

## Samverkansavtal avseende Mini-Maria, en samordnad mottagning för unga med riskbruk, skadligt bruk eller beroendeproblem

### Avtalsparter

Detta samverkansavtal har träffats mellan Linköpings kommun, nedan kallat kommunen, och Region Östergötland, Psykiatricentrum i centrala Östergötland, nedan kallat Regionen.

### Syfte

Kommunen och Regionen har ett gemensamt ansvar att förebygga och behandla riskbruk, skadligt bruk och beroende av spel, alkohol och andra droger. Med spel avses här dataspel. Syftet med avtalet är att genom en integrerad mottagning åstadkomma ett bra samutnyttjande av resurser för att minska risk- och skadligt bruk hos unga. Syftet med avtalet är att erbjuda målgruppen samordnade insatser från kommun och region i form av information, rådgivning, stöd, vård och behandling av hög kvalitet.

### Mål

MiniMaria ska arbeta med ett tydligt förebyggande perspektiv och en ambition av tidig intervention och ska kunna erbjuda allt från kort information och rådgivning till stödjande och behandlande insatser av olika karaktär. Insatserna ska vara anpassade till individens behov och förutsättningar enligt principen "rätt insats till rätt individ eller grupp vid rätt tidpunkt". Mottagningen ska bidra till att främja en god psykisk hälsa, tidigt identifiera samsjuklighet och förebygga psykisk ohälsa hos unga med riskbruk, skadligt bruk eller beroendeproblem.

Kunskapsspridning om risk, skadligt bruk och beroende ska också vara en målsättning med den samordnade mottagningen.

### Målgrupp

MiniMaria ska främst vända sig till barn och unga upp till och med 20 år med riskbruk, skadligt bruk och beroende av alkohol, narkotika eller och dataspel. Flickors och pojkars specifika behov ska mötas. Åldersgruppen ska vara flexibel och barnet eller den unges behov ska vara centralt. Målgruppen ska också vara föräldrar och närstående.

Regionens målgrupp ska vara boende i centrala länsdelen, det vill säga boende i Linköping, Åtvidaberg, Kinda och Ydre. Kommunens målgrupp ska vara boende i Linköpings kommun.

## Värderingar

Verksamheten ska präglas av respekt för den unge, dennes närstående och samverkanspartners och ska utgå från den unges behov och förutsättningar. Arbetet ska utgå från helhetssyn på de unga och familjer som kommer i kontakt med verksamheten. De som har kontakt med verksamheten ska uppleva insatserna som en helhet. Verksamheten ska stärka de ungas och vid behov familjens egna resurser, så att individen och familjen själv ska kunna förbättra sin livssituation och öka sin livskvalitet.

## Verksamhetens innehåll

MiniMaria ska tillhandahålla en öppen, kostnadsfri mottagning, med hög tillgänglighet för målgruppen. Insatser ska ges individuellt, familjebaserat och i grupp.

Uppdraget ska vara rådgivning, tidig upptäckt, kartläggning och behandling för skadligt bruk och beroende. I uppdraget ska även ingå screening, diagnostisering och i vissa fall behandling av psykiatriska samsjukligheter. Verksamheten ska också verka för uppsökande och hälsofrämjande arbete. Verksamheten ska erbjuda kunskapsöverföring samt metodutveckling för tidig upptäckt till samverkanspartners, särskilt skolor.

Kommunens socialtjänst ska i samband med utredning, SoL 11 kap 1§, kunna beställa en bedömning av den unges riskbruk, skadligt bruk eller beroendesituation.

## Dokumentation

Dokumentation ska ske i enlighet med aktuell lagstiftning, bland annat Patientdatalagen och Socialtjänstlagen. Samordnad individuell plan ska upprättas vid behov i enlighet med lagstiftningen.

## Samverkan

Samverkan ska ske vid behov med andra parter som är relevanta för barn, unga och deras närstående, till exempel skolan, ungdomshälsan, barn- och ungdomspsykiatri, primärvården, övrig socialtjänst, kriminalvården, ideella organisationer och polis.

## Tillgänglighet

Verksamheten ska vara lättillgänglig, flexibel och erbjuda tider för planerade besök och besök med kort varsel under kontorstid. Målsättningen ska vara att erbjuda telefonkontakt samma dag, ett personligt samtal inom 14 dagar och snabbare vid akuta behov.

Mottagningen ska vara öppen för besök vardagar på dagtid och 1-2 kvällar i veckan för planerade besök. Öppettiderna ska anpassas efter behov hos målgruppen.

Barn, unga och familjer ska kunna ta direktkontakt med mottagningen. Mottagningen kan också, efter samtycke av berörd, kunna kontaktas av samarbetspartners

## Information

Information om mottagningen ska finnas på regionens och kommunernas hemsida. Länkar ska finnas mellan hemsidorna. Informationsmaterial ska utarbetas gemensamt.

## Utveckling

Parterna ska gemensamt verka i utvecklings- och förbättringsarbete av riskbruks- och beroendevården. Systematisk omvärldsbevakning ska vara en del av arbetet för att hålla sig uppdaterad på relevant forskning och beprövad erfarenhet inom området.

## Uppföljning

Parterna ska ha ett gemensamt ansvar att följa upp verksamheten. Uppföljning ska ske kontinuerligt för att säkerställa bästa möjliga effekt av insatserna och för att kunna justera verksamhetens innehåll utifrån behov, riktning och resurser. Parterna ska gemensamt definiera formerna för uppföljning. Verksamheten ska beskrivas och följas upp i en verksamhetsberättelse.

Strukturerade och beprövade kartläggnings- och uppföljningsinstrument ska användas.

## Parternas åtagande

Parterna ska gemensamt ansvara för att förebygga och behandla riskbruk, skadligt bruk och beroende hos unga.

Kommunen ska ha huvudansvar för psykosociala stödinsatser, kartläggning, uppsökande verksamhet samt kontakter med skolor. I uppdraget kan även ingå provtagning som bedöms ingå i behandlingen.

Regionen ska ha huvudansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser, vilket avser medicinsk, beroendemedicinsk, psykiatrisk och vid behov barn- och ungdomspsykiatrisk bedömning och behandling, samt provtagning kopplat till de medicinska insatserna.

Regionen ska ansvara för att tillhandahålla både barnpsykiatrisk kompetens samt beroende- och specialistpsykiatrisk kompetens.

## Ekonomi - Personalresurser

### *Regionens åtagande*

Sjuksköterska 0,5 årsarbetare

Skötare 1,5 årsarbetare

Psykolog 0,5 årsarbetare

Arbetsterapeut 0,5 årsarbetare

Beroendeläkare 0.20 årsarbetare

Totalt avsätter regionen 3,2 årsarbetare.

### *Kommunens åtagande*

Socialsekreterare 6 årsarbetare inklusive arbetsledning

En halv årsarbetare finansieras av utbildningsnämnden och resterande av Social och Omsorgsnämnden.

Totalt avsätter kommunen 6 årsarbetare.

### Personalens kompetens

Personalen ska ha för uppdraget erforderlig kompetens och erbjudas kompetensutveckling efter behov.

Kommunen och Regionen ska var för sig ha arbetsgivar- och personalansvar för respektive personal. Varje huvudman ska ansvara för sin personals kompetensutveckling och handledning.

För att kontinuerligt kvalitetssäkra och fördjupa beroende- och barnpsykiatrisk kompetens ska en del av Regionpersonalens arbetstid att vara förlagd på resp. specialistklinik.

Beroende på behov, utveckling och tillgång på kompetens kan andra yrkesgrupper än ovan nämnda bli aktuella att ingå i verksamheten. Bemanningen ska över tid kunna förändras efter behov. Samråd ska då ske mellan parterna.

### Ekonomi - Lokaler

Den samordnade mottagningen ska finnas i lokaler som förhys av Social och omsorgsförvaltningen i Linköping. Parterna ska stå för lokalkostnaderna för respektive personal. Kommunen ska stå för 6 andelar av lokalkostnad och regionen 3,2 andelar. Uppräkning ska ske varje år med faktisk kostnadsökning. I lokalkostnaderna ingår lokalhyra inklusive värme, larm samt andra med lokaler sammanhängande kostnader. Detta regleras i ett separat avtal.

### Ekonomi -Provtagning och läkemedel

Regionen ska bära kostnadsansvaret för provtagning som motiveras vid medicinska bedömningar för utredning eller medicinsk behandling. Uppföljning av drogfrihet under pågående behandling är att betrakta som medicinskt motiverat.

Vid provtagning som ej är medicinskt motiverad, exempelvis kontroller av personer som inte går i behandling, ska remittent bära kostnadsansvaret.

Allt materiel som behövs till provtagning och analys hanteras av Regionen. Fakturering för provtagning ska ske enligt särskild rutin.

## Organisation och ledning

Verksamhetschefer för varje part ska utgöra ledningsgrupp. Det ska vara ledningsgruppen som gemensamt definierar hur verksamhetens uppdrag ska implementeras.

Ledningsgruppen ska träffas regelbundet och ansvarar för planering, samordning, rutiner, uppföljning och utvärdering samt för att samordning av kompetensutveckling sker.

Frågor som kräver gemensamt ansvarstagande ska kunna lösas i samförstånd mellan parterna. Detta kan t ex gälla administration, utvecklingsfrågor eller effektivt resursutnyttjande.

## Avtalstid

Detta avtal omfattar tidsperioden 2023-11-01 till och med 2024-12-31. Därefter förlängs avtalet automatiskt med ett år om ingen av parterna säger upp avtalet. Part kan under avtalstiden begära omförhandling av innehållet i detta avtal om väsentliga förändringar inträffar i den egna verksamheten och i dess ansvar. Parterna förbinder sig att informera varandra om sådana förändringar som kan påverka verksamheten. Uppsägningstid är 6 månader.

## Tvister

Eventuella tvister som kan uppstå mellan parterna om innehållet i detta avtal ska i första hand lösas i samråd mellan parterna.

Linköping 2023-

För Linköpings kommun  
Social- och omsorgförvaltningen

Susanna Lundstedt

Linköping 2023-

För Region Östergötland  
Psykiatricentrum Centrala Östergötland

Bjarne Olinder

Linköping 2023-

För Linköpings kommun  
Utbildningsförvaltningen

Robert Bredberg