

Handläggare

Telefon:

Till

Socialnämnden

Uppföljning av intern kontroll 2022, Socialnämnden



Innehållsförteckning

Bedömning av nämndens interna kontroll.....	3
Uppföljning av nämndens internkontrollplan	5
Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen	5
1.2. Stockholm är en trygg, säker och välskött stad att bo och vistas i	5
1.4. I Stockholm får människor i behov av stöd insatser i tid präglade av hög kvalitet, evidens och rättssäkerhet.....	5
2.1. Stockholm har Sveriges bästa företagsklimat och ett internationellt konkurrenskraftigt näringsliv	6
2.2. Stockholm byggs attraktivt, tätt och funktionsblandat utifrån människors och verksamheters skiftande behov	7
3.2. Stockholm använder skattemedlen effektivt till största nytta för stockholmarna.....	8

Bedömning av nämndens interna kontroll

Analys

Socialnämnden bedömer att den interna kontrollen under år 2022 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. Samtliga åtgärder är genomförda. En uppföljning av har gjorts av behörighetsadministrationen där vissa inaktuella behörigheter fanns vid förra årets granskning. Årets granskning visar fortsatta brister i hur behörigheter avslutas i tid framför allt inom Platina och Paraplyet. Nya rutiner kommer att tas fram under 2023. När det gäller läkarmedverkan finns det en fortsatt problematik kring samverkan från regionens husläkarmottagningar/vårdcentraler vilket dock inte beror på någon avvikelse i nämndens egna kontrollsystem. Övriga internkontroller/granskningar som gjorts under året är stickprovsgranskningar av avtalstrohet samt stickprovsgranskningar av hyresintäkter där avtalen i LOIS jämförts med fakturering i Agresso. Vid dessa kontroller har en (1) avvikelse påträffats avseende hyresintäkter. En fördjupad kontroll kommer att genomföras för att säkerställa att det inte är ett systematiskt återkommande fel.

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.

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 2022 är Skolfam/Duvnäs, Intro Stockholm ledning, Kriscentrum för kvinnor, Enheten för digital verksamhetsutveckling, Tillståndsenheten adm samt Gamlebo.. Inom det ekonomiadministrativa området har endast smärre brister påträffats.

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.

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 2022 har verksamhetsrevision genomförts på fyra enhete: Mini-Maria (Framtid Stockholm), Hamnvikshemmet, Lokaler och intern service samt Västberga boende. Den femte planerade revision har flyttats fram på grund av chefsbyte.

Vid tre enheter bedöms de granskade områdena vara tillfredsställande eller enbart smärre avvikelser som med enkelhet kan rättas till. Vid Hanvikshemmet framkom brister i rutiner inom flera områden. Dessa har hanterats inom avdelningen.

Incidentrapportering

Statistik om incidentrapportering har sammanställts för perioden januari till augusti 2022. Totalt under januari till augusti rapporterades 329 händelser in i IA vilket kan jämföras med 360 händelser under samma period föregående år. Antalet rapporterade incidenter har minskat med 31 stycken jämfört med föregående år. De vanligast förekommande händelsetyperna under denna period är tillbud, olycksfall, egendom/säkerhet och riskobservationer. Av de 329 händelserna rapporterades 303 händelser in av socialtjänstavdelningen och mest från Boendeenheten (140). På Stockholms stads socialjour har det under perioden inkommit cirka 40 IA-anmälningar och på Intro Stockholm cirka 35st. 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. På socialjouren har antalet IA-anmälningar avseende kvalitet och övrig avvikelse minskat i jämförelse med föregående år. De tidigare händelserna under dessa kategorier var främst olika kvalitetsavvikelser kopplat till jourens arbete, bemanningsfrågor och tekniska problem. Det har inte varit samma problem under denna period vilket minskat antalet ärenden i IA. Sammanfattningsvis är de vanligaste skadeorsaken när sådan angivits "Hot och våld" följt av "Skadad av person". 21 händelser utav samtliga olycksfall (93) har anmälts vidare i IA-systemet till Försäkringskassan och 8 till AFA försäkring.

