

IKP 2021 Helårsuppföljning

Status: Klar Rapportperiod: 2021-12-31 Organisation: Socialnämnd

Inledning

Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret för att god internkontroll upprätthålls i Danderyds kommun. Kommunstyrelsen utformar kommunövergripande reglementen och anvisningar. I reglementen och anvisningarna anges kraven för nämndernas internkontroll. Nämnderna har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden.

Internkontrollen har sin tyngdpunkt på uppföljning av att rutiner, lagar och policies följs.

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade den 3 mars 2020 om ett nytt internkontrollreglemente 2020-03-02 § 25. KS 2019/0328. Reglementet fastslår att kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret för att se till att en god internkontroll upprätthålls i den kommunala verksamheten. Nämnderna har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. Resultatet av uppföljningen av den interna kontrollen ska skriftligen rapporteras till nämnden och kommunstyrelsen i den omfattning som fastställts i den interna kontrollplanen.

Sammanfattande bedömning av uppföljningen av intern kontrollplan för helåret 2021

Socialnämnden kan efter genomförd internkontroll 2021 konstatera att verksamheten har gjort positiva förflyttningar inom flera av förvaltningens utvecklingsområden där man kan se att förbättringsarbetet gett goda resultat. Socialnämnden uppnår goda resultat inom merparten av internkontrollpunkterna även om det går att se en viss nedgång på myndighetssidan inom äldreomsorgen vilket bedöms vara en direkt konsekvens av pågående pandemi då andelen hembesök under året kraftigt minskat vilket påverkat processen för uppföljning av beslut.

Redovisning av nämndspecifika kontroller

Ekonomi

Risk att felaktiga utbetalningar av ekonomiskt bistånd sker.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov att utbetalningar för ekonomiskt bistånd går till rätt person.	●	Kv1. Inga avvikelser vid genomförd stickprovskontroll. 100% Kv2. Inga avvikelser vid genomförd stickprovskontroll. 100% Kv3. Inga avvikelser vid genomförd stickprovskontroll. 100% Kv4. Inga avvikelser vid genomförd stickprovskontroll. 100%

Senaste kommentar (2020-12-31):

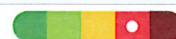
Denna kontrollpunkt har tidigare inte visat på några brister men bedöms som en viktig punkt att ha kvar som internkontrollpunkt.

Verksamhet

Antal aktuella/uppdaterade genomförandeplaner - Egen Regi

Risk att boende/kunder har en genomförandeplan som inte är aktuell.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Samtliga verksamheter kontrollerar så att varje boende/kund har en genomförandeplan som är uppdaterad inom de senaste 6 månaderna.		Halvår 1. 158 boende/kunder av 224 en genomförandeplan som är uppdaterad de senaste 6 månaderna. 70,5% Halvår 2. 130 boende/kunder av 145 en genomförandeplan som är uppdaterad de senaste 6 månaderna. 89,6%

Senaste kommentar (2020-12-31):

God utveckling under året, vidtagna åtgärder bedöms ha avsedd effekt.

Nattfastemätning - Egen Regi

Risk att boende/kunder har en nattfasta som överstiger 11 timmar.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Redovisning av en nattfasta som överstiger 11 timmar, resultatet presenteras som ett medelvärde av antalet nattfastetimmor		Nattfastemätningen för halvår 1 visar ett medelvärde på 11,64 tim. Nattfastemätningen för halvår 2 visar ett medelvärde på 11,76 tim.

Senaste kommentar (2020-12-31):

Mätningen visar på ett resultat nära målvärdet. Mätningen inkluderar även de brukare som inte vill få något kvällsmål och verksamheten arbetar med att motivera och erbjuda attraktiva alternativ för ett extra mål för samtliga brukare.

Åtgärd

Varje verksamhet har skapat en handlingsplan utifrån sitt resultat, som de arbetar vidare med.

