundhedsaftalerne er strategiske meget vigtige værktøjer og psykiatri- og socialområdet, og det er afgørende, at der placeres et strategisk ansvar for at bidrage til og udvikle aftalerne	LMU finder, at der generelt er behov for en mere uddybende beskrivelse af de enkelte dele af organisationen. Beskrivelsen skal mere præcis redegøre for opgave- og kompetencefordelingen mellem de forskellige dele af organisationen samt mellem psykiatri- og socialområdet og de centrale stabe og sundhedsområdet.	

	hos psykiatri- og socialområdets ledelse. Det er vigtigt, at der undgås opbygning af parallelle planlægningsfunktioner. Dette bør tydeliggøres. Det vurderes følgelig, at en evt. beslutning om at forankre opgaver vedrørende udarbejdelse af rammeaftaler og sundhedsaftaler udenfor psykiatri- og socialområdets organisation i givet fald alene bør omfatte ansvaret for den sekretariatsmæssige tovholderfunktion i forbindelse med dialogen med kommunerne i den administrative styregruppe og sundhedsstyregruppen. Forankring af tilsynsteamet: Den foreslåede placering vurderes som korrekt i forhold til et uafhængigt tilsyn. Tilsynsteamet finder, det er meget vigtigt, at teamet får en klar reference i den nye organisation, der som nævnt i forslaget vil være til en kontorchef i sekretariatet. Ved omplaceringen skal der tages hensyn til, at tilsynsteamet i dag får nogle administrative opgaver løst i Psykiatri- og Socialstaben. Desuden er der opgaver, hvor teamet trækker på stabens jurist og kommunikationsmedarbejder. Det er vurderingen, at tilsynsteamet også fremover vil have ovenstående behov for assistance.	LMU finder, at der bør udarbejdes en "drejebog" for omplaceringsprocessens forløb og indhold, således at de berørte medarbejdere får en klar beskrivelse af "spillereglerne" og indhold i processens forskellige faser, samt en tidsplan. LMU finder desuden at det er hensigtsmæssigt, at der i forbindelse med tilrettelæggelsen af omplaceringsprocessen bliver mulighed for at medarbejderne kan indgå i en dialog med ledelsen og HR om processens forløb. Det foreslås, at der nedsættes en koordinationsgruppe med medarbejderrepræsentation, der skal medvirke til udarbejdelsen af drejebogen, samt følge omplaceringsprocessen. LMU lægger vægt på ordentlighed i omplaceringsprocessen, og at der afsættes tilstrækkelig tid til dialog mellem ledelsen og medarbejderne. I tilfælde af, at lederstillingerne ikke besættes af nuværende ledere på social- og psykiatriområdet forventer LMU, at medarbejderne vil få medindflydelse på ansættelsen. LMU forventer at den nye organisation bliver beskrevet, så det er muligt at se, hvor de enkelte opgaver placeres fremover og kompetencefordelingen mellem organisationens enheder er beskrevet. LMU bemærker, at der er en tidsmæssig "utakt" mellem psykiatri- og socialområdets evaluering og den øvrige organisations evaluering. Der fremstår således en usikkerhed om der i forlængelse af den øvrige organisations evaluering vil blive gennemført organisationsændringer, der involverer Afdelingen for Sundhedssamarbejde. Den endelige organisering og referenceforhold samt beskrivelse af opgaver og	
--	--	---	--

		indplacering i forhold til Regional Sundhedssamarbejde og Sekretariat for Koncerndirektøren. Dette skaber en særlig problematik for de medarbejdere med opgaver, der flyttes til disse afdelinger. LMU forventer, at medarbejdere med opgaver der overføres til Regional Sundhedsarbejde og Sekretariatet for Koncerndirektøren vil være omfattet af samme spilleregler, som andre medarbejdere.	
Psykiatrifaglig stab	LMU finder, at der med det foreliggende organisationsdiagram er skabt et mere entydigt diagram, end det som p.t. er gældende. Forslaget virker dog uklart og ufærdigt. Det er derfor vanskeligt at vurdere de indbyrdes kompetenceforhold og opgavefordelingen mellem eksempelvis administrationsafdelingen, enheder og centre, herunder enhederne og centrenes vægtning indbyrdes. Det samme gælder kompetenceforhold, snitflader og arbejdsdelingen mellem sekretariatet og administrationsafdelingen. LMU ser derfor frem til en afklaring af disse forhold LMU finder forslaget om at etablere en enstrenget ledelse positivt. Dette giver muligheden for en bedre sammenhæng i organisationen, samt mere entydige og dermed effektive beslutningsgange. LMU finder centraliseringen af de administrative enheder logisk. Centraliseringen vil give mulighed for at styrke den faglige bæredygtighed og øge muligheden for specialisering til gavn for hele psykiatrien. Centraliseringen kan dog ikke undgå at ske på bekostning af den nærhed, som Psykiatrifaglig Stab p.t. har i forhold til driften. En nærhed som opfattes, som en fordel for såvel samarbejdspartnere, som for de administrative medarbejdere i staben. Dette gælder eksempelvis nærheden/relationerne til behandlingspsykiatrien (hvor en betydelig del af funktionerne er placeret i Risskov), uddannelsesafdelingen, universitetshospitalet og forskningsmiljøer. LMU har vanskeligt ved at gennemskue den fremtidige organisering, herunder den fremtidige tilrettelæggelse af stabens nuværende opgaver og administrationsafdelingens fremtidige opgaver. Oplæggene fremstår meget sparsomme med oplysninger om eksempelvis organiseringen af det fremtidige kvalitets og forsknings understøttende arbejde - det samme gælder i øvrigt stabens øvrige opgaver. LMU finder det vigtigt at få afklaret hvordan det fremtidige samarbejde med Center for Kvalitetsudvikling tænkes organiseret. Denne relation/snitflade bør afklares snarest i den videre	LMU opfordrer til, at der udarbejdes en plan for, hvordan den nye administrationsafdelings medarbejdere bringes sammen, herunder at der gives den fornødne tid til fusionen.	

	organisationsevaluering. LMU savner også en tydeliggørelse af administrationsafdelingens størrelse og arbejdsformer – om der skal arbejdes projektorienteret og/eller i teams? Stabens medarbejdere vil ikke lægge skjul på, at det for et stort flertals vedkommende bliver en personlig belastning, at afstanden til arbejdspladen forøges voldsomt. Hertil kommer, at der er tale om den anden større organisationsændring, med betydelige konsekvenser for medarbejderne indenfor ganske kort tid.		
Voksensocial	LMU finder, at det generelt er svært at afgive høringsvar på et materiale, der ikke indeholder bud på hverken dimensionering af eller kompetencefordeling mellem de enkelte led i organisationen. Den ledelsesmæssige dimensionering kunne være en indikator på dette, men manglende stillingsbeskrivelser gør det vanskeligt at gennemskue. Som fremhævet af repræsentanter for såvel afdelingen som tilbuddene tilknyttet afdelingen er <u>nærhedsprincippet</u> afgørende for kvaliteten i samspillet mellem de centrale og decentrale led i organisationen. LMU forudsætter, at organisationsændringerne imødekommer dette væsentlige hensyn, idet såvel mængden af ressourcer som den nødvendige kompetence fortsat er tillagt Center for voksensocial og socialpsykiatri. Dette vil medvirke til at sikre en tæt og kvalificeret kontakt mellem tilbud og center, der vil have mulighed for i tilstrækkeligt omfang at kunne støtte op om tilbuddenes drift og udvikling. Tilbuddene har ved flere lejligheder fremhævet betydningen af, at de primære samarbejdspartnere (centret), har et solidt kendskab til de enkelte tilbuds særlige forhold, som forudsætning for at kunne yde en kvalificeret støtte. Samtidigt skal der sikres mulighed for at træffe hurtige beslutninger, hvilket er meget væsentligt for at kunne agere effektivt i en driftsorganisationen, der drives på markedsliggende vilkår. Umiddelbart er strukturen i forslaget, set fra afdelingen, mere hierarkisk end hidtil, hvilket i så fald indebærer øget distance mellem top og bund i organisationen og dermed fare for mere bureaukrati. Det vil derfor være af afgørende betydning, at der ikke er uklarheder omkring den kompetence, der tillægges de enkelte led i organisationen. Positivt at de socialpsykiatriske tilbud bliver en del af Center for voksensocial og socialpsykiatri. Vi vil – med tilførsel af de nødvendige ressourcer og med den aktuelle struktur og opgavefordeling – kunne servicere også disse enheder på et højt niveau. Umiddelbart er der en ubalance ledelsesmæssigt, idet f.eks. lederen af Center for voksensocial og handicap og køkkenlederen på psykiatriområdet synes at være indplaceret på samme ledelsesmæssige niveau. Det virker ikke hensigtsmæssigt at flytte opgaven med udarbejdelse af rammeaftaler på PS-området til Afdeling for Regional Sundhedsarbejde. Opgaven ville efter vores vurdering fortsat være bedre placeret i den	Det fremgår ikke, hvordan regionens tillidsrepræsentanter inddrages / har været inddraget i processen. Det er vigtigt, at B-siden involveres – ikke mindst for at sikre medarbejderne "ejerskab" i processen og dermed sikre størst mulig motivation i forhold til det fremtidige (sam-)arbejde. Vedrørende processen i forbindelse med besættelse af stillinger. Det er vigtigt at TR/MED-organisationen inddrages i forbindelse med fastlæggelse af processen omkring besættelse af stillingerne. LMU ønsker størst mulig åbenhed omkring - og indflydelse på - ansættelse af ledere i centret, men kan ikke umiddelbart læse i materialet, hvordan processen skal forløbe. Det er vigtigt, at de enkelte centre/afdelinger får indflydelse på, hvem der evt. omplaceres til de pågældende centre. Man kunne i den forbindelse overveje en proces svarende til den, der blev gennemført ifm. amternes nedlæggelse, hvor mellemlederne kunne søge internt. For så vidt angår basisstillinger er det tilsvarende vigtigt, at medarbejderne (TR) får indflydelse på, hvordan processen skal forløbe. Det kunne være ønskeligt, hvis medarbejderne kunne få mulighed for selv at søge nye/vakante stillinger i den nye struktur.	LMU bemærker, at ændringen i MED-strukturen medfører færre obligatoriske MED-opgaver på centerniveau (tidligere HMU), hvilket er positivt, men samtidig er den risiko for distancering af de decentrale MED-udvalg.

	administrative stab på PS-området, pga. det større kendskab til driftsområdet. AT-funktionen, NDU og Vidensteam forudsættes (fortsat) tilknyttet Center for voksensocial og socialpsykiatri. Dette fremgår ikke specifikt af høringsmaterialet. Endvidere burde disse funktioner i sektorrapport vedr. social – side 8 – være tegnet ind som teams på linie med øvrige teams. Benævnelsen af centret på voksensocial/socialpsykiatri området er forskellig i materialet. I direktionens indstilling – organisationsdiagrammet side 5 – er benævnelsen "Center for voksensocial og handicap" men i det uddybende afsnit om centret på side 8 "Center for voksenhandicap og socialpsykiatri".		
Sundhed			
Regionalt sundheds-samarbejde	LMU vurderer overordnet set, at den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland med direktionens forslag bliver mere entydig. LMU finder det positivt, at forslaget lægger op til en mere samlet indgang til samarbejdet med kommunerne – primært i forhold til sundhedsaftalerne vurderer afdelingen det som vigtigt. LMU lægger vægt på, at der sikres gode rammer for, at afdelingen kan løfte de nye opgaver. Det betyder, at der skal beskrives en samarbejdsstruktur mellem afdelingen og psykiatri- og socialområdet, som kan sikre inddragelse af de berørte parter i forbindelse med udformningen og indgåelsen af rammeaftaler og sundhedsaftaler. Det har således været vigtigt for afdelingens varetagelse af de nuværende opgaver, at have den direkte kontakt til ledelsessystemet på det somatiske område.	Med henblik på at sikre den bedste håndtering af de nye opgaver, er det LMU's håb, at de medarbejdere, der i dag er beskæftiget med området, har lyst til at følge opgaven over i Regionalt Sundhedssamarbejde.	
Kvalitet og Sundhedsdata	Udvalget finder, at forslaget umiddelbart forekommer hensigtsmæssigt, og Kvalitet og Sundhedsdata forventer med denne organisering et fortsat nært samarbejde på kvalitetsområdet. Således bør repræsentationen i Kvalitetsrådet for sundhedsområdet fortsætte uændret med deltagelse af cheflæge og administrationschef/kvalitetschef fra psykiatriområdet. Ligeledes skal det understreges, at Kvalitetsrådet og dermed den gældende Kvalitetsstrategi og Patientsikkerhedsstrategi for Region Midtjylland forbliver et fælles regionalt udgangspunkt.		
Center for Folkesundhed	Center for Folkesundhed vurderer, at det nye forslag til organisering af psykiatri- og socialområdet kan give et godt fundament for et fagligt stærkt og effektivt drifts- og forretningsområde. Især hæfter LMU'et sig ved at det nye forslag til organisering indeholder en mere entydig ledelsesstruktur. Endvidere er det væsentligt, at det nye forslag til organisering er baseret på en grundig evaluering af området.		
Center for Kvalitets-udvikling	LMU foreslår, at organiseringen på kvalitetsområdet tilrettelægges så flest mulige ressourcer rettes mod aktiviteter der kan understøtte arbejdet på det kliniske niveau. Psykiatri- og socialområdet er i forslaget organiseret i 15 forskellige enheder og 3 centre – hvilket på flere områder vanskeliggør decentralisering af kvalitetsarbejdet. For at sikre størst mulig effektivitet og sammenhæng i kvalitetsarbejdet vil det		

	være hensigtsmæssigt at placere flest mulige funktioner på kvalitetsområdet som tværgående aktiviteter, der understøtter klinikken og samtidig understøtter den decentrale ledelse på afdelingsniveau. LMU peger er på, at de udførende aktiviteter på kvalitetsområdet fortsat bør placeres i Center for Kvalitetsudvikling. Centret har en betydelige faglig kompetence på kvalitetsområdet, og vil i dette faglige miljø have de bedste forudsætninger for at understøtte kvalitetsudviklingen og sikre den faglige bæredygtighed i opgavevaretagelsen. Det strategiske og koordinerende arbejde på psykiatriområdet bør placeres enten i administrationen eller funktionsmæssigt i Kvalitets- og Sundhedsdata, sammen med det øvrige sundhedsområde. LMU finder, at kvalitetsområdet på det social område fortsat bør være placeret i Center for Kvalitetsudvikling. Centeret har på det sociale område stor faglig viden og ekspertise, og har hermed de bedste forudsætninger for at understøtte kvalitetsudviklingen på det sociale område og sikre en faglig bæredygtighed i opgavevaretagelsen.		
Fællesstabene			
Regionsøkonomi	LMU finder ud fra en økonomifaglig vurdering, at forslaget også vil få virkning for Regionsøkonomi; specielt for psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret, som er placeret i Regionsøkonomi. Som forslaget foreligger nu, er der ikke noget mere specifikt om, hvorledes psykiatri- og socialområdets økonomifunktion skal varetages i den fremtidige organisering. LMU finder, at psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret og Regionsøkonomis rolle også skal indgå i en beskrivelse af den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet. LMU imødekommer initiativet til, at den fremtidige organisering understøtter en entydig ansvars- og opgavefordeling, og at organisationen fungerer optimalt. LMU i Regionsøkonomi vil gerne gøre opmærksom på, at forslag til varetagelse af økonomiopgaver i den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet også må omhandle forslag til placering af psykiatri- og socialområdets regnskabsfunktion og relationen til Regionsøkonomis regnskabskontor.	LMU foreslår, at Regionsøkonomi inddrages i den videre proces om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret. LMU forventer, at Regionsøkonomi inddrages, og at der snarest nedsættes en arbejdsgruppe, som udarbejder forslag til varetagelse af økonomiopgaver, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret i den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet. Og at Regionsøkonomi er repræsenteret i arbejdsgruppen.	
HR		LMU understreger vigtigheden af, at de medarbejdere, der bliver direkte berørt af organisationsændringer – som hidtil – sikres en tidlig medinddragelse i høringsfasen og en tidlig og direkte inddragelse i de fora, der nedsættes i forbindelse med gennemførelsen af ændringerne.	

Vedrørende høring af Delevaluering 4 vedr. Psykiatriområdet og
Delevaluering 4 vedr. Socialområdet, samt Direktionens indstilling om
den fremtidige organisering af Psykiatri- og Socialområdet



Høringssvar fra voksenpsykiatriens MED-organisation

Hoved-MEDudvalget for Regionspsykiatrien har modtaget i alt 20
høringssvar fra center-MEDudvalgene og lokal-MEDudvalgene. Der er
desuden modtaget bemærkninger fra en ledergruppe og en
medarbejdergruppe i psykiatrien.

Dato 05.09.2008

Peter Lønbjerg Christensen

Tel. +45 8728 4017

Peter.loebjerg@ps.rm.dk

Der er modtaget høringssvar fra følgende MEDudvalg:

- CMU Distrikt Vest
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Vest
- LMU Sct. Mikkel
- LMU Regionspsykiatrien Herning
- LMU Regionspsykiatrien Holstebro
- LMU Regionspsykiatrien Skive
- LMU Regionspsykiatrien Viborg
- CMU Distrikt Øst
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Øst
- LMU Uddannelsesafdelingen
- LMU Psykiatrisk Videncenter
- LMU Regionssocialpsykiatrien Distrikt Øst
- LMU Afd. Nord, Århus Universitetshospital, Risskov
- LMU Afd. Syd, Århus Universitetshospital, Risskov
- CMU Distrikt Syd
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Syd
- LMU Sønderparken
- LMU Pilebakken
- LMU Døgnhus Kjellerup og Socialpsykiatrisk Bosted
- LMU Regionspsykiatrien Horsens

Andre høringssvar fra psykiatrien:

- Medarbejderne i administrationen, Regionspsykiatrien Distrikt Øst
- Lederne fra socialpsykiatrien

Sammendrag af høringssvar fra voksenpsykiatriens

MEDudvalg:

MEDudvalg	Sammendrag af bemærkninger
Center-MEDudvalget Distrikt Vest	Forslaget om organisationsændring kommer tidligt. Nuværende organisation ikke tilstrækkelig testet pt. Omorganisering vil være en betydelig belastning for organisation og medarbejdere. Finder visse fordele ved forslaget ud fra en overordnet strategisk vinkel: Placering af cheflæge og chefsygeplejerske mere entydig, mere entydig ledelse med større slagkraft, beslutningsgangen må forventes at blive hurtigere og smidigere, og sammenhængen mellem psykiatri og socialområdet er fastholdt. Ud fra en mere driftsnær vinkel ses en række ulemper: Finder at centerdannelse og afdelingsledelser i samme ledelseslag vil give en ubalance mellem afdelingerne og centrene. Tvivler på, at placering af administrative medarbejdere decentralt, vil få den ønskede effekt. Med en centerstruktur bliver der meget langt fra det konkrete behandlingsmiljø til toppen af organisationen, hvilket kan give uklarheder i ansvarsfordelinger og beslutningskompetencer. Forventer ubalance mellem behandlingssenhederne i regionen på grund af forskellig størrelse. Udvalget finder ikke, at forslaget tager stilling til, hvorledes Psykiatriplanens tankegang om, at regionen deles op i hovedfunktioner, skal håndteres. Foreslå, at direktionens forslag ændres således, at der etableres to voksenpsykiatriske hospitaler.
LMU Administrationen Distrikt Vest	Finder at det er tidligt, at der foreslås så omfattende organisationsændring. Ændring med store menneskelige omkostninger for medarbejderne. Ny organisation bør være bæredygtig i længere tid. Styrker ved den foreslåede organisation: entydig driftsledelse og tydeliggørelse af cheflæge og chefsygeplejerske roller. Finder at der er en række ubalancer og tvetydigheder ved den indstillede model. Det foreslås, at der i stedet etableres to driftsenheder for behandlings- og socialpsykiatri. Ud fra et medarbejderperspektiv oplystes en række ønskes til tilrettelæggelsen af den fortsatte proces.
LMU Sct. Mikkel	Anser det fornuftigt at samle de regionale socialpsykiatriske enheder under en ledelse. Overordentligt vigtigt at socialpsykiatrien ikke blot lægges ind under voksen-handicap, men sikre det bliver under en chef, med kendskab til, øje for, plads til og visioner for den regionale socialpsykiatri. Vigtigt at viderefører igangværende udviklingsinitiativer og fastholde og udvikle samarbejde mellem behandlings- og socialpsykiatrien. Ser vejen til øverste ledelse betragteligt forlænget. Vigtigt at bibeholder en decentral struktur, med udstrakt selvstyre på enhederne, i forhold til at bibeholde stedernes engagement.
LMU Regionspsykiatrien Herning	Der udtrykkes bekymring i forhold til betydningen af de store geografiske afstande, hvis psykiatrien samles til enhed. Det frygtes også at det kan vanskeliggøre samarbejdet med kommunerne. Finder at en organisering i 2 distrikter kan modgå dette.

Side 2

MEDudvalg	Sammendrag af bemærkninger
	Der udtrykkes bekymring for manglende indflydelse på ansættelsesproceduren ift. den nye funktionsdirektør. Der gøres opmærksom på en række problematikker i forhold til organiseringen af IT-funktionen i forbindelse med ny organisering af psykiatri- og socialområdet. Der mangles en uddybende forklaring på ny MED-organisationsplan. Der mangler bl.a. et center-MED inden for behandlingspsykiatrien
LMU Regionspsykiatrien Holstebro	Undre sig over, at man allerede nu fortager en så gennemgribende omlægning. Ser muligheder i den forslåede organisation, herunder tilknytning af administrativt personale til afdelingerne, samt den mere tydelige funktion for cheflægen og chefsygeplejersken. Bekymring for om der er mulighed for mangfoldighed og forskellighed i den foreslåede ledelsesstruktur. Bekymring for mulighederne for dialog og oplevelse af fællesskab. Bekymring om hvorledes konkurrencen mellem de mange afdelinger vil udvikle sig, og mulighederne for at fortsætte samarbejdet med de afdelinger, der er et geografisk fællesskab med. Det kan ikke ses i oplægget, hvordan man tænker sig styringen af de enheder der skal være "distriktsdækkende" i henhold til psykiatriplanen. Det anses for vigtigt, at det tydeliggøres, hvordan specialiseringen forventes udviklet i regionens afdelinger.
LMU Regionspsykiatrien Skive	Tilslutter sig en lang række af konklusionerne i organisationsevalueringen vedrørende voksenpsykiatrien. Kan ikke tilslutte sig direktionens indstilling om at oprette et distrikt. Opfordre til, at der etableres to distrikter, som hver især ledes af en funktionschef, cheflæge og chefsygeplejerske. Opfordre til at lederstillingerne opslås, såfremt der etableres et distrikt.
LMU Regionspsykiatrien Viborg	Finder det relevant, at man har indset, at der er brug for en ændret struktur. En mere entydig organisation med tydelige ledelsesforhold og kommandoveje. Positivt med en samlet ledelse i Viborg og samling af de administrative enheder. Undre sig over, at der skal være en særlig administrativ enhed for Universitetshospitalet i Risskov. Finder at det vil være rimeligt med egentlige ansættelsesprocedurer for funktionschef, cheflæge, chefsygeplejerske og socialchef. Finder det påfaldende, at køkkenet og teknisk afdeling i Risskov skal have selvstændige ledelser. Bekymring for at Universitetshospitalet Risskov får en dominerende rolle. Det vil give mere mening, at have en selvstændig direktør, hvis man opretholder at have 2 hospitaler. Udtrykker frygt for, om afdelingen i Viborg får lov til at eksistere på lang sigt. Forslaget beskriver ikke, hvor man har tænkt sig at placere for Forskningsenheden i Vest.
Center-MEDudvalget Distrikt Øst	Er godt forslag, som udvalget i det væsentlige kan tilslutte sig. Der udtrykkes bekymring over, at den geografiske placering af administrative medarbejdere vil medføre særlige problemer i relation til rekruttering og fastholdelse og med betydelig risiko for videntab. Frygt for mere usmidig og ineffektiv hverdag, idet princippet om nærhed forsvinder. Ved styrkelse af de administrative ressourcer på afdelingerne, skal der ske en videre præcisering, således at konkurrerende hierarkier ikke opstår. Det

MEDudvalg	Sammendrag af bemærkninger
	bør sikres at arbejdsmiljøet forsat kan være tilfredsstillende for medarbejderne. Der bør især tages vare på de administrative medarbejdere under forandring af organisationen og efterfølgende.
LMU Administrationen Distrikt Øst	Støtter den foreslåede organisationsændring, herunder samling af de administrative stabe. Konstruktivt at der bl.a. lægges op til en entydig ledelsesstruktur. Finder det problematisk at "løndelen" skilles geografisk ud fra det resterende HR-område, med særlig opmærksomhed i forhold til den service, man kan yde klinik og institutioner. Finder det hensigtsmæssigt at personalekonsulenter og HR-konsulenter er organisatorisk og geografisk placeret samme sted. Er bekymret for om fagligheden kan fastholdes ved placering af administrationen i Viborg, herunder i særdeleshed i omlægningsperioden. Bekymring for, at driftsledelsen placeres fysisk tæt på direktionen og det politiske niveau.
LMU Uddannelses- afdelingen	Finder i princippet forslaget til den fremtidige organisering fornuftigt. Kriteriet, "størst mulig decentralisering", er dog sværere at få øje på i forslaget. Ledelse på 4 personer incl. en socialchef et godt tegn på ønsket om større sammenhæng. En centerstruktur med 3 centre fornuftig. Ser øgede geografiske muligheder for en større aktivitet for Uddannelsesafdelingen, og ønsker at bidrage til en generelt øget kompetenceudvikling for personalet. Bekymrede for den foreslåede reference til administrationschefen. Mener, at denne reference vil være fagligt bedre placeret i ledelsesgruppen.
LMU Psykiatrisk Videnscenter	Som udgangspunkt enige i den model, som direktionen anbefaler. Videncentret kan med lige store fordele placeres enten i Administrationsafdelingen eller med reference direkte til psykiatri- og socialledelsen. Uafhængig af organisatorisk placering er det dog af stor vigtighed, at der ikke går på kompromis med vores biblioteks- og formidlingsmæssige faglighed.
LMU Regionssocial- psykiatrien Distrikt Øst	Tilslutter sig, at der under de givne omstændigheder er behov for en ny organisering på Psykiatri- og socialområdet. Mener at socialpsykiatrien godt kan fungere under en fælles ledelse under center for voksensocial- og handicapområdet. Der ønskes stor bevågenhed vedr. forskellene på arbejdet i socialpsykiatrien og på handicapområdet, og at der gives plads til begge parter. Noterer at der i Direktionens fremhæver de fordele, der er ved et godt samarbejde mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien.
LMU Afdeling Nord, Distrikt Øst	Ser indstillingen som en imødekommelse af behovet for en forenkling af ledelsesstruktur og kommunikationsveje. Ser den direkte ledelsesmæssige reference til en hospitalsledelse med faglige chefer som en styrkelse af arbejdet med kerneydelser og kvalitetsudvikling. Forenklingen af stabsstrukturen vil kunne understøtte behovet for en forenkling af kommunikationsveje og oparbejdelse af en specialiseret viden hos stabsmedarbejderne. Dog en risiko for at afstanden til Løn- og personaleafdelingen bliver for stor.

MEDudvalg	Sammendrag af bemærkninger
	Processen vedr. reorganisering af administrationen må gerne gå hurtigt af hensyn til fastholdelse af dygtige og erfarne medarbejdere. Udvidelse af de decentrale stabe i afdelingerne vil fremme afdelingsledernes muligheder for at afsætte flere ressourcer til ledelsesmæssige spørgsmål og til udviklingsarbejde i forhold til psykiatriens kerneydelser. Medarbejdersiden peger på vigtigheden af, at strukturen med lokale MED-udvalg bevares. Udelades CMU i den nye struktur i behandlingspsykiatrien ønskes etableret kontaktudvalg for tillidsmændene på tværs af regionen.
LMU Afdeling Nord, Distrikt Øst	Er positiv overfor den nye struktur, og går ind for, at de nuværende tre distrikter slås sammen til ét distrikt. Vigtigt at have fokus på, hvilke funktioner der fremover skal varetages af afdelingsledelsens stab, når afdelingen tilføres administrative stillinger. Positiv overfor, at funktionsdirektør, cheflæge, chefsygeplejerske og socialchef samles i en ledelse, idet denne vil stå stærkere og tydeligere i organisationen end tilfældet er i dag. Således vil ledelseslaget over afdelingsledelsen også blive mere entydigt. Der bekymring for, at man i en overgangsperiode kan fastholde ressourcepersoner indenfor HR, Løn og personale, Budget og planlægning, psykiatrifaglig stab.
Center-MEDudvalget Distrikt Syd	Overordnet set finder udvalget forslaget til ny organisering positivt. Finder at den manglende "ligestillethed" referencemæssigt mellem socialpsykiatrilederne og afdelingslederne uheldig. Bekymring for om den øverste ledelse kan få tilpas nærhed til den samlede afdelingsledelseskreds. Positivt med en administrativ styrkelse af de lokale afdelingsledelser. Bekymring for "videntab" ved en samling af administrative medarbejdere i Viborg, hvilket ikke er til gavn for tilbud og afdelinger. Foreslår at der sker en tekstmæssig tydeliggørelse af socialpsykiatrien i organisationsdiagrammet.
LMU Administrationen Distrikt Syd	Overordnet set er man enige i, at der er behov for en ændret organisation. Er enige i at en ledelse for hele området er en rigtig løsning, men i niveauerne herunder kan der tænkes flere mulig løsninger. Medarbejderne er stærkt berørt af den forslåede samling af administrationen i Viborg. Medarbejderne vil gerne bibeholde deres jobfunktion, men vil for en stor dels vedkomne ikke permanent følge med til Viborg på grund af afstanden til bopælen. Foreslår at en del af de administrative funktioner placeres i de eksisterende regionshuse. Det vil forbygge tab af opbygget kompetence, viden og erfaring. Foreslår at der indføres et midlertidigt ansættelsesstop for administrative funktioner i Region Midtjylland for at skabe gode muligheder for omplacering til andre fagområder i regionen. Der er forventning om, at der til ønske runden i "fase 2" er en uddybende beskrivelse af organisationen, en afklaring af hvem der bliver leder af de forskellige dele, og at der foreligger klare jobsbeskrivelser.
LMU	Ser den fremtidige som en klar svækkelse af samspillet mellem

MEDudvalg	Sammendrag af bemærkninger
Sønderparken	behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien. Et samspil der i høj grad har medvirket til at sikre brugeren/patienten og pårørende den nødvendige sammenhæng, faglighed og ansvar på tværs af de 2 sektorer i indsatsen overfor mennesker med svære sindslidelser. Netværk kan kun blive uformelle netværk uden indflydelse. Det anbefales, at etablere formelle samarbejdsformer med ansvar og kompetence. Det foreslåede ledelseshierarki frygtes at svække den nødvendige socialpsykiatriske dialog mellem koncernledelse og institutionslederniveau. Anbefaler at der sikres en høj grad af opmærksomhed på, at socialpsykiatrifaglig interesse i den nye organisation. Anbefaler at der er stor opmærksomhed på samarbejdsstrukturer til den centrale administrationsafdeling. Anbefaler at betegnelsen socialpsykiatri indgår i organisationsdiagrammet.
LMU Pilebakken	Finder det vigtigt at berøringsfladerne mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien tænkes ind i organisationen. Nærheden som vi kender i dag forsvinder på det ledelsesmæssige plan. Der vil blive brug for meget netværkssamarbejde for til stadighed, at samarbejde om patienter/beboere samt at kende hinandens optageområder. Har fortsat brug for en chef, som også vægter socialpsykiatrien, for bl.a. at bevare tydeligheden opad i organisationen. Vigtigt at bevarer nærheden til administrationen. Har oplevet tæt samarbejde med kontaktpersoner og administrationen, og har følt os hørt og forstået. Dette er vigtigt at bevare i den nye organisation. Forslår at der fremover blev arbejdet videre med en egentlig <u>gerontoblok</u> – både behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien - som dækkede hele regionen.
LMU Døgnhus Kjellerup og Socialpsykiatrisk bosted	Udvalget tilslutter sig forslaget. Ser bedre mulighed for netværksdannelse.
LMU Regionspsykiatrien Horsens	Udvalget tilslutter sig forslaget.

Part	Sammendrag af bemærkninger
Medarbejderne i administrationen i Distrikt Øst	Medarbejderne tilkendegiver forståelse for ønsket om at samle organisationen i en entydig ledelses-struktur. Anbefaler: at regnskabsområdet inkluderes i indstillingen, at ledelsen indtænker geografisk adskilte funktionsbærende enheder indenfor den foreslåede ledelsesstruktur, at transporttid, i det omfang den kan anvendes arbejdsmæssigt, indtænkes som forberedelsestid, og at der øjeblikkeligt iværksættes et arbejde med at klarlægge administrationens opbygning, herunder omfang og indhold i såvel decentrale som centrale stillinger. Entydige og hurtige udmeldinger fra ledelsen på sidstnævnte områder kunne mindske den opståede usikkerhed.
Lederne i socialpsykiatrien	Er enige i, at den regionale socialpsykiatri bør samles i én blok for at sikre en nødvendig faglig understøttelse af driften af de resterende socialpsykiatriske enheder. Det er væsentligt, at socialpsykiatrien i en fremtidig organisation ikke blot lægges ind under voksenhandicap, men at der kommer en chef på området, som kan videreføre de igangværende udviklingsinitiativer og som kan fastholde og udvikle samarbejdet mellem behandlings- og socialpsykiatrien, som et grundlag for den specialisering, der skal ske på området. Det er afgørende for Regionens signalering af høj prioritering af det sociale område inkl. socialpsykiatrien overfor såvel kommuner, bruger/pårørende som ansatte. Det er afgørende, at berøringsfladerne mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien sikres i den nye organisation. Er bekymrede for, at socialpsykiatrien i kommer længere væk fra behandlingspsykiatrien og er usikker på, om det foreslåede netværkssamarbejde vil kunne garantere den nødvendige tæthed og kontakt til behandlingspsykiatrien.

Sammenfatning af modtagne høringssvar fra LMU og Center-MED under Børn, Unge og Specialrådgivning.

MEDudvalg	Sammenfatning
Børn og unge centret, Engvejen	- Vi har et ønske om at direktionen fortsat indstiller at kommunikations-området, BUC og det sociale område er under samme driftsenhed, præcis som det er i dag. Begrundelse: Er den samme som direktionen selv anfører, nemlig den tætte samhørighed mellem områderne og den gode effekt af at have børne- og ungdomspsykiatrien og det sociale børne- og ungeområde under samme driftsledelse. - Vi får en oplevelse af at administrationen centralt, forøges og at der ikke lægges et rent snit mellem de forskellige niveauers kompetence og opgavevaretagelse. F.eks. varetages eksempelvis økonomiopgaver både i "Administrationsafdelingen" og det enkelte center. Begrundelse: Vi har et ønske om, at referere til en chef, som er tildelt den nødvendige og relevante økonomi- og beslutningskompetence, og det er vores forventning, at dette vil blive tilgodeset i den fremtidige organisering.
Børn og Unge Centret, Rehabilitering for børn og unge	Børn og Unge Centret, rehabilitering er positive over for organisationsplanens ønske om, at de sociale og psykiatriske funktioner fortsat er samlet. Vi er klar over, at indstillingen fra direktionen ikke kan være særlig detaljeret, så derfor rejser der sig en række spørgsmål til den videre organisering. - hvilke funktioner får socialchefen? - hvordan sikres, at børn og unge-området ikke "drukner" i den organisation? - hvordan vil opgavefordeling mellem HR centralt og HR i administrationsafdelingen være? - kan vi som institution selv tage kontakt til administrationsafdelingen, eller sker det via centrene? - hvilke tanker ligger bag, at arbejdet med rammeaftaler ligger i sundhedsområdet?
Fenrishus	LMU på Fenrishus har taget indstillingen til efterretning. Det er vanskeligt for os at se, hvilke konsekvenser en omorganisering/effektivisering af området vil medføre for institutionen på baggrund af det udsendte materiale. Men vi vil dog gerne bemærke, at vi håber, at der også fremover vil være opmærksomhed på børneområdet i den store organisation, da vi jo ikke fylder meget i forhold til psykiatriområdet.
Møllebækken	Indstillingen tages til efterretning. Det er med tilfredshed, at vi ser det fremtidige samarbejde mellem ungdomspsykiatrien og det sociale børn- og ungeområde fortsat skal være under samme driftsledelse. Vi finder også de valgte organisationskriterier, "Størst mulig decentralisering, Bæredygtighed, Effektivitet og Sammenhæng" for velvalgte, og helt i Møllebækkens ånd. Eneste bekymring kan være, om der kan holdes fokus på vores område (det sociale børn- og ungeområde), til toppen af organisationen.
Ulriksdal	Direktionens indstilling er taget til efterretning. Dog er der bekymring for konsekvenserne af, at der i forhold til den nuværende organisering, er indsat et ekstra ledelsesniveau.
Mellerup	På Mellerup Skolehjem er der stor opmærksomhed i forhold til at der

Sammenfatning af modtagne høringssvar fra LMU og Center-MED under Børn, Unge og Specialrådgivning.

MEDudvalg	Sammenfatning
Skolehjem	fortsat er den tæthed mellem psykiatrien og de sociale institutoner, sådan som det er tilfældet i dag. Der gøres i dag en meget stor indsats for en yderligere specialisering for at styrke og udvikle de sociale institutioner, således der fastholdes bæredygtige tilbud. Vi kan være bekymrede for hvorvidt denne tæthed kan fastholdes, når BUC og de sociale institutioner ikke længere er under samme driftsenhed. Der er nogle meget klare fordele i forhold til at fastholde tætheden og samhørigheden så længe det er under samme driftsenhed.
Den sikrede institution Grenen	Formandsskabet finder, at deres kommentarer til materialet er tilgodeset navnlig i høringssvaret fra Holmstrupgård, som formandskabet har haft lejlighed til at læse.
Den sikrede institution Koglen	LMU tager indstillingen til efterretning, idet vi dog ønsker at udtrykke bekymring og beklagelse over, at direktionen i sin indstilling har undladt fortsat at organisere BUC, det sociale område og kommunikationsområdet under samme driftsenhed, således som det ellers var anbefalet i evalueringen af Region Midtjyllands organisation. Vi hilser dog med tilfredshed velkommen, at direktionen i sin indstilling er opmærksom på vigtigheden af et tæt og formaliseret samarbejde mellem børn- og ungeområdet inden for såvel psykiatrien og det sociale område. Som indstillingen fremstår, kan vi frygte, at der ikke kommer en tilstrækkelig tydelighed i fordelingen af ansvar og kompetence på det administrative niveau, hvilket vi finder overordentlig vigtigt – ikke mindst i en så stor organisation som Region Midtjylland. Vi vil gerne understrege vigtigheden af, at vi som social institution refererer til en centerchef, der er tillagt den nødvendige kompetence af såvel økonomisk som administrativ karakter. Endvidere ønsker vi at påpege vigtigheden af, at også regionens geografiske yderområder bliver tilstrækkeligt tilgodeset i den fortsatte udvikling af såvel sociale og psykiatriske tilbud som arbejdspladser. Forslaget om decentralisering af HR, IT og juridiske forhold må indebære, at der medfølger såvel ressourcer som ansvar og kompetence. Vi skal samtidig understrege nødvendigheden af, at der fortsat skal være centralt placerede enheder, der kan agere vidensbank og sikre, at den nødvendige viden og opdatering er til rådighed for institutionerne.
Oustruplund	Det er vores klare opfattelse at der er lavet et stort arbejde for at gøre beslutningsgrundlaget så kvalificeret som muligt. Dog kunne vi godt ønske at der var større gennemskuelighed i forhold til en sammenligning mellem den nuværende og den foreslåede organisering. Det er væsentligt for os at pege på at vi ser det som værende vigtigt at Børne- og ungdomspsykiatri, socialområdet og BUC er samlet i en organisation. Dette synspunkt har bl.a. baggrund i et ønske om at samarbejdsfladerne, den faglige udvikling og sparring kan ske uden en sektionsopdeling, med forskellige ledelser, som nemt kan blive en bremse og barriere for den ønskede smidighed. Vi ser det også som værende vigtigt, at der er så kort afstand til nærmeste leder som muligt, vel og mærket en leder der i samarbejde med den enkelte institutionsleder, har den fornødne kompetence til at træffe beslutninger i forhold til drift, økonomi og personale indenfor

Sammenfatning af modtagne høringssvar fra LMU og Center-MED under Børn, Unge og Specialrådgivning.

MEDudvalg	Sammenfatning
	eget driftsområde. Ved en organisering som den foreslåede af direktionen, kommer der et ekstra led i MED-strukturen som ikke findes hensigtsmæssigt i forhold til brug af ressourcer. Vi ønsker også en struktur med en tydelig og klar kompetencefordeling på alle niveauer, hvilket ikke fremgår af oplægget. Endelig finder vi det meget vigtigt at der tilstræbes en høj grad af decentralisering, som er altafgørende for at institutionerne kan klare sig i forhold til de markedsvilkår som bl.a. var et resultat af kommunalreformen.
Himmelbjergets Børn og Unge Center, inklusive Rådgivningscenteret	Ingen bemærkninger.
Behandlingsinstitutionen Hald Ege	- Det må sikres, at der i den kommende ledelse er en person, som har focus på børneområdet. - Der må sikres strukturer, der fastholder samarbejdet mellem BUS og BUC. - Forslaget mangler tydelig opgave – og kompetence fordeling. - Vi kan have bekymringer om, at beslutningskompetencen kommer meget langt væk fra dem, som løser opgaverne.
Ungdomshjemmet Holmstrupgård	Indledningsvis vil vi gerne kvittere for oplægget og finder, at det er et spændende og fremadrettet forslag, som tager fat om nogle af de problemer, der er i den nuværende organisering, og som er blevet nævnt i de delevalueringer, der er blevet udarbejdet vedrørende psykiatri og socialområdet. Eksempelvis kan nævnes det administrative niveau, som jf. oplægget tænkes knyttet tættere på psykiatri og socialområdet, hvilket vi hilser velkommen. Herudover har vi følgende bemærkninger til oplægget Vi er betænkelige ved, at BUC ikke længere skal være en del af den driftsenhed, hvorunder de sociale institutioner for børn og unge henhører. Strategien har været, at der gennem et tæt samarbejde mellem BUC og de sociale institutioner, skulle ske en yderligere specialisering og styrkelse af de sociale institutioner bl.a. med henblik på at medvirke til, at skabe et større flow i udredningen og behandlingen inden for børne- og ungdomspsykiatrien. Hensigten hermed var bl.a. at medvirke til at nedbringe ventelisterne inden for børne- og ungdomspsykiatrien, samt udvikle og sikre en bedre kvalitet af behandlingsarbejdet for de børn og unge, der har brug for et psykiatrisk tilbud. Vi er klar over, at en opdeling i forskellige Centre ikke udelukker et samarbejde mellem Centrene, men erfaringsmæssigt ved vi, at det bliver sværere, hvis man beslutter sig for den organisering som er foreslået. Vi savner således i oplægget en tydelig strategi for, hvordan samarbejdet mellem de sociale institutioner og BUC tænkes fortsat og udviklet i fremtiden. 1. Vedrørende den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet, vil vi pege på vigtigheden af, at de sociale institutioner bliver repræsenteret i ledelsen jf. vores

Sammenfatning af modtagne høringssvar fra LMU og Center-MED under Børn, Unge og Specialrådgivning.

MEDudvalg	Sammenfatning
	bemærkninger under pkt. 1. Vi tror det er vigtigt, at hvis de sociale institutioner forsat skal opfatte sig som en del af Region Midtjyllands tilbud, at de bliver repræsenteret i ledelsen. 2. Det er vigtigt, at der i den nye organisering ikke sker en yderligere centralisering og bureaukratisering. 3. De sociale institutioner har været vant til en udpræget grad af decentralisering af ansvar og opgaver inden for aftalte rammer. Den udvikling ønsker vi fortsat og udviklet, bl.a. fordi pædagogik og behandlingen på de sociale institutioner i udpræget grad er handling sammen med de børn og unge, der er anbragt, ligesom det at agere på markedsnærmende vilkår, nødvendiggør en vis form for decentralisering af ansvar og beslutninger. En stærkere central styring og bureaukratisering af de sociale institutioner, vil medvirke til, at hæmme den udvikling.
Børne og Ungdoms Psykiatrisk Center	CMU kan tilslutte sig behovet for en reorganisering af psykiatri- og socialområdet, selv om der ikke er enighed om indholdet i alle de af direktionen anførte "problematikker ved den nuværende organisering, som skal søges løst i en ny struktur". Vedrørende Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) har CMU hæftet sig ved, at der ikke på nuværende tidspunkt findes grundlag for at foretage ændringer i den politisk vedtagne struktur og opgave-/ansvarsfordeling i BUC. I forhold til direktionens forslag til driftsledelse for psykiatri- og socialområdet bestående af 4 personer – en funktionsdirektør, cheflæge, chefsygeplejerske og en socialchef – så finder CMU det vigtigt at påpege én af de væsentlige forskelle, der er mellem f. eks. Århus Universitetshospital Århus Sygehus og Psykiatri- og Socialområdet. På Århus Universitetshospital Århus Sygehus er der således adskillige afdelinger repræsenterende mange forskellige lægefaglige specialer. På psykiatri- og socialområdet er der alene 2 forskellige lægefaglige specialer – børne- og ungdomspsykiatri og (voksen)psykiatri. Der er derfor hér behov for en særlig opmærksomhed i driftsledelsen på at sikre begge disse specialer en passende respekt i forhold til f. eks. de væsentlige faglige forskelle, der naturligt er i deres opgavevaretagelse i forhold til de forskellige patientmålgrupper for de 2 psykiatriske specialer. Vedrørende placeringen af andre opgaver i forslaget til den nye organisering, så går CMU ud fra, at Centerledelsen i BUC indgår direkte i arbejdet med udarbejdelse af sundhedsplanerne vedrørende børne- og ungdomspsykiatri – under Afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde. Derudover finder CMU, der er behov for en hurtig klargørelse af f. eks. opgaverne i enheden med ansvar for Universitetshospitalsfunktionerne i Regionspsykiatrien og samspillet mellem kvalitetsarbejdet på centralt niveau i driftsledelsen og administrationsafdelingen overfor kvalitetsarbejdet på center- og afdelingsniveau.
Tale & Høre Instituttet	Idet vi tager indstillingen til efterretning skal vi påpege følgende: Indledningsvis skal vi beklage, at direktionen i sin indstilling ikke har set sig foranlediget til (Således som det bl.a. påpeges i evalueringen - Delrapport 4, Social side 12) fortsat at organisere BUC og det sociale

Sammenfatning af modtagne høringssvar fra LMU og Center-MED under Børn, Unge og Specialrådgivning.

