

Mötesbok: Överförmyndarnämnden Umeåregionen

Datum 2024-05-21
Tid: 13.00
Plats: Överförmyndarenheten, Götgatan 3

A-del *Allmänna ärenden*

1. Justering
2. Information från verksamhetsledning
3. Revisionsrapport överförmyndarnämnden
4. Verksamhetsuppföljning tertial 1
5. Regiongemensam ekonomirapport januari-april 2024
6. Internkontrollplan uppföljning tertial 1
7. Utbildning FSÖ dagar
8. Sommardelegation
9. Sommardelegation
10. Sommardelegation
11. Årlig uppföljning av systematiska arbetsmiljöarbetet 2023
12. Dataskyddsombuds rapport 2023
13. Årsberättelse informationssäkerhet 2023

B-del *Sekretessärenden*

14. Entledigande av förvaltare
15. Entledigande av förvaltare
16. Vitesföreläggande
17. Samtycke till egendomsfördelning EXTRAÄRENDE
18. *Anmälningsärenden*
Inkommen redovisningshandling 6st
Ansökan om intermistiskt förvaltarskap

Nr.1 enligt kallelse/ föredragningslista

Justering

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta
Utse Joline Göttfert att, jämte ordföranden, justera dagens protokoll.

Nr.2 enligt kallelse/ föredragningslista

Information från verksamhetsledning

Överförmyndarchef Åsa Pålsson Stråe informerar om följande:

Statistik

- Arbetsmiljöbrist, tillbud och arbetsskador
- Sjukfrånvaro
- Rekrytering
- Granskning/tillsyn

Rapportering Digitaliseringsprojekt samt arbetet med framtida arbetsformer och utveckling.

- Presentation av ny handläggare för kommunikation och rekrytering.

Ekonomirapport april 2024

Nr.3 enligt kallelse/ föredragningslista

Revisionsrapport överförmyndarnämnden

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Kommunrevisorerna ska årligen granska verksamheten inom nämndernas verksamhetsområden. Enligt kommunallagen är revisionens uppgift att pröva om:

- Verksamheten sköts ändamålsenligt
- Verksamheten sköts tillfredställande utifrån ett ekonomiskt perspektiv
- Räkenskaperna är rättvisande
- Den interna kontrollen är tillräcklig.

Rapporten beskriver den grundläggande granskningen av verksamhetsåret 2023.

Beslutsunderlag

Grundläggande granskning 2023

Missiv Grundläggande granskning 2023

Protokollet ska skickas till

Kommunkansliet SLK, Umeå kommun

Bjurholms kommun

Nordmalings kommun

Robertsfors kommun

Vindelns kommun

Vännäs kommun

Örnsköldsviks kommun

Kommunrevisorerna granskar

UMEÅ KOMMUN
ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Grundläggande granskning 2023

1. Inledning och bakgrund

Revisorerna är kommunfullmäktiges organ för kontroll och ansvarsprövning av styrelser och nämnder. Revisorerna ska årligen granska verksamheten inom nämndernas verksamhetsområden i den omfattning som följer av god revisionsred. Enligt kommunallagen (12. kap 1 §) är revisionens uppgift att pröva om:

- Verksamheten sköts ändamålsenligt
- Verksamheten ur ekonomisk synvinkel sköts tillfredsställande
- Räkenskaperna är rättvisande
- Den interna kontrollen är tillräcklig

Revisorernas årliga granskning består av såväl en grundläggande granskning som av ett antal fördjupade granskningar. Den grundläggande granskningen är den löpande granskning som varje år genomförs avseende styrelse och nämnder, och består av tre delar:

- Granskning av delårsrapport och årsredovisning
- Granskning av måluppfyllelse
- Granskning av intern styrning och kontroll

Den grundläggande granskningen är till sin karaktär en fortlöpande insamling av fakta och iakttagelser. Granskningen ska ge underlag för att bedöma styrelsens och nämndernas styrning, uppföljning och kontroll, säkerhet i redovisningssystem och rutiner samt måluppfyllelse, för att kunna uttala sig i ansvarsfrågan. Den grundläggande granskningen kommer att fortgå fram till revisionens slutliga bedömningar i revisionsberättelsen rörande 2023.

1.1 Syfte och revisionsfrågor

Den grundläggande granskningen är en översiktlig granskning som syftar till att bedöma om styrelse och nämnder har en tillräcklig struktur för styrning, uppföljning och kontroll av verksamheten. Detta för att säkerställa att de lever upp till de mål och beslut som fullmäktige fastställt.

Den grundläggande granskningen syftar därmed till att ge en översiktlig bild av styrelse och granskade nämnder och en tillräcklig grund för de bedömningar som görs inför ansvarsprövningen.

Granskningen ska besvara följande revisionsfrågor:

- Har nämnden säkerställt att verksamheten bedrivs i enlighet med fullmäktiges mål och uppdrag?
- Har nämnden säkerställt en tillräcklig styrning, uppföljning och rapportering avseende verksamhetens ekonomi och resultat?
- Vidtar nämnden åtgärder vid eventuella avvikelser?
- Har nämnden en struktur för arbetet med sin interna kontroll som gör att det finns förutsättningar att bedriva den på ett systematiskt och ändamålsenligt sätt?
- Är nämndens beslutsunderlag och protokoll tydliga?

1.2 Avgränsningar

Granskningen avser överförmyndarnämnden och är avgränsad till verksamhetsåret 2023. Granskningen färdigställs och avslutas därmed först efter att styrelse och nämnder behandlat sina årsbokslut/verksamhetsuppföljningar för 2023.

1.3 Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som bildar underlag för revisionens slutsatser och bedömningar. I denna granskning utgörs revisionskriterierna av:

- Kommunallagen (2017:725)
- Strategisk plan 2016–2028
- Riktlinjer för aktiverade styrning (2021-03-09)
- Planeringsförutsättningar, budget och investeringar 2021–2024
- Riktlinjer för intern styrning och kontroll (2011-09-26)
- Nämndernas reglementen

1.3.1 Reglemente för överförmyndarnämnden

Enligt överförmyndarnämndens reglemente ansvarar nämnden för att överförmyndarverksamheten bedrivs i enlighet med föräldrabalken, och andra författningar som reglerar överförmyndarverksamhet. Nämnden har sitt säte i Umeå kommun och är gemensam med kommunerna i Umeåregionen.

1.3.2 Kommunspecifik styrmodell

Umeå kommun specificerar sin styrmodell i Riktlinjer för aktiverande styrning i Umeå kommun, antaget av kommunfullmäktige 2021-03-09. Riktlinjen ska tillämpas av Umeå kommuns nämnder och helägda bolag.

Riktlinjerna fastslår att verksamheten i nämnder/styrelser ska utgå från tilldelat grunduppdrag. Inom ramen för tilldelat grunduppdrag har nämnder/styrelser möjlighet att utifrån sina specifika förutsättningar och behov fastställa hur verksamhetsstyrning och uppföljning ska utformas. Detta innebär att varje nämnd och styrelse inom grunduppdragets ramar, lagstiftning, övriga direktiv och riktlinjer från kommunfullmäktige har mandat att besluta om mål, uppdrag och aktiviteter för sina egna verksamheter.

Uppföljning av grunduppdraget sker årligen genom att nämnd och styrelse bedömer i vilken omfattning nämnden eller styrelsen verkställt grunduppdraget och rapporterar sagda bedömning till kommunstyrelsen som sammanställer inför hantering i kommunfullmäktige.

Utöver grunduppdraget har nämnder och styrelser att förhålla sig till kommunfullmäktiges inriktningsmål. Inriktningsmål kan destinerats till namngivna nämnder och bolag som:

- särskilt ska prioritera arbete med just detta inriktningsmål
- bedöms ha de reella förutsättningar som krävs för att inriktningsmålet ska uppnås

Nämnder och styrelser har även att förhålla sig till specifika tilläggsuppdrag som kan tilldelas av kommunfullmäktige i samband med fastställande av planeringsdirektiv och budget.

1.3.3 Planeringsprocess och uppföljning

Efter kommunfullmäktiges beslut om samtliga nämnders och inriktning under juni månad ska nämnder/styrelser anta verksamhetsplaner och en internbudget inför kommande verksamhetsår. Verksamhetsplaner och nämndbudget ska beskriva hur nämnder avser verkställa:

- Nämndens grunduppdrag och övriga åtaganden enligt kommunfullmäktiges reglemente
- Mål och tilläggsuppdrag ställda till nämnd i beslutade planeringsdirektiv och budget

Nämnden genomför därefter verksamheten i enlighet med upprättad och fastställd verksamhetsplan och nämndbudget.

Nämnder och styrelser verksamhets ska kontinuerligt följas upp. Detta i syfte för att följa måluppfyllelse av verksamheternas kvalitet och utveckling. Uppföljningen ska bland annat ske genom:

- Verksamhetsuppföljning genom månads, tertial och årsbokslut
- Uppföljning av internkontroll

1.3.4 Riktlinjer för internkontroll

Kommunens dokument för riktlinjer för intern kontroll som antogs i september 2011, specificerar att kommunens samtliga verksamhetsområden ska tillämpa dessa riktlinjer. I dokumentet framgår att följande moment ska tillämpas av verksamheterna:

Riskanalys

En riskanalys ska göras i syfte att identifiera omständigheter som utgör risk att verksamheterna inte bedrivs enligt lagar och regler samt verksamhetens krav.

Kontrollåtgärder

Vid behov ska åtgärder tas utifrån resultatet av riskanalysen som förhindrar att verksamhetens krav inte uppfylls.

Uppföljning

Verksamheterna ska systematiskt och regelbundet följa upp, bedöma och avrapportera den interna kontrollen.

Dokumentation

Riskanalysen, kontrollåtgärder samt uppföljningen och bedömningen ska dokumenteras.

Rapportering

I samband med inrapportering av bokslut ska nämnderna/styrelserna rapportera till kommunfullmäktige huruvida deras internkontroll har varit tillräcklig.

1.4 Genomförande

Den grundläggande granskningen har genomförts av de förtroendevalda revisorerna tillsammans med sakkunnigt stöd från EY. Granskningen har genomförts genom dialogmöten, bedömning av styr- och uppföljande dokument samt protokollsgranskning.

Dialogmöten

Revisorerna genomför dialogmöten med styrelse och nämnders presidier under våren 2023. Dialogmöte genomförs med hela styrelsen och nämnder (förutom PN, BRN och VN) under höst/vinter 2023. Frågeställningarna vid dialogen utgår från de områden som identifierats i revisorernas risk- och väsentlighetsanalys.

Dokumentstudier

För att få en helhetsbild av styrelsens/nämndens arbete, kompletteras dialogen med insamling, genomgång och analys av relevanta styr- och uppföljningsdokument (budget, reglemente, uppdragsplan, verksamhetsuppföljning per T1, T2 och årsbokslut, riskanalys, internkontrollplan etc.).

Protokollsgranskning

De förtroendevalda revisorerna följer styrelse och nämnder löpande, utifrån sina bevakningsansvar för nämnder, genom bland annat protokollsgranskning. Bevakningen rapporteras löpande på revisorernas sammanträden.

Protokollsgranskningen syftar bland annat till att revisorerna ska få en god uppfattning om vad som tas upp och beslutas i styrelse och nämnder, dess följsamhet till mål och uppdrag samt att notera viktiga iakttagelser utifrån såväl genomförd riskanalys som hur nämnden agerar vid eventuella avvikelser eller i övrigt utför sin styrning, uppföljning och kontroll.

De förtroendevalda revisorernas iakttagelser och bedömningar som görs utifrån protokollgranskningen dokumenteras i avsnitt 2.4.

Analys, bedömning och rapportering

När verksamhetsåret är slut, sammanställs resultatet och en sammanfattande analys och bedömning görs. Detta sammanställs i en rapport per nämnd. Den slutliga rapporten sammanställs först efter att respektive styrelse/nämnd behandlat sina årsbokslut/verksamhetsuppföljningar för 2023. Detta för att säkerställa att granskningen omfattar hela granskningsåret.

2. Resultat av granskningen

2.1 Styrning och uppföljning av verksamhet

Nedan redogörs för iakttagelser och bedömningar avseende nämndens verksamhetsstyrning och uppföljning under 2023.

Kontrollpunkt	Iakttagelse	Kommentar/hänvisning till protokoll
Beslutat om verksamhetsplan där det framgår hur nämnden planerar att verkställa: <ul style="list-style-type: none"> - Grunduppdrag - Inriktningsmål - Ev. tilläggsuppdrag 	✓	2022-11-16 § 145 Verksamhetsplanen anger kortfattat hur nämndens ska verkställa sitt grunduppdrag. Nämnden har inte tilldelats inriktningsmål och tilläggsuppdrag av fullmäktige.
Följt upp verksamhet och måluppfyllelse i tertialrapporter	✓	2023-05-25 § 98, tertial 1 2023-10-14 § 142, tertial 2 Nämnden prognostiserar enligt den andra tertialrapporten att <i>i viss grad</i> ha uppfyllt sitt grunduppdrag.
Följt upp verksamhet och måluppfyllelse i en årsrapport	✓	2024-01-24 § 3
Har nämnden: <ul style="list-style-type: none"> - Uppfyllt sitt grunduppdrag 	=	Nämnden bedömer att <i>i viss grad</i> ha uppfyllt sitt grunduppdrag. Vi noterar att nämnden inte uppfyllt målet om att granska årsredovisningar från godeman- och förvaltarskap innan 30 september.
Bedömning av grunduppdrag, inriktningsmål och ev. tilläggsuppdrag kan styrkas med relevanta underlag	=	Nämnden motiverar översiktligt för grunduppdragets uppfyllnad i sin årsrapport.
Vidtagit åtgärder vid indikationer på avvikelse från grunduppdrag.	=	Av årsrapporten framgår vissa åtgärder som nämnden vidtagit, bland annat olika utbildningar och deltagande på seniortorget samt föreläsningar för allmänheten. Några åtgärder för att granska samtliga årsredovisningar i tid framgår ej.

✓ = ingen eller oväsentlig avvikelse, = = viss avvikelse, ✗ = väsentlig avvikelse, ET = Ej tillämplig

2.1.1 Övriga iakttagelser

I nämndens verksamhetsplan finns beskrivningar hur nämnden avser uppfylla grunduppdraget:

- Anordna och utreda behov av godmanskap och förvaltarskap enligt föräldrabalken.
- Rekrytera gode män och förvaltare.
- Anordna godmanskap och förordna gode män enligt lagen om ensamkommande barn.
- Utbilda och handleda gode män och förvaltare.
- Fatta beslut om placeringar, fastighetsförsäljning, uttag från spärrade konton och godkännande av arvsskiften med mera.
- Informera och svara på frågor enligt förvaltningslagen.

Vilka aktiviteter/målsättningar som nämnden har inom dessa områden framgår inte av verksamhetsplanen. I årsrapporten finns en översiktlig motivering till nämndens bedömning av uppfyllnad av grunduppdraget. Nämndens motivering innehåller ett nyckeltal, andel granskade årsredovisningar.

