

Socialnämnden

Resultat från intern kontroll 2022

Socialnämnden har beslutat om en internkontrollplan för 2022 där fyra olika punkter ska kontrolleras. Dessa redovisas nedan.

1. Korttidsfrånvaro

- A) Följa upp korttidsfrånvaron åren 2018-2022
- B) Hur följer cheferna upp korttidsfrånvaron?
- C) I vilken utsträckning ersätts personal vid sjukfrånvaro?
- D) I vilken utsträckning används Adato?

Risk: Sannolik Allvarlighetsgrad: Betydande Total riskpoäng: 3

Punkten har kontrollerats av Emelie Klanjic och Gunilla Kajrup Aspeborg.

Resultatet redovisas nedan;

- A) De system vi har idag är inte uppbyggda på ett sätt så att vi kan särskilja korttidsfrånvaro från långtidsfrånvaro, det går således inte att få fram korttidsfrånvaron under aktuell period.
- B) Enligt rutin så ska rehadredning inledas efter sex frånvarotillfällen. Det går inte att få fram följsamheten till detta genom systemen.
- C) Kontrollen visar att det inte är möjligt att ta fram uppgifter ur Time Care Pool (det system vi beställer och bokar vikarier i) för åren 2018-01-01 till 2020-12-31 eftersom uppgifterna endast sparas 2 år.
De framtagna uppgifterna är följaktligen från 2021-01-01 till 2022-04-30. Redovisade siffror är hämtade i systemen Hypergen och Time Care Pool. Utöver de redovisade siffrorna nedan finns ett mörkertal av korttidsfrånvaro som lösts genom att personal inbeordrats alternativt har arbetspasset inte ersatts. Under perioden så finns det 5848 beställningar på sammanlagt 46 954 timmar och 12 minuter för personal med frånvarorsaken "sjukdom". Vid perioden har personal varit 87 662 timmar sjuk. Detta innebär att delar av sjukfrånvaron inte ersatts med vikarie.
- D) Vid tidpunkten för kontrollen så fanns det 95 rehab bevakningar, 3 försenade åtgärder och 120 pågående ärenden i Adato. Dock är statistiken inte helt tillförlitlig då åtgärderna exv kan vara månader alternativt flera år gamla.
Det förekommer även att chefer för dokumentation utanför Adato och då går uppgifterna inte att få fram. HR skickar med jämna mellanrum ut påminnelser till chefer att det finns ärenden som ska hanteras i Adato. Systemet skickar också ut påminnelser om att det finns ärenden i Adato som ska hanteras, denna påminnelsefunktion kan dock kopplas ut.
Det finns en kommunövergripande rutin för hur frånvaro ska hanteras, denna efterföljs dock inte fullt ut (till viss del beroende på covid-pandemin där den ökade belastningen på verksamheterna medförde hårdare prioritering).

Förslag till förbättring:

SOCIAL SEKTOR

Stab

1. Verksamhetschef bjuder in systemansvarig för Adato till chefsträff för att gå igenom systemet och hur en arbetar i det.
2. Systemansvariga ser över systemen så att nödvändiga siffror/nyckeltal kan plockas fram. HR-enheten för vidare dialog med ledningsgrupp om hur verksamhetens behov av att kunna följa upp kort- och långtidsfrånvaro ser ut. Därefter kan förslagsvis tilläggsmoduler i Hypergene beställas.
3. Huvudansvariga för Time Care Pool ser över frånvaroorsakerna så att det blir lättare att följa och få ut statistik.

2. Följsamhet Lifecare avvikelser (Hösten-22)

Den 1/1-2022 införs ett nytt avvikelssystem i Social sektor som inkluderar alla delar dvs HSL, LSS, SoL, klagomål och synpunkter. Lifecare avvikelser är ett mer omfattande system med många steg i rapporteringskedjan/processen. Avvikelse; rapportering, åtgärder och uppföljning är viktigt för att uppnå god kvalitet, patientsäkerhet och för att ständigt utveckla/optimera verksamheterna. Hur ser följsamheten till processen ut? Kontrollera antalet påbörjade/avslutade rapporter.

