

## Sammanträde med Kommunfullmäktige

Plats Centrumhuset, Sessionssalen

Tid onsdag 26 mars 2025 kl. 18:00

### Ärenden

#### Inledning

- 1 Upprop
- 2 Justeringssammanträde
- 3 Allmänhetens frågestund

#### Informationsärenden

- 4 Information från kommunstyrelse, nämnder och bolag 2025/25

#### Beslutsärenden

- 5 Beslut om antagande avseende detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen" 2025/49
- 6 Rapportering av intern kontroll 2024 - samtliga nämnder 2025/39
- 7 Internkontrollplan 2025 - samtliga nämnder 2025/40
- 8 Firmatecknare för Perstorps kommun 2025/41
- 9 Indelning av valdistrikt inför RKR-valet 2026 2024/242

#### Anmälningsärenden

- 10 Medborgarförslag gällande hundrastplats 2025/91
- 11 Ej verkställda beslut 2024

#### Motioner, interpellationer, frågor

- 12 Motion om riktlinje för nämndinitiativ 2024/306
- 13 Interpellation gällande flytt av turistbyrå 2025/90

#### Valärenden

- 14 Avsägelse och fyllnadsval, ersättare i byggnadsnämnden 2025/84

**KS**

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Kommunfullmäktige

## Information från kommunstyrelse, nämnder och bolag

### Sammanfattning

Ordförandena för kommunens nämnder, styrelser och bolag informerar kortfattat om aktuell verksamhet inom sina ansvarsområden. Då kommunfullmäktigesammanträdet för februari ställdes in, kommer ordningen för information från nämnder och styrelser att ändras. Nya datum för information blir således enligt nedan.

### Ärendet

Information ges vid samtliga fullmäktigesammanträden under året från hälften av ordförandena vid varje tillfälle.

Socialnämnden, byggnadsnämnden, kultur- och fritidsnämnden, överförmyndarnämnden, revisionen, Perstorps Kommunfastigheter AB och Perstorps Bostäder AB informerar vid följande tillfällen:

23 april, 25 juni, 24 september och 26 november

Kommunstyrelsen, räddningsnämnden, barn- och utbildningsnämnden, valnämnden och Perstorps Fjärrvärme AB informerar vid följande tillfällen:

26 mars, 28 maj, 27 augusti, 22 oktober och 17 december

Ovanstående tider kan komma att ändras

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar,

att notera informationen.

Henry Roos

Cecilia Andersson

Tf. kommundirektör  
Perstorps kommun

Kanslichef  
Perstorps kommun

## Kommunstyrelsen

§ 37

### **Beslut om antagande avseende detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen"** 2025/49

#### **Sammanfattning**

Byggnadsnämnden har godkänt förslag till detaljplan avseende Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen", och har sänt den vidare för antagande i kommunfullmäktige via godkännande i kommunstyrelsen. Syftet med planen är att möjliggöra en utökad användning med bostäder, centrumverksamhet och särskilt boende där det idag endast tillåts allmänt ändamål. Vidare ska detaljplanen främja en ökad användning av den kommunala park som ryms inom planområdet genom att omfördela markanvändning på ett mer ändamålsenligt sätt.

#### **Handlingar i ärendet**

KSAU beslut 2025-03-12  
Tjänsteskrivelse  
Byggnadsnämndens beslut, 2025-02-06  
Plankarta, 2025-01-17  
Planbeskrivning, 2025-01-17  
Granskningsredogörelse, 2025-01-17  
Samrådsredogörelse, 2024-06-27  
Fastighetsförteckning, 2025-02-24  
Kompletterande trafikbullerutredning, 2024-11-01  
Riskutredning, 2024-04-03  
Trafikbullerutredning, 2024-01-22

#### **Kommunstyrelsen beslutar,**

att godkänna förslaget och sända det vidare till kommunfullmäktige för antagande, enligt reglerna i Plan- och bygglagen (PBL) 5 kap

KS

Lina Bengtsson, Planarkitekt  
lina.bengtsson@perstorp.se, 0435-394 21

Kommunstyrelsen

## Beslut om antagande avseende detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen"

### Sammanfattning

Byggnadsnämnden har godkänt förslag till detaljplan avseende Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen", och har sänt den vidare för antagande i kommunfullmäktige via godkännande i kommunstyrelsen. Syftet med planen är att möjliggöra en utökad användning med bostäder, centrumverksamhet och särskilt boende där det idag endast tillåts allmänt ändamål. Vidare ska detaljplanen främja en ökad användning av den kommunala park som ryms inom planområdet genom att omfördela markanvändning på ett mer ändamålsenligt sätt.

### Ärendet

På beslut av kommunfullmäktige, 2023-06-21 80§, har plan- och byggförvaltningen tagit fram ett förslag till ny detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen". Ybbåsen har idag en bred användning och inrymmer, eller har inrymt, äldreboende, SÄBO, förskola samt mötesplats. Den gällande detaljplanen är från 1977 och regelara användningen till "allmänt ändamål", en bestämmelse som inte längre används och är svår att tillämpa vid bygglovsansökan för ändrad användning. Förslaget till detaljplan som tagits fram gör befintliga användningsområdena planenliga, samt möjliggör för en bred användning beroende på vilka behov kommunen ser. Bostäder i olika utförande, SÄBO och centrumverksamhet som kontor, hotell mindre verksamheter är exempel på användningar som inryms i förslaget till detaljplan.

Vidare har markanvändningen för angränsande park justerats genom att specifik yta för parkering har tagits bort och kvartersmark kring byggnaden "gula villan" utökats. Gula villan är placerad mitt i en allmän park på en mindre yta kvartersmark, och har tidigare haft angöring på s.k. allmän platsmark. Ändringarna innebär bland annat att angöring och parkering för den icke allmänna byggnaden blir planenliga.

Enligt byggnadsnämndens beslut har förslaget till detaljplan varit på samråd, 2024-05-23 26§, och granskning, 2024-11-21 55§, enligt reglerna i plan- och bygglagen (PBL) 5 kap. Planförslaget har efter båda tillfällena i möjlig mån reviderats utifrån inkomna synpunkter. Samtliga synpunkter har redovisats och bemötts i tillhörande handlingar "Samrådsredogörelse" och "Granskningsredogörelse".

---

PERSTORPS KOMMUN	E-post Förvaltning e-post	Organisationsnr 212000-0910			
Postadress 284 85 PERSTORP	Besöksadress Torget 1 Perstorp	Telefon 0435-390 00 vx	Fax Förvaltning fax	Bankgiro 206-3857	PlusGiro 11 16 54-0

Byggnadsnämnden beslutade, 2025-02-06 6§, att godkänna antagandehandlingen, samt att sända detaljplanen vidare till kommunstyrelsen inför antagande i kommunfullmäktige, enligt reglerna i Plan- och bygglagen (PBL) 5 kap.

Parallellt med antagandet av detaljplanen har projektering av Ybbåsens renovering pågått, under arbetet har det framkommit att den nockhöjd som föreslagits i detaljplanen inte är tillräckligt för att tillgodose behovet av nya fläkthus på Ybbåsens befintliga tak.

För att möjliggöra den höjd som fläkthusen behöver föreslås detaljplanen justeras innan antagande i Kommunfullmäktige. Följande föreslås:

### **h<sub>1</sub>- Högsta nockhöjd är 12 meter**

byts ut mot formulering

### **h<sub>1</sub>- Högsta nockhöjd är 12 meter över angivet nollplan (+99,6)**

Justeringen innebär att fläkthusen inryms genom att nockhöjden beräknas från marknivån i söder, där marken på grund av suterräng ligger högre än i norr. Nockhöjden kan på så sätt höjas med 2,45 meter jämfört med om medelmarknivån används som nollplan. Då byggnaden är uppförd i suterräng innebär förändringen att den högsta nockhöjden sett från söder blir cirka 12 meter, medan den högsta nockhöjden sett från norr blir cirka 15 meter.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteskrivelse (denna handling)

Byggnadsnämndens beslut, 2025-02-06

Plankarta, 2025-01-17

Planbeskrivning, 2025-01-17

Granskningsredogörelse, 2025-01-17

Samrådsredogörelse, 2024-06-27

Fastighetsförteckning, 2025-02-24

Kompletterande trafikbullerutredning, 2024-11-01

Riskutredning, 2024-04-03

Trafikbullerutredning, 2024-01-22

### **Förslag till beslut**

Kommunstyrelsen arbetsutskott beslutar,

att i planförslaget justera egenskapsbestämmelsen för höjd till att utgå från nollplan +99,6 m samt

föreslår Kommunstyrelsen besluta,

att sända planförslaget vidare till kommunfullmäktige för antagande, enligt reglerna i Plan- och bygglagen (PBL) 5 kap.

Mattias Bjellvi

Lina Bengtsson

Stadsarkitekt/ Plan- och byggchef  
Perstorps kommun

Planarkitekt  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:  
Byggnadsnämnden

## Byggnadsnämnden

§ 6

### **Beslut om antagande avseende detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen"**

2023/45

#### **Sammanfattning**

Byggnadsnämnden beslutade 21 november 2024 55§ att sända förslaget till detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen" på granskning. Granskningsperioden varade 27 november 2024 till och med 31 december 2024 och förslaget fanns under hela perioden tillgängligt digitalt på kommunens hemsida samt i fysisk form hos kommunens kundtjänst. Det inkom totalt 8 stycken yttranden via mejl under granskningsperioden, samt ytterligare ett yttrande efter att perioden avslutats. Dessa redovisas i tillhörande handling "Granskningsredogörelse". Planförslaget har justerats utifrån de inkomna synpunkterna och dessa bedömts vara tillmötesgedda. Fastighetsförteckning och grundkarta ska enligt lantmäteriet inte vara äldre än tre månader, dessa handlingar kommer därför uppdateras inför kommunstyrelsens hantering.

Förslaget till detaljplan bedöms vara av principiell betydelse och ska därför antas av kommunfullmäktige.

#### **Till ärendet hörande handlingar**

Tjänsteskrivelse, denna handling  
Plankarta, daterad 2025-01-17  
Planbeskrivning, daterad 2025-01-17  
Granskningsredogörelse, daterad 2025-01-17  
Fastighetsförteckning, daterad 2024-11-04

#### **Byggnadsnämnden beslutar,**

att godkänna planförslaget samt

att sända planförslaget till kommunstyrelsen för antagande i kommunfullmäktige

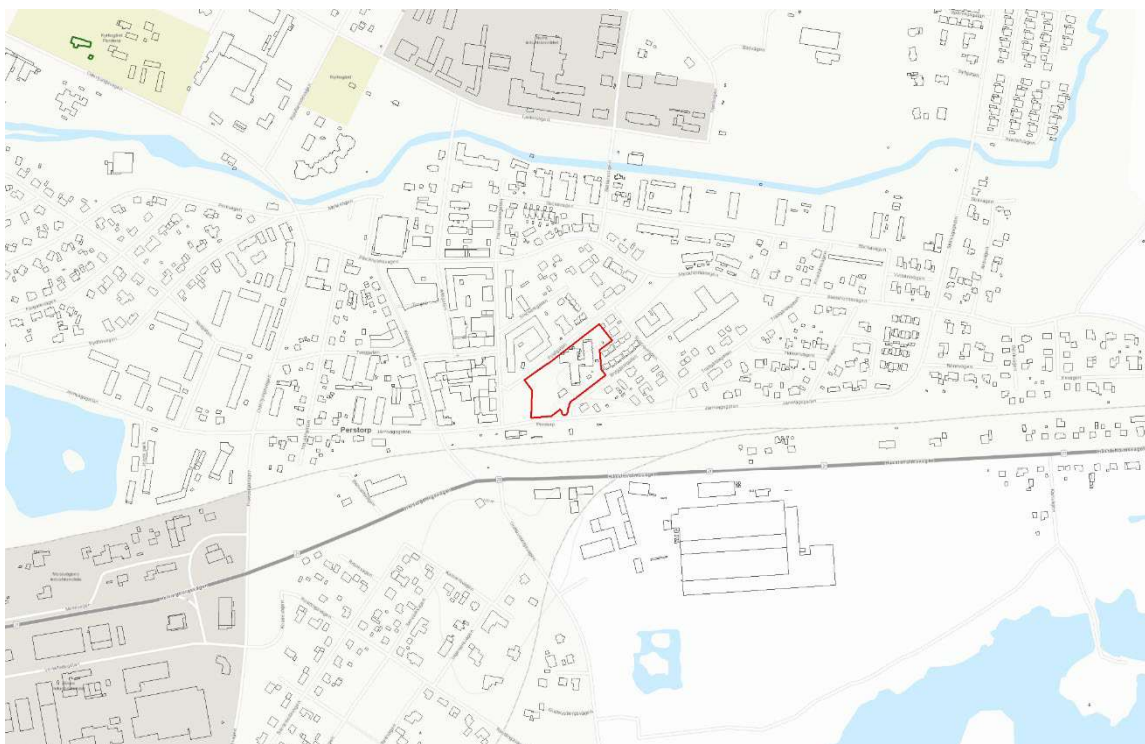
#### **Beslutet skickas till**

Planarkitekt  
Kommunstyrelsen

# ANTAGANDEHANDLING

Beslut om:

Uppdrag	2023-06-21
Samråd	2024-05-23
Granskning	2024-11-21
Antagande	2025-xx-xx



## Detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen", Perstorp tätort

Perstorps kommun, Skåne län

2025-01-17

\*Standardförfarande\*

Plan- och bygglagen (SFS 2010:900)

Boverkets föreskrifter (BFS 2020:5)



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>1</b>	<b>DETALJPLANENS SYFTE</b>	<b>4</b>
1.1	SYFTE	4
<b>2</b>	<b>BESKRIVNING AV DETALJPLANEN</b>	<b>5</b>
2.1	HELA DETALJPLANEN	5
2.2	TIDPLAN	5
2.3	GENOMFÖRANDETID	5
2.4	ALLMÄN PLATS	5
2.4.1	HUVUDMANNASKAP	6
2.5	KVARTERSMARK	6
<b>3</b>	<b>MOTIV TILL DETALJPLANENS REGLERINGAR</b>	<b>6</b>
3.1	MOTIV TILL REGLERINGAR	6
	ANVÄNDNING AV ALLMÄN PLATS	6
	ANVÄNDNING AV KVARTERSMARK	6
	EGENSKAPSBESTÄMMELSER FÖR ALLMÄN PLATS	6
	EGENSKAPSBESTÄMMELSER FÖR KVARTERSMARK	7
<b>4</b>	<b>PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR</b>	<b>8</b>
4.1	KOMMUNALA	8
4.1.1	DETALJPLAN	8
4.1.2	PLANBESKED	8
4.1.3	ÖVERSIKTSPLAN	9
4.2	RIKSINTRESSEN	9
4.2.1	TRAFIKKOMMUNIKATION	9
4.2.2	TOTALFÖRSVAR	9
4.3	MILJÖKVALITETSNORMER	9
4.3.1	LUFT	9
4.3.2	VATTEN	10
4.3.3	BULLER	10
4.4	MILJÖ	10
4.4.1	DAGVATTEN	10
4.5	HÄLSA OCH SÄKERHET	10
4.5.1	RISK FÖR OLYCKOR	10
4.5.2	RISK FÖR ÖVERSVÄMNING	11
4.5.3	Radon i mark	11
4.5.4	Markmiljö	12
4.6	FYSISK MILJÖ	12
4.6.1	Fornminnen	14
4.7	SOCIALA	14
4.8	SERVICE	14
4.9	TRAFIK	15
4.10	TEKNIK	16
4.10.1	Vatten- och avlopp	16
4.11	ANNAT	16
<b>5</b>	<b>PLANERINGSUNDERLAG</b>	<b>17</b>
5.1	KOMMUNALA	17
5.1.1	DETALJPLAN	17
5.1.2	GRUNDKARTA	17
5.1.3	ÖVERSIKTSPLAN	17
5.1.4	UNDERSÖKNING ENLIGT 6 KAP. 6§ MILJÖBALKEN (1998:808)	17

## Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort

5.1.5 SÄRSKILT BESLUT OM BETYDANDE MILJÖPÅVERKAN .....	17
5.2 UTREDNINGAR .....	17
5.2.1 BULLERUTREDNING .....	17
5.2.2 RISKUTREDNING .....	19
<b>6 KONSEKVENSER.....</b>	<b>20</b>
6.1 FASTIGHETER OCH RÄTTIGHETER.....	20
6.2 NATUR .....	20
6.2.1 GRÖNOMRÅDE .....	20
6.3 MILJÖ .....	20
6.3.1 STÄLLNINGSTAGANDE 4 KAP. 33 B § PLAN- OCH BYGGLAGEN (2010:900).....	20
6.3.2 DAGVATTEN.....	20
6.4 MILJÖKVALITETSNORMER.....	20
6.4.1 LUFT.....	20
6.4.2 VATTEN.....	21
6.4.3 BULLER.....	21
6.5 HÄLSA OCH SÄKERHET.....	21
6.5.1 ÖVERSVÄMNING.....	21
6.5.2 OLYCKOR.....	21
6.5.3 Radon i mark.....	21
6.6 SOCIALA.....	22
6.6.1 BARN.....	22
6.7 RIKSINTRESSE .....	22
6.7.1 TRAFIKKOMMUNIKATION.....	22
6.7.2 TOTALFÖRSVAR .....	22
6.8 TRAFIK.....	22
6.8.1 MOTORTRAFIK.....	22
<b>7 GENOMFÖRANDEFRÅGOR.....</b>	<b>23</b>
7.1 FASTIGHETSÄTTSLIGA FRÅGOR.....	23
7.2 TEKNISKA FRÅGOR .....	23
7.2.1 Tekniska åtgärder .....	23
7.2.2 Utbyggnad allmän plats .....	23
7.3 EKONOMISKA FRÅGOR.....	23
7.3.1 Planavgift.....	23
7.4 KULTURVÄRDEN .....	23

# 1 DETALJPLANENS SYFTE

## 1.1 SYFTE

Detaljplanens syfte är att möjliggöra bostäder, särskilt boende, centrumverksamheter och tillhörande parkeringsytor i ett stations- och servicenära läge.

Vidare ska detaljplanen främja en ökad användning av den kommunala park som ryms inom planområdet genom att omfördela markanvändning på ett mer ändamålsenligt sätt.

## **2 BESKRIVNING AV DETALJPLANEN**

### **2.1 HELA DETALJPLANEN**

Fastigheten GÄDDAN 13 ligger centralt belägen i Perstorps tätort, nära kollektivtrafik, vårdcentral, kommunal och kommersiell service. Genom att möjliggöra för en utveckling av bostadsbeståndet i ett centralt läge kan Perstorps kommun bidra till ett minskat bilberoende och större tillgänglighet för de som inte kan eller vill använda motortrafik.

Det geografiska läget gör även fastigheten lämplig för olika typer av service och verksamheter som ryms inom användningsområdet "Centrum". Exempel på verksamheter som kan uppföras inom ramen för "Centrum" är samlingslokal, bibliotek, butiker av olika slag, lättare former av vård eller kontor.

Detaljplanen innefattar även en kommunal park planlagd som allmän platsmark "PARK", samt en mindre yta planerad för kvartersmark för centrumändamål centrerad kring en befintlig byggnad. Parkområdet sträcker sig över två fastigheter, Gäddan 13 samt Perstorp 23:12, som båda ägs av kommunen. Detaljplanen medger till stor utsträckning samma användningar som tidigare i parkområdet, ytorna omfördelas för att främja användningen av området.

Förslaget till detaljplan är i linje med kommunens strategier i översiktsplanen där kommunen ska satsa på förtätning av bostäder i centrum och nyttja marken effektivt genom att utveckla befintliga ianspråktaga ytor.

Detaljplanen bedöms inte föranleda en betydande miljöpåverkan, eller vara av överhängande betydelse för allmänheten, varpå planprocessen följer ett standardförfarande enligt PBL 5 kap 7§.

Detaljplanen tas fram efter Boverkets föreskrifter BFS 2020:5 vilket innebär att enbart de användningar som är reglerade i 4, 5, 6 och 7 kap. får användas vid reglering i detaljplan. Samtliga användnings- och egenskapsbestämmelser är lägesbestämda enligt BFS 2020:5 2 kap.

### **2.2 TIDPLAN**

Påbörjad: Q1-2024

Samråd: Q2-2024

Granskning: Q4-2024

Antagande Q1-2025

### **2.3 GENOMFÖRANDETID**

Genomförandetiden är 5 år från det datum detaljplanen vunnit laga kraft.

Genomförandetiden är den tid detaljplanens genomförande förväntas ta och planen kan inte ändras eller upphävas utan berörda fastighetsägares medgivande under denna tid.

### **2.4 ALLMÄN PLATS**

Detaljplanen möjliggör PARK med tillhörande funktioner som ryms inom användningsområdet.

## 2.4.1 HUVUDMANNASKAP

Perstorps kommun är huvudman för allmän plats.

## 2.5 KVARTERSMARK

Detaljplanen möjliggör kvartersmark för ändamålet bostäder, vård-särskilt boende och centrumverksamhet. Detaljplanen reglerar utnyttjandet av marken genom en procentuell utnyttjandegrad, som tillåter att byggnader uppförs till 30% av fastighetsytan inom användningsområdet, detta innebär ytterligare 140 kvm byggrätt utöver de befintliga byggnaderna.

Parkeringsbehovet som uppstår till följd av detaljplanens genomförande ska främst lösas inom fastigheten. Kvartersmarkens användning begränsas genom korsmark för att styra placeringen av huvudbyggnad, men möjliggöra viss utveckling på den nuvarande parkeringen. Utifrån ett säkerhetsperspektiv regleras i vilken riktning ventilation får placeras, då kvartersmarken ligger inom påverkansområde från eventuella gasutsläpp från Skånebanan som är en farligt godsled.

Vidare bidrar även planen till att vidimera tillgängligheten till kvartersmarken, C-Centrum, i anslutning till parken. Detta görs genom att utöka kvartersmarken så infarten som tidigare skett över allmän platsmark kan ske på den egna kvartersmarken.

# 3 MOTIV TILL DETALJPLANENS REGLERINGAR

## 3.1 MOTIV TILL REGLERINGAR

### ANVÄNDNING AV ALLMÄN PLATS

**PARK:** Användningsområdet används för att bibehålla den befintliga användningen "PARK".

### ANVÄNDNING AV KVARTERSMARK

**B - Bostadsändamål:** Användningsbestämmelsen används för att möjliggöra bostäder för olika målgrupper. Användningsbestämmelsen tillåter även den förskoleverksamhet som idag rymms inom planområdet.

**C - Centrumverksamhet:** Användningsbestämmelsen används för att möjliggöra centrumverksamheter. Planområdets centrala lokalisering gör det lämpligt för centrumverksamheter då det finns goda möjligheter att resa till och från platsen med bil, kollektivtrafik, cykel eller till fots.

**D<sub>1</sub> - Särskilt boende:** Användningsbestämmelsen används för att möjliggöra boende i form av särskilt boende där inslaget av vård kan vara stort.

### EGENSKAPSBESTÄMMELSER FÖR ALLMÄN PLATS

**a<sub>1</sub>. Utökad marklov:** Skydd av träd som är värdefulla för parkmiljön genom krav på marklov för fällning av träd.

## EGENSKAPSBESTÄMMELSER FÖR KVARTERSMARK

**Korsmark:** Möjliggöra komplementbyggnader för huvudbyggnadens behov.

**b<sub>1</sub>- Utförande:** Ventilation får ej placeras mot järnväg, regleringen används för att säkerställa byggnadens lämplighet vid eventuella gasutsläpp från farligt godsled.

**h<sub>1</sub>-Höjd på byggnadsverk i meter över bestämd markhöjd:** Högsta nockhöjd regleras utifrån bestämd markhöjd för att anpassa bebyggelsen till områdets befintliga bebyggelse, terrängförhållanden och möjliggöra tekniska installationer enligt detaljplanens syfte.

**e<sub>1</sub>- Utnyttjandegrad:** Största byggnadsarea i procent av fastighetsarean inom användningsområdet. Bestämmelsen lämnar utrymme för alternativa utformningar och säkerställer plats för utevistelse inom den egna fastigheten.

**r<sub>1</sub>- Rivningsförbud:** Byggnaden får inte rivas då det för Perstorp är en viktig kulturell byggnad.

**k<sub>1</sub>- Varsamhet:** Byggnaden känd som "Gula villan" ska bevaras i samma utförande som idag då det för Perstorps är en viktig kulturell byggnad. Färgsättningen ska följa de befintliga gula och vita tonerna. Fasadmateriäl ska vara trä och i samma struktur som idag.



*Bildtext: Foto över detaljer som är viktiga att bevara*

Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort

**u<sub>1</sub>Ledningsrätt:** Möjliggöra skapandet av ledningsrätt för befintliga kommunala VA-ledningar.

**m<sub>1</sub>Skydd mot störning:** Reglerar att en gemensam uteplats som uppfyller förordningen (2015:216) om trafikbuller vid bostadsbyggnad 3 § följs.

