

Kallelse

Socialnämnden kallas till sammanträde

Tid: Torsdagen den 23 maj 2013 kl. 18.00

Plats: Sammanträdesrum Largen, plan I Alceahuset, Hackstavägen 22
(Sammanträdesrum Largen är reserverat för majoriteten kl. 17.00 och
sammanträdesrum Losjön, plan I är reserverat för oppositionen kl. 17.00).

Övrig information:

Var vänlig anmäl om du har förhinder till sammanträdet till Linda Turula,
linda.turula@osteraker.se

På uppdrag av ordförande Helena Jungenstam (M)



Linda Turula
Administrativ samordnare

Föredragningslista

1. Val av justerare samt tid och plats för justering
2. Fastställande av dagordning
3. Beredning (13 maj 2013 kl. 16.00)
4. Information om samarbetet med polisen
5. Information om olika narkotika – Kjell Karlsson, vuxenstödsenheten
6. Socialnämndens månadsuppföljning per den 2013-04-30
7. Lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri

8. Individärenden

- 8.1 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL
- 8.2 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL
- 8.3 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL
- 8.4 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL
- 8.5 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL
- 8.6 Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § SoL

- 8.7 Ansökan om vård enligt 1 och 2 §§ LVU (handlingarna utsänds senare)
- 8.8 Ansökan om bistånd över högsta godtagbara boendekostnad
- 8.9 Ansökan om bistånd över högsta godtagbara boendekostnad
- 8.10 Ansökan om bistånd över högsta godtagbara boendekostnad
- 8.11 Eftergift av skuld

9. Anmälan delegationsbeslut

- 9.1 Beslut ordf. 2013-04-19 begäran enl. LVU § 43 om polishandräckning
- 9.2 Beslut ordf. 2013-04-19 enl LVU § 6 ang. omhändertagande av den unge då rättsens beslut ej kan avvaktas
- 9.3 Beslut ordf. 2013-04-19 enl. 11 § LVU avseende hur vården skall ordnas och var den unge skall vistas
- 9.4 Beslut ordf. 2013-04-26 enl. 11 § LVU avseende hur vården skall ordnas och var den unge skall vistas
- 9.5 Protokoll socialt utskott 2013-04-24 och 2013-05-13
- 9.6 Delegationslista Public 360 2013-04-01 – 2013-04-30
- 9.7 Delegationslistor Procapita 2013-04-01 – 2013-04-30

10. Delgivningar

- 10.1 Dom från Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr 4825-13
- 10.2 Dom från Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr 3439-13
- 10.3 Protokoll från Hyresnämnden i Stockholm i mål nr 5631-12
- 10.4 Protokollsutdrag KF § 4:7 /2013
- 10.5 Protokollsutdrag KF § 4:8 /2013
- 10.6 Protokollsutdrag KF § 4:22 /2013
- 10.7 Protokollsutdrag KF § 4:27 /2013
- 10.8 Protokollsutdrag KF § 4:35 /2013
- 10.9 Information om ny tillsynsmyndighet – Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- 10.10 SKL: Cirkulär 13:13 – Vårpropositionen för år 2013
- 10.11 SKL: Stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet i socialtjänsten 2013
- 10.12 Protokoll från skyddskommittén 2013-05-13

6.

Socialnämndens månadsuppföljning per den 2013-04-30

Beslutsförslag:

Socialnämnden beslutar att:

1. Månadsuppföljning per den 30 april 2013 och prognos per den 31 december 2013 godkänns
2. Månadsuppföljning och prognos överlämnas till Kommunstyrelsen

Socialförvaltningen
Frida Wennermark

Tjänsteutlåtande

5/8/2013

Dnr SN 2013/0022-042

Till Socialnämnden

**Tjänsteutlåtande - Socialnämndens
månadsuppföljning per den 2013-04-30****Socialnämnden beslutar**

1. Månadsuppföljning per den 30 april 2013 och prognos per den 31 december 2013 godkänns.
2. Månadsuppföljning och prognos överlämnas till Kommunstyrelsen.

Redogörelse för ärendet

Socialnämndens nettokostnader för perioden uppgår till -27 430 tkr vilket motsvarar 93 % av periodbudgeten. Bokslutsprognosen för helåret är -83 600 tkr, vilket resulterar i ett förväntat överskott på 5,3 mkr för helåret 2013.

Bilagor

Socialnämndens månadsuppföljning per den 30 april 2013.



Anne Simmasgård
Förvaltningschef



Frida Wennermark
Controller

Frida Wennermark
Controller

Ekonomisk uppföljning per den 30 april, Socialnämnden

Ekonomisk sammanställning

Driftsredovisning per slag (belopp i tkr)	HELÅR				PERIOD: JAN - APR			
	Budget 2013	Prognos 2013	Budget-avvikelse	Utfall 2012	Period-budget	Utfall perioden	Budget-avvikelse	%
Verksamhetens intäkter								
Avgifter	237	237	0	130	79	146	67	184%
Övriga intäkter	24 763	26 263	1 500	21 220	8 254	7 897	-357	96%
Summa intäkter	25 000	26 500	1 500	21 350	8 333	8 043	-291	97%
- varav Interna intäkter	1 823	1 823	0	1 878	608	599	-14	99%
Verksamhetens kostnader								
Personalkostnader	-41 037	-38 487	2 550	-36 826	-13 679	-12 643	1 036	92%
Lokalkostnader	-9 724	-9 724	0	-9 691	-3 241	-3 258	-17	101%
Kapitalkostnader	0	0	0	-10	0	-3	-3	
Köp av verksamhet	-41 503	-32 803	8 700	-31 416	-13 834	-10 435	3 399	75%
Övriga kostnader	-21 636	-29 086	-7 450	-25 326	-7 212	-9 133	-1 921	127%
Summa kostnader	-113 900	-110 100	3 800	-103 269	-37 967	-35 472	2 494	93%
- varav interna kostnader	-5 913	-5 913	0	-9 338	-1 971	-3 779	-1 808	192%
Verksamhetens nettokostnader	-88 900	-83 600	5 300	-81 919	-29 634	-27 430	2 204	93%

Driftsredovisning per verksamhet (belopp i tkr)	HELÅR				PERIOD: JAN - APR			
	Budget 2013	Prognos 2013	Budget-avvikelse	Utfall 2012	Period-budget	Utfall perioden	Budget-avvikelse	%
Nämnd och ledningsstab	-6 500	-3 600	2 900	-3 153	-2 167	-1 168	999	54%
Familjestödsenheten	-47 800	-40 300	7 500	-36 911	-15 933	-12 916	3 017	81%
Vuxenstödsenheten	-34 600	-39 700	-5 100	-41 855	-11 533	-13 346	-1 813	116%
Verksamhetens nettokostnader	-88 900	-83 600	5 300	-81 919	-29 634	-27 430	2 204	93%

Sammanfattning

Socialnämndens nettokostnader för perioden uppgår till -27 430 tkr vilket motsvarar 93 % av periodbudgeten. Bokslutsprognosen för helåret är -83 600 tkr, vilket resulterar i ett förväntat överskott på 5,3 mkr för helåret 2013. Det innebär en försämring med 200 tkr jämfört med föregående månad.

Kommentarer till periodens utfall

Nämndens nettoavvikelse per sista april visar ett överskott på 2,2 mkr. Avvikelsen för utfallet är helt oförändrad totalt sett sedan mars månad. Överskottet för Familjestödsenheten har förbättrats med 600 tkr och underskottet för Vuxenstödsenheten har försämrats med 800 tkr. För nämnd- och ledningsstab uppgår periodöverskottet till 1 mkr.

I utfallet för personalkostnader saknas kostnader för årets löneökningar. För perioden innebär det en kostnad motsvarande 350 tkr som senare kommer att belasta årets kostnader.

Under årets första fyra månader har volymerna i antalet vård dygn för både barn och unga och vuxna i HVB varit lägre än budgeterat. Snittkostnaden per dygn för en placering i HVB för vuxna har också sjunkit drastiskt jämfört med 2012 och ligger nu cirka 200 kr lägre per dygn än budgeterat. Detta tillsammans har hittills genererat ett ackumulerat överskott uppgående till 1,2 mkr.

