

Redovisning av utfall av Internkontrollplan för verksamhetsåret 2020

Målområde 1: Genom analyser identifiera mönster i inkomna synpunkter samt skriva rapporter rörande områden som nämnden identifierat som problemområde.

Risken: Att inte ha möjlighet att avsätta tid för att göra analyser/rapporter.

Vilket kan leda till: att vi inte klarar att uppfylla det lagliga kravet att göra analyser.

Åtgärd: Arbeta för att tillsätta vakant tjänst

Resultat: Vakant tjänst har tillsatts under året, vilket har lett till att beslutade analyser har kunnat göras.

Målområde 2: Arbeta för en god kvalitet på vårdens yttranden till patienter.

Risken: Att inte ha möjlighet att avsätta tid för att granska yttranden och ge feedback till vården.

Vilket kan leda till: att vi utifrån lagens intentioner inte kan bidra till höjd patientsäkerhet och kvalitetsutveckling i tillräcklig utsträckning.

Åtgärd: Arbeta för att tillsätta vakant tjänst.

Resultat: Vakant tjänst har tillsatts under året, vilket har lett till att vi kunnat avsätta tid för att granska yttranden och ge feedback till vården. Därmed har vi kunnat bidra till höjd patientsäkerhet och kvalitetsutveckling i tillräcklig utsträckning utifrån lagens intentioner.

Målområde 3: Alla patienter som tvångsvårdas och önskar stödperson ska få sådan utsedd

Risken: Att vi inte kan rekrytera stödpersoner med rätt profil för tvångsvårdade patienter (ex. rätt språk).

Vilket kan leda till: Att stödpersoner inte kan tillförordnas optimalt och patientens rättigheter därmed inte tillgodoses.

Åtgärd: Hitta stödpersoner som kan uppfylla patienters rättigheter.

Resultat: Stödpersoner har kunnat tillsättas på tillfredsställande sätt, enligt intentionerna.

Gunilla Nordström

Förvaltningschef