

Intern kontrollplan för år 2014

Inledning

Bakgrund till den interna kontrollen

Den interna kontrollen regleras i kommunallagen. Enligt sjätte kapitlet sjunde paragrafen ska nämnderna var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt och enligt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Nämnden ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt. Detta gäller även när driften av kommunal verksamhet har lämnats över till någon annan, enligt tredje kapitlet sextonde paragrafen i kommunallagen.

Av stadens regler för ekonomisk förvaltning framgår att varje nämnd ansvarar för att utforma och organisera en god intern kontroll inom verksamheterna.

Syfte med intern kontroll

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning samt undgå allvarliga fel och skador. Intern kontroll omfattar samtliga faktorer i verksamhetens organisation såsom system för styrning, ledning, redovisning, uppföljning och kontroll, utifrån gällande lagstiftning, förordningar och rekommendationer. För stadens nämnder utgör kommunfullmäktiges övergripande regelverk nämndens system för intern kontroll.

Metod för kontroll av den interna kontrollen

Årligen följer nämnden upp att förvaltningarnas interna kontroll fungerar genom att upprätta en plan för granskning av den interna kontrollen – *Intern kontrollplan*. Planen innefattar områden eller rutiner som ska granskas särskilt under året. Vad som ska prioriteras i den interna kontrollplanen grundar sig på erfarenhet från tidigare års kontroller, nya uppdrag och direktiv, förändringar i organisation och andra faktorer som bedöms vara relevanta.

Vilka granskningar som ska genomföras under året tas fram genom en risk- och väsentlighetsanalys. De verksamhetsriskerna som sedan ska kontrolleras sammanställs i interkontrollplanen som biläggs verksamhetsplanen och beslutas av nämnden.

Riskhantering

Under året ska verksamheterna arbeta med att reducera riskerna – riskhantering - genom att se över befintliga rutiner och kontroller och förbättra dessa. När detta arbete är klart görs stickprovskontroller och bedömning av att verksamhetsrisken har minskat.

Förutsättningar för god intern kontroll

Förutsättningar för en god intern kontroll finns i en organisation där bland annat fördelningen av ansvar och befogenheter är tydlig och där personalen känner till de lagar och regler som berör deras respektive arbetsområde. Administrativa rutiner ska vara dokumenterade och personalen ska informeras om förändringar och nyheter.

Arbetet med att utveckla den interna kontrollen ska integreras i verksamhetens normala arbets- och ledningsprocesser. Kontinuerligt ska kontrollmomenten byggas in i samband med att olika processer och rutiner förändras.

Förvaltningens chefer på olika nivåer ska genom uppföljning inom sina respektive områden svara för att regler och anvisningar är kända och att de efterlevs. De ska också bevaka att arbetsmetoder och rutiner, inte minst nya eller förändrade sådana, bidrar till en god internkontroll. Varje anställd ska därutöver göras medveten om sin betydelse när det gäller att uppnå en säker och effektiv verksamhet.

Åtterrapporering till nämnden

Åtterrapporering till nämnden rörande internkontrollplanen för år 2014 kommer att göras i verksamhetsberättelsen för året. Om några oegentligheter skulle komma fram under året ska förvaltningschefen omedelbart informera nämnden samt revisionskontoret om det inträffade.

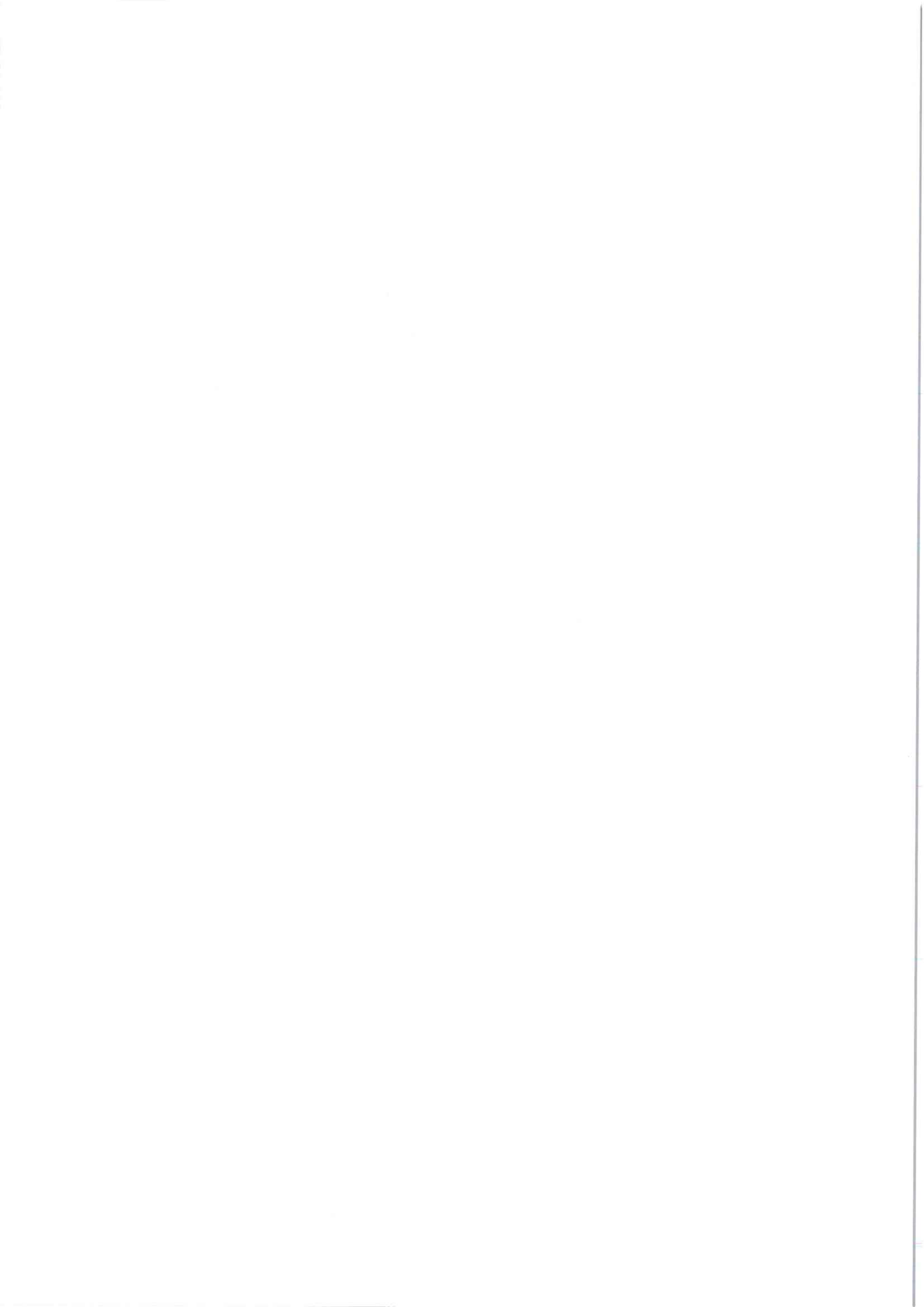
Risk- och väsentlighetsanalys

Denna plan för interna kontroller är upprättad bl. a. med utgångspunkt från resultaten av såväl de avslutade som ännu pågående interna kontroller enligt 2013 års internkontrollplan. En mängd processer och rutiner inom förvaltningens olika verksamhetsområden och administration har studerats utifrån en risk- och väsentlighetsanalys.

Arbetet med risk- och väsentlighetsanalysen har inom förvaltningen genomförts i flera steg och på olika nivåer. Arbetet har resulterat i att riskområdena har viktats utifrån en bedömning av verksamheternas risker. Hur sannolikt det är att fel eller skada kan uppstå graderas i en skala 1 till 5, där 1 är Osannolik, 2 Mindre osannolik, 3 Möjlig, 4 Sannolik och 5 Mycket sannolik. På liknande sätt graderas också konsekvenserna om skada eller fel uppstår där 1 är Försumbar, 2 Lindrig, 3 Kännbar, 4 Allvarlig och 5 Mycket allvarlig.

Interna kontroller/ Interna processer

Administrationen ansvarar för framtagande och uppföljning av den interna kontrollplanen. För att en process/rutin ska komma ifråga för intern kontroll under år 2014 har en bedömning gjorts av såväl konsekvensen som sannolikheten att risken ska uppstå. Även processer/rutiner som inte bedöms som "allvarliga" har listats i internkontrollplanen. De tre kontrollområden som har listats är 1) Fungerande rättssäkra interna processer 2) Individuella hjälpinsatser inom äldreomsorgen, 3) Upphandling, uppföljning av entreprenadavtal. Dessa redovisas i det följande. Därefter redovisas ett antal områden där konsekvens och sannolikhet inte skattats lika högt, men där förvaltningen bedömt de samlade riskerna så höga att de ändå bör genomlysas i form av s.k. interna processer. Härutöver bifogas även en redovisning av den ålagda risk- och väsentlighetsanalysen av kommunfullmäktiges och nämndens indikatorer. På följande sidor redovisas i spalterna "Kontrollmoment" respektive "Aktivitet" de åtgärder som förvaltningen kommer att vidta under år 2014. Förvaltningen har gjort bedömningen att de indikatorer och väsentliga processer som saknar aktiviteter säkerställs genom egenkontroll.



Internkontrollplan - 2014 (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)

Indikator	Väsentliga processer	Risk	Sannolikhet	Väsentlighet	Kontrollmoment	Ansvarig	Frekvens
	Fungerande rättssäkra interna processer (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	Risk att brukare med behov av stöd från mer än ett verksamhetsområde inom förvaltningen inte får adekvat insats.	3 - Möjlig	3 - Kännbar	<p>Stickprovskontroll av slumpmässigt utvalda ärenden.</p> <p>Akter ska väljas ut för granskning utifrån gällande lagstiftning samt styrdokument. Syftet är att särskilt personer med så kallad dubbeldiagnos får sina behov tillgodosedda. Kontrollen sker i samråd med administrationen.</p>	Kerstin Alnervik, Ulrika Axelsson, Johan Herрман	VB/ÅR

