

# *Sollefteå kommun*

## Uppföljning av tidigare granskningar

Lisbet Östberg  
Revisionskonsult

Anneth Nyqvist  
Certifierad kommunal revisor

---

# ***Bakgrund***

Målet med revisorernas arbete är inte bara att det efter årets slut ska leda till en revisionsberättelse. Revisorernas arbete ska också leda till en bättre trygghet, säkerhet och effektivitet. Därför är det nödvändigt att de förslag som lämnats tidigare år löpande följs upp så att revisorerna kan bedöma om erforderliga åtgärder vidtagits från kommunens sida. Uppdraget innebär att följa upp att föreslagna åtgärder enligt tidigare granskningar genomförs.

## **Syfte och revisionsfråga**

Vilka åtgärder har blivit genomförda med anledning av de förslag och synpunkter som lämnats i revisionsrapporter 2015?

Uppdraget ingår i 2017 års revisionsplan. Revisionsobjekt är kommunstyrelsen och nämnderna.

---

# *Aktuella projekt*

Uppföljning avser följande projekt som genomfördes 2015:

- Verksamhetens effektivitet
- Taxor och avgifter
- Övertagande av hemsjukvården

Svar har inkommit från Kommunstyrelsen på lämnade rapporter:

Verksamhetens effektivitet, 2015-09-08 § 176.

Taxor och avgifter, 2016-01-12 § 9.

Övertagande av hemsjukvården, 2016-05-10 § 96.

---

# Verksamhetens effektivitet

## Bedömning i rapport:

- Ansvarsfördelningen inom verksamheten är otydlig
- Kommunstyrelsens och förvaltningens *styrning* av verksamhetens effektivitet är inte tillräcklig. Det saknas tydlig styrning på grund av att styrelsen och förvaltningen inte antagit specifika mål vilket ämnar styra verksamheten mot en effektivare verksamhet.
- *Mätning, uppföljning och utvärdering* av verksamhetens effektivitet är inte tillräcklig. Den uppföljning som sker på styrelse- och verksamhetsnivå saknar analys och bedömning av verksamhetens effektivitet och hur denna har utvecklats.
- Mätetal inhämtat från Kolada indikerar att verksamheten inte bedrivs på ett effektivt sätt. Detta grundar sig på att verksamheterna har högre eller samma kostnader som liknande kommuner, däremot uppvisar verksamheterna lägre resultat/kvalitet.

---

# ***Verksamhetens effektivitet - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

Att kommunstyrelsen i arbetet med den nya organisationen samt mål-  
arbete inkluderar mål/mätetal  
rörande effektivitet som gör det  
möjligt att följa upp och utvärdera  
verksamhetens effektivitet. Detta kan  
i sin tur tydliggöra kommunfull-  
mäktiges intentioner att mål ska vara  
kopplat till resurser.

## **Svar från Kommunstyrelsen 2015-09-08 § 176:**

Detta arbete pågår. Sollefteå kommun  
arbetar efter en ny budgetprocess  
vilket har som syfte att ge större möj-  
lighet än tidigare att bättre prioritera  
medel mellan verksamheterna för  
största möjliga samhällsnytta.  
Förvaltningsledningen utarbetar  
preliminära ramar som verksam-  
heterna konsekvensbeskriver.  
Verksamheten redogör även för sitt  
behov, givet oförändrad ambitions-  
nivå. Baserat på konsekvenser och  
behov blir det tydligare för politiken  
vilka prioriteringar som är nödvän-  
diga och vilka mål som påverkas.

Parallellt med detta arbetas också med  
nya mål för 2017-2021. Ambitionen är  
att dessa mål konkretiseras med ett  
antal mätbara indikationer från KKiK  
(Kommunernas Kvalitet i Korthet).

## **Nuläge:**

Kommunstyrelsen arbetar fortsatt efter  
den process som redogjorts för i svaret  
och vi har nu utvalda KKiK mått som en  
del av både budgetprocess och utvärde-  
ring i årsredovisning.

---

# ***Verksamhetens effektivitet - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation: (forts)**

Att kommunstyrelsen i arbetet med den nya organisationen samt mål-  
arbete inkluderar mål/mätetal  
rörande effektivitet som gör det  
möjligt att följa upp och utvärdera  
verksamhetens effektivitet. Detta kan  
i sin tur tydliggöra kommunfull-  
mäktiges intentioner att mål ska vara  
kopplat till resurser.

## **Svar från Kommunstyrelsen 2015-09-08 § 176 (forts)**

Detta innebär att verksamheten  
utveckling kan följas över tid och att  
det kommer att underlätta jämförelser  
med andra kommuner. Om dessa  
indikatorer välj med omsorg bör de  
även bidra till styrning av verksam-  
heterna så att dessa kan prioritera  
utifrån kommunfullmäktiges mål.

Vi mäter volymer, resultat och vi  
redovisar våra kostnader noggrant.  
Däremot sker inte alltid en målmed-  
veten styrning utifrån detta. Det är ett  
viktigt arbete som bör ta avstamp i det  
arbete som fullmäktige startar upp  
mot de nya målen. En grundförutsätt-  
ning för effektiv styrning är kontinui-  
tet både gällande kvalitetsindikatorer  
från KKiK och effektivitetsnyckeltal.

## **Nuläge:**

se svar på föregående sida.

---

# ***Verksamhetens effektivitet - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation: (forts)**

Att kommunstyrelsen i arbetet med den nya organisationen samt mål-  
arbete inkluderar mål/mätetal  
rörande effektivitet som gör det  
möjligt att följa upp och utvärdera  
verksamhetens effektivitet. Detta kan  
i sin tur tydliggöra kommunfull-  
mäktiges intentioner att mål ska vara  
kopplat till resurser.

## **Svar från Kommunstyrelsen 2015-09-08 § 176 (forts)**

Detta på grund av en väldigt eftersläp-  
ning på en stor del av statistiken,  
vilket gör att resultaten av åtgärder  
kommer väldigt långt efteråt och det  
kan vara svårt att bedöma orsak -  
verkan förhållandet.

## **Nuläge:**

se svar på föregående sida.

---

**Rekommendation:** Att kommunstyrelsen i arbetet med den nya organisationen samt målarbete inkluderar mål/mätetal rörande effektivitet som gör det möjligt att följa upp och utvärdera verksamhetens effektivitet. Detta kan i sin tur tydliggöra kommunfullmäktiges intentioner att mål ska vara kopplat till resurser.

**Nuläge:** Kommunstyrelsen arbetar fortsatt efter den process som redogjorts för i svaret september 2014 och vi har nu utvalda KKiK mått som en del av både budgetprocess och utvärdering i årsredovisning.

**Revisionell bedömning:** Kommunstyrelsen har hörsammat rekommendationen att inkludera mål/mätetal rörande effektivitet som ska göra det möjligt att följa upp och utvärdera verksamhetens effektivitet. Det framgår dock inte i svaret hur långt man har kommit förutom att kommunstyrelsen arbetar fortsatt efter den process som redogjorts för i det svar som avlämnades i september 2015 i samband med vår granskning. I dagsläget finns nu utvalda KKiK (Kommunernas Kvalitet i Korthet) mått som en del av både budgetprocess och utvärderingen i årsredovisningen. Vår bedömning är att kommunen är en bit på väg i rätt riktning men att det återstår ytterligare arbete med att utveckla målen.



# Verksamhetens effektivitet - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Klargöra ansvarsfördelning inom politik och förvaltning rörande verksamhetens effektivitet.

## Svar från Kommunstyrelsen 2015-09-08 § 176

Det framgår inte var ansvaret för effektivitet ligger i vårt styrdokument, men det framgår med all tydlighet i styrdokumentet både på politisk nivå och på kommunchefsnivå att man har verksamhetsansvar samt budgetansvar, d.v.s. ett ansvar för effektivitet i verksamheten.

Har man ett verksamhetsansvar och ett ekonomiskt ansvar har man ju med matematisk nödvändighet också ett effektivitetsansvar då man ansvarar både över slutprodukt och produktionsresurser. Det framgår även av styrdokumentet att vägledande huvudprinciper är helhetstänk, verksamheten ska bedrivas rationellt och ekonomiskt samt att suboptimering ska undvikas.

## Nuläge:

Svar kvarstår sedan tidigare, upplever fortsatt inte samma problematik som revisionen gällande ansvarsfördelningen för effektivitet.

---

**Rekommendation:** Klargöra ansvarsfördelning inom politik och förvaltning rörande verksamhetens effektivitet.

**Nuläge:** Kommunen delar inte revisorernas uppfattning att ansvarsfördelning inom politiken och förvaltningen inte är klargjord. Enligt nulägesrapport har de har samma uppfattning som när svar på revisionsrapporten lämnades i september 2015 att det med all tydlighet framgår i styrdokumentet både på politisk nivå och på kommunchefsnivå att man har verksamhetsansvar samt budgetansvar d v s ett ansvar för effektivitet i verksamheten.

**Revisionell bedömning:** Kommunen har inte vidtagit några ytterligare åtgärder avseende ansvarsfördelning inom politik och förvaltningen rörande verksamhetens effektivitet eftersom de inte delar vår uppfattning i frågan. Vår bedömning är att inte ställa ytterligare krav på åtgärder.

