

Årsredovisning 2014

Inspektionen för vård och omsorg



Du får gärna citera Inspektionen för vård och omsorgs texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Inspektionen för vård och omsorg har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnr: IVO-2015-60

Formgivning och produktion: Svensk Information i Stockholm AB

Utgiven: www.ivo.se, februari 2015

Innehållsförteckning

GENERALDIREKTÖREN HAR ORDET	3
 DETTA ÄR INSPEKTIONEN FÖR VÅRD OCH OMSORG	4
Bakgrund	4
Vårt uppdrag	4
Utvecklingsarbete för en effektivare tillsyn	4
Organisation.....	7
En regionaliserad verksamhet	7
Myndighetsövergripande avdelningar	8
Intäkter	9
Kostnader	9
 VERKSAMHETEN UNDER ÅRET 2014.....	10
Resultatredovisning	10
Anmälnings- och underrättelseskyldighet angående verksamhet	11
Klagomål.....	14
Författningsreglerad frekvenstillsyn.....	15
Initiativärenden angående tillsyn av verksamhet	17
Åtgärder mot verksamhet och personal.....	18
Ej verkställda beslut och ej verkställda gynnande domar	21
Pröva och utfärda Hälso- och sjukvårdtillstånd	22
Pröva och utfärda socialtjänsttillstånd.....	22
Register	23
Journalförstöring	23
Återrapporteringskrav	24
Antal verksamheter med tillstånd som varit föremål för tillsyn.....	24
Frekvenstillsyn	25
Inspektioner	26
Egeninitierade tillsynsinsatser	32
Brister i egenkontroll	32
Anmälningar om allvarliga missförhållanden	33
Ej verkställda beslut och ansökan om särskild avgift	35
Ansökningar om särskild avgift	35
Överflyttning av ärenden.....	35
Avgiftsbelagd verksamhet	35

Verksamhetens kostnader	36
PERSONAL OCH KOMPETENS.....	38
IVO:s medarbetare.....	38
Personalsammansättning	38
Börjat och slutat – 2014	38
Kompetensförsörjning och arbetsmiljö	39
Tydligt ledarskap	39
Aktiv medarbetare	39
Arbetsmiljö	39
Arbetstidens förläggning.....	40
Sjukfrånvaro.....	40
Strategi för kompetensförsörjning	40
EKONOMISK REDOVISNING	43
Redovisningsprinciper	44
Resultaträkning	45
Balansräkning.....	46
Anslagsredovisning	48
Noter	49
Noter till resultaträkningen	49
Noter till balansräkningen	51
Noter till anslagsredovisningen.....	54
Sammanställning över väsentliga uppgifter	55
Ersättningar till ledande befattningshavare och insynsråd	56
Anställdas sjukfrånvaro	57
Intern styrning och kontroll	58
Årsredovisningens undertecknande.....	59

Generaldirektören har ordet

Så är åter ett år till ända. Det har varit ett år fyllt av utmaningar för vår unga myndighet. Vi har försökt svara upp mot de förväntningar som finns på oss att effektivisera våra arbetssätt och att utveckla tillsynen och tillståndsprövningen. Samtidigt har vi jobbat hårt med ärendehandläggning för att hantera våra ärendebalanser. Jag kan med glädje konstatera att vi har åstadkommit mycket under året och att vi är på rätt väg!

Under året har vi tagit fram vår första riskanalys. Vi har presenterat resultatet av analysen för flera av våra omvärldsintressenter och fått bekräftelse på att vi träffat rätt. De riskområden som blir föremål för myndighetens egeninitierade tillsynsinsatser under år 2015 är väl kända i vården och omsorgen.

Fortfarande finns dock ett mycket begränsat utrymme för det riskbaserade arbetssätt som IVO vill bedriva och som regeringen har efterfrågat. Orsaken är att merparten av tillsynens resurser är låsta för att kunna leva upp till författningsreglerade krav rörande enskildas klagomål mot hälso- och sjukvården samt s.k. frekvenstillsyn av boenden för barn och unga. IVO ser därför mycket positivt på att en statlig utredning har tillsatts för att se över hanteringen av klagomål mot hälso- och sjukvården och dess personal. Under året har vi på myndigheten genomfört en genomlysning av arbetsprocessen för hantering av enskildas klagomål mot hälso- och sjukvården och infört de effektiviseringar som nuvarande lagstiftning medger. Därtill har vi fortsatt jobba för en enhetlig tillämpning, bland annat i form av bedömningsstöd till handläggarna för vissa ärendeslag och en tvärregional grupp för enhetliga bedömningar och beslut.

För att få så god effekt som möjligt av tillsynen måste vi som tillsynsmyndighet kunna situationsanpassa tillsynen och röra oss mellan s.k. kontrollerande och främjande tillsynsmetoder. Vi ska i möjligaste mån fokusera på utfallet för patienter och brukare och rikta in oss på att tillsyna vården och omsorgens säkerhet och kvalitet. I syfte att stödja denna ambition har vi fortsatt arbetet med att se över våra tillsynsmetoder och att ta fram en tillsynspolicy.

Återföring av det vi ser i tillsynen är en viktig del i att skapa ett systematiskt lärande, att undvika att brister och missförhållanden upprepas och att bidra till en positiv utveckling i vården och omsorgen. Under året som gått har vi utvecklat konceptet med nationella konferenser för dialog och återföring och vi har börjat använda webinarier för webbaserad interaktiv återföring. Vi har tagit fram en form för temarapporter och också publicerat ett antal rapporter. För att fånga in iakttagelser i tillsynen ur ett regionalt perspektiv har vi påbörjat anställning av analytiker på våra regionala avdelningar. Vi har besökt andra aktörers redan etablerade arenor för att prata om vad vi har sett i tillsynen och har även på andra sätt samverkat med våra omvärldsintressenter.

Under 2014 har vi även jobbat med att utveckla kontaktvägar och tillgänglighet för medborgare, bland annat genom att testa en upplysningstjänst för enskildas klagomål på hälso- och sjukvården. Efter utvärdering har vi beslutat att upplysningstjänsten ska bli permanent under 2015 och att den ska utökas till att besvara alla medborgarfrågor inom IVO:s verksamhetsområde.

För att lyckas med vårt uppdrag och vårt utvecklingsarbete är god arbetsmiljö och organisationskultur på myndigheten avgörande faktorer. Därför har vi bland annat gjort en satsning på chefsutveckling. Vi har också genomfört regelbundna klimatomätningar för att följa hur arbetsklimat och organisationskultur utvecklas. Resultatet pekar i en positiv riktning.

Jag vill tacka alla medarbetare på IVO för era insatser under 2014. Ni har på ett förträffligt sätt hanterat balansen mellan det löpande arbetet med ärendehandläggning och det effektiviserings- och utvecklingsarbete som också är nödvändigt. På våra personaldagar i höstas blev det åskådligt genom muntliga presentationer och i utställningsform i vilken hög takt utvecklingsarbetet har bedrivits under året och hur mycket som har gjorts. Tillsammans är vi på rätt väg!



Gunilla Hult Backlund
Generaldirektör

1 Detta är Inspektionen för vård och omsorg

Bakgrund

I juni 2012 beslutade regeringen att inrätta en ny renodlad tillsyns- och tillståndsmyndighet för hälso- och sjukvård och socialtjänst. Avsikten var att skilja tillsynen från normering, kunskapsutveckling och bidragsgivning. Dåvarande tillsynsverksamhet vid Socialstyrelsen bröts ut och Inspektionen för vård och omsorg (IVO) inrättades den 1 juni 2013. Då flertalet av de medarbetare som arbetade med tillsyn eller tillståndsprövning på Socialstyrelsen valde att följa med till IVO var det huvudsakligen fråga om en verksamhetsövergång. Inför uppstarten av myndigheten och därefter har ett stort antal rekryteringar genomförts, både av chefer och av medarbetare¹. Att IVO tog över tillsynsverksamheten innebär också att de ärendebalanser som fanns på Socialstyrelsen följde med till IVO.

Vårt uppdrag

IVO:s främsta uppgift är att svara för tillsyn och tillståndsprövning inom hälso- och sjukvård och därmed jämförlig verksamhet, socialtjänst och verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade. Tillsynsuppdraget omfattar även handläggning av anmälningar, till exempel enligt lex Sarah och lex Maria, enskilda personers klagomål på hälso- och sjukvård och socialtjänst och kommunernas skyldighet att rapportera ej verkställda beslut. IVO ansvarar också för register över verksamheter enligt socialtjänstlagen (2001:453) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

IVO finns till för vård- och omsorgstagarna och syftet med verksamheten är att genom tillsyn och tillståndsprövning bidra till en vård och omsorg som är säker, har god kvalitet och bedrivs i enlighet med lagar och andra föreskrifter. Vår vision är att vi har koll, att vi skapar lärande och att vi gör vården och omsorgen säkrare och bättre. Den lagstiftning som styr vår verksamhet är i huvudsak patientsäkerhetslagen (2010:659), socialtjänstlagen (2001:453) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Utvecklingsarbete för en effektivare tillsyn

Redan när IVO bildades ingick uppdraget att utvecklas inom en rad områden i syfte att få till stånd en effektivare tillsyn. Vi ska utveckla vår analysverksamhet för att regelbundet kunna analysera och dra generella slutsatser av de brister och missförhållanden vi ser i verksamheterna inom hälso- och sjukvård och socialtjänst. Vi ska även utveckla rutiner för att planera tillsyn grundad på egen riskanalys och riskbedömning. Riskanalysen ska baseras på iakttagelser från såväl den egna tillsynen som andra aktörer.

¹ Se avsnitt 3 *Personal och kompetens*, sid. 38.

Ett annat utvecklingsområde är vägledning och tillsynsåterföring. Inom ramen för tillsynen och tillståndsprövningen ska IVO lämna råd och ge vägledning till verksamheterna inom vård och omsorg. Vi ska även brett återföra vad vi ser i tillsynen. Detta för att skapa ett systematiskt lärande och för att undvika att brister och missförhållanden upprepas.

Förutom de utvecklingsområden som regeringen har pekat ut har myndighetsledningen sett behov av att effektivisera myndighetens ärendeprocesser samt att arbeta för en stärkt organisationskultur. Inför uppstarten av myndigheten 2013 identifierades fyra prioriterade utvecklingsområden som ram för utvecklingsarbetet under myndighetens första två år:

- förstärkt organisationskultur
- effektivare ärendeprocesser
- utvecklad analys och kunskapsåterföring
- mer träffsäker riskbaserad tillsyn.

Under 2014 har utvecklingsarbetet bedrivits i hög takt, huvudsakligen inom ramen för dessa fyra utvecklingsområden. Myndighetsledningen har regelbundet följt upp arbetet.

Förstärkt organisationskultur

Utvecklingsområdet förstärkt organisationskultur innehåller delområden såsom tydligt ledarskap, aktiv medarbetare, tydligt uppdrag, mötesformer, samarbete över gränser, klimat och trivsel samt delaktighet i utveckling. För att skapa en organisationskultur som leder till ett bra arbetsklimat som präglas av samarbete och trivsel är ledarskapet, det aktiva medarbetarskapet och en förståelse för uppdraget de viktigaste förutsättningarna. Arbetet med att utveckla ledarskapet på myndigheten startade under hösten 2013 och har sedan fortsatt under hela 2014. Vi har genomfört ett ledarutvecklingsprogram för samtliga chefer, ett stort antal chefsdagar likaså. Under året har samtliga avdelningar deltagit i workshoppar där medarbetarna har diskuterat medarbetarrollen – vilka förutsättningar som krävs för ett aktivt medarbetarskap samt vad man själv som enskild medarbetare har att bidra med. Detta för att kunna förstå sitt uppdrag samt att förstärka delaktigheten i utvecklingsarbetet. Inför 2015 knöts dessa satsningar ihop, då samtliga enheter och avdelningar gavs möjlighet till teamutveckling samt feedbackutbildningar.

Vi har också fortsatt utvecklingen av myndighetens processorganisation samt påbörjat arbetet mot ökat inslag av projektarbete. Det leder till utökade möjligheter för medarbetarna att arbeta utanför sina egna enhets- och avdelningsgränser.

Effekterna av de olika satsningar som gjorts inom utvecklingsområdet har följts upp i ett antal klimatomätningar under året. Av dessa har vi kunnat utläsa att satsningarna ger effekt. Ytterligare två mätningar kommer att genomföras under det första halvåret 2015.

Effektivare ärendeprocesser

När det gäller utvecklingsområdet effektivare ärendeprocesser, har en processorganisation etablerats på myndigheten under året. Vi har påbörjat arbetet med att ta fram förbättrade processbeskrivningar för ärendeprocesserna och utbildning i processutveckling har genomförts. Två större genomlysningar avseende ärendeprocessernas effektivitet har utförts av myndighetens service designer. Dels för enskildas klagomål på hälso- och sjukvården enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) och dels för enskildas klagomål på socialtjänsten enligt socialtjänstlagen (2001:453) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade. Syftet med genomlysningarna var att grundligt identifiera de effektiviseringsåtgärder som är möjliga att genomföra med hänsyn till lagstiftning och andra krav på ärendeprocesserna. Under hösten har vi lanserat en ny process för enskildas klagomål enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) där flera förbättringar i förhållande till tidigare arbetssätt har införts. Målet har varit att höja effektiviteten i handläggningen samt att förbättra upplevelsen för våra externa intressenter. För att minska handläggningstiderna samt att ge mer tid till vårdgivarna att yttra sig över förslag till beslut har vi förenklat arbetssättet när det gäller kommunikering med våra externa intressenter. Andra exempel på förändringar är informationsblad som förklarar för anmälaren vad som kommer att hända under utredningen samt klarspråksgranskade stödtexter till våra inspektörer, i syfte att effektivisera framtagandet av olika dokument och att underlätta för våra externa intressenter att förstå innehållet i IVO:s utredningar och beslut.

Efter en översyn har vi organiserat om grupper och nätverk utanför myndighetens linjeorganisation. I den nya indelningen har ett mindre antal formella grupper inrättats med uppdraget att förbättra enhetligheten i myndighetens beslut samt att stärka samordningen mellan tillsyn och tillståndsprövning. Vi har genomfört ett särskilt projekt för att tydliggöra roller och ansvar i ärendeprocesserna. Det har mynnat ut i ett gemensamt styrdokument som tydliggör rollerna i tillsynens ärendeprocesser samt i en rapport som redogör för utmaningar avseende roller och ansvar i ärendehantering.

Vi har under året påbörjat ett arbete med att ta fram bedömningsstöd i tillsynen. Stödet rör anmälningar till Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (HSAN), åtalsanmälningar, förelägganden samt praxissammanställningar.

Vi har också på myndigheten genomfört ett omfattande arbete med att stärka interaktionen med de externa intressenterna. Vi har bland annat inrättat en särskild upplysningstjänst för enskildas klagomål enligt patientsäkerhetslagen, arbetat fram ett serviceåtagande för IVO och förbättrat information och stöd på externwebben avsevärt. Vi har utvecklat en särskild eTjänst avseende enskildas klagomål i syfte att förenkla för medborgarna när de anmäler klagomål, och att effektivisera myndighetens hantering av klagomålen. eTjänsten kommer att introduceras i början av 2015.

Vidare har vi påbörjat ett särskilt arbete med att införa arbetssätt för ständiga förbättringar i hela verksamheten. Arbetssättet har införts med gott resultat på ett antal av myndighetens enheter. Genom att i större omfattning än tidigare ta tillvara förbättringsförslag från medarbetare och externa intressenter blir ärendeprocesserna ständigt föremål för effektivisering. Ett verktyg, i form av ett IT-system, för att hantera och sprida goda förbättringsförslag från medarbetare och externa intressenter har införts i hela verksamheten.

Utvecklad analys och kunskapsåterföring

Inom utvecklingsområdet utvecklad analys och kunskapsåterföring har IVO under 2014 utvecklat och infört en form för regelbundna temarapporter. Vi har publicerat ett antal rapporter utifrån olika teman. Dessa teman har beskrivits utifrån olika perspektiv, exempelvis verksamhetsområde eller ärendeslag. Vårdskador inom apotek, kommunikationsbrister i vården och tillsynens iakttagelser inom tandvården är några exempel på områden för dessa publikationer. Socialtjänstens ansvar och hem för vård eller boende för barn och unga är andra. Rapporterna har även varierat vad gäller avgränsning. "Systemanalys region Skåne" är exempelvis en publikation som å ena sidan har ett avgränsat regionalt perspektiv, men å andra sidan har ett övergripande systemperspektiv på en huvudman.

