

Vård- och omsorgsnämnden

Dag	Onsdag den 18 januari 2017
Tid	Kl 13:15
Plats	Sessionssalen, Stadshuset, Gruppmöte (S), (V), (MP) i Grangärde, (M), (L), (C), (BOP) i Säfsen, (SD) i lilla rummet bredvid Sessionssalen
Sidnr	Ärenden <ol style="list-style-type: none">1. Upprop2. Justerare - Torbjörn Tomtlund3. Anmälan om extra ärenden4. Ekonomisk uppföljning januari - november 2016, VON 2016/1 - 045. Bokslut 20166. Överflyttning av investeringsmedel till 2017, VON 2016/2267. Budget 20178. Plats på LSS boende 9.6 enligt LSS och SoL, VON 2016/4059. Sjukfrånvaro januari- november 2016, VON 2016/13910. Ej verkställda beslut, VON 2016/211. Ej verkställda beslut december 2016, VON 2017/1

12.
Dokumenthanteringsplan för 2017, VON 2016/399
13.
Fastställande av internkontroll plan 2017, VON 2016/404
14.
Val - ersättare i AU
15.
Information från förvaltningen
16.
Information från ordförande
17.
Delegationer
18.
Meddelanden

Ordförande
Åsa Bergkvist

Sekreterare
Åsa Engberg, 866 85 asa.engberg@ludvika.se
Vid förhinder meddela mig via tfn eller mejl.

Vård- och omsorgsförvaltningen
Thomas Holm

Budgetuppföljning januari-november 2016

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna budgetuppföljningen för januari-november 2016

Beskrivning av ärendet

I redovisningen för januari-november visar förvaltningen ett ekonomiskt underskott på 3 948 tkr. Förvaltningen har i november månad ett underskott av personalkostnaderna med 1 186 tkr mot budget som till största del avser löneökningen för undersköterskor. De nya lönerna utbetalades i september och lönekostnaden kommer resten av året att ligga ca 200-300 tkr över årets periodiserade lönebudget.

I bilagan till budgetuppföljningen har förvaltningen redovisat poster som vid tidpunkten inte fanns med i redovisningen.

Med de kända posterna som inte finns med i redovisningen blir det beräknade resultatet ett överskott på 4 627 tkr.



Margareta Karlsson
Förvaltningschef

Beslut skickas till

Akt

Uppföljning 2016 Vård-omsorg, tk Jan-Nov			Årsbudg	Per. budg	Per. utfall	Avvikelse	Föreg månad
Särskilt boende	Helinackordering	Enh chefer	5 357	4 908	4 604	304	290
	Skogen		28 193	25 616	25 404	212	339
	Biskopsgården		15 540	14 177	14 046	131	132
	Solsidan		14 005	12 716	12 760	-44	-99
	Granliden		30 874	28 017	27 507	510	709
	Solgårde		27 393	24 328	22 998	1 330	1 481
	Säfsgården		16 936	15 527	15 307	220	362
	Säbo, hemtj	Enh chefer	1 815	1 662	1 260	402	394
	Kvarngatan		9 324	8 525	8 585	-60	-74
	Milan		13 916	12 723	14 451	-1 728	-1 572
	Ängsgården		11 504	10 514	12 740	-2 226	-1 998
	Resursteam	Sjuksköterskor	26 724	24 488	19 264	5 224	4 789
	Kommunrehab, tekn hjälpm		6 866	6 294	5 828	466	468
Ordinärt boende	Enhetschefer hemtjänst		4 631	4 198	4 310	-112	19
	Nattpatrull		10 236	9 295	9 974	-679	-641
	Larmcentral		1 932	1 747	2 255	-508	-443
	Norra		13 744	12 487	13 496	-1 009	-970
	Högberget		13 158	11 954	14 565	-2 611	-2 421
	Södra		13 508	12 269	12 564	-295	-323
	Lingongården		14 435	13 125	12 374	751	688
	Grängesberg		7 946	7 222	9 683	-2 461	-2 219
	Sunnansjö		10 277	9 337	11 628	-2 291	-2 149
	Fredriksberg		2 983	2 706	3 004	-298	-350
	Demenssteam		2 429	2 209	1 939	270	257
Korttids boende	Enhetschefer, med färdigbeh		1 187	1 088	1 215	-127	-114
	Korttidsboende	Lagunen	8 871	8 193	7 662	531	557
	Enhetschefer hemsjukvård		681	625	650	-25	-26
	Hemsjukvård	sjuksköterskor	5 923	5 421	4 723	698	553
	Hemsjukvård	Rehab/tekn hjm	6 296	5 767	5 227	540	507
	Dagverksamhet	Ljungen	2 487	2 295	1 680	615	523
	Matdistribution		-50	-46	952	-998	-925
	Föreningsverks *)		600	550	605	-55	-105
Psykiatri	Enhetch psykiatri (säbo)		652	596	547	49	46
	Säbo Blomsterv 5		6 498	5 904	6 007	-103	-44
	Säbo Ljunghällsv 43		4 630	4 204	3 865	339	296
	Säbo externa plac		1 795	1 646	1 828	-182	-77
	Säbo Marnäsg 36-38		3 860	3 504	3 445	59	72
	Säbo Vindelg 6		3 766	3 417	3 413	4	45
	Boendestöd		4 269	3 876	3 952	-76	-90
	Dagl sysselsättn Knuten		2 511	2 332	2 343	-11	0
LSS	Enh chefer gruppbo		2 594	2 383	2 051	332	354
	Elevhem , externt		5 222	4 785	7 456	-2 671	-2 733
	Marnäsg 34		5 754	5 226	4 922	304	376
	Ludvika gård		6 271	5 691	4 950	741	705
	Klövervägen		6 193	5 616	5 055	561	546
	Kolbottenv 5		4 392	3 987	4 006	-19	-61
	Kolbottenv 6		4 828	4 377	4 591	-214	-232
	Kolbottenv 8		4 117	3 735	3 810	-75	-58
	Timmermansv 37		6 450	5 856	5 435	421	366
	Fritidspedag LSS		1 891	1 744	1 659	85	89
	E-gatan BoU		5 380	4 883	2 473	2 410	2 182

