

**REDOVISNING**  
**Statsbidrag till kommuner som bedriver**  
**verksamhet med personligt ombud**

Sänds in till  
[stockholm@lansstyrelsen.se](mailto:stockholm@lansstyrelsen.se)

Statsbidrag avseende år 2019

**Kontaktuppgifter till den kommun som beviljats statsbidraget**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Kommun<br>Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd  |   |  |
| Utdelningsadress<br>Box 3424                 | Postnummer<br>165 23                              | Postort<br>Hässelby  |
| Kontaktperson<br>Enhetschef Michael Eriksson | Avdelning/Enhet<br>Utförarenheten socialpsykiatri |  |
| Nämnd<br>Hässelby-Vällingby                  | Telefon (inkl.<br>riktnummer) 08-508 05 423       | E-postadress<br><a href="mailto:michael.eriksson@stoc&lt;br/&gt;kholm.se">michael.eriksson@stoc<br/>kholm.se</a> |

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

Kommun/kommuner  
Bromma stadsdelsförvaltning

## 1. Personliga ombud

Totalt antal ombudstjänster i kommunen:

Ange antal tjänster med 2 decimaler<sup>1</sup>: 2,0

|                               | Antal kvinnor | Antal män |
|-------------------------------|---------------|-----------|
| Ange antalet personliga ombud | 2             | 0         |

### Utbildning

|  | Ja                                  | Nej                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Ombuden har erbjudits utbildning.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om ja, ange vilken/vilka utbildningar.<br>Enhets nyrekryterade PO har genomgått sin grundutbildning. Båda ombuden har deltagit i stadsdelens våldsförebyggande vecka, YPOS-dagen (yrkesföreningen) samt ett antal föreläsningar genom stadens försorg.<br>Ett av ombuden deltog på ett studiebesök till England tillsammans med ombud från övriga Stockholm. (se bilaga) |                                     |                          |
| Om nej, ange varför.   |                                     |                          |

### Handledning

|  | Ja                                  | Nej                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Ombuden har erbjudits handledning.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om ja, ange vilken slags handledning.<br>Extern processinriktad grupphandledning tillsammans med två ombud från Enheten för hemlösa.<br>En gång per månad. |                                     |                          |

<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

Om nej, ange varför.

## 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     | 39             | 34         |
| därav mellan 18 och 29 år | 7              | 13         |
| därav mellan 30 och 49 år | 23             | 8          |
| därav mellan 50 och 64 år | 8              | 12         |
| därav 65 år och över      | 1              | 1          |

|                           |    |    |
|---------------------------|----|----|
| Antal nya klienter        | 21 | 17 |
| därav mellan 18 och 29 år | 4  | 5  |
| därav mellan 30 och 49 år | 10 | 5  |
| därav mellan 50 och 64 år | 7  | 6  |
| därav 65 år och över      | 0  | 1  |

|                           |    |    |
|---------------------------|----|----|
| Antal avslutade klienter  | 24 | 21 |
| därav mellan 18 och 29 år | 2  | 5  |
| därav mellan 30 och 49 år | 17 | 7  |
| därav mellan 50 och 64 år | 5  | 9  |
| 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. | 10             | 1          |

<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                         | 36             | 31         |
| Bostad                          | 8              | 9          |
| Sysselsättning                  | 24             | 23         |
| Struktur i vardagen             | 34             | 32         |
| Bryta isolering                 | 17             | 14         |
| Relationsfrågor                 | 6              | 6          |
| Existentiella frågor            | 1              | 1          |
| Stöd i kontakten med myndighet  | 36             | 31         |
| Stöd i kontakten med sjukvården | 18             | 18         |
| 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?

- Anhöriga orkar inte stödja dem längre.
- Fler hamnar ”mellan stolarna”.
- Etablerade myndigheter brister i sitt ansvar, främst i kontakt med yngre klienter.

#### 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?

- Den yngre målgruppen ökar.
- Fler med fysiska funktionsnedsättningar tar kontakt med PO.

#### 4. Tillgång till personligt ombud

|   | Ja | Nej |
|---|----|-----|
| Bedömningsriktlinjer eller prioriteringsordning finns för tillgång till personligt ombud.   | x  |     |
| Om ja, ange dessa. <ul style="list-style-type: none"><li>• Den yngre målgruppen.</li><li>• Personer som är vräkningshotade.</li><li>• Barnfamiljer.</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  | x  |     |                          |
| 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.

- Svårt att ”komma fram” på telefon.
- Myndigheter brister i uppföljningar.
- Sjukvården hänvisar till PO pga personalbrist.
- Handläggare återkopplar ej samtal.
- Brist på motivationsarbete från myndigheter.

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

- Fortlöpande rapportering till Enhetschefen.
- Direktåterkoppling från PO till berörda myndigheter

## 7. Ekonomi

### Beviljat statsbidrag

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

### Förbrukat statsbidrag

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Förbrukat statsbidrag, kr | Årsanställningar på heltid/deltid exkl. tjänstledighet<br>Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00<br>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         |                   |
| Namnsteckning | Namnförtydligande |
| Titel         | Tjänsteställe     |

|   |              |
|---|--------------|
| Telefon (inkl. riktnummer)  | E-postadress |
| Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift |              |