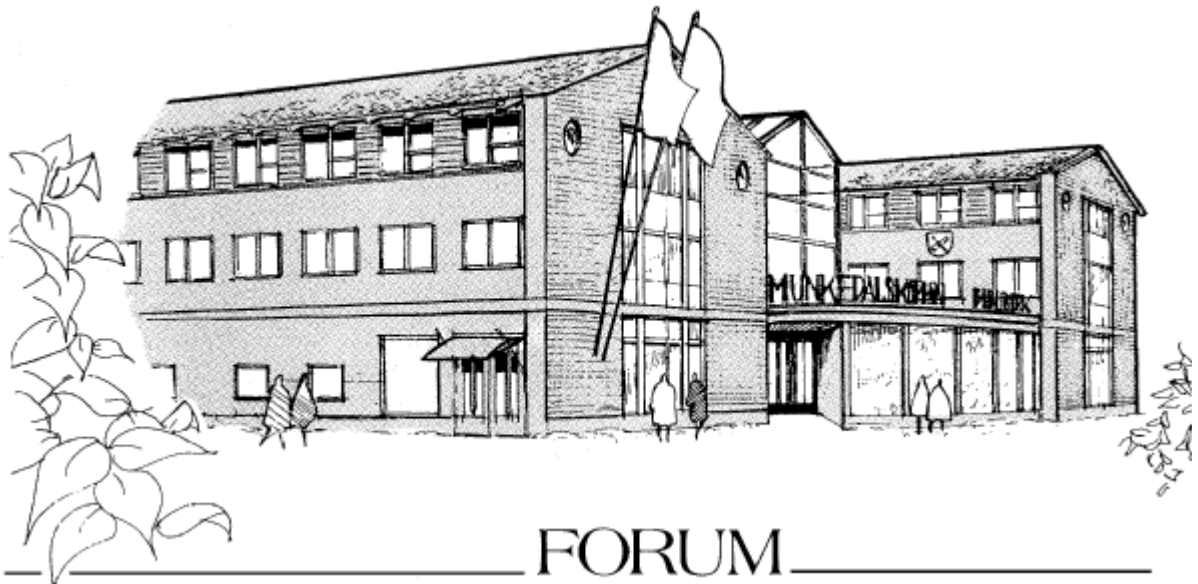




Munkedals  
Kommun



## **Kallelse Välfrädsnämnden 2023-11-16**

Två rum är bokade för partigruppmöten 08.00-09.00:

Tranefeldtrummet - ordförande  
Kochrummet



Munkedals  
Kommun

# Munkedals Kommuns värdegrund

**All kommunal verksamhet i Munkedals kommun  
skall utgå ifrån alla människors lika värde**

## **Vårt uppdrag är att**

- möta alla med respekt och eftertanke
- stödja människors strävan efter ett gott och tryggt liv
- göra mesta möjliga nytta för våra brukare
- arbeta för öppenhet, mångfald och tolerans
- samarbeta för att nå goda resultat

## **Det här gör vi genom att**

- se till att god etik råder i alla sorters möten
- utgå från att alla människor vill och kan ta ansvar för sina liv
- alltid söka lösningar som stödjer och utvecklar invånare och verksamheter
- visa respekt för varandras arbete och professionalitet
- underlätta varandras arbete

## VÄLFÄRDSNÄMNDEN

**Mandattid: 2023-01-01 – 2026-12-31**

<b>Ledamöter</b>	
<b>Ordförande</b>	Mathias Johansson (SD)
	Linn Hermansson (SD)
	Jan Petersson (SD)
<b>1:e vice ordförande</b>	Linda Wighed (M)
	Lars Östman (M)
	Sabina Fremark (KD)
<b>2:e vice ordförande</b>	Regina Johansson (S)
	Maria Sundell (S)
	Magnus Hermansson (S)
	Karl-Anders Andersson (C)
	Malin Strömberg (V)

<b>Ersättare</b>	
	Fredrik Roos Fylksjö (SD)
	Terje Skaarnes (SD)
	Marcus Virdhage Wennergren (SD)
	Wilma Espenkrona (M)
	Linda Berger (M)
	Nina Johansson Andersson (KD)
	Sten-Ove Niklasson (S)
	Pia Hässlebräcke (S)
	Emma Utter Eckerdal (S)
	Monica Rodin (C)
	Thomas Högberg (L)

### Inkallelseordning för ersättare

För ledamot tillhörande nedanstående partigrupp	Ersättare inträder i nedan angiven partigrupsordning
SD	SD, M, KD, C, S, V, L
M	M, SD, KD, C, S, L, V
KD	KD, SD, M, S, C, V, L
S	S, V, C, L
C	C, L, S, V
V	V, S, C, L
L	L, C, S, V

Antaget av Kommunfullmäktige 2022-12-12 § 187

Kommunfullmäktige 2023-02-27 § 31 -val av ny ersättare

Kommunfullmäktige 2023-09-25 § 128 -val av ny ledamot och ersättare

Kommunfullmäktige 2023-10-30 § 144 -val av ny ersättare



## Kallelse/underrättelse

<b>Rubrik</b>	<b>Välfrädsnämnden</b>
<b>Tid:</b>	Torsdagen den 16 november 2023 kl 09:00
<b>Plats:</b>	kommunhuset Forum, Gullmarssalen
<b>Justeringsdatum:</b>	<i>Förslag: tisdag 21 november 2023 kl 10.00</i>
<b>Justeringsperson:</b>	<i>Förslag: Sabina Fremark (KD)</i>
<b>Ordförande:</b>	Mathias Johansson (SD)
<b>Sekreterare:</b>	Monica Nordqvist

<b>Nr</b>	<b>Ärende</b>	<b>Anteckningar/föredragande</b>	<b>Sida</b>
1.	Fastställande av ärendelistan. Dnr VFN-2023-000013	--- <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	6
2.	Ekonomisk verksamhetsrapport oktober 2023. (verksamhetsrapport ges 2 ggr/år) Dnr VFN-2023-000046 <i>Handlingen publiceras måndag den 13/11</i>	Ekonom <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	---
3.	Förlängning av samverkansavtal avseende ungdomsmottagning i Munkedals kommun/VGR. Dnr VFN-2022-000078	Avdelningschef IFO/Stöd/Bistånd <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	7
4.	Remissvar -nytt samverkansavtal för ungdomsmottagning i Västra Götaland. Dnr VFN-2023-000151	Avdelningschef IFO/Stöd/Bistånd <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	18
5.	Anmälan om delegationsbeslut oktober 2023. Dnr VFN-2023-000005	Förvaltningschef <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	43
6.	Månadsrapport/statistik över insatser och bistånd i verksamheter t.o.m. oktober 2023. Dnr VFN-2023-000035	Förvaltningschef Avdelningschefer <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	46
7.	Information från förvaltningschef. Dnr VFN-2023-000008	Förvaltningschef	---



8. Dialog kring punkter i internkontrollplan 2024.  
- övergripande information om kontrollplan  
- diskussion i grupper om punkter till 2024

Förvaltningschef  
Verksamhetsutvecklare

---

Diarienummer: VFN-2023-000013

Datum: 2023-11-06

## **TJÄNSTESKRIVELSE**

Monica Nordqvist  
Nämndsekreterare

## **Fastställande av ärendelista till möte 2023-11-16**

### **Förslag till beslut**

Välståndsnämnden beslutar att fastställa ärendelistan.

### **Sammanfattning**

Förslag till ärendelista har upprättats. Välståndsnämnden har att fastställa ärendelistan och ärendenas turordning.

### **Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse 2023-11-06

### **Särskilda konsekvensbeskrivningar**

Inte aktuellt i ärendet.

Johanna Eklöf  
Förvaltningschef  
Välståndsförvaltningen



Diarienummer: VFN-2022-000078

Datum: 2023-11-06

## TJÄNSTESKRIVELSE

Anna Thydén  
Avdelningschef IFO/Stöd/Bistånd  
Välfärdförvaltningen

## Förlängning av samverkansavtal avseende ungdomsmottagning

### Förslag till beslut

Välfärdsnämnden beslutar att förlänga samverkansavtal avseende ungdomsmottagningen, mellan Munkedals kommun och Västra Götalandsregionen ytterligare ett år, till och med 2024-12-31.

### Sammanfattning

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

Verksamheten vänder sig till ungdomar och unga vuxna till och med 24 år. Ungdomsmottagningen skall genom hälsofrämjande förhållningsätt främja en god fysisk och psykisk hälsa samt stärka, stödja och motivera ungdomar i övergången mellan ungdom och vuxenliv.

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland har ett förslag på ett Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland tagits fram, som utveckling av inriktningsdokumentet. Det politiska samrådsorganet (SRO) har ställt sig bakom att förslaget på *Samverkansavtal för ungdomsmottagningen* sänds på remiss, 2023-08-16 – 2023-12-20, till berörda nämnder och styrelser inom VGR och länets 49 kommuner.

Inriktningen är att samverkansavtalet ska gälla från 2025-01-01. Befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna är förlängt till och med 2024-12-31.

I avvaktan på det nya samverkansavtalet behöver nuvarande avtal för ungdomsmottagningarna förlängas att gälla till och med 2024-12-31.

### Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2023-11-06  
Missiv från ansvarig tjänsteperson-Delregional nämnd norra/VG region  
2023-10-04  
Samverkansavtal ungdomsmottagning gällande t.o.m. 2023-12-31

## **Särskilda konsekvensbeskrivningar**

### **Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension**

Ungdomsmottagningen samfinansieras av norra hälso- och sjukvårdsnämnden och Munkedals kommun.

Munkedals kommun 386 000 kr (2023).

Kommunens finansiering är budgeterad hos IFO inom ram.

### **Hållbar utveckling – Social dimension**

Bidrar till en god och nära vård samt tidiga insatser för medborgare i Munkedals kommun.


### **Hållbar utveckling – Miljömässig dimension**

Möjlighet att ha en ungdomsmottagning i Munkedal bidrar till närhetsprincipen och minskat resande.

Johanna Eklöf  
Förvaltningschef  
Välfärdsförvaltningen

Beslutet skickas till:

Avdelningschef IFO/Stöd för vidare befordran till berörda  
Förvaltningschef  
Förvaltningsekonom för kännedom



2023-10-03

## Förslag till förlängning av samverkansavtal för ungdomsmottagningar

I Västra Götaland finns ett inriktningsdokument för länets ungdomsmottagningar. Inriktningsdokumentet är gemensamt för Västra Götalandsregionen (VGR) och länets 49 kommuner och ligger till grund för lokala avtal och överenskommelser om ungdomsmottagningen.

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland har ett förslag på ett Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland tagits fram, som utveckling av inriktningsdokumentet. Det politiska samrådsorganet SRO har ställt sig bakom att förslaget på *Samverkansavtal för ungdomsmottagningen* sänds på remiss, 2023-08-16 – 2023-12-20, till berörda nämnder och styrelser inom VGR och länets 49 kommuner. Inriktningen är att samverkansavtalet ska gälla från den 1 januari 2025. Befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna är förlängt till och med 2024.

I avvaktan på det nya samverkansavtalet behöver nuvarande avtal för ungdomsmottagningarna förlängas att gälla till och med den 31 december 2024. De delregionala nämnderna planerar att bereda förlängningen av avtalen på sina respektive sammanträden i mitten av november. Därefter planeras för beslut i den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden under december.

Enligt nuvarande avtal räknas ersättningen årligen upp med Västra Götalandsregionens indexuppräkningsindex. Det innebär att avtalet för 2024 räknas upp med 2 procent.

Vänliga hälsningar  
Andrea Hallberg  
Ansvarig tjänsteperson delregional nämnd norra  
[Delregional.namnd.norra@vgregion.se](mailto:Delregional.namnd.norra@vgregion.se)

Diarienummer HSNN 2018-00141

## Samverkansavtal avseende ungdomsmottagning i Munkedals kommun

Avtalsparter:

Västra Götalandsregionen genom Norra hälso- och sjukvårdsnämnden  
och Munkedals kommun

<b>1 AVTALSPARTER</b>	<b>3</b>
<b>2 AVTALSTID</b>	<b>3</b>
<b>3 AVTALETS SYFTE</b>	<b>3</b>
<b>4 VÅRDGIVARE</b>	<b>3</b>
<b>5 VERKSAMHETENS INNEHÅLL</b>	<b>3</b>
5.1 Rådgivning, undersökning och behandling	4
5.2 Utåtriktat och uppsökande arbete	4
5.3 Samverkan	4
5.3.1 Utvecklingsåtaganden i samverkan	4
5.3.2 Strategisk styrgrupp	5
5.4 Tillgänglighet och öppettider	5
5.5 Jämlik vård	5
5.6 Valfrihet	5
5.7 Bemanning och kompetens	5
5.8 Verksamhetschef och medicinskt ansvarig	6
<b>6 LOKALER OCH UTRUSTNING</b>	<b>6</b>
<b>7 PATIENTAVGIFTER</b>	<b>6</b>
<b>8 MEDICINSK KVALITET OCH DOKUMENTATION</b>	<b>6</b>
<b>11 AVTALSVILLKOR</b>	<b>7</b>
11.1 Ändring och tillägg i avtalet	8
11.2 Hävning av avtalet	8
11.3 Tvist	8
<b>12 UNDERSKRIFTER</b>	<b>8</b>

## **1 AVTALSPARTER**

Samverkansavtal avseende ungdomsmottagning tecknas mellan Västra Götalands läns landsting genom norra hälso- och sjukvårdsnämnden, nedan kallad HSN och Munkedals kommun.

