

# Öppna jämförelser inom stöd till personer med funktionsnedsättning 2010

## Sammanfattning av resultatet

### Stöd till personer med funktionsnedsättning

Öppna jämförelser presenteras för första gången baserat på befintlig enkätdata, en webbgranskning av kommunens hemsidor samt uppgifter från läkemedelsregistret och registret över äldre och personer med funktionsnedsättning. Resultatet presenteras i tabellform i Kommundatabasen 20 december 2010.

**Webbgranskningen** genomfördes under sommaren 2010. Granskningen består av tre områden; orienterbarhet, generell information samt förekomst av alternativa format. Orienterbarheten handlar om att snabbt och enkelt kunna hitta information. Generell information belyser vilken typ av information som finns. Alternativa format anger om informationen ges i lättläst format, i talat format samt i teckentolksformat. Granskningen belyser inte kvaliteten i informationen.

Resultatet av granskningen visar att det går att hitta grundläggande information om stödet till personer med funktionsnedsättning förhållandevis snabbt. Med några få undantag nås grundläggande information efter tre eller färre knapptryckningar. Nästan alla kommuner har uppgifter om hur man kommer i kontakt med socialtjänsten samt exempel på vilka olika typer av stöd som ges. Information om hur man överklagar beslut samt information om hur klagomål framförs finns på fyra av fem webbsidor. Talad information (lyssna) finns i störst omfattning bland de alternativa format som granskats, drygt hälften av landets kommuner har den funktionen. Lättläst svenska finns i mindre omfattning, var fjärde kommun har den funktionen. Teckenspråk som innebär att informationen tolkas till teckenspråk och filmas, finns i väldigt liten utsträckning, knappt var femte kommun har den funktionen. Begränsning av alternativa format kan innebära svårigheter för vissa grupper att få kunskap om vilket stöd de har rätt till eller vem de ska vända sig till med sina frågor. Jämförelsen visar på att det finns behov av att utveckla alternativa format för landets kommuner.

**Information och brukarinflytande** för personer med psykisk funktionsnedsättning bygger på en enkät som Socialstyrelsen skickade ut våren 2008 till samtliga kommuner och stadsdelar. Ingen publicering av enkäten har tidigare redovisats. Enkäten har ett bortfall på 6 %, 22 kommuner.

Jämförelsen visar hur kommuner arbetar för att personer med psykisk funktionsnedsättning och deras anhöriga får information och ges möjlighet att ha inflytande över samt kunna påverka den verksamhet som bedrivs. I jämförelsen lyfts olika arbetsformer/metoder fram för brukarinflytande och brukarundersökningar. Resultatet visar på att det finns ett stort utvecklingsbehov. Mer än hälften av kommunerna saknar informationsguide eller riktad information på hemsidan till målgruppen. Närmare två tredjedelar av kommunerna har inga arbetsformer eller metoder för brukarinflytande, endast 5 % av landets kommuner har en särskilt utsedd person som arbetar med brukarinflytande (Bisam) eller använder sig av brukarrevision.

**Boendestandard** baseras på registerdata som samlats in av socialstyrelsen från kommunerna. Mättidpunkten för statistiken, som ingår i den officiella statistiken, är den 1 oktober 2009.

Med fullvärdigt boende avses i detta sammanhang boende som har tillgång till kokmöjligheter och dusch eller bad i den egna bostaden. Med icke fullvärdigt boende avses boende där tillgång till kokmöjligheter och/eller tillgång till dusch eller bad i den egna bostaden saknas. Vi redovisar endast på kommunnivå i årets rapport vilket kan komma ändras till nästa års rapport. I och med att vi väljer att redovisa på kommunnivå framgår inte vilka boenden i kommunen som inte är fullvärdiga i de kommuner som har både fullvärdiga och icke fullvärdiga boenden. Jämförelsen visar att i drygt en tredjedel av landets kommuner är samtliga boenden fullvärdiga.

**Långvarig och samtidig användning** av tre eller flera läkemedel baseras på samkörning av registerdata mellan LSS registret för 2008 och läkemedelsregistret för 2009. Jämförelsen görs mellan samtliga län och mellan större kommuner. I jämförelsen belyses hur vanligt förekommande det är med långvarig och samtidig användning av tre eller flera läkemedel mot depression, ångest, sömnsvårigheter, schizofreni eller psykoser (psykofarmaka) för personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd. Variationen inom både kommuner och län är stor och sträcker sig från fyra till tolv procent, snittet är åtta procent. Bland befolkningen i övrigt är det cirka en procent som använder tre eller flera psykofarmaka regelbundet.