

#### Styrelseärende

Diarienummer NVAAB 2019/101

Styrelsen för Nacka vatten och avfall AB

## **Uppföljning internkontrollplan T2 2020**

### Förslag till beslut

Styrelsen föreslås besluta att:

- godkänna uppföljningen av internkontrollplanen för tertial 2 2020

### Sammanfattning

Av de fem identifierade riskerna som följs upp under 2020, har mindre avvikelser identifierats inom tre. Avvikelser finns främst inom de områden där måttligt effektiva åtgärder bedömdes vara implementerade inför 2020. Samtliga tre risker med avvikelser i kontrollmomenten har vidtagit åtgärder för att minimera riskerna under kommande tertial. Den övergripande bedömningen är att arbetet löper på och riskminimering pågår aktivt i verksamheten.

Mats Rostö Verkställande direktör

> Maja Ruvic Tf Ekonomichef Verksamhetsstöd



### **Bakgrund**

Den interna kontrollens syfte är att bolagets ansvarsfördelning utformas så att sambandet mellan mål och resurser framgår på ett tydligt sätt. Syftet med internkontrollen är även att verksamhetsplaneringen integreras i arbetet med mål, budget och redovisning. Internkontrollplanen baseras på en bedömning av risk och sannolikhet för olika områden i verksamheten, där den sammanvägda bilden utgör grunden för den föreslagna internkontrollplanen enligt COSO (Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission).

Inför 2020 har arbetet genomförts genom att använda en strukturerad modell utifrån COSO för att tydligare säkra och stödja verksamhetsuppföljningen, att lagar och regler följs samt att en tillförlitlig redovisning och rapportering genomförs. I analysarbetet lyfts möjliga risker så att dessa kan minimeras utifrån oavsiktliga och felaktiga tillvägagångssätt och bidra till att minimera skador på förtroendekapitalet. Underlaget ligger även till grund för att stödja ledningen i måluppfyllnad och uppföljningsansvar samt att öka effektiviteten i processer och revision. Dessutom minskas risken för fel i rapportering och att ineffektivitet uppstår. Utöver detta ska arbetet skydda politiker och personal från oberättigade misstankar.

Styrelsen i Nacka vatten och avfall har utifrån bolagets arbete valt ut fem potentiella risker, som anses vara av stor vikt att följa. De tänkbara risker som finns inom processerna Avfall, Projekt, Ledning och Inköp presenteras nedan. Till varje risk finns ett antal kontrollmoment kopplade med syfte att kontrollera om befarade risken inträffat.

### Ärendet

Internkontrollarbetet har som utgångspunkt en strukturerad modell enligt COSO för att tydligare säkra och stödja verksamhetsuppföljningen, att lagar och regler följs samt att en tillförlitlig redovisning och rapportering genomförs. Internkontrollplanen består av en bedömning av risk och sannolikhet för olika riskområden samt förslag på åtgärder så att riskerna för respektive område kan minimeras. Samtliga risker som styrelsen identifierade inför 2020 följs upp tertialvis.

Under tertial 2 har de fyra processerna Avfall, Projekt, Ledning och Inköp följts upp. Kontrollmomenten inom Avfallsprocessen fortgår, den nya leverantören har varit på plats i fem månader.

Kontrollmomenten inom processen Projekt har mindre avvikelser. Arbetet utifrån projektmodellen och projektverktyget pågår. Rapportering till styrgrupper och uppföljning på portföljnivå görs månadsvis. Rutinerna för projektstyrningen har inte ännu kommit igång fullt ut, men är på god väg.

Processen Ledning består av flera kontrollmoment. Uppföljningen rörande de planerade effektiviseringarna löper på utan större avvikelse. De kontrollmoment som rör säkerhetsarbetet,



bland annat att åtgärder i säkerhetsplanen genomförs pågår. Säkerhetsskyddsplanen, bilaga till rapport av säkerhetsskyddsanalysen, har delgivits till VD.

Processen Inköp löper på med mindre avvikelser. Ett samarbete med Nacka kommuns inköpsenhet ska påbörjas, där även arbetet med att tydliggöra vilka mallar som ska användas och vilka rutiner som ska följas, ingår. Ambitionen är att få in samtliga avtal och beställningsförfaranden i inköpssystemet.

## Ärendets beredning

Maja Ruvic, Tf ekonomichef, har i samråd med bolagets ledningsgrupp berett ärendet.

Bilagor: Internkontrollrapport 2020 tertial 2



# Internkontrollrapport 2020 tertial 2 Nacka vatten och avfall AB

POSTADRESS BESÖKSADRESS TELEFON ORG.NUMMER E-POST 08-718 90 00



## Innehållsförteckning

1	Övergrip	ande nulägesanalys	3
2	Riskbedö	ömning	4
3		iing	
	3.1	Avfall	
	3.2	Projekt	7
	3.3	Ledning	8
	3 1	Inkön	11



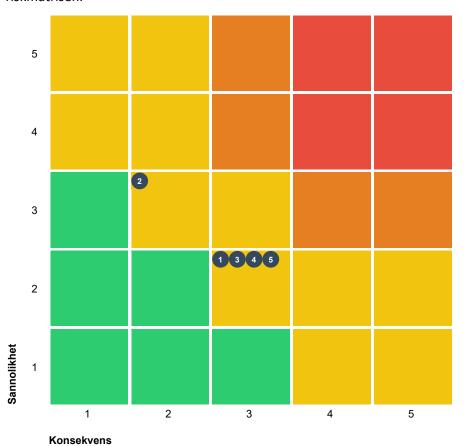
## 1 Övergripande nulägesanalys

Övergripande område	Riskområde			
KONTROLLMILIÖ	Integritet och etiska värderingar			
	Kompetens			
	Ledningsfilosofi & stil			
	Organisationsstruktur			
	Ansvar & befogenhet			
	Personalpolicys & rutiner			
RISKBEDÖMNING	Verksamhetsövergripande mål			
	Process och aktivitetsmål			
	Risker			
	Hantering av förändring			
KONTROLLAKTIVITETER	Utformning och funktionalitet			
INFORMATION & KOMMUNIKATION	Information			
	Kommunikation			
ÖVERVAKNING & UPPFÖLINING	Löpande övervakning			
	Särskilda utvärderingar			
	Rapportering av brister			



## 2 Riskbedömning

Riskbedömning innebär att sannolikhet och konsekvens värderas. Värderingen sker genom att ange ett värde mellan 1-5 för både sannolikhet och konsekvens. Baserat på det räknas ett riskvärde ut och risken placeras i riskmatrisen.



<sup>5</sup>Åtgärdas vid tillfälle Totalt: 5

Åtgärdas omedelbart
Åtgärdas snarast
Åtgärdas vid tillfälle
Ingen åtgärd för tillfället

	Sannolikhet	Konsekvens
5	MYCKET HÖG SANNOLIKHET - Kan inträffa flera gånger per år	KATASTROFAL - Mycket stor påverkan för verksamheten, människor, miljö och/eller trovärdighet
4	HÖG SANNOLIKHET - Kan inträffa under året	ALLVARLIG - Stor påverkan för verksamheten, människor, miljö och/eller trovärdighet
3	MÅTTLIG SANNOLIKHET - Kan inträffa inom 2-5 år	BETYDANDE - Påverkan för verksamheten, människor, miljö och/eller trovärdighet
2	LÅG SANNOLIKHET - Kan inträffa inom 5-10 år	MÅTTLIG - Liten betydelse för verksamheten, människor, miljö och/eller trovärdighet
1	MYCKET LÅG SANNOLIKHET - Inträffar troligen inte inom 10 år	FÖRSUMBAR - Saknar betydelse för verksamheten, människor, miljö och/eller trovärdighet



Process		Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Hantera risk?
Avfall	1	Försämrad leverans / kvalitet till kunderna i samband med byte till ny avfallsleverantör	2. Låg sannolikhet	3. Betydande	Hantera
		Riskhantering idag?			
		Mycket effektiva åtgärder på plats			
Projekt	2	Projektstyrning Stadsbyggnad	3. Måttlig sannolikhet	2. Måttlig	Hantera
		Riskhantering idag?			
		<ul> <li>Måttligt effektiva åtgärder på plats</li> </ul>			
Ledning	3	Att planerade effektiviseringar inte följs upp och inte blir genomförda	2. Låg sannolikhet	3. Betydande	Hantera
		Riskhantering idag?			
		Mycket effektiva åtgärder på plats			
	4	Inte har ett strukturerat säkerhetsarbete	2. Låg sannolikhet	3. Betydande	Hantera
		Riskhantering idag?			
		Måttligt effektiva åtgärder på plats			
Inköp	5	Brister i inköp och upphandlingar	2. Låg sannolikhet	3. Betydande	Hantera
		Riskhantering idag?			
		<ul> <li>Måttligt effektiva åtgärder på plats</li> </ul>			



### 3 Uppföljning

### 3.1 Avfall

Risk: Försämrad leverans / kvalitet till kunderna i samband med byte till ny avfallsleverantör

#### Riskvärde



Vad ska kontrolleras? Avvikelser från medborgare till kundrelationer i relation till totalt antal hämtade behållare  Hur ska kontrollen genomföras? Genom analys av data från leverantör och kunder  Vem kontrollerar (roll)? Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens? Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen? I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	tus
Avvikelser från medborgare till kundrelationer i relation till totalt antal hämtade behållare  Hur ska kontrollen genomföras?  Genom analys av data från leverantör och kunder  Vem kontrollerar (roll)?  Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens?  Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen?  I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	Inga avvikelser
Avvikelser från medborgare till kundrelationer i relation till totalt antal hämtade behållare  Hur ska kontrollen genomföras? Genom analys av data från leverantör och kunder  Vem kontrollerar (roll)? Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens? Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen? I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	
Genom analys av data från leverantör och kunder  Vem kontrollerar (roll)?  Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens?  Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen?  I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	
Vem kontrollerar (roll)? Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens? Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen? I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	
Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens?  Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen? I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	
Avfallsavdelningen ansvarar för uppföljning. Kundrelationer matar in värden  Kontrollfrekvens?  Månatligen  Hur dokumenteras kontrollen? I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augualla kärl i tid.	
Månatligen <b>Hur dokumenteras kontrollen?</b> I EDP  För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augu alla kärl i tid.	
Hur dokumenteras kontrollen? I EDP För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augu alla kärl i tid.	
För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augu alla kärl i tid.	
För jan-aug 2020 hämtas 99,2 % av alla kärl i tid. April var en utmanande månad i samband med uppstarten. För juli och augu alla kärl i tid.	
alla kärl i tid.	
	usti hämtas 99,8% a
	Inga avvikelser
Märkning av alla kärl/behållare/hämtplatser	inga avvikeisei

Att alla kärl märks i enlighet med avtal

Hur ska kontrollen genomföras?

I samband med uppstart genereras ett specifikt projekt rörande märkning av kärl

Vem kontrollerar (roll)?

Avfallsavdelningen kontrollerar

Kontrollfrekvens?

Kvartalsvis

Hur dokumenteras kontrollen?

Följs i uppstartsmöten med leverantör. Protokoll lagras i gemensamma e-utrymmen

Resultat av kontroll

Märkning av villakärl har påbörjats och beräknas vara färdigt till den 31/10. Märkning av flerbostadshus och verksamheter påbörjas under november månad.



### 3.2 Projekt

Risk: Projektstyrning Stadsbyggnad

#### Riskvärde



Vad kan gå fel? Implementering av nya arbetssätt i projektstyrningen, samt det tekniska stödet finns inte på plats. Projekten blir lidande i tid, kvalitet eller pengar.

Kontrollmoment Status Mindre avvikelser

#### Projektstyrning i stadsbyggnadsprojekt

#### Vad ska kontrolleras?

Att XLPM tillämpas i projekten via tollgate-beslut, löpande ekonomiuppföljning/rapportering, avvikelserapportering mm.

#### Hur ska kontrollen genomföras?

Via stickprovskontroller

#### Vem kontrollerar (roll)?

Projektprocessansvarig

#### Kontrollfrekvens?

Inför beredning styrelsemöten - 15/2, 7/5, 10/9, 5/11

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Via granskningsdokument som lagras i gemensamma e-utrymmen.

#### Resultat av kontroll

Rutinerna för projektstyrningen har inte ännu kommit igång fullt ut, men är på god väg. Lägesrapporteringen görs med samma intervall som bryttiderna för den ekonomiska månadsrapporteringen. Informationen till projektledarna inom Stadsbyggnad är att vid månadsbryt (när påminnelsebrevet från ekonomi skickas ut) se över alla lägesrapporter i Antura projects. Gäller både uppdrag (detaljplaner) och projekt (projektering och utbyggnad).