## **2 AVTALSTID**

Avtalet gäller under perioden 1 januari 2019 – 31 december 2022 med möjlighet till förlängning tolv månader efter överenskommelse mellan parterna. Vid nyttjande av förlängning ska parterna vara eniga senast den 30 juni 2022.

## **3 AVTALETS SYFTE**

Avtalet avser verksamheten vid ungdomsmottagningen i Munkedals kommun och har som syfte att beskriva inriktning, åtaganden, organisation för ungdomsmottagningen sam den ekonomiska ansvarsfördelningen mellan norra hälso- och sjukvårdsnämnden och Munkedals kommun

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

## **4 VÅRDGIVARE**

Västra Götalandsregionen är vårdgivare och huvudman för ungdomsmottagningen i Munkedals kommun. Munkedals kommun är samarbetspartner och delfinansiär.

## **5 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 hälsofrämjande 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 till och med 24 år.



Följande verksamhetsformer och insatser ska erbjudas:

- Öppen mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Utåtriktat arbete
- Informationsarbete
- Samverkan i individärenden
- Samverkan med andra verksamheter i närområdet
- Digitala tillgänglighetslösningar och e-tjänster

Ungdomsmottagningarnas verksamhet utgår ifrån lokala behov och förutsättningar. Rätt kompetens hos personalen krävs för att göra adekvata bedömningar och för att vid behov lotsa den unge vidare till andra instanser. Ungdomsmottagningen är ingen remissinstans.

### **5.1 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 för utredning.

### **5.2 Utåtriktat och uppsökande arbete**

Ungdomsmottagningen ska arbeta utåtriktat tillsammans med skolor där även särskolorna omfattas. Andra arenor kan vara föreningar och fritidsgårdar mm. Målsättningen är att alla högstadiel elever i upptagningsområdet ska ha besökt eller ges kännedom om ungdomsmottagningen. Det utåtriktade och uppsökande arbetet ska utgöra minst 20 procent av verksamheten.

### **5.3 Samverkan**

Ungdomsmottagningen bedrivs i samverkan mellan Munkedal kommun och norra hälso- och sjukvårdsnämnden. Verksamheten ska utvecklas i samverkan med kommunala verksamheter som arbetar med ungdomar, vårdcentral, elevhälsa, psykiatriska enheter och andra aktörer på orten som arbetar med ungdomar. Den organisatoriska samverkan mellan parterna ska utvecklas och stärkas, i syfte att till skapa en lokal förankring efter ungdomars behov.

#### **5.3.1 Utvecklingsåtaganden i samverkan**

Utvecklingsområden för ungdomsmottagning kan vara att undersöka förutsättningarna för att verksamhet som riktar sig till barn- och ungdomar samlokaliseras i exempelvis ungdomscentraler/ungvux.

### **5.3.2 Strategisk styrgrupp**

En strategisk styrgrupp ska finnas som ska bestå av representanter för de båda avtalsparterna. Styrgruppens uppgift är att ansvara för strategisk koordinering och utveckling. Styrgruppen ska årligen ha en gemensam uppföljning av verksamheten vid ett och samma tillfälle.

### **5.4 Tillgänglighet och öppettider**

Ungdomsmottagningen ska vara en lågröskelverksamhet. Det innebär att det ska vara lätt för alla ungdomar att söka hjälp och få hjälp med alla slags frågor.

Ungdomarna ska ha möjlighet att boka tid utanför skoltid och 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 Internet.

Ungdomsmottagningens tillgänglighet ska utgå från ungdomarnas behov.

Tillgängligheten till ungdomsmottagningen ska säkerställas genom att ungdomsmottagningen i varje kommun ska erbjuda kvällsöppna mottagningar till minst kl. 18.00, minst en kväll per vecka i varje kommun.

Ungdomsmottagningarna ska i möjligaste mån vara öppna minst en dag per vecka för fysiskt besök i varje kommun under semesterperioden.

### **5.5 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, funktionsnedsättning, social ställning, etnicitet eller religiös tillhörighet.

### **5.6 Valfrihet**

Ungdomar kan fritt välja vilken ungdomsmottagning de vill besöka inom hela Västra Götaland, oavsett huvudman.

### **5.7 Bemanning och kompetens**

Bemanningen på en ungdomsmottagning ska vara tvärprofessionell och bestå av både medicinsk och psykosocial kompetens.

I Inriktningsdokument för ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2018-2022 anges lämplig bemanning vilket är per 3250 ungdomar i målgruppen:

Barnmorska 1,0 tjänst

Kurator 1,0 tjänst

Läkare 0,1 tjänst

Ungdomsmottagningen i Munkedals kommun bemannas med följande:

Barnmorska 0,40 tjänst

Kurator 0,40 tjänst

Läkarmedverkan

## 5.8 Verksamhetschef och medicinskt ansvarig

Ungdomsmottagningen ska ledas av en verksamhetschef anställd inom Västra Götalandsregionen.

Verksamhetschefen för ungdomsmottagningen har det samlade ledningsansvaret, vilket också innefattar det medicinska ledningsansvaret. Verksamhetschefen får bestämma över diagnostik eller vård och behandling av enskilda patienter endast om han eller hon har tillräcklig kompetens och erfarenhet för detta.

Verksamhetschefen får dock uppdra åt sådan befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter, som till exempel det medicinska ledningsansvaret. Den medicinskt ledningsansvarige ska biträda verksamhetschefen då det gäller frågor om medicinska rutiner, medicinsk säkerhet med mera.

Västra Götalandsregionen är driftansvarig för verksamheten. Inför eventuellt förändrat driftansvar ska parterna sammankallas för dialog och förhandling (se 11.1 *Ändringar och tillägg i avtalet*).

## 6 LOKALER OCH UTRUSTNING

Regionen och kommunen ansvarar för att lokalerna är ändamålsenliga och uppfyller gällande krav. Lokalerna ska vara tillgängliga för personer med olika typer av funktionsvariationer.

I Munkedals kommun är ungdomsmottagningen lokaliserad till adress: Centrumvägen 34, Munkedal.

## 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 OCH DOKUMENTATION

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.

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).

Dokumentation ska ske enligt gällande lagstiftning.

## 9 Rapportering, uppföljning

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

Ungdomsmottagningen ska årligen senast 25 februari lämna verksamhetsberättelse till hälso- och sjukvårdsnämnden och kommunen. Mall för verksamhetsberättelsen upprättas i av samverkansparterna norra hälso- och sjukvårdsnämnden och kommunerna i samråd med beställd primärvård.

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, 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 norra hälso- och sjukvårdsnämnden och Munkedals kommun.

Ungdomsmottagningen i Munkedals kommun, ersättning år 2019	HSN	Munkedals kommun	Totalt
Munkedals Ungdomsmottagning	748 500 kr	249 500 kr	998 000 kr

Kommunens finansiering består av deltagande med egen personal i form av 40 procent (%) kurator.

Ersättningen ska täcka verksamhetens alla kostnader, inkl. läkemedel och tolk.

Ersättningsnivån justeras årsvis med Västra Götalandsregionens indexuppräknings.

Västra Götalandsregionen ersätter enligt schablon patientströmmar från andra delar av regionen.

Patientavgifter debiteras enligt gällande regelverk. Intäkten är beaktad i ungdomsmottagningen budget.

## 11 AVTALSVILLKOR

För att bli gällande ska detta avtal godkännas av båda parter.

### 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.

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 häva avtalet om den andra parten i väsentligt hänseende inte utför sina åtaganden och rättelse inte sker utan dröjsmål efter 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.


2019-12-20

För norra hälso-  
och sjukvårdsnämnden

  
Ulrik Hammar  
Ordförande

2019-01-20

För Munkedals kommun

  
Rickard Persson  
Sektorchef, Sektor Omsorg



Diarienummer: VFN-2023-000151

Datum: 2023-11-06

## TJÄNSTESKRIVELSE

Anna Thydén  
Avdelningschef  
Avdelning IFO/Stöd/Bistånd

## Remissvar - Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland

### Förslag till beslut

Välståndsnämnden godkänner förvaltningens svar på remissförfrågan från regionen gällande nytt samverkansavtal för ungdomsmottagningen samt att gemensamt svar genom Fyrbodals ges via webbenkät på [vardsamverkan.se](http://vardsamverkan.se)

### Sammanfattning

Det politiska samrådsorganet (SRO) har ställt sig bakom att förslaget på Samverkansavtal för ungdomsmottagningen sänds på remiss, 2023-08-16 – 2023-12-20, till berörda nämnder och styrelser inom Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner.

Befintligt inriktningsdokument är förlängt till och med 2024 och tillhörande lokala avtal behöver även de förlängas till och med 2024.

Syftet med ett gemensamt samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland är:

- att tydliggöra uppdrag och förväntningar
- att skapa likvärdigt innehåll i verksamheterna
- att kvalitetssäkra verksamheterna

Samverkansavtalet är framtaget i linje med nationellt vedertagna definitioner och riktlinjer för ungdomsmottagningen.

Under hösten 2022 och våren 2023 har en arbetsgrupp med företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag på samverkansavtal.

Remissen besvaras gemensamt (för de kommuner som önskar) genom socialstrateg på Fyrbodals via webbenkät på [vardsamverkan.se](http://vardsamverkan.se).

### Beslutsunderlag

-Tjänsteskrivelse 2023-11-06

-Sammanställning av remissvar Samverkansavtal ungdomsmottagning i Västra Götaland

-Missiv 2023-08-31 från VästKom/VG region

-Remiss – Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland.

## **Särskilda konsekvensbeskrivningar**

Inte aktuellt i nuläget.

Johanna Eklöf  
Förvaltningschef  
Välfärdsförvaltningen

Beslutet skickas till:

Avdelningschef IFO/Stöd/Bistånd för vidare befordran till berörda  
Förvaltningschef

## Sammanställning remissvar Samverkansavtal ungdomsmottagning i Västra Götaland

**1.Inledning 2.Syfte och mål 3.Avtalsparter 4.Avtalstid och uppföljning 5.Lagstiftning, styrande och stödande dokument**

### 4. Avtalstid:

Fem år är en lång avtalstid. Under en femårsperiod kan mycket hända i kommunerna avseende t.ex. organisatoriska förutsättningar och ekonomi men också utifrån omställningen till nära vård och ny Socialtjänstlag. Tre år föreslås som mer lämplig avtalstid.

Förlängningstid med 2 år är bra.

**6.Målgrupp 7.Uppdrag 8.Övergripande mål 9.1Insatser vid ungdomsmottagningen 9.2.Ungdomsmottagningens verksamhetsformer 9.3.Utåtriktat arbete och informationsarbete 9.4Kompetens**

### 6. Målgrupp:

Varför finns ingen nedre åldersgräns satt? Under den ekonomiska rubriken är bedömningen 13 - 24 års ålder. Vore bra med en tydlighet i åldersspannet som är konsekvent i hela dokumentet. Kan det tilläggas ett förtydligande av att undantag finns? Tex för individer med funktionshinder som bedöms som ungdom och unga vuxna mellan 13 - 30 års ålder. Det finns många undantag så viktigt att inte nämna någon specifik grupp för då riskerar man att exkludera någon grupp, det är viktigare att lyfta fram det individuella behovet som styrande.

### 7.Uppdrag:

I det nu gällande inriktningsdokument finns en skrivning som fortsatt är relevant och skrivningen bör även finnas med i samverkansavtalet: *"Ungdomar kan inte ses som en homogen grupp med lika uppväxtvillkor och förutsättningar. Kunskap om vilka ungdomarna är och deras livsvillkor, behöver utvecklas ur flera aspekter och ur ett ungdomsperspektiv. Behov av ökade och anpassade insatser för ~~asylsökande och andra nyanlända unga~~ måste beaktas i ungdomsmottagningarnas uppdrag."* Anpassa överstruken text med tex "individer som bedöms ha ökade behov". En inkluderande fras.



