
Samlad riskbild inklusive Intern kontrollplan - Uppföljning av åtgärder/kontrollaktiviteter

Arkivnämnden

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Sammanfattning av uppföljningen	3
3	Samlad riskbild med åtgärder	3
3.1	Risk för oegentligheter och missbruk av tillgång till information.....	4
3.2	Risk att nämnden inte når en budget i balans	4
3.3	Risk att Regionarkivet inte lyckas motivera och stödja myndigheterna så att rätt information bevaras	4
3.4	Risk för bristande kvalitet på leveranser till Regionarkivet....	4
3.5	Risk att handlingar som inte är arkivbeständiga förstörs	4
3.6	Risk att återsökning av handlingar försvåras eller omöjliggörs på grund av bristande dokumentation	5
3.7	Risk att handlingar som ingår i IVO-leveranser inte kan lämnas ut skyndsamt	5

1 Inledning

Varje nämnd/styrelse ska ha ett etablerat system för styrning, uppföljning och kontroll. Syftet är att verksamheten ska bedrivas i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige beslutat om och de föreskrifter som gäller för verksamheten.

Den interna kontrollen ska utformas så att man med rimlig grad av säkerhet ska kunna uppnå ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet genom

- efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera
- tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- att eliminera eller upptäcka allvarliga fel och brister.

Regionarkivet har gjort en kartläggning och analys av tänkbara risker som kan inträffa i verksamheten. Analysen har genomförts både på ledningsnivå och på respektive avdelning där kritiska moment i respektive rutin/process analyserats. I analysen av risk har sannolikheten för att en händelse inträffar bedömts samt hur allvarlig konsekvensen blir av inträffandet.

Sannolikhet och väsentlighet har bedömts utifrån fyrgradiga skalor:

Sannolikhet (risk)

1. Osannolik
2. Mindre sannolik
3. Möjlig
4. Sannolik

Väsentlighet (konsekvens)

1. Försumbar
2. Lindrig
3. Kännbar
4. Allvarlig

2 Sammanfattning av uppföljningen

Identifierade risker inför 2024 är omhändertagna och bedöms kunna avslutas i sin nuvarande utformning. Där arbete kvarstår har insatserna antingen definierats på nytt i samlad riskbild för 2025 eller omhändertagits i ordinarie verksamhet. En risk kvarstår kring mottagande av arkiv i samband med beslut av Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

3 Samlad riskbild med åtgärder

I enlighet med kommunfullmäktiges riktlinjer för styrning, uppföljning och kontroll § 16 har Arkivnämnden i samband med budget fastställt samlad riskbild som innehåller risker samt åtgärder som redan införts och nya åtgärder som behöver vidtas.

3.1 Risk för oegentligheter och missbruk av tillgång till information

Regionarkivet har under året arbetat med behörighetshantering för tillgång till information i system och har fastställt en rutin för behörighetsstyrning och åtkomstkontroll. Under 2025 ska förvaltningen arbeta vidare med att göra regelbundna åtkomstkontroller i systemet LTA. Särskild förvaring av värdefulla analoga handlingar har setts över. När det gäller ekonomisk trolöshet och stöld, otillåten bisyssla och jäv har sannolikheten bedömts som låg och befintliga åtgärder som tillräckliga.

3.2 Risk att nämnden inte når en budget i balans

Förvaltningen arbetar enligt ordinarie rutin för ekonomistyrning och i det fall en negativ prognos lämnas till nämnden kommer särskild åtgärdsplan att utarbetas.

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

Inom förvaltningens arbete med bevarandestrategi har tillsynsarbetet utvecklats under 2024 för att bättre kunna skapa förutsättningar för en bättre kvalitet på informationshanteringen hos myndigheterna.

3.4 Risk för bristande kvalitet på leveranser till Regionarkivet

Under 2024 har förvaltningen vidareutvecklat processen för leveranser, samt kommunicerat denna till berörda myndigheter. Regionarkivet deltar nu vid införande av nya system där det är relevant. Regionarkivet har rutiner för att minska risken för leveranser med skadedjur eller handlingar som är fuktskadade eller mögliga. Ytterligare åtgärder har inte bedömts vara genomförbara.

3.5 Risk att handlingar som inte är arkivbeständiga förstörs

Regionarkivet arbetar kontinuerligt med inventeringar, prioriteringar och akuta insatser samt att digitalisera sökregister.

3.6 Risk att återsökning av handlingar försvåras eller omöjliggörs på grund av bristande dokumentation

Regionarkivet arbetar kontinuerligt med arkiv- och registervård. Varje år fastställs prioriteringslista över arkivvårdsinsatser

3.7 Risk att handlingar som ingår i IVO-leveranser inte kan lämnas ut skyndsamt

Regionarkivet har under året haft dialog med IVO kring skyldigheten att ta emot arkiv från privata vårdgivare efter IVO:s beslut. En sådan leverans skapade mycket arbete för förvaltningen under 2024 då handlingar ingick i leveransen som inte ska förvaras på Regionarkivet. Rättsläget är oklart, men Regionarkivet ska kunna ställa krav på att även IVO-leveranser ska överlämnas i ordnat och läsbart skick. För att minimera risken för felaktiga leveranser och risken för att utlämnande inte kan ske skyndsamt ska Regionarkivet under 2025 upprätta rutiner som ska säkerställa att sådana risker minimeras.