Kostnaderna för försörjningsstöd har överstigit budgeten med omkring 600 tkr per månad under de första fyra månaderna. Under april månad låg utbetalningarna av försörjningsstöd på samma nivå som årets första månader. Det innebär att det ackumulerade underskottet per sista april uppgick till 2,5 mkr. I slutet av denna rapport redovisas antal hushåll per orsak för januari-april 2013.

Kommentarer till bokslutsprognos

Bokslutsprognosen för helåret har totalt försämrats med 200 tkr sedan mars månad och uppgår nu till -83 600 tkr vilket ger nämnden en positiv budgetavvikelse uppgående till 5,3 mkr. Dock har det skett flera större förändringar i prognosen mellan verksamheterna

Prognosen för familjehemsplaceringar är oförändrad sedan mars månad. Verksamheten förväntas inte ha någon avvikelse gentemot budget. Vårdkostnaderna för barn och unga har dock en prognostiserad positiv avvikelse på 4 mkr på grund av färre placeringar i HVB. Det är en förbättring med 2 mkr sedan prognosen i mars. Antalet budgeterade helårsplaceringar är 12 stycken men det förväntade utfallet är just nu endast 8,5 stycken. Även snittkostnaden per dygn väntas bli lägre än budgeterat vilket motsvarar 350 tkr av det förväntade överskottet.

Även placeringar i HVB för vuxna har hittills varit lägre än budgeterat. I mars uppgick helårsprognosen till +2,3 mkr men den har justerats ned med 600 tkr på grund av att två nya placeringar tillkommit sedan dess. Snittkostnaden per dygn väntas fortsätta sjunka något jämfört med budget och ger då +1,2 mkr av överskottet för helåret. Det är viktigt att betona att det finns en stor sannolikhet att volymerna kan öka under året trots att inga ytterligare placeringar är kända i dagsläget. Detta kan då komma att förändra prognosen i stor omfattning.

Helårsprognosen för ensamkommande barn (+1,5 mkr) ligger kvar på samma nivå som föregående månad och retroaktiva ersättningar från Migrationsverket väntas fortfarande.

En risk för prognosen är att kommunen från och med 1 maj är skyldig att erhålla mer samhällsinformation till en utökad målgrupp. Det är svårt att veta hur stora dessa volymer kan tänkas bli men skulle 20 personer ansöka om detta innebär det en extra kostnad för Vuxenstödsenheten uppgående till drygt 100 tkr.

För försörjningsstöd fanns förhoppningen tidigare att utbetalningarna skulle minska men utfallet har hittills varit det motsatta. Vi ser nu inga större förhoppningar att antalet beslut om ekonomiskt bistånd minskar i någon större omfattning och prognosen har därför försämrats med 1,5 mkr och uppgår nu till -7,3 mkr för helåret.

Sammantaget innebär det här att den totala helårsprognosen för Vuxenstödsenheten har försämrats med 2,1 mkr och förbättrats för Familjestödsenheten med 2 mkr.

Verksamhetsuppföljning

NÄMND OCH LEDNINGSSTAB	HELÅR				PERIOD: JAN - APR		
	Budget 2013	Prognos 2013	Budget- avvikelse	Utfall 2012	Period- budget	Utfall perioden	Budget- avvikelse
Driftsredovisning per verksamhet (belopp i tkr)							
Socialnämnd	-952	-952	0	-969	-317	-350	-33
Ledningsstab	-5 548	-2 648	2 900	-2 184	-1 849	-817	1 032
Verksamhetens nettokostnader	-6 500	-3 600	2 900	-3 153	-2 167	-1 168	999

FAMILJESTÖDSENHETEN	HELÅR				PERIOD: JAN - APR		
	Budget 2013	Prognos 2013	Budget- avvikelse	Utfall 2012	Period- budget	Utfall perioden	Budget- avvikelse
Driftsredovisning per verksamhet (belopp i tkr)							
Administration	-18 209	-16 709	1 500	-16 069	-6 070	-5 350	719
Vårdkostnader Barn och Ungdom	-22 452	-18 452	4 000	-15 547	-7 484	-5 972	1 512
Familjemottagning	-3 927	-3 677	250	-4 079	-1 309	-1 227	82
Föräldrastöd	-1 197	-1 197	0	-1 105	-399	-391	8
Kontaktpersoner Barn och Ungdom	-742	-742	0	-701	-247	-272	-25
Ensamkommande flyktingbarn	741	2 241	1 500	1 531	247	672	425
Familjerådgivning	-251	-251	0	-283	-84	-86	-2
Familjerätt	-1 763	-1 513	250	-1 263	-588	-290	298
Verksamhetens nettokostnader	-47 800	-40 300	7 500	-37 517	-15 933	-12 917	3 017

