

Granskning av intern kontroll kopplat till risken för fusk med assistansersättning - Tyresö kommun, 2022

Uppföljande granskning 2023

Granskning av intern kontroll kopplat till risken för fusk med assistansersättning.

Granskningen genomfördes under 2021/2022 och syftade till att bedöma om äldre- och omsorgsnämnden har säkerställt en god intern kontroll för att motverka, upptäcka och förhindra välfärdsbrott i verksamheten. Den sammanfattade bedömningen var att äldre- och omsorgsnämnden inte säkerställer en ändamålsenlig intern kontroll för att motverka, upptäcka och förhindra assistansfusk i verksamheten. Flest och störst brister omfattar identifiering och analys av verksamhetsrisker. Det noterades att en följdverkan av detta är att de kontroller som genomförs inte nödvändigtvis fokuserar på rätt risker. Verksamheten bedömdes behöva vidta åtgärder för att förbättra den interna kontrollen. Utifrån granskningen iakttagelser lämnades 21 rekommendationer.

Tillvägagångsätt

I texten nedan redogörs för revisorernas rekommendationer samt nämndens svar per rekommendation. Vi vill att ni beskriver hur och i vilken utsträckning som ni har arbetat med respektive rekommendation, ni får gärna fylla i ert svar under rubriken "Svar och beskrivning av situationen idag"

Vi vill gärna att ni är så utförliga som möjligt i era svar och beskriver hur ni har tagit hänsyn eller beaktat rekommendationen och även nämndens svar i ert arbete. Det kan exempelvis vara beskrivningar av rutiner som reviderats, kommit till eller status på pågående arbete. Om ni inte har arbetat med en rekommendation vill vi gärna att ni berättar varför ni inte har gjort det. Om det finns någon dokumentation såsom ett beslut eller en uppdaterad handling vill vi gärna ta del av dessa.

Vi önskar svar senast fredag den 16 juni kl. 17.00. Vänligen återkom till mig (sarah.thorsell@se.ey.com) vid eventuella frågetecken eller funderingar.

Rekommendation 1-3

- ▶ Vi rekommenderar att ÄON utvärderar om Riktlinjer för riskhantering och internkontroll är aktuellt eftersom styrdokumentet är från 2013
- ▶ Vi rekommenderar att ÄON ger i uppdrag att ta fram styrdokument som svarar mot de sex moment som anges i Riktlinjer för riskhantering och internkontroll.
- ▶ Vi rekommenderar att ÄON ger i uppdrag att säkerställa att riskhanteringsplanen åtminstone beaktar följande:
 - Utvärderar om ytterligare risker kopplat till assistansersättningar enligt LSS bör inkluderas (se rekommendationer i denna rapport bland annat).
 - Utvärderar om de kontroller/ rutiner som redan finns på plats i verksamheten svarar mot identifierade risker, i sådant fall bör dessa inkluderas i riskhanteringsplanen.
 - Tydliggör handling/ åtgärd kopplat till respektive risk
 - Säkerställer att åtgärder ska vara mätbara och uppföljningsbara.
 - Definierar vem som är ansvarig över att åtgärden implementeras.
 - Definierar hur och när en genomförd åtgärd ska återrapporteras.

Förvaltningens svar rek 1-3 2022:

Riktlinjer för riskhantering och internkontroll är aktuella då inga nyare riktlinjer som ersatt dessa har beslutats av kommunstyrelsen. Riktlinjerna finns även med i kommunplanens bilaga 9 som är en förteckning över

kommungemensamma styrdokument. En arbetsgrupp har tagit fram förslag på reviderade riktlinjer men beslut om att gå vidare med dessa i beredningsprocessen har ännu inte tagits av kommunledningsgruppen. Förvaltningen ställer sig frågande till revisionens förslag om att äldre- och omsorgsnämnden ska ta fram ett eget styrdokument utifrån riktlinjen.

Till riktlinjen finns även kommungemensamma rutiner för riskhantering som beslutats av tidigare kommundirektör år 2015. I både riktlinjerna och rutinen framgår att förvaltningschef är ansvarig för att riskinventering och riskanalys genomförs och dokumenteras så förslag till riskhanteringsplan kan beslutas av ansvarig nämnd i samband med nämndplanen. Efter att nämnden beslutat om riskhanteringsplan är det förvaltningschefens ansvar att se till så att de åtgärder och kontrollmoment som planerats blir genomförda. Förvaltningen redovisar arbete med riskhantering i delårsrapporter och verksamhetsberättelse. Förvaltningen instämmer dock i att förvaltningens riskhanteringsplan kan var mer specifik i sin utformning, och kommer utifrån riskhanteringsplanen för 2022 upprätta en tydlig handlingsplan. I den kommer även risk för fusk med assistansersättning ingå.

Våra frågor 2023:

- Har beslut om reviderade riktlinjer antagits av kommunledningsgruppen? Om ja önskar vi ta del av dem. Om nej, varför inte?
- Har utvärdering av Riktlinjer för riskhantering och internkontroll aktualitet genomförts av ÄON? Om ja, med vilket resultat? Om nej, varför inte?
- Har styrdokument tagits fram av ÄON som svarar mot de sex moment som anges i Riktlinjer för riskhantering och internkontroll? Om ja tar vi gärna del av det. Om nej, varför inte?
- På vilket sätt har ÄON säkerställt att riskhanteringsplanen beaktar följande:
 - Utvärderar om ytterligare risker kopplat till assistansersättningar enligt LSS bör inkluderas (se rekommendationer i denna rapport bland annat).
 - Utvärderar om de kontroller/ rutiner som redan finns på plats i verksamheten svarar mot identifierade risker, i sådant fall bör dessa inkluderas i riskhanteringsplanen.
 - Tydliggör handling/ åtgärd kopplat till respektive risk
 - Säkerställer att åtgärder ska vara mätbara och uppföljningsbara.
 - Definierar vem som är ansvarig över att åtgärden implementeras.
 - Definierar hur och när en genomförd åtgärd ska återrapporteras.

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har beslut om reviderade riktlinjer antagits av kommunledningsgruppen? Om ja önskar vi ta del av dem. Om nej, varför inte?

Svar: Ja den har reviderats av kommunstyrelsen och antagits 2023-02-21, Riktlinje för riskhantering, diarienummer 2023/KS 0092. Bifogas separat samt länkas här:

<https://www.tyreso.se/download/18.10cbb63a18841f182669029b/1685464714382/Riktlinje%20riskhantering.pdf>

Har utvärdering av Riktlinjer för riskhantering och internkontroll aktualitet genomförts av ÄON? Om ja, med vilket resultat? Om nej, varför inte?

Nej. Utvärdering har inte skett, men planeras ske under hösten 2023.

I nämndplanen har under Riskhanteringsplan 2023 under risker inom Cirkulär ekonomi upptagits risken *Felaktiga utbetalningar till utförare av upphandlade verksamheter inom förvaltningen*. Som en del av åtgärderna har en arbetsgrupp tillsatts som arbetar med att ta fram en handlingsplan för att motverka välfärdsbrott. Där ingår MÄFs verksamhetschef, bägge enhetschefer, controllers, ekonomiassistent, kommunens upphandlingschef, kommunjurist samt kommunens brottsförebyggande strateg.

Har styrdokument tagits fram av ÄON som svarar mot de sex moment som anges i Riktlinjer för riskhantering och internkontroll? Om ja tar vi gärna del av det. Om nej, varför inte?

Svar: I den nya Riktlinje för riskhantering finns fyra moment;

1. Inventera risker
2. Bedöma risker
3. Åtgärda risker
4. Följa upp risker.

Svar: Ja. Risker och riskhantering följs upp på enhetsnivå, mLSS och på förvaltnings- och verksamhetsnivå i nämnd-, verksamhets- och enhetsplanerna. Arbetsgrupp har tillsatts sedan kommunstyrelsen centralt reviderade sin riktlinje i februari 2023 för att arbeta mer på detaljnivå framöver. Se svar ovan.

Fråga: På vilket sätt har ÄON säkerställt att riskhanteringsplanen beaktar följande:

- Utvärderar om ytterligare risker kopplat till assistansersättningar enligt LSS bör inkluderas (se rekommendationer i denna rapport bland annat).

Svar: Se ovanstående svar. Förvaltningen har inte identifierat en så stor risk att den skall enskilt ska registreras i nämndplanen

- Utvärderar om de kontroller/ rutiner som redan finns på plats i verksamheten svarar mot identifierade risker, i sådant fall bör dessa inkluderas i riskhanteringsplanen.

Svar: mLSS har utvärderat handläggarrutinerna och justerat dessa, ÄON bedömer att det ska räcka.

- Tydliggör handling/ åtgärd kopplat till respektive risk
- Säkerställer att åtgärder ska vara mätbara och uppföljningsbara.
- Definierar vem som är ansvarig över att åtgärden implementeras.
- Definierar hur och när en genomförd åtgärd ska återrapporteras.

Svar: se ovan

Rekommendation 4:

- ▶ Vi rekommenderar att ÄON utvärderar och beslutar vad som ska gälla i de fall då en brukare skulle kunna fått ersättning av Försäkringskassan men undviker att ansöka till Försäkringskassan.

Förvaltningens svar rek 4 2022:

Vid bedömningen att en person kan beviljas assistansersättning från försäkringskassan gör handläggare/gruppledare en anmälan till försäkringskassan. Detta finns nedskrivet i rutinen men behöver förtydligas.

Uppgifterna om att personer inte velat ansöka hos försäkringskassan avser fall där den enskilde väljer att inte delta i försäkringskassans utredning, detta kan kommunen inte tvinga den enskilde till. Men kommunen gör alltid en anmälan till försäkringskassan när en person kan antas ha rätt till assistansersättning från försäkringskassan, oberoende av samtycke från den enskilde. Tilläggas kan att förvaltningen arbetar aktivt med att ha en dialog med den enskilde om fördelarna med att delta i försäkringskassans utredning och får beslut om assistansersättning därifrån.

Våra frågor 2023:

- Har förvaltning genomfört ytterligare utvärdering utöver det aktiva dialogarbetet om fördelarna med att delta i Försäkringskassans utredning? Om nej, varför inte?
- Har rutinen förtydligats? Om ja, på vilket sätt? Om nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har förvaltning genomfört ytterligare utvärdering utöver det aktiva dialogarbetet om fördelarna med att delta i Försäkringskassans utredning? Om nej, varför inte?

Svar: Ja. Dialog hålls fortsatt vid uppföljningar och nyansökan. Se bifogad rutin Rutiner vid handläggning av personlig assistans.

Har rutinen förtydligats? Om ja, på vilket sätt? Om nej, varför inte?

Svar: Ja. Se rutin.

Rekommendation 5:

- ▶ Vi rekommenderar att mLSS utvärderar om utredningsmallen kan och bör förtydligas.

Förvaltningens svar rek 5 2022:

Utvärderar om utredningsmallen kan och bör förtydligas. Utredningsmallen ses över i samband med att enheten börjar arbeta utifrån individens behov i centrum (IBIC). Oklarheter kring hur ett behov bör klassificeras och hur insatstid beräknas avhandlas på regelbundna ärendedragningar.

Våra frågor 2023:

- Har utvärdering genomförts om utredningsmallen kan och bör förtydligas? I sådant fall, vad kom utvärderingen fram till? Om nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har utvärdering genomförts om utredningsmallen kan och bör förtydligas? I sådant fall, vad kom utvärderingen fram till? Om nej, varför inte?

Svar: Den uppdateras fortlöpande vid behov, som när lagstiftning ändras, senast inför årsskiftet 2023-01-01. Utredningsmallen används i verksamhetssystemet Treserva och kommer uppdateras vid övergång till arbete med IBIC i det nya verksamhetssystemet Alfa.

Rekommendation 6:

- ▶ Vi rekommenderar att kommunen inför en rutin om att hembesök ska vara praxis, om inte dokumenterade undantagsfall föreligger.

Förvaltningens svar rek 6 2022:

Enheter kommer att förtydliga och upprätta en rutin för tillvägagångssätt vid nyansökan och uppföljningar av personlig assistans. I dagsläget inhämtas nödvändig information om det sätt som bedöms vara lämpligt för att få tillräckligt beslutsunderlag i det enskilda fallet. Utöver medicinska underlag och samtal med företrädare kan det vara hembesök, besök på daglig verksamhet, besök på skola etc.

Våra frågor 2023:

- Har enheten förtydligt och upprättat en rutin för tillvägagångssätt vid nyansökan och uppföljningar av personlig assistans?
- Har hembesök som praxis inkluderats i rutin?

Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har enheten förtydligt och upprättat en rutin för tillvägagångssätt vid nyansökan och uppföljningar av personlig assistans?

Svar: Ja. Rutin för handläggning av personlig assistans uppdaterades 2023-01-18 samt görs fortlöpande. Se rutin

Har hembesök som praxis inkluderats i rutin?

Svar: Ja, det har lagts in i rutinen samt har tidigare varit praxis, bortsett från under pandemiåren. Se rutin.

Rekommendation 7:

- ▶ Vi rekommenderar att mLSS tydliggör vilka uppgifter som ska inhämtas, från vilka och från hur många. Vi rekommenderar även att riktlinjen tydliggör när en handläggare kan avvika från ordinarie riktlinje/ praxis.

Förvaltningens svar rek 7 2022:

Enheten kommer att tydliggöra vilka uppgifter som ska inhämtas, från vilka och hur många.

Våra frågor 2023:

- Har enheten tydliggjort vilka uppgifter som ska inhämtas och från vilka samt hur många?
- Har det tydliggjorts i riktlinjen när en handläggare kan avvika från ordinarie riktlinje/praxis?
- Vi tar tacksamt emot den uppdaterade riktlinjen där detta framgår.

Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har enheten tydliggjort vilka uppgifter som ska inhämtas och från vilka samt hur många?

Har det tydliggjorts i riktlinjen när en handläggare kan avvika från ordinarie riktlinje/praxis?

Vi tar tacksamt emot den uppdaterade riktlinjen där detta framgår.

Svar: Ja det har förtydligats i rutinen vilka kontakter som skall tas, vilka underlag som behövs och vad de ska innehålla. rutinen.

mLSS vill förtydliga att just riktlinjerna inte detaljstyr handläggarens arbetssätt, utan att rutiner och tillämpningsanvisningar är vägledande för handläggarens utredningsarbete. Riktlinjerna fastställer grund för beslut som tas enligt SoL samt LSS.

Bifogas:

- Riktlinjer för handläggning av insatser enligt lag om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS) och vissa insatser enligt socialtjänstlag (SoL)
- Rutin för handläggning av personlig assistans

Rekommendation 8:

- ▶ Vi rekommenderar att mLSS inför ett avsnitt i sin utredningsmall där det dokumenteras att ordinarie riktlinje/ praxis frångås samt anledningen till detta.

Förvaltningens svar rek 8 2022:

Förvaltningen tar med sig rekommendationen in i arbetet med översynen av utredningsmallen.

Våra frågor 2023:

- Har ett avsnitt införts i utredningsmall där det framgår att riktlinje/praxis kan frångås och vilka anledningar som kan föreligga till detta? Om nej, varför inte?
- Vi tar tacksamt emot den uppdaterade utredningsmallen där detta framgår.

Svar och beskrivning av situationen idag:

Svar: Nej. mLSS bedömer att det inte kan dokumenteras i utredningsmallen, som är utredningen i den enskildes personakt.

Rekommendation 9:

- ▶ Vi rekommenderar att mLSS ser över möjligheten att ta fram schabloner att använda som utgångspunkt i sina bedömningar av insatstid. Schablonerna bör inkludera ett avsnitt i sin utredningsmall där handläggare kan beskriva varför bedömning avviker från given schablon.

Förvaltningens svar rek 9 2022:

En individuell bedömning av tidsåtgång görs i varje enskilt fall utifrån funktionsvariation och övriga omständigheter. Att ha schabloner ser förvaltningen som svårt då det i praktiken sällan skulle gå att applicera på ärendena. Ärendedragningen ersätter schabloner. Där diskuteras vad liknande ärenden med liknande förutsättningar har fått för tid i rättspraxis samt andra ärenden på enheten. Detta ger både samsyn och uppfyller kravet på individuell bedömning och rättssäkerhet.

Våra frågor 2023:

- Har mLSS sett över möjligheten att ta fram schabloner att använda som utgångspunkt i sina bedömningar av insatstid?
- Har ett avsnitt inkluderats i schablonerna där handläggare i sin utredningsmall kan beskriva varför bedömningen avviker från given schablon?

Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

**Har mLSS sett över möjligheten att ta fram schabloner att använda som utgångspunkt i sina bedömningar av insatstid?
Har ett avsnitt inkluderats i schablonerna där handläggare i sin utredningsmall kan beskriva varför bedömningen avviker från given schablon?**

Svar: Nej. Se tidigare svar från 2022. mLSS arbetar fortgående med att följa rättspraxis och tar del av ny rättspraxis samt arbetar med detta bl a på ärendedragning av assistansärenden, samt på juridisk handledning.

Rekommendation 10:

- ▶ Vi rekommenderar att mLSS automatiserar beräkning av tidsåtgång så att handläggare inte ska behöva beräkna alla insatstider manuellt, då vi anser att det medför risk för handhavandefel.

Förvaltningens svar rek 10 2022:

Enheten har en automatiserad beräkningsmodell i excel för tidsåtgång.

Våra frågor 2023:

- Har mLSS fortsatt en automatiserad beräkningsmodell i excel för tidsåtgång? Om nej, varför inte?
- Vad har mLSS gjort för att säkerställa att handhavandefel i samband med beräkningar inte sker?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har mLSS fortsatt en automatiserad beräkningsmodell i excel för tidsåtgång? Om nej, varför inte?

Svar: Ja

Vad har mLSS gjort för att säkerställa att handhavandefel i samband med beräkningar inte sker?

Svar: mLSS arbetar med beräkningsmodellen på ärendedragning för assistans, samt handläggare och medhandläggare dubbelkollar i beräkningsmodellen och kontrollräknar med hjälp av den.

Rekommendation 11:

- ▶ Vi rekommenderar mLSS att utvärdera sina insatser under året för att försäkra sig om att brukarna får den assistans som de är berättigade till. Vi föreslår att mLSS överväger att använda sig av hembesök men även av intervjuer med brukare eller anhöriga.

Förvaltningens svar rek 11 2022:

Kravet är att funktionsnedsättningen ska vara omfattande och varaktig för att ha rätt till personlig assistans. Att följa upp oftare än en gång per år avseende behovet av assistans (eller oftare om kommunen får kännedom om förändrade förhållanden) är svårt att motivera.

Att införa stickprovskontroller för att säkerställa att assistansens utförs som tänkt och att inget fusk förekommer är något som förvaltningen överväger. Det pågår en översyn av hur den här typen av kontroller i så fall skulle kunna genomföras.

