Region Halland

Ansvarsförbindelse om kostnadsfördelning vid heldygnsplacering

Avser kostnadsfördelning vid heldygnsvård enligt anvisningar i den regionala överenskommelsen om samverkan mellan Region Halland och Hallands kommuner avseende ansvarsfördelning och samordnade insatser till barn, individer med psykisk funktionsnedsättning, individer med riskbruk, skadligt bruk eller beroende samt unga som vårdas utanför det egna hemmet 20250701-20291231

Ansvarsförbindelse mellan parterna

Kommun	Avdelning/ Enhet
Region	Förvaltning/ Verksamhet/ Enhet

Kostnader

Total vårddygnskostnad kr/dygn		
Varav dygnskostnad för sociala insatser	Varav dygnskostnad för medicinska insatser	
De medicinska insatserna består av		
Behovet av de medicinska insatserna har bedömts av		
Datum	Namn	Verksamhet

Ansvarsförbindelsens giltighetstid

Från och med	Till och med	Överenskommet datum för uppföljning av placering

Uppgifter för den förbindelsen avser

Namn	Personnummer

Parterna överenskommer härmed om ovanstående kostnadsfördelning

Datum	För Socialnämnden	För Regionen
Namnförtydligande		
Titel		