VUXENSTÖDSENHETEN	HELÅR				PERIOD: JAN - APR		
	Budget 2013	Prognos 2013	Budget- avvikelse	Utfall 2012	Period- budget	Utfall perioden	Budget- avvikelse
Driftsredovisning per verksamhet (belopp i tkr)							
Administration	-7 308	-7 408	-100	-10 104	-2 436	-2 403	33
Försörjningsstöd	-16 323	-23 623	-7 300	-21 250	-5 441	-7 941	-2 500
Flyktingmottagande	1 780	1 780	0	764	593	705	111
Vårdkostnad institution	-5 903	-4 103	1 800	-7 796	-1 968	-1 558	409
Öppenvård	-5 327	-5 027	300	-930	-1 776	-1 752	24
Familjehem	-199	1	200	0	-66	0	66
Ungdomsmottagningen	-1 320	-1 320	0	-1 434	-440	-397	43
Verksamhetens nettokostnader	-34 600	-39 700	5 100	-40 750	-11 533	-13 346	-1 813

Nyckeltal

Prestationer	Budget 2013	Prognos 2013	Budget- avvikelse	Utfall 2012	Utfall jan-apr
<u>Vuxenstödseenheten</u>					
HVB-placeringar					
Volym (vårddygn/år)	4 380	3 908	-472	4 307	1 328
Volym (placeringar årsbasis)	12,0	10,7	-1,3	11,8	11,1
Totalkostnad (tkr)	5 886 tkr	4 086 tkr	1 800 tkr	7 854 tkr	1 527 tkr
Snittkostnad (kr/placering)	1 344 kr	1 046 kr	-299 kr	1 823 kr	1 149 kr
Försörjningsstöd					
Total nettokostnad (tkr)	14 819 tkr	22 319 tkr	-7 500 tkr	19 166 tkr	7 389 tkr
<u>Familjestödseenheten</u>					
HVB-placeringar					
Volym (vårddygn/år)	4 380	3 106	-1 274	3 375	1 087
Volym (placeringar årsbasis)	12,0	8,5	-3,5	9,2	9,1
Totalkostnad (tkr)	12 880 tkr	8 880 tkr	4 000 tkr	8 364 tkr	3 337 tkr
Snittkostnad (placering/dag)	2 941 kr	2 859 kr	-82 kr	2 478 kr	3 070 kr
Familjehemsplaceringar					
Volym (vårddygn/år)	10 997	11 661	664	11 038	3 754
Volym (placeringar årsbasis)	30,1	31,9	1,8	30,2	31,3
Totalkostnad (tkr)	8 318 tkr	8 311 tkr	7 tkr	7 778 tkr	2 532 tkr
Snittkostnad (placering/dag)	756 kr	713 kr	43 kr	705 kr	675 kr
Interna familjehemsplacering					
Volym (vårddygn/år)	9 537	10 566	1 029	9 940	3 394
Volym (placeringar årsbasis)	26,1	28,9	2,8	27,2	28,3
Totalkostnad (tkr)	6 248 tkr	6 805 tkr	-557 tkr	6 298 tkr	2 037 tkr
Snittkostnad (placering/dag)	655 kr	644 kr	-11 kr	634 kr	600 kr
Externa familjehemsplacering					
Volym (vårddygn/år)	1 460	1 095	-365	1 098	360
Volym (placeringar årsbasis)	4,0	3,0	-1,0	3,0	3,0
Totalkostnad (tkr)	2 070 tkr	1 506 tkr	564 tkr	1 480 tkr	495 tkr
Snittkostnad (placering/dag)	1 418 kr	1 376 kr	42 kr	1 348 kr	1 376 kr

