

Vård- och omsorgsnämnden

Plats och tid Gröna rummet, Kyrkogatan 14, Östhammar, 11 december 2024 kl.10.00-16.28

Beslutande och ersättare Enligt särskild närvarolista.

Övriga deltagande Nämndsekreterare Josefin Larsson
Socialchef Lina Edlund
§§ 147, 152, 155-156: verksamhetschef Svjetlana Miletic
§ 147: specialisthandläggare Veronica Freudenthal, enhetschef Sophia Strandberg, enhetschef Karolina Rankka
§ 149: kvalitetsutvecklare Johan Steinbrecher
§ 150: samverkansstrateg Monika Eriksson
§ 151: enhetschef Helena Söderström, handläggare Catharina Ganebo
§ 152: MAR Ursula Worsch-Persson
§ 152-153, 155-156: verksamhetschef Emma Peters
§ 154: ekonom Mattias Nilsson
§ 154-155: ekonom Frida Jansson
§ 156: HR-partner Kajsa Molén

Justeringsdatum Digital justering 2024-12-12

E-signering Se protokollets sista sida. Paragrafer 143-144, 147-165

Sekreterare Josefin Larsson

Ordförande Sabina Ståhl (KD)

Justerande Roger Lamell (S)

Anslagsbevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på kommunens digitala anslagstavla.

Organ	Vård- och omsorgsnämnden
Sammanträdesdatum	2024-12-11
Datum för anslags uppsättande	2024-12-12
Anslags nedtagande	2024-01-03
Förvaringsplats för protokollet	Kommunkontoret, Stångörsgatan 10 i Östhammar.

Vård- och omsorgsnämnden

§ 143.	Val av justerare	3
§ 144.	Fastställande av föredragningslista	3
§ 147.	Ärendestatistik från myndighet för oktober 2024	4
§ 148.	Extra utbetalning av habiliteringsersättning.....	5
§ 149.	Internkontrollplan för Vård- och omsorgsnämnden 2025.....	7
§ 150.	Avtal om ersättning för utskrivningsklara.....	8
§ 151.	Genomgång av delegationsärende.....	10
§ 152.	Redovisning av avvikelser och synpunkter för kvartal 3 2024	11
§ 153.	Informationsärende: ny rutin för delegering	12
§ 154.	Generella budgetförutsättningar 2026 – utskick 1	13
§ 155.	Budgetuppföljning för perioden januari-oktober 2024	14
§ 156.	Sjukstatistik för september 2023-september 2024	16
§ 157.	Uppföljning av personalkontinuitet inom hemtjänsten	17
§ 158.	Uppföljning av hemtjänstens debiteringsgrad.....	19
§ 159.	Översyn och revidering av förfrågningsunderlag – LOV	21
§ 160.	Information från förvaltningen.....	23
§ 161.	Genomlysning av daglig verksamhet	25
§ 162.	Rapporter från förtroendevalda	26
§ 163.	Redovisning av delegationsbeslut.....	27
§ 164.	Anmälan av beslut fattade av ledamöter med kompletterande beslutanderätt enligt LVU och LVM	28
§ 165.	Anmälningsärenden.....	29
§ 166.	Tack.....	30

Vård- och omsorgsnämnden

§ 143. Val av justerare

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden utser Roger Lamell (S) att justera dagens protokoll.

§ 144. Fastställande av föredragningslista

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden fastställer föredragningslistan.

Dnr VON-2024-133

§ 147. Ärendestatistik från myndighet för oktober 2024

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

I syfte att kunna följa enheternas pågående arbete och belastning önskar nämnden kontinuerlig återkoppling av ett antal parametrar, utöver den uppföljning som görs inom ramen för ordinarie uppföljning av nyckeltal per tertial 1, tertial 2 och helår. Denna rapportering omfattar bland annat inledda utredningar, aktuella handläggningstider och tid för verkställighet.

Beslutsunderlag

Ärendestatistik för myndighet – oktober 2024

Ärendets behandling

Vård- och omsorgsnämnden övertar ärenden och uppdrag som tidigare hanterats av individ- och familjenämnden (KF 2024-09-17 § 145).

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Enhetschef Sophia Strandberg, verksamhetschef Svjetlana Miletic, enhetschef Karolina Rankka och specialisthandläggare Veronica Freudenthal föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Verksamhetschef myndighet

Dnr VON-2024-162

§ 148. Extra utbetalning av habiliteringsersättning

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att göra en utbetalning av extrapengar med tre kronor per arbetsdag via utförare till deltagare i daglig verksamhet LSS under 2024. Höjningen med tre kronor finansieras av det riktade statsbidraget för habiliteringsersättning och är därmed en engångsersättning kopplad till statsbidraget. Ersättningen betalas ut retroaktivt för 2024.

Ärendebeskrivning

Den som deltar i daglig verksamhet har rätt till habiliteringsersättning. Nivån för ersättning fastställs i tillämpningsanvisningarna som antogs av nämnden 2017. Ersättningarna kopplades genom beslutet till prisbasbeloppet enligt följande modell:

- Minst 4 timmar/ dag 0,1 % av prisbasbeloppet
- 2- 4 timmar/ dag 0,07 % av prisbasbeloppet

I dagsläget uppgår ersättningen till 57 respektive 40 kr.

Föregående år beslutade Individ- och familjenämnden (nuvarande Vård- och omsorgsnämnden) att genomföra en extra utbetalning i form av en engångsersättning som utbetalades retroaktivt. Även i år finns det motsvarande statsbidrag från Socialstyrelsen. Omsorgskontoret har rekviderat detta statsbidrag för Östhammars kommun, och det föreslås därför att en extra utbetalning görs för 2024. Liksom för föregående år kan pengarna bara användas under året, och därför bör ersättningen räknas upp från 1 januari och utbetalas retroaktivt.

Statsbidraget har under flertalet år varit sökbart, men det är inte känt ifall statsbidraget kommer att fortsätta att finnas under kommande år. Med anledning av detta beslutar Vård- och omsorgsnämnden att återigen genomföra en tillfällig höjning för år 2024, för att sedan år 2025 återgå till nivån i enlighet med den ursprungliga ersättningsmodellen som följer prisbasbeloppet.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kostnaden beräknas till ca 27 000 kr per höjd krona vid full närvaro (120 deltagare * 225 arbetsdagar), vilket ger en total kostnad på 81 000 kr. Då flertalet inom daglig verksamhet inte arbetar heltid uppskattas dock den faktiska kostnaden till några tusen kronor lägre. I dagsläget utbetalar utförarna habiliteringsersättningen utifrån egen kassa. Rekviderade medel fördelas på utförarna utifrån faktisk ökad kostnad. Medlen kommer att utbetalas till utförarna i januari 2025 efter att utförarna har redovisat årets närvaro. Medel som inte har förbrukats kommer därefter att återbetalas till Socialstyrelsen.

Vård- och omsorgsnämnden

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Ordförande Sabina Ståhl (KD) föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Enhetschef daglig verksamhet

Samarbetet

Aktivt stöd

Utredare Pernilla Åhman

Dnr VON-2024-88

§ 149. Internkontrollplan för Vård- och omsorgsnämnden 2025

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar internkontrollplan för Vård- och omsorgsnämnden 2025 (bilaga 1).

Ärendebeskrivning

Intern kontroll är ett stöd i arbetet att förebygga, upptäcka och åtgärda fel och brister som hindrar att organisationen kan nå sina mål på ett säkert och effektivt sätt.

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen ansvarar nämnden för att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. Nämnden ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när skötseln av en kommunal angelägenhet med stöd av 10 kap. 1 § har lämnats till någon annan. Syftet med den interna kontrollen är att säkra en effektiv förvaltning och att undvika att det begås allvarliga fel. En god intern kontroll ska således bidra till att ändamålsenligheten i verksamheten stärks och att den bedrivs effektivt och säkert.

Nämnden beslutar årligen om en plan för intern kontroll för att fastställa områden som ska kontrolleras. Utfallet av granskningsaktiviteterna återkopplas till nämnden i samband med delårsrapport och årsredovisning. Nämnden ska rapportera resultatet från uppföljningen av den interna kontrollen till kommunstyrelsen senast i samband med nämndens årsredovisning.

Rapportering ska samtidigt göras till kommunens revisorer.

Beslutsunderlag

Internkontrollplan för Vård- och omsorgsnämnden 2025

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Kvalitetsutvecklare Johan Steinbrecher föredrar ärendet.

Beslutet skickas för åtgärd till

Kommundirektör

Stabschef

Ekonomi- och upphandlingschef

Chef Kommunikation och kundtjänst

Dnr VON-2024-164

§ 150. Avtal om ersättning för utskrivningsklara

Beslut

Vård-och omsorgsnämnden godkänner ”Avtal om ersättning för utskrivningsklara”.

Ärendebeskrivning

Tjänsteledning Hälsa, stöd, vård och omsorg (TL HSVO) ställde sig den 31 oktober 2024 bakom förslaget till nytt avtal och ersättning för utskrivningsklara och att det föreslogs gälla från 1 januari 2025 och ett år framåt. Detta avtal kan sägas upp av vardera parten med en uppsägningstid av tre månader.

Avtalet om samarbete gäller fr.o.m. 2025-01-01 t.o.m. 2025-12-31. Om parterna inte säger upp avtalet, förlängs avtalet ett år i sänder i enligt med Socialstyrelsens föreskrivna belopp för utskrivningsklara och gällande genomsnitt.

Enligt avtalet ansvarar TL HSVO för att avtalet följs upp årligen och rapporterar i sin tur till det politiska samrådet. Uppföljningen syftar till att granska om parterna uppfyller åtaganden och målsättningar enligt det nya avtalet med stöd av fastställda rutiner i avsett Vård-och samverkansdokument (ViS).

Det nya avtalet innebär att kommunernas betalningsansvar inträder då enskild kommun överstiger ett snitt på 2,0 kalenderdagar under en kalendermånad, om övriga förutsättningar för betalningsansvar är uppfyllda. Genomsnittsmodellen beräknas på alla patienter som skrivits ut under en kalendermånad och dygnskostnaden utgår från Socialstyrelsens författning med årlig uppräknings. Brytpunktstid 12.00 (dag 1 före, dag 0 efter).

Förutsättningar för betalningsansvar är att

- Ett inskrivningsmeddelande är skickat
- En fast vårdkontakt är utsedd innan utskrivning
- Ett utskrivningsklaromeddelande har skickats
- Behovet av samordnad individuell planering (SIP) bedömts
- Om patienten tackat ja till en SIP ska en kallelse till möte vara skickad inom tre dagar efter att utskrivningsklaromeddelandet skickats

Kommunens betalningsansvar ska inte inträda om patienten inte kan skrivas ut från den slutna vården på grund av att sådana insatser som vårdcentralen eller öppenvården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller det inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga.

Beslutsunderlag

Avtal om ersättning för utskrivningsklara

Vård- och omsorgsnämnden

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Samverkansstrateg Monika Eriksson föredrar ärendet.

Beslutet skickas för åtgärd till

Nämndordförande Sabina Ståhl för påskrift

Beslutet skickas för kännedom till

Samverkansstrateg Monika Eriksson

Socialchef

Region Uppsala: region.uppsala@regionuppsala.se

Dnr VON-2024-134

§ 151. Genomgång av delegationsärende

Beslut

Vård-och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Vård-och omsorgsnämnden har givit enheten för Rehab, hjälpmedel och förebyggande i uppdrag att informera om hur enheten arbetar med bostadsanpassningsärenden respektive parkeringstillståndsärenden från ansökan till beslut.

Genomgången kommer att presentera ett ärende gällande en vanlig orsak till ansökan om bostadsanpassning. Den kommer att innehålla information om lagar som är styrande i processen samt hur själva handlägningsförfarandet går till från ansökan till beslut.

Genomgången kommer att presentera ansöknings-och beslutsförfarande gällande parkeringstillstånd för förare respektive passagerare.

Beslutsunderlag

Muntlig redovisning

Ärendets behandling

Individ- och familjenämndens arbetsutskott 2024-02-21 § 28 återremitterar ärendet för fortsatt beredning. Ärendet återupptas på arbetsutskottet 3 april 2024.

Individ- och familjenämnden 2024-04-17 § 40 tog del av informationen och önskar motsvarande presentation från övriga myndighetsutövande enheter, inom nämndens ansvarsområde, under året (IFN-2024-24).

Vård- och omsorgsnämnden övertar ärenden och uppdrag som tidigare hanterats av individ- och familjenämnden (KF 2024-09-17 § 145).

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Enhetschef Helena Söderström och handläggare Catharina Ganebo föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Enhetschef Rehab, hjälpmedel och förebyggande insatser

Dnr VON-2024-54

§ 152. Redovisning av avvikelser och synpunkter för kvartal 3 2024

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämndens verksamheter ska enligt 5 kap. 3 § SOSFS 2011:9 (Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete) ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet.

Enligt 5 kap. 6 § SOSFS 2011:9 ska inkomna rapporter, klagomål och synpunkter sammanställas och analyseras för att vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska kunna se mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet.

Synpunktshanteringen bör kontinuerligt återinföras i förvaltningens verksamhet och utgör ett viktigt verktyg för att öka kunskap om utvecklingsbehov i förvaltningens arbete.

Hantering av avvikelser är en del av verksamhetens systematiska kvalitetsarbete och handlar om att identifiera avvikelser och risker i verksamheten, skapa säkra rutiner samt leda till lärande i organisationen om hur man förebygger och undviker negativa händelser.

Enligt fastställda rutiner ska analys och rapportering av avvikelser ske till nämnden kvartalsvis. Redogörelse över de avvikelser och synpunkter som har inkommit avseende nämndens verksamhetsområde under tredje kvartalet 2024.

Beslutsunderlag

Rapport analys avvikelser och synpunkter för kvartal 3 2024

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Socialchef Lina Edlund, verksamhetschef Emma Peters och verksamhetschef Syjetlana Miletic föredrar ärendet.

Dnr VON-2024-168

§ 153. Informationsärende: ny rutin för delegering

Beslut

Vård-och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Informations ärende gällande ny rutin för delegering av hälso-och sjukvårdsinsatser. Utifrån åtgärdsplan från IVO granskningen är rutinen omgjord och det står förtydligt om vilka kunskapskrav i svenska språket som krävs samt ansvarsfördelning mellan legitimerad personal, enhetschef och delegat. Rutinen är även förändrad i layout för att den ska vara mer lättförståelig och tydlig. Bilagorna har tidigare varit separata dokument.

Beslutsunderlag

Rutin för delegering av hälso-och sjukvårdsinsatser

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Verksamhetschef och tillförordnad medicinskt ansvarig sjuksköterska Emma Peters och medicinskt ansvarig för rehabilitering Ursula Worsch-Persson föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Verksamhetschef LSS/HSL och medicinskt ansvarig sjuksköterska Emma Peters

Medicinskt ansvarig för rehabilitering Ursula Worsch-Persson

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-166

§ 154. Generella budgetförutsättningar 2026 – utskick 1

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Som en del i arbetet med kommunens budget för 2026 och planperiod 2027-2028 informeras Vård- och Omsorgsnämnden om aktuella budgetförutsättningar. Inkluderat i underlagen är det senaste prognosunderlaget från SKR samt preliminära uppräknings- och politiska prioriteringar från den tidigare upprättade flerårsplanen genom kommunens resursfördelningsmodell.

Eventuella inspel från nämnden till kommunstyrelsen ska lämnas i sådan tid att de kan behandlas på kommunstyrelsens sammanträde 8 april 2025.

Beslutsunderlag

Generella budgetförutsättningar – utskick 1

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Ekonom Mattias Nilsson föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Ekonom Mattias Nilsson

Ekonom Frida Jansson

Socialchef

Dnr VON-2024-43

§ 155. Budgetuppföljning för perioden januari-oktober 2024

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Ekonomi tillsammans med socialchef informerar nämnden om utfall jämfört med budget för perioden januari till oktober 2024.

Vård- och omsorgsnämnden har till och med oktober månad en negativ avvikelse mot periodens budget om 37 023 tkr, vilket motsvarar en negativ avvikelse om 7,51 %. Den negativa avvikelsen består till störst del av kostnader för konsulter hos Enheten Barn och Ungdom samt underskott hos kommunens särskilda boenden och hemtjänstgrupper. Den negativa avvikelsen bedöms öka under årets sista månader till cirka 45 mnkr, en avvikelse mot årsbudgeten om - 7,64 %.

Östhammars kommun har sedan januari 2021 antagna regler för kommunens budgetuppföljningsprocess (Regler för budgetuppföljningsprocessen, KF § 7/2021) som beskriver grundprinciper för budgetuppföljningen och hur ofta den ska rapporteras till nämnd. Grundprinciperna går ut på att uppföljningen i första hand ska fokusera på avvikelser, och att om prognosen visar på avvikelser så ska det tas fram en åtgärdsplan för att nå beslutade mål.

Verksamheten har ett kontinuerligt ansvar att följa sin ekonomi och sex gånger per år ska rapportering göras till nämnd/styrelse. Per april (tertialrapport), augusti (delårsbokslut) och december (helårsbokslut) görs en större skriftlig rapportering. Per februari, juni och oktober görs en enklare rapportering. I den skriftliga rapporten ska det ingå en prognos om måluppfyllelse för de satta verksamhetsmålen och budgetföljsamhet.

Beslutsunderlag

Budgetuppföljning VON oktober 2024

Ärendets behandling

Ekonomisk redovisning har lämnats på vård- och omsorgsnämnden 2024-03-27 § 35, 2024-05-22 § 45, 2024-09-04 § 79, 2024-10-02 § 100 och 2024-11-06 § 126.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Ekonom Frida Jansson, verksamhetschef Emma Peters och verksamhetschef Svjetlana Miletic föredrar ärendet. Enhetscheferna Mari Karlsson, Lena Wallström, Karin Sjölund, Jenny Melkerstrand och Siw Kytömäki redogör för sina respektive enheters genomförda åtgärder för att nå budget i balans.

Vård- och omsorgsnämnden

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef

Ekonom Frida Jansson

Ekonomi- och upphandlingschef

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-44

§ 156. Sjukstatistik för september 2023-september 2024

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden har gett förvaltningen i uppdrag att månadsvis redovisa sjukstatistiken för nämndens verksamhetsområde. Nämnden bedömer det som viktigt att följa sjukstatistiken och vidtagna åtgärder för att följa upp medarbetares arbetsmiljö. En hög sjukfrånvaro kan också leda till ekonomiska konsekvenser.

Sjukstatistiken ger en inblick i nuläget samt en överblick över tid för nämndens verksamheter. Detta ger underlag till budgetarbetet samt för att kunna planera åtgärder för att utveckla verksamheten ur ett sjuk/frisk-perspektiv.

Redovisning av sjukstatistik avseende 13 månader bakåt i tid. Det möjliggör jämförelse av sjukstatistik samma månad föregående år. Den muntliga redovisningen kommer ske övergripande per område inom verksamheterna och inte fokusera på enhetsnivå.