## 4 PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR

### 4.1 KOMMUNALA

#### 4.1.1 DETALJPLAN

Planområdet regleras av två detaljplaner, "Förslag till ändring av stadsplan för Kv. Abborren, Gäddan m.fl." från 1977 och "Detaljplan för Ybbes plats" från 2009.

Den äldre detaljplanen preciserar A- Allmän ändamål för den befintliga byggnaden Ybbåsen. En användning som efter 2012 inte längre används vid detaljplanering och därför är svår att nyttja vid verksamhetsutveckling.

Detaljplanen från 2009 preciserar allmän platsmark "PARKERING" och "PARK", samt ett område kvartersmark "P", parkering, i anslutning till PARK. Inom parkområdet finns även en bestämmelse om kvartersmark med centrumändamål och bevarandebestämmelser. Detaljplanens genomförandetid går ut 2024-06-24, vilket sker före planförslagets antagande.

Om detaljplanen antas och får laga kraft upphör tidigare detaljplaner att gälla inom planområdet, men fortsätter att gälla som tidigare utanför det aktuella planområdet.



*Bildtext: Översikt gällande detaljplaner inom planområdesgränsen (röd markering). Observer att detaljplanerna redovisas genom digitaliserade och tolkade planer."*

#### 4.1.2 PLANBESKED

8 (24)

### 4.1.3 ÖVERSIKTSPLAN

ÖP 2030 förespråkar effektivt nyttjande av markresursen genom förtätning och utveckling av redan ianspråktaga ytor. I anslutning till parken, sydväst om planområdet, föreslås bostadsbebyggelse i ÖP 2030. På samma yta finns planlagda byggrätter sedan 2009 som inte påverkas av planförslaget. Parken inom planområdet är i ÖP nämnd som närpark.

Planförslaget bedöms vara förenlig med gällande Översiktsplan då förtätning och utveckling av service och bostäder ligger i enlighet med huvuddragen som uppges för Perstorp tätorts utveckling.

## 4.2 RIKSINTRESSEN

### 4.2.1 TRAFIKKOMMUNIKATION

Planområdet ligger cirka 35 meter från Skånebanan som är utpekad riksintresse för gods- och persontrafik. Planområdet ligger även nära riksintresse riksväg 21 som är funktionellt prioriterat vägnät för persontrafik, godstrafik samt rekommenderad färdväg för farligt gods.

### 4.2.2 TOTALFÖRSVAR

Hela Perstorp tätort ligger inom påverkansområde för väderradar Bjäre enligt 3 kap. 9 § miljöbalken.

## 4.3 MILJÖKVALITETSNORMER

Miljö kvalitetsnormer (MKN) regleras i miljöbalkens 5 kap. och är bestämmelser om kvaliteten på luft, vatten och buller. MKN kan vara utformade på olika sätt. För vissa kvaliteter, som luft, anges tydliga gränsvärden som inte får överstigas medan andra, som buller, utgör målsättningsnormer som anger vad som ska eftersträvas.

### 4.3.1 LUFT

Enligt luftkvalitetsförordning (2010:477) finns gränsvärden för föroreningsnivåer i utomhusluften. Gränsvärdena gäller för kvävedioxid, kväveoxid, svaveldioxid, kolmonoxid, ozon, bensen, arsenik, kadmium, nickel och bly. Det är kommunens skyldighet att kontrollera luftkvaliteten för de flesta miljö kvalitetsnormerna.

Perstorp är tillsammans med Skånes 33 kommuner medlemmar i Skånes luftvårdsförbund som har till syfte att mäta förekomsten av luftföroreningar enligt MKN. Enligt årsrapport för 2022 ligger Perstorps kommun under gällande riktlinjer för MKN med god marginal, generellt är värdena lägre på landsbygd än i tätort. Kolmonoxid har uppmätts till så låga halter att individuell redovisning per kommun inte bedöms nödvändigt.



**Tabell 1.** Uppmätta- och beräknade halter för respektive luftförorening inom kommunen jämfört med nuvarande miljö kvalitetsnormer (MKN) samt övre utvärderingströskel (ÖUT) och nedre utvärderingströskel (NUT).

Ämne	MKN	ÖUT	NUT	Halter i kommunen	Utvärderingsnivå
Kvävedioxid – Årsmedelvärde	40	32	26	14 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
Kvävedioxid – Dygnsmedelvärde	60	48	36	30 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
Kvävedioxid – Timmedelvärde*	90	72	54	42 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
PM <sub>10</sub> – Årsmedelvärde	40	28	20	17 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
PM <sub>10</sub> – Dygnsmedelvärde	50	35	25	23 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
PM <sub>2.5</sub> – Årsmedelvärde	25	17	12	9 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
Svaveldioxid – Årsmedelvärde	20	12	8	2 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT
Arsenik (2018)	6	3,6	2,4	0,7 (ng/m <sup>3</sup> )	<NUT
Bly (2018)	500	350	250	6,9 (ng/m <sup>3</sup> )	<NUT
Kadmium (2018)	5	3	2	0,12 (ng/m <sup>3</sup> )	<NUT
Nickel (2018)	20	14	10	1,01 (ng/m <sup>3</sup> )	<NUT
Benso(a)pyren (2018)	1	0,6	0,4	0,05 (ng/m <sup>3</sup> )	<NUT
Bensen – Årsmedelvärde (2022)	5	3,5	2	0,59 (µg/m <sup>3</sup> )	<NUT

Bildtext: Tabell hämtad från "Årsrapport för Perstorp Kommun 2022" framtagen av Skånes luftvårdsförbund.

### 4.3.2 VATTEN

Området avvattnas via dagvattensystem och har Perstorpsbäcken som recipient. Perstorpsbäcken bedöms enligt VISS ha en måttlig ekologisk status och uppnår ej god kemisk ytvattenstatus.

### 4.3.3 BULLER

Vid nybyggnation av bostäder reglerar förordningen (2015:216) om trafikbuller vid bostadsbyggnader riktvärden för buller utomhus som inte bör överskridas. I detaljplan ska det säkerställas att följande riktvärden kan hållas.

	Ekvivalent ljudnivå, dBA	Maximal ljudnivå, dBA
Ljudnivå utomhus vid fasad (frifältsvärde)	60 <sup>1</sup>	-
Ljudnivå utomhus vid uteplats i anslutning till bostad	50	70 <sup>2</sup>

1) För bostäder om högst 35 kvadratmeter är riktvärdet vid fasad 65 dBA.

2) Värdet får överskridas fem gånger per timme mellan kl. 06-22

## 4.4 MILJÖ

### 4.4.1 DAGVATTEN

Planområdet är till cirka 50% hårdgjort där parken utgör den största delen icke hårdgjord mark. Dagvatten från planområdet hanteras inom verksamhetsområde för kommunalt VA.

## 4.5 HÄLSA OCH SÄKERHET

### 4.5.1 RISK FÖR OLYCKOR

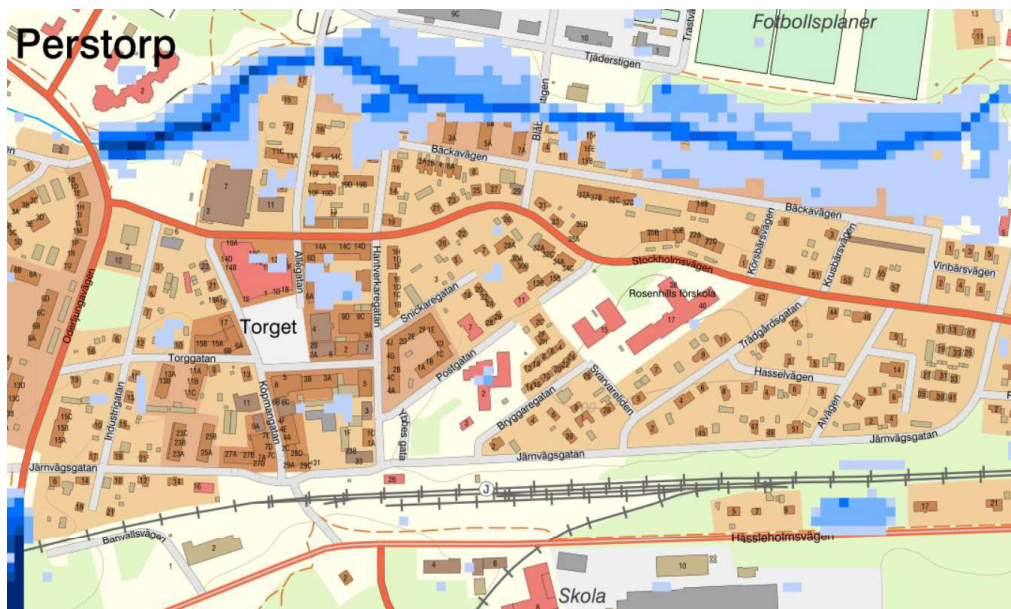
## Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort

Byggrätten som möjliggörs i detaljplanen hamnar inom 75–150 meter från Skånebanan som transporterar både persontåg och godståg. Enligt RIKTSAM (Riktlinjer för riskhänsyn i samhällsplaneringen) kan risker från farligt godsled anses försumliga för sammanhängande bostäder om avståndet överstiger 150 meter, i annat fall bör platsens specifika förutsättningar undersökas. Då byggrätten inte uppnår detta avstånd togs en riskutredning avseende järnvägens transport av farligt gods fram 2024-04-03 genom Radar Arkitekter AB.

Vidare ligger planområdet inom en påverkansradie från Industriparken, ett industriområde med fokus på kemisk produktion, riskutredningen har även tagit hänsyn till denna risk.

### 4.5.2 RISK FÖR ÖVERSVÄMMNING

På innergården av befintlig byggnad finns lågpunkter. Dessa indikerar att området riskerar vattensamlingar vid nederbörd eller snösmältning. Området är anslutet till NSVAs dagvattensystem.



Bildtext: Utdrag ur länsstyrelsens lågpunktskartering.

### 4.5.3 RADON I MARK

LTH och SGU i Lund utförde år 1990 i samarbete med miljö- och hälsoskyddsförvaltningen i Perstorp en översiktlig undersökning av markradonrisken inom Perstorps kommun. Undersökningen utgör ett underlag för prioriteringen av insatser vid såväl spårning av befintliga hus med hög radonhalt som vid planläggning och nybyggnad där förebyggande åtgärder mot radon behövs. Undersökningen grundar sig på 200 mätningar av radonhalten på djupet 0,7 m under markytan.

Slutsatser av undersökningen är att det inte finns några områden med högriskmark inom Perstorps kommun. Områden med morän enligt jordartskartan är generellt lågriskmark. Områden med isälvsavlagringar enligt jordartskartan är generellt normalriskmark och kräver radonskyddat byggande. Inga markradonhalter större än 25 kBq/m<sup>3</sup> är funna i kommunen och majoriteten av mätpunkterna i marken visar radonhalter under 15 kBq/m<sup>3</sup>. Samtliga bergarter, som förekommer inom kommunen, har låga till normala uranhalter. Ur medicinsk synvinkel finns



## Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort

Den allmänna parkeringen rymmer ett 20-tal parkeringsplatser, idag nyttjas de av besökare till Ybbåsen samt boende i området.

Parken ligger på en höjd och har flera äldre lövträd, under sommarmånaderna ligger parken till stor del i skugga. Höjdskillnaden i väst, norr och söder bidrar till att parken upplevs svårtillgänglig och privat. Inom parken finns en villa som är planlagd för centrumändamål, villan är kommunalägd men dess placering och avsaknad av tomtavgränsning bidrar till parkens privata karaktär.



*Bildtext: Foto över parken och villan, i bakgrunden skymtas Ybbåsen.*



*Bildtext: Befintlig användning illustrerad genom ytor.*

#### 4.6.1 FORNMINNEN

Det finns inga kända fornminnen inom planområdet. Om fornlämningar skulle påträffas vid markarbeten ska arbetet omedelbart avbrytas och Länsstyrelsen kontaktas enligt 2 kap. 10 § kulturmiljölagen (1988:950).

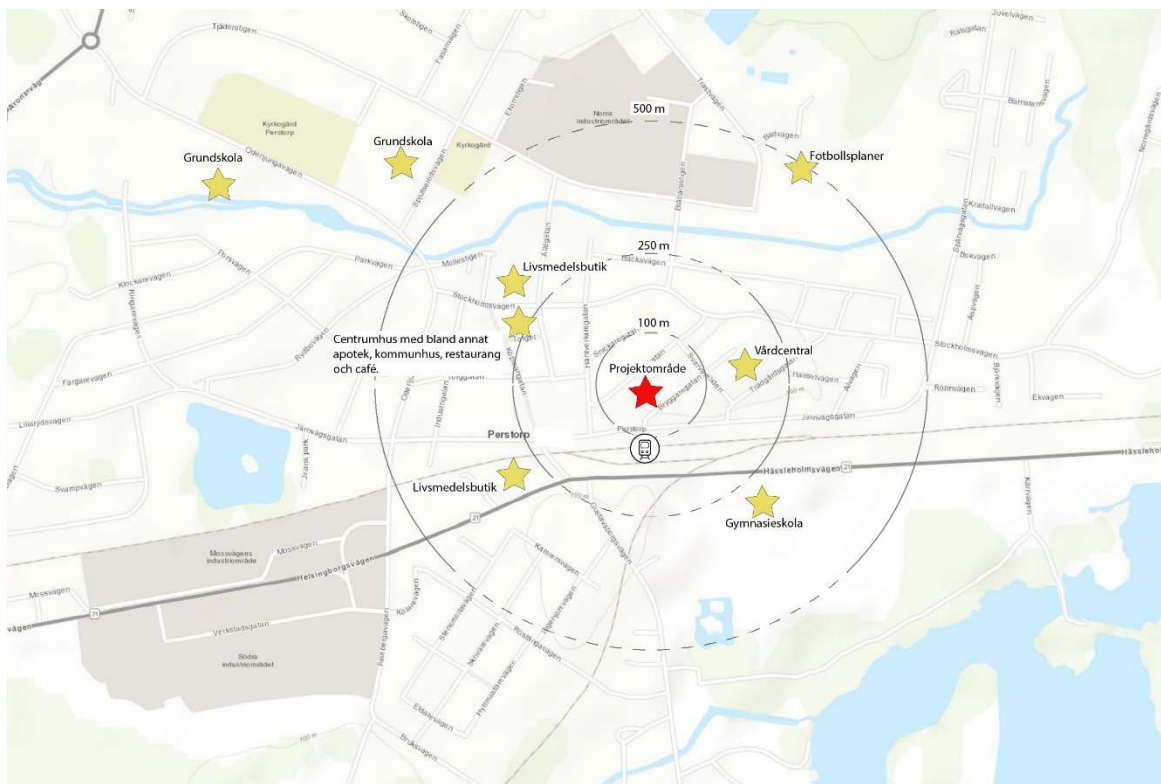
#### 4.7 SOCIALA

Ybbåsen bidrar till ett socialt sammanhang för de som besöker träffpunkten. Parken används av olika målgrupper under olika tider på dygnet. Under trivselvandringar som kommunen höll under hösten 2023 uppgavs parken vara sparsamt använd då det saknas aktiviteter och målpunkter i anslutning till parken.

#### 4.8 SERVICE

Inom 250 meter från planområdets mittpunkt finns service som vårdcentral, restauranger och tågstation. Inom 500 meter från planområdets mittpunkt finns ytterligare service som kommunhus, idrottsplatser och livsmedelsbutiker.

## Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort



Bildtext: Karta med avstånd och målpunkter.

### 4.9 TRAFIK

Planområdet avgränsas av lokalgatorna Hantverkargatan, Järnvägsgatan, Postgatan och Bryggaregatan. Postgatan är avstängd för genomfartstrafik.



## 4.10 TEKNIK

Längsmed kvartersmarkens västra sida löper elledningar som sen tidigare regleras med en bestämmelse om ledningsrätt. Då de aktuella ledningarna skyddas genom allmänna avtalsvillkoren (NÄT 2012K) tas ledningsrätten för elledningarna bort i det nya planförslaget. Eventuella kostnader i samband med planens genomförande så som flyttningar eller ändringar av befintliga anläggningar bekostas av exploatören.

Inom planområdet finns markförlagda teleanläggningar som förser befintliga byggnader. Markarbeten samordnas med ledningsägaren, eventuellt behov av flytt av ledningar bekostas av exploatören.

### 4.10.1 VATTEN- OCH AVLOPP

Planområdet ligger inom kommunalt verksamhetsområde för VA och är i dagsläget anslutet till det kommunala dricks- spill och dagvattennätet. Då planen skapar kvartersmark där det idag finns allmänna ledningar säkerställs åtkomst till dessa genom en bestämmelse om markreservat i plankarta. Markreservatet för ledningarna innebär en begränsning för användningen av området. Kommunen får till exempel inte lämna bygglov för en åtgärd som hindrar att det bildas en rättighet på ett område med markreservat. Ett markreservat behöver kompletteras med en ansökan om bildande av ledningsrätt.

Eventuella kostnader i samband med planens genomförande, så som flytt eller ändringar av befintliga ledningar bekostas av exploatören.

Planområdet kommer fortsatt vara anslutet till det kommunala nätet. Den potentiellt ökade belastningen på VA-nätet efter planens genomförande bedöms som liten och den kommunala infrastrukturen kan hantera detta.

## 4.11 ANNAT

Planområdet ligger inom vattenskyddsområde och omfattas av förbud mot markavvattning (4 § Förordning (1998:1388) om vattenverksamhet). Syftet med vattenskyddsområdet är att skydda grundvattentäkten i Perstorp, åtgärder som kan leda till förorening av grundvattnet är därför kraftigt begränsade eller förbjudna. Planens genomförande bedöms inte innebära en påtaglig risk för vattenskyddsområdet, eventuell byggnation sker på mark som redan schaktats och iordningställt för byggnation. Planens tillåtna användningsområde tillåter inte hantering av farliga ämnen. Avfall från bostäder eller centrumverksamhet hanteras enligt Närabs föreskrifter och spillvatten hanteras av det kommunala VA-nätet.

Uppstår behov av schaktningsarbete inom planområdet gäller följande: Enligt 5 § i skyddsföreskrifterna ska schaktarbeten som sker till en lägre nivå än 1 meter ovan den högsta grundvattennivån anmälas till miljö- och hälsoskyddsnämnden, som i detta fall är Söderåsens miljöförbund. Detta behöver anmälas i samband med planens genomförande.

## 5 PLANERINGSUNDERLAG

### 5.1 KOMMUNALA

#### 5.1.1 DETALJPLAN

Planområdet omfattas av två detaljplaner, "förslag till ändring av stadsplan kv. Gäddan" och "DP för Ybbes plats", inom planområdet ersätts dessa detaljplaner av planförslaget vid laga kraft. Kommunens detaljplaner finns tillgängliga via lantmäteriets nationella geodatabas, både som tolkad och original - [Detaljplaner \(lantmateriet.se\)](https://lantmateriet.se).

#### 5.1.2 GRUNDKARTA

Grundkarta framtagen av kommunens mättingenjör 2024-05-06.

#### 5.1.3 ÖVERSIKTSPLAN

ÖP 2030- [ÖP 2030 - Perstorps kommun](#).

#### 5.1.4 UNDERSÖKNING ENLIGT 6 KAP. 6§ MILJÖBALKEN (1998:808)

Undersökning om betydande miljöpåverkan gjordes 2024-05-02

#### 5.1.5 SÄRSKILT BESLUT OM BETYDANDE MILJÖPÅVERKAN

Beslut om att detaljplanen inte medför en betydande miljöpåverkan fattades 2024-05-02 av plan- och byggförvaltningen.

### 5.2 UTREDNINGAR

#### 5.2.1 BULLERUTREDNING

Bullerutredning med hänsyn till järnvägsbuller togs fram genom Radar Arkitekt AB 2024-02-02. Planområdet påverkas både av buller från järnväg och bilväg, bullerutredningen visar att påverkan från järnväg med god marginal understiger gällande riktlinjer.

Bullerutredningen kompletterades 2024-11-01 genom Efterklang AB, med utökade beräkningar avseende biltrafiken. Trafikräkning för Hantverkargatan och Postgatan utfördes inom ramen för bullerutredningen. Data för riksväg 21, Järnvägsgatan och Bryggaregatan fanns sedan tidigare via NVDB (Riksväg 21) och trafikräkningar som utfördes i samband med en trafikutredning för järnvägsgatan genomförd av Norconsult 2020 (Järnvägsgatan och Bryggaregatan). Beräknat buller kombinerades med tågbullret för att ge en enhetlig bild över områdets utsatthet för buller. Den nya utredningen visar liksom den första att bullervärdena understiger gällande riktlinjer för bostäder och att det finns lämpliga områden för gemensamma uteplatser.

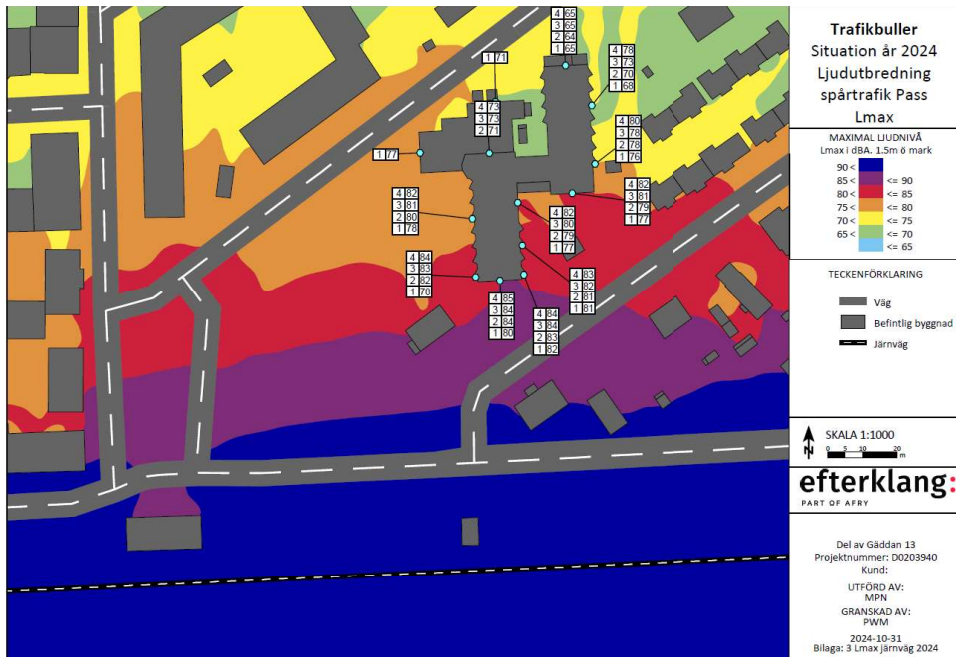
Beräknade trafikbullernivåer vid byggnaden klarar riktvärden enligt trafikbullerförordningen för bostäder. Som högst beräknas 56 dBA ekvivalent ljudnivå. Det innebär att bostäder och särskilt boende kan planeras fritt i byggnaden utan att krav på planlösningar finns.

I markplan finns områden där ekvivalent ljudnivå 50 dBA klaras i anslutning till byggnaden. Det är främst de maximala ljudnivåerna som begränsar placeringen av uteplats. Om det uppförs lägenhetsanknutna uteplatser dvs balkonger, överskrids i de flesta fall riktvärden för uteplats.

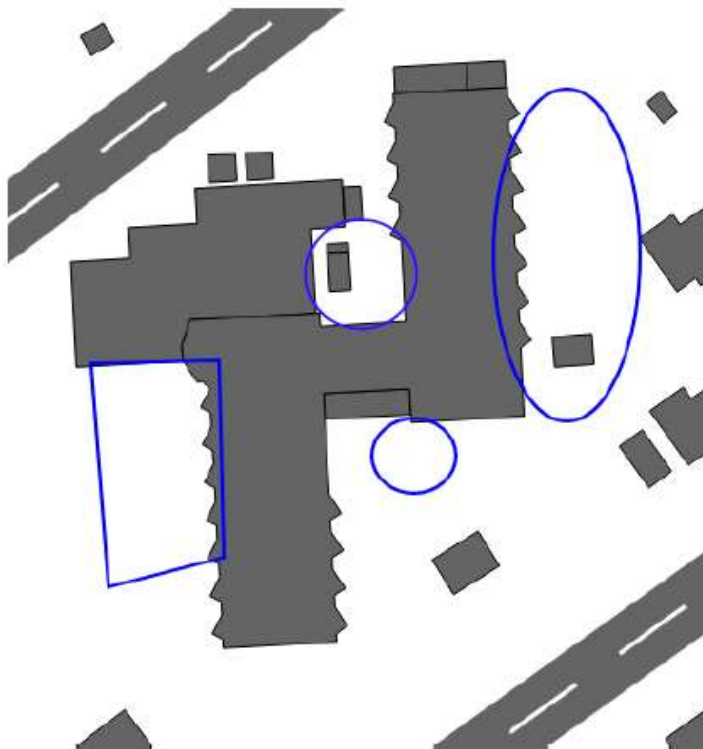


## Detaljplan för GÄDDAN 13 m.fl. "Ybbåsen" i Perstorp tätort

Men om det samtidigt finns en gemensam uteplats, i markplan i anknäytning till byggnaden där riktvärden klaras, ses balkonger som komplement och behöver därmed inte klara riktvärden. I dagsläget är det de äldre persontågen (PASS) som medför högst maximala ljudnivåer från spårtrafik. Då det endast passerar två gånger om dygnet så är det området där uteplatser kan placeras orange, gult och grönt område. I plankartan säkerställs uppförandet av en gemensam, tyst uteplats med egenskapsbestämmelsen  $m_1$ . Då det finns flera lämpliga områden för uteplats regleras inte placeringen specifikt, utan ska förhålla sig till den genomförda utredningen.