Åtgärd	Startdatum	Slutdatum	Status
Tydliggör bryttider för läges/statusrapportering i projektverktyget i god tid (sammanfaller med månads/tertialbryt).	2020-05-12	2020-06-30	Försenad
Säkerställ att projektledarna använder mallarna enligt XLPM och förstår vikten av detta. (ex. via Projektprocessforumet och i dialog mellan sponsor och projektledare)	2020-05-12	2020-12-31	Pågående



### 3.3 Ledning

Risk: Att planerade effektiviseringar inte följs upp och inte blir genomförda

#### Riskvärde



### Vad kan gå fel? Planerade effektiviseringar uteblir och kostnaderna minskar inte i planerad utsträckning.

### Kontrollmoment Status Månadsuppföljning Inga avvikelser Vad ska kontrolleras? Utfall mot justerad budget följs upp på SLG varje månad. Hur ska kontrollen genomföras? $\label{thm:continuous} \textit{Utfall mot justerad budget f\"{o}ljs upp i m\"{a}nadsrapporten och redovisas i tertialrapporten.}$ Vem kontrollerar (roll)? Ekonomichef Kontrollfrekvens? **Tertial** Hur dokumenteras kontrollen? Månadsrapport Resultat av kontroll En uppdaterad version av månadsrapporten till SLG har tagits fram och implementeras. Ekonomi är en stående punkt på de månatliga SLG. Tertialuppföljning sker enligt plan till styrelsen och ägare. Inga avvikelser Effektiviseringar

#### Vad ska kontrolleras?

Beslutade effektiviseringar följs

#### Hur ska kontrollen genomföras?

Minskade kostnader följs upp mot budget. Ökade intäkter följs upp mot budget. Ökad effektivitet i verksamheten följs upp genom tidsskrivning.

#### Vem kontrollerar (roll)?

Ekonomichef

#### Kontrollfrekvens?

**Tertial** 

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Separat effektiviseringsdokument / tertialrapport

#### Resultat av kontroll

Kostnaderna och intäkterna mot budget för tertial 2 är lägre än budgeterat. Avdelningarna har tagit fram ett antal aktiviteter för att effektivisera verksamheten. Dessa följs löpande upp och möjligheten att följa tiden som läggs på olika aktiviteter har påbörjats. Tidsredovisningen kommer att utvärderas och justeras för att få en optimal uppföljning under året.



#### Risk: Inte har ett strukturerat säkerhetsarbete

#### Riskvärde



### Vad kan gå fel? Vi brister i skyddet för fysiska anläggningar, personal, information och informationssystem.

Kontrollmoment **Status** 

#### Vad ska kontrolleras?

LIS enligt ISO27000 infört

Att implementerat LIS följer ISO 27000

#### Hur ska kontrollen genomföras?

Att samtlig personal har fullgod kompetens inom relevant område. Utbildning / test.

#### Vem kontrollerar (roll)? Informationssäkerhetsansvarig

#### Kontrollfrekvens?

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Kontrolldokument upprättas

#### Resultat av kontroll

För att säkra upp att bolaget arbetar strukturerat med informationssäkerhet har bolaget startat ett projekt, Inför ett LIS (Ledningssystem för informationssäkerhet). Syftet med att ha ett implementerat och väl förankrat LIS i bolaget är att bolaget på ett kontrollerat och strukturerat sätt arbetar med informationen på ett säkert sätt samt säkerställa att bolaget följer lagen Informationssäkerhet för samhällsviktiga tjänster (NIS). Projektet är påbörjat men det är samma resurser som arbetar med Säkerhetsskyddsanalyse och eftersom det som framkommer i säkerhetsskyddsanalysen kommer ha bäring i hur bolaget behöver hantera information har bolaget därmed valt att lägga merparten av arbetet gällande LIS under hösten 2020 samt våren 2021.

#### Säkerhetsskyddsanalys genomförs

Inga avvikelser

Inga avvikelser

#### Vad ska kontrolleras?

I vilken utsträckning följer NVOA säkerhetsskyddslagen.

#### Hur ska kontrollen genomföras?

Säkerhetsskyddsplan tas fram och brister åtgärdas.