Indikator	Väsentliga processer	Risk	Sannolikhet	Väsentlighet	Kontrollmoment	Ansvarig	Frekvens
		<p>Utredningarna inom barn- och ungdomsenheterna inte görs inom lagstadgad tid</p> <p>Det finns en risk att utredningarna inte görs inom fyra månader och att de legitima möjligheterna till förlängning av utredningstiden inte följs.</p>	4 - Sannolikt	4 - Allvarig	<p>Uppföljning av utredningstiderna</p> <p>Utredningsenheterna ska göra täta kontroller av utredningstiderna. Resultatet sammanställs tertialvis av staben inom verksamhetsområdet socialtjänst – barn och ungdom. Orsakerna till överskridande av utredningstiderna ska analyseras och åtgärder ska vidtas. Enheterna ska vidare följa upp att de råd som tagits fram av BBIC-nätverket efterlevs. Kontrollen sker i samråd med förvaltningens administration.</p>	Kerstin Alnervik	tertiäl

Indikator	Väsentliga processer	Risk	Sannolikhet	Väsentlighet	Kontrollmoment	Ansvarig	Frekvens
	<p>Individuella hjälpinsatser inom äldreomsorgen (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)</p>	<p>Att samverkan mellan äldreomsorgen och landstinget är bristfällig</p> <p>En risk finns att brukare faller mellan stolarna pga. att samverkan mellan huvudmännen inte fungerar. Samverkan ska ske om informationsutbyte och handledning för att säkerställa omvårdnad ur ett helhetsperspektiv. Samverkan ska bygga på ett gemensamt förhållningssätt och ömsesidig respekt för, samt god kännedom om huvudmännens olika ansvars- och kompetensområden. Samverkan ska bedrivas så att den enskilde som har insatser från både äldreomsorg och landstinget upplever vård, omsorg och stöd som en helhet oavsett vilken huvudman som bär ansvaret.</p>	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	<p>Utveckla rutiner för hur samarbetet ska fungera.</p> <p>Uppföljning av de brukare som varit föremål för samverkan mellan äldreomsorg och landstinget.</p> <p>Granskning av avvikelserapporter som avser brister i samverkansrutiner.</p> <p>Granskning av antal tvister mellan huvudmän och hur effektivt dessa har hanterats.</p> <p>Upprättande av ett lokalt samverkansprogram för de mest sjuka äldre samt personer med demenssjukdom.</p> <p>Inplanerade regelbundna samverkansmöten på olika nivåer i organisationerna mellan representanter för båda huvudmännen för diskussion av aktuella frågor.</p>	Gunilla Davidsson	VB/ÅR

Indikator	Väsentliga processer	Risk	Sannolikhet	Väsentlighet	Kontrollmoment	Ansvarig	Frekvens
	<p>Upphandling, uppföljning av entreprenadavtal (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)</p>	<p>Risk Att avtalad kvalitet inte levereras Uppföljning av avtal med utförare av omsorg om personer med funktionsnedsättning, personer med socialpsykiatrisk diagnos respektive äldre.</p>	<p>3 - Möjlig</p>	<p>5 - Mycket allvarig</p>	<p>Utreds Respektive verksamhetsområde ansvarar för uppföljning av avtal.</p>	<p>Ulrika Axelsson, Gunilla Davidsson</p>	<p>VB/ÅR</p>

Risk & Väsentlighet väsentliga processer - 2014 (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
	<p>Andrahandsuthyrningar till klienter</p> <p>Andrahandsuthyrningar till klienter inom omsorg om personer med funktionsnedsättning, personer med socialpsykiatrisk diagnos respektive äldre samt till klienter i försöks- och träningslägenheter.</p>	Felaktig hyresdebitering	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	<p>Fungerande rättssäkra interna processer</p>	<p>Beslut att inleda eller inte inleda utredning fattas inte inom lagstadgad tid.</p> <p>Enligt lagen ska beslut om att inleda/inte inleda utredning fattas inom två veckor från det att anmälan inkommit om att ett barn/en ungdom kan vara i behov av insats från socialtjänsten. Det kan finnas synnerliga skäl att tiden för en s.k. förhandsbedömning förlängs, men detta ska tolkas restriktivt.</p>	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarlig	<p>Uppföljning av beslut att inleda/inte inleda utredning.</p>
		<p>Risk att brukare med behov av stöd från mer än ett verksamhetsområde inom förvaltningen inte får adekvat insats.</p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		<p>Utredningarna inom barn- och ungdomsenheterna inte görs inom lagstadgad tid</p> <p><i>Det finns en risk att utredningarna inte görs inom fyra månader och att de legitima möjligheterna till förlängning av utredningstiden inte följs.</i></p>	Ej aktuell	Ja	4 - Sannolikt	4 - Allvarlig	<p>11 Uppföljning av utredningstiderna för barn och ungdom</p>
	Handläggning av ekonomiskt bistånd	<p>Felaktiga utbetalningar</p> <p>Handläggningen av ekonomiskt bistånd inte följer gällande lagstiftning, delegationsordning och riktlinjer.</p> <p>Risk att antal bostadslösa hushåll ökar</p> <p><i>Kostnaderna för hotell och vandrarhem har under de senaste åren eskalerat och det finns risk att antal bostadslösa hushåll ökar.</i></p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	<p>11 Utveckla rutiner för riktade kontroller</p> <p>11 Genomföra interna kontroller</p>
	Hantering av privata medel	<p>Att hanteringen av privata medel inte följer lagar och riktlinjer</p> <p><i>Innefattar privata medel och egna medel inom Omsorgen om personer med funktionsnedsättning samt Socialpsykiatri</i></p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		Att hanteringen inte följer lagar och riktlinjer <i>Innefattar, egna medel, privata medel inom äldreomsorgen och dödsbomedel</i>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	
	Individuella hjälpinsatser inom äldreomsorgen <i>Äldreomsorgen ska ge professionella insatser av hög kvalitet utifrån individens behov och önskemål</i>	Att den dagliga bemanningen i omsorgsverksamheterna inte följer den schemalagda planen <i>Den äldre ska varje dag få de insatser utförda som är beviljade i biståndsbeslutet.</i>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
		Att den förebyggande och rehabiliterande omvårdnaden inte utförs utifrån vad som anges i genomförandeplanen <i>Den äldre ska ges stöd att förbättra och/eller bevara sina psykiska och fysiska funktioner.</i>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
		Att den hygieniska omvårdnaden inte sker utifrån gällande riktlinjer och rutiner <i>Omvårdnaden ska upprätthålla en god hygienisk standard för att förhindra smittspridning.</i>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	Uppdaterade rutiner om hygienfrågor