Uppföljning 2016 Vård-omsorg, tk Jan-Nov			Årsbudg	Per. budg	Per. utfall	Avvikelse	Föreg månad
LSS	Personlig ass	Enhetschefer	1 632	1 495	1 520	-25	-23
	<20 tim pers ass, egen regi		5 719	5 225	4 817	408	351
	<20 tim pers ass + ext LSS		19 409	18 990	19 268	-278	-194
	Sjuklöner, ext		1 600	1 465	1 699	-234	-320
	Enh chef pers ass 72304		4 976	4 570	7 228	-2 658	-1 731
	Enh chef pers ass 72305		-40	-36	56	-92	-54
	Enh chef pers ass 72306		3 745	3 453	6 015	-2 562	-1 661
	Enh chef pers ass 72308		7 689	7 043	7 688	-645	-470
Stöd- boende	Avlösare		182	167	134	33	33
	Ledsagare LSS		1 246	1 145	851	294	265
	kontaktpersoner LSS/SOL		950	874	1 517	-643	-579
	Daglig verksamhet		12 052	11 186	10 783	403	445
	korttidstillsyn	Ängen	789	732	465	267	253
	Kontaktfamilj		35	32	18	14	12
	Korttidsvist. Öddö						0
	Korttidsvist. Regnbågen		4 188	3 903	2 984	919	-2 924
	summa		474 966	433 943	440 111		
Gem vht	Politisk verks		936	857	758	99	77
	Kapitalkostnader, alla verks		772	699	1 030	-331	-294
	Gem administration		19 409	17 804	16 825	979	872
	Utbildning		500	458	275	183	220
	IT-stöd		4 417	4 018	3 496	522	537
	Bemanningsenhet					0	0
	summa		26 034	23 836	22 384	1 452	
	Budgetram KF		501 000				

(* Hela föreningsbidraget betalades ut i januari, budgeten periodiserad i 12-delar, därav underskott för 11 månader.

Utfall jan-nov 2016, belopp i kr, Vård och omsorg

Text	Årsbudget	Driftbudget	Utfall	Avvikelse
	Jan 16- Dec 16	periodiserad Jan 16-Nov 16	Jan 16-Nov 16	
Externa intäkter	-84 051 000	-77 009 000	-72 751 380	-4 257 620
Interna intäkter	-53 698 000	-49 020 000	-62 185 165	13 165 165
Intäkter totalt	-137 749 000	-126 029 000	-134 936 545	8 907 545
Personalkostn	446 909 000	411 927 000	410 352 386	1 574 614
Lokalhyra	47 248 000	44 361 000	42 008 573	2 352 427
Kapitalkostnader	772 000	699 000	1 030 881	-331 881
Övriga kostnader	143 820 000	126 888 000	143 338 595	-16 450 595
Kostnader totalt	638 749 000	583 875 000	596 730 435	-12 855 435
RESULTAT	501 000 000	457 846 000	461 793 890	-3 947 890

