

Socialnämnden							
Område Rutin/process/system	Kontrollmoment	VoR bedömning	Vald metod	Tidpunkt	Resultat	Bedömning: 3 - Bra 2 – ok, men behöver förbättras 1 – Mindre bra	Åtgärd
<b>Mål och verksamhetsplanering</b>	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			
<b>Ekonomi</b>	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				
<b>Kvalitet i tjänster och verksamheter</b>	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		
<b>Kvalitet i</b>	Anmälan av	8	Stickprov	Jan-	Delegationsbeslut har	3	Fortsatta kontroller

<p><b>myndighetsutövning och utförandet av insatser</b></p>	<p>delegationsbeslut</p>   <p>Kontroll av processer enligt bilaga A</p> <p>Rapportering av ej verkställda beslut</p>		<p>Redovisas enligt bilaga A</p>   <p>4 ggr/år</p>	<p>april</p>	<p>anmäls till SN och behandlats enligt gällande rutin</p>   <p>Uppföljning redovisas nedan eller i separata ärenden</p> <p>Ej verkställda beslut har redovisats enligt rutin i separata ärenden</p>		<p>för att garantera en rättssäker myndighetsutövning</p>   <p>Uppföljning av vissa kontrollområden sker i oktober.</p>
<b>Bilaga A</b>							
<p><b>Område Rutin/process/system</b></p>	<p><b>Kontrollmoment</b></p>	<p><b>VoR bedömning</b></p>	<p><b>Vald metod</b></p>	<p><b>Tidpunkt</b></p>	<p><b>Resultat</b></p>	<p><b>Bedömning: 3 – Bra 2 – Ok men behöver förbättras 1 – Mindre bra</b></p>	<p><b>Åtgärd</b></p>
<p><b>Äldre – Rutin för avvikelserapportering av beställda insatser</b></p>	<p>Månatlig ersättningsavstämning mot utförda insatser i ordinärt boende</p>	<p>12</p>	<p>Kontroll av samtliga ärenden vid avvikelser</p>	<p>April</p>	<p>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 kunna verifiera uppgifterna/underlaget.</p>	<p>2</p>	<p>Fortsatt kontinuerlig kontroll.</p>

<p><b>Mottagning, - vuxen, - ekonomiskt bistånd, - enheten för personer med funktionsnedsättning – Barnkonsekvensanalys vuxenärenden</b></p>	<p>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.</p>	<p>8</p>	<p>Stickprov 10%</p>	<p>April</p>	<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>	<p>3</p>	<p>Fortsatt kontinuerlig kontroll</p>
<p><b>Utförare av hemtjänstinsatser – Fast omsorgskontakt</b></p>	<p>Samtliga brukare ska ha fått erbjudande om fast omsorgskontakt, erbjudandet ska vara dokumenterat. Om erbjudande saknas, ska motivering till avsteg finnas.</p>	<p>12</p>	<p>Statistik från utförare</p>	<p>Oktober</p>	<p>Samtliga brukare har fått erbjudande om fast omsorgskontakt</p>	<p>3</p>	<p>Ingen</p>

<b>Verksamheter inom egen regi - Skydds- och begränsningsåtgärder</b>	Beslut om riktlinje gällande skydds- och begränsningsåtgärder inom egen regi	9	Ta fram riktlinje gällande skydds- och begränsningsåtgärder inom egen regi	Under året	Arbetet är påbörjat och bedöms vara klart innan årsskiftet.		Ingen
<b>Representation, kurser/konferenser och uppvaktning</b>	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.	3	Fortsatta kontroller
<b>Social dokumentation – egen regi</b>	Granskning av social dokumentation (genomförandeplan och social journal)	12	Stickprov 10% per verksamhet utifrån framtagna mall.	Oktober	Granskningen av social dokumentation visar att genomförandeplaner till större delen är korrekt upprättade och innehåller adekvat information.  Granskningen av social journal visar att det finns behov av att fortsätta arbetet med att kvalitetssäkra det som dokumenteras.	2	Fortsatt kontinuerlig kontroll
<b>Avvikelseberättelser LSS/HSL/SoL</b>	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