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		<p>Att hanteringen av de boendes nycklar inte sker utifrån säkra rutiner</p> <p><i>De rutiner som finns vid kvittens av nycklar ska ske enligt strikta regler och rutiner.</i></p>	Ja	Ja	1 - Osannolikt	3 - Kännbar	
		<p>Att hanteringen av äldreomsorgsavgifterna inte sker utifrån korrekt underlag och gällande riktlinjer</p> <p><i>Avgifterna fastställs utifrån beviljad insats och stadens riktlinjer för äldreomsorgsavgifter. Underlag för aktuell månadsavgift är utföras av utvärderingsrapporter.</i></p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
		<p>Att omsorgspersonalen inte följer gällande rutiner i händelse av brand inom äldreomsorgens lokaler</p> <p><i>Vid akuta händelser ska all personal veta hur de ska hantera den uppkomna situationen samt förmedla trygghet till den äldre.</i></p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarig	
		<p>Att omsorgspersonalen inte följer gällande rutiner i händelse av hot och våld inom äldreomsorgen</p> <p><i>Vid akuta händelser ska all personal veta hur de ska hantera den uppkomna situationen samt förmedla trygghet till den äldre.</i></p>	Ja		2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarig	

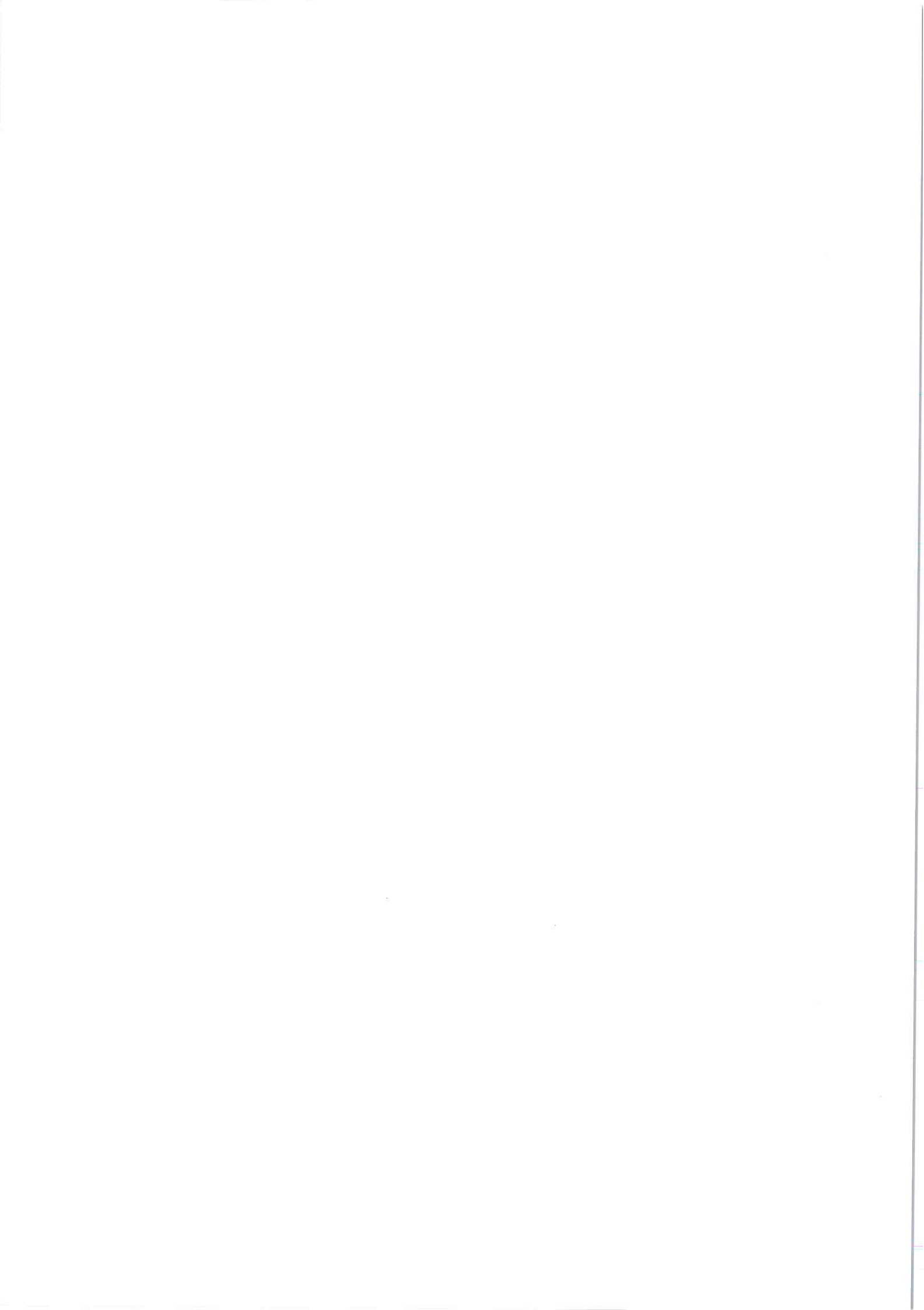
Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		<p>Att omsorgspersonalen inte följer gällande rutiner vid akuta sjukdomsfall eller olycksfall</p> <p>Vid akuta händelser ska all personal veta hur de ska hantera den uppkomna situationen samt förmedla trygghet till den äldre.</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarlig	
		<p>Att omsorgspersonalen inte har erforderlig kompetens för sitt uppdrag</p> <p>All personal inom äldreomsorgen ska ha relevant grundutbildning för sina respektive uppdrag samt lämplighet och engagemang för arbete med äldre. Arbetslagen ska ha ett medvetet arbets- och förhållningssätt som grundar sig på aktuell forskning om äldre.</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