Statistik antal hushåll per orsak, ekonomiskt bistånd

2013	Jan	Feb	Mar	Apr
Orsak	Antal hushåll	Antal hushåll	Antal hushåll	Antal hushåll
Akut/tillfälligt behov	5	1	3	5
Arbetar deltid, ofrivilligt				
<i>Otillräcklig inkomst</i>	17	13	11	10
<i>Väntar på inkomst</i>			1	3
Arbetar heltid				
<i>Otillräcklig inkomst</i>	1	2	3	4
<i>Väntar på inkomst</i>	5	1	2	3
Arbetshinder, sociala skäl	33	30	37	25
Arbetslös/Flyktning i introduktion	2	4	6	3
Arbetslös				
<i>Ingen ersättning</i>	60	67	45	52
<i>Otillräcklig ersättning</i>	43	35	42	38
<i>Väntar på ersättning</i>	17	8	12	12
Föräldraledig				
<i>Otillräcklig föräldrapenning</i>	4	3	11	5
<i>Väntar på föräldrapenning</i>	1	1	1	
SFI, språkhinder - avslutad introduktion	4	9	5	12
Sjuk- eller aktivitetsersättning				
<i>Otillräcklig ersättning</i>	14	12	18	12
<i>Väntar på ersättning</i>	1	3	3	4
Sjukskriven med läkarintyg				
<i>Ingen ersättning</i>	31	34	43	42
<i>Otillräcklig ersättning</i>	5	3	9	17
<i>Väntar på ersättning</i>	5	2	2	4
Övrigt/Annat försörjningshinder	26	24	30	48
Totalt	274	252	284	299

7.

Lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri

Beslutsförslag:

Socialnämnden beslutar att:

1. anta lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri om personer med psykisk funktionsnedsättning
2. uppdra åt socialchefen att underteckna samverkansöverenskommelsen

Socialförvaltningen
Sara Eriksson

Tjänsteutlåtande

2013-05-13

Dnr SN 2013/0032-701

Till Socialnämnden

Antagande av lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri om personer med psykisk funktionsnedsättning**Förslag till beslut****Socialnämnden beslutar**

1. att anta lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri om personer med psykisk funktionsnedsättning
2. att uppdra åt socialchefen att underteckna samverkansöverenskommelsen

Redogörelse för ärendet

I socialtjänstlagen (2001:453) 5 kap. 8 a § och hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) 8 a § står att kommun och landsting är skyldiga att ha överenskommelser om samarbete när det gäller personer med psykiska funktionsnedsättningar.

Kommunförbundet i Stockholms län har rekommenderat samtliga kommuner i länet att underteckna en länsgemensam överenskommelse med Stockholms läns landsting enligt dessa krav. Denna överenskommelse har undertecknats av Socialnämnden och Vård- och omsorgsnämnden efter beslut av Kommunfullmäktige. I samband med det beslutet uppdrog Kommunfullmäktige åt respektive nämnd att revidera befintliga samverkansöverenskommelser samt att utvärdera samverkan 1 år efter att den är antagen.

Förvaltningens slutsatser

Socialförvaltningen har tillsammans med enhetschef på PRIMA vuxenpsykiatri tagit fram ett förslag på samverkansöverenskommelse. Den bedöms uppfylla de krav som ställs i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen på överenskommelse om samarbete mellan kommun och landsting när det gäller personer med psykiska funktionsnedsättningar.

Samverkansöverenskommelsen ersätter tidigare samverkansöverenskommelse som tecknades 2010-12-21.

Socialförvaltningen kommer tillsammans med PRIMA vuxenpsykiatri utvärdera överenskommelsen 1 år efter att den är antagen (juni 2014).

Tidigare beredning

KF § 152, 2012-10-01, Dnr KS 2012/379-701

Bilagor

Lokal samverkansöverenskommelse mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri, daterad 2013-05-13



Anne Simmasgård
Socialchef



Sara Eriksson
Sakkunnig funktionshinder

Lokal samverkansöverenskommelse

mellan Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri

Innehållsförteckning

1. Bakgrund	3
2. Parter	3
3. Parternas ansvar och insatser	4
3.1 Österåkers kommuns ansvar	4
3.2 PRIMAS ansvar	4
4. Målgrupp	4
5. Barnperspektivet	5
6. Övergripande syfte och målsättning	6
7. Mål för samverkan	6
8. Former för samverkan	6
9. Organisation	7
10. Uppföljning	8
11. Brukarorganisationer	9
12. Dokumentation	9
13. Tvister	9
14. Giltighetstid och uppsägning	9

1. Bakgrund

Denna överenskommelse gäller hälso- och sjukvård inom psykiatri samt omsorg för personer med psykiska funktionsnedsättningar i Österåkers kommun.

