

Handläggare
Anna-Carin Wallin
Telefon: 08- 508 09 014

Till
Norra innerstadens stadsdelsnämnd

Uppföljning av intern kontroll 2024, Norra innerstadens stadsdelsnämnd

Innehållsförteckning

Bedömning av nämndens interna kontroll.....	3
Uppföljning av nämndens internkontrollplan	4
Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen	4
1.4 Stockholm ska vara en bra stad att åldras i - med god omsorg och stor trygghet	4
1.5 Alla stockholmare ska ha tillgång till ett rikt kultur-, idrotts- och föreningsliv	4
3.1 Stockholms ekonomi är stark, hållbar och lägger grunden för en jämlik välfärd.....	4
3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden	5
3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser	7

Bedömning av nämndens interna kontroll

 Tillräcklig

Analys

Norra innerstadens stadsdelsnämnd bedömer att den interna kontrollen under år 2024 varit tillräcklig.

De fåtal avvikelser som uppmärksammats rör kontrollaktiviteter som har modifierats under perioden, och i vissa fall tagits bort. Då de aktiviteter som kontrollaktiviteterna syftade till är uppföljda på annat sätt bedöms det som mindre avvikelser. Nedan följer de avvikelser som har uppmärksammats inom internkontroll under perioden.

- Processen *systematiskt informationssäkerhetsarbete*

Inom processen finns kontrollen av upprättade PUB-avtal. Kontroller har genomförts, men inte som stickprov. Bedömningen har varit att det är till större nytta att stämma av behov och förekomst av PUB-avtal i samband med implementering av nya system samt i samband med informationsklassningar då det ändå görs en genomlysning av tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder. Tre PUB-avtal har upprättats under året.

- Processen *förebygga otillåtenpåverkan*

Inom processen finns kontrollen enkätutskick kring otillåtenpåverkan, hot och våld. Enligt beskrivning av kontrollen ska en enkät skickas ut 1 ggr/året till enhetschefer. Enkäten skickas i slutet av året, analys av resultat i samband med verksamhetsberättelse. Ingen enkät har skickats ut, men antal incidenter är uppföljda via IA-systemet.

I övrigt har nämndens internkontrollplan inga avvikelser.

Uppföljning av nämndens internkontrollplan

Nämndens planerade uppföljning av den löpande kontrollen

1.4 Stockholm ska vara en bra stad att åldras i - med god omsorg och stor trygghet

Process: Trygghet i den omsorg som ges till den äldre

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Arbete enligt föreskrift om basala hygienrutiner och source control. Kohortvård vid misstänkt smitta på vård- och omsorgsboende.	Observation enligt material framtaget av Vårdhygien Stockholm. Kontroll av kunskap om och följsamhet till aktuella styrdokument.	Genomföra punktprevalensmätning enligt SKRs material på vård- och omsorgsboende. Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Punktprevalensmätning basal hygien och klädregler (PPM BHKR) genomfördes i mars och oktober 2024 på samtliga vård- och omsorgsboenden i nämndens egen regi och resultatet har sammanställts och redovisats på verksamhetsnivå men även förvaltningsövergripande nivå för att identifiera utvecklingsområden och behov av åtgärder. Totalt genomfördes 309 observationer under året. Resultatet av PPM BHKR påvisar ett generellt behov av att kontinuerligt utbilda medarbetare i basal hygien.

1.5 Alla stockholmare ska ha tillgång till ett rikt kultur-, idrotts- och föreningsliv

Process: Föreningsstöd

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Handläggning av föreningsstöd	Rutin för registerkontroll	Kontroll utförs enligt årshjulets checklista Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: VB: Kontroll har utförts i enlighet med rutin. Samtliga föreningar som inkommit med ansökan om verksamhet för barn som beviljats stöd har kontrollerats vid ansökan. Föreningarna har bekräftat att de arbetar enligt lagen för registerkontroll samt uppvisat rutiner. I samband med T2an har förvaltningen gjort avstämning med samtliga föreningar varav föreningarna med barnverksamhet har uppvisat anteckning av att kontroll av registerutdrag har skett. Samtliga föreningar har godkänts. Inga ytterligare åtgärder är vidtagna.

3.1 Stockholms ekonomi är stark, hållbar och lägger grunden för en jämlik välfärd

Process: Efterlevnad av god ekonomisk förvaltning

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
-----------	----------------------	-------------------

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Uppföljning av kostnader för representation	Kontroll av attestordning och kontering.	<p>Underlag från löpande kontroller sparas.</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Kontroll på representationskonton har gjorts månatligen och ansvarig kontaktas för åtgärd. Ekonomifunktionen på Norra Innerstaden får underlag på gjorda kontroller månatligen samt följer och kontaktar ansvar efter person om åtgärd ej är gjord. Nätverk för godkännare har startats upp där representationsrutiner gått igenom. Sex utbildningstillfällen har tillhandahållits för ny personal med ekonomiadministrativa uppdrag där rutiner för detta ingår.</p>

