



Samverkansavtal

MiniMaria Jämtland Härjedalen

Region Jämtland Härjedalen

Bergs kommun

Bräcke kommun

Härjedalen kommun

Krokom kommun

Ragunda kommun

Strömsunds kommun

Åre kommun

Östersunds kommun

1. Innehållsförteckning

1. Innehållsförteckning	2
2. Samverkansavtal - MiniMaria Jämtland Härjedalen	3
3. Avtalsparter	3
4. Begreppsdefinition	3
4.1 MiniMaria Jämtland Härjedalen	3
4.2 Verksamhetens mål och utgångspunkter	3
5. Målgrupp och huvudsakligt uppdrag	4
6. Upptagningsområde	4
7. Avtalsform	4
8. Förutsättningar och inriktning	4
9. Ledning och styrning	5
9.1 Styrgrupp	5
9.2 Politisk ledningsgrupp	5
9.3 Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalen	5
10. Parternas åtaganden	6
10.1 Separata åtaganden	6
10.1.1 Region Jämtland Härjedalens åtaganden:	6
10.1.2 Kommunernas åtagande:	7
10.1.3 Särskilt åtagande för Östersunds kommun:	7
11. Samordnaren	7
12. Ekonomi och kostnadsfördelning	8
12.1 Kostnader inför inrättande (ex. inventarier)	8
12.2 Löpande kostnader/finansiering	8
12.3 Kostnadsfördelning	9
12.4 Budget	9
13. Dokumentation och uppföljning	9
13.1 Dokumentation och sekretess	9
13.2 Uppföljning av verksamheten	10
13.3 Individbaserad systematisk uppföljning	10
14. Ändringar och tillägg	10
15. Information	10
16. Omförhandling	10
17. Ansvar	11
18. Tvisteklausul	11
19. Förtida utträde m.m.	11
20. Överlåtelse av avtalet	11
21. Force majeure	11
22. Avtalsperiod	12
23. Underskrifter	12

2. Samverkansavtal - MiniMaria Jämtland Härjedalen

Härmed ingår nedanstående parter ett samverkansavtal gällande MiniMaria Jämtland Härjedalen.

Genom detta avtal regleras villkor och förutsättningar för samverkan mellan nedan angivna parter i MiniMaria Jämtland Härjedalen. All samverkan mellan parterna ska ske inom ramen för gällande lagstiftning och inom respektive parts ansvarsområde.

3. Avtalsparter

- Region Jämtland Härjedalen
- Bergs kommun
- Bräcke kommun
- Härjedalen kommun
- Krokom kommun
- Ragunda kommun
- Strömsunds kommun
- Åre kommun
- Östersunds kommun

4. Begreppsdefinition

4.1 MiniMaria Jämtland Härjedalen

- MiniMaria är en integrerad verksamhet där socialtjänst och hälso- och sjukvård samverkar för att erbjuda rådgivning och tidiga insatser för ungdomar när det gäller riskbruk, missbruk och beroende samt stödinsatser till deras närstående.
- Det hälsofrämjande arbetet handlar om att ha låga trösklar in och att möta ungdomarna i ett så tidigt skede som möjligt för att förhindra/förebygga mer allvarlig problematik. Ansvaret ligger på båda huvudmännen i olika delar och kan bestå av t ex hälsobedömning, medicinsk hälsokontroll, livsstilsinriktad rådgivning, stödsamtal individuellt eller i grupp och beteendevetenskapligt förändringsarbete på individnivå eller för mindre grupper.
- MiniMarias insatser erbjuds både på service och som ett bistånd efter ett biståndsbeslut från hemkommunen.
- Verksamheten bedrivs dels i MiniMarias lokaler centralt i Östersund, dels på närmottagningar i respektive kommun i länet samt genom väl utvecklad digital teknik.
- MiniMaria ska även erbjuda rådgivning och konsultation till samverkansparter och socialtjänstens medarbetare ute i länet.

4.2 Verksamhetens mål och utgångspunkter

MiniMaria Jämtland Härjedalens syfte är att:

Det övergripande målet är att motverka alkohol, -drog -och spelmissbruk bland ungdomar upp till 21 år. En utgångspunkt för MiniMaria ska vara att nå unga människor i ett tidigt skede av risk -och missbruk för att förhindra att detta utvecklas till ett beroende och en allvarlig psykisk ohälsa. Målet är även att arbeta hälsofrämjande och förebyggande utifrån en tvärprofessionell ansats.

MiniMaria ska därför vara en lättillgänglig mottagning med tydliga kontaktvägar som är anpassade till målgruppen. MiniMaria ska sträva efter att vara välkänd bland unga och deras närstående och att de unga har vetskap om vad de kan få hjälp med på mottagningen.

Alla ungdomar, närstående och samarbetspartners skall ha god tillgänglighet till MiniMaria för att undvika köer. Arbetet på MiniMaria skall utgå från en huvudmottagning i centrala Östersund med öppettider varje vardag. MiniMaria skall även erbjuda närmottagningar i samtliga samverkanskommuner med öppettider minst en dag varannan vecka. Ungdomarna eller familjerna ska själva kunna välja vilken

MiniMaria-mottagning de vill besöka, oavsett kommuntillhörighet. MiniMaria skall ha mottagning i lämpliga, anpassade och tillgängliga lokaler och bör sträva efter att samlokalisera närmottagningarna med ungdomsmottagningar och vårdcentraler.

För att uppnå hög tillgänglighet över länet och säkerställa att det blir en lågtröskelverksamhet ska mottagningar och personliga möten kompletteras med tillgänglighet via digitala lösningar som är anpassade efter målgruppens behov. Där ska ungdomar och deras familjer lätt få kontakt med mottagningen och boka samtal med behandlare.

Mottagningen ska även vara känd för de professionella och ideella som arbetar med ungdomar upp till 21 år vilket innefattar socialtjänst, skola, hälso -och sjukvård, frivilliga organisationer, polisen med flera.

5. Målgrupp och huvudsakligt uppdrag

Målgrupp till MiniMaria Jämtland Härjedalen är;

- Ungdomar som har utvecklat ett risk- och eller missbruk av alkohol, narkotika, andra droger eller spel om pengar eller är i riskzonen
- Ungdomar med en begynnande psykisk ohälsa till och med primärvårdsnivå
- Ungdomarnas närstående
- För att nå ungdomar i början av ett riskbruk eller missbruk ska verksamheten vända sig till ungdomar upp till 21 år men det ska inte finnas någon nedre åldersgräns.

MiniMarias huvudsakliga uppdrag är information, rådgivning och behandling vilket bör ske genom:

- Insatser i form av öppenvårdsverksamhet via både service och biståndsbeslut
- I de fall en person behöver få hjälp inom ramen för myndighetsutövning genom biståndsbeslut kommer den kommun där personen är skriven att ansvara för myndighetsdelen och MiniMaria utför planerad och beslutad vård på uppdrag av hemkommunen.
- Att komplettera befintliga resurser hos huvudmännen och arbeta i nära samverkan med dessa
- Rådgivning och behandling i öppna former, utifrån den unges behov
- Samtal individuellt, med familj/anhöriga samt i nätverk
- Hälsofrämjande insatser
- Medicinsk behandling
- Konsultativa insatser
- Att arbeta med utåtriktat informationsarbete som syftar till att förmedla samlad kunskap (till ungdomar, föräldrar och professionella), om bland annat droger, trender i missbruksmönster och erfarenheter av rådgivnings- och behandlingsinsatser
- Utveckling av arbetsformer för tidiga och förebyggande insatser
- Utveckling av arbetsformer för att möta ungdomars familjer och sociala nätverk.

6. Upptagningsområde

Hela Jämtlands län med samtliga 8 kommuner.

7. Avtalsform

Avtalet har sin utgångspunkt i att respektive part avsätter resurser och kompetens för ett gemensamt arbete vid MiniMaria Jämtland Härjedalen. Detaljfrågor regleras i verksamhetsbeskrivningen för MiniMaria.

8. Förutsättningar och inriktning

Parterna har ett gemensamt ansvar för att förebygga riskbruk, missbruk och beroende hos ungdomar upp till 21 år. Region Jämtland Härjedalen ansvarar för den verksamhet som följer av

detta avtal och som omfattas av Hälso -och sjukvårdslagen. Östersunds kommun som representant för kommunerna i Jämtlands län ansvarar för den del av verksamheten som följer av detta avtal och som åvilar kommunerna enligt lag, såsom Socialtjänstlagen.

Parternas ansvarsområden ska vara tydligt uppdelade utifrån profession och lagstadgade skyldigheter för respektive huvudman.