Text	Årsbudget	Driftbudget	Utfall	Avvikelse
	Jan 16- Dec 16	periodiserad Nov 16 - Nov 16	Nov 16 - Nov 16	
Externa intäkter	-84 051 000	-6 998 000	-4 993 968	-2 004 032
Interna intäkter	-53 698 000	-2 831 000	-3 854 176	1 023 176
Intäkter totalt	-137 749 000	-9 829 000	-8 848 144	-980 856
Personalkostnader	446 909 000	34 661 000	35 846 890	-1 185 890
Lokalhyra	47 248 000	4 034 000	3 773 794	260 206
Kapitalkostnader	772 000	62 000	99 070	-37 070
Övriga kostnader	143 820 000	10 064 000	10 724 385	-660 385
Kostnader totalt	638 749 000	48 821 000	50 444 139	-1 623 139
RESULTAT	501 000 000	38 992 000	41 595 995	-2 603 995

Korrigeringar nettokostnad VoO nov 2016

Redovisad nettokostnad	-3 947 890
Leasing hjälpmedel november, rehab och hemsjukvård	-600 000
Stimulansmedel ökad bemanning inom ÄO, jan-nov	6 875 000
Avräkning (fordran netto SFB), Förs kassan nov	2 300 000
Justerad nettokostnad jan-okt	4 627 110



Thomas Holm

Överföring investeringsmedel 2017

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att föra över 340 tkr i outnyttjade investeringsmedel från 2016 till 2017 års investeringsbudget.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har en investeringsbudget för 2016 på 1 600 tkr plus en tilläggsbudget för outnyttjade investeringsmedel från 2015 på 222 tkr, totalt för 2016 1 822 tkr.

Beskrivning av ärendet

Under 2015 förstördes en lägenhet vid brand på psykiatriboendet Marnäsgatan 36-38 och nu pågår en ombyggnad och nybyggnad av ytterligare en lägenhet och det har inte hunnit färdigställas under 2016., då nämnden avsatt 340 tkr för tilläggs arbeten och inköp av lösa inventarier. Byggnationen kommer vara klar för inflyttning under våren 2017.

Margareta Karlsson
Förvaltningschef

Beslut skickas till
Kommunfullmäktige
Akt



Vård- och omsorgsförvaltningen
Lotta Daun Messing

Plats på LSS boende 9.6 enligt LSS och SoL

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta föreslagen ändring av att verkställa beslut enligt både SoL och LSS på våra LSS-boenden.

Sammanfattning

Beslut enligt Socialtjänstlagen, SoL, ska uppnå skäliga levnadsvillkor. Beslut enligt Lagen om stöd till vissa funktionshindrade, LSS, ska uppnå goda levnadsvillkor. Privatägda boenden enligt båda lagstiftningarna måste ha tillstånd enligt den ena eller andra lagstiftningen för att bedriva boende, och kan därför inte blanda beslut från de olika lagarna. Kommunala boenden behöver inte ha tillstånd och kan därför verkställa beslut enligt båda lagstiftningarna på samma boende.

Beskrivning av ärendet

Frågan uppkom genom en förfrågan från Borlänge kommun om att köpa plats för en ungdom som är familjehemsplacerad av Borlänge kommun i familjehem i Ludvika. Familjehemmet är i behov av avlastning och har sedan tidigare kontakt med korttidsboendet i Ludvika och önskar att ungdomen ska få vara där. Ungdomen tillhör dock inte personkrets enligt LSS utan är placerad enligt SoL i familjehemmet.

Om det är möjligt att verkställa beslut enligt både LSS och SoL på ett LSS-boende har utretts tillsammans med jurist. Svaret är att privatägda LSS-boenden inte får blanda LSS och SoL-beslut. Däremot kan en kommun göra det. IVO kan opponera sig om det, men enligt juristen så kan de inte göra det. Juristen hävdar att det är ett politiskt beslut att bestämma om en kommun vill verkställa båda lagstiftningarna på samma boende.

Anledningen till att en kommun kan verkställa enligt båda lagstiftningarna på samma boende är att kommunen inte har tillstånd som de privata företagen för att driva boenden. Det en kommun däremot måste se till, är att boendet uppnår lagarnas krav på skälig eller goda levnadsvillkor. Enligt LSS ska det vara goda levnadsvillkor och enligt SoL skäliga levnadsvillkor. Eftersom frågan handlar om att verkställa SoL-beslut på ett LSS-boende så är skälig levnadsnivå uppnådd genom att ett LSS-boende har goda levnadsvillkor.


Margareta Karlsson
Förvaltningschef


Lotta Daun Messing
Enhetschef

Beslut skickas till

Månadsrapport för november 2016 om sjukfrånvaron, vård- och omsorgsförvaltningen

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att notera rapporten.

Beskrivning av ärendet

Redovisning av sjukfrånvaron, personal på vård- och omsorgsförvaltningen. Sjukfrånvaron är redovisad genom procent av sjukfrånvarotimmar av arbetad tid. Bilaga 1.

Sjukfrånvaron redovisas från personalsystemet efter avslutad månad. Redovisningen jämför med sjukfrånvaron motsvarande månad föregående år.



Margareta Karlsson
förvaltningschef

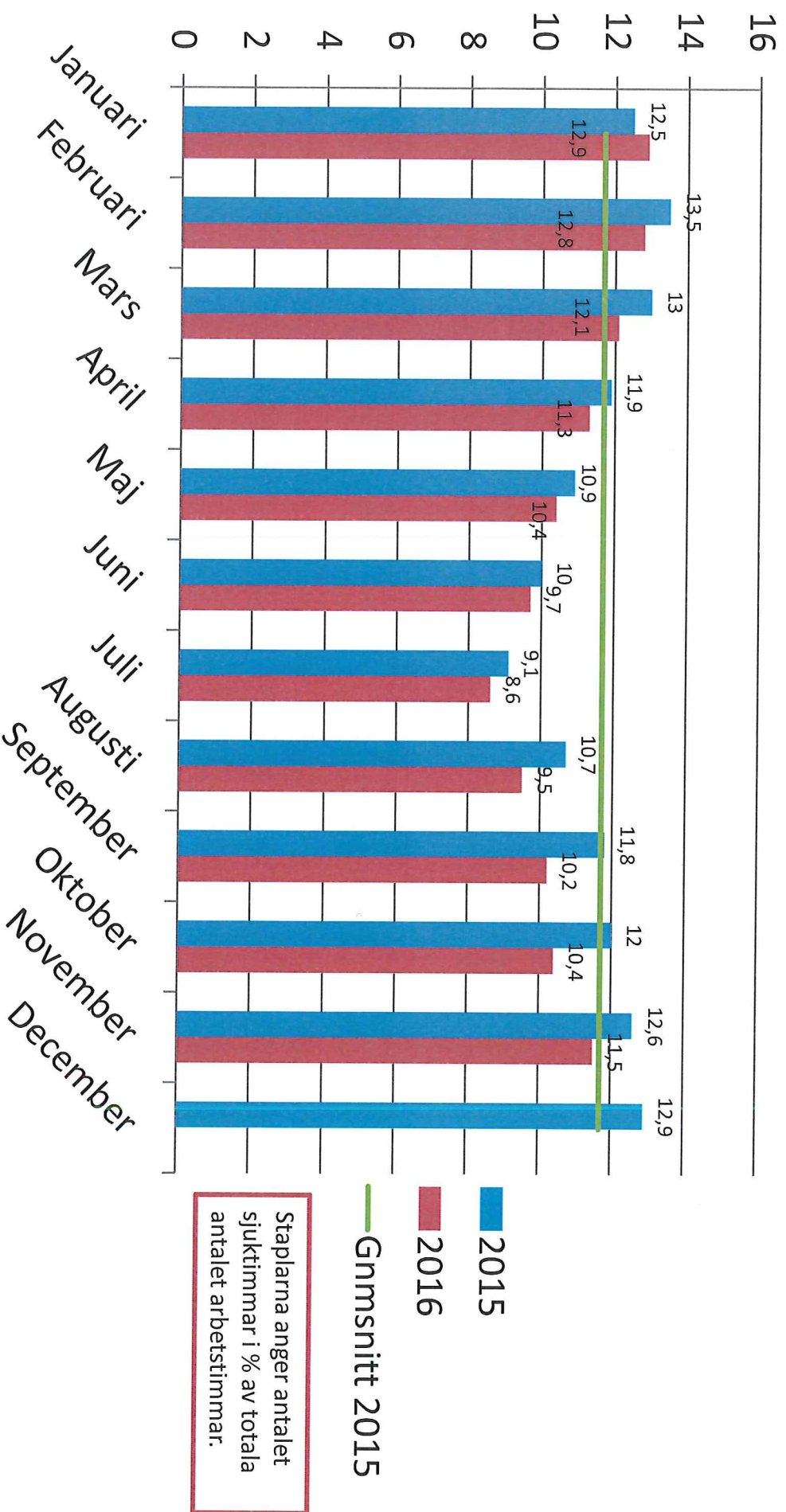
Beslut skickas till

Stöd- och styrningsförvaltningen, personalkonsulent
Akt

Sjukfrånvaro 2015 – 2016

Avser alla anst. former

Vård- och omsorgsförvaltningen





Cathrine Flodström Backlund, 0240-868 33
cathrine.flodstrom@ludvika.se

Vård- och omsorgsnämndens rapport angående antal beslut om bistånd som inte har verkställts till och med 30 november 2016

Förvaltningens förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tar del av och godkänner förvaltningens rapport och översänder rapporten till kommunfullmäktige för kännedom.

