

Handläggare: Karin Karlung
karin.karlung@stockholm.se
Telefon: 08-508 254 02

Till
Socialnämnden

Uppföljning av intern kontroll 2023, Socialnämnden

Innehållsförteckning

Bedömning av nämndens interna kontroll.....	3
Uppföljning av nämndens internkontrollplan.....	5
Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen	5
1.3 Stockholms stad ska ge stöd och omsorg där behoven är som störst	5
3.2 I Stockholm ska alla ges möjlighet till ett eget jobb	5
3.3 I Stockholm ska alla ha rätt till ett bra boende som de har råd med.....	6
3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden	6
3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser	7

Bedömning av nämndens interna kontroll

 Tillräcklig

Analys

Socialnämnden bedömer att den interna kontrollen under år 2023 har varit tillräcklig

Internkontrollplan och Väsentlighets- och riskanalys, VoR

En internkontrollplan med kontrollaktiviteter är upprättade utifrån VoR, som identifierat oönskade händelser i verksamheten och åtgärder som behöver vidtas. Arbetet med intern kontroll utgår ifrån nämndens system för intern kontroll i vilken det ingår att årligen genomföra en väsentlighets- och riskanalys (VoR) samt utifrån denna fastställa en internkontrollplan. Internkontrollplanen fastställs i samband med verksamhetsplanen och följs upp i samband med verksamhetsberättelsen. I internkontrollplanen för året ingår processerna och arbetssätten;

- Bedriva kommunal hälso- och sjukvård med god kvalitet till personer med beslut enligt LSS; läkarmedverkan i samverkan med läkare på vårdcentralen.
- Systematiskt arbetsmiljöarbete för att undvika hot och våld mot medarbetare.
- Systematiskt informationssäkerhetsarbete; administration av behörighet i administrativa system.
- Förstärkt samverkan inom staden för att underlätta för det lokala näringslivet.
- Planering för bostäder med särskild service.

Internkontrollen genomförs i huvudsak genom verksamhetsrevision, internrevision, eventuella särskilda granskningar samt avvikelsestatistik och avstämningar. En uppföljning av väsentlighets- och riskanalysen har gjorts avseende åtgärder och kontrollaktiviteter.

Verksamhets- och internrevision

Nämnden gör uppföljning i form av internrevision och verksamhetsrevision. Internrevision och verksamhetsrevision genomförs av två personer och protokollförs. Protokollet faktagranskas av aktuell verksamhetschef och delges därefter avdelningschef. Eventuella åtgärder ska vidtas och vid väsentliga brister görs ett uppföljande besök inom sex månader. Ej vidtagna åtgärder rapporteras till förvaltningsledningen.

Internrevision

Internrevisionen fokuserar på rättvisande räkenskaper och skydd av tillgångar, regelverk som har nära koppling till räkenskaperna samt regelverk som är styrande för de administrativa stödprocesserna i organisationen. De områden som granskas är ekonomi, inköp, kassa och värdehandlingar, resor, personal samt rehab och sjukfrånvaro. De enheter/ verksamheter som granskats under 2023 är barnahus, syrenen, ljungbacken och vuxensektionen på enheten för hemlösa, socialjouren team 2, enheten för juridik, upphandling och föreningsstöd samt tillfälliga boenden inom intro stockholm. Inom det ekonomiadministrativa området har endast smärre brister påträffats. Utbildningsinsatser för administratörer genomförs ett par gånger per år och kontroller av representation, konferenser mm görs löpande.

Övriga kontroller som gjorts under året är stickprovsgranskningar av avtalstrohet samt stickprovsgranskningar av intäkter där avtalen jämförts med fakturering i Agresso. Vid dessa kontroller har en mindre avvikelse påträffats avseende avtalstrohet och berörd enhetschef är kontaktad för

åtgärd.