		<p>Att rutinerna vid överlämnande av mediciner inte följs</p> <p>Vårdpersonal som är delegerad ska överlämna medicinen till den äldre ska inför överlämning av medicin kontrollera att medicinen ges till rätt person vid rätt tidpunkt.</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		<p>Att rättsäkerheten vid biståndsbedömningar åtsidosätts</p> <p><i>Beslut om bistånd fattas utifrån utredning om den sökandes nuvarande förhållanden och stadens utrednings- och kartläggningssinstrument. Skriftligt beslut ska skickas till den sökande, vid avslag/delavslag skickas alltid besvärshänvisning.</i></p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	
		<p>Att samverkan mellan äldreomsorgen och landstinget är bristfällig</p> <p><i>En risk finns att brukare faller mellan stolarna pga. att samverkan mellan huvudmännen inte fungerar. Samverkan ska ske om informationsutbyte och handledning för att säkerställa omvårdnad ur ett helhetsperspektiv. Samverkan ska bygga på ett gemensamt förhållningssätt och ömsesidig respekt för, samt god kännedom om huvudmännens olika ansvars- och kompetensområden. Samverkan ska bedrivas så att den enskilde som har insatser från både äldreomsorg och landstinget upplever vård, omsorg och stöd som en helhet oavsett vilken huvudman som bär ansvaret.</i></p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	<p>▶ Samverkan mellan äldreomsorgen och landstinget ska utvecklas vidare</p>

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
		<p>Att uttryckning inte sker när den äldre har larmat</p> <p>Den tekniska installationen av trygghetslarmet ska uppfylla de säkerhetskrav som finns. Uttryckning vid larm ska ske utifrån strikta regler och rutiner.</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarig	
		<p>Att verksamheten inte följs upp regelbundet</p> <p>Uppföljning ska ske regelbundet av följande delar; avvikelserapporter, genomförandeplaner, vårdplaneringar. Läkemedelsgenomgångar ska ske regelbundet. Patientsäkerheten ska redovisas årligen i en patientsäkerhetsberättelse. Regelbundna uppföljningar ska genomföras av dels beviljade individuella insatser dels utförarnas verksamhet.</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarig	
	<p>Kontroll av utbetalda löner</p> <p>Under 2014 fortsätter kontrollen av löneutbetalningar. Förvaltningen ska säkerställa att rätt lön utgår i rätt tid.</p>	<p>Att lön utgår på felaktiga grunder</p>	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarig	<p>Utbildning i kontroll av lönelistor genomförs</p>

