

Bilaga - Internkontrollplan för 2025 samt bilagor A-B

Dnr 2024/129

INTERNKONTROLLPLAN ÅR

Socialnämnden

Rutin/process/system	Kontrollmoment	V o R bedömning	Metod	Tidpunkt/frekvens	Kontrollansvarig	Rapport till
Mål och verksamhetsplanering	Verksamhetsredovisning	4	Enligt Ekerö kommuns styrmodell	2 gånger/år	Förvaltningschef	SN
	Verksamhetsberättelse			1 gång/år		
	Uppföljning av verksamhetsplan			1 gång/år		
Ekonomi	Resultatindikation	9	Enligt Ekerö kommuns styrmodell	9 gånger/år	Förvaltningschef	SN
	Verksamhetsredovisning			2 gånger/år		
	Volymer förenliga med risk			12 gånger/år		

Kvalitet i tjänster och verksamheter	Kontroll av processer	Se bilaga A	Se bilaga A	Se bilaga A	Se bilaga A	SN
	Kvalitets/- avtalsuppföljning		Se bilaga B	Se bilaga B	Se bilaga B	
Kvalitet i myndighetsutövning och utförandet av insatser	Anmälan av delegationsbeslut	8	Stickprov	6 gånger/år	Enhetschef	SN
	Kontroller av processer enligt bilaga A	Se bilaga A	Se bilaga A	Se bilaga A		
	Rapportering av ej verkställda beslut	4	Redovisning enligt fastställd mall	4 gånger/år		

Bilaga A – Kvalitet i myndighetsutövning och utförandet av insatser

Rutin/process/system	Kontrollmoment	V o R bedömning	Metod	Tidpunkt/frekvens	Kontrollansvarig	Rapport till
Äldre – Rutin för avvikelserapportering av beställda insatser	Kontroll av att månatlig ersättningsavstämning mot utförda insatser i ordinärt boende sker.	12	Granskning av samtliga ärenden vid avvikelser från beställd tid	1 gång/år	Enhetschef äldreheten	SN
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%	1 gång/år	Enhetschef	SN

Beslut och dokumentation enligt IBIC inom samtliga LSS-insatser egen regi.	Beslut av LSS-insatser ska samtliga vara fattade enligt IBIC och insatserna ska dokumenteras enligt IBIC.	9	Granskning av samtliga ärenden där beslut fattats om insatser enligt LSS.	1 gång/år	Kvalitetsutvecklare	SN
Verksamheter inom egen regi - Skydds- och begränsningsåtgärder	Att implementering och uppföljning av riktlinje gällande skydds- och begränsningsåtgärder inom egen regi utförs	12	Granskning av samtliga ärenden där beslut fattats om skydds- och begränsningsåtgärder innehåller dokumentation som motiverar beslutet.	1 gång/år	Verksamhetschef	SN
Representation, kurser/konferenser och uppvaktning	Att redovisning sker enligt gällande regelverk	6	Kontroll av fakturor överstigande 10 000 kr	1 gång/år	Stabschef	SN
Social dokumentation, egen regi	Granskning av social dokumentation (genomförandeplan och social journal)	12	Stickprov 10% per verksamhet utifrån framtagna mall	1 gång/år	Kvalitetsutvecklare	SN
Avvikelseberättelser LSS/HSL/SoL	Kontroll att rapporterade avvikelser inom förvaltningen är utredda och åtgärdade enligt socialförvaltningens rutiner	8	Redovisas i kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse	1 gång/år	Enhetschef, kvalitetsutvecklare, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)	SN
Motverka välfärdsbrott	Kontroll av fakturor inom personlig assistans	12	Enligt checklista	1 gång/år	Avtals och boendesamordnare	SN

	Kontroll av att granskning kring felaktiga utbetalningar inom ekonomiskt bistånd utförs.		Görs vid indikation		Enhetschef	
	Kontroll av att inga anhörganställningar förekommer inom hemtjänsten		Görs vid anställning		Enhetschef	

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	SN