

Dnr: HSNV 2017-00214

Avtal mellan  
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden  
och  
Alingsås kommun  
avseende samverkan vid  
Ungdomsmottagningen i Alingsås  
2018

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

## Innehåll

<b>1</b>	<b>AVTALSPARTER</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>AVTALSTID</b> .....	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>AVTALETS SYFTE</b> .....	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>VÅRDGIVARE</b> .....	<b>3</b>
<b>5</b>	<b>UTGÅNGSPUNKTER OCH INRIKTNING</b> .....	<b>3</b>
<b>6</b>	<b>VERKSAMHETENS INNEHÅLL</b> .....	<b>4</b>
6.1	Rådgivning, undersökning och behandling.....	4
6.2	Utåtriktat och uppsökande arbete.....	4
6.3	Samverkan.....	4
6.4	Tillgänglighet och öppettider.....	4
6.5	Jämlik vård.....	5
6.6	Valfrihet.....	5
6.7	Bemanning och kompetens.....	5
6.8	Verksamhetschef och medicinskt ansvarig.....	5
6.9	Samordningsansvar	
<b>7</b>	<b>PATIENTAVGIFTER</b> .....	<b>6</b>
<b>8</b>	<b>MEDICINSK KVALITET</b> .....	<b>6</b>
<b>9</b>	<b>RAPPORTERING, UPPFÖLJNING</b> .....	<b>6</b>
<b>10</b>	<b>ERSÄTTNING</b> .....	<b>7</b>
<b>11</b>	<b>AVTALSVILLKOR</b> .....	<b>7</b>
11.1	Ändring och tillägg i avtalet.....	7
11.2	Hävning av avtalet.....	8
11.3	Twist.....	8
<b>12</b>	<b>UNDERSKRIFTER</b> .....	<b>8</b>

Bilaga 1: Inriktningsdokument för Ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2018-2022<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> vid detta avtals tecknande har Samrådsorganet i Västra Götaland 2017-09-22 rekommenderat huvudmännen att anta dokumentet, den 2017-11-29 antogs inriktningsdokumentet av Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsstyrelse

## 1 Avtalsparter

Avtalsparter är Västra Götalandsregionen genom Västra hälso- och sjukvårdsnämnden org. nr 232100-0131 (nedan kallad HSNV) och Alingsås kommun, org. nr 212000-1553, nedan kallad kommun.

## 2 Avtalstid

Avtalet gäller 1 januari 2018 – 31 december 2018. Förlängning kan göras med ytterligare maximalt tolv månader efter överenskommelse mellan parterna. Vid utnyttjande av förlängning ska parterna vara eniga senast 30 juni 2018.

## 3 Avtalets syfte

Avtalet avser verksamheten vid Ungdomsmottagningen i Alingsås och har som syfte att beskriva inriktning, gemensamma utgångspunkter, åtaganden, organisation för ungdomsmottagningen samt den ekonomiska fördelningen mellan HSNV och kommunen.

Vidare syftar avtalet till att säkerställa att parterna har kontinuerlig dialog under avtalsperioden.

## 4 Vårdgivare

Organisationen Beställd Primärvård inom Närhälsan är genom överenskommelse mellan parterna HSNV och styrelsen för Beställd Primärvård, utförare tillika vårdgivare för Ungdomsmottagningen i Alingsås. Alingsås kommun är samverkanspartner och delfinansier.

## 5 Utgångspunkter och inriktning

Båda parter åtar sig att i samverkan utveckla ungdomsmottagningen i enlighet med syfte och inriktningsmål i detta avtal, med utgångspunkt i det gemensamt utarbetade *Inriktningsdokument för Ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2018-2022*. (Bilaga 1)

Verksamheten vid ungdomsmottagningen ska utgå från styrdokument för såväl HSN som kommunen.