Beskrivning av ärendet

Sedan den 1 juli 2006 gäller bestämmelser i socialtjänstlagen och lagen om stöd och service, LSS, vilket syftar till att stärka rättssäkerheten för den enskilda som beviljats bistånd. Bestämmelserna avser:

- Rapporteringsskyldighet när en kommun inte verkställer sitt eget gynnande beslut om bistånd till Inspektionen för vård och omsorg, IVO.
- Särskild avgift (sanktionsavgift) när en kommun inte verkställer sitt eget gynnande beslut inom skälig tid (3 månader).
- Utökade möjligheter för kommunala revisorer att granska ärenden som rör myndighetsutövning mot enskild, när det gäller hur vård- och omsorgsnämnden verkställer sina egna gynnande beslut.
- Ansvarig nämnd och kommunfullmäktige ska underrättas om antal gynnande beslut som inte verkställs inom skälig tid.

Varje kvartal rapporterar vård- och omsorgsförvaltningen till IVO vilka gynnande beslut som inte verkställts inom skälig tid.

Varje månad lämnas statistikrapport till vård- och omsorgsnämnden och kommunfullmäktige över hur många gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader.

Statistikrapporten beskriver vilken typ av bistånd som besluten gäller, antal beslut som inte verkställts inom tre månader samt hur lång tid det har gått från dagen för respektive beslut.

Rapporteringen sker en gång varje månad och upprepas till dess att beslutet är verkställt. Ett beslut är verkställt när den enskilde tillhandahåller den beviljade insatsen.

Denna rapport avser de uppgifter som fanns tillgängliga den 30 november 2016.


Margareta Karlsson
Förvaltningschef


Cathrine Flodström Backlund
Verksamhetsutvecklare

Beslut skickas till
Kommunfullmäktige

Statistikrapport den 30 november 2016

Antal beslut som inte har verkställts inom tre månader. Andel kvinnor respektive män och antal av dessa som tackat nej till erbjudande.

Antal beslut	Varav kvinnor	Varav män	Antal som tackat nej till erbjudande
2	1	1	2

Vilken typ av bistånd som inte verkställts inom tre månader.

Beslut om	Antal
Äldreboende - demens	1
Äldreboende – lägenhet	1

Antal dagar från dagen för respektive beslut till rapporteringstillfälle samt orsak till beslut som inte verkställts.

Beslut om	Besluts-datum	Antal dagar	Kvinna eller man	Tackat nej till erbjuden plats (1) Resursbrist (2) Annat (3)
Äldreboende - demens	2016-08-18	104	M	1
Äldreboende – lägenhet	2016-08-31	91	K	1

Cathrine Flodström Backlund, 0240-868 33
cathrine.flodstrom@ludvika.se

Vård- och omsorgsnämndens rapport angående antal beslut om bistånd som inte har verkställts till och med 31 december 2016

Förvaltningens förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tar del av och godkänner förvaltningens rapport och översänder rapporten till kommunfullmäktige för kännedom.

Beskrivning av ärendet

Sedan den 1 juli 2006 gäller bestämmelser i socialtjänstlagen och lagen om stöd och service, LSS, vilket syftar till att stärka rättssäkerheten för den enskilda som beviljats bistånd. Bestämmelserna avser:

- Rapporteringsskyldighet när en kommun inte verkställer sitt eget gynnande beslut om bistånd till Inspektionen för vård och omsorg, IVO.
- Särskild avgift (sanktionsavgift) när en kommun inte verkställer sitt eget gynnande beslut inom skälig tid (3 månader).
- Utökade möjligheter för kommunala revisorer att granska ärenden som rör myndighetsutövning mot enskild, när det gäller hur vård- och omsorgsnämnden verkställer sina egna gynnande beslut.
- Ansvarig nämnd och kommunfullmäktige ska underrättas om antal gynnande beslut som inte verkställs inom skälig tid.

Varje kvartal rapporterar vård- och omsorgsförvaltningen till IVO vilka gynnande beslut som inte verkställts inom skälig tid.