För att skapa samsyn har parterna gemensamt utarbetat en verksamhetsbeskrivning för verksamheten. I denna beskrivs förutsättningar för den gemensamma verksamheten vid MiniMaria. Verksamheten ska i tillämpliga delar följa de mål -och inriktningsdokument som antagits av parterna samt de övergripande riktlinjer som gäller för respektive hälso -och sjukvård och kommunal verksamhet.

9. Ledning och styrning

9.1 Styrgrupp

En styrgrupp ska inrättas för MiniMaria Jämtland Härjedalen som består av IFO-chefer och verksamhetsansvariga representanter från Region Jämtland Härjedalen och samtliga samverkanskommuner.

Styrgruppen utgör tillsammans verksamhetens ledning och ansvarar för helheten.

- *Styrgruppen* är ansvarig för att säkerställa att MiniMaria Jämtland Härjedalens verksamhet håller en god kvalitet.
- *Styrgruppen* beslutar i verksamhetsnära frågor såsom prioriteringar inom angiven budget, rutiner, årlig verksamhetsplan etcetera. Mer övergripande frågor, såsom styrdokument, verksamhetsmål och finansiering kräver beslut hos respektive samverkanspart.
- *Styrgruppen* ansvarar för uppföljning av de övergripande mål som angivits för MiniMaria Jämtland Härjedalen i detta samverkansavtal och i verksamhetsplanen.
- För kommunerna och Region Jämtland Härjedalens räkning har parternas utsedda representanter i *styrgruppen* mandat att besluta i frågor som inte kräver politisk förankring. Samtliga frågor som beslutas av *styrgruppen* kräver förankring på tjänstemannanivå hos respektive part.

9.2 Politisk ledningsgrupp

För Jämtlands läns kommuner och Region Jämtland Härjedalen utgör Sociala vård- och omsorgsgruppen, (SVOM), *politisk ledningsgrupp* för MiniMaria Jämtland Härjedalen. SVOM har mandat att ge rekommendationsbeslut till kommunerna och Region Jämtland Härjedalen,

- Exempel på frågor som ska beredas SVOM i egenskap av *politisk ledningsgrupp*;
 - avtal och finansiering
 - övergripande styrdokument inklusive övergripande mål för verksamheten.
 - uppföljningsplan för MiniMaria Jämtland Härjedalen
 - årlig verksamhetsberättelse

9.3 Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalen

Operativ arbetsgrupp utses av styrgruppen. Arbetsgruppen ska bestå av verksamhetsnära chefer från Region Jämtland Härjedalen och samtliga kommuner samt en verksamhetsutvecklare från respektive huvudman.

- *Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalen* med representanter för samverkansparterna har i uppdrag att utarbeta arbetsformer/rutiner för ett MiniMaria i enlighet med de mål och syften som angetts i detta samverkansavtal.
- *Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalens* representanter utses av styrgruppen, arbetar på uppdrag av styrgruppen och rapporterar till densamma.
- *Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalen* svarar för metoddiskussioner och liknande

diskussioner i verksamheten, framtagande av verksamhetsplan, underlag för verksamhetsuppföljning samt att utvecklingsarbetet i MiniMaria sker i nära samverkan mellan parterna.

- Sammankallande för *arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalen* är MiniMarias samordnare.
- *Arbetsgrupp MiniMaria Jämtland Härjedalens* arbete pågår så länge styrgruppen anser att det behövs.

10. Parternas åtaganden

Parterna har ett gemensamt ansvar för den övergripande verksamheten vid MiniMaria Jämtland Härjedalen samt att arbeta enligt den gällande verksamhetsbeskrivningen.

Parterna ansvarar för den egna verksamheten som bedrivs vid MiniMaria Jämtland Härjedalen inom ramen för det egna myndighetsansvaret.

I de olika myndigheternas åtaganden ligger dels att ställa personal till förfogande i verksamheten i enlighet med föreslagen dimensionering och yrkesspecifik bemanning, samt att gemensamt utveckla kunskap och metoder som kan spridas i organisationerna. Detta kräver att myndigheterna avsätter resurser och tid i beredskap i utrednings- och samrådsverksamheten och för kunskapsutveckling tillsammans med övriga aktörer. Parterna ska aktivt verka för att hitta förutsättningar för en optimal samverkan och samordning.

