



Kommunstyrelsens arbetsutskott

Tid

Tisdagen den 23 april 2019 kl. 8:30

Plats

KS-salen, stadshuset.

Enligt uppdrag

Anette Mellström

Föredragningslista

- 1. Information om öppna jämförelser företagsklimat 2018 –
Insikt**

Föredragande: Monica Björkegren-Ohlson,
kommunledningskontoret
- 2. Nuläge Kalmar 2020**

Föredragande: Thomas Davidsson, kommunledningskontoret
- 3. Lägesrapport över hur arbetet med digitalisering
fortskrider**

Föredragande: Niklas Hörling, kommunledningskontoret
- 4. Uppföljning intern kontroll 2018**
Beslutsnivå: Kommunstyrelsen

Föredragande: Anna Johansson, kommunledningskontoret
- 5. Arrendeavtal Vita sands camping AB avseende
badplatsen**
Beslutsnivå: Kommunfullmäktige

6. **Uppföljning av handlingsplaner och program 2019**
Beslutsnivå: Kommunfullmäktige
7. **Lägesrapport Kalmarsundsregionens Renhållare**
Föredragande: Annette Andersson

Handläggare
Anna Johansson
50101

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum
2019-04-11

Ärendebeteckning
KS 2019/0445

Kommunstyrelsen

Uppföljning intern kontroll 2018

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen godkänner rapporten om uppföljning av intern kontroll 2018.

Bakgrund

Enligt reglementet för intern kontroll ska kommunstyrelsen med utgångspunkt från nämndernas uppföljningsrapporter utvärdera kommunens samlade system för intern kontroll. I de fall förbättringar behövs ska styrelsen besluta om sådana.

Uppföljning av intern kontroll för Kalmar kommun 2018 redovisas i bifogad rapport "Internkontroll uppföljning – Kommunstyrelsen". I rapporten redovisas varje process var för sig med en mätare i tre färger för bästa överblick. Färgernas betydelse är enligt följande:

- Rött – Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen inte är tillfredställande. Kommunstyrelsen bör agera mot berörda nämnder och tillse att nämnden säkerställer sin interna kontroll inom processen.
- Gult – Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.
- Grönt – Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.

De brister som främst noterats vid uppföljningen av Kalmar kommuns interna kontroll 2018 har varit inom processerna Svara för vård, omsorg och sociala



tjänster, Hantera ekonomi, Hantera ärende och dokument, Leverera IT-stöd, Rekrytera, utveckla och avveckla personal, Stödja och utveckla den demokratiska processen samt Tillhandahålla varor och tjänster.

De brister som uppdragats har dock korrigerats, återkopplats och åtgärdats löpande för att förhindra framtida avsiktliga eller oavsiktliga fel. Uppföljning att tillräckliga åtgärder vidtagits sker löpande eller med aktiviteter/påverkan i kommande riskanalyser och interna kontrollplaner.

Utöver den interna kontrollen har externrevision genomförts av kommunens förtroendevalda revisorer. Ett flertal verksamhetsområden har granskats ingående. Förbättringsområden har identifierats där respektive verksamhet har ansvar för att vidta åtgärder.

Den samlade bedömningen är, trots vissa avvikelser, att kommunen sammantaget har en god intern kontroll.

Anna Johansson
Redovisningschef

Bilagor
Internkontroll uppföljning – Kommunstyrelsen



Internkontroll uppföljning - Kommunstyrelsen

Samtliga processer

Ledningsprocesser



Fastställa mål och fördela resurser

- Ta fram statistik
- Ta fram budget och följa upp den
- Hantera mål och uppdrag
- Ta fram underlag genom omvärldsbevakning

Kommentar

Inom denna process har främst risker att göra fel prioriteringar och avvägningar baserat på oklarheter i styrmodellen lyfts fram tillsammans med bristande omvärldsanalyser som kan leda till sämre beslutsunderlag. Om verksamheterna styr mot oklara mål och uppdrag samt med bristande omvärldsanalyser finns en uppenbar risk att de övergripande fullmäktigemålen inte uppnås.

För att minimera denna risk är det viktigt att kommunen har en tydlig styrmodell och att rätt styrsignal (mål, uppdrag, indikator m.m) används till rätt ändamål beroende på vad man vill uppnå. Omvärldsanalyser bör hanteras genom regelbundna avstämningar.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - att verksamheten inte jobbar mot fastställda mål och att resurser inte fördelas optimalt. Risken har hanterats genom avstämning av mål/budget tertialvis för att tillse att resurser har funnits för att nå satta mål eller prioriteringar utifrån de ekonomiska förutsättningarna. Målen har varit högt satta och i de fall man inte nått hela vägen fram har förbättrings aktiviteter vidtagits. Utfallet av kontrollmomentet har bedömts som acceptabelt.

Risk - att resurserna är otillräckliga. Risken har hanterats tertialvis genom avstämning av mål/budget. Avstämningarna under året har visat på otillräckliga resurser på grund av förslag som kommit fram inte varit med i budgeten eller på grund av vakanser inom olika enheter.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvensen för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen.

Dessa listas nedan:

- Risk att verksamheten inte arbetar mot fastställda mål.
- Risk att sårbarheten i resursläget.
- Risk att verksamhetsplanerna ej följer de politiskt uppsatta målen och att resurserna styrs fel
- Risk att nämnden kan påverkas av att förvaltningen gör fel omvärldsanalyser som leder till sämre beslutsunderlag för nämnden.
- Risk för att kommunens ekonomi försämrats och därmed kan påverka nämndens uppdrag och förutsättningar.
- Risk för felbedömningar av omvärldsrisker.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Organisera, leda och följa upp verksamheten

- Följa upp verksamheten
- Stödja, styra, samordna genom verksamhetsledningssystem
- Leda och fördela arbetet
- Bevaka och informera om lagar och förordningar

Kommentar

I denna process handlar det i stort om att styrning och ledning ska minimera riskerna för att verksamheterna inte bedrivs på ett ändamålsenligt och kostnadseffektivt sätt. Ändringar i lagar och regler ska bevakas och hanteras. System, rutiner och roller ska säkerställa styrningen, där verksamhetsledningssystemet är ett viktigt verktyg. Uppföljning av verksamhet och ekonomi ska samordnas för att ge svar på var verksamheten befinner sig, vart man är på väg och hur man står sig i jämförelse med andra kommuner.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk att uppföljning av mål och nyckeltal inte är tillförlitliga. Nämndens miljö- och kvalitetssamordnaren har följt upp detta månadsvis i samband med framtagandet av verksamhetsmått som presenterats för nämnden. Kontrollen av uppföljning av tillförlitliga underlag har inte påvisat något utfall.

Risk att lagändringar inte uppmärksammas då förändringar sker kontinuerligt. Kontroll att lagändringar har uppmärksammas och de enligt rutin ansvariga är väl medvetna om sitt ansvar. Kontrollen har inte påvisat något utfall.

Risk - att arbetsuppgifter inte blir utförda eller görs på ett felaktigt sätt. Risken har hanterats genom att varje enhetschef kontrollerat att väsentliga arbetsuppgifter dokumenterats och instruktioner finns upprättade samt är aktuella. Kontrollen har skett löpnade, inga avvikelser har rapporterats.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvensen för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för sårbarhet i resursläget.
- Leda och fördela arbetet
- Risk för att verksamheten inte hinner anpassas vid lagändring.
- Risk för bristande beslutsunderlag
- Risk för att arbetsuppgifter/uppdrag inte blir utförda eller görs på ett felaktigt sätt.
- Risk för dubbelarbete alternativt att uppgifter inte blir utförda.
- Risk att verksamheten inte kan ledas och styras optimalt.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.

Huvudprocesser



Allmänt främja Kalmars näringsliv

- Lotsa företagare i den kommunala organisationen
- Genomföra företagsbesök
- Erbjudna ändamålsenliga lokaler för det lokala näringslivet
- Genomföra starta-eget kurser
- Hantera etableringsfrågor

Kommentar

Den främsta risken inom denna process är att kommunen skulle uppfattas som att man inte stödjer Kalmars näringsliv.

Det kan finnas risk för att företagare inte lotsas rätt i den kommunala organisationen. Sannolikheten för att risken inträffar ses som låg då kommunen har ett internt samarbete och god kompetens finns hos kommunens företagslotsar. Konsekvenserna värderas som allvarlig då det skulle kunna leda till att näringslivet i Kalmar inte utvecklas optimalt. Det sammavägda risktalet innebär att den identifierade risken inte kräver något kontrollmoment i internkontrollplanen vid årets riskanalys. Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Bedriva samhällsskydd och säkerhetsarbete

- Planera åtgärder inför extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap
- Tillhandahålla räddningstjänst
- Arbeta med frågor inom förebyggande brandskydd

Kommentar

Risker inom denna process är bland annat att inte tillhandahålla en likvärdig räddningstjänst till alla invånare.

I de egna verksamheterna handlar riskerna bland annat om konsekvenser av brister i det systematiska brandskyddsarbetet. Riskerna hanteras med utarbetade och verkställande av rutiner för arbetet och utbildningsinsatser bland personalen. En annan risk är konsekvenserna av en större skada som gör att verksamhetslokaler inom exempelvis barnomsorg, skola eller äldreomsorg måste evakueras.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - vid brand och att då följa upp kortidsfrånvaro och besökare. Risken har hanterats genom kontroll av upprättade rutiner vid brandlarm fungerar. Utfallet av kontrollen påvisar inga avvikelser.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för bristande kundskap om ansvarsfördelning av brandskydd.
- Risk att brandskyddsronder inte utförs enligt rutin.
- Risk för problem med ansvarsfördelning mellan förvaltningar i samma fastighet.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Bidra till individers utveckling och lärande

- Leda och stödja barns utveckling och lärande i förskola och pedagogisk omsorg
- Leda och stödja elevers utveckling och lärande i förskoleklass, fritidshem, grundskola och grundsärskola
- Anordna gymnasial vuxenutbildning
- Bedriva och utveckla gymnasial utbildning
- Bedriva och utveckla kommunal vuxenutbildning

Kommentar

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - diskriminering och kränkande behandling.

Risk - anmälan vid misstanke om att barn far illa.

Risk - elevs frånvaro i skolan.

Risk - barns utveckling i förskolan.

Risk - elevers måluppfyllelse i grundskolan.

Risk - nyanlända elever.

Ovanstående risker har hanterats genom uppföljning de stödprocesser som finns inom området för bidra till individers utveckling och lärande. Samtliga kontrollmoment har genomförts utan anmärkning.

Risk - att antalet barn och elever minskar. Risken har hanterats genom kontroll av barn och elevprognos mot budgeterat antal barn och elever sker varje månad. Kontrollen visar att barn och elevantalet har minskat under 2018 men personalkostnaderna har samtidigt minskat i samma grad. Utfallet bedöms som acceptabelt.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Främja ett rikt kultur- och fritidsliv

- Erbjuder kulturaktiviteter
- Erbjuder undervisning
- Svara för informationsförsörjning
- Stödja föreningslivet
- Sköta inom- och utomhusanläggningar för idrott och friluftsliv

Kommentar

Risken fokuserar kring vad eventuella brister i administrationen av kultur- och fritidsverksamheten kan medföra.

Risker har identifierats där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten.

Dessa listas nedan:

- Risk att beslutade uthyrnings och fördelningsprinciper inte följs.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Förvalta och utveckla det fysiska samhället

- Prioritera och samordna fysisk planering
- Handlägga lantmäterifrågor
- Planera trafikmiljön
- Handlägga lov enligt PBL
- Producera och hantera geografisk information
- Planera för infrastruktur/kommunikationer
- Planera mark till bostäder och verksamhet
- Sälja anläggningstillgångar
- Förvalta och utveckla allmän platsmark
- Förvalta och utveckla kommunal mark
- Hantera bidrag till enskilda vägar
- Hantera markreservationer
- Handlägga parkeringstillstånd och tillfälliga markupplåtelse
- Genomföra exploatering och investeringar
- Bedriva tillsyn enligt PBL
- Handlägga anmälan enligt PBL

Kommentar

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - andra förvaltningars och kommunala bolag inte hörts tillräckligt inför prioritering av detaljplaner. Kontrollen visar att risken inte infallit under kontrollåret.

Risk - brister i tidplaner, att informationen kring detaljplaners tidplaner inte är helt tillförlitliga. Utfallet av kontrollen visar att detaljplanernas tidplaner är aktuella och tillförlitliga.

Risk - eventuella beslut om förstatligande av kommunala lantmäterier. Kontrollen visar att det inte varit aktuellt under kontrollåret 2018.

Risk - flera aktörer med byggnation på allmän platsmark. Byggnation som sker på allmän platsmark och som utförs av olika aktörer kan leda till ineffektivitet och skadat förtroende. Kontrollen påvisar inga avvikelser.

Risk - föräldrat verksamhetssystem. Risk att verksamhetssystemet inte längre kommer att supporteras och utvecklas vilket kan leda till driftstopp och ett hinder för ökad digitalisering. Kontrollmomentet visar att risken inte infallit under kontrollåret.

Risk - större krav på digitalisering. Kontroller av nya och kommande krav på digitalisering har genomfört under året. Inga avvikelser har noterats.

Risk - inaktuell geografisk information. Kontroll av processer och rutiner för att uppdatera geografisk information har utförts utan avvikelser.

Risk - ökat tryck på trafikmiljön. Kontroll av befolkningsökningen och förtätningsprojekt avseende trafikmiljön påvisar acceptabelt utfall.

Risk - att hänsyn inte tas till driftskostnad. Risken har hanterats genom kontroll av investeringsprocessen. Kontrollen visar att driftkostnaderna var beaktade till viss grad men rekommenderas att hanteras med kontrollmoment även under 2019.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Förändringar i omvärlden rörande infrastruktur/kommunikationer.
- Brister i underlag.
- Nya riktlinjer inom planering.
- Förändringar på bostadsmarknaden.
- Brister i underlag vad gäller genomförandet.
- Förändringar på bostadsmarknaden.
- Risk driftskostnad
- Risk ansvarsfördelning.
- Risk driftsbehov och ansvar

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.

Svara för vård, omsorg och sociala tjänster

- Hantera invandrar- och flyktingfrågor
- Lindra effekter av arbetslöshet
- Ansvara för stöd, omsorg och vård till äldre och till personer under 65 år med mindre omfattande funktionsnedsättningar
- Ansvara för individ- och familjeomsorg och omsorg om personer med funktionsnedsättning
- Tillhandahålla olycksfallsförsäkring

Kommentar

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - att boende saknas för invandrare och flyktigar. Risken har hanterats genom uppföljning av beredskap för bostäder. Utfallet av kontrollen visar på en acceptabel nivå.

Risk - förändrat ersättningssystem för ensamkommande. Risken har hanterats med hjälp av månatlig prognos över de ekonomiska konsekvenserna. Utfallet för 2018 visar att ersättningsnivåerna från Migrationsverket inte täcker kommunens kostnader för verksamheten. Omställningsarbete har pågått hela året för att komma tillrätta med differensen. Utfallet bedöms som ej acceptabelt men förvaltningen har vidtagit de åtgärder som varit möjliga. Utfallet har redovisats regelbundet till både socialnämnd och kommunstyrelsen.

Risk - förändrad tillämpning av LSS-lagstiftning gällande personlig assistans. Risken har hanterats genom kontroller av kostnader och ärenden gällande personlig assistans där försäkringskassan har gjort en förändrad bedömning. Den kommunala kostnaden har ökat och bedömningen blir därför att utfallet ej är acceptabelt. Vissa brukare blir inte längre beviljade statlig personlig assistans utan är istället berättigade att få kommunala insatser. Kommunen kan dock inte påverka kostnadsökningen.

Risk - brist på bostäder. Risken har hanterats genom redovisning av hemlöshetsstatistik. Kontrollen påvisar acceptabelt utfall.

Risk - bristande samverkan med Landstinget i Kalmar län. Risken har hanterats genom att utvärdera faktisk samverkan i jämförelse med innehållet i samverkansöverenskommelserna. Utfallet har bedömts som acceptabelt.

Risk som uppstår till följd av hög sjukfrånvaro. Risken har hanterats genom uppföljning av sjukfrånvaro. Kontrollen påvisar acceptabelt utfall.

Risk för sekretessbrott i verksamheten. Risken har hanterats genom löpande uppföljning i de olika avvikelssystemen som används och som innehåller denna risk. Ärenden har inkommit under kontrollåret men utfallet bedöms som acceptabelt.

Risk för att arbetsplatsen inte är säker och trygg för liv, egendom och miljö. Kontroll har skett att brandskyddsrutiner följs utrymningsövningar skett enligt rutin och att all personal har aktuell brandskyddsutbildning. Kontrollmomenten har utförts utan anmärkning.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för avbrott i vattenförsörjning.
- Risk för avbrott i elförsörjning i verksamheten.
- Risk för att beslut inte verkställs inom laglig tid.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Värna om miljö och hälsa

- Bidra till säker livsmedelshantering
- Erbjud energirådgivning
- Hantera frågor om naturvård
- Hantera avfall
- Ta emot felanmälan
- Bidra till bättre livsmiljö för människor, djur och natur
- Hantera strandskyddsdispens

Kommentar

Inom processen finns identifierade risker inom bland annat följande områden:

Risk - ökat byggande riskerar att försämra livsmiljön. Kontrollen av ökat byggande med avseende på försämrade livsmiljö för människor, djur och natur har utförts utan anmärkning.

Risk - att det finns brister i egenkontroll. Risken har hanterats genom uppföljning av relevanta checklistor inom egenkontrollen. Kontrollen visar inte på några avvikelser.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för ammoniakutsläpp ishallar
- Risk olycka på utegym
- Risk ska på grund av ej korrekt tillagad kost
- Risk specialkost
- Risk allergier
- Risk smittspridning
- Risk hantering farligt avfall
- Risk hanterad felanmälan

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.

Stödprocesser



Hantera ekonomi

- Hantera redovisning och övrig ekonomiadministration
- Hantera finansförvaltning
- Handlägga finansieringsfrågor
- Arbeta med dagliga ekonomiprocesser
- Arbeta med fastighetstaxering

Kommentar

Risker inom detta processområde avser främst brister inom ekonomiadministrationen. Riskanalysen fokuserar framförallt på ekonomisk skada, förtroende skada och att ej tillförlitlig redovisning kan leda till att beslut fattas på felaktiga grunder.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - brister i hantering av leverantörsfakturor. Risken har hanterats genom stickprover att leverantörsfakturor har tillräckliga underlag, att de är korrekt konterade, att det inte finns förfallna leverantörsfakturor vid månadsbryt, att personer med systembehörighet inte beslutsattesterat samt kontroll av leverantörernas status. Avvikelse har noterats avseende förfallna fakturor vid månadsbryt, kontroll av kontering mot kommunbas samt otillräckliga underlag vid representation, kurs och resefakturor. Kommunikation med berörda har skett för att undvika avvikelser i framtiden. En förtydligande av kommungemensam rutin begärs som aktivitet från förvaltningarna för att kunna hantera risken till kommande kontrollår.

Risk - brister i redovisningen. Risken har hanterats genom kontroll att bokföringsorder har tillräckliga underlag, att det finns fungerande bruttoredovisning, att balanskonto stäms av regelbundet. Stickprovskontrollerna påvisar utfall avseende balanskontoavstämningen månadsvis, aktivitet har startats för att komma tillrätta med avvikelsen under 2019.

Risk - brister i hantering av kundfakturer. Risken har hanterats genom kontroll av korrekt kontering av kundfakturor, att fakturering sker i rätt tid efter att tjänsten/varan levererats, att alla registrerade ärenden är fakturerade samt kontroll att debiterade avgifter stämmer överens med tagna taxor och avtal. Kontrollen har påvisat avvikelser avseende fakturering i rätt tid samt kontroll mot tagna taxor och avgifter.

Risk - brister i hantering av kontanter eller motsvarande stöldbärliga värdeföremål. Risken har hanterats genom kontroll att förteckning över förvaltningens värdeföremål och handkassar är korrekt. Kontrollen visade på en avvikelse under tertiäl två avseende en handkassa, korrigerad och återkoppling till berörda utförd under löpnade år och tertiäl tre påvisade inte några avvikelser efter utförda åtgärder.

Risk - brister i hantering av attest och firmatecknare. Risken har hanteras genom stickprovskontroll av attester och underskrifter. Kontrollen visar acceptabelt utfall.

Risk - att balanskravet inte nås för förskolorna. Risken har hanterats genom tätare uppföljningar av ekonomin. Kontrollen har visat på avvikelser men trenden har varit positiv och utfallet bedöms om acceptabelt för 2018 med fortsatt kontroll under 2019.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedöms som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för brister i hanteringen av mervärdesskatt.
- Risk att uppdaterade interna/externa hyror inte används vid fakturering.
- Risk - Fakturabetalning i byggprojekt.
- Risk att nämndens beslutade kravrutin ej följs.
- Risk att konstregistret ej är uppdaterat.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom viktiga kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Hantera ärenden och dokument

- Hantera post
- Hantera arkiv och bevarandefrågor
- Hantera skrivelser och frågor från kunder/medborgare
- Hantera uppdrag och projekt från nämnd/styrelse och kommunfullmäktige

Kommentar

Inom denna stödprocess har risker främst identifierats inom möjliga brister i arkiveringen men även inom dokumentation och informationsöverföring.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk för att diarieföring och gallring inte sker enligt gällande lagstiftning. Kontrollen påvisar att diarieföringen fungerar men gallringen påvisar avvikelser. Aktivitet har startats för att komma tillrätta med avvikelsen genom framtagande och implementering av en ny dokumenthanteringsplan samt utbildningsinsatser.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedöms som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för felaktig hantering av ärende och dokument.
- Risk att bidragsbesluten inte är korrekta.
- Risk för felaktig hantering av ärende och dokument.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom viktiga kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Informera och kommunicera

- Välja hur vi ska informera
- Publicera och samordna Kalmar.se
- Hantera presskontakter
- Producera trycksaker

Kommentar

Inom informations- och kommunikationsområdet har identifierats följande risker:

Risk - att informationen inte når fram eller inte tas emot. Risken har hanterats genom uppföljning i medarbetarenkäten avseende information, att handlingsplanen implementerats i verksamheten, att påbörjat arbete med digitala tjänster fortgår. uppföljning av kommunikationsprocessen genom stickprov. Kontrollerna har inte påvisat några avvikelser eller varit inom ett acceptabelt intervall.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för att informationen är felaktig.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Leverera IT-stöd

- Bistå med IT-stöd
- Införa och hantera drift av IT-system
- Förändra IT-miljön
- Leverera ny dator-arbetsplats

Kommentar

Inom processen finns identifierade risker inom bland annat följande områden:

Risk - att IT-system inte stödjer verksamheten. Risken har hanterats genom uppföljning/inventering av IT-system som inte stödjer verksamheten. Avvikelser har noterats men utfallet har bedömts som acceptabelt. Aktiviteter har startats för att komma tillrätta med de avvikelser som framkommit under kontrollåret.

Risk - att det finns oklarheter i befogenheter och ansvar. Risken har hanterats genom framtagande av en systemförvaltarmodell samt uppföljning av informationssäkerhet vid internrevision. Inga avvikelser har noterats men systemägarna har under 2018 informerats om skyldigheten att implementera den nya modellen. Aktivitet att implementera systemförvaltningsmodellen bör följa med in i 2019 års kontrollplan.

Risk för felaktiga behörigheter i system. Kontrollen visar på brister i rutinen avseende att behörigheter inte alltid hanteras vid avslut eller vid byte av tjänst inom kommunen. Förslag till förbättring har utförts till berörda. Dock avslutas möjligheten att logga in i kommunens system två dagar efter avslutad anställning och därmed också möjligheten att få access till övriga system hos kommunen. Risken finns dock kvar för molntjänster som ligger utanför ordinarie systemutbud. Information om att alltid använda rutin/blankett om avslut av anställning oavsett om man byter tjänst inom kommunen eller avslutar sin tjänst har skett under kontrollåret.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för att system köps ute i verksamheter utan IT:s kännedom.
- Många system system och lagringsytor.
- Risk att våra verksamhetsspecifika system inte har erforderlig backup och säkerhet.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Rekrytera, utveckla och avveckla personal

- Rekrytera personal
- Genomföra löneöversyn
- Genomföra förhandlingar
- Arbeta med kompetensutveckling
- Arbeta med personaladministration
- Stödja utvecklingen av en attraktiv och frisk arbetsplats
- Administrera lokal och central samverkansgrupp
- Genomföra tvisteförhandlingar
- Genomföra intresseförhandlingar
- Handlägga pensionsfrågor
- Hantera och utbetala lön
- Arbeta med systematiskt arbetsmiljöarbete
- Handlägga arbetsgivarens rehabiliteringsansvar
- Arbeta med vårt inre miljöarbete

Kommentar

Inom denna process finns identifierade risker som främst rör kompetensbrist, omfattande personalomsättning, hög sjukfrånvaro, svårigheter att rekrytera inom vissa yrken samt risker inom löneadministrationen. Identifierade och kontrollerade risker samt utfall av dessa redovisas nedan:

Risk för brister i hantering av lön. Risken har hanterats genom kontroll att lönen redovisat på rätt kontering samt att anställningsbesluten är korrekt registrerade, vilket utgör grunden för att redovisning och utbetalning av lön blir korrekt. Kontrollerna har påvisat brister i konteringen av lönerna vid två tillfällen men detta har korrigerats återkopplats till berörda direkt efter lönekörningen.

Risk för att kommunen inte kan säkerställa personalförsörjningen med rätt kompetens. Risken har hanterats genom kontroller avseende hur omfattade personalomsättningen är, om det finns kompetensbrist, om det inte finns nationell arbetsbrist, information till nämnden, kontroll att nyanställda får ett korrekt mottagande och planering av ersättning för kritisk kompetens inför pensionsavgångar. Kontrollerna har inte påvisat några brister.

Risk för att kraven i det systematiska arbetsmiljöarbetet inte uppfylls. Risken har hanterats genom kontroll att rutiner och processer för systematiskt arbetsmiljöarbete följs och att specifika arbetsmiljöprojekt följer beslutad tidsplan. Avvikelse har konstaterats men aktivitet för att komma tillrätta med detta har planerats till 2019.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk att tillbud och olyckor inte rapporteras.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Stödja och utveckla den demokratiska processen

- Administrera nämndens/styrelsens verksamhet
- Hantera motioner
- Hantera medborgarförslag
- Genomföra allmänna val
- Genomföra medborgardialoger
- Hantera interpellationer och frågor

Kommentar

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk för att tagna beslut inte verkställs. Risken har hanteras genom stickprov på de beslut som nämnder tagit under året. Genomgång av fullmäktiges fattade beslut för 2017 har genomförts och verkställigheten av fattade beslut var god. Utfallet har bedömts som acceptabelt för alla nämnder utom en nämnd som under 2018 erhållit vite på grund av att beslut om kontaktpersoner ej kunnat verkställas. En särskild utredning var pågående vid kontrollårets slut.

Risk- att de allmänna valen under 2018 inte genomförts enligt gällande lagar och krav. Risken har hanterats genom att inventering av kommunens vallokaler och personal uppfyller de krav som ställs. Inga avvikelser har rapporterats.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för att lagra och rutiner inte följs i den demokratiska processen.
- Risk för att delegationsbeslut inte rapporteras.
- Risk för att tagna beslut inte verkställs.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Tillhandahålla lokaler

- Beställa installation och funktion för telefoni och data
- Lösa verksamhetens behov av lokaler
- Arbeta med larm/styr och övervakning av fastigheter
- Genomföra uppdrag kring nybyggnation
- Överlämna entreprenad till Drift&service
- Hantera uppdrag på Drift&service
- Hyra ut lediga lokaler externt
- Hantera felanmälan
- Arbeta med energieffektivisering
- Planera underhåll av fastigheter

Kommentar

Lokalprocessens risker handlar främst om dolda fel, hyror, orationell lokalhantering samt överlämningen mellan byggprojekt och drift.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk för orationell hantering av lokaler. Risken har hanteras genom inventering av nya lokaler via hyreskontrakt och därefter kontakt med verksamhetsansvarig. Kontrollen visar att inga externa hyreslokaler har tillförts under 2018.

Risk - att inte kunna erbjuda skola och förskola i rätt tid och på rätt plats. Risken har hanterats genom att lokalfrågan har lyfts i verksamhetsplanen. Utfallet har bedömts som acceptabelt för 2018 men en fortsatt översyn och samarbete mellan projekt och exploatering, samhällsbyggnadskontoret, serviceförvaltningen och utbildningsförvaltningen kommer ske fortsatt under 2019.

Risk - att verksamheternas lokalbehov ej kan tillgodoses. Risken har hanterats genom att varje ansvarig chef rapporterat om förändrat lokalbehov utifrån akut och planerat underhåll vid två tillfällen varje år. Utfallet från kontrollmomentet bedöms som acceptabelt.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk för orationell hantering av lokaler.
- Risk för dolda fel.
- Risk varierande fabrikatsflora
- Risk avsaknad av larm
- Risk vid överlämning av byggprojekt till drift.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen är tillfredställande.



Tillhandahålla varor och tjänster

- Tillhandahålla vaktmästeritjänster
- Tillhandahålla telefonisttjänster
- Upphandla telefoner och datorer
- Förvalta IT-system
- Lösa ärenden till helpdesk
- Hantera förändringar av IT-infrastrukturen
- Lösa verksamhetens behov av lokaler
- Hantera våra försäkringar
- Arbeta med inköp och upphandling
- Arbeta med skal- och personskydd
- Hantera kundbeställningar, leveranser och förråd
- Anskaffa material från leverantörer
- Planera och utföra städuppdrag
- Utföra transporter
- Underhålla, reparera och besiktiga fordon
- Köpa/leasa fordon och motorredskap
- Planera och leverera kostverksamhet

Kommentar

Främst handlar risker inom processen om inköp utanför avtal och överklagade upphandlingar.

Risker har identifierats och hanterats inom följande områden:

Risk - att inköp inte sker enligt avtal. Risken har hanterats genom kontroll av avtalstrohet tillsammans med upphandlingsenheten samt stickprover att inköpskort inte använts där kommunen har avtal. Kontrollen visar att avvikelser förekommit. Upphandlings och kanslienheter kommer under 2019 gå igenom avtalstroheten och rapportera avsteg till förvaltningscheferna och ledningsgrupper för spridning och genomgång i respektive verksamhet. De avvikelser som skett via inköp med inköpskort bedöms dock som acceptabelt eftersom inköpssummorna varit låga och korrigerade med hjälp av information och förtydligande till kortinnehavaren har utförts.

Risk - att direktupphandling inte sker. Risken har hanterats genom stickprover av rutinen för direktupphandling. Kontrollen visar på avvikelser där ett antal av stickproverna saknar direktupphandlingsprotokoll men ramavtal fanns. Under 2019 undersöks möjligheten att använda en särskild modul kring direktupphandlingar för att ge förvaltningar extra stöd samt att eventuella fortsatta avsteg kommer att rapporteras till förvaltningscheferna.

Risk - mutor, jäv och oegentligheter. Risken har hanterats genom kontroll av rutinen för mutor, jäv och oegentligheter. Kontrollen visade på brister när det gäller information av rutinen till de nyanställda. Under 2018 startades en aktivitet att tillse att riktlinjerna mot mutor och jäv sker i samband med introduktionen av nyanställda.

Utöver de risker som hanterats inom processen har nämnderna även identifierat risker där sannolikheten eller konsekvens för att risken skulle inträffa bedömts som mycket liten eller liten och har av den anledningen inte hanterats med kontroller i internkontrollplanen. Dessa listas nedan:

- Risk att upphandling överklagas
- Risk i transporter
- Risk för icke trafikvärdiga fordon.

Den samlade bedömningen är att den interna kontrollen inom processen har vissa brister. Bedömningen är dock att berörda nämnder själv korrigerar detta genom vidtagna kontrollmoment och aktiviteter. Kommunstyrelsen behöver inte agera i nuläget.



Servicenämnden

§ 39

Arrendeavtal Vita sands camping AB avseende badplatsen

Dnr SFN 2019/0067

Handlingar

Förvaltningens skrivelse 2019-03-18
Arrendeavtal Vita Sands badplats
Bilaga 1 – Driftåtgärder

Bakgrund

Badplatsen Vita Sand ligger på privat mark och har under många år varit en av kommunens badplatser för allmänheten. För detta finns ett arrendeavtal som skrevs 1971 med revidering 1998. Avtalet är i stort behov av att uppdateras efter nuvarande förutsättningar vilket här föreslås.

Serviceförvaltningen och kommunledningskontorets plan och exploateringsenhet har tillsammans med Vita Sands Camping AB kommit fram till bifogat förslag för ett nytt arrendeavtal mellan parterna.

Beslut

Servicenämnden godkänner förslaget till arrendeavtal med Vita Sands camping AB avseende badplatsen och överlämnar avtalet till kommunfullmäktige för beslut.

Protokollsanteckning

Kristdemokraterna redovisar en protokollsanteckning:

”Kristdemokraterna gläds över att ett bra arrendeavtal kunnat nås med Vita Sands Camping AB, tack vare en duktig förvaltningschefs förhandlingsförmåga och styrelsens klokhet att besluta att inga bidrag skulle betalas ut till campingen fören ett arrendeavtal ingått.

Servicenämnden**UTDRAG**

Sammanträdesdatum
2019-03-27

Inför framtiden hoppas vi dock att majoriteten lärt sig nått om faran med att inte lyssna på våra tjänstemäns varningar och göra investeringar i mångmiljonklassen på en privat näringsidkares mark, utan att först slutit ett arrendeavtal som garanterar allmänhetens tillgång till området.”

Sekreterare

Marcus Kindahl

Justeras

Johanna Petersson
ordförande

Josefin Hellvin

Handläggare
Marcus Kindahl
0480-450518

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum 2019-03-18 Ärendebeteckning SFN 2019/0067

Servicenämnden

Arrende Vita sands camping

Förslag till beslut

Servicenämnden godkänner förslaget till arrendeavtal med Vita Sands camping AB avseende badplatsen och överlämnar avtalet till kommunfullmäktige för beslut.

Bakgrund

Badplatsen Vita Sand ligger på privat mark och har under många år varit en av kommunens badplatser för allmänheten. För detta finns ett arrendeavtal som skrevs 1971 med revidering 1998. Avtalet är i stort behov av att uppdateras efter nuvarande förutsättningar vilket här föreslås.

Serviceförvaltningen och kommunledningskontorets plan och exploateringsenhet har tillsammans med Vita Sands Camping AB kommit fram till bifogat förslag för ett nytt arrendeavtal mellan parterna.

Peter Arnesson
Förvaltningschef

Tomas Lexinger
Produktionschef

Bilagor

Arrendeavtal Vita Sands badplats
Bilaga 1 – Driftåtaganden



Arrendeavtal Vita Sands badplats

Detta avtal ersätter tidigare arrendeavtal av senare datum mellan Vita Sands Camping AB organisationsnummer 556773-6961, fastighetsägare fastigheten Hagby 27: 21 (kallad jordägaren) och Kalmar kommun organisationsnummer 212000-0746 (kallad kommunen).

Bakgrund

Vita Sands badplats som ligger på fastigheten Hagby 27:21 har under många år varit en för kommunens invånare en mycket uppskattad kommunal badplats. Kommunen satsar på vårt kustnära läge och platser för rekreation. Satsningar görs på ökad livskvalité, attraktion och tillgänglighet. Detta tillägg är en del i den satsningen.

Omfattning

Syftet med detta avtal är att definiera kommunens och jordägarens ansvar avseende den arrenderade fastigheten Hagby 27:21, nedan kallad fastigheten för den satsning som görs avseende ny större brygga.

Jordägaren utarrenderar till kommunen ett område om c:a 3 400 kvadratmeter av fastigheten beläget vid Vita Sand enligt rödmarkerat område position ett i nedan bild. Området är i detta sammanhang, med sina två bryggor, att betrakta som allmän badplats och öppet för allmänhetens nyttjande.

Med arrendet följer rätt till gångväg över fastigheten mellan det arrenderade området och Vita Sands Stugområde enligt grön linje position fyra i nedan bild.

Med arrendet följer rätt till körväg från campingplatsens infart till det arrenderade området blå linje position 3 i nedan bild. Den senare avser dock endast arbetsfordon i samband med exempelvis montering av bryggor och liknande arbeten.



Driftåtaganden

Respektive parts driftåtaganden, jordägare och kommun, tydliggörs i bilaga 1 – ”Driftåtaganden vita sands badplats”

Arrende

Arrendetiden utgör 40 år och räknas från avtalets tecknande. Sker inte uppsägning senast 1 år före arrendetidens utgång, förlängs avtalet med tre år i sänder och med samma uppsägningstid. Skulle jordägaren vilja överlåta fastigheten Hagby 27:21 till någon annan under arrendetiden ska detta arrendeavtal följa fastigheten Hagby 27:21.

Arrendeavgiften utgör 20 000 (tjugotusen) kronor per år och betalas senast den 15 maj årsvis och indexregleras efter konsumetindex med januari 2019 som bas. Dock lägst första årets arrendeavgift.

Detta arrende medför inte rätt till jakt eller fiske. Kommunen äger utan jordägarens hörande att å området uppföra de tillfälliga byggnader och anordningar, som kunna vara förenliga med områdets användande som badplats. Kommunens verksamhet på området ska inte hindra allmänhetens tillträde för bad och rekreation, förutom när det av säkerhetsskäl är nödvändigt att badplatsen stängs av. Kommunen får inte utan jordägarens medgivande upplåta eller överlåta arrendemarken eller del av denna.

Skulle någon av parterna inte följa sina åtaganden enligt detta avtal eller handla i strid med avtalets bakomliggande syfte, har den andre parten rätt till uppsägning med omedelbar verkan.

Arrendetidens utgång

Vid arrendetidens utgång är kommunen skyldig att utföra och bekosta bortforsling av byggnader och andra anordningar, som ägs av kommunen, såvida inte överenskommelse med jordägaren om ett övertagande har skett.

Twist i anledning av detta avtal skall hänskjutas till avgörande av allmän domstol.

Detta avtal har upprättats i två exemplar, av vilka vardera parten tagit ett exemplar.

JORDÄGAREN

Underskrift
Vita Sand

Ort & Datum

Namnförtydligande

KOMMUNEN

Underskrift
Vita Sand

Ort & Datum

Namnförtydligande

Driftåtaganden arrendeavtal Vita Sands Badplats

Nedan specificerar respektive parts, kommun och jordägare, driftåtaganden avseende arrendeavtal Vita Sands Badplats.

Kommunens åtagande

- Två bryggor.
- Tillgänglighetsanpassning av gångstråk enligt grön linje, bild avseende detta återfinns i avtalet.
- Årligt underhåll av bryggor, grillplats och toalettbyggnad.
- Årlig borttagning av tång på stranden inför säsongsstart samt behjälplig vid större ansamlingar under säsong.
- Tillsyn av bryggor.
- Tillhandahålla toalettpapper och städmaterial till den allmänna toaletten.
- Tillhandahålla grus för förbättringsarbeten/underhåll av tillfartsvägar samt parkering vid behov.
- Saltar tillfartsvägar vid behov.
- Tillhandahålla sopkärl på 7 platser vid badet, parkeringen och toalettbyggnaden.
- Tömma sopkärl på sju platser vid badet, parkeringen och toalettbyggnaden.
 - Tidig säsong. Cirka vecka 20-24. 2-3 gånger per vecka. Vädret avgör.
 - Högsäsong. Cirka vecka 25-33. 4-7 gånger per vecka. Varje dag vid fint väder.
 - Sen säsong. Cirka vecka 34-39. 1-3 gånger per vecka. Väder avgör.
 - Vintersäsong. Cirka vecka 40-19. Stängt.

Under tidig och sen säsong är endast HK-toaletten öppen.

Samtliga tillkommande byggnader ansluts avseende el, vatten, avlopp etc till jordägarens befintliga fastighetsanläggning. Arbeten för byggnation och anslutningar bekostas av kommunen. Kommunen svarar gentemot jordägaren för kostnader för el och vatten som regleras efter varje säsong, detta avser självkostnad.

Jordägarens åtagande

Jordägaren åtar sig att utföra städning inom området samt utmed den å kartkopian angivna gångvägen samt för daglig drift av toaletter. Kartbild återfinns i avtalet.

Handläggare
Anders Saur
50010

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum
2019-04-10

Ärendebeteckning
KS 2019/0408

Kommunfullmäktige

Uppföljning av handlingsplaner och program 2019

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige lägger uppföljningen av handlingsplaner och program till handlingarna.

Bakgrund

I Verksamhetsplan med budget för 2019 beslutade kommunfullmäktige om en samlad uppföljning vid sammanträdet i maj, av tidigare beslutade handlingsplaner och program.

Respektive ansvarig tjänsteperson har i bifogade dokument gjort en kortfattad uppföljning/lägesrapport av hur arbetet fortlöper, status nuläge, risker/svårigheter, m.m.

Aktuella gällande handlingsplaner och program:

- Bostadsförsörjning - riktlinjer
- Drogpolitiskt program 2016-2020
- Förebygga våld mot kvinnor i nära relationer 2010 - handlingsplan (revidering pågår)
- Förebyggande insatser mot våldsbejakande extremism – handlingsplan
- Giftfria förskole- och skolmiljöer i Kalmar kommun – handlingsplan
- God vattenstatus - handlingsplan (arbete pågår)
- Integration - en handlingsplan med fokus på inrikes och utrikes födda kalmarbor - 2016-2020
- Lag (2003:778) om skydd mot olyckor, 2015-2018 – handlingsplan (revidering pågår)
- Plan för vattenhållande åtgärder (arbete pågår)
- På lika villkor - hbtq-handlingsplan 2016-2020
- Serviceplan 2016 – 2020 - verktyg för att upprätthålla en god service i hela kommunen

Kommunledningskontoret Koncernledning
Adress , | Besök

Tel 0480-45 00 00 vx | Fax Klicka här för att ange
text. | Anders.Saur@kalmar.se



Kalmar kommun
WWW.KALMAR.SE

Övriga handlingsplaner och program vars uppföljning inte redovisas här:

- Miljöbokslutet och Vårdförboksutet utgör underlag för nämnderna och bolagsstyrelsernas verksamhet.
- Fossilbränslefria Kalmar 2030 - handlingsplan följs upp i det årliga miljöbokslutet.
- Jämställdhetsprogram för Kalmar kommun 2014-2020 har ersatts genom att vi anslutit oss till länsstyrelsens regionala strategi "Ett jämställt Kalmar län 2017 – 2027".
- Personalprogram för Kalmar kommun beskriver vår värdegrund som arbetsgivare, hur vi ser på den kommunala arbetsplatsen samt vilka förväntningar och krav vi har på anställda.

Anders Saur
verksamhetsutvecklare

Bilagor

Drogpolitiska programmet uppföljning KF 2019

Förebygga våld mot kvinnor uppföljning KF 2019

Giftfri förskola skola uppföljning KF 2019

God vattenstatus uppföljning KF 2019

Hbtq uppföljning KF 2019

Integration uppföljning KF 2019

Plan för vattenhållande områden uppföljning KF 2019

Riktlinjer för bostadsförsörjning uppföljning KF 2019

Serviceplan uppföljning KF 2019

Skydd mot olyckor uppföljning KF 2019

Våldsbejakande extremism uppföljning KF 2019

Uppföljning av drogpolitiskt program

Drogpolitiska programmets genomförandetid: 2016-2020

1. Status nuläge

Uppföljning av insatser för 2018 genomförd i januari 2019 av samordnande grupp – förvaltningsövergripande. Insatser för 2019 är framtagna och förankrade inom respektive förvaltning.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Socialförvaltningen, kultur- och fritidsförvaltningen, utbildningsförvaltningen, samhällsbyggnadskontoret, gymnasieförbundet och Södermöre kommunaldelsnämnd har genomfört merparten av planerade insatser för 2018 så som ex. tillsyn, familjestödsprogram, föräldrainsformation, drogfria ungdomsevenemang, utbildning, fortbildning och slumpvisa drogtestar. Kommunledningskontoret, omsorgsförvaltningen och serviceförvaltningen har inte genomfört planerade insatser för 2018 så som att utveckla och tillämpa ett informativt metodstöd om alkohol, narkotika, dopning och tobak att använda på APT.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Ny drogvaneeundersökning årskurs 9 och årskurs 2 på gymnasiet 2019 samt presentation av HLV (hälsa på lika villkor) avseende den vuxna befolkningens alkoholvanor. Viktiga resultat kopplat till indikatorer/delmål i det drogpolitiska programmet. Merparten av insatserna för 2018 fortgår 2019 inom respektive förvaltning. Insatser kopplat till narkotika tillkommer utifrån kommunens medborgarlöfte – Förstärkt arbete mot narkotika (2019-2020). Metodstöd kring alkohol för APT tas fram 2019.

4. Risker/Svårigheter

Att insatser/aktiviteter läggs in och följs upp i Hypergene. Respektive förvaltning ansvarar för att detta görs. En risk att det ev. görs i varierande omfattning.

5. Genomförande och sluttid

Det drogpolitiska programmet löper ut 2020, så gör även den nationella strategin för alkohol, narkotika, doping och tobak. Under 2020 behöver ev. beslut fattas om det drogpolitiska programmet ska förlängas med ett år (2021) i väntan på en ny nationell strategi och dess inriktning.

Martina Boson
Folkhälsosamordnare, Kalmar kommun

Uppföljning av handlingsplan för att förebygga våld mot kvinnor i nära relationer

Handlingsplanens/programmets genomförandetid:
Antogs 2010

1. **Status nuläge**
Planen revideras och ett förslag förväntas vara klart att presenteras i juni 2019.
2. **Genomfört t.o.m. 2018**
3. **Innevarande verksamhetsår, 2019**
4. **Risker/Svårigheter**
5. **Genomförande och sluttid**

Ann-Sofie Lagercrantz
Strateg social hållbarhet



Uppföljning av handlingsplan för giftfria förskolor och skolor

Handlingsplanens genomförandetid: *2017 – framåt.*

1. Status nuläge

Arbetet med handlingsplanen är pågående och arbetas enligt de åtgärder som står i handlingsplanen. Verksamheterna som involveras av handlingsplanen har även fått göra egna handlingsplaner i sitt arbete att byta ut det material som är extra tidskrävande och kostsamt.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Regelbundna arbetsgruppsträffar har genomförts inom arbetsgruppen för handlingsplanen. Verksamheterna som berörs av handlingsplanen har arbetat efter de åtgärder de är ansvariga för. Vissa verksamheter ligger långt framme i arbetet (kosten), medan andra har mer arbetet framför sig.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Verksamheterna som involveras av handlingsplanen arbetar vidare med de åtgärder som står i handlingsplanen. Vissa verksamheter har lite kvar från det som skulle varit klart 1 jan 2019, men de flesta jobbar nu efter sina egna handlingsplaner för att åtgärda det sista.

4. Risker/Svårigheter

Det är inga problem med genomförandet av handlingsplanen än så länge och framöver behöver fokus ligga på uppföljningsarbetet av handlingsplanen. För ett effektivt samarbete mellan involverade förvaltningar är det viktigt att klargöra det fortsatta samordningsansvaret.

5. Genomförande och sluttid

Handlingsplanen med att giftminimera skolor och förskolor är på sätt och vis ett levande dokument som kommer behövas revideras med tiden beroende på vad forskning, ekonomi etc. säger. Eftersom de olika verksamheterna nu mestadels jobbar med sina egenupprättade handlingsplaner för att fasa ut det som är tidskrävande och kostsamt finns det olika mycket kvar att göra (samtidigt som arbetet aldrig slutar).

Daniel Jönsson
Hälsoskyddsinspektör

Uppföljning av Handlingsplan God vattenstatus

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: **Ska gälla till 2027**

1. Status nuläge

Uppdrag gavs i VP och budget 2018. I den nuvarande uppdragsbeställningen så ska en Handlingsplan för God vattenstatus presenteras för kommunstyrelsen alternativt kommunfullmäktige i december 2019.

Arbetet är beroende av indata från länsstyrelsen. Under hösten 2018 meddelade länsstyrelsen att de inte hade resurser att bidra med det underlaget under 2018 och att nya samtal ska föras under 2019. De samtalen har ännu inte kommit igång. Utan data från länsstyrelsen så kan inte en meningsfull handlingsplan tas fram.

2. Genomfört t.o.m. 2018

En arbetsgrupp har tagits fram, struktur och arbetsfördelning är gjord och rapportskrivning kring nuläget har påbörjats. Det är i nulägesanalysen som data behövs från länsstyrelsen samt klara direktiv av vad som krävs, rent mätbart, för att uppnå god vattenstatus på alla parametrar i alla vattendrag.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Försöka få igång samtalen med länsstyrelsen och få fram de data som behövs för att föra handlingsplanen framåt. Om detta inte är möjligt så bör man se över möjligheten att utföra uppdraget alternativt ändra uppdraget efter det data som finns tillgängligt.

4. Risker/Svårigheter

Det finns en risk att vi i dagsläget inte kan ta fram en meningsfull handlingsplan för att uppnå God vattenstatus enligt EU:s vattendirektiv.

5. Genomförande och sluttid

Enligt uppdragsbeställningen ska handlingsplanen vara klar för beslut i december 2019. För att uppnå god vattenstatus enligt EU:s vattendirektiv så är tidsramen fram till år 2027.

Karin Löfström
strateg ekologisk hållbarhet



”På lika villkor”- Hbtq-handlingsplan 2016-2020

1. Status nuläge

Arbetet ligger i fas med genomförandetiden.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Grundutbildning (2-4h): samtliga nämnder, flertal bolagsstyrelser med ledningsgrupper, fritidsledarna, simhallspersonalen, förskolechefer/rektorer, träffpunktsamordnarna, HVB-hemspersonalen, all skolpersonal i Södermøre samt elevhälsagrupper m.fl.

Fördjupningsutbildning: samtliga chefer och HR-specialisterna har gått en ½-dagsutbildning genom Rfsl riksorganisation.

Hbtq-certifiering genom Rfsl riksorganisation: Elevhälsan i Kalmar kommun och barnhälsan i Smedby, Djurängen och Ljusstaden samt Öppen förskola och socialförvaltning på Familjecentralerna är certifierade.

Jämlikhetscertifiering: Kommunikationsenheten är jämlikhetscertifierad genom Make Equal (Ännu bättre-medel).

Övrigt:

- Inventering av omklädningsrummen i kommunens idrottsanläggningar är gjord och omskyllningar har gjorts där det har fungerat.
- Genomgång av likabehandlingsplanerna på bou och Södermøre för att inkludera hbtq-perspektivet
- Föreningslivets likabehandlingsplaner (Säker och trygg förening) inkluderar hbtq-perspektivet
- Alternativ ruta, annat/inget, på enkäter där kön efterfrågas

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

- Fritidsgårdar genomgår hbtq-certifiering under våren. Därefter påbörjas planering för mötesplatser för unga hbtq-personer.
- Dialog med socialförvaltningen om certifiering av HVB-hemspersonal.
- Upphandling av ramavtal för webb-utbildningar för nyanställda chefer och ev. till nyvalsutbildning för nya politiker samt för certifieringar pågår. Detta för att säkerställa kompetensen framledes.
- Metodmaterial för chefer om normkritik och hbtq att använda vid t.ex. APT-möten kommer att tryckas, distribueras och marknadsföras.



- Flexomklädningsrum byggs på Funkaboskolan, Kalmarsundskolan och Barkestorpskolan.
- Fortsatt grundutbildning av olika grupper och enheter.

4. **Risker/Svårigheter**

- Det behövs rutin kring att flexomklädningsrum ska finnas med vid byggnation av nya idrottsanläggningar och att dessa inte även är domaromklädningsrum för då har domaren företräde.
- Årliga mål för vad man vill uppnå i arbetet för att möjliggöra för hbtq-personer behöver sättas upp i samtliga verksamheter och resultat efterfrågas annars blir hbtq en sk. "ickefråga".
- Statistik för gruppen "annat/inget" behöver efterfrågas. Idag efterfrågas enbart för grupperna kvinna/man.
- Inga medel finns avsatta vilket gör att det är svårt att få med förvaltningarna och att bedriva ett utvecklingsarbete.

5. **Genomförande och sluttid**

Handlingsplanen beräknas vara genomförd inom utsatt tid.

Louise Weidolf
Strateg social hållbarhet

Uppföljning av Integrationshandlingsplanen

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2019 - 2020

1. Status nuläge

Uppföljning av insatser för 2018 gjordes i januari-mars 2019. Alla förvaltningarna följer arbetet som beslutats.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Utbildningsförvaltningen, kultur- och fritidsförvaltningen, kommunledningskontoret och serviceförvaltningen rapporterar ett mycket stort antal lyckade insatser, t.ex. två orienteringskurser utöver de planerade; en fungerande struktur för mottagning av praktikanter, en effektiv struktur av samarbetet med de frivilliga organisationer och en ny fungerande mötesplats/ett inkluderingscentrum, fler aktiviteter i ytterområdena och en kulturfilial i ett bostadsområde, tätare samarbete med SFI gällande praktikplatser, flera aktiviteter för allmänheten på biblioteket och övriga platser, satsning på personalens kompetensutveckling via deltagandet i ett Kommunförbundets projekt och integrationsstudier på distans, fler företagsbesök, ett utvecklat enhetsöverskridande samarbete kring nyanländas etablering på arbetsmarknaden.

Kunskapsnavet kunde inte starta fler kurser i yrkessvenska p.g.a. brist på lämpliga handledare. Serviceförvaltningen som skulle arbeta med tillämpning av sociala krav vid upphandlingar kunde inte genomföra detta uppdrag eftersom uppdraget gick under våren 2018 över till kommunledningskontoret.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Mer uppmärksamhet på utvärdering av de pågående processerna. En stor del av insatserna för 2018 fortgår 2019 inom resp. förvaltningar. Målen i särskilt fokus: omsorgsverksamhet i tio års perspektiv, samsyn och ansvarsfördelning kring samarbetet med föreningslivet och förebyggande insatser i närområden; fokus på en indikator som visar skillnaden i genomsnittligt mervärde mellan elever med föräldrar med hög utbildningsnivå jämfört med elever med elever med föräldrar med lägre utbildningsnivå; nätverksutvecklarna i jämställdhet och mångfald genomför en grundutbildning i normkritik; fortsatt värdegrunds- och jämlikhetsarbetet samt översyn av styrdokument, processer och rutiner utifrån jämlikhet, samverkan mellan enheter för att skapa fler integrationsfrämjande aktiviteter.

4. Risker/Svårigheter

Uppföljning av alla insatser följs upp i Hypergene i varierande omfattning. Det skulle vara en fördel om målen i integrationshandlingsplanen



syns i samtliga verksamhetsplaner vilket kan främja bättre uppföljning av resultat. Analysen av eventuella risker och svårigheter med integrationsarbetet saknar underlag och förarbetet innan genomförandet av aktiviteter.

5. **Genomförande och sluttid**

Alla förvaltningar ser en positiv utveckling utifrån de centrala VP-insatserna som görs. Handlingsplanen beräknas vara genomförd inom utsatt tid.

Violeta Öhman
Integrationshandläggare
Verksamheten Arbete och välfärd, Kommunledningskontoret

Uppföljning av plan för vattenhållande områden

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2018-2019

1. Status nuläge

Arbetet går framåt enligt tilltänkt upplägg.

2. Genomfört t.o.m. 2018

I november 2018 beviljades LONA-bidrag från Naturvårdsverkets våtmarkssatsning för framtagande av planen. En offertförfrågan för att beställa konsulter finns framme och är redo att skickas ut. (För detta uppdrag efterfrågar kommunen konsulter som innehar sådan specialistkompetens som självständigt kan ta fram planen, dock i nära samarbete med planens projektledare och referensgrupp.)