I resultatet för september 2024 följer omsorgskontoret samma kurva som kommunen i helhet och den totala sjukfrånvaron minskar, den totala sjukfrånvaron ligger marginellt högre än samma månad föregående år. Långtidssjukfrånvaron är relativt stabil under året.

Beslutsunderlag

Statistikunderlag september

Ärendets behandling

Redovisning har gjorts till vård- och omsorgsnämnden 2024-03-27 § 38, 2024-05-22 § 47, 2024-06-12 § 63, 2024-09-04 § 77, 2024-10-02 § 102 och 2024-11-06 § 128.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

HR-partner Kajsa Molén, verksamhetschef Emma Peters och verksamhetschef Svjetlana Miletic föredrar ärendet.

Dnr VON-2024-29

§ 157. Uppföljning av personalkontinuitet inom hemtjänsten

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av slutrapporten och utser Östhammar Södra och Gimo hemtjänst kvalificerade till premien för lägst antal medarbetare hos brukare inom en 14 dagars period samt Östhammar Södra kvalificerade till premien för störst procentuell förändring i personalkontinuitet. Därutöver har nämnden noterat att en specifik hemtjänstgrupp kontinuerligt har hållit det bästa resultatet under hela perioden fram till slutdatum. För att erkänna denna prestation beslutar nämnden att tilldela en tredje premie på 25 000 kronor till Östhammar Norra som en särskild uppskattning för deras ihållande höga kvalitet och engagemang.

Vård- och omsorgsnämnden riktar ett stort tack till alla medarbetare som varit engagerade i arbetet.

Vård- och omsorgsnämnden uppdrar till förvaltningen att fortsättningsvis redovisa personalkontinuiteten per tertial.

Beslutsmotivering

Östhammar södra och Gimo hemtjänst har båda uppnått den lägsta siffran under sista mätperioden, vilket är 13 medarbetare hos brukare under en 14 dagars period.

Östhammar södra har även uppnått den procentuellt största förändringen under uppdragstiden och har förbättrat sin personalkontinuitet med 35 %.

Ärendebeskrivning

Produktion omsorg fick i uppdrag av vård och omsorgsnämnden att stärka kontinuiteten med hemtjänstpersonal hos brukare. Målet är 14 personal på en 14 dagars period under 2024.

Uppstartsmöte genomfördes den 17 januari 2024. Deltagande var enhetschefer, planerare och bemanningsadministratör från varje ort. Arbetsgruppen beslutade att träffas för uppföljning och dialog var 14:e dag för att se över den statistiken för de senaste 14 dagarna, diskutera schemaläggning och lära av varandras goda exempel. Dessa möten startade 5 februari 2024 och har varit ett givande forum för lärande.

För att följa arbetet och fatta beslut om eventuella förändringar i arbetsförfarande så deltar även verksamhetschef i dessa möten från och med mitten av februari.

Utgångspunkten som arbetet utgår ifrån i sitt förbättringsarbete är hämtad från Kolada är 21 personer under en 14 dagarsperiod. Vid sista mätperioden var kommunens gemensamma resultat i Kolada 16 personer under en 14 dagars period, vilket innebär en kommunövergripande förbättring på 23,81% under uppdragsperioden.

Vård- och omsorgsnämnden

Beslutsunderlag

Slutrapport personalkontinuitet

Ärendets behandling

Vård- och omsorgsnämnden 2023-12-05 § 14: Vård- och omsorgsnämnden godkänner rapporten och förvaltningen uppdras att fortsätta arbetet med att förbättra personalkontinuitet inom hemtjänsten. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att måltalet för 2024 är 14 personer. Åtterrapporering ska göras till varje nämnd.

Redovisning till nämnd har gjorts 2024-02-28 § 10, 2024-03-27 § 37, 2024-05-22 § 50 och 2024-09-04 § 81, 2024-10-02 § 104, 2024-11-06 § 132.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Socialchef Lina Edlund föredrar ärendet.

Beslutet skickas för åtgärd till

Socialchef

Verksamhetschef äldreomsorg

Dnr VON-2023-107

§ 158. Uppföljning av hemtjänstens debiteringsgrad

Beslut

Vård och omsorgsnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Förvaltningen har fått i uppdrag av nämnden att rapportera hemtjänstens debiteringsgrad. Redovisning ska göras ortvis och per månad. Redovisningen omfattar:

Leveranssäkerhet som är ett mått på måluppfyllelse mot enskild brukare alternativt en grupp brukare. Måtalet är en leveranssäkerhet på 85 %.

Debiteringsgrad som är ett mått på relation mellan arbetad tid och fakturerad tid. Målet är en debiteringsgrad om 65 %.

Resultat per fakturerad timme som är ett mått på efterlevnad av kommunfullmäktiges mål ekonomi i balans inom hemtjänsten.

Informationen är av vikt för nämnden ur ett kvalitetsperspektiv för att följa hur den beviljade tiden för brukare per ort faktiskt blir utförd samt som ett underlag för hemtjänstens ekonomiska resultat då ersättningen grundar sig i den faktiskt utförda tiden.

Beslutsunderlag

Hemtjänst timmar Nämnd 2024

Ärendets behandling

Vård- och omsorgsnämnden 2023-12-05 § 147: Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av informationen. Rapportering av debiteringsgrad ska göras per månad och ortvis på varje nämnd.

Redovisning till nämnd har gjorts 2023-12-05 § 47, 2024-02-28 § 9, 2024-03-27 § 36, 2024-05-22 § 46, 2024-09-04 § 80 och 2024-10-02 § 103, 2024-11-06 § 133.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Socialchef Lina Edlund redovisar debiteringsgrad för oktober.

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef

Verksamhetschef äldreomsorg

Vård- och omsorgsnämnden

Ekonom Frida Jansson

Dnr VON-2024-157

§ 159. Översyn och revidering av förfrågningsunderlag – LOV

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att uppdra till förvaltningen att se över- och föreslå revideringar i "Förfrågningsunderlag enligt LOV för hemtjänst i Östhammars Kommun" och återrapportera till arbetsutskottet 24 april och till nämnden 7 maj 2025.

Ärendebeskrivning

Östhammars kommun erbjuder brukare att välja utförare av hemtjänst utifrån LOV (Lagen om valfrihet) och utförare av hemtjänst har möjlighet att ansöka om att bli utförare i Östhammars kommuns valfrihetssystem för hemtjänst. I dagsläget finns en utförare registrerad, utöver hemtjänst i egenregi.

Förfrågningsunderlaget, där förutsättningarna, kraven och villkoren beskrivs, har utöver mindre justeringar varit detsamma sedan LOV-systemet infördes i kommunen. Antalet externa aktörer har aldrig varit fler än två samtidigt. För att uppnå önskad effekt av ett valfrihetssystem bör målsättningen vara att fler ansluter sig till systemet.

Kommunen står också inför ekonomiska- och demografiska utmaningar, där anpassningar behöver genomföras utifrån rådande- och prognosticerade förhållanden.

Bland de områden som identifierats vara aktuella för översyn och vid behov revidering i förfrågningsunderlaget finns:

- tidsbegränsade avtalstider
- omfattning och ansvarsfördelning (t.ex. hälso- och sjukvårdsansvar)
- ersättningsprinciper (t.ex. avböjda besök och delegerad HSL)

Behov av revideringar inom fler områden kan identifieras i samband med översyn.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Det aktuella uppdraget om översyn och revidering är inte behäftat med några kostnader. Men resultatet av översynen och föreslagna revideringar ska som minst stödja ekonomi i balans, med målet att förbättra det ekonomiska resultatet. De förslag på revideringar som redovisas till nämnd ska innehålla beskrivning och analys av ekonomiska effekter.

Beslutsunderlag

Förfrågningsunderlag enligt LOV för hemtjänst i Östhammars kommun

Vård- och omsorgsnämnden

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Socialchef Lina Edlund föredrar ärendet.

Beslutet skickas för åtgärd till

Stabsgruppen för fördelning av uppdrag

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef

Biträdande socialchef

Dnr VON-2024-1

§ 160. Information från förvaltningen

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Nämnden tar del av information från förvaltningen, främst från omsorgskontoret. På arbetsutskottet informerades socialchef om:

- Nationell tillsynsinsats avseende rättssäkerhet inom myndighetsövning barn och unga.
- Rekrytering av medicinsk ansvarig sjuksköterska är klar och börjar sin tjänst i februari 2025.
- Enhetscheferna för Gimo hemtjänst respektive Öregrunds hemtjänst/Tallparksgården har sagt upp sig.
- Rökförbud införs på särskilt boende.
- Arbetsmiljöverket har avslutat sitt tillsynsärende utifrån hotsituationen inom myndighet.
- Vaccination för säsongsinfluensa till personal.
- Nya socialtjänstlagen som kommer att gälla från och med 1 juli 2025. Första länsdialogen kommer att vara i december. Information till nämnden planeras.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Socialchef Lina Edlund föredrar ärendet och informerar om:

- Det pågår en nationell tillsynsinsats avseende rättssäkerhet inom myndighetsövning barn och unga.
- Ny medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har rekryterats och börjar sin tjänst 3 februari 2025.
- Enhetschefen i Öregrund som är studieledig har sagt upp sig och vikarierande enhetschef har nu fått en permanent tjänst.
- Enhetschefen för Gimo hemtjänst har sagt upp sig och hemtjänstchefen för Alunda tar över även Gimo hemtjänstgrupp. Utvärdering kommer att göras.
- Enhetschefen på Parkvägen har sagt upp sig.
- Omsorgskontoret har från och med 1 december infört rökförbud på särskilt boende. Rökförbud har gällt för gemensamhetsutrymmen men omfattar nu även de enskilda lägenheterna.
- Omsorgskontoret har gjort en anmälan till Arbetsmiljöverket utifrån en hotsituation inom myndighet. Arbetsmiljöverket startade ett tillsynsärende som nu är avslutat utan åtgärder. Hotsituationen har även polisanmälts.
- Omvårdnadspersonal har erbjudits säsongsinfluensavaccin. 150 personer anmälde sig men bara 90 doser nyttjades. Resterande doser erbjuds nu övrig personal i kommunen.

Vård- och omsorgsnämnden

- Dagverksamhet kommer inte ha sin verksamhet i samma lokaler som nya Korttidsenheten varav ytterligare en korttidsplats kan öppnas.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-169

§ 161. Genomlysning av daglig verksamhet

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att göra en genomlysning av daglig verksamhet inom egen regi. Uppdraget ska återredovisas till nämndens sammanträde 2 april 2025.

Ärendebeskrivning

Daglig verksamhet är en av tio insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS. Den dagliga verksamheten ska anpassas till deltagarens individuella behov och erbjuda stimulans, utveckling, meningsfullhet och gemenskap efter personens önskemål. Daglig verksamhet är till för personer med funktionsnedsättning som är i behov av stöd genom LSS i sitt dagliga arbete eller sysselsättning.

I Östhammars kommun finns två utförare av daglig verksamhet; SamArbetet samt daglig verksamhet i kommunens egen regi. Kommunens egen regi erbjuder sysselsättning på nio olika enheter i kommunen. På de olika enheterna utförs arbetsuppgifter individuellt eller i grupp med stöd av arbetshandledare.

Syftet med genomlysningen är att säkerställa att verksamheten bedrivs på ett effektivt och ändamålsenligt sätt.

Genomlysningen ska omfatta ekonomi, organisering, effektivitet och ändamålsenlighet samt förslag på eventuella utvecklingsområden.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Ordförande Sabina Ståhl (KD) föredrar ärendet.

Beslutet skickas för åtgärd till

Stabsgruppen för fördelning av uppdrag

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef

Verksamhetschef LSS/HSL

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-36

§ 162. Rapporter från förtroendevalda

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av rapporterna.

Ärendebeskrivning

Rapporter och information från vård- och omsorgsnämndens ledamöter och ersättare.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Anna-Lena Söderblom (M) rapporterar om presidiets möte med kommunrevisorerna.

Sabina Ståhl (KD) kommer att besöka hemtjänstgrupperna som vunnit pris för sitt arbete med personalkontinuiteten.

Dnr VON-2024-35

§ 163. Redovisning av delegationsbeslut

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbeslut.

Ärendebeskrivning

När vård- och omsorgsnämnden har delegerat sin beslutanderätt träder delegaten helt in i nämndens ställe. Beslut som fattas enligt delegationsordning är juridiskt sett vård- och omsorgsnämndens beslut och kan överklagas på samma sätt som nämndens beslut.

Alla delegationsbeslut ska anmälas till nämnden. Anmälan av delegationsbeslut inom vård- och omsorgsnämnden redovisas månadsvis. Alla delegationsbeslut är anonymiserade och det framgår vilka beslut som har fattats och av vem.

Följande förteckningar över delegationsbeslut redovisas:

- Arbetsutskottets protokoll från 2024-11-06 och 2024-11-27. Beslut i personärenden framgår i listorna nedan.
- Ordförandebeslut fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30. Inga beslut rapporterade för perioden.
- Delegationsbeslut barn och unga samt vuxen fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Delegationsbeslut äldre och bistånd samt LSS fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Delegationsbeslut avgifter fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Delegationsbeslut färdtjänst och riksfärdtjänst fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Delegationsbeslut bostadsanpassning fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Delegationsbeslut parkeringstillstånd fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30.
- Övriga delegationsbeslut inom nämnden fr.o.m. 2024-11-01 t.o.m. 2024-11-30. Inga beslut rapporteras för perioden.

Beslutsunderlag

Listor publiceras i portalen.

Dnr VON-2024-151

§ 164. Anmälan av beslut fattade av ledamöter med kompletterande beslutanderätt enligt LVU och LVM

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen.

Ärendebeskrivning

Nämnden kan fördela beslutanderätten när nämndens beslut inte kan avvaktas. Kompletterande beslutanderätt följer direkt av lag och ger nämndens ordförande eller annan ledamot som nämnden förordnat rätt att fatta beslut när nämndens beslut inte kan avvaktas. För att nämnden ska ha insyn i hur dessa ärenden handläggs ska beslut som fattats av ordförande eller annan ledamot anmälas vid nämndens nästa sammanträde. Detta framgår av lagstiftningen i 6 §, 11 §, 27 § och 43 § LVU samt 13 § LVM.

Följande beslut redovisas för perioden:

1. Omplacering med stöd av 11 § 2 st. LVU.
Beslutet är taget 2024-11-15 av Anna-Lena Söderblom.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-1

§ 165. Anmälningssärenden

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Redovisning av beslut som tagits av andra myndigheter samt annan information som berör nämndens verksamhetsområde.

1. Beslut från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) 2024-09-04 avseende anmälan enligt lex Maria om allvarlig vårdskada vid hemsjukvården i Österbybruk. IVO avslutar ärendet och kommer inte vidta några ytterligare åtgärder (VON-2024-53).
2. Beslut från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) 2024-11-18 avseende anmälan enligt lex Sarah om allvarlig missförhållande vid hemtjänsten i Österbybruk. IVO avslutar ärendet och kommer inte vidta några ytterligare åtgärder (VON-2024-59).
3. Mötesanteckningar från kommunala rådet; pensionärer och funktionsnedsatta, 2024-11-08 (KS-2024-72)
4. Kvartalsrapport Bryggan, kvartal 3 2024
5. Statistik från Socialjouren i Uppsala för perioden 2024-08-01 – 2024-09-30 (VON-2024-165)
6. Minnesanteckningar HSVÖ samråd 8 november 2024 (KS-2024-692).

Inkomna domar:

1. Dom från Kammarrätten i Stockholm 2024-11-15 gällande beredande av vård av unga. Kammarrätten skriver av målet (mål nr. 5970-24).
2. Dom från Förvaltningsrätten i Uppsala 2024-11-20 gällande bostadssocialt kontrakt. Förvaltningsrätten avslår överklagandet (mål nr.4296-24).
3. Dom från Förvaltningsrätten i Uppsala 2024-11-29 gällande särskilt boende. Förvaltningsrätten avslår överklagandet (mål nr 3448-24).

Beslutsunderlag

Handlingarna publiceras i portalen.

Vård- och omsorgsnämnden

§ 166. Tack

Ordförande Sabina Ståhl (KD) tackar nämndens ledamöter och ersättare samt tjänstepersoner för bra arbete under det gångna året och önskar alla en god jul och ett gott nytt år.

Förste vice ordförande Anna-Lena Söderblom (M) tackar ordföranden, nämnden och tjänstepersoner för ett bra arbete under året och önskar alla en god jul och ett gott nytt år.

Vård- och omsorgsnämnden

Närvarande

Ja	Nej
----	-----

Tjänstgörande ersättare

Ärendenr:

Ja	Nej	Avstår
----	-----	--------

Ärendenr:

Ja	Nej	Avstår
----	-----	--------

				Ärendenr:			Ärendenr:		
				Ja	Nej	Avstår	Ja	Nej	Avstår
Grehn, Ann-Charlotte	led.	(S)	X						
Lamell, Roger	2:e v.ordf.	(S)	X						
Svedin, Peter	led.	(S)		X					
Söderblom, Anna-Lena	1:e v. ordf.	(M)	X						
Dorestrand, Veronica	led.	(M)		X					
Vonkavaara, Eva	led.	(SD)	X						
Karl-Eriksdotter, Kristina	led.	(BOA)	X						
Ståhl, Sabina	ord.	(KD)	X						
Oskarsson, Linnea	led.	(C)		X					
Fröjd, Helene	ers.	(S)	X						
Persson, Lisbeth	ers.	(S)		X					
Eklund, Rickard	ers.	(S)	X						
Malmsten, Per	ers.	(S)	X						
Lundin, Mona	ers.	(M)	X						
Boman, Dennis	ers.	(SD)		X					
Håkansson, Krister	ers.	(SD)	X						
Ejerfeldt, Emy	ers.	(KD)	X						
Sjöborg, Mats	ers.	(L)	X						

Vård- och omsorgsnämnden

Internkontrollplan 2025

2 (9)

Innehållsförteckning

1	Intern kontroll.....	3
2	Nämndens egenutvärdering.....	3
3	Riskbedömning.....	4
4	Internkontrollplan.....	7
4.1	Intern kontroll.....	7

3 (9)

1 Intern kontroll

Intern kontroll är ett stöd i arbetet att förebygga, upptäcka och åtgärda fel och brister som hindrar att organisationen kan nå sina mål på ett säkert och effektivt sätt.

Enligt Kommunallagen ansvarar nämnderna för:

- Att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten.
- **Att den interna kontrollen är tillräcklig** och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.
- Att skötseln av en kommunal angelägenhet som med stöd av 10 kap. 1 § har lämnats över till någon annan bedrivs på ett tillfredsställande sätt..

Kommunallagen 6 kap. 6 §

Kommunstyrelsen är en nämnd med en särställning. För styrelsen gäller, utöver vad som angetts ovan, även:

- Styrelsen ska leda och samordna förvaltningen av kommunens eller regionens angelägenheter och **ha uppsikt över övriga nämnders** och eventuella gemensamma nämnders **verksamhet**.

Kommunallagen 6 kap. 1 §

Kommunstyrelsen har till följd av sin uppsiktsplikt över kommunens nämnder tagit fram ett reglemente för intern kontroll. Reglementet förklarar vilket ansvar nämnderna har för sin egen interna kontroll. Denna internkontrollplan och det arbete som ska genomföras enligt denna plan är nämndens sätt att möta detta ansvar.

Utfallet av granskningsaktiviteterna återkopplas till nämnden i samband med delårsrapport och årsredovisning.

2 Nämndens egenutvärdering

Under hösten fick ledamöter och ersättare i individ- och familjenämnden och vård- och omsorgsnämnden en enkät där de ombads att svara på nedanstående tolv frågor. Svartalternativen var "Mycket bra", "Ganska bra", "Inte så bra" och "Inte alls bra". Svartalternativet "Mycket bra" motsvaras av sifferbetyget 3, svartalternativet "Ganska bra" motsvaras av sifferbetyget 2 och så vidare.

Nedan synliggörs nämndernas genomsnittliga betyg för de tolv frågorna.

4 (9)

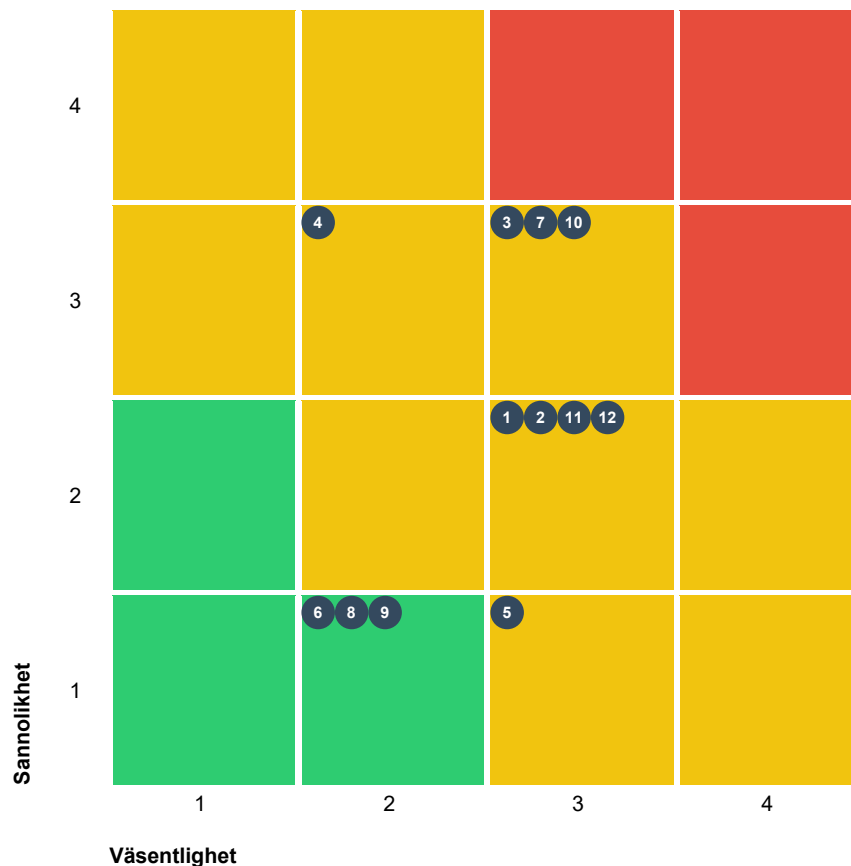
Hur bra anser du att nämnden/förvaltningen arbetar med:

	VÅRD- OCH OMSORGS NÄMNDEN
1 att ha kontroll på att verksamheten bedrivs enligt relevanta lagar, förordningar och föreskrifter?	2,2
2 att ha kontroll på att verksamheten bedrivs enligt interna regler, policyer och beslut?	1,9
3 med att skapa och använda information av god kvalitet inför och vid beslut?	2,2
4 fungerande kommunikation, såväl internt som externt, såväl uppåt som nedåt som i sidled?	1,8
5 att motverka bedrägerier, korruption, mutor och jäv?	2,2
6 att skapa en arbetsmiljö som uppmuntrar rapportering av avvikelser?	1,9
7 att i ord och handling tydliggöra vilka förväntningar och värderingar som gäller i organisationen?	1,9
8 att klargöra, tilldela och begränsa ansvar och befogenheter i organisationen?	2,0
9 att nå uppsatta mål?	1,8
10 att bedriva en kostnadseffektiv verksamhet av god kvalitet?	1,7
11 hantering av verksamhetssystem och i dem innehållande information?	2,2
12 beredskap för hantering av olika samhällsstörningar?	2,1

3 Riskbedömning

Med stöd av nämndens egenutvärdering så har en bedömningsgrupp risk- och väsentlighetsbedömt olika områden inom nämndens verksamhetsområde.

Sannolikhet och **Väsentlighet** har vardera blivit tilldelade ett värde mellan ett och fyra. De båda värdena har därefter multiplicerats. Detta har mynnat ut i ett riskvärde mellan ett och tolv där tolv är högst risk.



5 (9)

9 Medium 3 Låg Totalt: 12

Kritisk	Sannolikhet	Väsentlighet
Medium	4 Sannolik - Det är mycket troligt att fel uppstår	Allvarlig - Är mycket betydande för de olika intressenterna
Låg	3 Möjlig - Det finns risk för att fel uppstår	Kännbar - Uppfattas som besvärande för intressenterna
	2 Mindre sannolik - Risken att fel ska uppstå är mycket liten	Lindrig - Uppfattas som liten av intressenterna
	1 Osannolik - Risken att fel ska uppstå är praktiskt taget obefintlig	Försumbar - Är obetydlig för de olika intressenterna

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Sannolikhet	Väsentlighet	Riskvärde
Efterlevnad av tillämpliga lagar och föreskrifter	1. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att ha kontroll på att verksamheten bedrivs enligt relevanta lagar, förordningar och föreskrifter så kan det leda till lagbrott, juridisk process, förtroendskada, ekonomisk skada, försening av beslut och lidande kund / brukare.	Mindre sannolik	Kännbar	6
Efterlevnad av tillämpliga lagar och föreskrifter	2. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att ha kontroll på att verksamheten bedrivs enligt interna regler, policyer och beslut så kan det leda till tandlös styrning, tjänstemannastyre, uppluckring av den lokala demokratin och förtroendskada.	Mindre sannolik	Kännbar	6
Tillförlitlig information	3. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att skapa och använda information av god kvalitet inför och vid beslut så kan det leda till att nämnden fattar beslut på underlag som inte uppfyller lagkrav eller som har kvalitetsbrister som försvårar verkställandet av politiska beslut, ekonomisk skada.	Möjlig	Kännbar	9
Tillförlitlig information	4. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med fungerande kommunikation, såväl internt som externt, såväl uppåt som nedåt som i sidled så riskerar det att leda till missnöje hos lokalbefolkningen, ineffektiv och svårstyrd verksamhet, frustration och	Möjlig	Lindrig	6

6 (9)

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Sannolikhet	Väsentlig-het	Riskvärde
	dålig arbetsmiljö, dubbelarbete eller uteblivet arbete.			
Kontroll avseende oegentligheter, mutor och jäv	5. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att motverka korruption, mutor och jäv så kan det leda till allvarlig förtroendskada, ekonomisk skada och felaktiga beslut, rättsprocesser och fördröjning av verkställighet.	Osannolik	Kännbar	3
Kontroll avseende oegentligheter, mutor och jäv	6. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att skapa och bibehålla en miljö som uppmuntrar till rapportering av avvikelser så kan det leda till ekonomisk skada, förtroendskada och att viktiga inspel från medarbetare och kommuninvånare går förlorade.	Osannolik	Lindrig	2
Styr- och kontrollmiljö	7. Om nämnden / förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att i ord och handling tydliggöra vilka förväntningar och värderingar som gäller i organisationen så kan det leda till ineffektivitet, att medarbetare skapar egna sanningar för vilka förväntningar / värderingar som råder, olikheter kan råda mellan olika arbetsgrupper och kunder / brukare kan bemötas olika.	Möjlig	Kännbar	9
Styr- och kontrollmiljö	8. Om nämnden / förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att klargöra, tilldela och begränsa ansvar i organisation så kan det leda till att beslut fattas på fel nivå, av obehöriga, vilket kan leda till negativa verksamhets- och eller ekonomiska konsekvenser. Arbetsuppgifter kan bli ogjorda eller dubbelgjorda.	Osannolik	Lindrig	2
Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet	9. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att nå uppsatta mål så kan det leda till tjänstemannastyre och urholkad lokaldemokrati,	Osannolik	Lindrig	2
Ändamålsenlig och	10. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att bedriva en kostnadseffektiv verksamhet av	Möjlig	Kännbar	9

7 (9)

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Sannolikhet	Väsentlighet	Riskvärde
kostnadseffektiv verksamhet	god kvalitet så kan det leda till vi inte når de politiska målen, försämrade ekonomisk hållbarhet, missnöjda brukare, juridiska processer.			
Kontroller av system och rutiner	11. Om nämnden / förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med hantering av verksamhetssystem och i dem innehållande information så kan det bl.a. leda till intrång, läckta personuppgifter. Har förvaltningen för många, ej i bruk, system så leder det till ekonomisk förlust. Händelser leder till att data är otillgänglig. Dubbelregistrering till följd av många verksamhetssystem (snarare än t.ex. ett mastersystem för kunduppgifter).	Mindre sannolik	Kännbar	6
Kontroller av system och rutiner	12. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med beredskap för hantering av olika samhällsstörningar så kan det leda till, vid händelse, att samhällsviktig verksamhet ej kan fortsätta. (Förtroendeskada)	Mindre sannolik	Kännbar	6

4 Internkontrollplan

De kontrollområden som fått högst riskvärde i riskbedömningen har omhändertagits genom aktiviteter av förebyggande och/eller upptäckande karaktär.

4.1 Intern kontroll

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Aktivitet	Metod
Tillförlitlig information	3. Om nämnden/förvaltningen inte tillräckligt väl arbetar med att skapa och använda information av god kvalitet inför och vid beslut så kan det leda till att nämnden fattar beslut på underlag som inte uppfyller lagkrav eller som har kvalitetsbrister som försvårar verkställandet av	3. Den nya tjänsteskrivelsemallen	Implementera den nya tjutmallen inklusive processen i organisationen.

8 (9)

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Aktivitet	Metod
	politiska beslut, ekonomisk skada.		
Tillförlitlig information	4. Om nämnden/förvaltning en inte tillräckligt väl arbetar med fungerande kommunikation, såväl internt som externt, såväl uppåt som nedåt som i sidled så riskerar det att leda till missnöje hos lokalbefolkningen, ineffektiv och svårstyrd verksamhet, frustration och dålig arbetsmiljö, dubbelarbete eller uteblivet arbete.	4. Upprätthållande av och information om kommunikationsrutin	Den kommunikationsrutin som togs fram under 2024 ska upprätthållas. Information till nämnden om hur rutinen fungerar.
Kontroll avseende oegentligheter, mutor och jäv	6. Om nämnden/förvaltning en inte tillräckligt väl arbetar med att skapa och bibehålla en miljö som uppmuntrar till rapportering av avvikelser så kan det leda till ekonomisk skada, förtroendeskada och att viktiga inspel från medarbetare och kommuninvånare går förlorade.	6. Visselblåsarfunktionen	Definiera och synliggöra visselblåsarfunktionen
		6. Arbetsmiljöavvikelser	Tillse att avvikelser är en punkt under arbetsmiljö på APT-agendan.
Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet	9. Om nämnden/förvaltning en inte tillräckligt väl arbetar med att nå uppsatta mål så kan det leda till tjänstemannastyre och urholkad lokaldemokrati.	9. Systematik i uppföljning av mål	Systematiken i hur styrelsens / nämndens mål (ekonomiska såväl som verksamhetsmässiga) stäms av ska utvecklas genom månatliga avstämningar mellan kommundirektör och chefer under nämnden.

9 (9)

Kontrollområde	Riskbeskrivning	Aktivitet	Metod
Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet	10. Om nämnden/förvaltning en inte tillräckligt väl arbetar med att bedriva en kostnadseffektiv verksamhet av god kvalitet så kan det leda till att kommunen inte når de politiska målen, försämrad ekonomisk hållbarhet, missnöjda brukare, juridiska processer etc.	10. Riktlinjer för god ekonomisk hushållning	Kommunens riktlinjer för god ekonomisk hushållning uppdateras
		10. Information till nämnderna	De uppdaterade riktlinjerna presenteras för och diskuteras i nämnden.