Styrdokument som ungdomsmottagningen ska följa är;

- Budget Västra Götalandsregionen
- Budget Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Budget Alingsås kommun
- Övergripande dokument och riktlinjer från Regionfullmäktige och Kommunfullmäktige

Utifrån ovanstående dokument kan parterna i dialog prioritera och fokusera på vissa mål under en viss tid.

## 6 Verksamhetens innehåll

Ungdomsmottagningen är en basverksamhet som ska ses som ett komplement till övrig hälso- och sjukvård och till kommunens hälsofrämjande och förebyggande arbete.

Ungdomsmottagningen ska genom ett salutogent förhållningssätt främja en god fysisk och psykisk hälsa samt stärka, stödja och motivera ungdomar i övergången mellan ungdom och vuxenliv. Ungdomarna ska ges förutsättningar för att kunna göra hälsosamma val av levnadsvanor.

Ungdomsmottagningen ska kännetecknas av hög kvalitet, god tillgänglighet, gott bemötande och valfrihet. Verksamheten vänder sig till ungdomar och unga vuxna upp till och med 24 år.

Ungdomsmottagningens innehåll ska följa *Inriktningsdokumentet för ungdomsmottagningar i Västra Götaland*. Det innebär bland annat att följande verksamhetsformer och insatser ska erbjudas:

- Öppen mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Utåtriktat arbete
- Informationsarbete
- Samverkan i individärenden
- Samverkan med andra verksamheter i närområdet

### 6.1 Rådgivning, undersökning och behandling

Ungdomsmottagningen ska arbeta med hälsofrågor som kan hänföras till ungdomstiden och en förberedelse för vuxenlivet. Arbetet på ungdomsmottagningen ska omfatta både fysisk hälsa, psykisk hälsa och sexuell hälsa. Ungdomsmottagningen är inte en remissinstans.

### 6.2 Utåtriktat och uppsökande arbete

Ungdomsmottagningen ska arbeta utåtriktat tillsammans med skolor där även särskolorna omfattas. Andra kontaktpunkter kan vara föreningar och fritidsgårdar. Målsättningen är att alla åttonde- eller niondeklasser i upptagningsområdet ska ha besökt eller ha kännedom om ungdomsmottagningen. Utåtriktat arbete i samverkan med kommuner.

### 6.3 Samverkan

Ungdomsmottagningen ska utveckla och stärka samverkan dels på individuell nivå, dels på organisatorisk nivå. Viktiga samverkanspartner är skolor, verksamheter inom det lokala folkhälsoarbetet, primärvård mm.

Ungdomsmottagningen kan medverka med sin kunskap om ungdomar för att öka kompetensen hos samverkanspartner när det gäller ungdomsperspektivet, sex- och samlevnadsfrågor och andra relevanta områden.

Den organisatoriska samverkan mellan parterna ska utvecklas och stärkas, i syfte att tillskapa en lokal förankring efter ungdomars behov. Årlig handlingsplan bör tas fram för respektive ungdomsmottagning där t.ex. utåtriktade aktiviteter beslutas.

#### **6.4 Tillgänglighet och öppettider**

Alla ungdomar ska ha god tillgänglighet till ungdomsmottagningen. Ungdomsmottagningen är en så kallad "lågtröskelverksamhet", vilket innebär att det är lätt att söka och få hjälp. Ungdomarna ska ha möjlighet att boka tid utanför skoltid eller kunna komma till ungdomsmottagningen utan att ha bokat en tid.

Information om öppettider, telefontider mm ska vara lätt för ungdomarna att hitta via Internet. Informationen ska finnas på [UMO.se/Ungdomsmottagningen](http://UMO.se/Ungdomsmottagningen) på nätet.

#### **6.5 Jämlik vård**

Alla ungdomar ska uppleva att de bemöts och behandlas på ett likvärdigt sätt och får likvärdig tillgång till ungdomsmottagningen oavsett kön, ålder, sexuell identitet, funktionshinder, social ställning, etnicitet eller religiös tillhörighet.

#### **6.6 Valfrihet**

Det ska råda valfrihet för ungdomar att välja den ungdomsmottagning de önskar besöka inom Västra Götaland, oavsett huvudman. I det fall det finns andra verksamheter som kan tillgodose den unges behov är det den unge själv som väljer vilken verksamhet hon/han vill vända sig till.

#### **6.7 Bemanning och kompetens**

Verksamheten ska arbeta utifrån metoder grundade på forskning eller beprövad erfarenhet. Specifik kompetens om ungdoms- och genusperspektiv, biologiska, psykologiska, och sociala aspekter för tonårsutveckling, sexualitet och sexuell identitet där bland annat HBTQ-frågor ingår ska finnas.

HSNV genom Beställd Primärvård ansvarar för bemanningen på ungdomsmottagningen som ska vara barnmorska, kurator/psykolog samt läkare.

#### **6.8 Verksamhetschef och medicinskt ansvarig**

Ungdomsmottagningen ska ledas av en verksamhetschef inom Beställd Primärvård.

Verksamhetschefen för ungdomsmottagningen har det samlade ledningsansvaret, vilket också innefattar det medicinska ledningsansvaret. Verksamhetschefen får uppdra åt sådan befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter som det medicinska ledningsansvaret. Den medicinske rådgivaren ska biträda verksamhetschefen där det gäller frågor som medicinska rutiner, medicinsk säkerhet med mera.

Närhälsan/Beställd primärvård är genom HSNV driftansvarig för verksamheten. Inför ev förändrat driftansvar ska parterna sammankallas för dialog och förhandling (se 11.1 *Förändringar och tillägg i avtalet*).

## **6.9 Samordningsansvar**

När två eller flera arbetsgivare samtidigt arbetar på samma arbetsställe ska de samarbeta för att ordna säkra arbetsförhållanden. Det innebär särskilda risker när flera arbetsgivare arbetar jämsides och det är just dessa risker som måste ägnas uppmärksamhet i samarbetet.

Var och en av parterna är skyldiga att se till att inte deras verksamhet utsätter någon annan som arbetar där för risker för ohälsa eller olycksfall.

Samordningsansvaret på ett fast driftsställe ligger enligt arbetsmiljölagen i första hand på den som råder över driftsstället, men ska definieras och utformas gemensamt.

Att det finns en samordningsansvarig arbetsgivare gör inte att annan arbetsgivare slipper det normala ansvaret för de egna arbetstagarnas arbetsmiljö. Samordningsansvaret gäller bara samordningen och är inte något totalansvar. Arbetsmiljölagen och Arbetsmiljöverkets föreskrifter ska följas.

## **7 Patientavgifter**

Ungdomsmottagningen ska följa Västra Götalandsregionens regler och rutiner gällande patientavgifter och debitera patientavgift med de belopp som regionen fastställer. Intäkterna ingår i ungdomsmottagningens budget.

## **8 Medicinsk Kvalitet**

Ungdomsmottagningen ska erbjuda vård i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen samt i enlighet med vad som gäller inom respektive specialitet vad avser bl.a. kvalitetskrav och medicinsk praxis.

Personal anställd vid/utför arbete vid (inköpt/upphandlat tjänster) ungdomsmottagningen som utför hälso- och sjukvårdsarbete är skyldig att dokumentera i patientjournal i enlighet med gällande lagstiftning. För att säkerställa att kommunens personal ges tillgång till patientjournal ska uppdragsavtal om tillgång till vårdgivarens vårddatasystem tecknas.

Ungdomsmottagningen ska bedriva ett fortlöpande, systematiskt och dokumenterat arbete med kvalitets- och verksamhetsutveckling så att hälso- och sjukvårdslagens krav på god kvalitet i hälso- och sjukvård tillgodoses. Arbetet ska uppfylla de krav på kvalitetssystem och kontinuerligt utvecklingsarbete som anges i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) uppfylls.

## **9 Rapportering, uppföljning**

Verksamhetschefen ansvarar för att uppföljning och rapportering sker enligt vad som beskrivs nedan.

Ungdomsmottagningen ska årligen lämna verksamhetsberättelse efter verksamhetsår till HSNV och kommunen senaste 15 februari.

Ungdomsmottagningen ska delta i och rapportera resultat från verksamheten till regionala och nationella samarbeten som syftar till statistik, verksamhetsjämförelser och kvalitetsuppföljning.

Ungdomsmottagningen ska till berörd patientnämnd lämna de uppgifter som nämnden behöver för att fullgöra sitt uppdrag, samt informera Västra Götalandsregionen om fall som anmälts enligt Lex Maria samt om ärenden där patientnämnden eller Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO) begärt uppgifter.

## 10 Ersättning

Verksamheten vid ungdomsmottagningen samfinansieras av HSNV och kommunen med fördelningen nedan:

<b>Ungdomsmottagningen i kommun Alingsås, ersättning år 2018</b>	<b>HSNV</b>	<b>Kommun Alingsås</b>	<b>Totalt</b>
Ungdomsmottagning	<b>3 117 689 kr</b>	<b>1 039 230 kr</b>	<b>4 156 918 kr</b>

Budgeten för Ungdomsmottagningen i Alingsås kommun år 2018 är 4 156 918 kr. Kommunen faktureras enligt detta avtal med ett belopp på 1 039 230 kr för år 2018. Debitering kan ske fyra gånger per år.

Ersättningsnivån justeras årsvis med Västra Götalandsregionens indexuppräknings. Parterna kan i samråd komma överens om annan uppräknings.

I de fall finansiering från endera parten sker i form av lokalresurs eller personalresurs ska detta motsvara partens faktiska kostnader för resursen, utan ytterligare tillägg. Om ändringar behöver göras till följd av exempelvis personalbortfall, ändringar i hyresförutsättningar eller annat av betydelse ska detta föregås av en dialog mellan kommunen, hälso- och sjukvårdsnämnden och utföraren”.

Patientavgifter debiteras enligt gällande regelverk. Intäkter ingår i ungdomsmottagningen budget.

Ersättning för tolk ingår i ersättningen.

Kostnader för subventionerade preventivmedel, fria kondomer, förbrukningsmaterial i samband med provtagning och annan medicin finansieras av HSNV enligt VGR gällande regelverk. Dessa kostnader ingår i den samlade kostnaden.

## 11 Avtalsvillkor

För att bli gällande ska detta avtal godkännas av både HSNV och kommunen.

### **11.1 Ändring och tillägg i avtalet**

Om det under avtalsperioden skulle inträffa väsentliga förändringar i förutsättningarna för ingånget avtal äger endera parten rätt att begära förhandlingar om ändringar och tillägg i avtalet. Sådana väsentliga förändringar kan vara nya lagar, förordningar, politiska beslut som ingen av parterna kan råda över eller ändring av medicinsk praxis avseende den vård som avtalet omfattar.

Parterna i detta avtal kan inte utan godkännande från varandra överlåta sitt åtagande på annan part.

Ändringar och tillägg till detta avtal ska skriftligt godkännas av parterna för att vara gällande.

### **11.2 Hävning av avtalet**

Vardera parten äger rätt att med sex månaders varsel häva avtalet om den andra parten i väsentligt hänseende inte utför sina åtaganden och rättelse inte sker utan dröjsmål eller skriftlig erinran.

### **11.3 Tvist**

Tvist mellan parterna rörande tillämpning och tolkning av detta avtal ska i första hand avgöras i förhandling mellan parterna och först därefter i allmän domstol.

## **12 Underskrifter**

Detta avtal med tillhörande bilagor, är upprättat i två likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

2017-

Alingsås kommun  
Socialförvaltningen  
Individ och Familjeomsorg

---

Karin Alvermalm  
Tf förvaltningschef

Göteborg 2017-

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden

---

Nicklas Attefjord  
Ordförande