2.1.2 Bedömning

Vi bedömer att nämnden delvis har säkerställt att verksamheten har bedrivits i enlighet med fullmäktige uppdrag. Bedömningen baseras på att nämnden har beslutat om en plan för genomförandet av sitt grunduppdrag. Nämnden bedömer att den i viss grad uppfyllt sitt grunduppdrag. Det är dock inte helt tydligt på vilka grunder nämnden gör sin bedömning.

2.2 Styrning och uppföljning av ekonomi

Nedan redogörs för iakttagelser och bedömningar avseende nämndens ekonomistyrning och uppföljning under 2023.

Kontrollpunkt	Iakttagelse	Kommentar/hänvisning till protokoll
Upprättat en budget för innevarande år inom tilldelad ram	✓	2022-10-19 § 129
Följt upp ekonomin i tertialrapporter	✓	2023-05-25 § 98, tertial 1 2023-10-14 § 142, tertial 2 Nämnden prognostiserar enligt den andra tertialrapporten ett överskott med 0,5 mnkr för helåret.
Följt upp ekonomin i en årsrapport	✓	2024-01-24 § 3
När måluppfyllelse avseende ekonomi (inkl. budget)	✓	Nämnden redovisar ett överskott med ca 2,3 mnkr för 2023.
Vidtagit åtgärder vid indikationer på bristande måluppfyllelse avseende ekonomi	ET	Inget behov av åtgärder för en ekonomi i balans då nämnden redovisar ett överskott.

✓ = ingen eller oväsentlig avvikelser, □ = viss avvikelser, ✗ = väsentlig avvikelser, ET = Ej tillämplig

2.2.1 Bedömning

Vi bedömer att nämnden har säkerställt en tillräcklig styrning, uppföljning och rapportering avseende verksamhetens ekonomi och resultat. Bedömningen baseras på att nämnden har antagit en budget, följt upp ekonomi via tertialrapporter samt årsrapport och redovisar ett överskott.

2.3 Intern kontroll

Nedan redogörs för iakttagelser och bedömningar avseende nämndens internkontroll under 2023.

Kontrollpunkt	Iakttagelse	Kommentar/hänvisning till protokoll
Beslutat om internkontrollplan	✓	2022-11-16 § 146
Värderat identifierade risker	✓	Internkontrollplanen innehåller en riskanalys.
Internkontrollplanen tydliggör - vilka risker som ska kontrolleras - kontrollmetod - vem som är ansvarig för kontroll - när i tid kontroll sker	✓	Internkontrollplanen innehåller samtliga punkter.
Följt upp internkontrollplanen	✓	2023-05-24 § 101, tertial 1 2023-10-04 § 145, tertial 2 2024-01-24 § 6, tertial 3
Vidtagit åtgärder vid identifierade brister	✓	Nämnden redogör i uppföljningen för vilka åtgärder som har tagits för att motverka riskerna.

✓ = ingen eller oväsentlig avvikelse, ◯ = viss avvikelse, ✗ = väsentlig avvikelse, ET = Ej tillämplig

2.3.1 Bedömning

Vi bedömer att nämnden har en struktur som möjliggjort att arbetet med intern kontroll har bedrivits på ett systematiskt och ändamålsenligt sätt. Bedömningen baseras på att nämnden har antagit en internkontrollplan med riskanalys och följt upp den. Bedömningen baseras även på att åtgärder har vidtagits för att motverka riskerna.

2.4 Beslutsunderlag och protokoll

Nedan redogörs för de förtroendevalda revisorernas iakttagelser och bedömningar avseende nämndens beslutsunderlag och protokoll under 2023.

Kontrollpunkt	Iakttagelse	Kommentar/hänvisning till protokoll
Nämndens beslutsunderlag och protokoll är tydliga	✓	Nämndens beslutsunderlag och protokoll är tydliga

✓ = ingen eller oväsentlig avvikelse, ◯ = viss avvikelse, ✗ = väsentlig avvikelse, ET = Ej tillämplig

3. Sammanfattade bedömning

Vår sammanfattande bedömning utifrån vår översiktliga granskning av överförmyndarnämnden är att nämnden *delvis* har säkerställt en tillräcklig styrning av sin verksamhet och att nämnden säkerställt en tillräcklig styrning av sin ekonomi. Nämndens uppföljning och interna kontroll bedömer vi som tillräcklig. Vi grundar vår bedömning på följande:

Revisionsfråga	Bedömning	Motivering
Har nämnden säkerställt att verksamheten bedrivs i enlighet med fullmäktiges mål och uppdrag?	Delvis	Bedömningen baseras på att nämnden har beslutat om en plan för genomförandet av sitt grunduppdrag. Nämnden bedömer att den i viss grad uppfyllt sitt grunduppdrag. Det är dock otydligt på vilka grunder nämnden gör sin bedömning.
Har nämnden säkerställt att en tillräcklig styrning, uppföljning och rapportering avseende verksamhetens ekonomi och resultat?	Ja	Bedömningen baseras på att nämnden har antagit en budget, följt upp ekonomi via tertialrapporter samt årsrapport och redovisar ett överskott.
Har nämnden en struktur för arbetet med sin interna kontroll som gör att det finns förutsättningar att bedriva den på ett systematiskt och ändamålsenligt sätt?	Ja	Bedömningen baseras på att nämnden har antagit en internkontrollplan med riskanalys och följt upp den. Bedömningen baseras även på att åtgärder har vidtagits för att motverka riskerna.
Är nämndens beslutsunderlag och protokoll tydliga och ändamålsenliga?	Ja	Nämndens beslutsunderlag och protokoll är tydliga

Utifrån granskningsresultatet rekommenderar vi överförmyndarnämnden att:

- Tydliggöra på vilka grunder nämnden bedömer om grunduppdraget uppfylls eller inte
- Säkerställa att årsredovisningar granskas i tid

Umeå mars 2024

Samuel Larsson
Verksamhetsrevisor, EY

Max Stenman
Verksamhetsrevisor, EY

Kommunrevisionen
Umeå kommun

För kännedom
Gemensamma överförmyndarnämnden

2024-04-22

Revisionsrapport ”Grundläggande granskning 2023”

De förtroendevalda revisorerna i Umeå kommun har givit EY i uppdrag att genomföra en grundläggande granskning. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2023.

I rapporten framgår de bedömningar och ev. rekommendationer som lämnas till nämnden.

Rapporten skickas för kännedom till nämnden och revisorerna önskar inget yttrande över rapporten. Revisorerna har istället för avsikt att inom ramen för grundläggande granskning 2024 följa upp gjorda bedömningar och ev. rekommendationer.

På uppdrag av Umeå kommuns förtroendevalda revisorer

Johan Perols
Uppdragsansvarig, EY
Johan.perols@se.ey.com
070-319 9335

Per Stålberg
Biträdande uppdragsansvarig, EY
Per.stalberg@se.ey.com
070-669 2442

Nr.4 enligt kallelse/ föredragningslista

Verksamhetsuppföljning tertial 1

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Godkänna verksamhetsuppföljning för perioden januari-april 2024.

Sammanfattning av ärendet

Alla nämnder i Umeå kommun ska tre gånger per år lämna underlag till sammanställd rapportering till Umeå kommunstyrelse.

Verksamhetsrapporten avser perioden januari-april och inkluderat personal och ekonomirapport

Beslutsunderlag

Överförmyndarnämndens rapport till KS januari-april 2024

Beredningsansvariga

Åsa Pålsson Stråe, Överförmyndarchef

Sofia Westin, Controller

Protokollet ska skickas till

Kommunkansliet SLK, Umeå kommun

Bjurholms kommun

Nordmalings kommun

Robertsfors kommun

Vindelns kommun

Vännäs kommun

Örnsköldsviks kommun

Överförmyndarnämndens rapport till KS, januari–april 2024

Personalrapport

Överförmyndarenheten tillhör sedan 2024-01-01 avdelningen demokrati och juridik inom stadsledningskontoret. En gemensam uppstartsträff har anordnats för hela avdelningen i syfte att lära känna varandra och varandras verksamheter. Nämnden har beslutat om en omfördelning av egna resurser för att rekrytera en handläggare med uppgift att öka överförmyndarverksamhetens synlighet i samhället. Den 22 februari 2024 fattade Umeå regionråd beslut om att genomföra ett digitaliseringsprojekt inom Överförmyndarnämnden i syfte att möjliggöra en gemensam organisation med flera arbetsplatser och möjlighet till distansarbete. Förberedelse med rekrytering av projektmedarbetare och projektplanering har startat upp.

Överförmyndarverksamheten har 2046 årsredovisningar att granska. 33 % har granskats tom 2024-04-30. Rekrytering av en administratör under perioden juni-september 2024 har gjorts för att effektivisera granskningen.

Personalpolitiska mål

Mål 5: Umeå kommun ska klara kompetensförsörjningen genom att vara en attraktiv arbetsgivare och spegla mångfalden i samhället.

Mål 6: Umeå kommun ska ha ledarskap som ges och ger förutsättningar för goda resultat, där riktvärdet för antalet medarbetare per chef inte är fler än 30.

Mål 7: Umeå kommuns sjukfrånvaro ska minska genom fokus på friskfaktorer och jämställda arbetsförhållanden.

Åtgärder och viktig utveckling/viktiga händelser inom målområdena

Kompetensförsörjning och attraktiv arbetsgivare (mål 5)

Överförmyndarenheten har goda förutsättningar för att rekrytera ny personal till verksamheten oavsett yrkesroll samt att bibehålla personal. Personalomsättningen är låg. Nämnden tar tillvara på medarbetare över 65 år på ett bra sätt och de ges möjlighet att förlänga arbetslivet och på så sätt kan verksamheten hantera ett visst vikariebehov. Överförmyndarnämnden tar även emot personer som behöver arbetsträning.

Ledarskap (mål 6)

Överförmyndarnämnden uppfyller mål där chef har max 30 medarbetare. Sedan 2024-01-01 tillhör överförmyndarchef ledningsgruppen i avdelningen demokrati och juridik.

Friskfaktorer (mål 7)

Resultat på medarbetarenkäten 2023 visar behov av att arbeta vidare med förbättringsåtgärder för att stärka arbetsmiljön under 2024. Verksamheten har upprättade handlingsplaner för att förbättra den organisatoriska- och psykosociala arbetsmiljön. Verksamheten kommer att arbeta vidare under 2024 med områdena arbetsbelastning och krav samt återhämtning. Arbetet med att följa upp det systematiska arbetsmiljöarbetet har genomförts under T1.

Fysisk skyddsrund har genomförts under perioden både på kontoret i Ö-vik och i Umeå. Gemensamma arbetsplatsträffar har hållits varje månad. Chef genomför rehabplaner tillsammans med medarbetare när så krävs samt samtal om anpassning vid tidig signal om ohälsa.

Resultatmätt	Målvärde 2024	Utfall april 2024			Utfall april 2023			Utfall 2023 helår		
		Kvi	Män	Tot	Kvi	Män	Tot	Kvi	Män	Tot
Sjukfrånvaroprocent		5,5	2,5	4,9	7,7	0,0	6,5	4,9	1,1	4,2
Andel långtidsfriska		63	75	65	67	100	74	60	75	63
Andel heltidsanställda		89	100	91	89	100	91	90	100	92

Nr.5 enligt kallelse/ föredragningslista

Regiongemensam ekonomirapport januari-april 2024

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Godkänna ekonomirapport för regiongemensam verksamhet januari-april 2024.

Sammanfattning av ärendet

Varje tertiäl redovisas resultat av ekonomin för den regiongemensamma delen av Överförmyndarnämnden. I denna rapport redovisas ekonomiska utfallet för perioden januari-april 2024.

Beslutsunderlag

Regiongemensam ekonomirapport januari-april 2024

Beredningsansvariga

Åsa Pålsson Stråe, Överförmyndarchef
Sofia Westin, Controller

Protokollet ska skickas till

Bjurholms kommun
Nordmalings kommun
Robertsfors kommun
Vindelns kommun
Vännäs kommun
Örnsköldsviks kommun

Ekonomirapport

Budgetavvikelse, åtgärder och årsprognos

Överförmyndarnämnden redovisar för första tertialen 2024 en positiv budgetavvikelse på 0,6 mnkr. Avvikelsen avser arvoden godemän där man inte granskat årsredovisningar i samma takt som budgeterat för perioden januari-april. Nettokostnaderna för den regiongemensamma verksamheten är i nivå med budgeterade nettokostnader.

Budgeten för arvoden godemän och förvaltare har de senaste åren redovisat överskott och även för 2024 redovisa en positiv budgetavvikelse. Det förväntade överskottet avseende arvoden godemän och förvaltare möts av ökade personalkostnader inom den regiongemensamma verksamheten som följd av satsningar på digitalisering av verksamheten samt arbetet med rekrytering av ställföreträdare. På årsbasis förväntas för nämnden en positiv budgetavvikelse på 0,5 mnkr.

(mnkr med en decimal)	Budget jan-apr 2024	Utfall jan-apr 2024	Budget-avvikelse jan-apr 2024	Budget-avvikelse jan-apr 2023	Budget helår 2024	Prognos helår 2024	Årsprognos budget-avvikelse 2024
Verksamhetens intäkter	3,2	3,5	0,3	0,5	10,3	10,3	0,0
Verksamhetens kostnader	-8,9	-8,6	0,3	-0,1	-26,0	-25,5	0,5
Verksamhetens nettokostnad	-5,7	-5,1	0,6	0,4	-15,7	-15,2	0,5

Investeringar

Inga investeringar planeras under 2024.

(mnkr med en decimal)	Budget 30 april 2024	Utfall 30 april 2024	Budget-avvikelse 30 april 2024	Utfall helår 2023	Budget helår 2024	Prognos helår 2024	Årsprognos budgetavvikelse 2024
Verksamhetens nettoinvesteringar	-	-	-	-	-	-	-

Flyktingmottagning från Ukraina

Verksamheten har inga ökade kostnader som följd av flyktingmottagning från Ukraina.

Överförmyndarnämndens regiongemensamma ekonomirapport, januari–april 2024

Budgetavvikelse, åtgärder och årsprognos

Budgeten för den regiongemensamma delen av nämnden uppgår till 13 944 tkr varav 1 330 tkr avser OH kostnader. Den regiongemensamma verksamheten avser kostnader för personal, IT-system, utbildningskostnader för förtroendevalda och medarbetare, lokalkostnad samt övriga driftkostnader för kontoren. Kostnader för politiska arvoden och arvoden för gode män/förvaltare/förmyndare (ej professionella) belastar respektive kommun direkt och redovisas inte i den regiongemensamma delen av nämnden.

Kostnader för professionella förvaltare och kostnader för ärenden avseende ensamkommande barn hanteras mellan kommunerna via separata avtal och redovisas därför inte i denna ekonomirapport.

