

Handläggare

Lovisa Dyall Silfverbrand

Till

Skärholmens stadsdelsnämnd

Uppföljning av Intern kontroll 2025, Skärholmens stadsdelsnämnd



Innehållsförteckning

Bedömning av nämndens interna kontroll.....	3
Uppföljning av nämndens internkontrollplan.....	7
Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen	7
1.3 Stockholms stad ska ge stöd och omsorg där behoven är som störst	7
1.4 Stockholm ska vara en bra stad att åldras i - med god omsorg och stor trygghet	8
2.3 Stockholm ska vara en stad där framkomligheten ökar och utsläppen minskar.....	10
3.1 Stockholms ekonomi är stark, hållbar och lägger grunden för en jämlik välfärd.....	11
3.4 Medarbetare i Stockholm ska ges goda förutsättningar att göra ett bra jobb	12
3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden	12
3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser	13

Bedömning av nämndens interna kontroll

 Tillräcklig

Analys

Skärholmens stadsdelsnämnd bedömer att den interna kontrollen under år 2025 varit tillräcklig.

Enligt kommunallagen (2017:725) 6 kap. 6 § ska nämnden inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt enligt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. Det interna kontrollarbetet har under året i stort fortlöpt i enlighet med nämndens internkontrollplan.

Ge rättssäkert stöd och insatser till barn, unga och vuxna

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 1.3

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller genomförts, dels genom aktgranskningar och dels genom ärendegenomgångar. Inga större avvikelser har observerats. När avvikelser i handläggningen identifieras vidtas åtgärder för att rätta till eventuella fel och utveckla verksamheten.

Tillhandahålla stöd och service

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 1.3

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller genomförts. Mindre avvikelser har observerats då genomförandeplaner inte alltid har uppdaterats eller upprättats inom föreskriven tid. Analysen visar att detta är främst beror på tidsresurser.

Arbetet med genomförandeplaner pågår kontinuerligt och följs upp varje månad. Uppföljningen visar att antalet ej aktuella genomförandeplaner minskat markant, vilket betyder att merparten av brukarna i verksamheterna har en aktuell och godkänd genomförandeplan. Det finns fortsatt utmaningar i arbetet vad gäller att hantera beställningar i tid men även inom detta område har det skett en förbättring.

För att stärka arbetet har genomförandeplaner varit en stående punkt på APT under året och två utbildningstillfällen har getts för att öka medarbetares kunskap hur genomförandeplaner utformas och följs upp.

Bedriva en god, trygg och säker omsorg

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 1.4.

Kontrollaktiviteten gällande NFC-taggar visar att systematiska kontroller har genomförts kontinuerligt och som en integrerad del av områdets kvalitetsuppföljning. Den systematiska kontrollen visar på mindre avvikelse på grund av tekniska problem med M-start, vilket har medfört att

nya telefoner inte har kunnat registreras. Detta har i sin tur lett till avvikelser i NFC-hantering. Ytterligare avvikelser som har identifierats är förekomsten av att vissa taggar krånglar samt att medarbetare saknar telefon, vilket är saker som åtgärdas kontinuerligt. Användandet av NFC-taggar har ökat under året.

Kontrollaktiviteten gällande basala hygienrutiner visar att systematiska kontroller har genomförts både dagligen och månatligen och dokumenterats enligt fastställd rutin. Samtliga nyanställda medarbetare genomför obligatorisk webbutbildning i basala hygienrutiner innan arbetet påbörjas. De avvikelser som har identifierats som avser webbutbildningen är fördröjning av webbutbildning för vissa medarbetare inom hemtjänsten under sommaren på grund av brist på inloggningskoder. Enheten har åtgärdat detta genom att säkerställa att koder finns. Vård- och omsorgsboende har identifierat en låg nivå av genomförd utbildning hos vikarier. Åtgärder i form av en tydligare uppföljning har införts. En mer utförlig redovisning av resultatet av kontrollerna ges under särskild rubrik nedan med anledning av rekommendationer från revisionskontoret.

