

# Uppföljning internkontroll 2024

Vård- och omsorgsnämnden



# Innehållsförteckning

1	Sammanfattning .....	3
2	Bakgrund .....	3
3	Nämndens plan för internkontroll.....	3
4	Uppföljning av internkontrollplan 2024 .....	4
4.1	Risk för bristande beslutsunderlag. ....	4
4.2	Risk för bristande kommunikation och dialog kopplat till det förändringsarbete vård- och omsorgsnämnden står inför. ....	4
4.3	Risk för att medarbetare utsätts för hot och våld .....	5
4.4	Risk för ökad sjukfrånvaro .....	5
4.5	Risk för att nämnden redovisar negativ ekonomisk avvikelse .....	5
4.6	Risk för brister i samverkan med regionen.....	6

# 1 Sammanfattning

Nämnden har identifierat sex risker som internkontrollarbetet fokuserat på under 2024. Tre av dem berör det förändringsarbete som nämnd och förvaltning påbörjat och som grundar sig i den ekonomiska situation som råder. Kvalitetssäkrade beslutsunderlag och kommunikation är avgörande för att lyckas med det arbetet. Vidare fokuserar två risker på medarbetarperspektivet där hot och våld dessvärre blir allt vanligare. Angeläget är också att följa utvecklingen kring sjukfrånvaron. En risk fokuserar på samverkan med regionen, viktigt eftersom god och nära vård bygger på ett bra och effektivt samarbete med regionen.

## 2 Bakgrund

Enligt kommunallagen (kapitel 6, paragraf 6) ska nämnderna, var och en inom sitt ansvarsområde, se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt.

I kommunens regler för intern styrning och kontroll framgår att nämnderna är skyldiga att löpande styra och följa upp det interna kontrollsystemet inom sitt verksamhetsområde. Nämnderna ska inför varje år besluta om en internkontrollplan och följa upp den i enlighet med kommunens tidplan. Uppföljningen ska innehålla en analys och förbättringsförslag samt en åtgärdsplan om det finns brister i uppföljningen. Uppföljningen ska genomsyras av ständiga förbättringar.

## 3 Nämndens plan för internkontroll


Nämndens identifierade risker speglar det arbete som sker löpande inom förvaltningen och som kräver prioriterat fokus. Förvaltningens tydliga uppdrag i förändringsarbetet är att skapa en långsiktigt hållbar ekonomi, god kvalitet för de vi är till för samt en bra arbetsmiljö för medarbetare och chefer.

## 4 Uppföljning av internkontrollplan 2024

### 4.1 Risk för bristande beslutsunderlag.


Det finns en risk för att ekonomiska underlag och analyser som beslut om åtgärder grundar sig på inte stämmer. Detta kan innebära att felaktiga beslut och åtgärder fattas, vilket kan få konsekvenser för kunder och medarbetare.

Kontroll	Bedömning
----------	-----------


Kontroll	Bedömning
<b>Kontroll av analyser och prognoser jämfört med faktiskt utfall</b>	 Kontroll genomförd med mindre avvikelse
<p><b>Uppföljning</b></p> <p>Kontrollen över den ekonomiska utvecklingen har säkerställts. Kvalitet på analys och beslutsunderlag har förbättrats men mycket utvecklingsarbete kvarstår. Fokus på att kvalitetssäkra och säkerställa prognoser och beslutsunderlag kommer att fortsätta under hela 2025.</p>	

## 4.2 Risk för bristande kommunikation och dialog kopplat till det förändringsarbete vård- och omsorgsnämnden står inför.

Om förändringsarbeten drivs på för snabbt hinner inte implementering att ske. Kommunikation, information, dialog och andra viktiga kanaler för att nå samtliga medarbetare uteblir eller brister. Konsekvensen innebär utebliven effekt av tänkt förändring.


Kontroll	Bedömning
<b>Förändringskommunikation</b>	 Kontroll genomförd med mindre avvikelse
<p><b>Uppföljning</b></p> <p>Perspektivet kommunikation ingår i det vardagliga arbetet för förvaltningens ledningsgrupp. Resurserna är begränsade och kräver prioritering. Nya kanaler för att nå ut provas och utvecklas efter hand. Bedömningen är att kommunikationen varit tillfredställande under 2024 men att behovet kommer att öka under 2025.</p>	

## 4.3 Risk för att medarbetare utsätts för hot och våld


Kontroll	Bedömning
<b>Avvikelser gällande hot och våld</b>	 Kontroll genomförd med mindre avvikelse
<p><b>Uppföljning</b></p> <p>Under perioden januari till december har det rapporterats in 100 avvikelser om hot jämfört med 98 under samma period föregående år. Antalet hot mot tjänsteman har endast rapporterats in 6 under 2024 jämfört med 12 föregående år. Antalet avvikelser kring våld har minskat från 135 till 113 under 2024 jämfört med föregående år. Våld mot tjänsteman har ökat från 8 2023 till 11 under 2024.</p> <p>I början av året togs en vägledning för systematiskt arbete med hot och våld fram av HR-strateg inom arbetsmiljö för spridning i verksamheterna. Just nu pågår även ett centralt arbete med framtagande av en digital utbildning inom hot och våld utifrån arbetsmiljöperspektiv samt konflikthantering. Lansering i februari 2025.</p>	

## 4.4 Risk för ökad sjukfrånvaro

Förändringar, omställning till nya arbetssätt samt effektiviseringar kan innebära oro hos medarbetare vilket kan leda till ökade sjuktal.


Kontroll	Bedömning
Andel sjukfrånvaro	 Kontroll genomförd med mindre avvikelse
<b>Uppföljning</b> <b>Vård- och omsorgsnämnden</b> Förutom under januari och mars 2024 är sjukfrånvaron inom VO högre än samma period föregående år. Under januari, februari och mars 2024 var långtidsfrånvaron dock lägre än samma månader föregående år. Från och med april och framåt har långtidsfrånvaron varit högre än samma period föregående år. Korttidsfrånvaron har varit högre under samtliga aktuella månader 2024 jämfört med 2023.	

## 4.5 Risk för att nämnden redovisar negativ ekonomisk avvikelse

Kontroll	Bedömning
Kontroll av nämndens ekonomiska avvikelse	 Kontroll genomförd med stor avvikelse
<b>Uppföljning</b> Vård- och omsorgsnämnden redovisar en kraftig negativ avvikelse jämfört med tilldelad budgetram. Ett intensivt förändringsarbete har påbörjats men kommer att ta tid. Se vidare i verksamhetsberättelsen.	

## 4.6 Risk för brister i samverkan med regionen

Brister kan bland annat innebära att individer inte får de insatser som den har behov av.

Kontroll	Bedömning
Kontroll av samverkansprocesser tillsammans med regionen	 Kontroll genomförd med mindre avvikelse
<b>Uppföljning</b> I Uppsala län sker samverkan och samordning av hälsosystemet på både politisk och tjänsteledningsnivå genom samverkansstrukturen hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO). På länsövergripande nivå finns en strategi som beskriver förutsättningar, mål och fokusområden inom området, och på lokal nivå har kommunen tillsammans med regionen tagit fram en samverkansplan med aktiviteter. Det innebär att det finns forum och ett systematiskt arbetssätt för samverkan. Det finns dock brister i samverkan och samordning kring vissa individer och mellan vissa verksamheter.	