

Årsrapport 2021 stadsrevisionen – Rekommendationer och åtgärder för Bromma stadsdelsnämnd

Upprättad 2022-04-29

Rekommendation	Hur	När	Av vem	Klart
<p>Läkemedelshantering på särskilda boenden för äldre (2019)</p> <p>Nämnden rekommenderas att se till att vård- och omsorgsboenden i egen regi, i sina patientsäkerhetsberättelser, analyserar bakomliggande orsaker till uppkomna avvikelser.</p>	<p>Som ett steg i att säkerställa läkemedelshantering har vård- och omsorgsboendena reviderat läkemedelsrutinen.</p> <p>I patientsäkerhetsberättelsen 2021 framkommer en något mer detaljerad beskrivning hur arbetet med avvikelser gällande läkemedelshantering fungerar än föregående år. Föreligger dock förbättringspotential kring utförligare beskrivning om orsak och analys kring avvikelser.</p> <p>Inför att den nya mallen för patientsäkerhetsberättelsen ska användas är planen att boka in skrivarstugor utmed året. MAS sammankallar till möten och för att kunna stötta enhetschefer. Ett första möte planeras in innan sommaren. Ytterligare en åtgärd är att MAS tar del av minnesanteckningar från kvalitetsråden, för att få en övergripande bild hur enheterna arbetar och för att kunna stötta upp.</p>	<p>Ett pågående arbete under 2022.</p>	<p>Enhetschefer för vård- och omsorgsboende i samverkan med MAS</p>	

<p>Prognossäkerhet (2019) Nämnden rekommenderas att förbättra prognossäkerheten på verksamhetsnivå.</p> <p>Revisionskontoret kommer att följa upp rekommendationen under 2022.</p>	<p>Central buffert hanteras genom budgetomfördelning.</p> <p>Mer löpande justeringar av bokföring under året. Samspelet mellan prognos och bokföring har ökat.</p>	<p>2022 feb</p> <p>Löpande</p>	<p>Förvaltningsledning</p> <p>Ekonomienheten</p>	<p>Ja</p> <p>Ja</p>
<p>Hantering av äldreomsorg under pågående pandemi (2020) Nämnden behöver säkerställa följsamheten till basala hygienrutiner, skyddskläder/skyddsutrustning och fysisk distans.</p>	<p>Avdelning äldreomsorg följer SKR:s mall för egenkontroll av basala hygienrutiner. I den framgår dock inte användande av munskydd/visir samt fysiskt distans. Avdelningen avser att komplettera mallen med dessa punkter.</p> <p>Inom avdelningen pågår även ett förändringsledningsprojekt som syftar till att ytterligare stärka följsamheten till basala hygienrutiner. Dels genomförs ett arbete med så kallade nudginginsatser som handlar om att med hjälp av skyltar och notiser förstärka ett positivt beteende kring att följa basala hygienrutiner. Dels pågår också ett arbete att utveckla en digital rapportering av resultaten av egenkontrollerna för att på en övergripande nivå kunna analysera orsaker bakom avvikelser och vidta rätt åtgärder.</p>	<p>Komplettering av mall: 2022-04-29</p> <p>Förändringsledningsprojektet pågår sedan 2021. Beräknas pågå 2022-12-31</p> <p>Utbildningsinsatser hemtjänst under 2022.</p>	<p>MAS</p> <p>Biträdande enhetschef, vård- och omsorgsboende</p> <p>MAS i samverkan med enhetschef för hemtjänst.</p>	

	Planering för utbildningsinsatser för personal inom hemtjänst pågår.			
<p>Intern samverkan IoF (2020) Nämnden rekommenderas att dokumentera samverkan i utredningar i enlighet med stadens riktlinjer för handläggning.</p>	<p>Information om föreliggande rekommendationer vid enhetens APT samt genomgång vid workshop. Uppföljning vid vägledning med biträdande enhetschef samt stickprovskontroll av aktuella ärenden inom enheten för barn och unga (BoU).</p>	<p>Minst 1 ggr/år</p>	<p>Metodutvecklare och enhetschef</p>	<p>VB 2022</p>
<p>Nämnden rekommenderas att dokumentera samverkan i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS.</p>	<p>Dokumentation sker i regelbundet i personens journal efter varje samverkan. Varje handläggare ansvarar för dokumentationen och biträdande enhetschef följer upp (Vuxenenheten).</p> <p>Kvalitetsgranskning genom stickprov, går igenom på enhetsmöte. Genomgång av föreskrifterna för dokumentation. Samverkan dokumenteras i den enskildes journal (AoF).</p>	<p>Dokumentation sker löpande. Samverkan redovisas i samband med T1, T2 och VB.</p> <p>Dokumentation sker löpande.</p>	<p>Dokumentation – handläggare</p> <p>Sammanställning och kontroll av biträdande enhetschef (vux)</p> <p>Resultatet kontrolleras av enhetschef/metodutvecklare (AoF)</p>	<p>VB 2022</p> <p>VB 2022</p>