### 9.3 Utåtriktat arbete och informationsarbete:

Reflektion kring att stycket är otydligt formulerat. Ska ungdomsmottagningen initiera kontakt med skolan eller tvärt om, vems ansvar är det att det genomförs? Förslaget är att fokus ligger på vad ungdomsmottagningen kan bidra med i en samverkan. Viktigt att det tydligt framgår vad vi kan förvänta oss av varandra.

Bra om det framgår att detta är en lägstanivå och att utrymmer finns för lokal utökning av insatser.

Vad avses med "Ungdomsmottagningens utåtriktade arbete kan även inkludera yngre åldrar" utifrån att ingen åldersgräns är satt tidigare?

## **10. Samverkan 11. Samverkande parter 11.1 Kommun 11.2 Region 12. Organisation, ledning och styrning 12.1 Huvudmannaskap 12.2 Organisationsmodell 12.2.1 Huvudmottagning 12.2.2 Basmottagning 12.2.3 Närmottagning 12.3 Resursnivå 12.4 Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvar**

Inga synpunkter

## **13. Uppföljning av verksamheten 14. Sekretess och dokumentation 15. Ekonomi 16. Lokala samverkansavtal**

### 15. Ekonomi:

Här bör det förtydligas om att även kostnaden per invånare för kommunerna avser ålder 13 - 24 år. Det står att totala kostnaden för länet baseras på denna åldersgrupp men inte kostnaden per invånare för kommunerna. Detta bör förtydligas, kan feltolkas.

## **Bilaga 1. Mall för lokalt samverkansavtal Bilaga 2. Utvecklingsområden**

Inga synpunkter

### **Övergripande synpunkter på samverkansavtalet**

Inga synpunkter

## Remiss

### Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland.

Det politiska samrådsorganet (SRO) har ställt sig bakom att förslaget på Samverkansavtal för ungdomsmottagningen sänds på remiss, 2023-08-16 – 2023-12-20, till berörda nämnder och styrelser inom Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner.

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) har ett förslag på ett Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland tagits fram. I revideringsarbetet ingick att göra om befintligt inriktningsdokument till ett samverkansavtal med hänvisning till gällande riktlinje för gemensamma styrdokument i Västra Götaland.<sup>1</sup>

I Västra Götaland finns ett inriktningsdokument för länets ungdomsmottagningar. Inriktningsdokumentet är gemensamt för Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner och ligger till grund för lokala avtal och överenskommelser om ungdomsmottagningen.

Ungdomstiden är en brytningstid mellan barndom och vuxenlivet. Med rätt förutsättningar kan unga både forma sina egna liv och bidra till en positiv samhällsutveckling. Ungdomsmottagningen är en viktig arena för att skapa jämlik hälsa inom Västra Götaland.

Ungdomsmottagningen ska vara en lågröskelverksamhet. Det innebär att det ska vara lätt för alla ungdomar att söka hjälp och få hjälp med alla slags frågor. Ungdomsmottagningen ska vara lättillgänglig och anpassad efter ungdomars behov. Tillgängligheten ger stora möjligheter till tidiga insatser.

Befintligt inriktningsdokument är förlängt till och med 2024 och tillhörande lokala avtal behöver även de förlängas till och med 2024.

Syftet med ett gemensamt samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland är:

- att tydliggöra uppdrag och förväntningar
- att skapa likvärdigt innehåll i verksamheterna
- att kvalitetssäkra verksamheterna

---

<sup>1</sup> Riktlinje – Gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen inom hälsa, vård och omsorg, [Vårdsamverkan Västra Götaland](#).

Dokumentet ska fungera som ett gemensamt styrdokument mellan huvudmännen där inriktning och ansvar för samverkan tydligt framgår. Det bör även understrykas att samverkansavtalet på länsnivå inte bör eller kan vara ett detaljdokument.

Samverkansavtalet beskriver:

- Verksamhetsområde och målgrupp
- Samverkande parter respektive samt gemensamma ansvar
- Insatser, åtagande och kompetens
- Organisation, ledning och styrning
- Mål och uppföljning
- Inriktning för fortsatt utveckling
- Mall för lokalt samverkansavtal, inkl. ekonomi

Samverkansavtalet är framtaget i linje med nationellt vedertagna definitioner och riktlinjer för ungdomsmottagningen.

Under hösten 2022 och våren 2023 har en arbetsgrupp med företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag på samverkansavtal.

Remissen besvaras via webbenkät på [vardsamverkan.se](http://vardsamverkan.se).

Eventuella frågor besvaras av nedanstående.

Västra Götalandsregionen:

Ulrika Söderlund, Västra Götalandsregionen

[ulrika.soderlund@vgregion.se](mailto:ulrika.soderlund@vgregion.se)

Tfn; 072-542 42 39

Kommunerna:

Catharina Sundström, VästKom

[catharina.sundstrom@vastkom.se](mailto:catharina.sundstrom@vastkom.se)

Tfn; 073- 322 13 48



## SAMVERKANSAVTAL

# Ungdomsmottagningen i Västra Götaland

Gäller för: Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland

Giltig från: 2025-01-01

→ Avtal

Överenskommelse

Riktlinje

Rutin



## Innehåll

1. Inledning .....	3
2. Syfte och mål.....	3
3. Avtalsparter.....	4
4. Avtalstid och uppföljning .....	4
5. Lagstiftning, styrande och stödjande dokument .....	4
6. Målgrupp.....	5
7. Uppdrag .....	5
8. Övergripande mål .....	6
9. Insatser, åtagande och kompetens.....	6
9.1. Insatser vid ungdomsmottagningen .....	6
9.2. Ungdomsmottagningens verksamhetsformer .....	7
9.3. Utåtriktat arbete och informationsarbete .....	8
9.4. Kompetens .....	8
10. Samverkan.....	8
11. Samverkande parter .....	9
11.1. Kommun.....	9
11.2. Region .....	9
12. Organisation, ledning och styrning .....	10
12.1. Huvudmannaskap .....	10
12.2. Organisationsmodell .....	10
12.2.1. Huvudmottagning .....	10
12.2.2. Basmottagning .....	10
12.2.3. Närmottagning .....	11
12.3. Resursnivå .....	11
12.4. Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvar .....	11
13. Uppföljning av verksamheten .....	12
14. Sekretess och dokumentation .....	12
15. Ekonomi .....	12
16. Lokala samverkansavtal .....	13
Referenser .....	15
Bilagor .....	15
Bilaga 1. Mall för lokalt samverkansavtal .....	16
Bilaga 2. Utvecklingsområden.....	19

## 1. Inledning

Första ungdomsmottagningen i Sverige startades 1970, därefter spred sig idén om en mottagning särskilt inriktad mot ungas fysiska och psykiska hälsa snabbt över landet. Målet med ungdomsmottagningen har allt sedan starten varit att arbetet ska präglas av en helhetssyn på unga. Området kring sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter är en viktig del av arbetet. Mottagningen har genom åren också fått en allt större utmaning i att arbeta tydligare med psykisk hälsa och ungas levnadsvanor och livsvillkor. Idag är det tvärprofessionella arbetssättet väl etablerat och fördelningen mellan medicinskt och psykosocialt uppdrag relativt jämnt fördelat.

Unga ska vid behov kunna få hjälp och stöd och bli stärkta i övergången mellan ungdom och vuxenliv. Ungdomsmottagningen ska vara en lättillgänglig arena för unga, där ungas behov och de lokala förutsättningarna ska vara i fokus. Ungdomsmottagningen ska arbeta på uppdrag av den unge.

Det första inriktningsdokumentet för ungdomsmottagningen i Västra Götaland togs fram 2011. Dokumentet har sedan dess genomgått några revideringar. I juni 2022 ställde sig Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) bakom uppdraget att revidera inriktningsdokumentet ännu en gång. Med hänvisning till gällande riktlinje för gemensamma styrdokument i Västra Götaland<sup>1</sup> revideras dokumentet nu till ett samverkansavtal.

## 2. Syfte och mål

Syftet med ett gemensamt samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland är att:

- Tydliggöra uppdrag och förväntningar
- Skapa likvärdigt innehåll i verksamheterna
- Kvalitetssäkra verksamheten

Målet är att dokumentet ska fungera som ett gemensamt styrdokument mellan huvudmännen där inriktning och ansvar för samverkan tydligt framgår.

---

<sup>1</sup> Riktlinje – Gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen inom hälsa, vård och omsorg, [Vårdsamverkan Västra Götaland](#).

### 3. Avtalsparter

Detta samverkansavtal gäller samtliga 49 kommuner i Västra Götaland samt Västra Götalandsregionen. Dessa benämns nedan som huvudmännen.

Samverkansavtalet ska ses som ett gemensamt styrdokument mellan huvudmännen.

### 4. Avtalstid och uppföljning

Avtalet gäller under perioden 2025-01-01 – 2029-12-31. Om avtalet inte sagts upp skriftligen 12 månader innan avtalets utgång förlängs det automatiskt med 2 år. Uppföljning kommer ske under avtalsperioden.

Vid väsentliga förändringar av förutsättningarna för avtalet kan initiativ till en översyn tas av det politiska samrådsorganet, SRO.

Båda huvudmännen har ett gemensamt ansvar för den länsgemensamma uppföljningen av samverkansavtalet. Uppföljning ska ske gentemot Vårdsamverkan Västra Götaland.

### 5. Lagstiftning, styrande och stödjande dokument

Ungdomsmottagningens verksamhet ska följa gällande lagstiftning och arbeta utifrån den unges bästa.

Vid framtagande av detta samverkansavtal har följande styrande och stödjande dokument samt lagstiftning tagits i beaktande:

- Hälsa- och sjukvårdslagen<sup>2</sup>
- Lagen om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter<sup>3</sup>
- Socialtjänstlagen<sup>4</sup>
- Skollagen<sup>5</sup>
- Patientlagen<sup>6</sup>

---

<sup>2</sup> Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30), [Riksdagen](#).

<sup>3</sup> Lagen om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (2018:1197), [Riksdagen](#).

<sup>4</sup> Socialtjänstlagen (2001:453), [Riksdagen](#).

<sup>5</sup> Skollag (2010:800), [Riksdagen](#).

<sup>6</sup> Patientlag (2014:821), [Riksdagen](#).

- Offentlighets- och sekretesslagen<sup>7</sup>
- Handbok för Sveriges ungdomsmottagningar<sup>8</sup>

Samt i övrigt gällande lagar.

## 6. Målgrupp

Ungdomsmottagningens målgrupp är ungdomar och unga vuxna till och med 24 år.

## 7. Uppdrag

Ungdomsmottagningen har till uppgift att på ungas uppdrag förmedla kunskap och ge information samt att ge tidiga insatser, stöd och behandling främst inom områdena sexuell, reproduktiv, psykosocial och psykisk hälsa. Ungdomsmottagningen ska också uppmärksamma och medvetandegöra riskfyllda levnadsvanor och normbrytande beteenden. Ungdomsmottagningen behövs som ett led i att tillgodose ungdomars och unga vuxnas rätt till hälsa.

Ungdomsmottagningen ska vara en lågtröskelverksamhet. Det innebär att det ska vara lätt för den unge att söka stöd och få hjälp.

Ungdomsmottagningen ska vara lättillgänglig och anpassad efter ungas behov. Tillgängligheten ger stora möjligheter till tidiga insatser.

Ungdomsmottagningen ska ses som ett komplement till annat hälsofrämjande och förebyggande arbete samt övrig hälso- och sjukvård.

Ungdomsmottagningen är ingen remissinstans.

Verksamheten vid ungdomsmottagningen ska erbjuda en jämlik vård utifrån de ungas behov. Kunskaper om ungas hälsa, omvärld, levnadsvanor, livsvillkor och demografi ska identifieras dels på strukturell och övergripande nivå, dels utifrån lokal kunskap.

Ungdomsmottagningens huvudområden:

- Levnadsvanor och livsvillkor

---

<sup>7</sup> Offentlighets- och sekretesslag (2009:400), [Riksdagen](#).

<sup>8</sup> *Handbok för Sveriges ungdomsmottagningar*, [Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar \(FSUM\)](#).



- Samlevnad och relationer
- Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter
- Psykisk hälsa

Unga ska fritt kunna välja vilken ungdomsmottagning de vill besöka inom Västra Götaland. Det innebär att alla ungdomsmottagningar ska ta emot unga vart de än kommer ifrån.

Ungdomsmottagningen ska arbeta systematiskt med att stärka ungas delaktighet och inflytande. Deras erfarenheter och synpunkter är en del av den samlade kunskapen och en viktig resurs för utveckling och förbättring av ungdomsmottagningen.

