

VILHELMINA KOMMUN KOMMUNSTYRELSEN		
2021-11-02		
Dnr.		



Inköpspolicy

Regler och rutiner vid inköp av varor eller tjänster

Kommunstyrelsen/Ekonomienheten 21-10-29

Innehållsförteckning

Innehåll

Innehåll	2
1. ALLMÄNNA INKÖPSREGLER	3
1.1 Undersök om varan finns hos någon annan verksamhet	3
1.2 Undersök om kommunen har ramavtal	3
1.3 Upphandling	3
2. ADMINISTRATIVA REGLER	4
2.1 Ansvar	4
2.2 Kommunkort	4
2.3 Rekvisition	5
2.4 Representation	5
2.5 Faktura	5
2.6 Fel på faktura	5
2.7 Betalningsvillkor	5
2.8 Faktureringsavgift	5
2.9 Dröjsmålsränta	5
3. ÖVRIGT	6
3.1 Godsmottagning	6
3.2 Saknat gods	6
3.3 Transportskador	6
3.4 Reklamationer	6
3.5 Garantibevakning	6

1. ALLMÄNNA INKÖPSREGLER

Normalt gäller att följande regler ska tillämpas vid inköp av varor och tjänster för kommunens samtliga verksamheter. I övriga fall gäller upphandlingsregler som finns på intranätet Plassn och chefshandboken under punkt 18 samt Riktlinjer för direktupphandling som återfinns under policy och riktlinjer. Tillsammans med tillhörande mallar och avtal som finns som stöd.

1.1 Undersök om varan finns hos någon annan verksamhet

Inom Vilhelmina kommun finns det verksamheter som står med varor som är överflödiga kan handla om möbler, anslagstavlor, andra inventarier etc. Innan nyinköp ska det uteslutas att varan finns i någon annan verksamhet som inte längre behöver den.

1.2 Undersök om kommunen har ramavtal

Ramavtal ingås i syfte att fastställa samtliga villkor för avrop som kommer att göras under en viss tidsperiod, tex livsmedelsavtal om leverans av livsmedel till kommunens kök under ett antal år. Fördelen med ramavtal är bland annat administrativa kostnadsbesparingar och volymfördelar. Om kommunen har tecknat ett ramavtal för en viss vara eller tjänst ska detta nyttjas. Det är mycket viktigt att kommunen är trogen mot sina ramavtalsleverantörer, bland annat för att få bra priser i framtida ramavtalsupphandlingar.

På Vilhelminas intranät Plassn finns en förteckning över de avtal som kommunen har. Där finns också mer information för dig som inköpare för din verksamhet.

Det kan finnas parallella ramavtal – avtal inom samma produktområde med fler än en leverantör. I de fall parallella ramavtal förekommer ska avrop i första hand alltid göras hos nr 1, alltså den leverantör som lämnat det bästa anbudet. Om nr 1 inte har möjlighet att leverera detta avrop kan man vända sig till nr 2 o.s.v

Det kan vara tillåtet att avvika från befintliga ramavtal och genomföra en separat upphandling om det efter en samlad bedömning framgår att det inte är lämpligt att ramavtalet nyttjas och **sakliga motiv** (inte pris) för detta kan redovisas.

1.3 Upphandling

Finns ingen lösning i de två föregående stegen måste någon slags upphandling genomföras. Varans/tjänstens värde avgör tillvägagångssätt och finns beskrivet i upphandlingshandledningen.

Det finns en fastställd gräns för när en direktupphandling kan göras utan att bryta mot LOU, den gränsen uppgår för 2021 till 615 312 kr. För aktuell gräns kontakta ekonomienheten.

Under direktupphandlingsgräns: Det är tillåtet att genomföra en direktupphandling. Utifrån LOU ställs inga krav på annonsering eller andra formaliteter. Inköpet bör ändå konkurrensutsättas, i första hand om värdet överstiger ett basbelopp. En sådan konkurrensutsättning ska dokumenteras. Upprepade upphandlingar av samma slag under ett år ska sammanräknas, varvid de fastställda värdena för direktupphandling inte får överskridas utan att upphandlingsförfarande enligt LOU tillämpas.

Över direktupphandlingsgräns: Upphandling måste ske enligt LOU (Lagen om offentlig upphandling) det innebär bland annat obligatorisk annonsering av upphandlingen. För mera information se Upphandlingshandledning och/eller kontakta upphandlingsenheten i Arvidsjaur.

2. ADMINISTRATIVA REGLER

Alla inköp ska göras mot faktura, de företag som inte kan erbjuda inköp mot faktura ska inte användas (kan finnas undantag, gäller främst IT abonnemang, annonsering etc) Var noggrann med att alltid uppgge för- och efternamn samt arbetsplats och referensnummer (WW följt av åtta siffror). Det är inte rimligt att leverantören ska känna till kommunens alla beställare och därför är det viktigt att kommunens beställare uppträder som en (gemensam) köpare mot marknaden. Viktigt att uppgifterna återfinns på fakturan, i alla fall rätt referensnummer.

Att handla med egna kontanter eller med sitt privata bankkort ska inte förekomma, dels för att vi inte har någon öppen kassa, men även för att ett merarbete uppstår för alla inblandade. I de fall där det inte varit möjligt att undvika handel med egna medel ska kvitto naturligtvis redovisas och bifogas en utanordning om kvitto saknas får den som gjort inköpet stå för det själv. Det är inte tillåtet att handla mot postförskott. En utanordning får inte överstiga 500 kr (vid större belopp ska faktura från leverantör krävas) det är inte heller tillåtet att lämna in fler utanordningar för att undkomma 500 kr gränsen.

Det är inte tillåtet att beställa varor för kommunens räkning i sitt eget namn. Kommunen kan inte betala en faktura med någon annans namn som fakturamottagare, ett sådant förfarande godkänns inte av revisorerna. Det är självklart inte heller tillåtet att vid inköp dra privata förmåns-/bonuskort eller att blanda privata inköp med inköp för kommunens räkning.

Att manuellt hantera fakturor och utanordningar är resurskrävande och därmed också kostsam. Därför bör man naturligtvis undvika småfakturor och "spring på stan" och i stället försöka samla sina inköp

När du ska göra inköp tänk på:

- att prisuppgörelse alltid ska träffas med tänkt leverantör innan varan rekvireras
- att det är viktigt att du som beställare iakttar objektivitet och affärsmässighet vid val av vara
- att när du jämför priser från olika leverantörer använder samma tillvägagångssätt som vid dina privata köp, jämför pris, funktion, service, och kvalitet. Dessutom ska du säkerställa att varan uppfyller de kvalitetskrav som ställs i offentlig sektor, det vill säga varan ska vara godkänd för att användas i offentlig miljö
- att avtalat pris och övriga villkor ska noteras på rekvisitionen eller följesedel
- att Lagen om offentlig upphandling gäller vid alla dina inköp och att det är kommunens samlade inköp som räknas. Därför är det viktigt att du känner till denna.

2.1 Ansvar

Beslutsattestant för verksamhetens kostnadsställe är tillika anslagsförvaltare och inköpsansvarig. Det är även beslutsattestantens ansvar att se till att övriga formella beslut (anskaffningsbeslut, investeringsbeslut) som krävs är fattade.

2.2 Kommunkort

Vilhelmina kommun är restriktiva i vem/vilka verksamheter som har behov av ett bankkort. Beslut om godkännande av bankkort tas av ekonomichef. Verksamhetsansvariga som handhar bankkort ansvarar för att kvittokopior på inköp kommer till ekonomienheten, om kvittokopior inte inkommer till ekonomienheten i tid trots anmodan kommer kortet att spärras för vidare inköp. Kvittokopiorna används för att kontera moms och därmed minska

verksamhetens kostnader. Originalkvitton ska förvaras i minst sju år hos den köpande verksamheten.

2.3 Rekvisition

Vid inköp på annan ort bör rekvisition används i syfte att styrka att inköpet är i sin ordning. Originallet av rekvisitionen skickas eller lämnas till leverantören och kopian lämnas till fakturahandläggaren (mottagningsattestant/konterare)

2.4 Representation

Vid representation ska det i följesedel/kvitto framgå vem/vilka som representerar, i vilket syfte representationen sker samt deltagande gäster, för detta så ska permanent anteckning i faktura systemet användas. Var noga med att ange referensnummer WW för att förenkla ankomstregistrering.

2.5 Faktura

Alla fakturor som kommer till kommunen ska registreras i fakturasystemet. I första hand ska fakturor levereras elektroniskt. Registrering av fakturor sker centralt och därmed ska nedanstående fakturauppgifter alltid lämnas till leverantören.

Vilhelmina Kommun

Torget 6

912 81 Vilhelmina

Beställare: Förnamn Efternamn

Ref: WWxxxxxxxx

Elektronisk faktura:

- Ansluten till distributionstjänst: Swedbank, SWEDSESS
- E-adress via operatörstjänst (GLN): 7381020620007
- E-adress via Peppolnätverket 0007:2120002601

PDF fakturor via e-post

- efaktura@vilhelmina.se

2.6 Fel på faktura

Om det upptäcks fel på fakturan, fel pris på beställd vara utifrån överenskommelsen med leverantören. I alla förekommande fall åligger det beställaren att bestrida fakturan hos leverantör och se till att felen rättas till.

2.7 Betalningsvillkor

Om inget annat avtalats gäller betalning 30 dagar från fakturadatum

2.8 Faktureringsavgift

Vilhelmina kommun godkänner inte faktureringsavgift eller annan avgift som läggs till fakturabeloppet.

2.9 Dröjsmålsränta

Vilhelmina godkänner att uppkommen dröjsmålsränta får debiteras enligt räntelagens regler. Dröjsmålsränta understigande 100 kr beaktas inte.

3. ÖVRIGT

3.1 Godsmottagning

När gods anländer är det godsmottagarens skyldighet att kontrollera att sändningen överensstämmer med fraktsedel och att godset är oskadat. Ankommande gods kontrolleras omedelbart mot följesedel så att levererad mängd och kvalitet överensstämmer. Eventuella avvikelser meddelas leverantören och rättelse begärs.

Bedöms det som omöjligt att ta emot godset vid leveransen kan transportören återta godset till terminal för senare utkörning. Detta medför dock en merkostnad i form av ny utkörningsavgift och terminalhyra. Följesedel försedd med underskrift och eventuella avvikelser ska omgående lämnas till beställaren.

3.2 Saknat gods

Om kollin saknas och detta har uppmärksammats av speditören, medföljer ett meddelande "Avi saknat gods". Detta meddelande ska behållas av godsmottagaren tillsammans med fraktsedeln. Om godset inte kommer till rätta inom fem dagar måste godsmottagaren kontakta speditören. Om det vid lossning saknas kollin jämfört med fraktsedeln ska detta noteras på fraktsedeln och godkännas av chauffören. Kontakta beställaren för fortsatt handläggning

3.3 Transportskador

Alla transportskador måste meddelas till speditör inom sju dagar. Du får då uppgift om fortsatt tillvägagångssätt. Observera att vid synliga skador på emballaget måste anmärkning göras direkt vid lossning. Detta sker genom att man på fraktsedelns kvittodel anger hur många kollin som är skadade. Chauffören ska bekräfta skadan genom att skriva under anmärkningen på fraktsedeln.

3.4 Reklamationer

Vid fel eller brister i godset, som inte orsakats av transportskada, skickas en skriftlig reklamation till leverantören. Detta måste ske inom den föreskrivna tiden (vanligtvis sju dagar). I skrivelsen ska följesedelnummer framgå samt framtida krav, exempelvis reducerat pris, ny vara eller annat.

3.5 Garantibevakning

Det är viktigt att användaren av en vara känner till gällande garantivillkor och ser till att eventuella brister och fel åtgärdas före garantitidens utgång. Kontakta leverantören om varan inte uppfyller de krav som ställdes vid inköpet.

Ärende - Revidering av allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun

Bakgrund

Lokalpolisområde Södra Lappland inkom med en skrivelse 2020-06-10 med önskan om att området för alkoholförtäringförbudet utökas i de lokala ordningsföreskrifterna.

Kommunstyrelsen beslutade 2020-09-08 att överlämna skrivelsen till socialnämnden för yttrande och kommunstyrelsens arbetsutskott beslutade 2020-10-20 i enlighet med socialnämndens beslut.

Länsstyrelsen beslutade 2020-12-01 att upphäva de lokala ordningsföreskrifterna avseende 13 §

Kommunstyrelsens arbetsutskott beslutade då 2020-12-08 att uppdra till kommunchefen att revidera ordningsföreskrifterna i enlighet med Länsstyrelsens påpekande i detta ärende så att föreskrifter inryms i den kommunala kompetensen.

Ett reviderat förslag till allmänna lokala ordningsföreskrifter har nu upprättats.

Representant från kansli och tekniska enheten har arbetat med 3 § och 13 § utifrån länsstyrelsens beslut där bl.a. ett förtydligande gällande gränser offentlig plats önskades.

Under arbetets gång kontaktades även kommunen av lokalpolis där problemområden påtalades inom Vilhelmina tätort.

Lokalpolisen har det senaste året uppmärksammat en ökning av sammankomster med hög musik. De ser ett samband mellan den här typen av sammankomster och alkoholförtäring.

Ett alkoholförbud på offentlig plats skulle därför underlätta för polisen i dess arbete.

De områden som nämns är småbåtshamn, Gubbseleforsen, industriområdet och Tjärnvallen.

I det läget valdes då att se över hela föreskriften.

I det reviderade förslaget har offentlig plats förtydligats både genom 3 § och kartbilaga över offentlig plats Vilhelmina tätort. 13 § har uppdaterats i förhållande till 3 §.

Förtydliganden har även gjorts vad gäller hundar samt ett tillägg för hästar och ridning och löpning.

Förslag till beslut

Undertecknad rekommenderar kommunstyrelsen besluta
att föreslå kommunfullmäktige
att anta de reviderade allmänna lokala ordningsföreskrifterna för Vilhelmina kommun.

VILHELMINA KOMMUN
Kommunstyrelsen



Ulrika Österström
Kanslichef



Magnus Johansson
Tekniska enheten

Bilagor

Nuvarande lokala ordningsföreskrifter

Förslag till nya lokala ordningsföreskrifter med kartbilagor

**ALLMÄNNA LOKALA
ORDNINGSFÖRESKRIFTER
FÖR
VILHELMINA KOMMUN**

Fastställd av kommunfullmäktige 2021-12-



**VILHELMINA
KOMMUN**

VUALTJEREN TJÆLTE

Innehåll

Bakgrund.....	3
Föreskrifternas innehåll och tillämpningsområde.....	3
Lastning av varor m m.....	4
Schaktning, grävning m m.....	4
Störande buller	4
Containrar	4
Markiser, flaggor och skyltar	4
Affischering.....	5
Högtalarutsändning	5
Insamling av pengar.....	5
Förtäring av alkohol	5
Ambulerande försäljning.....	5
Camping	6
Badförbud	6
Hundar	6
Fyrverkeri och andra pyrotekniska varor.....	6
Sprängning och skjutning med eldvapen m m	7
Hästar.....	7
Ridning och löpning.....	7
Avgift för att använda offentlig plats.....	7
Överträdelse av lokal ordningsföreskrift.....	7

Bakgrund

Vilhelmina kommun föreskriver följande med stöd av 1 § förordningen (1993:1632) med bemyndigande för kommuner och länsstyrelser att meddela lokala föreskrifter enligt ordningslagen (1993:1617).

Föreskrifternas innehåll och tillämpningsområde

1 §

Grundläggande bestämmelser om allmän ordning och säkerhet på offentlig plats finns i 3 kap ordningslagen (1993:1617).

Dessa lokala ordningsföreskrifter innehåller ytterligare bestämmelser om hur den allmänna ordningen i Vilhelmina kommun ska upprätthållas. Bestämmelserna i 20 § har till syfte att hindra att människors hälsa eller egendom skadas till följd av användningen av pyrotekniska varor.

2 §

Föreskrifterna är tillämpliga på alla platser inom kommunen som är offentlig plats enligt 1 kap 2 § första stycket 1-4 ordningslagen om inte annat anges. Bestämmelsen i 20 § och 21 § är även tillämplig på andra än offentliga platser inom kommunen.

För områden som kommunen har upplåtit till torghandel gäller också kommunens föreskrifter om torghandel.

3 §

Vid tillämpningen av 3 kap ordningslagen och dessa föreskrifter ska, med stöd av 1 kap 2 § andra stycket ordningslagen, följande områden jämföras med offentlig plats:

- Campingplatser
- Idrottsplatser med tillhörande parkeringar
- Friluftsområden (Baksjötjärnsområdet, Gubbseleforsen, Småbåtshamn, Samevistet)
- Badplatser
- Kyrkogårdar och begravningsplatser
- Kulturresevat (Kyrkstaden)
- Skolparken
- Tingshusparken
- Torget
- South Lapland Airport
- Järnvägsstation och resecentrum

4 §

Innan polismyndigheten fattar beslut om tillstånd enligt 7 §, 10 § första stycket, 11 §, 12 §, 14 § andra stycket, 20 § och 21 § bör kommunen ges tillfälle att yttra sig.

Lastning av varor m m

5 §

Vid lastning, forsling, lossning och annan hantering ska den som är ansvarig för åtgärden göra vad som behövs för att undvika att allmänheten utsätts för tillfälliga olägenheter genom damm, spill eller dålig lukt.

Avlastning och uppläggning av gods får inte ske så att brandposter, brandsläckningsutrustningar och utrymningsvägar blockeras eller att räddningstjänstens arbete hindras.

Schaktning, grävning m m

6 §

Den som är ansvarig för upptagande av grus, jord eller sand, tippning av fyllnadsmassor, schaktning, grävning eller annat liknande arbete ska se till att det sker på ett sådant sätt att allmänheten utsätts för minsta möjliga olägenhet.

Störande buller

7 §

Arbete som orsakar störande buller för personer på offentliga platser, t ex stenkrossning, pålning och nitning, får inte ske utan polismyndighetens tillstånd.

Containrar

8 §

Ägaren eller nyttjanderättshavaren till en container, som ska ställas upp på en offentlig plats, är skyldig att tydligt märka containern med ägarens eller nyttjanderättshavarens namn, adress och telefonnummer. För att ställa upp container krävs polismyndighetens tillstånd.

Markiser, flaggor och skyltar

9 §

Markiser, flaggor och skyltar får inte sättas upp så att de skjuter ut över en gångbana på lägre höjd än 2,30 m eller över en körbana på lägre höjd än 4,50 m.

Affischering

10 §

Affischer, annonser eller liknande anslag får inte utan tillstånd av polismyndigheten sättas upp på sådana husväggar, staket, stolpar eller liknande som vetter mot offentlig plats.

Tillstånd behövs inte för att sätta upp anslag på tavlor, pelare eller andra liknande anordningar som är avsedda för detta ändamål. Inte heller krävs tillstånd för näringsidkare att sätta upp annonser och andra tillkännagivanden som avser näringsidkarens rörelse på byggnad där rörelsen finns.

Högtalarutsändning

11 §

Information, reklam, propaganda eller andra budskap som riktar sig till personer på offentliga platser, får inte ske genom högtalare eller liknande utan tillstånd av polismyndigheten.

Insamling av pengar

12 §

Polismyndighetens tillstånd krävs för insamling av pengar i bössor eller liknande, om insamlingen inte utgör led i en tillståndspliktig allmän sammankomst.

När insamlingen skall ske i samband med framförande av gatumusik krävs inte tillstånd.

Förtäring av alkohol

13 §

Spritdrycker, vin och starköl får inte förtäras på offentlig plats inom de områden som framgår av kartbilaga offentlig plats. Undantag: Restaurangverksamhet med serveringstillstånd, inklusive uteserveringar/avgränsat område i direkt anslutning till serveringsstället under de beslutade serveringstiderna.

Ambulerande försäljning

14 §

Ambulerande försäljning får endast ske vid särskilt markerat område vid Tjärnvallsparkeringen och torget.

Med ambulerande försäljning avses sådan gatuförsäljning som tar offentlig plats i anspråk endast tillfälligt och i obetydlig omfattning och som därför inte kräver tillstånd enligt 3 kap 1 § ordningslagen.

Camping

15 §

Camping får inte ske på den mark som är avsedd för allmänt ändamål. På campingplatserna i kommunen gäller de allmänna ordningsbestämmelser som anslagits eller på annat sätt meddelats.

Badförbud

16 §

Bad är förbjudet inom kraftverksområden och i närheten av markerade kablar.

Hundar

17 §

Hundens ägare, den som tagit emot en hund för underhåll eller nyttjande eller den som endast tillfälligt vårdar en hund är skyldig att följa bestämmelserna i 18 och 19 §§. Det som sägs i dessa paragrafer gäller inte för ledarhund för synskadad person eller för polishund i tjänst.

18 §

Hundar ska hållas under sådan tillsyn att de inte orsakar skador eller avsevärda olägenheter. Hundar ska hållas kopplade på offentlig plats inom tätbebyggt område, se kartor. Hundar får inte vistas lös eller rastas på begravningsplats. När en hund inte hålls kopplad ska den ha halsband på sig med ägarens namn, adress och telefonnummer.

19 §

På offentlig plats inom tätbebyggt område ska föroreningar efter hundar plockas upp, se kartor tätbebyggt område.

Regler om tillsyn över hundar finns också i Lagen (2007:1150) om tillsyn över hundar och katter samt i Jaktlagen och Jaktförordningen.

Fyrverkeri och andra pyrotekniska varor

20 §

Tillstånd av polismyndighet krävs för att använda pyrotekniska varor där åldersgränsen för förvärv och innehav är 18 år, inom detaljplanelagt område vid allmänna sammankomster och offentliga tillställningar eller vid större folksamlingar.

Sprängning och skjutning med eldvapen m m

21 §

Tillstånd av polismyndigheten krävs för sprängning och skjutning med eldvapen inom detaljplanelagda områden i kommunen (dock ej vid räddningstjänst).

Hästar

22 §

Föroreningar efter hästar ska av ägare, nyttjare och vårdare plockas upp på offentlig plats på de områden som jämställs med offentlig plats enligt ordningslagen (se även 3 § avseende tillämpning) och dessutom inom detaljplanelagt område varvid gränsen räknas från yttre delen av gator, vägar och kvarter m.m.

Ridning och löpning

23 §

Ridning får inte ske i följande motionsspår: Vilhelmina elljusspår.
Löpning och promenader är förbjudna i anlagda skidspår om inte annat skyltas.

Avgift för att använda offentlig plats

24 §

För användning av offentlig plats och område som kommunen jämställt med sådan plats har kommunen rätt att ta ut en avgift enligt de grunder som har beslutats av kommunfullmäktige.

Överträdelse av lokal ordningsföreskrift

25 §

Den som uppsåtligen eller av oaktsamhet bryter mot någon av 5-9 §§, 10 § första stycket, 11 §, 12 § första stycket, 13 §, 14 § första och andra styckena, 15-16 §§ och 18-23 §§ kan dömas till penningböter enligt 3 kap 22 § andra stycket ordningslagen.

I ordningslagen finns också bestämmelser om förelägganden och förverkande.




Offentlig plats

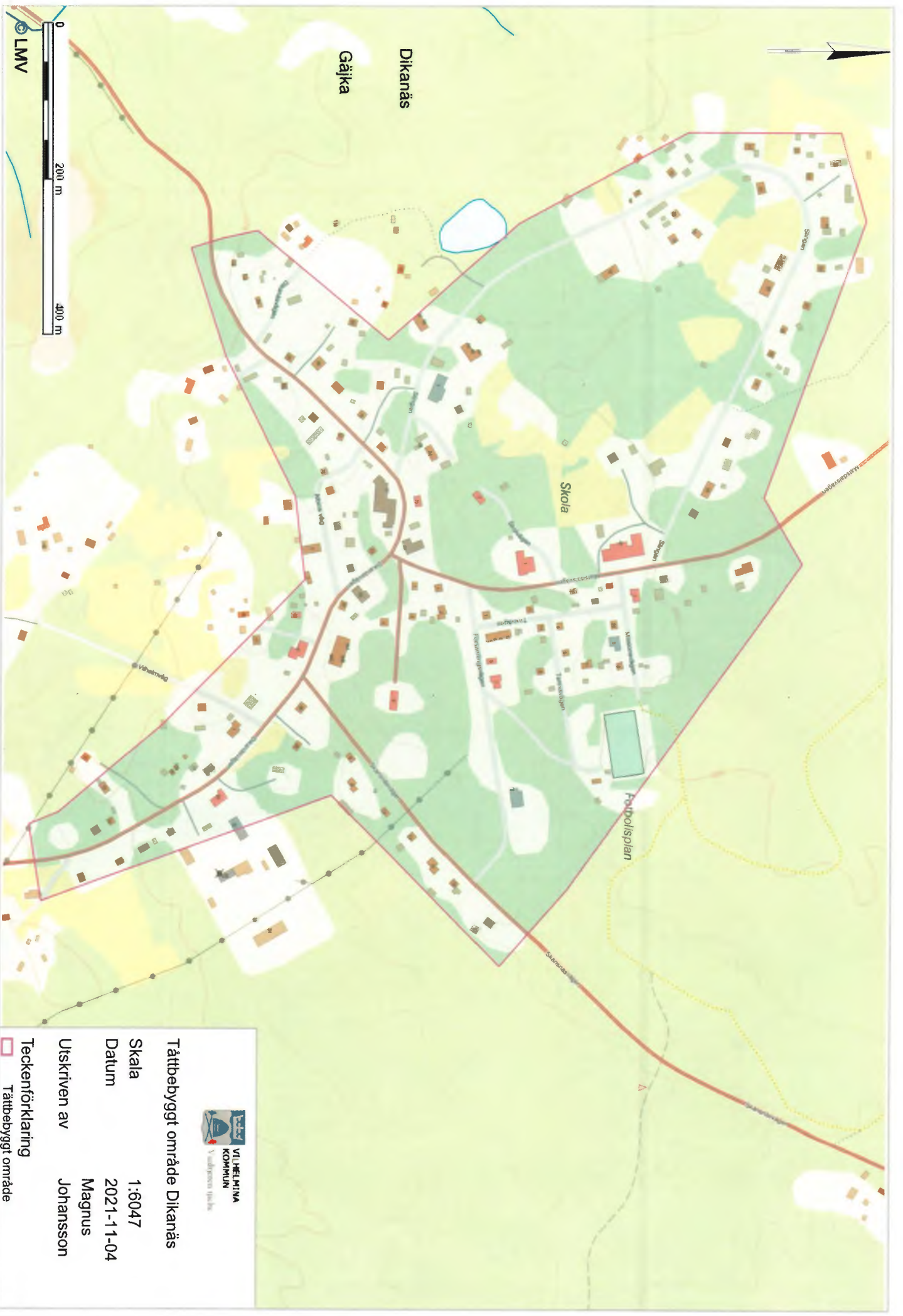
Skala 1:12094

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring

 Förslag lokala ordningsföreskrifter 2



Dikanäs
Gälka

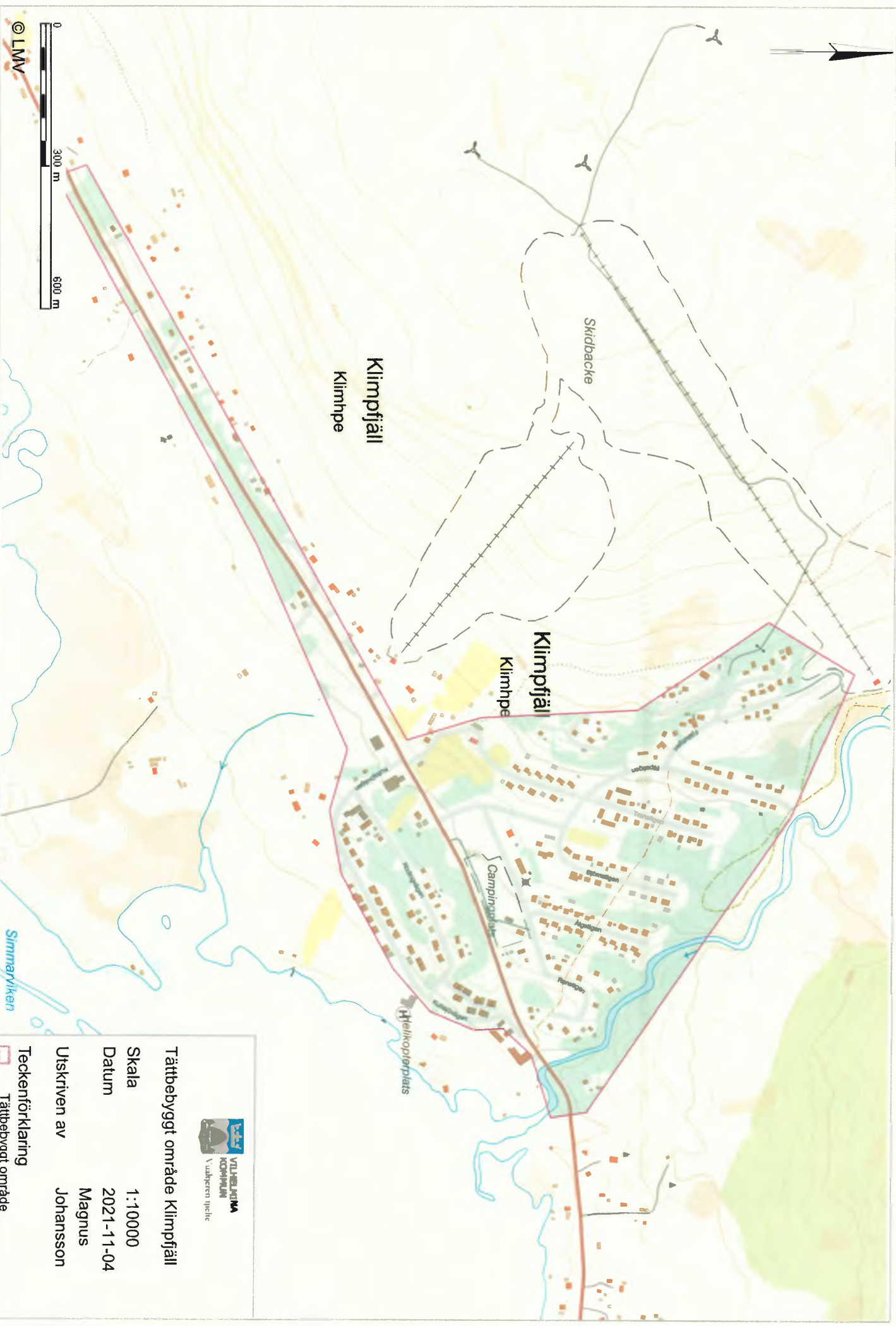
Skola

Fotbollsplan


**VILHELMINA
KOMMUN**
 Västernorrlands län

Tättbebyggt område Dikanäs
 Skala 1:6047
 Datum 2021-11-04
 Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring
 Tättbebyggt område