Den regiongemensamma delen av nämnden redovisar per april en positiv budgetavvikelse med 34 tkr. Avvikelsen avser framför allt personalkostnader som följd av frånvaro på kontoret i Umeå. Övriga kostnader och intäkter är i nivå med budget.

(tkr med utan decimal)	Budget jan–apr 2024	Utfall jan–apr 2024	Budget- avvikelse jan–apr 2024	Årsprognos budget- avvikelse 2024
Intäkter	33	34	1	0
Arbetskraft	-4 088	-3 974	114	-470
Driftkostnader	-313	-394	-81	-30
OH-kostnader	-443	-443	0	0
Verksamhetens nettokostnad	4 811	-4 777	34	-500

På nämndsmötet i mars månad beslutades att utöka bemanningen med 1 årsarbetare för att kunna arbeta mer med rekrytering av ställföreträdare. Detta kommer att medföra ökade kostnader vilket gör att den regiongemensamma delen av nämnden förväntas redovisa en negativ budgetavvikelse med 500 tkr.

Kommun (tkr)	Andel av prognosticerat underskott
Bjurholm	-6
Nordmaling	-19
Robertsfors	-17
Umeå	-265
Vindeln	-17
Vännäs	-26
Örnsköldsvik	-149
Prognosticerat underskott 2024	-500

Nr.6 enligt kallelse/ föredragningslista

Uppföljning internkontrollplan T1

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Godkänna att den interna styrningen tertial 1 är tillräcklig enligt upprättad internkontrollplan.

Sammanfattning av ärendet

Varje tertial görs uppföljning av aktiviteter i överförmyndarnämndens riskanalys och internkontrollplan.

Beslutsunderlag

Internkontrolluppföljning tertial 1

Beredningsansvarig

Åsa Pålsson Stråe, Överförmyndarchef

Protokollet ska skickas till

KS diarium

SLK ekonomi

Bjurholms kommun

Nordmalings kommun

Robertsfors kommun

Vindelns kommun

Vännäs kommun

Örnsköldsviks kommun

Riskanalys

Nämnd: Överförmyndarnämnden

Upprättad: 2023-11-06

Internkontrollplan 2024

Överförmyndarnämnden

Steg 1 - Riskinventering ska nämnden vara direkt delaktig i			Steg 2 - Riskvärdering ska nämnden vara direkt delaktig i				Steg 3 - Nämndsansvarig chef tar fram förslag som beslutas av nämnd				Kostnad	Ansvarig	Uppföljning T1	Uppföljning T2	Återrapporteras
Kontrollområde	Identifierad risk	Nr	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Rekommenderad riskhantering	Nr	Inskning för riskhantering från nämnd	Åtgärd						
Myndighetsutövning	Den enskilde kan lida rättsförluster	R1	Mindre sannolik	Kännbar	6	Reducera risk	R1	Reducera risk	Medarbetare med god kompetens av granskning samt välutbildade ställföreträdare.	Befintlig ram	Nämndsansvarig chef	Granskningsrutin uppdaterad och genomgången med arbetsgruppen. Årsräkningsutbildningar för ställföreträdare.			Varje tertial
Myndighetsutövning	Försenad handläggning vid arvodering	R2	Mindre sannolik	Lindrig	4	Reducera risk	R2	Reducera risk	Nå effektiv granskning och arbetssätt. Gemensamma granskningsdagar i arbetsgruppen. Rekrytering av administratör för granskning perioden mitten av maj-september 2024. Omvärldsbevakning av andra kommuners arbetssätt kring granskning.	Befintlig ram	Nämndsansvarig chef	33 % av årsräkningarna granskat tom 2024-04-30.			Varje tertial
Myndighetsutövning	Sårbarhet om något händer med ställföreträdare som har många uppdrag	R4	Mindre sannolik	Kännbar	6	Reducera risk	R4	Reducera risk	Prioritera rekrytering till dessa uppdrag. Dialog med förvaltarenheterna att de skyndsamt kan ta dessa uppdrag.	Befintlig ram	Nämndsansvarig chef	Har varit aktuellt vid några ärenden, förvaltarenheten har kunnat ta ärenden skyndsamt. Erfarna lekmän har också tagit uppdrag.			Varje tertial
Myndighetsutövning	Svårigheter att rekrytera nya ställföreträdare	R5	Sannolik	Kännbar	12	Minimera risk	R3	Minimera risk	Utveckla former för att underlätta rekrytering, marknadsföring. Samverkan med andra verksamheter som har arvoderade frivilliguppdrag.	Befintlig ram	Nämndsansvarig chef	Nämnden har omfördelat interna medel för rekrytering av handläggare för att stärka marknadsföring och öka synlighet i samhället. Arrangerat mingelkväll för ställföreträdare.			Varje tertial

Nr.7 enligt kallelse/ föredragningslista

Utbildning FSÖ studiedagar

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att anmäla xxxxx.

Sammanfattning av ärendet

FSÖ:s studiedagar kommer att ske 28 augusti till 30 augusti 2024.

Studiedagarna kommer att genomföras på plats i Kalmar.

Utbildningskostnad för medlemmar 5900 kronor och icke medlemmar 7000 kronor. Rese- och logikostnad tillkommer.

Beslutsunderlag

Inbjudan till FSÖ studiedagar

Välkommen till FSÖ Studiedagar 2024 Kalmarsalen 28 – 30 augusti 2024

Alla medlemmar och andra intresserade hälsas välkomna till föreningens Studiedagar den 28 - 30 augusti 2024 i Kalmar.

För alla medlemmar så kommer föreningens årsmöte att hållas den 29 augusti. Årsmöteshandlingar och deltagarförteckning kommer att skickas ut digitalt så vid anmälan kommer du att behöva uppge en personlig unik e-postadress.

Liksom förra året kommer vi använda en konferens-app för att hantera information och kommunikation på plats under dagarna. För att kunna använda appen så är det viktigt att du anger ett unikt mobiltelefonnummer för SMS.

Konferensanläggning och hotell

Studiedagarna äger rum på Kalmarsalen i Kalmar. Vi kommer även att ha två av torsdagens seminarier på Stadshotellet och First Hotel Witt. Om du väljer något av dessa seminarier så äter du även lunch och eftermiddagskaffe på det hotellet.

Logi är bokad på Best Western Plus Kalmarsund Hotell, Clarion Collection Hotel Packhuset, First Hotel Witt, Frimurarehotellet Kalmar, ProfilHotels Calmar

Stadshotell, Scandic Kalmar Väst, Slottshotellet Kalmar samt Hotel Skansen Färjestaden på Öland. För karta och ytterligare information om hotellen se under fliken "Hotell & Karta".

Hotellrumsbokning kan göras under anmälningsprocessen via fliken "Anmälan".

Kvällsarrangemang

Studiedagarna erbjuder som vanligt trevliga kvällsarrangemang onsdag och

torsdag. Onsdagens informella Kommunkväll sker på Kalmar Slott. Torsdagens Festmiddag inklusive underhållning sker på Kalmarsalen. Busstransport kommer att erbjudas till och från Kalmar Slott för kommunkvällen.

Bussar

Bussar kommer även erbjudas mellan Kalmarsalen och de hotell som inte ligger inom gångavstånd: Scandic, Slottshotellet och Hotel Skansen på Öland.

Hotellerbjudanden

Hotellen i Kalmar vill passa på att visa sig från sin allra bästa sida nu när vi är här och erbjuder därför olika rabatter och specialpaket för dem som vill stanna över helgen.

[Mer info här](#)

Välkommen

Styrelsen hoppas att ni precis som vi, ser framemot årets studiedagar som vi tycker är verksamhetens årliga höjdpunkt! Vi har utifrån omvärldsbevakning och med stöd av förra årets utvärdering skapat ett program som erbjuder de ämnen som efterfrågats mest. Vi hoppas att årets studiedagar ska bidra till att alla deltagare får med sig nya idéer, utökad och ny kunskap samt stimulans för fortsatt utveckling av vårt intressanta område.

Glöm inte årsmötet den 29 augusti!

Varmt välkomna!
Anita Holm, ordförande

Nr.8 enligt kallelse/ föredragningslista

Sommardelegation

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att till Camilla Carstedt under perioden 2024-06-19—2024-09-04 delegera beslutanderätten vad gäller uttag på belopp över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Sammanfattning av ärendet

Överförmyndarnämnden bör under perioden, 2024-06-19—2024-09-04, ge handläggare Camilla Carstedt vid överförmyndarenheten fullmakt att företräda nämnden då han handlägger förmynderskapsärenden som kräver nämndens beslut vad gäller uttagsmedgivanden över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Protokollet ska skickas till

Nämndens ledamöter och ersättare
Camilla Carstedt

Nr.9 enligt kallelse/ föredragningslista

Sommardelegation

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att till Martin Åhman under perioden 2024-06-19—2024-09-04 delegera beslutanderätten vad gäller uttag på belopp över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Sammanfattning av ärendet

Överförmyndarnämnden bör under perioden, 2024-06-19—2024-09-04, ge handläggare Martin Åhman vid överförmyndarenheten fullmakt att företräda nämnden då han handlägger förmynderskapsärenden som kräver nämndens beslut vad gäller uttagsmedgivanden över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Protokollet ska skickas till

Nämndens ledamöter och ersättare
Martin Åhman

Nr.10 enligt kallelse/ föredragningslista

Sommardelegation

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att till Helena Andersson under perioden 2024-06-19—2024-09-04 delegera beslutanderätten vad gäller uttag på belopp över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Sammanfattning av ärendet

Överförmyndarnämnden bör under perioden, 2024-06-19—2024-09-04, ge handläggare Helena Andersson vid överförmyndarenheten fullmakt att företräda nämnden då han handlägger förmynderskapsärenden som kräver nämndens beslut vad gäller uttagsmedgivanden över 1,5 prisbasbelopp rörande förmynderskapsärenden.

Protokollet ska skickas till

Nämndens ledamöter och ersättare
Helena Andersson

Nr.11 enligt kallelse/ föredragningslista

Årlig uppföljning av systematiska arbetsmiljöarbetet SAM 2023

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Chef redogör för den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2023.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet och arbetet med aktiva åtgärder för att främja lika rättigheter och möjligheter ska årligen följas upp. Denna rapport sammanfattar överförmyndarnämndens arbete från föregående år. Vilka insatser som genomförts, hur samverkan fungerat, utmaningar och prioritering, samt goda exempel.

Prioriteringar inför kommande år sammanfattas och konkretiseras i åtgärder i en bifogad handlingsplan

Beslutsunderlag

Resultatuppföljning SAM 2023

Rapport årlig uppföljning SAM ÖFN 2023

ÖFN Handlingsplan årlig uppföljning SAM 2023

Protokollet ska skickas till

SLK Personal

Överförmyndarnämnd

Årlig uppföljning av SAM och lika rättigheter och möjligheter

Den årliga uppföljningen genomförs för att undersöka hur du och dina medarbetare jobbar med arbetsmiljön och lika rättigheter och möjligheter utifrån de krav som ställs i arbetsmiljö- och diskrimineringslagen. Men även för att undersöka vilka förutsättningar som behövs för att du som chef ska kunna driva ett främjande och förebyggande arbete för friska och inkluderande arbetsplatser.

Resultatet är ett viktigt underlag för förvaltningens och nämndens arbete med att ta fram en övergripande handlingsplan med konkreta åtgärder för kommande år kopplat till arbetsmiljö och lika rättigheter och möjligheter.

Den Årliga uppföljningen är indelad i 8 ämnesområden:

- Policy och mål
- Fördelning av arbetsmiljöuppgifter
- Kultur och samverkan
- Lagefterlevnad
- Riskbedömningar och handlingsplaner
- Arbetsanpassning och stöd
- Åtgärder SAM
- Lika rättigheter och möjligheter

Resultat

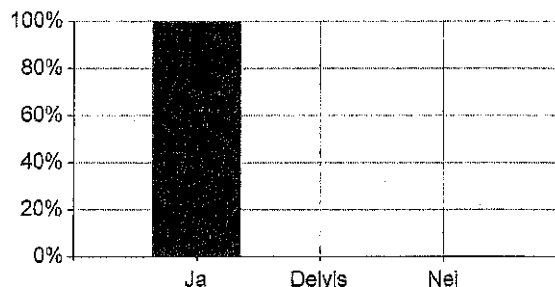
I denna rapport presenteras resultatet i tabell och diagram för respektive påstående.

Kommentarer och förslag på åtgärder samt övriga fritextfrågor presenteras i en separat fritextrapport. Observera att området *Åtgärder SAM* innehåller enbart fritextfrågor och presenteras i fritextrapporten.

Policy och mål

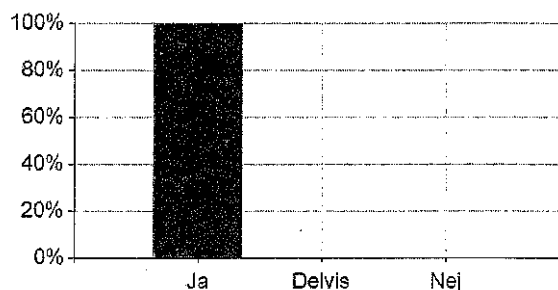
På vår arbetsplats är Umeå kommuns arbetsmiljöpolicy känd och förankrad.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



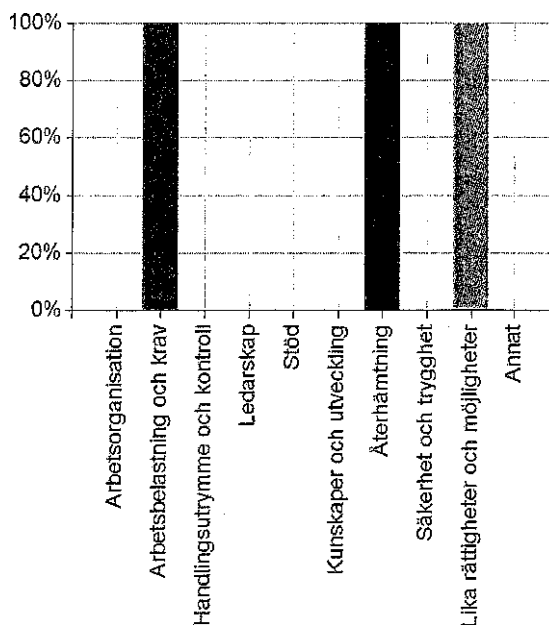
Vi har mål och strategier för OSA, organisatorisk och social arbetsmiljö.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Vårt OSA-mål handlar om:

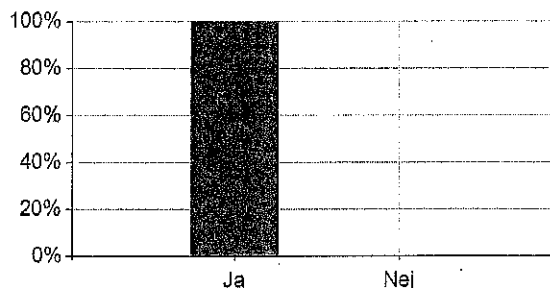
Namn	Antal	%
Arbetsorganisation	0	0
Arbetsbelastning och krav	1	100
Handlingsutrymme och kontroll	0	0
Ledarskap	0	0
Stöd	0	0
Kunskaper och utveckling	0	0
Återhämtning	1	100
Säkerhet och trygghet	0	0
Lika rättigheter och möjligheter	1	100
Annat	0	0
Total	3	300



Fördelning av arbetsmiljöuppgifter

Som ansvarig chef har jag med min chef skrivit under fördelning av arbetsmiljöuppgifter.

