

Ribe, d. 26. juni 2012.

**Vedr. forslag til folketingsbeslutning om placering af statslige arbejdspladser i hele landet (B93).**

Som bosiddende i Ribe og som ansatte ved Embedslægerne Syddanmark, har vi med interesse læst beslutningsforslag B93 om placering af statslige arbejdspladser i hele landet. Lovforslaget fastholder fokus på den stigende centralisering af statslige arbejdspladser som fortsat sker, på trods af regeringens gentagne udmeldinger om at skabe et Danmark i balance.

Vi vil gerne høre Jer, om der er politisk vilje til at påvirke placeringen af statslige arbejdspladser i en konkret sag, nemlig spørgsmålet om placeringen af Sundhedsstyrelsens regionale enheder, Embedslægerne.

Som en konsekvens af L110 reduceres de nuværende 5 embedslægeinstitutioner til 3. Spørgsmålet er, om det nu alene er embedsmændene, som skal beslutte placeringerne, eller følges der op på de brede politiske udmeldinger om bevarelse af statslige arbejdspladser i yderområderne?

Vi har under behandlingen af L110 forsøgt at gøre såvel lokalpolitikere som medlemmer af Sundheds- og forebyggelsesudvalget opmærksomme på spørgsmålet om, hvorvidt det er embedsmændene i Sundhedsstyrelsen, der med argumenter som effektivisering og økonomisk tilpasning, skal træffe beslutning om placering af statslige arbejdspladser, eller om det er politikerne, som ud fra en noget bredere afvejning af samfundsinteresser, som skal træffe beslutningen?

I forbindelse med sagens forløb svarede sundheds- og forebyggelsesminister Astrid Kragh i en lang række spørgsmål med ordene, "jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste". Hertil kan der stilles spørgsmål til, hvorfor de fungerende ledende embedslæger i Syd, Midt og Nord, som man må forvente, har kendskab til, hvordan opgaverne effektivt og økonomisk bedst løses, ikke, eller kun i meget begrænset omfang, er blevet inddraget i processen.

Situationen er nu den, at de ledende embedslæger, herunder medarbejdere, endnu ikke ved, hvordan loven herefter skal udmøntes, jf. placering af de 3 institutioner. Vi er nu bekendt med, at forholdet skal drøftes d. 28. juni 2012 hvor direktør Vagn Nielsen, Sundhedsstyrelsen, har indkaldt de ledende embedslæger til møde. Der er pt. ikke opsagt lejemål, og ej heller etableret nye, hvorfor det giver mening at afvente behandlingen af beslutningsforslag B 93.

Det skal endvidere bemærkes, at når man fraflytter statslige lejemål i yderområder som f.eks. Ribe, vil det med meget stor sandsynlighed være umuligt at genudleje og Staten vil forsat skulle betale bygningens drift!! – blot betalt af en anden kasse.

Forud for fremlæggelse af lovforslag L110, blev det fra Direktionen i Sundhedsstyrelsen udmeldt, at der skulle foretages en undersøgelse af, hvad der kunne være fordelagtigt i forhold til den økonomiske tilpasning med effektivisering af embedslægernes opgaver. Dette er ikke sket og der foreligger således ikke understøttende beregninger, som underbygger, at der er økonomi i at centralisere de arbejdspladser, som aktuelt er placeret i yderområderne.

Ud fra den nu vedtagne L110, fremsender vi herved et forslag, som ligger inden for rammerne af denne. Forslaget sikrer at opgaverne løses mest hensigtsmæssigt samtidig med, at de statslige arbejdspladser bevares i yderområderne.

Institutionen i Ribe har som eneste institution, siden 2009, haft et satellit-kontor i Odense. Hovedparten af medarbejderne, inkl. administrationen og ledelsen, er placeret i Ribe og medarbejderne på lokalkontoret varetager primært lokale opgaver der. Embedslægeinstitutionen Syddanmark er løbende opgavemæssigt og økonomisk tilpasset og effektiviseret, og det er meget tvivlsomt, om der vil kunne findes besparelser ved at centralisere – og slet ikke, hvis man begynder at indregne Statens udgifter til vedligeholdelse af tomme bygninger.

Tilsvarende vil der med fordel kunne oprettes satellit-kontorer for de øvrige 2 institutioner i henholdsvis Nord- og Midtjylland og på Sjælland. De tre institutioner vil således, indenfor de fastsatte økonomiske rammer, få mulighed for at oprette eller bibeholde lokalkontorer i det omfang det er hensigtsmæssigt, af hensyn til betjening af brugerne, og rationel udvikling af opgavevaretagelsen.

Herudover vil man dermed også sikre rekruttering af læger dækkende hele landet, ligesom man pt. undgår tab af kvalificerede medarbejdere.

Det virker helt formålsløst at opsig alle 5 (6) lejemål med flytning til 3 nye lokaliteter. Om ikke andet, kunne det ønskes, at der sker beregninger for, hvilke lejemål der økonomisk kan forsvares opretholdt.

Embedslægerne er de eneste institutioner under Sundhedsstyrelsen som har udpræget udekørende driftsopgaver i hele landet. Opgaver i tilknytning hertil kan nævnes: ligsyn, tilsyn med plejehjem og private klinikker, rådgiver for kommuner i miljø- og sundhedsanliggender, smitsomme sygdomme, og tilsyn med sundhedspersoner, som har fremmøde i institutionerne. Opgaverne udføres således i hele landet og kan således gunstigt placeres uden for de større byer.

Idet vi imødeser jeres svar, håber vi hermed at vores henvendelse kan give anledning til tiltag, som kan udsætte beslutningen/overvejelserne om endelig placering af de 3 embedslægeinstitutioner. For yderligere oplysninger, er I velkomne til at kontakte os.

**Med venlig hilsen**

**Ingrid Legaard og Lene Antonsen**

Mail: [Ile@sst.dk](mailto:Ile@sst.dk) og [Lea@sst.dk](mailto:Lea@sst.dk)

(tlf. 22171278 og 22195213)