Landsting och kommun har ett sammanlänkat ansvar att tillhandahålla god hälso- och sjukvård, omsorg och rehabilitering. Sedan den 1 januari 2010 är landsting och kommun skyldiga att ha överenskommelser om samarbete när det gäller personer med psykiska funktionsnedsättningar (regleras i socialtjänstlagen (2001:453) SoL 5 kap. 8 a § och i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) HSL 8 a §).

Österåkers kommun har tecknat överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning med Stockholms läns landsting (Överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning, Kommunförbundet i Stockholms län). Det är en övergripande överenskommelse mellan kommuner inom Stockholms län och landstinget som ska utgöra grund och stöd för det gemensamma arbetet mellan huvudmännens verksamheter på lokal nivå. En lokal samverkansöverenskommelse mellan kommunens och de landstingsfinansierade verksamheterna ska finnas. I den del av Stockholms läns landsting som finns inom Österåkers kommun är det PRIMA vuxenpsykiatri som ansvarar för den psykiatriska vården.

Detta är en lokal överenskommelse mellan PRIMA vuxenpsykiatri och Österåkers kommun (Socialnämnden och Vård- och omsorgsnämnden). Den är en utvärdering av och ersätter tidigare lokal samverkansöverenskommelse daterad 2010-12-21.

2. Parter

Parter i överenskommelsen är Österåkers kommun och PRIMA vuxenpsykiatri. Med Österåkers kommun avses de ansvariga nämnderna Vård- och omsorgsnämnden och Socialnämnden. Samarbetsparter utöver dessa är landstingets beroendemottagning, husläkarmottagningar och specialistvård.

3. Parternas ansvar och insatser

3.1 Österåkers kommuns ansvar

Kommunen ansvarar för insatserna boende, boendestöd, sysselsättning, fritid samt uppföljningen av den enskildes insatser enligt socialtjänstlagen, samt för övriga ansvarsområden inom socialtjänstlagens ramar. Kommunen ansvarar också för insatserna enligt 9.2-10 § i lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387), LSS. Insatserna ska vara utformade så att de förebygger social isolering och ökar möjligheterna till ett självständigt liv. Personligt ombud är en för kommunen frivillig insats som Österåkers kommun erbjuder och som därför ingår i förutsättningarna för stödet som finns för dem med psykiska funktionsnedsättningar.

3.2 PRIMAS ansvar

PRIMA vuxenpsykiatri har ansvar för specialiserad psykiatrisk bedömning, utredning, diagnostik och behandling (efter avtal med Stockholms läns landsting enligt HSL 3 §). PRIMAs vuxenpsykiatri har ansvar för att erbjuda kognitiva hjälpmedel. Psykiatrin har ansvar för vårdplanering för patienter som är medicinskt färdigbehandlade från slutenvård och har dessutom ansvar för att kommunen underrättas före utskrivning där behov av gemensamma insatser föreligger. Särskilt viktigt är samarbetet mellan PRIMAs vuxenpsykiatri och kommunen för patienter med dubbla diagnoser såsom missbruk/allvarlig psykisk störning. Där är behovet av vårdplanering tillsammans med kommun och beroendevård extra viktigt. Gemensam vårdplanering ska ske då kommunen bedömer att annat boende bör komma ifråga.

4. Målgrupp

Personer med psykiska funktionsnedsättningar som är bosatta i Österåkers kommun.

Begreppet psykiska funktionshinder används enligt den praxis som Socialstyrelsen föreslår och som definierades av den statliga utredningen Nationell psykiatrisamordning 2006, den lyder: ” En person har ett psykiskt funktionshinder om han eller hon har väsentliga svårigheter med att utföra aktiviteter på viktiga

livsområden och dessa begränsningar har funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid. Svårigheterna ska vara en konsekvens av psykisk störning”.