Bildtext: Karta från Efterklang's utredning, bilaga 3, som visar lämpliga områden för uteplatser utifrån spårtrafiken. Orange, gult och grönt är platser där gällande riktvärden för uteplats uppfylls utan bullerskyddande åtgärder.



Bildtext: Karta från Efterklang's utredning som visar lämpliga områden för uteplatser där hänsyn tagits till buller från spår- och biltrafik. Områdena inom blåa linjer visar platser som uppfyller gällande riktvärden för uteplatser.

## 5.2.2 RISKUTREDNING

Riskutredning gällande områdetets närhet till järnvägen, Skånebanan, togs fram genom Radar Arkitekts Ab 2024-04-03. Det rekommenderade avståndet för användningen Centrum uppfylls och bedöms därför inte vidare. Det görs dock avsteg från de rekommenderade avstånden för bostäder, vilket har belysts i riskutredningen.

Konsult har utgått från vägledning 2 i RIKTSAM, och det hänvisas till generell, inte specifik, trafikdata i analysen. Vägledning 2 är deterministisk och tillvägagångssättet är att eliminera konsekvensen av olika typer av farligt godsolyckor utan att ta hänsyn till hur ofta de sker. Fördelningen av olika farligt godsklasser har i viss mån beaktats i enlighet med tabell 9.1 i RIKTSAM, men detta är inte kopplat till hur många farligt godstransporter som går på järnvägen utan hur stor andel av det totala antalet transporter som respektive farligt gods klass utgör.

Enligt genomförd riskanalys är riskerna för negativ påverkan vid en olycka involverande farligt gods mycket liten då det är spridning av giftig gas som främst ökar inom det avstånd som överskrids. Då byggrätten ligger på en höjd är det sannolikt att majoriteten av gaser är för tunga eller lätta för att kunna påverka de som bor i eventuella bostäder. För att ytterligare minimera risken är en rekommenderad åtgärd att placera ventilationsintag och utrymningsvägar i en annan riktning än mot järnvägsspåret. Risken för negativ påverkan till följd av gasutsläpp från Industriparken bedöms vara tillräckligt låg för att anses acceptabel. För planområdet är den största risken från Industriparken gasutsläpp, att reglera placeringen av ventilation är fortsatt en rimlig åtgärd för att minimera den negativa påverkan på individer som uppehåller sig i byggnaden Ybbåsen.

Åtgärderna anses vara rimliga att kräva i plankartan, vilket innebär att för framtida åtgärder som ombyggnation eller nybyggnation behöver ventilationen anpassas efter planbestämmelsen.

## 6 KONSEKVENSER

### 6.1 FASTIGHETER OCH RÄTTIGHETER

Planområdet påverkar två fastigheter som båda ägs av kommunen. Planbestämmelser som i normala fall kan få ekonomiska konsekvenser, till exempel markanvändning allmän kvartersmark, rivningsförbud och bevarandekrav, föranleder därför i detta fall inga ersättningskrav.

### 6.2 NATUR

#### 6.2.1 GRÖNOMRÅDE

Genomförandet av planen innebär fortsatt användningsområde "PARK" där parkeringsytor löses inom ramen för ändamålet "PARK". Den idag planlagda parkeringen ersätts med allmän platsmark "PARK", vilket säkerställer att eventuella parkeringar som tillskapas blir allmänna och kan placeras där behov finns. Träden i parken är sedan tidigare försedda med skyddsbestämmelse i detaljplan, träden kommer fortsatt ha samma typ av skydd genom utökat marklov för trädfällning inom den allmänna platsmarken. Kvartersmarken kring den befintliga byggnaden i parken utökas något för att främja en mer mångsidig användning av byggnaden, till exempel möjliggöra uppförandet av komplementbyggnader. Parken bedöms inte påverkas negativt av omfördelningen då den i detaljplan blir större, och anläggningen av allmänna parkeringar för parkens ändamål ökar tillgängligheten.

### 6.3 MILJÖ

#### 6.3.1 STÄLLNINGSTAGANDE 4 KAP. 33 B § PLAN- OCH BYGGLAGEN (2010:900)

Detaljplanens genomförande bedöms inte innebära en betydande miljöpåverkan.

Planområdet innefattar en ianspråktagen, central markyta där etablerad infrastruktur finns. Mängden dagvatten kommer förbli på dagens nivåer då befintliga ytor fortsatt kommer vara hårdgjorda.

Planen tillåter bostäder, särskilt boende och centrumverksamhet, dessa användningsområden tillåter inte miljöfarlig verksamhet. Genom att placera bostäder och centrumverksamheter centralt och stationsnära ökar valmöjligheten av hållbara transporter vilket är positivt ur ett hållbarhetsperspektiv.

#### 6.3.2 DAGVATTEN

Förslaget till detaljplan nyttjar till stor del ianspråktagna ytor och befintlig markanvändning, för den föreslagna kvartersmarken möjliggörs ingen ytterligare hårdgöring. Inom användningsområde "PARK" kan nya parkeringsmöjligheter skapas för att öka tillgängligheten. Parkeringsplatser föreslås uppföras med minimal hårdgjord yta.

### 6.4 MILJÖKVALITETSNORMER

#### 6.4.1 LUFT

Planförslaget bedöms inte ha någon betydande påverkan på luftens kvalitet.

Om andelen lägenheter ökar kan boendetraffiken till och från området öka något, men detta är försumligt i förhållande till den befintliga trafiken. Närheten till kollektivtrafik och service främjar dessutom färre bilar per hushåll då det finns andra alternativ som har mindre påverkan på MKN för luft.

## 6.4.2 VATTEN

Genomförandet av planen bedöms inte påverka miljökvalitetsnormen för vatten eller hindra arbetet med att uppnå goda nivåer. De befintliga markanvändningarna bibehålls på så sätt att parken förblir park, och området som idag är bebyggd kommer fortsatt ha en användning som medger samma utsträckning av hårdgöring.

## 6.4.3 BULLER

Genomförandet av planen bedöms inte påverka MKN för buller då inga trafikallstrande eller bullrande verksamheter tillåts.

# 6.5 HÄLSA OCH SÄKERHET

## 6.5.1 ÖVERSVÄMNING

Kvartersmarken för boende-, centrum- och vårdändamål innefattar en lågpunkt dit vatten från närområdet rinner vid regn och töväder, det är främst två ingångar i nordväst och nordöst som kan påverkas negativt av skyfall och snösmältning.

Dagvattnet som kan orsaka översvämning hanteras idag genom dagvattenbrunnar och den här lösningen bedöms även fortsatt vara lämplig för att minimera risken för negativa konsekvenser av översvämning.

## 6.5.2 OLYCKOR

Enligt de utredningar som tagits fram med hänsyn till risken från Skånebanan finns det goda möjligheter att planlägga för de föreslagna markanvändningarna. De huvudsakliga riskerna relaterat till giftmoln åtgärdas genom att reglera placering av ventilationsintag och utrymningsvägar i en annan riktning än mot det potentiella gasutsläppet.

Risken för negativ påverkan från explosion på Skånebanan bedöms vara så låg att en förstärkning av befintlig fasad inte bedöms ekonomisk försvarbar.

Utredningen hanterade riskerna relaterat till bostäder inom planområdet, sedan dess har behovet av specifikationen "särskilt boende" tillkommit. Enligt RITKSAMs vägledning ligger dock flerbostadsbyggnader och vård på samma rekommenderade avstånd, varpå bedömningen tillämpas för samtliga användningar.

## 6.5.3 RADON I MARK

Planområdet ligger på morän, vilket indikerar att risken för skadligt markradon är liten. Enligt den övergripande markradonundersökning SGU (Sveriges Geologiska Undersökning), gjort för Perstorps kommun bedöms planområdet som lågriskområde för radon. Vid nybyggnation och ändringar i befintliga byggnader ansvarar byggherren för att radonhalt och gammastrålning inte överstiger gränsvärdena enligt BBR.

## **6.6 SOCIALA**

### **6.6.1 BARN**

Att möjliggöra bostäder och centrumverksamhet i stationsnära läge bedöms leda till positiva konsekvenser för barn. Barn är beroende av skjuts från vuxna, gång, cykel och kollektivtrafik för att förflytta sig. För äldre barn kan motordrivna fordon vara ett alternativ, men många är begränsade till gång, cykel och kollektivtrafik. Att skapa bostäder och centrumaktiviteter nära kollektivtrafik och aktiviteter ökar barns självständighet när de på egen hand kan transportera sig inom närområdet. Användningen "Bostäder" tillåter även en fortsatt förskoleverksamhet så inga barn behöver förflyttas till följd av detaljplanens genomförande.

Detaljplanens påverkan på den allmänna platsmarken "PARK" bedöms inte vara tillräckligt stor för att påverka barn positivt eller negativt då användningen i stort förblir densamma. Mark som idag är planlagd som allmän platsmark för parkering föreslås bli kvartersmark och tillgodose parkeringsbehovet som kan uppstå av planens genomförande. Ändringen bedöms inte påverka barn avsevärt.

## **6.7 RIKSINTRESSE**

### **6.7.1 TRAFIKKOMMUNIKATION**

Användningarna som regleras i plankartan är enligt riskutredningen som togs fram lämpliga att lokalisera på platsen. Både avstånd och skillnader i terräng skapar ett naturligt skydd från Skånebanan och Riksväg 21. Vidare regleras placering av ventilation och utrymningsvägar för att ytterligare bidra till platsens lämplighet. Planens genomförande bedöms därav inte påverka eller inskränka riksintressenas fortsatta användning och utveckling i nutid eller framtid.

### **6.7.2 TOTALFÖRSVAR**

Detaljplanens genomförande bedöms inte påverka riksintresse för väderradar.

## **6.8 TRAFIK**

### **6.8.1 MOTORTRAFIK**

Detaljplanens genomförande bedöms inte föranleda negativa konsekvenser för motortrafikens framkomlighet eller trafiksäkerhet. Parkeringsytor som idag är allmänna omvandlas till kvartersmark och föreslås nyttjas för de nya användningsområdena som uppstår inom användningsområdet B, C och D<sub>1</sub>. Det finns dock tillgång till fler allmänna parkeringsytor som boende kan nyttja, och det bedöms i stort vara mer rationellt att planera in parkeringslösningar inom den tänkta fastigheten än att öka behovet av allmänna parkeringsytor.

## **7 GENOMFÖRANDEFRÅGOR**

### **7.1 FASTIGHETSRETTSLIGA FRÅGOR**

Planens genomförande innebär att en ledningsrätt för allmännyttiga ledningar behöver bildas. Kommunen i form av ledningsägare initierar och bekostar bildandet av ledningsrätt.

### **7.2 TEKNISKA FRÅGOR**

#### **7.2.1 TEKNISKA ÅTGÄRDER**

Då planområdet påverkas av riskzon från Skånebanan, som är farligt godsled, krävs åtgärder kring placering av ventilation för att säkerställa att byggnaden blir lämplig för de mer känsliga användningsområdena B och D. Åtgärden bedöms vara rimlig både vid återbruk av den befintliga byggnaden och vid uppförande av nya byggnader.

#### **7.2.2 UTBYGGNAD ALLMÄN PLATS**

Ingen ytterligare utbyggnad av allmän plats kommer ske till följd av detaljplanens laga kraft.

Ytor som går från kvartersmark till allmän platsmark kommer skötas av kommunens Teknik- och serviceförvaltning.

### **7.3 EKONOMISKA FRÅGOR**

#### **7.3.1 PLANAVGIFT**

Kommunen avser ta ut planavgift enligt taxa i samband med bygglovsansökan.

### **7.4 KULTURVÄRDEN**

Inom parkområdet regleras en yta med kvartersmark för centrumändamål, kvartersmarken omger en befintlig villa som idag används som samlingslokal. Villan har ett kulturellt värde för Perstorp och skyddas med en varsamhetsbestämmelse i detaljplan. Varsamhet innebär att byggnadens karaktärsdrag värnas men det är möjligt att införskaffa nya material i samma utförande vid renovering.

Byggnaden, Ybbåsen, bedöms även den ha ett kulturellt värde. Betydelsen och värdet bedöms dock inte vara av sådan vikt att byggnaden ska skyddas genom ett rivningsförbud, det generella varsamhetskravet skyddar byggnadens uttryck utan att förhindra innovation och de ombyggnationer som krävs för att byggnaden ska kunna användas i enlighet med plankartans användning.

PLAN- OCH BYGGFÖRVALTNINGEN  
POSTADRESS Perstorps kommun, 284 85 Perstorp  
BESÖKSADRESS Torget 1 TFN 0435-390 00 vx  
E-POST [bn@perstorp.se](mailto:bn@perstorp.se) WEBBPLATS [www.perstorp.se](http://www.perstorp.se)

# Teckenförklaring

- Typ av plangräns**
- Planområdesgräns
  - Användningsgräns
  - Egenskapsgräns
  - Sekundär egenskapsgräns
  - Sammanfallande egenskapsgräns
- ANVÄNDNING AV ALLMÄN PLATS**
- Park

## ANVÄNDNING AV KVARTERSMARK

- B - Bostäder, C - Centrum, D1 - Särskilt boende
- C - Centrum

## Begränsning av markens utnyttjande

- Marken får endast föras med kompletterbyggnad.

## Egenskapsbestämmelser för kvartersmark

- h<sub>1</sub> Högsta nockhöjd på byggnadsverk är 12 meter över +99,6
- e<sub>1</sub> Största byggnadsarea är 30% av fastighetstytan inom användningsområdet
- b<sub>1</sub> Ventilation får ej placeras i riktning mot järnväg
- f<sub>1</sub> Byggnaden får inte rivas
- k<sub>1</sub> Byggnaden ska bevaras
- m<sub>1</sub> Gemensam uteplats ska anordnas så Förordning (2015:216), om trafikbuller vid bostadsbyggnader 3§ följs
- u<sub>1</sub> Markreservat för allmännyttiga underjordiska ledningar (begränsas av sekundär egenskapsgräns).

## Egenskapsbestämmelser för allmän platsmark

- a<sub>1</sub> Marklov krävs för fällning av träd

## Genomförandetid

Genomförandetiden är 5 år från och med det datum detaljplanen vinner laga kraft

PERSTORPS  
KOMMUN



DETALJPLAN FÖR  
GÄDDAN 13 M.FL. "YBBÅSEN"  
PERSTORPS KOMMUN, SKÅNE LÄN  
2025-01-17, ANTAGANDEHANDLING

Beslut om 2023-06-21  
uppdrag: 2023-06-21  
samråd: 2024-05-23  
granskning: 2024-11-21

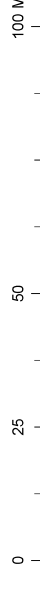
Antagen av KF: 202X-xx-xx  
Laga kraft: 202X-xx-xx

Mattias Bjellvi  
Stadsarkitekt/ Plan- och byggchef  
Plan- och byggförvaltningen

Lina Bengtsson  
Planarkitekt  
Plan- och byggförvaltningen

Detaljanen är baserad på:  
**BFS 2020:5**

Skala: 1:500 A1



**PLANKARTA**  
Koordinatsystem: SWEREF 99 13 30  
Höjdsystem: RH2000

**GRUNDKARTA**

upprättad 2024-11-04, genom utdrag ur  
Perstorps kommuns kartdatabas

Rasa Pezelyte  
Mättingsingenjör

## Beteckningar i grundkarta

- Byggnad
- Lövträd
- Fastighetsgräns
- Kvartergräns
- Häck
- Höjdkurva
- Slant
- Mur
- Stängsel
- Gång- och cykelbana
- Körbana
- Fastighetsbeteckning



FASTIGHETSFÖRTECKNING  
2025-02-24

Fastighetförteckning tillhörande ett upprättad förslag till ändring  
av detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen"

Perstorps kommun, Skåne län

<b>Fastighetsbeteckning</b>	<b>Andel</b>	<b>Ägare / Innehavare,adress</b>
Fastigheter inom området GÄDDAN 13		PERSTORPS KOMMUN 28485 PERSTORP
PERSTORP 23:12		PERSTORPS KOMMUN 28485 PERSTORP
<b>Fastigheter utanför området</b> GÄDDAN 1		PERSTORPS BOSTÄDER AB TORGGATAN 3 28431 PERSTORP
GÄDDAN 3		PERSTORPS BOSTÄDER AB TORGGATAN 3 28431 PERSTORP
KARPEN 22		PERSTORPS MISSIONSFÖRSAMLING ÖRNSTIGEN 1/A WESTERLUND/ 28437 PERSTORP
LAXEN 16		BRF LAXEN c/o SBC AB Att: Jan-Johan Larsson Box 226 85104 SUNDSVALL
LAXEN 17		PERSTORPS BOSTÄDER AB TORGGATAN 3 28431 PERSTORP
LAXEN 18		PERSTORPS KOMMUN 28485 PERSTORP
LINDEN 3		Aygün Selman Hantverkaregatan 5 LGH 1204 28431 PERSTORP

LINDEN 17		Samir Alzin AGGARP 4870 26454 LJUNGBYHED
LINDEN 18	1/2	Anna Jäger Sjöling HANTVERKAREGATAN 3 28431 PERSTORP
	1/2	Patrik Sjöling HANTVERKAREGATAN 3 28431 PERSTORP
MÖRTEN 1	1/2	Ingrid Elisabet Sönnerby BRYGGAREGATAN 2 28432 PERSTORP
	1/2	Per Adolf Gillenius BRYGGAREGATAN 2 28432 PERSTORP
MÖRTEN 2		Staffan Nils Valdemar Andersson BRYGGAREGATAN 4 28432 PERSTORP
MÖRTEN 4		Åke Johansson BRYGGAREGATAN 8 28432 PERSTORP
MÖRTEN 5		Bilal Ezzo DISCOVERY GARDEN STREET 2 P.O BOX 487754 DUBAI UNITED ARAB EMIRATES
MÖRTEN 9		Ingvar Sjöld TRÄDGÅRDSGATAN 1 28432 PERSTORP
MÖRTEN 10		Åke Johansson BRYGGAREGATAN 8 28432 PERSTORP
PERSTORP 23:4		PERSTORPS KOMMUN 28485 PERSTORP
PERSTORP 25:2		Staten Trafikverket 78189 BORLÄNGE

PERSTORP 25:118

Thi Anh Tuyet Hoang  
SVENSGÅRDSGATAN 10 B  
25475 ÖDÅKRA

PERSTORP 23:15

PERSTORPS BOSTÄDER AB  
TORGGATAN 3  
28432 PERSTORP

I tjänsten

Mats Johansson  
Kart-GIS ingenjör

BN

Lina Bengtsson, Planarkitekt  
lina.bengtsson@perstorp.se, 0435-394 21

Plan- och byggförvaltningen

## Granskningsredogörelse avseende detaljplan för Gäddan 13 m.fl., "Ybbåsen"

Förslaget till detaljplan för Gäddan 13 m.fl. "Ybbåsen" var under perioden 2024-11-27 till och med 2024-12-31 utställd för granskning enligt byggnadsnämndens beslut 2024-11-21 55§.

Förslaget fanns tillgängligt i digital form på kommunens hemsida och i fysisk form hos kommunens kundtjänst under hela perioden.

Under granskningsperioden inkom totalt 8 yttranden, samtliga inkom via mejl. Yttrande från räddningstjänsten inkom efter det att sista dagen av granskningsperioden passerats, men omnämns i denna redogörelse. Ett av yttrandena föranleddes av ett telefonsamtal. De inkomna yttrandena har sammanfattats och redovisas nedan, samt finns att ta del av i sin helhet hos plan- och byggförvaltningen.

Söderåsens Miljöförbund, E:on och Länsstyrelsen Skåne hade inget att erinra på granskningsförslaget.

### Sakägare, inkom 2024-12-02

Yttrandet inkom via ett telefonsamtal och ett uppföljande mejl. Sakägare påpekar att parkeringssituationen i området inte upplevs problematiskt kvällar och helger. Det är längs Bryggaregatan som parkeringssituationen upplevs problematisk under normala arbetstider på vardagar. I övrigt upplevs boendeparkering vara tillgodosedd.

*Kommunens kommentar: Bryggaregatan angränsar till men är inte en del av planområdet, varpå inga åtgärder görs för gatan. Planarbetet i sig bedöms inte påverka den rådande parkeringssituationen positivt eller negativt. Omvandlingen av allmänna parkeringar till privata parkeringar för verksamhetens behov bedöms skapa bättre förutsättningar för byggnaden "Ybbåsen", men kan leda till att befintlig trafik förflyttas.*

### Trafikverket, inkom 2024-12-06

De riktvärden för trafikbuller som gäller för nya detaljplaner, enligt förordning (2015:216), ska följas vid planering av ny bostadsbebyggelse för att uppnå en god boendemiljö. Vid planering av ny bebyggelse är det exploatören eller fastighetsägaren som ansvarar för att de av riksdagen fastställda riktvärdena för trafikbuller inte överstigs. De nödvändiga åtgärder som kan krävas (bullerskydd) ska bekostas av exploatören eller fastighetsägaren.

---

PERSTORPS KOMMUN	E-post Förvaltning e-post	Organisationsnr 212000-0910			
Postadress 284 85 PERSTORP	Besöksadress Torget 1 Perstorp	Telefon 0435-390 00 vx	Fax Förvaltning fax	Bankgiro 206-3857	PlusGiro 11 16 54-0

Den genomförda kompletterande bullerutredningen visar på bullernivåer mellan 70 och 80 dBA ekvivalent ljudnivå utmed flera av fasaderna som vetter mot järnvägen. För att säkerställa en riktvärden för trafikbuller avseende uteplats kan innehållas för planen, anser Trafikverket att en bestämmelse ska införas om att gemensam uteplats ska anordnas. Eftersom en god ljudmiljö uppnås bäst på innergården för den befintliga byggnaden, anser Trafikverket att bestämmelsen om gemensam uteplats bör omfatta den delen av planområdet.

*Kommunens kommentar: Plankartan kompletteras med en egenskapsbestämmelse som reglerar att gemensam uteplats ska anordnas så gällande bullerkrav uppfylls.*

### **Lantmäteriet, inkom 2024-12-13**

Lantmäteriet påpekar att det i detaljplanen används sekundära egenskapsgränser som inte redovisas i teckenförklaringen. Det anges inte heller vilken eller vilka planbestämmelser som avgränsas av de sekundära egenskapsgränserna. Detta gör att planen inte är tillräckligt tydlig i sin reglering. Lantmäteriet föreslår att en lösning är att skriva texten ” (begränsas av sekundär egenskapsgräns)” efter bestämmelseformuleringen i plankartans teckenförklaring.

I planförslaget har en enskild fastighet angöring över allmän platsmark PARK, vilket enligt rättspraxis inte är möjligt att genomföra.

Slutligen påpekar Lantmäteriet att beteckningen  $q_1$  står med i teckenförklaringen men återfinns inte på plankartan. Se över så att samma beteckning används i teckenförklaringen som i plankartan.

*Kommunens kommentar: Användningen av sekundära egenskapsgränser förtydligas enligt Lantmäteriets förslag och redovisas i teckenförklaringen. Tillfart till kvartermarken i parken säkerställs genom att även den befintliga infarten planläggs som kvartermark. Detta bedöms inte påverka användningen av parken. Även beteckningen  $q_1$  ändras i teckenförklaring för att stämma överens med egenskapsbestämmelsen  $k_1$  som återfinns på plankartan. Beteckningen  $q_1$  i teckenförklaringen är ett redaktionellt fel.*

### **Handikapporganisationen, inkom 2024-12-17**

Handikapporganisationen noterar att egenskapsbestämmelsen  $k_1$  inte stämmer överens med teckenförklaringen där  $q_1$  istället uppges. Vidare skrivs att parkeringsytor som idag är markerade som tillgänglighetsanpassade parkeringar beläggs med ett u-område. Detta förutsätts inte påverka att de tillgänglighetsanpassade parkeringarna fortsatt förläggs nära entrén.