---

# ***Taxor och avgifter***

## **Bedömning i rapport:**

Den sammanfattande bedömningen är att den interna kontrollen i de system och rutiner som hanterar kommunens taxor och avgifter inte är helt tillräcklig. Bedömningen är att två av sju kontrollmål är uppfyllda och resterande fem är delvis uppfyllda. Det grundare sig på följande iakttagelser och bedömningar:

- Beslut om taxor och övergripande beskrivningar av respektive taxor och avgifter finns. Däremot saknas en systemdokumentation i enlighet med kraven i den kommunala redovisningslagen (delvis uppfyllt).
- Rutinbeskrivningar finns för de moment som hanteras på ekonomienheten. För de enskilda avgiftsområdena finns endast vissa rutinbeskrivningar (delvis uppfyllt).
- Nuvarande organisation är i stort sett funktionell men otydlig då organisationen ser olika ut för varje granskat avgiftsområde (delvis uppfyllt).
- För äldreomsorgsavgifter och till viss del renhållningsavgifter finns fungerande rutiner. För barnomsorgsavgifter saknas back-up vid frånvaro och inom va-avgifter bygger rutinerna på att en medarbetare ansvarar för samtliga moment (delvis uppfyllt).

---

# ***Taxor och avgifter***

## **Bedömning i rapport:**

(forts)

- Det finns en restriktiv bedömning vid tilldelning av behörigheter (uppfyllt).
- Dokumentationen av avstämningar kan förbättras. Det finns delvis ändamålsenliga kontroller av avgifter och korrekta underlag (delvis uppfyllt).
- Den interna redovisningen är uppbyggd på ett systematiskt sätt uppfyllt).

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

1. Systemdokumentation, där taxor och avgifter är en del.

## **Svar från kommunstyrelsen**

### **2016-01-12 § 9:**

1. Systemdokumentation gällande ekonomisystemet och dess försystem påbörjades för flertal år sedan men avstannade på grund av resursbrist. För att klara detta behöver medel tillföras, inför budgetarbetet 2017 kan anslag i budget sökas om inte annan finansiering går att finna under 2016.

## **Nuläge:**

1. Dokumentation bedöms finnas, dock inte ordnat i en sammanställd översiktlig helhet. Utmaningen under perioden har varit att personellt kunna ställa för systemdokumentationen då arbete har behövt läggas på Sollefteåforsen och andra uppdrag. Detta kvarstår att lösa.

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

2. Rutinbeskrivningar för framförallt de olika enskilda taxorna och systemen behöver utvecklas.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-01-12 § 9:**

2. Inom ekonomifunktionen finns rutinbeskrivningar för den egna handläggningen, kritiken riktar sig till den handläggning som sker ute i verksamheterna där framförallt lathundar och leverantörers handböcker används som stöd. Utveckling inom dessa verksamheter bör vidtas.

## **Nuläge:**

2. Verksamheterna arbetar fortfarande utifrån antagna riktlinjer som reglerar flödet i detalj samt nyttjar manualer i systemet för hur det praktiskt går till.

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

3. Organisationen med två kundreskontror bör ses över med beaktande om en centralisering av fakturering och fordringsbevakning kan medföra stordriftsfördelar.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-01-12 § 9:**

3. I samband med arbetet inför omorganisationen låg ett förslag på att sammanföra samtlig avgiftshantering till ekonomienheten. Detta valdes dock att inte prioriteras på grund av motstånd från verksamheterna då vissa tjänster var delade till sitt arbetsinnehåll. I samband med detta beslutades att detta skulle tas upp vid ett senare skede när organisationen och arbetsuppgifter förtydligats. Diskussion har förts med PwC kring detta och de har genomfört likande organisationsförändringar i ett flertal kommuner. PwC har meddelat att de kan vara behjälpliga med en genomlysning av verksamheten utifrån huruvida det finns stordriftsfördelar och hur verksamheten kan organiseras om fördelarna med centraliserad verksamhet överväger. Under 2016 bör en genomlysning av avgiftshandläggningen ske för en eventuell organisationsförändring inför 2017 ifall genomlysning visar på fördelar med detta.

## **Nuläge**

3. Det bedöms från ekonomienheten fortsatt som ett angeläget område för utveckling och effektivisering. Arbeta har dock ej skett då annat arbete prioriterats då de försvårande omständigheter som fanns vid införandet av ny organisation fortfarande föreligger.

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

4. Arbetsordning för barnomsorgsavgifter och va-avgifter bör ses över.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-01-12 § 9:**

4. Inom barnomsorgen så framfördes kritik främst på grund av att ingen ersättare till handläggningen var utsedd, detta har under november månad lösts inom skolverksamheten.

Inom va och renhållning så riktar sig kritiken främst mot att arbetsuppgifterna inom respektive område är uppdelade på de bägge handläggarna vilket innebär att en och samma handläggare utför samtliga moment vid handläggningen. Detta bör ses över men hanteras rimligen inom ramen för en genomlysning av hela avgiftshanteringen.

## **Nuläge**

4. Status enligt tidigare svar.



# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer (forts)***

## **Rekommendation:**

5. Dokumentation av genomförda kontroller vid avstämningar kan förbättras.

## **Svar från kommunstyrelsen**

### **2016-01-12 § 9:**

5. Det görs kontroller och avstämningar inom alla områden, kritiken handlar om att eventuella justeringar i original filer vid filkörningar på grund av felaktighet ej dokumenteras. Detta kan röra sig om allt från ett fel på ett kommatecken till mer betydande. Utifrån en nytta och resurs aspekt så ligger vi idag på en lagom nivå och ser inte att åtgärder bör vidtas.

## **Nuläge**

5. Dokumentation av betalningar och möjliga felkällor sker löpande och dokumenteras då vi nyttjar Inyett för betalningskontroll av bluffföretag, f-skatt och andra felkällor. I övrigt kvarstår tidigare kommentar.

---

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer (forts)***

## **Rekommendation:**

6. Inom va- och renhållning kan det också vara lämpligt att mer frekvent göra inventeringar av exempelvis fritidshus.

## **Svar från kommunstyrelsen**

### **2016-01-12 § 9:**

6. Inventering av fritidshus har att göra med att alla fritidshus där övernattning sker skall ha sopkärl, en ny inventering har påbörjats och man inventerar nu Helgum.

## **Nuläge**

6. Genomgången av Helgumsinventeringen visar på goda resultat avseende sopkärlsskyldighet och debitering. Nästkommande område för inventering är Ramsele.

---

# ***Taxor och avgifter - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

7. Kontroller för att säkerställa att den manuella inrapporteringen blir korrekt bör stärka.

## **Svar från kommunstyrelsen**

### **2016-01-12 § 9:**

7. Säkring av manuella inrapportering sker kontinuerligt och ingår i det dagliga arbetet för att säkerställa att uppdagade fel inte återkommer. Inom barnomsorgen arbetar man exempelvis med att införa stämpelklocka för barnen vilket innebär att rätt taxa kommer debiteras utifrån hur barnen vistas inom omsorgen

## **Nuläge**

7. Svar som tidigare. Införandet av ”stämpelklocka” har dragit ut på tiden, den reviderade planen är att börja rulla ut detta i januari 2018.

---

**Rekommendation:** Se ovan punkt 1-7

**Nuläge:** Se ovan punkt 1-7

**Revisionell bedömning:**

1. Sammanställd översiktlig systemdokumentation saknas fortfarande. Denna fråga har uppkommit för ett flertal år sedan och är fortfarande inte löst. Vår bedömning är att denna fråga bör prioriterats.
2. Rutinbeskrivningar för olika enskilda taxor och system behöver utvecklas. Enligt nulägesrapportering så saknas rutinbeskrivningar fortfarande och verksamheterna arbetar fortfarande utifrån antagna riktlinjer som reglerar flödet i detalj samt nyttjar manualer i systemet för hur det praktiskt ska gå till. Vår bedömning är att kommunens kommentar i svar till revisionsrapporten i januari 2016 kvarstår ”att utveckling inom dessa verksamheter bör vidtas”.
3. Kommunen har två kundreskontror. Vår rekommendation i revisionsrapporten januari 2016 vara att se över att centralisera fakturering och fordringsbevakning för att detta eventuellt kan medföra stordriftsfördelar. Fråga kvarstår och kommunens nulägesbedömning är att det fortfarande är ett angeläget område för utveckling och effektivisering. Vår bedömning är att frågan ska prioriteras så kommunen kan göra en bedömning av eventuell effektivisering inom en snar framtid.
4. Arbetsordning för barnomsorgsavgifter och va-avgifter bör ses över enligt vår rekommendation. En och samma handläggare utför samtliga moment vid handläggningen av va- och renhållningsavgifter. Nulägesrapporteringen är att status är enligt det svar som gavs på revisionsrapporten i januari 2016 att detta bör ses över men hanteras rimligen inom ramen för en genomlysning av hela avgiftshantering. Vår bedömning är att en översyn behöver göras.
5. Dokumentation av genomförda kontroller vid avstämning kan förbättras. Nulägesbeskrivningen uppfattar vi avser leverantörsfakturor. Vi anser att vår tidigare bedömning kvarstår.

---

fortsättning

**Rekommendation:** Se ovan punkt 1-7

**Nuläge:** Se ovan punkt 1-7

**Revisionell bedömning:**

6. Inom va- och renhållning kan det vara lämpligt att mer frekvent göra inventeringar av ex vis fritidshus. Enligt nulägesrapport så sker detta i dag. En har gjorts i Helgum och en kommer att utföras i Ramsele. Vi bedömer det som tillfredställande.

7. Kontroller för att säkerställa att den manuella inrapporteringen blir korrekt bör stärkas. Detta är ett arbete som pågår enligt svar till revisionsrapport januari 2016 och inom barnomsorgen arbetar man med att införa ”stämpelklocka” för att rätt underlag till debitering. Enligt nulägesrapportering har införandet dragit ut på tiden och den reviderade planen är att börja rulla ut detta i januari 2018. För att säkerställa en korrekt inrapportering bedömer vi att detta arbete bör komma igång nu och inte skjutas ytterligare på framtiden.

---

# ***Övertagande av hemsjukvård.***

## ***Bedömning i rapport:***

Vår sammanfattande revisionella är att bedömning är att kommunens hemsjukvård inte bedrivs på ett fullt ut ändamålsenligt sätt och att den interna kontrollen är bristfällig.

Bedömningen grundar sig på följande iakttagelser:

- Den strategiska styrningen i samband med övertagandet av hemsjukvården har inte varit tillräcklig. Kommunstyrelsen kan inte i tillräcklig utsträckning styrka att tillämpningen av avtalet säkerställts.
- Ansvarsfördelningen inom verksamheten bedöms inte vara tydlig. Fördelning av befogenheter och skyldigheter inom verksamheten regleras inte i tillräcklig grad av styrande dokument. Vi noterar att samarbetet mellan hemsjukvården och hemtjänsten fungerar tillfredställande.
- Uppföljning och utvärdering av hemsjukvården är inte tillräcklig.
- Kommunstyrelsens styrning och kontroll inom området bedöms vara bristande. Bedömningen baseras på att styrelsen inte i tillräcklig grad kan styrka sin styrning och kontroll av hemsjukvården.

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen säkerställer att informationsöverföringen mellan hemsjukvården och landstinget fungerar tillfredställande. Detta behöver göras tillsammans med landstinget.

## Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:

Riktlinjer för informationsöverföring och samordnad vårdplanering mellan kommuner och landsting i Västernorrlands län reviderade i januari 2014 för att anpassas till kommunernas övertagande av hemsjukvård. Vidare har SocialKOLA under 2016 tillsatt ett länsövergripande projekt ”Trygg och säker omvårdnadsprocess”, för att kartlägga eventuella brister i samverkan och informationsöverföring mellan huvudmännen och säkra processen där den enskilde rör sig mellan olika vårdgivare. Projektledare har utsetts och arbetet är igångsatt i styr- och arbetsgrupper.

En vårdplaneringssjuksköterska har nyligen rekryterats vilket, utifrån tidigare erfarenhet, ses som en framgångsfaktor i det operativa arbetet med informationsöverföring runt den enskilde patienten.

## Nuläge:

Med anledning av införandet av Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under hösten 2017 interna rutiner sammanställts. Detta för att säkra den interna processen gällande informationsöverföring.

Samverkan med primärvård och slutenvård via samverkansträffar samt LSG har skett löpande under hösten för att trygga och säkerställa informationsöverföringen. Denna samverkan kommer fortlöpande ske under 2018.

Inför 2018 planeras regelbundna träffar med lokala samverkansgruppen mellan primärvård samt kommunen på klinisk nivå.

Den kommunal hälso- och sjukvården arbetar också med att hitta ytterligare samverkansformer med slutenvården i den nya organisationen (länskliniker).

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## **Rekommendation:**

Kommunstyrelsen säkerställer att informationsöverföringen mellan hemsjukvården och landstinget fungerar tillfredställande. Detta behöver göras tillsammans med landstinget.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96, forts:**

En vårdplaneringssjuksköterska har nyligen rekryterats vilket, utifrån tidigare erfarenhet, ses som en framgångsfaktor i det operativa arbetet med informationsöverföring runt den enskilde patienten.

## **Nuläge, forts:**

I det interna arbetet med Lag(2017:612 ) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har nu riktning tagits gällande teamarbete på respektive område vilket också utifrån geografiskt syfte är relevant då många av de SIP:ar som görs kommer ske i patientens hem.



---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen säkerställer att informationsöverföringen mellan hemsjukvården och landstinget fungerar tillfredställande. Detta behöver göras tillsammans med landstinget.

**Nuläge:** Med anledning av införandet av *Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård* har kommunen under hösten 2017 sammanställt interna rutiner för att säkra den interna processen gällande informationsöverföring. Se utförligare nulägeskommentar ovan.

**Revisionell bedömning:** Vår bedömning är att de åtgärder som kommunen har och kommer att vidta i samband med att ny lag träder ikraft 2018-01-01, Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, uppfyller vår rekommendation att kommunstyrelsen ska säkerställa att informationsöverföringen mellan hemsjukvården och landstinget fungerar tillfredställande.

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen arbetar för att tydliggöra ansvarsgränser och samarbetsytor mellan hemsjukvården och landstinget.

## Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:

Beredningsgruppen till SocialKOLA beslutade i december 2013 om uppdrag om lokalt samarbete och samordning mellan kommun och landsting i Västernorrland. Uppdraget syftar till att skapa mervärde för individen som behöver vård och stöd från båda huvudmännen.

I uppdraget tydliggörs vilka länsöverenskommelser som är gjorda, hur samverkansorganisationer på olika nivåer ska formars samt vilka områden samverkan ska utgå ifrån. Samverkan sker i de forum som beslutats och dokumentet reviderades i januari 2015 och gäller således fortfarande.

Tröskelprincipen är , som påpekas i rapporten, ingen tydlig gräns för när en patient ska bli hemsjukvårdspatient.

## Nuläge:

Fortsatt samverkan via LSG som nu inväntar besked om hur fortsatta samverkansformer ska se ut relaterat till införandet av länskliniker.

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen arbetar för att tydliggöra ansvarsgränser och samarbetsytor mellan hemsjukvården och landstinget.

## Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96 (forts):

Tolkningsfrågor hanteras i en särskild tolkningsgrupp med representanter från kommunerna och landstinget. De ärenden som där hanteras delges via protokoll och är tänkta att fungera som vägledning i liknande ärenden. För att stärka den enskilde medarbetaren dvs. legitimerad personal som på uppdrag av primärvården eller 1177 besöker en patient i hemmet förs ständiga diskussioner om gränsdragning vid arbetsplatsträffar och såväl information om avtal som tröskelprincipen finns i inskolningsrutinerna för sjuksköterskor. Som framgår av rapporten har en intern anvisning för hemsjukvård upprättats i oktober 2015 och det är troligt att den vid tidpunkten för revisionsgranskningen inte fullt ut hunnit implementeras.

## Nuläge:

Tolkningsgruppen har används sparsamt i ärenden i den kommunala hälso- och sjukvården i Sollefteå kommun.

Översyn och revidering har gjorts av inskolningsunderlaget och kommer framöver kontinuerligt ses över för att optimera att nya medarbetare får en grundläggande kunskap och hemsjukvårdsrutiner.

Patientfall har lyfts och diskuterats under planeringsdagar.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen arbetar för att tydliggöra ansvarsgränser och samarbetsytor mellan hemsjukvården och landstinget.

**Nuläge:** Fortsatt samverkan via lokala samverkansgruppen som nu inväntar besked om hur fortsatta samverkansformer ska se ut relaterat till införandet av länskliniker. Se utförligare nulägeskommentar ovan.

**Revisionell bedömning:** Vi kan konstatera att kommunen arbetar för att tydliggöra ansvarsgränser och samarbetsytor mellan hemsjukvården och landstinget genom fortsatt samverkan via LSG (lokal samverkansgrupp). LSG inväntar besked införande av länskliniker och hur fortsatta samverkansformer ska se ut relaterat till detta.

---

# ***Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

Kommunstyrelsen fattar beslut om uppdrag och organisation för hemsjukvårdsverksamheten.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:**

Det kan konstateras att ett övergripande styrdokument för den kommunala hälso- och sjukvården i Sollefteå kommun saknas.

Kommunstyrelsen har gett förvaltningen i uppdrag att utforma ett styrdokument för den kommunala hälso- och sjukvården i Sollefteå kommun.

## **Nuläge:**

Ett övergripande styrdokument saknas.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen fattar beslut om uppdrag och organisation för hemsjukvårdsverksamheten.

**Nuläge:** Ett övergripande styrdokument saknas.

**Revisionell bedömning:** Vi konstatera att ett övergripande styrdokument för den kommunala hälso- och sjukvården i Sollefteå kommun saknas. Vi kan konstatera att vår bedömning att ansvarsfördelningen inom verksamheten inte är tydlig kvarstår eftersom det fortfarande saknas styrdokument för verksamheten.

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen säkerställer att ansvaret för gemensam planering inom kommunen är tydligt för hemsjukvårdspatienter som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och hemtjänstinsatser.

## Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:

Den gemensamma planeringen för patienter som har behov av hemsjukvård och hemtjänstinsatser styrs av den länsövergripande överenskommelsen om samarbete och samordning för att den enskilde ska få sina behov av hälso- och sjukvård samt socialtjänst tillgodosedda. Till överenskommelsen har en särskild mall upprättas som anger hur en samordnad individuell plan praktiskt ska upprättas. Denna mall togs fram och godkändes i SocialKOLA 2014-05-23. För att säkerställa att överenskommelse och rutiner är kända bör dessa lyftas in i inskolningsrutiner och behandlas vid berörda yrkesgruppers arbetsplatsträffar.

## Nuläge:

Under hösten 2017 har utbildning i Prator skett till medarbetarna inför lag(2017:612) om samverkan vid utskrivning från hälso- och sjukvård skett. Utbildning har innehållit information om kommunikationsprocessen i Prator samt delvis rörande SIP (Samordnad individuell planering).

Information om lagen samt Prator har även gjorts under MAS samt APT möten under hösten och frågorna kommer fortsätta att bearbetas under våren 2018.

I kommunens interna nät (Storken) finns mall samt rutin för hur en SIP upprättas, där finns även utbildningsfilmer om Prator samt SIP.

Under 2018 kommer hälso- och sjukvårdens ledning arbeta med ett mer verksamhetsnära ledarskap för att på ett bättre sätt stötta medarbetarna i de kliniska frågorna rörande samordning och kommunikation med primärvård samt slutenvård.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen säkerställer att ansvaret för gemensam planering inom kommunen är tydligt för hemsjukvårdspatienter som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och hemtjänstinsatser.

**Nuläge:** Se nulägeskommentar ovan.

**Revisionell bedömning:** Vi kan konstatera att kommunen under hösten 2017 har haft utbildningar och informationer inför Lag (2017:612) och i Prator, ett system för samordnad vårdplanering som stödjer verksamheten i samordningen av in- och utskrivningsklara patienter. Frågorna kommer att fortsätt och bearbetas under våren 2018. Under 2018 kommer hälso- och sjukvårdens ledning arbeta med ett mer verksamhetsnära ledarskap för att på ett bättre sätt stötta medarbetarna i de kliniska frågorna rörande samordning och kommunikation med primärvård samt slutenvård. Vi bedömer att kommunen har påbörjat arbetet med att säkerställa att ansvaret för gemensam planering inom kommunen är tydligt för hemsjukvårdspatienter som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och hemtjänstinsatser.



# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen säkerställer tillsammans med landstinget att läkemedelsgenomgångar genomförs.

## Svar från kommunstyrelsen

**2016-05-10 § 96:**

Läkemedelsgenomgångar regleras i övergripande avtal om läkarmedverkan inom kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt och särskilt boende. Av avtalet framgår att läkemedelsgenomgångar ska genomföras av ansvarig läkare enligt läkemedelskommitténs riktlinjer. Då kommunen inte själv råder över läkarresursen är det svårt att säkerställa att läkemedelsgenomgångar genomförs och bristen på läkare gör det svårt för landstinget att leva upp till avtalet. I nu gällande avtal finns inga sanktioner inskrivna i de fall överenskomna åtagande inte genomförs. Avtal om läkarmedverkan är under omarbetning, beslut om nytt avtal väntas under våren

## Nuläge:

Med anledning av en ny aktör inom primärvård i Sollefteå (Sollefteå centrum VC) samt att avtal med Sollefteå HC snart går ut kommer nya läkaravtal skrivas med respektive primärvårdsaktör. Hänsyn får då tas till frågan om läkemedelsgenomgångar för att om möjligt säkerställa sanktioner i de nya avtalen.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen säkerställer tillsammans med landstinget att läkemedelsgenomgångar genomförs.

**Nuläge:** Se nulägeskommentarer ovan.

**Revisionell bedömning:** Vår bedömning är att kommunstyrelsen i avtal eller på annat sätt säkerställt att läkemedelsgenomgångar genomförs. Vid upprättande av nya avtal måste kommunen säkerställa att läkemedelsgenomgångar genomförs.

---

# Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer

## Rekommendation:

Kommunstyrelsen beslutar om strategier för hantering av framtida finansiering och kostnadsökningar.

## Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:

Av kommunfullmäktiges styrdokument som gäller från och med 2015 framgår hur styrprocessen innehållande budgetberedningar, budgetbeslut, uppföljning och utvärdering ska bedrivas. Där tydliggörs också kommunstyrelsens möjlighet att omfördela budgetmedel i de fall en verksamhet inte själv kan åtgärda eller påverka en negativ budgetavvikelse.

Det kan också finnas själ att se över om avgifter bör införas i den kommunala hälso- och sjukvård som kommunerna gemensamt beslutade om i december 2013.

## Nuläge:

Projektgrupp sammansatt med uppdrag att se över avgifter i kommunens hälso- och sjukvård, arbetet kommer att ske under våren 2018.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen beslutar om strategier för hantering av framtida finansiering och kostnadsökningar.

**Nuläge:** Se nulägeskommentarer ovan.

**Revisionell bedömning:** Vår bedömning är att kommunstyrelsen inte har tydliga beslutade strategier för hantering av framtida finansiering och kostnadsökningar. En sammansatt projektgrupp har fått uppdrag att under våren 2018 se över avgifter i kommunens hälso- och sjukvård.

