

Uppföljning av internkontrollplan - augusti 2026

Ambulans, diagnostik och hälsa
Augusti 2026



Region Halland

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Uppföljning av kontrollmoment	4
2.1 Säkerhet och beredskap	4
2.2 Förvaltningsadministration	5

1 Sammanfattning

Enligt fastställt reglemente för intern kontroll ska respektive nämnd/styrelse varje år anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen. Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa har efter genomförd riskanalys fastställt en internkontrollplan för Ambulans, diagnostik och hälsa gällande verksamhetsåret 2026.

Den interna kontrollplanen för 2026 omfattar totalt fyra områden, varav två följs upp i UR 2. Av dessa bedöms ett område som delvis uppfyllt och ett område som ej uppfyllt.

2 Uppföljning av kontrollmoment

2.1 Säkerhet och beredskap

Risk att information förstörs eller hamnar i orätta händer

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Har medarbetare genomfört Nano-utbildningarna inom informationssäkerhet? <i>Beskrivning av metod</i> <i>Ta ut statistik kring genomförande under året 2025</i>	Nano-utbildningarna utgörs av korta utbildningar om informations- och cybersäkerhet som skickas månadsvis via mejl till samtliga anställda oavsett anställningsform. Statistik för 2025 är tyvärr inte möjlig att få förvaltningsspecifik så vi har utgått från årets genomförande från april till augusti (juni och juli undantagna). Den senaste statistiken (2026-08-21) visar att 51 % har slutfört utbildningarna för perioden. Det är en ökning jämfört med april (46 %) och maj (47 %). Resultatet är bra i jämförelse med övriga förvaltningar inom Region Halland. Ett antagande är att vårdnära medarbetare i lägre utsträckning än administrativ personal genomför nano-utbildningarna.  Delvis uppfyllt

Åtgärd	
Utbildningsinsatser informationssäkerhet	Förvaltningens chefer har under våren fått särskild information angående Nano-learning i informationssäkerhet i syfte att medvetandegöra utbildningarna. För att nå en bredare målgrupp har ett utbildningsmaterial för arbetsplatsträffar tagits fram inför hösten. Chefer har möjlighet att själva presentera materialet eller få stöd av säkerhetspartners.  Ska åtgärdas

2.2 Förvaltningsadministration

Risk att handlingar och information hanteras på ett felaktigt sätt utifrån sekretess, arkivlag och offentlighetsprincip

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Är bisysslor diarieförda enligt gällande regelverk? Beskrivning av metod <i>Kontroll av 4 verksamheters bisysslor relaterat till diariet</i>	Under våren genomfördes kontroll av två slumpvis utvalda avdelningar och i augusti har kontroll av ytterligare två slumpvist utvalda avdelningar genomförts gällande om det finns anmälda bisysslor och om de i så fall är diarieförda. På de avdelningar som kontrollerades i augusti fanns det sammanlagt 4 stycken anmälda bisysslor varav en är diarieförd och tre inte är diarieförda vilket innebär att kontrollmomentet blir underkänt det vill säga att rutinen kring bisysslor inte följs.  Ej uppfyllt

Åtgärd	
Information, aktualisering rutin	Information, dialog och aktualisering av rutin planeras under hösten 2026.  Ska åtgärdas