Varje månad lämnas statistikrapport till vård- och omsorgsnämnden och kommunfullmäktige över hur många gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader.

Statistikrapporten beskriver vilken typ av bistånd som besluten gäller, antal beslut som inte verkställts inom tre månader samt hur lång tid det har gått från dagen för respektive beslut.

Rapporteringen sker en gång varje månad och upprepas till dess att beslutet är verkställt. Ett beslut är verkställt när den enskilde tillhandahålls den beviljade insatsen.

Denna rapport avser de uppgifter som fanns tillgängliga den 31 december 2016.



Margareta Karlsson
Förvaltningschef



Cathrine Flodström Backlund
Verksamhetsutvecklare

Beslut skickas till
Kommunfullmäktige

Statistikrapport den 31 december 2016

Antal beslut som inte har verkställts inom tre månader. Andel kvinnor respektive män och antal av dessa som tackat nej till erbjudande.

Antal beslut	Varav kvinnor	Varav män	Antal som tackat nej till erbjudande
3	2	1	3

Vilken typ av bistånd som inte verkställts inom tre månader.

Beslut om	Antal
Äldreboende - demens	1
Äldreboende – lägenhet	2

Antal dagar från dagen för respektive beslut till rapporteringstillfälle samt orsak till beslut som inte verkställts.

Beslut om	Besluts-datum	Antal dagar	Kvinna eller man	Tackat nej till erbjuden plats (1) Resursbrist (2) Annat (3)
Äldreboende - demens	2016-08-18	135	M	1
Äldreboende – lägenhet	2016-09-19	103	K	1
Äldreboende – lägenhet	2016-09-26	95	K	1



Åsa Engberg

Vård- och omsorgsnämnden

Dokumenthanteringsplan

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar dokumenthanteringsplanen 2017, enligt bilaga1 daterad den 6 oktober 2016.

Beskrivning av ärendet

Enligt arkivreglementet ska varje nämnd ansvara för sitt arkiv. Nämnderna ska upprätta planer, som beskriver myndighetens handlingar och hur dessa hanteras, så kallad dokumenthanteringsplan. I dokumenthanteringsplanen ska det framgå fastställda gallringsfrister.

Gallringsfrist är den tid som förflyta innan gallringsbara handlingar får gallras ut och förstöras. Dokumenthanteringsplanen ska revideras årligen.

Vård- och omsorgsförvaltningen har reviderat dokumenthanteringsplanen som vård- och omsorgsnämnden antog den 11 mars 2015, § 35.

Följande revideringar har skett;

Dokumenthanteringsplanen har överförts till kommunens nya gemensamma mall

Dokumenthanteringsplanen har sorterats i bokstavsordning och fått en innehållsförteckning

Ekonomiassistent har ändrats till ekonomiadministratör

Utredare har ändrats till biståndshandläggare

Margareta Karlsson
Förvaltningschef

Åsa Engberg
Förvaltningssekreterare

Bilagor

Bilaga 1 Dokumenthanteringsplan daterad 6 oktober 2016

Beslut skickas till

Akt

Fastställande av plan för intern kontroll 2017

Förvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden fastställer plan för intern kontroll 2017, enligt bilaga 1 och bilaga 2 daterade den 25 oktober 2016.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår en plan för intern kontroll år 2017. Planen omfattar följande nämndspecifika kontrollpunkter:

1. *Debiteras brukare, inom äldreomsorgen, enligt fastställd taxa?*
2. *Följs rutinerna vid avvikelserapportering enligt Lex Sarah?*
3. *Upprättas rehabiliteringsplaner enligt gällande rutiner?*

Förslaget har föregåtts av en riskanalys i förvaltningens ledningsgrupp, där risker och tänkbara kontrollpunkter har inventerats, kvantifierats och prioriterats.

Planen anger också hur de kommungemensamma kontrollpunkterna från den kommunövergripande planen ska följas upp:

1. *Följs gällande lagstiftning och interna riktlinjer vid diarieföringen?*
2. *Följs gällande lagstiftning och interna riktlinjer vid direktupphandling?*

Intern kontroll ska ses som ett verktyg för att styra och utveckla verksamheten så att lagar, förordningar och övriga föreskrifter följs, men också så att de av fullmäktige fastställda målen för verksamhet och ekonomi nås. Intern kontroll handlar därmed om tydlighet, ordning och reda. Det handlar om att säkra att det som ska göras blir gjort, på det sätt som det är tänkt.

Beskrivning av ärendet

Reglementet anger kommunens syn på intern kontroll och vem som ska göra vad. Enligt reglementet för intern kontroll (KF 2016-08-29, § 137) ska intern kontroll ses som ett verktyg för att styra och utveckla verksamheten så att lagar, förordningar och övriga föreskrifter följs, men också så att de av fullmäktige fastställda målen för verksamhet och ekonomi nås.