MEDudvalg	Sammenfatning
	børne- og ungeområde samt kommunikationsområdet i samme driftsenhed - således som tilfældet er i dag. Det er dog med tilfredshed at vi konstaterer, at direktionen i øvrigt er opmærksom på betydningen af den tætte samhørighed mellem de to områder Idet vi finder indstillingen særdeles skitseagtig, skal vi på flere punkter udtrykke vores bekymring for, om det på alle områder lykkes at lægge et entydigt snit mellem de forskellige niveauers kompetence og opgavevaretagelse. Således varetages eksempelvis økonomiopgaver både i "Administrationsafdelingen" og det enkelte center, eksempelvis BUS. Det er generelt et ønske, at vi som institution refererer til en centerchef, som er tildelt den nødvendige og relevante økonomi- og beslutningskompetence, og det er vores forventning, at dette vil blive tilgodeset i den fremtidige organisering. Sluttelig skal vi udtrykke vores tilfredshed med, at områder som HR, IT, juridiske forhold mv. i den foreslåede organisering lægges mere decentralt og dermed tættere på den enkelte institution end tilfældet er i dag.
Center for Syn og Kommunikation	Ingen bemærkninger
Kildebjerg	LMU ønsker at tilkendegive sin bekymring i forhold til ændringen af organiseringen. Det første forhold er at LMU ser det hensigtsmæssigt at den fortsatte organisering af BUC og det sociale børne- og ungeområde samt kommunikationsområdet fortsat sker i den samme driftsenhed. Det bemærkes med anerkendelse, at direktionen er opmærksom på betydningen og den positive effekt af samhørigheden mellem områderne. Det er i indstillingen LMU uklart, hvordan dette tænkes videreført selv om anbefalingen også indeholder forslag om netværk og ledelsesforum. LMU ønsker at chefniveauet som institutionen/lederen refererer til har den fornødne og gerne fulde kompetence, både økonomisk og beslutningsmæssigt. Samtidig er det et ønske, at understøtte en decentral model, både ledelses- og styringsmæssigt.

**Sammenfatning af høringssvar vedr. org.ændringer
på PS-området
Region Midtjylland, Voksensocialområdet**

Enhed	Bemærkninger til ny organisation	Bemærkninger til ny MED-struktur
Bo - og dagtilbuddet Saustруп	• Vigtigt at strukturen sikrer en tæt og kvalificeret kommunikation mellem de enkelte tilbud og centerniveauet, men ikke muligt at gennemskue dimensioneringen af centerniveau og administrationsafdeling. Derfor ikke i stand til at vurdere omfang og intensitet i samspil mellem tilbud og centerniveau. • Der er skabt et nyt lag i hierarkiet - og dermed længere beslutningsveje. Kompetencefordelingen bliver derfor afgørende for smidigheden i den daglige drift. Vigtigt at beslutningerne kan træffes så tæt på tilbuddets hverdag som muligt. • Vigtigt at vore primære samarbejdspartnere har et rimeligt kendskab til de enkelte tilbuds særlige forhold.	Et yderligere led i MED-organisationen vil betyde, at synspunkter fra det enkelte tilbud, der ønskes formidlet til Regions-MEDudvalget, får en længere sagsgang.

- Dimensionering, fordeling af opgaver/ansvarsområder og kompetencefordeling er uklar - derfor svært at afgive høringssvar.
- Vigtigt at der tages hensyn til nærhedsprincippet ved afgørelse af ovenstående - at kompetencer og ressourcer allokeres til det niveau i organisationen, der er tæt på driften og de udfordringer og problemer, der skal løses.
- Den nye organisation ser meget ledelsestung ud. Uklart hvorfor der etableres et nyt ledelseslag. Anbefaler at de to lag sammelægges, så ledelsen består af en direktør, en socialchef, en psykiatrichef og en adm.chef. Dette vil medføre tættere sammenhæng mellem den øverste ledelse og tilbuddene, og samtidigt give den øverste ledelse plads til at udøve strategiske ledelse. Den lægelige og den sygeplejefaglige ekspertice kunne tilknyttes som konsulenter for ledelsen.
- Positivt med tæt sammenkobling mellem af psykiatri- og social, idet brugere på hjerneskadeområ-det har brugere med andre lidelser - herunder psykiatiske. Medvirker til at styrke den faglige udvikling ift. brugere med dobbel- og trippeldiagnoser, hvis det prioriteres af den samlede ledelse.
- I forlængelse af ovenstående ønske til prioritering anbefales det, at Center for psykiatrisk forskning får en bredere opgaveportefølje, således at det bliver Center for forskning i socialt og psykiatrisk arbejde. Udover arbejdet med områder fra det psykiatiske og det sociale felt, kunne der f.eks. arbejdes med brugerinddragelse, evidens i socialt arbejde og dokumentation. Centret foreslås etableret som et særskilt center på niveau med de 3 øvrige centre.
- Fint med særskilt løn- og personalefunktion på psykiatri- og socialområdet - kvalificerer indsatsen
- Kompetencefordeling og ressourcefordeling mellem adm.afdeling og centerniveauet bør afgøres på grundlag af nærhedsprincippet - at flest mulige ressourcer og størst mulig kompetence placeres så tæt på praksisniveauet som muligt.



Høringssvar fra Administrationens MED-organisation

Hoved-MEDudvalget for Administrationen har modtaget i alt 10 høringssvar fra Lokal-MEDudvalgene.

Der er modtaget høringssvar fra følgende Lokal MED-udvalg

- LMU for Børn, Unge og Specialrådgivning
- LMU for Psykiatri- og Socialstaben
- LMU for Psykiatrifaglig stab
- LMU for Voksensocial
- LMU for Regionalt sundhedssamarbejde
- LMU for Kvalitet og Sundhedsdata
- LMU for Center for Folkesundhed
- LMU for Center for Kvalitetsudvikling
- LMU for Regionsøkonomi
- LMU for HR

Til HMU/administration

Vedr. høringsvar vedr. den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region midtjylland.

Høringssvar fra LMU – Børn, Unge og Specialrådgivning jf. høringsmail af 7.08.2008.

LMU-BUS har drøftet det organisationsforslag som Direktionen har sendt ud for Psykiatri- og Socialområdet d. 7. august 2008.

LMU-BUS finder det meget positivt, at Direktionen har valgt at fastholde det sociale område og sundhedsområdet i samme driftsenhed, ligesom det er meget positivt at Børne- og ungeområdet fortsat har en tydelig profil i form af de to centre Børn og Unge Centret (BUC) og Børn, Unge og Specialrådgivning (BUS).

Samtidigt synes LMU-BUS, det er svært at vurdere, hvordan organisationen reelt vil komme til at fungere, før der er flere detaljer på plads. Det er vanskeligt for den enkelte medarbejder og leder at se hvilke faktiske job der eksisterer i den nye organisation, og hvilke opgaver der skal ligge på de forskellige niveauer i organisationen. Det må anbefales at disse forhold kommer på plads så hurtigt som muligt.

LMU-BUS ser frem til at indgå i den videre proces.

Formand
Else Ammitzbøll

Næstformand
Kirsten H. Gregersen

midt
regionmidtjylland

Dato 15-08-2008

Sagsbehandler Per Nielsen Elb

Per.Elb@ps.rm.dk

Tel. +45 8728 4043

Sagsnr. 1-13-3-21-07

Side 1

**Til HovedMED-udvalg vedrørende administrationen inkl.
Regional Udvikling**

midt
regionmidtjylland

Psykiatri- og Socialstabens LokalMED-udvalg har på møder d. 19. og 22. 2008 august drøftet direktionens indstilling til fremtidig organisering af psykiatri- og socialområdet.

Dato 22.08.2008
Journalnr. 1-33-3-39-07
Side 1

MED-udvalget hilser evalueringen af organisationen velkommen, og er i høj grad enig i de overvejelser og kriterier, som lægger til grund for direktionens indstilling om den fremtidige organisering.

Psykiatri- og Socialstabens MED-udvalg finder det således positivt, at der sker en samling af drift og planlægning i en stærk enhedsorganisation. MED-udvalget er enig i, at den nye enhedsorganisation vil have de bedste muligheder for at skabe et fagligt stærkt og sammenhængende drifts- og forretningsområde og ligger vægt på, at der herved skabes tydelige referencerammer for opgaveløsningen.

MED-udvalget har en række konkrete bemærkninger både til den foreslåede organisation og til den kommende proces i forbindelse med omplacering af medarbejdere. Endelig har MED-udvalget nogle bemærkninger til PS-områdets fremtidige lokaleforhold. Bemærkningerne vil blive uddybet nedenfor:

Konkrete bemærkninger til den foreslåede organisation

Ansaret for rammeaftalen på socialområdet og sundhedsaftalerne på psykiatriområdet

Psykiatri- og Socialstabens MED-udvalg efterlyser en uddybning og nærmere begrundelse for, at opgaverne vedrørende udarbejdelse af rammeaftaler og psykiatriens sundhedsaftaler overføres til Afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde.

Det fremgår ikke af direktionens forslag, hvilke opgaver i forbindelse med rammeaftalerne og sundhedsaftalerne, der fremover vil ligge i psykiatri- og socialområdet.

Både rammeaftalen og sundhedsaftalerne er strategisk meget vigtige værktøjer for psykiatri- og socialområdet. Det er således afgørende

vigtigt, at der placeres et strategisk ansvar for at bidrage til og udvikle aftalerne hos psykiatri- og socialområdet's ledelse. Det er tilsvarende vigtigt, at der undgås opbygning af parallelle planlægningsfunktioner. Dette bør tydeliggøres i forslaget.

Det vurderes følgelig, at en evt. beslutning om at forankre opgaver vedrørende udarbejdelse af rammeaftaler og sundhedsaftaler udenfor psykiatri- og socialområdet's organisation i givet fald alene bør omfatte ansvaret for den sekretariatsmæssige tovholderfunktion i forbindelse med dialogen med kommunerne i den administrative styregruppe og sundhedsstyregruppen.

midt
regionmidtjylland

Herudover skal følgende anføres:

Side 2

- Både rammeaftalen og sundhedsaftalerne kræver løbende tæt koordinering og sparring på viden med driften.
- Arbejdet med rammeaftalen og sundhedsaftalerne involverer i forvejen mange interne og eksterne aktører. En forankring af opgaver i forbindelse med udarbejdelsen af aftalerne i Regionalt Sundhedssamarbejde vil yderligere komplicere processen med udarbejdelse af og opfølgning på aftalerne
- Sagsgangen om rammeaftalerne vil blive kompliceret, idet det vil indebære en række samarbejdsparter; Regionalt Sundhedssamarbejde, Regionsøkonomi, psykiatri- og socialområdet's ledelse - herunder socialchefen samt områdets administration og to centre på det sociale område være involveret i udarbejdelsen og opfølgning på rammeaftalen. Koncerndirektøren vil også være involveret.
- Der anvendes i den nuværende organisation kun få administrative ressourcer i Psykiatri- og Socialstaben til opgaven med at koordinere arbejdet med at revidere sundhedsaftalen på psykiatriområdet.

Forankring af tilsynsteamet

Forslaget til den nye organisation placerer tilsynsopgaven med Region Midtjyllands sociale tilbud i sekretariatet for koncerndirektøren.

Den foreslåede placering vurderes som korrekt i forhold til et uafhængigt tilsyn.

Tilsynsteamet finder, det er meget vigtigt, at teamet får en klar reference i den nye organisation, der som nævnt i forslaget vil være til en kontorchef i sekretariatet.

Ved omplaceringen skal der tages hensyn til, at tilsynsteamet i dag får nogle administrative opgaver løst i Psykiatri- og Socialstaben, bl.a.: offentliggørelse af rapporter og tidsplan på hjemmeside, offentliggørelse af rapporter på Tilbudsportalen, kommunikation til driftskontorer (om varsling, tilsynsrapporter), kommunikation med

pårørende (henvendelse om Individuelle samtaler) og varsling af tilsyn.

Desuden er der opgaver, hvor teamet trækker på stabens jurist og kommunikationsmedarbejder. Det er vurderingen, at tilsynsteamet også fremover vil have ovenstående behov for assistance.

Bemærkninger vedrørende omplaceringsprocessen

Ved gennemførelse af omplaceringen af medarbejderne i forbindelse med det, som er benævnt "fase 2" i Direktionens indstilling finder Lokal-MEDudvalget, at der generelt er behov for en mere uddybende beskrivelse af de enkelte dele af organisationen. Beskrivelsen skal mere præcis redegøre for opgave- og kompetencefordelingen mellem de forskellige dele af organisationen samt mellem psykiatri- og socialområdet og de centrale stabe og sundhedsområdet.

midt
regionmidtjylland

Side 3

MED-udvalget finder, at der bør udarbejdes en "drejebog" for omplaceringsprocessens forløb og indhold, således at de berørte medarbejdere får en klar beskrivelse af "spillereglerne" og indhold i processens forskellige faser, samt en tidsplan.

MED-udvalget finder det hensigtsmæssigt, at der i forbindelse med tilrettelæggelsen af omplaceringsprocessen bliver mulighed for at medarbejderne kan indgå i en dialog med ledelsen og HR om processens forløb.

Det foreslås, at der nedsættes en koordinationsgruppe med medarbejderrepræsentation, der skal medvirke til udarbejdelsen af drejebogen, samt følge omplaceringsprocessen.

MED-udvalget lægger vægt på ordentlighed i omplaceringsprocessen, og at der afsættes tilstrækkelig tid til dialog mellem ledelsen og medarbejderne.

I tilfælde af, at lederstillingerne ikke besættes af nuværende ledere på social- og psykiatriområdet forventer MED-udvalget, at medarbejderne vil få medindflydelse på ansættelsen.

MED-udvalget forventer at følgende forhold bør tænkes ind i omplaceringsprocessen:

- At den nye organisation bliver beskrevet, så det er muligt at se, hvor de enkelte opgaver placeres fremover og kompetencefordelingen mellem organisationens enheder er beskrevet.

- At der bliver sat navn på alle ledere i organisationen, inden medarbejderne skal afgive ønske om deres fremtidige placering i organisationen.
- At opgaverne og arbejdsfunktionerne i de enkelte stabe, afdelinger og kontorer er beskrevet.
- At antallet af stillinger i de enkelte stabe, afdelinger og kontorer er beskrevet, herunder at stillingernes art og opgaveindhold er beskrevet.
- At personalet får mulighed for at drøfte deres fremtid i organisationen med deres nuværende leder, inden den fremtidige placering i organisationen skal afklares.
- At der bliver mulighed for at de enkelte medarbejdere kan komme i dialog med de "nye" kontorchef/ledere, inden den fremtidige placering i organisationen skal afklares. F.eks. ved at cheferne afsætter nogle dage i deres kalender, hvor medarbejderne kan booke en samtale.
- At medarbejderne får mulighed for at afgive ønske om fremtidig placering i organisationen efter klare spilleregler.
- At medarbejderne får mulighed for at følge deres nuværende opgaver over i den nye organisation.
- At der skabes mulighed for at medarbejdere, der ønsker at skifte til andre opgaver, kan søge dette realiseret i forbindelse med omplaceringen.

midt
regionmidtjylland

Side 4

MED-udvalget finder at der skal være samme grundlag for at afgive ønske om fremtidig placering og samme tidsplan for alle medarbejdere, som bliver berørt af organisationsændringen.

MED-udvalget bemærker, at der er en tidsmæssig "utakt" mellem psykiatri- og socialområdets evaluering og den øvrige organisations evaluering. Der fremstår således en usikkerhed om der i forlængelse af den øvrige organisations evaluering vil blive gennemført organisationsændringer, der involverer Afdelingen for Sundhedssamarbejde. Den endelige organisering og referenceforhold samt beskrivelse af opgaver og indplacering i forhold til Regional Sundhedssamarbejde og Sekretariat for Koncerndirektøren. Dette skaber en særlig problematik for de medarbejdere med opgaver, der flyttes til disse afdelinger.

Udvalget forventer, at medarbejdere med opgaver der overføres til Regional Sundhedsarbejde og Sekretariatet for Koncerndirektøren vil være omfattet af samme spilleregler, som andre medarbejdere.

Bemærkninger vedrørende de fysiske rammer

MED-udvalget vil gerne give udtryk for bekymring for, om, det vil være muligt at sikre alle medarbejder i PS-områdets nye driftsorganisation kontorfaciliteter svarende til moderne standard.

Gode fysiske rammer er af stor betydning for arbejdsmiljøet og er også et vigtigt parameter i forbindelse med rekruttering af medarbejdere. MED-udvalget skal således opfordre direktionen til at finde en bygningsmæssig løsning, der kan sikre medarbejderne gode fysiske rammer.

På baggrund af erfaringerne med dannelsen af de administrative stabe i forbindelse med kommunalreformen, skal direktionen tilsvarende opfordres til at sikre, at der på forhånd er afsat midler til eventuelle bygningsmæssige tilpasninger ved indflytning i eksisterende kontorlokaler.

midt
regionmidtjylland

På vegne af Psykiatri- og Socialstabens LokalMED-udvalg

Side 5

Bente Fischer

Næstformand Lokal MED-udvalget i Psykiatri- og Socialstaben

Skovagervej 2
DK-8240 Risskov
Tel. +45 8789 3300
www.regionmidtjylland.dk

Direktionen
Direktionssekretariatet
Att.: Linda Torup

Høringssvar vedr. Devaluering 4 på Psykiatrilrådet

Det Lokale Medarbejder Udvalg ved Psykiatrifaglig Stab takker for det fremsendte høringsmateriale. Udvalget har behandlet materialet den 13. august 2008, og har primært forholdt sig til Direktionens Indstilling og sektorrappporten vedr. Psykiatri. Udvalget har følgende bemærkninger:

Organisationsdiagrammet

Udvalget finder at der med det foreliggende organisationsdiagram er skabt et mere entydigt diagram, end det som p.t. er gældende. Forslaget virker dog uklart og ufærdigt. Det er derfor vanskeligt at vurdere de indbyrdes kompetenceforhold og opgavefordelingen mellem eksempelvis administrationsafdelingen, enheder og centre, herunder enhederne og centrenes vægtning indbyrdes. Det samme gælder kompetenceforhold, snitflader og arbejdsdelingen mellem sekretariatet og administrationsafdelingen. Udvalget ser derfor frem til en afklaring af disse forhold i forbindelse med organisationsevalueringens 2. fase.

Ledelse

Udvalget finder forslaget om at etablere en enstrengt ledelse positivt. Dette giver muligheden for en bedre sammenhæng i organisationen, samt mere entydige og dermed effektive beslutningsgange.

Administrationsafdelingen

Udvalget finder centraliseringen af de administrative enheder logisk. Centraliseringen vil give mulighed for at styrke den faglige bæredygtighed og øge muligheden for specialisering til gavn for hele psykiatrien.

Centraliseringen kan dog ikke undgå at ske på bekostning af den nærhed, som Psykiatrifaglig Stab p.t. har i forhold til driften. En nærhed som opfattes, som en fordel for såvel samarbejdspartnere, som for de administrative medarbejdere i staben. Dette gælder eksempelvis nærheden/relationerne til behandlingspsykiatrien (hvor en betydelig del af funktionerne er placeret i Risskov), uddannelsesafdelingen, universitetshospitalet og forskningsmiljøer.

midt
regionmidtjylland

Dato 13. august 2008
Henrik Løwe Christiansen
Henrik.Christiansen@ps.rm.dk
Tel. +45 8728 4244
Sagsnr.
Side 1

Udvalget har vanskeligt ved at gennemskue den fremtidige organisering, herunder den fremtidige tilrettelæggelse af stabens nuværende opgaver og administrationsafdelingens fremtidige opgaver. Oplæggene fremstår meget sparsomme med oplysninger om eksempelvis organiseringen af det fremtidige kvalitets og forsknings understøttende arbejde - det samme gælder i øvrigt stabens øvrige opgaver.

Udvalget finder det vigtigt at få afklaret hvordan det fremtidige samarbejde med Center for Kvalitetsudvikling tænkes organiseret. Denne relation/snitflade bør afklares snarest i den videre organisationsevaluering.

Udvalget savner også en tydeliggørelse af administrationsafdelingens størrelse og arbejdsformer - om der skal arbejdes projektorienteret og/eller i teams?

Det vurderes, at Direktionens forslag om at etablere 1-2 kontorchefstillinger til at udfylde ledelsesopgaverne i administrationsafdelingen er utilstrækkeligt. Der vil være stor risiko for, at den enkelte medarbejder vil opleve mangel på synlig ledelse og sparring, samtidig med at sager "sander til" hos kontorchefen.

Stabens medarbejdere vil ikke lægge skjul på, at det for et stort flertals vedkommende bliver en personlig belastning, at afstanden til arbejdspladsen forøges voldsomt. Hertil kommer, at der er tale om den anden større organisationsændring, med betydelige konsekvenser for medarbejderne indenfor ganske kort tid.

I den forbindelse vil udvalget pege på, at ledelsen har en lang række værktøjer/muligheder, som kan bringes i spil for at sikre fastholdelsen af medarbejderne og rekrutteringen til den fremtidige organisation, for eksempel:

- At brugen af hjemmearbejdspladser integreres i personalepolitikken som en accepteret arbejdsform
- At alle de berørte medarbejdere tilbydes hjemmearbejdspladser
- At alle medarbejdere tilbydes ugentlige hjemmearbejdsdage
- At der gives mulighed for at medregne transporttiden som arbejdstid for de medarbejdere, som arbejder i toget på vej til arbejde
- At der gives mulighed for at fratrække udgifter til pendlerkort i bruttolønnen

midt
regionmidtjylland

Side 2

Den videre proces

Organisationsevalueringen er en igangværende proces, hvor der naturligt nok forsat er mange ubesvarede spørgsmål. Det foreliggende høringsmateriale er imidlertid uklart på en række væsentlige punkter. Udvalget opfordrer derfor Direktionen til snarest:

- At konkretisere sit forslag, med henblik på afklaring af ovenstående spørgsmål vedrørende den fremtidige organisering
- At udarbejde en detaljeret tidsplan for den fremadrettede proces, herunder en tidsplan for en kommende ønskerunde
- At udarbejde en præcis beskrivelse af medarbejdernes rettigheder i forbindelse med en kommende ønskerunde. Får stabens medarbejdere eksempelvis fortrinsret til vakante stillinger i hele Region Midtjylland, herunder også i somatikken? Påtænkes der indført et eksternt ansættelsesstop i hele regionen for administrative medarbejdere med henblik på at udvide medarbejdernes valgmuligheder i ønskerunden?

Udvalget forventer naturligvis at blive inddraget aktivt i den videre proces, samt at blive hørt, når der foreligger et mere konkret og færdigt forslag til ny organisering af psykiatrien.

Samtidig vil udvalget opfordre Direktionen til at sikre, at der udarbejdes en plan for hvordan den nye administrationsafdelings medarbejdere bringes sammen, herunder at der gives den fornødne tid til fusionen.

Venlig hilsen

Thomas Kanstrup, næstformand

Lisbeth Damgaard, formand

På vegne af
LMU – Psykiatrifaglig Stab

midt
regionmidtjylland

Side 3

**Regionshuset
Viborg**

Voksensocial
Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

HMU for stabene og Regional Udvikling

midt
regionmidtjylland

Høringssvar fra Voksensocialafdelingen vedr. evaluering af organisationsstrukturen på psykiatri- og socialområdet

Voksensocialafdelingens MED-lignende udvalg har drøftet det fremsendte materiale i form af direktionens indstilling, sektorrapporter vedr. devaluering 4 samt de foreslåede strukturændringer i MED-organisationen. Vi har følgende bemærkninger til høringsmaterialet.

Dato 20-08-2008
Sagsbehandler Frank Grønbaek
Frank.Groenbaek@PS.RM.DK
Tel. +45 8728 4103
Sagsnr. 1-13-3-3-08

Side 1

Generelle bemærkninger

Generelt er det svært at afgive høringssvar på et materiale, der ikke indeholder bud på hverken dimensionering af eller kompetencefordeling mellem de enkelte led i organisationen. Den ledelsesmæssige dimensionering kunne være en indikator på dette, men manglende stillingsbeskrivelser gør det vanskeligt at gennemskue.