3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden

Process: Inköp och avtalstrohet

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Direktupphandlingar genomförs enligt gällande riktlinjer.	Kontroll att direktupphandlingar genomförts enligt gällande riktlinjer.	<p>Kontroll att direktupphandlingar genomförts enligt gällande riktlinjer.</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Genomförda kontroller och stickprov visar att verksamheterna har följt riktlinjerna för direktupphandling. Kontrollerna har dokumenterats i uppföljningsfil, inga större avvikelser har noterats.</p>

Process: Systematiskt informationssäkerhetsarbete

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Implementering av lokal anvisning	Implementering av lokala anvisning informationssäkerhet	<p>Informationspridning</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Lokal anvisningen för informationssäkerhet beslutades 2024 och är tillgänglig på intranätet. Anvisningen är kommunicerad via chefsbrev och notis på intranätet samt informerad om på chefsforum för Äldreomsorgsavdelningen och granskad av förvaltningens dataskyddshandläggare. Från december 2024 får nya chefer en kort introduktion om anvisningen.</p>
Incidenthantering	Uppföljning av informationssäkerhets incidenter och personuppgiftsincidenter	<p>Förvaltningsövergripande nätverk för informationssäkerhet och dataskydd</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Förvaltningens dataskyddsnätverk har träffats sju gånger under året. Under hösten kompletterades nätverket med personer från IT-enheten. Dataskyddshandläggare från äldreomsorgsavdelningen saknas sedan hösten. Fokus för mötena har varit kompetensutveckling samt informationsspridning om arbetet med informationssäkerhet och dataskydd.</p> <p>Beslut fattades vid första nätverksmötet att det inte fanns ett kvalitetshöjande syfte att lyfta inträffade personuppgiftsincidenter med dataskyddshandläggarna. Däremot har dataskyddshandläggarna agerat stöd vid behov och informerats då större incidenter inträffat som påverkat deras respektive avdelning.</p>

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
		<p>Uppföljning och regelbunden säkerställa rätt hantering</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: 24 personuppgiftsincidenter har anmälts under året. Åtta av dessa har bedömts inskränka på de registrerades fri och rättigheter och har därför anmälts till tillsynsmyndighet IMY. Sex av dessa har anmälts inom tidsgräns på 72 timmar. Två har anmälts senare vilket bedöms bero på osäkerhet. Då det fortsatt är få personuppgiftsincidenter som anmäls har det varit svårt att analysera orsaker och skapa förebyggande insatser för att undvika att de inträffar. I de flesta fall anges den mänskliga faktorn som anledning till att de inträffat. I samråd med dataskyddsnätverket fattades tidigt under året beslutet att incidenter som inträffar ska hanteras direkt i samråd mellan DSO och anmälaren. Avdelningarnas dataskyddshandläggare har agerat stöd vid behov. Inga NIS-incidenter har anmälts under året till tillsynsmyndighet MSB. Övriga informationssäkerhetsincidenter/ avvikelser som kommit till ISAM's kännedom är bluffmail- och sms vilka har hanterats enligt stadens rutiner. Det är få incidenter/gällande informationssäkerhet som anmäls vilket kan bero på att medarbetare inte vet hur de ska anmäla. Vi kommer därför att ta fram i samarbete med IT-enheten en lokal incidenthanteringsrutin för Norra innerstaden som ska underlätta vart och hur man anmäler olika incidenter- och avvikelse typer.</p>
Informationsklassning	Kontroll och inventering av att system är informationsklassade	<p>Förvaltningsövergripande informationssäkerhetsnätverk</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Inventering av informationstillgångar har pågått (pågår fortfarande) under året med syfte att skapa en systemlista med informationsinnehåll per system. Inventeringen har genomförts i samband med informationsklassningar och intervjuer av varje avdelnings dataskyddshandläggare.</p> <p>Uppföljning av årshjul för informationsklassningar</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Ett årshjul för informationsklassningar har tagits fram för 2024 och ca 20 informationsklassningar har under året genomförts.</p>
Informationssäkerhet inom upphandlingsförfarandena	Upprättade PUB-avtal	<p>Stickprov och uppföljning i årsrapport GDPR</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: PUB-avtal har inte granskats enligt inlagd kontrollaktivitet. Bedömningen har varit att det är till större nytta att stämma av behov och förekomst av PUB-avtal i samband med implementering av nya system samt i samband med informationsklassningar då det ändå görs en genomlysning av tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder. Tre PUB-avtal har upprättats under året.</p>

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
		<p>uppföljning av tertial 2</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Inga stickprov har genomförts. Kontroll av PUB-avtal har gjorts i samband med implementering av nya system samt i samband med informationsklassningar.</p>
Registerförteckning över personuppgifter	Uppdaterade registerförteckningar	<p>Enkätutskick</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Revidering av registerförteckning har initierats i samband med dataskyddsnätverksmöte under våren. Revidering har skett av avdelningarnas dataskyddshandläggare och avslutades under sommaren. Beslut fattat att inte hantera revideringen genom enkätutskick.</p>
		<p>Årsrapport GDPR i samband med verksamhetsberättelsen</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Registerförteckningen har reviderats av avdelningarnas dataskyddshandläggare. Vissa justeringar har gjorts utifrån granskning av DSO avseende uppgifter där rubriceringarna feltolkats av dataskyddshandläggaren. Behov av justeringar kvarstår vilket redogörs för i Årsrapport GDPR. Där framgår även DSO:s förslag på förändringar i samband med revidering 2025.</p>

3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser

Process: Förebygga olyckor

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Systematiskt barnsäkerhetsarbete inom förskolan	Barnsäkerhetsronder genomförs	<p>Stickprovskontroller av genomförda barnsäkerhetsronder</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet: Alla förskolor har genomfört barnsäkerhetsrond under året. Akuta brister har åtgärdats omgående. Övriga avvikelser har lagts in i åtgärdsplan som följs upp i mars 2025. Det finns förbättringspotential gällande rutinerna i genomförande av ronderna samt i underlaget för barnsäkerhetsronderna. Ett gemensamt årshjul för barnsäkerhetsarbetet kommer att tas fram under våren. Underlaget för barnsäkerhetsronderna kommer också att genomgå en revidering i början av nästa år.</p>

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Systematiskt brandskyddsarbete	Uppföljning av förvaltningens SBA	<p>Stickprovskontroll.</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Enkät har gått ut till samtliga verksamheter. Där kan konstateras följande områden där brandskyddsarbetet kan utvecklas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 36 svar på att de inte använder IA riskhanteringsmodul för att dokumentera SBA . • 29 svar på att inte alla incidenter, brandtillbud rapporterades i IA. • 25 svarade att de har inte med i sin riskanalys vilka konsvenser en brand kan få för verksamheten. • 25 svar har inte beaktat en anlagd brand i sin riskanalys. • 26 svar vet inte om de har dokumentation på brandfarliga varor i sin verksamhet. • 22 har svarat att de vet inte eller är osäker på om de behöver tillstånd för brandfarliga varor. • 17 har svarat att inte vet om det finns en gränsdragningslista mellan verksamhet och fastighetsägare. <p>Dessa punkter ligger till grund för det fortsatta SBA arbete under året.</p>

Process: Förebygga otillåten påverkan

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
-----------	----------------------	-------------------

Arbetsätt	Systematisk kontroll	Kontrollaktivitet
Förebygga och motverka hot och våld mot anställda	Uppföljning av inrapporterade hot- och vålds incidenter i IA-systemet	<p>Enkätutskick kring otillåtenpåverkan, hot och våld</p> <p>Beskrivning och resultat av kontrollaktivitet:</p> <p>Ingen enkät har skickats ut. Trygghetsamordnaren har följt upp inrapporterade incidenter i IA.</p> <p>Totalt har 38 incidenter rapporterats in i IA under 2024, föregående år rapporterades 45 incidenter. Majoriteten av de inrapporterade berör händelser mellan medarbetare och klienter samt mellan medarbetare och medarbetare i egna utförarverksamheter och har varit mindre allvarliga och uppfyller inte brottsliga rekvisit. Den största andelen incidenter har skett inom äldreomsorgen (totalt 14 stycken). Det är incidenter som ofta handlar om ringa våld, aggressivt beteende och kränkande och nedsättande kommentarer mot personal och hänger samman med de svårigheter och sjukdom som brukarna lider av och saknar direkt uppsåt.</p> <p>Av de inrapporterade händelserna omfattar elva stycken handlingar som kan bedömas vara otillåten påverkan och har hanterats enligt rutin och där även åtgärder har vidtagits. Händelserna har inträffat inom socialtjänsten i tio av fallen, och berör missnöje kring beslut om olika insatser, mestadels boende. Ett tydligt mönster är att de beslut som väcker mest ilska och starka reaktioner är de insatser som också har störst påverkan och innebär störst negativa konsekvenser för den enskilde.</p> <p>Totalt bedöms det som att förvaltningen inte utsätts för otillåten påverkan-handlingar i särskilt stor omfattning och i de fall där det ändå har skett, har dessa ärenden hanteras enligt rutin.</p> <p>Under året har förvaltningens trygghetsamordnare deltagit på olika verksameters APT. Utbildningsmaterial om otillåten påverkan som trygghetsamordnare tillsammans med HR har tagit fram skickades ut till enhetscheferna i maj då tema hot, våld och trakasserier stod på APT-årshjulets agenda. En förvaltningsövergripande rutin för hot, våld och påverkanshandlingar har tagits fram och finns tillgänglig på intranätet.</p> <p>Verksamheter inom socialtjänsten och äldreomsorgen har vid 6-7 tillfällen under året fått råd och stöd av förvaltningens trygghets- och säkerhetsamordnare i form av riskbedömning och säkerhetssamtal och åtgärdsförslag i samband med att medarbetare utsatts för hot och känner oro för sin säkerhet. Utöver dessa tillfällen får verksamheterna även regelbundet stöd kring mer vardagliga händelser där det inte finns behov av större stödinsatser</p>