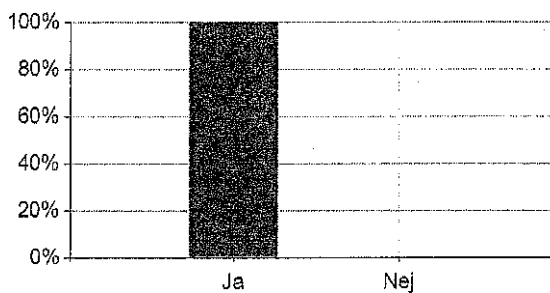
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



Inför mottagande av fördelningen har jag haft en dialog med min chef om vad mina arbetsmiljöuppgifter konkret innebär.

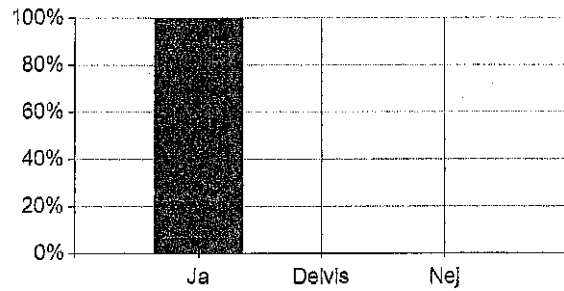
Följdfråga

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



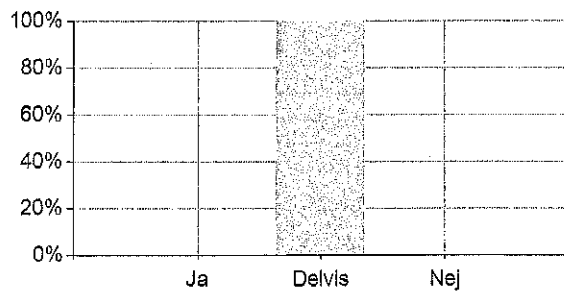
Som chef har jag tillräckliga kunskaper, befogenheter och resurser för att säkerställa att de fördelade arbetsmiljöuppgifterna hanteras.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



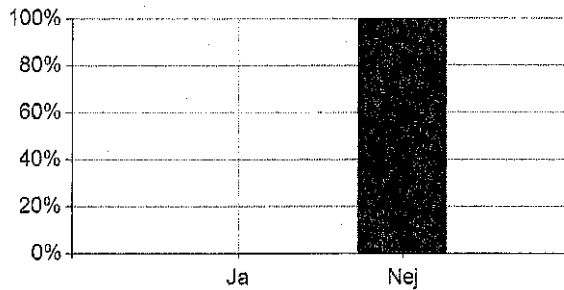
Som chef har jag med min chef i samband med RU-samtal haft en uppföljning av befogenheter, resurser och kompetens för att hantera de fördelade arbetsmiljöuppgifterna.

Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



I vår verksamhet finns det medarbetare som har en skriftlig fördelning av arbetsmiljöuppgifter.

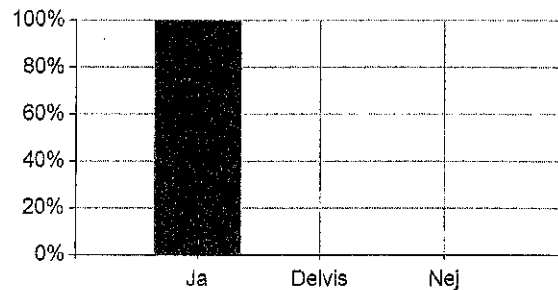
Namn	Antal	%
Ja	0	0
Nej	1	100
Total	1	100



Kultur och samverkan

Arbetsmiljöarbetet sker i samverkan med medarbetare och skyddsombud.

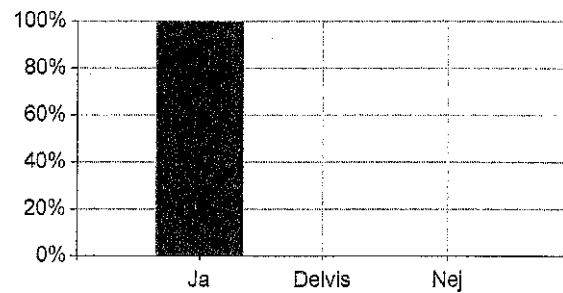
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Vi har tillräckliga kunskaper om risker i arbetet och vad som främjar en god arbetsmiljö.

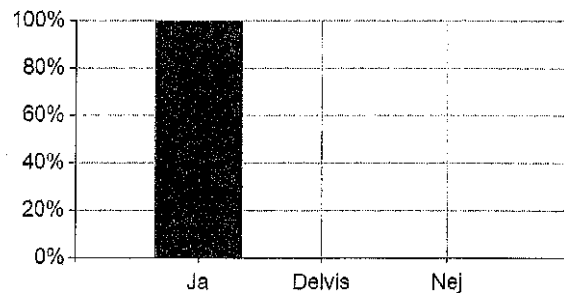
- Chef

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



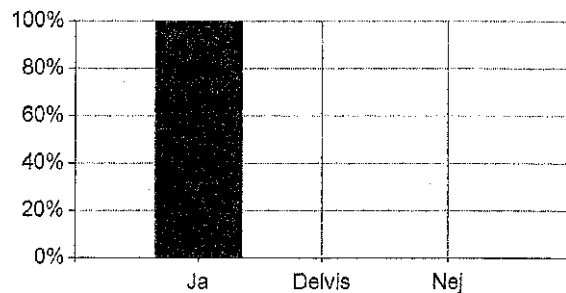
- Medarbetare

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



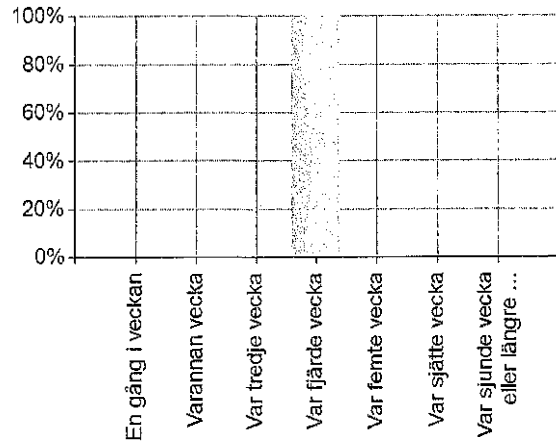
- Skyddsombud

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



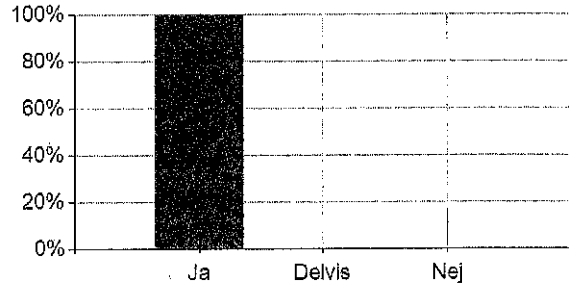
På vår arbetsplats har vi arbetsplatsträffar med följande intervall:

Namn	Antal	%
En gång i veckan	0	0
Varannan vecka	0	0
Var tredje vecka	0	0
Var fjärde vecka	1	100
Var femte vecka	0	0
Var sjätte vecka	0	0
Var sjunde vecka eller längre emellan	0	0
Total	1	100



Vi tar upp arbetsmiljöfrågor på våra arbetsplatsträffar.

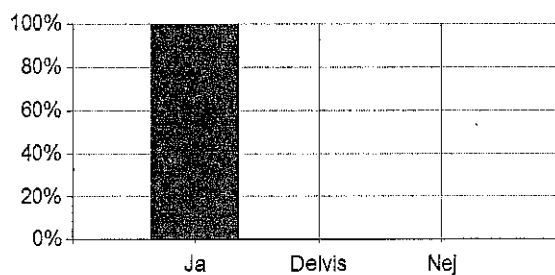
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Lagefterlevnad

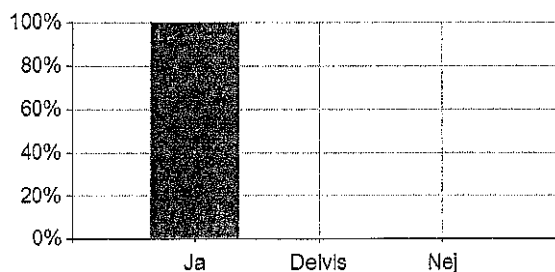
Vi känner till och efterlever de lagar och regler som omfattar verksamhetens arbetsmiljöarbete.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



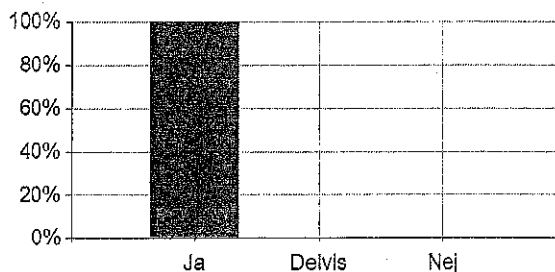
Vi följer ändringar i lagstiftningen.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Vi känner till och efterlever de kommungemensamma rutinerna för det systematiska arbetsmiljöarbetet.

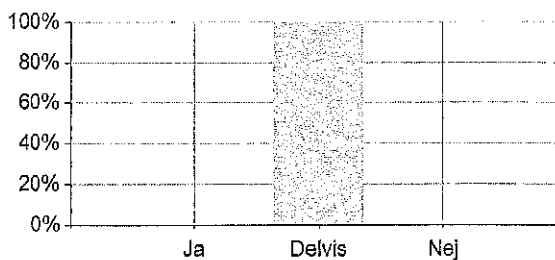
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



På vår arbetsplats har vi arbetsmiljörutiner som är aktuella, väl kända och efterlevs som innefattar:

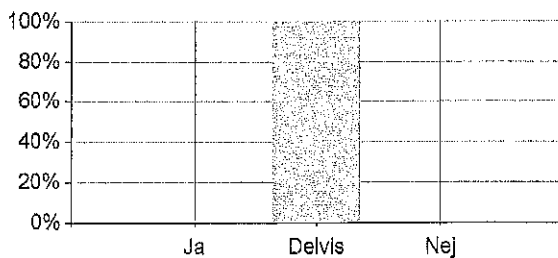
- Krishanteringsplan

Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



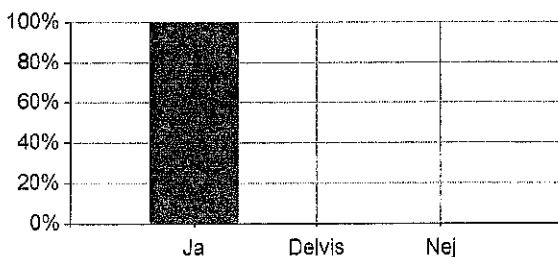
- Plan för hot och våld

Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



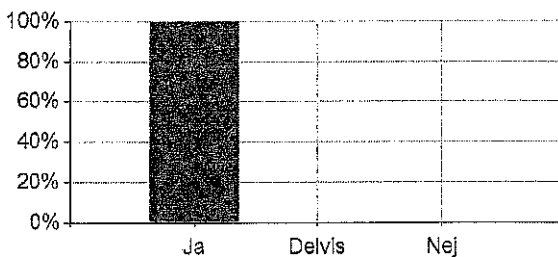
- Introduktion av ny personal oavsett anställning

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



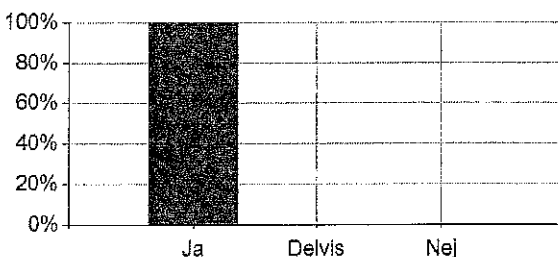
- Checklista som tydliggör vem som gör vad och prioritering vid personalbrist eller kompetensbrist (när rätt kompetens saknas för vissa arbetsuppgifter)

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



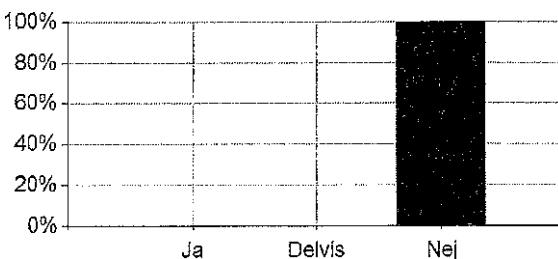
- Hur vi prioriterar arbetsuppgifter vid hög arbetsbelastning

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



- Ergonomi

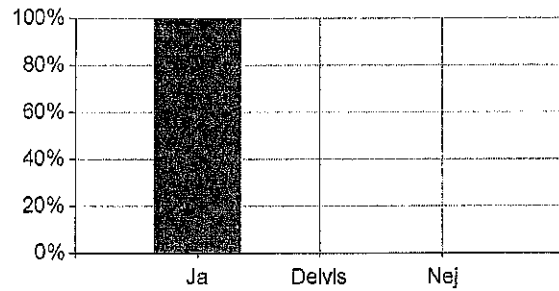
Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	0	0
Nej	1	100
Total	1	100



Vi har ett implementerat årshjul för arbetsmiljö och undersöker arbetsmiljön regelbundet, enligt våra rutiner, genom att:

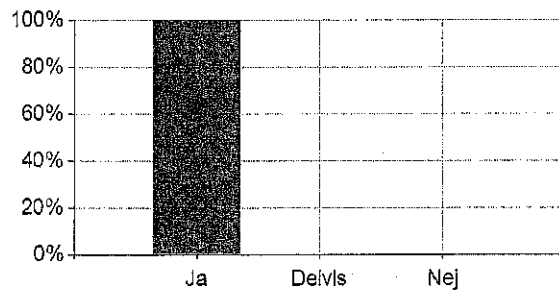
- Genomföra skyddsronder med anpassad checklista för verksamheten

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



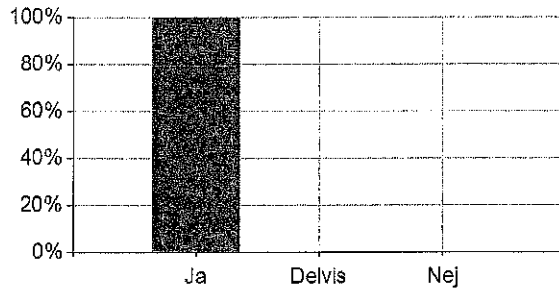
- Genomföra medarbetarsamtal (Resultat och utvecklingssamtal samt Lönebeskedsamtal)

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



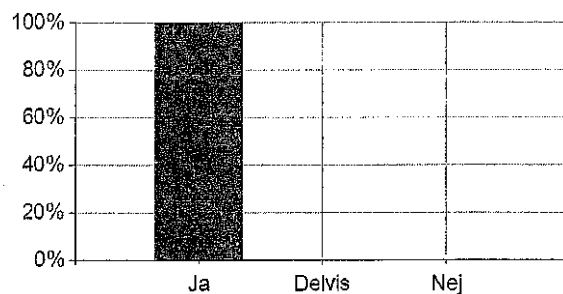
- Undersöka organisatoriska och sociala arbetsförhållanden med enkät

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



- Undersöka ergonomiska faktorer

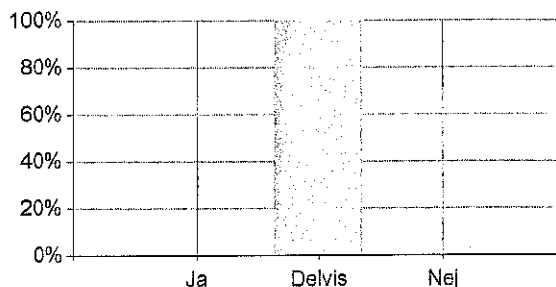
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Riskbedömningar och handlingsplaner

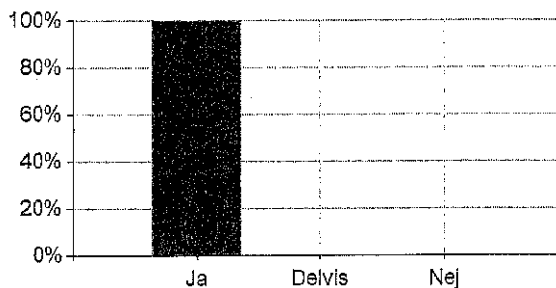
Vi har en löpande riskbedömning och handlingsplan där vi dokumenterar och bedömer de risker som finns i verksamheten (fysiska, organisatoriska och sociala risker).

Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	1	100
Nej	0	0
Total	1	100



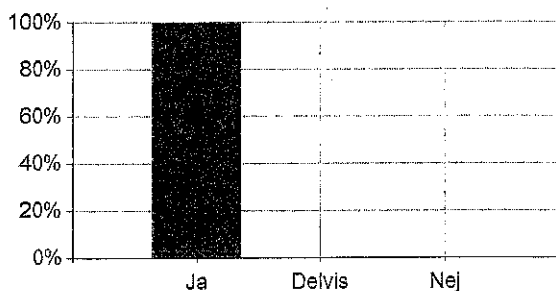
Vi åtgärdar de risker som framkommer och dokumenterar i den löpande riskbedömningen och handlingsplanen de åtgärder som inte genomförs omedelbart (inom några dagar).

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



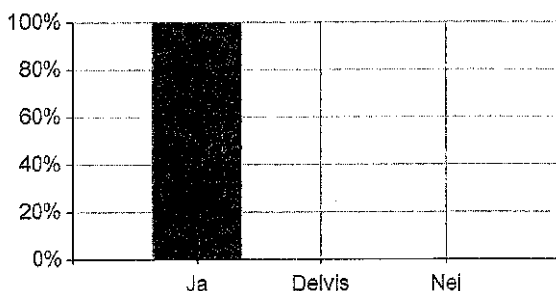
Vi följer upp genomförda åtgärder för att se om de har fått önskad effekt.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



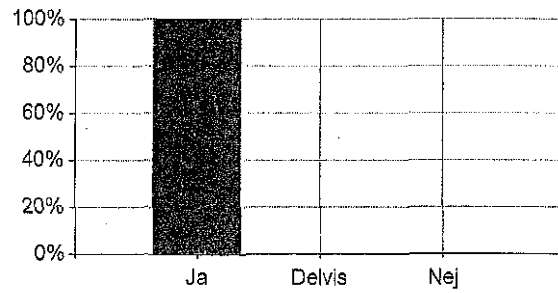
Vi gör skriftliga risk och konsekvensbedömningar inför förändringar i verksamheten.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



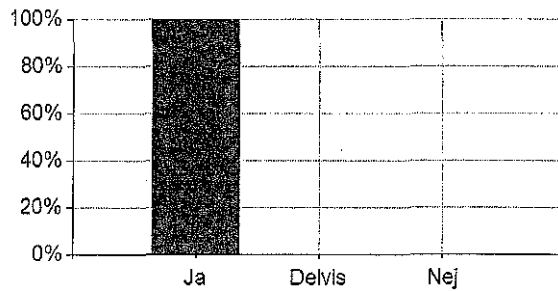
Vi rapporterar arbetsmiljöbrister, tillbud och olyckor i systemstödet för arbetsmiljöhändelser.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



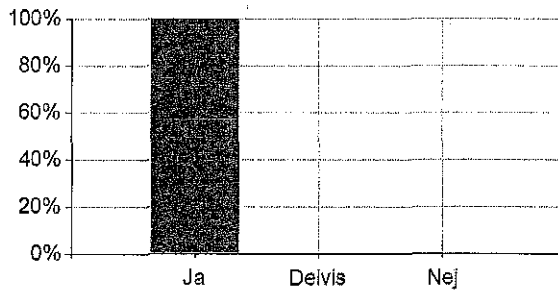
Vi har kunskap om att allvarliga olycksfall och tillbud ska anmälas till Arbetsmiljöverket utan dröjsmål.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



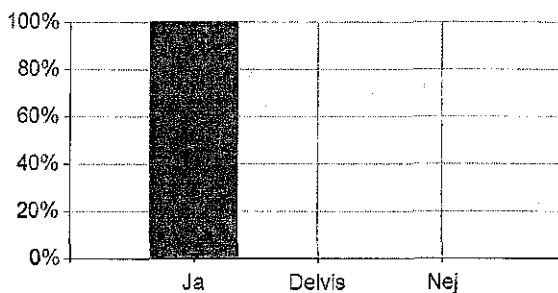
Vi utreder, åtgärdar och följer upp orsakerna till tillbud, ohälsa och olycksfall för att förebygga att det inte händer igen.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Vi återkopplar utredning av tillbud, ohälsa, olycksfall och resultat av genomförda åtgärder till berörda medarbetare.

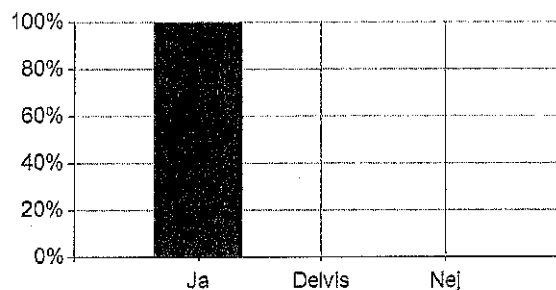
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Arbetsanpassning och stöd

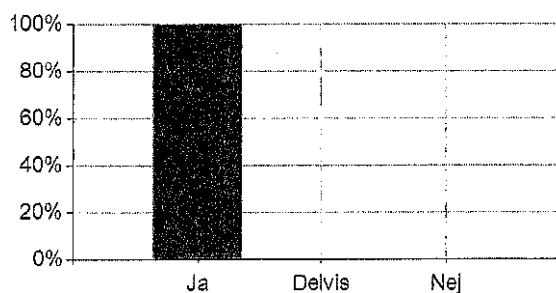
Vi känner till och efterlever rutinen för arbetsanpassning.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Vi nyttjar extern sakkunskap inom arbetsmiljöområdet när det behövs t.ex. företagshälsovården.

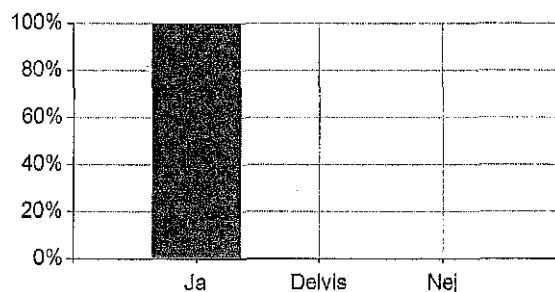
Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



Lika rättigheter och möjligheter

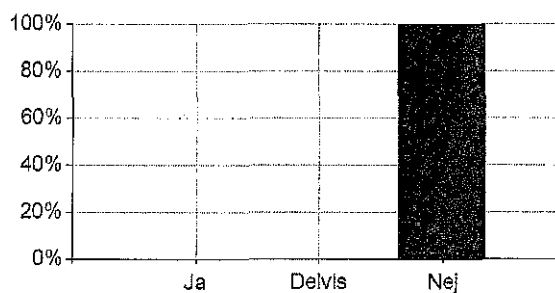
Vi känner till att det finns en övergripande handlingsplan (Handlingsplan för årlig uppföljning av SAM och aktiva åtgärder) för förvaltningens/nämndsområdets arbete för lika rättigheter och möjligheter.

Namn	Antal	%
Ja	1	100
Delvis	0	0
Nej	0	0
Total	1	100



I senaste medarbetarundersökningen ställdes påståenden kring lika rättigheter och möjligheter. Har ni utifrån denna undersökning identifierat behov av åtgärder kopplat till lika rättigheter och möjligheter.

Namn	Antal	%
Ja	0	0
Delvis	0	0
Nej	1	100
Total	1	100



ANSVARIG NÄMND: Överförmyndarnämnden

SAMORDNINGSANSVAR FÖR HANDLINGSPLANEN: Överförmyndarchef

HUVUDSKYDDSOMBUD: SUSANNE LANDSTRÖM

INSTRUKTION TILL HANDLINGSPLAN; Förvaltningens prioriterade områden för att främja arbetsmiljön och för lika rättigheter möjligheter ska dokumenteras i handlingsplanen nedan. Även risker och hinder som kräver en åtgärd ska dokumenteras i handlingsplanen. Handlingsplanen ska bestå av prioriteringar, risker och hinder, med konkreta aktiviteter/åtgärder, ansvarig, när och hur aktivitet/åtgärd följs upp. Prioriterade områden och risker inom det systematiska arbetsmiljöarbetet ska riskbedömas. Detta för att ha arbetsgivaren har ett ansvar att göra det som behövs för att ingen av medarbetarna skadar sig eller blir sjuk på grund av arbetet. Reglerna om detta finns i 3 kap. 2 § arbetsmiljölagen. Risker och hinder för lika rättigheter och möjligheter behöver inte riskbedömas enligt Diskrimineringslagen DL. Tänk på att långsiktiga åtgärder kan behövas kompletteras med kortsiktiga åtgärder.

PRIORITYERADE OMRÅDEN SAMT BESKRIVNING AV BRISTER OCH HINDER	LAG- STIFTNING AML ELLER/ OCH DL*	RISKBEDÖMNING <i>(Endast risker enl. AML ska riskbedömas)</i> SANNOLIKHET KONSE- RISK- KVENS KLASS			ÅTGÄRDER	ANSVARIG	KLART NÄR?	UPPFÖLJNING DATUM OCH RESULTAT
		2	3	6				
1 Nuvarande system med pappersakter försvårar målbilden att kunna ha flera arbetsplatser, möjlighet till distansarbete. Nya arbetssätt efter digitalisering. Risk för stress och ökad arbetsbelastning i förändringsarbetet.	AML	2	3	6	Arbetsgrupp från verksamheten planerar arbetet för framtida gemensam organisation. Tydlig förankring och kommunikation med övriga medarbetare. Digitaliseringsprojekt startar våren 2024. Separat projektgrupp utsedd.	Åsa Pålsson Stråe	30 juni 2025	Löpande
2 Fortsatt bevakning och arbete med att skapa förutsättning för att arbetsbelastning och återhämtning ska upplevas vara på en bra nivå.	AML	2	2	4	Dialog på APT. Individuella insatser vid behov. Uppgradera rutin för prioritering av arbetsuppgifter vid arbetsanhopning. Kompetensinsats kring temat återhämtning. Samordnad gemensam organisation.	Åsa Pålsson Stråe	31 dec	31 oktober
3 I utvecklingsarbetet att skapa en gemensam organisation behöver verksamheten se	AML	2	3	6	Sker inom ramen för arbetet med framtida gemensam organisation.	Åsa Pålsson Stråe	30 juni 2025	Löpande

över arbetsfördelning och delegationsordning.

4. Stärka kunskapsinhämtning DL
gällande de generella principerna
inom området lika rättigheter
och möjligheter.

Fortsatta utbildningsinsatser inom
området.

Åsa Pålsson 31 dec 31 oktober
Stråe

*AML, Arbetsmiljölagen och DL, diskrimineringslagen



Årlig uppföljning 2023

Systematiskt arbetsmiljöarbete och Aktiva åtgärder

Överförmyndarnämnden

Sammanfattning av årlig uppföljning 2023

Det systematiska arbetsmiljöarbetet och arbetet med aktiva åtgärder för att främja lika rättigheter och möjligheter ska årligen följas upp. Denna rapport sammanfattar överförmyndarnämndens arbete från föregående år. Vilka insatser som genomförts, hur samverkan fungerat, utmaningar och prioritering, samt goda exempel. Prioriteringar inför kommande år sammanfattas och konkretiseras i åtgärder i en bifogad handlingsplan.

Innehållsförteckning

Sammanfattning av årlig uppföljning 2023.....	2
Innehållsförteckning	3
Inledning	4
Årlig uppföljning.....	4
Året som varit	4
Arbetsmiljö.....	4
Lika rättigheter och möjligheter	5
Goda exempel.....	6
Samverkan.....	6
Åtgärder framåt	6
Arbetsmiljö.....	6
Lika rättigheter och möjligheter	6
Prioriteringar arbetsmiljö	7
Prioriteringar aktiva åtgärder för lika rättigheter och möjligheter	7
Handlingsplan för systematiskt arbetsmiljöarbete och aktiva åtgärder	7
Bilagor	7

Inledning

Umeå kommun strävar efter att vara en organisation som kännetecknas av den mångfald som finns i samhället. Arbetsplatser och arbeten ska vara öppna och tillgängliga för alla. Alla former av diskriminering, trakasserier, sexuella trakasserier, repressalier och kränkande särbehandling tar Umeå kommun bestämt avstånd från. Enligt diskrimineringslagens krav har arbetsgivaren ett ansvar för att arbeta förebyggande och främjande i syfte att motverka diskriminering, samt verka för att främja lika rättigheter och möjligheter oavsett kön, könsidentitet, könsuttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder. Detta arbete kallas aktiva åtgärder.