Inom området personal syns att ansökningshandlingar ofta saknas i personalakterna. Samtliga enheter där det saknas uppmanades att skicka in detta tillsammans med anställningsavtalet vid nyanställning. Det saknas även några anställningsavtal i personalakter vid ett antal enheter, även det påpekades vid internrevisionen och kommer framgå i uppdaterade anvisningarna. Samtliga enheter upplevs ha bra kontroll på lönehanteringen och hur löneskulder undviks. Dock följer inte alla rutinerna om internkontroll av löner, exempelvis att personalförteckning och utbetalning av löner månatligen ska skrivas ut och undertecknas.

Verksamhetsrevision

Verksamhetsrevisionens fokus ligger på strategier och riktlinjer för styrning och uppföljning av organisationens verksamhetsprocesser, till exempel hur nämnden ska nå fastställda mål och prestationer inom fastställd budget. Under 2023 har verksamhetsrevision genomförts på fem enheter/verksamheter; Lönnen stödboende, Krukis stödboende, Dödsbosektionen, LSS-kollo samt Framtid Stockholm. Vid samtliga enheter bedöms de granskade områdena vara tillfredsställande eller med enbart mycket små avvikelser som planerades att åtgärdas inom kort.

Incidentrapportering

Statistik om incidentrapportering har sammanställts för perioden januari till augusti 2023. Totalt under januari till augusti rapporterades 457 händelser in i IA vilket kan jämföras med 329 händelser under samma period föregående år. Antalet rapporterade händelser har ökat med 128 stycken jämfört med föregående år. En orsak till ökade antalet inrapporterade händelser kan antas vara en kombination av att medarbetare uppmanas rapportera mera händelser i IA och yttre faktorer som gjort att medarbetare känner sig mer angelägna att rapportera.

De vanligast förekommande händelsetyperna under denna period är tillbud, olycksfall, övrig avvikelse och riskobservationer. Av de 457 händelserna rapporterades 430 händelser in av socialtjänstavdelningen och flest från Boendeenheten (161). På Stockholms stads socialjour har det under perioden inkommit 70 IA-anmälningar och på Enheten för hemlösa 58 stycken. Händelserna avser främst övrig avvikelse och olycksfall, de olycksfall som rapporterats rör främst hot och våld situationer. Under Övrig avvikelse har främst tekniska problem och avvikelse i arbetsrutiner rapporterats.

Under sommarperioden rapporteras vanligtvis fler olycksfall än vanligt kopplat till nämndens LSS-kollo och så var fallet även i år, antalet var liknande i jämförelse med föregående år.

Antalet anmälda riskobservationer har ökat i jämförelse med samma period 2022. Många av de riskobservationer som har anmälts berör avvikelse i rutiner och felanmälan av olika slag(till exempel fel på larm och fastighet).

12 händelser utav samtliga olycksfall (147) har anmälts vidare i IA-systemet till Försäkringskassan och 9 till AFA försäkring.

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: Bedriva kommunal hälso- och sjukvård med god kvalitet till personer med beslut enligt LSS 9:8, 9:9 och 9:10

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Läkarmedverkan i samverkan med läkare på vårdcentralen.	Rutin för hantering av vårdcentraler som ej erbjuder läkarmedverkan.	<p>Uppföljning under året. Sammanställning av aktiviteter i patientsäkerhetsberättelsen.</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Upprättat egna lokala samverkansavtal med ett fåtal vårdcentraler där behov uppstått. Möten med Geografiska klustersamordnare på vårdcentraler. Avvikelse insänt till hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.</p> <p>Problematiken kommer med stor sannolikhet fortsätta även kommande år utifrån avsaknad om avtal kring läkarmedverkan. Kommunikation och samverkan med den regionfinansierade vården har underlättats genom att LSS-hälsan har infört TakeCare som journalsystem. Det är ingen brist i nämndens egna kontrollsystem i förhållande till detta. Nämnden fortsätter att påtala behovet av att skapa och upprätta ett avtal om läkarmedverkan för medborgare som bor på stadens LSS-boenden.</p>