Under året har IVO också arbetat med att utveckla möjligheterna till utdata. Sedan hösten 2014 kan vi analysera myndighetens insamlade information med effektiva verktyg. Samtidigt pågår ett arbete vad gäller att förtydliga vilka behov av utdata som myndigheten har för att ytterst kunna bidra till vårdens och omsorgens utveckling. Därigenom kan IVO enklare beskriva relationen mellan vilken data som behöver samlas in och vilken som ska återkopplas.

IVO har även arbetat med utveckling av återföringsmetoder. De metoder som har utvecklats under året är främst konceptet IVO-dagen och webinarer. IVO-dagen har genomförts vid sju tillfällen runt om i landet och besöktes av cirka 1 250 externa deltagare. Dagen vänder sig till företrädare för offentlig, privat och ideell vård och omsorg samt till patient-, brukar- och professionsorganisationer. Två externa webinarer har genomförts under året baserade på rapporterna "Apotekens vårdskador" och "Tillsynsombud är inte rätt väg att gå". Även den direkta återföringen till de tillsynade verksamheterna har utvecklats, där återkoppling har skett på olika nivåer i de tillsynade organisationerna.

Ytterligare en del i utvecklingen av analys och kunskapsåterföring har under året varit en kompetensförstärkning på de regionala avdelningarna. Utredare har rekryterats eller ska rekryteras i respektive region med huvudsyfte att ge återkoppling om tillsynens iakttagelser ur ett regionalt perspektiv.

Mer träffsäker riskbaserad tillsyn

Enligt förordning (2013:176) med instruktion för Inspektionen för vård och omsorg ska IVO planera och genomföra tillsynen med utgångspunkt i egen riskanalys om inte annat följer av lag, förordning eller särskilt beslut från regeringen. Detta innebär att myndighetens egeninitierade tillsyn ska inriktas mot de verksamheter som är mest angelägna att granska. På så sätt kan tillsynens resurser användas så effektivt som möjligt och bidra till en bättre och säkrare vård och omsorg.

Under 2014 har IVO utvecklat och prövat en modell för myndighetens övergripande riskanalys. Under arbetets gång har vi identifierat, dokumenterat och prioriterat verksamhetsgemensamma,

övergripande riskområden på nationell nivå inom såväl hälso- och sjukvård som socialtjänst. Analysen har baserats på iakttagelser från den egna tillsynen och från andra aktörer, inklusive iakttagelser från patienter och brukare.

Riskanalysarbetet har resulterat i en bedömning av vilka övergripande riskområden som bör bli föremål för de egeninitierade, verksamhetsinriktade tillsynsinsatserna under år 2015. Riskområden som har prioriterats inom både hälso- och sjukvård och socialtjänst är dels samverkan och vård- och omsorgskedjan och dels kompetens och personalrelaterade problem. Inom hälso- och sjukvården har även riskområdet informationssäkerhet prioriterats och inom socialtjänsten riskområdet myndighetsutövning.

Resultatet av den övergripande riskanalysen har kommunicerats både internt och externt i ett flertal olika forum. Den har utgjort en grund för direktiven för verksamhetsplanering inför 2015. Under årets sista kvartal har samtliga regionala avdelningar påbörjat planering av den riskbaserade verksamhetstillsynen.

Organisation

IVO är en enrådgighetsmyndighet, som leds av en myndighetschef. Vid myndigheten finns ett insynsråd som har till uppgift att utöva insyn och att ge generaldirektören råd. Ledamöterna utses av regeringen och generaldirektören är ordförande i insynsrådet. Under 2014 har insynsrådet haft sju ledamöter och fyra möten har genomförts. Därtill finns en internrevision som leds av en internrevisionschef. Rekrytering av en internrevisionschef genomfördes under början av året.

IVO:s verksamhet bedrivs vid tre myndighetsövergripande avdelningar i Stockholm och vid sex regionala avdelningar runt om i landet. Sammanlagt är vi cirka 700 anställda.

EN REGIONALISERAD VERKSAMHET

Den operativa kärnverksamheten bedrivs vid sex regionala avdelningar som är placerade i Umeå (nord), Örebro (mitt), Stockholm (öst), Jönköping (sydöst), Göteborg (sydväst) och Malmö (syd). Samtliga regionala avdelningar ansvarar för:

- tillsyn över verksamheter inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten
- tillsyn över legitimerad personal, inklusive anmälningar till Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (HSAN) angående återkallelse av legitimation och annan behörighet
- hantering av klagomål och anmälningar, såsom enskildas klagomål mot hälso- och sjukvården och socialtjänsten samt anmälningar enligt lex Sarah och lex Maria.

På de regionala avdelningarna finns också stödfunktioner som HR-specialister, jurister, registratorer, controllers och kommunikatörer.

Centraliserad verksamhet vid de regionala avdelningarna

Viss verksamhet på IVO är centraliserad men hanteras på en av de regionala avdelningarna. Tillståndsverksamheten har under 2013-2014 hanterats centralt och varit placerad på den regionala avdelningen i Stockholm (öst). Där hanteras även samtliga ärenden som rör förstöring av patientjournaler, samordning angående medicintekniska produkter och av apotekstillsyn samt tillsyn och arbete i övrigt kopplat till blod- och vävnadsverksamhet.

Den regionala avdelningen i Örebro (mitt) har ett centralt ansvar för överflyttning av ärenden mellan kommuner enligt socialtjänstlagen.

Under 2014 har avdelningen i Malmö (syd) fått ett nationellt samordningsansvar för tillsyn av informationssäkerhet i hälso- och sjukvården.

MYNDIGHETSÖVERGRIPANDE AVDELNINGAR

Generaldirektören och de tre myndighetsövergripande avdelningarna generaldirektörens stab, avdelningen för verksamhetsstöd och styrning samt avdelningen för analys och utveckling har kontor i Stockholm.

Generaldirektörens stab ger generaldirektören stöd bland annat när det gäller myndighetsledningsgruppens arbete och myndighetsledningens omvärldskontakter.

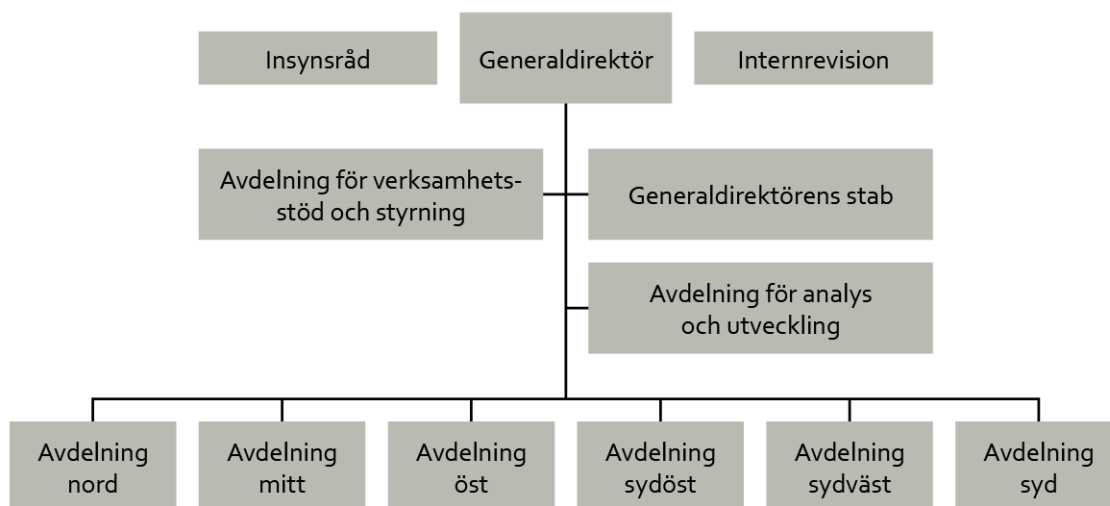
Avdelningen för verksamhetsstöd och styrning arbetar med strategiska frågor som rör ekonomi, IT, kommunikation, HR och verksamhetsutveckling. Där finns också en centralt placerad rättsenhet inklusive huvudregistratur.

Avdelningen för analys och utveckling har huvudansvaret för riskanalys och analys av tillsynens resultat. Avdelningen har dessutom huvudansvaret för utveckling av tillsynsmetoder. På avdelningen finns även IVO:s registerverksamhet.

Beslut om att inrätta en ny avdelning

Under hösten 2014 har myndighetsledningen fattat beslut om att göra om tillståndsenheten, som hittills varit en enhet på avdelning öst, till en egen avdelning. Förändringen kommer att genomföras vid årsskiftet 2014/2015. Ett syfte med förändringen är att organisationsmässigt tydliggöra att tillståndsprövning är ett av myndighetens två huvuduppdrag. Avsikten är också att skapa förutsättningar för det utvecklingsarbete som behövs när det gäller tillståndsprövning. IVO planerar bland annat att vidareutveckla de processer som styr hur vi arbetar med tillståndsprövning. Vi avser även att underlätta för våra externa intressenter genom att se över informationen om tillståndsprövning på vår externa webbplats, ta fram ansökningsblanketter som är mer pedagogiska och påbörja arbetet med eTjänster.

IVO:s organisation 2014



INTÄKTER

IVO har en ekonomi i balans 2014. Verksamheten finansieras med anslag, avgifter och andra ersättningar och bidrag från andra myndigheter. För 2014 tilldelades IVO 649 mkr inom anslaget 8:2:1. De övriga finansieringskällorna är små i förhållande till tilldelat anslag. Anslaget har förbrukats med 624 mkr och utgående överföringsbelopp uppgår till 19 mkr. IVO:s intäkter 2014 har stora skillnader mot jämförelseåret 2013 då myndigheten bildades 1 juni. Justerat för de olika perioderna har intäkterna av anslag ökat medan bidragen och de finansiella intäkterna har minskat.

Verksamhetens intäkter (tkr)		
	2013*	2014
Intäkter av anslag	355 355	621 963
Intäkter av avgifter och andra ersättningar	2 334	1 432
Intäkter av bidrag	1 184	149
Finansiella intäkter	436	400
Summa	359 309	623 944

* Avser juni - december

KOSTNADER

Kostnaderna för verksamheten uppgår under perioden till 624 mkr. Justerat för de olika perioderna i och med myndighetens bildande 1 juni 2013 så har personalkostnaderna ökat med cirka 16 procent. Uppbyggnad av centrala funktioner och kärnverksamhet i form av nyrekryteringar har pågått hela verksamhetsåret. Kostnader för lokaler har ökat då IVO flyttat in i nya gemensamma lokaler i Stockholm och expanderat övriga befintliga regionala kontor. Kostnaderna för övriga driftkostnader och räntekostnaderna har minskat medan avskrivningarna har ökat på grund av ökad låneupptagning.

Verksamhetens kostnader (tkr)		
	2013*	2014
Kostnader för personal	234 584	467 354
Kostnader för lokaler	21 096	44 887
Övriga driftkostnader	99 953	105 129
Finansiella kostnader	122	126
Avskrivningar och nedskrivningar	3 554	6 449
Summa	359 309	623 944

* Avser juni - december

2 Verksamheten under året 2014

Resultatredovisning

I resultatredovisningen presenteras IVO:s prestationer med tillhörande kostnader 1 januari-31 december 2014. Kapitlet är uppdelat efter IVO:s kärnprocesser och till dessa kopplade ärendeslag. Flera av ärendeslagen återfinns även i kapitlet för åiterrapporteringskrav, med specificerade uppgifter i enlighet med regeringens frågeställningar. I årsredovisningen för 2013 redovisas IVO:s resultat för 7 månader (juni-december 2013) eftersom myndigheten bildades juni 2013. Resultatet januari – april 2013 redovisas i Socialstyrelsens årsredovisning för 2013. I IVO:s årsredovisning för 2014 redovisas resultatet för ett helt verksamhetsår (januari-december 2014).

För att åskådliggöra våra prestationer och följa dessa med hänsyn till utveckling av volym och kostnader redovisas antal ärenden som inkommit, antal som avslutats av handläggare samt antal ärenden som är öppna vid verksamhetsårets början och slut (ingående respektive utgående balans). Ingående balans för 2013 avser alltid 1 juni 2013, det datum IVO bildades. Kostnaderna redovisas som genomsnittlig kostnad per ärende (total kostnad dividerad med antal avslutade ärenden). I vissa ärendeslag avslutas inte ärendet hos IVO förrän exempelvis mottagande part har vidtagit relevant åtgärd utifrån vårt beslut. En balansredovisning är därför inte relevant för att åskådliggöra våra prestationer. I dessa fall redovisas antal inkomna och antal beslutade ärenden.

Balanserna förändras utifrån hur många ärenden som kommer in till myndigheten och hur många vi avslutar. IVO bildades juni 2013 och vi har därmed inte ett fullständigt verksamhetsår att jämföra 2014 med när det gäller inkomna och avslutade ärenden. Vi har därför valt att beräkna ett genomsnittligt månadsvärde för 2013 (baserat på 7 månader) och 2014 (baserat på 12 månader) i analysen av inflöde och utflöde, för att få en mer rättvisande jämförelse.

Den utgående balansen för verksamhetsåret sammanställs vid årsskiftet. Den ingående balansen för påföljande år sammanställs vid nästa årsskifte. Då det är möjligt att göra efterregistreringar i vårt ärendehanteringssystem och ett ärende kan utgå eller delas upp i två ärenden på grund av lagstiftningen gör det att utgående och ingående balans inte alltid överensstämmer då uttagen görs med ett års mellanrum.

Personalkostnaderna har beräknats med utgångspunkt från myndighetens tidredovisning. Myndighetsövergripande kostnader har fördelats med antal redovisade timmar som underlag. 2013 hade IVO extraordinära kostnader som uppstod med anledning av bildandet av myndigheten. Dessa uppgick till cirka 31,5 miljoner kronor och fördelades tillsammans med de övriga myndighetsövergripande kostnaderna på redovisade prestationer.

Under 2013 gick mycket tid och resurser åt till själva bildandet av IVO. Under 2014 har vi kunnat lägga större fokus på ärendehandläggning och på det omfattande effektiviseringsarbete som har bedrivits på myndigheten.

I resultatredovisningen för 2014 kan vi se en minskning av ärendebalanserna för ärendeslagen enskildas klagomål på hälso- och sjukvården och anmälningar enligt lex Maria, som är IVO:s två mest resurskrävande ärendeslag när det gäller hälso- och sjukvårdsområdet. Samma positiva utveckling ser vi inom socialtjänstområdet gällande anmälningar enligt lex Sarah och klagomål på socialtjänsten.

Den så kallade frekvenstillsynen av boenden för barn och ungdomar är ett ärendeslag som har tagit en stor andel av resurserna inom socialtjänstområdet i anspråk. Mellan verksamhetsåren 2013 och 2014 ökade antalet verksamheter som IVO inspekterar med 20 stycken.

ANMÄLNINGS- OCH UNDERRÄTTELSESKYLDIGHET ANGÅENDE VERKSAMHET

Anmälningar enligt lex Maria

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivare anmäla händelser till IVO som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada. Vårdgivarna är också skyldiga att utreda den aktuella händelsen. IVO:s bedömningar och beslut fokuserar i första hand på hur vårdgivaren fullgjort denna utredningsskyldighet.

Lex Maria		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	1 347	1 358
Registrerade anmälningar	1 264	2 311
Avslutade ärenden	1 249	2 436
Utgående balans	1 365	1 233
Total kostnad (tkr)	28 761	44 722
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	23	18

* Avser juni - december

Under 2014 har ärendebalansen för lex Maria minskat med 125 ärenden. Minskningen beror på att IVO har avslutat fler ärenden än vad som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 har genomsnittligt antal registrerade ärenden per månad ökat med 12 ärenden² och antalet avslutade ärenden har ökat med 25 ärenden³ per månad.