Synpunkter och klagomål och Lex Sarah

Även statistik och analyser av synpunkter och klagomål samt missförhållanden enligt Lex Sarah är en viktig del i att uppmärksamma avvikelser, risker och brister i verksamheten. Se redogörelse nedan under rubriken *Systematiskt kvalitetsarbete*.

Uppföljning av nämndens internkontrollplan

Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen

1.2. Stockholm är en trygg, säker och välskött stad att bo och vistas i

Process: Förebygga otillåten påverkan

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Arbeta förebyggande mot hot och våld genom att arbeta med bemötande, se över rutiner för säkerhet, larm etc. Rutiner vid hembesök, besök och uppsökande arbete.	Incidentrapportering i IA	Verksamhetsrevisioner och sammanställning av IA-rapporter Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet Verksamhetsrevisioner har under året genomförts på fyra enheter/verksamheter av fem planerade. En planerad revision senarelades eftersom enheten just fått ny chef. Vid en av de besökta enheterna fanns brister vad gäller rutiner inom flera områden. Åtgärder av bristerna har hanterats inom berörd avdelning. En sammanställning av IA-rapporter finns i verksamhetsberättelsen under rubriken <i>Bedömning av nämndens interna kontroll</i>.

1.4. I Stockholm får människor i behov av stöd insatser i tid präglade av hög kvalitet, evidens och rättssäkerhet

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

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Läkarmedverkan i samverkan med läkare på vårdcentralen.	Rutin för hantering av vårdcentraler som ej erbjuder läkarmedverkan.	Uppföljning under året. Sammanställning av aktiviteter i patientsäkerhetsberättelsen. Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Problematiken kring samverkan och läkarkontakt från Regionens Husläkarmottagningar/Vårdcentraler kvarstår. Under året har LSS-hälsan erfarit ett flertal avvikelser där vård blivit fördröjt. Aktiviteter för att påverka frågan har genomförts under året såsom möten med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Region Stockholm, informationskampanj till klustersamordnare på husläkarmottagningar, samtal/mailkorrespondens med verksamhetschefer på respektive husläkarmottagning där problematik förekommit. Problematiken kommer med stor sannolikhet fortsätta även kommande år utifrån avsaknad om avtal kring läkarmedverkan. Socialnämndens enhet LSS-hälsan har under hösten 2022 ingått avtal med Regionen och Federationen TakeCare, vilket kommer förbättra kommunikation och samverkan med den Regionfinansierade vården, men det föreligger fortfarande avvikelsebrister från Regionens sida gällande avtal om läkarmedverkan. Det är alltså ingen brist i nämndens egna kontrollsystem i förhållande till detta.



2.1. Stockholm har Sveriges bästa företagsklimat och ett internationellt konkurrenskraftigt näringsliv

Process: Samverkan med näringsliv

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Förstärkt samverkan inom staden för att underlätta för det lokala näringslivet. Rådgivning, utbildning, myndighetsutövning, tillsyn, kontroll i tillståndsärenden gällande alkohol och tobak.	Arbetet i näringslivsgruppen inom staden. Styrts även genom förvaltnings- och bolagschefernas grupp (FCBC). Resultatdialog med handläggare, checklistor, ärendegenomgångar. Mäta NKI (nöjd kund index).	Analys av resultat av NKI-rapport Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Senaste resultatet för NKI gick ner från 73 till 70 för staden som helhet. För Tillståndsenheten gick resultatet från 75 till 72. Siffrorna per serviceområde är bemötande 78, tillgänglighet 75, rättssäkerhet 74, kompetens 79, information 74 och effektivitet 71. En förklaring till att siffrorna gått ned är att det har varit ett mycket svårt år för stadens kunder på grund av pandemin och sett till detta är resultatet gott.

2.2. Stockholm byggs attraktivt, tätt och funktionsblandat utifrån människors och verksamheters skiftande behov

Process: Samverka och medverka i planering för bostäder med särskild service.

