



Datum

2020-09-24

Vår referens

Christina Ek

Utvecklingssamordnare

christina.ek@malmo.se

Tjänsteskrivelse

Revidering av riktlinjer för Malmö stads missbruks- och beroendevård ASN-2018-10798

Sammanfattning

I ärendet lämnar arbetsmarknads- och socialförvaltningen förslag på reviderade riktlinjer för missbruks- och beroendevården. Strukturen från de tidigare riktlinjerna har bibehållits och revidering har gjorts inom flera avsnitt. Reviderade riktlinjer har bytt namn till *Arbetsmarknads- och socialförvaltningens riktlinjer för stöd, myndighetsutövning och insatser gällande missbruk och beroende*. De föreslås träda i kraft 1 november 2020.

Förslag till beslut

1. Arbetsmarknads- och socialnämnden fastställer *Arbetsmarknads- och socialförvaltningens riktlinjer för stöd, myndighetsutövning och insatser gällande missbruk och beroende* och att de börja gälla den 1 november 2020.
2. Arbetsmarknads- och socialnämnden upphäver från och med 31 oktober 2020 de tidigare fastställda *Riktlinjer för Malmö stads missbruks- och beroendevård*.

Beslutsunderlag

- G-Tjänsteskrivelse - ASN 20201022 Revidering av riktlinjer för Malmö stads missbruks- och beroendevård
- Förslag ASF riktlinjer gällande missbruk och beroende 2020
- Förslag på riktlinjer missbruk inkl. ändringar 2020

Beslutsplanering

ASN presidieberedning 2020-09-30

Arbetsmarknads- och socialnämndens arbetsutskott 2020-10-08

Arbetsmarknads- och socialnämnden 2020-10-22

Ärendet

Riktlinjerna för Malmö stads missbruks- och beroendevård antogs första gången av kommunfullmäktige 2015-12-10 (STK-2015-451).

Arbetsmarknads och socialnämnden har enligt beslut av kommunfullmäktige 2017-06-21 (STK-2017-501) ansvar för riktlinjerna. Arbetsmarknads- och socialförvaltningen har justerat riktlinjerna vid två tillfällen 2017-12-01 samt 2019-02-10.

Justeringarna har inneburit mindre korrigeringar eller redaktionella ändringar som handlar om förändringar av layout, ord, meningar eller paragrafer utan att det har påverkat innehållet i riktlinjerna.

I samband med den årliga översynen av styrdokument beslutade nämnden 2019-09-24 att *Riktlinjer för Malmö stads missbruks- och beroendevård* ska revideras under 2020 (ASN-2019-275).

Angränsande ärenden som också är planerade till sammanträde 2020-10-22 är

- ASN-2019-18637 Granskning av missbruksvården, redovisning av åtgärder.

Om förslaget

Från den 1 maj 2017 är ansvaret för myndighetsutövning, insatser och stöd inom verksamhetsområdet missbruk och beroende samlat under Arbetsmarknad- och socialnämnden, dvs under en nämnd och en förvaltning. Det innebär att riktlinjernas funktion delvis ändrades efter att tidigare ha berört flera nämnders ansvarsområden. Riktlinjerna anger vilka kvalitativa dimensioner som ska vara styrande för förvaltningens utformning av verksamheten för missbruk och beroende. Riktlinjerna utgår från de av Socialstyrelsen särskilt belysta egenskaper eller dimensioner som en socialtjänst av god kvalitet ska innehålla.

Riktlinjerna tydliggör hur arbetsmarknads- och socialförvaltningen ska förhålla sig till *Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende*. I de nationella riktlinjerna ger Socialstyrelsen rekommendationer kring vilka åtgärder socialtjänsten och hälso- och sjukvården bör, kan eller endast i undantagsfall bör erbjuda personer med missbruk eller beroende och deras närstående.

Syftet med de nationella riktlinjerna är att stimulera användandet av vetenskapligt utvärderade och effektiva åtgärder inom området samt att vara ett underlag för öppna och systematiska prioriteringar inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Riktlinjerna vänder sig i första hand till beslutsfattare inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten, såsom politiker, chefstjänstemän och verksamhets- och enhetschefer. Rekommendationerna bör påverka resursfördelningen inom vården och omsorgen på så sätt att förhållandevis mer resurser fördelas till högt prioriterade tillstånd och åtgärder än till dem som har fått låg prioritet¹.

Framtagande av underlag för revidering

Revideringen av riktlinjerna har samordnats av en arbetsgrupp bestående av utvecklingssamordnare på strategiska avdelningen, enhetschef och sektionschef avdelning individ och familj insats samt sektionschef och handläggare avdelning individ och familj myndighet.

För att inhämta synpunkter från brukare har arbetsgruppen haft ett möte med fyra brukare som vid tillfället var placerade på Avenbokens behandlingshem. Samtalet utgick från följande frågeställningar: Missbruksvården i Malmö - Vad som var viktigt för dig? Vad är bra? Vad kan bli bättre? Vad är dåligt och borde försvinna?

Några av de punkter som brukarna lyfter fram är

- Kunnig personal som bryr sig
- Relationer är viktigt

¹ Nationella riktlinje för vård och stöd vid missbruk och beroende. Stöd för styrning och ledning.

- Snabb hjälp
- Likhet mellan socialtjänstavdelningarna
- ”Tillfälligt boende = tillfällig drogfrihet”
- ”Mer styrning när jag var tveksam, jag såg suddigt”
- Utsluss/eftervård/”inte bli släppt efter behandling”

Medarbetare inom ASF har vid två tillfällen fått möjlighet att lämna synpunkter på innehåll i riktlinjerna. Den 10 mars höll ASF *Fokusdag missbruk & beroende* för alla medarbetare som arbetar med myndighetsutövning eller insatser direkt riktade till personer med missbruk och beroende. På eftermiddagen fick de medarbetarna som ville lämna synpunkter. Under sommaren har de sektioner som omfattas av riktlinjerna fått möjlighet att sektionsvis lämna synpunkter. Arbetsgruppen har beaktat inkomna synpunkter vid framtagande av de föreslagna riktlinjerna.

Förslag om revidering

Förslaget innehåller både mindre och större justeringar och förändringar. I detta ärende redovisas inte språkliga justeringar som t.ex. omformuleringar eller utbyta begrepp som inte påverkar innehåll eller innebörd i riktlinjerna. Dessa förändringar har gjorts för att dokumentet ska vara tidsenligt och med ambitionen att de ska vara mera lättlästa. I bifogat dokument *Förslag på riktlinjer missbruk inkl. ändringar 2020* åskådliggörs alla förändringar genom att borttagen text markeras röd och genomstruken, tillagd text markeras röd, flyttad text markeras blå. Fotnoterna har inte korrigerats i det dokumentet. Under nedan angivna rubriker hämtade ur nu gällande riktlinjer, redogörs för förslag som innebär att texten och innehållet förändrats eller att betydande textavsnitt tagits bort eller flyttats. Dispositionen är i stort sett oförändrad i förslaget och de centrala delarna av riktlinjerna presenteras i rutor, på samma sätt som i nu gällande riktlinjer.

- Inledning
- Kunskapsbaserad verksamhet
- Säker och jämlik vård
- Individanpassad vård
- Effektiv vård
- Tillgänglig missbruks- och beroendevård
- Bilagor

Titel

Nu gällande riktlinjer heter *Riktlinjer för Malmö stads missbruks- och beroendevård*. Det beror på att när de upprättades 2015 berörde de flera nämnders ansvarsområden och beslutades av kommunfullmäktige. Riktlinjerna omfattar sedan 2017 endast arbetsmarknads- och socialnämndens ansvarsområde. I de föreslagna riktlinjerna är namnet ändrat så att det tydligt framgår att de omfattar den verksamhet som bedrivs inom nämnden ansvarsområde inom arbetsmarknads- och socialförvaltningens verksamheter.

→ Förslag om revidering

- Byta titel på riktlinjerna till *Arbetsmarknads- och socialförvaltningens riktlinjer för stöd, myndighetsutövning och insatser gällande missbruk och beroende*.

Inledning

MÅLGRUPP

Från den 1 januari 2018 ingår problem med spel om pengar i socialtjänstlagen. Av denna anledning omfattar de föreslagna riktlinjerna även denna målgrupp och inte enbart substansberoende.

Personer under 21 år kan med anledning av sitt missbruk eller beroende bli föremål för vård utan samtycke enligt *Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga* (LVU). Riktlinjerna omfattar även utredningar och insatser enligt LVU vilket förtydligas i de föreslagna riktlinjerna.

I nu gällande riktlinjer har målgruppen avgränsats till att inte omfatta personer med missbruk/beroende av dopningsmedel eller legalt förskrivna läkemedel med hänvisning till att arbetet med dessa målgrupper är under utveckling i samverkan med Region Skåne. Kommuner och regioner har ett gemensamt ansvar för behandling och stöd till personer med missbruk eller beroende. Region Skåne har i egenskap av sjukvårdshuvudman ansvar för att medicinskt förebygga, utreda och behandla missbruk och beroende inklusive dopning och läkemedelsberoende. Läkemedelsberoende är ett begrepp som det inte finns en enhetlig definition av. Läkemedelsberoende kan definieras som beroende av ett läkemedel som är legalt förskrivet men det kan även definieras som beroende av läkemedel som införskaffats illegalt. Det är svårt att dra gränsen för vad som är läkemedelsberoende och vad som inte är det. Socialtjänsten ska enligt socialtjänstlagen sörja för att den enskilde missbrukaren får den hjälp och vård som han eller hon behöver för att komma ifrån missbruket. De föreslagna riktlinjerna avgränsar inte målgruppen utan omfattar alla personer med ett missbruk eller beroende.

→ Förslag om revidering

- Tillägg att riktlinjerna även omfattar personer som missbrukar spel om pengar.
- Tillägg att riktlinjerna omfattar utredningar och insatser enligt LVU.
- Stryka texten *Riktlinjerna omfattar inte missbruk/beroende av dopningsmedel eller av legalt förskrivna läkemedel.*

KVALITET

Arbetsmarknads- och socialnämnden har beslutat om ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Ledningssystemet beskriver arbetsmarknads- och socialförvaltningens krav, förutsättningar och ansvarsfördelning för det systematiska kvalitetsarbetet. I nu gällande riktlinjer nämns endast delar av det systematiska kvalitetsarbetet kort under avsnittet om *Säker och jämlik vård*. I de föreslagna riktlinjerna finns en mer utförlig beskrivning av *Ledningssystem för systematiska kvalitetsarbete* samt förvaltningens systematiska kvalitetsarbete under rubriken *Kvalitet*.

→ Förslag om revidering

- Tillägg. Beskrivning av *Ledningssystem för systematiska kvalitetsarbete* samt förvaltningens systematiska kvalitetsarbete.

Kunskapsbaserad verksamhet

DEN BÄSTA TILLGÄNGLIGA KUNSKAPEN

När nu gällande riktlinjer skrevs 2015 var *Nationella riktlinjer för missbruk och beroende nya*. Det fanns ett behov av att göra dem kända i verksamheten. Detta är anledningen till att flera delar från de nationella riktlinjerna skrevs in i de lokala riktlinjerna. Nu är de nationella riktlinjerna väl kända i verksamheten och det är tillräckligt att hänvisa till dem i de förslagna riktlinjerna. Att i större utsträckning hänvisa till de nationella riktlinjerna istället för att återge vad som står i dem förändrar inte innebörden.

→ Förslag om revidering

- Stryka texterna som ingående beskriver de åtgärder socialtjänsten enligt de nationella riktlinjerna *bör* eller *kan* erbjuda i förhållande till bedömningsinstrument, medicinska test, psykologisk och psykosocial behandling samt psykosociala stödinsatser.

Säker och jämlik vård

SÄKER MISSBRUKS- OCH BEROENDEVÅRD

Lex Sarah är en del i förvaltningens systematiska kvalitetsarbete. I de förslagna riktlinjerna beskrivs Lex Sarah under avsnittet *Inledning* under rubriken *Kvalitet*.

→ Förslag om revidering

- Stryka texterna som handlar om Lex Sarah under denna rubrik.

GEMENSAM ARBETSPROCESS OCH RUTINER

När riktlinjerna beslutades 2015 omfattade de flera olika nämnders ansvarsområden. I nu gällande riktlinjer syftar denna rubrik på att de olika förvaltningarna ska ha gemensamma och enhetliga processer och rutiner för handläggning, dokumentation och uppföljning av ärenden som avser målgruppen. I de föreslagna riktlinjerna har rubriken ändrats och ordet *gemensam* har tagits bort då det inte längre fyller någon funktion eftersom verksamheten är organiserad inom en förvaltning och de processer och rutiner som beslutas omfattar hela förvaltningen.

→ Förslag om revidering

- Ändra namnet på rubriken till *Arbetsprocesser och rutiner*.

Individanpassad vård

DELAKTIGHET

Socialtjänstens verksamhet ska bygga på respekt för människors självbestämmande och integritet och insatserna ska utformas och genomföras tillsammans med den enskilde. Samtidigt ska den enskilde beredas vård för missbruk och beroende utan samtycke under vissa förutsättningar som finns reglerade i LVU och *Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall* (LVM). Det är viktigt att tiden då den enskilde vårdas utan samtycke används till att motivera den enskilde till att frivilligt medverka till fortsatta insatser för att komma ifrån eller minska missbruket. Det är också viktigt att vårdplaneringen innehåller lämpliga insatser i anslutning till att tvångsvården avslutas så att den enskilde efter vårdtiden har boende och sysselsättning. Detta framgår av nu gällande riktlinjer men lyfts fram och tydliggörs ytterligare i de föreslagna riktlinjerna.

→ Förslag om revidering

- Beskrivningen av vård utan samtycke blir en central del av riktlinjerna genom att texten flyttas och presenteras i en ruta direkt under rubriken *Delaktighet*.

OLIKA GRUPPER MED OLIKA BEHOV

Personer med samsjuklighet

Under denna rubrik beskrivs i nu gällande riktlinjer de insatser som de nationella riktlinjerna rekommenderar att kommuner och regioner *kan* eller *bör* erbjuda personer med samsjuklighet, dvs Case management i form av integrerade eller samverkande team. I de föreslagna riktlinjerna stryks det för att de ska vara konsekventa med att endast hänvisa till de nationella riktlinjerna, inte återge vad som står i dem. Hänvisningen till de nationella riktlinjerna görs under avsnittet *Kunskapsbaserad verksamhet*, under rubriken *Den bästa tillgängliga kunskapen* och innebär att förvaltningen ska kunna tillhandahålla insatser utifrån de metoder som rangordnas högt i de nationella riktlinjerna. Föreslagen formuleringen förändrar inte innebörden.

→ Förslag om revidering

- Stryka det inramade stycket: Malmö stad ska utifrån målgruppens behov kunna erbjuda Case management i form av integrerade eller samverkande team till personer med missbruk eller beroende av alkohol eller narkotika och svår psykisk sjukdom.

Äldre personer

Detta är ett avsnitt som inte återfinns i nu gällande riktlinjer. I förslaget är äldre personer en grupp som särskilt ska uppmärksammas. Den missbruksvård som riktas till yngre eller medelålders personer uppfyller inte alltid behoven för äldre. Det beror dels på äldres lägre fysiska rörlighet, användandet av mediciner på grund av andra fysiska sjukdomar, eventuellt odiagnostiserade psykiska sjukdomstillstånd och högre risk att ta skada av alkohol än yngre personer. Stöd och hjälp för äldre tillhandahålls av olika myndigheter och verksamheter och det krävs samordning för att den enskilde ska få adekvat vård och stöd.

→ Förslag om revidering

- Tillägg. Avsnitt *Äldre personer* under rubriken *Olika grupper med olika behov*. Den centrala delen av riktlinjerna under rubriken lyder: *ASF ska verka för att äldre personer med missbruk eller beroende får samtidiga insatser för missbruk/ beroende och för behov föranledda av åldrande, demens eller annan sjukdom. Arbetet förutsätter samverkan med hälso- och sjukvården och hälso-, vård- och omsorgsförvaltningen.*

Personer med missbruk och utsatthet för våld

Detta är ett avsnitt som inte återfinns i nu gällande riktlinjer. I förslaget är personer med missbruk och utsatthet för våld en grupp som särskilt uppmärksammas då de kan ha svårare än andra våldsutsatta att få stöd och hjälp. Våldet ses ofta som en konsekvens av missbruket vilket gör att våldsutsattheten inte uppmärksammas eller kanske negligeras av samhället.