Som fremhævet af repræsentanter for såvel afdelingen som tilbuddene tilknyttet afdelingen (i forbindelse med de afholdte workshops) er nærhedsprincippet afgørende for kvaliteten i samspillet mellem de centrale og decentrale led i organisationen.

Vi forudsætter, at organisationsændringerne imødekommer dette væsentlige hensyn, idet såvel mængden af ressourcer som den nødvendige kompetence fortsat er tillagt Center for voksensocial og socialpsykiatri. Dette vil medvirke til at sikre en tæt og kvalificeret kontakt mellem tilbud og center, der vil have mulighed for i tilstrækkeligt omfang at kunne støtte op om tilbuddenes drift og udvikling.

Tilbuddene har ved flere lejligheder fremhævet betydningen af, at de primære samarbejdspartnere (centret), har et solidt kendskab til de enkelte tilbuds særlige forhold, som forudsætning for at kunne yde en kvalificeret støtte.

Samtidigt skal der sikres mulighed for at træffe hurtige beslutninger, hvilket er meget væsentligt for at kunne agere effektivt i en driftsorganisationen, der drives på markedslignende vilkår.

Umiddelbart er strukturen i forslaget, set fra afdelingen, mere hierarkisk end hidtil, hvilket i så fald indebærer øget distance mellem top og bund i organisationen og dermed fare for mere bureaukrati.

Det vil derfor være af afgørende betydning, at der ikke er uklarheder omkring den kompetence, der tillægges de enkelte led i organisationen.

midt
regionmidtjylland

Specielle bemærkninger - indhold og proces

Side 2

Indhold:

- Positivt at de **socialpsykiatriske tilbud** bliver en del af Center for voksensocial og socialpsykiatri. Vi vil – med tilførsel af de nødvendige ressourcer og med den aktuelle struktur og opgavefordeling – kunne servicere også disse enheder på et højt niveau.
- Umiddelbart er der en **ubalance ledelsesmæssigt**, idet f.eks. lederen af Center for voksensocial og handicap og køkkenlederen på psykiatriområdet synes at være indplaceret på samme ledelsesmæssige niveau.
- Det virker ikke hensigtsmæssigt at flytte opgaven med **udarbejdelse af rammeaftaler** på PS-området til Afdeling for Regional Sundhedsarbejde. Opgaven ville efter vores vurdering fortsat være bedre placeret i den administrative stab på PS-området, pga. det større kendskab til driftsområdet.
- **AT-funktionen, NDU og Vidensteam** forudsættes (fortsat) tilknyttet Center for voksensocial og socialpsykiatri. Dette fremgår ikke specifikt af høringsmaterialet. Endvidere burde disse funktioner i sektorrapport vedr. social – side 8 – være tegnet ind som teams på linie med øvrige teams.
- **Benævnelsen af centret** på voksensocial/socialpsykiatri området er forskellig i materialet. I direktionens Indstilling – organisationsdiagrammet side 5 – er benævnelsen "Center for voksensocial og handicap" men i det uddybende afsnit om centret på side 8 "Center for voksenhandicap og socialpsykiatri".

Vi har hidtil anvendt benævnelsen Voksensocialafdelingen, idet vi med AT-området dækker andet end handicap. Med tilførsel af socialpsykiatri, vil vi foreslå af benævnelsen bliver "Center for voksensocial", der dækker såvel AT-området som socialpsykiatrien. Alternativt "Voksensocialcentret" (måske for tæt på benævnelsen af de kommunale socialcentre ?)

Processen:

- Det fremgår ikke, hvordan **regionens tillidsrepræsentanter** inddrages / har været inddraget i processen. Det er vigtigt, at B-siden involveres – ikke mindst for at sikre medarbejderne "ejerskab" i processen og dermed sikre størst mulig motivation i forhold til det fremtidige (sam-)arbejde.
- Vedr. **processen ifm. besættelse af stillinger**. Det er vigtigt at TR/MED-organisationen inddrages i forbindelse med fastlæggelse af processen omkring besættelse af stillingerne.

Vi ønsker størst mulig åbenhed omkring - og indflydelse på - ansættelse af **ledere** i centret, men kan ikke umiddelbart læse i materialet, hvordan processen skal forløbe. Det er vigtigt, at de enkelte centre/afdelinger får indflydelse på, hvem der evt. omplaceres til de pågældende centre. Man kunne i den forbindelse overveje en proces svarende til den, der blev gennemført ifm. amternes nedlæggelse, hvor mellemlederne kunne søge internt.

For såvidt angår **basisstillinger** er det tilsvarende vigtigt, at medarbejderne (TR) får indflydelse på, hvordan processen skal forløbe. Det kunne være ønskeligt, hvis medarbejderne kunne få mulighed for selv at søge nye/vakante stillinger i den nye struktur.

- Ændringen i **MED-strukturen** medfører færre obligatoriske MED-opgaver på centerniveau (tidligere HMU), hvilket er positivt, men samtidig er den risiko for distancering af de decentrale MED-udvalg.

Venlig hilsen

Janne Spiegelhauer
voksensocialchef

Trine Blomgreen
medarbejderrepræsentant

midt
regionmidtjylland

Side 3

Regionshuset
Viborg
Regionalt Sundhedssamarbejde
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
www.regionmidtjylland.dk

Hoved-MED udvalget for administrationen inklusiv Regional Udvikling
Att.: Linda Torup

midt
regionmidtjylland

Dato 15.08.2008
Eva Sejersdal Knudsen
Tel. +45 8728 4650
Evasejersdal.knudsen@stab.rm.dk

Høringsmateriale vedrørende organisationsevaluering af psykiatri- og socialområdet.

Side 1

I mail af 7. august 2008 anmoder Hoved-MED udvalget for administrationen inklusive Regional Udvikling Regionalt Sundhedssamarbejdes Lokale MED-udvalg om at fremsende eventuelle bemærkninger til direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

LMU-Regionalt Sundhedssamarbejde har behandlet sagen på mødet den 13. august 2008

Regionalt Sundhedssamarbejde vurderer overordnet set, at den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland med direktionens forslag bliver mere entydig.

Mere konkret har afdelingens LMU forholdt sig til, at der i forslaget lægges op til, at opgaverne vedrørende udarbejdelse af rammeaftaler og psykiatriens sundhedsaftaler overføres til Regionalt Sundhedssamarbejde.

LMU finder det positivt, at forslaget lægger op til en mere samlet indgang til samarbejdet med kommunerne - primært i forhold til sundhedsaftalerne vurderer afdelingen det som vigtigt.

LMU lægger vægt på, at der sikres gode rammer for, at afdelingen kan løfte de nye opgaver. Det betyder, at der skal beskrives en samarbejdsstruktur mellem afdelingen og psykiatri- og socialområdet, som kan sikre inddragelse af de berørte parter i forbindelse med udformningen og indgåelsen af rammeaftaler og sundhedsaftaler. Det har således været vigtigt for afdelingens

varetagelse af de nuværende opgaver, at have den direkte kontakt til ledelsessystemet på det somatiske område.

Med henblik på at sikre den bedste håndtering af de nye opgaver, er det LMU's håb, at de medarbejdere, der i dag er beskæftiget med området, har lyst til at følge opgaven over i Regionalt Sundhedssamarbejde.

På vegne af LMU

Randl Nedergaard-Hansen
Næstformand

Eva Sejersdal Knudsen
Formand

midt
regionmidtjylland

Side 2

Til Hoved-MEDudvalget for administrationen

midt
regionmidtjylland

Dato: 15. august 2008

Høringssvar vedrørende organisationsevaluering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

Side 1

Lokal-MEDudvalget for Kvalitet og Sundhedsdata har følgende kommentarer til høringsmaterialet vedrørende organisationsevaluering af psykiatri- og socialområdet:

- Umiddelbart forekommer forslaget til organisationsændringer på psykiatri- og socialområdet hensigtsmæssigt, og Kvalitet og Sundhedsdata forventer med denne organisering et fortsat nært samarbejde på kvalitetsområdet. Således bør repræsentationen i Kvalitetsrådet for sundhedsområdet fortsætte uændret med deltagelse af cheflæge og administrationschef/kvalitetschef fra psykiatriområdet.
Ligeledes skal det understreges, at Kvalitetsrådet og dermed den gældende Kvalitetsstrategi og Patientsikkerhedsstrategi for Region Midtjylland forbliver et fælles regionalt udgangspunkt.

Med venlig hilsen

Hans Peder Graversen
Formand for Lokal-MEDudvalget
Kvalitet og Sundhedsdata

Ellen Kallestrup
Næstformand

Til HMU

Regionshuset

Århus

Center for Folkesundhed
Sekretariatet

Olof Palmes Allé 15

DK-8200 Århus N

Tel. +45 8728 4700

www.folkesundhed-midt.dk

**Høring vedrørende
vedrørende organisationsevaluering af psykiatri- og
socialområdet.**

Center for Folkesundhed har drøftet høring vedrørende
organisationsevaluering af psykiatri- og socialområdet på et MEDmøde den
21. august.

Center for Folkesundhed vurderer, at det nye forslag til organisering af
psykiatri- og socialområdet kan give et godt fundament for et fagligt stærkt
og effektivt drifts- og forretningsområde. Især hæfter vi os ved at det nye
forslag til organisering indeholder en mere entydig ledelsesstruktur.

Endvidere er det væsentligt, at det nye forslag til organisering er baseret på
en grundig evaluering af området.

På medarbejdere og ledelsens vegne

Med venlig hilsen

Jens Krogh
Formand

Merete Bech
Næstformand

midt
regionmidtjylland

Dato 22. august 2008

Sagsbehandler:

Merete Bech

Tel. +45 8728 47 54

Merete.bech@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-35-72-34-07

Side 1/1

Høringssvar vedrørende direktionens forslag til fremtidig organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

Direktionen har 7. august 2008 udsendt forslag til fremtidig organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland. LMU i Center for Kvalitetsudvikling ønsker i sit høringssvar alene at bidrage med en række synspunkter vedrørende kvalitetsområdets fremtidige placering i den foreslåede organisation.

Center for Kvalitetsudvikling har siden Region Midtjyllands dannelse fungeret som psykiatriens udførende center på kvalitetsområdet. Center for Kvalitetsudvikling løser en række væsentlige kvalitetsudviklingsopgaver for psykiatrien i Region Midtjylland, i et tæt samarbejde med psykiatrifaglig stab og det kliniske niveau i psykiatrien.

Centret fungerer som fagligt kompetencecenter og tværgående center for kvalitetsområdet i psykiatrien bl.a. med opgaver vedrørende: Det nationale indikatorprojekt, patientsikkerhed, patientforløb, udredninger og analyser, akkrediteringsforberedelse, pårørende mv.

På det sociale område løser Center for Kvalitetsudvikling en række kvalitetsudviklings- og evalueringsopgaver samt bruger- og pårørendeundersøgelser. Herudover fungerer centret som landsdækkende kompetencecenter i forbindelse med udvikling og implementering af den regionale sociale kvalitetsmodel i Danmark, bruger- og pårørendeundersøgelser, de sociale indikatorprogrammer samt en række sociale evalueringsprogrammer.

I den foreslåede fremtidige organisering på psykiatriområdet vil der ifølge forslaget blive etableret en fælles administrationsenhed i Viborg, der ifølge forslaget bl.a. får ansvaret for kvalitetsarbejde i psykiatrien. Forslaget indeholder ikke en nærmere præcisering af hverken omfanget af ansvaret eller kvalitetsaktiviteternes placering i den kommende organisation. Endvidere er kvalitetsarbejdet på det sociale område ikke omtalt.

LMU i Center for Kvalitetsudvikling vil foreslå, at organiseringen på kvalitetsområdet tilrettelægges således, at flest mulige ressourcer rettes mod aktiviteter der kan understøtte arbejdet på det kliniske niveau. Psykiatri- og socialområdet er i forslaget organiseret i 15 forskellige afdelinger og 3 centre - hvilket på flere områder vanskeliggør decentralisering af kvalitetsarbejdet. For at sikre størst mulig effektivitet og sammenhæng i kvalitetsarbejdet vil det således være mest hensigtsmæssigt at placere flest mulige funktioner på kvalitetsområdet som tværgående aktiviteter, der understøtter klinikken og som samtidig understøtter den decentrale ledelse på afdelingsniveau.

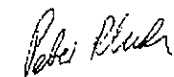
LMU i Center for Kvalitetsudvikling vil her pege på, at de udførende aktiviteter på kvalitetsområdet i psykiatrien mest hensigtsmæssigt fortsat placeres i Center for Kvalitetsudvikling. Centret har et betydeligt faglig kompetence på kvalitetsområdet, og vil i dette faglige miljø have de bedste forudsætninger for at understøtte kvalitetsudviklingen i psykiatrien og sikre den faglige bæredygtighed i opgavevaretagelsen.

Det strategiske og koordinerende arbejde på psykiatriområdet kan hensigtsmæssigt placeres enten i administrationen eller funktionsmæssigt i Kvalitets- og Sundhedsdata, sammen med det øvrige sundhedsområde -- for også herigennem at sikre en større integration af viden, strategier og kompetencer mellem det somatiske sundhedsvæsen og psykiatrien.

LMU finder at kvalitetsområdet på det **sociale område** i Region Midtjylland fortsat mest hensigtsmæssigt vil være placeret i Center for Kvalitetsudvikling. Centret har på det sociale område stor faglig viden og ekspertise, og har dermed de bedste forudsætninger for at understøtte kvalitetsudviklingen på regionens socialområde og her sikre en faglig bæredygtighed i opgavevaretagelsen.

LMU vil afslutningsvis pege på, at kvalitetsaktiviteterne på social og psykiatriområdet er højt prioriterede aktiviteter i Center for Kvalitetsudvikling. Centret har udviklet en lang række faglige kompetencer på social og psykiatriområdet, løser en lang række nationale opgaver på kvalitetsområdet, opgaver for kommunerne, internationale opgaver mv. Det faglige miljø vi har fået opbygget kan bidrage væsentligt til en fortsat udvikling af kvaliteten i psykiatrien og på det sociale område -- og centret vil se frem til et fortsat konstruktivt samarbejde om kvalitetsudvikling med social og psykiatriområdet i en ny organisation i Region Midtjylland.

Center for Kvalitetsudvikling
LMU
19. august 2008



Peter Rhode
Centerchef
Formand for LMU



Simone Witzel
Faglig koordinator
Næstformand i LMU

Til Hoved-MEDudvalget for administrationen inklusive Regional Udvikling

HR's Lokal-MEDudvalg har på et møde den 11. august 2008 drøftet det høringsmateriale, der fremsendt vedrørende organisationsevalueringen af psykiatri- og socialområdet.

Lokal-MEDudvalget havde ingen bemærkninger til forslaget til organisationsplan.

Lokal-MEDudvalget understregede vigtigheden af, at de medarbejdere, der bliver direkte berørt af organisationsændringer – som hidtil – sikres en tidlig medinddragelse i høringsfasen og en tidlig og direkte inddragelse i de fora, der nedsættes i forbindelse med gennemførelsen af ændringerne.

Med venlig hilsen

Nina Skarum

Lokal-MEDudvalget i Regionsøkonomi har den 14. og den 22. august 2008 drøftet høringsmateriale vedrørende organisationsevaluering af psykiatri- og socialområdet, og udvalget har følgende bemærkninger til Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet:

Ud fra en økonomifaglig vurdering forventes det, at Direktionens forslag til organisering af psykiatri- og socialområdet også vil få virkning for Regionsøkonomi; specielt for psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret, som er placeret i Regionsøkonomi.

Med Direktionens forslag foreligger endnu ikke noget mere specifikt om, hvorledes psykiatri- og socialområdets økonomifunktion skal varetages i den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet. LMU i Regionsøkonomi finder, at psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret og Regionsøkonomis rolle også skal indgå i en beskrivelse af den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet.

LMU i Regionsøkonomi vil gerne imødekomme initiativet til, at den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet understøtter en entydig ansvars- og opgavefordeling, og at organisationen fungerer optimalt. Efter en stor udskiftning blandt medarbejdere i Regionsøkonomi repræsenterer Regionsøkonomi nu på baggrund af en mere stabil periode stor viden om organiseringen af tværgående og decentrale økonomiopgaver. LMU i Regionsøkonomi foreslår, at Regionsøkonomi inddrages i den videre proces om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdets økonomifunktion, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret.

LMU i Regionsøkonomi forventer, at Regionsøkonomi inddrages, og at der snarest nedsættes en arbejdsgruppe, som udarbejder forslag til varetagelse af økonomiopgaver, herunder relaterede opgaver i Bygningskontoret i den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet. Og at Regionsøkonomi er repræsenteret i arbejdsgruppen.

LMU i Regionsøkonomi vil gerne gøre opmærksom på, at forslag til varetagelse af økonomiopgaver i den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet også må omhandle forslag til placering af psykiatri- og socialområdets regnskabsfunktion og relationen til Regionsøkonomis regnskabskontor.



Høringssvar fra voksenpsykiatriens MED-organisation

Hoved-MEDudvalget for Regionspsykiatrien har modtaget i alt 20 høringssvar fra center-MEDudvalgene og lokal-MEDudvalgene. Der er desuden modtaget bemærkninger fra en ledergruppe og en medarbejdergruppe i psykiatrien.

Der er modtaget høringssvar fra følgende MEDudvalg

- CMU Distrikt Vest
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Vest
- LMU Sct. Mikkel
- LMU Regionspsykiatrien Herning
- LMU Regionspsykiatrien Holstebro
- LMU Regionspsykiatrien Skive
- LMU Regionspsykiatrien Viborg
- CMU Distrikt Øst
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Øst
- LMU Uddannelsesafdelingen
- LMU Psykiatrisk Videntcenter
- LMU Regionssocialpsykiatrien Distrikt Øst
- LMU Afd. Nord, Århus Universitetshospital, Risskov
- LMU Afd. Syd, Århus Universitetshospital, Risskov
- CMU Distrikt Syd
- LMU Administrationen Regionspsykiatrien Distrikt Syd
- LMU Sønderparken
- LMU Pilebakken
- LMU Døgnsus Kjellerup og Socialpsykiatrisk Bosted
- LMU Regionspsykiatrien Horsens

Andre høringssvar fra psykiatrien

- Medarbejderne i administrationen, Regionspsykiatrien Distrikt Øst
- Lederne fra socialpsykiatrien

Region Midtjylland, Direktionen

kontakt@rm.dk
www.rm.dk



Høringssvar fra Center-MEDudvalget Distrikt Vest vedrørende direktionens forslag til fremtidig organisering af Psykiatri og Social

Dato 26-08-2008

Sagsbehandler Inger Frederiksen

Inger.Frederiksen@PS.RM.DK

Tel. +45 +45 8728 4212

Sagsnr 1-13-3-77-07.

Side 1

Center-MEDudvalget har på sit møde den 19. august 2008 drøftet Direktionens forslag til fremtidig organisering af Psykiatri og Social.

Center-MEDudvalget fremsender på den baggrund følgende høringssvar:

Center-MEDudvalget finder indledningsvist, at en ny organisering af Psykiatri og Social foreslås meget tidligt, når henses til, at organisationen kun har været i drift i halvandet år. Center-MEDudvalget finder, at den nuværende model med flere distrikter ikke er tilstrækkeligt gennemtestet.

Dertil kommer, at det er en betydelig belastning for organisationen og dens ansatte, at skulle gennemgå en ny gennemgribende ændring af organisationen herunder de geografiske og fysiske arbejdsforhold, så kort tid efter Strukturreformen.

Center-MEDudvalget ønsker at knytte følgende bemærkninger til den foreslåede struktur.

Center-MEDudvalget finder, at der er visse fordele ved den foreslåede model, hvis man anskuer organisationen ud fra en overordnet, strategisk vinkel. Modellen vil give en mere entydig placering og rolle for cheflægen og chefsygeplejersken. Det vil give en mere entydig ledelse med større slagkraft, foruden at beslutningsgangen må forventes at blive hurtigere og smidigere. Samtidig er sammenhængen mellem psykiatri og socialområdet fastholdt.

Hvis man derimod anlægger en mere driftsnær vinkel, finder udvalget, at der er en række ulemper ved den foreslåede model.

For det første finder CMU, at en model, der baserer sig på både centerdannelse og afdelingsledelser i samme ledelseslag, vil give en ubalance mellem afdelingerne og centrene. Udvalget tvivler endvidere på, om den styrkelse af afdelingerne, som forslaget lægger op til gennem

placering af administrative medarbejdere decentralt, vil få den ønskede effekt, idet afdelingerne efterspørger flere kompetencer, end én eller to medarbejdere kan honorere.

Center-MEDudvalget finder endvidere, at der med en centerstruktur bliver endog meget langt fra det konkrete behandlingsmiljø til toppen af organisationen, hvilket kan give uklarheder i ansvarsfordelinger og beslutningskompetencer.

Endelig må det forventes, at Århus Universitetshospital i Risskov alene i kraft af sin størrelse vil få stor opmærksomhed. Udvalget frygter, at der med den foreslåede struktur skabes en ubalance mellem behandlingsenhederne i regionen.



Side 2

Afsluttende finder udvalget, at forslaget ikke tager stilling til, hvorledes Psykiatriplanens tankegang om, at regionen deles op i hovedfunktioner, skal håndteres. I Distrikt Vest udgør disse funktioner pt. Klinik for Angst og Tvang, OPUS-klinikken, Team for Traumatiserede Flygtninge, Psykiatriskole Vest og Forskningsenhed Vest. I den forbindelse skal det i øvrigt bemærkes, at forslaget ikke forholder sig til, hvor Forskningsenhed Vest organisatorisk skal placeres.

Center-MEDudvalget skal derfor foreslå, at direktionens forslag ændres således, at der etableres to voksenpsykiatriske hospitaler. Hvert hospital foreslås ledet af en 3-ledet ledelse. En sådan organisation vil imødekomme kravet om en styrkelse af det strategiske niveau og samtidig bevare en driftsnær administration.

Center-MEDudvalget skal i øvrigt henvise til udtalelser fra Lokal-MEDudvalgene.

Med venlig hilsen

Center-MEDudvalget i Regionspsykiatrien Distrikt Vest

Jan Otkjær
Næstformand

Gert Pilgaard Christensen
Formand

Til Direktionen

Cc CMU og HMU



Dato 12-08-2008

Sagsbehandler Rasmus Byskov-

Nielsen

Rasmus.Byskov-Nielsen@ps.rm.dk

Tel. +45 +45 8728 4231

Sagsnr 1-01-74-70-07.

Side 1

Høringssvar vedr. Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

LMU i Administrationen i Regionspsykiatrien Distrikt Vest ønsker hermed at afgive høringssvar i henhold til Direktionens indstilling af 7. august 2008 om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

Grundlæggende finder LMU det meget tidligt i regionens levetid at foreslå så omfattende ændringer. Det er mindre end to år siden en stor del af personalet med væsentlige menneskelige omkostninger i forbindelse med kommunalreformen blev overført til/valgte regionen som ny arbejdsplads. Den foreslåede organisationsomlægning vil for mange af disse medarbejdere have lignende konsekvenser. Den fremtidige struktur bør således være bæredygtig i en noget længere periode.

På den anden side hilser LMU en ændring af den nuværende organisationsstruktur velkommen, idet der, som anført i "Devaluering 4: Sektorrapport vedr. Psykiatri", er en række uhensigtsmæssigheder i den nuværende struktur.

LMU ser en række styrker ved den indstillede organisationsstruktur – primært i forhold til at sikre en entydig driftsledelse og tydeliggøre cheflægens og chefsygeplejerskens roller. LMU ser imidlertid også en lang række ubalancer og tvetydigheder ved den indstillede model, som bekymrer i forhold til muligheden for forbedringer.

Overordnet er LMU af den opfattelse, at den indstillede organisering ikke på alle punkter imødekommer de problematikker, der skitseres i devalueringen.