Våra frågor 2023:

- Har mLSS utvärderat sina insatser för att försäkra sig om att brukarna får den assistans som de är berättigade till? I sådant fall, vad har utvärdering lett till? Hembesök?
- Vad har påbörjad översyn av kontroller tex. Stickprovskontroller lett till?

Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har mLSS utvärderat sina insatser för att försäkra sig om att brukarna får den assistans som de är berättigade till? I sådant fall, vad har utvärdering lett till? Hembesök?

Svar: Ja. Hembesök görs som rutin. Ekonomiassistent granskar tidrapporter när de inkommer och kontaktar handläggare och utförare vid frågor eller avvikelser.

Vad har påbörjad översyn av kontroller tex. Stickprovskontroller lett till?

Svar: De kontroller som sker görs t ex när ekonomiassistent granskar fakturor som avviker från beviljad tid och följer då upp detta med handläggare och utförare.

Rekommendation 12:

- ▶ Vi rekommenderar mLSS att arbeta fram ett verktyg eller mall för hur timmar ska redovisas så att mLSS erhåller tydliga, lättöverskådliga underlag från assistansbolag eller enskild samordnare.

Förvaltningens svar rek 12 2022:

Förvaltningen instämmer och kommer att ta se över möjligheten att upprätta sådan mall/verktyg.

Våra frågor 2023:

- Har mLSS tagit fram ett verktyg/ mall för att timmarna ska redovisas?
- Ger verktyget/ mallen tydlig och lättöverskådligt underlag från assistansbolag eller enskild samordnade?
- Vi tar tacksamt emot mallen
- Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Svar: Nej, det har inte funnits behov av att ta fram en mall för tidsredovisning. Assistansbolagen har antingen egna tidrapporteringsmallar eller mallar som Försäkringskassan tillhandahåller.

Rekommendation 13:

- ▶ Vi rekommenderar att ÄON beslutar om hur en fullmakt ska se ut från assistansbolag för att den ska vara giltig.

Förvaltningens svar rek 13 2022:

Förvaltningen instämmer och kommer att ta se över hur en sådan fullmakt skulle kunna se ut.

Våra frågor 2023:

- Har ÄON beslutat hur en fullmakt från assistansbolag ska se ut för att den ska vara giltig? Om nej, varför inte?
- Vi tar tacksamt emot mallen för fullmakt. -

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har ÄON beslutat hur en fullmakt från assistansbolag ska se ut för att den ska vara giltig? Om nej, varför inte?

Svar: Nej. Kommunjuristen har sagt att vi inte kan kräva att den ska se ut på ett visst sätt, men rutinen om vad en fullmakt minst behöver innehålla för att vara giltig behöver ses över.

Rekommendation 14-15:

- ▶ Vi rekommenderar mLSS att upprätta en årlig kontroll som syftar till att säkerställa att endast bolag och enskilda med giltigt tillstånd från IVO kan erhålla ersättning från kommunen.
- ▶ Vi rekommenderar att mLSS genomför löpande kontroller under året av alla nytilkomna assistansbolag och enskilda firmor för att säkerställa att dessa har giltiga tillstånd från IVO.

Förvaltningens svar rek 14-15 2022:

En årlig kontroll behöver läggas till i rutinen för fakturagranskning. Enheten har påbörjat att ta in tillståndsbevis men löpande kontroller under året behöver läggas till och förtydligas i rutinen.

Våra frågor 2023:

- Har mLSS upprättat en årlig kontroll för att säkerställa att endast bolag och enskilda med giltigt tillstånd från IVO kan ersättning från kommunen?
- Har rutin för att ta in tillståndsbevis förtydligats i rutin?
- Vi tar tacksamt emot uppdaterade rutiner.

Om svar på någon av ovanstående frågor är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har mLSS upprättat en årlig kontroll för att säkerställa att endast bolag och enskilda med giltigt tillstånd från IVO kan ersättning från kommunen?

Svar: Tillstånd inhämtas avseende nya utförare samt aktuellt tillstånd tas in vid avtalsuppföljningar.

Har rutin för att ta in tillståndsbevis förtydligats i rutin?

Svar: Ja

Vi tar tacksamt emot uppdaterade rutiner.

Svar: Bifogas

Rekommendation 16-18:

- ▶ Vi rekommenderar ÄON att ta fram systemstöd avseende underlag för merkostnader för att strukturera och tydliggöra vilka uppgifter som ska lämnas och i vilket format de ska vara. Det bör även finnas ett systemstöd som standardiserar beräkningar för handläggare, såsom ett beräkningsverktyg.

- ▶ Vi rekommenderar ÄON att säkerställa att information når såväl handläggare som håller i ordinarie fakturering som handläggare för sjuklöner, så att exempelvis indragna tillstånd från IVO kommuniceras till samtliga berörda parter.
- ▶ Vi rekommenderar att ÄON fattar beslut kring hantering av merkostnader i samband med VAB och att ansökningsmall på hemsida inkluderar eller exkluderar skrivelser om VAB beroende på detta beslut.

Förvaltningen svar rek 16-18 2022:

I samband med införandet av nytt verksamhetssystem har enheten tagit fram nya ansökningshandlingar med syftet att förenkla och förtydliga hanteringen av sjuklöner. Detta underlag utgår helt från Sveriges kommuner och regioners (SKR) förslag om sjuklöner inom personlig assistans. När det gäller kontroller kring fakturering kommer det framöver kunna säkerställas på ett bättre sätt då enheten sedan mitten av januari har en ekonomiassistent som sköter såväl ordinarie fakturering som sjuklöner, granskningar av fakturor och uppbokningslistan. Vård av barn framgår inte i SKR:s förslag om vad som ska framgå av ansökan av sjuklöner, vilket enheten som tidigare nämnt utgår ifrån.

Våra frågor 2023:

- Har ÄON tagit fram systemstöd avseende underlag för merkostnader? I sådant fall, har det bidragit till att tydliggöra vilka uppgifter som ska lämnas och i vilket format de ska vara?
- Hur har ÄON säkerställs att information handläggare som håller i ordinarie fakturering samt sjuklöner så att exempelvis indragna tillstånd från IVO kommuniceras till samtliga berörda parter? Genom anställning av ekonomiassistent?
- Har ÄON fatta beslut kring hantering av merkostnader i samband med VAB? SE ovan 2022 I sådant fall, har ansökningsmallen om VAB på hemsidan uppdaterats utifrån beslutet?

Om svar på någon av ovanstående fråga är nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har ÄON tagit fram systemstöd avseende underlag för merkostnader? I sådant fall, har det bidragit till att tydliggöra vilka uppgifter som ska lämnas och i vilket format de ska vara?

Svar: Se tidigare svar från 2022. Försenat i och med att införandet av det nya verksamhetssystemet Alfa är försenat.

Hur har ÄON säkerställs att information handläggare som håller i ordinarie fakturering samt sjuklöner så att exempelvis indragna tillstånd från IVO kommuniceras till samtliga berörda parter? Genom anställning av ekonomiassistent?

Svar: MÄF har anställt en ekonomiassistent 2022

Har ÄON fatta beslut kring hantering av merkostnader i samband med VAB? I sådant fall, har ansökningsmallen om VAB på hemsidan uppdaterats utifrån beslutet?

Svar: Se tidigare svar ovan från 2022

Rekommendation 19:

- ▶ Vi rekommenderar ÄON att ta fram en riktlinje för hur kommunen hanterar en eventuell situation där ersättning utbetalas direkt till vårdnadshavares enskilda firma och där vårdnadshavare sedan anställer sig själva som assistenter. Riktlinjen bör innehålla kommunens ställningstagande samt tillhörande kontrollmoment för att kontrollera att korrekt ersättning utbetalas.

Förvaltningens svar rek 19 2022:

Förvaltningen ska överväga rekommendation om en riktlinje. Alternativt kommer en rutin för detta upprättas.

Våra frågor 2023:

- Har en rutin upprättats för att ta fram en riktlinje för hur kommunen ska hantera utbetalning av ersättning till vårdnadshavarens enskilda firma där vårdnadshavare därefter anställt sig själva som assistenter? I sådant fall, innehåller rutinen kommunens ställningstagande samt tillhörande kontrollmoment för att kontrollera korrekt utbetalning? Om nej, varför inte?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har en rutin upprättats för att ta fram en riktlinje för hur kommunen ska hantera utbetalning av ersättning till vårdnadshavarens enskilda firma där vårdnadshavare därefter anställt sig själva som assistenter? I sådant fall, innehåller rutinen kommunens ställningstagande samt tillhörande kontrollmoment för att kontrollera korrekt utbetalning? Om nej, varför inte?

Svar: Nej. ÄON har övervägt det, men inte sett att det finns en laglig grund att inte ersätta enskildas firma.

Rekommendation 20:

- ▶ Vi rekommenderar ÄON att upprätta ett särskilt delavsnitt på sitt intranät där alla riktlinjer och stöddokument hänförligt till personlig assistans enligt LSS finns tillgängliga.

Förvaltningen svar rek 20 2022:

Arbete med att samla alla riktlinjer, rutiner samt tillämpningsanvisningar pågår. Detta med syftet att det ska vara lättöverskådligt och tillgängligt för samtliga medarbetare.

Våra frågor 2023:

- Har ÄON upprättat ett särskilt delavsnitt på intranätet vilket samtliga riktlinjer, rutiner och stöddokument kopplat till personlig assistans enligt LSS finns tillgängliga? Om nej, varför inte?
- Om ja, har även rutin upprättats för gallring bland riktlinjer och stöddokument?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Har ÄON upprättat ett särskilt delavsnitt på intranätet vilket samtliga riktlinjer, rutiner och stöddokument kopplat till personlig assistans enligt LSS finns tillgängliga? Om nej, varför inte?

Svar: Ja riktlinjer, rutiner och stöddokument finns samlat och tillgängligt för alla medarbetare på G:, men inte på intranätet.

Om ja, har även rutin upprättats för gallring bland riktlinjer och stöddokument?

Svar: Riktlinjer/stöddokument gallras i samband med att de uppdateras.

Rekommendation 21:

- ▶ Vi rekommenderar att ÄON kommunicerar till samtliga berörda medarbetare hur de ska gå till väga om en hotfull situation skulle uppstå och tillser att samtliga har kännedom om den handlingsplan som finns.

Förvaltningens svar rek 21 2022:

Samtliga personalpolicys, inklusive agerande vid hot och våld går igenom med enhetens medarbetare årligen. Senaste genomgången skedde hösten 2021.

Våra frågor 2023:

- På vilket sätt har ÄON tillsett att samtliga berörda medarbetare har kännedom om hur de ska agera i hotfull situation och ha kännedom handlingsplan som finns? Genom årlig genomgång av samtliga personalpolicys? Om nej, varför inte?
- Hur säkerställer ÄON att samtliga medarbetare har kunskap om detta?

Svar och beskrivning av situationen idag:

Samtliga personalpolicys, inklusive agerande vid hot och våld går igenom med enhetens medarbetare årligen. Utöver det hölls en utbildning för hela mLSS den 2023-02-15; *Trygga möten* med kommunens ena SIP-samordnare My Rönblad och med väktare angående hur larm används.

Enhetschef kommer tillsammans med enhetens säkerhetsombud även arbeta framöver på ett APT med frågan utifrån en heldagsutbildning om Hot och våld, som de båda deltagit i.