Anmälningar enligt lex Sarah

Personal inom socialtjänsten, Statens institutionsstyrelse och verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade är skyldiga att rapportera missförhållanden samt påtagliga risker för missförhållanden. Rapporteringen ska göras till den som bedriver verksamheten, som i sin tur är skyldig att utreda den rapporterade händelsen samt undanröja det rapporterade missförhållandet. Om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande är allvarligt ska den som bedriver verksamheten snarast anmäla det till IVO. IVO bedömer i första hand om utredningen är tillräckligt omfattande och om verksamheten åtgärdat det aktuella missförhållandet.

² Från 181 registrerade ärenden per månad 2013, till 193 registrerade ärenden per månad 2014.

³ Från 178 avslutade ärenden per månad 2013, till 203 avslutade ärenden per månad 2014.

Lex Sarah		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	369	413
Registrerade anmälningar	664	1 157
Avslutade ärenden	617	1 191
Utgående balans	418	379
Total kostnad (tkr)	11 413	14 013
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	18	12

* Avser juni - december

Under 2014 har ärendebalansen för lex Sarah minskat med 34 ärenden. Minskningen beror på att IVO har avslutat fler ärenden än vad som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger genomsnittligt antal registrerade ärenden per månad på samma nivå⁴ och genomsnittligt antal avslutade ärenden har ökat med 11 ärenden⁵ per månad.

Anmälan avseende blod-, vävnads- och transplantationsverksamhet

Verksamheter som hanterar blod och vävnader eller transplanterar organ, ska enligt lag anmäla allvarliga avvikande händelser och biverkningar till IVO.

Anmälan avseende blod-, vävnads- och transplantationsverksamhet		
	Antal 2013*	Antal 2014
Blodverksamheter		
Registrerade avvikande händelser	53	111
Beslut avvikande händelser	42	96
Registrerade biverkningar	38	34
Beslut biverkningar	33	29
Vävnadsverksamheter		
Registrerade avvikande händelser	10	18
Beslut avvikande händelser	10	15
Registrerade biverkningar	25	62
Beslut biverkningar	19	57
Transplantationsverksamheter		
Registrerade avvikande händelser	2	2
Beslut avvikande händelser	2	2
Registrerade biverkningar	1	0
Beslut biverkningar	0	0
Total kostnad (tkr)	921	615

* Avser juni - december

IVO har beslutat ungefär samma antal ärenden som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger genomsnittligt antal registrerade ärenden och antalet beslutade ärenden per månad på ungefär samma nivå. Antalet anmälningar från vävnadsverksamheterna ökar något, vilken troligen kan

⁴ Från 95 registrerade ärenden per månad 2013, till 96 registrerade ärenden per månad 2014

⁵ Från 88 avslutade ärenden per månad 2013, till 99 avslutade ärenden per månad 2014.

förklaras med att vävnadsinrättningarna nu implementerat sina rutiner att även anmäla till IVO, och inte bara i sin interna avvikelshantering.

Anmälan avseende brister i säkerhet inom rättspsykiatrisk vård eller psykiatrisk tvångsvård

Händelse som medfört att någon drabbats av, eller utsatts för risk att drabbas av, allvarlig skada till följd av brister i säkerheten vid en avdelning som ger vård enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård eller lagen om rättspsykiatrisk vård eller vid en enhet för rättspsykiatrisk undersökning, ska anmälas till IVO.

Anmälan avseende brister i säkerhet inom rättspsykiatrisk vård eller psykiatrisk tvångsvård		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	5	13
Registrerade anmälningar	17	25
Avslutade ärenden	9	30
Utgående balans	13	8
Total kostnad (tkr)	951	1 617
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	106	54

* Avser juni - december

Ärendebalansen för anmälan avseende brister i säkerhet inom rättspsykiatrisk vård har under 2014 minskat, då vi avslutat fler ärenden än vad som registrerats. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger genomsnittligt antal registrerade ärenden⁶ på samma nivå och genomsnittligt antal avslutade ärenden⁷ per månad har ökat.

Händelse avseende medicinteknik

Negativa händelser med egentillverkad medicinteknisk produkt inom verksamhet som omfattas av såväl hälso- och sjukvårdslagen som tandvårdslagen ska anmälas till IVO.

Anmälan och information avseende negativa händelser med medicinteknisk produkt		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	24	69
Registrerade anmälningar	170	251
Avslutade ärenden	127	248
Utgående balans	69	72
Total kostnad (tkr)	476	1 015
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	4	4

* Avser juni - december

Den ingående balansen för händelse avseende medicinteknik har ökat mellan 2013 och 2014. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger genomsnittligt antal registrerade ärenden⁸ något lägre för 2014 och antalet avslutade ärenden⁹ per månad har ökat under 2014. IVO, Läkemedelsverket, Socialstyrelsen, Swedish Medtech samt Swedish Labtech har gemensamt vidtagit åtgärder för att förbättra rapporteringen kring negativa händelser med medicintekniska produkter och in vitro-diagnostiska produkter.

⁶ Från 2 registrerade ärenden per månad 2013, till 2 registrerade ärenden per månad 2014.

⁷ Från 1 avslutat ärenden per månad 2013, till 2 avslutade ärenden per månad 2014.

⁸ Från 24 registrerade ärenden per månad 2013, till 21 registrerade ärenden per månad 2014.

⁹ Från 18 avslutade ärenden per månad 2013, till 21 avslutade ärenden per månad 2014.

KLAGOMÅL

Klagomål på hälso- och sjukvården

Enskilda personer, exempelvis patienter eller anhöriga till patienter, kan enligt patientsäkerhetslagen lämna klagomål på såväl verksamhet som personal inom sjukvården till IVO. Samtliga klagomål inkommer och registreras centralt. Ärendet utreds sedan på den tillsynsavdelning som ansvarar för tillsynen i den aktuella regionen.

Klagomål på hälso- och sjukvården		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	6 402	6 775
Registrerade anmälningar	3122	6832
Avslutade ärenden	2 699	7 549
Utgående balans	6 788	6 058
Total kostnad (tkr)	100 898	190 439
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	37	25

* Avser juni - december

Under 2014 har ärendebalansen för klagomål på hälso- och sjukvården minskat med 717 ärenden. Minskningen beror på att IVO har avslutat fler ärenden än vad som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 har antalet registrerade ärenden per månad ökat med i genomsnitt 123 ärenden¹⁰ och genomsnittligt antal avslutade ärenden har ökat med 244 ärenden¹¹ per månad. Det ökade antalet avslutade ärenden har åstadkommit dels genom ett omfattande effektiviseringsarbete i ärendeprocessen, dels genom rekrytering av fler inspektörer som successivt efter upplärning blivit mer erfarna och alltmer kunnat bidra till ärendeproduktionen.

Klagomål på socialtjänst

Klagomål på verksamhet inom socialtjänst kan enligt socialtjänstlagen samt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade lämnas till någon av IVO:s regionala tillsynsavdelningar.

Klagomål på socialtjänst		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	1 397	1 140
Registrerade anmälningar	1 481	3 242
Avslutade ärenden	1 743	3 384
Utgående balans	1 136	998
Total kostnad (tkr)	53 432	76 297
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	31	23

* Avser juni - december

Prestationen inkluderar kostnader för klagomål på personlig assistans 2014 som inte redovisades 2013.

Under 2014 har ärendebalansen för klagomål på socialtjänst minskat med 142 ärenden. Minskningen beror på att IVO har avslutat fler ärenden än vad som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och

¹⁰ Från 446 registrerade ärenden per månad 2013, till 569 registrerade ärenden per månad 2014.

¹¹ Från 386 avslutade ärenden per månad 2013, till 629 avslutade ärenden per månad 2014.

2014 har antal registrerade ärenden ökat med 58 ärenden per månad¹² och genomsnittligt antal avslutade ärenden har ökat med 33 ärenden¹³ per månad.

Klagomål på både hälso- och sjukvård och socialtjänst

En del av de klagomål som inkommer till IVO behandlar ärenden inom verksamheter där både patientsäkerhetslagen och socialtjänstlagen eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade är aktuell.

Klagomål på både hälso- och sjukvård och socialtjänst		
	Antal 2013*	Antal 2014
Ingående balans	111	128
Registrerade anmälningar	157	298
Avslutade ärenden	103	268
Utgående balans	165	158
Total kostnad (tkr)	4 666	5 626
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	45	21

* Avser juni - december

Antal ärenden inom denna kategori är egentligen högre. Det beror på att en del av ärendena delas upp i två ärenden eftersom olika kommunicerings- och sekretessregler gäller i de olika lagstiftningarna. De ärenden som delats återfinns i tabellerna ovan för klagomål på hälso- och sjukvård respektive klagomål på socialtjänst. Då ärenden kan komma att delas i två under handlägningsförfarandet så blir en analys av utvecklingen för detta ärendeslag inte helt relevant.

FÖRFATTNINGSREGLERAD FREKVENSTILLSYN

Frekvenstillsyn av blod- och vävnadsverksamhet

För verksamheter som hanterar blod och vävnader finns ett författningskrav på att de ska inspekteras av IVO minst vartannat år. Denna frekvenstillsyn fokuserade även i år främst på hur verksamheterna efterlever sitt ledningssystem.

Frekvenstillsyn av blod- och vävnadsverksamhet		
	Antal 2013*	Antal 2014
Blodverksamheter	7	17
Vävnadsverksamheter	17	18
Total kostnad	1 568	2 896
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	65	83

* Avser juni - december

I jämförelsen av frekvenstillsyn för Blod- respektive vävnadsverksamheter bör hänsyn tas till att dessa verksamheter är olika till antalet (28 respektive 52) och ska inspekteras med 2 års mellanrum vilket gör att vartannat år ska fler inspektioner utföras även om vi på sikt arbetar för att fördela dessa jämnare mellan åren.

¹² Från 212 registrerade ärenden per månad 2013, till 270 registrerade ärenden per månad 2014.

¹³ Från 249 avslutade ärenden per månad 2013, till 282 avslutade ärenden per månad 2014.

Frekvenstillsyn av boende för barn och ungdomar

IVO ska enligt lag och förordning regelbundet inspektera boenden för barn och ungdomar. Regleringen avser hem för vård eller boende för barn och unga (HVB), de särskilda ungdomshem som drivs av Statens institutionsstyrelse (SiS) samt bostäder med särskilt stöd och service för barn eller ungdomar enligt LSS. Inspektion ska ske minst två gånger per år. Minst en av inspektionerna ska vara oanmäld.

Under 2014 har tillsynen av HVB inriktats på hur verksamheterna uppfyller kraven för att möjliggöra barns och ungdomars rätt till delaktighet och trygghet i boendet samt kraven i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete med avseende på delaktighet (SOSFS 2011:9). Det innebär att det ska finnas processer och rutiner för detta och att de följs i det vardagliga arbetet.

I bostäder enligt 9 § 8 LSS har fokus varit verksamhetens dokumentation gällande genomförandeplaners innehåll, uppföljning och delaktighet och journalgranskning. Genomförandeplaner ska bidra till att barn och ungdomar i ökande utsträckning kommer till tals, blir lyssnade på och kan utöva inflytande över insatsernas genomförande.

Frekvenstillsyn boende för barn och ungdomar, antal inspektioner

	Antal 2013*	Antal 2014
Anmälda inspektioner	390	874
Oanmälda inspektioner	828	1 050
Totalt antal inspektioner	1 218	1 924
Total kostnad (tkr)	50 324	84 627
Genomsnittlig styckkostnad (tkr)	41	44

* Avser juni - december

IVO har fullgjort uppdraget gällande frekvenstillsyn för boende för barn och ungdomar. Enligt den beräkning som gjordes 1 november 2013 skulle IVO inspektera 1018 verksamheter, det vill säga 2036 inspektioner. På grund av att verksamheter läggs ner under året eller är vilande finns inte alltid möjlighet till två inspektioner per verksamhet och därför understiger totala antalet inspektioner antalet planerade inspektioner.

Antal verksamheter

1 november fastställs antalet verksamheter som ska inspekteras kommande verksamhetsår.

1 november 2013 var antalet verksamheter som IVO inspekterar 1018. Mellan verksamhetsåren 2013 och 2014 har antalet verksamheter som IVO inspekterar ökat med 20 stycken och den räkning som gjordes år 2014 visar på en ytterligare ökning. Ökning av verksamheter innebär även att antalet inspektioner ökar.

Antal verksamheter

	Antal 2013**	Antal 2014
HVB	762	784
Varav HVB för barn och unga	*	361
Varav HVB för barn och familj	*	45
Varav HVB för ensamkommande flyktingbarn	*	378
LSS	211	209
SIS	25	25
Totalt antal verksamheter	998	1 018

* Uppgift för 2013 saknas

** Avser juni - december

Antal verksamheter som ingår i frekvenstillsynen per den 1 november för kommande verksamhetsår

	2012	2013	2014
Antal verksamheter 1 november	998	1 018	1 113

INITIATIVÄRENDEN ANGÅENDE TILLSYN AV VERKSAMHET

IVO har möjlighet att initiera tillsyn av verksamheter inom vård och omsorg utifrån iakttagelser inom tillsynen eller utifrån information som kommit till myndighetens kännedom. Informationen kan komma från anmälningar och klagomål men även från media, allmänhet och andra myndigheter. Antalet ärenden som myndigheten själv initierar under ett år är beroende av myndighetens resurser. Som redan har nämnts i avsnitt 1, har IVO under året genomfört en övergripande nationell riskanalys som kommer att ligga till grund för den egeninitierade verksamhetstillsyn som ska genomföras under 2015.

Ett område inom hälso- och sjukvården som varit föremål för IVO:s egeninitierade insatser under 2014 är verksamheternas hantering av bemanning och kompetens inom akutsjukvården under semesterperioden. Inom socialtjänsten har bland annat den vuxna missbruksvården granskats relaterat till förhandsbedömningar som inte har lett till utredning. IVO har även granskat om socialtjänsten tar sitt ansvar för barn och unga.

Av tabellen framgår antal avslutade egeninitierade tillsynsinsatser fördelat på hälso- och sjukvården respektive socialtjänsten.

Avslutade initiativärenden angående tillsyn av verksamhet

	Antal 2013*	Antal 2014
Hälso- och sjukvård	237	364
Hälso- och sjukvård/Socialtjänst	26	160
Socialtjänst	301	606
Total kostnad (tkr)	38 454	75 009

* Avser juni – december

Genomsnittlig kostnad redovisas inte för detta ärendeslag då den inte kan anses rättvisande med hänsyn till variationen i omfattningen som finns mellan olika ärenden.

Avslutade initiativärenden inom hälso- och sjukvård utslaget på 7 månader under 2013 jämfört med 2014 års siffror utslaget på 12 månader visar en marginell minskning¹⁴ för 2014. Antalet avslutade initiativärenden inom hälso- och sjukvård/socialtjänst har däremot ökat¹⁵ under 2014. Avslutade initiativärenden inom socialtjänsten visar också en ökning¹⁶ under 2014.

Under året har 93 inspektioner relaterade till regeringsuppdrag 3.1 och 59 inspektioner relaterade till regeringsuppdrag 3.2 i regleringsbrevet för budgetåret 2014 avseende Inspektionen för vård och omsorg genomförts. Dessa inspektioner har inriktningen socialtjänst alternativt hälso- och sjukvård/socialtjänst.

TILLSYN AV PERSONAL INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

IVO granskar legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som befaras utgöra en fara för patientsäkerheten. Skälen till granskningen kan vara oskicklighet, olämplighet, sjukdom eller missbruk av alkohol, narkotika eller andra droger. Ärenden kan aktualiseras genom anmälningar från vårdgivare, klagomål

¹⁴ Från 34 avslutade ärenden per månad 2013, till 30 avslutade ärenden per månad 2014.

¹⁵ Från 4 avslutade ärenden per månad 2013, till 13 avslutade ärenden per månad 2014.

¹⁶ Från 43 avslutade ärenden per månad 2013, till 51 avslutade ärenden per månad 2014.

från enskilda, beslut om provotid från HSAN eller på eget initiativ av IVO. Egna initiativ kan baseras på information från apotek, försäkringskassa, polis och domstol, eller via någon annan kanal så som media, samt efter IVO:s utredning av andra ärenden. Ärenden avseende beslutad provotid löper enligt en förutbestämd tidplan.

Tillsyn av hälso- och sjukvårdspersonal		
	2013*	2014
Anmälan och initiativ		
Ingående balans	244	288
Registrerade anmälningar/initiativ	203	562
Avslutade ärenden	155	484
Utgående balans	294	366
Total kostnad (tkr)	11 703	21 745
Genomsnittlig kostnad per ärende (tkr)	76	45
Beslutad provotid och uppföljning		
Registrerade ärenden	28	41
Avslutade ärenden	11	32
Total kostnad (tkr)	1 654	2 052
Genomsnittlig kostnad per ärende (tkr)	150	64
Anmälningar till HSAN	46	76

* Avser juni - december

Anmälan och initiativ

Under 2014 har ärendebalansen för tillsyn av personal inom hälso- och sjukvård ökat med 78 ärenden. Ökningen beror på att IVO har avslutat färre ärenden än vad som har kommit in. Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 har genomsnittligt antal registrerade ärenden per månad ökat med 18 ärenden¹⁷ och antalet avslutade ärenden har ökat med 18 ärenden¹⁸ per månad. IVO har effektiviserat handläggningen/arbetet, vilket medfört att antalet avslutade ärenden också ökar.

Beslutad provotid och uppföljning

Antalet registrerade ärenden per månad¹⁹ och antal avslutade ärenden²⁰ ligger på samma nivå under 2014 som 2013.

ÅTGÄRDER MOT VERKSAMHET OCH PERSONAL

Kostnaderna avseende åtgärder mot verksamhet och personal har inte fördelats på respektive ärendeslag. Den totala kostnaden uppgår till 6 186 tkr (4 180 tkr, 2013).

Föreläggande

Om det i en verksamhet förekommer brister som utgör en fara för patientsäkerheten, eller missförhållanden som har betydelse för enskildas möjligheter att få de insatser som de har rätt till, ska respektive får IVO fatta beslut om föreläggande. Ett föreläggande kan vara med eller utan vite. I de fall verksamheten inte åtgärdar de aktuella bristerna kan det i yttersta fall leda till att IVO utfärdar ett förbud eller återkallar verksamhetens tillstånd.

¹⁷ Från 29 registrerade ärenden per månad 2013, till 47 registrerade ärenden per månad 2014.

¹⁸ Från 22 avslutade ärenden per månad 2013, till 40 avslutade ärenden per månad 2014.

¹⁹ Från 4 registrerade ärenden per månad 2013, till 3 registrerade ärenden per månad 2014

²⁰ Från 2 avslutade ärenden per månad 2013, till 3 avslutade ärenden per månad 2014

Utöver ovanstående skäl kan IVO även förelägga verksamheter att komma in med uppgifter och handlingar. Redovisningen i nedanstående tabell inkluderar dock inte denna typ av förelägganden.

Föreläggande		
	Antal 2013*	Antal 2014
Hälso- och sjukvård	1	2
Socialtjänst	6	14

* Avser juni - december

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 är antal förelägganden på ungefär samma nivå. Samtliga förelägganden är förenade med vite.

Åtalsanmälan

Om IVO i ett pågående tillsynsärende eller på annat sätt uppmärksammar ett eventuellt brott ska åtalsanmälan övervägas. Ställningstagande till anmälan sker i regel efter viss utredning.

Åtalsanmälan		
	Antal 2013*	Antal 2014
Hälso- och sjukvård	10	22

* Avser juni - december

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 har antal åtalsanmälningar per månad ökat marginellt.

Överflyttning av ärende mellan kommuner

Ett ärende som avser vård eller någon annan åtgärd enligt socialtjänstlagen (SoL) i fråga om en enskild person kan flyttas över från en kommun till en annan. En kommun som anser att ett ärende ska flyttas över ska begära det hos den andra kommunen. I de fall berörda kommuner inte är överens om att flytta över ärendet kan den kommun som begärt överflyttning ansöka om detta hos IVO. En sådan ansökan får också göras av en kommun som efter en månad fortfarande inte har fått svar från en annan kommun på begäran om överflyttning.

Överflyttning av ärende enligt SoL		
	Antal 2013*	Antal 2014
Registrerade ärenden	148	239
Beslutade ärenden	164	230

* Avser juni - december

Beslut inom denna kategori kan överklagas. Ärenden avslutas först när tidpunkten för att inkomma med överklagande har passerat. Detta gör att siffror för in- och utgående balanser inte är relevanta för att åskådliggöra IVO:s prestationer.

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger antal registrerade ärenden per månad²¹ på ungefär samma nivå och antal beslutade ärenden per månad²² har minskat något.

²¹ Från 21 registrerade ärenden per månad 2013, till 20 registrerade ärenden per månad 2014.

²² Från 23 beslutade ärenden per månad 2013, till 19 beslutade ärenden per månad 2014.

Omhändertagande av patientjournal och personakt i enskild verksamhet och återlämnande av sådan

Om det kan antas att patientjournaler eller personakter inte kommer att handhas enligt gällande bestämmelser kan IVO besluta att dessa ska omhändertas. Ett sådant ärende påbörjas antingen genom en ansökan från verksamheten eller på initiativ från IVO. Ansökan kan även avse återlämnandet av journaler eller personakter.

Omhändertagande av patientjournal och personakt i enskild verksamhet samt återlämnande av sådan

	Antal 2013*	Antal 2014
Omhändertagande		
<i>Hälso- och sjukvård</i>		
Registrerade ärenden	24	44
Beslutade ärenden	26	36
<i>Socialtjänst</i>		
Registrerade ärenden	2	3
Beslutade ärenden	2	2

* Avser juni - december

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger antal registrerade²³ och antal beslutade²⁴ ärenden per månad på ungefär samma nivå.

Pröva utlämnande av journal eller personakt i enskild verksamhet

Om en enskild person begär att få ut egna eller annan persons patientjournaler eller social personakt från en enskild verksamhet kan denna verksamhet efter en sekretessbedömning vägra att lämna ut handlingarna. Verksamheten är då skyldig att överlämna begäran till IVO för myndighetsprövning av begäran.

Pröva utlämnande av journal eller personakt i enskild verksamhet

	Antal 2013*	Antal 2014
Utlämnande		
<i>Hälso- och sjukvård</i>		
Registrerade ärenden	11	18
Beslutade ärenden	12	12
<i>Socialtjänst</i>		
Registrerade ärenden	2	1
Beslutade ärenden	3	1

* Avser juni - december

Denna ärendekategori redovisades 2013 som Återlämnande av patientjournal eller personakt.

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger antal registrerade²⁵ och antal beslutade²⁶ ärenden per månad på ungefär samma nivå 2013 som 2014.

²³ Från 4 registrerade ärenden per månad 2013, till 4 registrerade ärenden per månad (HS) 2014

²⁴ Från 4 beslutade ärenden per månad 2013, till 3 beslutade ärenden per månad (HS) 2014

²⁵ Från 2 registrerade ärenden per månad 2013, till 2 registrerade ärenden per månad (HS) 2014

²⁶ Från 2 beslutade ärenden per månad 2013, till 1 beslutat ärenden per månad (HS) 2014

Återkallelse av tillstånd och förbud mot verksamhet

IVO kan återkalla tillstånd och besluta om förbud mot verksamhet enligt bl.a socialtjänstlagen och patientsäkerhetslagen.

Om ett föreläggande inte följs och om det finns missförhållanden som har betydelse för enskildas möjligheter att kunna få de insatser de har rätt till kan IVO enligt socialtjänstlagen återkalla tillståndet helt eller delvis för tillståndspliktig verksamhet. Tillståndet kan även återkallas om missförhållandet innebär fara för enskildas liv, hälsa eller personliga säkerhet i övrigt utan föregående föreläggande. Om verksamheten inte är tillståndspliktig kan IVO besluta att helt eller delvis förbjuda fortsatt verksamhet. Enligt patientsäkerhetslagen kan IVO besluta om förbud för verksamhet som bedriver hälso- och sjukvård om ett föreläggande inte följs och om missförhållanden utgör en fara för patientsäkerheten. IVO kan även besluta om förbud utan föregående föreläggande om det föreligger en påtaglig fara för patienters liv, hälsa eller personliga säkerhet i övrigt.

Återkallelse av tillstånd och förbud mot verksamhet

	Antal 2013*	Antal 2014
Hälso- och sjukvård	0	1
Socialtjänst	0	5

* Avser juni - december

Denna ärendekategori redovisades inte som en prestation år 2013.

Förändring av arbetssätt

Under 2014 har ett omfattande arbete genomförts för att anpassa handlägningsprocesserna till de förändringar av organisation som skett i och med att tillsynen brutits ut från Socialstyrelsen och blivit en egen myndighet. De nya processerna trädde i kraft den 1 december 2014 och har inneburit att flera av ovanstående processer förändrats från detta datum men också att delprocessen "Åtgärder mot verksamhet och personal" upphört. Den närmaste motsvarigheten till delprocessen omfattas efter den 1 december av den nya processen "Åtgärder mot verksamhet samt anmälan till polis- eller åklagarmyndighet". Som underliggande delprocesser återfinns: Förelägga, Anmäla till Polismyndigheten eller till åtal hos Åklagarmyndigheten, Förbjuda verksamhet eller återkalla tillstånd, Omhänderta och återlämna patientjournaler och personakter avseende enskild verksamhet, Pröva utlämning av journal- eller personaktshandlingar i enskild verksamhet, Ansöka om utdömmande av vite. Andra åtgärder mot personal omfattas således inte av processen.

Förändringen bedöms kunna underlätta uppföljning och utvärdering av resultat och verkan av varje delprocess effekt.

De tidigare rutinerna som överfördes från Socialstyrelsen såsom "Överflyttning av ärenden mellan kommuner" gäller fortfarande och har inte förändrats.

EJ VERKSTÄLLDA BESLUT OCH EJ VERKSTÄLLDA GYNNANDE DOMAR

Beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska omedelbart verkställas av kommunen. I de fall verkställandet dröjt mer än tre månader ska kommunerna rapportera detta till IVO. Kommunerna skickar in rapporterna kvartalsvis. Om den enskilde har fått vänta oskäligt länge på att ett beslut ska verkställas kan myndigheten ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten. Förvaltningsdomstolen översänder kontinuerligt gynnande domar till IVO när en enskild har beviljats bistånd enligt SoL eller insats enligt LSS. Dessa följs upp av IVO med stickprovskontroll av var tionde dom, för att säkerställa att domen verkställs.

Ej verkställda beslut

	Antal 2013*	Antal 2014
Inrapporterade ärenden	4 614	9 513
Avslutade ärenden	5 339	8 654
Total kostnad (tkr)	11 378	15 953
Genomsnittlig kostnad (tkr)	2	2

* Avser juni - december

Samtliga ärenden som öppnas inom denna ärendekategori avslutas hos IVO först när kommunen anmäler ärendet som verkställt eller avslutat av annan anledning. I ärenden där IVO ansöker om särskild avgift kan det förekomma att kommunen överklagar. Dessa ärenden pågår fram till att en domstol slutligen avgör ansökan. Detta gör att siffror för in- och utgående balanser inte är relevanta för att åskådliggöra IVO:s prestationer.

PRÖVA OCH UTFÄRDA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSTILLSTÅND

IVO utfärdar olika tillstånd inom hälso- och sjukvårdsområdet. Tillståndsärenden initieras av vården. Bland de tillståndsärenden som handläggs återfinns bland annat blod- och vävnadsverksamhet, abortverksamhet, och sprututbyte. Det vanligaste ärendeslaget är ansökan om förlängt tillstånd att bedriva blod- och vävnadsverksamhet

Tillståndsärenden inom hälso- och sjukvården

	Antal 2013*	Antal 2014
Registrerade ärenden	52	84
Beslutade ärenden	50	91
Total kostnad	425	1 053
Genomsnittlig kostnad per ärende (tkr)	9	12

* Avser juni - december

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 för tillståndsärenden inom hälso- och sjukvård har i genomsnitt samma antal ärenden registrerats²⁷ och beslutats²⁸.

PRÖVA OCH UTFÄRDA SOCIALTJÄNSTTILLSTÅND

IVO prövar ärende om tillstånd att bedriva enskild verksamhet enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Tillstånd krävs exempelvis för att bedriva verksamhet som omfattar personlig assistens, hem för vård och boende för barn och unga och bostad med särskild service i form av gruppboende för personer med funktionsnedsättning.

Tillståndsärenden inom socialtjänsten

	Antal 2013*	Antal 2014
Registrerade ärenden	1 280	2 493
Beslutade ärenden	1 046	2 155
Total kostnad	23 282	42 200
Genomsnittlig kostnad per ärende (tkr)	22	20

* Avser juni - december

²⁷ Från 7 registrerade ärenden per månad 2013, till 7 registrerade ärenden per månad 2014

²⁸ Från 7 beslutade ärenden per månad 2013, till 7 beslutade ärenden per månad 2014.

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 har genomsnittligt antal registrerade ärenden²⁹ per månad för tillståndsärenden inom socialtjänsten ökat med 25 stycken. Genomsnittligt antal beslutade ärenden³⁰ per månad har ökat med 31 ärenden för samma period.

REGISTER

Huvudsyftet med IVO:s register är att lista de verksamheter som myndigheten har tillsynsansvar över. Registren innehåller verksamheter inom både socialtjänst och hälso- och sjukvård. Den övergripande trenden är att antalet registrerade verksamheter ökar. Ett projekt pågår med syfte att utveckla och modernisera verksamhetsregistren. Under 2014 har vi påbörjat ett arbete med att utveckla en ny registerplattform.

Antal registrerade verksamheter		
	Antal 2013*	Antal 2014
Socialtjänst		
Totalt antal verksamheter	8 858	10 015
Varav HVB	1 237	1 409
Total kostnad (tkr)	1 100	2 574
Hälso- och sjukvård		
Vårdgivarregistret	20 641	21 371
Vävnadsinrättningar	59	60
Blodverksamheter	30	25
Verksamheter som bedriver läkemedelsassisterad underhålls-behandling för opiatberoende	125	144
Säkerhetsregistret	108	110
Donations- och transplantationsregistret	71	71
Biobankregister	904	915
Total kostnad (tkr)	1 227	1 910

* Avser juni - december

JOURNALFÖRSTÖRING

IVO kan besluta att en patientjournal upprättad inom hälso- och sjukvården helt eller delvis ska förstöras. Processen med journalförstöring inleds då en patient eller någon annan som omnämns i en patientjournal ansöker om det. För att IVO ska besluta om journalförstöring förutsätts att den som ansöker har anfört godtagbara skäl för sin ansökan, att uppgifterna i journalen uppenbarligen inte behövs för patientens vård och att det från allmän synpunkt uppenbarligen inte finns skäl att bevara journalen.

²⁹ Från 183 registrerade ärenden per månad 2013, till 208 registrerade ärenden per månad 2014.

³⁰ Från 149 beslutade ärenden per månad 2013, till 180 beslutade ärenden per månad 2014.

Journalförstöring		
	Antal 2013 [*]	Antal 2014
Registrerade ansökningar	275	522
Beslutade ärenden	179	489
Total kostnad	2 235	7 598
Genomsnittlig kostnad per ärende (tkr)	12	16

* Avser juni - december

Ärendena i detta ärendeslag avslutas av IVO först när verksamheten som beslutet avser har verkställt beslutet. Detta gör att siffror för in- och utgående balanser inte är relevanta för att åskådliggöra IVO:s prestationer.

Vid jämförelse mellan 2013 och 2014 ligger genomsnittligt antal registrerade ärenden³¹ per månad för journalförstöring något högre. Antal beslutade ärenden³² per månad har ökat med 15 ärenden mellan 2013 och 2014. Ökningen av beslutade ärenden under 2014 kan förklaras med att IVO har arbetat för att effektivisera handläggningen och tillfört resurser till ärendeslaget.

Återrapporteringskrav

I regleringsbrevet för budgetåret 2014 har regeringen beslutat att följande återrapporteringskrav ska redovisas i årsredovisningen för 2014.