I överenskommelsen och i arbetet i övrigt används begreppet person med psykisk funktionsnedsättning likställt med avgränsningen ovan.

Särskilt definierade målgrupper för den lokala samverkansöverenskommelsen är

- Personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd
- Personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- Personer med tvångsbeteende
- Personer med missbruksproblem
- Personer inom kriminalvården
- Äldre personer (65 år och äldre)
- Barn vars föräldrar har en psykisk funktionsnedsättning

Förutsättningarna för samverkan runt dessa målgrupper regleras särskilt när behov uppstår som inte tillgodoses genom den ordinära samverkan och parternas verksamheter. Exempelvis kan arbetsgrupper bildas för att vid behov skapa särskilda rutiner för samverkan.

5. Barnperspektivet

Varje part ansvarar i handläggning och i insatser för att barns perspektiv tillgodoses. Att det är barn inblandade i en enskilds situation kan vara en grund i sig för samverkan på individnivå. Åtgärder som beslutas ska vara tydliga och konsekvensen för ett inblandat barn ska beskrivas. Gemensamma utbildningar för personal anordnas vid behov.

6. Övergripande syfte och målsättning

Det övergripande målet är att den enskilde som behöver det får vård och insatser som är samordnade mellan kommunens och landstingets verksamheter. Ingen ska ”falla mellan stolarna”.

7. Mål för samverkan

Samverkan mellan kommun och PRIMA vuxenpsykiatri skall bedrivas på både individnivå och övergripande nivå. Samverkan ska bygga på ömsesidig respekt för alla inblandade parter ansvar och kompetens i sin profession.

- All samverkan på individnivå ska ske med den enskildes samtycke och delaktighet. Initiativ till samverkan kan tas antingen från PRIMA eller från Österåkers kommun med den enskildes samtycke, oavsett var den enskilde har pågående insatser. Information om vad samverkan kan innebära för den enskilde ska ges till denne.
- Den enskilde ska få adekvat hälso- och sjukvård och omsorg utifrån sina behov.
- Den enskilde ska få nödvändig hälso- och sjukvård och omsorg i sin närmiljö så länge som möjligt under förutsättning att slutenvård av medicinska eller sociala skäl ej är nödvändig.
- Vårdsamverkan ska organiseras så att den lägsta effektiva omhändertagandenivån säkerställs.
- Brukar- och anhörigorganisationerna samt personligt ombud ska stimuleras att delta i verksamheten och vid behov bjudas in vid nätverks- och samverkansträffar på övergripande nivå. Sker träffarna på individnivå avgörs deltagandet av brukar- och anhörigorganisationerna och personligt ombud av den enskilde.
- Anhörigperspektivet ska vävas in som en naturlig del i samverkan, under förutsättning att den enskilde godkänner detta. Det kan exempelvis handla om att bjuda med anhöriga på planeringar eller att finnas till hands för att kunna svara på frågor.
- Parterna ska verka för att ha gemensamma utbildningar i syfte att öka kunskap om målgruppens behov och möjligheter samt även om varandras verksamhetsområden.

8. Former för samverkan

- En individuell plan ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Särskild lokal rutin för detta finns framtiden.

- En samordnad vårdplanering ska göras mellan landsting och kommun för personer där behov finns av nya eller fortsatta insatser från t ex öppenvård eller socialtjänst efter slutenvård. Det är landstingets slutenvård som tar initiativ till planen. Särskild överenskommelse om detta finns (Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården, Kommunförbundet i Stockholms län).
- En samordnad vårdplan ska upprättas och bifogas till ansökan till förvaltningsrätten om öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård. Det är den psykiatriska vården som tar initiativ till planen.
- En individuell plan enligt 10 § LSS upprättas efter den enskildes begäran där både landsting och kommuner kan vara delaktiga. Kommunen ska arbeta för att insatserna i planen samordnas.
- Om den enskilde har ett långvarigt behov av habiliterings- och rehabiliteringsinsatser ska särskild hänsyn tas till detta vid samordning. En särskild person ska utses som blir ansvarig för samordningen. Särskild överenskommelse om detta finns (Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående samordning av insatser för habilitering och rehabilitering, Kommunförbundet i Stockholms län).
- Om den enskilde får en placering vid hem för vård och boende (HVB) görs överenskommelse om betalningsansvaret. PRIMA står för läkare (om inte ansvaret faller på annat landsting än Stockholm) och steg 2-terapeut eller behåller ansvaret själva.