<p>Nämnden rekommenderas att införa en kvalitetssäkring som säkerställer att aktuella brukare som finns aktualiserade med insatser inom socialpsykiatri och/eller missbruk har informerats om stöd avseende samsjuklighet.</p> <p>Uppföljande granskning genomförs under 2022.</p>	<p>Stickprovskontroll på minst 10 % av aktuella ärenden inom vuxenheten avseende beroende och/-eller socialpsykiatri.</p>	<p>Stickprov minst 3 ggr/år</p>	<p>Enhetschef och metodutvecklare</p>	<p>VB 2022</p>
<p>Intäktprocessen (2020) Nämnden rekommenderas att införa och dokumentera nyckelkontroller i intäktprocessen avseende hanteringen av bostads- och lokal hyresintäkter som säkerställer att samtliga bostads- och lokalhyror faktureras korrekt i enlighet med gällande avtal och stadens regler.</p>	<p>Stickprovskontroll görs på månadens hyresintäkter. Kontroll av om fakturerad hyra är fakturerad i tid, fakturan är ställd till rätt mottagare samt om beloppet är korrekt gentemot avtal.</p>	<p>Varje månad</p>	<p>Hysesadmin</p>	<p>ja</p>
<p>Nämnden bör även genomföra kontroller från verksamhetsystem (LOIS) till faktura, det vill säga kontrollera att det som finns inlagt i LOIS också faktureras.</p>	<p>Stickprovskontroll görs gentemot LOIS. 5 avtal väljs slumpvis och vi kontrollerar om dessa blivit fakturerade, om beloppet är korrekt och om det är fakturerat i tid enligt avtal.</p>	<p>Varje månad</p>	<p>Hysesadmin</p>	<p>ja</p>

<p>Köp av personlig assistans enligt LSS utförd av externa utförare (2020) Nämnden rekommenderas att säkerställa att hantering av extra skyddsvärda personuppgifter hanteras i enlighet med anvisning från SLK.</p>	<p>Aktuella rutiner finns på enheten för vuxna som handläggarna följer.</p> <p>Stickprovskontroller på 10 % av ärendena i samband med VB 2022.</p>	<p>Stickprovskontroll en gång per år i samband med VB</p>	<p>Metodutvecklare tillsammans med enhetschef</p>	<p>VB 2022</p>
<p>Nämnden rekommenderas att säkerställa att attest av leverantörsfakturor sker i tid så att de kan betalas i tid.</p>	<p>Enheten för vuxna har genom fördelning av fakturor (bland de adm. ass) säkerställt att leveransfakturor kan betalas i tid.</p>	<p>Kontroll kommer att ske i samband med T2 och VB.</p>	<p>Ekonomiavdelningen tar fram underlag till enhetschef för kontroll.</p>	<p>VB 2022</p>
<p>Systematiskt brandskyddsarbete vid bostäder med särskild service för vuxna enligt LSS (2021) Nämnden rekommenderas att det systematiska brandskyddsarbetet inkluderas i stadsdelsnämndens väsentlighets- och riskanalys.</p>	<p>Brandskyddsarbetet följer förvaltningens årshjul för det systematiska brandskyddsarbetet och är inkluderat i VoR och IKP på både nämnd- och enhetsnivå.</p>	<p>2022</p>	<p>Förvaltningsledning och enhetschefer</p>	<p>Ja</p>
<p>Nämnden rekommenderas att säkerställa att personalen har tillräcklig kunskap om brukarnas reaktion vid en brandsituation samt om utrymnings-/inrymningsrutiner.</p>	<p>Genomgång av brandskyddsrutiner vid gruppmöten/APT varje tertial samt vid introduktion av nyanställda.</p> <p>Stockholms Brandförsvaret har i år en satsning på omsorgsverksamheter vilket innebär att verksamheter för funktionsnedsatta under våren kommer att ha 4 inspektioner.</p>	<p>Enligt årshjul och via inspektioner som brandförsvaret genomför.</p>	<p>Enhetschef</p>	<p>2022</p>