Respektive part, *Östersunds kommun* (som företrädare för länets samtliga kommuner) och *Region Jämtland Härjedalen*, har arbetsgivaransvaret för sin personal och svarar för dess kostnader samt för huvudmannaspecifika kostnader som sammanhänger med de insatser som utförs. Personalen arbetar därefter tillsammans på den integrerade mottagningen. Ansvaret innebär att gemensamt svara för att verksamheten har en personal- och kompetensstruktur som tillgodoser god vård- och omsorgskvalitet, hög patient-/klientsäkerhet och främjar kostnadseffektivitet.

År 2023 är en uppstartsfas, vilket innebär att verksamheten kommer att byggas upp över tid. Målsättningen är dock att på längre sikt uppnå tillgänglighet som är i nivå med vad som anges i verksamhetsbeskrivningen. I verksamhetsbeskrivningen anges att det ska finnas en huvudmottagning i Östersund samt att personalen regelbundet ska åka ut till närmottagningar i länets övriga kommuner.

Parterna ska erbjuda besök som uppfyller den nationella vårdgarantins krav på tillgänglighet.

Utöver dessa generella åtaganden finns separata åtaganden för parterna. Se nedan

10.1 Separata åtaganden

10.1.1 Region Jämtland Härjedalens åtaganden:

Region Jämtland Härjedalen är huvudman för den hälso- och sjukvård som bedrivs vid MiniMaria Jämtland Härjedalen. Region Jämtland Härjedalen ska bidra till finansieringen av MiniMaria Jämtland Härjedalen i enlighet med fördelningen under rubrik "*löpande finansiering*".

Region Jämtland Härjedalen åtar sig att ansvara för;

- Medicinska och psykiatriska bedömningar, screening och/eller kartläggning av missbruk/beroende. Detta sker med hjälp av evidensbaserade instrument som t ex Uncope, ADDIS-ung alt CRAFFT, ASSIST-Y, ASI och ADAD.
- Screening av den unge för eventuell samsjuklighet. Detta görs främst med hjälp av Becks ungdomsskalor (BUS) eller MINI KID och för de äldre BDI (depression) och BAI (ångest).
- Läkarbesök med en psykiatrisk/somatisk bedömning för de ungdomar som bedöms ha behov av det
- Drogscreening (urinprov) i missbruksbedömningen.
- Inventering av den unges risk- och skyddsfaktorer samt suicid- och våldsriskbedömningar,

remisser och förskrivning samt huvudansvar för samverkan med Barn -och ungdomspsykiatri och Vuxenpsykiatri.

- När det finns behov av NPF-utredning eller om det finns en mer omfattande psykiatrisk problematik så remitteras de vidare till ordinarie verksamhet inom Region Jämtland Härjedalen.
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag.
- Ansvara för att utrusta undersökningsrummet med nödvändig utrustning för enklare undersökningar.

10.1.2 Kommunernas åtagande:

Kommunerna ska bidra till finansieringen av MiniMaria Jämtland Härjedalen i enlighet med fördelningen under rubrik *"löpande finansiering"*.

Socialtjänsten/kommunerna i Jämtlands län åtar sig att inom ramen för MiniMaria ansvara för;

- Det psykosociala stödet genom service och bistånd enl 4:1 Socialtjänstlagen (SoL) från hemkommunen.
- Nätverksarbete, enskilt samt familjeinriktat samtalsstöd samt familjeutbildning. Det ska finnas kunskap/utbildning i de olika behandlingsmetoder som ska erbjudas (FFT, MI, ÅP, Cannabisprogrammet, ACRA).
- Ha viss kunskap i grundläggande psykopedagogiskt förhållningssätt för att kunna bemöta ungdomar med nedstämdhet och ångest.
- Ha huvudansvar för samverkan med polis och skola, verkställighet av ungdomskontrakt gällande beroende samt psykosociala utredningar och bedömningar genom UngDOK
- Ansvarig socialtjänsts handläggare i ärendet ansvarar för den sociala utredningen enl SoL.
- Om barnet och familjen behöver andra insatser genom socialtjänsten i ett längre perspektiv sker det utanför MiniMarias.
- Ge råd och konsultation till samverkande parter.
- Bidra till kompetensutveckling
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag

10.1.3 Särskilt åtagande för Östersunds kommun:

- Ansvara för verksamheten inom angiven budget (i de delar som finansieras av länets kommuner, samt länets kommuner och Region Jämtland Härjedalen gemensamt).
- Tillhandahålla ändamålsenliga lokaler med nödvändiga inventarier och utrustning för gemensamma utrymmena såsom kök, väntrum, besöksrum och konferensrum. Tillhandahålla inventarier och utrustning såsom möbler och datorer till en samordnares kontorsrum. Kostnader för lokaler och inventarier fördelas mellan kommunerna och Region Jämtland Härjedalen enligt den fördelning som framgår under rubrik *"löpande finansiering"*

11. Samordnaren

Samordnarens huvudsakliga uppdrag är att:

- ha det övergripande ansvaret för den löpande verksamheten vid MiniMaria Jämtland Härjedalen
- samordnaren har sin huvudsakliga placering i MiniMaria Jämtland Härjedalens lokaler i Östersund, dock sker arbete mot samtliga ingående samverkansparter vilket kan medföra resor ut i länet.
- ansvara utåt för information och samverkan med olika huvudmän på en strukturell nivå och bidra med rådgivning och kunskap till samverkansparter.
- arbeta samman och hålla ihop personalgruppen som kommer från två olika kulturer samt att tillsammans med respektive huvudmans enhetschef ansvara för regelbundna arbetsplatsträffar,

- planering av utbildningar, övrig kompetensutveckling.
- utgöra samordningsfunktion för alla samverkande parter i MiniMaria Jämtland Härjedalen
- hjälpa och stödja de personer som kommer till MiniMaria Jämtland Härjedalens lokaler i Östersund
- ansvara för dokumentation och uppföljning/statistiksammanställning på MiniMaria Jämtland Härjedalen
- ansvara för planering av utbildningar och övrig kompetensutveckling
- planera och verka för utvecklande av distansoberoende teknik inom ramen för MiniMaria Jämtland Härjedalen

12. Ekonomi och kostnadsfördelning

12.1 Kostnader inför inrättande (ex. inventarier)

- *Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län* ska inför inrättandet av MiniMaria *gemensamt* bekosta inventarier till verksamheten. Kostnader för detta föreslås tillkomma som en engångskostnad (möbler, datorer, videokonferensutrustning i konferenslokal).

12.2 Löpande kostnader/finansiering

- *Kommunerna i Jämtlands län* ska gemensamt bekosta 3,0 socionom och 0,20 enhetschef och svara för dess kostnader med lön, utbildning, handledning och metodutveckling samt för huvudmannaspecifika kostnader som sammanhänger med de insatser som utförs.
- *Region Jämtland Härjedalen* ska bekosta 2,0 sjuksköterska, 0,20 enhetschef, 0,20 läkare samt 0,20 psykolog och svara för dess kostnader med lön, utbildning, handledning och metodutveckling samt för huvudmannaspecifika kostnader som sammanhänger med de insatser som utförs.
- Kostnader för lokaler, städning, parkeringsplatser, tele- och larmdriftskostnader, digitala lösningar och övriga driftskostnader delas lika med 50% för Regionen och 50% för kommunerna.

Utgifter	Totalt kostnad	Kommunerna	Region Jämtland Härjedalen
200% sjuksköterska	1 210 000	0	1 210 000
40% läkare och psykolog (20/20)	520 000	0	520 000
300% socionom	2 100 000	2 100 000	0
40% enhetschef (20/20)	340 000	170 000	170 000
Lokaler (ex moms och fastighetsskatt) och verksamhetsmedel	850 000	425 000	425 000
Digitalisering	420 000	210 000	210 000
Utbildning FFT inkl handledning	280 000	140 000	140 000
Total kostnad	5 720 000	3 045 000	2 675 000
Procent	100%	53,25%	46,75%

Tabell 1. Uppskattad årlig driftkostnad av MiniMaria Jämtland Härjedalen för 2023. Ärligen tillkommer en uppräkningskostnad av kostnaderna med 3 %.