Risk: Sannolik Allvarlighetsgrad: Betydande Total riskpoäng: 3

Punkten har kontrollerats av Annika Atterlid Ohlsson, Malin Espersson och Leona Stehn.

Resultatet redovisas i separat rapport "Internkontroll Nytt avvikelse system Life Care avvikelser samt klagomål och synpunkter" vilken bifogas.

Resultat: Rutinen fungerar väl men vissa delar i rutinen efterföljs inte..

3. Hot och våld i nära relationer (VINR)

I vilken utsträckning används Freda och/eller andra bedömningsmetoder? Jämföra beslut och insatser i Höör med motsvarande verksamheter i andra jämförbara kommuner.

Risk: Mindre sannolik Allvarlighetsgrad: Katastrofal Total riskpoäng: 3

Punkten har kontrollerats av Gunilla Kajrup Aspeborg och Leona Stehn och redovisas nedan;

Kommun	Inledda utredningar	Ej inledda utredning	Beviljade skyddade boenden	Bedömningsinstrument som används

SOCIAL SEKTOR
Stab

Höör	3	4	2	Freda, Patriark
Hörby	26	-	9	Freda, Patriark, Sara
Eslöv	21	3	12 (+ 4 tillfälliga boenden)	Freda, Patriark, Sara

Kontrollen har genomförts genom sökning i Höors verksamhetssystem, kontroll i kvalitetsledningssystemet samt kontakt med grannkommuner för jämförelser. Kontrollen visar att Höör har få VINR-ärenden i jämförelse med Hörby och Eslöv, kontrollen visar inte vad detta beror på. (En sökning gjordes även på Barn ärenden (i Höör) vilket visar att 30 aktualiseringar på VINR Barnärenden gjordes, i fyra av dessa fattades beslut om att ej inleda utredning.)

Kontrollen visar även att det i kvalitetsledningssystemet finns aktuella och nyligen upprättade rutiner och stöddokument såsom;

- Handlingsplan för individ och familjeomsorgen avseende våld i nära relationer (22-11-01)
- Riktlinjer för social sektor gällande arbetet med våld i nära relationer (Antagna av socialnämnden 2021-10-28)
- Stöddokument i form av "Rubriker i utredning" samt checklistor (22-11-01)
- Handläggningsrutiner våld i nära relationer (22-11-01)

Freda och Patriark används i ärenden där Hot- och våld konstaterats i samtliga kommuner.

Resultat: Rutiner och stöddokument finns, utvärdering bör göras vid ett senare tillfälle då dessa implementerats i verksamheten.

4. Åtgärder och insatser före familjehemsplaceringar

Granskning av vidtagna åtgärder, insatser och förebyggande arbete (exempelvis familjerådslag) före familjehemsplacering.

Risk: Möjlig Allvarlighetsgrad: Betydande Total riskpoäng: 3

Kontrollen har genomförts av Leona Stehn och redovisas nedan;

Kontrollen gick inte att genomföra då kontrollpunkten är för vid och otydlig. Under 2021 var 21 familjehemsärenden aktuella, många av dem har varit aktuella under flera år. Det är inte möjligt att söka ut insatser i verksamhetssystemet vilket innebär att samtliga akter behöver läsas manuellt vilket är mycket tidskrävande. Detta påbörjades men då det är inte heller är specificerat i kontrollpunkten vilken öppenvårdsinsats som avses eller när i tid innebär detta att en granskning blir irrelevant. Som exempel kan nämnas att flera ärenden varit aktuella på BUP för många år sedan- avses detta i kontrollpunkten? Eller om ett familjerådslag genomförts för flera år sedan? Undertecknad föreslår att en tydligare och mer avgränsad kontrollpunkt arbetas fram.

Höör 2022-11-21

Leona Stehn
Socialt ansvarig
socioinom