Ungdomsmottagningen ska sträva efter att inkludera unga som av olika skäl är särskilt svåra att nå. Verksamheten ska vara tillgänglig för alla unga oavsett deras socioekonomiska villkor, funktionalitet, sexualitet, kön, könsidentitet, migrationsbakgrund och ålder.

Möjlighet finns för kommuner och regionen att komma överens om tilläggsuppdrag på lokal nivå.

## 8. Övergripande mål

De övergripande målen för ungdomsmottagningens verksamhet är följande:

- Stärka ungas sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter
- Främja ungas fysiska och psykiska hälsa

## 9. Insatser, åtagande och kompetens

### 9.1. Insatser vid ungdomsmottagningen

Ungdomsmottagningen ska utföra rådgivande, stödjande och behandlade arbete individuellt och i grupp. Verksamheten ska också bedriva utåtriktat arbete på gruppnivå.<sup>9</sup>

Verksamheten fördelas på cirka 50 procent medicinskt uppdrag och cirka 50 procent på uppdrag kring psykosocial och psykisk hälsa.

---

<sup>9</sup> För mer information, se stycke 9.3.

Inom området sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter ska ungdomsmottagningen arbeta med följande:

- Erbjuder adekvat kunskap om sexualitet
- Uppmärksamma sexuell ohälsa och erbjuda råd, stöd och enklare behandlande insatser
- Stärka unga i deras naturliga nyfikenhet kring sexualiteten samt stödja deras självkänsla och integritet
- Stärka unga i deras utforskande kring sexuell identitet och könsidentitet
- Erbjuder kondomsamtal, preventivmedelssamtal och förskrivning av preventivmedel
- Förebygga och ge stöd vid oplanerad/oönskad graviditet
- Samtala om sexuellt överförbara sjukdomar
- Smittspårning och behandling av sexuellt överförbara sjukdomar

Inom området psykosocial och psykisk hälsa ska ungdomsmottagningen arbeta med följande:

- Ungas fysiska och psykiska utveckling samt kroppsuppfattning och självbild
- Uppmärksamma ohälsa och erbjuda råd, stöd, motiverande/bearbetande samtal kring sociala problem, psykisk ohälsa, våldsutsatthet samt riskbruk, skadligt bruk och beroende
- Göra bedömningar, ge tidiga insatser och korttidsbehandling vid lindrig psykisk ohälsa (ej läkemedelsbehandling)

Ungdomsmottagningen ska också göra en bedömning om verksamheten är rätt instans och vid behov hänvisa till rätt vårdgivare eller annan aktör.

## **9.2. Ungdomsmottagningens verksamhetsformer**

Ungdomsmottagningen ska erbjuda följande verksamhetsformer:

- Drop in-mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Online-verksamhet
- Digitala tillgänghetslösningar och e-tjänster
- Telefonrådgivning
- Utåtriktat arbete och informationsarbete

### 9.3. Utåtriktat arbete och informationsarbete

Alla unga ska känna till var ungdomsmottagningen finns och ha vetskap om vad de kan få hjälp med på mottagningarna. Minst en gång under högstadietiden ska alla elever få träffa ungdomsmottagningen för att få information om verksamheten. Utöver detta är det eftersträvansvärt att på högstadie- och gymnasienivå arbeta i en strukturerad form där unga aktivt får möjlighet att diskutera olika ämnen inom sexuell och reproduktiv hälsa, levnadsvanor samt psykisk hälsa.

Ungdomsmottagningens utåtriktade arbete kan även inkludera yngre åldrar.

### 9.4. Kompetens

För att verksamheten ska få definieras som ungdomsmottagning ska personalgruppen bestå av barnmorska, kurator och/eller psykolog samt läkare (i första hand specialist i allmänmedicin). Tillgång till läkare kan för mindre mottagningar ske genom samverkan.<sup>10</sup> Mottagningarna kan ha tillgång till andra personalkategorier som till exempel sjuksköterska, undersköterska och/eller administrativ personal.

En central förutsättning för ungdomsmottagningarnas verksamhet är att företrädare för de medicinska, sociala och psykologiska kompetenserna har ett nära samarbete och ett tvärprofessionellt arbetssätt.

Fördelningen mellan de psykosociala/psykologiska och medicinska kompetenserna ska vara jämnt fördelade. För att kunna möta ungdomar utifrån deras behov och förutsättningar kräver uppdraget specifik kompetens om ungdoms- och genusperspektiv, biologiska, psykologiska, sociala aspekter på tonårsutveckling, sexualitet och könsidentitet samt barnrättskompetens.

## 10. Samverkan

Verksamheten vid ungdomsmottagningarna bygger på en aktiv samverkan mellan kommun och region. Samverkan ska ske på både individuell och organisatorisk nivå. Det innebär ömsesidig samverkan på lokal nivå, delregional nivå och på länsnivå i frågor som rör barns och ungdomars

---

<sup>10</sup> För mer information, se stycke 12.2.

välbefinnande. Samverkan på organisationsnivå sker företrädesvis genom vårdsamverkanstrukturen.

Att samverka genom ungdomsmottagningens verksamhet är en del av kommunernas och Västra Götalandsregionens gemensamma arbete med att utjämna skillnader i hälsa och socioekonomiska förutsättningar.

## **11. Samverkande parter**

Ungdomsmottagningens uppdrag faller inom ramen för båda huvudmännens ansvar genom gällande svensk lagstiftning.

### **11.1. Kommun**

Kommunen har enligt Socialtjänstlagen ansvar för att invånarna får det stöd och den hjälp de behöver. Kommunen ska genom uppsökande verksamhet eller på annat sätt främja förutsättningar för goda levnadsförhållanden och också svara för omsorg, service, upplysningar, råd, stöd och vård till de som behöver det. Kommunen ansvarar också för att det finns tillgång till öppna insatser för att kunna möta behov hos bland annat barn och unga.

Kommunens elevhälsa har också ett ansvar för målgruppen utifrån Skollagen. Elevhälsan ska främst arbeta förebyggande och hälsofrämjande och vid behov samverka med hälso- och sjukvården och socialtjänsten.<sup>11</sup>

### **11.2. Region**

Regionen ska enligt Hälso- och sjukvårdslagen erbjuda en god hälso- och sjukvård till invånarna. Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Regionen ska också arbeta för att förebygga ohälsa enligt Hälso- och sjukvårdslagen samt erbjuda en vård som är lätt tillgänglig.

---

<sup>11</sup> Skollagen, 2 kap. §25. Träder i kraft 2023-07-02.

## 12. Organisation, ledning och styrning

### 12.1. Huvudmannaskap

I Västra Götaland är Västra Götalandsregionen huvudman för ungdomsmottagningen och har därigenom det medicinska ledningsansvaret.<sup>12</sup>

### 12.2. Organisationsmodell

För att öka förutsättningarna för unga i hela länet att få tillgång till en ungdomsmottagning i sin hemkommun finns i Västra Götaland en organisationsmodell för ungdomsmottagningen i tre nivåer: huvud-, bas och närmottagning. Nivåstruktureringen görs för att trygga resurser och kompetenser även för de mindre mottagningarna. Syftet är att öka förutsättningarna för en jämlik vård.

#### 12.2.1. Huvudmottagning

- Drop-in och tidsbokning
- Kompetens på mottagningen ska bestå av barnmorska, kurator, psykolog, allmänläkare och gynekolog med uppdrag att även vara en resurs för mindre mottagningar
- Egen lokal anpassad för ungdomsmottagningsverksamhet

Huvudmottagningar ska ha öppet fem dagar i veckan.

Vid en huvudmottagning kan även andra yrkeskategorier finnas, till exempel psykoterapeut, sjuksköterska med vidareutbildning inom exempelvis psykisk hälsa, sexuellt överförbara sjukdomar, andrologi eller sexologi.

#### 12.2.2. Basmottagning

- Drop-in och tidsbokning
- Lokal anpassad för ungdomsmottagningsverksamhet
- Kompetens ska minst bestå av barnmorska och kurator med uppdrag att även vara en resurs för mindre mottagningar
- Tillgång till övriga kompetenser som finns på en huvudmottagning

---

<sup>12</sup> För mer information, se stycke 12.4.

Bas­mottagningar ska ha öppet minst tre dagar i veckan.

### 12.2.3. Närmottagning

- Drop-in och tidsbokning
- Erbjuder lokaler som passar de unga
- Kompetens ska minst bestå av barnmorska och kurator
- Tillgång till övriga kompetenser som finns på en huvudmottagning
- Kan vara mobil

Detta är en lägsta nivå. För läkarkompetens kan vid behov samverkan ske med vårdcentral där ungdomen är listad.

Närmottagningar ska ha öppet minst en dag i veckan.

### 12.3. Resursnivå

Den resursnivå där en lägsta service och kvalitetsnivå uppnås, upprätthålls vid ett befolkningsunderlag på 3 250 ungdomar inom målgruppen 13–24 år, när ungdomsmottagningen bemannas med motsvarande:

- Barnmorska 1,0 tjänst
- Kurator och/eller psykolog 1,0 tjänst
- Läkare 0,1 tjänst

Resurserna anpassas proportionerligt enligt ovan för samtliga mottagningar utifrån antal ungdomar i närområdet.

### 12.4. Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvar

För varje ungdomsmottagning ska det finnas en verksamhetschef. Verksamhetschefen ska svara för att verksamheten har en personal- och kompetensstruktur som tillgodoser god vårdkvalitet, hög patientsäkerhet och främjar kostnadseffektivitet.

Verksamhetschefen för ungdomsmottagningen har det samlade ledningsansvaret, vilket också innefattar det medicinska ledningsansvaret.

### **13. Uppföljning av verksamheten**

Ungdomsmottagningen ska följa och analysera verksamhetens kvalitet och resultat utifrån de övergripande målen.<sup>13</sup>

Utöver detta ska besöks- och åtgärdsregistrering redovisas i Västra Götalandsregionens vårddatabas samt att ungas synpunkter ska belysas och beaktas. Ungas synpunkter inhämtas bland annat genom kundenkäter.

Båda huvudmännen har i uppdrag att samverka gällande uppföljning och resultat årligen. Båda huvudmännen ska också ta del av resultaten.

### **14. Sekretess och dokumentation**

Ungdomsmottagningen följer offentlighets- och sekretesslagen. Hälso- och sjukvård ska enligt patientlagen bygga på respekt för patienters självbestämmande och integritet. Med barnkonventionen som svensk lag har ungas rättsliga ställning ytterligare stärkts i Sverige, och det som bedöms som barnet bästa ska i första hand beaktas. Detta medför att omyndiga många gånger kan anses kompetenta att bestämma över sin egen sekretess och om sig själva i frågor som rör hälso- och sjukvård.

Ungdomens inställning ska beaktas och tillmätas betydelse med hänsyn tagen till ålder och mognad. En mognads- och riskbedömning görs alltid om den unge är under 18 år. Ungdomar ska informeras om sekretessreglerna och på vilket sätt deras besök dokumenteras.

### **15. Ekonomi**

Principen för finansiell fördelning mellan parterna bygger på en kostnad per invånare.

Kostnaden per invånare är framräknad utifrån den totala kostnaden för ungdomsmottagningen för 2022 fördelat på antal unga 13–24 år i länet.

Kostnad per invånare för 2022 är fastställd till 769 kronor.

Kostnaden ska årligen uppräknas med av regionfullmäktige beslutad uppräkningsfaktor.

---

<sup>13</sup> För mer information, se stycke 8.

Syftet med fördelningsprincipen är att alla unga ska vara fria att söka till vilken ungdomsmottagning de vill, ge kommunerna en möjlighet att bära kostnaden för kommunens unga samt skapa goda förutsättningar till en robust och stabil verksamhet.

Verksamheten fördelas på cirka 50 procent medicinskt uppdrag och cirka 50 procent på uppdrag kring psykosocial och psykisk hälsa.

Västra Götalandsregionen ansvarar för hela kostnaden för det medicinska uppdraget. Västra Götalandsregionen och kommunerna delar lika på kostnadsansvaret för uppdraget kring psykosocial och psykisk hälsa. Det innebär att Västra Götalandsregionen ska finansiera 75 procent av kostnaden för ungdomsmottagningen och kommunerna 25 procent av kostnaden.

I Västra Götalandsregionens del av kostnaden ingår samtliga delar för det medicinska uppdraget, inklusive kostnader för laboratorie/provtagning samt preventivmedel.

De lokala avtalen ska innehålla ekonomiska åtagande i enlighet med detta läns gemensamma samverkansavtal.

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

## 16. Lokala samverkansavtal

För att reglera samverkan och ansvarsfördelning samt förankra varje ungdomsmottagning lokalt, tecknas lokala samverkansavtal mellan respektive kommun/avtalspart och Västra Götalandsregionen.

I detta läns gemensamma samverkansavtal bifogas en mall för lokalt samverkansavtal.<sup>14</sup> Mallen är förslag på hur de lokala avtalen kan utformas. I de lokala avtalen finns möjlighet att lägga till rubriker och innehåll utifrån behov.

Ett lokalt samverkansavtal ska dock innehålla följande punkter:

- Avtalsparter
- Avtalstid

---

<sup>14</sup> Se bilaga 1.



- Avtalets utgångspunkt
- Avtalets syfte
- Mottagning och kompetenssättning
- Finansiering
- Ändringar och tillägg i avtalet
- Tvist
- Underskrifter

REMISSVERSION



## Referenser

*Handbok för Sveriges ungdomsmottagningar, [Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar \(FSUM\)](#).*

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), [Riksdagen](#).

Lagen om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (2018:1197), [Riksdagen](#).

Offentlighets – och sekretesslag (2009:400), [Riksdagen](#).

Patientlag (2014:821), [Riksdagen](#).

*Riktlinje – Gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen inom hälsa, vård och omsorg, [Vårdsamverkan Västra Götaland](#).*

Skollag (2010:800), [Riksdagen](#).

Socialtjänstlagen (2001:453), [Riksdagen](#).

## Bilagor

Se nedanstående sidor.

## Bilaga 1. Mall för lokalt samverkansavtal

### 1. Avtalsparter och placering

Avtalsparter är Västra Götalandsregionen, org. nr 232100–0131, genom **x nämnd** och **x kommun**, org. nr **xxxxxx-xxxx**.

Ungdomsmottagningen är en gemensam verksamhet där Västra Götalandsregionen är huvudman i **x kommun**. **X kommun** är samverkanspartner och medfinansier.

### 2. Avtalstid

Avtalet gäller under perioden **xxxx-xx-xx – xxxx-xx-xx** med möjlighet till **x månaders** förlängning. Förlängningen ska vara skriftlig och beslutad av samtliga avtalsparter.

Uppsägning av avtalet för upphörande eller omförhandling ska meddelas övriga parter skriftligen med **12 månaders** varsel.

### 3. Avtalets utgångspunkt

Avtalet tar sin utgångspunkt i Samverkansavtal ungdomsmottagningar i Västra Götaland. Båda parter åtar sig att följa Samverkansavtal ungdomsmottagningar i Västra Götaland.

### 4. Avtalets syfte

Avtalet avser verksamheten vid ungdomsmottagningen i **x kommun** och har som syfte att beskriva lokala överenskommelser kring verksamheten samt den ekonomiska fördelningen mellan Västra Götalandsregionen och **x kommun**.

### 5. Mottagning och kompetenssättning

Ungdomsmottagningen i **x kommun** är en **x-mottagning** (**ange nivå på mottagningen, se stycke 12.2 i Samverkansavtal ungdomsmottagningar i Västra Götaland**). På mottagningen ska följande kompetenser finnas:

- Ange kompetens
- Ange kompetens
- ...

Mottagningen ska ha öppet x dagar i veckan.

Om mottagningen har några tilläggsuppdrag anges dessa samt tillhörande kompetenssättning här.

## 6. Finansiering

Principen för finansiell fördelning mellan parterna bygger på en kostnad per invånare i målgruppen 13–24 år.

Kostnaden per invånare är framräknad utifrån den totala kostnaden för ungdomsmottagningarna för 2022 fördelat på antal ungdomar i länet.

Kostnad per invånare för 2022 är fastställd till 769 kronor.

Kostnaden ska årligen uppräknas med av regionfullmäktige beslutad uppräkningsfaktor. Detta innebär att kostnaden per invånare för 202x blir x kr.

202x finns x antal ungdomar i x kommun i målgruppen 13–24 år.<sup>15</sup> Det gör att den totala kostnaden för 202x blir x kr.

Västra Götalandsregionen ska finansiera 75 procent av verksamheten och x kommun 25 procent (se stycke 15 i Samverkansavtal ungdomsmottagningar i Västra Götaland).

För ungdomsmottagningen i x kommun innebär det följande fördelning av kostnader mellan Västra Götalandsregionen och x kommun:

Västra Götalandsregionen	x kr
X kommun	x kr

Om mottagningen har några tilläggsuppdrag specificeras dessa kostnader här samt fördelning av kostnader mellan huvudmännen.

Ange villkor för fakturering här, till exempel när fakturering ska ske, fakturamottagare och referens.

<sup>15</sup> Använd statistik från [Statistikmyndigheten SCB](#).

## 7. Ändringar 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 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.

## 8. Tvist

Tvist mellan parterna om tolkning eller tillämpning av detta avtal löses i samförstånd mellan parterna. Om tvist om tolkning eller tillämpning av avtalet inte kan lösas i samförstånd mellan parterna, lyftes frågan till respektive huvudman.

## 9. Underskrifter

Detta avtal är upprättat i två likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

Datum och ort

För x kommun

Datum och ort

För Västra Götalandsregionen

Namn

Titel

Namn

Titel

## Bilaga 2. Utvecklingsområden

*Text kan komma att fyllas på utifrån remissrundan.*

- Utveckla arbetet för att stärka brukarinflytandet

REMISSVERSION





Diarienummer: VFN-2023-000005

Datum: 2023-11-07

## **TJÄNSTESKRIVELSE**

Ulrika Karlsson  
Registrator  
Administrativa avdelningen

## **Anmälan om delegationsbeslut oktober 2023**

### **Förslag till beslut**

Välfärdsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbeslut under perioden 2023-10-01 – 2023-10-31.

### **Sammanfattning**

Välfärdsnämnden beslutade 2023-01-10 § 5, att beslut fattade enligt välfärdsnämndens delegationsordning ska anmälas till nämndens nästkommande möte.

### **Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse 2023-11-07  
Redovisning oktober 2023

### **Särskilda konsekvensbeskrivningar**

#### **Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension**

Inga ekonomiska konsekvenser

#### **Hållbar utveckling – Social dimension**

Inga sociala konsekvenser

#### **Hållbar utveckling – Miljömässig dimension**

Inga miljömässiga konsekvenser

Johanna Eklöf  
Förvaltningschef

**Välfärdsförvaltningen**

**Delegationsförteckning**

Datum	Dok.Id	Riktning	Avsändare/Mottagare	Beskrivning	Ansvarig	Diarienummer
2023-10-09	5584	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta om insatser bistånd under perioden 2023-09-01 -- 2023-09-30. Avseende hemtjänst, korttidsboende, trygghetslarm, boendestöd mm.	Magdalena Wilhelmsson	
2023-10-06	5579	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om barn och unga för perioden 2023-09-01 -- 2023-09-30.	Marie Koivisto	
2023-10-06	5578	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om ekonomiskt bistånd, dödsboanmälan, felaktig utbetalning, förmedlingsmedel för perioden 2023-09-01 -- 2023-09-30.	Marie Koivisto	
2023-10-06	5577	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om Familjerätt för perioden 2023-09-01 -- 2023-09-30.	Marie Koivisto	



## DELEGATIONSFÖRTECKNING

Datum  
2023-11-06

Datum	Dok.Id	Riktning	Avsändare/Mottagare	Beskrivning	Ansvarig	Diarienummer
2023-10-06	5576	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om vuxna, våld i nära relation för perioden 2023- 09-01 -- 2023-09-30.	Marie Koivisto	
2023-10-05	5569	EXP	Välfärdsnämndens myndighetsutskott	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Beslut i Välfärdsnämndens myndighetsutskott 2023-10-05 §§ 118-125	Monica Nordqvist	



