Länsstyrelsen Stockholm

Beteckning
821-2981-2019

REDOVISNING
Statsbidrag till kommuner som bedriver verksamhet med personligt ombud

Sänds in till
stockholm@lansstyrelsen.se

Statsbidrag avseende år 2019

Kontaktuppgifter till den kommun som beviljats statsbidraget

Kommun Täby kommun		
Utdelningsadress Täby kommun	Postnummer 183 80	Postort Täby
Kontaktperson Kotte Wennberg	Avdelning/Enhet Individ- och familjeomsorg	
Nämnd Socialnämnden	Telefon (inkl. riktnum-mer) 08-555 590 00	E-postadress son@taby.se

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

Kommun/kommuner

1. Personliga ombud

Totalt antal ombudstjänster i kommunen: 1

Ange antal tjänster med 2 decimaler[1]: 1,00

	Antal kvinnor	Antal män
Ange antalet personliga ombud		1,00

Utbildning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits utbildning.	x	
Om ja, ange vilken/vilka utbildningar. Utbildning inom neuropsykiatri-autismspektrum, posttraumatiskt syndrom, KBT uppföljning (depressioner).		
Om nej, ange varför.		

Handledning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits handledning.	x	
Om ja, ange vilken slags handledning. Processinriktad handledning samt case.		
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	35	21
därav mellan 18 och 29 år	8	6
därav mellan 30 och 49 år	12	7
därav mellan 50 och 64 år	11	7
därav 65 år och över	4	1

Antal nya klienter	24	14
därav mellan 18 och 29 årk	5	4
därav mellan 30 och 49 år	8	3
därav mellan 50 och 64 år	10	7
därav 65 år och över	1	0

Antal avslutade klienter	9	9
därav mellan 18 och 29 år	2	2
därav mellan 30 och 49 år	3	1
därav mellan 50 och 64 år	4	5
därav 65 år och över	0	1

Klienter med hemmavarande barn

	kvinnor	män
Antal klienter som, helt eller delvis, har hemmavarande barn under 18 år[2] vilka är kända för verksamheten.	3	1

[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.*

Kontaktorsak	**Kvinnor**	**Män**
Ekonomi	17	15
Bostad	15	12
Sysselsättning	6	5
Struktur i vardagen	8	7
Bryta isolering	8	7
Relationsfrågor	6	6
Existentiella frågor	5	5
Stöd i kontakten med myndighet	23	20
Stöd i kontakten med sjukvården	25	18
Annan orsak		
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? Ökade svårigheter i kontakter med myndighet och sjukvård.

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? Allt fler personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt personer födda utomlands med posttraumatisk stress.

4. Tillgång till personligt ombud

	Ja	**Nej**
Bedömningsriktlinjer eller prioriteringsordning finns för tillgång till personligt ombud.	x	
Om ja, ange dessa. Se bifogad handlingsplan.		

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		x
Stiftelse		x
Aktiebolag		x
Annan utförare		x
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		IFS
Brukarorganisationer	x		RSMH, Attention
Anhörigorganisationer	x		IFS, RSMH, Attention
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. Undermåliga läkarutlåtande som kan leda till stora ekonomiska konsekvenser för klienten, då handläggare ej får tillräckligt underlag. Representanter uteblir från SIP- möten. Patienter-klienter missnöjda med vårdgivaren (praktikertjänst)

Ge exempel på åtgärder som har vidtagits för att komma tillrätta med de brister som har identifierats under året. Problematiken (systemfel) diskuteras i ledningsgruppen, där representanter tar med sig frågan till myndighet och vårdgivare.

7. Ekonomi

Beviljat statsbidrag

Beviljat statsbidrag, kr 300 180	Årsanställningar, ange antal ombudstjänster i kommunen. Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 1,00

Förbrukat statsbidrag

Förbrukat statsbidrag, kr 300 180	Årsanställningar på heltid/deltid exkl. tjänstledighet Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 1,00

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	
Namnteckning	Namnförtydligande Kotte Wennberg
Titel Avdelningschef individ- och familjeomsorg	Tjänsteställe Täby kommun
Telefon (inkl. riktnummer) 08-555 590 00	E-postadress son@taby.se
Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift	