

# Rapport Intern styrning och kontroll 2025

---




Omvårdnadsnämnd









## Innehållsförteckning






1.1 Risk- eller Målområde: Ändamålsenlig och effektiv verksamhet.....	3
1.2 Risk- eller Målområde: Efterlevnad av externa och interna regelverk .....	3








## 1.1 Risk- eller Målområde: Ändamålsenlig och effektiv verksamhet

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
 Beredskap för extraordinära händelser är inte tillräcklig	12	 Uppdaterade kontinuitetsplaner ska finnas. Övas organisationen?	 Ingen avvikelse		
		<p><b>Kommentar</b></p> <p>Kontinuitetsplaner finns för samtliga kontor och verksamheter. Övning sker med regelbundenhet.</p> <p>Övning för samhällsstörning har genomförts under 2025 för externa utförare inom hemtjänst och vårdboende tillsammans med bl a polis och räddningstjänst. Utbildning i stabsmetodik har genomförts under 2025.</p>			

## 1.2 Risk- eller Målområde: Efterlevnad av externa och interna regelverk

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
 Felaktiga utbetalningar - ej följsamhet till interna regelverk eller rutiner	9	 Följs beslutad attestordning?	 Ingen avvikelse		
 Nämnden betalar för insatser som ej utförs enligt avtal eller utifrån förväntat genomförande (t ex genom valfrihetssystem eller	16	 Genomföra riktade kontroller samt kontroller enligt uppföljningsplan för externa utförare	 Mindre avvikelse		
		<p><b>Kommentar</b></p>			

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
motsvarande) genom ekonomisk vinning eller bedrägeri, eller med stora kvalitetsbrister. (Risk för välfärdsbrott)		Nämnden genomför kontinuerligt riktade kontroller och uppföljning av externa (privata) utförare. Granskningar kan vara olika omfattande och återkoppling sker dels muntligt och dels skriftligt med förväntad åtgärd. Under perioden har ingen granskning föranlett vidare åtgärd avseende välfärdsbrott. Kontroller genomförs regelbundet och i erinran och/ eller beställningsstopp har inträtt kopplat till brister och avvikelser.			
		 Utveckla metodik och kontrollmiljö för att motverka välfärdsbrottslighet	 Ingen avvikelse		
		<b>Kommentar</b> Metodik och kontrollmiljö har fortsatt utvecklats kopplat till egna erfarenheter samt omvärldsbevakning. Begränsande faktorer är möjlighet till effektiv samverkan med framförallt myndigheter p.g.a sekretessproblematik gällande individuppgifter. Stödfunktioner och strukturer för förbättrad strategisk och operativ förmåga har utvecklats under det gångna året.			
 Ej avtalstrohet inom organisationen/Ej följsamhet till rutiner för inköp och upphandling	16	 Följa upp Inköp i upphandlingssystem som är inköpta utanför avtal, men där avtal finns. Förtydliga och förenkla information om upphandlingar och direktupphandlingar. Det ska bli enklare att kunna göra rätt (och öka leverantörstroheten)	 Mindre avvikelse		

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
		<b>Kommentar</b> Området har tydligt förbättrats under 2025 med bättre följsamhet till inköp inom avtal. Bakom liggande orsaker är bland annat förbättrat inköpssystem, utbildningar och information till berröda			
 Risk invånare lider skada då systematiskt kvalitetsarbete enligt SOFS 2011:9 ej fungerar.	12	 Följs rutiner i ledningssystemet enligt VG-RUT-S-8805?	 Mindre avvikelse		
		<b>Kommentar</b> En kvarstående utmaning är att fortläpande göra ledningssystemet känt för alla medarbetare och därtill göra rutinerna kända med god följsamhet samt att uppdatera befintliga rutiner i ledningssystemet. Men i stort följs beslutade rutiner, men vissa undantag finns.			
		 Egenkontroller i ledningssystemet - finns möjlighet att rapportera dessa?	 Ingen avvikelse		
		<b>Kommentar</b> Under 2025 har en omfattande utvecklingsinsats genomförts för att skapa möjlighet att rapportera egenkontroll i ledningssystemet Canea genomförs våren-hösten 2025. Arbetet med anpassningar och införande i avdelningarna kommer fortsätta att ske under 2026, därav mindre avvikelse (gult)			
		 Rutiner i ledningssystemet är aktuella	 Mindre avvikelse		

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
		och ledningssystemet är uppdaterat			
		<b>Kommentar</b> Rutiner i ledningssystemet är i hög grad aktuella kopplat till ledningssystemets funktionalitet. Likt övriga ledningssystem förekommer att det upprättas snarlika rutiner likt de som redan finns.			
		● Uppföljning avvikelser och klagomål ● Ingen avvikelse			
		<b>Kommentar</b> Sektorn har genomfört en uppföljning av avvikelser och klagomål vilket bl a renderat i kravställning av egenkontroller inom sektor välfärd, samt att dessa ska kunna aggregeras på ett systematiskt vis. Genom en utvecklad egenkontrollsmiljö så skapas bättre förutsättningar för att följa och utvärdera.			
		● Utvecklingsinsatser för att systematiskt kunna följa icke biståndsbedömda insatser samt den individbaserade uppföljningen enligt ny socialtjänstlag ● Ingen avvikelse			
		<b>Kommentar</b> Uppdrag är igångsatta och beslutade i nämnd under 2025 .			

Risker	Riskvärde	Kontrollmoment	Resultat	Aktiviteter	Slutdatum
 Otillbörlig påverkan	8	 Medarbetares kännedom om regler/Tagit del av regelverk	 Mindre avvikelse		
		<b>Kommentar</b> Som en del i beredskapsarbetet har utbildning erbjudits och genomförts.			