Individavtal/Placeringsavtal

Detta individavtal gäller i enlighet med överenskommelsen om bibehållet kostnadsansvar vid flyttning till särskilt boende mellan kommunerna i Stockholms län.

1. Parter

Beställare dvs utflyttningskommun

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun |  |
| Adress |  |
| Tel växel |  |
| Handläggare/referens |  |
| Telefon |  |
| e-post |  |
| Faktureringsadress |  |
| Text som anges på faktura |  |

Inflyttningskommun

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun |  |
| Adress |  |
| Tel växel |  |
| Handläggare/referens |  |
| Telefon |  |
| e-post |  |

1. Avtalet gäller

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |

1. Avtalad plats i särskilt boende

|  |  |
| --- | --- |
| Verksamhetens namn |  |
| Adress |  |
| Telefon |  |
| Kontaktperson |  |
| Tel |  |
| mailadress |  |

1. Avtalstid

|  |  |
| --- | --- |
| Avtalet gäller from |  |

Enligt ovan nämnda överenskommelse gäller följande:

Individavtalet gäller så länge som personen är i behov av insatsen särskilt boende och vill bo kvar, oavsett folkbokföring. Även om ovan nämnda överenskommelse skulle sägas upp gäller detta individavtal fortsatt för personen.

Utflyttningskommunen förbinder sig att avstå från att begära överflyttning av ansvaret från utflyttningskommun till inflyttningskommun enligt socialtjänstlagen 2a kap 10 § så länge den enskilde behöver insatsen.

1. Ersättning

Utflyttningskommunen ersätter inflyttningskommunens kostnad för boendeplatsen enligt samma villkor som inflyttningskommunen ersätter boendeplatsen genom sitt avtal eller interna ersättning. Prisjustering sker i enlighet med inflyttningskommunens bestämmelser.

Ersättningen vid avtalets ingång år 2019 är kr/dygn.

1. Avgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Hyra | Betalas till ? |
| Omvårdnadsavgift | Betalas till utflyttningskommunen |
| Matavgift | Betalas till ? |

1. Ansvarsfördelning mellan utflyttningskommun och inflyttningskommun

Utflyttningskommunen har myndighetsansvar och följer upp individbeslutet.

Inflyttningskommunen

* Fastställer krav och villkor för kvalitet och innehåll i boendet i samband med upphandling eller på annat sätt. Inflyttningskommunen får på begäran ta del av dessa.
* Har ansvar för verksamhetsuppföljning/tillsyn av boendet Utflyttningskommunen får på begäran ta del av dessa.
* Ansvarar för medicinskt ansvarig sköterska, MAS, i enlighet med kommunens avtal med utförare
* Ansvarar för avvikelsehantering enligt lagar och föreskrifter
* Skall snarast informera utflyttningskommunen om en avvikelse gäller en person som utflyttningskommunen har myndighetsansvar för

Detta avtal har upprättats i två likalydande exemplar, varav parterna tagit varsitt.

För utflyttningskommunen För inflyttningskommunen

------------------------------------- --------------------------------------

(Underskrift) (Underskrift)