Ekonomiskt bistånd - Underlag

Risk att deklaration ej inhämtats som underlag i handlägningsprocessen för ekonomiskt bistånd.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov att underlag i form av deklaration har inhämtats kopplat till utredning om ekonomiskt bistånd.		Helår. 10 stickprovskontroller genomförda, i samtliga ärenden finns deklarationer inlämnade som underlag till utredning om ekonomiskt bistånd. 100%

Senaste kommentar (2020-12-31):

Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Resultatet av internkontrollen visar på att interna handlägningsrutiner är väl fungerande och förankrade i verksamheten.		

Risk att underlag från Infosoc ej inhämtats som underlag i handlägningsprocessen för ekonomiskt bistånd.

Riskvärde

Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov att underlag i form av underlag från Infosoc har inhämtats kopplat till utredning om ekonomiskt bistånd.		Halvår 1. 15 stickprovskontroller genomförda, i samtliga ärenden har underlag från Infosoc har inhämtats kopplat till utredning om ekonomiskt bistånd. 100% Halvår 2. 15 stickprovskontroller genomförda, i samtliga ärenden har underlag från Infosoc har inhämtats kopplat till utredning om ekonomiskt bistånd. 100%

Senaste kommentar (2020-12-31):

Resultatet av internkontrollen visar på att interna handlägningsrutiner är väl fungerande och förankrade i verksamheten.

Socialpsykiatri - Sekretessmedgivande

Risk att aktuellt sekretessmedgivande ej finns dokumenterat vilket kan försvåra handläggning.

Riskvärde

Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov så att ett aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns dokumenterat för klient.		Kv1. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 47 av 67 stickprov. 70% Kv2. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 63 av 69 stickprov. 91% Kv3. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 63 av 69 stickprov. 91% Kv4. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 49 av 67 stickprov. 73%

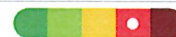
Senaste kommentar (2020-12-31):

Resultatet av internkontrollen visar på att interna handlägningsrutiner fungerande och förankrade i verksamheten. Dock kvarstår arbete för att uppnå 100%.

Missbruk - Sekretessmedgivande

Risk att aktuellt sekretessmedgivande ej finns dokumenterat vilket kan försvåra handläggning.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov så att ett aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns dokumenterat för klient.		Kv1. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för samtliga 37 stickprov. 100% Kv2. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 34 av 37 stickprov. 92% Kv3. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 40 av 41 stickprov. 98% Kv4. Aktuellt ställningstagande kring sekretessmedgivande finns för 39 av 41 stickprov. 95%

Senaste kommentar (2020-12-31):

Resultatet av internkontrollen visar på att interna handläggningsrutiner fungerande väl och förankrade i verksamheten. Stickkontroller vid olika tillfällen under året redovisar ett visst utvecklingsområde för att uppnå 100%.

Motagning av nyanlända - Köavgift bostadsförmedling

Risk att möjlighet till eget boende försenas om betald köavgift saknas till bostadsförmedling.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll av samtliga klienter som befinner sig i detta steg i mottagandeprocessen.		Kv1. Vid kontroll av 11 akter kan konstateras att samtliga har en betald köavgift. 100% Kv2. Vid kontroll av 37 akter kan konstateras att 32 har en betald köavgift. 86% Kv3. Vid kontroll av 40 akter kan konstateras att 35 har en betald köavgift. 87,5% Kv4. Vid kontroll av 39 akter kan konstateras att 39 har en betald köavgift. 100%

Senaste kommentar (2020-12-31):


Mätningen kvartal 2 och 3 inkluderade även nyanlända som ännu inte erhållit personnummer vilket inte möjliggjort för anmälan till bostadsförmedling. För de nyanlända som har ett personnummer uppnås målvärdet på 100%.

Utredningstid - Familjeavdelningen

Risk att utredningar överskrider lagstadgad utredningstid utan förlängningsbeslut.

Risikvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll av alla utredningar som överskridit lagstadgad utredningstid.		Kv1. Kontroll av 77 avslutade utredningar under perioden. 11 utredningar (14,3 %) är försenade utan förlängningsbeslut. Kv2. Kontroll av 71 avslutade utredningar under perioden. 7 utredningar (9,9 %) är försenade utan förlängningsbeslut. Kv3. Kontroll av 66 avslutade utredningar under perioden. 8 utredningar (12,1 %) är försenade utan förlängningsbeslut. Kv4. Kontroll av 48 avslutade utredningar under perioden. 2 utredningar (4,1 %) är försenade utan förlängningsbeslut.

Senaste kommentar (2020-12-31):


Upprättade handlingsplaner har under året haft avsedd effekt. Verksamheten har gjort en stor positiv förflyttning inom denna kontrollpunkt.

Genomförandeplaner insats - Familjeavdelningen

Risk att genomförandeplan saknas vid beslut om insats.

Risikvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov att genomförandeplan viss för beslutad insats.		Kv1. Pågående placeringar 25 stickprov genomförda varav 6 saknade genomförandeplan. 24 % Kv1. Pågående extern öppenvård 8 stickprov genomförda varav 6 saknade genomförandeplan. 75% Kv1. Pågående kontaktperson/kontaktfamilj 18 stickprov genomförda varav 6 saknade genomförandeplan. 33,3% Kv1. Familjeteamet 66 stickprov genomförda varav 6 saknar genomförandeplan. 9% Kv2. Pågående placeringar 44 stickprov genomförda varav 3 saknade genomförandeplan. 6,8 % Pågående extern öppenvård - Kontrollmomentet utgått Kv2. Pågående kontaktperson/kontaktfamilj 22

Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
		<p>stickprov genomförda varav 7 saknade genomförandeplan. 31,8%</p> <p>Kv2. Familjeteamet Kv2. 54 stickprov genomförda varav 1 saknar genomförandeplan. 0,02%</p> <p>Kv3. Pågående placeringar 29 stickprov genomförda varav 1 saknade genomförandeplan. 3,4 %</p> <p>Kv3. Pågående kontaktperson/kontaktfamilj 22 stickprov genomförda varav 1 saknade genomförandeplan. 4,5%</p> <p>Kv3. Familjeteamet 45 stickprov genomförda varav 2 saknar genomförandeplan. 4,4%</p> <p>Kv4. Pågående placeringar 26 stickprov genomförda varav 1 saknade genomförandeplan. 3,8%</p> <p>Kv4. Pågående kontaktperson/kontaktfamilj 24 stickprov genomförda varav 3 saknade genomförandeplan. 12,5%</p> <p>Kv4. Familjeteamet 47 stickprov genomförda varav 2 saknar genomförandeplan. 4,3%</p>

Senaste kommentar (2020-12-31):

Upprättade handlingsplaner bedöms under året gett god effekt för denna kontrollpunkt.

Biståndsbeslut - Äldreomsorg

Risk att biståndsbeslut fortlöper utan formellt beslut.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll genom stickprov att biståndsbeslut inte fortlöper utan formellt beslut.	●	<p>Kv1. 60 stickprov genomförda varav samtliga har ett giltigt biståndsbeslut. 100%</p> <p>Kv2. 60 stickprov genomförda varav 58 har ett giltigt biståndsbeslut. 96,6%</p> <p>Kv3. 60 stickprov genomförda varav 53 har ett giltigt biståndsbeslut. 88%</p> <p>Kv4. 60 stickprov genomförda varav 46 har ett giltigt biståndsbeslut. 77%</p>

Senaste kommentar (2020-12-31):

En nedgång i resultatet för denna kontrollpunkt går att följa över året vilket bedöms vara en direkt konsekvens av pågående pandemi då andelen hembesök under året kraftigt minskat vilket påverkat processen för uppföljning av beslut.

Biståndsbeslut - LSS

Risk att uppföljning av biståndsbeslut inte följs upp enligt plan.

Riskvärde



Kontrollmoment	Bedömning	Resultat
Kontroll av samtliga biståndsbeslut att dessa följs upp vid behov eller minst en gång per år.	●	Samtliga handläggare under året har följt upp sina ärenden utom en där 100% inte har uppnåtts på grund av personalomsättning på tjänsten.

Senaste kommentar (2020-12-31):

Samtliga handläggare under året har följt upp sina ärenden utom en där 100% inte har uppnåtts på grund av personalomsättning på tjänsten.