

**Deckblatt**

**Drucksachennummer:**

0994/2019

**Teil 1 Seite 1**

**Datum:**

16.10.2019

## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

**Amt/Eigenbetrieb und ggf. beteiligte Ämter:**

55 Fachbereich Jugend und Soziales

**Betreff:**

Umzug ASD Boele/Vorhalle

**Beratungsfolge:**

06.11.2019 Bezirksvertretung Hagen-Nord

<b>TEXT DER MITTEILUNG</b>	<b>Drucksachennummer:</b> 0994/2019
<b>Teil 2 Seite 1</b>	<b>Datum:</b> 16.10.2019

## Kurzfassung

Standortwechsel der Mitarbeiter des Allgemeinen Sozialen Dienstes Boele/Vorhalle

## Begründung

Die in der Folge der Einführung des § 8a SGB VIII sich verändernden Arbeitsprozesse führen dazu, dass bei Kindeswohlgefährdungsmeldungen jeweils 2 Mitarbeiter\*innen des ASD einen Hausbesuch durchführen. Dies ist bei kleinen Teams wie z.B. in Boele/ Vorhalle kaum sicherzustellen. Diese geringen Teamgrößen in Verbindung mit einer in einigen ASD-Teams recht hohen Personalfliktuation in den letzten Jahren ergibt für die Verwaltung die Notwendigkeit, die Mitarbeiter aller ASD-Teams an einem Standort zu konzentrieren. Das einzige Bürogebäude, das derzeit diese Möglichkeit bietet, ist das Rathaus II.

Von daher möchte der Fachbereich Jugend und Soziales darüber informieren, dass die Mitarbeiter\*innen des ASD der Abteilung Erziehungshilfen in Boele/Vorhalle ihren Standort wechseln.

Ab der 44. KW sind die Mitarbeiter\*innen im Rathaus II, Berliner Platz 22, 58089 Hagen zu erreichen.

Um die Präsenz im Stadtteil dennoch nicht aufzugeben, sind Terminvereinbarungen mit den Mitarbeiter\*innen des ASD unter den bereits bekannten Telefonnummern für das Verwaltungsgebäude Schwerter Str. 168 weiterhin möglich. Die für das Vor-Ort-Leistungsangebot notwendigen Räume werden bis auf weiteres zur Verfügung gestellt.

## Inklusion von Menschen mit Behinderung

**Belange von Menschen mit Behinderung**  
*(Bitte ankreuzen und Teile, die nicht benötigt werden löschen.)*

sind nicht betroffen

gez.

Margarita Kaufmann  
Beigeordnete

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 2****Drucksachennummer:**

0994/2019

**Datum:**

16.10.2019

## Verfügung / Unterschriften

**Veröffentlichung**

Ja

Nein, gesperrt bis einschließlich \_\_\_\_\_

**Oberbürgermeister****Gesehen:**

---

**Erster Beigeordneter  
und Stadtkämmerer****Amt/Eigenbetrieb:**

---

**Stadtsyndikus**

---

**Beigeordnete/r****Die Betriebsleitung  
Gegenzeichen:**  

---

---

---

---

---

---

---

**Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:****Amt/Eigenbetrieb:****Anzahl:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---