Tillhandahålla stöd och omsorg

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 1.4.

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller genomförts. Den systematiska kontrollen visar på mindre avvikelse då genomförandeplaner inte alltid har uppdaterats eller upprättats inom föreskriven tid. Analysen visar att detta är främst beror på tidsresurser.

Arbetet med genomförandeplaner pågår kontinuerligt och följs upp varje månad. Under tertial två har förvaltningen fortsatt arbetet med att säkerställa att genomförandeplaner upprättas, följs upp och revideras enligt gällande riktlinjer.

Hemtjänsten har haft ett kontinuerligt samarbete med beställarenheten för att skapa en röd tråd utifrån beställning och genomförandeplan. Samarbetet kommer att fortsätta under 2026. Behov finns även att stärka kompetensen hos medarbetarna i dokumentations- och planeringsarbetet.

Snöröjning och sandning under snösäsong på gång- och cykelvägar på parkmark

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 2.3.

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller har genomförts dagligen vid snöfall och/eller ishalka. Den systematiska kontrollen visar inte på någon avvikelse.

Budgetföljsamhet

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.1.

Kontrollaktiviteten visar att enheter som haft underskott i sina verksamhetsområden har upprättat åtgärdsplaner som har följts upp löpande under året. Rutinen har fungerat väl och enheterna har i stort sett levererat efterfrågat underlag och åtgärderna har följts upp på prognosmöten.

Intäktsprocess

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.1.

Kontrollaktiviteten gällande förfallna hyresavier för försöks – och träningslägenheter visar att en reviderad arbetsrutin för försöks- och träningslägenheter har införts inom vuxenenheten, som arbetar aktivt med rutinen och har en tydlig plan för arbetet. Inom beställarenheten för socialpsykiatri har arbetet med att ta fram en arbetsrutin påbörjats under hösten och är nu reviderat och klart.

Lönehantering

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.1.

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller i form av stickprovskontroller har genomförts av HR varje månad. Avvikelser har identifierats vid tre tillfällen – i april, juni och september – inom två avdelningar. Avvikelse har hanterats enligt gällande rutin.

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.4.

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller har genomförts inom samtliga avdelningar genom stickprov av APT-protokoll. Stickproven har visat att det systematiska arbetsmiljöarbetet under året har bedrivits i enlighet med fastställt årshjul. För avdelning Medborgarservice och stadsmiljö visade kontrollen på avvikelse i APT-protokoll för en enhet, vilket nu har åtgärdats.

Inköp och avtalstrohet

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.5.

Kontrollaktiviteten visar att förvaltningens inköpssamordnare varje månad genomfört en detaljerad analys för att identifiera orsaker till en eventuell låg systemutnyttjandegrad. Inga större avvikelser har identifierats.

Systematiskt informationssäkerhetsarbete

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.5.

Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller har genomförts. Samtliga avdelningar har rutiner för att säkerställa att medarbetare har rätt behörigheter i verksamhetssystem och mappar. Behörighetskontroller har utförts löpande och vid avslutad anställning har behörigheter avslutats.

Förebygga otillåten påverkan

Process och arbetssätt kopplat till KF:s mål för verksamhetsområde 3.6.

Kontrollen visar att en ökning av rapporteringen av hot och våld har noterats under året, vilket bedöms spegla en förbättrad rapporteringsfrekvens. Det finns ingen kännedom om att någon situation inte har rapporterats.



Övrig intern kontroll

Förutom kontroller i enlighet med nämndens internkontrollplan genomförs olika typer av egenkontroller inom samtliga enheter för att kvalitetssäkra verksamheten.