Bestämmelsen ”C-centrum” som redovisas innanför parkmarken innefattar en kommunal byggnad som inte är tillgänglighetsanpassad och utan tillgänglig parkering. Detta önskas åtgärdas i vidare process.

*Kommunens kommentar: Beteckningen  $q_1$  ändras i teckenförklaring för att stämma överens med egenskapsbestämmelsen  $k_1$  som återfinns på plankartan. Placeringen av tillgänglighetsanpassade parkeringsplatser kommer inte påverkas negativt av u-området då detta enbart påverkar åtgärder som kräver bygglov. Synpunkterna som redovisas gällande den icke tillgängliga byggnaden kan inte hanteras inom ramen för detaljplanen, men tas vidare till berörd avdelning.*

### **NSVA, inkom 2024-12-31**

U-området som redovisas i plankarta ska enligt NSVA:s mening även förses med prickmark för att säkra åtkomst vid reparation eller underhållsarbete av de allmänna VA-ledningarna.

Ytterligare argument för prickmark är att byggnader inom u-området kan riskera ta skada vid en eventuell vattenläcka.

Utöver information i planbeskrivningen om att planområdet är anslutet till kommunala dricks- och spillvattennät anser NSVA att det bör förtydligas att också dagvatten från fastigheten är ansluten till det kommunala dagvattensystemet. Gällande ledningsrätt för VA-ledningar inom U-området bör detta upprättas innan försäljning av fastigheten, främst eftersom det berör befintliga ledningar på mark som idag tillhör en fastighet avsedd för allmän platsmark.

*Kommunens kommentar: Ett u-område är ett markreservat vilket innebär att användningen inom detta område begränsas. Kommunen får till exempel inte lämna bygglov för åtgärder som hindrar att en rättighet på området bildas. Ledningarna skyddas ytterligare genom bildandet av ett servitut eller en ledningsrätt vilket beskrivs i detaljplanens genomförandebeskrivning. Bestämmelsen om markreservat bedöms således vara tillräcklig för att säkra de befintliga ledningarna.*

*Planbeskrivningen kompletteras med information om dagvattensystemet. Synpunkten om tidpunkt för bildande av ledningsrätt noteras.*

#### **Räddningstjänsten, inkom 2025-01-07**

Räddningstjänsten har ingen erinran mot planförslaget i sin nuvarande form, men vill poängtera att de ser det positivt att egenskapsbestämmelsen avseende ventilation har inkluderats i planen, då detta möjliggör en godtagbar risknivå avseende den riskpåverkan som finns från järnvägen. De övriga riskminimerande åtgärderna som anges i den riskanalys som är framtagen för planområdet bör beaktas och övervägas vid nyetablering på fastigheten, så som exempelvis explosionslaster.

*Kommunens kommentar: Informationen noteras*

Ändringar som skett till följd av inkomna yttranden:

#### Plankartan

- Egenskapsbestämmelse om störningsskydd har lagts till
- Kvartersmarken kring ”gula villan” har utökats för att möjliggöra in/utfart
- Beteckningen  $q_1$  har tagits bort till förmån för beteckningen  $k_1$
- Symbol för sekundär egenskapsgräns har lagts till i teckenförklaringen
- 

#### Planbeskrivningen

- Information om kommunal dagvattenhantering har lagts till
- Egenskapsbestämmelsen  $m_1$  har lagts till

I övrigt har redaktionella ändringar genomförts.

Lina Bengtsson

Planarkitekt  
Perstorps kommun

## Samrådsredogörelse

### Sammanfattning

Byggnadsnämnden beslutade 2024-05-23 26§ att skicka förslaget till detaljplan på samråd enligt PBL 5 kap. Samrådsperioden varade under perioden 2024-05-29 till och med 2024-06-24 och förslagets handlingar fanns tillgänglig på kommunens hemsida samt i fysisk form hos kommunens kundtjänst under deras öppettider. Sakägare enligt fastighetsförteckning meddelades om samrådet per post.

Eventuella synpunkter skulle vara skriftliga och kommunen till handa senast 2024-06-24.

### Inkomna yttranden

Under samrådsperioden inkom sju yttranden, samtliga inkom via mejl och inom den givna samrådsperioden. Nedan sammanfattas yttrandena, som finns att tillgå i sin helhet via plan- och byggförvaltningen.

### Handikapporganisationen, Inkomsten 2024-05-31

Handikapporganisationen belyser vikten av tillgänglighet enligt gällande lagstiftning PBL och AML till parken och den föreslagna användningen centrum genom bland annat tillgänglighetsanpassade parkeringar, tillgänglighet för rullstol och anpassade nivåskillnader. Till exempel trappor anpassade för synsvaga. För den föreslagna markanvändningen BCD ska gällande lagstiftning som PBL och internationell standard kring tillgänglighet följas vilket bland annat reglerar tillgänglighetsanpassad parkering. Vidare skriver handikapporganisationen att på grund av byggnadens placering nära farligt godsled och inom påverkansområde från Industriparken är det viktigt att reglera ventilationen med automatisk avstängning och placering i riktning bort från järnvägen, även tillgänglighetsanpassade skyddsrum bör tas i beaktning.

*Kommunens kommentar: Bestämmelser om placering av ventilation tillämpas i plankartan. Tillgänglighetsåtgärder på den detaljnivå som beskrivs är inte alltid möjligt att reglera i detaljplan, men tillämpas i samband med genomförande av detaljplan eller andra anpassningar av området. Planhandlingarna har kontrollerats så utformning och bestämmelser inte ska försvåra tillgänglighetsarbetet i området.*

### Söderåsen miljöförbund, Inkomsten 2024-06-11

SMFO påpekar att det saknas en beskrivning om hur vattenförsörjningen och omhändertagande av spillvatten kommer ske för planområdet samt en bedömning kring om de kommunala systemen har kapacitet för den ökade belastningen som genomförandet medför.

Vidare saknar planförslaget en redovisning angående risk för påverkan från radon i mark. En redovisning av detta behöver inkluderas i planförslaget eller så behöver det utföras radonmätningar för att klarlägga förutsättningarna för byggande inom planområdet.

Avsnitt 4.3.2 angående MKN för ytvatten behöver revideras eftersom Perstorpsbäcken i planhandlingarna uppges ha en god ekologisk status och god kemisk ytvattenstatus vilket inte stämmer då Perstorpsbäcken enligt VISS i dagsläget har en måttlig ekologisk status och uppnår ej god kemisk status.

Slutligen uppger SMFO att det behöver nämnas mer tydligt i planförslaget att planområdet ligger inom ett vattenskyddsområde samt hur skyddsföreskrifterna påverkar detaljplanen och hur detaljplanen kan påverka vattenskyddsområdet. Enligt 5 § i skyddsföreskrifterna ska schaktarbeten som sker till en lägre nivå än 1 meter ovan den högsta grundvattennivån anmälas till miljö- och hälsoskyddsnämnden, som i detta fall är Söderåsens miljöförbund. Detta behöver anmälas i samband med planens genomförande.

*Kommunens kommentar: Planbeskrivningen uppdateras med beskrivning om vattenförsörjning och spillvattenhantering, risk för radon i marken samt att gällande MKN status korrigeras. Informationen om vattenskyddsområdet, samt hur detaljplanen påverkas av skyddsföreskrifter förtydligas. Information om anmälningsplikt för schaktarbeten läggs till i planbeskrivningen.*

#### **E.ON Energidistribution AB (E.ON), Inkommen 2024-06-17**

E.ON informerar om att de har markförlagda lågspänningsledningar samt ett kabelskåp inom planområdet. Vidare informerar E.ON om att lågspänningsledningarna som löper längsmed kvartersmarken regleras genom allmänna avtalsvillkor (NÄT 2012K) och ledningsrätten inte är nödvändig för att säkerställa E.Ons rätt.

Inför eventuella markarbeten måste kablarnas läge säkerställas. För elledning i mark får byggnad eller annan anläggning inte utan ledningsägarens medgivande och lämnade instruktioner uppföras på närmare avstånd än 3 meter från markkablar. Under samma förutsättningar får inte heller upplag anordnas eller marknivån ändras ovanför markkablar så att reparation och underhåll försvåras.

Slutligen uppger E.ON att eventuella kostnader i samband med planens genomförande bekostas av exploatören, vilket bör framgå av genomförandebeskrivningen.

*Kommunens kommentar: Plankartan och planbeskrivningen uppdateras enligt E.Ons information. U- området tas bort från plankartan då detta regleras genom allmänna avtalsvillkor. Information om markarbeten, samt kostnadsansvarig läggs till i planbeskrivningen.*

#### **Trafikverket, Inkommen 2024-06-17**

Trafikverket nämner två riksintressen, Järnväg och Väg, som ligger 100 och 125 meter från planområdet. Trafikverket anser att en komplettering av risk- och bullerutredning, och erforderlig ändring i plankartan, behöver göras för att inte riksintressena ska riskera att påverkas negativt. Båda riksintressena ska enligt MB 3 kap. 8 § skyddas mot åtgärder som påtagligt kan försvåra tillkomsten eller utnyttjandet av anläggningen, d.v.s. i förekommande fall vidmakthålla och bygga järnväg samt bedriva järnvägstrafik.

Vidare ser Trafikverket brister i de utredningar som gjorts med hänsyn till bullernivåer från väg och järnväg då indata för bullerberäkningarna saknas. Vidare uppger Trafikverket att de



inte kan bedöma om bullernivåerna för ändamålet bostäder hålls då sammanvägd beräkning av trafikbuller från väg och järnväg saknas. Slutligen ser Trafikverket ett behov av en beräkning och redovisning av maximala ljudnivåer från den dimensionerande persontågstrafiken för att kunna ta ställning till om riktvärden för uteplats kan innehållas.

*Kommunens kommentar: Kommunen bedömer att riksintressena inte riskerar att påverkas negativt av detaljplanens genomförande, motivering förtydligas i planbeskrivningen. Kompletterande bullerutredning bifogas ärendet, och ställningstagande kring bullerfrågor utvecklas i planhandlingarna.*

### **Lantmäteriet, Inkommen 2024-06-19**

Lantmäteriet påpekar att det på plankartan redovisas beteckningen u1, dock saknas bestämmelsen under teckenförklaringen. Vidare påpekar Lantmäteriet att u-område i sig inte säkerställer ledningarna och att det krävs ett servitut eller ledningsrätt för detta, något som inte förklaras i planhandlingarna. Lantmäteriet varnar även för att kombinationen av enskild och allmän kvartersmark kan leda till problem då allmän kvartersmark, D1- Särskilt boende, berörs av inlösenregler då kommunen både har en rätt och en skyldighet enligt PBL 6 kap. 13 § och 14 kap. 14 § att köpa in sådan mark. Exempelvis kan det bli så att ingen byggnad för det allmänna ändamålet byggs utan enbart för det enskilda ändamålet. Inlösenrätten för det allmänna ändamålet finns då fortfarande kvar. Lantmäteriet rekommenderar att kommunen så långt som möjligt skiljer enskild och allmän kvartersmark åt, förslagsvis genom 3D-redovisning i plankartan ifall bestämmelserna gäller för olika plan av byggnaden. Väljer kommunen ändå att gå vidare med förslaget med kombination av enskild och allmän kvartersmark och bör ställningstagande till riskerna med krav på inlösen redovisas och motiveras i planbeskrivningen.

Lantmäteriet föreslår att kommunen på ett tydligare sätt redovisar hur nu gällande detaljplaner påverkas om förslaget vinner laga kraft, förslag på formulering ”Om föreslagen detaljplan antas och får laga kraft upphör tidigare detaljplan att gälla inom planområdet, men fortsätter att gälla som tidigare utanför det nu aktuella planområdet.”

Slutligen påpekar Lantmäteriet att fastighetsgränser som sammanfaller med plangränser bör kontrollmätas då lägesosäkerheten som redovisas i registerkartan kan vara missvisande till följd av en tidigare övergång mellan referenssystem. En punkt som hade god säkerhet i det tidigare systemet kan ligga fel i förhållande till det nya.

*Kommunens kommentar: Planhandlingarna förtydligas enligt lantmäteriets synpunkter. Teckenförklaringen kompletteras med bestämmelsen u1.*

### **Logen Snapphanen i Perstorp- Inkommen 2024-06-23**

Logen påpekar att de har ett avtal om nyttjanderätt för byggnaden som är placerad i parken, och motsätter sig en ändring av området som inskränker på deras verksamhet. Vidare informerar Logen om att inskränkningar i verksamheten kommer mötas med ersättningskrav. Logen motsätter sig planläggningen av det utökade området för centrum utan att samråda med de först.

*Kommunens kommentar: Förslaget till detaljplan innebär en möjlighet att uppföra komplementbyggnader och tillgänglig parkering för villans behov. Idag är det endast byggnaden som ligger på kvartersmark och all angöring och parkering sker på allmän platsmark. Detaljplanen är en långsiktig handling som gäller till dess den upphävs eller ändras, i många fall årtionden. Genomförandet av förslaget inskränker inte på befintliga nyttjanderättsavtal.*

### **Länsstyrelsen, Inkommen 2024-06-24**

Länsstyrelsen konstaterar att det saknas bedömning gällande markens lämplighet kopplat till befintlig byggnad då detaljplanen inte reglerar eventuell rivning av befintlig byggnad. För att förhindra att regnmängder, som inte omfattas av kommunalt ansvar för dagvatten, skadar bebyggelse kan reglering ske med stöd av 4 kap. 12 § punkt 1 PBL och / eller 4 kap. 14 § punkt 4 PBL. Länsstyrelsen anser att planområdets förhållande till översiktsplanen är otydlig och detaljplanens kvalitet kan höjas genom att förtydliga vilken användning planområdet är utpekad för i översiktsplanen.

Under Länsstyrelsens rådgivning önskar Länsstyrelsen en mer detaljerad motivering till varför kommunen anser parkering i parkområdet lämplig då gröna värden väger tungt. Vidare rekommenderas kommunen att se över planområdets gestaltning genom till exempel gestaltungsprogram, principer eller utformningsbestämmelser i plankartan. Detta är med anledning av betydelsen av det föreslagna området/bebyggelsen ur det allmänna perspektivet i enlighet med 2 kap. 3 § punkt 1 plan- och bygglagen. Länsstyrelsen vill lyfta att även 1960-talets bebyggelse kan ha kulturvärden och menar att införandet av planbestämmelser för att bibehålla karaktärsdragen även på Ybbåsen kan vara positiva, samt en utökad bedömning gällande kulturmiljövärden.

Länsstyrelsen saknar teckenförklaring på en planbeteckning (u1). Vidare anser länsstyrelsen att kommunen bör göra en bedömning om ianspråktagandet av mark kan komma att påverka biotopskyddade områden. Slutligen bör handlingarna kompletteras med en upplysning att om fornlämningar skulle påträffas vid markarbeten ska arbetet omedelbart avbrytas och Länsstyrelsen kontaktas enligt 2 kap. 10 § kulturmiljölagen (1988:950).

*Kommunens kommentar: Ställningstagande kring markens lämplighet förtydligas. Parkering för parkens ändamål ingår i användningen park. Planhandlingarna förtydligas enligt Länsstyrelsens synpunkter.*

### **Skanova, Inkommen 2024-06-24**

Skanova har markförlagda teleanläggningar inom detaljplaneområdet och önskar så långt som möjligt behålla befintliga teleanläggningar i nuvarande läge för att undvika olägenheter och kostnader som uppkommer i samband med flyttning. Vidare önskar Skanova i tidigt skede medverka i samordningen av ledningsdragnig. Slutligen informerar Skanova att kostnader för flytt och/eller skydd av telekablar som krävs för exploatering bekostas av parten som initierar åtgärden.

*Kommunens kommentar: Kommunen noterar informationen. Planhandlingarna kompletteras med information om kostnadsansvar vid påverkan på Skanovas ledningar.*

### **NSVA, Inkommen 2024-06-24**

NSVA påpekar att det idag finns kommunala VA-ledningar inom planområdet, som i planförslaget går från att ligga på allmän platsmark till kvartersmark. NSVA rekommenderar först och främst att VA-ledningar ligger på kommunal mark, men om detta inte går att lösa föreslås att ledningarna skyddas och åtkomsten säkerställs genom ett u-område i plankartan. Vidare påpekas att gränser och ägandeförhållanden för förbindelsepunkter och ledningar är otydliga varpå NSVA till granskningen önskar att dessa frågor utreds. Informationen angående att parken inte ingår i verksamhetsområde för kommunalt VA är felaktig och bör ändras till att parkområdet ingår i verksamhetsområdet.

Slutligen informerar NSVA om att det åligger exploatören att bekosta nödvändig flytt av befintliga ledningar.

*Kommunens kommentar: Efter dialog med NSVA ritas markreservat för allmännyttiga ledningar in i plankartan. Detta möjliggör skapandet av en ledningsrätt som säkerställer tillkomst till ledningarna även om marken går från allmän till kvartersmark. Planhandlingarna kompletteras med korrekt information om verksamhetsområde och kostnadsansvar för flytt av ledningar.*

**Räddningstjänsten** ingen erinran

### **Ändringar till följd av inkomna yttranden:**

#### **Plankarta**

- Skapat u-område för VA-ledningar
- Borttagande av u-område för elledningar

#### **Planbeskrivning**

- Tillagt information om kostnadsansvar för ledningsflytt
- Tillagt information om markradon
- Förtydligande kring VA-kapacitet
- Förtydligande kring Vattenskyddsområde
- Förtydligande kring ställningstagande för riksintresse

#### **Utredningar**

- Kompletterande bullerutredning

I övrigt har redaktionella ändringar i plankarta och planbeskrivning genomförts.

Lina Bengtsson

Planarkitekt  
Perstorps kommun



efterklang:

PART OF AFRY

TRAFIKBULLERBERÄKNING  
DEL AV GÄDDAN 13, PERSTORP  
D0203940

<b>Projektnummer:</b>	<b>D0203940</b>
<b>Revision:</b>	00
<b>Dokumenttyp:</b>	Trafikbullerberäkning
<b>Datum:</b>	2024-11-01
<b>Kund:</b>	Perstorps kommun
<b>Kontaktperson:</b>	Lina Bengtsson
<b>Uppdragsansvarig:</b>	Frank Andersson
<b>Kvalitetsansvarig:</b>	Pär Wigholm
<b>Handläggare:</b>	Madelene Persson T: +4610505 20 66, madelene.persson@efterklang.org

## Sammanfattning:

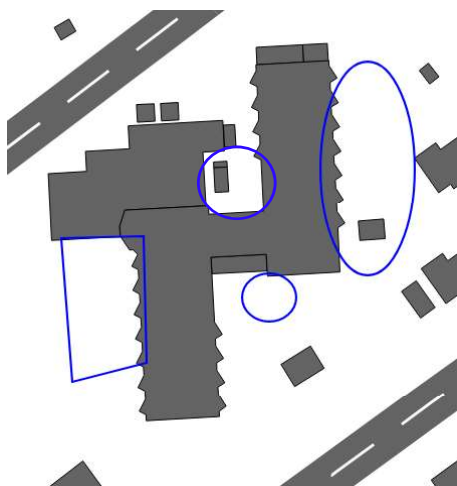
Efterklang har på uppdrag av Perstorps kommun beräknat vägtrafikbuller utomhus vid befintlig byggnad i centrala Perstorp. Kommunal väg omger byggnaden, järnvägen och Riksväg 21 passerar söder om fastigheten.

Sammanlagt buller från spår- och vägtrafik har även beräknats utifrån tidigare beräknade ekvivalenta ljudnivåer från spårtrafik redovisade i rapport Trafikbullerutredning järnväg Gäddan 13 från Akustik Forum.

Sammanlagda dygnsekvivalenta trafikbullernivån från väg och spårtrafik är som högst 56 dBA längst i söder.

Det innebär att bostäder och särskilt boende kan planeras fritt i byggnaden utan att krav på planlösningar finns. För att uppfylla kraven enligt BBR inomhus behöver befintliga fönster, fasad och eventuella friskluftsventiler stämmas av med beräknade trafikbullernivåer för att se om eventuella åtgärder krävs för att klara ljudnivån inomhus från trafikbuller.

Om en uteplats planeras kan den placeras i närheten av byggnaden se bild nedan.



## INNEHÅLLSFÖRTECKNING:

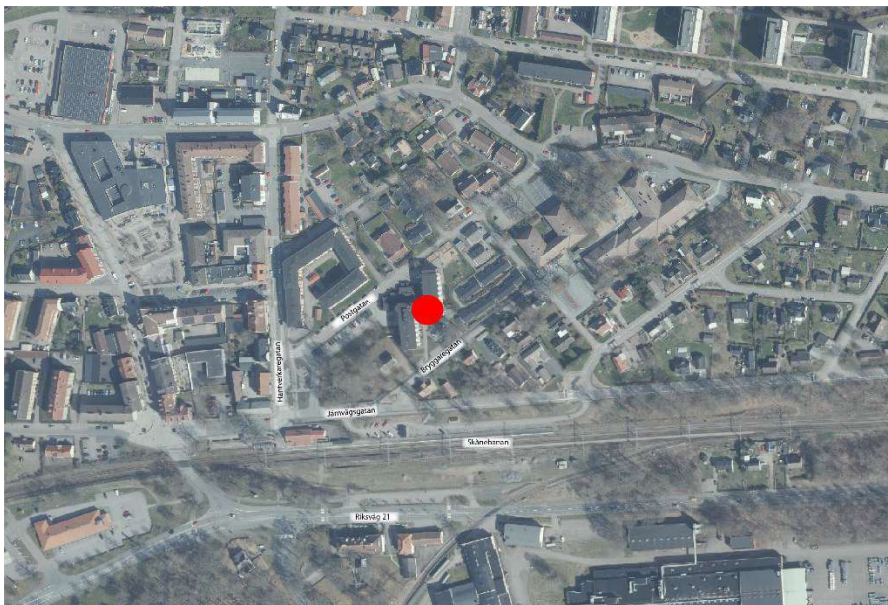
<b>1</b>	<b>INLEDNING:</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>RIKTVÄRDEN UTOMHUS:</b>	<b>5</b>
2.1	FÖRORDNING OM TRAFIKBULLER VID BOSTADSBYGGNADER	5
2.2	TRAFIKBULLER VID LOKALER	5
<b>3</b>	<b>INDATA:</b>	<b>6</b>
3.1	VÄGTRAFIK	6
3.2	JÄRNVÄGSTRAFIK	7
3.3	BERÄKNINGSMODELL	8
<b>4</b>	<b>BERÄKNINGAR:</b>	<b>8</b>
<b>5</b>	<b>RESULTAT:</b>	<b>9</b>
<b>6</b>	<b>SLUTSATS:</b>	<b>12</b>

Datum	Rev	Beskrivning	UPPRÄTTAD	QA	GODKÄND
2024-10-31	00	Rapport	MPN	PWM	

## 1 INLEDNING:

Efterklang har på uppdrag av Perstorps kommun beräknat vägtrafikbuller utomhus vid befintlig byggnad samt även maximal ljudnivå från äldre persontåg (Pass). Ny detaljplan för byggnaden utreds för att möjliggöra bostäder, centrum samt särskilt boende. Sammanlagt buller från spår- och vägtrafik har även beräknats utifrån tidigare beräknade ekvivalenta ljudnivåer från spårtrafik redovisade i rapport Trafikbullerutredning järnväg Gäddan 13 från Akustik Forum.

Kommunala vägar omger byggnaden. Järnvägen och RV 21 passerar söder om fastigheten. Se figur nedan.



FIGUR 1: BYGGNAD MARKERAD MED RÖTT FÖR VILKEN TRAFIKBULLERBERÄKNING UTFÖRS.

## 2 RIKTVÄRDEN UTOMHUS:

### 2.1 FÖRORDNING OM TRAFIKBULLER VID BOSTADSBYGGNADER

För bostäder gäller Förordningen om trafikbuller vid bostadsbyggnader (Svensk författningssamling, förordning 2015:216 med tillägg 2017). I förordningen finns bestämmelser om riktvärden gällande buller utomhus vid bostadsbyggnader från spårtrafik och vägar.

Trafikbullerförordningen ska tillämpas vid planläggning, ärenden om bygglov (för ombyggnationer eller icke planlagd mark), och ärenden om förhandsbesked i bedömningen av om kravet på förebyggande av olägenhet för människors hälsa är uppfyllt enligt 2 kap. 6 a § plan- och bygglagen (2010:900).

TABELL 1: RIKTVÄRDEN UTOMHUS FÖR LJUDNIVÅ FRÅN VÄG- OCH SPÅRTRAFIK VID BOSTADSBYGGNADER UPPDATERADE ENLIGT RIKSDAGSBESLUT 2017.

	Dygnsekvivalent A-vägd ljudnivå, $L_{pAeq24h}$ [dBA]	Maximal A-vägd ljudnivå, $L_{pAFmax}$ [dBA]
Ljudnivå vid en bostadsbyggnads fasad som inte bör överskridas	60 <sup>1)</sup>	
- Dock om bostaden $\leq 35 \text{ m}^2$	65	
Ljudnivå som inte bör överskridas vid en uteplats, om en sådan ska anordnas i anslutning till byggnaden	50	70 <sup>2)</sup>
Högsta ljudnivå vid fasad på en ljuddämpad sida	55	70 (kl. 22-06)
1) Kan överskridas om minst hälften av bostadsrummen är vända mot ljuddämpad sida, vid ombyggnad (PBL kap. 9, §2, 1 st.3) räcker ett bostadsrum.		
2) Kan överskridas med som mest 10 dBA fem gånger per timme mellan kl. 06.00 och 22.00.		

### 2.2 TRAFIKBULLER VID LOKALER

Det finns inga riktvärden utomhus för lokaler och verksamheter dock finns riktvärden inomhus att beakta.



### 3 INDATA:

Grundkarta samt höjder har köpts in från Metria.

Ekvivalenta trafikbullernivåer från järnvägstrafik hämtas ur tidigare utredning, Trafikbullenutredning järnväg Gäddan 13 från Akustik Forum 2024-01-22.

Trafikverket har en ny uppdaterad prognos för år 2045 senast uppdaterad 2024-08-28 för spårtrafik men denna har inte använts i denna utredning utan den trafikering som använts i utredning har använts.

#### 3.1 VÄGTRAFIK

Trafikuppgifter för riksväg 21 har erhållits via Perstorps kommun, skyltad hastighet via NVDB. Uppmätta flöden har räknats upp med Trafikverkets gällande uppräkningsstal EVA till prognosåret 2040.

TABELL 2: TRAFIKUPPGIFTER FÖR RIKSVÄG 21 UPPRÄKNAT TILL ÅR 2040 MED TRAFIKUPPRÄKNINGSTAL EVA.

Väg	ÅDT, antal fordon årsmedeldygn	Andel tung trafik %	ÅDT, antal fordon årsmedeldygn prognosår 2040	Andel tung trafik %	Hastighet	Andel lätt / tung trafik* genomsnittlig timme av totala antalet lätta respektive tunga fordon per dygn	Andel lätt / tung trafik* nattetid av totala antalet lätta respektive tunga fordon per dygn
Riksväg 21	5220 år 2023	11 %	6340	11 %	50 km/h	6% / 6%	10 % / 13 %

\* schablonfördelning över dygnet har använts<sup>1</sup>. Vid beräkning av genomsnittlig timme dagtid används 5,6 % av lätt/tung trafik<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> enligt SP RAPPORT 2010:77, Anvisningar för kartläggning av buller enligt 2002/49/EG

<sup>2</sup> enligt SP RAPPORT 2010:77, Anvisningar för kartläggning av buller enligt 2002/49/EG

TABELL 3: TRAFIKUPPGIFTER FÖR KOMMUNALA VÄGAR, UPPRÄKNAT TILL ÅR 2040 MED TRAFIKUPPRÄKNINGSTAL EVA.

Väg	ÅDT, antal fordon årsmedeldygn	Andel tung trafik %	ÅDT, antal fordon årsmedeldygn prognosår 2040	Andel tung trafik %	Hastighet	Andel lätt / tung trafik genomsnittlig timme av totala antalet lätta respektive tunga fordon per dygn	Andel lätt / tung trafik natt av totala antalet lätta respektive tunga fordon per dygn
Bryggaregatan	302 år 2020	0 %	380	0 %	30 km/h	6%* / 0 %	10 %* / 0 %
Järnvägsgatan	880 år 2020	1 %	1100	1 %	30 km/h	6%* / 6%*	10 %* / 13 %*
Postgatan	208 år 2024	9 %	250	9 %	30 km/h	5,8% / 6,1%	6,8 % / 2,3 %
Hantverkaregatan	1117 år 2024	4 %	1340	4 %	30km/h	5,8 % / 6,3 %	5,6 % / 0 %

\* schablonfördelning över dygnet har använts<sup>3</sup>. Vid beräkning av genomsnittlig timme dagtid används 6 % av lätt/tung trafik<sup>4</sup>.

Trafikmätningar utfördes i oktober 2024 för Postgatan och Hantverkaregatan av Trafikia AB och för dessa gator har den uppmätta dygnsfördelningen använts. Övriga trafikuppgifter har erhållits från kommunen.

### 3.2 JÄRNVÄGSTRAFIK

Nedan redovisas den trafikering som använts vid beräkningarna, från 2023-02-21. Den har inhämtats från tidigare utförd beräkning av Akustikforum (2024-01-22) för området som gäller för år 2040.

<sup>3</sup> enligt SP RAPPORT 2010:77, Anvisningar för kartläggning av buller enligt 2002/49/EG

<sup>4</sup> enligt SP RAPPORT 2010:77, Anvisningar för kartläggning av buller enligt 2002/49/EG

TABELL 4: TRAFIKUPPGIFTER JÄRNVÄGSTRAFIK, ÅR 2022 RESPEKTIVE 2040

Tågtyp	Antal tåg/dygn	Tåglängd medel (m)	Tåglängd max (m)	Antal tåg/dygn	Tåglängd medel (m)	Tåglängd max (m)	Hastighet (km/h)
<b>Åstorp-Hässleholm</b>	År 2022			År 2040			
X60	49,5	79	150	66,6	150	150	159
Gods	15,6	563	691	14,3	535	689	100
Pass	2	284	417	-	-	-	159
GodsDi	0,5	596	630	-	-	-	100

### 3.3 BERÄKNINGSMODELL

Den Nordiska beräkningsmodellen för Vägtrafikbuller, rev. 1996 har använts för beräkning av ljudutbredning från vägtrafik. Beräkningsmodellen finns beskriven i Naturvårdsverkets rapport 4653. Den nordiska beräkningsmodellen för spårtrafik NMT 96, Rapport 4935 har använts.

Beräkningarna redovisade i bilagor har genomförts med programmet SoundPLAN (version 9.0) från Braunstein + Berndt GmbH.

I beräkningarna används en sökradie mellan källa och mottagare som för direktbidraget är 5000 meter och för reflexerna 50 meter från källposition och 200 meter från mottagarposition.

## 4 BERÄKNINGAR:

Beräkningar har utförts för nedanstående situationer.

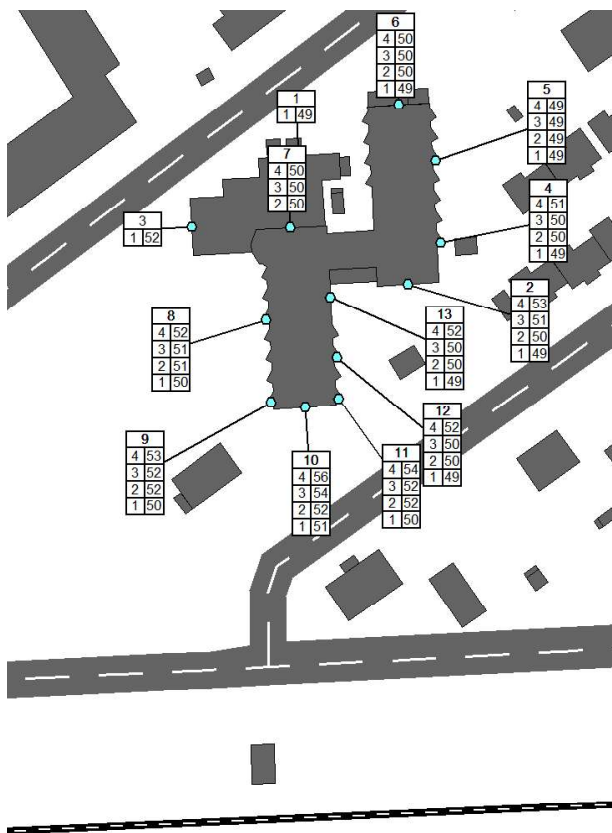
Beräknade trafikbullernivåer 1,5m över mark samt fasadnivåer redovisas i följande bilagor:

- Bilaga 1 2040, dygnsekvivalent ljudnivå från vägtrafik. Samt i tabell även maximal ljudnivå från vägtrafik kl 06-22 samt kl 22-06.
- Bilaga 2 2040, maximal ljudnivå från vägtrafik, dagtid kl 06-22.
- Bilaga 3 2024, maximal ljudnivå från äldre persontåg (Pass)
- Bilaga 4 2040, sammanlagd dygnsekvivalent ljudnivå från väg och spårtrafik.

Vid beräkningar av sammanlagda ekvivalenta ljudnivåer i Bilaga 4 har 49 dBA använts i de punkter där ljudnivån redovisats till < 50 dB i tidigare rapport. Detta medför att beräknad sammanlagd ekvivalent ljudnivå kan i vissa fall vara lägre än de redovisade i bilaga 4.

## 5 RESULTAT:

Beräknade trafikbullernivåer för år 2040 redovisas nedan i figur 5, från bilaga 4. Där ses att den högsta beräknade ekvivalenta ljudnivån från väg och spårtrafik är 56 dBA.



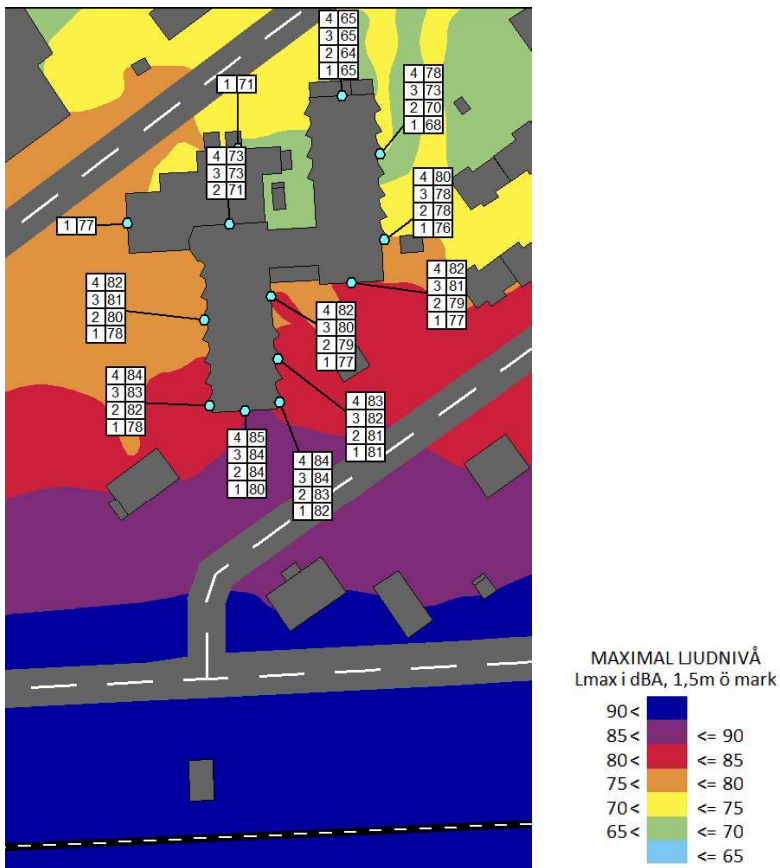
FIGUR 2 SAMMANLAGD DYGNSEKIVALENT LJUDNIVÅ FRÅN VÄG OCH SPÅRTRAFIK ÅR 2040. TABELLER VID FASADER AVSER: KOLLUMN 1 VÅNINGSPÅN, KOLLUMN 2 LEQ24H VÄG+SPÅRTRAFIK.

Denna högsta ekvivalenta beräknade ljudnivån är lägre än de riktvärden som finns i trafikbullerförordningen för bostäder vilket innebär att bostäder och särskilt boende kan planeras fritt i byggnaden utan att krav på planlösningar finns. För att uppfylla kraven enligt BBR inomhus behöver befintliga fönster, fasad och eventuella friskluftsventiler stämmas av med beräknade trafikbullernivåer för att se om eventuella åtgärder krävs för att klara ljudnivån inomhus från trafikbuller.

### Uteplats

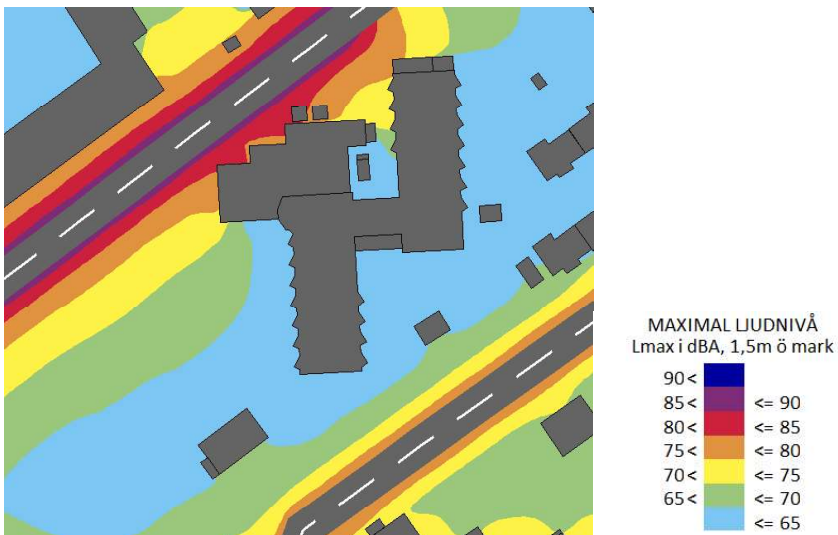
För uteplats gäller att både 50 dBA ekvivalent ljudnivå samt maximal ljudnivå 70 dBA. Maximal ljudnivå 70 dBA får överskridas med som mest 10 dBA högst 5 gånger per genomsnittlig timme. I markplan finns områden där ekvivalent ljudnivå 50 dBA klaras i anslutning till byggnaden se bilaga 4. Det är främst de maximala ljudnivåerna som begränsar placeringen av uteplats. Om det uppförs lägenhetsanknutna uteplatser dvs balkonger, överskrids i de flesta fall riktvärden för uteplats. Men om det samtidigt finns en gemensam uteplats, i markplan i anknytning till byggnaden där riktvärden klaras, ses balkonger som komplement och behöver därmed inte klara riktvärden.

I dagsläget är det de äldre persontågen (PASS) som medför högst maximala ljudnivåer från spårtrafik. Då det endast passerar två gånger om dygnet så är det området där uteplatser kan placeras orange, gult och grönt område.



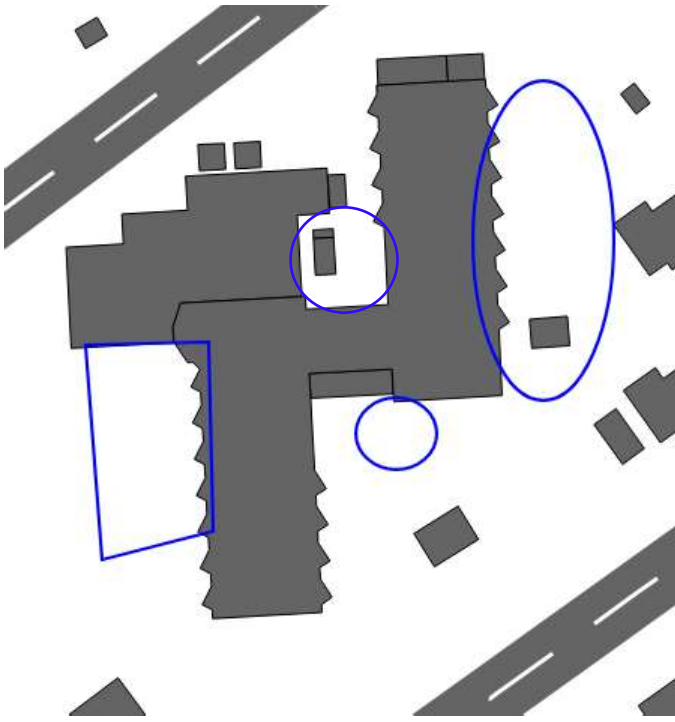
FIGUR 3: BERÄKNADE LJUDNIVÅER ÅR 2024. MAXIMAL LJUDNIVÅ. TABELLER VID FASADER AVSER: KOLLUMN 1 VÅNINGSPÅN, KOLLUMN 2 LMAX PASS (ÄLDRE PERSONTÅG).

Vägtrafiken ger framför allt bidrag norrifrån och begränsar där området från uteplats. Grönt eller ljusblått område är där det är går bra att placera uteplats.



FIGUR 4: BERÄKNADE LJUDNIVÅER ÅR 2024. MAXIMAL LJUDNIVÅ FRÅN VÄGTRAFIK.

Nedan redovisas områden där riktvärden för uteplats klaras.



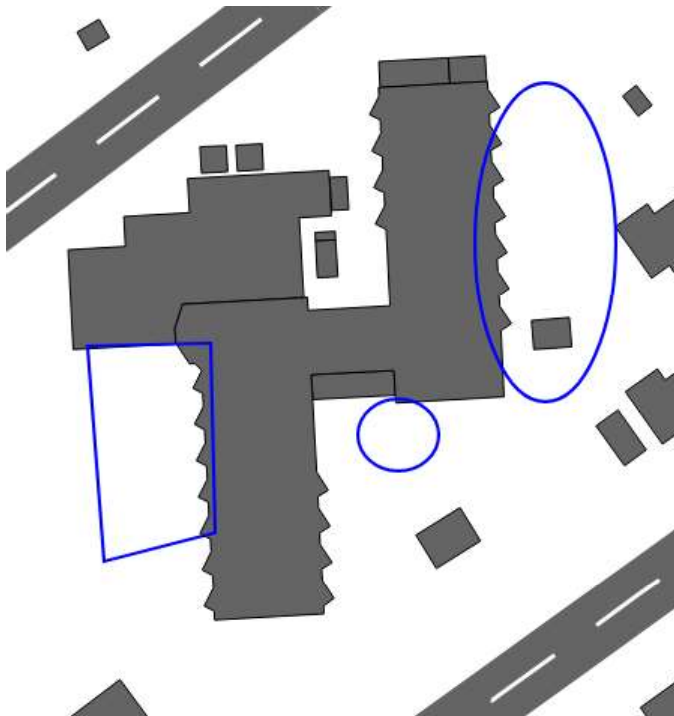
FIGUR 5: INOM BLÅ MARKERINGAR KLARAS RIKTVÄRDEN FÖR UTEPLATS.

## 6 SLUTSATS:

Beräknade trafikbullernivåer vid byggnaden klarar riktvärden enligt trafikbullerförordningen för bostäder. Som högst beräknas 56 dBA ekvivalent ljudnivå.

Det innebär att bostäder och särskilt boende kan planeras fritt i byggnaden utan att krav på planlösningar finns. För att uppfylla kraven enligt BBR inomhus behöver befintliga fönster, fasad och eventuella friskluftsventiler stämmas av med beräknade trafikbullernivåer för att se om eventuella åtgärder krävs för att klara ljudnivån inomhus från trafikbuller.

Nedan redovisas områden där riktvärden för uteplats klaras om en sådan planeras att uppföras. Om en gemensam uteplats uppförs i anslutningen till byggnaden där riktvärden klaras, ses eventuella lägenhetsanknutna balkonger som kompletterande uteplatser och behöver därmed inte klara riktvärden.



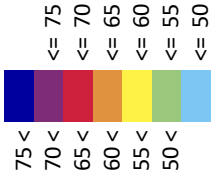
FIGUR 6: INOM BLÅ MARKERINGAR KLARAS RIKTVÄRDEN FÖR UTEPLATS.

# Trafikbuller

## Situation år 2040

### Ljudutbredning vägtrafik Leq24h

EKVIVALENT LJUDNIVÅ  
Leq i dBA, 1,5m ö mark



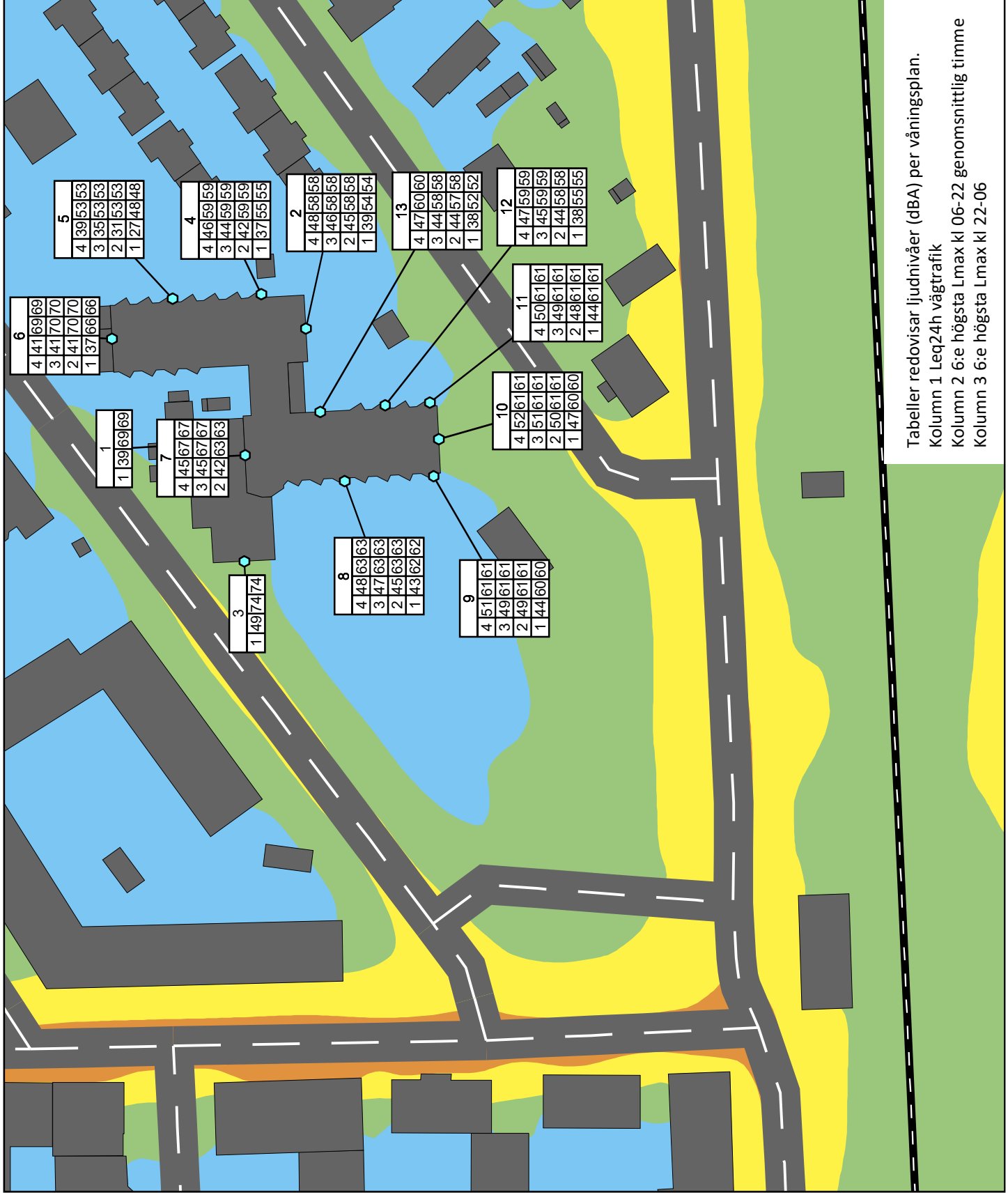
TECKENFÖRKLARING

- Väg
- Befintlig byggnad
- Järnväg



**efterklang**  
PART OF AFRY

Del av Gäddan 13  
 Projektnummer: D0203940  
 Kund: Perstorps kommun  
 UTFÖRD AV:  
 MPN  
 GRANSKAD AV:  
 PWM  
 2024-10-31  
 Bilaga: 1 Leq24h väg 2040



Tabeller redovisar ljudnivåer (dBA) per våningsplan.  
 Kolumn 1 Leq24h vägtrafik  
 Kolumn 2 6:e högsta Lmax kl 06-22 genomsnittlig timme  
 Kolumn 3 6:e högsta Lmax kl 22-06