# ***Övertagande av hemsjukvård - Uppföljning av rekommendationer***

## **Rekommendation:**

Kommunstyrelsen beaktar hemsjukvården vid framtagande av internkontrollplan.

## **Svar från kommunstyrelsen 2016-05-10 § 96:**

Internkontrollplan för 2016 är fastlagd och ett av kontrollmomenten omfattar hela den kommunala hälso- och sjukvården. Internkontrollmoment kompletteras av det ansvar vårdgivaren har för egenkontroll enligt SOSFS 2011:9, ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

## **Nuläge:**

Efter förslag på åtgärd gällande utveckling och utbildning i journalsystemet Procapita är dokumentationsgrupp bestående av sjuksköterskor, arbetsterapeuter samt fysioterapeuter tillsatt. Dessa har i uppdrag att utarbeta tydliga rutiner för dokumentation för legitimerad personal, skapa rutiner som ska främja patientsäkerhet och underlätta dokumentationshanteringen. De har även i uppdrag att skapa rutiner för att dubbelarbete undviks samt driva utvecklingsarbetet tillsammans med övriga medarbetare.

---

**Rekommendation:** Kommunstyrelsen beaktar hemsjukvården vid framtagande av internkontrollplan.

**Nuläge:** Se nulägeskommentar ovan.

**Revisionell bedömning:** Ett av kontrollmomenten i internkontrollplan för 2016 omfattar hela den kommunala hälso- och sjukvården. Efter förslag till åtgärd att utveckla och utbilda i journalsystemet har en dokumentationsgrupp tillsatts. Denna har i uppdrag skapa tydliga rutiner. Vi bedömer att kommunen uppfyller våra krav på att beakta hemsjukvården vid framtagande av internkontrollplan.

---

## ***Sammanfattande bedömning***

Vilka åtgärder har blivit genomförda med anledning av de förslag och synpunkter som lämnats i revisionsrapporter 2015. Den sammanfattande bedömningen är följande:

### **Verksamhets effektivitet**

Målarbete inkluderande mål/mätetal rörande effektivitet som gör det möjligt att följa upp och utvärdera verksamhetens effektivitet är delvis genomfört.

Ansvarsfördelningen inom politik och förvaltning rörande verksamhetens effektivitet är ej genomfört. Här har kommunen inte samma uppfattning. Ingen ytterligare åtgärd krävs.

### **Taxor och avgifter**

Systemdokumentation, där taxor och avgifter är en del har inte genomförts.

Rutinbeskrivningar för de olika enskilda taxorna och systemen behöver utvecklas, är inte genomförd.

Översyn och centralisering av två kundreskontror är inte genomförd.

Översyn av arbetsordning för banomsorgavgifter och va-avgifter är inte genomförd.

Förbättring av dokumentation av genomförda kontroller vid avstämningar är inte genomförd.

Mer frekventa inventeringar av ex vis fritidshus avseende va- och renhållning har gjorts och är genomförd.

Stärka att kontroller för att säkerställa att den manuella inrapportering blir korrekt är delvis genomförd.

---

## ***Sammanfattande bedömning*** fortsättning

Vilka åtgärder har blivit genomförda med anledning av de förslag och synpunkter som lämnats i revisionsrapporter 2015. Den sammanfattande bedömningen är följande:

### **Övertagande av hemsjukvården**

Säkerställa att informationsöverföringen mellan hemsjukvården och landstinget fungerar tillfredställande. Arbetet är påbörjat och är delvis genomfört.

Att tydliggöra ansvarsgränser och samarbetsytor mellan hemsjukvården och landstinget är påbörjat och är delvis genomfört.

Kommunstyrelsen fattar beslut om uppdrag och organisation för hemsjukvårdsverksamheten. Framtagande av övergripande styrdokument är saknas. Rekommendationen är inte genomförd.

Säkerställa tydligheten av ansvaret för gemensam planering för sjukvårspatienter som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och hemtjänstinsatser. Arbetet är påbörjat och är delvis genomfört.

Att kommunstyrelsen säkerställa tillsammans med landstinget att läkemedelsgenomgångar utförs är inte genomfört. Strategier för hantering av framtida finansiering och kostnadsökningar. En projektgrupp har bildats som arbetar med frågan 2018 och rekommendationen är delvis genomförd.

Att kommunstyrelsen beaktar hemsjukvården vid framtagande av internkontrollplan är genomförd.

Den sammanfattande bedömningen är att kommunstyrelsen i stort sett har vidtagit åtgärder när det gäller granskningen om "Verksamhetens effektivitet". När det gäller granskningarna "Taxor och avgifter" och "Hemsjukvården" har merparten av föreslagna åtgärder inte vidtagits.