Vidare ska intern kontroll stödja att kommunen har och tillämpar system, processer, styrdokument och rutiner som bidrar till att lagar, förordningar och övriga föreskrifter följs och att målen nås.

Intern kontroll handlar därmed om tydlighet, ordning och reda. Det handlar om att säkra att det som ska göras blir gjort, på det sätt som det är tänkt.

Enligt reglementet ska kommunstyrelsen årligen fastställa en plan för kommunövergripande intern kontroll. Planen ska ange kommungemensamma kontrollpunkter som alla nämnder och helägda bolag ska följa upp. Planen ska föregås av en riskanalys.

Även nämnderna och de berörda bolagens styrelser ska årligen fastställa varsin plan för intern kontroll, som ska baseras på den kommunövergripande planens kommungemensamma kontrollpunkter. Även nämndernas och bolagens planer ska föregås av en riskanalys.

Förslag till plan för intern kontroll 2017

Förvaltningen föreslår en plan för intern kontroll år 2017, med följande nämndspecifika kontrollpunkter (bilaga 2):


1. *Debiteras brukare inom äldreomsorgen, enligt fastställd taxa?*
2. *Följs rutinerna för avvikelshantering enligt Lex Sarah?*
3. *Upprättas rehabiliteringsplaner enligt gällande rutiner?*

Förvaltningen föreslår vidare hur de kommungemensamma kontrollpunkterna från den kommunövergripande planen ska följas upp (bilaga 1). Vid sitt sammanträde 12 oktober 2016, § 246, antog kommunstyrelsen en plan för kommunövergripande intern kontroll år 2017, med två kommungemensamma kontrollpunkter som alla nämnder och helägda bolag ska följa upp

Förslaget baseras på en riskanalys

Förslag till nämndspecifika kontrollpunkter baseras på en riskanalys, där risker och tänkbara kontrollpunkter har inventerats, kvantifierats och prioriterats. Riskanalysen genomfördes i förvaltningens ledningsgrupp (bilaga 3).


Margareta Karlsson
Förvaltningschef


Cecilia Vestergaard
Områdeschef

Bilagor

- Bilaga 1 Vård- och omsorgsnämndens plan för intern kontroll med kommungemensamma kontrollpunkter 2017, daterad 25 oktober 2016.
- Bilaga 2 Vård- och omsorgsnämndens särskilda plan för intern kontroll med nämndspecifika kontrollpunkter för 2017, daterad 25 oktober 2016.

Bilaga 3 Intern kontroll 2017, riskanalys, genomförd i vård- och omsorgsförvaltningens ledningsgrupp 19 oktober 2016

Beslut skickas till

Förvaltningschef

Områdeschefer

Ekonom

Kommunstyrelsen, för kännedom

Verksamhetscontrollern, för kännedom

Revisorerna för kännedom

Akten

Bilaga 1 Vård- och omsorgsnämndens plan för intern kontroll med *kommungemensamma* kontrollpunkter för 2017

Kontrollpunkt	Lag / förordning / föreskrift / styrdokument etc	Tidsperiod	Metod	Ansvarig person	Beräknad tidsåtgång	Uppföljningen ska vara klar	Uppföljningen ska rapporteras till KS
1 Sköts diarieföringen enligt gällande lagstiftning och interna riktlinjer?	Offentlighets- och sekretesslagen (OSL) Lathund <i>Diarieföring A-Ö</i> , 2013-06-10	Första halvåret	Representativt stickprov			2017-08-15	2018-02-20
2 Följs gällande lagstiftning och interna riktlinjer vid direktupphandling?	Lagen om offentlig upphandling (LOU) <i>Riktlinjer för direktupphandling</i> , 2014-03-12	Första halvåret	Representativt stickprov			2017-08-15	2018-02-20

Bilaga 2 Vård- och omsorgsnämndens särskilda plan för intern kontroll med nämndspecifika kontrollpunkter för 2017

