

Utlåtande 2009:162 RVII (Dnr 325-1469/2009)

Samverkansavtal med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottagningar

Kommunstyrelsen föreslår att kommunfullmäktige beslutar följande
Samverkansavtalet med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottagningar godkänns (*bilaga 2*) med vad som anförts av föredragande borgarråd.

Föredragande borgarrådet Ulf Kristersson anför följande.

Ärendet

Stockholms stad och Stockholms läns landsting har sedan oktober år 2000 en gemensam överenskommelse om rekommendationer för verksamheten vid ungdomsmottagningarna i Stockholms stad. Rekommendationerna har inte fått fullt genomslag vid beställning och uppföljning av verksamheten. Därför inleddes under våren 2006 en översyn av rekommendationerna om uppdragsbeskrivning, ersättningssystem och system för uppföljning. En arbetsgrupp med medarbetare från staden har arbetat med översynen och kontinuerligt samverkat med landstinget. De frågor som samarbetet har belyst är gemensam uppdragsbeskrivning, jämförelser av budgettramar, bemanning hos stadens ungdomsmottagningar. Arbetsgruppen har tillsammans med landstingets representanter bedömt att ett gemensamt övergripande samverkansavtal mellan staden och landstinget är nödvändigt för att säkerställa att ungdomarna i staden får samma tillgänglighet till ungdomsmottagningar oberoende av i vilket stadsdelsnämndsområde de bor. Ett förslag till avtal med gemensamma principer

för verksamhetens inriktning, uppdrag, personalresurser, speciella tilläggs-tjänster samt kostnadsfördelning har utarbetats av socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret, utbildningsnämnden, Bromma stadsdelsnämnd, Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd och Östermalms stadsdelsnämnd.

Stadsledningskontoret anser att det är positivt att staden i samverkan med Stockholms läns landsting genom ett samverkansavtal åtar sig att verka för en bättre ungdomsmottagning.

Utbildningsnämnden har inget att erinra mot det övergripande samverkansavtalet med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottagningar.

Bromma stadsdelsnämnd anser att det är viktigt och bra att alla mottagningar enligt överenskommelsen ska ha lokala samverkansavtal.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd anser att det är bra med tilläggsuppdrag till vissa mottagningar, som då kan fungera som specialistkonsulter för övriga mottagningar.

Östermalms stadsdelsnämnd anser att förslaget är bra och kommer att leda till att alla ungdomar inom staden får samma tillgänglighet till ungdomsmottagningar oberoende av i vilken stadsdel de bor.

Mina synpunkter

Ungdomsmottagningarna har en central och viktig roll i det förebyggande arbetet bland stadens ungdomar och unga vuxna då mottagningarna träffar majoriteten av stadens högstadieungdomar. Det föreslagna samverkansavtalet undanröjer hinder och ger bättre förutsättningar för en bra och likvärdig verksamhet i alla stadsdelar.

Ungdomsmottagningarnas verksamhet finansieras genom den resurstilldelning som stadsdelsnämnderna får för individ- och familjeomsorg samt barn och ungdom. Stadsdelsnämnderna kompenseras ekonomiskt utifrån upptagningsområdets befolkningssammansättning. Nämnderna bestämmer själva, utifrån upptagningsområdets behov, hur resurser för förebyggande arbete ska fördelas.

Det är glädjande om Skärholmens ungdomsmottagningar och Stockholms skolors ungdomsmottagningar vill satsa extra på utvecklings- och metodfrågor när det gäller ungdomar med rörelsehinder respektive ätstörningar och mens-

rubbningsar. Precis som utbildningsnämnden påpekar i sitt remissvar menar jag dock att ordet åtstörningar bör ändras till *kostrelaterade problem och frågeställningar*. Det säger mer om vad som bör ligga i ungdomsmottagningarnas uppdrag. Ungdomar med åtstörningar bör remitteras direkt till de specialistmottagningar som finns i länet.

Jag föreslår att samverkansavtalet med Stockholms läns landsting godkänns. Ungdomsmottagningarnas verksamhet ska dock, trots eventuella tilläggsuppdrag, finansieras inom befintlig budgetram. När det gäller Skärholmens ungdomsmottagning föreslås att det föreslagna tilläggsuppdraget kan ansöka om extra medel genom avtal med Riksgymnasiets huvudman.

Bilagor

1. Reservationer m.m.
2. Samverkansavtal med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottagningar

Borgarrådsberedningen tillstyrker föredragande borgarrådets förslag.

Särskilt uttalande gjordes av borgarråden *Roger Mogert* (s) och *Ann-Margarethe Livh* (v) enligt följande.

Ungdomsmottagningarna har en viktig funktion för att främja ungdomarnas hälsa avseende sexualitet, samlevnad och identitetsutveckling. Samhället har ett ansvar att aktivt motverka att ungdomar hamnar utanför. Ungdomsmottagningarna ska vara den första linjen för unga medborgare, som fångar upp dem innan tvingande besök hos vårdcentraler, akut – och abortmottagningar och/eller Maria ungdom.

Situationen för Stockholms ungdomsmottagningar har under en längre tid varit bekymmersam. Det är därför glädjande att berörda parter vill agera för att förbättra situationen för ungdomsmottagningarna. En fråga som tyvärr måste lyftas är vilken betydelse ett nytt och övergripande samverkansavtal kan få för tillgänglighet och resurstilldelning när lokala förutsättningar såsom budget och olika ambitionsnivåer säkerligen tillåts ha en återhållande verkan på nödvändiga resursförstärkningar.

Vi välkomnar ett nytt samverkansavtal, men vi vill också se ökande resurser framöver. Inte minst behövs resurserna för att få till stånd en fungerande samverkan med skolan, vilket är särskilt viktigt då vi vet att skolpersonal brukar ha stora svårigheter att hantera de typer av problematik som ungdomsmottagningarna är specialister på. Ungdomsmottagningarna måste också vara öppna under sommartid. Behoven är mycket stora.

Eftersom ungdomsmottagningarna fyller en mycket viktig funktion är det beklagligt att mottagningarna i exempelvis Skarpnäck, Rågsved och Enskede har slagits ihop till en enda mottagning vid Gullmarsplan. Tillgängligheten har därmed minskat, vilket

främst drabbar de yngre. Eftersom den moderatstyrda majoriteten har dragit in SL-korten för gymnasieungdomar och har tagit bort SL-korten från försörjningsstödsnormen har många stockholmare försämrat möjlighet att använda kollektivtrafiken idag.

Att stadens ungdomsmottagningar inte lever upp till rekommendationen för basbemanning av mottagningarna tyder på att det idag finns för lite resurser avsatt till ungdomsmottagningarna.

Kommunstyrelsen delar borgarrådsberedningens uppfattning och föreslår att kommunfullmäktige beslutar följande

Samverkansavtalet med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottagningar godkänns (*bilaga 2*) med vad som anförts av föredragande borgarråd.

Stockholm den 21 oktober 2009

På kommunstyrelsens vägnar:
STEN NORDIN

Ulf Kristersson

Ylva Tengblad

Särskilt uttalande gjordes av *Carin Jämtin, Tomas Rudin, Roger Mogert och Teres Lindberg* (alla s), *Emilia Hagberg* (mp) och *Inger Stark* (v) enligt följande.

Ungdomsmottagningarna har en viktig funktion för att främja ungdomarnas hälsa avseende sexualitet, samlevnad och identitetsutveckling. Samhället har ett ansvar att aktivt motverka att ungdomar hamnar utanför. Ungdomsmottagningarna ska vara den första linjen för unga medborgare, som fångar upp dem innan tvingande besök hos vårdcentraler, akut – och abortmottagningar och/eller Maria ungdom.

Situationen för Stockholms ungdomsmottagningar har under en längre tid varit bekymmersam. Det är därför glädjande att berörda parter vill agera för att förbättra situationen för ungdomsmottagningarna. En fråga som tyvärr måste lyftas är vilken betydelse ett nytt och övergripande samverkansavtal kan få för tillgänglighet och resurstilldelning när lokala förutsättningar såsom budget och olika ambitionsnivåer säkerligen tillåts ha en återhållande verkan på nödvändiga resursförstärkningar.

Vi välkomnar ett nytt samverkansavtal, men vi vill också se ökande resurser framöver. Inte minst behövs resurserna för att få till stånd en fungerande samverkan med

skolan, vilket är särskilt viktigt då vi vet att skolpersonal brukar ha stora svårigheter att hantera de typer av problematik som ungdomsmottagningarna är specialister på. Ungdomsmottagningarna måste också vara öppna under sommartid. Behoven är mycket stora.

Eftersom ungdomsmottagningarna fyller en mycket viktig funktion är det beklagligt att mottagningarna i exempelvis Skarpnäck, Rågsved och Enskede har slagits ihop till en enda mottagning vid Gullmarsplan. Tillgängligheten har därmed minskat, vilket främst drabbar de yngre. Eftersom den moderatstyrda majoriteten har dragit in SL-korten för gymnasieungdomar och har tagit bort SL-korten från försörjningsstödsnormen har många stockholmare försämrade möjlighet att använda kollektivtrafiken idag.

Att stadens ungdomsmottagningar inte lever upp till rekommendationen för basbemanning av mottagningarna tyder på att det idag finns för lite resurser avsatt till ungdomsmottagningarna.

Vi vill till sist understryka att vi ser positivt på det särskilda uppdraget till Skärholmens Ungdomsmottagning. Staden bör dock när man ger ett uppdrag också försäkra sig om att finansiering kan komma till stånd. Annars blir uppdraget verkningslöst.

ÄRENDET

Stockholms stad och Stockholms läns landsting har sedan oktober år 2000 en gemensam överenskommelse om rekommendationer för verksamheten vid ungdomsmottagningarna i Stockholms stad. Rekommendationerna har inte fått fullt genomslag vid beställning och uppföljning av verksamheten. Därför inleddes under våren 2006 en översyn av rekommendationerna om uppdragsbeskrivning, ersättningsystem och system för uppföljning. En arbetsgrupp med medarbetare från staden har arbetat med översynen och kontinuerligt samverkat med landstinget. De frågor som samarbetet har belyst är gemensam uppdragsbeskrivning, jämförelser av budgetramar, bemanning hos stadens ungdomsmottagningar. Arbetsgruppen har tillsammans med landstingets representanter bedömt att ett gemensamt övergripande samverkansavtal mellan staden och landstinget är nödvändigt för att säkerställa att ungdomarna i staden får samma tillgänglighet till ungdomsmottagningar oberoende av i vilket stadsdelsnämndsområde de bor. Ett förslag till avtal med gemensamma principer för verksamhetens inriktning, uppdrag, personalresurser, speciella tilläggstjänster samt kostnadsfördelning har utarbetats av socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden.

Socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden

Socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden beslutade vid sitt sammanträde den 16 juni 2009 att förvaltningens tjänsteutlåtande utgör svar på remissen.

Särskilt uttalande gjordes av Karin Rågsjö (v), Abdo Goriya m.fl. (s) och Stefan Nilsson (mp), *bilaga 1*.

Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningens tjänsteutlåtande daterat den 25 maj 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Ungdomsmottagningarna har en central och viktig roll i det förebyggande arbetet bland stadens ungdomar och unga vuxna. Mottagningarna träffar en majoritet av alla ungdomar i högstadieåldern boende i staden.

Övergripande samverkansavtal

Arbetsgruppen har i sitt arbete tillsammans med landstingets representanter gjort bedömningen att ett gemensamt övergripande samverkansavtal mellan staden och landstinget är nödvändigt för att säkerställa att ungdomarna inom staden får samma tillgänglighet till UM oberoende av vilken stadsdel de bor i.

Ett förslag till samverkansavtal har utarbetats som omfattar gemensamma principer för verksamhetens inriktning, uppdrag, personalresurser, speciella tilläggstjänster samt kostnadsfördelning (se bilaga 1). Avtalet består av följande moment: definition av parterna – avtalets syfte – verksamheter som omfattas – inriktning och målgrupp – basuppdrag – arbetssätt – tilläggsuppdrag – personresurser och kompetens – tillgänglighet – lokala samarbetsavtal/driftsavtal – uppföljning – avtalets giltighet (2009-01-01 – 2010-12-31) – force majeure – tvist.

Förslaget till samverkansavtal tar inte ställning till hur verksamheten ska finansieras eller vem som ska driva verksamheten. För stadens del ansvarar stadsdelsförvaltningarna respektive utbildningsförvaltningen för dessa frågor.

För varje mottagning ska särskilda lokala samarbetsavtal (när båda parterna är huvudmän) respektive driftsavtal (när endast ena parten är huvudman) tecknas.

Vidare föreslås att möjlighet ges till särskilda tilläggsuppdrag vid några mottagningar med anledning av speciell målgrupp respektive specialkompetens. Föreslagna mottagningar är:

- Skärholmens UM för ungdomar med rörelsehinder
- Stockholms skolors UM för ätstörningar och mensrubbingar.

Mottagningarna föreslås få ansvaret för utvecklings- och metodfrågor inom respektive områden och ska bl.a. utgöra specialiserade internkonsulter till övriga UM i frågorna. Förutsättningen är dock att mottagningarna ges extra resurser för tilläggsuppdragen. Landstingets beställare är positivt inställd till ovanstående förslag. Uppdragen till Stockholms skolors UM är av medicinsk karaktär, men uppdraget till Skärholmens UM avser psykosocialt stöd till målgruppen. Landstinget kompenserar redan mottagningen med extra resurser i form av en ½-tid barnmorska (250 000 kr). Motsvarande kompensation behövs även på kuratorssidan.

Det gemensamma förslaget till samverkansavtalet måste för stadens del överlämnas till kommunstyrelsen för beslut. Inom landstinget sker en parallell beredning för beslut i frågan.

BEREDNING

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret, utbildningsnämnden, Bromma stadsdelsnämnd, Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd och Östermalms stadsdelsnämnd.

Stadsledningskontoret

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande daterat den 7 september 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Stadsledningskontoret ser positivt på att staden och Stockholms läns landsting ge-

nom ett samverkansavtal åtar sig att verka för en bättre ungdomsmottagning. Avtalet undanröjer hinder och ger bättre förutsättningar för en bra och likvärdig verksamhet i alla stadsdelsnämndsområden.

Stadsledningskontoret ställer sig dock undrande till den beräkning som gjorts för budget och bemanning i ärendet. Enligt ärendet var stadens nettokostnad för mottagningen cirka 20 mnkr år 2008, vilket i huvudsak är personalkostnader för kuratorer. Landstinget skjuter till lika mycket medel till verksamheten och i detta ingår kostnaderna för barnmorska och vid behov läkare. Enligt bokföringen för år 2008 var stadens sammanlagda kostnad för ungdomsmottagningarna 13,9 mnkr. Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar föreslår en så kallad basbemanning för ungdomsmottagningar med en kurator, en barnmorska samt en läkare om tio timmar per vecka per 3 500 ungdomar. En genomsnittlig lokalhyra för tio ungdomsmottagningar borde vara cirka 1 mnkr. Övriga kostnader för el, städning, administration, IT, del av läkare beräknas cirka 1,5 mnkr. Efter hyror och övriga kostnader kvarstår 17,5 mnkr enligt socialtjänst- och arbetsmarknadsnämndens beräkning. En kurator med stadens medellön på 29 000 kr per månad kostar 0,5 mnkr per år vilket ger totalt 35 kuratorer. Om målgruppen i staden på 95 000 delas med 3 500 blir antalet kuratorer 27 stycken. Denna överslagsberäkning innebär att staden i dagsläget har mer än tillräcklig bemanning för att uppnå de baskrav som Föreningen för Sveriges Ungdomsmottagningar har. Enligt ärendet anges att det i dagsläget bara finns 23 kuratorer varvid stadsledningskontoret ställer sig undrande till vad det är som kostar extra i verksamheten. Utifrån att det faktiskt bara finns 23 kuratorer kan konstateras att den kostnaden om 13,9 mnkr verkar mer rimlig än den siffra om 20 mnkr som anges i socialtjänst- och arbetsmarknadsnämndens ärende.

Ungdomsmottagningarnas verksamhet är förebyggande och finansieras genom den resurstilldelning som stadsdelsnämnderna får för individ och familjeomsorg samt barn och ungdom beräknade utifrån fördelningsnycklar. Nämnderna bedömer själva hur resurserna för det förebyggande arbetet ska användas utifrån de behov som finns i stadsdelsnämndens område. I ärendet konstateras att ingen av ungdomsmottagningarna kompenseras ekonomiskt på grund av att ungdomarna i uppdragsområdet har en kulturell relaterad problematik. Detta är felaktigt då nyckeln i resursfördelningssystemet för verksamhetsområdet barn och ungdom samt individ och familjeomsorgen baseras på ett socialt index som bland annat beräknas av variabler som låg inkomst, utbildningsnivå och utländsk härkomst och barntäthet.

I socialtjänst- och arbetsmarknadsnämndens förslag till avtal anges under §7 att: *"Mottagningar med ett tilläggsuppdrag har förutom basuppdraget enligt §5 också huvudansvaret för de särskilda tilläggsområdena"*. Det är Skärholmens ungdomsmottagning och Stockholms skolors ungdomsmottagning som föreslås ansvara för utvecklings- och metodfrågor för rörelsehindrade respektive ungdomar med ätstörningar och mensrubbing. Stadsledningskontorets uppfattning är att det generellt ingår i ungdomsmottagningarnas verksamhet att också utveckla arbetet och att det därför inte är motiverat att ge särskilda uppdrag om detta. Vidare innebär förslaget att dessa verksamheter skulle bli kommunövergripande, varvid extra resurser kan efterfrågas för detta vilket skulle åsidosätta stadens resursfördelningssystem och stadsdelsnämndernas rätt att fördela resurser utifrån de lokala behoven. Genom denna paragraf kan det bli möjligt för stadsdelsnämnderna tillsammans med Stockholms läns landsting att starta upp kommunövergripande verksamheter utan att samråda med övriga staden vilket

vore olyckligt. Stadsledningskontoret föreslår att det föreslagna avtalets §7 tas bort.

Socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden föreslår vidare att kommunstyrelsen beviljar Skärholmens stadsdelsnämnd extra medel för tilläggsuppdrag för ungdomar med rörelsehinder. Detta med hänvisning till att riksgymnasiet för ungdomar med rörelsehinder finns i Skärholmen. Stadsledningskontoret konstaterar att Skärholmens ungdomsmottagning därmed har ett ökat antal besökande. De behov av extra resurser som ungdomsmottagningen har med anledning av riksgymnasiets elever bör finansieras genom avtal med riksgymnasiets huvudman.

Stadsledningskontoret ställer sig positiv till att förslaget till samarbetsavtal inte reglerar hur verksamheten ska finansieras eller vem som ska driva ungdomsmottagningarna, då stadsdelsnämnderna i samarbete med landstinget beslutar om detta utifrån de lokala behoven.

Stadsledningskontoret föreslår att samverkansavtalet med Stockholms läns landsting godkänns under förutsättning att §7 om tilläggsuppdrag tas bort. Vidare föreslås att kommunstyrelsen, under förutsättning att kommunfullmäktige godkänner överenskommelsen, ger stadsdirektören i uppdrag att teckna avtalet.

Utbildningsnämnden

Utbildningsnämnden beslutade vid sitt sammanträde den 17 september 2009 att förvaltningens tjänsteutlåtande utgör svar på remissen.

Särskilt uttalande gjordes av Roger Mogert m.fl. (s), Inger Stark (v) och Per Olsson (mp), *bilaga 1*.

Utbildningsförvaltningens tjänsteutlåtande daterat den 24 augusti 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Enligt förvaltningens uppfattning är giltighetstiden för kort och bör förlängas med två år med automatisk prolongering för att skapa kontinuitet i verksamheten och säkerställa personalförsörjningen. Giltighetstiden bör alltså vara 4 år med automatisk prolongering.

Det ena av Stockholms skolors ungdomsmottagnings tilläggsuppdrag är "ätstörningar –

medicinsk-social-psykologisk undersökning/viss behandling". Enligt förvaltningens mening bör "ätstörningar" ersättas av "kostrelaterade problem och frågeställningar", då detta är ett vidare begrepp som bättre svarar mot ungdomsmottagningens verksamhet och innebär att klara ätstörningar direkt kan remitteras till de specialmottagningar som finns i länet.

Förvaltningen har under arbetets gång med avtalet deltagit och haft möjlighet att lämna synpunkter och har förutom ovanstående därför inget att erinra mot det övergripande samverkansavtalet med Stockholms läns landsting om stadens ungdomsmottag-

ningar.

Utbildningsförvaltningen föreslår att utbildningsnämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande som svar på remissen.

Bromma stadsdelsnämnd

Bromma stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 27 augusti 2009 att förvaltningens tjänsteutlåtande utgör svar på remissen.

Särskilt uttalande gjordes av Karin Hanqvist (s), *bilaga 1*.

Bromma stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 28 juli 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Förvaltningens personal som berörs av förslaget har varit delaktig i utförandet och stödjer förslaget.

Förvaltningen anser att det gemensamma statistikprogram som utarbetats är tydligt och bra, men har erfarenhet av att det för en del användare kan vara vissa svårigheter när det gäller att rapportera i systemet, vilket medför att det rapporteras olika och kan vara svårt att göra jämförelser.

Den rekommendation som finns av bemanning är bra som riktmärke, men som anges ovan, efterlevs den inte och därmed ges utrymme för olika förutsättningar för verksamheten, beroende på lokala satsningar och budgetförutsättningar.

Det förtydligande som anges i det nya avtalet, av hur kostnaderna ska fördelas, tycker förvaltningen är tydligt och bra.

Att alla mottagningar ska ha lokala samverkansavtal, tycker förvaltningen är viktigt och bra. Förvaltningen rekommenderar att socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen utarbetar mallar för de lokala samverkansavtalen, så att de, i huvudsak, kommer att omfatta samma punkter.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 27 augusti 2009 att förvaltningens tjänsteutlåtande utgör svar på remissen.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 13 juli 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Förvaltningen tycker att förslagets 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.

Östermalms stadsdelsnämnd

Östermalms stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 27 augusti 2009 att förvaltningens tjänsteutlåtande utgör svar på remissen.

Östermalms stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 3 augusti 2009 har i huvudsak följande lydelse.

Östermalms stadsdelsförvaltning anser att det övergripande samverkansavtalet mellan Stockholms stad och Stockholms läns landsting kring stadens ungdomsmottagningar är väl genomarbetat. Förvaltningen gör bedömningen att avtalet kommer att leda till att ungdomarna inom staden får samma tillgänglighet till ungdomsmottagningar oberoende av vilken stadsdel de bor i.

Stadsdelsförvaltningen instämmer specifikt i förslaget att Skärholmens stadsdelsnämnd tilldelas extra medel till ungdomsmottagningen för ungdomar med rörelsehinder.

Stadsdelsförvaltningen föreslår stadsdelsnämnden att godkänna förslaget i sin helhet.

RESERVATIONER M.M.

Socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden

Särskilt uttalande gjordes av Karin Rågsjö (v), Abdo Goriya m.fl. (s) och Stefan Nilsson (mp) enligt följande

Ungdomsmottagningarna fyller en mycket viktig funktion för alla ungdomar i staden. Det är därför beklagligt att mottagningarna i Skarpnäck, Rågsved och Enskede har slagits ihop till en enda mottagning vid Gullmarsplan eftersom tillgängligheten därmed har minskat. Vi vet att den moderatstyrda majoriteten har dragit in SL- korten för stadens gymnasieungdomar samt även tagit bort SL- korten från försörjningsstödsnormen. Det gör att många stockholmare inte har möjlighet att använda kollektivtrafiken idag.

Att stadens ungdomsmottagningar inte lever upp till rekommendationen för basbemanning av mottagningarna tyder på att det idag finns för lite resurser avsatt till ungdomsmottagningarna.

Utbildningsnämnden

Särskilt uttalande gjordes av Roger Mogert m.fl. (s), Inger Stark (v) och Per Olsson (mp) enligt följande

Ungdomsmottagningarna har en viktig funktion för att främja ungdomarnas hälsa avseende sexualitet, samlevnad och identitetsutveckling. Samhället har ett ansvar att aktivt motverka att ungdomar hamnar utanför.

Ungdomsmottagningarna ska vara den första linjen för unga medborgare, som fångar upp dem innan tvingande besök hos vårdcentraler, akut – och abortmottagningar och/eller Maria ungdom.

Situationen för Stockholms ungdomsmottagningar har under en längre tid varit bekymmersam. Det är därför glädjande att berörda parter vill agera för att förbättra situationen för ungdomsmottagningarna.

En fråga som tyvärr måste lyftas är den med vilken betydelse ett nytt och övergripande samverkansavtal kan få för tillgänglighet och resurstilldelning när lokala förutsättningar såsom budget och olika ambitionsnivåer säkerligen tillåts ha en återhållande verkan på nödvändiga resursförstärkningar.

Vi välkomnar ett nytt samverkansavtal, men vi vill också se ökande resurser framöver. Inte minst behövs resurserna för att få till stånd en fungerande samverkan med skolan, vilket är särskilt viktigt då vi vet att skolpersonal brukar ha stora svårigheter att hantera de typer av problematik som ungdomsmottagningarna är specialister på. Ung-

domsmottagningarna måste också vara öppna under sommartid. Behoven är mycket stora.

Eftersom ungdomsmottagningarna fyller en mycket viktig funktion är det beklagligt att mottagningarna i exempelvis Skarpnäck, Rågsved och Enskede har slagits ihop till en enda mottagning vid Gullmarsplan. Tillgängligheten har därmed minskat, vilket främst drabbar de yngre. Eftersom den moderatstyrda majoriteten har dragit in SL-korten för gymnasieungdomar och har tagit bort SL-korten från försörjningsstödsnormen har många stockholmare försämrat möjlighet att använda kollektivtrafiken idag.

Att stadens ungdomsmottagningar inte lever upp till rekommendationen för basbemanning av mottagningarna tyder på att det idag finns för lite resurser avsatt till ungdomsmottagningarna.

Bromma stadsdelsnämnd

Särskilt uttalande gjordes av Karin Hanqvist (s) enligt följande

Ungdomsmottagningarna har en viktig funktion för att främja ungdomarnas hälsa avseende sexualitet, samlevnad och identitetsutveckling. Samhället har ett ansvar att aktivt motverka att ungdomar hamnar utanför.

Ungdomsmottagningarna ska vara den första linjen för våra unga medborgare, som fångar upp dem innan tvingande besök hos vårdcentraler, akut – och abortmottagningarna och/eller Maria ungdom.

Situationen för Stockholms ungdomsmottagningar har under en längre tid varit bekymmersam. Inte minst för vår egen, **Västerorts Ungdomsmottagning** som har haft stora bekymmer. Det är därför glädjande att berörda parter vill agera för att förbättra situationen för ungdomsmottagningarna.

En fråga som tyvärr måste lyftas är den med vilken betydelse ett nytt och övergripande samverkansavtal kan få för tillgänglighet och resurstilldelning när lokala förutsättningar såsom budget och olika ambitionsnivåer säkerligen tillåts ha en återhållande verkan på nödvändiga resursförstärkningar.

Vi socialdemokrater välkomnar ett nytt samverkansavtal men vi vill också se ökande resurser framöver. Behoven är som bekant mycket stora.