



Handläggare: Katarina Odén Ryhede
Telefon: 08- 508 01 303

Till
Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd

Förslag till organisatorisk placering av Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) och Medicinsk ansvarig för rehabilitering (MAR)

Remiss från kommunstyrelsen (KS 327-409/2012)

Förvaltningens förslag till beslut

Tjänsteutlåtandet utgör svar på remissen

Olle Johnselius
stadsdelsdirektör

Gunilla Davidsson
verksamhetsområdeschef

Sammanfattning

I budget för år 2012 fick kommunstyrelsen i uppdrag att utreda den organisatoriska placeringen av medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS och medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR. MAS ansvarar för att den hälso- och sjukvård som bedrivs i kommunen kan garantera en god och säker vård. MAR ansvarar för rehabilitering, medicintekniska hjälpmedel och fallprevention inom stadens äldreomsorg. Stadsledningskontorets förslag innebär en organisatorisk placering av MAS och MAR i fyra regioner.

Förvaltningen anser att stadsledningskontorets förslag är väl genomarbetat och instämmer med att förslaget bidrar till likställighet och ökad samsyn i staden.

Bilaga

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande 2012-03-30



Remissbehandling

Kommunstyrelsen har till samtliga stadsdelsnämnder remitterat stadsledningskontorets tjänsteutlåtande "Förslag till organisatorisk placering av MAS och MAR". Remisstiden sträcker sig till 29 juni 2012.

Stadsledningskontorets förslag till organisatorisk placering av Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinsk ansvarig för rehabilitering (MAR)

Staden ser över vilka verksamheter och uppgifter med få medarbetare och med hög grad av specialisering som lämpligen kan organiseras i s.k. kompetenscentrum. Syftet är att öka samsyn och likställighet, öka möjligheterna till metod- och kvalitetsutveckling, förbättra förutsättningarna för kollegialt erfarenhetsutbyte samt minska sårbarheten vid frånvaro. I stadens budget för år 2012 har kommunstyrelsen i uppdrag att utreda den organisatoriska placeringen av MAS och MAR.

Det lagreglerade verksamhetsansvaret enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) innebär i staden att MAS och MAR ansvarar för att den vård som ges patienter är säker och av god kvalitet samt att genom dokumentation, rapportering och uppföljning förebygga och utveckla verksamheternas kvalitet. Uppföljningsuppdraget omfattar verksamheter i egen regi, verksamheter med avtal, köp av enstaka platser samt entreprenaddrivna verksamheter. MAS och MAR fungerar utöver detta även som rådgivare i hälso- och sjukvårdsfrågor till ledning och nämnd samt är en viktig del i samverkan kring hälso- och sjukvårdsfrågor med externa aktörer.

Stadsledningskontoret föreslår en regional organisation i fyra regioner. Region Västra söderort, Region Östra söderort, Region Innerstaden och Region Västerort. En nämnd i varje region föreslås ha personalansvar för MAS och MAR. Varje region får själv avgöra vilken stadsdelsnämnd som lämpar sig bäst för att inrymma MAS och MAR i sin organisation. För närvarande finns i staden 13 personer anställda som MAS och fyra personer anställda som MAR. MAR arbetar sedan tidigare regionalt indelade. Bemanning föreslås ske genom direktinplacering av befintliga MAS och MAR.

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande bifogas i sin helhet.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen delar stadsledningskontorets uppfattning att den föreslagna organisationen ger ökade möjligheter till ökad likställighet inom staden, kollegialt erfarenhetsutbyte, metod- och kvalitetsutveckling, mindre sårbarhet vid frånvaro.



Förslaget att utgå från en region där flera stadsdelsnämnder ingår förstärker likställigheten vid utformning av gemensamma arbetsuppgifter, som exempelvis att arbeta fram och revidera riktlinjer och lokala rutiner. Möjligheter skapas att ta till vara och utveckla specialistkompetens hos MAS och MAR för att användas över hela regionen.

Med den föreslagna regionala indelningen behålls även den lokala närheten till verksamhet och brukare. MAS och MAR behöver vara synliga i verksamheterna för att utveckla den samverkan som finns etablerad lokalt. Närhet till sjukvårdspersonalen och verksamhetschefer och lokalkännedom är en förutsättning för att utveckla och säkra kvaliteten. I samverkansarbetet ingår även samverkan med primärvården som en viktig aspekt av kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