12.3 Kostnadsfördelning

Fördelning mellan parterna		%	Kostnad per år
Region Jämtland Härjedalen		46,75%	2 675 000
Kommunerna i Jämtlands län		53,25%	3 045 000
Totalt:		100%	5 720 000
Kommun	Befolkning	%	Kostnad per år
Berg	7 154	5,4	165 240
Bräcke	6 155	4,6	140 070
Härjedalen	10 196	7,7	234 465
Krokom	15 481	11,7	356 265
Ragunda	5 188	3,9	118 755
Strömsund	11 391	8,6	261 870
Åre	12 277	9,3	283 185
Östersund	64 642	48,8	1 462 480
Totalt:	132 484	100%	3 045 000

Tabell 2. Uppskattad driftkostnad av MiniMaria Jämtland Härjedalen för 2023 fördelat per kommun. Respektive kommuns andel utgår från befolkningsmängd 2022-11-01 (www.scb.se). Årligen tillkommer en uppräkningskostnad av kostnaderna med 3 %.

Uppstår ett underskott i budgeten för MiniMaria Jämtland Härjedalen ska det täckas av parterna enligt beräkningsmodell i punkt 12.3 kostnadsfördelningen. Ett eventuellt överskott ska kvarstå i MiniMarias verksamhet och således överföras till nästkommande räkenskapsår.

12.4 Budget

Östersunds kommun åtar sig att, i samråd med samverkanskommunerna, årligen upprätta en budget inom de ekonomiska ramar som samverkanskommunerna enats om.

Budgeten räknas upp inför varje nytt räkenskapsår utifrån kostnadsutveckling. Ny budget inför det kommande året presenteras på möte med styrgruppen.

I underlag för budget ska kostnader tas upp utifrån åtminstone följande poster:

- Lön och personalomkostnader inklusive företagshälsovård
- Administration
- IT och telefoni
- Lokaler/hyra
- Övriga till verksamheten hörande kostnader såsom exempelvis kompetensutveckling

13. Dokumentation och uppföljning

13.1 Dokumentation och sekretess

Varje myndighet ansvar för sin egen dokumentation enligt gällande lagstiftning.

Var och en av parterna ska iakttä de regler som följer av offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) om informationsutbyte och sekretess som gäller för respektive ansvarsområde.

I samtliga kontakter med ungdomar och deras familjer kommer alltid information att lämnas om att det är en integrerad mottagning och att det är två huvudmän som samarbetar. De som kommer till MiniMaria ska få underteckna ett samtycke till samverkan via blankett då det är en förutsättning för att kunna ge stöd och behandling. Det ger tillåtelse till att dela muntlig information mellan

huvudmännen, dock ej läsåtkomst till journal.

13.2 Uppföljning av verksamheten

Parterna är överens om att det ska finnas en fullständig plan för uppföljning. I uppföljningsplanen ska en beskrivning av den statistik ingående parter vill ta del av i den årliga verksamhetsberättelsen framgå. Vidare ska uppföljningsplanen innefatta en beskrivning hur parterna önskar kvalitetsgranska verksamheten.

Uppföljning sker i huvudsak genom:

- *årsvis verksamhetsberättelse* vilken redovisas till *styrgruppen* samt den *politiska ledningsgruppen*. MiniMarias samordnare ansvarar för att sammanställa verksamhetsberättelsen. Verksamhetsberättelsen ska innehålla ärendestatistik, information om drogutveckling i länet, belastning, ekonomi, avvikelser samt utveckling i övrigt.

Samtlig personal i ingående samverkansparter ska på begäran av MiniMarias samordnare, styrgruppen, eller den/de som styrgruppen utser, delta och bidra i uppföljning av verksamheten. Exempel på uppgifter som kan komma att efterfrågas är:

- insatsernas karaktär
- tidsomfattning
- kostnader
- medicinska erfarenheter
- samverkan mellan myndigheterna.

13.3 Individbaserad systematisk uppföljning

UngDOK är en strukturerad intervju som är utvecklad för unga med missbruksproblem och den är utvecklad specifikt för MiniMaria tillsammans med forskare från Linnéuniversitetet i Växjö. Syftet med att använda UngDOK är bland annat att göra en individuell behovsinventering och bedömning som sedan ligger till grund för både behandlingsplanering, uppföljning och utvärdering.

14. Ändringar och tillägg

Ändringar i och tillägg till detta avtal ska för att kunna åberopas mellan parterna vara skriftliga, kontraserade och beslutade av behöriga företrädare för parterna. Om det förekommer motstridiga uppgifter i avtalen äger senare tillkomna överenskommelser företräde framför tidigare.

15. Information

Parterna förbinder sig att informera varandra om beslut, uppdrag och andra förhållanden som har betydelse för avtalets tillämpning.

Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen ska informera varandra om ändrade förutsättningar som påverkar förutsättningarna för att fullfölja åtagandena i detta avtal.

Parterna ansvarar gemensamt för information till invånarna avseende förändringar i verksamheten, öppettider och andra förändringar som är av relevans för invånarna. Parterna ansvarar gemensamt för information och hänvisning till annan vårdgivare då den egna verksamheten inte har öppet.

16. Omförhandling

Part får påkalla omförhandling av detta avtal om ändrade förhållanden gör att avtalsbestämmelserna väsentligen motverkar parternas gemensamma förutsättningar. Exempel på ändrade förhållanden kan vara att parts handling innebär ett hinder för genomförandet av avtalet, ny lagstiftning och rättspraxis som väsentligen påverkar verksamheten eller ändrade strukturella förhållanden. Anmälan om omförhandling

ska ske så snart det åberopade förhållandet blir känt för den part som åberopar omförhandlingsrätten och befriar inte part från skyldighet att fullgöra berörd avtalsförpliktelse intill dess eventuell överenskommelse om ändring träffats.

17. Ansvar

Parterna som ingår i nämnda samverkan ska i alla avseenden fullfölja sina åtaganden i överensstämmelse med i avtalet angivna förutsättningar och förpliktelser samt ska vid kontraktsbrott eller uppsägning i förtid hålla övriga deltagande parter skadelösa.

18. Tvisteklausul

Eventuella tvister ska i första hand lösas genom förhandling (och ev. medling) innan det eventuellt blir aktuellt att avgöra tvist i allmän domstol. Om överenskommelse avseende tolkning av avtalet inte kan ske på annat sätt ska tvist avgöras i allmän domstol med svensk rätt.

19. Förtida utträde m.m.

Part har rätt att omedelbart begära utträde ur avtalet om annan part väsentligen åsidosätter sina avtalsenliga förpliktelser enligt detta avtal och dessutom inte vidtar rättelse inom fjorton (14) dagar efter skriftlig anmodan från annan part.

I det fall någon av parterna i väsentligt avseende inte skulle fullgöra sina åtaganden enligt avtalet, äger övriga parter rätt till skälig ersättning för de kostnader dessa åsamkats till följd av det bristande fullgörandet.

Om part begär utträde ska övriga parter snarast uppta förhandlingar för att besluta om avtalets fortbestånd och göra i avtalet nödvändiga korrigeringar med anledning av parts utträde.

Om parterna inte kommer överens om förutsättningarna för avtalets fortbestånd vid någon parts utträde ska avtalet upphöra. Vid avtalets upphörande enligt denna bestämmelse ska vardera parten tillse att dess skyldigheter intill upphörandedagen uppfylls. Efter denna tidpunkt finns inga rättigheter eller skyldigheter mellan parterna med undantag av vad som annars anges i avtalet.

20. Överlåtelse av avtalet

Parternas rättigheter eller skyldigheter enligt detta avtal får inte, varken helt eller delvis överlätas utan de övriga parternas skriftliga godkännande.

21. Force majeure

Force majeure såsom krig, omfattande arbetskonflikt, blockad, eldsvåda, miljökatastrof, allvarlig smittspridning eller annan omständighet som parterna inte råder över och som förhindrar part att fullgöra sina avtalsenliga skyldigheter befriar parten från fullgörelse av berörd förpliktelse. Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal får inte åberopas som force majeure.

Motparten ska omedelbart skriftligen underrättas om det föreligger omständighet som kan föranleda tillämpning av denna bestämmelse.

22. Avtalsperiod

Avtalet gäller under perioden 1 januari 2023 - 31 december 2023. Uppsägning av avtalet ska ske skriftligen minst 12 månader före avtalstidens utgång, i annat fall är avtalet varje gång förlängt med 1 år.

I det fall den gemensamma verksamheten avvecklas eller någon part begär utträde sker förhandling i särskild ordning om hur avvecklingskostnaderna ska fördelas.

Detta avtal har upprättats i 9 exemplar varav parterna tagit varsitt.

23. Underskrifter

Bergs kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Bräcke kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Härjedalens kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Krokoms kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Ragunda kommun

Underskrift

Namnförtydligande, title

Region Jämtland Härjedalen

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Strömsunds kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Åre kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Östersunds kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel