

Utbildningsnämndens uppföljning internkontroll 2025



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Bakgrund	3
3	Nämndens plan för internkontroll.....	3
4	Uppföljning av internkontrollplan delåret 2025	4
4.1	Beslut som inte fattas med stöd av delegation	4
4.2	Beslut i personalärenden som inte rapporteras till nämnd	4
4.3	Beslut som inte rapporteras till nämnd	5
4.4	Uppföljning av klagomål sker inte systematiskt	5

1 Sammanfattning

Rapporten innehåller den fyra risker med högst riskvärde och är de risker som förvaltningen arbetar med under 2025. Det finns också en redovisning av de kontroller som är gjorda.

2 Bakgrund

Enligt kommunallagen (kapitel 6, paragraf 6) ska nämnderna, var och en inom sitt ansvarsområde, se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt.

I kommunens regler för intern styrning och kontroll framgår att nämnderna är skyldiga att löpande styra och följa upp det interna kontrollsystemet inom sitt verksamhetsområde. Nämnderna ska inför varje år besluta om en internkontrollplan och följa upp den i enlighet med kommunens tidplan. Uppföljningen ska innehålla en analys och förbättringsförslag samt en åtgärdsplan om det finns brister i uppföljningen. Uppföljningen ska genomsyras av ständiga förbättringar.

3 Nämndens plan för internkontroll

Nämndens identifierade risker är alla kopplade till ärendehanteringsprocessen. Under året har förvaltningen arbetat aktivt med informationshanteringsplanen.



I arbetet med att kvalitetssäkra nämndens informationshantering berörs flera andra av nämndens risker. De risker som är kopplade till delegationsordningen har haft ett särskilt fokus.

Förvaltningen kan se att medarbetare inom förvaltningen är mer medvetna om både hur de ska hantera sina dokument och sin information samt vikten av att veta att man har delegation på att fatta ett visst beslut. Att medarbetare inkommer med frågor samt meddelar att de saknar ett visst informationsflöde eller en delegation på något bedöms som den medvetenheten som nämnts ovan.

4 Uppföljning av internkontrollplan delåret 2025


4.1 Beslut som inte fattas med stöd av delegation

Beslut som inte fattats med stöd av delegation kan angripas rättsligt.


Kontroll	Bedömning
Kontroll av fattade beslut	 Kontroll visar inga brister
Uppföljning Efter de utbildningsinsatser förvaltningen har genomfört och de stickprovskontroller som gjorts bedömer vi att det är få eller inga beslut som fattas felaktigt.	
Delegationsordningen är känd	 Kontroll visar inga brister
Uppföljning Delegationsordningen finns publicerad på enköping.se och det pratats mer om den. Den kommer upp i alla verksamheter och fler frågor ställs vilket vi tar som ett tecken på att medarbetare är väl medvetna om att den finns.	

4.2 Beslut i personalärenden som inte rapporteras till nämnd

Beslut i personalärenden som inte fattats med stöd av delegation kan angripas rättsligt. Beslut som inte återrapporteras vinner inte laga kraft och krav på rättssäkerhet, kontroll och information uppfylls inte.

Kontroll	Bedömning
Kontroll att rutin finns	 Kontroll visar inga brister
Uppföljning Det finns flera system för stöd och hantering av flera delar av hantering av personalärenden. Under 2025 har upphandlats också ett personalarkiv vilket gör att ännu mer hantering skörs digitalt och med mer automatisering av vissa uppgifter.	

4.2.1 Åtgärdsuppföljning

Åtgärd	Status	Kommentar
Rutin för hantering av personalärende efter avslut	 Avslutad	

4.3 Beslut som inte rapporteras till nämnd

Beslut som inte återrapporteras vinner inte laga kraft och krav på rättssäkerhet, kontroll och information uppfylls inte.

Kontroll	Bedömning
Kontroll att rutin för rapportering finns	 Kontroll visar inga brister

Kontroll	Bedömning
<p>Uppföljning</p> <p>Det finns upparbetade arbetssätt och rutiner som efterföljs och bedömningen är att medarbetarna är väl medvetna om att följa rutinerna och diarieför de beslut de fattat. Stickprovskontroller har inte visat några avvikelser.</p>	

4.4 Uppföljning av klagomål sker inte systematiskt

Om uppföljning av klagomål inte sker systematiskt är risken att viktig information om verksamheterna inte tas till vara på i analys- och förbättringsarbetet.


Rutin finns och måste implementeras samtidigt med att e-tjänsten införs.

Riskbedömning


Rutinen för hantering av klagomål är inte implementerad ordentligt och arbetet med det kommer att fortsätta.

Under 2024 skulle en e-tjänst tas fram för att underlätta för vårdnadshavare att lämna in synpunkter och klagomål. Beställning av e-tjänst var under hösten på väntelista hos IT-avdelningen.

Ett arbete med kommunikation om texter om klagomålshanteringen på enkoping.se är påbörjat och kommer färdigställas under vinter/våren 2026.

Kontroll	Bedömning
Rutin för klagomålshantering finns	 Kontroll visar brister
<p>Uppföljning</p> <p>Rutinen för hantering av klagomål är inte implementerad ordentligt och arbetet med det kommer att fortsätta.</p>	

4.4.1 Åtgärdsuppföljning

Åtgärd	Status	Kommentar
Implementering av e-tjänst - "En väg in"	 Pågående	Under 2024 skulle en e-tjänst tas fram för att underlätta för vårdnadshavare att lämna in synpunkter och klagomål. Det arbetet låg på vänt, kö, hos IT-enheten under hösten 2025 men arbetet kommer nu fortsätta under 2026.