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
	<p>Rutiner för brandskydd</p> <p>Kontroll av att det systematiska brandskyddsarbetet (SBA) implementeras i nämndens verksamheter.</p>	Att brandskyddet inte är tillfredställande	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	
	Trygg och säker vistelse i förskolan	Att ett barn under vistelsen på förskolan blir hämtad av annan än vårdnadshavaren utan att denna gett sitt tillstånd	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarlig	<p>🟢 Förskolorna har handlingsplaner för akuta situationer</p>
		Att ett barn under vistelsen på förskolan drabbas av akut och allvarlig sjukdom	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	<p>🟢 Förskolorna har handlingsplaner för akuta situationer</p>
		Att ett barn under vistelsen på förskolan lämnar denna utan att förskolans medarbetare uppmärksammar detta	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarlig	<p>🟢 Förskolorna har handlingsplaner för akuta situationer</p>
		Att ett barn under vistelsen på förskolan råkar ut för olycksfall	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	<p>🟢 Förskolorna har handlingsplaner för akuta situationer och genomför kontinuerligt fortbildning i olycksfall, brandsäkerhet och ergonomi enligt ett rullande schema.</p>

Verksamhet	Väsentliga processer	Risk	Finns rutinbeskr.	Genomförs löp. kontroller	Sannolikhhet	Väsentlighet	Aktivitet
	<p>Upphandling, avtalstrohet</p> <p>Att förvaltningen följer de avtal som finns.</p>	<p>Att förvaltningen inte följer de avtal som finns enligt gjorda upphandlingar</p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	<p>▶ Förenkla, utveckla och implementera rutiner för en mer systematisk avtalsförvaltning.</p>
	<p>Upphandling, uppföljning av entreprenadavtal</p> <p>Uppföljning av avtal med utförare av omsorg om personer med funktionsnedsättning, personer med socialpsykiatrisk diagnos respektive äldre.</p>	<p>Att avtalad kvalitet inte levereras</p> <p>Uppföljning av avtal med utförare av omsorg om personer med funktionsnedsättning, personer med socialpsykiatrisk diagnos respektive äldre.</p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	5 - Mycket allvarlig	<p>▶ Under år 2014 kommer rutiner för uppföljning av avtal att ses över och implementeras i verksamheterna.</p>



Risk & Väsentlighet Indikatorer - 2014 (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
Arbetsmarknadsåtgärder	Antal praktikplatser som kan tillhandahållas för de aspiranter som Jobbtorg Stockholm kan matcha (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	1600 st	38 st	Att antalet praktikplatser som kan tillhandahållas för de aspiranter som Jobbtorg Stockholm kan matcha understiger 38 st	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	2 - Lindrig	
	Antal ungdomar som fått sommarjobb i stadens regi (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	5100	855 st	Att målet om antalet ungdomar som får sommarjobb inte nås.	Ja		2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
Effektivitet	Administrationns andel av de totala kostnaderna (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	minska	3,4 %	Att administrationens andel av de totala kostnaderna överstiger målet.	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
Ekonomi	Nämndens budgetföljksamhet efter resultatöverföringar (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	100 %	100 %	Att budgetföljksamheten efter resultatöverföringar inte uppnås.	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	
	Nämndens budgetföljksamhet före resultatöverföringar (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	100 %	100 %	Att budgetföljksamheten före resultatöverföringar inte uppnås.	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s års mål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Nämndens prognossäkerhet T2 (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	+/- 1 %	+/-1 %	Att utfallet avviker med mer än +/- 1 % från det i T2 prognostiserade	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	
Ekonomiskt bistånd	Andel barn som lever i familjer som är beroende av ekonomiskt bistånd (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	4,0 %	12,5 %	Att andelen barn som lever i familjer som uppstår ekonomiskt bistånd överstiger målet.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Andel personer beroende av ekonomiskt bistånd i förhållande till befolkningen (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	2,0 %	6,8 %	Att andelen personer som är beroende av ekonomiskt bistånd överstiger målet.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Andel vuxna som har ett långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd jämfört med samtliga vuxna invånare (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	1,2 %	4,2 %	Att målet om andelen personer med långvarigt behov av försörjningsstöd inte nås.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
Förskoleverksamhet	Andel förskollärare av antal anställda (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	41 %	41 %	Att andelen förskollärare av antalet anställda inom förskolan understiger års målet <i>Medarbetarnas kompetens är avgörande. Förskolläraren</i>	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	II Kartläggning av möjliga karriärvägar i syfte att rekrytera, behålla och kompetensutveckla förskollärare.

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
				<i>ansvarar för och driva det pedagogiska arbetet på förskoleavdelningen. Det finns begränsningar i möjligheten att nyrekrytera förskollärare på grund av en stor brist av förskollärare i stockholmregionen.</i>					▶ Vidareutbildning för barnskötare till förskollärare
	Andel nöjda föräldrar (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	85 %	85 %	Att andelen nöjda föräldrar understiger årsmålet	Ej aktuell	Ej aktuell	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Antal barn per grupp (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	16	16	Att antalet barn per avdelning överstiger årsmålet	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Kontinuerlig utvärdering av barngruppernas storlek och sammansättning
	Antal förskolebarn per anställd (årsarbetare) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	4,9	4,9	Att antalet förskolebarn per anställd understiger årsmålet	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s års mål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Personalens bedömning av "förskolans förmåga att stödja barns lärande och utveckling" (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	3,7	3,7	<p>Att personalens bedömning av "Förskolans förmåga att stödja barns lärande och utveckling" understiger årsmålet</p> <p>Den pedagogiska verksamheten ska genomföras så att den stimulerar och utmanar barnets utveckling och lärande.</p> <p>Självvärderingsverktyget används inom sex områden där medarbetarna själva på en skala 1 till 6 bedömer hur väl man uppfyller de av staden centralt bestämda kriterierna avseende utveckling och lärande.</p>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	<p>▶ Kontinuerlig kompetensutveckling för förskolornas medarbetare</p>

