



Tillväxtavdelningen
Klas Herrmansson
Tfn 010- 2231761
klas.herrmansson@lansstyrelsen.se

REDOVISNING 2018
Statsbidrag till kommuner som bedriver verksamhet med personligt ombud

Sänds in till Länsstyrelsen Stockholm:

Stockholm@lansstyrelsen.se
Kopia till Klas Herrmansson

Statsbidrag avseende år 2018

Kontaktuppgifter till den kommun som beviljats statsbidraget

Kommun		
Utdelningsadress Box 3424	Postnummer 165 23	Postort Hässelby
Kontaktperson Enhetschef Michael Eriksson, 08-508 05 443	Avdelning/Enhet Utföraravdelningen äldre, funktionshinder och socialpsykiatri	
Nämnd Hässelby-Vällingby	Telefon (inkl. riktnummer) 08-508 04 000	E-postadress hasselby-vallingby@stockholm.se

Den eller de kommuner, förutom redovisande kommun, som redovisningen omfattar

Kommun/kommuner
Redovisningen avser Hässelby-Vällingby och Bromma stadsdelsnämnder.

1. Personliga ombud

Totalt antal ombudstjänster i kommunen:

Ange antal tjänster med 2 decimaler¹: 2,0

	Antal kvinnor	Antal män
Ange antalet personliga ombud	1,0	1,0

Utbildning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits utbildning.	X	
Om ja, ange vilken/vilka utbildningar. • Traumadagen • Skyddsvärnets föreläsningar		
Om nej, ange varför. -		

Handledning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits handledning.	X	
Om ja, ange vilken slags handledning. Klientbaserad handledning.		
Om nej, ange varför. -		

¹ Anges med två decimaler. För ett ombud på heltid (40 timmar i veckan) och ett på halvtid (20 timmar i veckan) anges 1,50. För två ombud på heltid och ett på deltid (10 timmar i veckan) anges 2,25

2. Klienter

Ange antal klienter som fått stöd av personligt ombud. Varje person (klient) som har fått stöd av personligt ombud ska redovisas endast en gång per år.

	Kvinnor	män
Totalt antal klienter	38	23
därav mellan 18 och 29 år	2	6
därav mellan 30 och 49 år	26	8
därav mellan 50 och 64 år	7	9
därav 65 år och över	3	0

Antal nya klienter	17	14
därav mellan 18 och 29 år	2	1
därav mellan 30 och 49 år	10	6
därav mellan 50 och 64 år	4	7
därav 65 år och över	1	0

Antal avslutade klienter	11	11
därav mellan 18 och 29 år	1	2
därav mellan 30 och 49 år	5	5
därav mellan 50 och 64 år	4	4
därav 65 år och över	1	0

Klienter med hemmavarande barn

	kvinnor	män
Antal klienter som, helt eller delvis, har hemmavarande barn under 18 år ² vilka är kända för verksamheten.	13	4

² Inkluderar även barn till *maka/make/reg. partner/sambo* som är hemmavarande hos klienten.

3. Kontakt med verksamheten

Ange orsaken/orsakerna till att nya klienter tar kontakt med verksamheten. Ange antalet orsaker.
Flera orsaker kan anges per person.

Kontaktsorsak	Kvinnor	Män
Ekonomi	19	14
Bostad	8	4
Sysselsättning	5	4
Struktur i vardagen	18	10
Bryta isolering	6	6
Relationsfrågor	7	3
Existentiella frågor	0	0
Stöd i kontakten med myndighet	25	18
Stöd i kontakten med sjukvården	12	9
Annan orsak	0	0
Om annan orsak, ange vilken. -		

Tendenser till förändring av orsaker till kontakt

Ser ni några tendenser till förändring vad gäller orsaken till att klienter tar kontakt med personligt ombud? I så fall, på vilket sätt?

- Fler med avslag på pågående sjukpenning.
- Fler med avslag på försörjningsstöd.
- Komplikationer vid byte av stadsdel.
- Svårigheter vi flytt från öppenvårdspsykiatri till vårdcentral.

Tendenser till förändring av vilka grupper som tar kontakt

Ser ni några tendenser till förändring vad gäller vilka grupper inom målgruppen som tar kontakt och söker stöd av personligt ombud? I så fall, på vilket sätt?

- Fortsatt ökning av unga med neuropsykiatriska diagnoser.
- Fler unga med suicidtankar.
- Fler med ekonomiska svårigheter.

4. Tillgång till personligt ombud

	Ja	Nej
Bedömningsriktlinjer eller prioriteringsordning finns för tillgång till personligt ombud.	X	
Om ja, ange dessa. Vräkningshot och ärenden där minderåriga barn finns med i bilden.		
Om nej, ange varför. -		

5. Organisation, ledning och samverkan

Ange vem som är utförare av verksamheten med personligt ombud i er kommun

	Ja	Nej
Kommun	X	
Förening		
Stiftelse		
Aktiebolag		
Annan utförare		
Om annan utförare än kommunen, ange organisationens namn		

Ange vilka myndigheter som ingår i ledningsgruppen

	Ja	Nej
Kommun/kommuner	X	
Arbetsförmedlingen	X	
Försäkringskassan	X	
Landstingets primärvård	X	
Landstingets psykiatri	X	

Ange vilka organisationer som ingår i ledningsgruppen

	Ja	Nej	Om ja, ange vilken/vilka
Patientorganisationer		X	
Brukarorganisationer	X		
Anhörigorganisationer	X		
Annan organisation		X	

Om ledningsgruppen inte har någon representant från kommunen, landstingets primärvård och psykiatri, Arbetsförmedlingen eller Försäkringskassan, ange varför.

-

Kommunen arbetar för att få representanter för dessa huvudmän att delta i ledningsgruppen, ange hur.

-

6. Tillgång till samhällsservice

Ja

Nej

Rutiner har upprättats för hur uppmärksammade brister ska hanteras i verksamheten.

X

Sammanfatta uppmärksammade brister i fråga om den enskildes möjligheter att få tillgång till samhällets utbud av vård, stöd och service.

- Svårigheter att uppfylla kraven från socialtjänst, främst ekonomiskt bistånd, i form av mycket papper, information mm
- Stor omsättning och byte av personal inom aktuella myndigheter. Dålig kontinuitet.
- Svårt att få bostad för målgruppen.
- Långa handläggningstider inom socialtjänsten och försäkringskassan.

Ge exempel på åtgärder som har vidtagits för att komma tillrätta med de brister som har identifierats under året.

- Brister har tagits upp och påpekats på ledningsgruppsmöte.
- PO har försökt följa med klienter på alla typer av möten.60

7. Ekonomi

Beviljat statsbidrag

Beviljat statsbidrag, kr 604 800	Årsanställningar, ange antal ombudstjänster i kommunen. Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 2,0
-------------------------------------	---

Förbrukat statsbidrag

Förbrukat statsbidrag, kr 604 800	Årsanställningar på heltid/deltid exkl. tjänstledighet Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 2,0
--------------------------------------	--

Om verksamheten har haft färre årsanställningar på heltid eller deltid än vad som beviljats, ange varför.

-

8. Övrigt

Synpunkter och övriga reflektioner på verksamheten

-

9. Underskrift av behörig företrädare för kommunen

Datum 2019-01-09	
Namn-teckning	Namn-förtydligande Denise Melin
Titel stadsdelsdirektör	Tjänsteställe Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning
Telefon (inkl. riktnummer) 08-508 04 000	E-postadress denise.melin@stockholm.se
Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift	