



Länsstyrelsen  
Skåne

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

Sänds in till  
**Länsstyrelsen Skåne**  
skane@lansstyrelsen.se

Statsbidrag avseende år 2018

**Kontaktuppgifter till den kommun som beviljats statsbidraget**

Kommun Hör		
Utdelningsadress Box 53	Postnummer 243 21	Postort Hör
Kontaktperson Ewa Näslund	Avdelning/Enhet Social sektor	
Nämnd Socialnämnden	Telefon (inkl. riktnu- mer) 0413 – 284 12	E-postadress ewa.naslund@hoor.se

**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>: 0,75

	Antal kvinnor	Antal män
Ange antalet personliga ombud	1	0

### Utbildning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits utbildning.	X	
Om ja, ange vilken/vilka utbildningar. Lösningfokuserad samtalsmetodik, Budbärande utbildning (Kronofogdemyndigheten), konferens om jämnhälsa, regionala nätverksträff		
Om nej, ange varför.		

### Handledning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits handledning.	X	
Om ja, ange vilken slags handledning. Lösningfokuserad handledning		
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.

	Kvinnor	män
Totalt antal klienter	17	23
därav mellan 18 och 29 år		
därav mellan 30 och 49 år		
därav mellan 50 och 64 år		
därav 65 år och över		

Antal nya klienter	9	10
därav mellan 18 och 29 år		
därav mellan 30 och 49 år		
därav mellan 50 och 64 år		
därav 65 år och över		

Antal avslutade klienter	7	14
därav mellan 18 och 29 år		
därav mellan 30 och 49 år		
därav mellan 50 och 64 år		
därav 65 år och över		

### Klienter med hemmavarande barn

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

<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>Kontaktorsak</b>	<b>Kvinnor</b>	<b>Män</b>
Ekonomi	4	4
Bostad	2	5
Sysselsättning	1	1
Struktur i vardagen	3	3
Bryta isolering	2	0
Relationsfrågor	0	0
Existentiella frågor	0	0
Stöd i kontakten med myndighet	5	5
Stöd i kontakten med sjukvården	1	3
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?

Nej

#### 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?

Nej

### 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.		

Om nej, ange varför. Det har hittills inte behövts.

## 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		IFS
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.

Bostadsbrist plus brist på bra lösningar för hemlösa  
Stora krav på individen vid ansökningar att själv förstå och kunna skaffa fram alla papper som behövs  
Enormt långa handläggningstider på försäkringskassan, särskilt gällande överklagan  
Långa köer till utredning inom psykiatri

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

Kan ej ge exempel på åtgärder som vidtagits utanför den kommunala verksamheten

Inom social sektor har möte hållits avseende personligt ombuds roll samt de brister PO uppmärksammat

## 7. Ekonomi

### Beviljat statsbidrag

Beviljat statsbidrag, kr 226 800	Årsanställningar, ange antal ombudstjänster i kommunen. Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 0,75
-------------------------------------	--

### Förbrukat statsbidrag

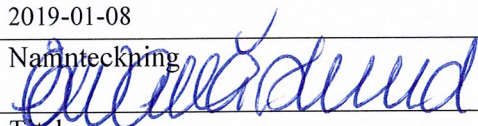
Förbrukat statsbidrag, kr 226 800	Årsanställningar på heltid/deltid exkl. tjänstledighet Anges med två decimaler, t.ex. två halvtider = 1,00 0,75
--------------------------------------	---

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 2019-01-08	
Namn 	Namnförtydligande Ewa Näslund
Titel Socialchef	Tjänsteställe Höörs kommun, social sektor
Telefon (inkl. riktnummer) 0413 – 284 12	E-postadress ewa.naslund@hoor.se
Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift	