



Eva Henriksson/Susanne Berg
046-359 00 00
susanne.berg@lund.se

Slutrapport intern kontroll 2018

Dnr VOO 2018/0048

Sammanfattning

Handlingsplanen för intern kontroll 2018 fastställdes av vård - och omsorgsnämnden vid sammanträdet 2018-01-31, § 5. Planen omfattade två kommungemensamma kontrollaktiviteter gällande systematiskt brandskyddsarbete och kontrollmiljön avseende dokumenthantering och informationssäkerhet samt nämndspecifika kontrollaktiviteter.

De nämndspecifika kontrollaktiviteterna har inriktats på ekonomiområdet samt egenkontroller inom området medicintekniska produkter, dokumentation, måluppfyllelse i nationella kvalitetsregister, journalföring, behandling av personuppgifter samt avvikelser.

Granskningsrapporten, som godkändes vid nämndens sammanträde 2018-12-12, § 111, visade en del avvikelser för vilka åtgärdsplaner upprättats.

I enlighet med förvaltningens rutin upprättas denna slutrapport efter uppföljning av upprättade åtgärdsplaner. Uppföljningen visar att samtliga planerade åtgärder avseende intern kontroll 2018 är genomförda eller är under genomförande och Intern kontroll avseende 2018 är därmed avslutad.

Ärendet

Förvaltningen har genomfört kontrollaktiviteter i enlighet med handlingsplan för intern kontroll 2018. Granskningsrapporten visade en del avvikelser för vilka åtgärdsplaner upprättats.

I enlighet med förvaltningens rutin genomförs en uppföljning av åtgärdsplanerna under våren vilket rapporteras denna slutrapport.

Kommungemensamma kontrollaktiviteter:

Systematiskt brandskydd:

Vid granskningen framkom ett varierat resultat. Flertalet verksamheter arbetar med det systematiska brandskyddet helt i enlighet med de

föreskrifter och reglementen som finns. Det fanns även områden att förbättra och vid denna slutliga uppföljning framkom att aktivt förbättringsarbete pågår.

Ledningsgruppen för Hemvård, rehabilitering service för seniorer (HRSS) har årligen det systematiska brandskyddsarbetet på agendan för att försäkra att det genomförs enligt föreskrifter och reglementen.

I förvaltningens lokaler på Bangatan 10 har det genomförts utrymningsövning och i samband med denna har förvaltningen fått rekommendationer om vissa fysiska åtgärder som nu kommer att vidtas. Samtliga medarbetarna har också genomgått brandskyddsutbildning.

Kontrollmiljö för dokumenthantering och informationssäkerhet:
Under vintern och våren 2019 har ett arbete pågått med att åtgärda de brister som framkom i självskattningen av kontrollmiljön för dokumenthantering och informationssäkerhet.

Framtagandet av en systemförvaltningsplan för det system som helt saknade en plan har påbörjats. För de system där systemförvaltningsplaner redan fanns framtagna pågår ett arbete med att se över och revidera innehållet. I planerna ingår och tydliggörs ansvar och roller samt de olika processer och rutiner som gäller för förvaltning av systemen.

Parallellt med åtgärdsarbetet pågår det, tillsammans med IT-avdelningen, ett utvecklingsarbete kring hur vi kan arbeta mer effektivt och gemensamt inom vård- och omsorgsförvaltningen med objektsförvaltning. Arbetet med objektförvaltningen finns samlat i IT-ledningsstödet och omfattar förvaltningens samtliga system (och tjänster).

Nämnds specifika kontrollaktiviteter

Uppföljning av fakturor som överstiger 40 000 kronor exklusive moms – fokus upphandling

Ekonomienheten har besökt eller planerat in besök i samtliga förvaltningens verksamhetsledningsgrupper för att informera om den policy och de riktlinjer som gäller för direktupphandling.

Frågan om direktupphandling förutsätts också vara en del i det kommunövergripande arbetet med "Effektiv inköpsorganisation" som förvaltningen är delaktig i. Granskning av nämnders och styrelsers följsamhet mot rutiner och direktupphandling ingår som kommunövergripande kontrollmål för 2019 års interna kontroll.

Uppföljning av egenkontroller enligt SOSFS 2011:9:
Granskningen av förvaltningens egenkontroller inom området medicintekniska produkter, dokumentation, måluppfyllelse i nationella kvalitetsregister, journalföring, behandling av personuppgifter samt avvikelshantering visades ett varierat resultat för verksamhetsområdena. Behov av åtgärder i olika omfattning framkom och åtgärdsplaner upprättades.

Verksamhetsområdet Särskilt boende för äldre (SBÄ) genomför en genomgång av beslutsstöd och förskrivning av medicintekniska produkter samt rekryterar under våren två hjälpmedelsadministratörer för att säkra hanteringen av medicinsktekniska produkter.

Verksamhetsområden HRSS och SBÄ kommer att arbeta mer strukturerat med egenkontrollerna och följa upp resultaten på ledningsgruppsmöten. Kvalitetsenheten har under våren 2019 besökt verksamheternas ledningsgrupper för information och dialog kring enheternas arbete med egenkontrollerna.

Barnkonsekvensanalys

En mer omfattande barnkonsekvensanalys är inte aktuell eftersom kontrollaktiviteterna för 2018 är av generell karaktär.

Konsekvensanalys funktionsnedsättning

En mer omfattande konsekvensanalys för personer med funktionsnedsättning är inte aktuell eftersom kontrollaktiviteterna för 2018 är av generell karaktär.

Den slutliga uppföljning som genomförts visar att dokumenterade åtgärder är genomförda eller är under genomförande.

Sammanfattningsvis är bedömningen att resultatet av den genomförda granskningen är tillfredställande och att beslutade åtgärdsplaner har följts. Arbetet är en del i förvaltningens systematiska förbättringsarbete.

Med denna slutrapport avslutas arbetet med intern kontroll 2018.

VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Anna Borgius
Vård- och omsorgsdirektör

Susanne Berg
Kvalitetschef

Beslut expedieras till:
Kommunstyrelsen
Akten