Viktigt är också att medarbetare och chefer erbjuds en god arbetsmiljö där ingen kommer till skada eller får ohälsa på sin arbetsplats. Årligen följs det systematiska arbetsmiljöarbetet inom varje nämnds område för att säkerställa att:

- arbetsmiljöarbetet fungerar
- arbetsmiljöarbetet hålls levande genom att det blir en naturlig del av verksamheten på alla nivåer inom förvaltningen
- åtgärderna får effekt och att de leder till en bättre arbetsmiljö för alla medarbetare. Fokus ska vara att inga skillnader får förekomma mellan kvinnor och män
- nämnderna får en sammanställning av den årliga uppföljningen som ett underlag för att fullfölja sitt arbetsmiljöansvar (se förutsättningar för förvaltningens arbetsmiljöarbete)

Årlig uppföljning

Både det systematiska arbetsmiljöarbetet och arbetet med aktiva åtgärder för att främja lika rättigheter och möjligheter ska årligen följas upp. Överförmyndarnämnden har genomfört den årliga uppföljningen enligt rutinen "Gemensamt processflöde för organisatorisk och social arbetsmiljö, årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljön och aktiva åtgärder". Nämndens inrapporterade resultat för den årliga uppföljningen kan läsas i bilaga 1.

Året som varit

Arbetsmiljö

Överförmyndarnämndens verksamhet har löpande arbetat med det systematiska arbetsmiljöarbetet under 2023. Exempel på sådana aktiviteter är; löpande riskbedömningar, resultat från medarbetarenkäten, skydds rond, resultat- och utvecklingssamtal, samt mål och handlingsplan gällande OSA.

Övriga insatser som bedömts viktiga och som genomförts är följande:

Årlig uppföljning 2023

- Umeåregionen beslutade om ett nytt samverkansavtal och fördelningsnyckel under 2023. Gemensam budget inom överförmyndarnämndens område gäller från 2024. Beslut har också tagits om att inleda arbetet för en digitalisering av verksamheten. Inleds under början av 2024.

-Löpande översyn av rutiner.

-Samordning har skett av vissa gemensamma arbetsuppgifter ex. utbildningsinsatser för ställföreträdare.

-På kontoret i Örnsköldsvik har en översyn gjorts för att möta framtidens arbetsliv. Lokaler har målats om, skrivbord och bildskärmar har bytts ut. Även gemensamma lokaler såsom fikarum har anpassats.

-Olika insatser för sammanhållning och trivsel, exempelvis via gemensamma verksamhetsdagar, julavslutning.

Lika rättigheter och möjligheter

Utbildningssatsning har genomförts, varje medarbetare har erbjudits utbildningen – en arbetsplats för alla. Syftet har varit att förbättra kunskap kring alla lika rättigheter och möjligheter.

Arbetsförhållanden

Hanterat ergonomi utifrån individuella behov. Arbetsplatsscreening är genomförd på kontoret i Umeå, har beställts till kontoret i Örnsköldsvik när man är klar med den övergripande översyn av lokaler, våren 2024.

Bestämmelser och praxis om löner och andra anställningsvillkor

Inför löneöversyn lyfts risken för diskriminering vad gäller ålder och kön. Följs också upp årligen på övergripande nivå.

Möjliggjort distansarbete upp till 50% av arbetstiden. Detta genom att teckna distansavtal.

Rekrytering och befordran

Rekryteringsinsatser sker i enlighet med Umeå kommuns riktlinjer.

Utbildning och övrig kompetensutveckling

Utvecklingsinsatser har anpassats efter varje medarbetares samt verksamhetens behov. Alla har en individuell utvecklingsplan. Under året har utbildningsinsatser ordnats för medarbetare både digitalt och med fysisk närvaro.

Möjlighet att förena förvärvsarbete med föräldraskap

Bjuda in kollegor som är tjänstlediga för föräldraledighet till arbetsplatsträffar eller andra verksamhetsträffar.

Goda exempel

Olika insatser för sammanhållning och trivsel, exempelvis via gemensamma verksamhetsdagar, julavslutning.

Utbildningssatsning – en arbetsplats för alla. Syftet har varit att förbättra kunskap kring alla lika rättigheter och möjligheter

Samverkan

Årligen genomlyses organisatoriska och sociala arbetsmiljön, bla. dialog på arbetsplatsträff varje månad, genom medarbetarenkäten och via resultat- och utvecklingssamtalet. Verksamheten har en upprättad handlingsplan för OSA, riskbedömning och åtgärdsplanering görs vid behov.

Huvudskyddsombud är med vid arbetet med handlingsplan och årliga uppföljningen av SAM.

Samverkan sker även via stadsledningskontorets samverkansgrupp, denna rapport samverkas den 22 april 2024.

Åtgärder framåt

Arbetsmiljö

Löpande och systematiskt se över vår arbetsbelastning och arbetsfördelning.

Fortsatt arbete med att skapa förutsättning för återhämtning efter perioder med hög belastning.

Arbeta fram former för en gemensam organisation och en digitalisering av verksamhetens akter.

Lika rättigheter och möjligheter

Arbetsförhållanden

Bestämmelser och praxis om löner och andra anställningsvillkor

Att årligen fortsätta lyfta riskerna för diskriminering inför löneöversyn, med fokus på ålder och kön.

Rekrytering och befordran

Fortsatt arbete med att säkerställa att annonser och rekryteringar inte upplevs diskriminerande, enligt samtliga diskrimineringsgrunder.

Utbildning och övrig kompetensutveckling

Fortsatta utbildningsinsatser utifrån individuella och verksamhetens behov.

Möjlighet att förena förvärvsarbete med föräldraskap

Distansarbete enligt distansavtal (samt vid behov hemarbete då förutsättningar för det har funnits) är ett sätt att kunna förena arbete och föräldraskap.

Fortsätta att bjuda in kollegor som är tjänstlediga för föräldraledighet till arbetsplatsträffar eller annan samverkan.

Prioriteringar arbetsmiljö

Fortsatt arbete för en gemensam organisation

Se över arbetsfördelning och delegationsordning

Digitalisering av verksamhetens akter.

Fortsatt bevakning och arbete med att skapa förutsättning för att arbetsbelastning och återhämtning ska upplevas vara på en bra nivå.

Prioriteringar aktiva åtgärder för lika rättigheter och möjligheter

Stärka kunskapsinhämtning gällande de generella principerna inom området lika rättigheter och möjligheter.

Handlingsplan för systematiskt arbetsmiljöarbete och aktiva åtgärder

Utifrån prioriteringar för det systematiska arbetsmiljöarbetet och aktiva åtgärder för lika rättigheter, samt utifrån Överförmyndarnämndens risker och hinder inom arbetsmiljö och lika rättigheter och möjligheter som har framkommit inom Överförmyndarnämnden har en handlingsplan upprättats. Se bilaga 2.

Bilagor

Bilaga 1: Bifoga nämndens resultatrapport från Årlig uppföljning

Bilaga 2: Handlingsplan systematiskt arbetsmiljöarbete och aktiva åtgärder



Överförmyndarenheten i Umeåregionen

Besöksadress: Götgatan 3

Postadress: 901 84 Umeå

090-166100

umea.kommun@umea.se

www.umea.se/kommun

Besöksadress: Nygatan 16

Postadress: 891 88 Örnsköldsvik

090-166100

umea.kommun@umea.se

www.umea.se/kommun

Nr.12 enligt kallelse/ föredragningslista

Dataskyddsbuds rapport 2023

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Uppdra till verksamheten att:

- Initiera och genomföra ett arbete med att gå igenom samtliga registreringar för att säkerställa att de uppfyller minimikraven i artikel 30.1 GDPR och i övrigt är korrekt ifyllda.
- Skapa en rutin (eller annan dokumenterad styrning) för regelbunden genomgång av registreringarna så att det säkerställs att registreringarna hålls uppdaterade och korrekta.

Sammanfattning av ärendet

Dataskyddsförordningen föreskriver att dataskyddsbudet bl.a. ska övervaka efterlevnaden av dataskyddsförordningen och den personuppgiftsansvariges strategi för skydd av personuppgifter. Som ett led i denna tillsyn genomförde DSO 2023 en riktad granskning gällande nämndernas arbete med konsekvensbedömningar samt en övergripande granskning av inkomna rättighetsbegäranden, inkomna personuppgiftsincidenter och nämndernas registerförteckning över personuppgiftsbehandlingar. Finns presenterat i dataskyddsbudets rapport 2023.

Beredningsansvarig

Eric Lindström

Beslutsunderlag

Dataskyddsbudets rapport 2023

Rapport

Dataskyddssombudets tillsyn 2023

Sammanfattning

Dataskyddsförordningen föreskriver att dataskyddsombudet bl.a. ska övervaka efterlevnaden av dataskyddsförordningen och den personuppgiftsansvariges strategi för skydd av personuppgifter.

Som ett led i denna tillsyn genomförde DSO 2023 en riktad granskning gällande nämndernas arbete med konsekvensbedömningar samt en övergripande granskning av inkomna rättighetsbegäranden, inkomna personuppgiftsincidenter och nämndernas registerförteckning över personuppgiftsbehandlings.

Uppgifterna som använts i rapporten bygger på självrapportering från nämndernas förvaltningar samt uppgifter från EasIT (incidentrapporteringssystem) och RegIT (nämndernas registerförteckning).

Arbetet med GDPR ser olika ut i nämnderna och varierar ibland mellan verksamheter inom samma nämnd. Det finns identifierade brister i nämndernas och styrelsens arbete med konsekvensbedömningar och registerförteckningar som dataskyddsombudet rekommenderat åtgärder för i rapporten.

Eric Lindström
Dataskyddsombud

Innehåll

Sammanfattning.....	2
Avgränsning och förkortningar	4
Syfte.....	5
Riktad granskning 2023	5
Granskning och tillämplig lag	5
Resultat av granskning och dataskyddsombudets rekommendation.....	6
Möjliga konsekvenser.....	7
Personuppgiftsincidenter 2023	7
Tillämplig lag.....	7
Inkomna incidenter	8
Dataskyddsombudets rekommendation.....	8
Inkomna rättighetsbegäranden 2023	8
Tillämplig lag.....	8
Inkomna begäranden	9
Dataskyddsombudets rekommendation.....	9
Registerförteckning	9
Tillämplig lag.....	9
Resultat av granskning av registerförteckningar	10
Dataskyddsombudets rekommendation.....	10

Avgränsning och förkortningar

Granskningen omfattar följande nämnder som behandlar personuppgifter i verksamhet.

Kommunstyrelsen (KS)

Byggnadsnämnden (BN)

Miljö- och hälsoskyddsnämnden (MÖH)

Fritidsnämnden (FN)

Kulturnämnden (KN)

För- och grundskolenämnden (FGN)

Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden (GVN)

Tekniska nämnden (TN)

Individ- och familjenämnden (IFN)

Äldrenämnden (ÄN)

Brand- och räddningsnämnden (BRN)

Överförmyndarnämnden (ÖFN)

Valnämnden (VN)

Syfte

Dataskyddsförordningen (GDPR) föreskriver i artikel 39.1b att dataskyddsombudet (DSO) ska övervaka efterlevnaden av dataskyddsförordningen, av andra av unionens eller medlemsstaternas dataskyddsbestämmelser och av den personuppgiftsansvariges strategi för skydd av personuppgifter, inbegripet ansvarstilldelning, information till och utbildning av personal som deltar i behandling och tillhörande granskning.

Som ett led i denna tillsyn genomförde DSO 2023 en riktad granskning gällande nämndernas arbete med konsekvensbedömningar samt en granskning av inkomna rättighetsbegäranden, inkomna personuppgiftsincidenter och nämndernas registerförteckning över personuppgiftsbehandlingar. Uppgifterna som använts i rapporten bygger på självrapportering från nämndernas förvaltningar samt uppgifter från EasIT incidentrapporteringssystem samt uppgifter i RegIT registersystem.

Personuppgiftsansvaret åligger nämnden (som helhet, inte individuella ledamöter). Ansvaret kan inte likt t.ex. arbetsmiljöansvar delegeras till verksamheten. Rapporten riktas därför till nämnden men med rekommendationer som nämnden kan rikta till sin verksamhet. Rapporten kan användas som en del av nämndernas systematiska dataskyddsarbete.

Riktad granskning 2023

Granskning och tillämplig lag

Av artikel 5.2 GDPR framgår att den personuppgiftsansvarige ska ansvara för och kunna visa att GDPRs grundprinciper efterlevs (*ansvarsskyldighet*). Exempel på hur personuppgiftsansvarig nämnd kan visa på regelefterlevnad är *riktlinjer, rutiner, dokumenterad uppföljning, osv.*

Av artikel 24 GDPR framgår att personuppgiftsansvarig med beaktande av behandlingens art, omfattning, sammanhang och ändamål samt riskerna, av varierande sannolikhetsgrad och allvar, för fysiska personers rättigheter och friheter ska genomföra lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att säkerställa och kunna visa att behandlingen utförs i enlighet med denna förordning. Dessa åtgärder ska ses över och uppdateras vid behov.

Av artikel 35 i GDPR framgår att om en typ av behandling, särskilt med användning av ny teknik och med beaktande av dess art, omfattning, sammanhang och ändamål, sannolikt leder till en hög risk för fysiska personers rättigheter och friheter ska den personuppgiftsansvarige före behandlingen utföra en bedömning av den planerade behandlingens konsekvenser för skyddet av personuppgifter.

De frågor som granskade nämnders verksamhet(er) ombetts svara på är:

- *Bedrivs något systematiskt arbete med att identifiera och genomföra*

konsekvensbedömningar i nämndens verksamhet? Bifoga ev. dokumentation som skulle användas för att styrka detta (jmf. art 5.2 GDPR). Om dokumentation saknas ange det i stället.

- *Totalt antal identifierade högriskbehandlingar i nämndens verksamhet? Om något arbete med att identifiera högriskbehandlingar inte genomförts eller slutförts ange det i stället?*
- *Totalt antal genomförda konsekvensbedömningar sedan 2018?*
- *Totalt antal genomförda konsekvensbedömningar under 2022?*

Resultat av granskning och dataskyddsombudets rekommendation

Av de nämnder som besvarat frågorna från dataskyddsombudet framgår att frågan hanteras olika både mellan nämnder och i vissa fall mellan olika verksamheter i samma nämnd. Några nämnder har framtagna rutiner eller checklistor för att fånga upp och genomföra konsekvensbedömningar. Andra har delvis påbörjat arbetet men där kan frågan ha hanterats olika av olika verksamheter inom samma nämnd. Andra nämnder uppges inte ha något systematiskt arbete/inte påbörjat arbetet alls. Det ska noteras att det inte förefaller finnas någon (mellan nämnderna) enhetlig hantering av frågan i kommunen.

Flertalet nämnder rapporterar att inga konsekvensbedömningar genomförts, några anger att orsaken är att de analyserat sina behandlingar och bedömt att det inte finns några högriskbehandlingar enligt IMYs lista (det finns alltså inget som behöver konsekvensbedömmas) medan andra anger att det beror på att inget systematiskt arbete med att identifiera högriskbehandlingar genomförts.