Uppföljning av nämndens internkontrollplan

Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen

1.3 Stockholms stad ska ge stöd och omsorg där behoven är som störst

Process: Ge rättssäkert stöd och insatser till barn, unga och vuxna

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Utredning, dokumentation, beslutsfattande, verkställande och uppföljning motsvarar de krav som finns i lagstiftning. (inkluderat utredningstider och förhandsbedömningar)	Egenkontroller för att säkerställa rättssäker handläggning, samt att bedömningar och beslut fattas inom lagstadgad tid, och att rutiner för handläggning efterlevs (IoF)	Avstämning med berörda områdeschefer varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Områdeschefer redogör för att systematiska egenkontroller genomförs dels genom aktgranskningar och dels genom ärendegenomgångar. När avvikelser i handläggningen identifieras vidtas åtgärder för att rätta till eventuella fel och utveckla verksamheten.

Process: Tillhandahålla stöd och service

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Upprätta genomförandeplaner	Löpande kontroll att brukaren har en aktuell genomförandeplan	<p>Avstämning med områdeschef varje tertial om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller genomförts. Den systematiska kontrollen visar på mindre avvikelse då genomförandeplaner inte alltid har uppdaterats eller upprättats inom föreskriven tid. Analysen visar att detta främst beror på tidsresurser. Arbetet med genomförandeplaner pågår kontinuerligt och följs upp varje månad. Enhetschef följer då upp att samtliga brukare har genomförandeplaner som är aktuella samt att de har godkänts i tid. Områdeschef har genomfört granskning av samtliga ärenden i systemet vid två tillfällen och resultatet visar att antalet ej aktuella genomförandeplaner minskat markant, vilket betyder att merparten av brukarna i verksamheterna har en aktuell och godkänd genomförandeplan. Det finns fortsatt utmaningar i arbetet vad gäller att hantera beställningar i tid men även inom detta område har det skett en förbättring.</p> <p>För att stärka det systematiska kvalitetsarbetet har genomförandeplaner varit en stående punkt på APT under året. Syftet är att kontinuerligt följa upp arbetet, lyfta frågor, säkerställa enhetlighet samt skapa utrymme för dialog och lärande i arbetsgruppen. Under hösten har två utbildningstillfällen genomförts med fokus på genomförandeplaner och dokumentation. Utbildningarna har syftat till att stärka medarbetarnas kunskap om hur genomförandeplaner utformas och följs upp, samt hur brukarnas delaktighet säkerställs i både planering och löpande dokumentation. Dessa insatser har bidragit till ökad samsyn kring kvalitet och arbetet överlag.</p>

1.4 Stockholm ska vara en bra stad att åldras i - med god omsorg och stor trygghet

Process: Bedriva en god, trygg och säker omsorg

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Hemtjänstutföraren använder NFC-taggar (Near Field Communication) vid utförandet av insatser hos brukaren.	Löpande kontroll att samtliga medarbetare använder mobiltelefon i tjänsten för att logga in och ut hemma hos brukaren samt att fungerande NFC-taggar finns hos aktuella brukare.	<p>Avstämning med områdeschef varje tertial om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller har genomförts kontinuerligt och som en integrerad del av kvalitetsuppföljningen. Den systematiska kontrollen visar på mindre avvikelse på grund av tekniska problem med M-start, vilket har medfört att nya telefoner inte har kunnat registreras. Detta har i sin tur lett till avvikelser i NFC-hanteringen. Ytterligare avvikelser som har identifierats är förekomsten av att vissa taggar krånglar samt att medarbetare saknar telefon, vilket är saker som åtgärdas kontinuerligt. Användandet av NFC-taggar har ökat under året.</p>



Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Tillämpa basala hygienrutiner inom äldreomsorgens verksamheter	Löpande kontroll av efterlevnaden av basala hygienrutiner	<p>Avstämning med områdeschef varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollen av basala hygienrutiner inom äldreomsorgens verksamheter genomförs månatligen av enhetschef och dokumenteras enligt fastställd rutin. Enheterna har flera kontroller som utförs gällande basala hygienrutiner, både dagligen men även via månatliga stickprov. Samtliga nyanställda medarbetare genomför obligatorisk webbutbildning i basala hygienrutiner innan arbetet påbörjas. De avvikelser som har identifierats som avser webbutbildningen är fördröjning av webbutbildning för vissa medarbetare inom hemtjänsten under sommaren på grund av brist på inloggningskoder. Enheten har åtgärdat detta genom att säkerställa att koder finns. Vård- och omsorgsboende har identifierat en låg nivå av genomförd utbildning hos vikarier. Åtgärder i form av en tydligare uppföljning har införts.</p> <p>Hemtjänsten</p> <p>Under året har ett systematiskt uppföljningsarbete av basala hygienrutiner bedrivits i syfte är att säkerställa följsamhet och tidigt identifiera brister. Kontroller genomförs i form av:</p> <ul style="list-style-type: none">• Daglig kontroll (genomförs av planerare vid morgonmöten) genom checklista• Månatlig kontroll (genomförs av hygienombud) utifrån utökad checklista. <p><i>Daglig kontroll - Avvikelser</i></p> <p>Under året har totalt 28 avvikelser avseende basala hygienrutiner och arbetskläder registrerats. Samtliga avvikelser har åtgärdats omgående, med individuell uppföljning vid behov. De huvudsakliga avvikelserna har avsett:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brist på rena arbetskläder (främst arbetsbyxor)• Långa naglar• Ankomst till arbetet i arbetskläder. <p>Åtgärder har bestått av tydlig information, ansvarsfördelning kring tvätt samt uppföljning med berörd personal. Vid 7 tillfällen under året har signering av checklistan för arbetskläder uteblivit. Orsaken till detta har varit hög personalfrånvaro där verksamhetens bemanning prioriterats. Påminnelser och förstärkt uppföljning har införts.</p> <p><i>Hygienombudens kontroller - Avvikelser</i></p> <p>Avvikelser har dokumenterats enligt följande:</p> <ul style="list-style-type: none">• Februari: två personer med bristande nagelhygien• Maj: en avvikelse avseende klädsel (kortärmat med långärmat under)• Augusti: en avvikelse avseende klocka/smycken <p>Åtgärder har bestått av tydlig information samt uppföljning med berörd personal.</p>

Process: Tillhandahålla stöd och omsorg

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Upprätta genomförandeplaner	Löpande kontroll att brukaren har en aktuell genomförandeplan	<p>Avstämning med områdeschef varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller genomförts. Den systematiska kontrollen visar på mindre avvikelser då genomförandeplaner inte alltid har uppdaterats eller upprättats inom föreskriven tid. Analysen visar att detta främst beror på tidsresurser. Under året har arbete pågått med att säkerställa att genomförandeplaner upprättas, följs upp och revideras enligt gällande riktlinjer. Hemtjänsten har haft ett kontinuerligt samarbete med beställarenheten för att skapa en röd tråd utifrån beställning och genomförandeplan. Samarbetet kommer att fortsätta under 2026. Behov finns även att stärka kompetensen hos medarbetarna i dokumentations- och planeringsarbetet.</p>

2.3 Stockholm ska vara en stad där framkomligheten ökar och utsläppen minskar

Process: Snöröjning och sandning under snösäsong på gång- och cykelvägar på parkmark

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Snöröjning och sandning sker av entreprenörer i enlighet med förvaltningens avtal.	Kontroll vid snöfall att snöröjning skett enligt avtal, och kontroll av att sandning skett enligt avtal under snösäsong.	<p>Avstämning med enhetschef tertiäl 1 och 3 om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Kontroller har genomförts dagligen vid snöfall/ishalka och inte visat på någon avvikelse. Parkingenjörerna ansvarar för uppföljning. Kontroll genomförd av verksamhetscontroller.</p>

3.1 Stockholms ekonomi är stark, hållbar och lägger grunden för en jämlik välfärd

Process: Budgetföljsamhet

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Kontinuerlig ekonomiuppföljning med ansvariga chefer enligt definierad ekonomi- och verksamhetsuppföljningsprocess	Kontrollera att åtgärdsplaner finns i de verksamheter där budget är inte i balans	<p>Avstämning med ekonomichef varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>När enheter har haft underskott i sina verksamhetsområden har de upprättat åtgärdsplaner som har följts upp löpande under året. Rutinen har fungerat väl och enheterna har levererat i stort sett efterfrågat underlag och åtgärderna har också följts upp på prognosmöten.</p>

Process: Intäktprocess

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Bostads- och lokalhyror faktureras enligt lagar, riktlinjer och rutiner.	Kontroll av förfallna hyresavier för försöks- och träningslägenheter	<p>Avstämning med ekonomichef varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>En reviderad arbetsrutin för försöks- och träningslägenheter har införts inom vuxenenheten, som arbetar aktivt med rutinen och har en tydlig plan för arbetet. Inom beställarenheten för socialpsykiatri har arbetet med att ta fram en arbetsrutin påbörjats under hösten och är nu reviderat och klart.</p>

Process: Lönehantering

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Kvalitetssäkring av övertidsjournal	Chef bevakar att andel övertid och mertid per medarbetare inte överskrider lagstadgade gränser. Kontroll görs i LISA självservice.	<p>Stickprovskontroller genomförs av HR i mars, juni och</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller i form av stickprovskontroller har genomförts av HR varje månad. Avvikelse har identifierats vid tre tillfällen – i april, juni och september – inom två avdelningar. Avvikelse har hanterats enligt gällande rutin.</p>

3.4 Medarbetare i Stockholm ska ges goda förutsättningar att göra ett bra jobb

Process: Systematiskt arbetsmiljöarbete

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Undersöka risker, analysera, åtgärda och följa upp arbetsmiljön	Kontroll att årshjul för APT följs	<p>Kontroll genom stickprov av ett antal APT-protokoll varje tertiäl</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollaktiviteten visar att systematiska kontroller har genomförts inom samtliga avdelningar genom stickprov av APT-protokoll. Stickproven har visat att det systematiska arbetsmiljöarbetet under året har bedrivits i enlighet med fastställt årshjul. För avdelning Medborgarservice och stadsmiljö visade kontrollen på avvikelse i APT-protokoll för en enhet, vilket nu har åtgärdats.</p>

3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden

Process: Inköp och avtalstrohet

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Inköp görs genom stadens inköpssystem	Uppföljning av andel elektroniska inköp (systemutnyttjandegraden) i stadens inköpssystem	<p>Avstämning med inköpssamordnare varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Inköpssamordnare genomförde varje månad en detaljerad analys för att identifiera orsaker till en eventuell låg systemutnyttjandegrad, men inga större avvikelser har identifierats.</p>

Process: Systematiskt informationssäkerhetsarbete

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Behörighetshantering	Granskning av behörigheter i gemensamma lagringsytor och digitala system. Listor över behöriga hämtas från systemet för kontroll av behörigheter. Resultatet dokumenteras i en uppföljningsfil.	<p>Avstämning med ett urval enhetschefer varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollen visar att samtliga avdelningar har rutiner för att säkerställa att medarbetare har rätt behörigheter i verksamhetssystem och mapper. Behörighetskontroller har utförts löpande och vid avslutad anställning har behörigheter avslutats.</p>

3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser

Process: Förebygga otillåten påverkan

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
All form av hot, våld och otillåten påverkan ska rapporteras i IA för att ge kunskap om risker och riskområden	Enhetschefer kontrollerar i IA att incidenter som inträffat rapporteras i systemet.	<p>Avstämning med personalchef varje tertiäl om genomförandet av systematisk kontroll, resultat och eventuella åtgärder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontrollen visar att en ökning av rapporteringen av hot och våld har noterats under året, vilket bedöms spegla en förbättrad rapporteringsfrekvens. Det finns ingen kännedom om att någon situation inte har rapporterats.</p>