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Sammanställa en årlig boendeplan utifrån en sammanställning av stadsdelsförvaltningarnas behov av bostäder med särskild service.	I boendeplanen.	Uppföljning i rapporten boendeplan samt analys/uppföljning av inköp av boendeplatser. Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Boendeplanen 2022-2032 Arbetet med boendeplanen pågår enligt planering. Socialnämnden behandlar den stadsövergripande boendeplanen under maj månad och överlämnar den till kommunstyrelsen. Resultat: I Stockholm stad finns 1490 lägenheter (2021) i bostad med särskild service SoL och LSS inom stadens valfrihetssystem. Det är 55 lägenheter fler än föregående år. Antalet lägenheter inom bostad med särskild service som ska avvecklas ökar från 48 (2020) lägenheter till 63 (2021) lägenheter inom en tioårsperiod. I nuläget finns planerade projekt för 735 nya lägenheter. Om man räknar med att alla projekt byggs enligt planering kommer det ändå att saknas 338 lägenheter för att nå uppskattat behov, inklusive de 63 lägenheter inom de befintliga boendena kommer att avvecklas inom 10 år. I boendeplan 2021-2031 var differensen 506 lägenheter. Kategoristyrning Boendeplanen redovisar ett ökat antal individuella avtal för bostad med särskild service. För att regionerna ska kunna tillgodose behovet för alla personer med bedömt behov av bostad med särskild service har 471 (2021) individuella avtal tecknats med privata aktörer som inte anslutit sig till stadens LOV avtal. Det är en ökning med 40 avtal från föregående år. Avtalen är oftast förenade med höga kostnader för stadsdelsförvaltningarna. Sedan hösten 2021 leder socialförvaltningen en inköpskategori, kategori LSS-boende. Kategoristyrning handlar i stora drag om att undersöka inköpsmönster för en viss vara och sedan analysera och utveckla inköpen med bland annat kvalitetsaspekten i åtanke. Arbetet i Kategori LSS-boende styrs av ett kategoriråd som socialförvaltningen leder. Arbetet pågår enligt planering. Kategoriteamet arbetar fram mål och strategier för inköp av LSS boenden och består av deltagare ur olika delar av stadens verksamheter och leds av projektledare från socialförvaltningen. Kategoriteamet arbetar nu med tre olika strategier som presenterats för kategorirådet: 1. Skapa en bild över stadens inköp, 2. Samordning vid tecknade avtal: minska lokala rutiner och stärka stödet till beställare och 3. Följa upp avtal: stärka och samordna uppföljning av individuella avtal.



3.2. Stockholm använder skattemedlen effektivt till största nytta för stockholmarna

Process: Systematiskt informationssäkerhetsarbete

Arbetssätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Administration av behörighet i administrativa system.	Kontroll av att medarbetare har rätt behörighet i systemen, avsluta behörighet vid anställningens upphörande, rutiner för det.	Stickprovskontroll. Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Kontroll har genomförts avseende behörigheter i Agresso, Platina och Paraplyet. För Agresso kontrollerades samtliga behörigheter på förvaltningen. Kontrollen visade att 55 av 1246 behörigheter var inaktuella, det vill säga ca 4 procent vilket kan jämföras med 3 procent förra året.. För Paraplyet gjordes stickprovskontroller vid fyra enheter. Kontrollen visade att 6 procent av behörigheterna var inaktuella jämfört med 19 procent förra året.. För Platina genomfördes kontrollen genom stickprov av tre verksamheter. Denna kontroll visade att 19 procent av behörigheterna var inaktuella jämfört med 23 procent förra året.. Kontrollen visar att rutinerna för att kontrollera att behörigheterna är aktuella visserligen förbättrats jämfört med förra året men att påminnelse om avslut behöver skickas ut oftare, framförallt för Paraplyet och Platina. Ny stickprovskontroll ska genomföras kommande år för att se om andelen inaktuella behörigheter minskar och att åtgärden är tillräcklig.