



Uppföljning av handlingsplaner Internkontroll i Spånga-Tensta 2011

Resultat och uppföljning

Utifrån de granskningar som genomfördes under 2011 identifierades ett antal förbättringsområden på såväl ett övergripande plan som på enhetsnivå. Handlingsplaner upprättades med målsättningen att förbättra de områden där bedömning gjorts att enheten inte med en rimlig grad av säkerhet uppnår kraven. Bedömningen grundar sig på att nämnden skall bedriva en ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet med tillförlitlig rapportering och information om verksamheternas måluppfyllelse och budgethållning. Vidare att nämnden ska säkerställa att tillämpliga lagar, föreskrifter, styrdokument, riktlinjer m.m. efterlevs.

Under 2012 har handlingsplanerna stämts av och riskerna är åtgärdade i de flesta fallen. Det har i huvudsak handlat om att skriftliga rutiner saknats, alternativt att rutinerna varit för gamla, eller varit under omarbetning vid kontrolltillfället. I vissa fall har rutiner saknats för att säkerställa att alla känner till rutinen. I några fall pågår fortfarande arbete med att hantera risken och att säkerställa att man med en rimlig grad av säkerhet uppnår kraven. Detta gäller framförallt de punkter där det funnits en stor spridning av bristande rutiner och efterlevnad av att tillämpliga lagar, föreskrifter, styrdokument, riktlinjer m.m. efterlevs. Resultatet presenteras i tabellen nedan.

Nr	Avdelning	Risk	Status
1	IoF	Brister i utförardokumentationen inom beroendevård	klart
2	IoF	Utredningstiden håller ej inom lagstadgad tid	arbete pågår
3	IoF	Bristfälliga rutiner inom hot och våld	klart
4	IoF	Bristfälliga rutiner inom SBA	klart
5	IoF	Otillräckligt personskydd	klart
6	Eb	Fusk av klient inom försörjningsstöd	klart
7	FF	Felaktig ärendehantering	klart
8	FF	Farlig lekutrustning	klart
9	FF	Dåligt genomförda rekryteringar	klart
10	FF	Rekryteringsplan saknas	klart
11	FF	Barn eller brukare inom omsorg försvinner	klart
12	FF	Bristfälliga rutiner inom SBA	klart
13	ÄoF	Egenavgiften inom Äo inkommer ej	Avvaktar nytt system
14	ÄoF	Hanteringen av privata medel	klart
15	ÄoF	Dåligt genomförda rekryteringar	klart
16	ÄoF	Rekryteringsplan saknas	klart
17	ÄoF	Barn eller brukare inom omsorg försvinner	klart
18	St s	Bristande bemanning i receptionen	klart
19	St s	Bristande post distribution	klart
20	St s	Fel vid ärendehantering i DIABAS	klart
21	St s	Behörighetshantering IT system	arbete pågår
22	St s	IT system har långvarig driftstörning	klart
23	St s	Lösenordshantering paraplyet, VIT	klart
24	St s	Brist på lämpliga lokaler	klart
25	St s	För dyrt med nyproduktion och anpassning av verksamhetslokaler	klart
26	Alla	Incidentrapporteringsverktyget RISK används inte av ansvariga	arbete pågår
27	Alla	Efterlevnad av ramavtal	arbete pågår