

UPPFÖLJNING AV INTERNKONTROLLPLAN ÅR

2016

Socialkontoret

Område = Rutin/process/ system/stickprov	Kontrollmoment	V o R- bedöm .	Vald metod	Tidpunkt/ Frekvens	Resultat	Bedömning 3 = Bra 2 = Ok, men behöver förbättras 1 = Mindre bra	Åtgärd
Mål och verksamhetsplanering	Verksamhets- redovisning Verksamhets- berättelse Uppföljning verksamhets- planen	4			Uppföljning och kontroll redovisas i samband med bokslut		
Ekonomi	Resultat- indikation Verksamhets- redovisning Volymer förenliga med risk	6			Uppföljning och kontroll redovisas i i samband med bokslut		

Kvalitet i verksamheter och tjänster	Verksamhets- /avtals- uppföljning, bilaga B Kontroller av processer och rutiner, bilaga A	8		Sept 2016	Uppföljning och kontroll sker i samband med bokslut Deluppföljning genomförd sept 2016	3	Kontroll i samband med bokslut
Rättssäkerhet och kvalitet i myndighetsutövning	Anmälan av delegationsbeslut Rapportering av ej verkställda beslut Kontroller av processer och rutiner, bilaga A	8	Genomgång av ärendelistor och protokoll SN Genomgång av ärendelistor och protokoll SN	Jan-juni 2016 Jan-juni 2016 Sept 2016	Delegationsbeslut har anmälts och behandlats politiskt enligt rutin Ej verkställda beslut redovisas enligt rutin Uppföljning genomförd sept 2016	3 3 3	Fortsatta kontroller för att rättssäkra myndighetsutövningen
Genomförandeplan hemtjänst	Genomförandeplan finns i samtliga ärenden	12	Stickprov på 65 personer. Genomförandeplan (GP) krävs i 30 av dessa ärenden.	Augusti 2016	Av de 30 kontrollerade där GP krävs saknades GP i fyra fall (saknades eller var utdaterad)	3	Kontroll av samtliga ärenden kommer att ske i samband med bokslut
Avgifter för korttidsvistelse och korttidstillsyn	Samtliga ärenden. Beslut om egenavgift finns	6	Kontroll av fakturor augusti mot lista beviljade insatser LSS §9:6 och 9:7	Augusti 2016	Avgift utgår endast för matportioner. Av LSS §9:6 fakturerades 22 av 32 brukare. Av Lss §9:7 fakturerades 6 av 11 brukare.		
Läkemedelsgranskning SÄBO	Rutiner och riktlinjer gällande läkemedels- hantering följs	16	Årlig läkemedelsgranskning genomförs av Mas samt Leg. apotekare. Mas, kontinuerlig granskning av	Februari Mars 2016	Kontrollen påvisade vissa behov av förtydliganden i rutinerna för att minimera risk för tolkningsutrymme.	3	Reviderad Mas riktlinje avseende läkemedelshantering.

			läkemedelsavvikelser				
Representation, kurser/konferenser och uppvaktning	Stickprov. Redovisning av kostnader sker enligt regelverket	9	Kontroll av samtliga fakturor konterade på angivna slag under första halvåret 2016	Januari-juni 2016	Mätningen visade att 95% av samtliga fakturor är redovisade enligt regelverket	3	Kontinuerliga stickprovskontroller för att säkerställa fortsatt gott resultat
Uppföljning av placeringar	Samtliga ärenden. Uppföljning sker i enlighet med lagstiftning	12	Kontroll av samtliga ärenden	Augusti 2016 1 mars-31 juli 2016	Rutinbeskrivning finns och rutinen fungerar enligt rutinbeskrivning Inga avvikelser Ensamkommande barn (104 st): 39 % av ärendena (41 st) har inte haft kontinuerliga besök. I samtliga ärenden har dock telefonkontakt skett till barn eller utförare.	3 1	Fortsatt internkontroll årligen Resultatet har förbättrats över tid, fulltalig enhet har medfört kontroll över ärendena. Behöver säkerställas även 2017 att kontinuiteten fortsätter.
Barn och unga. Förhandsbedömning av anmälan/inkommen på annat sätt	Stickprov. Beslut om att inleda/inte inleda utredning följs inom lagstadgad tid	12	Stickprov Ensamkommande barn: Kontroll av samtliga inkomna anmälningar	Augusti 2016 1 mars-31 juli 2016	Rutinbeskrivning finns och rutinen fungerar enligt rutinbeskrivning Inga avvikelser 13 inkomna anmälningar. Samtliga förhandsbedömda omedelbart.	3 3	Fortsatt internkontroll årligen i form av stickprov Stickprov under 2017
Genomförandeplan socialpsykiatri och missbruk	Genomförandeplan finns i samtliga ärenden	12	Kontroll av samtliga ärenden	Augusti 2016	Kommunala utförare: 92% (35 av 38) Privata utförare: 25% (1 av 4)	2	Fortsatta kontroller med fokus främst på de externa

							utförarna
Ekonomiskt bistånd	Handlingsplan finns i samtliga ärenden	9	Kontroll av samtliga ärenden	Augusti 2016	Kontrollen visar att 54 % har en handlingsplan. Det är en klar förbättring mot tidigare mätning men kan förbättras ytterligare.	2	Fortsatt internkontroll årligen

Datum

2016-08-30