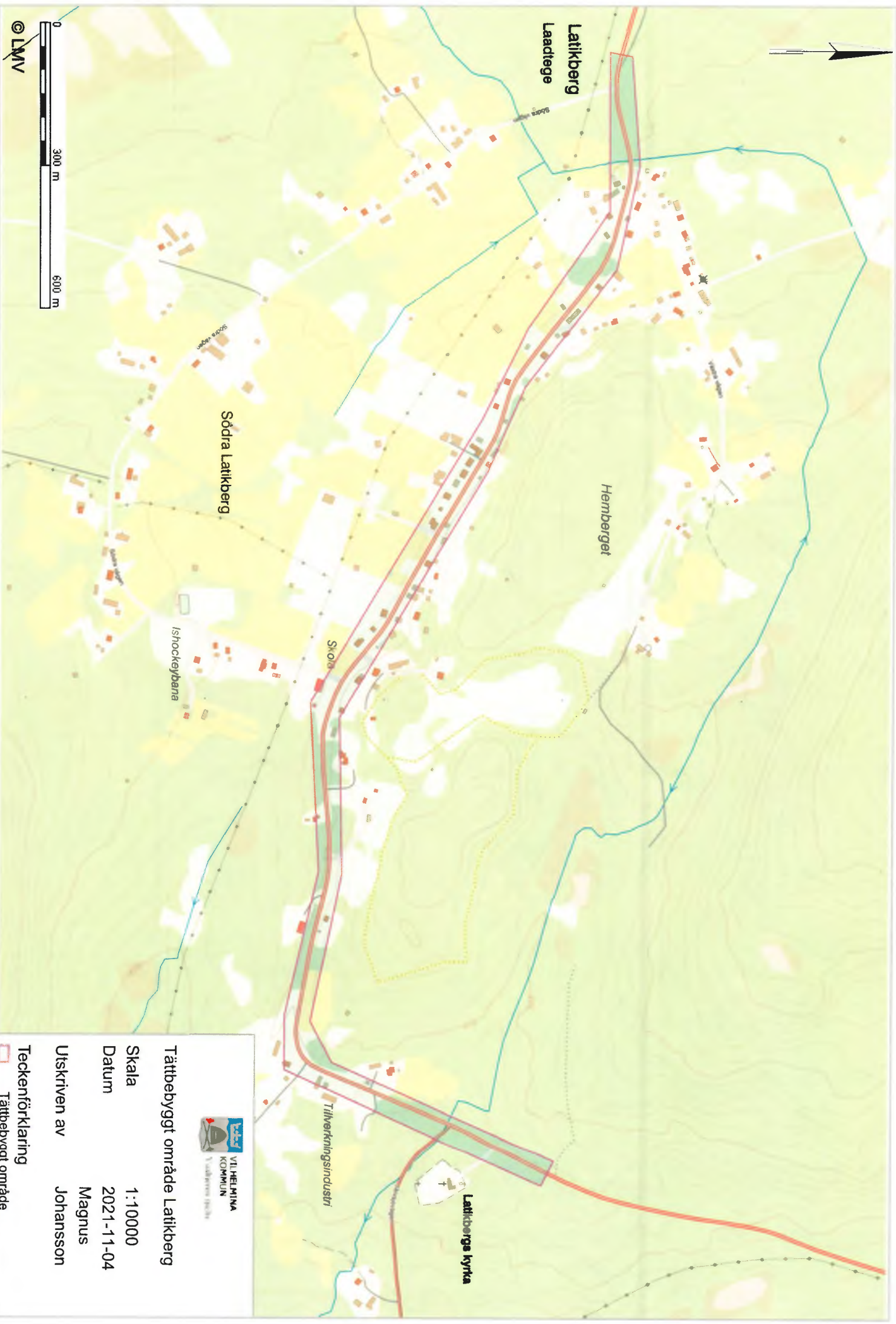
Tätbebyggt område Klimpfjäll

Skala 1:10000

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring
Tätbebyggt område



Tättbebyggt område Latikberg

Skala 1:10000

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring

 Tättbebyggt område



VILHELMINA
KOMMUN
Värdens stad

Tätbebyggt område Lovliden

Skala 1:4000

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring

 Tätbebyggt område



© LMV



Tättbebyggt område Malgövik

Skala 1:12094

Datum 2021-11-04

Utskrivet av Magnus

Johansson

Teckenförklaring

 Tättbebyggt område



© LMV
0
400 m
800 m



Tättbebyggt Nästansjö

Skala 1:11000

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus

Johansson

Teckenförklaring



Tättbebyggt område



Tättbebyggt område Saxnäs

Skala 1:12094

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus

Johansson

Teckenförklaring

-  Tättbebyggt område




VILHEMINA
KOMMUN
Svabörens gårdar

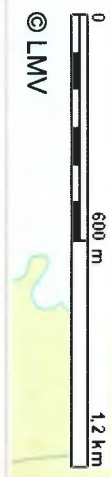
Skala 1:15000

Datum 2021-11-04

Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring

 Tätbebyggt område




VILHELMINA KOMMUN
 Vualljeren glesbe

Tättbebyggt område Vilhelmina
 Skala 1:20000
 Datum 2021-11-04
 Utskriven av Magnus Johansson

Teckenförklaring
 Tättbebyggt område

Västerbottens läns författningssamling Länsstyrelsen



24FS 2009:3

**Föreskrifter om ändring i allmänna lokala ordningsföreskrifter
för Vilhelmina kommun**

Utkom från
trycket den
15 jan 2009

meddelade av Vilhelmina kommun med stöd av 3 kap 8 §
ordningslagen (1993:1617).

Allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun har
tryckts i Författningssamling Västerbottens län 1996:15. Ändring av
13 och 20 §§ har tryckts i Författningssamling Västerbottens län
1997:43 och 1999:70.

Vilhelmina kommun har den 8 december 2008 beslutat om ny
lydelse av 13 § allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina
kommun. Paragrafen har därefter följande lydelse:

13 § Spritdrycker, vin, starköl och folköl får inte förtäras inom
följande områden annat än i samband med tillåten servering därav:
Storgatan och Volgsjövägen omfattande den sträckning inom vilken
hastighetsbegränsning med 50 km/tim råder, Skolparken,
Tingshusparken, Kyrkstadsområdet, Torget, badplatsen vid Rasten
Saiwa, Tjärnvallsområdet och områden i omedelbar närhet av
offentliga tillställningar.

De ändrade föreskrifterna träder i kraft den dag då dessa föreskrifter
enligt uppgift på dem utkom från trycket i länets författningssamling.

Författningssamling Västerbottens län

Vilhelmina kommun



24FS 1996:15
B

ALLMÄNNA LOKALA ORDNINGSFÖRESKRIFTER FÖR VILHELMINA KOMMUN

Utkom från
trycket den
12 mars 1996

Beslutade av kommunfullmäktige den 18 december 1995 § 82

Länsstyrelsen har i beslut den 19 februari 1996 upphävt 13 och 20 §§ i ordningsföreskrifterna. Länsstyrelsens beslut gäller först sedan det vunnit laga kraft.

Vilhelmina kommun föreskriver följande med stöd av 1 § förordningen (1993:1632) med bemyndigande för kommuner och länsstyrelser att meddela lokala föreskrifter enligt ordningslagen (1993:1617).

Föreskrifternas innehåll och tillämpningsområde

1 § Grundläggande bestämmelser om allmän ordning och säkerhet på offentlig plats finns i 3 kap ordningslagen (1993:1617).

Dessa lokala ordningsföreskrifter innehåller ytterligare bestämmelser om hur den allmänna ordningen i Vilhelmina kommun skall upprätthållas. Bestämmelserna i 21 § har till syfte att hindra att människors hälsa eller egendom skadas till följd av användningen av pyrotekniska varor.

2 § Föreskrifterna är tillämpliga på alla platser inom kommunen som är offentlig plats enligt 1 kap 2 § första stycket 1-4 ordningslagen om inte annat anges. Bestämmelsen i 21 § är även tillämplig på andra än offentliga platser inom kommunen.

För områden som kommunen har upplåtit till torghandel gäller också kommunens föreskrifter om torghandel.

24FS 1996:15 3 § Vid tillämpningen av 3 kap ordningslagen och dessa föreskrifter skall, med stöd av 1 kap 2 § andra stycket ordningslagen, följande områden jämföras med offentlig plats. Järnvägs- och busstationen, campingen Rasten Saiwa, Tjärnvallsområdet och Flygplatsen Sagadal.

4 § Innan polismyndigheten fattar beslut om tillstånd enligt 7 §, 10 § första stycket, 11 §, 12 §, 14 § andra stycket, 20 §, 21 § första stycket och 22 § bör kommunen ges tillfälle att yttra sig.

Lastning av varor m m

5 § Vid lastning, forsling, lossning och annan hantering skall den som är ansvarig för åtgärden göra vad som behövs för att undvika att allmänheten utsätts för tillfälliga olägenheter genom damm, spill eller dålig lukt.

Avlastning och uppläggning av gods får inte ske så att brandposter, brandsläckningsutrustningar och utrymningsvägar blockeras eller att räddningstjänstens arbete hindras.

Schaktning, grävning m m

6 § Den som är ansvarig för upptagande av grus, jord eller sand, tippning av fyllnadsmassor, schaktning, grävning eller annat liknande arbete skall se till att det sker på ett sådant sätt att allmänheten utsätts för minsta möjliga olägenhet.

Störande buller

7 § Arbete som orsakar störande buller för personer på offentliga platser, t ex stenkrossning, pålning och nitning, får inte ske utan polismyndighetens tillstånd.

Containrar

8 § Ägaren eller nyttjanderättshavaren till en container, som skall ställas upp på en offentlig plats, är skyldig att tydligt märka containern med ägarens eller nyttjanderättshavarens namn, adress och telefonnummer.

Markiser, flaggor och skyltar

24FS 1996:15

9 § Markiser, flaggor och skyltar får inte sättas upp så att de skjuter ut över en gångbana på lägre höjd än 2,30 m eller över en körbana på lägre höjd än 4,50 m.

Affischering

10 § Affischer, annonser eller liknande anslag får inte utan tillstånd av polismyndigheten sättas upp på sådana husväggar, staket, stolpar eller liknande som vetter mot offentlig plats.

Tillstånd behövs inte för att sätta upp anslag på tavlor, pelare eller andra liknande anordningar som är avsedda för detta ändamål. Inte heller krävs tillstånd för näringsidkare att sätta upp annonser och andra tillkännagivanden som avser näringsidkarens rörelse på byggnad där rörelsen finns.

Högtalarutsändning

11 § Information, reklam, propaganda eller andra budskap som riktar sig till personer på offentliga platser, får inte ske genom högtalare eller liknande utan tillstånd av polismyndigheten.

Insamling av pengar

12 § Polismyndighetens tillstånd krävs för insamling av pengar i bössor eller liknande, om insamlingen inte utgör led i en tillståndspliktig allmän sammankomst.

När insamlingen skall ske i samband med framförande av gatumusik krävs inte tillstånd.

Förtäring av alkohol

13 § Spritdrycker, vin och starköl får inte förtäras på offentlig plats och i detta ingår dessa områden: Skolparken, Tingshusparken, Torget och Campingen Rasten Saiwa. (Länsstyrelsen i Västerbottens län har i beslut den 19 februari 1996 upphävt denna paragraf. Länsstyrelsens beslut skall gälla först sedan det vunnit laga kraft.)

24FS 1996:15 Ambulerande försäljning

14 § Ambulerande försäljning får endast ske vid särskilt markerat område vid Tjärnvallsparkeringen.

Med ambulerande försäljning avses sådan gatuförsäljning som tar offentlig plats i anspråk endast tillfälligt och i obetydlig omfattning och som därför inte kräver tillstånd enligt 3 kap 1 § ordningslagen.

Camping

15 § Camping får inte ske på den mark som är avsedd för allmänt ändamål. På campingplatserna i kommunen gäller de allmänna ordningsbestämmelser som anslagits eller på annat sätt meddelats.

Badförbud

16 § Bad är förbjudet inom kraftverksområden och i närheten av markerade kablar.

Hundar

17 § Hundens ägare, den som tagit emot en hund för underhåll eller nyttjande eller den som endast tillfälligt vårdar en hund är skyldig att följa bestämmelserna i 18 och 19 §§. Det som sägs i dessa paragrafer gäller inte för ledarhund för synskadad person eller för polishund i tjänst.

18 § Hundar skall hållas under sådan tillsyn att de inte orsakar skador eller avsevärda olägenheter.

Tikar skall under löptiden hållas kopplade inom hela kommunen, dock inte inom inhägnade områden.

När en hund inte hålls kopplad skall den ha halsband på sig med ägarens namn, adress och telefonnummer.

Hundar får inte vistas på begravningsplatser.

19 § Inom följande områden skall föreningar efter hundar plockas upp: Markering på tätortskarta, bilaga 1.

Fyrverkeri och andra pyrotekniska varor

24FS 1996:15

20 § Tillstånd av polismyndighet krävs för att använda pyrotekniska varor inom områden med sammanhållen bebyggelse: Markering på tätortskarta, bilaga 1. (Länsstyrelsen i Västerbottens län har i beslut den 19 februari 1996 upphävt denna paragraf. Länsstyrelsens beslut skall gälla först sedan det vunnit laga kraft.)

21 § Tillstånd av polismyndigheten krävs för att få använda pyrotekniska varor på följande platser: Sjukhemmet och kommunens servicehus.

Det är förbjudet att använda pyrotekniska varor närmare än 150 m från sjukstugan och servicehusen.

Sprängning och skjutning med eldvapen m m

22 § Tillstånd av polismyndigheten krävs för sprängning och skjutning med eldvapen inom detaljplanelagda områden i kommunen.

Ridning och löpning

24 § Ridning får inte ske i följande motionsspår: Vilhelmina elljusspår.

Avgift för att använda offentlig plats

25 § För användning av offentlig plats och område som kommunen jämställt med sådan plats har kommunen rätt att ta ut en avgift enligt de grunder som har beslutats av kommunfullmäktige.

Överträdelse av lokal ordningsföreskrift

26 § Den som uppsåtligt eller av oaktsamhet bryter mot någon av 5-9 §§, 10 § första stycket, 11 §, 12 § första stycket, 13 §, 14 § första och andra styckena, 15-16 §§ och 18-24 §§ kan dömas till penningböter enligt 3 kap 22 § andra stycket ordningslagen.

I ordningslagen finns också bestämmelser om förelägganden och förverkande.

Dessa föreskrifter träder i kraft den 1 januari 1996.

Karta över Vilhelmina tätort där allmänna ordningsföreskrifter gäller

- 1 Torget
- 2 Skolparken
- 3 Camping Rasten Saiwa

--- gräns för föreskrifter

Älmt kartmaterial från Lantmäteriet
Medgivande 94.0410



FÖRESKRIFTER

om ändring i allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun

meddelade av Vilhelmina kommun med stöd av 3 kap 8 § ordningslagen (1993:1617).

Allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun har tryckts i Västerbottens läns författningssamling 1996:15.

Vilhelmina kommun har den 16 december 1996 beslutat om ny lydelse av 13 och 20 §§ allmänna lokala ordningsföreskrifterna för Vilhelmina kommun. Paragraferna har därefter följande lydelse:

13 §
Spritdrycker, vin och starköl får inte förtäras inom följande områden annat än i samband med tillåten servering därav: Skolparken, Tingshusparken, Kyrkstadsområdet, Torget, Camping Rasten Saiwa, Tjärnvallsområdet och områden i omedelbar närhet av offentlig tillställningar.

20 §
Tillstånd av polismyndighet krävs för att använda pyrotekniska varor där åldersgränsen för förvärv och innehav är 18 år, inom detaljplanelagt område vid allmänna sammankomster och offentliga tillställningar eller vid större folksamlingar.

