

Datum 2024-12-09
Diarienummer AN-08380/24

Bilaga, Arkivnämndens budget och
verksamhetsplan 2025

Internkontrollplan och samlad riskbild 2025

Arkivnämnden

Innehållsförteckning

1	Beskrivning av gemensamma begrepp	3
2	Inledning	4
3	Sammanfattning av planen	5
4	Samlad riskbild med åtgärder	6
4.1	Riskområde: Ekonomi.....	6
4.1.1	Risk: Nämnden når inte budget i balans.	6
4.2	Riskområde: Oegentligheter	6
4.2.1	Risk: Missbruk av åtkomst till information	6
4.3	Riskområde: Bevarandestrategi.....	7
4.3.1	Risk: Regionarkivet lyckas inte motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.....	7
4.4	Riskområde: Ta emot arkiv	7
4.4.1	Risk: Risker vid mottagande av privata vårdgivares journaler efter beslut av IVO	7
4.5	Riskområde: Hantera säkerhet och skydd.....	8
4.5.1	Risk: Brister i hantering av informationstillgångar med följd att tillgänglighet, konfidentialitet och riktighet inte kan garanterats.	8
4.6	Riskområde: Personuppgiftsbehandlingar.....	8
4.6.1	Risk: Brist i följsamhet mot DSF vid hantering av personuppgifter och rapportering till IMY.	8
5	Samlad riskbild - Intern kontrollplan.....	10
5.1	Riskområde: Ekonomi.....	10
5.1.1	Risk: Nämnden når inte budget i balans.	10
5.2	Riskområde: Oegentligheter	10
5.2.1	Risk: Missbruk av åtkomst till information	10
5.3	Riskområde: Bevarandestrategi.....	11
5.3.1	Risk: Regionarkivet lyckas inte motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.....	11
5.4	Riskområde: Ta emot arkiv	12
5.4.1	Risk: Risker vid mottagande av privata vårdgivares journaler efter beslut av IVO	12
5.5	Riskområde: Hantera säkerhet och skydd.....	12
5.5.1	Risk: Brister i hantering av informationstillgångar med följd att tillgänglighet, konfidentialitet och riktighet inte kan garanterats.	12

1 Beskrivning av gemensamma begrepp

Riskområden

"Tillsammans med identifieringen av verksamhetens mål/uppdrag/skyldigheter utgör riskområdena ramen för riskhanteringen."

Hantera/Acceptera risk

Kontrollaktiviteter kan enbart skapas till identifierade risker med vald status: HANTERA.

Risker med vald status: ACCEPTERA kan även väljas Till Samlad riskbild

Till Samlad riskbild

"Det är varken lämpligt eller önskvärt att lyfta samtliga identifierade risker inom respektive riskområden till nämnd/bolagsstyrelse. En värdering och prioritering behöver göras och ställas samman till en samlad riskbild. Syftet med den samlade riskbilden är att ge en bild över verksamhetens mest väsentliga risker utifrån ett nämnd/bolagsstyrelseperspektiv.

Bedömningen av vad som är mest väsentligt måste alltid göras med utgångspunkt i uppdrag, skyldigheter och mål för verksamheten."

Intern kontrollplan

"Underlaget till den interna kontrollplanen bygger på den samlade riskbilden. Ett antal riskområden/processer (nämnd/styrelse väljer själv omfattning) som lyfts i den samlade riskbilden väljs ut för granskning/kontroll för att verifiera att redan införda åtgärder har fått avsedd effekt.

Syftet är att ta reda på om den interna kontrollen i verksamheten fungerar på ett tillfredsställande sätt men även att kunna ifrågasätta befintliga åtgärder och vid behov komma med förbättringsförslag (nya åtgärder)."

2 Inledning

Varje nämnd ska, i samband med framtagandet av budget, redovisa en samlad riskbild för nämndens verksamhetsområden. Den samlade riskbilden ska innehålla åtgärder för att minimera risker. Utifrån den samlade riskbilden ska en intern kontrollplan upprättas. Den ska innehålla kontroller under kommande verksamhetsår för att verifiera att åtgärder får avsedd effekt. Nämndens samlade riskbild och intern kontrollplan kompletterar budget och verksamhetsplan. Arkivnämnden redovisar uppföljningsrapport i samband med delårsrapporteringar och i årsrapport.

