



## Anteckning: Sammanställning av utförda kontroller

På **kommunledningsförvaltningen** har HR-avdelningen genomfört kontroll av att rehabärenden öppnas för de medarbetare som har en upprepad korttidsfrånvaro. Den utförda kontrollen visar på att endast i 25 % av de kontrollerade fallen har rehabärenden öppnats. Bristerna finns hos samtliga förvaltningar. Ytterligare information och utbildning till kommunens chefer är nödvändigt.

Kontrollen att plan för återgång i arbete har gjorts senast 30 dagar efter att sjukskrivningsperioden startade visar på att åtta planer har registrerats vilket motsvarar ca 50 % av kontrollerade fall. Även här finns brister hos samtliga förvaltningar. Det finns viss brist i statistiken då friskanmälan inte alltid görs på ett korrekt sätt. Även här är det nödvändigt med mer utbildning och information till cheferna.

**Barn- och utbildningsförvaltningen** har gjort fyra avrapporteringar i delårsbokslutet. Vid kontroll av rapportering av delegationsbeslut har en förbättring skett men vissa brister återstår. Det har upplevts som svårt att härleda vilka beslut som anmälts och därför har av misstag delegationsbeslut inte anmälts som ansvarig person trodde var anmält. Här föreslås en översyn av det system som används för anmälan av delegationsbeslut.

Vid kontroll av otillåten direktupphandling har brister avseende en leverantör upptäckts. Berörda personer ska informeras om vilken avtalad leverantör som ska anlitas istället.

Vid kontroll av att samtal sker med medarbetare vid upprepad korttidsfrånvaro har inga brister uppdagats.

Kontroll av utförandet av det systematiska kvalitetsarbetet på rektors nivå pekar på vissa brister. Förvaltningen arbetar övergripande med att utveckla metoder och systematik samt förfinas analysarbetet.

Loggkontroll i **socialförvaltningens** verksamhetssystem omfattar att säkerställa kunskap om sekretess samt att endast behöriga medarbetare tar del av och dokumenterar i verksamhetssystemet. Loggkontroller har genomförts i samtliga verksamheter och inga brister har identifierats.

Avseende sekretess så har kontroll av bild- och meddelandehantering i minst 20 procent av verksamheternas mobiltelefoner genomförts. Ett fåtal avvikelser har påvisats, främst avseende sparade bilder som strider mot sekretessbestämmelser eller där namn framgår. En av avvikelserna bedöms som allvarlig. Samtal har förts med berörd personal i samtliga fall. Frågan har även behandlats på arbetsplatsträffar (APT).

Kontroll av uppföljning av korttidsfrånvaro samt kostnader utöver grundbemanning har genomförts. Brister har identifierats i dokumentation, användning av beställningsorsaker och svårigheter att särskilja kostnader för sjukfrånvaro. De åtgärder som är vidtagna är att möten har genomförts med enhetschefer, verksamhetschef och ekonom, både på gruppnivå inom ramen för ekonomianalyser och enskilt. Resultaten har redovisats i nämndens ekonomiska rapporter. Beställningsorsaker till vikariebeställningar har följts upp, men det saknas möjlighet att analysera vilka timmar som tillsatts.

Vid kontroll av årsarbetare- och vikarietillsättning har brister identifierats i tydlighet kring parametrar, mätenheter och rutiner för uppföljning. De åtgärder som vidtagits är att månadsvisa möten har hållits med enhetschefer, verksamhetschef och ekonom. Parametrar, inklusive grundbemanning i relation till budget, har följts upp.



Uppföljning av biståndsbeslut inom stipulerad tid pekar på att vissa beslut inte har följts upp inom utsatt tid. En förbättring har dock skett jämfört med föregående år. Vidtagna åtgärder är att antalet handläggare har utökats, vilket förbättrat förutsättningarna för uppföljning.

Uppföljning av differens mellan planerad och utförd tid i hemtjänsten visar på en differens mellan planerad och utförd tid. Orsakerna är att avböjda besök, där insatsen är planerad men avböjs på plats, variation i insatsernas längd – besöket kan ta kortare tid än planerat eller inte utföras fullt ut. tekniska problem i systemet under våren har lett till brister i registreringen, dubbelbemanning där endast en av medarbetarna registrerar tiden. planerad tid har inte alltid varit aktuell och insatser som ej längre är relevanta har fortsatt ligga kvar. Vidtagna åtgärder är månatlig uppföljning till nämnd, uppföljning i ekonomianalys, aktivt arbete av resursplanerare tillsammans med chefer för att justera insatser som inte är aktuella.

Till **kultur- och tekniknämnden** ska rapporteras om arbetsmiljön i biblioteket och foajén för personalen på förvaltningen för kultur, evenemang och fritid. Kontrollen har genomförts genom enkät och visar en viss förbättring avseende arbetsmiljön efter att en del förändringar har gjorts av den fysiska miljön. Ökad närvaro av vuxna är en väg till att förbättra arbetsmiljön ytterligare.

**Samhällsbyggnadsförvaltningen** har kontrollerat följande under kvartal 1 och kvartal 2: Kontroll att handläggning sker enligt lagar och rutiner, återkoppling till kund vid tillsynsärenden, chefers kännedom om personals tjänst i fält. Vid kontroll av att handläggning sker enligt lagar och rutiner har inga avvikelser rapporterats. Vid kontroll av att återkoppling har skett så hade samtliga kunder fått återkoppling inom 3 veckor under kvartal 1 och inom 2 veckor under kvartal 2. Däremot finns ringa brister vid chefers kontroll av var deras medarbetare befinner sig vid fältarbete.

## Kommunledningsförvaltningen

---

Bo Lindström  
Ekonomichef