#### Vem kontrollerar (roll)?

Säkerhetsskyddschefen

#### Kontrollfrekvens?

**Tertial** 

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Säkerhetsskyddsplanen

#### Resultat av kontroll

Under tertial 2 har projektet "Genomföra en säkerhetsskyddsanalys" fortskridit. Nyckelpersoner på bolaget har intervjuats och så även personal på Nacka kommun från Serviceenheten, Digitaliseringsenheten samt Säkerhetsavdelningen. Utöver intervjuer har två utbildningar genomförts, en grundläggande utbildning i Säkerhetsskydd för nyckelpersoner och den andra var en utbildning i hur en SUA (säkerhetsskyddad upphandling med säkerhetsskyddsavtal) genomförs, till den utbildningen bjöd vi även in ett par från Nacka kommun (Inköp och Juridik) samt Nacka Energi. På grund av Corona har projektet försenats. I augusti har dock VD fått ta den av rapporten samt även en säkerhetsskyddsplan där de säkerhetsskyddsåtgärder som behöver utföras har presenterats.



Kontrollmoment Status

#### Att åtgärder i säkerhetsplanen genomförs

Inga avvikelser

Vad ska kontrolleras?

 $Att \ NVOA \ har \ ett \ fullgott \ skydd \ f\"{o}r \ personal, \ anl\"{a}ggningar \ och \ information.$ 

Hur ska kontrollen genomföras?

Säkerhetsskyddsplanen efterlevs

**Vem kontrollerar (roll)?** Säkerhetsskyddschef

Kontrollfrekvens?

tertial

Hur dokumenteras kontrollen?

I framtagna mallar

#### Resultat av kontroll

Säkerhetsskyddsplanen, bilaga till rapport av säkerhetsskyddsanalysen, har delgivits till VD. När rapporten inklusive bilagor, från säkerhetsskyddsanalysen, är fastställd kommer de åtgärder som identifierats att prioriteras, planeras och budgeteras.



### 3.4 Inköp

Risk: Brister i inköp och upphandlingar

#### Riskvärde



Vad kan gå fel? Varor och tjänster köps inte in inom upphandlade avtal, leverantörstrohet. Processerna vid inköp följ inte.

### Kontrollmoment Status Leverantörstrohet Mindre avvikelser Vad ska kontrolleras? Hur stor del av inköp sker mot avtalade leverantörer? Hur ska kontrollen genomföras? Uppföljning av utfallet i Qlicksens tertialvis. Vem kontrollerar (roll)? Inköpare

### Kontrollfrekvens?

**Tertialvis** 

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Ögonblicksbilden skickas till respektive chef för analys av varför inköp skett utanför avtal.

#### Resultat av kontroll

Avstämningar har gjorts mot registrerade avtal. Leverantörstroheten ligger på 83%. Vidare analys indikerar att ytterligare drygt 10% köps från avtalade leverantörer men avtalen finns inte inlagda i systemet.

#### Följs tagna rutiner

Mindre avvikelser

#### Vad ska kontrolleras?

Görs inköp och upphandlingar enligt gällande rutiner och mallar.

#### Hur ska kontrollen genomföras?

 $Nya\ leverant\"{o}rer\ kontroller as\ mot\ avtal\ och\ dokumentation.$ 

#### Vem kontrollerar (roll)?

Inköpare

#### Kontrollfrekvens?

**Tertialvis** 

#### Hur dokumenteras kontrollen?

Separat kontrolldokument

#### Resultat av kontroll

Majoriteten av inköpen sker enligt de avtal och rutiner som finns framtagna. Vissa avvikelser förekommer.

Åtgärd	Startdatum	Slutdatum	Status
Arbete med att inventera samtliga leverantörer och deras avtal pågår, för att säkerställa att de finns i avtalsdatabasen.	2020-05-08	2020-09-30	Pågående



Åtgärd Slutdatum Startdatum Status 2020-05-08 2020-11-30 Pågående

Ett samarbete med Nacka kommuns inköpsenhet ska påbörjas. I paketet ingår att utbilda verksamheten i inköp och upphandling. Tydliggöra vilka mallar som ska användas och vilka rutiner som ska följas. Samt tydliggöra hur verksamheten tar reda på vilka avtal som ska användas. Samt att i möjligaste mån få in avtalen och beställningsförfarandet i inköpssystemet som finns.