För att kunna säkerställa efterlevnad av GDPR är det viktigt att arbetet bedrivs systematiskt och att det finns dokumenterade rutiner/arbetsätt för att identifiera högriskbehandlingar och genomföra konsekvensbedömningar.

Med anledning av de svar som inkommit från nämnderna och styrelsen lämnar dataskyddsombudet följande rekommendationer till KS, VN, TN, ÖFN och BRN att uppdra till sina verksamheter att;

- För samtliga verksamheter inom nämnden. Skapa rutiner/arbetsätt så att nya personuppgiftsbehandlingar fångas upp och bedöms (ifall hög risk föreligger) innan behandlingen påbörjas.
- Gå igenom och bedöm befintliga behandlingar och genomför konsekvensbedömningar för de behandlingar som identifieras som högriskbehandlingar enligt IMYS lista.¹ Denna rekommendation gäller också FGN och GVN.
- Skapa rutiner/arbetsätt så att genomförda konsekvensbedömningar regelbundet följs upp och ev. nya/ändrade risker upptäcks och åtgärdas.

¹ <https://www.imy.se/globalassets/dokument/ovrigt/forteckning---konsekvensbedomningar.pdf>

Övriga nämnder rekommenderas att säkerställa att befintliga rutiner är kända och följs.

Något svar från kulturnämnden har inte inkommit och några rekommendationer kan därför inte lämnas till aktuell nämnd.

Möjliga konsekvenser

Då det är frågan om behandlingar som innebär en hög risk för de registrerades rättigheter och friheter innebär avsaknaden av genomförda konsekvensbedömningar och brist på rutiner att det finns risker för de registrerade vars personuppgifter behandlas av nämnderna.

De personuppgiftsansvariga nämnderna riskerar också att drabbas av skadestånd och sanktionsavgifter (art. 82-83 GDPR). IMY utfärdade i november 2023 en sanktionsavgift om 300 000 kr till Barn- och utbildningsnämnden i Östersunds kommun² för att de inte genomfört en konsekvensbedömning innan de påbörjade en personuppgiftsbehandling i Googles tjänster (behandlingen som innebar hög risk för registrerade).

Här ska också noteras att IMY har mandat att helt förbjuda en behandling som inte uppfyller kraven i GDPR vilket också är något som bör beaktas för de behandlingar där ingen konsekvensbedömning gjorts.

Personuppgiftsincidenter 2023

Tillämplig lag

Enligt artikel 33 i GDPR ska den personuppgiftsansvarige utan onödigt dröjsmål och, om så är möjligt, inte senare än 72 timmar efter att ha fått vetskap om den, anmäla en personuppgiftsincidenten till tillsynsmyndighet såvida det inte är osannolikt att personuppgiftsincidenten medför en risk för fysiska personers rättigheter och friheter.

Den personuppgiftsansvarige ska dokumentera alla personuppgiftsincidenter, inbegripet omständigheterna kring personuppgiftsincidenten, dess effekter och de korrigerande åtgärder som vidtagits. Dokumentationen ska göra det möjligt för tillsynsmyndigheten att kontrollera efterlevnaden av denna artikel.

Nämnderna har antagit riktlinjer där det bl.a. framgår att ansvaret för att undvika, upptäcka och anmäla personuppgiftsincidenter till personuppgiftsansvarig åligger varje anställd inom Umeå kommun. Chefer på alla nivåer har ett ansvar att aktivt verka för en positiv attityd kring detta. Detaljer om hur anmälan och hantering av personuppgiftsincident sker regleras i rutin för nämnden.

² [IMY-2023-1647 \(beslutet har inte överklagats av Östersunds kommun\)](#)

Inkomna incidenter

Under 2023 rapporterades det in totalt 93 st personuppgiftsincidenter till granskade personuppgiftsansvariga nämnder. Av dessa bedömdes 6 st som ej incidenter. Av de 87 faktiska incidenterna anmäldes 15 st (ca 17 %) till tillsynsmyndigheten IMY.

Av de inrapporterade incidenterna var 24 st (27,5 %) felskickad e-post, 8 st (ca 1 %) felaktiga behörigheter, 8 st (ca 1 %) tappad digital enhet, 4 st (ca 0,5 %) dataintrång och 47 st rapporterades som "Övrigt" (54%).

Det noteras att Överförmyndarnämnden, Valnämnden, Brand- och räddningsnämnden och Miljö- och hälsoskyddsnämnden inte hade någon inrapporterad personuppgiftsincident under 2023. Att det inte rapporterats någon personuppgiftsincident innebär inte att några incidenter inte inträffat bara att det inte rapporterats in någon. Försiktighet uppmanas därför i att dra några egentliga slutsatser av den informationen.

2022 var antalet inrapporterade incidenter 73 st varav 6 st bedömdes som ej incident. Antalet inrapporterade incidenter ökade alltså med ca 20 % i förhållande till 2022.

Trenden med felsänd e-post som den enskilt största anmälda typen av incident fortsätter från tidigare år (2022 var det 42%).

Dataskyddsombudets rekommendation

Dataskyddsombudet rekommenderar nämnder och styrelse att uppdra till sina verksamheter att:

- Utbilda personalen så att de kan identifiera personuppgiftsincidenter och vet hur/var de ska rapportera personuppgiftsincidenter samt uppmuntra dem att anmäla incidenter.

Inkomna rättighetsbegäranden 2023

Tillämplig lag

Enligt GDPR har registrerad ett antal rättigheter (rätten till information, rätten till tillgång, rätten till rättelse, rätten till radering, rätten tillbegränsning, rätten tilldataportabilitet, rätten till invändning). Reglerna för hur hanteringen av en rättighetsbegäran ska ske återfinns i art. 12 i GDPR.

Inkomna begäranden

Under 2023 har endast ett fåtal begäran om nyttjande av rättigheter enligt GDPR inkommit till kommunen. Av två inkomna begäranden (båda avsåg rätten till tillgång art. 15 GDPR) var en riktad till samtliga nämnder i kommunen medan en endast avsåg IFN.

Dataskyddsombudets rekommendation

Då det endast inkommit ett fåtal begäranden under 2023 finns inget egentligt underlag för att lämna några konkreta rekommendationer i frågan. Det noteras att det finns en kommunövergripande rutin för hur en rättighetsbegäran enligt GDPR ska hanteras och det pågår ett arbete (initierat av direktören för administration och innovation) med att ta fram en kommunövergripande e-tjänst där registrerade ska kunna framställa sin begäran till personuppgiftsansvariga nämnder på kommunen.

Registerförteckning

På grund av den stora mängden behandlingar hos de granskade nämnderna har det inte funnits möjlighet att granska alla registrerade behandlingar i RegIT (kommunens system där personuppgiftsbehandlingar registreras). Istället har slumpmässiga kontroller av granskade nämnders registreringar gjorts.

Följande antal behandlingar har granskats per nämnd av dataskyddsombudet: KS; 4, BN; 2, MöH; 2, FN; 2, KN; 2, FGN; 4, GVN; 4, TN; 4. IFN; 4, ÄN; 4, BRN; 3, ÖFN; 1, VN; 1.

Utöver de obligatoriska kraven i GDPR har också kontrollerats; senast datum för genomgång av behandlingen i RegIT och ifall det antecknats att behov av konsekvensbedömning bedömt/konsekvensbedömning genomförts. Båda fält förekommer i RegIT men är inte obligatoriska enligt GDPR.

Tillämplig lag

Enligt GDPR ska registret som personuppgiftsansvarig är skyldig att föra som minst innehålla följande information:

- Namn och kontaktuppgifter för den personuppgiftsansvarige, samt i tillämpliga fall gemensamt personuppgiftsansvariga, den personuppgiftsansvariges företrädare samt dataskyddsombudet.
- Ändamålen med behandlingen.
- En beskrivning av kategorierna av registrerade och av kategorierna av personuppgifter.

- De kategorier av mottagare till vilka personuppgifterna har lämnats eller ska lämnas ut, inbegripet mottagare i tredjeländer eller i internationella organisationer.
- I tillämpliga fall, överföringar av personuppgifter till ett tredjeland eller en internationell organisation, inbegripet identifiering av tredjelandet eller den internationella organisationen och, vid sådana överföringar som avses i artikel 49.1 andra stycket, dokumentationen av lämpliga skyddsåtgärder.
- Om möjligt, de förutsedda tidsfristerna för radering av de olika kategorierna av uppgifter.
- Om möjligt, en allmän beskrivning av de tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder som avses i artikel 32.1.

Resultat av granskning av registerförteckningar

Först ska konstateras att RegIT i sig innehåller fält som i huvudsak uppfyller de krav som ställs på ett register över behandlingar i (artikel 30) GDPR. Det identifierades en, mindre, brist i RegIT, i förhållande till minimikraven i artikel 30.1 GDPR. Uppgift om att dataskyddsombud finns och kontaktuppgifter till denne saknades i behandlingsregistret. Denna brist är åtgärdad efter påpekande från dataskyddsombudet.

Generellt kan sägas att det var få registreringar som helt uppfyllde kraven i artikel 30 i GDPR. I de fall där behandlingar med allvarigare brister upptäcktes har aktuella verksamheter skyndsamt kontaktats med åtgärdsrekommendationer. Övriga identifierade brister i registret är rapporterade direkt till nämndernas personuppgiftskoordinatorer för vidare hantering/åtgärd.

Två nämnder stack ut särskilt (ÖFN och BRN), där fanns det större brister i samtliga granskade behandlingar när det gällde kraven i artikel 30 men också andra brister i behandlingarna identifierades.

Endast ett fåtal av de granskade behandlingar i kommunen innehöll uppgift om att de var genomgångna under 2023. Många behandlingar saknade helt uppgift ifall de någonsin hade granskats och en behandling hade en angivelse om senast granskning från 2017. Flertalet behandlingar hade heller inte granskats sedan början av 2018 (sannolikt med anledning av att GDPR började gälla i maj 2018). Någon systematisk genomgång av registren kunde inte identifieras vid aktuell granskning.

Dataskyddsombudets rekommendation

Då samtliga granskade nämnders dokumentation om sina behandlingar i artikel 30 registret uppvisade brister rekommenderas samtliga nämnder och styrelse att uppdra till sina verksamheter att:

- Initiera och genomföra ett arbete med att gå igenom samtliga registreringar för att säkerställa att de uppfyller minimikraven i artikel 30.1 GDPR och i övrigt är korrekt ifyllda.
- Skapa en rutin (eller annan dokumenterad styrning) för regelbunden genomgång av registreringarna så att det säkerställs att registreringarna hålls uppdaterade och korrekta.

Nr.13 enligt kallelse/ föredragningslista

Årsberättelse informationssäkerhet 2023

Överförmyndarenheten föreslår överförmyndarnämnden att besluta

Att lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Informationssäkerhetsarbetet har under 2023 dels bedrivits med att skapa grundläggande förutsättningar för att etablera ett ledningssystem för informationssäkerhet genom att styrande och stödjande dokument och verktyg som är nödvändiga identifieras, revideras och/eller arbetas fram, dels med att utgöra aktivt stöd till verksamheter genom att leda workshops avseende informationssäkerhetsklassning och riskanalyser, genomföra informations/utbildningsinsatser samt hantera löpande frågeställningar.

Det försämrade säkerhetsläget i omvärlden är allvarligt och påverkar kommunens säkerhetsarbete. Regeringen är tydliga med att samhällets förmåga att stå emot störningar behöver stärkas och det skyndsamt.

Grunden till en kommuns stärkta förmåga att stå emot hot och risker kopplat till informationssäkerheten ligger i ett systematiskt och strukturerat arbete enligt ett ledningssystem för informationssäkerhet. För detta är ledningens engagemang och förankring avgörande.

Beslutsunderlag

2024-03-11 Årsberättelse informationssäkerhet 2023

Årsberättelse informationssäkerhet 2023

Detta dokument är en sammanfattning av det kommunövergripande informationssäkerhetsarbetet under 2023, en beskrivning av nuläget samt reflektion över organisationens utvecklingsbehov.

Sammanfattning

Informationssäkerhetsarbetet har under 2023 dels bedrivits med att skapa grundläggande förutsättningar för att etablera ett ledningssystem för informationssäkerhet genom att styrande och stödjande dokument och verktyg som är nödvändiga identifieras, revideras och/eller arbetas fram, dels med att utgöra aktivt stöd till verksamheter genom att leda workshops avseende informationssäkerhetsklassning och riskanalyser, genomföra informations/utbildningsinsatser samt hantera löpande frågeställningar.

Det försämrade säkerhetsläget i omvärlden är allvarligt och påverkar kommunens säkerhetsarbete. Regeringen är tydliga med att samhällets förmåga att stå emot störningar behöver stärkas och det skyndsamt. Grunden till en kommuns stärkta förmåga att stå emot hot och risker kopplat till informationssäkerheten ligger i ett systematiskt och strukturerat arbete enligt ett ledningssystem för informationssäkerhet. För detta är ledningens engagemang och förankring avgörande.

I mars 2024 presenterades delbetänkandet¹ kring EU-direktivet NIS2 som föreslår regleras i en "cybersäkerhetslag" med införande 1 januari 2025. Denna föreslås omfatta samtliga kommuners hela verksamheter vilket får stor påverkan på informationssäkerhetsarbetet i alla förvaltningar.

Budskapen från regeringen, Försvarmakten och Säkerhetspolisen är tydliga med att uppbyggnaden av samhällets motståndskraft mot störningar, kris och krig behöver stärkas och takten behöver snabbas upp. För kommunen innebär detta bland annat att kunna säkerställa att de viktigaste samhällsfunktionerna kan fungera och ha förmåga att

¹ Nya regler om cybersäkerhet, SOU 2024:18 ([regeringen.se](https://www.regeringen.se))

upprätthålla nödvändig försörjning till medborgarna. Detta arbete behöver snabbas upp och ett antal områden är nödvändiga för detta:

- Resurser för informationssäkerhetsarbete behöver utvärderas ställt i relation till påverkan av det försämrade omvärldsläget samt eventuell ny cybersäkerhetslag. En modell för resursfördelning och rollbeskrivningar centralt och förvaltningar bör tas fram. Bedömning visar på behov av 4-5 informationssäkerhetssamordnare centralt, beroende på förvaltningarnas resurstilldelning.
- Takten med implementering av ledningssystem för informationssäkerhet behöver accelerera. Införandet behöver definieras i form av omfattning, tid och resurser och förslagsvis drivas i projektform. Resurssättningen behöver återspegla inriktningen och målen med informationssäkerhetsarbetet både centralt och i förvaltningarna. Förvaltningar bör utvärdera effekten av sitt informationssäkerhetsarbete.
- Arbetet med att kartlägga, klassa och riskbedöma information samt säkerställa informationssäkerhetskrav vid upphandling behöver bedrivas på ett strukturerat sätt i förvaltningarna med utgångspunkt i ett processbaserat arbetssätt. Detta kräver resurser i förvaltningarna som kan utbildas i kommunens metodik för att genomföra klassning och riskanalyser löpande.
- Informationssäkerhetsarbetet behöver samordnas med verksamheternas kontinuitetsplanering för att säkerställa tillgång till den information som har betydelse för samhällsviktig verksamhet eller som i övrigt är verksamhetskritisk. Det är sannolikt att vi kommer att drabbas av IT-störningar som får stor påverkan på våra verksamheter och förmågan att stå emot och hantera störningar blir avgörande för att upprätthålla samhällsviktiga tjänster och verksamheter. Detta förutsätter också att medarbetare övas i att hantera störningar.

MSB utvärdering av kommunernas arbete 2023

Umeå Kommun deltog i MSB:s nationella utvärdering av det systematiska informationssäkerhetsarbetet i offentlig förvaltning. Resultatet för Umeå Kommun visar att vi har vissa grundläggande faktorer såsom arbetssätt och metodik på plats men brister avseende inventering av informationsmängder (kartläggning och klassning av information), säkerställande av medarbetarnas kunskaper om informationssäkerhet, samt uppföljning av informationssäkerhetsarbetet.

MSB har sammanställt det nationella resultatet av Infosäkkollen 2023² och den övergripande rekommendationen är att det behövs en generell satsning på att stärka det systematiska informationssäkerhetsarbetet i den offentliga förvaltningen. Förändringstakten motsvarar inte behovet, särskilt inte med hänsyn till rådande säkerhetspolitiska läge.

MSB rekommenderar kommunerna att arbeta med följande:

1. Stärk ledningens engagemang i det systematiska informations- och cybersäkerhetsarbetet,
2. Etablera ett arbetssätt för analys och hantering av informationssäkerhetsrisker, och tillämpa det,
3. Etablera ett arbetssätt för kontinuitetshantering och öva det,
4. Utbilda fler och bättre,
5. Följ upp arbete och åtgärder,
6. Etablera ett arbetssätt för att säkerställa informationssäkerhet vid upphandling och kvalitetssäkra det.

I och med Umeå Kommuns resultat behöver arbete med samtliga 6 punkter ovan fortgå. Ett systematiskt arbete enligt ledningssystem för informationssäkerhet (LIS) är avgörande för att få effekt i hela organisationen och arbetet med att etablera ett LIS behöver snabbas på. Införandet av LIS behöver definieras i form av omfattning, tid och resurser (se följande rubrik).

² MSB2333 – mars 2024; [Det systematiska informations- och cybersäkerhetsarbetet i den offentliga förvaltningen : Resultatredovisning av Infosäkkollen och It-säkkollen \(msb.se\)](#)

Umeå Kommuns arbete 2023

Ledningssystem för informationssäkerhet (LIS)

Med utgångspunkt i 2020 års kommunrevision av IT-och informationssäkerhetsarbetet antogs inriktningen att etablera ett ledningssystem för informationssäkerhet (LIS) med tillhörande kort- och långsiktiga mål av SDF i mars 2021. Förankringen av informationssäkerhetsmålen bedöms ännu vara låg i förvaltningarna, ingen förvaltning har delgivit informationssäkerhetssamordnare sina planer eller mål för informationssäkerhetsarbetet. Varje nämnd är ansvarig för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde och informationssäkerhetsarbetet behöver integreras med övrig verksamhetsstyrning utifrån ett större informationsförvaltningsperspektiv, vilket är en förutsättning för att på ett strukturerat och systematiskt sätt säkerställa att informationen har rätt skydd under hela dess livscykel. LIS bör också integreras med kommunens övriga systematiska kvalitetsarbete och dess ledningssystem.

Arbetet med att skapa förutsättningar för ett LIS har fortgått med kortsiktigt mål att under 2024 revidera informationssäkerhetspolicy och informationssäkerhetsriktlinjer och tillhörande metodstöd. Ett systemstöd för informationsförvaltning infördes i slutet av 2023 under en provperiod (pågår i mars 2024) med syfte att arbeta strukturerat med processorienterad informationskartläggning, informationssäkerhetsklassning och riskanalys.

Införandet av LIS drivs idag i informationssäkerhetsorganisationens linjearbete vilket innebär att informationssäkerhetssamordnare enbart arbetar med införande av LIS delar av sin arbetstid. Omvärldsbevakning visar att ett införande av LIS med fördel bedrivs i projektform då det utgör en engångsaktivitet och bör avgränsas i tid och omfattning. Arbetet kräver nyckelkompetenser inom flera områden, t.ex. IT, juridik, säkerhet och verksamhet. Ett LIS omfattar samtliga förvaltningar, därför är förvaltningsledningarnas aktiva stöd och engagemang avgörande. Ledning och nyckelkompetenser bör utgöra roller i projektets styr- och referensgrupp för bred förankring i införandet.

Informationssäkerhetssamordnarens rekommendation är därför att införandet av LIS definieras i termer av omfattning, avgränsningar, beroenden och resursbehov och att det drivs i projektform.

Informationssäkerhetsklassning och riskanalys

All information i kommunen ska vara klassad och arbetet med informationssäkerhetsklassning och riskanalys åligger förvaltningarna.

Informationssäkerhetssamordnare har under året bistått med stöd genom att leda workshops vid ett 15-tal tillfällen efter förfrågan från berörda verksamheter.

Klassning och riskanalys inför upphandling av ett system är ett delmoment i kommunens IT-upphandlingsmodell. 41% av de upphandlingar som genomförts under 2023 har följt IT-upphandlingsmodellen. Klassning och riskanalys behöver även göras av redan befintliga IT-system om det ej gjorts tidigare.

Klassning och riskanalys är nödvändigt för att kunna vidta säkerhetsåtgärder och ställa relevanta krav på hur vi hanterar informationen både internt och externt. I takt med att cyberangreppen ökar kommer det att bli ännu viktigare att kartlägga våra leveranskedjor, ställa krav på leverantörer och planera alternativa arbetssätt om något skulle inträffa i en tjänst hos en leverantör som organisationen är beroende av för att kunna fortsätta sin verksamhet.

Utbildning i informationssäkerhet

Informationssäkerhetssamordnare erbjuder utbildning/information till verksamheterna efter förfrågan och under 2023 har ett tiotal informationsträffar hållits av olika karaktär.

Dataskyddsdagen inträffar i januari varje år och då anordnar dataskyddsombud och informationssäkerhetssamordnare halvdagspass med information om dataskydd/GDPR och informationssäkerhet, denna utbildning erbjuds alla medarbetare.

Under hösten genomfördes en webbkurs om riskerna med nätfiske vilken distribuerades till samtliga medarbetare. Ca 20% av dessa har genomgått kursen (februari 2024).

Informationssäkerhetsutbildning har skickats till alla nyanställda som en Nanolearningkurs, då denna är utdaterad är en ny utbildning under framtagande för att kunna nyttjas till samtliga medarbetare.

Incidenter

Informationssäkerhetsincidenter kan omfatta både personuppgiftsincidenter och IT-säkerhetsrelaterade incidenter. Personuppgiftsincidenter rapporteras och hanteras inom dataskyddsorganisationen. Under 2023 har 87 personuppgiftsincidenter rapporterats in, där 27% rapporterades som "mejl med personuppgifter har skickats fel". Drygt hälften av alla incidenter kategoriserades under "övrigt". Mörkertalet av ej rapporterade personuppgiftsincidenter bedöms vara stort.

Det har under året skett IT-säkerhetsrelaterade incidenter som lett till driftstörningar och brist på tillgänglighet till information, bland annat genom överbelastningsattacker. Vi utsätts

veckovis för bedrägeriförsök genom bluffmejl (s.k. nätfiske, phishing) där mejl med potentiellt skadliga länkar eller bilagor bifogas mejl till kommunanställda.

IT-säkerhetsrelaterade incidenter ska enligt befintlig rutin rapporteras till IT kundsupport. Dessa ska omhändertas av IT utifrån behov och ska utredas av förvaltningsledare i samverkan med relevanta aktörer och här saknas tydlig statistik, rutinen bedöms inte vara känd och efterlevas vilket medför att vi inte kan följa upp incidenter om de inte rapporterats som personuppgiftsincidenter.

Omvärldsbevakning

Försämrat säkerhetsläge och risk för cyberangrepp

Säkerhetsläget har allvarligt försämrats i vår närhet och det innebär en direkt påverkan på Sveriges säkerhet. Som tidigare bedömer Säkerhetspolisen att de största hoten utgörs av främmande makt och våldsbejakande extremister.³

MSB anger att många av de cyberangrepp som skett under 2023 är relativt osofistikerade men att de trots detta ofta påverkar organisationer negativt. Det indikerar brister och att säkerhetsarbetet måste stärkas. Leveranskedjeincidenter, där ett cyberangrepp påverkar eller sprids till många organisationer samtidigt, kan leda till stora konsekvenser för samhället.⁴

Cyberangrepp nyttjas av främmande makt som verktyg för en mängd olika syften, som att skapa utrikes- och säkerhetspolitiska fördelar, gynna landets egen forskning och utveckling, skapa konkurrensfördelar för inhemska företag eller för att ta fram underlag för påverkansoperationer.

Kriminella grupperingar genomför angrepp genom dataintrång, nätfiske, stöld av känslig information och kryptering av verksamhetskritiska system i syfte att utpressa organisationer på pengar, även kallat ransomware. Detta hot har ökat, vi har under året sett kommuner och myndigheter drabbas och det kommer fortsätta slå hårt mot samhällsviktig verksamhet. Vi behöver räkna med att även vår kommun kan drabbas och förbereda oss för att kunna hantera både små och stora störningar i våra verksamheter.

³ Säkerhetspolisens årsbok 2022/2023; [Säkerhetspolisen 2022-2023 \(sakerhetspolisen.se\)](https://www.sakerhetspolisen.se)

⁴ MSB2287 – januari 2024; [Cyberangrepp mot samhällsviktiga informationssystem – 25 rekommendationer för stärkt skydd mot cyberangrepp](#)

Rättsliga förutsättningar – förslag ny cybersäkerhetslag

Inom EU pågår ett intensivt arbete med direktiv och förordningar som rör digitaliseringsområdet där flertalet rör cybersäkerhetsområdet och kommer ha påverkan på informationssäkerhetsarbetet.

2022 beslutades EU-direktiven om åtgärder för en hög gemensam cybersäkerhetsnivå i hela unionen (NIS2) och om kritiska entiteters motståndskraft (CER).

Den 5 mars 2024 presenterades SOU 2024:18 "Nya regler om cybersäkerhet"⁵ som föreslår att NIS2-direktivet i huvudsak införlivas genom en ny lag, cybersäkerhetslagen. Lagen reglerar säkerhet i och runt informationssystem och föreslås införas den 1 januari 2025. Cybersäkerhetslagen föreslås omfatta offentlig förvaltning inkluderat samtliga kommuner. Lagen föreslås därmed bli tillämplig för all verksamhet inom alla kommunens förvaltningar (med undantag för kommunfullmäktige) och anger en miniminivå för informationssäkerhetsarbetet.

Lagen innebär i korthet krav på:

- Riskhanteringsåtgärder
- Anmälan av incidenter till MSB
- Obligatorisk utbildning till ledningen, som även ska erbjudas all personal,
- Ett i övrigt systematiskt informationssäkerhetsarbete

Tillsynsmyndighet för kommunerna föreslås bli Länsstyrelserna med sanktionsavgifter upp till 10mkr för offentlig förvaltning. Andra tillsynsmyndigheter kan bli aktuella för kommunerna beroende på sektor.

Parallellt med NIS 2-direktivet införs även CER-direktivet (Critical Entities Resilience) som ställer krav på åtgärder för att stärka motståndskraften i viss samhällsviktig verksamhet. Detta direktiv samspelar och kompletterar NIS2-direktivet så vis att det adresserar entiteternas förmåga att förebygga, skydda mot, reagera på, hantera och återhämta sig från hybridattacker, naturkatastrofer, terrorhot och folkhälsosituationer. Båda direktiven avser höja kraven på organisationer och därmed göra samhället mer motståndskraftigt mot IT-incidenter.

⁵ [Nya regler om cybersäkerhet, SOU 2024:18 \(regeringen.se\)](#)

Kommunens kort- och långsiktiga utvecklingsbehov

Budskapen från regeringen, Forsvarsmakten och Sakerhetspolisen ar tydliga med att uppbyggnaden av samhallets motstandskraft mot storningar, kris och krig behover starkas och takten behover snabbas upp. For kommunen innebar detta bland annat att kunna sakerstalla att de viktigaste samhallsfunktionerna kan fungera och ha formaga att uppratthalla nodvandig forsorjning till medborgarna. Forutsattningar att kunna sta emot storningar och angrepp mot informations- och verksamhetssystem som har betydelse for samhallets funktionalitet ges av ett systematiskt informationssakerhetsarbete som sakerstaller att vi vet vilken information vi hanterar vart, vilken information som behover finnas tillganglig i alla lagen, och att informationen har ett ratt dimensionerat skydd genom hela beroendekedjan fran leverantor till medborgare. Dessa krav aterspeglas aven i forslaget om ny cybersakerhetslag.

Detta arbete behover snabbas upp och ett antal omraden ar nodvandiga for detta:

- **Resurser for informationssakerhetsarbete behover utvarderas** stallt i relation till paverkan av det forsamrade omvardslaget samt ny eventuell cybersakerhetslag. En modell for resursfordelning och rollbeskrivningar centralt och forvaltningar bor tas fram. Bedomning visar pa behov av 4-5 informationssakerhetssamordnare centralt, beroende pa forvaltningarnas resurstilldelning.
- **Takten med implementering av ledningssystem for informationssakerhet behover accelerera.** Inforandet behover definieras i form av omfattning, tid och resurser och forslagsvis drivas i projektform. Resursattningen behover aterspegla inriktningen och malen med informationssakerhetsarbetet bade centralt och i forvaltningarna. Forvaltningar bor utvardera effekten av sitt informationssakerhetsarbete.
- **Arbetet med att kartlagga, klassa och riskbedoma information samt sakerstalla informationssakerhetskrav vid upphandling** behover bedrivas pa ett strukturerat satt i forvaltningarna med utgangspunkt i ett processbaserat arbetssatt. Detta kraver resurser i forvaltningarna som kan utbilda sig i kommunens metodik for att genomfora klassning och riskanalyser lopande.
- **Informationssakerhetsarbetet behover samordnas med verksamheternas kontinuitetsplanering** for att sakerstalla tillgang till den information som har betydelse for samhalls viktig verksamhet eller som i ovrigt ar verksamhetskritisk. Det ar sannolikt att vi kommer att drabbas av IT-storningar som far stor paverkan pa var verksamheter och formagan att sta emot och hantera storningar blir avgorande for att uppratthalla samhalls viktiga tjansiter och verksamheter. Detta forutsatter ocksa att medarbetare ovas i att hantera storningar.