



Handläggare: Krisztina Buki
Telefon: 08 - 508 21 079

Till
Älvsjö stadsdelsnämnd

Förslag till organisatorisk placering av MAS och MAR

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande som svar på remissen.

Lars Arvidsson
Stadsdelsdirektör

Eva Frykler
T.f. verksamhetsområdeschef

Sammanfattning

Under början av 2012 fick stadsledningskontoret i uppdrag att utreda den organisatoriska placeringen av MAS MAR. I uppdraget att se över MAS och MARs placering i staden har två alternativ angivits: Central placering eller regional placering.

Förvaltningen ställer sig positiv till stadsledningskontorets förslag att MAS- och MAR-funktionerna organiseras i fyra regioner och delar också de synpunkter på fördelarna med en regionalisering som framkommer i förslaget.



Ärendets beredning

Ärendet har beretts av verksamhetsområdet äldre och funktionsnedsatta. Samverkan har skett i pensionärs- och funktionshinderrådet den 7 juni och samma dag i förvaltningsgruppen.

MAS och MAR s nuvarande uppdrag

I budget 2011 fick stadsdelsnämnderna i uppdrag att hitta nya samarbetsformer för att bilda kompetenscentrum och MAS MAR var ett av de områdena som ansågs lämpliga för detta.

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar dagverksamheter och särskilda boenden enligt socialtjänstlagen (SoL) för äldre och för personer under 65 år, samt bostad med särskild service för barn och ungdomar och för vuxna samt daglig verksamhet enligt LSS. Staden har inget hälso- och sjukvårdsansvar för personer som har hemtjänst och bor i eget boende.

I kommen 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, medicinska hjälpmedel, hjälpmedel och fallskadeprevention inom stadens äldreomsorg.

Valfrihet och uppföljning

Stockholms stad har genom införandet av valfrihetssystemet en mångfald av utförare inom stadens vård- och omsorgsboenden, LSS-boenden för barn och ungdomar och vuxna samt särskilda boendeformer enligt SoL.

Entreprenörer och privata vårdgivare som driver äldreboenden har egen MAS-funktion med ansvar enligt 24 § HSL (Hälso- och sjukvårdslagen).

Uppföljning av hälso- och sjukvårdskvalitet åligger stadsdelsnämnderna och omfattar både SoL och HSL-insatser inom verksamheterna inom äldreomsorg och funktionsnedsättning. För att utföra denna typ av uppföljningar krävs fördjupad kompetens med inriktning mot SoL och HSL. Stadsdelsnämnderna har valt att



använda den person som är anställd som MAS och MAR som uppföljare med hälso- och sjukvårdskompetens.

Ny organisation för MAS MAR

Under början av 2012 fick stadsledningskontoret i uppdrag att utreda den organisatoriska placeringen av MAS MAR. I uppdraget att se över MAS och MARs placering i staden har två alternativ angivits: Central placering eller regional placering.

Stadsledningskontoret föreslår att MAS och MAR organiseras i fyra regioner. Denna organisation skulle bland annat innebära en mindre sårbarhet vid frånvaro, högre grad av samverkan med såväl externa parter som inom områden som dokumentationssystem samt en högre grad av överensstämmelse i utövandet av det lagstadgade ansvaret.

Varje region ska själv få avgöra vilken stadsdelsnämnd som lämpar sig bäst för att inrymma MAS och MAR i sin organisation

Älvsjö stadsdelsnämnd föreslås ingå i region västra söderort tillsammans med stadsdelsnämnderna Skärholmen och Hägersten-Liljeholmen.

Ekonomi

De fyra stadsdelsnämnderna som får ansvar för MAS och MAR föreslås debitera övriga nämnder. Andelen som varje nämnd ska betala bör, enligt stadsledningskontorets förslag, det första året utgå ifrån den andel äldreomsorg som respektive nämnd samt den andelen personer med insatser för funktionsnedsättning som varje nämnd har av regionens total. Kommande år är regionerna fria att komma överens om annan debiteringsgrund.

Framtida förändringar

Stockholms stad är en stor kommun och bör därför, enligt förslaget, ha mer standardiserade rutiner och riktlinjer för hälso- och sjukvårdsinsatserna än vad som finns i nuläget. Vidare bör uppföljningen av hälso- och sjukvårdsinsatser ske på likartat sätt över hela staden och oavsett i vilken regi verksamheten bedrivs, precis som uppföljningen enligt SoL bör vara. En gemensam struktur för uppföljning bör därför arbetas fram.

Vid ett framtida övertagande av hemsjukvården från landstinget kommer staden att få ett utökat hälso- och sjukvårdsansvar, vilket sannolikt kommer att innebära att behovet av MAS- och MAR-funktionerna ökar.



Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningen ställer sig positiv till stadsledningskontorets förslag att MAS- och MAR-funktionerna organiseras i fyra regioner och delar de synpunkter på fördelarna med en regionalisering som lyfts i förslaget.

Förvaltningen anser, i likhet med stadsledningskontoret, att den föreslagna organisationen kan bidra till en högre grad av överensstämmelse i utövandet av det lagstadgade ansvaret samt innebära en mindre sårbarhet vid frånvaro eller förändringar i den lokala organisationen. En regionalisering ger också bättre förutsättningar för att utveckla och förtydliga uppdraget kring uppföljning av hälso- och sjukvårdsinsatser. Regionaliseringen kan också medföra att rollen som MAS stärks, genom samverkan, i förhållande till ansvariga läkarverksamheter och med primärvården.

I region Västra söderort, som omfattar stadsdelsnämnderna Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö, arbetar MAS MAR redan i dag enligt stadsledningskontorets förslag. Regionens två MAS MARar har en tydlig ansvarsfördelning med tydliga ansvarsområden inom respektive stadsdelsnämnd, vilket fungerar mycket väl. Redan i dag finns ett pågående arbete med att bland annat utveckla och förbättra hälso- och sjukvårdsdokumentationen genom regelbundna möten med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal både i egen regi och på entreprenad.

Förvaltningen anser att det med tanke på den kommande kommunaliseringen av hemsjukvården är viktigt att följa utvecklingen för att på ett smidigt och adekvat sätt kunna anpassa MAS MAR organisationen efter uppdragets omfattning.

Avslutningsvis vill förvaltningen belysa frågan om MAS/MARs placering *inom* organisationen. Denna fråga har inte belysts i stadsledningskontorets förslag, men förvaltningen anser att det är av stor vikt att MAS/MARs ställning i organisationen är så fristående som möjligt.

Bilaga

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