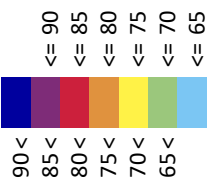


# Trafikbuller

Situation år 2040  
Ljudutbredning  
vägtrafik

Lmax kl 06-22

MAXIMAL LJUDNIVÅ  
Lmax i dBA, 1,5m ö mark



## TECKENFÖRKLARING

- Väg
- Befintlig byggnad
- Järnväg



SKALA 1:1000



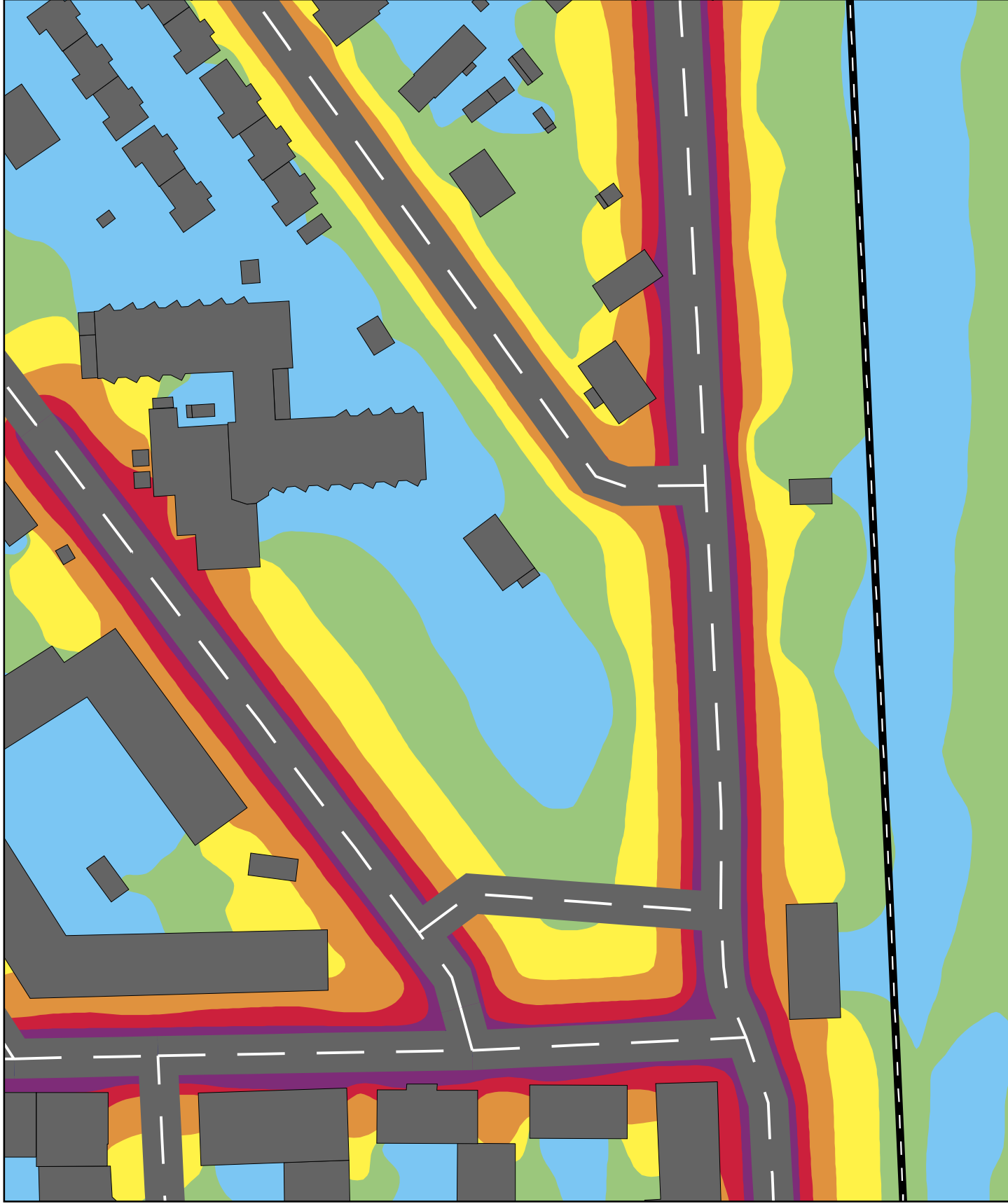
**efterklang:**

PART OF AFRY

Del av Gäddan 13  
Projektnummer: D0203940  
Kund: Perstorps kommun

UTFÖRD AV:  
MPN  
GRANSKAD AV:  
PVM

2024-10-31  
Bilaga: 2 Lmax dag 2040



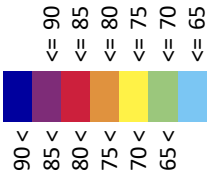
# Trafikbuller

## Situation år 2024

### Ljudutbredning spårtrafik Pass

Lmax

MAXIMAL LJUDNIVÅ  
Lmax i dBA, 1,5m ö mark



TECKENFÖRKLARING

- Väg
- Befintlig byggnad
- Järnväg



SKALA 1:1000



**efterklang**  
PART OF AFRY

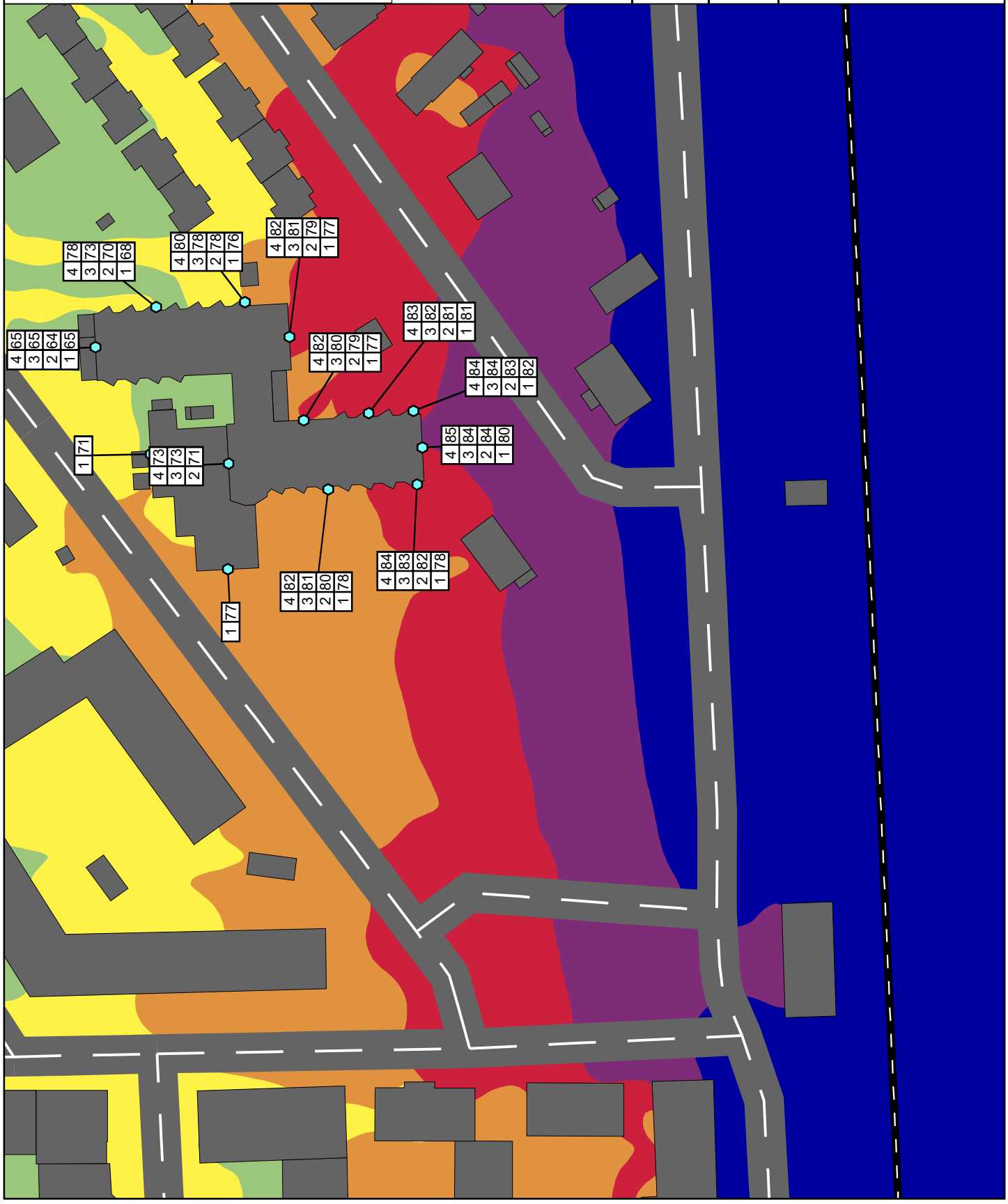
Del av Gäddan 13  
Projektnummer: D0203940

Kund:

UTFÖRD AV:  
MPN

GRANSKAD AV:  
PWM

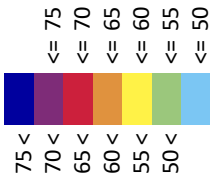
2024-10-31  
Bilaga: 3 Lmax järnväg 2024



# Trafikbuller

Situation år 2040  
Ljudutbredning  
väg och spårtrafik  
Leq24h

EKVIVALENT LJUDNIVÅ  
Leq i dBA, 1,5m ö mark



TECKENFÖRKLARING

- Väg
- Planerad byggnad
- Järnväg



SKALA 1:1000



**efterklang**

PART OF AFRY

Del av Gäddan 13  
Projektnummer: D0203940  
Kund: Perstorps kommun

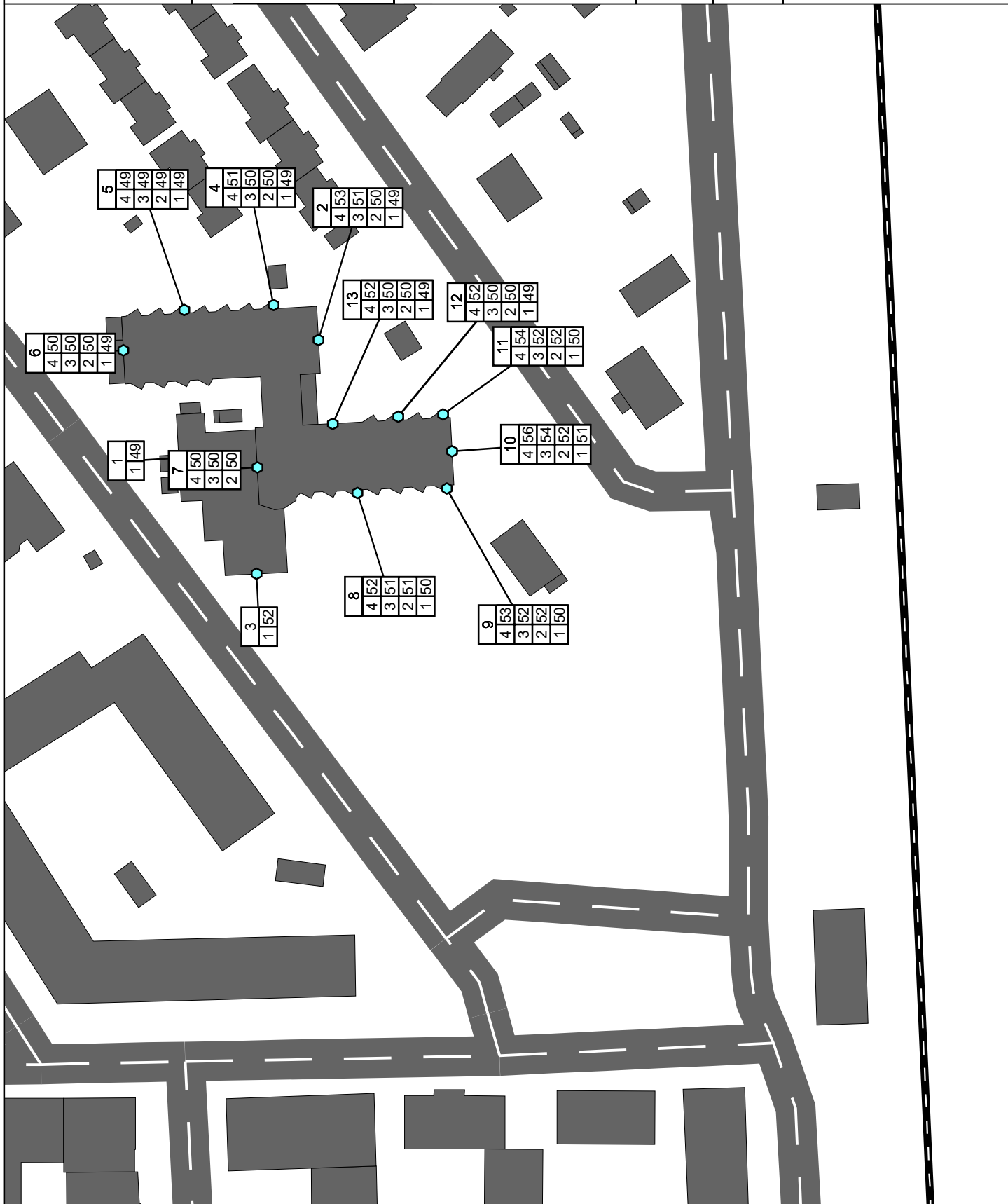
UTFÖRD AV:

MPN

GRANSKAD AV:

PWM

2024-10-31  
Bilaga: 4 Leq24h väg+spår 2040



# Gäddan 13

## Trafikbullerutredning - Järnväg

Upprättad av: Sebastian Ek  
Granskad av: Joakim Olsson  
Datum: 2024-01-12  
Reviderad: 2024-01-22  
Projektnummer: 9523  
Beställare: Radar Arkitektur

## Sammanfattning

Akustikforum har på uppdrag av Radar Arkitektur tagit fram en trafikbullerutredning för projektet Gäddan 13 lokaliserat i Perstorp. Projektet avser kontroll av trafikbullersituationen med avseende på trafikbuller ifrån järnvägstrafik på fastigheten Gäddan 13. På fastigheten ligger en befintlig byggnad som kontrollerats samt en situation där en ny byggnad placerats i fastighetens sydvästra hörn.

Resultaten visar att den befintliga byggnaden ligger väl skärmat ifrån järnvägen. Vid uppförande utav ny byggnad i fastighetens sydvästra hörn kommer den befintliga byggnaden att skärmas ytterligare.

Vid uppförande utav ny byggnad i sydväst uppgår ekvivalentljudnivå vid fasad till högst 58 dB mot järnvägen. Vissa restriktioner för uppförande av uteplats närmast järnvägen föreligger med avseende på spårbunden trafik.

Trafikbullerförordningen gäller dock för den totala ljudnivån ifrån både järnväg och biltrafik.

## INNEHÅLL

<b>1</b>	<b>Inledning.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Akustiska begrepp och uttryck.....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Riktvärden.....</b>	<b>4</b>
3.1	Befintlig detaljplan .....	4
3.2	Trafikbullerförordning (2015:216).....	4
<b>4</b>	<b>Beräkningsmetod och utförande.....</b>	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Underlag .....</b>	<b>5</b>
5.1	Kart- och ritningsunderlag.....	5
5.2	Utredningsområde .....	6
5.3	Spårtrafik.....	7
<b>6</b>	<b>Beräkningsresultat.....</b>	<b>8</b>
6.1	Ljudnivåer vid fasad.....	8
6.2	Ljudnivåer på uteplats.....	8
<b>7</b>	<b>Slutsats .....</b>	<b>9</b>
7.1	Ljudnivåer vid fasad.....	9
7.2	Ljudnivåer på uteplats.....	9

Bilaga 1: Bullerkartor 9523-1 till 5

Projektnamn: Gäddan 13

Datum: 2024-01-12

Status: Trafikbullerutredning

Reviderad: 2024-01-22

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Sida: 2(10)

## 1 INLEDNING

Akustikforum har i uppdrag av Radar Arkitektur tagit fram en trafikbullerutredning med avseende på järnvägstrafik för projektet Gäddan 13 lokaliserat i Perstorp.

## 2 AKUSTISKA BEGREPP OCH UTTRYCK

<i>Ekvivalent ljudnivå, <math>L_{Aeq}</math></i>	En medelljudnivå för väg- och spårtrafik, beräknad som ett frifältsvärde och som ett medelvärde per dygn under ett år.
<i>Maximal ljudnivå, <math>L_{AFmax}</math></i>	En ljudnivå för spårtrafik och vägtrafik av den mest bullrande fordonstypen med tidsvägning F, beräknad som ett frifältsvärde.
<i>Bostadsrum</i>	Rum för daglig samvaro, utom kök, och rum för sömn. Här ingår rum för sömn och vila, rum för daglig samvaro (t.ex. vardagsrum) och matrum som används som sovrum. Kök i öppen planlösning räknas som bostadsrum. Däremot räknas inte kök, hall och tvättstuga som bostadsrum.
<i>Frifältsvärde</i>	Ljudnivå som inte påverkas av reflexer vid egen fasad men som inkluderar andra reflexer.
<i>Uteplats</i>	En iordningsställd yta avsedd för vistelse utomhus. Såsom altan, terrass, balkong eller liknande som ligger i anslutning till bostadshus, fritidshus eller vårdlokal.
<i>Skyddad sida</i>	Fasadsida där trafikbullernivån om möjligt är lägre än vid mest utsatt fasad och där riktvärden enligt Tabell 3.1 punkt 2) innehålls. Begreppet skyddad sida omnämns i Boverkets promemoria "Frågor och svar om buller" daterad 2016-06 01.
<i>ÅDT</i>	Årsmedeldygnstrafik

Projektnamn: Gäddan 13

Status: Trafikbullerutredning

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Datum: 2024-01-12

Reviderad: 2024-01-22

Sida: 3(10)

### 3 RIKTVÄRDEN

#### 3.1 BEFINTLIGA DETALJPLANER

Gäddan 13 omfattas av 2 gällande detaljplaner. En detaljplan ifrån 1977 som omfattar nordöstra halvan med en befintlig byggnad. En detaljplan ifrån 2009 som omfattar sydvästra halvan med en outnyttjad byggrätt.

För den outnyttjade byggrätten står i detaljplan:

*”Byggnaden skall byggas på ett sådant sätt att de av riksdagen antagna bullervärdena för trafikbuller uppnås. För inomhusmiljö 30 dB(A) ekvivalentnivå och 45 dB(A) maximalnivå nattetid.”*

Detta tolkas i den här utredningen, efter förankring hos kommunens planarkitekt, som de idag gällande reglerna i Trafikbullerförordningen (2015:216).

För den befintliga byggnaden skall en ny detaljplan tas fram där Trafikbullerförordningen (2015:216) skall gälla.

#### 3.2 TRAFIKBULLERFÖRORDNING (2015:216)

Bedömningsgrunder för bostäder som är tillämpliga för denna utredning redovisas nedan. Riktvärden enligt förordning om trafikbuller vid bostadsbyggnader SFS 2015:216 t.o.m. SFS 2017:359.

Tabell 3.1. Riktvärden vid byggnation av bostäder, ljudnivå avser frifältsvärde.

	Ekvivalent ljudnivå, dBA	Maximal ljudnivå, dBA
Vid fasad	60/65 <sup>1)</sup>	-
Skyddad sida <sup>2)</sup>	55	70 <sup>3)</sup>
På uteplats <sup>4)</sup>	50	70 <sup>5)</sup>

1) Gäller för bostad om högst 35 m<sup>2</sup>.

2) Om ekvivalent ljudnivå vid fasad överskrider 60 dBA bör minst hälften av bostadsrummen i en bostad vara vända mot en sida där 55 dBA ekvivalent ljudnivå inte överskrids vid fasaden, och minst hälften av bostadsrummen vara vända mot en sida där 70 dBA maximal ljudnivå inte överskrids mellan kl. 22.00 och 06.00 vid fasaden.

3) Boverkets tolkning är att maxnivåer får överskridas fem gånger per natt vid skyddad sida, se promemoria daterad 2016-06-01.

4) Om en sådan ska anordnas i anslutning till byggnaden.

5) Bör inte överskridas med mer än 10 dBA maximal ljudnivå fem gånger per timme mellan kl. 06.00 och 22.00.

Projektnamn: Gäddan 13

Datum: 2024-01-12

Status: Trafikbullerutredning

Reviderad: 2024-01-22

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Sida: 4(10)

## 4 BERÄKNINGSMETOD OCH UTFÖRANDE

Bullernivåer har beräknats med hjälp av programmet SoundPLAN 9.0 (uppdatering 2024-01-09), enligt de nordiska beräkningsmodellerna:

- "Buller från spårburen trafik nordisk beräkningsmodell", Naturvårdsverket, Rapport 4935.
  - Noggrannheten, dvs. skillnaden mellan de beräknade värdena och ett uppmätt långtidsmedelvärde med hjälp av gängse mätmetoder, blir cirka  $\pm 3$  dB på upp till 300 – 500 m avstånd från spåret.
  - Maximal ljudnivå från tågtrafik beräknas för aktuella tågtyper och redovisas tillsammans med antal passager.

Parameterinställningar i SoundPLAN redovisas sist i rapporten.

## 5 UNDERLAG

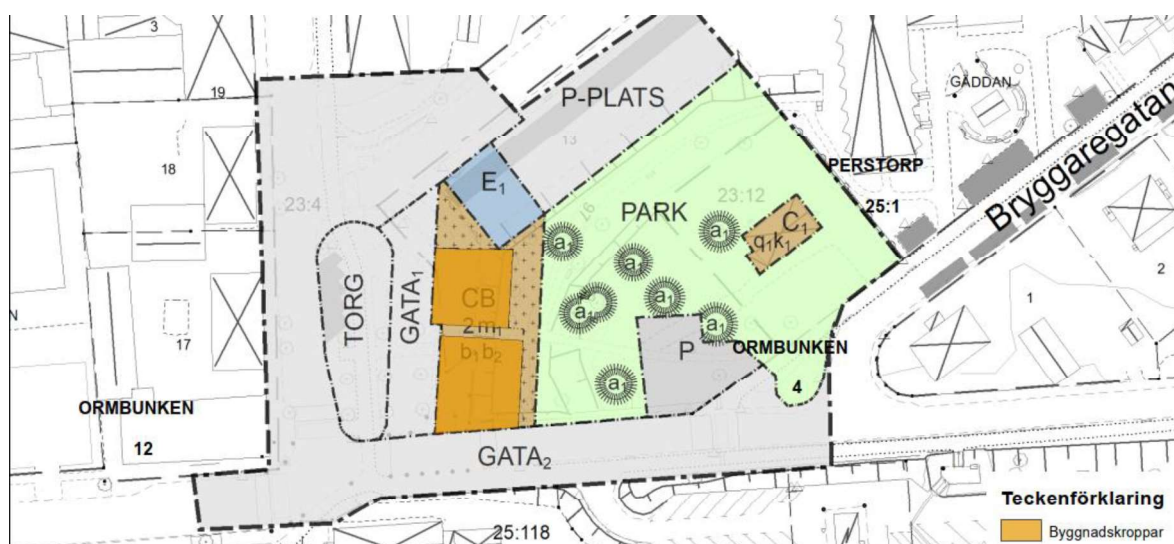
### 5.1 KART- OCH RITNINGSUNDERLAG

Via Metria AB – inhämtade 2023-12-18:

- Fastighetkarta med befintliga byggnader, vägar samt information om markförhållande hård resp. mjuk mark.
- Mark- och ytmodell, laserdata.

Ritningsunderlag för nya byggnader har levererats av Radar Arkitektur.

Flera situationsplaner har beräknats men på grund utav den likartade utformningen utav de nya byggnaderna har endast det, ur trafikbullerperspektiv, sämsta förslaget redovisats.



Figur 1 Utredd situationsplan.

Projektnamn: Gäddan 13

Status: Trafikbullerutredning

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Datum: 2024-01-12

Reviderad: 2024-01-22

Sida: 5(10)



## 5.2 UTREDNINGSOMRÅDE



Figur 2 Plandel (röd markering)

Projektnamn: Gäddan 13

Status: Trafikbullerutredning

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Datum: 2024-01-12

Reviderad: 2024-01-22

Sida: 6(10)

### 5.3 SPÅRTRAFIK

Perstorps kommun har gjort egna vägtrafikbedömningar för området och vill bara beakta järnvägens inverkan i denna utredning.

#### 5.3.1 JÄRNVÄGSTRAFIK

Trafikuppgifter, t22 och prognos 2040, för järnväg är inhämtade från Trafikverkets dokument "Trafikuppgifter avsedda för bullerberäkning", för sträckan Lillaryd – Perstorp, senast uppdaterad: 2023-02-21.

Dygnsfördelning för 2040 antas vara samma som 2022 för respektive tågtyp.

Tabell 5.1 Järnvägstrafik

Tågtyp, Nordisk beräkningsmodell	Ådt 2022	Medellängd (m)	Maxlängd (m)	Ådt 2040	Medellängd (m)	Maxlängd (m)	Hastighet (km/h)
Gods	15,6	563	691	14,3	535	689	100
GodsDi	0,5	596	630	-	-	-	100
Pass	2,0	284	417	-	-	-	159
X60	49,5	79	150	66,6	150	150	159

Utöver detta används Trafikverkets "FUD Kvalitetssäkring av bullerberäkningar" för pendeltåg som stannar vid hållplatsen.

Tabell 5.2 Järnvägstrafik. Hastigheter vid stationer.

Avstånd till station (m)	Max hastighet (km/h)
100	60
200	80
500	100
1000	130
1500	160
2000	180
2500	200

För maximalnivåer granskas både tågtyp X60 samt godståg. Godståg är den mest högljudda tågtypen men underskrider 5 passager per timma i genomsnitt, se fotnot 5, Tabell 3.1.