9. Organisation

Ansvar för att genomföra samverkan ligger på båda parter. Det praktiska arbetet kommer att utföras på fyra nivåer:

1) Samverkansgrupp politiker

Representanter på politisk nivå från landsting och kommun möts en till två gånger per termin för att diskutera gemensamma frågor. I detta forum finns utrymme att diskutera övergripande samverkansfrågor, och är en grupp dit samverkansgruppen för chefer kan lyfta frågeställningar. Även om samverkansformen skulle ändras från sin nuvarande form följer ansvaret för samverkan med.

- 2) Samverkansgrupp chefer
Ansvariga för verksamheterna i PRIMA och i Österåkers kommun träffas en gång per termin och vid behov. Deltagande från kommunen är chef för biståndsenheten, chef för vuxenstödsenhet, samt sakkunnig inom funktionshinder. Deltagande från PRIMA är enhetschef för allmänpsykiatriska mottagningen i Åkersberga samt samordnare för psykossektionen. Andra berörda, såsom chefssjuksköterska från Åkersberga beroendemottagning, kan bjudas in vid behov, liksom socialchef i Österåkers kommun och verksamhetschef för PRIMA. Syftet är att samverka kring frågor av principiell art, utveckling av verksamheter samt att utbyta information. Denna grupp är även ansvarig för att utvärdera och följa upp samverkansöverenskommelsen. Sammankallande är sakkunnig i Österåkers kommun.
- 3) Samverkansgrupp på individnivå
En gång i veckan träffar personal från biståndsenheten och verksamheterna i Österåkers kommun personal från PRIMA. På dessa träffar sker samverkan på individnivå, runt enskilda som är aktuella hos båda parter. Samverkan sker endast med den enskildes medgivande. Denna nivå ersätter inte individuella vårdplaneringar, nätverksmöten, eller andra planeringar runt individen. Frågor av övergripande karaktär lyfts från gruppen till samverkansgruppen med chefer.
- 4) Arbetsgrupper/projektgrupper
Samverkan kan också ske i olika arbetsgrupper på chefsgruppens uppdrag. Initiering av arbetsgrupper ska ske i gemensam anda och med medborgarnas bästa för ögonen. Arbetet kan handla om specifika utvecklings- eller utredningsfrågor.

10. Uppföljning

Uppföljning sker årligen i samverkansgruppen på chefsnivå (nivå 2) och dokumenteras i minnesanteckningar. Vid behov upprättas handlingsplaner för åtgärder. Särskilda överenskommelser om specifika målgrupper eller aktiviteter dokumenteras i eller som bilaga till minnesanteckningar.

11. Brukarorganisationer

Brukarorganisationer har lämnat synpunkter på och bidragit i framtagandet av denna samverkansöverenskommelse. Varje huvudman har utarbetade rutiner för samverkan med brukarorganisationer.

12. Dokumentation

Minnesanteckningar förs i samverkansgruppen på chefsnivå (nivå 2). Eventuella beslut tas av utsedd delegat och dokumenteras på sedvanligt sätt i respektive organisation.

13. Tvister

Tvister hanteras så långt det är möjligt inom ramen för nivån på samverkan under avsnitt 9. Om tvist inte kan lösas förs problembeskrivning till ansvariga politiker hos respektive huvudman för beslut.

14. Giltighetstid och uppsägning

Denna överenskommelse gäller från och med 1 juli 2013 och tills vidare, med tre månaders uppsägningstid i det fall en eller båda av parterna har behov av att innehållet ska revideras. Vid behov bör samverkansöverenskommelsen uppdateras om större förändringar sker under giltighetstiden. Övergripande ansvariga för samverkan är socialchef i Österåkers kommun samt verksamhetschef för PRIMA vuxenpsykiatri.

Underskrifter och datum

Anne Simmasgård
Socialchef Österåkers kommun
På uppdrag av Socialnämnden
och Vård- och omsorgsnämnden

Anders Berntsson
Verksamhetschef PRIMA vuxenpsykiatri