



Länsstyrelsen
Västernorrland

2017-11-08
Dnr 821-8615-2016

Socialnämnden i Timråkommun
Socialnämnden i Härnösandskommun

REDOVISNING
Statsbidrag till kommuner som bedriver
verksamhet med personligt ombud

Sänds in till e-post: vasternorrland@lansstyrelsen.se
Länsstyrelsen senast den 15 januari 2018

Statsbidrag avseende år 2017

Kontaktuppgifter till den kommun som beviljats statsbidraget

Kommun Timrå Kommun		
Utdelningsadress Köpmangatan 14	Postnummer 861 82	Postort Timrå
Kontaktperson Inga-Lill Nilsson	Avdelning/Enhet Socialförvaltningen	
Nämnd Socialnämnden	Telefon (inkl. riktnummer) 060- 16 31 00	E-postadress sociala@timra.se

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

Kommun/kommuner
Härnösand

1. Statsbidrag

1.1 Beviljade medel

Beviljat statsbidrag, kr 604 800	Årsanställningar ¹ på heltid/deltid 2,0
-------------------------------------	--

1.2 Förbrukade medel

Förbrukat statsbidrag, kr 604 800	Årsanställningar ¹ på heltid/deltid exkl. tjänstledighet 2,0
--------------------------------------	---

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

2. Utförare av verksamheten med personligt ombud

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

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.

4. Personliga ombud

	Antal kvinnor	Antal män	Annan ²
Personliga ombud	1	1	

4.1 Utbildning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits utbildning.	x	
Om ja, ange vilken/vilka utbildningar. <ul style="list-style-type: none">• Skuld, skam, sorg och stress• Beroende och psykisk samsjuklighet• Barn som lever i och med konsekvenser av våld – Konferans• YPOS – nationell konferens• RACT-metoden – Inspirations och samverkansdag		
Om nej, ange varför		

4.2Handledning

	Ja	Nej
Ombuden har erbjudits handledning.	x	
Om ja, ange vilken slags handledning. Ombudens arbetsbelastning och komplexitet i ärenden		
Om nej, ange varför.		

² Antal personer som uppger annan könstillhörighet eller ej har velat uppge könstillhörighet

5. 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.

	Antal Kvinnor	Antal män	Annan
5.1 Totalt antal klienter	24	14	
därav mellan 18 och 29 år	9	5	
därav mellan 30 och 49 år	12	9	
därav mellan 50 och 64 år	3		
därav 65 år och över			

5.2 Antal nya klienter	11	5	
därav mellan 18 och 29 år	4	2	
därav mellan 30 och 49 år	5	3	
därav mellan 50 och 64 år	2		
därav 65 år och över			

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

	Antal kvinnor	Antal män	Annan
5.4 Klienter som, helt eller delvis, har hemmavarande barn under 18 år ³ vilka är kända för verksamheten.	12	3	

³ Inkluderar även barn till *maka/make/reg. partner/sambo* som är hemmavarande hos klienten.

5.5 Kontakt med verksamheten

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

	Kvinnor	Män	Annan
Ekonomi	18	10	
Bostad	7	4	
Sysselsättning	9	6	
Struktur i vardagen	2	2	
Bryta isolering		3	
Relationsfrågor	2		
Existentiella frågor			
Stöd i kontakten med myndighet	23	12	
Stöd i kontakten med sjukvården	16	6	
Annan orsak	2		
Om annan orsak, ange vilken. Söka bistånd enl. SOL, LSS			

Eventuell kommentar, om förändringar har noterats av orsaker till att klienter tar kontakt med personligt ombud, ange dessa.

Försäkringskassans tolkning av regler innebär svårigheter för många att få en förutsägbar ekonomisk situation

5.6 Tillgång till personligt ombud

	Ja	Nej
Bedömningsriktlinjer eller prioriteringsordning finns för tillgång till personligt ombud.	x	

Om ja, ange dessa.

Ungdomar och ensamstående med barn

Om nej, ange varför.

5.7 Tillgång till samhällsservice

	Ja	Nej
Rutiner har upprättats för hur uppmärksammade brister ska hanteras i verksamheten	x	

Beskriv de tre allvarligaste bristerna på respektive nivå som har identifierats föregående år:

Med handläggarnivå avses brister som blir synliga i möten mellan klienten och de olika organisationernas medarbetare, med lokal nivå avses brister för hur det offentliga välfärdsarbetet kring denna grupp leds och organiseras, med central/ nationell nivå avses brister i lagstiftning och andra regelverk.

a) på handläggarnivå:

b) på lokal nivå:

c) på central/nationell nivå: Försäkringskassans hårdare bedömning gällande rätten till sjukpenning, sjukersättning och aktivitetsstöd

Ge exempel på brister som har åtgärdats under föregående år på respektive nivå:

Med handläggarnivå avses brister som blir synliga i möten mellan klienten och de olika organisationernas medarbetare, med lokal nivå avses brister för hur det offentliga välfärdsarbetet kring denna grupp leds och organiseras, med central/ nationell nivå avses brister i lagstiftning och andra regelverk.

a) på handläggarnivå:

b) på lokal nivå:

c) på central nivå:

6. Myndigheter och organisationer som ingår i ledningsgruppen för verksamheten

6.1 Myndigheter som ingår i ledningsgruppen

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

6.2 Organisationer som ingår i ledningsgruppen

	Ja	Nej	Om ja, ange vilken/vilka
Patientorganisationer			
Brukarorganisationer	x		RSMH, Attention
Anhörigorganisationer			
Annan organisation			

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

Svårt att utse "rätt" personer då organisationerna förändras och ansvarsområden inte blir helt täckande

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

Kontakter på flera nivåer

7. Övrigt

Om förändringar har noterats vad gäller vilka grupper som tar kontakt och söker stöd av personligt ombud, beskriv på vilket sätt

Synpunkter och övriga reflektioner på verksamheten

8. Underskrift av behörig företrädare för kommunen

Datum 2018-01-15	
Namnsteckning	Namnförtydligande Inga-Lill Nilsson
Titel Enhetschef	Tjänsteställe Timråkommun, socialförvaltning
Telefon (inkl. riktnummer) 070-190 3696	E-postadress Inga-luill.snilsson@timra.se
Detta dokument har beslutats digitalt och saknar därmed underskrift JA	