

## 2. Sammenlægning af lokalområder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (2009-19840)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udarbejdet forslag til sammenlægning af lokalområder, som har været i høring hos de relevante høringsparter.

### INDSTILLING OG Beslutning

Indstilling om,

1. at Borgerrepræsentationen godkender at de 3 lokalområder Valby, Østerbro og Indre By/Vesterbro-Kgs. Enghave sammenlægges i to nye lokalområder: Indre By/Østerbro og Vesterbro-Kgs. Enghave/Valby pr. 1. januar 2010 for sundheds- og ældreområdet.

Det forudsættes, at eventuelle merudgifter som følge af sagen afholdes inden for Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetramme.

(Sundheds- og Omsorgsudvalget)

### Problemstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte den 22. januar 2009, at forvaltningen sendte forslag til sammenlægning af lokalområderne Valby, Østerbro og Indre By/Vesterbro-Kgs. Enghave i to nye lokalområder i høring. De indkomne høringssvar er vedlagt som bilag 3.

### Løsning

Formålet med en sammenlægning af de 3 lokalområder Valby, Østerbro og Indre By/Vesterbro-Kgs. Enghave i to nye lokalområder er:

- at skabe bæredygtige og homogene lokalområder ud fra den demografiske udvikling i befolkningsgrundlaget, udfordringer i sundhedsprofilen og behovet for fagligt robuste lokale forvaltningsenheder, der kan bidrage til udvikling, sikre ensartet implementering af tværgående udviklingstiltag og understøtte enhederne i lokalområdet med henblik på sikker drift og økonomisk balance.
- at sikre en fortsat effektiv administrativ organisering.

Forslaget er i overensstemmelse med beslutningen om ny bydelsinddeling i København med 10 bydele (BR332/2006). Beslutningen om ny bydelsinddeling præciserer således, at den administrative inddeling af Pensions- og Omsorgskontorer og øvrige borgerbetjeningsenheder kan dække flere bydele – forudsat at bydelsgrænserne overholdes, som i tilfældet med etablering af lokalområde Indre By/Østerbro og lokalområde Vesterbro-Kgs. Enghave/Valby. Forslaget er nærmere beskrevet i bilag 1.

Udviklingen i serviceopgaven på pensionsområdet og antallet af borgerindgange er allerede et fokusområde i kommunens Effektiviseringsstrategi 2010, og ændringer for borgerne på pensionsområdet vil følge af denne udvikling, uafhængigt af en sammenlægning af lokalområder.

Generelt er de afgivne høringssvar positive overfor, at forvaltningen har fokus på at sikre en effektiv

administrativ struktur, og forslaget til to nye lokalområder giver god mening, både i forhold til demografi, sundhedsprofil og de opfattede sammenhængsmønstre i praksis mellem kommunens bydele.

Ældrerådernes høringssvar udtrykker bekymring i forhold til forvaltningens tilgængelighed for den ældre borger, både i forhold til fysiske, telefoniske og digitale borgerindgange, og Ældrerådene forventer, at forvaltningen sætter gang i et forberedende arbejde omkring en forbedring af ældrebefolkningens muligheder for at komme i kontakt og opnå aftale med en sagsbehandler samt sikring af hurtig sagsbehandling.

Forvaltningen ønsker at sætte fokus på tilgængelighed for den ældre borger, som både vedrører forvaltningens egne borgerindgange, men også de fælles borgerindgange for Københavns Kommune, herunder borgerservicecentre, selvbetjening på nettet og den fælles telefoniske indgang til kommunen. En sådan indsats vil ikke kun understøtte hensynet til borgeren ved sammenlægningen af lokalområder, men vil også være et fokusområde i en fremtidig organisering af pensionsområdet. Der fremlægges selvstændig indstilling herom.

Hjemmeplejen berøres i udgangspunktet ikke ved en sammenlægning af lokalområder - kun Hjemmeplejen Indre By/Vesterbro kan blive delvist berørt. Borgerne i dette område vil derfor kunne opleve mindre ændringer i sygeplejen og aftenvagtens hjemmepleje.

Fraværet af tidlig inddragelse og informering af øvrige parter, herunder Ældrerådene og MED-strukturen i forvaltningen, kritiseres i nogle af høringssvarene.

Forvaltningen lægger stor vægt på tidlig inddragelse, og synspunkter fra det løbende samarbejde har indgået i de indsatser, der er indeholdt i forslaget, fx sammenhæng mellem sundheds- og ældreområdet og brobygning mellem bestiller- og udførerområdet. Forvaltningen har foretaget en nøje afvejning af behovet for information til høringsparterne overfor personhensyn til de berørte chefer og medarbejdere. I forhold til sammenlægning af lokalområder, er høringsprocessen omkring forslaget lig den proces, der var omkring sammenlægning af Bispebjerg og Nørrebro Lokalområder i 2007.

Såfremt forslag til sammenlægning af lokalområder godkendes, følger en implementeringsproces, som kommer til at berøre medarbejdere i dele af forvaltningen, og som skal håndteres med en involvering af alle de relevante Arbejdsplads-MEDudvalg og kontakt til Ældrerådene.

Der er udarbejdet et kortfattet resumé af høringssvarene med forvaltningens kommentarer i bilag 2. Høringssvarene i deres fulde længde er vedlagt i bilag 3.

Høringssvarene fra de interne høringsparter (de berørte MED-udvalg) vil indgå i den løbende interne dialog i forvaltningen omkring den nye organisering, herunder den praktiske planlægning og udførelse. På udvalgmødet vil høringssvarene fra de interne høringsparter være tilgængelige for udvalgsmedlemmerne.

## **Økonomi**

Effektiviseringspotentialer ved sammenlægning er foreløbigt vurderet til 3 mio. kr. på administrationen, primært ved besparelser på husleje.

## **Videre proces**

-

Lene Sillasen

Hanne Baastrup

## Oversigt over politisk behandling

### Sammenlægning af lokalområder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udarbejdet forslag til sammenlægning af lokalområder, som har været i høring hos de relevante høringsparter.

### INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget overfor Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen anbefaler,

1. at Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen godkender, at de 3 lokalområder Valby, Østerbro og Indre By/Vesterbro-Kgs. Enghave sammenlægges i to nye lokalområder: Indre By/Østerbro og Vesterbro-Kgs. Enghave/Valby pr. 1. januar 2010 for sundheds- og ældreområdet.

#### Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning i mødet den 10. marts 2009

Indstillingen blev godkendt

#### Økonomiforvaltningen indstiller over for Økonomiudvalget, at sagen oversendes til Borgerrepræsentationen med følgende erklæring:

”Økonomiudvalget har ingen bemærkninger til, at nærværende sag søges gennemført i den foreliggende form, idet det forudsættes, at eventuelle merudgifter som følge af sagen afholdes inden for Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetramme”.

#### Økonomiudvalgets beslutning i mødet den 31. marts 2009

Bent Johansen og Anette Hellmann havde som repræsentanter for Ældrerådene foretræde ved punktets behandling.

Indstillingen blev anbefalet.

Er enigt Økonomiudvalg afgav følgende protokolbemærkning: ”Udvalget understreger vigtigheden af, at tilgængeligheden håndteres i en kommende sag i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

## bilag

### [1. Høringsgrundlag](#)

[2. Resumé af høringsvarene og forvaltningens kommentarer](#)

[3. Høringsvar](#)