→ Förslag om revidering

- Tillägg. Avsnitt *Personer med missbruk och utsatthet för våld* är ett avsnitt under rubriken *Olika*

grupper med olika behov. Den centrala delen av riktlinjerna under rubriken lyder: ASF ska uppmärksamma våldsutsatthet i nära relation hos de personer som söker hjälp för missbruk eller beroende hos socialtjänsten samt verka för att de får insatser för såväl missbruk och beroende som för våldsutsatthet. Arbetet kan innebära samverkan med hälso- och sjukvården

Anhöriga och närstående

Under denna rubrik beskrivs, i de nu gällande riktlinjerna, de insatser som de nationella riktlinjerna rekommenderar att kommuner och regioner *kan* eller *bör* erbjuda anhöriga och närstående till personer med missbruk eller beroende. Det är uppdelat i två stycken varav det första anger stödet till anhöriga och närstående för egen del. Det andra stycket anger stöd till anhöriga och närstående som vill motivera en person med missbruk eller beroende till behandling. I de förslagna riktlinjerna har de två styckena sammanfattats till ett stycke för att riktlinjerna ska vara konsekventa gällande att inte återge vad som står i de nationella riktlinjerna utan endast hänvisa till dem. Förslagen formuleringen förändrar inte innebörden.

→ Förslag om revidering

- Omformulera det inramade stycket som handlar om psykosocialt stöd till anhöriga och närstående så att det omfattar olika typer av psykosocialt stöd inklusive stöd till anhöriga och närstående som vill motivera en person med missbruk eller beroende till behandling.
- Stryka det inramade stycket som handlar om att tillhandahålla stöd till anhöriga och närstående som vill motivera en person med missbruk eller beroende till behandling.

Barn och ungdomar som är anhöriga eller närstående

Förvaltningen har under 2020 tagit fram ett stödmaterial för barnrättsperspektiv i vuxenärenden. Materialet innehåller arbetssätt och verktyg för stöd kring hur samtal med barn ska genomföras utifrån ett barnrättsperspektiv. Vem som ska ansvara för samtalen och hur de ska genomföras i praktiken kommer att behöva förtydligas inom varje enhet. Stödmaterialen innehåller bland annat en checklista för att säkerställa att barnets rätt till information och delaktighet tillgodoses. Materialet blev klart i september 2020 och implementeringsplanen innehåller flera aktiviteter under de kommande två åren, varav några påbörjas under hösten.

→ Förslag om revidering

- Tillägg. Ett inramat stycke som lyder: *Arbetsmarknads- och socialförvaltningens rutiner för handläggning, dokumentation och uppföljning av personer med missbruk eller beroende ska innehålla arbetssätt och verktyg som säkerställer ett barnrättsperspektiv. Barns rätt till information, inflygande och delaktighet samt återkoppling ska säkerställas för de som har en förälder med missbruk eller beroende.*
- Stryka det inramade stycket som lyder: *Malmö stad ska samtala med flickor och pojkar, som bor med eller har ett regelbundet umgänge med en vuxen som har ett missbruk eller beroende. Barnet ska få för sin ålder begriplig och relevant information om missbruk och beroende, sina rättigheter och om tillgängligt stöd. Barnet ska ges möjlighet att prata och fråga utifrån sitt perspektiv.*

Effektiv vård

VÅRDKEDJA

Under denna rubrik beskrivs i nu gällande riktlinjer de insatser som de nationella riktlinjerna

rekommenderar att kommuner och regioner *kan* eller *bör* erbjuda personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika och behov av samordning, dvs Case management i form av Strengths model. I de föreslagna riktlinjerna stryks det för att de ska vara konsekventa gällande att inte återge vad som står i de nationella riktlinjerna utan endast hänvisa till dem. Hänvisningen görs under avsnittet *Kunskapsbaserad verksamhet*, under rubriken *Den bästa tillgängliga kunskapen* och innebär att förvaltningen ska kunna tillhandahålla insatser utifrån de metoder som rangordnas högt i de nationella riktlinjerna. Föreslagen förändring förändrar inte innebörden.