3.2 I Stockholm ska alla ges möjlighet till ett eget jobb

Process: Samverkan med näringsliv

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Branschråd, dialog och rådgivning, utbildning, myndighetsutövning, tillsyn, kontroll i tillståndsärenden gällande alkohol och tobak.	Resultatdialog med handläggare, checklistor, ärendegenomgångar, mäta NKI (nöjd kund index).	<p>Analys av resultat av NKI-rapport</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>I april varje år skickas resultatrapporten av NKI ut till stadens berörda myndighetsområden gällande året innan. SLK sammanställer en övergripande analys av resultatet gällande hela staden, i vilken avvikelser kan uppdagas. Även ledningsgruppen på Tillståndsenheten gör en analys av resultatet gällande serveringstillstånd varvid avvikelser kan uppdagas. Avvikelse har dock inte förekommit, och de senaste åren har enheten legat på höga siffror i mätningen. Serveringstillstånd är det myndighetsområde som ökat mest i den senaste resultatrapporten i jämförelse med föregående år. Betyget går upp från 72 till 79 och når sin högsta nivå hittills.</p>

3.3 I Stockholm ska alla ha rätt till ett bra boende som de har råd med

Process: Leda och samordna arbetet med beställningar av nybyggnation av bostäder med särskild service

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Sammanställa en årlig boendeplan utifrån en sammanställning av stadsdelsförvaltningarnas behov av bostäder med särskild service.	Boendeplanen.	<p>Uppföljning i rapporten boendeplan samt analys/uppföljning av inköp av boendeplatser.</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Arbetet med boendeplanen pågår enligt planering. Socialnämnden antog boendeplanen i maj och kommunstyrelsen behandlade boendeplanen i oktober. För att möta uppskattat behov behöver 1061 lägenheter tillkomma. Staden har planerade projekt för 1027 lägenheter fram till 2032. Om alla projekt byggs enligt planering kommer det alltså att saknas 56 lägenheter för att nå stadsdelsregionernas uppskattade behov vid prognosperiodens slut. Differensen mellan stadsdelsregionernas uppskattade behov och beräknat antal lägenheter i bostad med särskild service vid prognosperiodens slut har minskat jämfört med förra årets boendeplan, då den var 338 lägenheter.</p> <p>Boendeplanen visar ökat antal köp utanför LOV/individuella avtal av bostad med särskild service för vuxna har ökat med 19 stycken jämfört med förra året. Ett fortsatt arbete pågår för att utveckla och förbättra inköp av LSS-boenden med så kallad kategoristyrning.</p>

3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden

Process: Systematiskt informationssäkerhetsarbete

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Behörighetshantering	Kontroll av att medarbetare har rätt behörighet i systemen, avsluta behörighet vid anställningens upphörande eller förändring av ansvar.	<p>Varje kvartal går resursägare igenom vilka som har behörighet till aktuell resurs för att säkerställa att det systematiska arbetet genomförs</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Förvaltningen har påbörjat arbetet med behörighetshantering och förtydligande av rutiner och uppföljning inom ramen för väsentlighet- och riskanalys. Ett antal större övergripande system går igenom regelbundet och mindre avvikelser avseende behörighet och åtkomst till system identifieras löpande. Regelbundet påminns chefer och behörigheter säkerställs. Förvaltningen fortsätter detta arbete samt identifiera fler resurser i form av system och ytor för informationslagring.</p>

3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser

Process: Förebygga otillåten påverkan

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Arbeta förebyggande mot hot och våld i enlighet med handlingsplan och centrala rutiner.	Incidentrapportering i IA	Verksamhetsrevision och sammanställning av IA-rapporter Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Ingen avvikelse avseende incidentrapportering i IA har identifierats. Verksamhetsrevisioner har under året genomförts på fem enheter/verksamheter. Resultat var genomgående tillfredsställande. En sammanställning av IA-rapporter finns i verksamhetsberättelsen under rubriken <i>Bedömning av nämndens interna kontroll</i> .