



Handläggare: Inger Nilsson
Telefon: 508 23 305

Till
Hägersten-Liljeholmens
stadsdelsnämnd 2009-08-27

Samverkansavtal med landstinget om stadens ungdomsmottagningar – remissyttrande

Förvaltningens förslag till beslut

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande och översänder det som sitt remissyttrande till kommunstyrelsen.

Maria Mannerholm
Stadsdelsdirektör

Ingrid Widebäck
Avdelningschef

Sammanfattning

Stockholms stad och Stockholms läns landsting har arbetat fram ett förslag till gemensamt övergripande samverkansavtal för de ungdomsmottagningar som finns i staden. Syftet med avtalet är att öka tillgängligheten till ungdomsmottagningarna och att gemensamma principer ska gälla för deras verksamhet i hela staden. Förvaltningen tycker att förslaget i huvudsak är bra, men det behöver kompletteras med anvisningar om rekommenderad bemanning på ungdomsmottagningarna.



Ärendets beredning

Ärendet har beretts vid avdelningen för social omsorg. De fackliga organisationerna informeras vid samrådsgrupp den 11 augusti 2009. Handikapprådet informeras vid sammanträde den 20 augusti 2009.

Bakgrund

Stockholms stad och Stockholms läns landsting har sedan år 2000 haft en överenskommelse om rekommendationer för verksamheterna vid ungdomsmottagningarna i staden. Rekommendationerna har dock inte följts så som det var tänkt och en översyn har därför blivit nödvändig. En arbetsgrupp med representanter för parterna har nu gjort ett förslag till gemensamt övergripande samverkansavtal för ungdomsmottagningarna. Syftet med avtalet är att öka tillgängligheten till ungdomsmottagningarna och att gemensamma principer ska gälla för deras verksamhet i hela staden.

Förslaget till avtal har remitterats till bl.a. Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd för yttrande.

I Stockholm finns tio ungdomsmottagningar, varav sju drivs gemensamt av staden och landstinget, två av Stockholms stad och en av Stadsmissionen. De ungdomsmottagningar som staden är involverad i riktar sig till ungdomar i åldrarna 12-22 år. Mottagningarna ska arbeta hälsofrämjande och förebyggande genom att stärka och stödja ungdomar att hantera sin sexualitet, arbeta med frågor om identitet och samlevnad, minska oönskade graviditeter, ge preventivmedelsrådgivning samt förebygga och behandla sexuellt överförda infektioner samt förebygga och behandla gynekologiska och andrologiska problem. Personalen består av kuratorer med ansvar för den psykosociala delen av verksamheten samt barnmorskor och läkare som ger medicinska insatser.

Stadsdelsförvaltningarna i Hägersten-Liljeholmen och Älvsjö har tillsammans med landstinget en ungdomsmottagning belägen i Midsommarkransen. Lokalt avtal är upprättat med landstinget.

Förslaget till samverkansavtal omfattar gemensamma principer för verksamhetens inriktning, uppdrag, personalresurser, speciella tilläggstjänster samt kostnadsfördelning. För varje mottagning ska särskilda lokala samarbetsavtal eller driftsavtal tecknas.

Två mottagningar föreslås få särskilda tilläggsuppdrag, nämligen Skärholmen ungdomsmottagning som ska arbeta med ungdomar med rörelsehinder och Stockholms skolors ungdomsmottagning som ska arbeta med ungdomar med ådstörningar och mensrubbingar.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen tycker att förslaget huvudinriktning är bra. Det är också positivt att förslaget slår fast att även lokala avtal skall upprättas utifrån det övergripande avtalet. De punkter som förvaltningen vill kommentera är följande:

Avtalet säger ingenting om *bemanning/budget*. Den tidigare överenskommelsen rekommenderade en basbemanning på en barnmorska/kurator på heltid och en läkare på 10 tim per vecka per 3 500 ungdomar. Ingen av dagens mottagningar lever helt upp till dessa rekommendationer. För att åstadkomma en basbemanning och likställighet över staden bör rekommenderad bemanning anges i avtalet.

Det är bra att man vad gäller *målgruppen* påpekar att ungdomsmottagningarna inte ska erbjuda längre samtalskontakter med kurator för ungdomar som inte bor i Stockholms kommun.

Inom upptagningsområdet för Midsommarkransens ungdomsmottagning finns tretton gymnasieskolor. Till mottagningen kommer därför många ungdomar som bor i eller är mantalsskrivna i andra kommuner. Mottagningens resurser räcker inte till för att ha långa samtalsserier med dessa ungdomar. Däremot anser förvaltningen det angeläget att mottagningen kan ta emot ungdomar som bor i andra stadsdelsområden så att ungdomarna kan välja en annan mottagning än den närmaste om det är känsligt för dem att gå på hemmaplan.

Det är bra att man slår fast att *ansvaret för smittspårning* ligger på läkare/sjuksköterska/barnmorska och inte kurator, dvs. att det är ett landstingsansvar. Idag finns olika uppfattning om vad som gäller och rutinerna är olika på olika mottagningar.

Det är bra med *tilläggsuppdrag* till vissa mottagningar, som då kan fungera som specialistkonsulter för övriga mottagningar. Till uppdragen måste dock kopplas utökade resurser för dessa mottagningar.

I avsnittet om *ansvars/kostnadsfördelning samt lokaler* poängteras det gemensamma ansvaret för det gemensamma och att var och en bekostar det verksamhetsspecifika. Förvaltningen anser att det är bra att detta understryks.



Det är bra att det numera finns *besöksstatistik* som är gemensam för alla mottagningar, så att mottagningarna kan jämföras med varandra.

Bilagor

1. Remisshandling