- Etableringen af administrationsafdelinger/sekretariater på direktør-, driftsledelse- og centerniveau vurderes ikke at skabe en klar organisation og hurtige, gennemsigtige beslutningsgange. Det

anbefales derfor, at snitflader mellem henholdsvis ledelsesniveauerne og de tre administrationsafdelinger /sekretariater defineres tydeligt med henblik på at undgå unødigt bureaukrati.

- En reel decentralisering af beslutningskompetence vurderes at forudsætte mere ensartede enheder, end det er skitseret, når organisationen benytter sig af såvel en center- som en afdelingsstruktur. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre bæredygtige afdelinger og centre, der betjenes ens, uanset om de er hjemhørende i det sociale, børne- og ungepsykiatriske eller det voksenpsykiatriske område.
- Den faglige specialisering og bæredygtighed på administrativt niveau vurderes på kort og mellemlangt sigt at ville lide under en stor personaleomsætning i forbindelse med flytning af funktioner inden for regionens omfattende geografiske område. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre en handlekraftig organisation med driftskendskab fra starten.
- Hensynet til faglig bæredygtighed vurderes ikke at være tilgodeset tilstrækkeligt for de decentralt placerede administrative medarbejdere. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre alle medarbejdere mulighed for faglig sparring og udvikling.
- Driftsledelsens muligheder for bedre at understøtte den lokale ledelse i opgavevaretagelsen vurderes at være mangelfulde i en sammenhæng, hvor driftsledelsen (på koncernledelsesniveau) står i direkte referenceforhold til 50-60 ledere. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre en struktur, der fortsat er baseret på dialog og nærhed til ledelsen.
- Organiseringen af det sociale område i to centre vurderes ikke at tage højde for, at kommunerne må forventes at hjemtage flere tilbud, hvorved de to centres størrelse vil blive reduceret betragteligt. Det anbefales derfor, at overveje den indstillede organisationsstruktur med henblik på at sikre den langsigtede faglige bæredygtighed på socialområdet og undgå flere ændringer i nær fremtid.
- Samarbejdet med kommunerne og somatikken, herunder de enkelte hospitaler, vurderes at ville lide under en centralisering af driftsledelsen, idet relationer og mødefora bliver af en anden karakter. Det anbefales derfor, at den indstillede

organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre en organisation, der fortsat er baseret på tæt dialog.

- En styrkelse af samarbejdet med fællesstabene vurderes ikke at være tilstrækkelig til at afhjælpe de i devalueringen påpegede problemer med uklarhed. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at økonomidelen flyttes tilbage til psykiatri- og socialområdet.
- Sundhedsaftalearbejdet vurderes bedst varetaget af den del af driftsadministrationen, som driver behandlingspsykiatrien. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sundhedsaftalearbejdet flyttes fra Center for voksen-social og handicap til Administrationen.
- Placeringen af organisationen i Viborg vurderes ikke at tage højde for den aktuelle lokale- og parkeringssituation ved Regionshuset Viborg. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre, at ingen medarbejdere stilles ringere, end de er vant i de øvrige regionshuse.
- Fusionslitteraturen påviser, at det organisatoriske stressniveau stiger i forbindelse med omlægninger samt at kun 30 pct. af større organisationsomlægninger når de opstillede mål. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre, at fusionen bliver til gavn for arbejdsmiljø og opgavevaretagelse.
- Det er af afgørende betydning for den fremtidige organisatoriske handlekraft, at organisationen ledes af den rigtige driftsledelse. Det anbefales derfor, at den indstillede organisationsstruktur overvejes med henblik på at sikre en driftsledelse på koncernledelsesniveau, der fungerer som et team, hvis medlemmer supplerer hinanden.

På baggrund af ovenstående opmærksomhedspunkter finder LMU, at de udfordringer som området står overfor, mest hensigtsmæssigt imødekommes ved valg af en anden organisationsstruktur.

LMU finder det mest hensigtsmæssigt, at der etableres to driftsenheder for behandlings- og socialpsykiatri med selvstændige driftsledelser. Dette begrundes i, at det fremgår af devalueringen, at distrikterne – og samarbejdet mellem disse – fungerer godt. Derudover vurderes fordelene ved to enheder at være følgende:

- To enheder imødekommer såvel behovet for decentralisering som behovet for større faglige miljøer og bedre koordinering.

- To enheder skaber større nærhed i driften. Dette medfører bedre muligheder for en tæt relation til enhedens afdelingsledelser og kommuner, hvilket vurderes at være afgørende i forbindelse med implementering af organisationsændringer, Psykiatri-, Hospitals- og Akutplan. Dette understøttes i en omfattende ledelseslitteratur vedr. relationer i organisationer.
- To enheder afkorter hierarkier og skaber mere dynamik i og med, at der hurtigere kan handles på lokale forhold og efterspørgsel efter ydelser. Dette understøttes i en omfattende public choice-litteratur.
- To enheder giver bedre balance i regionen og tilgodeser dermed midt- og vestjyske interesser, herunder at alting ikke flytter østpå i regionen til gene for patienter, brugere og medarbejdere.

LMU finder ikke, at den hidtidige proces, ud fra et medarbejderperspektiv, har været hensigtsmæssig. Det ønskes derfor, at den fortsatte proces karakteriseres ved:

- Udmelding af præcise tidsfrister.
- Inddragelse af medarbejdere med kendskab til organisationsomlægninger.
- At alle chefer til og med kontorchefniveauet udpeges før medarbejdere skal overveje organisatorisk placering.
- At snitflader mellem administrative enheder samt disses opgaver tydeliggøres, inden medarbejderne skal overveje organisatorisk placering.
- Alle medarbejdere, på lige vilkår, tilbydes en ønskerunde vedr. fremtidig placering.
- At tidsplanen justeres med henblik på at imødekomme ovenstående ønsker.
- At der udarbejdes en detaljeret procesplan i forbindelse med organisationsomlægningen, der udsendes hurtigst muligt efter Regionsrådet har truffet beslutning.

På vegne af LMU i Administrationen i Regionspsykiatrien Distrikt Vest

Helle Odde Poulsen
Formand

Rasmus Byskov-Nielsen
Næstformand

**Høringssvar fra Lokal – Med ved Sct. Mikkel, Distrikt Vest til
direktionens indstilling til den fremtidige organisering af psy-
kiatri- og socialområdet i Region Midtjylland**



I forhold til forslag om ny organisationsplan, anser vi det som fornuf-
tigt, at samle de regionale socialpsykiatriske enheder under en ledel-
se.

I den forbindelse ser vi det dog, som overordentligt vigtigt, at social-
psykiatrien ikke blot lægges ind under voksen-handicap, men sikres
det bliver under en chef, med kendskab til, øje for, plads til og visio-
ner for den regionale socialpsykiatri. Så de igangværende udviklings-
initiativer kan videreføres og som kan fastholde og udvikle samarbej-
det mellem behandlings- og socialpsykiatrien, som et grundlag for
den specialisering, der skal ske på området.

I den nye organisering ser vi vejen til den øverste ledelse betragtelig
forlænget ift. nu.

I dag refererer de enkelte ledere refereret direkte til distriktschefen,
hvilket bevirker et tæt samarbejde og en hurtig sagsgang.

Det er vigtigt, at bibeholde en yderst decentral struktur, med ud-
strakt selvstyre på enhederne, som en medvirkende faktor til at bibe-
holde stedernes engagement.

Med venlig hilsen

Lars Aagaard Bank
TR

Eva Nedergård
Leder

Sct. Mikkel Søndersøparken 3, 8800 Viborg

Høringssvar vedr. direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

LMU i Regionspsykiatrien Herning ønsker hermed at afgive høringssvar iht. Direktionens indstilling af 7. august 2008 om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

- Vi vil indlede dette høringssvar med at fremhæve, at vi altid har været utroligt tilfredse med vores distriktschef og den tilknyttede stab. Vi har modtaget god sparring og support, og der er udvist en overordentlig velkvalificeret, inspirerende ledelsesstil, som har animeret til kommunikation og samarbejde gennem hele organisationen.
Specielt er vi blevet mødt med en helt særlig nysgerrighed, indsigt og forståelse ift. vores specielle fagområde.
- I indstillingen om den fremtidige organisation sammenlignes en samling af psykiatrien med de allerede eksisterende hospitalsenheder. Men til forskel fra disse, som hver især er samlet under 1 enhed, kan vi være bekymrede for de store geografiske afstande inden for psykiatriorganisationen/enheden, hvilket også vil indebære en del kulturelle forskelle.
Samarbejdet med kommunerne har hidtil været højt prioriteret, og man frygter, at de store geografiske afstande kommer til at vanskeliggøre dette samarbejde på et overordnet niveau.
- Vi mener i øvrigt, at ved en organisering i 2 distrikter vil de ovenfor nævnte problemstillinger kunne reduceres samtidig med, at det vil give en langt bedre balance i regionen.
- Der er givet udtryk for bekymring for en forventet manglende indflydelse på ansættelsesproceduren ift. den nye funktionsdirektør.

LMU ønsker særskilt at fremsende kommentarer til IT-organisationen det fremtidige psykiatri- og socialområde i Region Midtjylland:



Hermed kommentarer til Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

Da strøgene i direktionens indstilling er overordnede, er det muligt, at nedenstående tanker allerede er tænkt ind i den fremtidige organisering, dette ville i så fald være glædeligt.

Kommentarerne er udelukkende set med IT-kliniske øjne – og er baseret på oplevelser gennem de sidste år. Har her oplevet manglende forståelse for de psykiatriske specialer og problemstillinger i den lokale IT-afdeling og ikke mindst i Regionens IT-afdeling. Manglende koordinering Psykiatridistrikterne imellem i forhold til IT- indkøb, undervisning, koordinering m.m. med spild af personaleressourcer og økonomiske ressourcer som konsekvens.

Nedenstående gennemgås materialet sendt til høring om forslag til fremtidig organisering af Psykiatri og Social – med argumentet pegende på, at Regionpsykiatrien bør have sin egen IT-afdeling. Dette for at matche somatikken og for at kunne kommunikere, koordinere og samarbejde med Regionens IT på psykiatriens præmisser, med samlede faglige IT-kompetencer med fokus på psykiatri.

Dokumentet "Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland":

Omkring organisationskriterier og behovet for ændring nævnes 8 begrundelser (s.3-4). Nedenstående kommenteres enkelte af disse:

Ad. 1. "Størrelsen af de nuværende driftsområder er betydelige mindre end organisationens øvrige enheder. Uens muligheder for at skabe egne robuste driftsnære miljøer omkring f.eks. kommunikation, planlægning m.m."

Kommentar: Her er IT-området ikke nævnt. Med krav om øget

effektivitet og bedre udnyttelse af ressourcer bør man også se på IT området, hvor der nuværende er uens muligheder og meget lidt koordinering distrikterne imellem. Ved samlet administration vil en "Regionspsykiatrisk IT-afdeling" kunne lave denne koordinering, også til andre IT-afdelinger i psykiatrien i andre regioner.

Ad. 3. *"Små faglige og administrative enheder i de nuværende driftsområder understøtter ikke en optimal udnyttelse af faglige/administrative ressourcer, idet der er risiko for at kompetence skal bygges op for mange steder...."*

Kommentar: Inden for administrations ressourcer gælder dette ikke mindst IT-ressourcer. Der er i Regionspsykiatrien i dag rigtig mange specialiserede systemer opsat til psykiatribrug. Her tænkes på scanningssystemer, elektroniske patientjournaler, ESDH-systemer, EDI-systemer og meget andet. Man kunne overveje, om ikke det kunne give nogle fordele at samle kompetencer ét sted. Generelt er det oplevelsen, at ressourcebehovet inden for menneskelige IT-ressourcer i forhold til systemer nogle gange undervurderes.

Ad. 6. *Godt samarbejdet med kommunerne, somatikken m.m., men ikke i tilstrækkeligt omfang skabt samarbejde mellem ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien og mellem socialområdets børne- og ungeområde og voksenområde.*

Kommentar: I fremtiden er det sandsynligt, at en del samarbejde foregår mellem enheder i forskellige (ens) IT-systemer. Dette taler ligeledes for en fælles IT-afdeling i psykiatrien til at koordinere dette med Regionens IT og de lokale IT-afdelinger.

Ad. 7. *Organisationen understøtter en tæt fælles udvikling omkring forskning, behandlingsmetodeudvikling, faglig udvikling, samt rekruttering og fastholdelse.*

Kommentar: IT bruges i større grad end tidligere i diverse forskning og behandlingsmetoder. Dette taler ligeledes for, at man bør tænke en Regional psykiatrisk IT-afdeling ind i den fremtidige organisering af

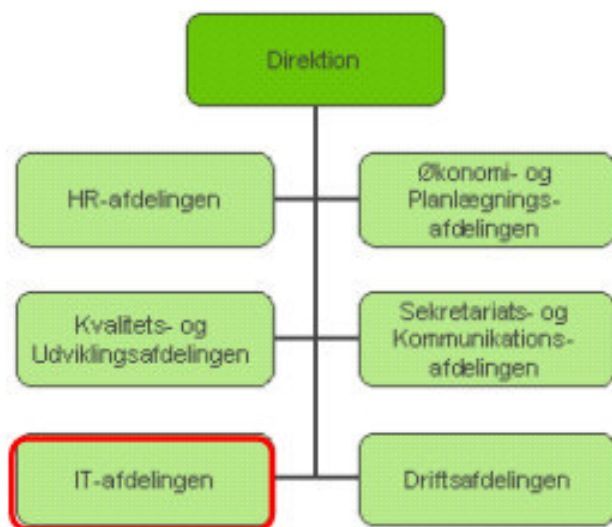
psykiatrien.

Dokumentet "Delevaluering 4 vedrørende psykiatriområdet".

S.19:

"Workshoppen oplever generelt at blive mødt med manglende forståelse for områdets IT-behov. Det opleves ofte, at det er meget ressourcekrævende blot at finde ud af, hvor et IT-problem skal løses og hvem man skal kontakte. Som eksempel nævnes det, at man har oplevet en meget tung proces omkring tilpasning af telefonsystemet i Odder. Netop IT er en central forudsætning for at øge og forbedre samarbejdet i hele psykiatrien gennem kommunikationsredskaber som intranet, telemedicin, videokonferencer, esdh m.v. Her synes Sundhedsområdet at "sluge" fællesstabenes ressourcer og mentale dagsorden"

Kommentar: Oplevelser af manglende forståelse for psykiatriområdet er kendt i klinikken og ikke mindst for de personer, der i organisationen er bindeled mellem psykiatrien og IT-afdelinger. Der kunne uden tvivl med store fordele laves egen IT-afdeling i psykiatrien, som man har valgt at gøre det i andre regioner – eksempelvis i Region Hovedstadens Psykiatri. Her har IT sin egen stabsfunktion i administrationen. Region Hovedstadens Psykiatri kan umiddelbart størrelsesmæssigt sammenlignes med Psykiatrien i Region Midtjylland (med ca. 5000 medarbejdere, hvor vores organisation ifølge notatet kommer til at bestå af ca. 4300 fuldtidsstillinger):



Kilde: Region Hovedstadens Psykiatri:

Ovenstående udarbejdet af

Jan Rosenbjerg Albertsen

EPJ Koordinator, Regionspsykiatrien Herning

Tlf.: 30650893

Høringssvar vedr. ny MED-struktur.

Vi mangler en uddybende forklaring på den tilsendte MED-organisationsplan.

Når vi forholder os til den skitserede plan, mener vi, at der mangler et center-MED inden for bl.a. behandlingspsykiatrien.

På vegne af formand i LMU

Hanne Elkjær

Kirsten Krogh

næstformand i LMU

Ledn. oversygeplejerske

HØRINGSSVAR fra LMU, Regionspsykiatrien Holstebro vedr. direktionens indstilling til den fremtidige organisering af Regionspsykiatrien i Region Midt

Vi undrer os over, at man, efter så kort tid i regionen, vælger at foretage en så gennemgribende omlægning. Vi har endnu ikke nået at finde vore egne ben i den nuværende struktur. Der synes at være lagt forholdsmæssigt stor vægt på de ulemper, der er påpeget ved den nuværende organisering, i stedet for at se på de ting, der fungerer, og udbygge disse.

Vi ser en række mulige gevinster ved den foreslåede organisering, idet den administrative sagsbehandling ser ud til at forenkles, når distrikterne nedlægges. Vi ser også mulighed for gevinster ved, at administrative medarbejdere knyttes nærmere til afdelingen, idet den decentrale administration på den måde har mulighed for at styrkes. Vi ser dog i dette også en fare for, at ikke alle enheder vil have et tilstrækkeligt volumen til at give et bæredygtigt, fagligt miljø for de administrative medarbejdere.

Vi ser en fordel i den mere tydelige funktion for cheflæge og chefsygeplejerske, men kan også have en bekymring for, om en ledelsesstruktur, som den skitserede, giver mulighed for den mangfoldighed og forskellighed, der kunne være ønskelig, som tilpasning til de lokale kulturer f.eks. i samarbejdet med kommunerne.

Vi ser en mulighed i, at afdelingsledelserne vil få en direkte dialog med samme ledelse, men vi har en bekymring for, hvordan det kan fungere i praksis?

Vi har i distrikterne haft regelmæssige ledelsesmøder mellem distriktets afdelingsledelser og distriktsledelsen. Dette har givet en sammenhæng og tydelighed omkring ledelse af distriktsdækkende funktioner. Møder med deltagelse af samtlige afdelingsledelser vil ikke kunne fungere på samme måde, idet der vil være mindre mulighed for dialog. Det vil være vanskeligt at opretholde en oplevelse af fællesskab i så stor en gruppe. Vi har en bekymring for, hvorledes konkurrencen mellem de mange afdelinger vil udvikle sig. Den foreslåede ledelsesstruktur vil ikke understøtte, at man fortsætter samarbejdet med de afdelinger, vi har et geografisk fællesskab med, ligesom den ikke understøtter udviklingen af nye interessefællesskaber.

Distriktsopdelingen har kompenseret for nogle af ulemperne ved den store geografiske spredning af de relativt små afdelinger udenfor Universitetshospitalet Risskov.

I direktionens oplæg fremgår det, at man forventer, at psykiatriplanen gennemføres som vedtaget. Vi kan imidlertid i oplægget ikke se, hvordan man tænker styringen af de enheder, der skal være "distriktsdækkende". Vi har en bekymring for, at der, bl.a. med baggrund i disse tværgående funktioner, vil dannes en række nye samarbejdsorganer, som ikke vil have en overordnet ledelseskompetence, og som derfor kun vil fungere, så længe de deltagende afdelinger er enige.

I den hidtidige organisation med distriktsopdeling er der taget højde for, at hver enkelt afdeling ikke kan have alle hovedfunktioner og ikke har grundlag for den ønskede specialisering, derfor anser vi det for vigtigt, at det tydeliggøres, hvordan specialiseringen forventes udviklet i regionens afdelinger, alternativt ser vi en fare for, at mange afdelinger vil blive nedlagte, mens nogle få afdelinger får lov at blive så store, at de kan dække alle hovedfunktioner.

LMU, Regionspsykiatrien Holstebro den 18. august 2008

Høringssvar vedr. organisationsevaluering fra LMU Regionpsykiatrien Skive.

Vi har i vores høringssvar valgt at sætte fokus på psykiatrien og ikke den sociale del, dels pga. af vores erfaringer dels pga. af den knappe tid.

Vi vil som udgangspunkt gerne give vores opbakning til det der står i "sektorrapport vedrørende psykiatri." Det meste er vi enige i, nogle steder synes vi, at der er noget der er uklart og noget der godt kunne fremhæves mere i konklusionerne.

Følgende konklusioner er vi helt enige i;

Side 12

Konklusion:

☐ *Der er et stort behov for forenkling og tydeliggørelse af organisationen og en afklaring*

af, hvordan organiseringen fremover skal være.

☐ *Der er behov for mere synlige samarbejdsrelationer og en klarere opgave- og ansvarsfordeling.*

Det gælder både i forholdet mellem stab og drift og internt i staben.

Side 15

Konklusion:

☐ *Der er behov for en forenkling og klarere arbejdsdeling (evt. samling) på det administrative*

område, bl.a. for at sikre faglig bæredygtighed og specialisering.

Side 16

Konklusion:

☐ *Der er behov for en afklaring og tydeliggørelse af cheflægen og chefsygeplejerskens*

roller og deres ansvar og kompetence i forhold til driftsenhederne i behandlingspsykiatrien udenom driftscheferne.

side.18

Konklusion:

☐ *Der blev givet udtryk for, at det er vigtigt, at organisationen er bevidst om de nye*

rammer og grundvilkår for samarbejdet med kommunerne, og forholder sig relevant til disse vilkår.

☐ *Der er flere steder potentiale for et forbedret samarbejde mellem kommunerne og regionen.*

☐ *Det er desuden vigtigt, at ledelsen er opmærksom på konsekvenserne af de nye rammer og grundvilkår for de socialpsykiatriske tilbud, og at ledelsen imødekommer de særlige ledelsesmæssige behov, som tilbuddene derfor har, bl.a. ved at skabe afklaring om organiseringen.*

side18

Konklusion:

☐ *Der er behov for en bedre koordinering mellem Psykiatri og Sundhed.*

Følgende synes vi er uklar:

s.15

Konklusion:

☐ *Der er brug for en mere synlig (top)ledelse, der kan understøtte den lokale ledelse i opgavevaretagelsen.*

☐ *Afhængig af den konkrete decentralisering af beslutningskompetencen (se ovenfor)*

kan der indenfor voksenpsykiatrien være brug for et tværgående ledelsesforum for det driftsmæssige niveau.

Hvad betyder det at topledelsen skal være mere synlig og på hvilken måde?
Hvilke opgaver skal det tværgående ledelsesforum løse?

Dette ønsker vi fremstår tydeligere:

På side 13 står der "Der blev foreslået en samling i to distrikter eller centre (Vest og øst) Desuden blev der af enkelte foreslået samling i ét hospital...."

Vi synes at det er vigtigt at det fremgår af konklusionen side 14 at det var de fleste der foreslå to distrikter. Konklusionen lyder;

☐ *Der efterspørges en uddelegering af mere beslutningskompetence til et decentralt niveau*

tættere på driften (ikke nødvendigvis afdelingerne), og en klarere arbejdsdeling mellem det strategiske niveau og driftsenhederne.

På side 19 står der at "Workshoppens deltagere giver udtryk for, at organisationen ikke er helt gennemtænkt i forhold til at Fællesstabene understøtter Psykiatri- og Socialstaben og Psykiatrifaglig Stab. Det opleves som et grundlæggende problem, at der mangler støtte i forhold til økonomi, it og kommunikation.

Psykiatri oplever, at man altid skal være opsøgende og "spids" i forhold til support af Fællesstabene." Dette må gerne fremgå tydeligere af konklusionen side 20 som lyder;

☐ *Der er behov for et tættere samarbejde med Fællesstabene og et bedre gensidigt kendskab til hinandens organisation, opgaver og behov.*

Vi har valgt ikke at kommentere konklusionen omkring børne og ungdomspsykiatrien da vi ikke har kendskab til dette.

Afsluttende vil vi præcisere at vi ikke kan tilslutte os direktionen indstilling om at oprette et distrikt. Men derimod opfordre til at der, som de fleste i evalueringsrapporten ønsker, laves to distrikter – de to distrikter kunne med fordel ledes af en ledelse bestående af funktionschef, cheflæge og chefsygeplejerske.

Skulle direktionen fastholde deres indstilling om et distrikt vil vi gerne opfordre til at stillingerne bliver opslået åbent, altså også uden for Region Midtjylland.

På vegne af LMU Regionpsykiatrien Skive

Yrsa Bro Pedersen

**Høringssvar fra LMU, Regionspsykiatrien Viborg, vedr.
Direktionens indstilling til den fremtidige organisering
af Psykiatrien i Region Midt.**

Vi finder det relevant, at man på baggrund af erfaringer indhentet i den første periode i Regionen har indset, at der er brug for en ændret struktur mhp. en mere entydig organisation med mere tydelige ledelsesforhold og kommandoveje.

Vi finder det også positivt, at der er lagt op til, at den nye ledelse fremover samlet skal placeres i Regionshuset i Viborg, således at den faglige ledelse er tæt på direktøren.

Vi finder det endvidere hensigtsmæssigt, at de administrative enheder, herunder lønkontoret i større grad bliver samlet. Det undrer os imidlertid, at der fortsat skal være en særlig administrativ enhed for Universitetshospitalet i Risskov.

De nye stillinger, som funktionschef, cheflæge, chefsygeplejerske og socialchef skønnes at indebære så store ændringer i forhold til hidtidige funktioner, at en egentlig ansættelsesprocedure med stillingsopslag og ansættelsessamtaler vil være rimelig.

Af organisationsdiagrammet fremgår det, at de enkelte afdelinger i Risskov fremover vil være selvstændige afdelinger med direkte reference til psykiatriledelsen på linie med de øvrige regionspsykiatrier. Vi finder det specielt påfaldende, at køkkenet og teknisk afdeling i Risskov skal have selvstændig ledelse. Her kunne man forvente en ledelsesmæssig tilpasning i lighed med det, der er sket i andre regionspsykiatrier.

Med den foreslåede organisering kan vi være bekymrede for, at Universitetshospitalet i Risskov får en meget dominerende rolle i forhold til resten af psykiatrien i Region Midt.

Den foreslåede organisation med 1 sygehus og en ledelse får os til at overveje, om der ikke bør være personsammenfald mellem direktør og funktionsdirektør. Det vil give større mening at have en selvstændig direktør, hvis man opretholdt at have 2 hospitaler, 1 universitetshospital og 1 hospital bestående af de øvrige regionspsykiatrier.

Den sidste model giver også mulighed for i større grad at tage hensyn til særlige forhold i de enkelte regionspsykiatrier.

Der er nævnt, at man i første omgang ikke vil ændre på antallet af afdelinger, men på længere sigt kan vi frygte, at vores afdeling i Viborg fortsat vil få lov at eksistere.



Dato 25.08.2008
Sagsbehandler: jf
Tel. +45 8927 3221
spvjsf@vibamt.dk

I den foreslåede organisation mangler vi viden om, hvorledes man har tænkt sig, at placeringen af Forskningsenheden i Vest fremover skal være.

I forhold til universitetsfunktioner kan det bemærkes, at vi her i Regionspsykiatrien Viborg har indgået aftale med Universitetshospitalet i Aarhus om uddannelse af medicinstuderende i samarbejde med Regionshospitalet i Viborg.

Med venlig hilsen
pva LMU

Inge Munk Møller
Ledende overlæge
Fmd. f. LMU



Side 2/2

Til:

HMU

Høringssvar vedrørende evaluering af psykiatri- og socialområdet og Direktionens indstilling om fremtidig organisering

midt
regionmidtjylland

Dato 20.08.2008
Journalnr.:
Niels Kristiansen

Side 1/1

CMU, Distrikt Øst, har behandlet høringsbrevet på CMU-mødet, den 15. august 2008, og finder, at der som udgangspunkt er tale om et godt forslag, som CMU i det væsentlige kan tilslutte sig.

De betænkeligheder, der er vedr. forslaget, retter sig navnlig mod følgende:

Der bliver fra flere sider udtrykt bekymring over, at den geografiske placering af administrative medarbejdere vil medføre særlige problemer i relation til rekruttering og fastholdelse. Der vil i den sammenhæng være en ikke ubetydelig risiko for videnstab ved at medarbejdere søger anden ansættelse. Der blev samtidig udtrykt en frygt for, at en fysisk placering af administrationen, beliggende væk fra driften, vil resultere i en mere usmidig og ineffektiv dagligdag, idet "princippet om nærhed" forsvinder. En hensigtsmæssig arbejdsproces vurderes derfor at ville fordre, at administrative medarbejdere fremover fortsat skal virke tæt på driften i det daglige, eksempelvis med en styrkelse af decentrale administrative ressourcer. Dette fordre dog, at de økonomiske ressourcer - til styrkelse af de administrative ressourcer - fordeles til afdelingerne.

Sidstnævnte kræver dog en videre præcisering, således at konkurrerende hierarkier ikke opstår.

Det bemærkes endeligt, at det i forbindelse med organisationsændringen bør sikres, at arbejdsmiljøet fortsat kan være tilfredsstillende for medarbejderne. Herved tænkes der særligt på, at forandringerne ikke må føre til, at arbejdstempoet i afdelingerne forøges qua den ændrede fysiske placering af administrationen. Der bør desuden tages specielt vare på de administrative medarbejdere, der bliver berørt af organisationsændringerne - både under forandring af organisationen og efterfølgende.


Villads Villadsen
Formand


Bent Lykke
Næstformand

Høringssvar fra administrationens LMU vedr. evaluering af psykiatri- og socialområdet og Direktionens indstilling om fremtidig organisering

Administrationens LMU støtter den foreslåede organisationsændring af Regionspsykiatrien, herunder samling af de administrative stabe. LMU finder forslaget konstruktivt, idet der bl.a. lægges op til en entydig ledelsesstruktur med en klar og tydelig driftsledelse.

Dato 26.08.2008
Journalnr.: 3-33-1-1-07
Jan Nielsen

Side 1/2

LMU stiller skarpt på, hvordan man som HR-afdeling og som administration iøvrigt kan give klinik og institutioner den mest optimale service. Endvidere har LMU også for øje, hvordan administrationen giver driftsledelsen tilnærmelsesvis optimal support. På denne baggrund har LMU følgende bemærkninger:

1. LMU finder det problematisk, at "løndelen" skilles geografisk (organisatorisk??) fra det resterende HR-område. idet lønfunktionen har et tæt konneks til HR-området generelt (i det efterfølgende benævnes en lønfunktion, en personalefunktion og en udviklingsfunktion, alle funktioner som en integreret del af en samlet HR-afdeling). Endvidere viser erfaringer både fra Psykiatrien i Århus Amt og Regionspsykiatrien, Distrikt Øst, at en styrkelse og en kontinuitet mellem det løntekniske og det HR-relaterede/personalerelaterede er yderst effektiv og hensigtsmæssig. I særdeleshed set i lyset af den service man kan yde klinikken.

Hvis man fastholder denne tilgang finder LMU det uhyre vigtigt, at personalekonsulenterne og HR-konsulenterne er organisatorisk og geografisk placeret i samme enhed. LMU finder det uhensigtsmæssigt, at skille personalekonsulenter fra HR-konsulenter. LMU anbefaler således 3 modeller i **prioriteret** rækkefølge:

a). Hele HR-afdelingen samles i Horsens, heri tænkes både på lønfunktionen, personalefunktionen og udviklingsfunktionen.

b). Lønfunktionen placeres geografisk i Horsens, som en enhed under HR-afdelingen. Personalefunktionen og udviklingsfunktionen placeres geografisk og organisatorisk i Viborg.

c). Lønfunktionen er en selvstændig organisatorisk enhed geografisk placeret i Horsens. Personalefunktionen og udviklingsfunktionen er geografisk og organisatorisk placeret i HR-afdelingen, Viborg.

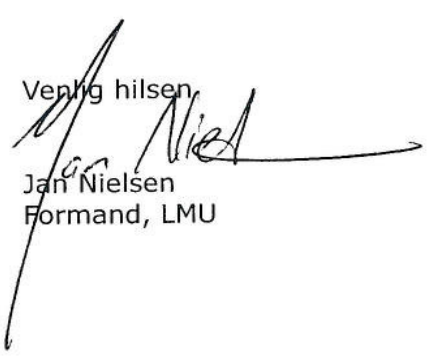
LMU støtter ikke en opdeling, hvor lønfunktionen og personalefunktionen er en selvstændig organisatorisk enhed og geografisk placeret i Horsens mens udviklingsfunktionen er en selvstændig organisatorisk enhed med geografisk placering i Viborg.

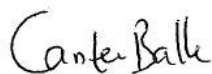
2. LMU udtrykker bekymring for, om fagligheden i en administration kan fastholdes qua den nye geografiske placering i Viborg. Der er generel usikkerhed om, hvorvidt rekruttering og fastholdelse er mulig generelt og i "omlægningsperioden" i særdeleshed. Der er i den forbindelse bekymring for hvordan den daglige drift - fra nu og frem til den nye organisation er på plads - sikres.

3. Endelig udtrykker LMU en vis bekymring for, at en driftsledelse placeres fysisk tæt på en direktion, herunder det politiske niveau.

Med disse kommentarer in mente i øvrigt, støtter administrationens LMU den foreslåede organisering

Venlig hilsen


Jan Nielsen
Formand, LMU



Carsten Balle
Næstformand, LMU

Høringssvar fra Uddannelsesafdelingens LMU, 12.8.2008.

Høringssvar vedrørende direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

Uddannelsesafdelingen finder i princip forslaget til den fremtidige organisering fornuftigt med dets vægt på en mere centraliseret organisering med udgangspunkt i organisationskriterierne bæredygtighed, effektivitet og sammenhæng. Brugen af kriteriet størst mulig decentralisering er dog sværere at få øje på i forslaget.

At Psykiatri- og socialområdets ledelse på 4 personer nu også omfatter en socialchef anser vi for at være et godt tegn på ønsket om større sammenhæng. Afdelingen finder også etableringen af en centerstruktur med 3 centre fornuftig.

For uddannelsesafdelingens fremtidige virksomhed ser vi øgede geografiske muligheder for en større aktivitet, da regionspsykiatrien nu samles under een ledelse. Uddannelsesafdelingen ønsker gennem sin virksomhed på et højt fagligt niveau at bidrage til en generelt øget kompetenceudvikling for personalet indenfor såvel psykiatri- som socialområdet.

Med hensyn til den foreslåede reference til administrationschefen finder vi dog dette bekymrende og mener, at denne reference vil være fagligt bedre placeret i ledelsesgruppen med dennes større samlede ekspertise. Derved sikres personalets behov for psykiatri- og socialfaglig kompetenceudvikling.

M.v.h
Kerstin Bäck Møller
Uddannelseschef

Vedr. Direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland



Hermed fremsendes høringssvar fra Psykiatrisk Videncenter (PsyInfo og Forskningsbiblioteket).

Dato 25.08.2008
Journalnr.:
Hanne Munch Kristiansen

Side 1/2

Som udgangspunkt er vi meget enige i den model, som direktionen anbefaler. Organisatorisk kan Videncentret med lige store fordele placeres enten i Administrationsafdelingen eller med reference direkte til psykiatri- og socialledelsen. Vi spiller under alle omstændigheder en vigtig rolle i forhold til:

- at være en central part ved udarbejdelse af strategier for bl.a information og kommunikation
- fortsat at understøtte og supplere psykiatriens udvikling af uddannelse og kvalitetsarbejde
- fortsat at sikre at forskning (grundforskning og klinisk forskning) og udvikling er baseret på veldokumenterede beslutninger

Uafhængig af organisatorisk placering er det dog af stor vigtighed for os, at vi ikke går på kompromis med vores biblioteks- og formidlingsmæssige faglighed.

Vi ser frem til, at vi i høj grad kan være med til at påvirke processen i fase to. Og vi betragter os selv som særdeles kompetente bidragydere ved f.eks:

- En decentraliseret formidling af information til patienter og pårørende i hele Region Midtjylland
- Formidling af informationsressourcer (databaser og elektroniske tidsskrifter) og informationskompetencer (undervisning og kurser i litteratursøgning samt udarbejdelse af litteratursøgninger). Og her er det vigtigt at være opmærksom på både at sikre vores landsdækkede funktion og vores regionsfunktion i forhold til at støtte psykiatrien.

Venlig hilsen

LMU
Psykiatrisk Videncenter

**Høringssvar vedr. den fremtidige
organisering af psykiatri- og
socialområdet i Region Midtjylland
LMU ved Regionssocialpsykiatrien
Distrikt Øst**

Region Midtjylland
Regionssocialpsykiatrien
Distrikt Øst
Administrationen
Urvej 10
Postboks 86
DK - 8450 Hammel
Tel. +45 8762 1040
www.regionmidtjylland.dk

midt
regionmidtjylland

Hermed fremsendes høringssvar fra LMU ved Regionssocialpsykiatrien Distrikt Øst angående den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

Indledningsvis kan vi tilslutte os, at der er behov for en ny organisation på psykiatri- og socialområdet under de givne omstændigheder - især begrundet i at store dele af socialpsykiatrien virksomhedsoverdrages til kommunerne i den kommende tid.

Vi mener også, at socialpsykiatrien godt kan fungere med en fælles ledelse under Center for voksensocial- og handicapområdet - herunder fælles værdi- og virksomhedsgrundlag.

Når det så foreslås, at gruppere socialpsykiatrien og handicapområdet i samme organisatoriske boks, ønsker vi stor bevågenhed vedr. forskellene på arbejdet i socialpsykiatrien og på handicapområdet. Det er vigtigt, at ledelsen og politikerne arbejder med, har indsigt i og respekterer de forskellige fagområder - og giver plads til begge parter.

Socialpsykiatrien kan risikere i kraft af sin mindre størrelse i forhold til handicapområdet at der sker en sløring af den store forskelle, der er på fagområderne. Vi noterer derfor med tilfredshed, at der i "Direktionens indstilling om den fremtidige organisering....." på side 9 øverst fremhæves de fordele, der er ved et godt samarbejde mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien. Det er således muligt for socialpsykiatrien at kunne skabe udvikling og kvalitet i dette forum - og det er meget vigtigt.

For at kunne skabe gode resultater i vores arbejde med de mest komplicerede socialpsykiatriske borgere, fordres der en fælles indsats fra socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien. Nederst på side 8 og videre på side 9 i førertalte indstilling er det med tilfredshed også nævnt.


Janne Martinussen
Formand
Regionssocialpsykiatrien
Distrikt Øst.

Birthe Mikkelsen
Næstformand
Århus/Favrskov

Anna Marie Frey Laursen
Næstformand
Randers/Djursland

HMU

att. Peter Løvbjerg Christensen

Regionshuset

Viborg

Høringssvar vedr. den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

Forretningsudvalget ved Med-udvalget ved Afdeling N, Århus Universitetshospital, Risskov har den 22. august 2008 drøftet direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland. De øvrige medlemmer af MED-udvalget har haft mulighed for at kommentere høringssvaret.

Dato 15.08.2008
Journalnr.:
Asger Bjerre

Side 1/2

Vi ser indstillingen som en imødekommelse af behovet for en forenkling af ledelsesstruktur og kommunikationsveje.

Vi ser den direkte ledelsesmæssige reference til en hospitalsledelse med faglige chefer som en styrkelse af arbejdet med kerneydelser og kvalitetsudvikling.

Forenklingen af stabsstrukturen vil kunne understøtte behovet for en forenkling af kommunikationsveje og oparbejdelse af en specialiseret viden hos stabsmedarbejderne.

Der peges dog på risikoen for at afstanden til Løn- og personaleafdelingen bliver for stor.

Det anføres at processen vedr. reorganisering af stabene under administrationen gerne må ske hurtigt af hensyn til fastholdelse af dygtige og erfarne medarbejdere.

Udvidelse af de decentrale stabe i afdelingerne vil fremme afdelingsledernes muligheder for at afsætte flere ressourcer til ledelsesmæssige spørgsmål og til udviklingsarbejde i forhold til psykiatriens kerneydelser.

Medarbejdersiden i MED-udvalget ved Afdeling N peger på vigtigheden af, at strukturen med lokale MED-udvalg bevares.

Hvis distrikternes CMU udelades i den nye struktur, svarende til sammenlægning af de tre distrikter, ønskes etableret kontaktudvalg for tillidsmændene på tværs af regionen. Formålet med eet fælles kontaktudvalg er at medarbejdersiden får mulighed for at lokalisere mere overordnede problemstillinger, som ønskes drøftet i HMU, henholdsvis kvalificere drøftelsen af disse.

Venlig hilsen

Asger Bjerre
Oversygeplejerske

Jesper Priskorn
Plejer

Formand for Med-udvalget
Afdeling N
abj@psykiatri.aaa.dk

Næstformand i Med-udvalget
Afdeling N

Århus Universitetshospital Risskov

Att: Carsten Balle

Skovagervej 2

8240 Risskov

DK-

Tel. +45 7789 2000

www.regionmidtjylland.dk

Vedrørende direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

midt
regionmidtjylland

Dato 25.08.2008
Journalnr.:

Side 1/1

Konklusionen fra LMU er, at man er positiv overfor den nye struktur, man går ind for, at de nuværende tre distrikter slås sammen til ét distrikt. Man påpeger dog, at det i forbindelse med, at afdelings S får mulighed for at få yderligere administrative stillinger er vigtigt at have fokus på, hvilke funktioner der fremover skal varetages af afdelingsledelsens stab.

LMU er positiv overfor, at funktionsdirektør, cheflæge, chefsygeplejerske og socialchef samles i en ledelse idet denne vil stå stærkere og tydeligere i organisationen end tilfældet er i dag. Således vil ledelseslaget over afdelingsledelsen også blive mere entydigt. Man giver dog udtryk for, at det er vigtigt at den nuværende stab (HR, Løn og personale, Budget og planlægning, psykiatrifaglig stab) som på sigt skal flytte til Viborg og Horsens forsøges fastholdt indtil flytningen. Der udtrykkes bekymring for, at man i en overgangsperiode vil komme til at mangle ressourcepersoner indenfor disse områder i huset.

På vegne af LMU

Med venlig hilsen

Inge Voldsgaard
Formand, oversygeplejerske
Århus Universitetshospital Risskov
Ledelsesgang S
Skovagervej 2
8240 Risskov

Til Hoved-MEDudvalget for
Regionspsykiatrien i Region
Midtjylland



Høringssvar vedrørende direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

Center-MEDudvalget for Distrikt Syd har på sit møde den 12. august 2008 drøftet det fremsendte høringsmateriale vedrørende Delevaluering 4 - Psykiatriområdet, Delevaluering 4 - Socialområdet, og direktionens indstilling om den fremtidige organisering af Psykiatri- og Socialområdet.

Dato 20.08.2008

Sagsbehandler:

Søren Høgh Thomsen

Tel. +45 8728 4209

soeren.hoegh-Thomsen@ps.rm.dk

Sagsnr. 1-01-74-6-07

Overordnet set finder Center-MEDudvalget direktionens forslag til en ny organisering af Psykiatri- og Socialområdet positiv. Center-MEDudvalget finder, at området vil få den styrke, som også er påkrævet for at indfri anbefalingerne i psykiatriplanen samt de udfordringer, der er til området generelt.

Side 1/1

Center-MEDudvalget har følgende kommentarer til forslaget:

I dag har behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien reference til distriktsledelsen. Ifølge forslaget vil behandlingspsykiatrien fremover få direkte reference til Psykiatri og Socialledelsen, hvorimod socialpsykiatriledelserne vil få reference til en kommende centerledelse.

Center-MEDudvalget finder, at denne manglende "ligestillethed" i referencemæssig henseende kan være uheldig, idet der er mange samarbejdsflader mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien.

Center-MEDudvalget kan med det fremlagte forslag endvidere have en bekymring for, om den øverste ledelse på behandlingspsykiatriområdet, kan få en tilpas nærhed til den samlede afdelingslederkreds, hvor muligheden for dialog trives. Bekymringen skal ses i forhold til en meget stor samlet kreds.

Center-MEDudvalget finder det positivt, at der lægges op til en administrativ styrkelse af de lokale afdelingsledelser. Der udtrykkes dog samtidig en bekymring omkring det administrative personale, som i henhold til forslaget skal samles i Viborg. Da der i dag er flere decen-

trale administrationer kan en samling i Viborg forventes at medføre et "videnstab", som ikke vil være til gavn for tilbud og afdelinger.

Sluttelig skal Center-MEDudvalget foreslå, at der sker en "tekstmæssig" tydeliggørelse af socialpsykiatrien i organisationsdiagrammet.

Med venlig hilsen

Charlotte R. Josefsen
Formand for CMU

/

Bent Schultz
Næstformand for CMU



Side 2/2

Til Hoved-MEDudvalget for
Regionspsykiatrien i Region
Midtjylland



Høringssvar vedrørende direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

Dato 25.08.2008

Sagsbeh.: Søren Høgh Thomsen

Tel. +45 8728 4209

soeren.hoegh-thomsen@ps.rm.dk

Sagsnr.

I administrationen i Distrikt Syd har vi jf. MEDaftalens § 9, stk. 3 besluttet, at "Lokal-MEDudvalget" består af samtlige medarbejdere.

Medarbejdersiden i administrationen ønsker med denne henvendelse, at gøre vores synspunkter gældende i forhold til direktionens indstilling om den fremtidige organisering af PS-området.

Side 1

Overordnet set er vi enige i, at der er et behov for en ændret organisering af Psykiatri- og Socialområdet. Det er vores opfattelse, at én ledelse for området er en rigtig løsning, men i niveauerne herunder kan der tænkes flere mulige organiseringer.

Vi bliver som medarbejdere stærkt berørt af den foreslåede samling af administrationen i Viborg. På den ene side vil vi fortsat gerne bibeholde nuværende jobfunktioner og dermed være en del af den videre udvikling af psykiatrien, og på den anden side vil vi få store problemer med at have en arbejdsplads, der fysisk ligger langt fra hjemmet. Konkret har en stor del af medarbejderne fra administrationen i Distrikt Syd da også givet udtryk for, at de ikke permanent vil kunne følge med til Viborg grundet afstanden fra bopælen. Det er vores opfattelse, at det samme formentlig gør sig gældende for de øvrige distrikter. Situationen skærpes i øvrigt af, at mange af de medarbejdere, der nu berøres, også i forbindelse med strukturreformen stod i en situation, hvor deres hidtidige job flyttede til Viborg, men fravalgte dette.

På den baggrund skal vi foreslå, at forslaget ændres, således at nogle af de administrative funktioner fysisk bliver placeret decentralt i de eksisterende regionshuse. Med anvendelse af ny teknologi er dette muligt både ledelsesmæssigt og organisatorisk. En decentral placering vil forebygge det tab af opbygget kompetence, viden og erfaring, som ellers vil blive en realitet.

Vi skal samtidig opfordre til, at der indføres et midlertidigt ansættelsesstop for administrative funktioner i Region Midtjylland. Et ansættelsesstop kan være med til at skabe så gode vilkår som muligt for en omplacering til andre fagområder i Region Midtjylland. Da det i forslaget til ny organisering ikke er beskrevet, hvordan voksenpsykiatriens uddannelsesansvarlige sygeplejersker fremover indgår i organisationen (centralt/decentralt), skal vi foreslå, at et sådant ansættelsesstop også kommer til at omfatte stillinger som uddannelsesansvarlig sygeplejerske i Region Midtjylland.

Vi er enige med ledelsen i, at en fleksibel arbejdstid og muligheden for hjemmearbejdspladser er nødvendig, hvis nogle af de kommende udfordringer skal imødegås. Vi skal i den forbindelse også pege på muligheden for kontorfællesskaber.

Endelig har vi en forventning om, at der til den kommende ønskerunde i organisationsomlægningens "fase 2" foreligger en uddybet beskrivelse af organisationen og en afklaring af, hvem der bliver leder i de forskellige dele af organisationen. Endvidere at ønskerunden kan ske på baggrund af klare jobbeskrivelser m.m., og at der i det hele taget er så vide rammer som muligt for en omplacering indenfor Region Midtjyllands samlede ansættelsesområde.

Med venlig hilsen

Medarbejderne ved administrationen – Regionspsykiatrien, Distrikt Syd.

