



# Tjänsteskrivelse - Internkontrollplan 2025

## Sammanfattning av ärendet

Enligt reglemente för internkontroll av ekonomi och verksamhet ska respektive nämnd fastställa en internkontrollplan för varje budgetår. Internkontrollplanen visar på vilka risker som identifieras och därmed ska kontrolleras under 2025. Kontrollerna sker med olika frekvens och en risk kan kontrolleras från en till tre gånger per år.

Riskerna som identifieras riskbedöms enligt hur hög sannolikhet det är att risken uppstår samt vilka konsekvenser det skulle få för verksamheten om risken skulle uppstå. Genom riskbedömningen får respektive risk ett riskvärde som anger om risken kan anses låg, medium eller kritisk.

Riskerna som ska kontrolleras under 2025 presenteras i internkontrollplanen tillsammans med en redogörelse för hur och vem som är ansvarig för att följa upp respektive risk. Totalt innehåller internkontrollplan för socialnämnden 2024 14 risker inom områdena administration, ekonomi och verksamhetspecifik.

## Internkontrollplan 2025

Under detta avsnitt presenteras de föreslagna förändringarna i internkontrollplan 2025 jämfört med internkontrollplan 2024.

Uppföljning med efterföljande rapportering till socialnämnden föreslås ske per sista mars, per sista juni och per sista december.

### Nya risker 2025:

#### **Andel brukare med aktuell genomförandeplan ska uppdateras vid behov minst två gånger per år**

Denna risk föreslås läggas till i internkontrollplanen för att säkerställa att genomförandeplaner för brukare hålls aktuella och uppdateras i enlighet med förändrade behov. Regelbundna uppdateringar är centrala för att säkerställa kvalitet och relevans i insatserna.

#### **Att det brister i kontinuitet, delaktighet och uppföljning av vård insatser**

Denna risk föreslås läggas till i internkontrollplanen för att följa upp och säkerställa att vårdinsatser utförs med kontinuitet och att brukare är delaktiga. Brister i dessa områden kan påverka brukarnas upplevelse av trygghet och kvalitet

#### **Brist i omvårdnad och behandling vid palliativ vård**

Denna risk föreslås läggas till i internkontrollplanen för att följa upp och säkerställa att brukare i palliativ vård får rätt omvårdnad och behandling i enlighet med aktuella riktlinjer och behov. Fokus är att garantera en värdig vård i livets slutskede.

#### **Att man inte följer basala hygienriktlinjer**



Denna risk föreslås läggas till i internkontrollplanen för att säkerställa efterlevnad av basala hygienrutiner. Bristande hygienrutiner kan leda till vårdrelaterade infektioner och utgör en allvarlig patientsäkerhetsrisk.

**Politiska underlag är inte kvalitetssäkrade inför politisk hantering**

Denna risk föreslås läggas till i internkontrollplanen för att säkerställa att underlag för beslut i nämnd ska vara kvalitetssäkrade. Det innebär att kontroll ska genomföras för att underlag ska gå genom förvaltningens beredningsprocess inför politisk hantering i nämnd eller AU i den utsträckning som det är möjligt.

**Förslag på risker att ta bort inför 2025:**

Inga risker föreslås tas bort för internkontrollen 2025.

**Förslag till beslut**

Socialnämnden antar Internkontrollplan 2025.

LEKEBERGS KOMMUN

Maria Engdahl  
Förvaltningschef

Eldin Memic  
Handläggare