3 Sammanfattning av planen

Samlad riskbild och intern kontrollplan utgör två viktiga beståndsdelar i nämndens systematik för tillräcklig intern kontroll. De mest väsentliga riskerna sammanfattas i förvaltningens samlade riskbild. Den samlade riskbilden beskriver de viktigaste riskerna samt de åtgärder som förvaltningen redan arbetar med eller planerar att införa för att minimera uppkomst eller negativa effekter av risken. Den samlade riskbilden fungerar alltså även som en åtgärdsplan.

4 Samlad riskbild med åtgärder

Riskens totala värde visas enligt följande risknivåer och färger:



4.1 Riskområde: Ekonomi

4.1.1 Risk: Nämnden når inte budget i balans.

Risknivå

 6. Mellan

Acceptera

Riskbeskrivning

Risk att nämnden inte når budget i balans.

Konsekvensbeskrivning

Åtgärder som kan innebära nedskärningar och stram budget. Det kan även innebära att Arkivnämnden inte kan leverera enligt uppsatta mål.

Existerande kontrollaktiviteter

Ekonomisk uppföljning. Arbete enligt rutin för ekonomistyrning. Om negativ balans i prognos utarbetas åtgärdsplan.

4.2 Riskområde: Oegentligheter

4.2.1 Risk: Missbruk av åtkomst till information

Risknivå

 6. Mellan

Hantera

Riskbeskrivning

Risk för missbruk av tillgång till analoga och digitala information. Risk för stöld av värdefulla analoga handlingar. Risk för otillåten återsökning och/eller förvanskning av arkivinformation.

Konsekvensbeskrivning

Urkunder blir förstörda och inte tillförlitliga.

Existerande kontrollaktiviteter

Byggnaderna i Göteborg och Vänersborg är utrustade med skalskydd. Särskild förvaring av värdefulla analoga handlingar.

4.3 Riskområde: Bevarandestrategi

4.3.1 Risk: Regionarkivet lyckas inte motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.

Risknivå

 6. Mellan

Hantera

Riskbeskrivning

Risk att Regionarkivet inte lyckas motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.

Konsekvensbeskrivning

Ineffektiva leveranser.

Existerande kontrollaktiviteter

Tillsyn, rådgivning, utbildning och stödjande dokument.

4.4 Riskområde: Ta emot arkiv

4.4.1 Risk: Risker vid mottagande av privata vårdgivares journaler efter beslut av IVO

Risknivå

 9. Mellan

Hantera

Riskbeskrivning

Det råder oklarheter kring vad som gäller vid leveranser efter IVO-beslut.

Konsekvensbeskrivning

Ökad arbetsbelastning som påverkar övriga arbetsprocesser. Risk för fördröjning av utlämnande av journal till vårdcentral. Fel information levereras till Regionarkivet.
Informationen som levereras är teknisk oläsbar.

Existerande kontrollaktiviteter

När Regionarkivet får kännedom om IVO-beslut skickas information om leveranser till vårdgivaren.

4.5 Riskområde: Hantera säkerhet och skydd

4.5.1 Risk: Brister i hantering av informationstillgångar med följd att tillgänglighet, konfidentialitet och riktighet inte kan garanterats.

Risknivå

 6. Mellan

Hantera

Riskbeskrivning

Risk för otillbörlig åtkomst till information. Informationsförlust och förvanskning av information.

Konsekvensbeskrivning

Autenticiteten kan inte upprätthållas, förtroendeskada.

Existerande kontrollaktiviteter

Byggnaderna i Göteborg och Vänersborg är utrustade med skalskydd. Särskild förvaring av värdefulla handlingar.

4.6 Riskområde: Personuppgiftsbehandlingar

4.6.1 Risk: Brist i följsamhet mot DSF vid hantering av personuppgifter och rapportering till IMY.

Risknivå

 6. Mellan

Hantera

Riskbeskrivning

Risk för sanktioner, skadestånd, integritetsskada, eller förtroendeskada till följd av felaktig hantering av personuppgifter.

Konsekvensbeskrivning

Risk för sanktioner, skadestånd, integritetsskada, eller förtroendeskada till följd av felaktig hantering av personuppgifter.

Existerande kontrollaktiviteter

Följsamhet mot Göteborgs Stads och Regionarkivets rutiner och riktlinjer.

5 Samlad riskbild - Intern kontrollplan

Riskens totala värde visas enligt följande risknivåer och färger:



5.1 Riskområde: Ekonomi

5.1.1 Risk: Nämnden når inte budget i balans.

Risknivå

 6. Mellan

Riskbeskrivning

Risk att nämnden inte når budget i balans.

Konsekvensbeskrivning

Åtgärder som kan innebära nedskärningar och stram budget. Det kan även innebära att Arkivnämnden inte kan leverera enligt uppsatta mål.

Existerande kontrollaktiviteter

Ekonomisk uppföljning. Arbete enligt rutin för ekonomistyrning. Om negativ balans i prognos utarbetas åtgärdsplan.

5.2 Riskområde: Oegentligheter

5.2.1 Risk: Missbruk av åtkomst till information

Risknivå

 6. Mellan

Riskbeskrivning

Risk för missbruk av tillgång till analoga och digitala information. Risk för stöld av värdefulla analoga handlingar. Risk för otillåten återsökning och/eller förvanskning av arkivinformation.

Konsekvensbeskrivning

Urkunder blir förstörda och inte tillförlitliga.

Existerande kontrollaktiviteter

Byggnaderna i Göteborg och Vänersborg är utrustade med skalskydd. Särskild förvaring av värdefulla analoga handlingar.

Kontrollaktivitet - aktuell status	Beskrivning
 Ej påbörjad Åtkomstkontroll i system.	Systematiska åtkomstkontroller ska genomföras två gånger per år i IT-system där känslig information förekommer enligt framtagna rutiner för åtkomstkontroller. Åtkomstkontrollen ska utföras av informationsägaren.
 Ej påbörjad Behörighetshantering av tillgång till information i system.	Stickprovskontroller bland behörigheter.

5.3 Riskområde: Bevarandestrategi

5.3.1 Risk: Regionarkivet lyckas inte motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.

Riskenivå

 6. Mellan

Riskbeskrivning

Risk att Regionarkivet inte lyckas motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras.

Konsekvensbeskrivning

Ineffektiva leveranser.

Existerande kontrollaktiviteter

Tillsyn, rådgivning, utbildning och stödjande dokument.

Kontrollaktivitet - aktuell status	Beskrivning
 Ej påbörjad Utvärdera arbetssätt av objektsansvar	Utvärdera om det objektsbaserade arbetssättet ökar Regionarkivets förmåga att stödja verksamheterna utifrån deras behov.

5.4 Riskområde: Ta emot arkiv

5.4.1 Risk: Risker vid mottagande av privata vårdgivares journaler efter beslut av IVO

Riskenivå

 9. Mellan

Riskbeskrivning

Det råder oklarheter kring vad som gäller vid leveranser efter IVO-beslut.

Konsekvensbeskrivning

Ökad arbetsbelastning som påverkar övriga arbetsprocesser. Risk för fördröjning av utlämnande av journal till vårdcentral. Fel information levereras till Regionarkivet.

Informationen som levereras är teknisk oläsbar.

Existerande kontrollaktiviteter

När Regionarkivet får kännedom om IVO-beslut skickas information om leveranser till vårdgivaren.

Kontrollaktivitet - aktuell status	Beskrivning
 Ej påbörjad	Utveckla existerande rutin för IVO leveranser

5.5 Riskområde: Hantera säkerhet och skydd

5.5.1 Risk: Brister i hantering av informationstillgångar med följd att tillgänglighet, konfidentialitet och riktighet inte kan garanterats.

Riskenivå

 6. Mellan

Riskbeskrivning

Risk för otillbörlig åtkomst till information. Informationsförlust och förvanskning av information.

Konsekvensbeskrivning

Autenticiteten kan inte upprätthållas, förtroendeskada.

Existerande kontrollaktiviteter

Byggnaderna i Göteborg och Vänersborg är utrustade med skalskydd. Särskild förvaring av värdefulla handlingar.

Kontrollaktivitet - aktuell status	Beskrivning
 Ej påbörjad	Åtkomstkontroll i system
Åtkomstkontroll i system	
 Ej påbörjad	Loggkontroller i systemet
Loggkontroller i systemet	