**ANSVARSFÖRBINDELSE OM KOSTNADSFÖRDELNING MELLAN SOCIALTJÄNST OCH REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN**

Ansvarsförbindelse om kostnadsfördelning avseende sociala- och medicinska insatser vid placering utanför det egna hemmet i hem för vård eller boende (HVB) enligt SoL och LVU.

Kommunen betalar för de sociala insatserna och Region Jämtland Härjedalen betalar för de medicinska insatserna. Kommunen och Region Jämtland Härjedalen upprättar avtal med HVB var för sig. HVB fakturerar parterna separat och enligt upprättade avtal.

**Överenskommelse mellan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommun | Kontaktperson | Telefonnummer |
| Region Jämtland Härjedalen | Kontaktperson | Telefonnummer |

**Verksamhet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enhetens namn | Adress | Telefonnummer |

**Kostnader**

|  |
| --- |
| Vårddygnskostnad totalt enligt avtal |
| varav andel som avser sociala insatser (%) | varav andel som avser medicinska insatser (%) |
| Kostnadsfördelning på annat sätt än genom vårddygnskostnad |

**Giltighetstid**

|  |
| --- |
| Ansvarsförbindelsen gäller under tiden |

|  |
| --- |
| Datum för uppföljning |

**Person som placerats**

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

**Överenskommelse om kostnadsfördelning**

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunens kostnad | Region Jämtland Härjedalens kostnad |

**Underskrifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | För Socialnämnden | För Region Jämtland Härjedalen |

Denna ansvarsförbindelse upprättas i två likalydande exemplar, varav parterna erhåller varsitt.