

TN § 62

DNR TK 129/2015 206

Plan för internkontroll 2015

Sammanfattning

Intern kontroll syftar till att kontrollera de risker som finns inom nämndens ansvarsområde och på så sätt undvika misstag och samtidigt utveckla verksamheten. Tekniska nämnden ska senast i oktober fastställa internkontrollplan för det kommande året. De föreslagna kontrollmomenten har valt utifrån risk- och väsentlighetsbedömning. Tekniska nämnden har inte fastställt någon plan för internkontroll för 2015.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Intern kontrollplan 2015

Herrljunga kommuns policy för intern kontroll

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till beslut:

Intern kontrollplan för 2015 godkänns.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om förvaltningens förslag till beslut antas och finner att så sker.

Tekniska nämndens beslut

1. Intern kontrollplan för 2015 godkänns (bilaga 1 TN § 62/2015-09-03).

Herrijunga kommun

Kommunstyrelse och Nämnder

Intern kontrollplan 2015

Bilaga 1

Intern kontroll ska genomföras för följande processer där risker har identifierats.

Tekniska nämnden			
Tekniska förvaltningen			
Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ¹	Ansvarig för kontroll och rapportering
Fel kost till personer i behov av specialkost	Stickprov av egenkontroll	2*4=8	Kostchef
Obehöriga kommer åt och skadas av kemikalier	Stickprov av skyddsroundsprotokoll	2*3=6	Teknisk chef
Bristfällig gatukonstruktion och underhåll leder till skador som medför skadestånd	Stickprov av protokoll uppföljningsmöten	3*2=6	Teknisk chef
Område för transporter är ej separerat från skola/förskola, vilket leder till olyckor	Kontroll av projektering	2*4=8	Teknisk chef
Avsaknad av giltiga ritningar leder till att ledningar eller rör kapas och personer och egendom skadas	Stickprov om förändringar överförts till ritning	3*3=9	Teknisk chef
Bristfällig badvattenkvalitet	Stickprov av egenkontroll	2*4=8	Sim- och idrottschef

¹ Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Herrijunga kommun

Kommunstyrelse och Nämnder

Bilaga 1

Intern kontrollplan 2015

Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå.	Värde: (1)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå.	Värde: (2)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå.	Värde: (3)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå.	Värde: (4)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå.	Värde: (5)

Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen.	Värde: (1)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen.	Värde: (2)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen.	Värde: (3)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa.	Värde: (4)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa.	Värde: (5)

Risk och Väsentlighetsbedömning

Multiplitera R-värde med V-värde = Risk- och Väsentlighetsvärde

BR




BN § 26

DNR UN 25/2015

Internkontroll 2015, Bildningsnämnd

Sammanfattning

Kommunfullmäktige antog en ny policy för intern kontroll (2014-12-09). Nämnderna har ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. I ansvaret ligger att utforma en lokal organisation anpassad till respektive nämnds organisationsutformning. Olika granskningsområden kan väljas ut med utgångspunkt från en risk- och väsentlighetsbedömning. Hur omfattande denna plan skall vara, beror på den omfattning och volym som nämnds verksamhet har samt utifrån den risk- och väsentlighetsbedömning som gjorts.

En risk- och väsentlighetsbedömning har gjorts enligt kommunfullmäktiges mall för internkontroll. Kontrollmomenten föreslås följas upp två gånger per år i samband med delårsbokslutet och årsbokslutet.

Beslutsunderlag

Presidieskrivelse, *Internkontroll 2015 Bildningsnämnd*, daterad 2015-02-13.
Tjänsteskrivelse, *Internkontroll 2015, Bildningsnämnd*, daterad 2015-02-13
Internkontrollplan 2015, Bildningsnämnd

Bildningsnämndens presidiums förslag till beslut

Bildningsnämnden antar internkontrollplan 2015

Beslutsgång

Ordföranden frågar om presidiets förslag till beslut antas och finner att så sker.

Bildningsnämndens beslut

Bildningsnämnden antar internkontrollplan 2015.



2015-09-02

HERRLJUNGA KOMMUN Kommunstyrelsen	
2015-09-04	
Postlista	
Dnr	Beteckning
nr. 71/2015	

BMN § 54

BMN 14 /15

UPPFÖLJNING AV INTERNKONTROLLPLAN 2015

Interkontrollpolicy för Herrljunga kommun anger att resultatet av internkontrollen årligen skall redovisas till bygg- och miljönämnden samt kommunstyrelsen. Detta sker i samband med årsredovisningen. Avvikelser i den löpande internkontrollen ska omedelbart rapporteras till ansvarig nämnd/styrelse. (Bilaga 1)

Presidiets förslag till beslut

Bygg- och miljönämnden har tagit del av internkontrollplan 2015.

BYGG- OCH MILJÖNÄMNDENS BESLUT

Enligt presidiets förslag till beslut.

Beslutet överlämnas till kommunstyrelsen.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Herrljunga kommun

Bygg- och miljönämnden

Uppföljning internkontrollplan 2015, 150101-150630

Internkontrollpolicy för Herrljunga kommun anger att resultatet av internkontrollen årligen ska redovisas till Bygg- och miljönämnden samt till Kommunstyrelsen. Detta sker i samband med årsredovisning.

Avvikelser i den löpande internkontrollen ska omedelbart rapporteras till ansvarig nämnd/styrelse.

Internkontroll ska genomföras av följande processer där risker har identifierats.

Bygg- och miljönämnden

Plan- och byggenheten

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ¹	Ansvar för kontroll och rapportering Politiker/Tjänsteman
Ej rättssäkra myndighetsbeslut	Uppföljning av överklagade beslut: 61 ärenden, inga överklagade	3	Förvaltningschef
Ej rimlig handläggningstid	Uppföljning av handläggningstid ur Edp: 61 ärenden, 10% kollade, rimlig handläggningstid	2	Förvaltningschef
Felaktig diarietföring	Stickprov 2 ärenden/månad ur Edp:	4	Förvaltningschef

Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

	Inga felaktigheter.		
Miljöenheten			
Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighets- bedömning ²	Ansvar för kontroll och rapportering Politiker/Tjänsteman
Hot och våld vid myndighetsutövning	Uppföljning av hot- och våldssituationer: Inga hot- och våldssituationer rapporterade.	8	Förvaltningschef
Ej rättssäkra myndighetsbeslut	Uppföljning av överklagade beslut: Inga överklagade beslut.	3	Förvaltningschef
Ej miljötillsyn i skälig omfattning	Antal miljöinspektioner: 56, skälig omfattning	2	Förvaltningschef

Herrljunga kommun

Bygg- och miljönämnden

Uppföljning internkontrollplan 2015, 150101-150630

Räddningstjänsten

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ³	Ansvar för kontroll och rapportering Politiker/Tjänsteman
För lång insatstid	Insatstid Totalt 51 kommunal rtj varav 11 för lång insatstid. Se vidare bifogade kommentarer	4	Räddningschef
Försämrade insatsförmåga	Utbildnings- och övningsplan genomförs och följs upp: Övningar som planerat, men uppföljningen släpar efter.	6	Räddningschef

Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå.	Värde: (0)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå.	Värde: (1)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå.	Värde: (2)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå.	Värde: (3)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå.	Värde: (4)

Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Herrljunga kommun

Bygg- och miljönämnden

Uppföljning internkontrollplan 2015, 150101-150630

Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen.	Värde: (0)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen.	Värde: (1)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen.	Värde: (2)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa.	Värde: (3)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa.	Värde: (4)

Risk och Väsentlighetsbedömning

Multiplitera R-värde med V-värde = Risk- och Väsentlighetsvärde

14 053

Herrljunga kommun

Bygg- och miljönämnden

Uppföljning internkontrollplan 2015, 150101-150630

Komentarer till uppföljning internkontroll

Insatstid.

Räddningstjänsten har haft 149 st. insatser (2015-08-19) av dem är 51 st kommunal räddningstjänst.

Av dessa 51 insatserna har 11 överstigit den aktuella insatstiden för området.

5 av dessa 11 är stormrelaterade insatser, vilket gör att vi kan ha fått in larmet men inte haft resurser att skicka.

3 st. är av sådan karaktär där att ett snabbt ingripande inte var nödvändigt samt där kompletterande material behövdes på väg ut (2 utsläpp drivmedel och 1 vattenläcka).

3 st. är trafikolyckor. En är insatstiden 24 sek över, vilket kan ses som acceptabelt. De övriga två har det blivit fel med positioneringen av larmet från SOS, en av dem var i samband med Kullings Trofén vi i efterhand har en del att titta på där både vi, SOS samt arrangören har en del att lära.

