

Internkontrollrapport 2024

Direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) har beslutat om KSON:s internkontrollplan 2024 (2024-04-25, § 52). Enligt direktions reglemente för intern kontroll (2021-02-10, § 5) ska resultaten av genomförda kontroller skriftligen återrapporteras i en internkontrollrapport senast i mars månad, året efter den av direktionen beslutade internkontrollplanen. Planen för 2024 omfattar fyra kontrollområden, som här återrapporteras:

1. Kontinuitetsplaner

1.1 Internkontrollplanen

Internkontrollplanen anger följande:

Risk	Bristande förmåga hos mindre privata lokala aktörer att bedriva verksamheten vid samhällsstörningar (S3 x K4).
Kontrollmoment	Följsamhet till upphandlingsdokument och förfrågningsunderlag.
Vad kontrolleras?	Finns dokumenterat aktuella kontinuitetsplaner som innehåller reservrutiner samt hur dessa aktiveras och av vem?
Hur sker kontrollen?	Insamling och värdering av skriftliga kontinuitetsplaner.
När utförs kontrollen?	Till och med oktober.
Ansvarig	Avdelningen för kvalitet och innovation.

1.2 Kontrollresultat

Kontrollen ej genomförd. Sveriges civila försvar väntas nu återupprättas i snabb takt. Därför planeras istället dels översyn av avtalsvillkoren dels kunskaps- höjande insatser för KSON:s lokala vård- och omsorgsgivare.

1.3 Åtgärder

Kontrollen föreslås kvarstå även 2025.

2. Välfärdsbrott

2.1 Internkontrollplanen

Internkontrollplanen anger följande:

Risk	Risk för välfärdsbrott (S3 x K4).
Kontrollmoment	Lokala vård- och omsorgsgivare följsamhet till skatteförfarandelag (SFS 2011:1244, 59 kap, 13 §).
Vad kontrolleras?	Gör förvaltningens systematiska kontroller av lokala vård- och omsorgsgivares inbetalningar av skatter och avgifter i tid?
Hur sker kontrollen?	Enkät till förvaltningens medarbetare som ansvarar för avtal med lokala vård- och omsorgsgivare om de regelbundet begär och erhåller utdrag från utförarnas skattekonto.
När utförs kontrollen?	Maj.
Ansvarig	Avdelningen för utredning, planering och ägarstyrning.

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

2.2 Kontrollresultat

Kontrollen visar att förvaltningen inte genomför systematiska kontroller av lokala vård- och omsorgsgivares inbetalningar av skatter och avgifter i tid. Kontroll har skett endast när ny leverantör startar.

2.3 Åtgärder

Utifrån resultatet av kontrollerna har förvaltningen implementerat en rutin för kontroll av lokala vård- och omsorgsgivares skattekonto, från och med 2024-10-15. Abonnemang har också tecknats med Creditsafe i Sverige AB, för tillgång till kredit- och affärsinformation om KSON:s leverantörer. Kontrollen föreslås kvarstå även 2025.

3. Insatser inom äldreomsorgen

3.1 Internkontrollplanen

Internkontrollplanen anger följande:

Risk	Biståndsbedömt behov motsvarar inte brukares behov (S3 x K3).
Kontrollmoment	Att samtliga tidsbegränsade beslut och pågående insatser inom äldreomsorgen följs upp i tid.
Vad kontrolleras?	Uteblivna uppföljningar av beslut och insatser.
Hur sker kontrollen?	Antalet uteblivna uppföljningar (påminnelser).
När utförs kontrollen?	Månatligen 2024.
Ansvarig	Avdelningen för service och omsorg (gruppledare).

3.2 Kontrollresultat

Kontrollen har delats in i tre områden: (a) tidsbegränsade beslut, (b) tillsvidarebeslut, exklusive trygghetslarm, och (c) trygghetslarm:

a) Kontrollen av tidsbegränsat beslut visar att de flesta följs upp i tid. I några fall har de enskilda inte kunnat nås, varmed uppföljningen inte kunnat genomföras i tid. I några fall har uppföljning genomförts i tid, men inte registrerats rätt i systemen.

b) Kontrollen av tillsvidarebeslut, exklusive trygghetslarm, visar att uppföljningarna genomförts i tid, men att dessa inte alltid registrerats. Förvaltningen har samtidigt löpande kontakt med de allra flesta, där dock hela beslutet inte följs upp vid varje tillfälle. Besluten följs alltid upp i sin helhet varje år.

c) Kontrollen av trygghetslarm visar att inte alla beslut följs upp inom 365 dagar, med i snitt runt 30 uppföljningar som passerat tidsgränsen.

3.3 Åtgärder

Analysen visar att huvuddelen av besluten har följs upp i tid och, där så inte skett, finns rimliga skäl för detta. Förvaltningen arbetar samtidigt kontinuerligt

POSTADRESS

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

med att användningen av dokumentationssystemet sker på ett korrekt och enhetligt sätt.

Bedömningen är att samtliga beslut 2024 motsvarar brukarnas behov och att kontrollen därmed inte behöver finnas med i kommande års internkontrollplan.

4. Behörighet till Lifecare/ Procapita

4.1 Internkontrollplanen

Internkontrollplanen anger följande:

Risk	Obehöriga har tillgång till information i Lifecare handläggare (S3 x K4).
Kontrollmoment	Följsamhet till rutiner att avsluta anställningar.
Vad kontrolleras?	Att tidigare anställda inte har kvar behörigheter i Lifecare Handläggare.
Hur sker kontrollen?	Samköring av anställda och behörigheter.
När utförs kontrollen?	September.
Ansvarig	Avdelningen för utredning, planering och ägarstyrning.

4.2 Kontrollresultat

Kontrollen sker i enlighet med rutin och visar att alla som har handläggarrollen i Lifecare/Procapita är anställda.

4.3 Åtgärder

Rutinerna fungerar väl. Inga åtgärder krävs.

/Slut

POSTADRESS

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se