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
Individ- och familjeomsorg inkl. socialpsykiatri	Andel barn och ungdomar som varit aktuella för insatser inom individ och familjeomsorgen (Utredningstyp BoU eller Vuxen) och som inte är aktuella 12 månader efter avslutad insats (inom loF, BoU och Vuxna, 0-19 år) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	84 %	80 %	Att andelen barn och ungdomar som varit aktuella för insatser inom individ och familjeomsorgen blir aktuella 12 månader efter avslutad insats. Det är angeläget att de insatser socialtjänsten erbjuder barn och ungdomar svarar mot behovet och att insatserna ger avsett resultat. Insatserna ska vara tillräckliga för barnet/ungdomen inte ska återaktualiseras inom 12 månader efter avslutad insats. Ett arbete för att utforma relevanta mätmetoder för att ta reda på om insatserna ger avsett resultat har påbörjats och kommer att intensifieras med stöd av resultatbaserad styrning.	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
	Andel personer med insatser inom socialpsykiatri som är nöjda med hur utredningen av deras behov av stöd genomfördes (loF) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	80 %	85 %	Att andelen personer med insatser inom socialpsykiatri som är nöjda med hur utredningen av deras behov av stöd genomfördes understiger 80 %	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Andel vuxna som varit aktuella för insatser inom individ och familjeomsorgen och som inte är aktuella 12 månader efter avslutad insats (IoF) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	77 %	77 %	Att andelen vuxna som varit aktuella för insatser inom individ och familjeomsorgen blir aktuella 12 månader efter avslutad insats.	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
	Andelen försökslägenheter som övergått till eget kontrakt relaterat till totala antalet försökslägenheter i nämnden (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	20 %	20 %	Risk att personer i försökslägenheter inte får eget kontrakt som i sin tur påverkar deras självständighet.			2 - Mindre sannolikt	2 - Lindrig	
Miljö	Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	20 %	20 %	Att andelen ekologiska livsmedel understiger 24%	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	2 - Lindrig	
	Andel elbilar (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	9 %	12 %	Att elbilen inte klarar vinterförhållanden	Ej aktuell	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Andel miljöbilar i stadens bilflotta (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	100 %	100 %	Att andelen miljöbilar i stadsdelsnämndens fordonspark inte uppgår till 100 %.	Ej aktuell	Ja	1 - Osannolikt	3 - Kännbar	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Elanvändning per kvadratmeter (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	33 kWh	33 kWh/kv m	Att elförbrukningen per kvadratmeter överstiger eftersträvad nivå.	Ej aktuell	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
	Mängden matavfall som stadens verksamheter sorterar ut för biologisk behandling (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	fastställda 2014	55 %	Att andelen matavfall som sorteras ut för biologisk behandling understiger 55 %.	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	3 - Kännbar	
Personalpolitik	Aktivt Medskapandeindex (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	80	80	Att personalomsättningen ökar liksom sjukfrånvaron	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	4 - Allvarlig	
	Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	100 %	10 %	Att medarbetare med ofrivillig deltid söker andra arbeten.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	80 %	75 %	Att uppdraget blir otydligt och kvaliteten i arbetet blir lidande.	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarlig	
	Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete. (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	92 %	92 %	Att medarbetaren prioriterar arbetsuppgifter godtyckligt	Ja	Ja	2 - Mindre sannolikt	5 - Mycket allvarlig	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Sjukfrånvaro (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	4,4 %	5,5 %	Att kostnaden för sjukfrånvaron ökar, arbetsbelastningen blir högre och kvaliteten gentemot brukaren försämras.	Ja	Ja	3 - Möjlig	4 - Allvarig	
Stadsmiljöverksamhet	Andelen som upplever trygghet i den stadsdel där man bor (Rinkeby- Kista stadsdelsnämnd)	73 %	50 %	Att andelen som upplever trygghet i Rinkeby-Kista inte ökar.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Genomföra minst tre trygghetsvandring ar under året.
	Stockholmarnas nöjdhet med skötsel av park och grönområden (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	62 %	62 %	Att invånarnas nöjdhet med skötsel av park- och grönområden understiger 62 %.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ökad dialog med invånarna kring parkplanen.
Stöd och service till personer med funktionsnedsättning	Andel personer med funktionsnedsättin g som upplever att de blir väl bemötta av stadens personal (stöd och service till personer med funktionsnedsättin g) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	84%	90 %	Att andelen personer med funktionsnedsättning som upplever att de blir väl bemötta av stadens personal under stiger 90 %	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbeskrivning	Genomförs s löp. kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
	Andel personer med funktionsnedsättning som upplever att de kan påverka insatsens utformning (stöd och service till personer med funktionsnedsättning) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	74%	75 %	Att andelen personer med funktionsnedsättning som upplever att de kan påverka insatsens utformning understiger 73 %	Ja		3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Brukarens upplevelse av trygghet - LSS-boende, vuxna och barn (stöd och service till personer med funktionsnedsättning) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	91 %	91 %	Att andelen brukares upplevelse av trygghet understiger årsmålet, -LSS-boende.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Nöjda brukare - Daglig verksamhet (stöd och service till personer med funktionsnedsättning) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	91 %	91 %	Att andelen nöjda brukare understiger årsmålet, -daglig verksamhet.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Nöjda brukare - korttidsboende (stöd och service till personer med funktionsnedsättning) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	91 %	91 %	Att andelen nöjda brukare understiger årsmålet, -korttidsboende.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s års mål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Nöjda brukare - LSS-boende, vuxna och barn (Stöd och service till personer med funktionsnedsättnin g) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	90%	90 %	Att andelen nöjda brukare understiger årsmålet, -LSS- boende.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
Säkerhet	Andel genomförda åtgärder inom ramen för RSA (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	100 %	100 %	Att den allmänna risknivån blir högre genom att förvaltningen inte identifierar de risker och sårbarheter som föreligger	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
Valfrihet	Andel brukare som upplever att de har valmöjlighet inom barnomsorg (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	77 %	77 %	Att antalet brukare som upplever att de har valmöjlighet inom barnomsorg understiger årsmålet	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
	Andel brukare som upplever att de har valmöjlighet inom omsorg om personer med funktionsnedsättnin g (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	69 %	69 %	Att antalet brukare som upplever att de har valmöjlighet understiger 68%	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	11 Dialog med brukare och gode män

