



# Uppföljning Intern kontroll 2020

Regionkontoret  
2020



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Internkontroll .....</b>	<b>5</b>
2.1	Ekonomi .....	5
2.2	IT-system/informationssäkerhet .....	5
2.3	Organisation/styrning/ledning .....	7
2.4	Personal, kompetensförsörjning, arbetsmiljö.....	8
2.5	Kommunikation och information .....	9
2.6	Säkerhet/ Hot och våld .....	9
2.7	Regional utveckling.....	10
2.8	Hälso- sjukvård .....	10

# 1 Sammanfattning

Internkontrollplan för Regionkontoret år 2020 innefattar kontroller gjorda inom ekonomi, IT-system/informationssäkerhet, organisation/styrning/ledning, personal/kompetensförsörjning/arbetsmiljö, säkerhet/hot/våld samt Regional utveckling och Hälso- sjukvård.

Resultaten har visat på behov av fortsatta kontroller när det gäller direktupphandling samt information även under 2021.

En rutinbeskrivning för kontroller av godsmottagning på regionfastigheter bör tas fram för att kunna göra kontroller emot framöver.

Ytterligare behov av utbildning inom dataskydd behövs. Endast en liten andel har genomförts. När det gäller incidenthanteringen har samtliga rutiner och processer avseende incidenthantering uppdaterats och finns nu publicerade i Ledningssystemet. Några personuppgiftsincidenter har inte rapporterats. Dataskyddsenheten har skapat en process tillsammans med Upphandlingsavdelningen som skall säkerställa att ett PUB-avtal tecknas i samband med att ett nytt avtal ingås efter genomförd upphandling.

Kontroller av driftstopp eller informationsläckage i administrativa system kommer fortsätta. Några incidenter är inrapporterade, samtliga är åtgärdade. Dock är det önskvärt med utökade åtgärder i en av incidenterna som rör regionens publika webbplats([www.regionhalland.se](http://www.regionhalland.se)).

Verkställigheten av fattade beslut följs rutinmässigt upp i april och oktober varje år dock skedde inge oktober rapportering i år, nästa rapportering sker april 2021. Kontrollerna av antagna delegationer och återrapporteringar har varit korrekta. Ett fall har beslut fattats utanför given delegation. Den person som fattat beslutet bör ha delegation för sådant beslut varför en ändring i delegationsordning påkallats.

En enkätundersökning om efterlevnad av ledningssystemet har genomförts och visar på att förbättringar på området bör ske. Åtgärden återfinns genom aktivitet i verksamhetsplanen; *Utveckla och förvalta Region Hallands ledningssystem*.

En ny dokumentstruktur har tagits fram för Region Hallands ledningssystem med dokumenttyperna Processbeskrivning, Rutin, Instruktion och nu pågår ett arbete med att identifiera vilken information som ska finnas i vilket dokument. Den övergripande processbeskrivningen för Planering och uppföljning Region Halland är under slutbearbetning för registrering i ledningssystemet.

Omarbetning av samtliga dokumenthanteringsplaner har påbörjats under 2020.

På området personal har kontroller som att bibehålla och rekrytera rättkompetens genomförts, ingen av kontrollerna kräver åtgärder. Inte heller kontrollen av att risk- och möjlighetsanalys inte genomförts kräver åtgärd. Däremot för risken *Stort antal projekt blir hög arbetsbelastning* krävs insatser. Dessa genomförs på berörda enheter med hög arbetsbelastning.

Regionfastigheters kontroll av RSA kopplat till säkerhet visar att åtgärder finns med till viss del, men inte fullt ut. De stora projekten/åtgärderna är inte med då de i dagsläge inte finns någon bedömd kostnad. Mindre åtgärder och utredningar finns med.

Regional utveckling kommer som planerat genomföra samtliga nationella satsningar och villkorsbeslut.

Region Halland har två aktiva vårdavtal där avtalstiden har löpt ut och som inte är under pågående upphandling.

## 2 Internkontroll

### 2.1 Ekonomi

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
<p>Tecknade ramavtal följs inte</p>	<p>✓ Stickprovskontroll på fakturor med ramavtal</p>	<p>Återkommande information och kontroller.</p>
	<p><b>Resultat</b> 9 olika leverantörer, av de högsta beloppen i inköpsanalysen kontrollerades. Alla hade avtal.</p>	
<p>Regler för direktupphandling inte följs</p>	<p>✓ Kontroll av att 1 ggr/år regler för direktupphandling följs. Urval, Region Halland, 202001-202006 konto konsult</p>	<p>Återkommande information och kontroller.</p>
	<p><b>Resultat</b> Av 20 fakturor var 15 upphandlade korrekt, 2 st var avgifter från myndigheter, 1 st hade avtal men saknades dokumentation, 1 st var forskning, 1 st saknade avtal Urval konto 7 Org RK 202001-202006 kontoklass 7</p>	
<p>Rutiner för godsmottagning inte följs, Regionfastigheter</p>	<p>✓ Kontroll att fullständiga underlag finns inskannade till fakturan</p>	<p>Ta fram rutinbeskrivning</p>
	<p><b>Resultat</b> Stickprovskontroll av 15 slumpvis utvalda fakturor bokförda i maj månad 2020, avgränsning: &gt;25 000 kr. Kontrollerat att det finns bifogade underlag till fakturan som styrker fakturerat belopp. Resultat: samtliga kontrollerade fakturor har bifogat underlag som styrker fakturans belopp.</p>	

### 2.2 IT-system/informationssäkerhet






Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
<p>Chefer/medarbetare saknar tillräcklig kunskap om dataskydd (personuppgiftsbehandling) för att kunna leva upp till lagkraven i dataskyddsförordningen (GDPR).</p>	<p>✓ Kontrollera i kompetensportalen att alla chefer/medarbetare genomfört dataskyddsutbildning. Vid inträffade personuppgiftsincidenter, kontrollera och följa upp att rutiner följs och är kända samt vid behov uppdatera dessa.</p>	<p>Återkommande information och kontroll</p>
	<p><b>Resultat</b> Introduktionsutbildningarna, Att hantera personuppgifter - grundutbildning i dataskydd finns publicerade i Kompetensportalen. Utbildningarna är tänkta att ge en första inblick i vad dataskydd innebär och syftar till att medarbetaren ska känna sig tillräckligt bekant med dataskyddslagstiftningen för att kunna utföra sina arbetsuppgifter på ett säkert och lagligt sätt. Efter utbildningen ska deltagaren förstå vad</p>	

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
	<p>dataskydd innebär, varför dataskydd är viktigt samt vilket ansvar och vilka skyldigheter medarbetaren har som anställd i Region Halland.</p> <p>Utbildningarna finns i två olika versioner, en miniminivå och en medelnivå, där den anställdes roll avgör vilken utbildning som är mest lämplig.</p> <p>För att kunna se hur många medarbetare respektive chefer som genomfört utbildningen har vi tagit fram statistik från Kompetensportalen. Resultatet visar att 315 personer påbörjat minimiutbildningen och 22 stycken påbörjat medelutbildningen.</p> <p>Med tanke på resultatet skulle Dataskyddsenheten behöva gå ut med mer information till Regionkontorets chefer om att utbildningarna finns tillgängliga i Kompetensportalen och ska genomföras av alla medarbetare och chefer.</p> <p>När det gäller incidenthanteringen har samtliga rutiner och processer avseende incidenthantering uppdaterats och finns publicerade i Ledningssystemet. Vidare har Regionkontoret inte rapporterat några inträffade personuppgiftsincidenter under 2020.</p>	
<p>■ Personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) saknas/är inaktuella mellan Region Halland och de leverantörer av tjänster/produkter som behandlar Region Hallands personuppgifter.</p>	<p>✓ Kontrollera vilka tjänster/leverantörer som används på respektive enhet. Sortera ut de tjänster/leverantörer som hanterar personuppgifter. Kontrollera om det finns aktuella PUB-avtal för dessa.</p>	<p>Återkommande information och kontroll.</p>
	<p><b>Resultat</b> Dataskyddsenheten har under året arbetat för att få alla nödvändiga PUB-avtal på plats. I dagsläget har Regionstyrelsen 59 stycken tecknade PUB-avtal där Regionstyrelsen är personuppgiftsansvarig och 120 stycken tecknade PUB-avtal där Regionstyrelsen är personuppgiftsbiträde.</p> <p>Dataskyddsenheten har skapat en process tillsammans med Upphandlingsavdelningen som skall säkerställa att ett PUB-avtal tecknas i samband med att ett nytt avtal ingås efter genomförd upphandling. Det kommer medföra att vi framöver kommer att ha alla PUB-avtal på plats redan i samband med att ett nytt avtal ingås mellan regionen och en extern leverantör</p>	
<p>■ Driftstopp eller informationsläckage sker i administrativa system</p>	<p>✓ Analys kritiska incidenter per system i ITs incidentrapportering.</p> <p><b>Resultat</b> Analys av IT-incidenter (rapport från RGS IT Incident Manager) från 1/1 till 1/11 för stödsystem har genomförts. Antal incidenter: 4</p>	







Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
	Samtliga incidenter är åtgärdade. Dock är det önskvärt med utökade åtgärder i en av incidenterna som rör regionens publika webbplats(www.regionhalland.se).	
	✓ Analys rapporterade dataskyddsärenden	Ingen åtgärd.
	<b>Resultat</b> Regionkontoret har inte rapporterat några inträffade personuppgiftsincidenter under 2020.	

## 2.3 Organisation/styrning/ledning

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
■ Fattade beslut inte verkställs	✓ Stickprovskontroll <b>Resultat</b> Verkställigheten av samtliga beslut fattade i RF, RS och utskott följs rutinmässigt upp april och oktober varje år. 2020 skedde dock ingen oktoberrapportering. Nästa rapportering sker april 2021.	Återkommande kontroller.
◆ Antagna delegationer inte följs och inte återrapporteras av delegat	✓ Stickprovskontroll på riktigheten i delegationer <b>Resultat</b> 11 beslut har kontrollerats genom att det andra delegationsbeslutet som registrerats i diariet varje månad (jan-nov) under 2020 valts ut varvid ett slumpmässigt urval fåtts. I urvalet har samtliga beslut återrapporterats korrekt. I ett fall har beslut fattats utanför given delegation. Den person som fattat beslutet bör ha delegation för sådan beslut varför en ändring i delegationsordning påkallats.	
■ Relevans, kännedom och efterlevnad av ledningssystemet brister	✓ Stickprovskontroll om kännedom om och efterlevnad av ledningssystemet genom intervjuer bl a direktupphandling <b>Resultat</b> En enkät skickades ut till 10 personer. 7 av dem svarade.  100% svarade att de vet var ledningssystemet finns Ingen av dem kände sig osäker på vad du får och inte får göra, kopplat till ditt uppdrag? 72% upplevde att de inte var osäker på hur något ska genomföras, inom ditt uppdrag eller kopplat till din anställning i Region Halland 43% upplevde att ledningssystemet täckte deras behov av styrning medan 42% visste inte om ledningssystemet täckte deras behov 57% visste inte hur de kan lämna förbättringar kopplat till ledningssystemet	Aktivitet i verksamhetsplan; Utveckla och förvalta Region Hallands ledningssystem.
	✓ Utifrån riktlinjen för planering och	Arbete pågår enligt Region Hallands

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
 Beslutad process för planering och uppföljning följs inte	uppföljning skapa processbeskrivningar och registrera i ledningssystemet <b>Resultat</b> En ny dokumentstruktur har tagits fram för Region Hallands ledningssystem med dokumenttyperna Processbeskrivning, Rutin, Instruktion och nu pågår ett arbete med att identifiera vilken information som ska finnas i vilket dokument. Den övergripande processbeskrivningen för Planering och uppföljning Region Halland är under slutbearbetning för registrering i ledningssystemet.	rutin "Process - organisation, ansvar och arbetssätt" från 2020
	 Avtal tecknas av obehöriga	 Stickprovskontroll på tecknade leasingavtal <b>Resultat</b> Inga leasingavtal har tecknats under 2020
 Dokumenthanteringsplan inte följs	 Stickprovskontroll på avdelningars dokumenthanteringsplan <b>Resultat</b> Omarbetning av samtliga dokumenthanteringsplaner har påbörjats under 2020. Tveksamt mervärde att under pågående arbete kontrollera följsamhet utgående plan.	Ingen åtgärd.

## 2.4 Personal, kompetensförsörjning, arbetsmiljö

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
 Risk-och möjlighetsanalys inte genomförs	 Slumpmässigt utvalda chefer kontrolleras via telefonkontakt med frågor på efterlevnad av rutiner. <b>Resultat</b> 6 slumpmässigt utvalda chefer har i en enkät beskrivit de förändringsprocesser som varit aktuella under året samt huruvida riskanalys har genomförts i samband med dessa. Riskanalys har enligt undersökningen genomförts enligt Region Hallands rutin i de fall där betydande förändring genomförts.	Ingen åtgärd
	 Rätt kompetens inte bibehålls	 Medarbetarundersökning, medarbetarsamtal, statistik (sjukfrånvaro, avgångsvägar personal) <b>Resultat</b> Personalomsättningen är fortsatt låg och har varit något lägre än vanligt under 2020. Externa avgångar står för ungefär hälften av avgångarna fördelat på kommun, andra regioner, statlig verksamhet och privat.
 Rätt kompetens inte kan rekryteras	 Svår att kontrollera utifrån perspektivet kontroll av rutiner och processer. <b>Resultat</b> 6 slumpmässigt utvalda chefer har i en enkät beskrivit huruvida de kunnat rekrytera nya medarbetare utifrån fastställd kravprofil. Av dessa har 4 rekryterats under året och av dessa	Ingen åtgärd



Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
	har 3 st kunnat rekrytera och en chef beskriver svårighet att rekrytera specifik nyckelkompetens.	
<p>■ Stort antal projekt blir hög arbetsbelastning</p>	<p>✓ Medarbetarundersökning, medarbetarsamtal, statistik (sjukfrånvaro, avgångsvägar personal)</p> <p><b>Resultat</b> 6 slumpmässigt utvalda chefer har i en enkätundersökning gjort bedömningen att arbetsbelastningen för deras medarbetare är hög till följd av ett stort antal pågående projekt. I medarbetarundersökningen 2020 landar Regionkontoret som helhet på 60 i index för parametern "Jag har tillräckligt med tid för att utföra mina arbetsuppgifter" vilket är något lägre än regionens helhetsresultat (63). 7 avdelningar inom RK har ett index under 50 vilket bedöms som en för hög arbetsbelastning.</p>	<p>Åtgärder genomförs på berörda enheter med hög arbetsbelastning.</p>

## 2.5 Kommunikation och information



Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
<p>■ Ryktesspridning och desinformation inte hanteras</p>		
<p>■ Information till olika grupper utifrån diskrimineringsgrunder är bristfällig</p>		

## 2.6 Säkerhet/ Hot och våld


Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
<p>■ Den fysiska säkerheten när det gäller lokaler som disponeras av förvaltningarna/verksamheterna inte är anpassad</p>	<p>✓ Uppföljning av avvikelsestatistik</p> <p><b>Resultat</b> Avvikelser går igenom och följs upp regelbundet i samband med möten inom Säkerhetssamordnarnätverket. Fortfarande kraftig underrapportering när man jämför avvikelsestatistiken med t.ex. rapporteringen från bevakningsenheterna. Dessutom svårigheter att få en samlad bild då avvikelser registreras i såväl Platina som Stella och ingen samordning sker av de olika avvikelserna. Behöver uppdaterade rutiner hos alla verksamheter att denna typ av avvikelser även ska skickas till Säkerhetsavdelningen.</p>	
<p>■ Åtgärder inte sker enligt risk- och sårbarhetsanalys</p>	<p>✓ Stickprovskontroll av att handlingsplaner för risk- och sårbarhetsanalys finns i budget- och verksamhetsplaner.</p> <p><b>Resultat</b> Kontroll av RSA kopplat till säkerhet visar att åtgärder finns med till</p>	

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
	viss del, men inte fullt ut. De stora projekten/åtgärderna är inte med då de i dagsläge inte finns någon bedömd kostnad. Mindre åtgärder och utredningar finns med.	

## 2.7 Regional utveckling

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
 Implementering av nationella villkorsbeslutet inte genomförs	<p>✓ Kontroll av vad som inte genomförts dokumenterat i årlig rapport till näringsdepartementet.</p> <p><b>Resultat</b> Villkorsbeslutet kommer genomföras enligt plan</p>	Ingen åtgärd.
 Nationella satsningar inte genomförs	<p>✓ Kontroll av vad som inte genomförts dokumenterat i årlig rapport till Tillväxtverket.</p> <p><b>Resultat</b> Nationella satsningar kommer genomföras enligt plan</p>	Ingen åtgärd.

## 2.8 Hälsa- sjukvård

Risk	Kontrollmoment	Åtgärder
 Vårdavtal inte är uppdaterade	<p>✓ Antal vårdavtal som inte är uppdaterade</p> <p><b>Resultat</b> Region Halland har två vårdavtal som aktiva men där avtalstiden har gått ut och som inte är under pågående upphandling. Dessa är: -vårdavtal valfrihet inom urologi, innehas av Specialistmottagningen i Urologi -vårdavtal valfrihet inom öron-näsa hals, innehas av Barbara Densert</p>	Återkommande kontroller.