

Socialnämnden							
Område Rutin/process/system	Kontrollmoment	VoR bedömning	Vald metod	Tidpunkt	Resultat	Bedömning: 3 - Bra 2 – ok, men behöver förbättras 1 – Mindre bra	Åtgärd
Mål och verksamhetsplanering	Verksamhetsredovisning	4	Redovisning 2 ggr/år	Mars och augusti	Uppföljning redovisas i separat ärende		Efter årets slut
	Verksamhetsberättelse		Redovisning 1 gång/år	Vår			
	Uppföljning av verksamhetsplan		Redovisning 1 gång/år	Vår			
Ekonomi	Resultatindikation	8	9 ggr/år	Mars och augusti	Uppföljning redovisas i separat ärende		Efter årets slut
	Verksamhetsredovisning		2 ggr/år				
	Volymer förenliga med risk		12 ggr/år				
Kvalitet i tjänster och verksamheter	Kontroller av processer		Redovisas enligt bilaga A		Uppföljning redovisas i bilaga A eller i separata ärenden		
	Avtals-/kvalitetsuppföljning		Redovisas enligt bilaga B		Uppföljning redovisas i separata ärenden		

Kvalitet i myndighetsutövning och utförandet av insatser	Anmälan av delegationsbeslut Kontroll av processer enligt bilaga A Rapportering av ej verkställda beslut	8	Stickprov Redovisas enligt bilaga A 4 ggr/år	Jan-april	Delegationsbeslut har anmälts till SN och behandlats enligt gällande rutin Uppföljning redovisas nedan eller i separata ärenden Ej verkställda beslut har redovisats enligt rutin i separata ärenden	3	Fortsatta kontroller för att garantera en rättssäker myndighetsutövning Uppföljning av vissa kontrollområden sker i oktober.
Bilaga A							
Område Rutin/process/system	Kontrollmoment	VoR bedömning	Vald metod	Tidpunkt	Resultat	Bedömning: 3 – Bra 2 – Ok men behöver förbättras 1 – Mindre bra	Åtgärd
Äldre – Rutin för avvikelserapportering av beställda insatser	Månatlig ersättningsavstämning mot utförda insatser i ordinärt boende	12	Kontroll av samtliga ärenden vid avvikelser	April	Kontrollen visar att det ekonomiska underlaget till största del stämmer överens med beställningen och rapporterade avvikelser från utförarna. Det saknas fortsatt systemstöd för att fullt ut	2	Fortsatt kontinuerlig kontroll.

					kunna verifiera uppgifterna/underlaget.		
Mottagning, - vuxen, - ekonomiskt bistånd, - enheten för personer med funktionsnedsättning – Barnkonsekvensanalys vuxenärenden	Barnkonsekvensanalys ska finnas i beslut som fattats för vuxna, som har barn under 18 år, där det är aktuellt. Om barnkonsekvensanalys saknas ska motivering till avsteg finnas.	8	Stickprov 10%	April	<p>Samtliga kontrollerade ärenden för mottagnings- och vuxenenheten innehöll en barnkonsekvensanalys.</p> <p>Gällande ekonomiskt bistånd har kontroll gjorts i 18 ärenden. Av dessa innehöll 14 ärenden en barnkonsekvensanalys.</p> <p>I två av de fyra ärenden där barnkonsekvensanalys saknas gjordes bedömning att detta inte behövdes utifrån att barnet inte bodde med föräldern. I övriga två ärenden där barnkonsekvensanalys saknas har barnets situation inte nämnts då det har varit bifallsbeslut.</p>	3	Fortsatt kontinuerlig kontroll
Utförare av hemtjänstinsatser – Fast omsorgskontakt	Samtliga brukare ska ha fått erbjudande om fast omsorgskontakt, erbjudandet ska vara dokumenterat. Om erbjudande saknas, ska	12	Statistik från utförare	Oktober	Kontrollen av erbjudande om fast omsorgskontakt sker i oktober		

	motivering till avsteg finnas.						
Verksamheter inom egen regi - Skydds- och begränsningsåtgärder	Beslut om riktlinje gällande skydds- och begränsningsåtgärder inom egen regi	9	Ta fram riktlinje gällande skydds- och begränsningsåtgärder inom egen regi	Under året	Arbetet ännu inte påbörjat.		
Representation, kurser/konferenser och uppvaktning	Att redovisning sker enligt gällande regelverk	6	Kontroll av fakturor överstigande 10 000 kr.	Oktober	Kontroll att redovisning sker enligt gällande regelverk sker i oktober.		
Social dokumentation – egen regi	Granskning av social dokumentation (genomförandeplan och social journal)	12	Stickprov 10% per verksamhet utifrån framtagna mall.	Oktober	Granskning av social dokumentation har påbörjats, men resultatet av kontrollen redovisas i oktober.		
Avvikelse rapportering LSS/HSL/SoL	Kontroll att rapporterade avvikelser inom förvaltningen är utredda och åtgärdade enligt socialförvaltningens rutiner	8	Samtliga rapporterade avvikelser	1 gång/år	Resultatet redovisas separat i kvalitetsberättelse och patientsäkerhetsberättelse årligen.		

Bilaga B – Kvalitets/- avtalsuppföljning

Verksamhet/tjänst	Kontrollmoment	Tidpunkt/frekvens	Kontrollansvarig	Rapport till
Särskilt boende för äldre, SoL	Kvalitetsuppföljning	1 gång/år	MAS, kvalitetsutvecklare	SN
Bostad med särskild service, LSS	Kvalitetsuppföljning	1 gång/år	MAS, kvalitetsutvecklare	SN
Familjerådgivning	Kvalitetsuppföljning	1 gång/år	Kvalitetsutvecklare	SN
Uppföljning av uppdragstagare, IFO	Kvalitetsuppföljning	1 gång/år	Kvalitetsutvecklare, processledare IFO	SN