<p>Nämnden rekommenderas att säkerställa att brandövningar genomförs.</p> <p>Nämnden rekommenderas att säkerställa att kontroller av larmcentralen har utförts.</p> <p>Uppföljande granskning genomförs under 2022.</p>	<p>Arbetar aktivt med SBA-arbetet och genomför utbildningar löpande under året. Vid tertial 1 är två utbildningar genomförda, en för chefer med SBA-ansvar samt en för medarbetare, ytterligare utbildningar är inplanerade. I årsplan ligger att uppdatera alla SBA-pärmar, genomföra utbildningar, dokumentera och tillse larminspektion samt utrymningsövningar.</p>	<p>Enligt årshjul</p>	<p>Enhetschef</p>	<p>2022</p>
<p>Kompetensförsörjning i Förskolan (2021)</p> <p>Nämnden rekommenderas att utveckla nämndens kompetensförsörjningsplan för att möta de krav som staden ställer och för att säkerställa att den har en tydlig koppling till förskoleverksamhetens kompetensförsörjningsarbete.</p>	<p>Förvaltningen ska se över arbetsformen för framtagandet av kompetensförsörjningsplanen för att förtydliga kopplingen mellan de avdelningarna framtagna planer och den övergripande kompetensförsörjningsplanen.</p>	<p>Hösten 2022</p>	<p>Personalenheten i samverkan med avdelningarna</p>	<p>Till VP 2023</p>

<p>Nämnden rekommenderas att ta fram ett underlag som stöd för förskolepersonalens dokumentation av barns utveckling och lärande i Skolplattformen, för att säkerställa enhetlighet.</p> <p>Uppföljande granskning genomförs under 2022.</p>	<p>Avdelning förskola har tagit beslut att införa gemensamma underlag i planering och bedömning i Skolplattformen.</p>	<p>Hösten 2022</p>	<p>Förvaltningens/förskolans lokala digitaliseringsgrupp där biträdande rektorer från varje förskoleområde ingår tar fram ett förslag som presenteras för avdelningens ledningsgrupp.</p>	<p>Sommaren 2023</p>
<p>Intäktprocessen (2021) Nämnden rekommenderas att säkerställa att villkoren för eventuell uppräkningspriser framgår av avtal/är dokumenterade.</p> <p>Uppföljande granskning genomförs under 2022.</p>	<p>Problemet upptäcktes på vård och omsorgsboende och på deras avtal med andra kommuner. Nya avtal ska ersätta de gamla. På de nya avtalen ska det framgå att priset räknas upp med OPI varje år.</p>	<p>Pågår</p>	<p>Administrativ ass.</p>	<p>Ej klart</p>
<p>Inköpsprocessen (2021) Nämnden rekommenderas säkerställa att avtalade villkor följs avseende prestation samt att konteringen är korrekt.</p> <p>Uppföljande granskning genomförs under 2022.</p>	<p>Utbildningar ska utföras under 2022 där ansvaret för attest förtydligas och genomfås. Nytt dokument ska ges ut med förtydligande av attestens innebörd.</p> <p>Kontroll görs varje månad på fakturor överstigande 1 PBB för att säkerställa att allt som ska aktiveras, aktiveras.</p>	<p>Pågår</p>	<p>Ekonomienheten</p>	<p>Klart 2022</p>

<p>Implementering av Dataskyddsförordningen (2019) Nämnden rekommenderas att informationsklassificera sina informationstillgångar samt regelbundet och systematiskt inventerar sina person - uppgiftsbehandlingar. Rekommendation kvarstår.</p>	<p>Förvaltningen har påbörjat ett arbete med att skapa en registerförteckning. Därefter kommer en prioriteringsordning att skapas avseende vad som ska KLASSA:s först. Innan detta går att göra måste först källorna identifieras. Källorna ska beskriva hur och med vad vi arbetar med GDPR samt sådant som inte specifikt rör GDPR. Först efter genomförd identifiering/inventering är det möjligt att systematisera arbetet.</p> <p>Processen beräknas pågå under 2-3 år.</p>	<p>2022-2024</p>	<p>En intern GDPR-grupp med representanter från samtliga avdelningar finns i syfte att arbeta med bl.a. dessa frågor.</p>	<p>Ej klart</p>
--	--	------------------	---	-----------------