

Lokal överenskommelse avseende Ungdomshälsa i Centrala länsdelen

1. Inledning

Detta lokala avtal mellan psykiatricentrum Region Östergötland och Kinda, Linköping, Ydre och Åtvidabergs kommun i centrala länsdelen är en del i strategin för långsiktig samverkan. Denna samverkan utgår från ramavtal för ungdomshälsa i Östergötland mellan Region Östergötland och Östergötlands kommuner Dnr: HSN 2020-521 3. Parterna ska gemensamt ta ansvar för dimensionering av verksamheten så att likvärdiga insatser ges över länet.

Syftet med detta avtal är att tydliggöra samverkan inom Ungdomshälsan, reglera parternas ansvar och gemensamma åtaganden, samt beskriva ungdomshälsans inriktning och mål. Avtalet ska skapa förutsättningar att planera och genomföra insatser av hög kvalitet och god tillgänglighet.

2. Parter

Denna lokala överenskommelse gäller ungdomshälsans verksamhet i centrala länsdelen. Parter i överenskommelsen är:

- Psykiatricentrum Region Östergötland
- Kinda kommun
- Linköping kommun
- Ydre kommun
- Åtvidaberg kommun

3. Målgrupp

Ungdomshälsans verksamhet riktar sig till ungdomar i åldern 13 till och med 21 år.

4. Uppdragets innehåll

Verksamheten ska erbjuda:

- Drop-in-mottagning för bokning av mottagningstid
- Individuella insatser och insatser i grupp
- Telefonrådgivning
- Utåtriktad, uppsökande förebyggande verksamhet
- Informationsarbete/spridning/studiebesök från skola
- Samverkan med andra verksamheter.
- Aktivt arbeta för att erbjuda e-tjänster och digital tillgänglighet
- Riktade insatser för prioriterade grupper, exempelvis intellektuellt funktionsnedsatta

5. Tillgänglighet

Besök för bedömning och åtgärd ska erbjudas i enlighet med nationella riktlinjer för första

linjen inom hälso- och sjukvård. Målsättningen är att vid kontakt med Ungdomshälsan få återkoppling inom 24 timmar helgfri vardag.

Ungdomshälsan bör ta hänsyn till målgruppens speciella behov av integritet och avskildhet vid förläggning av lokaler. En strävan bör vara att ungdomshälsan ska läggas i "egna" lokaler. Om detta inte kan uppnås ska särskild avdelad mottagningstid erbjudas varje vecka för denna grupp.

I länsdelen ska det finnas minst en mottagning som har öppet 40 timmar/vecka, öppet varje helgfri vardag samt erbjuda kvällstid minst en gång i veckan. Utöver det kan mottagningar med något lägre krav på tillgänglighet och utbud ska finnas.

Verksamheterna har i uppdrag att aktivt arbeta för att nå även de unga på de orter där fysisk verksamhet inte finns.

Det ska under sommarmånaderna finnas tillgänglighet till ungdomshälsa, för detta krävs samordning inom länsdelen. I varje länsdel ska det under sommarmånaderna finnas en ungdomshälsa som bedrivs i enlighet med ordinarie öppettider, med undantag för kvällsöppet.

I länsdelen erbjuds ungdomshälsa på följande platser.

Kinda: Danboms väg 2, 590 36 Kisa

Linköping: Repslagaregatan 4, 582 22 Linköping

Åtvidaberg: Adelswärdsgatan 2, 597 30 Åtvidaberg

Information om ungdomsmottagningen och umo.se skall finnas på regionens och kommunernas hemsidor samt på 1177.

6. Organisation och ledning

En länsövergripande styrgrupp leder och samordnar verksamheterna i länet. I varje länsdel finns en lokal ledningsgrupp för länsdelen.

Länsgemensam styrgrupp

Uppdrag och mandat

- Säkerställa jämlikt utbud och tillgänglighet i hela länet
- Gemensamt forum för strategiska frågor
- Uppföljningsansvar utifrån helheten, (gemensamma mätbara mål)
- Gemensam plan för kommunikation

Styrgruppsmedlemmar

Centrumchef för psykiatricentrum, sammankallande.

Verksamhetschef för barn- och ungdomshälsa inom psykiatricentrum, Regionen.

Två företrädare för varje länsdel, en från kommun och en från Region (utses av lokal styrgrupp). Möjlighet finns att vid behov adjungera exempelvis representanter från Barn- och kvinnocentrum eller primärvårdscentrum.

Mötesfrekvens

En gång per termin eller fler vid behov.

Lokal ledningsgrupp för länsdelen (Ska finnas i de 3 länsdelarna)

Uppdrag och mandat

- Ta fram länsdelsavtal utifrån den gemensamma överenskommelsen för ungdomshälsa

- Ansvara för verksamhetsdrift, prioritering och resurser
- Bidrar i att undanröja hinder som uppstår i drift av Ungdomshälsa i länet
- Förankra ungdomshälsans uppdrag hos olika intressenter
- Följa upp ungdomshälsan på länsdelsnivå (resultat, ekonomi, produktion, kvalitet, utveckling samt arbetsmiljö)
- Delta med representation in i den länsgemensamma styrgruppen från kommun och Region

Ledningsgrupps medlemmar

Representant på chefsnivå från respektive avtalspart.

Sammanställande i ledningsgruppen utses på länsdelsnivå och bör alterneras mellan kommun och region. Denne ansvarar för att ledningsgruppsmedlemmars frågor lyfts in i agendan samt att frågor från den länsgemensamma ledningsgruppen lyfts

Enhetschefer inom länsdelens ungdomshälsa från både kommun och Region.

Mötesfrekvens

Två gånger per termin eller fler vid behov.

I lokal ledningsgrupp för centrala länsdelen ingår följande funktioner från respektive part:

Psykiatricentrum; Region Östergötland; Enhetschef Ungdomshälsan
 Kinda kommun; Råd och Stöd verksamhetschef
 Linköpings kommun; Verksamhetschef Leanklink Råd och Stöd,
 Enhetschef Kvalitet och utveckling, Social och Omsorgsförvaltningen
 Ydre kommun;
 Åtvidabergs kommun; Enhetschef Individ och familjeteamet

7. Bemanning och kompetens

Kommunerna och regionen ansvarar gemensamt för att personalen på ungdomshälsan har rätt kompetens.

Tjänster från respektive avtalspart. Var och en av de ingående parterna åtar sig att tillhandha personal enligt följande:

Part	Profession och tjänstetrymme
Linköping	3,5 kuratorstjänst
Kinda	0,5 kuratorstjänst
Åtvidaberg	0,20 kuratorstjänst
Ydre	Inom ram för den egna utförarverksamheten
Region Östergötland	6 barnmorskor (600%) 30% administratör, 25 % läkare

Varje part ansvarar för att personalen har relevant utbildning och erfarenhet för att möta ungas behov. Parterna svarar för att kontinuerlig kompetensutveckling kommer till stånd.

Individuella kompetensutvecklingsbehov beslutas av respektive chef. Varje part ansvarar för sin del av kostnaderna i samband med kompetensutveckling och handledning.

I syfte att kunna erbjuda en så likvärdig vård som möjligt i hela länsdelen så är strävan att kompetenshöjande insatser ska ske i samverkan inom länsdelen.

8. Dokumentation och journalföring

Dokumentation ska följa gällande lagstiftning.

Ungdomshälsan 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.

9. Sekretess och GDPR

Ungdomar skall informeras om sekretessreglerna och på vilket sätt deras besök dokumenteras. Information skall hanteras i enlighet med GDPR.

Ungdomshälsan ska ha rutin för hantering av frågor om sekretess gentemot föräldrar när det gäller ungdomar under 18 år.

10. Uppföljning

Uppföljning ska ske årligen enligt mall bilaga 1 i ramavtal för ungdomshälsa i Östergötland mellan Region Östergötland och Östergötlands kommuner Dnr: HSN 2020-521 3.

Avstämning sker kontinuerligt i samband med styrgruppsmöten.

Eventuell lokal uppföljning utöver ovan ska delges övriga parter i samverkansavtalet för kunskapsöverföring och diskussion om liknande uppföljning är relevant för övriga parter. Strävan är att uppföljning ska ske på så likartat sätt som möjligt inom samtliga delar av ungdomshälsan i länet.

11. Ekonomisk ansvarsfördelning mellan Region Östergötland och respektive kommun

Lokaler och drift

Ungdomshälsans lokalbehov regleras i ett särskilt hyresavtal mellan region och den kommun där det finns specifika lokaler för verksamheten. I dessa fall biläggs hyresavtal och överenskommelse om fördelning av kostnad för lokal, inventarier och drift med samverkansavtalet.

Övrig kostnadsfördelning

Kommuner har möjlighet att sinsemellan reglera kostnader för de kommunala insatserna som ges till unga i annan kommun än ungdomarnas hemkommun.

Här beskrivs vem som ansvarar för vilka personalresurser samt åtagande för kommun som inte bidrar direkt med personalresurser.

Vid biståndsbeslut och besök hos kommunens kurator på ungdomshälsan i annan kommun än hemkommunen finns möjlighet att debitera kostnad mellan kommunerna.

Ingen debitering sker för besök av de ungdomar som går i gymnasieskolan på den ort de besöker ungdomshälsan.

12. Avtalsperiod

Detta avtal gäller för perioden 2022-01-01 till och med 2022-12-30.

13. Omförhandling

Part kan under avtalstiden begära omförhandling av innehållet i detta avtal, om väsentliga förändringar inträffar i den egna verksamheten och dess ansvar, som parten inte har kunnat förutse, styra eller påverka. Begäran om omförhandling ska vara skriftlig och inkomma till övriga parter senast nio månader innan part önskar genomföra förändringen.

14. Utväxling av avtal

Detta avtal har upprättats i sex likalydande exemplar, varav parterna får var sitt exemplar. Ett exemplar av överenskommelsen ska finnas hos den länsövergripande styrgruppen för ungdomshälsorna i Östergötland.

Ort och datum

Bjarne Olinder, Centrumchef, Psykiatricentrum, Region Östergötland

Camilla Tjäder, Socialchef Ydre kommun

Ida Björkman, Förvaltningschef Social- och omsorgsförvaltningen Kinda Kommun

Linda Ljungqvist, Social- och omsorgsdirektör Linköpings kommun

Sara Waernér, Socialchef Åtvidaberg kommun