

Sida 2 av 6

[illegible]

Sjukhusstyrelse Sus			RS										Sjukhusstyrelse Sus										RS										Sjukhusstyrelse Sus										RS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			Verksamhetsplan och budget - Riskanalys för intern kontroll										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P										P									

2020 Rapportering av plan och uppföljning intern kontroll		P	DR	För rapportering i enlighet med RS uppsiktsplikt ska en samlad riskbedömning göras för det obligatoriska kontrollområdet.	ÅR	
	Nämnd/Styrelse			Uppgift saknas		Uppgift saknas
	Sjukhusstyrelse Sus			13-16: Direkt åtgärd krävs - minimera		Större avvikelse
	Bedömningarna på färgskalan kan ses som en ny riskbedömning av kontrollområdena med beaktande av det interna kontrollarbete som har skett under året. Avvikelse i termer av diskrepans mot antingen övergripande mål (verksamhetsmässiga kontrollområden) eller ändamålsenlig hantering (rutinorienterade kontrollområden) illustreras av de olika färgerna.			9-12: Reducera riskerna - åtgärda		Avvikelse
				4-8: Håll under uppsikt - uppmärksamma		Mindre avvikelse
				1-3: Inget agerande krävs - acceptera		Obetydlig avvikelse
	Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet					
	Drivande utvecklingsaktör					
	Attraktiv arbetsgivare					
	Långsiktigt stark ekonomi					
	1) Efterlevnad av regelverk för god ekonomisk förvaltning					
	2) Upphandling och inköp					
	3) Kompetensförsörjning och bisysslor					
	4) Verkställighet beslut					
2020 Utvärdering av internkontrollarbetet		P	DR		ÅR	
	Nämnds/styrelses rapporter ska kompletteras med en skriftlig sammanfattning innehållandes en kort beskrivning av den interna kontrollen och eventuella avvikelser och åtgärder utifrån följande frågor. För respektive område/fråga ska färgindikator användas för att markera status för internkontrollarbetet inom respektive område.			Uppgift saknas		Uppgift saknas
				Omedelbara åtgärder behöver vidtas för att uppnå en tillräcklig intern kontroll		Omedelbara åtgärder behöver vidtas för att uppnå en tillräcklig intern kontroll
				Åtgärder behöver vidtas för att uppnå en tillräcklig intern kontroll		Åtgärder behöver vidtas för att uppnå en tillräcklig intern kontroll
				Förbättringsområden finns		Förbättringsområden finns
				Tillfredsställande		Tillfredsställande
	Kontrollmiljö					
	Ansvar och befogenheter tydliggjorda - Vilka är aktörerna och deras respektive roller och ansvar beträffande vem/vilka som genomför det interna kontrollarbetet på olika nivåer? Har nämnden antagit regler och anvisningar för den interna kontrollen?					
	Riskbedömning					
	Risker bedöms utifrån sannolikhet och konsekvens och dokumenteras - Hur ser processen för framtagande av planen för intern kontroll, inkluderande riskanalysen, ut?					
	Kontrollaktiviteter					
	Granskningar och åtgärder är anpassade och utvärderade i förhållande till riskanalys - Har arbetet med intern kontroll bidragit till måluppfyllelsen - ge exempel?					
	Info/Kommunikation					
	Riskanalysen kommuniceras med nämnden/styrelsen - Hur hanteras information/kommunikation inom organisationen och hur sker återrapportering på olika nivåer?					
	Uppföljning/utvärdering					
	Åtgärder vidtas vid konstaterade avvikelser och återkopplas till nämnden/styrelsen - Beskriv vilka åtgärder som har vidtagits med hänsyn till resultatet av det interna kontrollarbetet?					