

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 <b>Järfälla kommun, socialnämnden</b>	Postnummer <b>177 80</b>	Postort <b>Järfälla</b>
Kontaktperson <b>Anneli Lagerberg</b>	Avdelning/Enhet <b>Äldre och funktionsnedsättning</b>	
Nämnd <b>Socialnämnden</b>	Telefon (inkl. riktnummer) <b>08-580 280 93</b>	E-postadress <b>socialnamnden.socialnamnden@jarfalla.se</b> <b>anneli.lagerberg@jarfalla.se</b>

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

Kommun/kommuner

----

## 1. Personliga ombud

Totalt antal ombudstjänster i kommunen:

Ange antal tjänster med 2 decimaler<sup>1</sup>: **2,00**

	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. <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Utbildning om rättshaverister anordnad av länsstyrelsen.</b></li><li>• <b>Årliga konferensen för alla personliga ombud i Sverige, även Norge och Finland deltog.</b></li></ul>		
Om nej, ange varför.		

### Handledning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits handledning.	X	
Om ja, ange vilken slags handledning. <b>Ärendehandledning och andra arbetsrelaterade frågor.</b>		
Om nej, ange varför.		

<sup>1</sup> 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.

	<b>Kvinnor</b>	<b>män</b>
Totalt antal klienter	42	38
därav mellan 18 och 29 år	6	8
därav mellan 30 och 49 år	11	12
därav mellan 50 och 64 år	22	16
därav 65 år och över	3	2

Antal nya klienter	17	20
därav mellan 18 och 29 år	2	6
därav mellan 30 och 49 år	2	8
därav mellan 50 och 64 år	11	4
därav 65 år och över	2	2

Antal avslutade klienter	8	11
därav mellan 18 och 29 år	2	2
därav mellan 30 och 49 år	2	4
därav mellan 50 och 64 år	3	5
därav 65 år och över	1	0

### Klienter med hemmavarande barn

	<b>kvinnor</b>	<b>män</b>
Antal klienter som, helt eller delvis, har hemmavarande barn under 18 år <sup>2</sup> vilka är kända för verksamheten.	4	3

<sup>2</sup> 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.*

<b>Kontaktsorsak</b>	<b>Kvinnor</b>	<b>Män</b>
Ekonomi	16	15
Bostad	9	6
Sysselsättning	5	3
Struktur i vardagen	7	2
Bryta isolering	4	3
Relationsfrågor	7	3
Existentiella frågor	3	2
Stöd i kontakten med myndighet	18	7
Stöd i kontakten med sjukvården	9	5
Annan orsak	2	1
Om annan orsak, ange vilken. Försäkringsbolag		

#### 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?

#### 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?

**Fler med neuropsykiatriska diagnoser.**

### 4. Tillgång till personligt ombud

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
Bedömningsriktlinjer eller prioriteringsordning finns för tillgång till personligt ombud.	X	
Om ja, ange dessa. <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Vara boende, skrivna eller bostadslösa inom kommunen.</b></li><li>• <b>Vara 18 år eller äldre.</b></li></ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha bestående psykisk funktionsnedsättning (ej nödvändigt med diagnos) med komplexa behov av stöd och insatser och/eller väsentliga svårigheter och behov på grund av psykisk störning.</li> <li>• Risk för att utveckla svåra psykiska funktionsnedsättningar.</li> </ul>
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			
Brukarorganisationer			
Anhörigorganisationer			
Annan organisation			

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.

- **Konsumentrådgivarens tjänst är vakant. Denna tjänst behövs, speciellt för målgruppen.**
- **Järfälla servicecenter saknar funktionen, hjälp att fylla i blanketter även för andra myndigheter än kommunen, vilken är en viktig funktion för våra invånare vid bl.a. bråds-kande ärenden.**
- **Utbildning/kunskap om speciellt neuropsykiatriska funktionsnedsättningar inom myndigheter och olika verksamheter (bra utbildningsnivå inom enheten för funktionsnedsättning) kan bli bättre och behöver ses över. Denna grupp känner sig ofta missförstådda.**

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

**Kommunikationen mellan myndighet (funktionsnedsättning) och utförare har förbättrats så att den enskilde personen inte behöver ta hela ansvaret för kommunikationen mellan alla berörda parter.**

Kunskapsnivån för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har ökat inom enheten för funktionshinder.

## 7. Ekonomi

### Beviljat statsbidrag

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

### Förbrukat statsbidrag

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

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

## 8. Övrigt

Synpunkter och övriga reflektioner på verksamheten

Personliga ombuden är ett viktigt stöd i vardagen för personer med omfattande psykisk funktionsnedsättning.

Övrigt

Järfällas samverkansgrupp (ledningsgrupp) har inte fungerat optimal under året, många av mötestillfällena har blivit inställda och våra personliga ombud har inte kunna delta. Vi arbetar på en nystart av samverkansgruppen under 2019 där systemfel ska kunna framföras av våra personliga ombud som en punkt på dagordningen. Under 2018 har personliga ombuden rapporterat systemfel till avdelningschef som vidarebefordrat dem till berörda huvudmän.

## 9. Underskrift av behörig företrädare för kommunen

Datum 2019-01-09	
Namnsteckning	Namnförtydligande <b>Anneli Lagerberg</b>
Titel <b>Avdelningschef äldre och funktionsnedsättning</b>	Tjänsteställe <b>Järfälla kommun, socialförvaltningen, 177 80 Järfälla</b>
Telefon (inkl. riktnummer) <b>08-580 280 93</b>	E-postadress <b>anneli.lagerberg@jarfalla.se</b>

Beteckning  
821-633-2018

Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift	
---	--