Utbildning och övningsplan

Registerringen av utbildning och övning har släpat pga. av det nya administratör systemet. Så en mer djupare analys får ske till årsskiftet, men vi kan i dagsläget inte se att vi har någon större frånvaro.





SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

Sid 13

Sammanträdesdatum

2015-03-03

HERRLJUNGA KOMMUN Kommunstyrelsen	
2015-09-02	
Postlista	
Dnr	Beteckning
nr. 69/2015	-

DNR SN 3/2015

SN § 31

Internkontroll**Sammanfattning**

Kommunfullmäktige har den 9 december 2014 antagit Policy för intern kontroll. Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret. Nämnderna har ansvar för internkontroll inom sitt verksamhetsområde.

För 2015 har förslag till internkontrollplan tagits fram för socialnämndens verksamhetsområden. Utgångspunkt för internkontrollplan 2015 har varit dels mål 2015 och dels uppmärksammade brister.

Beslutsunderlag

Kommunallagen 6 kap 7§

Policy för intern kontroll 168/2014

Internkontrollplan 2015 (bilaga 1)

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner internkontrollplan 2015

Beslutsgång

Ordföranden frågar om förvaltningens förslag till beslut antas och finner att så sker.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden godkänner internkontrollplan 2015.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Meddelande 4

Herrljunga kommun

Socialnämnden

Bilaga 1

Internkontrollplan 2015

Internkontrollpolicy för Herrljunga kommun anger att resultat av Internkontroll årligen ska redovisas till Kommunstyrelsen. Detta sker i samband med årsredovisning.

Avvikelser i den löpande Internkontrollen ska omedelbart rapporteras till ansvarig nämnd/styrelse.

Internkontroll ska genomföras av följande processer där risker har identifierats.

Ansvarig Nämnd	Risk i process/ rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ¹	Ansvar för kontroll och rapportering
Socialnämnd <i>Socialt stöd</i>	Personlig assistans	Att rätt belopp betalas ut till privata aktörer	R:1 V:2	Controller/handläggare/ administratör
Socialnämnd <i>Socialt stöd</i>	Personlig assistans	Att ersättning är sökt från FK	R:1 V:2	Controller/administratör
Socialnämnd <i>Socialt stöd</i> <i>Bistånd</i>	Myndighetsutövning	<ul style="list-style-type: none">• Handläggningstid• Enskildes delaktighet	R:2 V:2 4	TÖS/Kvalitetssamordnare

¹ Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Internkontrollplan 2015

Ansvarig Nämnd	Risk i process/ rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ²	Ansvar för kontroll och rapportering
Socialnämnd Socialt stöd Vård och omsorg	Dokumentation enligt socialtjänstlagen	<ul style="list-style-type: none"> • Att genomförandeplaner finns • Att genomförandeplaner innehåller mål, hur, när • Att genomförandeplaner har uppföljningsturn angivet och det följs • Att det framgår att den enskilde varit delaktigt i upprättade av plan 	6 R:3 V:2	TÖS/Kvalitetssamordnare
Socialnämnd Socialt stöd Vård och omsorg Bistånd	Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	<p>Känner personalen till</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lex Sarah rutin • Avvikelse rutin med klagomål och synpunkter • Vad som ingår i rutin för kontaktmannaskap 	9 R:3 V:3	TÖS/Kvalitetssamordnare MAS/Kvalitetssamordnare

² Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Internkontrollplan 2015

Ansvarig Nämnd	Risk i process/ rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighets- bedömning	Ansvar för kontroll och rapportering
Socialnämnd Vård och omsorg	Hygien	Att basala hygienrutiner följs - förebyggga smittspridning i vårdarbete	R:3 V:3	MAS/K valitetsamordnare
Socialnämnd Vård och omsorg/HSL	Läkemedelshantering	Att läkemedelsrutin följs	R:2 V:3	MAS/K valitetsamordnare
Socialnämnd Socialt stöd Vård och omsorg	Uppföljning av beslut	Att beslut följs upp inom utsatt datum för uppföljning	R:2 V:2	TÖS/K valitetsamordnare
Socialnämnd Socialt stöd	Kontaktpersoner	Att utbetalning sker till aktuella personer och med rätt belopp	R:2 V:2	Controller
Socialnämnd Socialt stöd Vård och omsorg Bistånd Övrigt	Information	Att information på hemsidan är relevant och lättillgänglig - enligt SKL:S nationella upp- följning	R:2 V:2	Utredningssekreterare

Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

- | | |
|------------------|--|
| Osannolik; | Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå. (0) |
| Mindre sannolik; | Risken är mycket liten att fel ska uppstå. (1) |
| Möjlig; | Det finns risk för att fel ska uppstå. (2) |
| Sannolik; | Det är mycket troligt att fel kan uppstå. (3) |
| Mycket sannolik; | Det är mycket troligt att fel ska uppstå. (4) |

Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

- | | |
|-------------------|---|
| Försumbar; | Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen. (0) |
| Lindrig; | Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen. (1) |
| Kännbar; | Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen. (2) |
| Allvarlig; | Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa. (3) |
| Mycket allvarlig; | Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa. (4) |

Risk och väsentlighetsbedömning

Multiplitera R-värde med V-värde = Risk- och väsentlighetsvärde



TN § 63

DNR TK 130/2015 206

Plan för internkontroll 2016

Sammanfattning

Intern kontroll syftar till att kontrollera de risker som finns inom nämndens ansvarsområde och på så sätt undvika misstag och samtidigt utveckla verksamheten. Tekniska nämnden ska senast i oktober fastställa internkontrollplan för nästkommande år. De föreslagna kontrollmomenten har valt utifrån risk- och väsentlighetsbedömning.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse
Intern kontrollplan 2016
Herrljunga kommuns policy för intern kontroll

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till beslut:
Intern kontrollplan 2016 godkänns.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om förvaltningens förslag antas och finner att så sker.

Tekniska nämndens beslut

1. Intern kontrollplan 2016 godkänns (bilaga 1 TN § 63/2015-09-03).

Intern kontroll ska genomföras för följande processer där risker har identifierats.

Tekniska nämnden			
Tekniska förvaltningen			
Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighetsbedömning ¹	Ansvarig för kontroll och rapportering
Fel kost till personer i behov av specialkost	Stickprov av egenkontroll	2*4=8	Kostchef
Obehöriga kommer åt och skadas av kemikalier	Stickprov av skyddsroundsprotokoll	2*3=6	Teknisk chef
Bristfällig gatukonstruktion och underhåll leder till skador som medför skadestånd	Stickprov av protokoll uppföljningsmöten	3*2=6	Teknisk chef
Område för transporter är ej separerat från skola/förskola, vilket leder till olyckor	Kontroll av projektering	2*4=8	Teknisk chef
Avsaknad av giltiga ritningar leder till att ledningar eller rör kapas och personer och egendom skadas	Stickprov om förändringar överförts till ritning	3*3=9	Teknisk chef
Bristfällig badvattenkvalitet	Stickprov av egenkontroll	2*4=8	Sim- och idrottsfallschef

¹ Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

BA 

Herrljunga kommun

Kommunstyrelse och Nämnder

Intern kontrollplan 2016

Bilaga 1

Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå.	Värde: (1)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå.	Värde: (2)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå.	Värde: (3)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå.	Värde: (4)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå.	Värde: (5)

Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen.	Värde: (1)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen.	Värde: (2)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen.	Värde: (3)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa.	Värde: (4)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa.	Värde: (5)

Risk och Väsentlighetsbedömning

Multiplitera R-värde med V-värde = Risk- och Väsentlighetsvärde

**PROTOKOLL**

Instans: KSAU
Tid: kl. 08.30-11.30
Plats: Sämsjön, kommunhuset

Medverkande:

Johnny Carlsson (C), ordförande
Christina Abrahamsson (M), vice ordförande
Anette Rundström (S), ledamot
Niels Bredberg, kommunchef
Emelie Cergic-Boberg, kanslichef
Janna Pettersson, planeringssekreterare
Conny Hansson, ordförande i Kullings Motorsällskap
Anders Stoltz, ekonomichef
Anders Eliasson, controller

Ärendeberedning

KSAU behandlade de ärenden som planeras behandlas på kommunstyrelsens nästkommande sammanträde.

Översiktsplanering, intern samrådsprocess

Det finns inget lagstadgat om internt samråd. Via plankommittén kommer det dock att ske en intern samrådsprocess med nämnderna. Efter det blir det externt samråd.

Kullings Motorsällskap

Dialog med Kullings motorsällskap rörande konstgräsplan. Dialog fortsätter när mer information finns.

Kommande budgetplanering

Anders Eliasson informerade om kommunstyrelsens budgetprocess.


Johnny Carlsson
Ordförande


Emelie Cergic-Boberg
Sekreterare