## 6 BERÄKNINGSRESULTAT

Dessa resultat avser tågtrafik. En marginal som medger biltrafik bör tas för varje enskild punkt. Detta är särskilt viktigt vid fasaden närmast järnvägen samt utbredningskartor för uteplats.

Beräkningsresultat i form av ljudnivåer, ekvivalent som maximal, redovisas i bullerkartorna dels som frifältsvärde vid fasad (dvs. en ljudnivå som inte påverkas av reflexer vid egen fasad), dels som utbredningskartor som redovisar ljudnivån i färglagda fält 1,5 m ovan mark (dvs. en ljudnivå som påverkas av reflexer från omgivande byggnader, skärmar etc.).

I en bullerkarta där man både redovisar frifältsvärde vid fasad och utbredning noteras normalt en något högre ljudnivå i utbredningskartorna jämfört med frifältsvärde upp till 3 dB, vilket alltså är helt korrekt enligt ovan definition av frifältsvärde / utbredning.

Beräknade ljudnivåer i form av frifältsvärden jämförs mot riktvärden, dock kan redovisning av ljudnivåer i form av utbredningskartor fungera som ett bra komplement.

### 6.1 LJUDNIVÅER VID FASAD

I bilaga bullerkarta 9523-1 och 9523-2 ses att ekvivalent ljudnivå ifrån spårbunden trafik som högst uppgår till 58 dBA på fasad mot järnväg på den tilltänkta byggnaden. Man ser också att ljudnivån förväntas minska något mellan 2022 till 2040, vilket beror på minskad mängd godståg samt utfasning utav dieseltåg. Då denna beräkning endast avser spårtrafik bör biltrafik beaktas vid jämförelse med Trafikbullerförordningens riktvärde om maximalt 60 dBA i ekvivalentnivå.

### 6.2 LJUDNIVÅER PÅ UTEPLATS

I bilaga bullerkarta 9523-3 och 9523-4 redovisas maximal ljudnivå ifrån tågtyp X60. Dessa visar maximalnivåer under 70 dBA i samtliga punkter.

I bilaga bullerkarta 9523-5 redovisas maximal ljudnivå ifrån tågtyp godståg. Dessa visar maximalnivåer som överstiger 80 dBA närmast järnvägen.

Då denna beräkning endast avser spårtrafik bör biltrafik beaktas vid jämförelse med Trafikbullerförordningens riktvärde om maximalt 50 dBA i ekvivalentnivå och 70 dBA i maximalnivå.

Projektnamn: Gäddan 13

Status: Trafikbullerutredning

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Datum: 2024-01-12

Reviderad: 2024-01-22

Sida: 8(10)

## 7 SLUTSATS

### 7.1 LJUDNIVÅER VID FASAD

Ljudnivåer ifrån järnväg vid fasad visar att det finns utrymme för tillkommande ljudnivåer ifrån biltrafik och samtidigt uppfylla Trafikbullerförordningens riktvärde om maximalt 60 dBA i ekvivalentnivå. Trafikbulleruppgifter ifrån biltrafik tillhandahållna av kommunen visar 52 dBA i ekvivalentnivå vid fasad som högst.

### 7.2 LJUDNIVÅER PÅ UTEPLATS

Då utbredningskartor endast beaktar spårtrafik i denna utredning kan endast områden som inte uppfyller riktvärden säkerställas. Slutsatser om områden som uppfyller krav ifrån både väg- och järnvägstrafik kan inte dras ur denna utredning.

De mest högljudda tågtyperna, godstågen, understiger 5 passager per timma, varför X60 blir dimensionerande för större delen utav fastigheten. Dock överstiger godståg riktvärden med mer än 10 dB på delar av fastigheten.

Riktvärden för uteplats uppfylls inte för maximalnivåer, på grund utav enstaka passager utav godståg, inom rött område i bullerkarta 9523-5.

Riktvärden för uteplats uppfylls för ekvivalentnivåer, med avseende på järnvägstrafik, på turkost område på bullerkarta 9523-1.

Bullerkarta 9523-1 blir alltså dimensionerande för uteplatser med avseenden på trafikbuller ifrån järnväg. Observera att ljudnivåer ifrån biltrafik, i synnerhet ifrån Postgatan, kommer att inskränka ytterligare på det område som är lämpligt för uteplatser på fastigheten och att lämpligheten alltså behöver bedömas ihop med biltrafik.

Projektnamn: Gäddan 13

Status: Trafikbullerutredning

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Datum: 2024-01-12

Reviderad: 2024-01-22

Sida: 9(10)

## Parameterinställningar i SoundPLAN.

Reflection order: 3  
Maximum reflection distance to receiver 200 m  
Maximum reflection distance to source 100 m  
Search radius 3000 m  
Weighting: dB(A)  
Allowed tolerance: 0,100 dB  
Create ground effect areas from road surfaces: Yes

5 dB bonus for railway is set No

Standards:

Road: RTN: 1996  
Driving on right side  
Emission according to: RTN: 1996  
Side diffraction: disabled  
Meteo. corr. C0(6-18h)[dB]=0,0; C0(18-22h)[dB]=0,0; C0(22-6h)[dB]=0,0;  
Ignore Cmet for Lmax industry calculation: No  
Lmax type: LAFMax,6th

Attenuation  
Foliage: User defined  
Built-up area: User defined  
Industrial site: User defined

Railway: NMT: 1996  
Emission according to: NMT: 1996  
Limitation of screening loss:  
Single 20,0 dB  
Side diffraction: disabled  
Meteo. corr. C0(6-18h)[dB]=0,0; C0(18-22h)[dB]=0,0; C0(22-6h)[dB]=0,0;  
Ignore Cmet for Lmax industry calculation: No  
Lmax = LmaxF for electrically driven trains (LmaxM+3-(3dc/100)dB)

Attenuation  
Foliage: User defined  
Built-up area: User defined  
Industrial site: User defined

Assessment: Trafik

Facade Noise Map:  
Receivers with spacing acc. to VBEB  
Reflection of "own" facade is suppressed

Projektnamn: Gäddan 13

Datum: 2024-01-12

Status: Trafikbulerutredning

Reviderad: 2024-01-22

Projektnr: 9523

Akustikforum AB

Sida: 10(10)

Gäddan 13

Nutida bullersituation 2022  
Spårtrafik

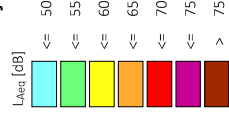
Frifältsvärde vid fasad:

$L_{Aeq}$  Dögnsekvivalent A-vägd ljudnivå

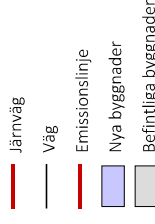
Utbredning 1,5 meter ovan mark:

$L_{Aeq}$  Dögnsekvivalent A-vägd ljudnivå

Ekvivalent ljudnivå



Förklaringar



Första långgatan 17  
413 27 Göteborg  
070-327 65 51

HANDLÄGGARE  
SE

GRÄNSKAD AV  
JO

UPPDRAGSANVÄRIG  
SE

PROJEKTNUMMER  
9523

ORT OCH DATUM  
Göteborg, 2024-01-12



**Bullerkarta 9523-2**  
**Bilaga 1**

**Gäddan 13**

Framtida bullersituation 2040  
Spårtrafik

Frifältsvärde vid fasad:  
L<sub>Aeq</sub> Dygns ekvivalent A-vägd ljudnivå  
Utbredning 1,5 meter ovan mark:  
L<sub>Aeq</sub> Dygns ekvivalent A-vägd ljudnivå

**Ekvivalent ljudnivå**



**Förklaringar**

- Järnväg
- Väg
- Emissionslinje
- Nya byggnader
- Befintliga byggnader



Första långgatan 17  
413 27 Göteborg  
070-327 65 51

HANDLÄGGARE  
SE

GRANSKAD AV  
JO

UPPDRAGSANVÄRIG  
SE

PROJEKTNUMMER  
9523

ORT OCH DATUM  
Göteborg, 2024-01-12



Gäddan 13

Nutida bullersituation 2022  
Spårtrafik, X60

Frifältsvärdet vid fasad:

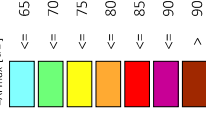
$L_{A, \text{Fmax}}$  A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

Utbredning 1,5 meter ovan mark:

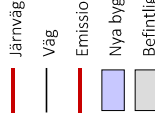
$L_{A, \text{Fmax}}$  A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

Maximal ljudnivå

$L_{A, \text{Fmax}}$  (dB)



Förklaringar



Första långgatan 17  
413 27 Göteborg  
070-327 65 51

HANDLÄGGARE  
SE

GRANSKAD AV  
JO

UPPDRAGSANVÄRIG  
SE

PROJEKTNUMMER  
9523

ORT OCH DATUM  
Göteborg, 2024-01-12





**Bullerkarta 9523-4**  
**Bilaga 1**

**Gäddan 13**

Framtida bullersituation 2040  
Spårtrafik, X60

Frifältsvårde vid fasad:

LA<sub>Fmax</sub> A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

Utbredning 1,5 meter ovan mark:

LA<sub>Fmax</sub> A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

**Maximal ljudnivå**

LA<sub>Fmax</sub> (dB)



**Förklaringar**

- Järnväg
- Väg
- Emissionslinje
- Nya byggnader
- Befintliga byggnader



Första långgatan 17  
413 27 Göteborg  
070-327 65 51

HANDLÄGGARE  
SE

GRÄNSKAD AV  
JO

UPPDRAGSANVARIG  
SE

PROJEKTNUMMER  
9523

ORT OCH DATUM  
Göteborg, 2024-01-12



**Bullerkarta 9523-5**  
**Bilaga 1**

**Gäddan 13**

Nutida/Framtida bullersituation 2022/2040  
Spårtrafik, godståg

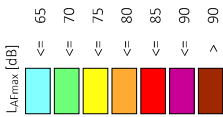
Frifältsvärde vid fasad:

$L_{A, \text{Fmax}}$  A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

Utbredning 1,5 meter ovan mark:

$L_{A, \text{Fmax}}$  A-vägd maximal ljudnivå,  
Spårtrafik, dag & kväll 06-22

**Maximal ljudnivå**



**Förklaringar**

- Järnväg
- Väg
- Emissionslinje
- Nya byggnader
- Befintliga byggnader



Första långgatan 17  
413 27 Göteborg  
070-327 65 51

HANDLÄGGARE  
SE

GRÄNSKAD AV  
JO

UPPDRAGSANVARIG  
SE

PROJEKTNUMMER  
9523

ORT OCH DATUM  
Göteborg, 2024-01-12





## Kvalitativ riskutredning Ybbåsen

RADAR Arkitektur / Perstorps Kommun

Rapport nr: 232074-Rapport-01

Version 2.0

Utgiven: 2024-04-03

## RADAR Arkitektur / Perstorps Kommun

**Titel:** Kvalitativ riskutredning Ybbåsen

**Datum:** 2024-04-03

**Distribution:** Distribueras enligt kundens anvisning

**Rapport nr:** 232074-Rapport-01

**Rev:** 2.0

**Utfärdad av:**

Christoffer Käck

**Granskad av:**

Viktor Sturegård

**Kontorsadress:**

ProSa Process Safety Consulting AB  
Cisterngatan 7  
418 34 Göteborg

**Kunduppgifter:**

Radar Arkitektur och planering AB  
Surbrunnsgatan 6  
411 19 Göteborg

**Kontaktperson ProSa:**

Christoffer Käck  
e-post: christoffer.kack@prosaconsult.se

**Kontaktperson Radar Arkitektur och planering AB**

Carin Gustrin

Rev	Datum	Beskrivning / ändringar	Utfört av
1	2024-01-25	Version 1	Christoffer Käck / Viktor Sturegård
1.1	2024-01-29	Upprättad efter beställarens kommentarer	Christoffer Käck
2.0	2024-04-03	Kompletterat med riskbedömning industripark	Christoffer Käck

## Förkortningar och förklaringar

Term	Förklaring
ADR	<p>”<i>European Agreement Concerning the International Carriage of <b>D</b>angerous Goods by <b>R</b>oad</i>”</p> <p>Europeiska föreskrifter för transport av farligt gods på väg och i terräng.</p>
ALARP	<p>”<i>As <b>L</b>ow As <b>R</b>easonably <b>P</b>racticable</i>”</p> <p>Det riskområde inom vilket fler restriktioner/åtgärder bör vidtas för att reducera risken förutsatt att restriktionerna/åtgärderna är rimliga utifrån både ett praktiskt och ett samhällsekonomiskt perspektiv.</p>
BLEVE	<p>”<i><b>B</b>oiling <b>L</b>iquid <b>E</b>xpanding <b>V</b>apour <b>C</b>loud <b>E</b>xplosion</i>”</p> <p>Olyckshändelse som kan inträffa om en tank med tryckkondenserad brandfarlig gas utsätts för yttre brand. Trycket i tanken stiger och på grund av den inneslutna mängdens expansion kan tanken rämna. Vid en BLEVE bildas ett eldklot som ger upphov till värmestrålning och tryckeffekter på mycket stora avstånd.</p>
RID	<p>”<i>Regulations concerning the <b>I</b>nternational Carriage of <b>D</b>angerous Goods by <b>R</b>ail</i>”</p> <p>Europeiska föreskrifter för transport av farligt gods på järnväg.</p>

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Inledning</b> .....	<b>1</b>
1.1	Bakgrund och syfte .....	1
1.2	Omfattning och avgränsningar .....	1
1.3	Regelverk och styrande dokument.....	1
1.3.1	Plan- och bygglagen (2010:900) .....	1
1.3.2	Miljöbalken (1998:808).....	1
1.3.3	Riskpolicy från Länsstyrelserna i Skåne, Stockholm och Västra Götalands län.....	2
1.3.4	RIKTSAM.....	2
1.4	Underlag.....	5
<b>2</b>	<b>Riskhänsyn vid fysisk planering</b> .....	<b>6</b>
2.1	Fysisk planering .....	6
2.2	Risk.....	6
2.2.1	Riskhänsyn .....	6
2.3	Metodik, principer och kriterier för riskvärdering.....	6
2.3.1	Metodik för riskhantering .....	6
2.3.2	Allmänt om kriterier för riskvärdering.....	7
2.3.3	Räddningsverkets (MBS:s) fyra principer för riskvärdering .....	8
2.3.4	Risker för tredje man.....	8
2.3.5	DNV:s föreslagna kriterier .....	9
2.3.6	RIKTSAM:s kriterier .....	9
2.3.7	Jämförelse av andra olycksrisker i samhället.....	11
<b>3</b>	<b>Grundläggande förutsättningar</b> .....	<b>12</b>
3.1	Aktuell hastighet och föreslagen markanvändning.....	12
3.2	Omgivning.....	13
<b>4</b>	<b>Riskidentifiering</b> .....	<b>14</b>
4.1	Risker från omgivningen .....	14
4.1.1	Farligt gods .....	14
4.2	Industripark .....	18
<b>5</b>	<b>Fördjupad analys</b> .....	<b>21</b>
5.1	Farligt gods .....	21



**Handling**  
Kvalitativ riskutredning Ybbåsen

**Uppdragsgivare**  
RADAR Arkitektur / Perstorps Kommun

**Datum**  
2024-04-03

**Status**  
Version 2.0

**Uppdragsnummer**  
232074-Rapport-01

**Uppdragsansvarig**  
Christoffer Käck

---

5.2	Industripark .....	23
6	Skyddsåtgärder .....	24
7	Riskbedömning och slutsatser .....	25
7.1	Farligt gods - befintlig byggnad (centrum) .....	25
7.2	Farligt gods - befintlig byggnad (bostäder) .....	25
7.3	Industriparken .....	26
8	Bibliography .....	28

## 1 Inledning

### 1.1 Bakgrund och syfte

Perstorps kommun överväger att pröva lämplig markanvändning för befintlig byggnad Ybbåsen inom fastigheten Gäddan 13 i Perstorp. Den användning som kommunen vill pröva är bostäder och centrum. Byggnaden ligger nära Skånebanan (järnväg) och väg 21 vilka båda är transportleder för farligt gods. På grund av avståndet behöver risker med avseende på transporter av farligt gods beaktas.

Då fastigheten även ligger inom det område för vilket Perstorp industripark enligt tidigare QRA utgör en risk bedöms även risken med avseende på denna. Denna bedömning sker baserat på de resultat och beräkningar som tagits fram i genomförd QRA.

Syftet med denna utredning är att i ett tidigt skede utreda lämpligheten av planerad markanvändningen med avseende på närliggande farligt godsleder och industripark samt, i den mån som är möjligt baserat på den valda analysmetoden, bedöma eventuellt behov av skyddsåtgärder för att reducera risken till tolerabla nivåer.

### 1.2 Omfattning och avgränsningar

Denna utredning omfattar endast plötsliga och oväntade olyckshändelser som kan ge upphov till negativ påverkan på människors liv och/eller hälsa. Negativa hälsoeffekter till följd utav långsiktig exponering så som utsläpp till luft, buller och liknande beaktas inte i denna utredning.

Utredningen har begränsats till det som i RIKTSAM kallas vägledning 1 och 2.

### 1.3 Regelverk och styrande dokument

I detta avsnitt redovisas relevanta lagar, föreskrifter, rekommendationer och andra vägledande eller styrande dokument som utredningen omfattas utav.

#### 1.3.1 Plan- och bygglagen (2010:900)

Plan- och bygglagen (2010:900) anger bestämmelser om planläggning av mark och vatten och om byggande. I dessa bestämmelser anges bland annat att bebyggelse och byggnadsverk ska lokaliseras till mark som är lämplig för ändamålet utifrån ett flertal aspekter, däribland människors hälsa och säkerhet. Vidare anger bestämmelserna även att bebyggelse och byggnadsverk ska utformas och placeras på ett sådant sätt att det ger ett lämpligt skydd mot uppkomst och spridning av brand, trafikolyckor och andra olyckshändelser.

#### 1.3.2 Miljöbalken (1998:808)

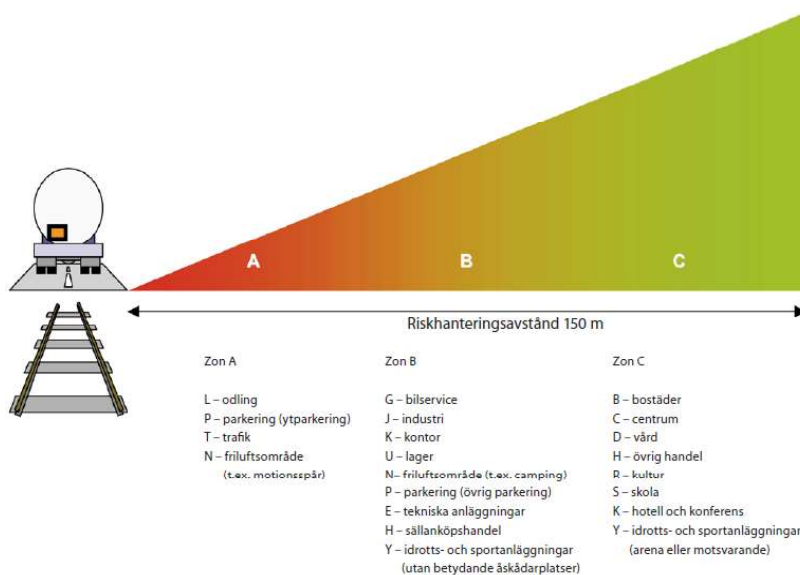
De allmänna hänsynsreglerna i miljöbalkens (1998:808) andra kapitel gäller alla verksamhetsutövare och syftar framför allt till att förebygga skada på människors hälsa och miljön. Det är i dessa regler som övriga miljökrav i miljöbalken har sin grund, därför ska hänsynsreglerna användas i alla de sammanhang där miljöbalkens bestämmelser gäller. Riskutredning av en verksamhet är ett viktigt verktyg för att uppfylla de allmänna hänsynsreglerna, som bland annat handlar om att lokalisera verksamheten till mest lämplig plats, vidta åtgärder för att minska negativ påverkan på människor och miljön, använda bästa möjliga teknik samt sträva efter att undvika en hantering av produkter är skadliga för miljön.



MSB har tagit fram publikationen *Olycksrisker och MKB* vilket är en vägledning avseende hur olycksrisker skall hanteras i MKB processen. Publikationen syftar till att bidra till ett systematiskt arbete med risk och säkerhetsfrågor i processen för miljökonsekvensbedömning av verksamheter. En vedertagen process bidrar till att öka förståelsen för frågorna och kvaliteten i MKB dokumenten. En ökad förståelse och kunskap bidrar förhoppningsvis också till att effektivisera processen och minska risken för att riskfrågor förbises.

### 1.3.3 Riskpolicy från Länsstyrelserna i Skåne, Stockholm och Västra Götalands län

Länsstyrelserna i Skåne, Stockholm och Västra Götaland har tagit fram en gemensam riskpolicy 'Riskhantering i detaljplaneprocessen – Riskpolicy för markanvändning intill transportleder för farligt gods' där de anger att risker kopplat till farligt gods ska beaktas vid markanvändning inom 150 meter från en transportled för farligt gods [1]. Vidare ges i policyn även en rekommendation på lämplig markanvändning i närheten av transportleder. Rekommendationen har delats upp i tre olika zoner, se Figur 1, där zon A utgör området närmast transportleden och zon C längst bort. Inom respektive zon ges rekommendationer på lämplig bebyggelse där känslighetsgraden ökar med ökat avstånd till transportleden. Zonindelningen utgår inte från några fasta gränser eller avståndsangivelser utan styrs utav riskbilden för det aktuella planområdet.



**Figur 1. Zonindelning för riskhanteringsavstånd [1]. Zonerna representerar lämplig markanvändning i förhållande till transportled för farligt gods. Zonerna har inga fasta gränser.**

### 1.3.4 RIKTSAM

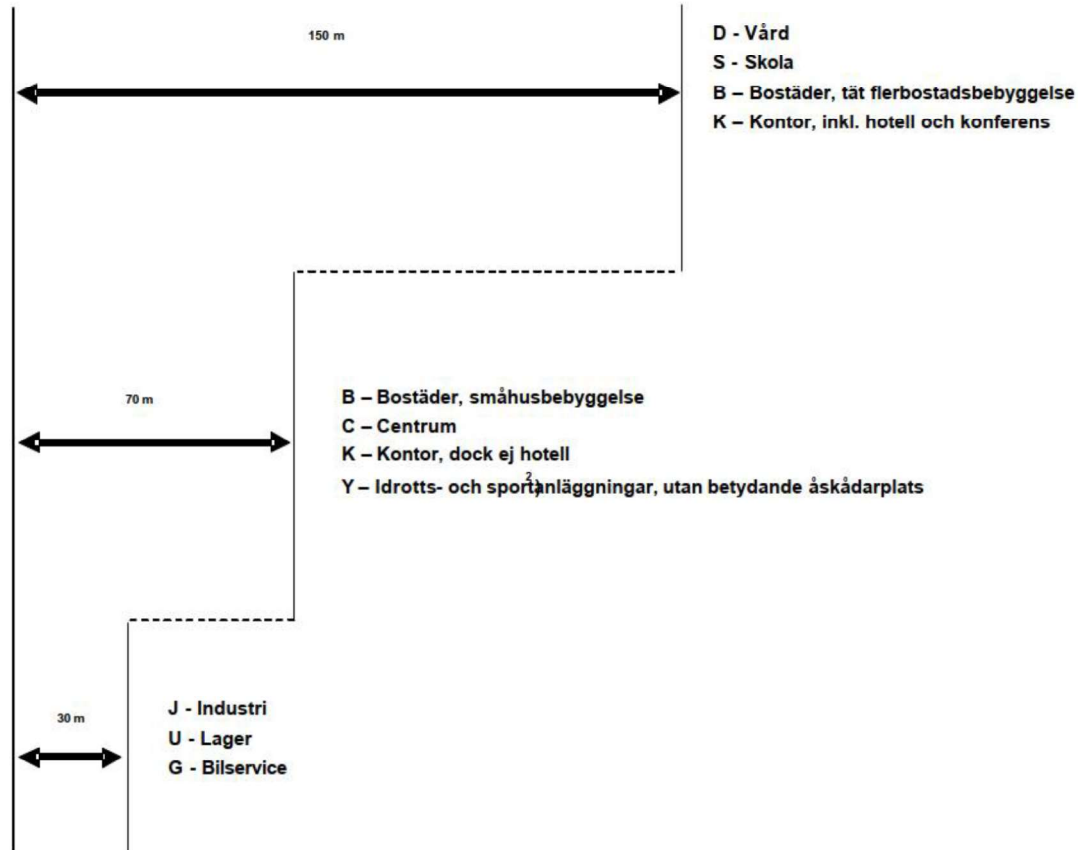
Länsstyrelsen i Skåne län har tagit fram *Riktlinjer för riskhänsyn i samhällsplaneringen - Bebyggelseplanering intill väg och järnväg med transport av farligt gods* [2]. Riktlinjen kallas vanligtvis RIKTSAM.