Peter Løvbjerg Christensen

Regionshuset Viborg

Skottenborg 26



Høringssvar vedr. direktionens indstilling om fremtidig organisering af psykiatri- og socialområdet

Dato 05.09.2008

Sagsbehandler: JUP/lss

Tel. – direkte nr.:

76 83 30 61

Journalnr

03207

doc.: lss/2008 LMU/

08.08.25 høringssvar org. RM

Side 0/2

Sønderparkens LMU har d. 21.8.08 på et ekstraordinært møde drøftet direktionens indstilling om den fremtidige organisering og har følgende kommentarer/anbefalinger:

Den fremtidige plan ses af os som en klar svækkelse af samspillet mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien - et samspil, der er opbygget igennem adskillige år med ligestillet refernce til fælles driftschef, først i Vejle Amt, siden i Region Midt. Et sådant samspil har i høj grad medvirket til at sikre brugeren/patienten og pårørende den nødvendige sammenhæng, faglighed og ansvar på tværs af de 2 sektorer i indsatsen overfor mennesker med svære sindslidelser. De netværk, der foreslås af direktionen til at bibeholde samspillet, kan kun blive uformelle netværk uden indflydelse, og de vil derfor kun fungere tilfredsstillende, så længe der er enighed mellem parterne. Det anbefales at etablere formelle samarbejdsformer med ansvar og kompetence.

Det foreslåede ledelseshierarki frygtes at svække den nødvendige socialpsykiatriske dialog mellem koncernledelse og institutionslederniveau. Det er især problematisk, da de regionale visioner og planer for det socialpsykiatriske område opleves som sparsomme. Sønderparken anbefaler derfor, at der sikres en høj grad af opmærksomhed på, at socialpsykiatrifaglig interesse og opmærksomhed er til stede hos ledelsen i den nye organisation. Manglende opmærksomhed og indsigt på området kan få betydning for fastholdelse af en højt specialiseret regional socialpsykiatri.

Vi anbefaler desuden, at der er stor opmærksomhed på samarbejdsstrukturer til den centrale administrationsafdeling, så der kan sikres en kort vej, smidige behandlingsprocedurer og en minimering af vidensstab.

Endelig skal det anbefales, at betegnelsen socialpsykiatri indgår i organisationsdiagrammet.

Med venlig hilsen



Side 2/2

Judith Pedersen
Formand LMU

Elin M. Christiansen
Næstformand LMU

Høringssvar fra Lokal-MEDudvalget ved Pilebakken i Distrikt Syd.

Som vi, på Pilebakken, ser den nye organisationsplan er det overordentlig vigtigt, at berøringsfladerne mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien tænkes ind.

Nærheden som vi kender i dag, hvor vi indgår i Distrikt Syd, med Charlotte Josefsen som chef, og et tæt samarbejde med psyk. i Horsens og Silkeborg forsvinder på det ledelsesmæssige plan. Der vil blive brug for meget netværkssamarbejde for til stadighed, at samarbejde om patienter/beboere samt at kende hinandens optageområder. Vi har fortsat brug for en chef, som også vægter socialpsykiatrien, for bla. at bevare tydeligheden opad i organisationen.

Ligeledes er det vigtigt at bevare nærheden til administrationen. I Distrikt Syd, har der været et tæt samarbejde med kontaktpersoner, der har gjort, at vi har følt os hørt og forstået, når vi har henvendt os vedr. hjælp. Vi har oplevet, at administrationen, har haft forståelse af, at de har været der for at hjælpe os. Dette er også vigtigt at bevare i den nye organisation.

Behandlingspsykiatrien forventes med den nye organisationsplan, at blive tilgodeset med ekstra administrationspersonale. Hvordan tænkes bostedernes administration ind?

Pilebakkens samlede udvalg var enige om, at det kunne være en ide for gerontopsykiatrien i Region Midtjylland, hvis der fremover blev arbejdet videre med en egentlig Gerontoblok – både behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien - som dækkede hele regionen.

Venlig hilsen

Lissy Nielsen
TR

Jytte N Jacobsen
Leder.

Pilebakken. Distrikt Syd, Region Midtjylland.
Pilevej 4, 8653 Them.



Dato 22. august 2008

Sagsbehandler Jytte N Jacobsen

Jytte.jacobsen2@ps.rm.dk

Tel. +45 87288400

Side 1

Til Region Midtjylland
Psykiatri- og Socialstaben



Dato 05.09.2008

Side 1

**Høringssvar vedrørende psykiatri- og socialområdet og
Direktionens indstilling om fremtidig organisering**

Ovennævnte er drøftet på LMU den 20. august 2008 i Døgnhus
Kjellerup og Socialpsykiatrisk Bosted.

Der knyttes følgende kommentar dertil:

Lokal-MED har drøftet ændringerne og tilslutter sig forslaget. Vi ser
bedre mulighed for netværksdannelse.

Venlig hilsen

Lokal MED-udvalg for Døgnhus Kjellerup og Socialpsykiatrisk Bosted

Kristian Sandersen
Jette Søndergaard
Birgitte Christensen
Kirsten Madsen
Anette Brødløs
Henning Jepsen

Fuldmægtig Peter Løvbjerg Christensen
Psykiatri- og Socialstaben
Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg.

midt
regionmidtjylland

Høringssvar fra Regionspsykiatrien i Horsens.

På ekstraordinært møde i LMU den 14.8.2008 har nedennævnte punkter været drøftet:

Dato 18.08.2008

Tonnie.M.Søgaard, ledende sekr.

Tonnie.M.Sogaard@horsens.rm.dk

Tel. +45 7927 4837

Side 1/1

Fremtidig organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

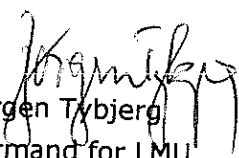
Jørgen Tybjerg orienterer om direktionsoplægget, som har været udsendt til medlemmer og suppleanter af LMU.

Punktet drøftes, og et **enigt Lokal-MEDudvalg tilslutter sig forslaget.**

Besparelser i 2008 og 2009.

Det udsendte materiale fra Psykiatri- og Socialstaben drøftes, og **Lokal-MEDudvalget beklager nødvendigheden af besparelserne, men tilslutter sig forslaget.**

Med venlig hilsen


Jørgen Tybjerg
Formand for LMU
Ledende overlæge.

Region Midtjylland

Modt: 19 AUG. 2008

Side 87 af 116

Direktionen



Dato 26.08.2008
Journalnr.:

Side 1/3

Høringssvar fra medarbejderne i administrationen i Regionspsykiatrien Distrikt Øst.

Regionspsykiatrien i Distrikt Øst er i dag en arbejdsplads, som medarbejderne værdsætter højt. Arbejdspladsen er bl.a. karakteriseret ved et tæt samarbejde mellem administrationen og de kliniske afdelinger, som giver en god gensidig forståelse for hinandens virkelighed.

Medarbejderne i administrationen i Regionspsykiatrien i Distrikt Øst finder det nødvendigt at udtrykke følgende omkring direktionens indstilling til den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland.

I en tid med overophedning på arbejdsmarkedet, og et stort udvalg af attraktive jobmuligheder, finder vi det uheldigt, at Regionen vælger at centralisere arbejdspladser i Viborg.

Regionen må som konsekvens af denne beslutning imødesee medarbejderflugt til andre arbejdspladser med en geografisk beliggenhed i medarbejdernes nær-område.

Regionen har allerede store problemer med at fastholde erfarne og kompetente medarbejdere i stillingerne i Viborg. En yderligere centralisering af arbejdspladser i Viborg, og deraf følgende medarbejderflugt, vil resultere i et betydeligt kompetencetab for den administrative enhed. Dette vil formindske administrationens evne til at understøtte psykiatriens funktionsdygtighed og sænke kvaliteten af den administrative bistand til afdelingerne.

Endvidere skaber organisationsplanens manglende beskrivelse af administrationens opbygning en unødvendig uklarhed hos de medarbejdere, som stadig er åbne for at fortsætte arbejdet med at opbygge en ny central administrationsenhed. Med denne uklarhed fratages disse medarbejdere muligheden for at kunne se sig selv i et fremtidig job i Viborg.

Medarbejderne sættes i et valg mellem at følge den nuværende arbejdsplads i blind loyalitet, eller at sætte sig selv for bord-enden af sin karriere, og vælge aktivt blandt de mange attraktive tilbud på arbejdsmarkedet. Dermed bidrager uklarheden selvstændigt til, at kompetente medarbejdere søger andet arbejde, inden processen overhovedet er startet.

Konsekvensen er yderligere, at medarbejderne sidder tilbage med en følelse af, at ledelsen har valgt at prioritere den fremtidige ledelses muligheder for selv at tegne organisationen højere, end de nuværende medarbejders mulighed for at se sig selv ind i organisationen.

En gruppe af medarbejdere er udeladt af planen for den fremtidige organisering. Regnskabsmedarbejderne er i dag en integreret del af administrationen, men har fået en uacceptabel mundtlig besked om, at de ikke er indtænkt i organisationsplanen, men må forvente at have tjenestested på AUH Risskov eet år endnu, uden at være en del af en afdeling.

I forlængelse heraf opfordrer medarbejderne til, at der hurtigst muligt skabes klarhed omkring administrationens opbygning, herunder omfang og indhold i såvel decentrale som centrale stillinger.

Forslaget om at samle de administrative medarbejdere på to matrikler i hhv. Horsens og Viborg tager ikke højde for de økonomiske vilkår og den tidsmæssige struktur i dagligdagen for den enkelte medarbejder:

De stigende oliepriser har indskrænket den enkelte medarbejders mobilitet, da den økonomiske kompensation - befodringsfradraget - ikke står mål med udgifterne ved at køre efter arbejdspladsen. En omplacering til Horsens eller Viborg vil derfor, for den enkelte, kunne opleves som et reallønstab. Dette vil især være problematisk for grupper, som i forvejen er lavt lønnet.

Dagligdagen i en børnefamilie harmonerer dårligt med at skulle bruge yderligere 2-3 timer på transport til og fra arbejdspladsen. Alene af den grund bliver administrationens arbejdspladser mindre attraktive for mange kompetente medarbejdere. Endvidere oplever disse kolleger intet incitament til at forsøge at planlægge sig ud af dette, når privatøkonomien tynges yderligere af organisationsforslaget. For nogle familier er anskaffelsen af bil nr. 2 urealistisk rent økonomisk.

Med disse bekymringer in mente tilkendegiver medarbejderne forståelse for ønsket om at samle organisationen i en entydig ledelsesstruktur.

Afslutningsvist anbefaler medarbejderne i Distrikt Øst, at:

- regnskabsområdet inkluderes i indstillingen,
- ledelsen indtænker geografisk adskilte funktionsbærende enheder indenfor den foreslåede ledelsesstruktur,
- transporttid, i det omfang den kan anvendes arbejds mæssigt, indtænkes som forberedelsestid, og
- der øjeblikkeligt iværksættes et arbejde med at klarlægge administrationens opbygning, herunder omfang og indhold i såvel decentrale som centrale stillinger.

Nogle entydige og hurtige udmeldinger fra ledelsen på sidstnævnte områder kunne mindske den opståede usikkerhed og måske bidrage til, at nogle af de kompetente kolleger, der forventeligt søger anden ansættelse vil overveje situationen.

Mvh.

Medarbejderne i Administrationen i Distrikt Øst

Til direktionen



Dato 25-08-2008

Sagsbehandler Hans Salling Petersen

Hans.Petersen@ps.rm.dk

Tel. +45 8728 4009

Sagsnr. 1-30-74-56-07

Side 1

Høringssvar fra lederne i socialpsykiatrien til direktionens indstilling til den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland

Lederne på de regionale socialpsykiatriske enheder har på et møde den 22. august drøftet "direktionens indstilling til fremtidig struktur på psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland". Rie Andersen, Søhuset, Distrikt Vest deltog ikke på mødet, da Søhuset overgår til Viborg Kommune d. 1. januar 2009.

Lederne er enige i, at den regionale socialpsykiatri bør samles i én blok for at sikre en nødvendig faglig understøttelse af driften af de resterende socialpsykiatriske enheder efter kommunernes overtagelse i 2009 og 2010.

Lederne finder, at det er væsentligt, at socialpsykiatrien i en fremtidig organisation ikke blot lægges ind under voksenhandicap, men at der kommer en chef på området, som kan videreføre de igangværende udviklingsinitiativer og som kan fastholde og udvikle samarbejdet mellem behandlings- og socialpsykiatrien, som et grundlag for den specialisering, der skal ske på området.

Dette kræver en chef med kendskab til socialpsykiatrien og med visioner for den regionale socialpsykiatri og som kan forestå driftsledelse over en årrække. Det er afgørende for Regionens signalering af høj prioritering af det sociale område inkl. socialpsykiatrien overfor såvel kommuner, bruger/pårørende som ansatte.

Lederne er enige om, at det er afgørende, at berøringsfladerne mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien sikres i den nye organisation. Netop den tætte kontakt mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien er forudsætningen for, at den regionale socialpsykiatri kan tage sig af de mest komplekse og kronificerede brugere.

Kontakten mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien har i den nuværende organisation været sikret ved, at lederne af de socialpsykiatriske enheder har refereret direkte til driftschefen samt har deltaget i fælles ledelsesmøder i distrikterne på lige fod med afdelingsledelserne i behandlingspsykiatrien. Lederne er bekymrede for, at socialpsykiatrien i forslaget til organisering kommer længere væk fra behandlingspsykiatrien og er usikker på, om det foreslåede netværkssamarbejde vil kunne garantere den nødvendige tæthed og kontakt til behandlingspsykiatrien. På den baggrund ønskes der en uddybelse af, hvorledes samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien sikres i en fremtidig organisation.



Side 2

Med venlig hilsen

Jytte N. Jacobsen
Pilebakken, Distrikt Syd

Rie Firlings
Gårdhaven, Distrikt Vest

Henning Jepsen
Bostedet Kjellerup; Distrikt Syd

Jette Svensson
Blåkærgård, Distrikt Vest

Judith Pedersen
Sønderparken, Distrikt Syd

Eva Nedergaard
Sct. Mikkil, Distrikt Vest

Janne Martinussen
Regionssocialpsykiatrien,
Distrikt Øst

**Høringssvar fra Børn, Unge og Specialrådgivnings Lokal MED-udvalg og Center MED-udvalg**

Der er modtaget i alt 16 høringssvar Center-MEDudvalgene og lokal MED-udvalgene, samt et høringssvar fra Det lægefaglige Specialråd for Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Høringssvar fra LMU og CMU

- LMU Børn og unge centret, Engvejen
- LMU Børn og Unge Centret, Rehabilitering for børn og unge
- LMU Fenrichus
- LMU Møllebækken
- LMU Ulriksdal
- LMU Møllerup Skolehjem
- LMU Den sikrede institution Grenen
- LMU Den sikrede institution Koglen
- LMU Oustruplund
- LMU Himmelbjergets Børn og Unge Center, inklusive Rådgivningscentret
- LMU Behandlingsinstitutionen Hald Ege
- LMU Ungdomshjemmet Holmstrupgård
- CMU Børne- og Ungdoms Psykiatrisk Center
- LMU Tale & Høre Instituttet
- LMU Center for Syn og Kommunikation
- LMU Kildebjerget

Andre høringssvar fra Børn, Unge og Specialrådgivning:

- Det Lægefaglige Specialråd For børne- og ungdomspsykiatrien

Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att. : Børn, Unge og specialrådgivning

Høringssvar fra Børn og Unge Centret Engvejens LMU vedr. den af direktionen fremsendte "indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri - og socialområdet i Region Midtjylland".

midt
regionmidtjylland

På baggrund af høringsdrøftelse i Engvejens LMU tirsdag, den 19. august 2008 skal vi påpege følgende:

Dato 19.08.08
Tel. +45 75695122
engvejen@ps.rm.dk

- Vi har et ønske om at direktionen fortsat indstiller at kommunikationsområdet, BUC og det sociale område er under samme driftsenhed, præcis som det er i dag.

Side 1/1

Begrundelse:

Er den samme som direktionen selv anfører, nemlig den tætte samhörighed mellem områderne og den gode effekt af at have børne- og ungdomspsykiatrien og det sociale børne- og ungeområde under samme driftsledelse.

- Vi får en oplevelse af at administrationen centralt, forøges og at der ikke lægges et rent snit mellem de forskellige niveauers kompetence og opgavevaretagelse. F.eks. varetages eksempelvis økonomiopgaver både i "Administrationsafdelingen" og det enkelte center.

Begrundelse:

Vi har et ønske om, at referere til en chef, som er tildelt den nødvendige og relevante økonomi- og beslutningskompetence, og det er vores forventning, at dette vil blive tilgodeset i den fremtidige organisering.

På vegne af LMU, Børn og Unge Centret Engvejen,

Bente Zingenberg
Formand LMU

Hanne Broch
Sikkerhedsrepr.

Tove Jørgensen
BUS

Vedr. organisationsplan for Region Midtjylland

Børn og Unge Centret, rehabilitering er positive over for organisationsplanens ønske om, at de sociale og psykiatriske funktioner fortsat er samlet.

Vi er klar over, at indstillingen fra direktionen ikke kan være særlig detaljeret, så derfor rejser der sig en række spørgsmål til den videre organisering.

Dato 01.09.2008

Sagsbehandler:

Tel. +45 8734 7100

Jytte.Kallesoe@ps.rm.dk

Side 1/1

- hvilke funktioner får socialchefen?
- hvordan sikres, at børn og unge-området ikke "drukner" i denne organisation?
- hvordan vil opgavefordeling mellem HR centralt og HR i administrationsafdelingen være?
- kan vi som institution selv tage kontakt til administrationsafdelingen eller sker det via centrene?
- hvilke tanker ligger bag, at arbejdet med rammeaftaler ligger i sundhedsområdet?

På vegne af LMU for Børn og Unge Centret, rehabilitering

Leif Nord
formand

Britt Østrup
næstformand

Høringssvar til HMU i BUS

Høringssvar fra LMU på Fenrishus vedrørende "indstilling til den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midt."

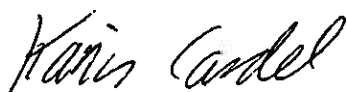
midt
regionmidtjylland

Dato 20. august 2008

LMU på Fenrishus har taget indstillingen til efterretning.

Det er vanskeligt for os at se, hvilke konsekvenser en omorganisering/ effektivisering af området vil medføre for institutionen på baggrund af det udsendte materiale. Men vi vil dog gerne bemærke, at vi håber, at der også fremover vil være opmærksomhed på børneområdet i den store organisation, da vi jo ikke fylder meget i forhold til psykiatriområdet.

På vegne af LMU på Fenrishus



Karin Cardel
Næsteformand



Lone Rolving
formand

Hoved-MEDudvalget

Regionshuset

Skottenborg 26

8800 Viborg

Att: Tove Søgård



Dato 20-8-2008

Erik C. Petersen

Tel. +45 8631 7115

Eri.Petersen@ps.rm.dk

Høringssvar fra MØLLEBÆKKENS MEDudvalg vedrørende "Indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjylland".

Side 1

Indstillingen tages til efterretning.

Det er med tilfredshed at vi ser det fremtidige samarbejde mellem ungdomspsykiatrien og det sociale børn- og ungeområde fortsat skal være under samme driftsledelse.

Vi finder også de valgte organisationskriterier, "Størst mulig decentralisering, Bæredygtighed, Effektivitet og Sammenhæng" for velvalgte, og helt i Møllebækkens ånd.

Eneste bekymring kan være om der kan holdes fokus på vores område (det sociale børn- og ungeområde), til toppen af organisationen.

Mats Sommer
Næstformand / TR-SL

Erik C. Petersen
Formand / forstander

Fra: Marianne Kjær
Sendt: 31. august 2008 17:40
Til: Tove Søgaard Jensen
Emne: Høringssvar
Hej Tove

hermed et høringssvar fra Mellerup Skolehjem til HMU. Håber du kan få det sat ind.
Venlig hilsen Marianne Kjær

Dato 31.08.2008
Marianne Kjær
Tel. +45 8644 17 11
Marianne.kjaer@ps.rm.dk

Side 1

**HØRINGSSVAR VEDRØRENDE FREMTIDIG
ORGANISERING
AF PSYKIATRI OG SOCIALOMRÅDET :**

På Mellerup Skolehjem er der stor opmærksomhed i forhold til at der fortsat er den tæthed mellem psykiatrien og de sociale institutioner, sådan som det er tilfældet i dag.

Der gøres i dag en meget stor indsats for en yderligere specialisering for at styrke og udvikle de sociale institutioner, således der fastholdes bæredygtige tilbud.

Vi kan være bekymrede for hvorvidt denne tæthed kan fastholdes, når BUC og de sociale institutioner ikke længere er under samme driftsenhed.

Der er nogle meget klare fordele i forhold til at fastholde tætheden og samhørigheden så længe det er under samme driftsenhed.

Marianne Kjær
Formand for LMU

Helene Pehrsson
Sikkerhedsrepræsentant

Høringssvar til Hoved-Medudvalget
i Børn, Unge og Specialrådgivning

**Høringssvar til indstilling om den fremtidige organisering
af psykiatri- og specialområdet i Region Midtjylland.**

LMU på den sikrede institution koglen tager indstillingen til efterretning, idet vi dog ønsker at udtrykke bekymring og beklagelse over, at direktionen i sin indstilling har undladt fortsat at organisere BUC, det sociale område og kommunikationsområdet under samme driftsenhed, sådan som det ellers var anbefalet i evalueringen af Region Midtjyllands organisation.

Vi hilser dog med tilfredshed velkommen, at direktionen i sin indstilling er opmærksom på vigtigheden af et tæt og formaliseret samarbejde mellem børn- og ungeområdet inden for såvel psykiatrien og det sociale område.

Som indstillingen fremstår, kan vi frygte, at der ikke kommer en tilstrækkelig tydelighed i fordelingen af ansvar og kompetence på det administrative niveau, hvilket vi finder overordentlig vigtigt – ikke mindst i en så stor organisation som Region Midtjylland.

Vi vil gerne understrege vigtigheden af, at vi som social institution refererer til en centerchef, der er tillagt den nødvendige kompetence af såvel økonomisk som administrativ karakter.

Endvidere ønsker vi at påpege vigtigheden af, at også regionens geografiske yderområder bliver tilstrækkeligt tilgodeset i den fortsatte udvikling af såvel sociale og psykiatriske tilbud som arbejdspladser.

Forslaget om decentralisering af HR, IT og juridiske forhold må indebære, at der medfølger såvel ressourcer som ansvar og kompetence. Vi skal samtidig understrege nødvendigheden af, at der fortsat skal være centralt placerede enheder, der kan agere vidensbank og sikre, at den nødvendige viden og opdatering er til rådighed for institutionerne.

Med venlig hilsen

På vegne af LMU på den sikrede institution koglen



Eva Hallgren
Formand



Dorthe Norlyk
næstformand

midt
regionmidtjylland

Dato 20.08.2008

Sagsbehandler: Eva Hallgren

Tel. +45 9699 2929

eva.hallgren@ps.rm.dk

Sagsnr.

Side 1/2

Høringssvar vedr. den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet.

Dato 27.08.08

Erling Prang

forstander

Tel. +45 8770 2024 - 4070 0024

Erling.prang@ps.rm.dk

Ved en fejl er høringsmaterialet ikke fremsendt til Oustruplund, hvorfor det ikke har været muligt at behandle materialet i LMU.

d. 27.08.08 har TR og forstander drøftet materialet og kommer med følgende bemærkninger.

Side 1

Det er vores klare opfattelse at der er lavet et stort arbejde for at gøre beslutningsgrundlaget så kvalificeret som muligt. Dog kunne vi godt ønske at der var større gennemskuelighed i forhold til en sammenligning mellem den nuværende og den foreslåede organisering.

Det er væsentligt for os at pege på at vi ser det som værende vigtigt at Børne- og ungdomspsykiatri, socialområdet og BUC er samlet i en organisation. Dette synspunkt har bl.a. baggrund i et ønske om at samarbejdsfladerne, den faglige udvikling og sparring kan ske uden en sektionsopdeling, med forskellige ledelser, som nemt kan blive en bremse og barriere for den ønskede smidighed.

Vi ser det også som værende vigtigt at der er så kort afstand til nærmeste leder som muligt, vel og mærket en leder der i samarbejde med den enkelte institutionsleder, har den fornødne kompetence til at træffe beslutninger i forhold til drift, økonomi og personale indenfor eget driftsområde.

Ved en organisering som den foreslåede af direktionen, kommer der et ekstra led i MED-strukturen som ikke findes hensigtsmæssigt i forhold til brug af ressourcer.

Vi ønsker også en struktur med en tydelig og klar kompetencefordeling på alle niveauer, hvilket ikke fremgår af oplægget.

Endelig finder vi det meget vigtigt at der tilstræbes en høj grad af decentralisering, som er altafgørende for at institutionerne kan klare sig i forhold til de markedsvilkår som bl.a. var et resultat af kommunalreformen.

Med venlig hilsen

Anders Kallesøe
TR
Erling Prang
forstander

01-09-2008

**Behandlingsinstitutionen
Hald Ege**

Videbechs Allé 11
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8725 7676
Haldege@ps.rm.dk

Region Midt
Hoved MED
Børn, unge og specialrådgivning.

Lokal MED på Behandlingsinstitutionen Hald Ege udtaler :

- Det må sikres, at der i den kommende ledelse er en person, som har focus på børneområdet.
- Der må sikres strukturer, der fastholder samarbejdet mellem BUS og BUC.
- Forslaget mangler tydelig opgave – og kompetence fordeling.
- Vi kan have bekymringer om, at beslutningskompetencen kommer meget langt væk fra dem, som løser opgaverne.

Dato 21.08.2008
Forstander Dorte Bang
Tel. +45 8725 7675
Dorte.Bang@ps.rm.dk
Sagsnr.

Side 1

Med venlig hilsen

Dorte Bang
Formand

Kim Musgård Jacobsen
Næstformand

HMU

Børn, unge og specialrådgivning.



Dato 18.08.2008

Knud Byskov

Tel. +45 86240411

Knud.byskov@ps.rm.dk

Høringssvar vedr. den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet i region Midtjylland.

Side 1

Indledningsvis vil vi gerne kvittere for oplægget og finder, at det er et spændende og fremadrettet forslag, som tager fat om nogle af de problemer, der er i den nuværende organisering og som er blevet nævnt i de delevalueringer, der er blevet udarbejdet vedrørende psykiatri og socialområdet. Eks. kan nævnes det administrative niveau, som jf. oplægget tænkes knyttet tættere på psykiatri og socialområdet, hvilket vi hilser velkommen.

Herudover har vi følgende bemærkninger til oplægget:

1. Vi er betænkelige ved, at BUC ikke længere skal være en del af den driftenhed, hvorunder de sociale institutioner for børn og unge henhører. Strategien har været, at der gennem et tæt samarbejde mellem BUC og de sociale institutioner, skulle ske en yderligere specialisering og styrkelse af de sociale institutioner bl.a. med henblik på at medvirke til, at skabe et større flow i udredningen og behandlingen indenfor børne- og ungdomspsykiatrien. Hensigten hermed var bl.a., at medvirke til at nedbringe ventelisterne indenfor børne- og ungdomspsykiatrien, samt udvikle og sikre en bedre kvalitet af behandlingsarbejdet for de børn og unge, der har brug for et psykiatrisk tilbud.

Som vi læser oplægget, lægges der op til en styrkelse af psykiatrien, hvilket der sikkert kan være mange gode grunde til, men meget lidt originalt og dristigt (jf. Regionens mission – vision – strategi).

Vi syntes, at vi i Region Midtjylland, var på vej til at udvikle et behandlingstilbud inden for børne- og ungeområdet, som var

unik og efterhånden landskendt, bl.a. på baggrund af det tætte samarbejde der var etableret mellem børne- og ungdomspsykiatrien og de sociale institutioner.

Vi er klar over, at en opdeling i forskellige Centre ikke udelukker et samarbejde mellem Centrene, men erfaringsmæssigt ved vi, at det vil blive sværere, hvis man beslutter den organisering som er forslået.

Vi savner således i oplægget en tydelig strategi for, hvordan samarbejdet mellem de sociale institutioner og BUC tænkes forsat og udviklet i fremtiden.



Side 2

2. Vedrørende den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet, vil vi pege på vigtigheden af, at de sociale institutioner bliver repræsenteret i ledelsen jf. vores bemærkninger under pkt. 1.

Vi tror det er vigtigt, at hvis de sociale institutioner forsat skal opfatte sig som en del af Region Midtjyllands tilbud, at de bliver repræsenteret i ledelsen.

Selvom der på nuværende tidspunkt, er indgået aftaler med de forskellige kommuner i regionen, om hvilke institutioner der skal overgå til kommunal drift i denne valgperiode, må vi forudse, at der forsat vil være fokus og en bevågenhed fra kommunerne på dette område, og at der i den næste valgperiode, vil blive stillet krav om yderligere overtagelse af de sociale institutioner. En imødegåelse af dette fra Regionens side, vil bl.a. indebære en yderligere specialisering og udvikling af tilbuddene på de sociale institutioner. For at det kan realiseres, kræver det, at der bl.a. er en ledelse der har kendskab til området.

3. Det er vigtigt at der i den nye organisering ikke sker en yderligere centralisering og beakratisering. I devalueringen for det sociale område, har der bl.a. været peget på, at man fandt, der var en tendens til beakratisering og centralisering, som bl.a. hæmmede de sociale institutioner i at udvikle sig og fungere på markedslygnende vilkår.

De sociale institutioner har været vant til en udpræget grad af decentralisering af ansvar og opgaver indenfor aftalte rammer. Den udvikling ønsker vi forsat og udviklet, bl.a. fordi pædagogik og behandlingen på de sociale institutioner i udpræget grad er handling sammen med de børn og unge der er anbragt, ligesom det at agere på markedslygnende vilkår, nødvendiggør en vis form for decentralisering af ansvar og

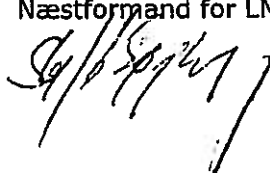
beslutninger. En stærkere central styring og beakratisering af
det sociale institutioner vil medvirke til, at hæmme den
udvikling.

Med venlig hilsen

Knud Byskov
Formand for LMU



Steffen Sjøbjerg
Næstformand for LMU



midt
regionmidtjylland

Side 3

Til Tove Sægaard Jensen
BUS



**Høringssvar fra CMU vedr. direktionens forslag til fremtidig
organisering af psykiatri- og socialområdet i Region Midtjyl-
land**

Dato: 01.09.2008

Slettet: 29.08.2008

Kontaktperson:

Jens Buchhave

Tlf.: +45 7789 4365

jbu@buh.aaa.dk

CMU har på dets møde den 27.8.2008 drøftet direktionens forslag.

CMU kan tilslutte sig behovet for en reorganisering af psykiatri- og socialområdet, selv om der ikke er enighed om indholdet i alle de af direktionen anførte "problematikker ved den nuværende organisering, som skal søges løst i en ny struktur".

Vedrørende Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) har CMU hæftet sig ved, at der ikke på nuværende tidspunkt findes grundlag for at foretage ændringer i den politisk vedtagne struktur og opgave-/ansvarsfordeling i BUC.

BUC skal således fortsat have aktiviteter i både Risskov, Herning og Viborg, og Centerledelsen og administrationen skal holde til i Risskov.

I forhold til direktionens forslag til driftsledelse for psykiatri- og socialområdet bestående af 4 personer – en funktionsdirektør, cheflæge, chefsygeplejerske og en socialchef – så finder CMU det vigtigt at påpege én af de væsentlige forskelle, der er mellem f. eks. Århus Universitetshospital Århus Sygehus og Psykiatri- og Socialområdet.

På Århus Universitetshospital Århus Sygehus er der således adskillige afdelinger repræsenterende mange forskellige lægefaglige specialer. På psykiatri- og socialområdet er der alene 2 forskellige lægefaglige specialer – børne- og ungdomspsykiatri og (voksen)psykiatri. Der er derfor hér behov for en særlig opmærksomhed i driftsledelsen på at sikre begge disse specialer en passende respekt i forhold til f. eks. de væsentlige faglige forskelle, der naturligt er i deres opgavevaretagel-

Side 1 af 2

se i forhold til de forskellige patientmålgrupper for de 2 psykiatriske specialer.

Vedrørende placeringen af andre opgaver i forslaget til den nye organisering, så går CMU ud fra, at Centerledelsen i BUC indgår direkte i arbejdet med udarbejdelse af sundhedsplanerne vedrørende børne- og ungdomspsykiatri – under Afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde.

Derudover finder CMU, der er behov for en hurtig klargørelse af f. eks. opgaverne i enheden med ansvar for Universitetshospitalsfunktionerne i Regionspsykiatrien og samspillet mellem kvalitetsarbejdet på centralt niveau i driftsledelsen og administrationsafdelingen overfor kvalitetsarbejdet på center- og afdelingsniveau.



Side 2 af 2

Jens Buchhave
Formand for CMU

Birgitte Dyreborg
Næstformand for CMU

Høringssvar til Hoved-MEDudvalget fra Tale &
Høre Instituttet

Høringssvar fra Tale & Høre Instituttets LMU i relation til den af direktionen fremsendte "indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri - og socialområdet i Region Midtjylland".

Idet vi tager indstillingen til efterretning skal vi påpege følgende:

Indledningsvis skal vi beklage, at direktionen i sin indstilling ikke har set sig foranlediget til (således som det bla. påpeges i evalueringen - Delrapport 4, Social side 12) fortsat at organisere BUC og det sociale børne- og ungeområde samt kommunikationsområdet i samme driftsenhed - således som tilfældet er i dag. Det er dog med tilfredshed at vi konstaterer, at direktionen i øvrigt er opmærksom på betydningen af den tætte samhørighed mellem de to områder - således nævnt på side 4 "direktionen har ved sit forslag til fremtidig organisering særligt været opmærksom på, at den gode effekt af at have børne- og ungdomspsykiatrien og det sociale børne- og ungeområde under samme driftsledelse fortsat skal understøttes". Ligeledes på side 7 i direktionens indstilling ".....og det vil være direktionens anbefaling, at Psykiatri- og socialområdets ledelse etablerer et sådant netværk/ledelsesforum".

Idet vi finder indstillingen særdeles skitseagtig, skal vi på flere punkter udtrykke vores bekymring for, om det på alle områder lykkes at lægge et entydigt snit mellem de forskellige niveauers kompetence og opgavevaretagelse. Således varetages eksempelvis økonomiopgaver både i "Administrationsafdelingen" og det enkelte center, eksempelvis BUS. Det er generelt et ønske, at vi som institution refererer til en centerchef, som er tildelt den nødvendige og relevante økonomi- og beslutningskompetence, og det er vores forventning, at dette vil blive tilgodeset i den fremtidige organisering.

Sluttelig skal vi udtrykke vores tilfredshed med, at områder som HR, IT, juridiske forhold mv. i den foreslåede organisering lægges mere decentralt og dermed tættere på den enkelte institution end tilfældet er i dag.

På vegne af LMU for Tale & Høre Instituttet

John Jørgensen
formand

Kirsten Bach-Jensen
næstformand

Dato 15.08.2008
Journalnr.:
Merete B. Petersen
mbp@ti.aaa.dk
Tlf. 89383002
Side 1/2

Fra: Hans Carl Matthiesen-Juhl

Sendt: 13. august 2008 08:32

Til: Tove Søgaard Jensen

Emne: SV: Varsling om høring vedr. organisationsplan for Psykiatri og Social

Kære Tove Søgaard.

LMU på CSK har på møde den 12/8 2008 drøftet det udsendte evalueringsmateriale om organisationen i Region Midtjylland.

LMU ved Center for Syn og Kommunikation (CSK) har ingen kommentarer til det fremsendte materiale.

Med venlig hilsen

Hans Carl Matthiesen-Juhl

forstander

Center for Syn og Kommunikation

Tlf. 8739 2100

Mail: hans.matthiesen-juhl@ps.rm.dk

Fra: Tove Søgaard Jensen

Sendt: 4. august 2008 16:43

Til: Bente Anker Zingenberg; Dorte Anni Bang; Else Ammitzbøll Rasmussen; Erik Corfitz Petersen; Erling Prang, Oustruplund; Eva Hallgren; Hans Carl Matthiesen-Juhl; Henrik Hougaard Bøtkjær; Ingemann Horsager Nielsen; Jens Buchhave, BUC; John Jørgensen, Tale & Høreinstitutet; Knud Ilsø Byskov; Lars Emil Reinhold Andersen; Leif Hvid Jensen; Leif Nord; Lone Rolving; Louise Thusgård Hørlück; Marianne Kjær; Per Nielsen Elb; Sten Jensen Muff; Sven Hagen Madsen; Søren Sinding Johnsen; Vera Lambertsen; Vibeke Kivi Kristensen, BUC

Emne: VS: Varsling om høring vedr. organisationsplan for Psykiatri og Social

Prioritet: Høj

Til formanden for Center-MEDudvalg og Lokal-MEDudvalg i Børn, Unge og Specialrådgivning

Organisationsplanen for Region Midtjylland er under evaluering.

På baggrund af de kommunale indmeldinger om overtagelse af regionalt drevne tilbud i 2009 og 2010, samt på baggrund af den vedtagne psykiatriplan, er organisationsevalueringen for psykiatri- og socialområdets driftsområde fremrykket i forhold til den overordnede evaluering af organisationen. Der henvises til beslutning truffet af Region Midtjyllands Forretningsudvalg, som er vedhæftet som fil.

Evalueringsrapporten for psykiatri- og socialområdet og et eventuelt forslag til justeringer/ændringer af organisationen, forventes at blive sendt i høring i Psykiatri- og socialområdets MEDudvalg den 7. august 2008. Høringsfristen for HMU er fastsat til den 4. september 2008.

Formandsskabet for Hoved-MEDudvalget for BUS har truffet beslutning om, at Center-MEDudvalg og Lokal-MEDudvalg på driftsområdet skal inddrages i høringen.

Høringsmaterialet vil blive udsendt den 7. august. Høringsfristen for afgivelse af høringssvar til Hoved-MEDudvalget vil blive den 21. august 2008. Der anmodes om en tilbagemelding om behandlingen af høringen. Høringssvar/tilbagemeldinger bedes sendt til: tovesogaard.jensen@ps.rm.dk

Høringssvar/tilbagemeldinger fra Center-MEDudvalg og Lokal-MEDudvalg vil indgå i Hoved-

Høringssvar fra Kildebjerget Kostskole og Ungdomsuddannelsescenters LMU i forhold til direktionens indstilling om den fremtidige organisering af psykiatri- og socialområdet.

LMU ønsker at tilkendegive sin bekymring i forhold til ændringen af organiseringen. Det første forhold er at MLU ser det hensigtsmæssigt at den fortsatte organisering af BUC og det sociale børne- og ungeområde samt kommunikationsområdet fortsat sker i den samme driftsenhed. Det bemærkes med anerkendelse, at direktionen er opmærksom på betydningen og den positive effekt af samhørigheden mellem områderne. Det er i indstillingen LMU uklart, hvordan dette tænkes videreført selv om anbefalingen også indeholder forslag om netværk og ledelsesforum.

LMU ønsker at chefniveauet som institutionen/lederen refererer til har den fornødne og gerne fulde kompetence, både økonomisk og beslutningsmæssigt. Samtidig er det et ønske, at understøtte en decentral model, både ledelses- og styringsmæssigt.

På vegne af Lokal-Med-udvalget for Kildebjerget Kostskole og Ungdomsuddannelsescenter

Med venlig hilsen

Sten J. Muff
Institutions- og Skoleleder

Region Midt
Kildebjerget Kostskole og Ungdomsuddannelsescenter
Sanatorievej 1, DK-7140 Stouby, Tlf. +45 75 89 74 55

midt
regionmidtjylland

Til Direktionen

Att.: Linda Torup, Direktions- og Rådssekretariatet

CC: Cheflæge Per Jørgensen

CC: Tove Søgaard, BUS

**Vedr. Direktionens forslag til den fremtidige organisering af
Psykiatri og Social området (jf. evalueringen af organisations-
planen)**

Det Lægefaglige Specialeråd For børne- og ungdomspsykiatrien har fundet anledning til at kommentere Direktionens forslag til den fremtidige organisering af Psykiatri og Socialområdet, idet rådet gerne vil sikre, at det børne- og ungdomspsykiatriske speciale lægefagligt tilgodeses i ledelsen.

En væsentlig forskel fra de somatiske hospitaler er, at der på det psykiatriske område kun findes to specialer. Rådet finder det derfor væsentligt at begge disse specialer er repræsenteret i ledelsen, for at sikre at specialerne hver for sig tilgodeses fagligt, med hensyn til de særlige forhold som adskiller dem.

Såfremt der ikke sikres ligelig repræsentation i ledelsen, skal det på anden måde sikres, at begge specialers særlige behov og interesser varetages.

Med venlig hilsen

På vegne af Det Lægefaglige Specialeråd i børne- og ungdomspsykiatri.

Professor, dr. med. Per Hove Thomsen
Formand for Det Lægefaglige Specialeråd For børne- og ungdomspsykiatri



Dato 27. august 2008

Sagsbehandler Henrik Løwe

Christiansen

Henrik.Christiansen@ps.rm.dk

Tel. +45 87284244

Side 1



Høringssvar fra Lokal- MEDudvalgene i Voksenssocial

Der er modtaget i alt 2 høringssvar Lokal MED-udvalgene.

Høringssvar fra LMU

- Lokal MED-udvalget for Saustrup Bo
- Lokal MED-udvalget for Fogedvænge

LMU for Saustrup bo og dagtilbud har på sit møde d. 13.8. 2008 behandlet ovenstående og udtaler flg.:

- Vi forudsætter at organisationsændringen har som hensigt, og derfor i sin praktiske udførelse, vil sikre en tæt og kvalificeret kommunikation mellem Center for voksensocial og handicap og de enkelte tilbud.
- Vi finder det ikke muligt, ud fra det foreliggende, at gennemskue dimensioneringen af de enkelte centre og Administrationsafdelingen. Vi ser os derfor ikke i stand til, at vurdere omfang og intensitet i samspil mellem enhed og center for voksen social og handicap. Vi må derfor forlade os på tiltroen til ovenstående forventede hensigt.
- Det er vores opfattelse, at den nye organisationsstruktur skaber et yderligere lag i hierarkiet på vores område. Dermed længere vej i de hierarkiske beslutningsprocesser. Det vil derfor være væsentligt at få afdækket hvorledes kompetenceplaceringen bliver i praksis. Kompetenceplaceringen er særdeles væsentlig for smidigheden i den daglige drift. For os er det vigtigt at beslutningerne kan træffes så tæt på vores hverdag som muligt. Vi mener endvidere at det er væsentligt, at de primære samarbejdspartnere vi har, har et rimeligt kendskab til de enkelte tilbuds særlige forhold.
- Ændringerne ser ud til at medføre et yderligere led i vores MED organisation. Synspunkter fra den enkelte driftsenhed vil således få en længere vej frem til RMU. Dette mener vi ikke umiddelbart er i vores interesse.



Side 4

Venlig hilsen

På vegne af LMU Saustrup Bo og Dagtilbud

Poul Erik Hansen Forstander

Høringssvar fra Fogedvænget

Det Lokale-MEDudvalg på Bo- og Rehabiliteringscenter Fogedvænget har følgende bemærkninger til direktionens indstilling:

Det står ikke klart for os efter at have læst det udsendte materiale hvorledes kompetencefordelingen er mellem de forskellige niveauer i organisationen. Ligeledes er der ikke redegjort for dimensioneringen af de forskellige afdelinger og hvilke ansvarsområder de mere præcist skal varetage.

Disse mangler ved materialet betyder, at der i vores drøftelser blev rejst mange spørgsmål, som ikke kan besvares ud fra det foreliggende materiale.

Som reaktion på disse mangler, vil vi derfor fastslå, at vi forventer, at det videre arbejde med kompetencefordeling og dimensionering tager udgangspunkt i nærhedsprincippet, således at kompetencer og ressourcer allokeres til det niveau i organisationen, der er i tæt berøring med driften og de udfordringer og problemer der skal løses.

Den nye organisering ser meget ledelsestung ud. Især står det meget uklart hvorfor der skal etableres en "driftsledelsen af området (på koncernledelsesniveau)" – uden "direktøren med ansvaret for PS-området".

Umiddelbart kan vi ikke se nogen organisatorisk begrundelse for dette og vil anbefale, at disse to ledelseslag lægges sammen og slankes, således at ledelsen sammensættes med direktøren med ansvaret for PS-området, en socialchef, en psykiatrichef og en administrationschef (der samtidig er leder af administrationsafdelingen).

Dette ville give en tættere sammenhæng mellem den øverste ledelse af området og driftsenhederne, samtidig med at det stadig bevarer den distance, der er nødvendig for at den øverste ledelse kan udøve den strategiske ledelse, der er behov for.

Vi kan godt se et behov for at have en lægelig og en sygeplejerskefaglig ekspertise tilknyttet ledelsen – men dette kunne også være som konsulenter for ledelsen. Det kunne samtidig give mulighed for, at andre niveauer i organisationen også kunne trække på denne bistand.

Vi er meget positive overfor en tættere sammenkobling af psykiatri- og socialområdet, idet vi også på senhjerneskadeområdet ser en udvikling hvor vi får brugere, der ud over en hjerneskade har flere andre lidelser – herunder psykiatriske lidelser. En organisatorisk

tættere sammenkobling med psykiatrien kan derfor medvirke til at styrke den faglige udvikling i forhold til brugere med dobbel- og trippeldiagnoser. Vel at mærke hvis den samlede ledelse prioriterer dette.

Her kunne den lægelig og en sygeplejerskefaglige ekspertise vi ønsker tilknyttet ledelsen, være en af drivkræfterne.

I forlængelse af at vi ønsker en prioritering af den faglige udvikling i forhold til brugere med dobbel- og trippeldiagnoser, vil vi ligeledes anbefale, at Center for psykiatrisk forskning får en breddere opgaveportefølje, således at det bliver Center for forskning i socialt og psykiatrisk arbejde, som arbejder med såvel det psykiatriske områder som de mange forskellige faglige områder fra det sociale felt. Derudover kunne det også tage en række mere generelle emner fra den praktiske hverdag op: brugerinddragelse, evidens i socialt arbejde og dokummentation for bare at nævne nogle enkelte områder.

Center for forskning i socialt og psykiatrisk arbejde, der får et breddere fagligt område, må som konsekvens af dette, løftes ud af den nuværende organisatoriske placering og etableres som et særskilt center – på niveau med Center for voksensocial og handicap.

I forhold til administrationsafdelingen hilser vi det velkommen, at der etableres en særskilt enhed, der skal vartage arbejdet med psykiatri- og socialområdets løn- og personalefunktion – idet vi vurderer, at dette vil kunne kvalificere indsatsen.

Vores bekymring i forhold til administrationsafdelingen er igen spørgsmålet om hvordan kompetence- og ansvarsfordelingen, samt ressourcefordelingen mellem den centrale administrationsafdeling og den stab, der tilknyttes Center for voksenshandicap og socialpsykiatri, bliver.

Her vil vi igen plædere for nærhedsprincippet og lægge så mange opgaver, kompetencer og ressourcer så tæt på praksisniveauet som muligt.

Vi håber vore bemærkninger kan bidrage positivt til den videre proces.

Med venlig hilsen

Heinz Jacob
Formand

Inger Valentiner-Branth
Næstformand



Side 7