ANTAL VERKSAMHETER MED TILLSTÅND SOM VARIT FÖREMÅL FÖR TILSYN

IVO ska redovisa antal tillstånd enligt socialtjänstlagen (2001:453), förkortad SoL, och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, förkortad LSS, fördelat på verksamhetsområden samt antalet av dessa verksamheter som varit föremål för tillsyn (beslutade ärenden) fördelat på verksamhetsområden. Förekomsten av antal tillstånd enligt SoL för verksamheter för våldsutsatta ska redovisas.

Av tabellen framgår antalet enskilda, tillståndspliktiga verksamheter inom SoL och LSS och antalet av dessa som har varit föremål för tillsyn. Tabellen redovisar antal inspektioner. Därutöver har enskilda verksamheter varit föremål för tillsyn (utan inspektion) med anledning av exempelvis enskilda klagomål. Det är emellertid inte möjligt att ta fram statistik på hur många unika tillståndspliktiga verksamheter dessa tillsyner fördelar sig på.

³¹ Från 39 registrerade ärenden per månad 2013, till 43 registrerade ärenden per månad 2014.

³² Från 26 beslutade ärenden per månad 2013, till 41 beslutade ärenden per månad 2014.

Antal enskilda, tillståndspliktiga verksamheter inom SoL och LSS och antalet av dessa som har varit föremål för tillsyn, inklusive frekvenstillsynen (beslutade ärenden).

Verksamhetsområde	Antal verksamheter med tillstånd 2014 -01-01	Antal verksamheter som varit föremål för tillsyn
Verksamheter med tillstånd enligt SoL		
Barn och unga	618	378
Äldre	175	13
Missbrukare	265	12
Personer med funktionsnedsättning t	267	5
Våldsutsatta	0*	0*
Totalt SoL	1 325	408**
Verksamheter med tillstånd enligt LSS		
Barn och unga	266	108
Personer med funktionsnedsättning	2 107	46
Totalt LSS	2 373	154**

* Målgruppen våldsutsatta är inget eget verksamhetsområde. Det finns 19 enskilda verksamheter med t.ex. tillstånd att bedriva HVB (Socialtjänstlagen 7 kap. 1§, 1 pkt.) som har våldsutsatta som verksamhetsinriktning.

** Ytterligare 15 verksamheter, varav 3 verksamheter med tillstånd enligt LSS, där ärendet inte var beslutat har varit föremål för tillsyn.

Totalt hade 3 724 enskilda verksamheter tillstånd enligt SoL eller LSS den 1 juni 2014. Verksamheterna har olika målgrupper och inriktningar. Verksamheter som har tillstånd enligt SoL inom området barn och unga är både HVB och olika öppenvårdsverksamheter. Verksamheter för vuxna med missbruksproblem omfattar också både HVB och öppenvård.

För målgruppen äldre finns tillståndspliktiga verksamheter avseende särskild boendeform för service och omvårdnad för äldre, korttidsboende och dagverksamhet. Det finns också ett antal enskilda verksamheter med tillstånd enligt SoL för vuxna med psykiska funktionsnedsättningar. När det gäller tillstånd enligt LSS är den största kategorin vuxna med funktionsnedsättningar. Tillstånden omfattar insatser enligt 9 § 9 LSS (gruppboendestäder), 9 § 6 LSS (korttidsvistelse) och 9 § 10 (dagverksamhet).

I antalet verksamheter för personer med funktionsnedsättning som har tillstånd enligt LSS ingår 1108 anordnare av personlig assistans 9 § 2 LSS (anordnare av personlig assistans). Av dessa har 644 ett tillstånd som även omfattar barn. Verksamheter för barn och ungdomar enligt LSS omfattar bostad enligt 9 § 8, korttidsvistelse enligt 9 § 6 och korttidsinsyn enligt 9 § 7 LSS.

FREKVENSTILLSYN

IVO ska redovisa frekvenstillsynen enligt 19 § socialtjänstförordningen (2001:937) och 11 § förordningen (1993:1090) om stöd och service till vissa funktionshindrade uppdelat på antal anmälda och oanmälda inspektioner och med angivande av det antal barnsamtal som har genomförts.

Antal inspektioner 2014

IVO har i enlighet med bestämmelserna i socialtjänstförordningen (2001:937) och förordningen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:1090) gjort inspektioner i alla verksamheter som tar emot barn och unga. Uppdraget omfattar HVB, inklusive de särskilda ungdomshemmen, och bostäder med särskilt stöd för barn enligt 9 § 8 LSS. Inspektionerna är både anmälda och oanmälda och såväl offentliga som enskilda verksamheter tillsynas.

Antal anmälda och oanmälda inspektioner inom SOL och LSS 2014

	Antal 2014
Antal verksamheter 1 nov 2013	1 018
Anmälda inspektioner	874
Oanmälda inspektioner	1 050
Totalt antal inspektioner	1 924

Antalet verksamheter räknas den 1 november för planeringen av nästa års tillsyn. Den 1 november 2013 fanns 784 HVB, 25 SiS-institutioner och 209 bostäder för barn enligt LSS. Under året läggs dock en del verksamheter ner eller är "vilande". Alla verksamheter ska enligt bestämmelserna inspekteras två gånger per år. Alla verksamheter som varit "aktiva" under hela året har inspekterats två gånger.

Fördelningen av enskilda och offentliga verksamheter är jämn, det gäller både HVB och LSS-boenden. Men om man ser till de olika kategorierna är HVB för ensamkommande i större utsträckning offentliga (66 procent) jämfört med övriga HVB (barn och unga 16 procent, barn och familj 34,5 procent).

Samtal med barn vid inspektioner

Vid alla inspektioner ska de barn som vill få möjlighet till samtal med tillsynsmyndigheten.

Antal barnsamtal vid inspektioner	Antal samtal
	2014
HVB	Cirka 3 250
SIS	Cirka 350
LSS	Cirka 350
Totalt antal samtal	Cirka 3 950

Uppgift om barnsamtal registreras i Easyresearch efter genomförd inspektion. När antalet barnsamtal beräknades för årsredovisningen saknades uppgifter från ca 320 inspektioner. En uppskattning av det totala antalet barnsamtal har gjorts utifrån det genomsnittliga antalet samtal per inspektion.

INSPEKTIONER

IVO ska redovisa:

- *Antal utförda inspektioner inom socialtjänsten och LSS (förutom de inspektioner som redovisas ovan gällande tillståndspliktig verksamhet och frekvenstillsyn), uppdelat på verksamhetsområden och per kommun.*
- *Antal utförda inspektioner inom hälso- och sjukvården, uppdelat på verksamhetsområden och per landsting.*

Inspektioner, dvs. besök på plats, är ett viktigt instrument i tillsynen. I tabellerna nedan redovisas antalet utförda inspektioner inom hälso- och sjukvården respektive inom socialtjänsten och LSS, förutom inspektioner av de som har tillstånd eller inom frekvenstillsynen. Som framgår av tabellerna görs inspektioner inom en rad verksamhetsområden.

Antal utförda inspektioner inom socialtjänsten och LSS (förutom tillståndspliktig verksamhet och frekvenstillsyn) per verksamhetsområde och kommun

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Barn och familj	85	Nykvarn	1	Aneby	1
Arjeplog	1	Olofström	1	Bengtsfors	1
Arvidsjaur	1	Orsa	1	Borås	1
Bollnäs	1	Oxelösund	1	Boxholm	1
Eda	1	Perstorp	3	Fagersta	1
Eskilstuna	1	Rättvik	1	Falköping	1
Eslöv	1	Sandviken	1	Göteborg	7
Fagersta	1	Stockholm	2	Halmstad	1
Flen	1	Storfors	1	Hjo	1
Forshaga	1	Strömstad	2	Hylte	1
Färgelanda	1	Sundbyberg	1	Högsby	1
Gagnef	1	Säffle	1	Kalmar	2
Gislaved	1	Säter	1	Kinda	1
Gnesta	2	Tyresö	1	Krokom	1
Göteborg	5	Töreboda	3	Malmö	2
Hagfors	1	Uddevalla	1	Motala	1
Hallsberg	1	Ulricehamn	1	Mönsterås	1
Hallstahammar	1	Uppsala	1	Mörbylånga	2
Halmstad	1	Uppvidinge	1	Norrköping	1
Heby	1	Vansbro	1	Nybro	1
Hedemora	1	Vaxholm	1	Nykvarn	1
Hudiksvall	1	Värgårda	1	Nässjö	2
Hylte	1	Åsele	1	Ovanåker	1
Håbo	1	Älvdalen	1	Ronneby	1
Karlskrona	1	Ängelholm	1	Smedjebacken	1
Kristianstad	1	Ekonomiskt bistånd	15	Svenljunga	1
Krokom	1	Boxholm	1	Söderköping	1
Kungsbacka	3	Eslöv	2	Tanum	1
Köping	1	Göteborg	1	Tingsryd	1
Landskrona	2	Landskrona	1	Torsås	3
Leksand	1	Lessebo	1	Uppsala	1
Lessebo	3	Malmö	1	Vaggeryd	1
Lidingö	1	Stenungsund	1	Valdemarsvik	1
Lilla Edet	1	Trelleborg	3	Vetlanda	1
Lindesberg	1	Trosa	1	Vimmerby	2
Linköping	2	Ulricehamn	1	Vänersborg	1
Ljusdal	1	Uppsala	2	Värnamo	2
Malmö	3	Familjerätt	2	Ängelholm	1
Mellerud	1	Landskrona	1	Örebro	2
Munkedal	1	Lessebo	1	Funktionsnedsättning SoL	1
Munkfors	1	Funktionsnedsättning LSS	55	Hylte	1
Mölnadal	1	Alvesta	1	Missbruk	25

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Eskilstuna	2	Grästorp	1	Munkedal	1
Gnesta	1	Gävle	1	Mönsterås	1
Göteborg	2	Göteborg	8	Nacka	1
Helsingborg	2	Hallsberg	1	Nora	1
Hylte	1	Halmstad	1	Norrköping	1
Hörby	1	Hammarö	1	Nybro	1
Jönköping	2	Helsingborg	1	Nyköping	2
Katrineholm	1	Hudiksvall	1	Nynäshamn	1
Landskrona	2	Hultsfred	1	Nässjö	1
Lekeberg	1	Hylte	1	Orust	1
Norrköping	2	Härnösand	2	Oskarshamn	1
Nyköping	1	Hässleholm	3	Oxelösund	1
Sandviken	1	Högsby	1	Partille	1
Stenungsund	1	Hörby	1	Perstorp	1
Stockholm	1	Jokkmokk	1	Piteå	1
Torsås	1	Järfälla	1	Ronneby	1
Trosa	1	Jönköping	1	Salem	1
Uppsala	1	Karlsborg	1	Sandviken	1
Vingåker	1	Karlshamn	1	Simrishamn	2
Äldreomsorg	165	Karlskrona	4	Skara	1
Ale	1	Karlstad	2	Sorsele	1
Aneby	4	Kinda	1	Sotenäs	1
Arboga	2	Kristianstad	3	Stockholm	9
Arvika	1	Köping	1	Strömstad	1
Berg	1	Landskrona	1	Svalöv	1
Bjuv	1	Lessebo	2	Svenljunga	1
Bollnäs	1	Lidingö	1	Sävsjö	2
Borgholm	1	Linköping	2	Söderköping	1
Borås	1	Ljusnarsberg	1	Södertälje	1
Botkyrka	1	Ludvika	1	Sölvesborg	2
Degerfors	1	Luleå	1	Tibro	1
Eda	1	Lund	2	Tierp	1
Falkenberg	2	Lysekil	1	Tingsryd	1
Falköping	1	Malmö	7	Tjörn	1
Falun	1	Malung	1	Tomelilla	1
Finspång	1	Markaryd	1	Tranås	1
Forshaga	1	Mjölby	1	Trelleborg	3
Grums	1	Motala	1	Umeå	3

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Upplands Väsby	1	Örebro	1
Uppsala	2	Örnsköldsvik	1
Uppvidinge	1	Övrig socialtjänst	14
Vadstena	1	Båstad	1
Vaggeryd	1	Flen	1
Valdemarsvik	1	Göteborg	1
Varberg	3	Karlskrona	2
Vaxholm	1	Malmö	1
Vetlanda	1	Nora	1
Vimmerby	1	Nordmaling	1
Värnamo	1	Oxelösund	1
Västervik	2	Sollentuna	1
Västerås	2	Stockholm	1
Ydre	1	Strängnäs	1
Ystad	1	Trosa	1
Åstorp	1	Åstorp	1
Åtvidaberg	1	Totalsumma	362
Älvsbyn	1		

Antal utförda inspektioner inom hälso- och sjukvården, uppdelat på verksamhetsområden och per landsting

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Akutmottagning	16	Örebro	2	Västerbotten	1
Blekinge	3	Östergötland	1	Primärvård, utom hemsjukvård	59
Kronoberg	1	Funktionsnedsättning LSS	4	Blekinge	2
Norrbottnen	2	Skåne	1	Dalarna	7
Skåne	5	Stockholm	3	Gävleborg	3
Stockholm	1	Funktionsnedsättning SoL	1	Halland	3
Västmanland	3	Uppsala	1	Jönköping	2
Örebro	1	Företagshälsovård	2	Kronoberg	4
Andra specialiteter	1	Skåne	1	Norrbottnen	1
Stockholm	1	Uppsala	1	Skåne	3
Elevhälsa	12	Hemsjukvård i ordinärt boende	7	Stockholm	5
Blekinge	1	Blekinge	1	Uppsala	1
Dalarna	1	Kronoberg	1	Västra Götaland	20
Gävleborg	1	Stockholm	1	Örebro	2
Kronoberg	1	Södermanland	2	Östergötland	6
Södermanland	1	Värmland	1	Psykiatrisk specialistsjuk- vård	59
Uppsala	2	Örebro	1	Dalarna	6
Värmland	1	Laboratorieverksamhet	3	Gävleborg	4
Västmanland	1	Jämtland	2	Halland	1

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Kronoberg	3	Västra Götaland	11
Skåne	15	Örebro	9
Stockholm	2	Östergötland	3
Södermanland	1	Tandvård	20
Uppsala	1	Dalarna	2
Värmland	6	Gotland	5
Västerbotten	1	Kalmar	2
Västernorrland	7	Kronoberg	2
Västmanland	7	Skåne	1
Västra Götaland	4	Stockholm	2
Örebro	1	Södermanland	1
Radiologi	2	Västra Götaland	2
Kalmar	2	Örebro	2
Somatisk specialistsjukvård	87	Östergötland	1
Blekinge	1	Äldreomsorg	12
Dalarna	1	Kronoberg	1
Gävleborg	6	Skåne	2
Halland	4	Södermanland	2
Jönköping	7	Uppsala	1
Kalmar	5	Västmanland	1
Kronoberg	2	Örebro	3
Skåne	17	Östergötland	2
Stockholm	3	Missbruk	3
Södermanland	6	Södermanland	1
Uppsala	2	Uppsala	2
Värmland	5	Totalsumma	288
Västernorrland	5		

Antal utförda inspektioner inom hälso- och sjukvården/ socialtjänsten, uppdelat på verksamhetsområden och kommun

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Andra specialiteter	1	Enköping	1	Heby	1
Hudiksvall	1	Eskilstuna	1	Helsingborg	1
Barn och familj	1	Essunga	1	Höör	1
Flen	1	Falkenberg	1	Kil	1
Funktionsnedsättning LSS	66	Falun	1	Kungsbacka	1
Arvika	1	Gagnef	1	Kungälv	1
Bollnäs	1	Grums	1	Laxå	1
Borås	1	Gävle	1	Lilla Edet	1
Degerfors	2	Göteborg	5	Ludvika	1
Eda	1	Hammarö	1	Malmö	1
Ekerö	1	Haninge	1	Mark	1

Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal	Verksamhetsområde	Antal
Nordanstig	1	Hemsjukvård i ordinärt boende	2	Karlstad	3
Rättvik	1	Mullsjö	1	Köping	2
Sandviken	1	Vetlanda	1	Laxå	1
Skara	1	Missbruk	1	Malmö	1
Skurup	1	Nora	1	Nacka	1
Stockholm	2	Somatisk specialistsjukvård	3	Nyköping	1
Strömstad	2	Borås	1	Orsa	2
Surahammar	1	Göteborg	1	Sigtuna	1
Svalöv	1	Malmö	1	Smedjebacken	1
Säter	2	Äldreomsorg	59	Sollentuna	1
Södertälje	1	Bollnäs	4	Stockholm	3
Sölvesborg	1	Borlänge	2	Södertälje	1
Tingsryd	1	Borås	1	Uppsala	1
Tjörn	1	Boxholm	1	Vingåker	1
Tyresö	1	Enköping	2	Västerås	2
Umeå	1	Eskilstuna	1	Ödeshög	1
Uppsala	1	Eslöv	1	Örebro	6
Vallentuna	1	Filipstad	1	Östersund	1
Vaxholm	1	Hagfors	1	Överkalix	1
Vingåker	2	Hallstahammar	1	Totalsumma	134
Vänersborg	1	Halmstad	1		
Värmdö	1	Haparanda	2		
Årjäng	1	Heby	1		
Älvdalen	1	Huddinge	1		
Öckerö	1	Hudiksvall	1		
Örebro	2	Hällefors	2		
Österåker	1	Höganäs	1		
Gotland	1	Höör	1		
Funktionsnedsättning SoL	1	Järfälla	1		
Falkenberg	1	Jönköping	2		

EGENINITIERADE TILLSYNSINSATSER

IVO ska redovisa antal egeninitierade tillsynsinsatser fördelat på hälso- och sjukvården respektive socialtjänsten.

IVO har möjlighet att initiera tillsyn av verksamheter inom vård och omsorg utifrån iakttagelser inom tillsynen eller utifrån information som kommit till myndighetens kännedom. Informationen kan komma från anmälningar och klagomål men även från media, allmänhet och andra myndigheter. Av tabellen nedan framgår antal registrerade egeninitierade tillsynsinsatser fördelat på hälso- och sjukvården respektive socialtjänsten.

Under året har IVO börjat förbereda den riskbaserade egeninitierade verksamhetstillsynen som ska genomföras under 2015. Denna tillsyn baseras på den riskanalys som tagits fram på myndigheten under 2014.

Processen mot en effektivare tillsyn innefattar, förutom riskanalys, nya metoder för både tillsynsplanering och återföring. Många medarbetare har deltagit som referensgrupper i arbetet.

Antal registrerade egeninitierade tillsynsinsatser 2014

Inriktning	Initierade
Hälso- och sjukvård	361
Hälso- och sjukvård/Socialtjänst	152
Socialtjänst	594
Total summa	1 107

BRISTER I EGENKONTROLL

Antal ärenden där kritik och krav på åtgärder har riktats mot brister i verksamheternas egenkontroll, fördelat på verksamhetsområden.

I IVO:s tillsyn granskas olika bristområden. I nedanstående tabell redovisas ärenden där myndigheten har kritiserat eller krävt åtgärder mot brister i ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Enligt återrapporteringskravet ska IVO redovisa antalet ärenden där kritik och krav på åtgärder riktats mot bristerna i verksamheternas egenkontroll. Denna uppgift är inte helt enkel att ta fram från myndighetens dokumenthanteringssystem. I de flesta fall när kritik eller krav på åtgärder riktas mot verksamheternas ledningssystem innebär det att verksamheternas egenkontroll brister. I kategorin ingår emellertid även kritik eller krav på åtgärder som har berört andra delar av ledningssystemet.

Antal ärenden där IVO har riktat kritik eller ställt krav på åtgärder när IVO funnit brister i ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, uppdelat per verksamhetsområde

Verksamhetsområde	Antal 2014
Ej aktuellt/relevant	1
Akutmottagning	10
Andra specialiteter	7
Apoteksverksamhet	1
Barn och familj	91
Ekonomiskt bistånd	3
Elevhälsa	5
Funktionsnedsättning LSS	28
Funktionsnedsättning SoL	5
Företagshälsovård	1
Kriminalvård	1
Laborieverksamhet	2
Missbruk	17
Prehospital vård	6
Primärvård, utom hemsjukvård	55
Psykiatrisk specialistvård	16
Radiologi	2
Somatisk specialistsjukvård	57
Tandvård	8
Äldreomsorg	60
Övrig socialtjänst	10
Totalsumma	386

ANMÄLNINGAR OM ALLVARLIGA MISSFÖRHÅLLANDEN

IVO ska redovisa antal anmälningar till Inspektionen för vård och omsorg om ett allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande enligt 14 kap. 7 § SoL och enligt 24 f § LSS samt antal anmälningar om händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada enligt 3 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659). För anmälningarna ska beslutade ärenden redovisas, fördelat på verksamhetsområden.

Som framgår av resultatredovisningen ska vårdgivare enligt patientsäkerhetslagen anmäla händelser till IVO som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (lex Maria). Personal inom socialtjänsten, Statens institutionsstyrelse och verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade är på motsvarande sätt skyldiga att rapportera missförhållanden och påtagliga risker för missförhållanden (lex Sarah).

I nedanstående tabeller redovisas antalet beslutade lex Maria- och lex Sarah-anmälningar under perioden 1 januari–31 december 2014 uppdelat per verksamhetsområde. Enligt återrapporteringskravet ska IVO redovisa antalet anmälningar enligt lex Maria respektive lex Sarah per verksamhetsområde. Totalsumman överstiger det faktiska antalet beslut då ett ärende kan beröra mer än ett verksamhetsområde.

Flest lex Maria-anmälningar rörde somatisk specialistvård, psykiatrisk specialistvård och primärvården. Dessa områden är också bland de största verksamhetsområdena inom hälso- och sjukvården. Tandvården hade i förhållande till sin storlek ett relativt stort antal ärenden.

Flest lex Sarah-anmälningar fanns inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet (LSS).

Antal Lex Maria-beslut år 2014, per verksamhetsområde

Verksamhetsområde	Antal 2014
Akutmottagning	128
Andra specialiteter	87
Apoteksverksamhet	40
Barn och familj	6
Elevhälsa	23
Funktionsnedsättning LSS	32
Funktionsnedsättning Sol	17
Företagshälsovård	13
Hemsjukvård i ordinärt boende	112
Inget verksamhetsområde	2
Kriminalvård	3
Laboratieverksamhet	30
Missbruk	17
Prehospital vård	54
Primärvård	402
Psykiatrisk specialistvård	551
Radiologi	49
Somatisk specialistsjukvård	728
Tandvård	52
Äldreomsorg	282
Övrig	2
Totalsumma	2 630

Ett ärende kan tillhöra flera verksamhetsområden. Det totala antalet beslutade ärenden uppgick till 2 436.

Antal Lex Sarah-beslut år 2014, per verksamhetsområde

Verksamhetsområde	Antal 2014
Barn och familj	169
Ekonomiskt bistånd	18
Familjerätt	3
Funktionsnedsättning LSS	306
Funktionsnedsättning Sol	39
Inget verksamhetsområde	2
Missbruk	35
Äldreomsorg	618
Övrig socialtjänst	25
Totalsumma	1 215

Ett ärende kan tillhöra flera verksamhetsområden. Det totala antalet beslutade ärenden uppgick till 1 191.

EJ VERKSTÄLLDA BESLUT OCH ANSÖKAN OM SÄRSKILD AVGIFT

IVO ska redovisa antal rapporterade ej verkställda beslut enligt SoL och LSS där väntetiden för individen var längre än 6 månader från kommunens beslutsdatum till verkställighet eller avslut av annan anledning samt antal ärenden enligt SoL och LSS som varit föremål för ansökningar om särskild avgift.

Väntetider

3 168 personer fick vänta mer än 6 månader på att få sina beslut verkställda under 2014. Totalt 396 personer fick vänta längre än 18 månader på att få sina beslut verkställda.

Antal gynnande beslut enligt SoL och LSS där väntetiden från kommunens beslut till verkställighet eller avslut av annan anledning var minst 6 månader

	SoL	LSS	Totalt
7-9 månader	1 104	504	1 608
10-12 månader	373	314	687
13-17 månader	239	238	477
18+ månader	134	262	396
Totalt	1 850	1 318	3 168

ANSÖKNINGAR OM SÄRSKILD AVGIFT

IVO gjorde totalt 384 ansökningar hos förvaltningsdomstolen om särskild avgift enligt SoL och LSS.

Antal ansökningar om särskild avgift enligt SoL och LSS

	Antal 2014
SoL	162
LSS	227
Totalt	389

ÖVERFLYTTNING AV ÄRENDEN

Antal ärenden där Inspektionen för vård och omsorg efter ansökan beslutat om överflyttning av ett ärende till annan kommun enligt 2 a kap. 11 § socialtjänstlagen.

IVO ska redovisa antal ärenden där IVO efter ansökan beslutat om överflyttning av ett ärende till annan kommun enligt 2 a kap. 11 § socialtjänstlagen. Ett ärende som avser vård eller någon annan åtgärd enligt socialtjänstlagen (SoL) i fråga om en enskild person kan flyttas över från en kommun till en annan. En kommun som anser att ett ärende ska flyttas över ska begära det hos den andra kommunen. I de fall berörda kommuner inte är överens om att flytta över ärendet kan den kommun som begärt överflyttning ansöka om detta hos IVO.

Under 2014 har IVO bifallit 49 ansökningar om överflyttning av ärende enligt 2 a kap. 11 § socialtjänstlagen.

AVGIFTSBELAGD VERKSAMHET

Det ekonomiska målet för den avgiftsbelagda verksamheten är full kostnadstäckning. Tabellen nedan visar intäkter, kostnader och resultat för IVO:s avgiftsbelagda verksamhet, enligt den indelningen för återrapportering som framgår av budgeten för avgiftsbelagd verksamhet i regleringsbrevet.

Beräknad budget för avgiftsbelagd verksamhet där intäkterna ej disponeras (tkr)							
Verksamhet	Inkomst- titel	+/- t.o.m. 2012	+/- 2013	Intäkter 2014	Kostnader 2014	+/- 2014	Ackumulerat +/--utgående 2014
Vitesförelägganden	2714	0	- 1 545	33 099	19 405	13 694	12 149
Blodverksamhet	2552	0	0	1 386	568	818	818
Vävnads- och cellverksamhet	2552	0	0	1 190	484	706	706
Summa		0	- 1 545	35 675	20 458	15 271	13 672

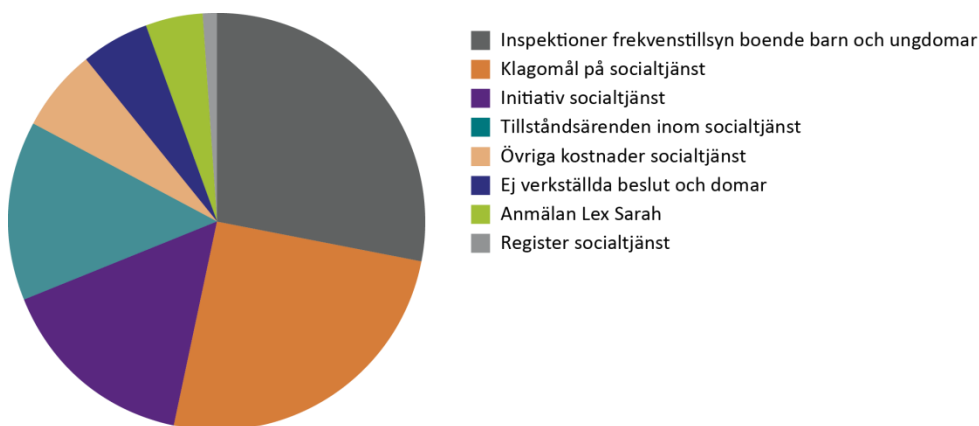
Verksamhetens kostnader

Kostnader per verksamhetsområde/ ärendeslag (tkr)		
	2013	2014
Anmälan avseende blod-, vävnads- och transplantationsverksamhet	921	615
Anmälan lex Maria	28 761	44 722
Anmälan lex Sarah	11 413	14 013
Anmälan avseende brister i säkerhet inom rättspsykiatrisk vård eller psykiatrisk tvångsvård	951	1 617
Ej verkställda beslut och domar	11 378	15 953
Frekvenstillsyn blod och vävnader	1 568	2 896
Tillsyn av hälso- och sjukvårdspersonal, anmälan och initiativ	11 703	21 745
Tillsyn av hälso- och sjukvårdspersonal, beslutad provotid	1 654	2 052
Anmälan och information avseende negativa händelser med medicinteknisk produkt	476	1 015
Initiativ hälso- och sjukvård	15 346	28 297
Initiativ socialtjänst	23 108	46 711
Inspektioner frekvenstillsyn boende barn och ungdomar	50 324	84 627
Journalförstöring	2 235	7 598
Klagomål på hälso- och sjukvården	100 898	190 439
Klagomål på socialtjänst	53 432	76 297
Klagomål på både hälso- och sjukvård och socialtjänst.	4 666	5 626
Register hälso- och sjukvård	1 227	1 910
Register socialtjänst	1 100	2 574
Tillståndsärenden inom socialtjänst	23 282	42 200
Tillståndsärenden inom hälso- & sjukvård	425	1 053
Åtgärder mot verksamhet och personal	4 180	6 186
Övriga kostnader hälso- och sjukvård	1 438	6 957
Övriga kostnader socialtjänst	8 824	18 841
Totalt prestationer	359 309	623 944

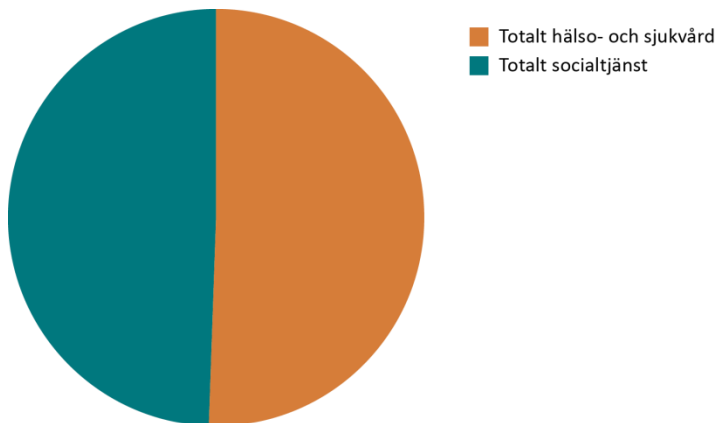
Fördelning av kostnader inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård*



Fördelning av kostnader inom verksamhetsområdet socialtjänst *



Fördelning av kostnader per verksamhetsområde



*Kostnaden för åtgärder mot verksamhet och personal samt klagomål på både hälso- och sjukvård och socialtjänst ingår inte i fördelningen.

3 Personal och kompetens

IVO:s medarbetare

Vid årsskiftet 2014/2015 var 697³³ st medarbetare anställda vid IVO att jämföra med de 641 medarbetare som var anställda ett år tidigare

PERSONALSAMMANSÄTTNING

Merparten av IVO:s medarbetare är anställda som inspektörer. Deras bakgrund kan vara exempelvis socionom, sjuksköterska, jurist eller läkare. Andelen medarbetare i kärnverksamheten och som inte har en chefsroll uppgår till 73 procent³⁴. Andelen chefer har inte ökat trots att myndigheten totalt ökat sin numerär.

Ålders- och könsfördelning chefer och medarbetare

Den genomsnittliga åldern för en medarbetare är 50 år (Staten totalt uppvisar en medelålder om 44 år). Av våra medarbetare är 36 procent äldre än 55, bland våra chefer är andelen äldre än 55 år 57 procent.³⁵ Att IVO har en högre medelålder än staten totalt hänger samman med de kompetens- och erfarenhetskrav som ställs för yrket inspektör och med det faktum att merparten av våra anställda kommer med verksamhetsövergång från annan myndighet.

IVO är en myndighet som rekryterar från verksamhetsområden med kvinnodominerade yrken – bl. a Socialtjänst och hälso- och sjukvård. Detta avspeglar sig i könsfördelningen bland våra medarbetare. 76 procent kvinnor och 24 procent män. Bland våra chefer är 73 procent kvinnor och 27 procent män. Under året har ett större antal nyrekryteringar skett vilket sakta kan antas påverka såväl ålders- som könsfördelning.

BÖRJAT OCH SLUTAT – 2014

IVO har under 2014 anställt totalt 130 medarbetare dels som ersättningsrekrytering men också som permanent eller tillfällig utökning för att hantera verksamhetens uppdrag. Totalt 109 medarbetare har avslutat sin anställning dels som följd av pensionsavgångar, avslut visstidsanställningar men också för att gå till andra arbetsgivare. På grund av vår åldersstruktur kommer vi fortsatt stå inför relativt omfattande rekryteringsbehov.

³³ Uppgifter från AgV:s Tidsanvändningsstatistik

³⁴ Statistik uttagen ur Palasso per 20141231

³⁵ Samtliga uppgifter om ålder och kön kommer ur Arbetsgivarverkets återrapportering om kompetens kategorier mm 2014

Kompetensförsörjning och arbetsmiljö

IVO har under hela 2014 arbetat aktivt med utvecklingsarbete. En del i detta handlar om att stärka organisationskulturen vid IVO.

Som nämnts i avsnitt 1 ovan började detta arbete redan vid myndighetsstarten. Organisationskulturen är avgörande för att skapa en arbetsmiljö som bidrar till effektivitet och därmed också en av de viktigare grunderna för optimal kompetensförsörjning. Vi har under året arbetat aktivt för att ge förutsättningar för ett tydligt ledarskap och ett aktivt medarbetarskap som leder till engagemang och delaktighet.

TYDLIGT LEDARSKAP

För att skapa en kultur som leder till ett bra klimat präglad av samarbete och trivsel är ledarskapet, det aktiva medarbetarskapet, och en förståelse för uppdraget de viktigaste förutsättningarna. Arbetet att utveckla ledarskapet vid IVO startade under hösten 2013 och har sedan fortsatt under hela år 2014. Ett ledarutvecklingsprogram för samtliga chefer har genomförts, ett stort antal chefsdagar likaså. Dessa satsningar knyts nu ihop då samtliga ges möjlighet att avropa teamutveckling samt feedbackutbildningar för sina respektive enheter och avdelningar.

AKTIV MEDARBETARE

En väl fungerande verksamhet förutsätter också att medarbetarna ser sin roll, sitt ansvar och aktivt bidrar till att våra mål uppfylls. Vissa förutsättningar måste då vara uppfyllda – exempelvis att chefer/ledaren ger förutsättningar för detta.

Under 2014 deltog samtliga avdelningar i workshoppar där alla medarbetare diskuterade medarbetarrollen – vilka förutsättningar som krävs för ett aktivt medarbetarskap, samt vad jag själv som enskild medarbetare har att bidra med för att kunna förstå sitt uppdrag samt att förstärka delaktigheten i utvecklingsarbetet.

Introduktionsutbildningar har genomförts vid sex tillfällen under året. Utbildningarna har genomförts som heldagsseminarium och bl.a. beskrivit myndighetens uppdrag, vision samt förändringsplattformen. De myndighetsövergripande introduktionsdagarna har kompletterats med regionala introduktioner.

ARBETSMILJÖ

IVO har en bra fysisk arbetsmiljö – lokalerna är ändamålsenliga och ergonomiskt utformade. De myndighetsövergripande avdelningarna flyttade i början av året till nya ändamålsenliga lokaler och utökning/ombyggnad av de regionala avdelningskontoren har skett successivt för att säkerställa bra arbetsplatslösningar.

Som ett led i arbetet med att stärka organisationskulturen har ett antal (4) klimatomätningar skett under året. Av dessa kan vi utläsa att satsningarna börjar ge effekt. Vid den första mätningen var andelen nöjda medarbetare 74 procent att jämföra med den sista som gav 75 procent nöjda medarbetare. Angående ledarskapet har index ökat från 63 procent vid den första mätningen till 70 procent vid den senaste. Det kommer genomföras ytterligare två mätningar för att följa upp effekter av insatserna – januari respektive april 2015.

ARBETSTIDENS FÖRLÄGGNING

Det befintliga arbetstidsavtalet innebär att vi tillämpar kontorsarbetstid med möjlighet till flexibel arbetstid. Vi har en viss utökad veckoarbetstid för att arbeta in s.k. förkortade arbetsdagar (enligt Villkorsavtalet) och klämdagar.

Vi har infört möjligheten att använda en timme av arbetstiden till friskvård. Denna timme kan användas inom ett relativt brett spektra. En tanke med detta är att uppmuntra andra än ”de redan frälsta” – d.v.s. man ska också kunna använda sin timme till massage och andra förebyggande aktiviteter.

Under våren 2014 togs ett nytt avtal om tjänsteresor fram. Vår verksamhet utmärks av ett omfattande resande. Detta dels som en effekt av vår geografiska spridning och dels som en effekt av vårt uppdrag – att tillsyna verksamheter på spridda orter i landet. Avtalet ska säkerställa möjligheter till återhämtning för de medarbetare som ofta reser i tjänsten.

SJUKFRÅNVARO

Sjukfrånvaron vid IVO uppgår till 3,3 procent vilket är en ökning jämfört med föregående period då vi hade en sjukfrånvaro på 2,7 procent. Den genomsnittliga sjukfrånvaron för alla statliga myndigheter är 3 procent (siffran avseende staten totalt avser år 2013, källa Arbetsgivarverket). Vi kommer att följa utvecklingen för att se om höjningen är tillfällig eller ej, och om vi behöver analysera orsak och ta fram åtgärdsplaner.

Av den totala sjukfrånvaron vid IVO står långtidsfrånvaro om mer än 60 dagar för 40,3 procent. Kvinnor har en högre sjukfrånvaro än män – 3,7 procent att jämföra med 1,8 procent. Fördelat på åldrar visar det sig att sjukfrånvaron är högst i ålderskategorin -29 (3,5 procent) samt bland dem som är 50+ (3,6 procent).

Strategi för kompetensförsörjning

En strategi för kompetensförsörjning kommer att fastställas i början av 2015. Den har arbetats fram i nära samarbete med kärnverksamheten och har det huvudsakliga syftet att säkerställa god kompetensförsörjning på kort och lång sikt. En strategi för att hantera de utmaningar vi står inför: en stor andel pensionsavgångar och många förändringar i vår omvärld.

Genomsnittsålder, chefer och medarbetare fördelade på kön

	Alla	Kvinnor	Män
Ledning	55	56	53
Kärnverksamhet	51	51	51
Stödfunktioner	46	45	49
Totalt	50	49	50

Tidanvändning, årsarbetskraft

Åldersintervall grupperas före kön

Ålders-grupp	Antal anställningar	Total arbetstid h	Total sjuk-frånvaro h	Antal personer med sjuk-frånvaro	Antal personer med sjuk-frånvaro minst 60 dagar	Sjuk-frånvaro av total arbetstid	Sjuk-frånvaro minst 60 dagar av total sjuk-frånvaro
– 29 år							
Kvinnor	32	39 990	1 562	20	0	3,9 %	0
Män	3	5 976	*	*	*	*	*
Totalt	35	45 966	1 586	21	0	3,5 %	0
30–49 år							
Kvinnor	267	404 457	18 480	147	10	3,3 %	28,2 %
Män	65	105 126	1 671	30	1	1,3 %	16,9 %
Totalt	332	509 583	20 151	177	11	2,9 %	37,5 %
50– år							
Kvinnor	317	537 728	30 870	183	13	4,0 %	31,2 %
Män	83	131 796	4 077	36	1	2,2 %	28,6 %
Totalt	400	669 524	34 947	219	14	3,6 %	30,9 %
Summa	767	1 225 073	56 684	417	25	3,3 %	40,3 %

*Redovisas inte då antalet anställda i gruppen är färre än 10.

Tidanvändning, årsarbetskraft

Kön grupperas före åldersintervall

Ålders-grupp	Antal anställningar	Total arbetstid h	Total sjuk-frånvaro h	Antal personer med sjuk-frånvaro	Antal personer med sjuk-frånvaro minst 60 dagar	Sjuk-frånvaro av total arbetstid	Sjuk-frånvaro minst 60 dagar av total sjuk-frånvaro
Kvinnor							
–29 år	32	39 990	1 562	20	0	3,9 %	0,00 %
30–49 år	267	404 457	18 480	147	10	3,3 %	28,2 %
50–år	317	537 728	30 870	183	13	4,0 %	31,2 %
Totalt	616	982 175	50 912	350	23	3,7 %	30,1 %
Män							
–29 år	3	5 976	*	*	*	*	*
30–49 år	65	105 126	1 671	30	1	1,3 %	16,9 %
50–år	83	131 796	4 077	36	1	2,2 %	28,6 %
Totalt	151	242 898	5772	67	2	1,8 %	25,2 %
Summa	767	1 225 073	56 684	417	25	3,3 %	40,3 %

*Redovisas inte då antalet anställda i gruppen är färre än 10.

4 Ekonomisk redovisning

Redovisningsprinciper

Alla belopp redovisas i tusentals kronor (tkr) om inget annat anges. Till följd av detta kan summeringsdifferenser förekomma.

Tillämpade redovisningsprinciper

IVO:s bokföring följer god redovisningssed och förordningen (2000:606) om myndigheters bokföring samt Ekonomistyrningsverket (ESV):s föreskrifter och allmänna råd till denna.

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med förordningen (2000:605) om årsredovisning och budgetunderlag samt ESV:s föreskrifter och allmänna råd till denna.

I enlighet med ESV:s föreskrifter till 10 § FBF (Förordning om myndigheters bokföring) tillämpar myndigheten brytdagen den 5 januari. Efter brytdagen har fakturor överstigande 50 tkr bokförts som periodavgränsningsposter.

Kostnadsmässig anslagsavräkning

Semesterdagar som intjänats före år 2009 avräknas fr. o. m. år 2009 anslaget först vid uttaget enligt undantagsbestämmelsen. Utgående balans år 2013, 6 526 tkr, har år 2014 minskat med 1 151 tkr.

Värderingsprinciper

Anläggningstillgångar

Anskaffade inventarier, licenser med mera betraktas som anläggningstillgångar om anskaffningsvärdet uppgår till minst 25 tkr och den ekonomiska livslängden uppgår till minst tre år.

Beloppsgränsen för förbättringsutgifter på annans fastighet är 25 tkr. Avskrivningstiden för förbättringsutgifter på annans fastighet uppgår till högst den återstående giltighetstiden på hyreskontraktet, dock lägst tre år.

Internt utvecklat IT-system och datorprogram betraktas som immateriella anläggningstillgångar om anskaffningsvärdet överstiger 100 tkr.

Avskrivning sker enligt linjär avskrivningsmetod. Avskrivning under anskaffningsåret sker från den månad tillgången tas i bruk.

Omsättningstillgångar

Fordringar har tagits upp till det belopp som de efter individuell prövning beräknas bli betalda. Fordringar i utländsk valuta har värderats till balansdagens kurs.

Skulder

Skulderna har tagits upp till nominellt belopp.

Tillämpade avskrivningstider

3 år	Immateriella anläggningstillgångar (rättigheter såsom programvaror och licenser, egenutveckling av IT-system)
3–6 år*	Förbättringsutgifter på annans fastighet (inklusive larmutrustning och annat som IVO inför i lokalerna)
5 år	Kontorsmaskiner (skrivare, kopiatorer m m)
10 år	Kontorsmöbler och övriga inventarier
*3–6 år beroende på det underliggande hyresavtalets återstående löptid.	

Resultaträkning

(tkr)	Not	2014-01-01 –2014-12-31	2013-06-01 –2013-12-31*
Verksamhetens intäkter			
Intäkter av anslag	1	621 963	355 355
Intäkter av avgifter och andra ersättningar	2	1 432	2 334
Intäkter av bidrag		149	1 184
Finansiella intäkter	3	400	436
Summa		623 944	359 309
Verksamhetens kostnader			
Kostnader för personal	4	–467 354	–234 584
Kostnader för lokaler	5	–44 887	–21 096
Övriga driftkostnader	6	–105 129	–99 953
Finansiella kostnader	7	–126	–122
Avskrivningar och nedskrivningar		–6 449	–3 554
Summa		–623 944	–359 309
Verksamhetsutfall		0	0
Uppbördsverksamhet			
Intäkter av avgifter m.m. som inte disponeras	8	35 683	–11 139
Medel som tillförts statens budget från uppbördsverksamhet		–35 683	11 139
Saldo		0	0
Årets kapitalförändring		0	0

* IVO bildades den 1 juni 2013.

Balansräkning

(tkr)	Not	2014-12-31	2013-12-31*
TILLGÅNGAR			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utveckling	9	961	2 756
Summa		961	2 756
Materiella anläggningstillgångar			
Förbättringsutgifter på annans fastighet	10	2 625	1 156
Maskiner, inventarier, installationer m.m.	11	20 682	9 182
Summa		23 307	10 338
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		620	327
Fordringar hos andra myndigheter	12	8 814	6 436
Övriga kortfristiga fordringar	13	8 454	5 139
Summa		17 887	11 901
Periodavgränsningsposter			
Förutbetalda kostnader	14	12 525	9 893
Summa		12 525	9 893
Avräkning med statsverket			
Avräkning med statsverket	15	-39 949	-18 545
Summa		-39 949	-18 545
Kassa och bank			
Behållning räntekonto i Riksgäldskontoret		104 789	72 450
Summa		104 789	72 450
SUMMA TILLGÅNGAR		119 521	88 793

* IVO bildades den 1 juni 2013.

Balansräkning

(tkr)	Not	2014-12-31	2013-12-31*
KAPITAL OCH SKULDER			
Avsättningar			
Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	16	521	380
Övriga avsättningar	17	459	0
Summa		980	380
Skulder m.m.			
Lån i Riksgäldskontoret	18	23 175	12 892
Kortfristiga skulder till andra myndigheter	19	12 520	14 036
Leverantörsskulder		33 785	15 005
Övriga kortfristiga skulder	20	8 225	7 337
Summa		77 704	49 270
Periodavgränsningsposter			
Upplupna kostnader	21	40 556	38 350
Oförbrukade bidrag	22	281	537
Övriga förutbetalda intäkter	23	0	256
Summa		40 837	39 143
SUMMA KAPITAL OCH SKULDER		119 521	88 793

* IVO bildades den 1 juni 2013.

Anslagsredovisning

REDOVISNING MOT ANSLAG (tkr)

Anslag	Not	Ingående överföringsbelopp	Årets tilldelning enligt regl. brev	Indragning	Totalt disponibelt belopp	Utgifter	Utgående överföringsbelopp
Uo 9 8:2 Ramanslag							
ap. 1 Inspektionen för vård och omsorg (ram)	24	19 938	648 674	-8 652	659 960	-623 115	36 845
Summa		19 938	648 674	-8 652	659 960	-623 115	36 845

REDOVISNING MOT INKOMSTITTEL (tkr)

Inkomstittel	Not	Beräknat belopp	Inkomster
2552 603 Blodverksamhet		1 000	1 386
2552 607 Vävnads- och cellverksamhet		1 000	1 190
2714 223 Vitesförelägganden	25	15 500	33 099
2811 276 Övriga inkomster		0	9
Summa		17 500	35 683

Noter

(tkr)	2014-01-01 –2014-12-31	2013-06-01 –2013-12-31*
RESULTATRÄKNING		
Not 1 Intäkter av anslag		
Intäkter av anslag	621 963	355 355
Summa	621 963	355 355
Summa "Intäkter av anslag" (621 963 tkr) skiljer sig från summa "Utgifter" (623 115 tkr) på anslaget Uo 9 8:2. Skillnaden (1 151 tkr) beror på minskning av semesterlöneskuld som intjänats före år 2009 (–1 151 tkr). Denna post har belastat anslaget, men inte bokförts som kostnad i resultaträkningen.		
Not 2 Intäkter av avgifter och andra ersättningar		
Intäkter enligt 4 § avgiftsförordningen, automatisk data-behandlingsinformation i annan form än utskrift,	20	0
Intäkter av offentligrättsliga avgifter, kopior	196	107
Ersättning för ökade kostnader för tillfälliga lokaler	256	2 043
Ersättning från Socialstyrelsen för kostnader avseende verksamhet före 1 juni	0	183
Försäljning av datorer	513	0
Reavinst maskiner och inventarier	337	0
Övriga intäkter av avgifter och andra ersättningar	110	0
Summa	1 432	2 334
Not 3 Finansiella intäkter		
Ränta på räntekonto i Riksgäldskontoret	398	436
Övriga finansiella intäkter	2	0
Summa	400	436
Not 4 Kostnader för personal		
Lönekostnader (exkl arbetsgivaravgifter, pensionspremier och andra avgifter enligt lag och avtal)	306 076	153 319
Arbetsgivaravgifter	92 547	46 366
Övriga kostnader för personal	68 730	34 898
Summa	467 354	234 584
Medelantalet anställda 2014 har ökat med ca 70 personer jämfört med 2013.		

* IVO bildades den 1 juni 2013.

(tkr)	2014-01-01 –2014-12-31	2013-06-01 –2013-12-31*
Not 5 Kostnader för lokaler		
Kostnader för lokaler	44 887	21 096
Summa	44 887	21 096
Lokalkostnaderna har ökat under 2014 då 7 avdelningar har utökat sina lokalytor. I Stockholm har förändringarna varit stora då avdelning öst och de myndighetsgemensamma avdelningarna har samlats på en och samma adress under 2014. Det har inneburit dels tillfälliga lokaler under 2013 till ett icke-jämförbart pris och dels dubbla hyror för avdelning öst under perioden oktober 2014–mars 2015. Kostnaden för perioden januari–mars 2015 för den avdelningen har belastat 2014, då hyresavtalet avslutades i förtid i december 2014.		
Not 6 Övriga driftkostnader		
Reparationer och underhåll	588	1 001
Reaförlust vid avyttring av anläggningstillgång	609	0
Offentligsrättsliga avgifter, skatter, kundförluster	347	0
Resor, representation, information	8 745	4 044
Köp av varor	6 552	3 584
Köp av tjänster	88 287	91 323
Summa	105 129	99 953
I övriga driftkostnader 2013 ingår kostnader om 31 485 tkr för omstrukturering i samband med IVO:s bildande.		
Not 7 Finansiella kostnader		
Ränta på lån i Riksgäldskontoret	64	72
Ränta på räntekonto i Riksgäldskontoret	16	0
Realiserade kursförluster	1	47
Räntekostnad på leverantörsskuld	40	1
Övriga finansiella kostnader	6	2
Summa	126	122
I posten "Räntekostnad på leverantörsskuld" ingår en räntekostnad om 16 tkr, som felaktigt har krediterats mot ett annat kostnadskonto.		
Not 8 Intäkter av avgifter m.m. som inte disponeras		
Offentligsrättsliga avgifter	35 683	11 139
Summa	35 683	11 139
2014 har IVO fakturerat årsavgifter för blodverksamheter samt vävnads- och cellverksamheter, vilket 2013 gjordes av Socialstyrelsen.		

* IVO bildades den 1 juni 2013.

(tkr)	2014-12-31	2013-12-31
BALANSRÄKNING		
Not 9 Balanserade utgifter för utveckling		
Ingående anskaffningsvärde	5 686	5 686
Summa anskaffningsvärde	5 686	5 686
Ingående ackumulerade avskrivningar	-2 931	-1 825
Årets avskrivningar	-1 795	-1 106
Summa ackumulerade avskrivningar	-4 725	-2 931
Utgående bokfört värde	961	2 756
Ingående balanser 2013 avser tillgångar som överfördes från Socialstyrelsen till IVO i samband med IVO:s bildande.		
Not 10 Förbättringsutgifter på annans fastighet		
Ingående anskaffningsvärde	4 012	4 012
Årets anskaffningar	2 419	0
Summa anskaffningsvärde	6 430	4 012
Ingående ackumulerade avskrivningar	-2 856	-2 402
Årets avskrivningar	-950	-454
Summa ackumulerade avskrivningar	-3 805	-2 856
Utgående bokfört värde	2 625	1 156
Ingående balanser 2013 avser tillgångar som överfördes från Socialstyrelsen till IVO i samband med IVO:s bildande.		
Not 11 Maskiner, inventarier, installationer m.m.		
Ingående anskaffningsvärde	23 420	22 582
Årets anskaffningar	15 945	838
Årets försäljningar/utrangeringar, anskaffningsvärde	-5 148	0
Summa anskaffningsvärde	34 217	23 420
Ingående ackumulerade avskrivningar	-14 238	-12 244
Årets avskrivningar	-3 704	-1 994
Årets försäljningar/utrangeringar, avskrivningar	4 408	0
Summa ackumulerade avskrivningar	-13 535	-14 238
Utgående bokfört värde	20 682	9 182
Årets anskaffningar är högre än 2013 och består främst av förvärv av möbel- och arkivinredning i samband med utökade och nya kontorslokaler. Ingående balanser 2013 avser tillgångar som överfördes från Socialstyrelsen till IVO i samband med IVO:s bildande.		
Not 12 Fordringar hos andra myndigheter		
Fordran ingående mervärdesskatt	8 814	6 433
Kundfordringar hos andra myndigheter	0	2
Summa	8 814	6 436

(tkr)	2014-12-31	2013-12-31
Not 13 Övriga kortfristiga fordringar		
Uppbördsfordringar	8 446	5 132
Fordran kreditfakturor	7	6
Summa	8 454	5 139
Not 14 Förutbetalda kostnader		
Förutbetalda hyreskostnader	10 674	7 275
Tele, från svensk leverantör	31	1 260
Övriga förutbetalda kostnader	1 820	1 358
Summa	12 525	9 893
Not 15 Avräkning med statsverket		
Uppbörd		
Ingående balans	-5 132	0
Redovisat mot inkomsttitel	-35 683	-11 139
Uppbördsmedel som betalats till icke räntebärande flöde	32 329	6 006
Skulder avseende Uppbörd	-8 487	-5 132
Anslag i räntebärande flöde		
Ingående balans	-19 938	0
Redovisat mot anslag	623 115	356 262
Anslagsmedel som tillförts räntekonto	-648 674	-376 200
Återbetalning av anslagsmedel	8 652	0
Skulder avseende anslag i räntebärande flöde	-36 845	-19 938
Fordran avseende semesterlöneskuld som inte har redovisats mot anslag		
Ingående balans	6 526	7 433
Redovisat mot anslag under året enligt undantagsregeln	-1 151	-907
Fordran avseende semesterlöneskuld som inte har redovisats mot anslag	5 375	6 526
Övriga fordringar på statens centralkonto		
Ingående balans	0	0
Inbetalningar i icke räntebärande flöde	32 338	6 006
Betalningar hänförliga till anslag och inkomsttitlar	-32 329	-6 006
Övriga fordringar på statens centralkonto	9	0
Summa Avräkning med statsverket	-39 949	-18 545
Ingående balans 2013 avseende "Fordran semesterlöneskuld som inte har redovisats mot anslag" överfördes från Socialstyrelsen till IVO i samband med IVO:s bildande.		

(tkr)	2014-12-31	2013-12-31
Not 16 Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser		
Ingående avsättning	380	0
Årets pensionskostnad	401	518
Årets pensionsutbetalningar	-259	-138
Utgående avsättning	521	380
Not 17 Övriga avsättningar		
Kompetensväxlings- och kompetensutvecklingsåtgärder		
Ingående balans	0	0
Årets förändring	459	0
Utgående balans	459	0
367 tkr beräknas nyttjas under 2015		
Not 18 Lån i Riksgäldskontoret		
Avser lån för investeringar i anläggningstillgångar.		
Ingående balans	12 892	0
Under året nyupptagna lån	12 276	16 446
Årets amorteringar	-1 993	-3 554
Utgående balans	23 175	12 892
Beviljad låneram enligt regleringsbrev	65 000	52 620
Not 19 Kortfristiga skulder till andra myndigheter		
Utgående mervärdesskatt	31	0
Arbetsgivaravgifter	8 024	7 076
Leverantörsskulder andra myndigheter	4 462	6 960
Övrigt	3	0
Summa	12 520	14 036
Not 20 Övriga kortfristiga skulder		
Personalens källskatt	7 853	6 943
Arvodesräkningar ej anställda	364	393
Övrigt	9	1
Summa	8 225	7 337
Not 21 Upplupna kostnader		
Upplupna semesterlöner inklusive sociala avgifter	29 322	28 446
Övriga upplupna löner inklusive sociala avgifter	5 179	5 216
Övriga upplupna kostnader	6 055	4 688
Summa	40 556	38 350

(tkr)	2014-12-31	2013-12-31
Not 22 Oförbrukade bidrag		
Bidrag som erhållits från annan statlig myndighet	0	537
Bidrag som erhållits från icke-statliga organisationer eller privatpersoner	281	0
Summa	281	537
varav bidrag från statlig myndighet som förväntas tas i anspråk inom tre månader	0	537
Summa	0	537
Det icke-statliga bidraget avser projektet ARTHIQS (Assisted Reproductive Technologies and Haematopoietic stem cells Improvements for Quality and Safety throughout Europe).		
Not 23 Övriga förutbetalda intäkter		
Övriga förutbetalda intäkter	0	256
Summa	0	256

ANSLAGSREDOVISNING

Not 24 Uo 9 8:2 ap.1

Inspektionen för vård och omsorg (ram)

Enligt regleringsbrevet disponerar IVO en anslagskredit på 19 610 tkr.

IVO får disponera 11 286 tkr av det ingående överföringsbeloppet, d.v.s. 3 % av föregående års tilldelning 376 200 tkr enligt regleringsbrevet.

Anslaget är räntebärande.

Not 23 2714 223

Vitesförelägganden

Beloppen varierar mellan åren och orsaken till en ökning är oftast att det totala antalet domar är fler och/eller att domar som rör vissa typer av boende som inbegriper förhållandevis höga belopp är mer vanligt förekommande vissa år.

* IVO bildades den 1 juni 2013.

Sammanställning över väsentliga uppgifter

(tkr)	2014-01-01 –2014-12-31	2013-06-01 –2013-12-31*
Låneram Riksgäldskontoret		
Beviljad	65 000	52 620
Utnyttjad	23 175	12 892
Kontokrediter Riksgäldskontoret		
Beviljad	65 217	37 620
Maximalt utnyttjad	0	0
Räntekonto Riksgäldskontoret		
Ränteutgifter	398	436
Räntekostnader	16	0
Avgiftsintäkter		
<i>Avgiftsintäkter som disponeras</i>		
Beräknat belopp enligt regleringsbrev	0	0
Avgiftsintäkter	1 432	2 334
<i>Avgiftsintäkter som ej disponeras</i>		
Beräknat belopp enligt regleringsbrev	17 500	20 000
Avgiftsintäkter	35 675	11 139
Övriga avgiftsintäkter	9	0
Anslagskredit		
Beviljad	19 610	20 000
Utnyttjad	0	0
Anslag		
<i>Ramanslag</i>		
Anslagssparande	36 845	19 938
Bemyndiganden (ej tillämplig)		
Personal		
Antalet årsarbetskrafter (st)**	599	320
Medelantalet anställda (st)	671	599
Driftkostnad per årsarbetskraft	1 030	1 111
Kapitalförändring***		
Årets	0	0
Balanserad	0	0

* IVO bildades den 1 juni 2013.

** Antal årsarbetskrafter 2013 har beräknats med år 2013 som utgångspunkt och IVO startade sin verksamhet 2013-06-01. Antal årsarbetskrafter avviker därför stort från medelantal anställda, som beräknats perioden 2013-06-01-2013-12-31.

*** Fr.o.m. år 2009 avräknas anslag kostnadsmässigt och därför blir årets kapitalförändring ± 0.

Ersättningar till ledande befattningshavare och insynsråd

Ersättningar och andra förmåner

	Förmån	Lön (tkr)
Ledande befattningshavare/ledamot i andra styrelser etc		
Generaldirektör Gunilla Hult Backlund	–	1 283
Inga övriga uppdrag		

	Förmån	Ersättning (tkr)
Rådsledamöter/ledamot i andra styrelser etc		
Ann Arleklo	–	3
Riksdagsledamot Socialdemokraterna, entledigad december 2014		
Staffan Blom	–	8
Inga övriga uppdrag		
Inga-Kari Fryklund	–	6
Styrelseledamot för Youth Skills Sweden AB		
Socialstyrelsens insynsråd		
Hans Karlsson	–	3
Ledamot i insynsrådet för Läkemedelsverket		
Ledamot i insynsrådet för Folkhälsomyndigheten		
Ordförande i styrelsen för Equalis AB		
Margareta Kjellin	–	5
Insynsrådet för länsstyrelsen i Gävleborg		
Ersättare i styrelsen för hjälpmedelsinstitutet		
Kristina Nilsson	–	–
Riksdagsledamot Socialdemokraterna		
Göran Stiernstedt	–	2
Sveriges Kommuner och Landsting		
Kristina Svahn Starrsjö	–	8
Generaldirektör Datainspektionen (samt ordförande i myndighetens insynsråd)		
Ledamot Vetenskapsrådets registerdataråd		
Jimmie Trevett	–	8
Inga övriga uppdrag		

Anställdas sjukfrånvaro

I tabellen redovisas anställdas totala sjukfrånvaro i förhållande till den sammanlagda ordinarie arbetstiden. Vidare redovisas andel av totala sjukfrånvaron under en sammanhängande tid av 60 dagar eller mer.

I tabellen redovisas också sjukfrånvaro fördelat på kön och ålder i förhållande till respektive grupps sammanlagda ordinarie arbetstid. Sjukfrånvaron redovisas i procent.

Sjukfrånvaro	2014	2013
Totalt	3,3 %	2,7 %
Andel 60 dagar eller mer	40,3 %	33,8 %
Kvinnor	3,7 %	3,0 %
Män	1,8 %	1,6 %
Anställda –29 år	3,5 %	3,5 %
Anställda 30 år–49 år	2,9 %	1,9 %
Anställda 50 år–	3,6 %	3,2 %

Intern styrning och kontroll

IVO omfattas av förordningen (2007:603) om intern styrning och kontroll. Med intern styrning och kontroll avses den process som syftar till att myndigheten med rimlig säkerhet:

- bedriver verksamheten effektivt,
- bedriver verksamheten enligt gällande rätt och de förpliktelser som följer av Sveriges medlemskap i Europeiska unionen,
- redovisar verksamheten på ett tillförlitligt och rättvisande sätt samt
- hushållar väl med statens medel.

Det är första gången som IVO gör en bedömning av den interna styrningen och kontrollen, då IVO 2013 var undantagna från 2 kap. 8 § tredje stycket förordningen (2000:605) om årsredovisning och budgetunderlag om att i anslutning till underskriften i årsredovisningen lämna en bedömning av huruvida den interna styrningen och kontroller är betryggande.

Processen för intern styrning och kontroll har genomförts på samtliga avdelningar genom att integrera identifiering och omhändertagande av risker i verksamhetsplaneringsprocessen. Avdelningarna har också gjort bedömningar och prioriteringar av de risker som är aktuella och följer upp med olika kontrollåtgärder inom ramen för ordinarie uppföljning av verksamheten. Arbetet med att vidareutveckla processen för identifiering, bedömning, åtgärder och dokumentation av risker i verksamheten sker fortlöpande.

Alla avdelningar på IVO anser sig ha en betryggande intern styrning och kontroll. Väl fungerande rutiner för tidrapportering, attestering och kostnadskontroll anses finnas. Det sker regelbundna avstämningar mellan enhetschefer och medarbetare där omprioritering sker vid behov. Vid tertialuppföljningarna görs en djupgående analys av resultatet och en uppföljning kring mål och aktiviteter, om avvikelser framgår vidtas åtgärder. Förbättringsförslag, externa synpunkter samt avvikelser och andra händelser hanteras på ett systematiskt sätt inom ramen för ledningssystemet.

Årsredovisningens undertecknande

Jag intygar att årsredovisningen ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat samt av kostnader, intäkter och myndighetens ekonomiska ställning.

Jag bedömer vidare att den interna styrningen och kontrollen vid myndigheten är betryggande.

Stockholm den 19:e februari 2015



Gunilla Hult Backlund
Generaldirektör

Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
Box 45184, 104 30 Stockholm
Telefon: 010-788 50 00
registrator@ivo.se
www.ivo.se

