



Handläggare: Kerstin Henningsson  
Telefon: 08-508 23 016

Till  
Hägersten-Liljeholmens  
stadsdelsnämnd 2012-06-14

## **Organisatorisk placering av MAS och MAR**

### Yttrande till kommunstyrelsen

#### **Förvaltningens förslag till beslut**

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande och översänder det till kommunstyrelsen som svar på remissen.

Maria Mannerholm  
stadsdelsdirektör

Lars Wennberg  
avdelningschef

#### **Sammanfattning**

Nämnden har fått en remiss med förslag till organisatorisk placering av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR).

Förvaltningen ställer sig positiv till förslaget att funktionerna som MAS och MAR regionaliseras i fyra regioner. I region Västra söderort, som omfattar stadsdelsnämnderna Hägersten- Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö, arbetar MAS/MAR redan i dag på detta sätt. Regionens två MAS:ar har utarbetat en tydlig ansvarsfördelning med tydliga ansvarsområden inom respektive stadsdel som fungerar mycket väl. Därutöver anser förvaltningen att rollen som MAS stärks i samverkan med ansvariga läkarverksamheter och med primärvård i regionen genom att det finns två MAS:ar.

En fråga som inte belysts i remissen är frågan om MAS/MAR:s placering inom organisationen. Förvaltningen anser det viktigt att MAS/MAR:s ställning i organisationen är så fristående som möjligt och att det exempelvis inte är lämpligt att tjänsterna är underställda äldreomsorgschef vars verksamheter MAS/MAR granskar.



## Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom administrativa avdelningen. Information till de fackliga organisationerna vid samverkansgrupp 29 maj och förvaltningsgrupp 5 juni 2012.

## Bakgrund

I kommunen ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) som ansvarar för att den hälso- och sjukvård som bedrivs kan garantera en god och säker vård. Stockholms stad har även tjänster som medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) som ansvarar för rehabilitering, vissa medicinsktekniska hjälpmedel, hjälpmedel och fallskadeprevention inom stadens äldreomsorg.

Stadsledningskontoret har fått i uppdrag att utreda den organisatoriska placeringen av MAS och MAR. I uppdraget har två alternativ angetts, centralisering till en nämnd eller regionalisering. I remissen föreslår stadsledningskontoret att MAS och MAR organiseras i fyra regioner och anger följande argument.

- Mindre sårbarhet vid frånvaro.
- Ökat erfarenhetsutbyte kollegor emellan.
- Möjlighet att MAS utöver ordinarie arbetsuppgifter får en utökad specialisering.
- Andel verksamhet i egen regi skiftar över tid i en stadsdelsnämnd. Vid en regionalisering skulle dessa skiftningar kunna utjämnas.
- Högre grad av samverkan med entreprenörer, primärvården och i gemensamma frågor som exempelvis dokumentationssystem.
- Likartade lokala regler.

Varje region föreslås avgöra vilken stadsdelsnämnd som lämpar sig bäst för att inrymma MAS och MAR i sin organisation. De regioner som föreslås är

- Region Västra söderort med stadsdelsnämnderna Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö
- Region Innerstaden med stadsdelsnämnderna Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm och Östermalm
- Region Östra söderort med stadsdelsnämnderna Enskede-Årsta-Vantör, Farsta och Skarpnäck
- Region Västerort med stadsdelsnämnderna Bromma, Hässelby-Vällingby, Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta

De fyra stadsdelsnämnder som får ansvar för MAS och MAR debiterar övriga nämnder. Bemanningen föreslås ske via direktinplacering av de personer som har de befintliga tjänsterna i dag. Medarbetarna kan få önska var man vill bli placerad

under förutsättning att det inte inverkar negativt på arbetsgivarens möjlighet att organisera verksamheten.

### **Förvaltningens synpunkter och förslag**

Med tanke på de senaste årens förändringar inom den kommunala äldreomsorgen samt kommande förändringar såsom kommunaliseringen av hemsjukvården, har MAS/MAR funktionen förändrats och kommer att förändras över tid.

Förvaltningen anser att stadsledningskontorets förslag att funktionerna som MAS och MAR regionaliseras i fyra regioner är att föredra framför en centralisering. De föreslagna förändringarna gäller framför allt MAS. För MAR blir det inte så stora skillnader eftersom de redan är organiserade i regioner. Förvaltningen delar dock stadsledningskontorets argument för fördelarna av en regionalisering.

I region Västra söderort, som omfattar stadsdelsnämnderna Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö, arbetar MAS/MAR redan i dag enligt stadsledningskontoret föreslag. Förvaltningen delar stadsledningskontorets syn på att ett regionalt arbetssätt förutsätter en god lokal kännedom om respektive stadsdelsområde. Regionens två MAS:ar har utarbetat en tydlig ansvarsfördelning med tydliga ansvarsområden inom respektive stadsdel som fungerar mycket väl. Därutöver anser förvaltningen att rollen som MAS stärks i samverkan med ansvariga läkarverksamheter och med primärvård i regionen genom att det finns två MAS:ar.

MAS/MAR arbetar regionalt med att exempelvis utveckla och förbättra hälso- och sjukvårdsdokumentationen genom regelbundna möten med representanter från de tre berörda stadsdelarna. Arbetet med att upprätta likartade lokala regler för hälso- och sjukvården för att göra dem mer likartade i stadsdelarna har påbörjats.

En fråga som inte belysts i stadsledningskontorets förslag är frågan om MAS/MAR:s placering inom organisationen. Förvaltningen anser det viktigt att MAS/MAR:s ställning i organisationen är så fristående som möjligt och att det inte är lämpligt att tjänsterna är underställda den äldreomsorgschef vars verksamheter MAS/MAR granskar. Istället bör tjänsterna placeras direkt under stadsdelsdirektören eller under en administrativ chef.

### **Bilagor**

1. Remisshandling