# VÄLFÄRDSFÖRVALTNINGEN

Månadsrapport 2021-2023

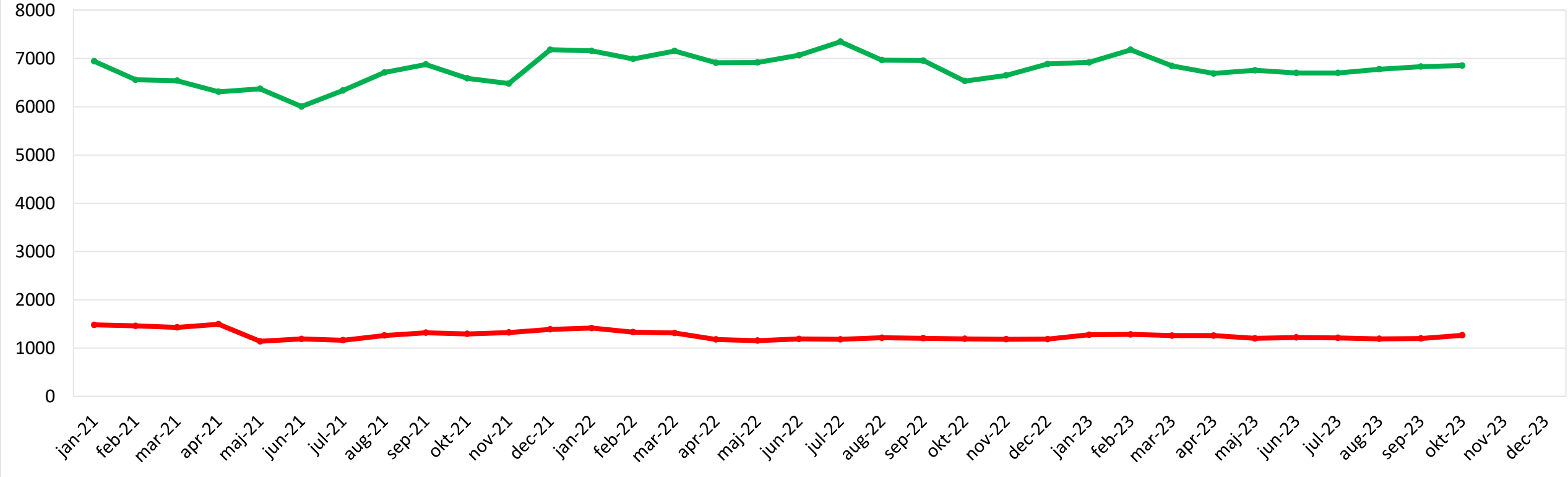
- Vård och Omsorg
- Stöd
- IFO



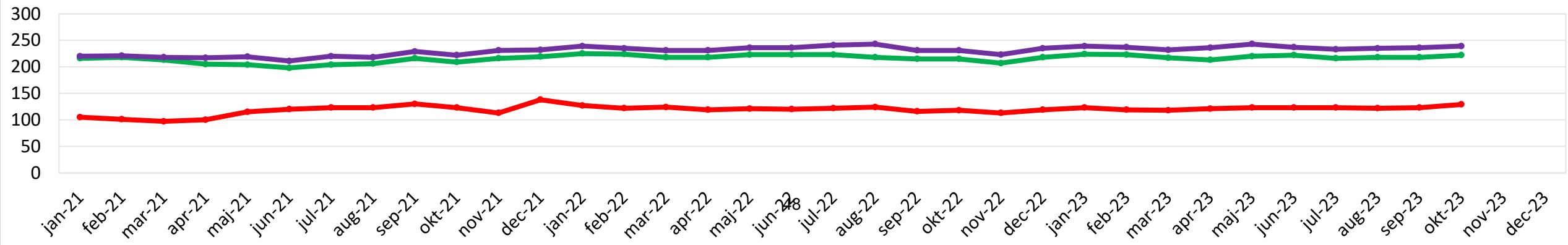
# Vård och Omsorg

# Hemtjänst

Beviljade timmar SoL Delegerade timmar HSL

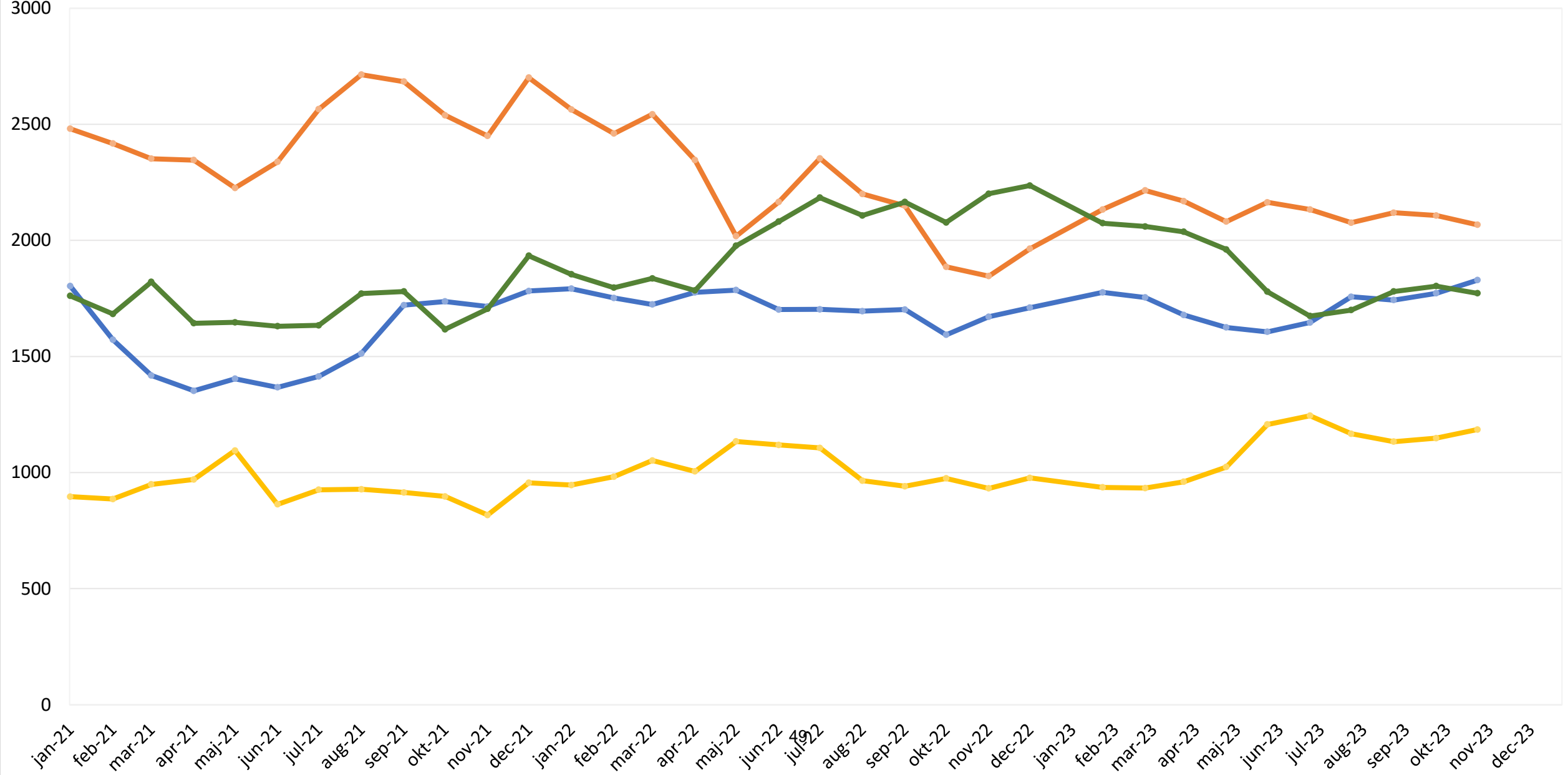


Antal brukare med SoL/hemtjänst insats Antal brukare med HSL insats Antal brukare med både SoL och HSL insats



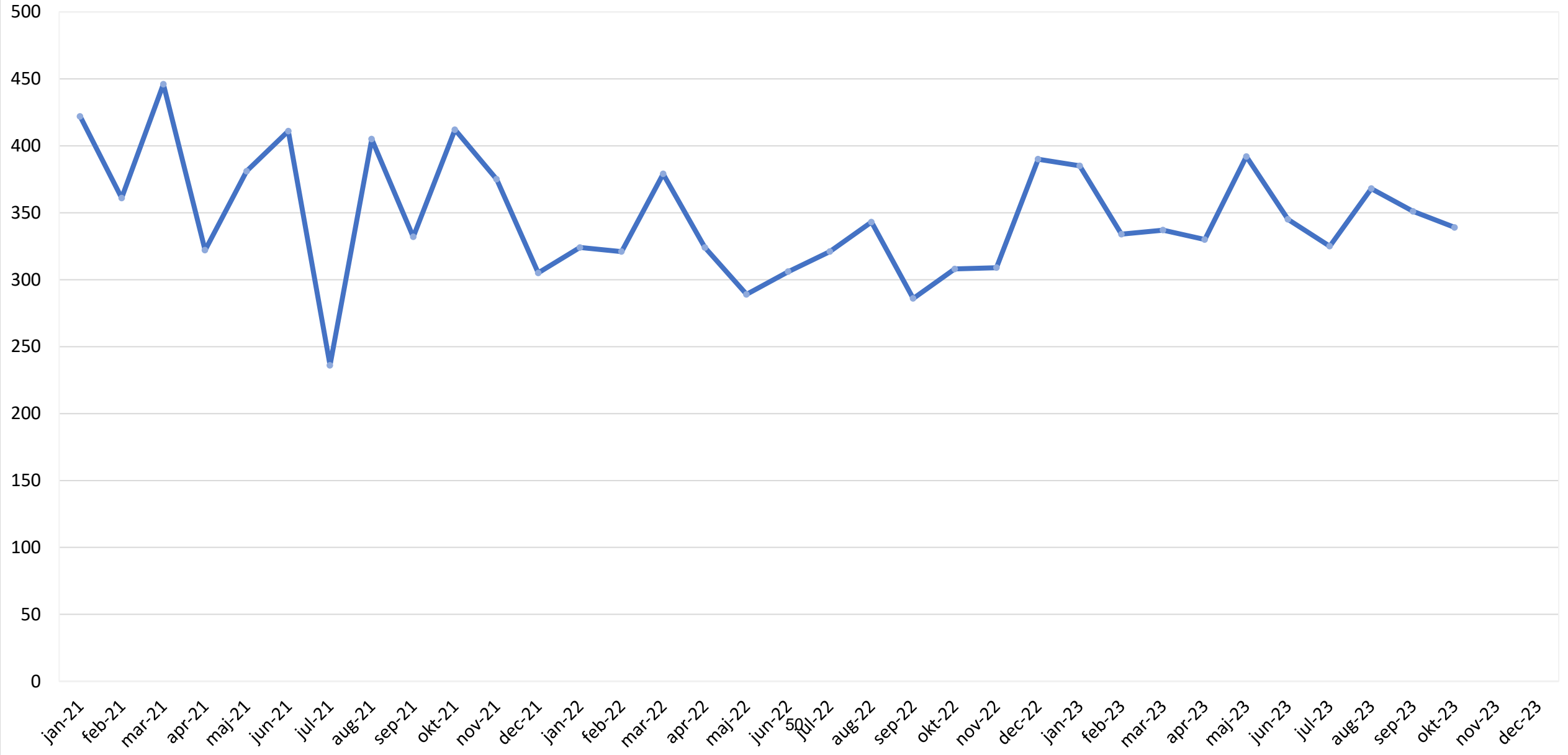
# Beviljade hemtjänsttimmar per område

Inre Munkedal Svarteborg Hedekas

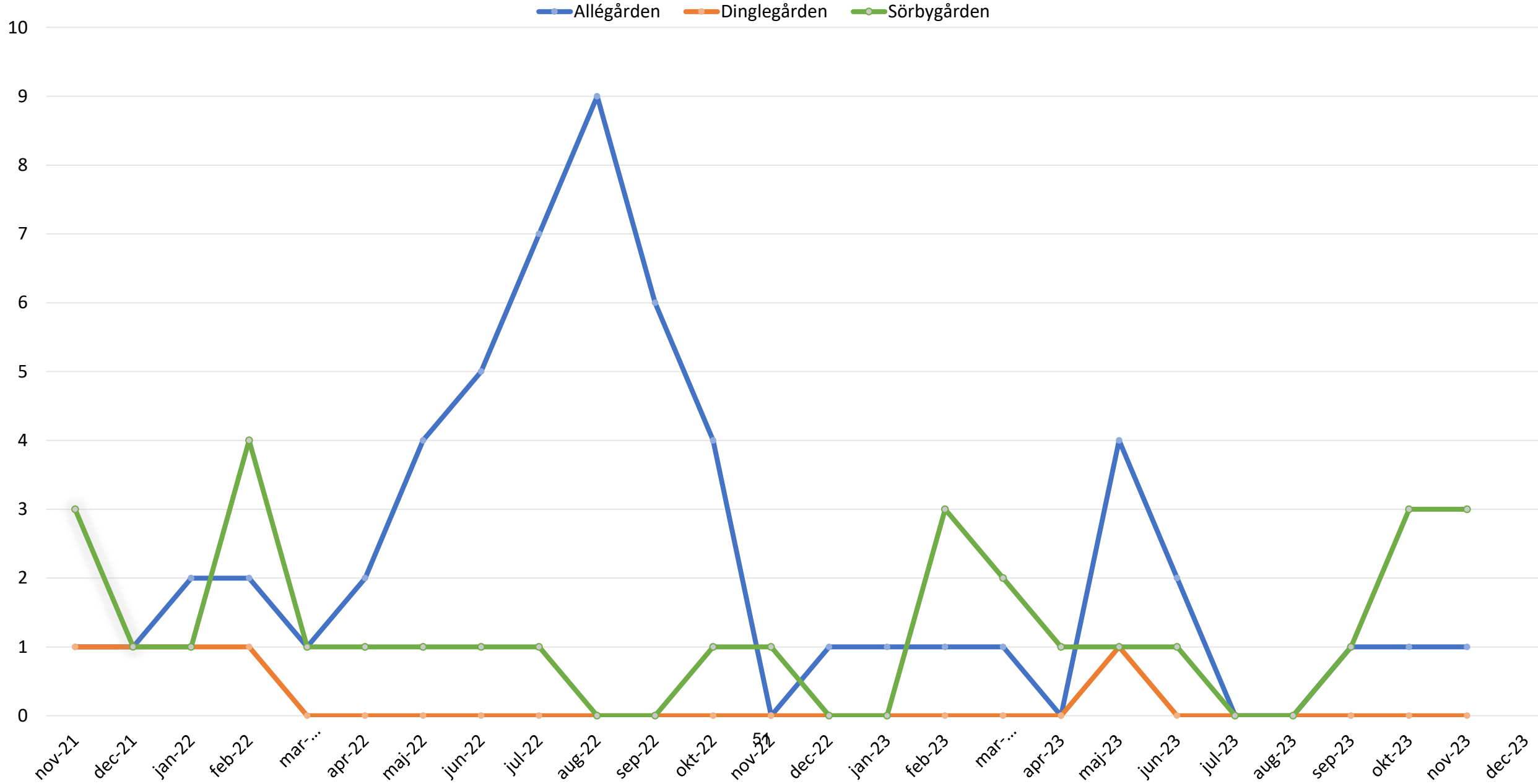


# Korttids och växelvård

— Antal vårddygn



# Lediga platser SÄBO (den 1:e varje innevarande månad)







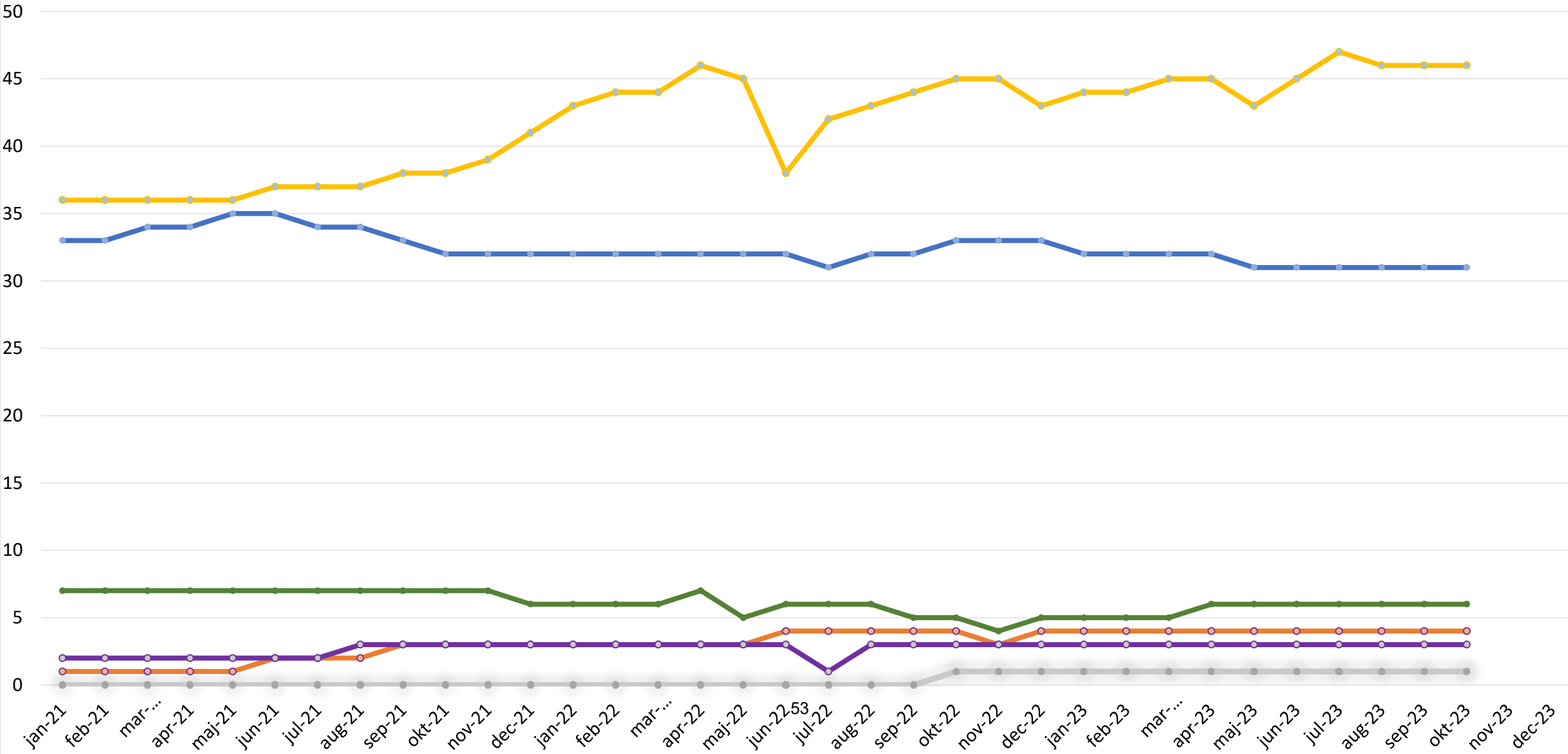
**Stöd**



# LSS

## Verkställda beslut

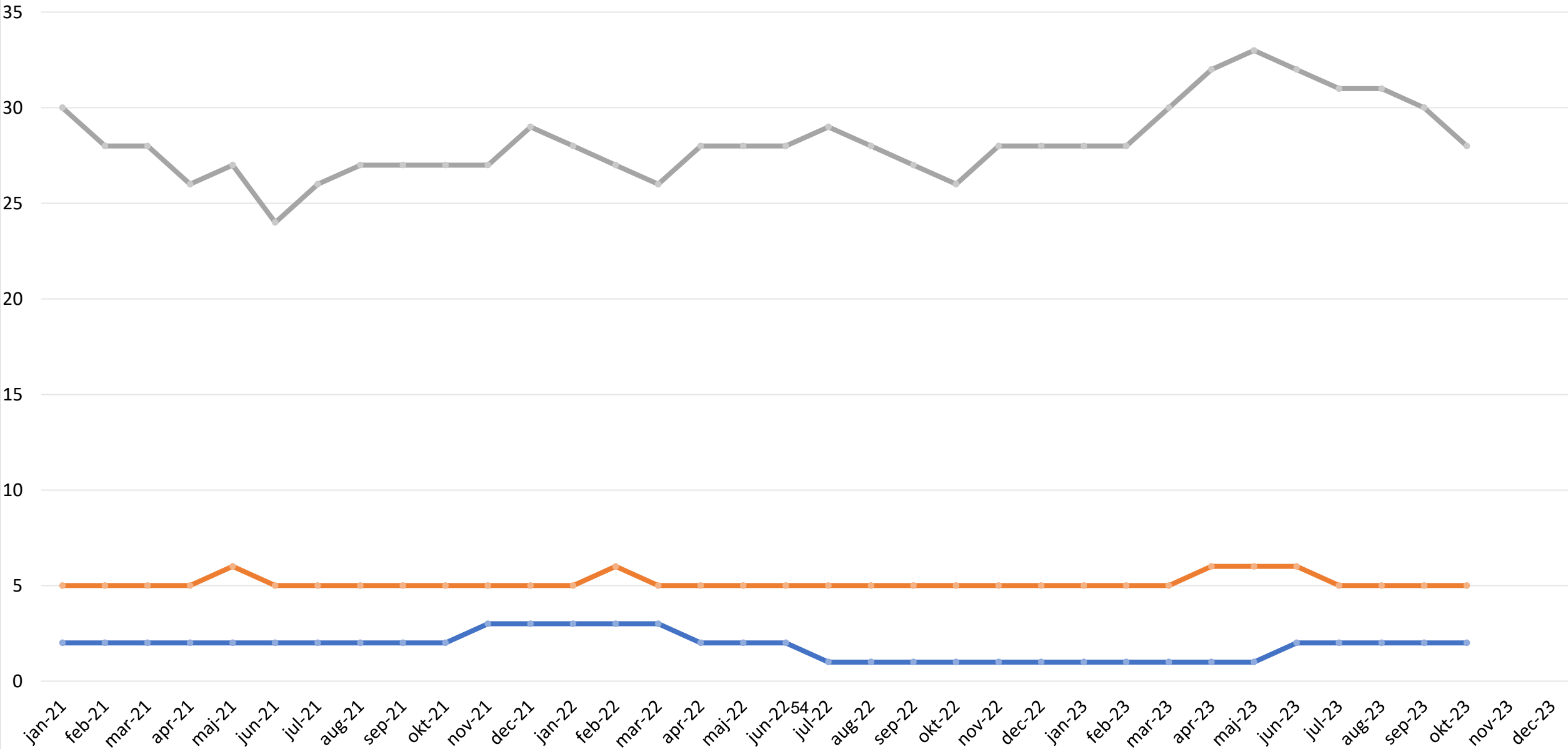
Boende vuxen internt   Köpt plats boende vuxen   Köpt plats boende barn   Korttidsvistelse (köpta platser)   Daglig verksamhet   Köpt daglig verksamhet



# Socialpsykiatrin

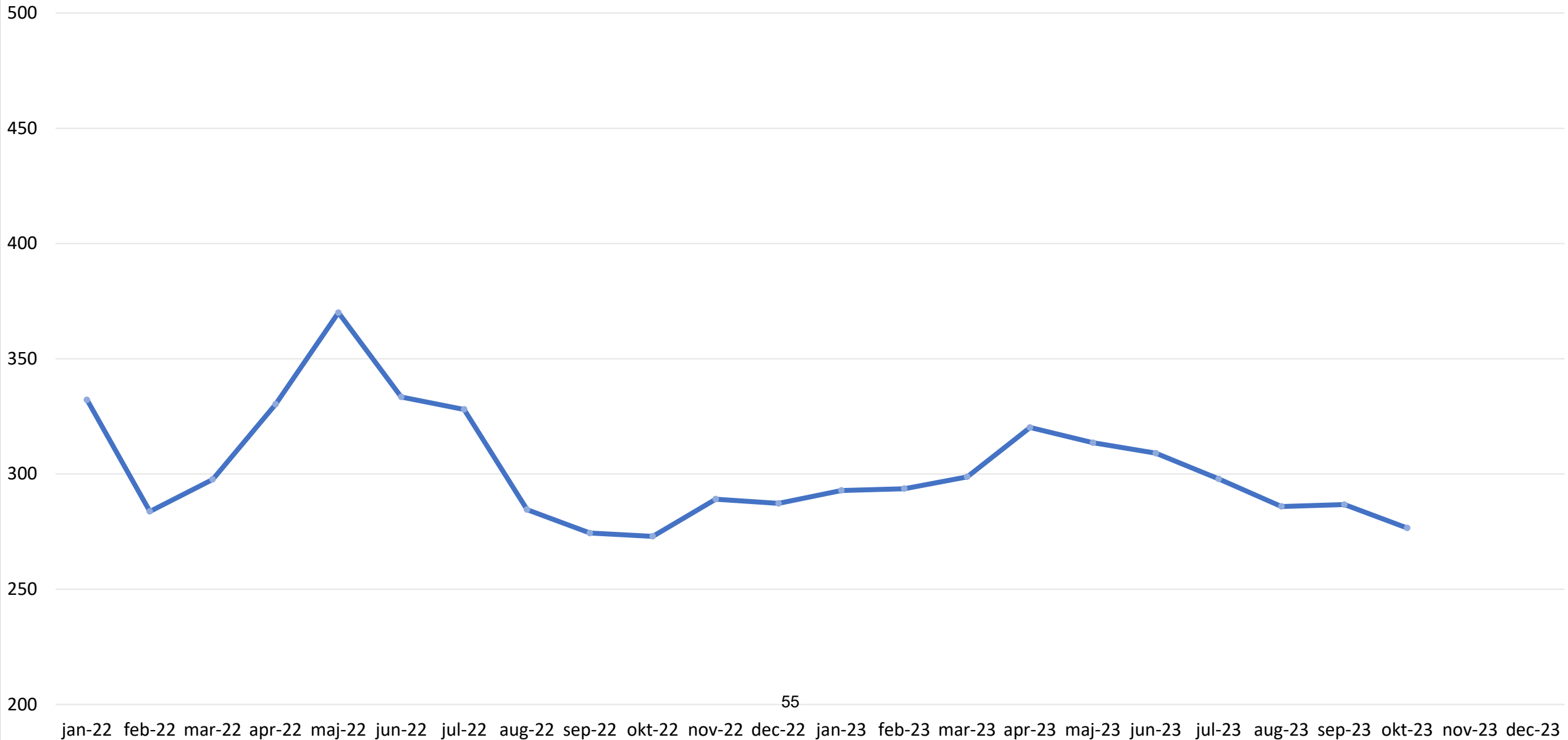
## Verkställda beslut

Köpta boende    Sysselsättning    Boendestöd



# Boendestöd

## Beviljade timmar 2022 - 2023

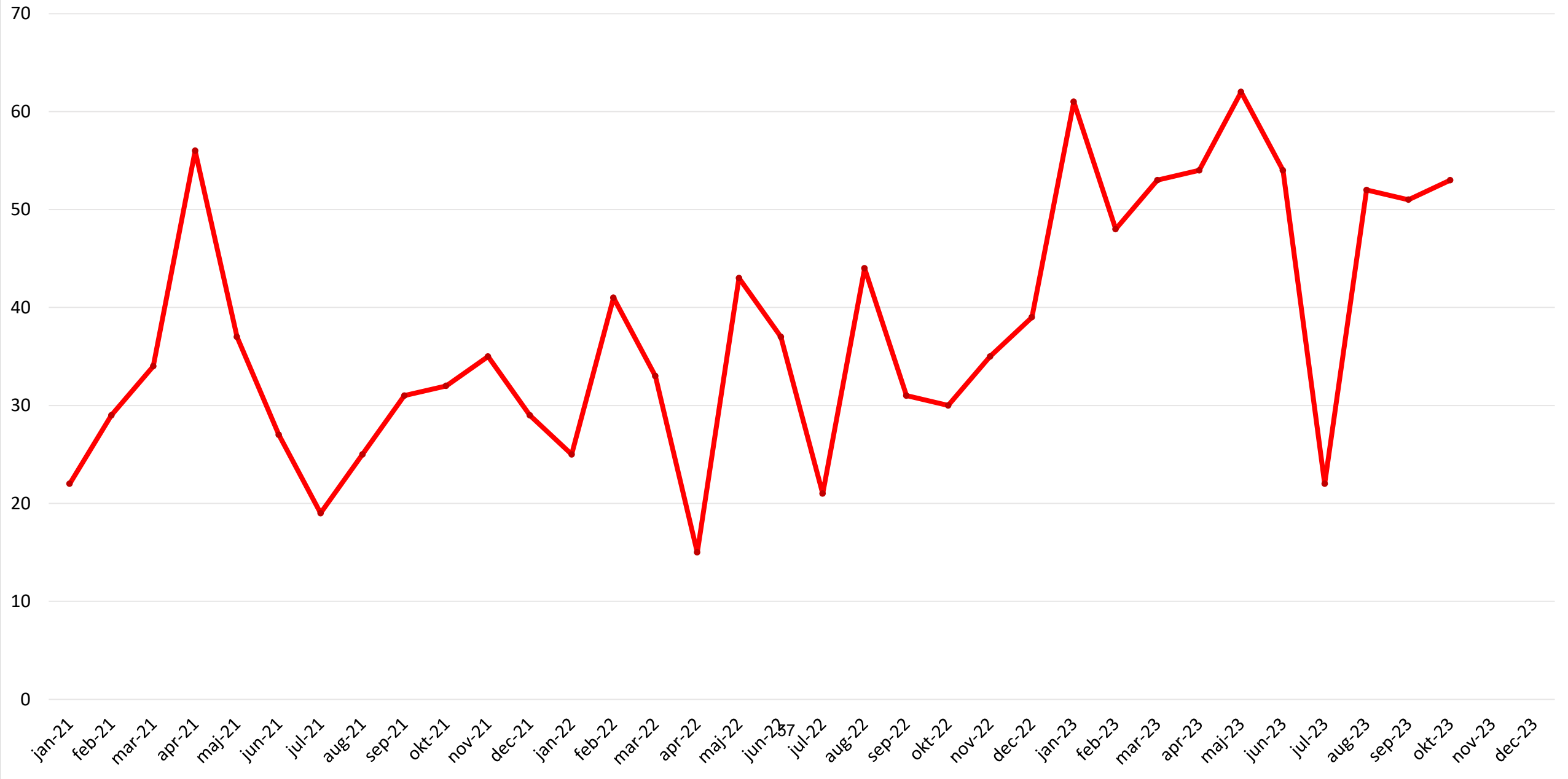




**IFO**

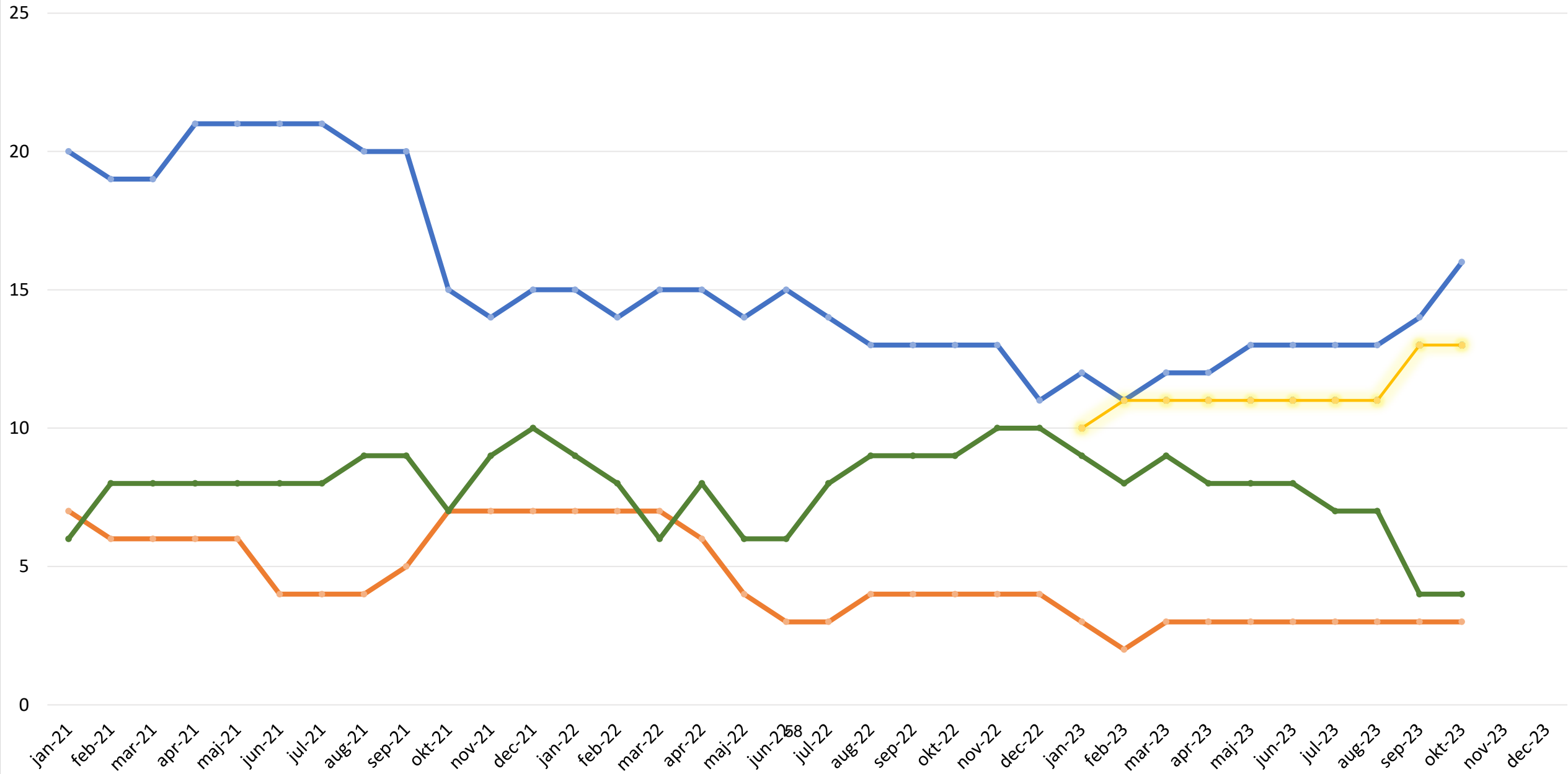
# Orosanmälningar Barn och unga

— Antal orosanmälningar



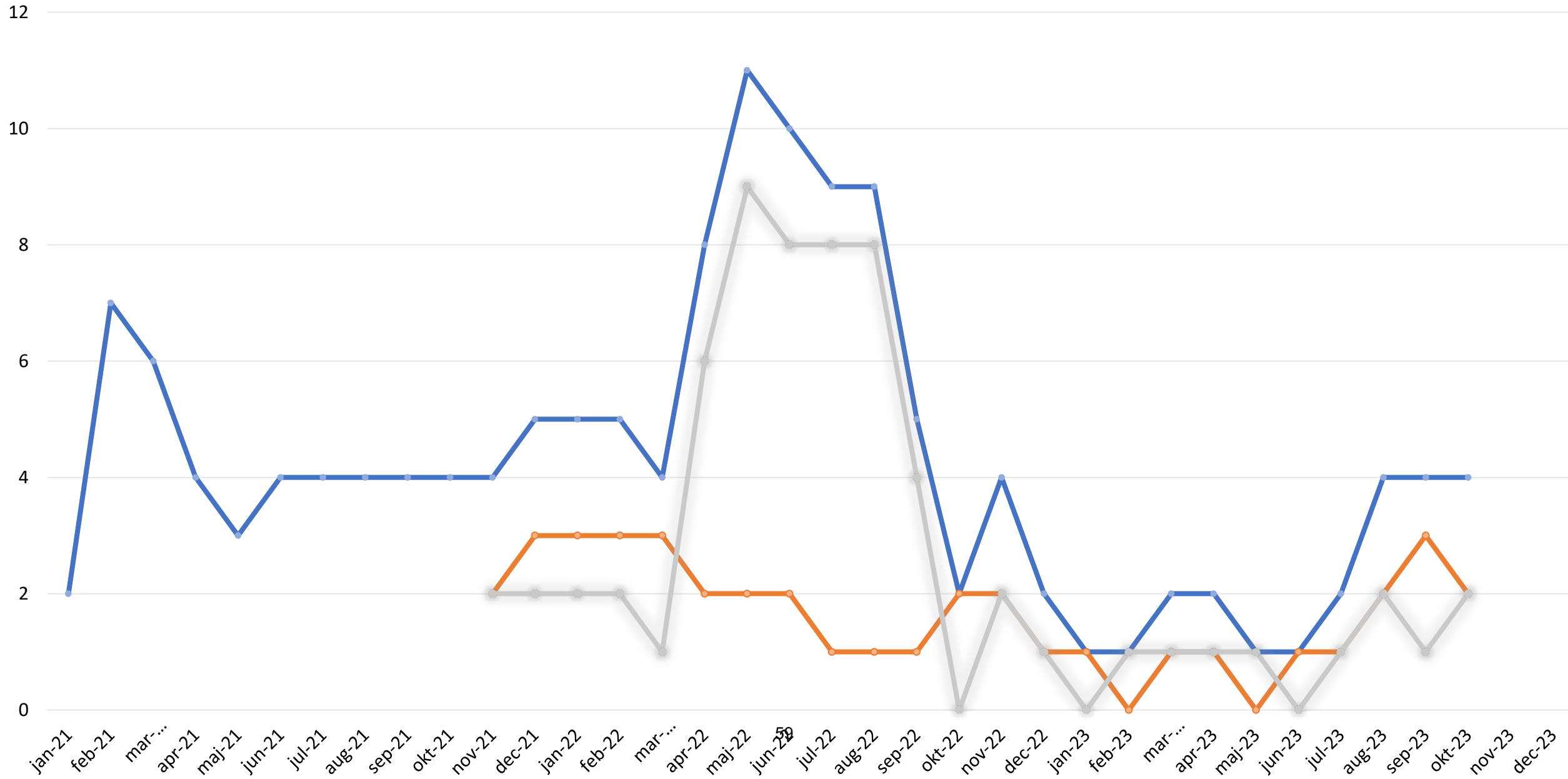
# Placeringar Barn och unga

Egna familjehem   Köpta familjehem   HVB/institution   Vårdnadsöverflyttad



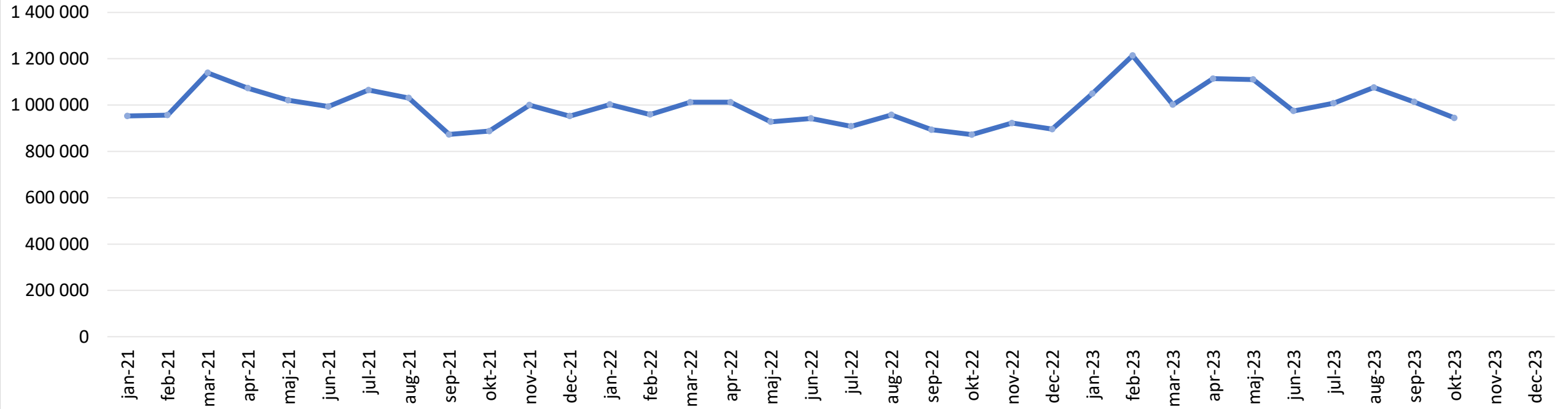
# Missbruk/beroende och Våld i nära relationer

Antal köpta platser    Varav missbruk/beroende    Varav våld i nära relationer

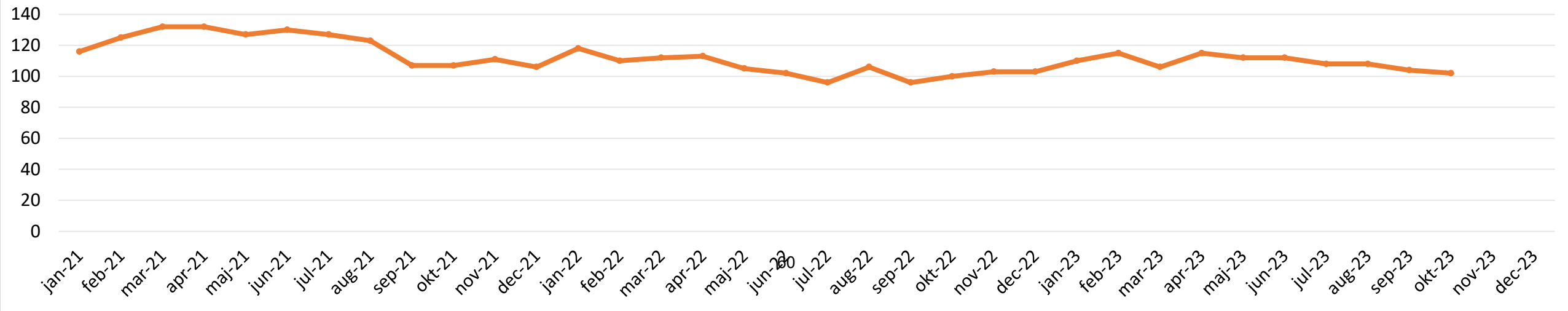


# Ekonomiskt bistånd

Summa utbetalt



Antal hushåll







Tack för uppmärksamhet!