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Konsulter för arbetet ska handlas upp. Konsulterna ska ta fram planen i två steg. Steg ett: genomföra en översiktlig analys och kartläggning om vart det kan vara lämpligt att genomföra vattenhållande åtgärder. Steg två: i samråd med projektledare, styr- och referensgrupp att prioritera områden där åtgärder är lämpliga att genomföra. Allt material ska sammanställas i planen för vattenhållande områden.

4. Risker/Svårigheter

Projektledare, styr- och referensgrupp har behövt tid för att specificera krav i offertförfrågan. Detta kommer att fördröja tidplanen med några månader. Det påverkar däremot inte det bidrag som vi har fått för att ta fram planen. Ansvaret för planen ligger hos samhällsbyggnadskontorets planeringsenhet som i nuläget har personell resursbrist. Ansvaret för projektet ligger dessutom hos en person vilket är en sårbarhet och risk för fördröjning.

5. Genomförande och sluttid

Beroende på när konsulter har kommit på plats för uppdraget kan antagande av planen i kommunfullmäktige förhoppningsvis ske under första kvartalet 2020.

Fanny Ramström
Planarkitekt

Uppföljning av Riktlinjer för bostadsförsörjning

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2017- tillsvidare.

1. Status nuläge

Samhällsbyggnadskontoret ansvarar för de flesta av åtgärderna i genomförandestrategin. Genom att åtgärderna integreras i den ordinarie verksamhetsplaneringen så har arbetet följt det som har beslutats.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Under 2018 uppnåddes målet om planera för 2500 bostäder. Rutiner implementerades för att involvera andra förvaltningar och bolag vid prioriteringen av detaljplaner och det infördes ett tydligare fokus på barnperspektivet i planbeskrivningar, planbesked och markreservationer. Under året implementerades även Handlingsplan för medborgardialoger på samhällsbyggnadskontoret. Berörda förvaltningar och bolag har utvecklat ett bra samarbete kring bostadsförsörjning för särskilda grupper genom bl.a. projekten Boguide och Boskola.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Flera av åtgärderna som har genomförts tidigare år fortlöper och utvecklas vidare under 2019. Bland annat samarbetet kring utvecklad kollektivtrafik i hela kommunen. Särskilda åtgärder som genomförs under 2019 är framtagande av en bostadsstrategi samt framtagande av kriterier för att mäta medborgardialoger vilket syftar till att kunna följa upp intressenters krav och förväntningar i samband med exempelvis planering av större bostadsområden.

4. Risker/Svårigheter

För delmålet om att tillgodose att tomter finns där människor vill bo och där förändringstrycket är stort, så har kommunen svårt att i efterfrågad utsträckning kunna erbjuda attraktiva tomter i centralt läge till en kostnad som inte anses vara för dyr.

5. Genomförande och sluttid

Samtliga åtgärder till målen och delmålen i bostadsförsörjningsriktlinjerna beräknas vara genomförda till och med 2019.

Hanna Gustafsson
verksamhetsutvecklare samhällsbyggnadskontoret

Uppföljning av serviceplan 2016 - 2020

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2016 – 2020.

1. Status nuläge

Serviceplanen är fortsatt aktuell. Tillgång till bredband via fiber för att säkerställa en god service är än viktigare idag. Digitalisering innebär att gränser och avstånd minskar samtidigt som det digitala utanförskapet kan öka för utsatta grupper.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Bygdepengen har varit en framgång på landsbygden som även smittat av sig i serviceplanen då tex ”privata” busskurer byggts på Skäggenäs, flera mötesplatser har skapats på landsbygden. Utredning om etablera servicepunkter avslutades 2018 och beslut om att etablera tre styck är genomfört. Livsmedelsbutiken i Halltorp bytte ägare och flaggade för att dålig ekonomi kan innebära att butiken läggs ner. Åtgärder för att stötta och underlätta för butiken genomförs.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Höjning av hemsändningsbidraget, etablering av servicepunkter, workshops ”mer digital” i samarbete med Telia där ungdomar utbildar äldre att bli mer digitala som tex betala räkningar, skypa, digitala läkarbesök osv. Butiken i Halltorp stänger ner verksamheten 1 februari tillfälligt.

4. Risker/Svårigheter

Flera butiker signalerar att det är svårt att söka stöd genom investeringar i kommersiell och offentlig service. Krånglig byråkrati anges som skäl.

5. Genomförande och sluttid

Serviceplanen avser 2016-2020.

Jonas Svendsén
landsbygdsutvecklare

Uppföljning av Handlingsprogram enligt Lagen om skydd mot olyckor

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2015-2018

1. Status nuläge

Nuläget består i framtagande av ett nytt handlingsprogram för 2019-2022 enligt kraven i Lagen om skydd mot olyckor.

Arbetet med handlingsprogrammet 2015-2018 har fortskridit under mandatperioden enligt de direktiv och inriktningar som är beslutade i programmet.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Flytten till ny brandstation är genomförd och en Trygghets- och larmcentral har startats upp.

Inriktningsmål har uppfyllts, Kalmar kommun upplevs som en trygg kommun att bo och vistas i. Kommunens verksamheter har ett bra brandskyddsarbete.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Under 2019 är ett nytt handlingsprogram för perioden 2019-2022 ute på remiss. I stort fortsätter verksamhetens inriktning tills det nya handlingsprogrammet är antaget. Brandstationen i Rockneby byggs ut och renoveras för att möta framtidens krav, beräknas klart under våren 2019.

4. Risker/Svårigheter

En ökad arbetsbelastning leder till att uppsatta mål såväl förebyggande som operativt är svåra att uppnå. Ett ökat antal uppdrag inom hela brandkårens verksamhetsområde leder till att det emellanåt är mycket hög arbetsbelastning och att resurserna bedöms otillräckliga.

5. Genomförande och sluttid

Handlingsprogrammet för 2015-2018 gäller tills det nya handlingsprogrammet är antaget. Inriktningen med handlingsprogrammet bedöms ha efterlevts.

Karl-Johan Daleén
räddningschef



Uppföljning av plan för samverkan och åtgärder för att förebygga och motverka våldsbejakande extremism

Handlingsplanens/programmets genomförandetid: 2018-2025

1. Status nuläge

Arbetet sker primärt inom ramen för det brottsförebyggande arbetet. En aktuell lägesbild tas fram 1ggr/kvartal inom ramen för samverkan mellan polis och Kalmar kommun.

2. Genomfört t.o.m. 2018

Nationellt centrum mot våldsbejakande extremism (CVE) har genomfört ett kommunbesök och träffade då presidiet i lokala brå samt arbetsgruppen, effektiv samverkan för trygghet (EST-gruppen) i Kalmar. Efter det har vi reviderat checklista för områdesgrupperna. Utifrån checklistan tar gruppen fram en aktuell lägesbild 4 ggr/år. Tillsammans med polisen har samtal med ett par religiösa samfund ägt rum, och en plan för fortsatt dialog är under framtagande. Olika kommunala funktioner har deltagit i utbildning som arrangerats av SKL och Länsstyrelsen.

En gemensam digital samverkansyta har skapats på kommunens intranät Piren, där olika verksamheter kan dela erfarenheter och informationsspridning sker.

3. Innevarande verksamhetsår, 2019

Lokala brå är inbjuden till Länsstyrelsens utb. om våldsbejakande extremism den 15/4. Arbetet i EST-gruppen kommer att struktureras om och arbetet med lägesbilder och uppföljning kommer att förbättras. Ett samarbete mellan kommunledningskontoret och socialförvaltningen kring kartläggning av föräldraskapsstöd har påbörjats och kommer att slutföras under året.

4. Risker/Svårigheter

5. Genomförande och sluttid

Finns inga mål i planen utan planen avser hur den lokala samverkan ska se ut och hur olika aktörer ska agera vid signaler på risker/förekomst av händelser med koppling till våldsbejakande extremism.

Ann-Sofie Lagercrantz

Strateg social hållbarhet och lokal samordnare för arbetet mot våldsbejakande extremism.