FÖRESKRIFTER

om ändring i allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun

meddelade av Vilhelmina kommun med stöd av 3 kap 8 § ordningslagen (1993:1617).

Allmänna lokala ordningsföreskrifter för Vilhelmina kommun har tryckts i Västerbottens läns författningssamling 1996:15. Ändring av 13 och 20 §§ har tryckts i Västerbottens läns författningssamling 1997:43.

Vilhelmina kommun har den 20 september 1999 beslutat om ny lydelse av 13 § allmänna lokala ordningsföreskrifterna för Vilhelmina kommun. Paragrafen har därefter följande lydelse:

13 §

Spritdrycker, vin, starköl och folköl får inte förtäras inom följande områden annat än i samband med tillåten servering därav: Storgatan och Volgsjövägen omfattande den sträckning inom vilken hastighetsbegränsning med 50 km/tim råder, Skolparken, Tingshusparken, Kyrkstadsområdet, Torget, Tjärnvallsområdet och områden i omedelbar närhet av offentliga tillställningar.

Lokala föreskrifter för Vilhelmina kommun för att skydda människors hälsa och miljö, meddelade av kommunfullmäktige 2003-04-28 § 32

Med stöd av 9 kap. 7-8 och 10-13 §§ miljöbalken (1998:808) 13, 17, 39 - 40 och 42 - 44 §§ förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd samt 14 kap. 20 - 21 §§ miljöbalken och 5 § förordningen (1998:946) om svavelhaltigt bränsle meddelar kommunfullmäktige följande lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljö.

Inledande bestämmelser

1 §

Utöver bestämmelserna i miljöbalken (1998:808) förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd och förordningen (1998:946) om svavelhaltiga bränslen gäller följande lokala föreskrifter för att skydda människors hälsa och miljö.

Avloppsanordning och annan toalett än WC

2 §

Enligt 13 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd krävs det tillstånd av miljö- och byggnadsnämnden för att

1. inrätta avloppsanordning till vilken vattentoalett ska anslutas och
2. ansluta vattentoalett till befintlig avloppsanordning

Enligt dessa föreskrifter krävs dessutom tillstånd av miljö- och byggnadsnämnden för att:

3. inrätta annan avloppsanordning än till vilken vattentoalett är ansluten.

3 §

Det krävs anmälan till miljö- och byggnadsnämnden för att inrätta

1. avloppsanordning till bad-, disk- och tvättavloppsvatten.

Djurhållning

4 §

Enligt 39 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd krävs tillstånd av miljö- och byggnadsnämnden för att hålla

1. nötkreatur, häst, get, får eller svin
2. pälsdjur eller fjäderfä som inte är sällskapsdjur

inom område med detaljplan eller områdesbestämmelser.

Tomgångskörning

5 §

Enligt 40 § första stycket punkt 1 i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd får en förbränningsmotor i stillastående motordrivet fordon hållas ingång utomhus i högst 3 minuter inom Vilhelmina tätort, med undantag för industriområdet (se karta)

Detta gäller inte:

1. om trafikförhållandena föranlett fordonet att stanna, t ex i trafikkö
2. om motorn hålls igång för att – i den mån det behövs för fordonets ändamålsenliga brukande – driva annan anordning (på fordonet) än sådan som avser uppvärmning.

Spridning av gödsel

6 §

Med stöd av 40 § första stycket punkt 2 i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd får naturlig gödsel, slam eller annan orenlighet inte utan tillstånd spridas inom område med detaljplan eller intill sådan område.

Vid spridning av naturlig gödsel, slam eller annan orenlighet enligt ovan gäller – utöver vad som följer av Statens jordbruksverks föreskrifter (SJVFS 1998:132) om försiktighetsmått vid spridning av gödselmedel – följande:

1. Tidpunkten för spridning ska anpassas till sådana väder- och vindförhållanden som minskar risken för luktolägenheter. Torr och blåstigt väder med vind från bebyggelse innebär minsta risk.
2. Nedbrukning ska ske i omedelbar anslutning till spridningen
Tillstånd krävs ej för spridning av naturlig gödsel i ringa omfattning, t ex i trädgårdsland för eget bruk.

Skydd för ytvattentäkt och enskilda grundvattentäkter samt värmepump

7 §

För att undvika förorening av Vilhelmina tätorts ytvattentäkt (med stöd av 40 § första stycket punkt 5 i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd) är all trafik med motordrivet fordon, motorbåt samt flygplan och helikopter förbjuden på Baksjön, med undantag av elmotorer som är tillåtna.

8 §

Enligt 17 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd är det förbjudet att utan anmälan till den kommunala nämnden inrätta en värmepumpsanläggning för utvinning av värme ur mark, ytvatten eller grundvatten.

9 §

Enligt dessa föreskrifter krävs dessutom tillstånd av miljö- och byggnadsnämnden för att inrätta sådan anläggning inom skyddsområde för vattentäkt.

Eldning

10 §

För skötsel och tillsyn av eldningsanordning för fasta bränslen gäller att lufttillförseln ska vara god och bränslet ska förvaras torrt. All eldning med hushållsavfall, plast, målat eller tryckimpregnerat virke, spånskivor eller liknande material är förbjuden. Vid pellets- eller briketteldning ska bränslet vara anpassat till den aktuella pannan/brännaren, särskilt med avseende på storlek och askhalt.

Ansökan

11 §

Frågor om tillstånd och anmälan enligt dessa föreskrifter prövas av miljö- och byggnadsnämnden. Enligt 46 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd ska en ansökan eller anmälan till nämnden enligt dessa föreskrifter vara skriftligt och innehålla de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar som behövs för att bedöma de anordningar, lokaler eller anläggningar som avses i ansökan eller anmälan.

Straffbestämmelser

12 §

Den som med uppsåt eller av oaktsamhet bryter mot de kommunala föreskrifter som meddelats ovan, döms enligt 29 kap. miljöbalken (SFS 1998:808) till böter eller fängelse i högst två år.

Dispens

13 §

Miljö- och byggnadsnämnden får meddela undantag från dessa föreskrifter om det kan ske utan väsentlig olägenhet från miljö- och hälsoskyddssynpunkt.

Dessa lokala föreskrifter träder i kraft så snart kommunfullmäktiges beslut vunnit laga kraft.

Ska antas i kommunfullmäktige i Storuman 2021-11-23

Ska antas i kommunfullmäktige i Vilhelmina 2021-12-13

Konsortieavtal rörande utbildningssamverkan i kommunalförbundet Södra Lapplands Gymnasieförbund

Mellan Storumans kommun och Vilhelmina kommun (nedan Medlemskommunerna) har följande avtal träffats om samverkan i kommunalförbundet Södra Lapplands Gymnasieförbund (nedan Förbundet).

§ 1 Allmänt

Detta avtal reglerar vad Medlemskommunerna är överens om vad gäller de intentioner man har med Förbundet och hur man tillsammans avser att styra Förbundet och vilka direktiv man därmed ska ge till de ledamöter man väljer i förbundsdirektionen.

Om det i den för Förbundet gällande förbundsordningen och i detta avtal förekommer motstridiga uppgifter ska bestämmelserna i förbundsordningen äga företräde.

§ 2 Medlemskommunernas syfte med samverkan

Det övergripande syftet med samverkan är att skapa en gemensamt organiserad och fritt sökbar gymnasieutbildning i Västerbottens läns inland, med goda möjligheter till studier oberoende av tid och rum. Utbildningen ska hålla en hög kvalitet ur såväl ett elev-/studerandeperspektiv som ett samhällsutvecklingsperspektiv samt ha hög kostnadseffektivitet. Syftet är också att möta den demografiska utvecklingen och kunna erbjuda elever och studerande i de frivilliga skolformerna bästa möjliga utbildning och aktivt verka för en hög utbildningsnivå i Medlemskommunerna.

Medlemskommunerna är överens om att en samordning är nödvändig för att kunna erbjuda en modern gymnasieskola av hög kvalitet.

Medlemskommunerna är också överens om att Förbundet i sin verksamhet ska sträva efter en öppen och förtroendefull samverkan med Medlemskommunerna och bedriva verksamheten kostnadseffektivt.

Medlemskommunerna är positiva till en framtida utökning av Förbundet genom att andra kommuner väljer att gå in i Förbundet. Förbundet kan även teckna avtal om samverkan.

§ 3-Personalfrågor

Personalfrågorna vid verksamhetsövergång regleras i särskilda övergångsbestämmelser i ett så kallat inrangeringsavtal

Kollektivavtal för Förbundet tillämpas.

Förbundet svarar för pensionsåtaganden för sina anställda.

§ 4 Inventarier, fordon och annan lös egendom

Medlemskommunerna är överens om att all lös egendom på skolenheterna tillhör Förbundet.

Detta gäller dock inte den konst som Medlemskommunerna har utplacerade på de olika skolenheterna.

Den konst som Medlemskommunerna har utplacerade på de olika skolenheterna ska förtecknas av respektive Medlemskommun och förbli Medlemskommunens egendom.

§ 5 Bank- och finansfunktion samt likvidhantering

Vilhelmina kommun åtar sig att svara för bank- och finansfunktion samt likvidhantering för Förbundet under den tid Förbundet består. I detta åtagande ingår att tillhandahålla bankkonton och hantering av betalningsflöden inom ramen för medlemskommunens koncernkontosystem. Formerna för räntevillkor följer aktuell koncernränta inom Vilhelmina kommun.

Vilhelmina kommun åtar sig att ställa en checkkredit om 15 mkr till Förbundets förfogande.

Vilhelminas kommuns finanspolicy gäller i tillämpliga delar för Förbundets verksamhet.

Likvida medel från respektive medlemskommun utbetalas tre gånger per år vid varje tertial April, Augusti och December

§ 6. Medlemssamråd

I förbundsordningens § 7 finns föreskrifter om Medlemskommunernas samråd, insyn, närvarorätt samt yttrandeåtgärder. Av förbundsordningen följer att yttrande från Medlemskommunerna ska inhämtas inför beslut i ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt i Förbundet.

Medlemskommunerna är överens om att följande typ av ärenden alltid är av den beskaffenheten att yttrande ska inhämtas.

- Övergripande mål i budgeten samt andra övergripande mål och riktlinjer för verksamheten
- Fastställande av budgetram och andra viktiga ekonomiska frågor
- Anslutning av ny medlemskommun
- Nedläggning av skola

Ovanstående ärendetyper utgör exempel på när yttrande alltid måste inhämtas. Som ett exempel på ärende som inte är av den beskaffenheten att yttrande måste inhämtas kan nämnas om en ändring i utbildningsutbudet, men information ska ges vid minst ett samrådsmöte innan förändring alt beslut sker.

Att ange en exakt gräns för när ärenden är av den beskaffenheten att yttrande erfordras kan inte göras och därför ankommer det på direktionen att det samråd som anges i § 7 i förbundsordningen ska samråda med Medlemskommunerna för att bedöma om en viss fråga är av den beskaffenheten att Medlemskommunernas fullmäktige ska yttra sig.

§ 7 Förbundsdirektionen

Var och en av Medlemskommunerna väljer 4 ledamöter och 4 ersättare. Förbundsdirektionen väljer bland de utsedda ledamöterna en ordförande och en vice ordförande

§ 8 Förvaltningsorganisation respektive köp av stödfunktion

Förbundskansli

Förbundet ska ha ett eget centralt kansli med placering på sätesorten Vilhelmina. Medlemskommunerna är överens om att ett centralt kansli ska begränsas till det minsta nödvändiga och endast bemannas med förbundschef och de lednings-, strategi- m fl funktioner som denne har nytta av att ha nära sig för att leda och organisera verksamheten på ett effektivt sätt.

Köp av stödfunktion

Medlemskommunerna är också överens om att Förbundet ska köpa uppräknade stödfunktioner från en förutbestämd medlemskommun: Redovisning, ekonomisystem, bank och finans, och löneadministration köps från Vilhelmina kommun. Hur IT tjänster ska köpas beslutas under våren 2022. Skolsköterska köps från respektive kommun. Medicinskt ledningsansvar (MLA) köps från Vilhelmina kommun.

Ersättningen för av medlemskommuns utförda tjänster ska motsvara faktisk kostnad (självkostnad). Medlemskommunerna ska i samverkan utarbeta kalkylmallar för beräkning av självkostnader, se bilaga

Medlemskommunerna är överens om att kontinuerligt följa upp och utvärdera hanteringen av i denna bestämmelse aktuella frågor inom ramen för de medlemssamråd som föreskrivs i § 7 i förbundsordningen.

§ 9 Lokaler

Medlemskommunerna är överens om att Förbundet ska hyra lokaler. Förbundet ska i första hand hyra av Medlemskommunerna.

Vid uthyrning av lokaler och eventuell utrustning från Medlemskommunerna ska hyresnivån utgöras av Medlemskommunernas självkostnad.

Det är upp till parterna att komma överens om hyresavtalets längd.

Förbundet kan också säga upp del av lokaler. Grundregeln är att den del som sägs upp ska vara "användbar/uthyrningsbar/möjlig för försäljning" till annan verksamhet.

Om Förbundet beställt en kostsam ombyggnation eller liknande och sedan går ur lokalen innan den är betald, ska Förbundet ersätta medlemskommunen enligt samma principer som gäller på öppna marknaden.

§ 10 Ersättning för köp av tjänst mellan Förbund och Medlemskommuner

Ersättning för köp av tjänst mellan Förbund och Medlemskommuner ska ske enligt självkostnadsprincipen.

§ 11 Lån, leasing och borgen

Förbundet ska finansiera sina behov av inventarier, datorer etc. i första hand av egna medel. I andra hand genom upptagande av lån inom en låneram som fastställs i varje års budgetarbete mellan Förbundet och Medlemskommunerna.

Förbundet får ingå borgensförbindelse eller andra liknande förbindelser endast under förutsättning av att Medlemskommunernas kommunfullmäktige godkänner detta

§ 12 Försäkringar

Förbundet ansvarar för att teckna och, under den tid Förbundet består, vidmakthålla erforderliga försäkringar för sin egendom, sina anställda och sin verksamhet samt olycksfallsförsäkring för eleverna under skoltid/verksamhetstid. Ansvaret för att teckna eventuella försäkringar för elever på fritiden åvilar Förbundet.

§ 13 Upphandlingsfrågor

Medlemskommunerna är överens om att Förbundet ska samordna sina inköps- och upphandlingsprocesser med Medlemskommunerna.

§ 14 Utpekad controlleransvarig

Medlemskommunerna är överens att Vilhelmina kommun pekar ut en controllerfunktion/ tjänst. Rollen innebär att samordna Medlemskommunernas process kring planeringsdirektiv respektive uppföljning/analys av Förbundets ekonomi och verksamhetsresultat. Funktionen är sakkunnig i ersättningsmodellerna och budgetprocessen och ska tillsammans med Förbundet initiera utvärdering och ev. utveckling.

§ 15 Utvärdering av ersättningsmodeller, samt budget- och uppföljningsprocessen

En utvärdering av ersättningsmodeller, samt budget- och uppföljningsprocessen mellan Medlemskommunerna och Förbundet ska ske inför varje budget. Utredningen ska redovisas i respektive Medlemskommuns kommunfullmäktige.

§ 16 Över- och underskottshantering

Medlemskommunerna är överens om att tillskjuta medel i de fall Förbundet går med underskott, dock ska Förbundet vidta åtgärder för att återställa underskottet till Medlemskommunerna inom tre år. Medlemskommunerna är också överens om att överskott tillfaller Förbundet om eventuella tidigare underskott är återställda.

§ 17 Ändringar i avtalet

Mindre ändringar och tillägg i detta avtal får godkännas genom beslut i samtliga Medlemskommuners kommunstyrelser.

Ändringar som är av större vikt ska godkännas av kommunfullmäktige i samtliga Medlemskommuner.

§ 18 Avtalstid

Detta avtal gäller från den dag det antagits i kommunfullmäktige i samtliga Medlemskommuner och gäller så länge Förbundet består eller fram till det att Medlemskommunerna beslutar ingå nytt avtal.

Bilagor

Bilaga 1

Förslag på budgetprocess och ersättningsmodell 2022

Definition av köpta tjänster från Medlemskommunerna (fria nyttigheter).

Bilaga 2 (Ej klar)

Tilläggsavtal för:

Lokaler

Skolmåltider

Stödfunktioner inklusive Controllertjänst

Skolskjutsar

Budgetprocess och ersättningsmodell 2022

Bilaga 1

Vilhelmina		
Budget 2022	47 265 520 kr	
Avdrag:		
Central Interndeberiterad administration	- 1 682 000 kr	Per andel anställda (årsarbetare) i kommunen
Ingår IT underhåll, ekonomi, personal/HR		
Beslutad detaljbudget 2022	45 583 520 kr	
Köpta tjänster (avdrag):		
Internhyra (M1, M2, M3, M4, sport/idrotthall Vilhelmina arena)	- 7 593 769 kr	Fastigheternas verkliga kostnader
Telefonanknytningar LYSTKOM	- 76 815 kr	Per telefonanknytning
Elevhälsa MLA (finns centralt KUN:s budget)	- 139 533 kr	Gymnasieskolans andel av UBN totala budget
Skolskjutsar	- 974 286 kr	Faktisk kostnad
Skolmåltider	- 1 957 703 kr	Faktisk kostnad
Skolsköterska 80%*	- 551 717 kr	Faktisk kostnad
Summa köpta tjänster	- 10 742 106 kr	
Undervisningsbudget 2022	34 841 414 kr	
<i>*Inget avdrag år 2022. Budget för skolsköterska har lyfts ut ur Malgomajskolan till KUNs kansli.</i>		
Storuman		
Beslutad detaljbudget 2022	31 121 600 kr	I denna summa finns skolsköterska, elevcoacher, syv, kurator, rektor, adm
Tillägg:		
Licenser, medlemsavgifter m.m.	109 600 kr	Tillägg licenser, medlemsavgift
Budget 2022	31 231 200 kr	
Köpta tjänster (avdrag):		
Internhyra (Storuman kommun fastigheter)	- 2 576 000 kr	Internhyra, lokalvård, vaktmästeri (lokalkostnader)
Telefonanknytningar LYSTKOM	- 88 700 kr	Telefonanknytningar LYSTKOM
Skolskjutsar	- 340 000 kr	Skolskjutsar
Skolmåltider	- 1 076 900 kr	Skolmåltider
Summa köpta tjänster	- 4 081 600 kr	
Undervisningsbudget 2022	27 149 600 kr	
Summa förbundets budget 2022	61 991 014 kr	

VILHELMINA KOMMUN
Socialnämnden

PROTOKOLL
2021-09-15

18

VILHELMINA KOMMUN
KOMMUNSTYRELSEN

2021-09-27

Kommunfullmäktige
Jan Lindberg

Dnr.		
------	--	--

Sn § 74

Au § 184

Dnr 2021/124 770

Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Au 2021-08-31

På uppdrag av Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, har rekommendation till beslut skickas gällande Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten. Återkoppling av fattat beslut skickas senast 2021-10-31 till britta.edstrom@regionvasterbotten.se

Hälso- och sjukvården ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god hälsa och en vård på lika villkor. Detta innebär bland annat att den ska vara av god kvalitet, vara lättillgänglig samt tillgodose patientens behov av kontinuitet och säkerhet i vården. Vård och behandling ska så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

Av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, framgår att en region ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i hälso- och sjukvård i hemmet, i korttidsvistelse (SoL), i särskilda boenden (SoL/LSS) och i dagverksamhet (SoL) och daglig verksamhet (LSS). Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, ska en region sluta avtal med kommunerna inom regionen om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.

I en enkätundersökning som genomfördes under hösten 2019 framkom att en översyn av de två avtalen gällande läkarmedverkan i särskilt och ordinärt boende behövdes. På uppdrag av Länsamverkansgruppen, har de länsövergripande avtalen om läkarmedverkan mellan regionen och kommunernas hälso- och sjukvård setts över. Parallellt har regionen gjort en översyn av ersättningen till hälsocentralerna som har ansvaret för läkarmedverkan i särskilda boenden.

Forts.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

Sn § 74 (Forts.)

Au § 184 (Forts.)

Dnr 2021/124 770

Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

I det nya avtalet slås de två tidigare avtalen ihop till ett och utökas med fler vårdformer.

Avtalet ersätter tidigare avtal kring läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, (Länsövergripande ramavtal om läkarmedverkan i ordinärt boende och Ramavtal om läkarmedverkan). Avtalet kommer att få en annan layout.

Samråd vård och omsorg beslutade vid sitt sammanträde den 11 juni 2021 att rekommendera Region Västerbotten och de 15 kommunerna i Västerbotten besluta:

- Att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Socialchef Jan Lindberg har tagit del av ärendet och har inget att erinra utan rekommenderar socialnämnden att fatta beslut enligt rekommendation från Samråd vård och omsorg.

Ordförande föreslår arbetsutskottet besluta:

Att föreslå socialnämnden besluta att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Efter avslutad överläggning finner ordförande att arbetsutskottet har beslutat bifalla ordförandens förslag.

ARBETSUTSKOTTET BESLUTAR

att föreslå socialnämnden besluta att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Forts.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

Sn § 74 (Forts.) Dnr 2021/124 770
Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Sn 2021-09-15

Det noteras att ramavtalet är ett övergripande dokument.

Ordförande föreslår nämnden besluta:
Att föreslå kommunfullmäktige besluta att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Efter avslutad överläggning finner ordförande att socialnämnden har beslutat bifalla ordförandens förslag.

SOCIALNÄMNDEN BESLUTAR

att föreslå kommunfullmäktige besluta att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

Tjänsteskrivelse gällande Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten

UT har tagit del av bifogade bilagor och har inget att erinra utan rekommenderar socialnämnden att fatta beslut enligt rekommendation från Samråd vård och omsorg.

Undertecknad rekommenderar Socialnämnden besluta

Att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten

VILHELMINA KOMMUN

Socialförvaltningen

Jan Lindberg

Socialchef

Bilagor:

Bilaga Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten

Rekommendation till beslut om avtal läkarmedverkan inom kommunal hälso- och sjukvård i Västerbotten

VILHELMINA KOMMUN Socialnämnden	
2021 -07- 0 5	
Dnr 2021/124	Diariapl.b. 710

Samråd vård och omsorg
2021-06-11

Rekommendation till beslut om Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten

På uppdrag av Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, skickas rekommendation till beslut gällande Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten.

Återkoppling av fattat beslut skickas senast 2021-10-31 till britta.edstrom@regionvasterbotten.se

Bakgrund

Hälso- och sjukvården ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god hälsa och en vård på lika villkor. Detta innebär bland annat att den ska vara av god kvalitet, vara lättillgänglig samt tillgodose patientens behov av kontinuitet och säkerhet i vården. Vård och behandling ska så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

Av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, framgår att en region ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i hälso- och sjukvård i hemmet, i korttidsvistelse (SoL), i särskilda boenden (SoL/LSS) och i dagverksamhet (SoL) och daglig verksamhet (LSS). Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, ska en region sluta avtal med kommunerna inom regionen om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.

I en enkätundersökning som genomfördes under hösten 2019 framkom att en översyn av de två avtalen gällande läkarmedverkan i särskilt och ordinärt boende behövdes. På uppdrag av Länsamverkansgruppen, har de länsövergripande avtalen om läkarmedverkan mellan regionen och kommunernas hälso- och sjukvård setts över. Parallellt har regionen gjort en översyn av ersättningen till hälsocentralerna som har ansvarar för läkarmedverkan i särskilda boenden. I det nya avtalet slås de två tidigare avtalen ihop till ett och utökas med fler vårdformer.

Avtalet ersätter tidigare avtal kring läkarmedverkan i kommunal hälso-och sjukvård, (Länsövergripande ramavtal om läkarmedverkan i ordinärt boende och Ramavtal om läkarmedverkan). Avtalet kommer att få en annan layout.

Samråd vård och omsorg beslutade vid sitt sammanträde den 11 juni 2021 att rekommendera Region Västerbotten och de 15 kommunerna i Västerbotten besluta:

- Att fastställa Ramavtal om läkarmedverkan inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västerbotten

Vid frågor, vänligen kontakta regional samverkanskoordinator:

britta.edstrom@regionvasterbotten.se

På uppdrag av Samråd vård och omsorg

Katarina Lindahl och Britta Edström

Regionala samverkanskoordinatorer

VILHELMINA KOMMUN Socialnämnden	
2021 -07- 05	
Dnr 2021/124	Diariel.b. 170



RAMAVTAL OM LÄKARMEDVERKAN INOM KOMMUNERNAS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I VÄSTERBOTTEN

BILAGA TILL REKOMMENDATION TILL BESLUT

RAMAVTAL OM LÄKARMEDVERKAN INOM KOMMUNERNAS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I VÄSTERBOTTEN

1 Innehåll

RAMAVTAL OM LÄKARMEDVERKAN INOM KOMMUNERNAS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I VÄSTERBOTTEN	0
1 Innehåll	1
2 Avtalsparter.....	2
3 Bakgrund	2
4 Avtalstid	3
5 Avtalets omfattning	3
6 Gemensam målsättning/åtagande	3
7 Kontinuitet	3
8 Samordnad individuell plan (SIP) och Samverkan vid utskrivning (SVU).....	4
9 Informationsöverföring och dokumentation.....	4
10 Fortbildning.....	4
11 Läkarmedverkan.....	4
11.1 Läkarmedverkan för personer som är inskrivna i hemsjukvård i ordinärt boende samt personer med LSS eller SoL beslut i ordinärt boende.....	4
11.2 Läkarmedverkan i särskilt boende och kommunernas korttidsvistelse enligt SoL	6
11.3 Läkarmedverkan i kommunal dagverksamhet och dagligverksamhet (SoL och LSS)	7
12 Lokala skriftliga överenskommelser/rutiner.....	7
13 Avvikelse.....	7
14 Uppföljning av avtal	7
15 Tvist.....	8
Bilaga 1.....	8

2 Avtalsparter

- Region Västerbotten
- Bjurholms kommun
- Dorotea kommun
- Lycksele kommun
- Malå kommun
- Nordmalings kommun
- Norsjö kommun
- Robertsfors kommun
- Skellefteå kommun
- Sorsele kommun
- Storumans kommun
- Umeå kommun
- Vilhelmina kommun
- Vindelns kommun
- Vännäs kommun
- Åsele kommun

Mellan Region Västerbotten, nedan kallat regionen och samtliga kommuner i Västerbottens län, nedan kallat kommunerna, kommer följande avtal ingås.

3 Bakgrund

Hälso- och sjukvården ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god hälsa och en vård på lika villkor. Detta innebär bland annat att den ska vara av god kvalitet, vara lättillgänglig samt tillgodose patientens behov av kontinuitet och säkerhet i vården. Vård och behandling ska så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

Av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, framgår att en region ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas god hälso- och sjukvård. Regionen ska till kommunerna inom regionen avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i dagverksamhet enligt 12 kap. 1 §. Detsamma gäller hemsjukvård i ordinärt boende och i sådant särskilt boende som avses i 5 kap. 5 § tredje stycket socialtjänstlagen (2001:453), om en kommun ansvarar för vården enligt 14 kap. 1 §.

Det innebär att regionen ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i hälso- och sjukvård i hemmet, i korttidsvistelse (SoL), i särskilda boenden (SoL/LSS) och i dagverksamhet (SoL) och daglig verksamhet (LSS).

Av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 kap. 1 §, framgår att regionen med kommunerna inom regionen ska sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.

Om regionen inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare, har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader för det från regionen.

Avtalet ersätter tidigare avtal kring läkarmedverkan i kommunal hälso-och sjukvård, (Länsövergripande ramavtal om läkarmedverkan i ordinärt boende och Ramavtal om läkarmedverkan).

4 Avtalstid

Avtalet gäller från och med 2022-01-01 och tills vidare. Avtalet kan förändras om parterna kommer överens om det. Vid förändrade förutsättningar ska parterna inleda diskussion om uppsägning eller omförhandling av avtalet. Uppsägningstid är ett år från uppsägningsdatum.

5 Avtalets omfattning

Avtalet omfattar läkarmedverkan för personer inskrivna i hemsjukvård i ordinärt boende, eller som beviljats korttidsvistelse (SoL), särskilt boende (SoL/LSS), dagverksamhet (SoL) eller daglig verksamhet (LSS).

Avtalet är ett länsövergripande avtal för läkarmedverkan som reglerar omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård. Utöver detta avtal ska lokala rutiner, enligt bilaga 1, upprättas gemensamt mellan respektive hälsocentral inom Hälsoval Västerbotten och kommunens verksamhet.

6 Gemensam målsättning/åtagande

Parterna åtar sig att gemensamt verka för att uppnå följande mål:

- patienten och hans eller hennes närstående känner trygghet beträffande hälso- och sjukvårds- och insatser och är delaktiga i såväl dialog som planering
- det finns erforderlig bemanning och kompetens för att uppfylla en god och säker vård samt att denna finns tillgänglig
- en välfungerande samverkan som utgår från patientens och närståendes behov
- planera för och försöka förutsäga förändringar i hälsotillståndet så att behovet av oplanerade insatser begränsas
- förskrivning av läkemedel och uppföljning av läkemedelsbehandling sker säkert enligt HSLF-FS 2017:37
- insatserna sker utifrån samordnad individuell plan

7 Kontinuitet

Patienter som bor på särskilda boenden är i behov av kontinuitet och kompetens både när det gäller omvårdnadspersonal, rehabiliteringspersonal, sjuksköterskor och läkare. Detta bör prioriteras från kommunens och hälsocentralens sida.

Alla personer som är inskrivna i hemsjukvård och alla som bor i särskilda boenden ska ha en namngiven fast läkarkontakt från regionfinansierad primärvård. Alla personer som är inskrivna i

hemsjukvård och alla som bor i särskilda boenden ska ha en namngiven fast vårdkontakt från kommunen.

8 Samordnad individuell plan (SIP) och Samverkan vid utskrivning (SVU)

När den enskilde har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten, ska regionen tillsammans med kommunen upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om regionen eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda och om den enskilde samtycker till det (HSL, 16 kap., 4 §).

Samverkansrutin för Samordnad individuell plan (SIP) finns och ska tillämpas.

För samverkan mellan regionen och kommunerna i Västerbottens län vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård, finns en samverkansrutin för Samverkan vid utskrivning (SVU) och den ska tillämpas.

9 Informationsöverföring och dokumentation

Regionen ansvarar för att läkarna har tillgång till patientens journal för att kunna utföra sitt arbete. Kommunens hälso- och sjukvårdspersonal ska ha tillgång till aktuell medicinsk information om personer inskrivna i hemsjukvård och personer som bor i särskilt boende. Läkemedelslistor ska hållas aktuella och tillgängliga digitalt för kommunen. Om inte detta är möjligt ska läkemedelslistan tillhandahållas i utskriven form.

10 Fortbildning

Huvudmännen ska eftersträva att bjuda in varandras personal på gemensamma fortbildningsaktiviteter för att stärka teamutvecklingen och öka samverkan. Respektive huvudman står för kostnader för sin personal.

11 Läkarmedverkan

Region Västerbotten ansvarar för att tillhandahålla läkare. Inriktningen i arbetet är att det teambaserade samarbetet runt patienten ska utformas på ett planerat och strukturerat sätt. Uppgifter om beslut som fattats och information som getts ska dokumenteras på ett tydligt sätt. Uppföljning av utförda vård- och behandlingsinsatser ska ske regelbundet. Individuell bedömning i varje enskilt fall och situation avgör vilka vårdåtgärder som ska utföras.

11.1 Läkarmedverkan för personer som är inskrivna i hemsjukvård i ordinarie boende samt personer med LSS eller SoL beslut i ordinarie boende

Hälsocentralen ansvarar för att tillgodose hembesök av läkare till patienter som har hemsjukvård. Det finns patienter där psykisk, fysisk och intellektuell funktionsnedsättning eller social situation

medför stora svårigheter att ta sig till hälsocentralen. Patientens individuella behov och förmågor är avgörande för bedömningen av var hälso- och sjukvårdsinsatser ska ske.

Tidsåtgången ska flexibelt anpassas efter aktuellt behov. Hälsocentralens verksamhetschef ansvarar för att bemanna och avsätta tid för uppdraget.

Planerad läkarrond ska utföras regelbundet av ansvarig läkare veckovis tillsammans med kommunens sjuksköterska/annan vårdpersonal för personer inskrivna i hemsjukvård eller personer med LSS eller SoL i särskilt boende om inget annat är överenskommet. Läkarronderna ska vara planerade, schemalagda och regelbundna enligt fastställd lokal rutin (se bilaga 1).

Ansvarig sjuksköterska i kommunen ska ha tillgång till direktnummer till ansvarig hälsocentral avskilt från övrig patientverksamhets telefon och ska få kontakt med adekvat kompetens.

Den samordnade individuella planen (SIP) ska finnas tillgänglig för samtliga involverade yrkeskategorier. Ansvarsfördelningen för en viss hemsjukvårdspatient ska framgå av den samordnade individuella planen. Här ska också framgå vem som ska samordna planen. Se samverkansrutin för SIP.

I åtagandet för läkaren ingår:

- Läkares planering, medicinska bedömning, undersökning och behandling
- Säker läkemedelshantering i samverkan med kommunen. Aktuell läkemedelslista ska finnas tillgänglig digitalt för kommunen. Om inte detta är möjligt ska läkemedelslistan tillhandahållas i utskriven form.
- Läkemedelsgenomgång minst 1 gång/år/patient (se HSLF-FS 2017:37)
- Ställningstagande till behandlingsbegränsningar och palliativ vård. Insatser såsom informerande samtal, brytpunktsamtal samt efterlevandesamtal ska tydliggöras i patientens vårdplan och i patientjournalen
- Konstaterande av dödsfall och handläggning inklusive utfärdande av intyg.
- Instruktioner till kommunens hälso- och sjukvårdspersonal.
- Kontakt med patient, anhöriga/närstående, företrädare (motsvarande).
- Bedöma och fatta beslut om in- och utskrivning i hemsjukvård.

I hälso- och sjukvårdsansvaret för legitimerad personal inom kommunen, uppmärksammas särskilt följande insatser:

- Förbereda patientärenden inför läkarkontakt och/eller läkarbesök.
- Förbereda och organisera läkemedelsgenomgångar
- Kommunen ska utse en fast namngiven vårdkontakt
- Hälso- och sjukvård inklusive specifik omvårdnad som baseras på specialistsjuksköterskekompetens (distriktssköterskenivå), samt kompetens avseende arbetsterapi och fysioterapi.
- Ansvarig sjuksköterska i kommunen kontaktar läkare som bedömer behovet av ett eventuellt läkarbesök i hemmet

11.2 Lakarmedverkan i särskilt boende och kommunernas korttidsvistelse enligt SoL

Med särskilda boenden avses särskilda boenden för äldre, kommunernas korttidsvistelse enligt SoL, samt särskilt boende enligt LSS eller SoL för funktionshindrade personer i gruppboende.

Varje särskilt boende ska ha en hälsocentralstillhörighet. Tilldelning av särskilda boenden till hälsocentraler sker utifrån geografisk närhet (nyckelkodsområden). Beställarenheten kan vid särskilda fall tilldela annan hälsocentral uppdraget. Korttidsenheter vid korttidsvistelse ska ha en hälsocentralstillhörighet och tilldelning sker utifrån geografisk närhet (nyckelkodsområden).

Planerad läkarrond ska utföras regelbundet av ansvarig läkare veckovis tillsammans med kommunens sjuksköterska/annan vårdpersonal för personer inskrivna i hemsjukvård eller personer med LSS eller SoL i särskilt boende om inget annat är överenskommet. Läkarronderna ska vara planerade, schemalagda och regelbundna enligt fastställd lokal rutin (se bilaga 1).

Ansvarig sjuksköterska i kommunen ska ha tillgång till direktnummer till ansvarig hälsocentral avskilt från övrig patientverksamhets telefon och ska få kontakt med adekvat kompetens.

Ansvarig sjuksköterska i kommunen ska ha tillgång till telefonnummer som är avskilt från övrig patientverksamhets telefon (kontakttelefon eller meddelandemöjlighet via datasystem) för att kunna nå läkare vid akuta behov. Ansvarig sjuksköterska skall kontakta och rådgöra med läkare på hälsocentralen eller jourläkare i samband med att patienten har behov av att skickas akut till vårdcentralen/sjukhuset. Under jourtid erbjuds kommunens sjuksköterskor möjlighet att rådgöra med läkare. Läkare kan också under jourtid efter egen bedömning och patientens behov även utföra akuta hembesök i särskilt boende.

Grundnivån för läkarinsatser beräknas vara minst 1 läkartimme per 10 patienter/vecka. I tiden ingår fast konsultationstid, planerade besök i boenden, konsultationer med ansvarig sjuksköterska och direktkontakter vid akuta behov, uppföljning av medicinska behandlingar, administrationstid samt årlig läkemedelsgenomgång. I samband med konsultation och vårdplanering bör handledning i form av råd och stöd i enskilda patientärenden ges av ansvarig läkare. Läkaren ska särskilt beakta behovet av palliativa insatser och vård i livets slutskede inklusive informerande samtal, brytpunktsamtal och efterlevandesamtal.

Restid räknas inte in i den överenskomna tiden. Tiden kan omdisponeras av ansvarig sjuksköterska och läkare tillsammans efter överenskommelse t.ex. till planerade läkarbesök och till tid för anhörigsamtal.

I kommunens åtagande ingår att:

- informera den hälsocentralen vid förändringar i patientens hälsotillstånd
- initiera till och medverka vid upprättande och revidering av samordnad individuell plan
- utföra läkarens ordinationer och kontinuerligt återrapportera resultaten
- underrätta aktuell hälsocentral när ny patient flyttat in, ut eller avlidit
- senast tre månader före en förändring av inriktningen på ett boende, nedläggning av ett boende, tillfälligt boende eller öppnande av ett nytt boende eller så snart det är

känt, ska kommunen skriftligt underrätta ansvarig hälsocentral och beställarenhet om detta

- senast en månad före förändring av antal boendeplatser på ett boende ska kommunens skriftligt underrätta ansvarig hälsocentral och beställarenhet om detta

11.3 Läkarmedverkan i kommunal dagverksamhet och dagligverksamhet (SoL och LSS)

För läkarinsatser i kommunal dagverksamhet 3 kap 6§ SoL och 9 § 10 LSS ansvarar av patienten vald hälsocentral. Det medicinska behovet avgör vilka insatser som ska erbjudas.

I åtagandet ingår:

- Patientansvarig personal ska ha tillgång till direktnummer till ansvarig hälsocentral avskilt från övrig patientverksamhets telefon och ska få kontakt med adekvat kompetens.

12 Lokala skriftliga överenskommelser/rutiner

I varje kommun ska varje hälsocentral och kommunens hälso- och sjukvård gemensamt upprätta lokala rutiner för samarbetet avseende läkarmedverkan enligt mall (se bilaga 1).

De lokala rutinerna ska baseras på det övergripande avtalet i länet.

13 Avvikelser

Parterna ska verka för gemensam avvikelshantering i lärande syfte, allt för att den enskilde individen ska få god vård och omsorg. Avvikelser följs upp kontinuerligt för att förebygga liknande situationer och för att förbättra vården.

Hantering av avvikelser enligt patientsäkerhetslagen sker enligt respektive huvudmans rutiner. Avvikelser i vårdkedjan som berör flera huvudmän ska delges respektive vårdgivare som ett led i det systematiska kvalitetsarbetet.

14 Uppföljning av avtal

- Innehållet i lokala rutiner följs årligen upp i de lokala samverkansgrupperna
- Det länsövergripande avtalet följs årligen upp i Länsamverkansgruppen
- Utvärdering sker inför nytt avtalstecknande
- Länsamverkansgruppen är beställare och uppdragsgivare för revidering av avtalet

15 Tvist

Eventuellt tvist mellan parterna löses i första hand mellan verksamheterna på lokal nivå och i andra hand i Länsamverkansgruppen.

Bilaga 1

Mall ska tas fram för rutin, som ska reglera kontaktvägar, rondtider, m.m., mellan respektive hälsocentral och kommunens hälso- och sjukvård.

Samråd vård och omsorg
2021-10-22

Rekommendation till beslut gällande överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

På uppdrag av Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, skickas rekommendation till beslut gällande överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Återkoppling av fattat beslut skickas senast 2021-12-16 till britta.edstrom@regionvasterbotten.se

Lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft 1 januari 2018 och tillämpades i Västerbotten från och med den 3 april 2018. Ett nytt arbetssätt att hantera betalningsansvar i Västerbotten har tagits fram på uppdrag av Länsamverkansgruppen. Målbilden för utskrivningsprocessen är att stärka den enskildes rätt till trygg och effektiv utskrivning, att arbetet ska vara tillitsskapande och utgå från den enskildes behov och förutsättningar. Den enskilde ska med behovsanpassade insatser få möjlighet att leva självständigt under trygga förhållanden och bli bemött med respekt för sitt självbestämmande och sin integritet. Länsamverkansgruppen rekommenderar Samråd vård och omsorg att besluta att ny betalningsansvarsmodell ska tillämpas i Västerbotten.

Utifrån förändrad betalningsansvarsmodell har ett reviderat förslag av politisk överenskommelse mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård tagits fram. Detaljfrågor kring ansvarsfördelning mellan parterna samt definitioner av termer och begrepp i utskrivningsprocessen hänvisas till länsrutinen. Termer och begrepp utgår från gällande lagstiftning och Socialstyrelsens termbank.

Samråd vård och omsorg beslutade vid sitt sammanträde den 22 oktober 2021 att rekommendera hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Västerbotten och socialnämnderna i länets 15 kommuner i Västerbotten besluta:

- att nytt arbetssätt för betalningsansvar införs, enligt modell 4, vilket innebär att inget betalningsansvar utfaller om en kommun tar hem alla patienter i snitt inom tre dagar under en månad från att slutna hälso- och sjukvård har skickat ett meddelande om utskrivningsklar.
- att den reviderade överenskommelsen mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård gäller.
- att den reviderade överenskommelsen ersätter den tidigare överenskommelsen mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2017-11-10 VLL 2343_2–2017).
- att den reviderade överenskommelsen träder i kraft från och med den 1 januari 2022.

Vid frågor, vänligen kontakta regional samverkanskoordinator:

britta.edstrom@regionvasterbotten.se

På uppdrag av Samråd vård och omsorg

Katarina Lindahl och Britta Edström, Regionala samverkanskoordinatorer

Överenskommelse mellan Region
Västerbotten och kommunerna i
Västerbottens län om samverkan vid
utskrivning från slutna hälso- och
sjukvård

Innehåll

1. Överenskommelsens parter	3
2. Inledning	3
3. Gemensam målbild	4
4. Gemensamt arbetssätt att hantera betalningsansvar, förbättra processen och nå måluppfyllelse	4
5. Former för hur tvister mellan parterna ska lösas	5
6. Uppföljning av överenskommelsen	6
7. Revidering av överenskommelsen	6
8. Överenskommelsens ikraftträdande och upphörande	6

1. Överenskommelsens parter

Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län är träffad mellan följande parter:

Region Västerbotten
Bjurholms kommun
Dorotea kommun
Lycksele kommun
Malå kommun
Nordmalings kommun
Norsjö kommun
Robertsfors kommun
Skellefteå kommun
Sorsele kommun
Storumans kommun
Umeå kommun
Vilhelmina kommun
Vindelns kommun
Vännäs kommun
Åsele kommun

Kommunerna kallas nedan gemensamt "kommunerna" och var för sig "kommun". Region Västerbotten kallas "regionen". Kommunerna och regionen gemensamt kallas nedan "parterna".

2. Inledning

Lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft 1 januari 2018 och tillämpades i Västerbotten från och med den 3 april 2018. Målgruppen är enskilda oavsett ålder som efter att de skrivits ut från slutna vård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården och/eller den regionfinansierade öppna vården. Lagen innebär att verksamheternas egen planering börjar vid inskrivningsmeddelandet och att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar, oavsett helg eller vardag.

I den reviderade överenskommelse mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning regleras att kommunens betalningsansvar ska inträda vid en annan tidpunkt än den som anges i 5 kap. 4§ samverkanslagen.

Syfte

Denna överenskommelse ska stödja att syftet med lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård uppnås samt utgöra en grund för utformning av länsgemensam rutin. Den ska vara grunden för en partsgemensam tolkning av centrala delar i lagen där det finns ett dispositivt utrymme samt främja ett förtroendefullt samarbete mellan huvudmännen med patienternas behov i fokus.

Ansvarsfördelningen mellan slutenvård, regionfinansierad öppenvård och kommunernas socialtjänst och hälso- och sjukvård beskrivs i länsrutinen¹ för samverkan mellan regionen och kommunerna i Västerbottens län vid utskrivning från slutenvård med stöd av IT-tjänsten Prator. Länsrutinen ligger till grund för lokala och verksamhetsnära rutiner hos huvudmännen.

3. Gemensam målbild²

Med den gemensamma överenskommelsen om regional samverkansstruktur som grund har ett arbete gjorts för att ta fram en gemensam framtidsbild för hälsa, vård och omsorg där utgångspunkten är "I västerbottningens skor" och där ledorden är trygghet, tillsammans och tillgänglighet, vilket sammanfattat innebär att västerbottningen ska känna sig trygg med att enkelt få hjälp, veta vem som ska kontaktas utifrån vad som passar, och att den enskilde ska mötas av människor inom vård och omsorg som är intresserade av västerbottningen som person och dennes behov och förutsättningar.

I arbetet med god och nära vård är det viktigt att helhetsperspektivet prioriteras genom att sätta den enskildes behov och förutsättningar i centrum, personcentrering, som innebär att fokus flyttas från den egna verksamheten, de egna strukturerna och regelverken. Behovet av samverkan mellan olika aktörer och nivåer synliggörs därmed och förmågan att säkerställa att individen får insatser och stöd utifrån sina behov ökar. Den enskilde ska med behovsanpassade insatser få möjlighet att leva självständigt under trygga förhållanden och bli bemött med respekt för sitt självbestämmande och integritet.

Med den gemensamma framtidsbilden för hälsa, vård och omsorg som utgångspunkt, är målet att uppnå en effektiv utskrivningsprocess och åstadkomma en god vård och omsorg på rätt nivå, där ledtiderna är så korta som möjligt vid utskrivning från slutenvård till regionfinansierad öppen vård, kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Mål för utskrivningsprocessen i Västerbotten

Enskilda som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska kunna skrivas ut inom ett dygn från sjukhus/sjukstuga på ett tryggt och säkert sätt, men detta utgör inte grund för betalningsansvar. Målet för samverkan vid utskrivning från slutenvård är att den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet ska tillgodoses. Samverkan ska stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning och utgå från den enskildes behov och förutsättningar.

Etiskt förhållningssätt vid samarbete

Samverkan mellan regionen och länets kommuner ska präglas av att parterna ha respekt för varandras uppdrag, vilket innebär att de har förtroende för varandras kompetens, tillit till att alla gör sitt bästa, vara lojala mot fattade beslut och gällande rutiner, att prata gott om varandra och att alla behövs för att lyckas.

4. Gemensamt arbetssätt att hantera betalningsansvar, förbättra processen och nå måluppfyllelse

När denna reviderade överenskommelse från 1 januari 2022 träder i kraft är parterna överens om att ett nytt arbetssätt med att hantera betalningsansvar och kommunernas ersättning till

¹ Lag 2017:612, 4 kap. 4§ region och kommun ska i samråd utarbeta gemensamma riktlinjer till vårdgivare och till dem som bedriver socialtjänst avseende samverkan enligt denna lag.

² Från Framtidsbild Nära vård 2030

regionen för utskrivningsklara patienter regleras enligt nedan. I Västerbotten eftersträvar alla parter att betalningsansvar inte ska behöva inträda.

Målet för att inget betalningsansvar ska träda i kraft är att en kommun under en kalendermånad tar hem alla patienter i snitt inom 3 dagar från att patienten är utskrivningsklar och slutenvården har underrättat kommunen om det.

Analys och förbättringsarbete

Om en kommun överskrider tre kalenderdagar i snitt under en kalendermånad ska processledare och berörda representanter från den partssammansatta gruppen göra en gemensam analys av orsaker till fördröjd hemgång och ta fram lämpliga åtgärdsförslag för verksamheter hos båda huvudmännen.

Kommunens betalningsansvar förutsätter enligt lagen att:

- den slutna vården har skickat ett inskrivningsmeddelande till berörda enheter i kommunen inom 24 timmar från inskrivning i slutna vård
- den slutna vården har underrättat berörda enheter i kommunen att patienten är utskrivningsklar
- i de fall en samordnad individuell vårdplanering ska genomföras, inträder kommunens betalningsansvar endast om den fasta vårdkontakten i den regionfinansierade öppna vården har kallat till samordnad individuell vårdplanering. Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter det att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats
- vid övergång till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska kommunens betalningsansvar inträda ifall den slutna vården har underrättat kommunen om att patienten skrivits in (inskrivningsmeddelande) och när patienten bedömts vara utskrivningsklar samt upprättat en samordnad vårdplan

Ekonomisk reglering

Betalningsansvaret omfattar enligt lagen alla patienter som är folkbokförda i kommunen. Om en kommun beslutat att patienten ska vistas i en annan kommun i sådan boendeform eller bostad som avses i 5 kap. 5 § andra stycket, 5 kap. 7 § tredje stycket eller 7 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2001:453), har den placerande kommunen betalningsansvar oavsett var patienten är folkbokförd.

Ekonomisk reglering inträder om det genomsnittliga antalet dagar av utskrivningsklara patienter i slutna vård överskrider tre kalenderdagar under tre kalendermånader i följd. Kommunen ska då ersätta regionen från månad fyra för alla utskrivningsklara patienter från dag ett efter utskrivningsklardatum. När det genomsnittliga antalet utskrivningsklara patienter i slutna vård är tre eller färre under tre sammanhängande månader upphör regionens krav på ersättning.

Som ersättningssumma för vård av utskrivningsklara patienter ska kommunen betala regionen det belopp som Socialstyrelsen årligen fastställer och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. Regionens ekonomidirektör ansvarar för att meddela kommunerna beloppet som Socialstyrelsen årligen fastställer.

5. Former för hur tvister mellan parterna ska lösas

Eventuella tvister mellan parterna angående tolkning och tillämpning med anledning av denna överenskommelse ska i första hand lösas av processledare och representanter i den partssammansatta regionala gruppen i samråd med närmaste chefer i berörda verksamheter i regionen och kommunen. Vid oenighet i den partssammansatta gruppen prövas frågan till ansvariga verksamhets- och förvaltningschefer i berörd kommun och regionen. I tredje hand

prövas tvister av berörd kommundirektör och regiondirektör. Kan ej tvisten lösas ska den hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

6. Uppföljning av överenskommelsen

Länssamverkansgruppen ansvarar för att följa upp och analysera överenskommelsen gällande:

- följsamheten till överenskommelsen
- intentionen med överenskommelsen (måluppfyllelse)
- resultat i planeringsprocessen vid utskrivningar från slutna hälso- och sjukvård (bland annat antal samordnade individuella planer (SIP), utskrivningsklara dagar, återinskrivningar)
- verkställd betalning för utskrivningsklara

7. Revidering av överenskommelsen

Ändring och tillägg till denna överenskommelse ska för att vara bindande vara skriftliga samt undertecknade av parterna och i förekommande fall godkända av parternas beslutande organ. Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar och anpassning till förändringar i lagtext kan initieras och godkännas av Länssamverkansgruppen. Dessa ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

8. Överenskommelsens ikraftträdande och upphörande

Eftersom ett nytt sätt att hantera betalningsansvar har beslutats upphör "Överenskommelsen mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbotten om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård" (2017-11-10 VLL2343_2–2017) att gälla.

Denna reviderade överenskommelse gäller från 1 januari 2022 och tills vidare. Med denna överenskommelse som grund finns en länsrutin för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård som mer specifikt anger arbetssätt och rutiner för regionen och kommunerna.

Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter att beslut tagits av varje huvudman.



REGION
VÄSTERBOTTEN



VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING
VILHELMINA KOMMUN
KOMMUNSTYRELSEN

2021 -10- 26

2017-12-21

Rekommendation från det politiska samverkansorganet AC Konsensus

Överenskommelse mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbotten om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård träder ikraft den 1 januari 2018 och ersätter tidigare lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

I lagen uttrycks att dess syfte är att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.

AC konsensus rekommenderar Landstinget och de 15 kommunerna i Västerbotten att anta: **Överenskommelse mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbotten om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård** i kommunfullmäktige respektive landstingsfullmäktige innan den 3 april 2018.

Beslutsunderlag:

På uppdrag av AC-konsensus, Region Västerbotten, har en överenskommelse tagits fram med utgångspunkt i gällande lagstiftning och definition av övergripande syfte och mål kring samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västerbotten

Bilaga (1)

Överenskommelse mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbotten om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
20171110.pdf

Peter Olofsson (s)
Ordförande AC Konsensus

Margareta Rönngren (s)
Vice ordförande AC Konsensus

Överenskommelse mellan Västerbottens
läns landsting och kommunerna i
Västerbottens län om samverkan vid
utskrivning från slutna hälso- och
sjukvård

Innehåll

1. Överenskommelsens parter	3
2. Gemensam värdegrund	3
3. Inledning	3
4. Syfte och mål.....	4
5. Definitioner	5
6. Ansvarsfördelning i processen samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård....	6
Inskrivning.....	6
Fast vårdkontakt.....	6
Utskrivningsklar	6
Kallelse till samordnad individuell planering (SIP)	7
Utskrivning.....	7
Samordnad individuell planering (SIP).....	7
7. Psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård	7
8. Kommunens betalningsansvar	8
Ekonomisk reglering	8
Patienter som vårdats inom sluten psykiatrisk vård	8
9. Former för hur tvister mellan parterna ska lösas	9
10. Uppföljning av överenskommelsen	9
11. Revideringar av överenskommelsen.....	9
12. Överenskommelsens ikraftträdande och upphörande	9
Rutiner under perioden 2018-01-01–2018-04-02	9

1. Överenskommelsens parter

Samverkansöverenskommelse enligt nedan är träffad mellan:

- Västerbottens läns landsting
- Bjurholms kommun
- Dorotea kommun
- Lycksele kommun
- Malå kommun
- Nordmalings kommun
- Norsjö kommun
- Robertsfors kommun
- Skellefteå kommun
- Sorsele kommun
- Storumans kommun
- Umeå kommun
- Vilhelmina kommun
- Vindelns kommun
- Vännäs kommun
- Åsele kommun

Kommunerna kallas gemensamt "kommunerna" och var för sig "kommun". Västerbottens läns landsting kallas "landstinget". Kommunerna och landstinget kallas gemensamt "parterna".

2. Gemensam värdegrund

Parterna ska samverka för att uppnå gemensamma mål. Verksamheterna ska vara tillgängliga och kunskapsbaserade. Samverkan ska ske öppet och med hänsynstagande till den person insatserna avser. Arbetsättet ska vara personcentrerat. Personcentrerad vård innebär att sätta personen i behov av vård i centrum framför sjukdomen. Personen ses som en värdefull och jämbördig partner i vården och omsorgen.

3. Inledning

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård träder ikraft den 1 januari 2018 och ersätter tidigare lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

I lagen uttrycks att dess syfte är att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. I detta syfte ska lagen dessutom främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar. Vad gäller lagens innehåll och tillämpning berörs i huvudsak bestämmelser om:

- Samverkan vid planering av insatser för enskilda som efter att de skrivits ut från slutenvård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.

- Hur insatserna ska planeras för enskilda som efter utskrivning behöver insatser från flera berörda enheter inom de aktuella verksamheterna.
- Kommunens betalningsansvar för vissa utskrivningsklara patienter.

Lagen innefattar dessutom handlingsutrymme för parterna att själva kunna komma överens om vissa centrala delar i sin samverkan i överenskommelser, riktlinjer och rutiner. Enligt lagen ska landsting och kommun i samråd utarbeta gemensamma riktlinjer till vårdgivare och till dem som bedriver socialtjänst avseende samverkan enligt lagen.

Utgångspunkten för denna överenskommelse är att parterna ska tillämpa lagen. Lagen gäller veckans alla dagar, även helger och röda dagar. Parterna ansvarar för att organisera sin verksamhet så att lagen kan följas.

4. Syfte och mål

Denna överenskommelse ska stödja att syftet med lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård uppnås samt utgöra en grund för utformning av länsgemensamma rutiner. Överenskommelsen ska lyfta fram och förtydliga partsgemensam tolkning av centrala delar i lagen, förhålla sig till de delar i lagen där det finns ett dispositivt utrymme samt klargöra parternas förhållningssätt och ansvar i processen.

Parternas mål är att överenskommelsen ska bidra till ett förtroendefullt samarbete mellan huvudmännen med patienternas behov i fokus samt att patienterna upplever en trygg, säker, samordnad, delaktig och effektiv övergång från sluten vård till landstingsfinansierad öppen vård och kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Samverkan är en avgörande framgångsfaktor för att gemensamt klara av de utmaningar och den utveckling som respektive verksamhet kräver.

Principer som ska gälla alla parter i samverkan för patienter som omfattas av lagen:

- Den enskildes behov och livskvalitet är det centrala för parterna.
- Vård och omsorg utgår från patientens situation och förutsättningar.
- Patienten och dess närstående är en tillgång och partners i vården. Det innebär att vård- och omsorgsinsatser sker i dialog mellan patienten, närstående och vårdprofessionerna.

Mål för utskrivningsprocessen i Västerbotten

- Trygg och säker hemgång från sjukhus
- Samverkan mellan landsting och kommunerna stärks
- Antal utskrivningsklara patienter på sjukhus minskar
- Patienter och brukare som behöver insatser efter utskrivning från slutenvården får en god vård och en socialtjänst av god kvalitet

5. Definitioner

Centrala begrepp i överenskommelsen definieras enligt följande:

Målgrupp

Personer i alla åldrar som efter utskrivning från den slutna vården behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Lagen omfattar även patienter som vårdas enligt lagen om rättspsykiatrisk vård.

Hälso- och sjukvård

Åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador samt sjuktransporter.

Socialtjänst

Insatser för en enskild enligt författningarna om socialtjänst och stöd och service till vissa funktionshindrade samt insatser enligt de särskilda författningarna om vård utan samtycke av unga eller missbrukare.

Slutenvård

Slutenvård är hälso- och sjukvård som ges till en patient som är intagen vid en vårdinrättning.

Landstingsfinansierad öppenvård

Annan hälso- och sjukvård än slutenvård. Innefattar både öppenvårdsmottagningar inom specialiserad vård och primärvård.

Fast vårdkontakt

Enligt patientlagen 6 kap. ska en fast vårdkontakt utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Utskrivningsklar

Att en patients hälsotillstånd är sådant att den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.

Hemmet

Med hemmet avses både ordinärt och särskilt boende.

Personcentrerad vård

Personcentrerad vård innebär att sätta personen i behov av vård i centrum framför sjukdomen. Personen ses som en värdefull och jämbördig partner i vården och omsorgen.

6. Ansvarsfördelning i processen samverka vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Inskrivning

Slutenvård

Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, ska den slutna vården underrätta de berörda enheterna om denna bedömning genom ett inskrivningsmeddelande. Om insatser bedöms behövas från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska inskrivningsmeddelandet även skickas till den landstingsfinansierade öppna vården (2:1, Lagen om samverka vi utskrivning från slutna hälso- och sjukvård). Ett inskrivningsmeddelande ska innehålla upplysningar om patientens namn, personnummer och folkbokföringsadress samt beräknad tidpunkt för utskrivning (2:2).

Ett inskrivningsmeddelande ska skickas senast 24 timmar efter det att patienten har skrivits in i den slutna vården. Om den behandlande läkaren först senare under vårdförloppet bedömer att en patient kan komma att behöva insatser, ska den slutna vården skicka inskrivningsmeddelandet senast 24 timmar efter det att den behandlande läkaren gjorde den bedömningen (2:3).

Om den beräknade tidpunkten för utskrivning ändras efter det att ett inskrivningsmeddelande har skickats, ska den slutna vården så snart det är möjligt underrätta de berörda enheterna om den nya beräknade tidpunkten för utskrivning (2:4).

Landstingsfinansierad öppenvård

När en berörd enhet inom den landstingsfinansierade öppna vården har fått ett inskrivningsmeddelande, ska enheten börja sin planering av de insatser som är nödvändiga för att patienten på ett tryggt och säkert sätt ska kunna lämna den slutna vården och efter utskrivningen få sina behov av socialtjänst eller hälso- och sjukvård tillgodosedda (2:6).

Socialtjänst och kommunalt finansierad hälso- och sjukvård

När en berörd enhet inom socialtjänst och kommunalt finansierad hälso- och sjukvård har fått ett inskrivningsmeddelande, ska enheten börja sin planering av de insatser som är nödvändiga för att patienten på ett tryggt och säkert sätt ska kunna lämna den slutna vården och efter utskrivningen få sina behov av socialtjänst eller hälso- och sjukvård tillgodosedda (2:6).

Fast vårdkontakt

Landstingsfinansierad öppenvård

När en enhet i den landstingsfinansierade öppna vården har tagit emot ett inskrivningsmeddelande i fråga om en patient, ska verksamhetschefen vid den enheten utse en fast vårdkontakt för patienten. Verksamhetschefen ska utse den fasta vårdkontakten innan patienten skrivs ut från den slutna vården (2:5).

Utskrivningsklar

Slutenvård

När den behandlande läkaren har bedömt att en patient är utskrivningsklar, ska den slutna vården så snart som möjligt underrätta berörda enheter om denna bedömning, om bestämmelser om sekretess

eller tystnadsplikt inte hindrar det (3:1). Bedömningen av om en patient är utskrivningsklar är en professionell bedömning som den behandlade läkaren ska göra utifrån sitt yrkesansvar.

Kallelse till samordnad individuell planering (SIP)

Landstingsfinansierad öppenvård

Om patienten efter utskrivningen behöver insatser från både landsting och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst ska en samordnad individuell planering genomföras (4:1). En kallelse till den samordnade individuella planeringen ska skickas till berörda enheter av patientens fasta vårdkontakt i den landstingsfinansierade öppna vården. Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter det att den slutna vården underrättat berörda enheter om att patienten är utskrivningsklar (4:3).

Utskrivning

Slutenvård

Om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det, ska den slutna vården till berörda enheter överföra den information som är nödvändig för att ge patienten socialtjänst eller hälso- och sjukvård. Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården (3:2).

Slutenvård, landstingsfinansierad öppenvård, kommunalt finansierad hälso- och sjukvård och socialtjänst
Patienter kan skrivas ut från slutenvården vardagar samt lördagar, söndagar och helgdagar.

Samordnad individuell planering (SIP)

Slutenvård, landstingsfinansierad öppenvård, kommunalt finansierad hälso- och sjukvård och socialtjänst

Om patienten efter utskrivningen bedöms behöva insatser från både landsting och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst, ska en samordnad individuell planering genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna. Om insatser behövs från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska även den landstingsfinansierade öppna vården medverka i den samordnade individuella planeringen (4:1).

Vid den samordnade individuella planeringen ska enheterna upprätta en individuell plan i enlighet med bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen. Planen får upprättas om patienten samtycker till det. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål (4:2).

Den fasta vårdkontakten i den landstingsfinansierade öppna vården ansvarar för att SIP genomförs på ett ändamålsenligt sätt enligt gällande rutiner.

7. Psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård

För patienter som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska planeringen genomföras enligt bestämmelserna om en samordnad vårdplan i 7 a § lagen om psykiatrisk tvångsvård och 12 a § lagen om rättspsykiatrisk vård (4:1). Vid överföring av en patient från sluten till öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård ska en samordnad vårdplan bifogas ansökan till förvaltningsdomstolen som beslutar. Av den samordnade vårdplanen ska det framgå vilka behov patienten har av insatser, vilka enheter vid landsting, kommun eller annan huvudman som svarar för respektive insats.

8. Kommunens betalningsansvar

Överenskommelsen innebär att parterna tillämpar lagens bestämmelser om kommunens betalningsansvar.

Det innebär att en kommun ska betala ersättning till landstinget för en patient som vårdas inom den slutna vården efter det att den behandlande läkaren har bedömt att patienten är utskrivningsklar. Betalningsansvaret omfattar patienter som är folkbokförda i kommunen. Om en kommun beslutat att patienten ska vistas i en annan kommun i sådan boendeform eller bostad som avses i 5 kap. 5 § andra stycket, 5 kap. 7 § tredje stycket eller 7 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2001:453), har den placerande kommunen betalningsansvar oavsett var patienten är folkbokförd.

Kommunens betalningsansvar förutsätter att:

- den slutna vården har skickat ett inskrivningsmeddelande till berörda enheter i kommunen inom 24 timmar från inskrivning i slutenvård
- den slutna vården har underrättat berörda enheter i kommunen att patienten är utskrivningsklar
- i de fall en samordnad individuell vårdplanering ska genomföras, inträder kommunens betalningsansvar endast om den fasta vårdkontakten i den landstingsfinansierade öppna vården har kallat till samordnad individuell vårdplanering. Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter det att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats.

Vid övergång till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska kommunens betalningsansvar inträda ifall den slutna vården har underrättat kommunen om att patienten skrivits in (inskrivningsmeddelande) och när patienten bedömts vara utskrivningsklar samt upprättat en samordnad vårdplan.

I Västerbotten eftersträvas att betalningsansvar inte ska behöva inträda.

Ekonomisk reglering

Kommunens betalningsansvar ska inträda tre kalenderdagar efter det att den slutna vården har skickat en underrättelse till berörda enheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar.

Om en sådan underrättelse skickats efter kl. 12.00, ska kommunens betalningsansvar inträda fyra dagar efter det att underrättelse har lämnats.

Vid eventuell överträdelse av tidsfristen ska kommunen lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter med det belopp som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. Regeringen eller den myndighet som bestäms av regeringen fastställer beloppet och räknar årligen om beloppet med hänsyn till utvecklingen av kostnader för vårdplatser i den slutna vården.

Landstingets ekonomidirektör ansvarar för att meddela kommunerna beloppet som regeringen årligen fastställer.

Patienter som vårdats inom slutna psykiatrisk vård

För patienter som vårdas i slutna psykiatrisk vård inträder under 2018 betalningsansvaret först 30 dagar efter det att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har skickats. Från och med 1 januari 2019 inträder betalningsansvaret tre dagar efter det att underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har skickats.

9. Former för hur tvister mellan parterna ska lösas

Eventuella tvister mellan parterna angående tolkning och tillämpning med anledning av denna överenskommelse ska i första hand lösas av närmaste chefer inom berörda verksamheter i landstinget och kommunen. I andra hand prövas frågan av förvaltningschefer i kommunerna (socialchefer, socialdirektörer, äldredirektörer eller motsvarande) och hälso- och sjukvårdsdirektörer i landstinget. I tredje hand prövas tvister av kommunernas kommunchefer och högsta chef i landstinget. Kan ej tvisten lösas ska den hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

10. Uppföljning av överenskommelsen

Länssamordningsgruppen ansvarar för att följa upp och analysera överenskommelsen gällande:

- följsamheten till överenskommelsen
- intentionen med överenskommelsen (måluppfyllelse)
- resultat i planeringsprocessen vid utskrivningar från slutet hälso- och sjukvård (bl.a. antal samordnade individuella planer (SIP), utskrivningsklara dagar, återinskrivningar)
- verkställd betalning för utskrivningsklara.

Länssamordningsgruppen ansvarar för när och hur uppföljningen ska genomföras.

11. Revideringar av överenskommelsen

Ändring och tillägg till denna överenskommelse ska för att vara bindande vara skriftliga samt undertecknade av parterna och i förekommande fall godkända av parternas beslutande organ.

Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar och anpassning till förändringar i lagtext kan initieras och godkännas av Länssamordningsgruppen. Dessa ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

12. Överenskommelsens ikraftträdande och upphörande

Denna överenskommelse gäller från 2018-04-03 och tillsvidare. Med denna överenskommelse som grund finns en länsrutin som mer specifikt anger arbetssätt och rutiner för landstinget och kommunerna.

Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter att beslut tagits av varje huvudman.

Rutiner under perioden 2018-01-01–2018-04-02

Införandet av de nya länsrutinerna kopplade till den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård införs den 3 april 2018 i Västerbotten. Detta med anledning av att lansering av ny version av IT-tjänsten som landstinget och kommunerna använder för informationsöverföring samt länsrutinerna beräknas vara klara i slutet av 2017. Utbildningsinsatser i den nya processen och den nya versionen av IT-tjänsten är planerade till perioden januari – mars 2018.

Parterna är överens om att landstinget och kommunerna under perioden 2018-01-01 – 2018-04-02 arbetar enligt de nuvarande rutinerna för samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård.

Parterna är överens om att under perioden 2018-01-01–2018-04-02 gäller följande reglering av kommunernas betalningsansvar:

- Nuvarande antal frist dagar kvarstår, 5 vardagar för den somatiska vården och 30 vardagar för den psykiatriska vården.

Från och med 2018-04-03 och tillsvidare gäller överenskommelsen.

Kommunstyrelsens arbetsutskott
Jan Lindberg

Sn § 90 Dnr 2021/193 730
Överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Sn 2021-11-03

På uppdrag av Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, skickas rekommendation till beslut gällande överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Återkoppling av fattat beslut skickas senast 2021-12-16 till britta.edstrom@regionvasterbotten.se

Lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft 1 januari 2018 och tillämpades i Västerbotten från och med den 3 april 2018. Ett nytt arbetssätt att hantera betalningsansvar i Västerbotten har tagits fram på uppdrag av Länsamverkansgruppen. Målbilden för utskrivningsprocessen är att stärka den enskildes rätt till trygg och effektiv utskrivning, att arbetet ska vara tillitsskapande och utgå från den enskildes behov och förutsättningar. Den enskilde ska med behovsanpassade insatser få möjlighet att leva självständigt under trygga förhållanden och bli bemött med respekt för sitt självbestämmande och sin integritet. Länsamverkansgruppen rekommenderar Samråd vård och omsorg att besluta att ny betalningsansvarsmodell ska tillämpas i Västerbotten.

Utifrån förändrad betalningsansvarsmodell har ett reviderat förslag av politisk överenskommelse mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård tagits fram. Detaljfrågor kring ansvarsfördelning mellan parterna samt definitioner av termer och begrepp i utskrivningsprocessen hänvisas till länsrutinen. Termer och begrepp utgår från gällande lagstiftning och Socialstyrelsens termbank.

Forts.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

Sn § 90 (Forts.) Dnr 2021/193 730
Överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Samråd vård och omsorg beslutade vid sitt sammanträde den 22 oktober 2021 att rekommendera hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Västerbotten och socialnämnderna i länets 15 kommuner i Västerbotten besluta:

- att nytt arbetssätt för betalningsansvar införs, enligt modell 4, vilket innebär att inget betalningsansvar utfaller om en kommun tar hem alla patienter i snitt inom tre dagar under en månad från att slutna hälso- och sjukvård har skickat ett meddelande om utskrivningsklar.
- att den reviderade överenskommelsen mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård gäller.
- att den reviderade överenskommelsen ersätter den tidigare överenskommelsen mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2017-11-10 VLL 2343_2–2017).
- att den reviderade överenskommelsen träder i kraft från och med den 1 januari 2022.

Begäran om yttrande i ärendet har inkommit från kommunkansliet. Ärendet ska behandlas i kommunstyrelsens arbetsutskott 2021-11-09.

Förvaltningschefen föredrar ärendet.

Under överläggningen framkommer synpunkter på förslaget beträffande vissa farhågor med att insynen för granskning av faktureringsprocessen inte blir transparent samt otydlighet i skrivningen om när och vem som beslutar om att en SIP behöver göras.

Forts.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

Sn § 90 (Forts.) Dnr 2021/193 730
Överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Ordförande föreslår nämnden besluta:
Att socialnämnden har inget att erinra mot överenskommelsen men ser vissa farhågor med att insynen för granskning av faktureringsprocessen inte blir transparent. Även otydlighet i skrivningen om när och vem som beslutar om att en SIP behöver göras.
Att paragrafen omedelbart justeras.

Efter avslutad överläggning finner ordförande att socialnämnden har beslutat bifalla ordförandens förslag.

SOCIALNÄMNDEN BESLUTAR

att socialnämnden har inget att erinra mot överenskommelsen men ser vissa farhågor med att insynen för granskning av faktureringsprocessen inte blir transparent. Även otydlighet i skrivningen om när och vem som beslutar om att en SIP behöver göras.

att paragrafen omedelbart justeras.

Justering (sign)

Utdragsbestyrkande

VILHELMINA KOMMUN KOMMUNSTYRELSEN		
2021 -11- 02		
Dnr.		

Revidering av förbundsordningen avseende ansvar, rollfördelning vid förbundets årsredovisning och hantering av över- och underskott i Lystkom

Beslut

Direktionen fastställer förslaget till revidering av §§ 2, 10 och 12 i förbundsordningen för kommunalförbundet Lystkom och överlämnar ärendet för beslut i respektive medlemskommuns kommunfullmäktige.

Ärendebeskrivning

Direktionen har uppdragit till förbundschef att återkomma med förslag till revidering av förbundsordningen vad gäller hantering av över- och underskott, rollfördelningen mellan direktionen och medlemskommunerna i fråga om godkännande av förbundets årsredovisning samt tid för överlämning av årsredovisningen till medlemskommunerna.

Storumans kommun och Vilhelmina kommun har beslutat att bilda ett gemensamt gymnasieförbund, Gymnasieförbundet Södra Lappland. Förbundet ska ansvara för gymnasieutbildningarna vid Malgomajskolan, Luspengymnasiet och Tärnaby Alpina Gymnasium. Eftersom Lystkom idag levererar IT-tjänster till elever och personal vid Luspengymnasiet och Tärnaby Alpina Gymnasium pågår det en utredning av vem som ska leverera IT-utrustning, accesspunkter, trådlösa nätverk m m till det nya gymnasieförbundet. Nuvarande förbundsordning för Lystkom medger inte att Lystkom levererar tjänster till andra än medlemskommunerna.

Mot bakgrund av det bör §§ 2, 10 och 12 revideras enligt följande (ändringar markerade med gul överstrykning):

§2 Ändamål och ansvarsområden

Förbundet har följande kommunala ändamål: Genom samverkan åstadkomma högre kvalitet, delad kompetens och kostnadseffektivitet.

Förbundet har följande ansvarsområden:

Drift och utveckling av Lycksele, Storuman, Vilhelmina och Åsele växeltelefoni och stödsystem för hänvisning. Ansvarar för telekommunikationslösningar samt beställa och leverera fasta och mobila telefoner för medlemskommunernas räkning. Ansvar för att bemanna och dimensionera en gemensam kundtjänstorganisation som innefattar

kundtjänstrelaterade uppgifter som uppstår i kontakt med medborgare, medarbetare och andra intressenter.

Drift och utveckling av Lycksele, Storuman och Åseles e-tjänstekortsorganisation. Samtliga uppgifter regleras med hjälp av prissatt tjänstekatalog.

Drift av Lyckseles och Storumans verksamhetssystem och leverera överenskomna paketerade tjänsteleveranser i form av hårdvara och support med hjälp av en prissatt tjänstekatalog.

Lystkom kan leverera överenskomna paketerade tjänsteleveranser till annat kommunalförbund där minst två av medlemskommuner i Lystkom också är medlemmar.

§10 Kostnadstäckning och hantering av över- och underskott

Kostnaderna för förbundets verksamhet ska erläggas genom medlemsavgift från berörda medlemskommuner utifrån fastställd medlemsavgift som är hälften per capita och hälften av omsättningen i verksamheterna som respektive medlemskommun har överlämnat till förbundet.

Samma fördelning ska gälla för borgen som medlemmarna ingår för förbundet.

Kostnader för uppgifter som medlemskommun/er överlämnar till förbundet som inte är gemensam för samtliga förbundsmedlemmar fördelas så att berörd/a medlemskommun/er tar sin del, enligt respektive verksamhetsbudget.

Direktionen beslutar i samband med årsredovisningen hur eventuellt över- eller underskott i verksamheten ska hanteras.

§12 Budget, verksamhetsplan, ekonomisk styrning och rollfördelning

Kommunalförbundets budgetprocess ska tidsmässigt anpassas till kommunmedlemmarnas. Direktionen ska framställa ett förslag till budget och verksamhetsplan under året för förbundet. Direktionen ska samråda med medlemmarna om förslaget till budget och verksamhetsplan senast 15 september. Direktionen ska fastställa budgeten under oktober månad. Direktionsmötet där budgeten fastställs är offentligt. När budget fastställs bestämmer direktionen storleken på medlemsavgiften som medlemmarna ska erlägga förbundet.

Direktionen skall minst en gång per kalenderår lämna delårsrapport till förbundsmedlemmarna enligt lagen (2018:597) om kommunal redovisning. Delårsrapporten omfattar årets sex (6) första månader.

Årsredovisningen ska fastställas av direktionen och överlämnas till medlemmarnas fullmäktige och direktionens revisorer senast den 15 april året efter det år som redovisningen avser. Medlemmarnas fullmäktige tar ställning till frågan om ansvarsfrihet för direktionen.

Förutom det sammanträde med direktionen då budget fastställs skall det sammanträde då årsredovisning behandlas vara offentligt.

Beslutsunderlag

Direktionens beslut 2021-04-28 § 11 och 2021-08-16 § 22

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige i Lycksele, Storuman, Vilhelmina och Åsele