

Rapport Intern styrning och kontroll tertial 2 2026

Omvårdnadsnämnd

Innehållsförteckning

1 Kontrollaktiviteter.....	3
1.1 Risk- eller Målområde: Ändamålsenlig och effektiv verksamhet.....	3
1.2 Risk- eller Målområde: Efterlevnad av externa och interna regelverk	4
1.3 Risk- eller Målområde: Tillförlitlig rapportering internt och externt.....	7

1 Kontrollaktiviteter

1.1 Risk- eller Målområde: Ändamålsenlig och effektiv verksamhet

Risker	Riskvärde	Beskrivning	Kontrollmoment	Resultat
Beredskap för extraordinära händelser är inte tillräcklig			 Uppdaterade kontinuitetsplaner ska finnas för fortsatt drift av verksamheten.  Ingen avvikelse	
			Kommentar Enhetschef är ansvarig för kontinuitetsplanen i enheten och en fastställd rutin för när den ska revideras årligen eller vid förändringar. Kontroll sker av rutin som är reviderad under första och andra delåret 2026 för bemanningslösningar och prioriterade insatser. En viktig del är att säkerställa att personalen känner till innehållet och det görs genom avstämningar på arbetsplatsträffar. Kontinuitetsplanerna revideras och utvecklas löpande i takt med att arbetet inom sektorn utvecklas tillika lagkraven förändras. Tidigt under delår 1 drabbades Gävle kommun av ett omfattande snöoväder, snöstormen Anna, som i sin tur avlöste stormen Johannes som drabbade Sverige under slutet av delår 3 2025. Före, under och efter snöstormen tillämpades kontinuitetsplaner med tillhörande åtgärdskort vilket medförde att sektorn klarade av att lösa det lagstadgade uppdraget. Dock med viss fördröjning av besök och identifierade utvecklingsbehov som hanteras för en kort- och långsiktig horisont.	
 Ej tillräcklig kompetensförsörjning - svårigheter att rekrytera och behålla medarbetare inom hälso- och sjukvård samt svårighet att erbjuda erforderlig kompetensutveckling	20		 Systematisk och regelbunden genomgång av statistik	
			 Säkerställa att handlingsplaner upprättas vid behov för att säkra kompetensförsörjning  Ingen avvikelse	
			Kommentar Arbetet med kompetensförsörjning bedrivs systematiskt på ledningsnivå och handlingsplaner upprättas vid behov som identifieras årligen. Utbildningsinsatser prioriteras utifrån verksamhetens samlade behov, med särskilt fokus på det som bedöms vara mest verksamhetskritiskt för att	

Risker	Riskvärde	Beskrivning	Kontrollmoment	Resultat
			upprätthålla kvalitet och patientsäkerhet. Uppföljning sker för att säkerställa att planerade åtgärder genomförs, att identifierade kompetensbrister hanteras samt att insatser leder till önskad effekt i verksamheten.	

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

Risker	Riskvärde	Beskrivning	Kontrollmoment	Resultat
 Brister i följsamhet av rutiner, vilket innebär risk att invånare lider skada.	15	Brister i uppföljningen av nämndens verksamhet kan göra att nämnden inte på tillräckliga grunder kan säkra att kvalitet sker i enlighet med uppdraget. Brister i avrapportering till nämnden kan leda till att beslut om satsningar och åtgärder tas på felaktiga grunder. Det systematiska kvalitetsarbetet inte genomförs enligt lagkrav, förordningskrav eller annan regel/kravställning, se särskilt Socialstyrelsens föreskrifter enligt SOSFS 2011:9.	 Egenkontroller i ledningssystemet ska genomföras i verksamheterna	
			 Rutiner i ledningssystemet är aktuella och ledningssystemet är uppdaterat	
			 Uppföljning av individuella genomförandeplaner	 Ingen avvikelse
			Kommentar Uppföljning av genomförandeplaner sker. Uppstart skedde delår 1 av systematisk egenkontroll/enhet där kontrollmoment sker genom granskning av genomförandeplaner. Stickprov görs per enhet ca 10 ärenden. Kontrollpunkter är att planen är upprättad och/ eller uppdaterad de senaste 6–12 månaderna. Att den är individuellt utformad (beskriver hur insatser genomförs). Den enskildes behov, mål och önskemål framgår, delaktighet är dokumenterad och att dokumentation är tydlig och följer riktlinjer. Frekvens: 2 gånger per år (eller kvartalsvis vid behov) Åtgärd vid avvikelse: Upprättande av åtgärdsplan samt uppföljning vid nästa kontrolltillfälle.	
			 Journalgranskning	 Ingen avvikelse
		Risk att patient eller	Kommentar Pågående arbete bedrivs för att åtgärda identifierade brister avseende dokumentation-	

Risker	Riskvärde	Beskrivning	Kontrollmoment	Resultat
		klient lider skada p.g.a brist i insats eller utebliven insats. Säkerställs att nämndens verksamhet fullgör sina skyldigheter enligt SOFS - Ej följsamhet beslutad rutin kvalitetsarbete enl. Rutin VG-RUT-S-8805)	journalföring. En risk – och konsekvensanalys har genomförts och en handlingsplan har upprättats. Flera funktioner är involverade i åtgärdsarbetet, däribland verksamhetschef, MAS, MAR samt systemförvaltare. De identifierade bristerna avser såväl arbetssätt och efterlevnad av rutiner som kompetens i dokumentation. Åtgärder har vidtagits och arbetet med uppföljning och förbättring fortgår.	
II Avtalstrohet - sker inköp enligt avtal	9	Brister i genomförande vid inköp och vid uppföljning	Följa upp inköp i upphandlingssystem	Kvalitet hos privata utförare av kärnverksamhet ska garanteras genom regelbunden uppföljning
III Nämnden ska ha ett förebyggande arbete gentemot välfärdsbrottslighet	12	Risk för ekonomisk skada samt förtroendeskada	Ärendegranskning	
			Uppföljningsplan för privata utförare vid köp av kärnverksamhet ska finnas	
			Förebyggande arbete mot välfärdsbrott ska finnas. Metodstöd "Kompassen" ska implementeras. Mindre avvikelse	
			Kommentar Under året har sektorn rekryterat en funktion med särskilt uppdrag att arbeta mot oegentligheter i välfärden inom nämndens ansvarsområden. Uppdraget innefattar att förbygga välfärdsbrottslighet där bland annat en implementering av Sveriges kommuner och regioner (SKR) metodstöd Kompassen är initierad. Delvis uppfyllt då inte allt genomförts vid tidpunkt för rapportering.	

1.3 Risk- eller Målområde: Tillförlitlig rapportering internt och externt

Risker	Riskvärde	Beskrivning	Kontrollmoment	Resultat
Finns god kontroll över den ekonomiska utvecklingen		Nämnden ska ha en god uppsikt över den ekonomiska förvaltningen och sträva efter en ekonomi i balans	● Rapportering via ekonomisk månadsrapport sker kontinuerligt	● Ingen avvikelse
			Kommentar Rapportering sker fortlöpande varje nämndssammanträde.	