Vårdkedja är ett begrepp som avser en professionell samverkan från det att personen vid ett vårdtillfälle först kommer i kontakt med en vårdorganisation till dess att personen är återställd². En kedja består av länkar i en viss ordning. Där en länk slutar tar en ny länk vid. Insatser till personer med missbruk och beroende kan vara mer komplexa än en kedja. Vägen ut ur missbruk och beroende kan vara lång och förutsätter både inre och yttre förändring. Behandling för missbruk och beroende är bara en del i ett förändringsarbete som omfattar många livsområden. Insatserna behöver vara individuellt anpassade och innefatta stöd från flera olika samhällsorgan eller från socialtjänstens olika verksamheter. Flera insatser kan behövas samtidigt eller följa efter varandra, de kan också variera i omfattning över tid. Arbetsmarknads- och socialförvaltningen använder i större utsträckning begreppet sammanhållen vård än begreppet vårdkedja. Sammanhållen vård har i stort sett samma betydelse som vårdkedja men förvaltningen anser att det åskådliggör insatser till personer med missbruk och beroende på ett mer ändamålsenligt sätt.

För att tydliggöra förvaltningens ansvar för samordning av vård- och stödinsatser till de brukare som har behov av det, har det i de föreslagna riktlinjerna lyfts fram och blivit en central del av riktlinjerna genom att det presenteras i en egen ruta.

→ Förslag om revidering

- Byta ut begreppet *vårdkedja* mot *sammanhållen vård*.
- Tillägg. Ett inramat stycke som lyder: *ASF ska samordna vård- och stödinsatser för de personer med missbruk eller beroende som har behov av samordning.*
- Stryka det inramade stycket: *Malmö stad ska utifrån målgruppens behov kunna erbjuda Case management i form av Strengths model till män och kvinnor med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika och behov av samordning.*

SAMVERKAN MED HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

I nu gällande riktlinjer står att samverkan ska präglas av integrerat arbetssätt. Integrerat arbetssätt kan vara team, mottagningar eller verksamheter som innefattar medarbetare med olika professioner från både kommun och hälso- och sjukvård som arbetar tillsammans. Maria Malmö är en integrerad verksamhet. Integrerat arbetssätt förutsätter att båda parter är överens om en sådan samverkansform. Förslaget är att meningen stryks då den innefattar beslut som går utanför förvaltningens mandat.

→ Förslag om revidering

- Stryka de delar av texten som handlar om att samverkan ska präglas av ett integrerat

² www.ne.se

arbets sätt.

SAMVERKAN MED KRIMINALVÅRDEN

Sedan 2005 har Malmö stad och Kriminalvården en överenskommelse om samverkan. Överenskommelsen reviderades senast 2019. Samverkan kring *Skyddstillsyn med särskild behandlingsplan* ingår i överenskommelsen. I dagligt tal benämns denna påföljd som *Kontraktsvård*. För att förtydliga för medarbetare att överenskommelsen även innefattar *Kontraktsvård* har detta begrepp lagts till i anslutning till begreppet *Skyddstillsyn med särskild behandlingsplan*. Av denna anledning har det även lagts till i de föreslagna riktlinjerna. Vid den senaste revideringen framkom behov av en gemensam arbetsprocess för samverkan vid *Villkorlig frigivning*. En sådan arbetsprocess arbetades fram och inkluderades i den reviderade överenskommelsen. I de föreslagna riktlinjerna förtydligas att de även omfattar samverkan vid *Villkorlig frigivning*.

→ Förslag om revidering

- Tillägg att överenskommelsen även omfattar *Villkorlig frigivning*.
- Tillägg att *Skyddstillsyn med särskild behandlingsplan / Kontraktsvård* ingår i överenskommelsen.

Tillgänglig missbruks- och beroendevård

Inga betydande förändringar har gjorts inom detta avsnitt.

Bilagor

BILAGA 1

Avsnittet *Begrepp* återfinns i de nu gällande riktlinjerna under *Inledning*. I de föreslagna riktlinjerna har avsnittet flyttats till en egen bilaga med ambitionen att göra riktlinjerna mer tillgängliga och lättöverskådliga.

→ Förslag om revidering

- Avsnittet *Begrepp* flyttas till en bilaga.

BILAGA 2

Inga betydande förändringar har gjorts av innehållet i denna bilaga.

BILAGA 3

Fotnoterna har uppdaterats i enlighet med de förändrade som gjorts i de föreslagna riktlinjerna avseende löpande källhänvisningar.

Förslag om ikraftträdande

De föreslagna riktlinjerna föreslås träda i kraft 2020-11-01

Ansvariga

Petra West Stenkvisst Enhetschef
Katarina Lindeberg Avdelningschef
Britt-Marie Pettersson Förvaltningschef