Kontrollpunkt	Lag/ förordning/ föreskrift / styrdokument etc	Tids- period	Metod	Ansvarig person	Beräknad tidsåtgång	Uppfölj- ningen ska vara klar	Uppföljning- en ska rapporteras till KS
1 Debiteras brukare, inom äldreomsorgen, enligt fastställd taxa?	Vård- och omsorgsnämndens avgifter och taxa KF 2015-11-23 §319	Första halvåret	Kontroll mot nya beviljade bistånd i mars, maj och juli	Ekonomi-administratör	2 tim	2017-08-15	2018-02-20
2 Följs rutinerna vid avvikelserapportering enligt Lex Sarah?	14 kap 3§ SoL resp 24 b§ LSS ARK rutin 5.2	Första halvåret	Kontroll av avvikelserapporter mot gällande rutiner i april och maj	Socialt ansvarig samordnare	3 tim	2017-08-15	2018-02-20
3 Upprättas rehabiliteringsplaner enligt gällande rutiner?	AFS 2001:1 Riktlinjer för rehabilitering KS 2011-09-06 § 223	Första halvåret	Avstämning med rehabiliteringskonsulent om antal planer, under januari-juni	Områdeschefer	2 tim	2017-08-15	2018-02-20
4							
5							

Bilaga 3 Intern kontroll 2017, riskanalys genomförd i vård- och omsorgsförvaltningens ledningsgrupp 19 oktober 2016

Underlag för tjänstemannaförslag till nämndspecifika kontrollpunkter för 2017

Risk / negativ händelse / tänkbar kontrollpunkt	System / process / rutin	Lag / förordning / föreskrift / styr-dokument etc	Tidsperiod	Metod	Bedömning av risken		
					Sannolikhet (1-4)	Konsekvens (1-4)	Risk-poäng (1-16)
Tar vi ut avgifter enligt faställd taxa?	Rutiner för att debitera brukare inom äldreomsorgen		Första halvåret	Stickprov	3	3	9
Följs biståndsbeslut vid verkställighet?	Processen för verkställighet avgränsat för Säbo med hemtjänst				3	4	12
Följs riktlinjer vid biståndsbedömning?	Processen för beviljande av bistånd för Säbo med hemtjänst				3	4	12
Följs rutinerna för hanteringen av avvikelserapporteringen?	Processen för avvikelshantering enligt Lex Sarah		Första halvåret	Stickprov	3	4	12
Framgår det tydligt vem som ska göra vad vid aktrensning?	Processen för dokumenthantering				4	2	8
Genomförs rehabiliteringsplaner enligt rutinerna?	Processen för rehabilitering		Första halvåret	Stickprov	3	4	12

Redovisning av delegationsbeslut

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbesluten

Ärendebeskrivning

1. Arbetsutskottet

* -AU 2016-12-21 § 71-78

2. Biståndsbeslut

* december 2016

3. Förvaltningschef

- Kurser

* Migration, Integration, barn och familjer

* Heltider

- Övriga

4. Områdeschef

* - Fördelning av arbetsuppgifterna inom arbetsmiljöområdet

5. Områdeschefer och enhetschefer

- Ledighetsansökan

* enskild angelägenhet

* tjänstledighet

* fackligt/politiskt förtroendeuppdrag

* önskad sysselsättningsgrad

h) Anställningsavtal

5. Fonder

Utdelning ur Hellbackens donation

Redovisning av meddelanden

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av meddelandena

1) Von 2016/416

Svar på revisionsrapporten om granskning av integration och mångfald –
uppföljning av tidigare granskning.

2) Von 2016/417

Budget 2017 med ekonomisk plan för 2018-2019

3) Von 2016/418

Taxor

4) Von 2016/419

Generella beslut.

5) Von 2016/420

Remiss av allmänna lokala ordningsföreskrifter.

6) Von 2016/432

Omfördelning av beviljade medel ur tillfälligt stadsbidrag för mottagande av
flyktingar.

7) Von 2016/30

Hjälpmedelsnämnden s protokoll från 2016-12-08 § 49-59

8) Von 2016/111

Patientnämndens protokoll från 2016-12-06 § 86-104

9) Von 2016/431

Revidering av riktlinjer för rehabilitering.

10) Von 2015/4

Meddelande från Kf avsägelse från Warren Willey i Von 2016-12-19 protokoll §
223

11) Von 2015/4

Meddelande från Kf val av ledamöter till Von 2016-12-19 protokoll § 235

12) Von 2015/4

Meddelande från Kf val av ersättare till Von 2016-12-19 protokoll § 240

13) Von 2017/4

Meddelande: Skydd för visselblåsare, Cirkulär 16:66

14) Von 2017/4

Meddelande: Turordning vid arbetsbrist, Cirkulär 16:67

15) Von 2017/4

Meddelande: Ändring i diskrimineringslagen, Cirkulär 16:68

16) Von 2017/4

Meddelande: Huvudöverenskommelse lön och överenskommelse, Cirkulär
16:69
17) Von 2016/174-73
Riskfaktorer, avvikelser, beviljade larm 2016