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Andel brukare som upplever att de har valmöjlighet inom äldreomsorg, hemtjänst (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	90 %	90 %	Att andelen brukare som anser att de har valmöjlighet inom äldreomsorgens hemtjänst understiger målet. <i>Valfriheten inom äldreomsorgen innefattar att fritt välja utförare.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med brukare och anhöriga.
	Andel brukare som upplever att de har valmöjlighet inom äldreomsorg, vård- och omsorgsboende (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	84 %	84 %	Att andelen brukare som anser att de har valmöjlighet inom äldreomsorgens vård- och omsorgsboende understiger målet. <i>Valfriheten inom äldreomsorgen innefattar att den äldre fritt välja utförare.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med brukare och anhöriga.
	Andel upphandlad verksamhet i konkurrens (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	37 %	28 %	Att andelen upphandlad verksamhet i konkurrens understiger årsmålet.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	
Äldreomsorg	Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (Äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	95 %	95 %	Att andelen nöjda omsorgstagare understiger målet för biståndsbedömd dagverksamhet. <i>Den äldre ska utifrån behov erbjudas dagverksamhet av god kvalitet.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s års mål	Årsmål	Risk	Finns rutinbesk r.	Genomför s löp. kontroller	Sannolikh et	Väsentligh et	Aktivitet
	Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	85 %	85 %	Att andelen nöjda omsorgstagare understiger årsmålet för hemtjänst i ordinärt boende. <i>De hemtjänstinsatser som erbjuds ska vara av god kvalitet.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga
	Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	85 %	85 %	Att andelen nöjda omsorgstagare i vård- och omsorgsboende understiger årsmålet. <i>Den verksamhet som erbjuds i vård- och omsorgsboenden ska vara av god kvalitet. Vid upprättande av genomförandeplanen ska den äldres behov och önskemål vara styrande.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga
	Maten smakar bra - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	77 %	77 %	Att andelen brukare som anser att maten smakar bra i vård- och omsorgsboende för äldre understiger årsmålet.	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga
	Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	76 %	76 %	Att äldre personer i vård och omsorgsboenden i Rinkeby-Kista inte anser att måltiden är en trevlig stund på dagen	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga

Verksamhetsområde	Indikator	KF:s årsmål	Årsmål	Risk	Finns rutinbeskrivning	Genomförda kontroller	Sannolikhet	Väsentlighet	Aktivitet
	Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinarie boende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	76 %	76 %	Att andelen brukare som anser att de inte kan påverka hur hjälpen utförs understiger årsmålet. <i>Äldreomsorgen ska präglas av självbestämmande och individualisering.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med brukare och anhöriga.
	Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinarie boende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	86 %	86 %	Att andelen nöjda omsorgstagare avseende tryggheten i äldreomsorgens hemtjänst understiger årsmålet. <i>Uppfostringen av det stöd som ges inom äldreomsorgen ska inriktas på att de äldre ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande, trygghet och meningsfullhet.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga
	Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg) (Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd)	90 %	90 %	Att andelen nöjda omsorgstagare avseende trygghet i vård- och omsorgsboenden understiger årsmålet. <i>Uppfostringen av det stöd som ges inom äldreomsorgen ska inriktas på att de äldre ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande, trygghet och meningsfullhet.</i>	Ja	Ja	3 - Möjlig	3 - Kännbar	▶ Ständig dialog med omsorgstagare och anhöriga