I RIKTSAM föreslås tre vägledningsnivåer för att säkerställa att tillfredsställande och jämförbar säkerhet åstadkoms i samhällsplaneringen.

Notera att denna riskutredning använder Vägledning 1 och 2 för att bedöma risknivån eventuella krav på skyddsåtgärder.

### Vägledning 1

Vägledning 1 baseras enbart på redan definierade skyddsavstånd, och uttrycks som minimiavstånd för god planering mellan transportleder och markanvändning, se Figur 2.



**Figur 2. Skyddsavstånd mellan farligt godsled och olika typer av markanvändning [2]**

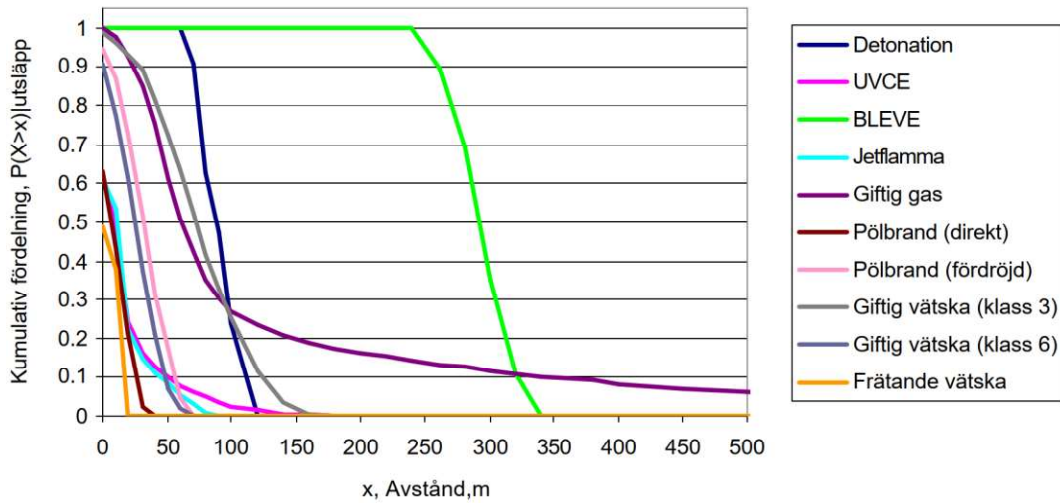
Vägledning 1 förutsätter att de avstånd som redovisas i Figur 2 efterföljs. För att åstadkomma en lämplig markanvändning i förhållande till transportleden är det viktigt att hänsyn tas till hur känslig den planerade markanvändningen är i förhållande till de avstånd som presenteras i Figur 2.

Persontäthet och exploateringsgrad är exempel på faktorer som påverkar bedömningen, precis som ålderssammansättning, nedsatt rörelseförmåga, språksvårigheter, lokalkännedom, medvetenhet om olycka etc. En lämplig lokalisering innebär att hänsyn även tas till platsens unika förhållanden så som topografi, byggnaders placering inom planområdet samt dess yttre och inre utformning.

### Vägledning 2

Den föreslagna markanvändning avviker från de principer som föreslås i Figur 2, men åtgärder eller platsens unika förutsättningar och förhållanden medger att avsteg är lämpligt.

För att åstadkomma en lämplig markanvändning i förhållande till transportleden är det viktigt att åtgärder eller platsens unika förhållanden och förutsättningarna på ett trovärdigt sätt kompenserar för de avsteg från skyddsavstånden som avses. Avstegen skall analyseras genom en deterministisk riskanalys, där det tydligt framgår att konsekvenserna av det "nettotillskott" av oönskade händelser elimineras av förhållandena på platsen. Med nettotillskott avses den andel av individrisken som tillkommer genom att skyddsavstånden inte kan tillämpas, se Figur 3.



**Figur 3. Andel oönskade konsekvenser vid olika avstånd och scenarier [2].**

Behovet att tillämpa vägledning 2 kan t.ex. uppstå då ett bostadsområde planeras 50 meter från en transportled som befinner sig långt ner i en brant sluttning. Av Figur 3 framgår att det minskade skyddsavståndet ger ett tillskott av oönskade konsekvenser av bl.a. pölbränder, jetflamman, giftiga och frätande vätskor samt giftig gas.

Syftet med den deterministiska riskanalysen blir i detta exempel att påvisa hur förhållandena på platsen och eventuella övriga åtgärder eliminerar detta nettotillskott av risker, så att det intuitivt framgår att individrisknivån blir jämförbar med den som råder 70 meter från transportleden.

### Vägledning 3

Den föreslagna markanvändning avviker från de principer som föreslås i Figur 2 samtidigt som platsens förutsättningar eller förhållanden inte uppenbart medger avsteg.

För att åstadkomma en lämplig markanvändning i förhållande till transportleden är det viktigt att åtgärder eller övriga förutsättningar och förhållanden på ett trovärdigt sätt kompenserar för de avsteg från skyddsavstånden som avses, alternativt påvisar argument som kan revidera skyddsavstånden.

Avstegen skall analyseras genom en kombination av deterministisk och probabilistisk riskanalys, där det tydligt framgår att risknivåer för både individ- och samhällsrisk hamnar på en tolerabel nivå, detta oavsett om riskreducerande åtgärder vidtas eller inte. De riskreducerande åtgärdernas effekter på risknivån skall redovisas.

Som nämnt använder denna riskutredning Vägledning 1 och 2 för att bedöma risknivån eventuella krav på skyddsåtgärder. Om kommunen väljer att gå vidare och pröva ändrad markanvändning i ett planerande bedöms det sannolikt att en kompletterande riskutredning enligt vägledning 3 kommer att krävas för att i detalj studera och verifiera risknivå samt erforderliga skyddsåtgärder.

## 1.4 Underlag

Nedan redovisas projektunderlag som nyttjats i utredningen. Externa referenser ingår ej här utan redovisas i separat referenslista.

**Tabell 1. Projektunderlag som nyttjats i utredningen.**

<b>Datum</b>	<b>Handling</b>	<b>Upprättad av</b>
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Källarplan	Carin Vestin Arkitektkontor
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Entréplan	Carin Vestin Arkitektkontor
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Bostadsplan 1	Carin Vestin Arkitektkontor
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Bostadsplan 2	Carin Vestin Arkitektkontor
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Bostadsplan 3	Carin Vestin Arkitektkontor
1989-11-06	Bygglövsritning kvarter Gäddan – Situationsplan	Carin Vestin Arkitektkontor

## 2 Riskhänsyn vid fysisk planering

### 2.1 Fysisk planering

Fysisk planering regleras av plan- och bygglagen och miljöbalken och är en delprocess i samhällsplaneringen som reglerar användningen av mark- och vattenområden i tid och rum. Denna process utgörs vanligtvis utav översiktsplaner och detaljplaner vilka tas fram av kommunen som är självbestämmande i dessa frågor. I denna process har Länsstyrelsen en rådgivande och granskande roll. Vidare är Länsstyrelsens uppgift även att företräda och samordna statens intressen samt bevaka särskilda frågor kopplat till bland annat riksintressen och frågor som rör hälsa och säkerhet.

### 2.2 Risk

**Risk** är ett begrepp som kan tolkas på flera olika sätt. Det som avses med risk i denna utredning är kombinationen av en oönskad händelses sannolikhet multiplicerat med omfattningen av denna oönskade händelses konsekvens. Denna kombination kan vara kvalitativt och/eller kvantitativt bestämda. Vanligtvis diskuteras/kvantifieras risk utifrån två olika riskmått, individrisk och samhällsrisk.

**Individrisk**, eller platsspecifik risk, är risken per år för att en enskild individ ska omkomma till följd av en specifik händelse och på en specifik plats. Individrisk används för att se till att en enskild fiktiv person som stadigvarande antas vistas på en viss punkt inte ska utsättas för oacceptabelt höga risknivåer. Eftersom individrisken baseras på en enskild individ tar den inte hänsyn till hur många personer som faktiskt vistas inom ett specifikt område eller under hur långa tidsperioder de uppehåller sig på platsen [3].

**Samhällsrisk**, eller kollektivrisk, visar den ackumulerade sannolikheten för att ett visst antal personer skall omkomma till följd utav konsekvenserna av en specifik oönskad händelse. Till skillnad från individrisken så försöker samhällsrisk ta hänsyn till den faktiska befolkningssituation som råder inom studerat område – hur många som vistas på platsen, vid vilka tider på dygnet de vistas där samt hur länge de uppehåller sig på platsen innan de lämnar platsen [3].

#### 2.2.1 Riskhänsyn

Kommunernas översiktsplaner och detaljplaner prövas utav Länsstyrelsen med avseende på miljö, hälsa och risk för olyckor. Riskhänsyn är således en högst relevant aspekt i fysisk planering och det är viktigt att lyfta redan tidigt i planeringsprocessen för att minska sårbarhet och öka planområdets robusthet [4].

Alla verksamheter är förknippade med risker som människor till viss grad accepterar, och nytta i en aspekt balanseras med en riskkostnad i densamma. I planprocessen innebär en alltför strikt riskhänsyn mycket stora skyddsavstånd från transportleder och verksamheter, vilket i sin tur kan innebära dålig stadsutbyggnad och ineffektiv markanvändning. En riskanalys i en planprocess syftar därför till att optimera markanvändningsnytta till en låg riskkostnad.

### 2.3 Metodik, principer och kriterier för riskvärdering

#### 2.3.1 Metodik för riskhantering

Riskhanteringsprocessen består utav ett systematiskt och iterativt arbete för att kontrollera och/eller reducera olycksrisker. Processen kan övergripande delas in i tre olika steg:

- Riskanalys
- Riskvärdering

- Riskreduktion

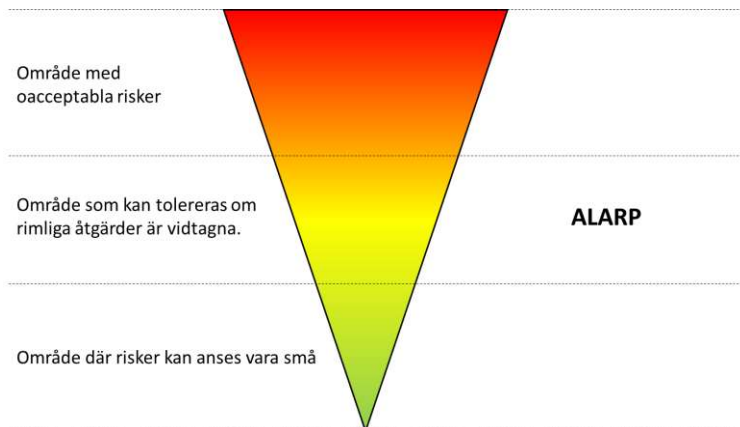
Dessa olika steg innefattar allt från identifiering av riskkällor, skyddsobjekt och potentiella olyckshändelser till värdering av sannolikhet för och konsekvens utav dessa olyckshändelser samt beslut om och genomförande av säkerhetshöjande åtgärder och uppföljning av att besluten resulterar i avsedd påverkan på riskbilden. I Figur 4 nedan redovisas en schematisk bild över processen.



**Figur 4. Metodik för riskhantering [1].**

### 2.3.2 Allmänt om kriterier för riskvärdering

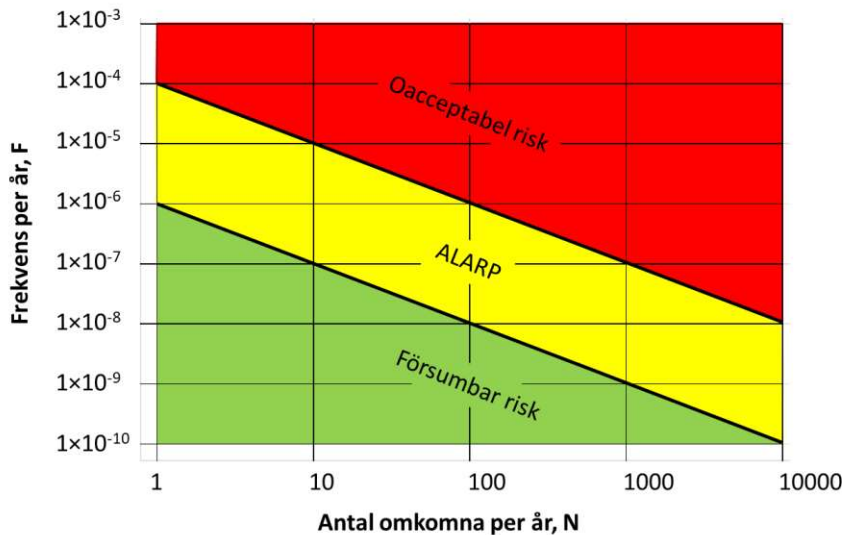
För att avgöra om risknivån är acceptabel eller ej används olika acceptanskriterier för riskvärdering. Dessa acceptanskriterier är uttryckta som en maximalt tillåten sannolikhet för att en olycka med en given konsekvens skall få tillåtas inträffa. Vidare är acceptanskriterierna definierade utifrån tre olika nivåer där en risk kan vara antingen acceptabla, acceptabla med restriktioner/åtgärder eller oacceptabla. Denna princip för riskvärdering åskådliggörs i Figur 5 nedan [3].



**Figur 5. Princip för uppbyggnad av riskvärderingskriterier [3].**

En risk anses vara acceptabel med restriktioner/åtgärder då risknivån hamnar inom ett område som vanligtvis benämns "ALARP" vilket står för "As Low As Reasonably Practicable". I de fall en risk för en olycka hamnar inom detta område bör mer restriktioner/åtgärder vidtas för att reducera risken så mycket som möjligt förutsatt att restriktionerna/åtgärderna är rimliga utifrån både ett praktiskt och ett samhällsekonomiskt perspektiv. Konkret innebär detta en kombination av olika säkerhetshöjande restriktioner/åtgärder kan rekommenderas efter en avvägning avseende riskreduktionen i förhållande till restriktionens/åtgärdens kostnad. Restriktioner/åtgärder kan t.ex. utgöras av separering för att skapa ett större avstånd till riskkällan, differentierad bebyggelse för att minska bebyggelsens känslighetsgrad samt

byggnadstekniska åtgärder och utformning av byggnaden och området intill riskkällan. I Figur 6 redovisas hur ALARP-zonen kan definieras med kvantitativa mått vid bedömning av samhällsrisk.



Figur 6. Illustration av ALARP-zonen för samhällsrisk med exempel på riskvärderingskriterier [3].

### 2.3.3 Räddningsverkets (MBS:s) fyra principer för riskvärdering

För olycksrisker som kan medföra risk för människors liv och hälsa bedöms risknivåerna utifrån fyra övergripande principer som tagits fram av tidigare Räddningsverket, nuvarande MSB [3]:

- **Rimlighetsprincipen** – Risker som kan elimineras eller reduceras med tekniskt och ekonomiskt rimliga medel ska alltid åtgärdas (oavsett den faktiska risknivån).
- **Proportionalitetsprincipen** – Den sammanlagda risknivån från en verksamhet bör stå i proportion till den nytta, i form av exempelvis produkter och tjänster, som verksamheten medför.
- **Fördelningsprincipen** – Riskerna bör, i relation till den nytta verksamheten medför, vara skäligt fördelade inom samhället.
- **Principen om undvikande av katastrofer** – Om risker inte kan elimineras bör konsekvensen hellre ske i form av mindre händelser som kan hanteras av befintliga resurser än i form av större katastrofer.

Proportionalitets- och fördelningsprincipen och principen om undvikande av katastrofer uppfylls vid en värdering av risken utifrån de kvantitativa värderingskriterierna för individ- och samhällsrisk. Rimlighetsprincipen kan uppfyllas genom exempelvis en så kallad kostnad-nytta-analys [3].

### 2.3.4 Risker för tredje man

När man genomför en riskvärdering eller diskuterar en olyckshändelse utifrån kriterier för risktolerans är det viktigt att beakta graden av frivillighet för en individ att exponeras för den aktuella risken. Med anledning av detta så skiljer man på personer som har en anknytning till den aktuella riskkällan, t.ex. personer som arbetar vid riskkällan, och personer ur allmänheten, ofta benämnda som "tredje man". Denna uppdelning grundar sig i den fördelningsprincip, se avsnitt 2.3.3, som menar att enskilda individer inte ska utsättas för oproportionerligt stora risker i förhållande till den nytta som riskkällan medför till dem.

För verksamheter utgörs tredje man vanligtvis av utomstående personer som inte är inblandade i verksamhetens riskbild men som ändå riskerar att påverkas negativt i händelse av en olycka. Med avseende på transporter av farligt gods eller andra risker vid fysisk planering utgörs tredje man vanligtvis av närboende, personer som befinner sig på offentliga platser eller i lokaler i riskkällans närhet. Den risknivå som kan tolereras för tredje man bör vara mycket låg eftersom dessa personer vanligtvis endast har liten, eller ingen, nytta av den risk som verksamheten medför. För att risknivån ska bli tolerabel med avseende på tredje man kan därför säkerhetshöjande åtgärder bli nödvändiga, och markanvändning kan behöva regleras genom att planera för exploatering avsedd för låg persontäthet.

### 2.3.5 DNV:s föreslagna kriterier

Det finns för närvarande inget nationellt fastställt beslut om vilket tillvägagångssätt eller vilka kriterier som ska användas vid riskvärdering inom plan-/bygglovsprocessen i Sverige. Praxis är dock att vid riskvärdering använda sig utav "Det Norske Veritas" (DNV) förslag på riskkriterier för individ- och samhällsrisk [3].

För **individrisk** föreslog DNV följande kriterier:

- Övre gräns för område där risker, under vissa förutsättningar, kan accepteras:  $10^{-5}$  per år.
- Övre gräns för område där risker kan kategoriseras som låga:  $10^{-7}$  per år.

För **samhällsrisk** föreslog DNV följande kriterier:

- Övre gräns för område där risker under vissa förutsättningar kan tolereras:  $F=10^{-4}$  per år för  $N=1$  med lutning på F/N-kurva: -1.
- Övre gräns för område där risker kan kategoriseras som låga:  $F=10^{-6}$  per år för  $N=1$  med lutning på F/N-kurva: -1.

Samhällsriskkriterierna ovan beräknas med frekvenser för 1 km transportled och avser ett område på  $1 \text{ km}^2$  med den tillkommande bebyggelsen placerad i mittpunkt.

### 2.3.6 RIKTSAM:s kriterier

RIKTSAM [2] har olika kriterier beroende på vilka avsteg från rekommenderade avstånd man avser pröva.

Vid planering av följande markanvändning;

- H – Handel (sällanköpshandel)
- J – Industri
- G – Bilservice
- U – Lager (utan betydande handel)
- E – Tekniska anläggningar (övriga anläggningar)
- P – Parkering (övrig parkering)

med ett kortare skyddsavstånd än 30 meter från transportleden, bör situationen kunna bedömas tolerabel om följande kombinationer av kriterier uppfylls:



- Den probabilistiska riskanalysen kan påvisa att individrisken understiger  $10^{-5}$  per år.
- Den deterministiska analysen kan påvisa att riskerna med hårda konstruktioner eller motsvarande, som kan orsaka skada på eventuellt avåkande fordon, kan undvikas.

Vid planering av följande markanvändning;

- B – Bostäder (småhusbebyggelse)
- H – Handel (övrig handel)
- K – Kontor (i ett plan, dock ej hotell)
- U – Lager (även med betydande handel)
- Y – Idrotts- och sportanläggningar (utan betydande åskådarplass)
- C – Centrum
- N - Friluftsområde
- R – Kultur

med ett kortare skyddsavstånd än 70 meter från transportleden, bör situationen kunna bedömas tolerabel om följande kombinationer av kriterier uppfylls:

- Den probabilistiska riskanalysen kan påvisa att individrisken understiger  $10^{-6}$  per år.
- Den deterministiska analysen kan påvisa att det ”nettotillskott” av oönskade händelser reduceras eller elimineras av förhållandena på platsen eller efter åtgärder.

Vid planering av följande markanvändning;

- B – Bostäder (flerbostadshus i flera plan)
- K – Kontor (hotell)
- D – Vård
- S – Skola
- Y – Idrotts- och sportanläggningar (med betydande åskådarplass)

med ett kortare skyddsavstånd än 150 meter från transportleden, bör situationen kunna bedömas tolerabel om följande kombinationer av kriterier uppfylls:

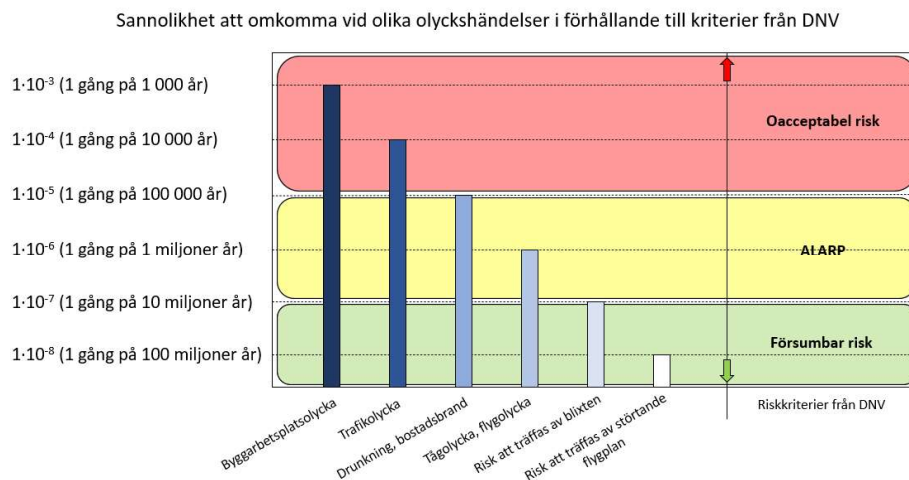
- Den probabilistiska riskanalysen kan påvisa att individrisken understiger  $10^{-7}$  per år.
- Den probabilistiska riskanalysen kan påvisa att samhällsrisken understiger  $10^{-5}$  per år där  $N=1$  och  $10^{-7}$  per år där  $N=100$ .

- Den deterministiska analysen kan påvisa att tillskottet av oönskade händelser reduceras eller elimineras av förhållandena på platsen eller efter åtgärder.

### 2.3.7 Jämförelse av andra olycksrisker i samhället

IPS, *Intresseföreningen för Processsäkerhet*, har i sin publikation *”Tolerabel risk inom kemikaliehanterande verksamheter”* sammanställt ett antal olika risker för att omkomma som existerar i samhället. Risken att omkomma under sin livstid är 100%, eller uttryckt i termer av sannolikhet så är sannolikheten att omkomma 1 för alla människor. Om man antar att en livslängd uppgår till 100 år och risken att omkomma skulle fördelas jämnt under en livstid så skulle risken att omkomma ett enskilt år uppgå till 1/100 per år eller 1%. Sannolikheten är dock ej jämnt fördelad utan varierar över en livstid. Lägst sannolikhet att omkomma råder vid ca 7-års ålder då sannolikheten uppgår till ca. 0,0001 per år, eller  $10^{-4}$  per år.

Befintlig statistik visar att risken att omkomma till följd av en olyckshändelse i Sverige uppgår till ca.  $4 \cdot 10^{-4}$  per år för män och  $3 \cdot 10^{-4}$  per år för kvinnor. Vidare visar statistiken att risken för att omkomma i arbetsolycka i Sverige är  $2 \cdot 10^{-5}$  per år för män och  $2 \cdot 10^{-6}$  per år för kvinnor. Även risken för att omkomma till följd av en byggnadsbrand är i storleksordningen  $2 \cdot 10^{-5}$  per år och sannolikheten att omkomma pga. blixtnedslag är ca  $4 \cdot 10^{-7}$  per år [5]. I Figur 7 görs en jämförelse mellan individrisker för olika olyckshändelser i samhället och de individrisker vid transport av farligt gods som anges i avsnitt 2.3.5.



Figur 7. Jämförelse mellan olika individrisker i samhället och riskkriterier från DNV (se avsnitt 2.3.5).

### 3 Grundläggande förutsättningar

I följande avsnitt beskrivs de grundläggande förutsättningar för studerad fastighet och för den föreslagna markanvändning som skall utredas i denna rapport.

#### 3.1 Aktuell hastighet och föreslagen markanvändning

Den aktuella fastigheten, Gäddan 13, ligger i närheten av järnvägsstationen i Perstorp, se Figur 8.



**Figur 8. Fastigheten ligger i centrala Perstorp**

På fastigheten finns idag en befintlig större byggnad i tre plan inkl. entréplan, se Figur 9. Byggnaden kallas för Ybbåsen.



**Figur 9. Idag finns en befintlig byggnad på fastigheten**

Den befintliga byggnaden har fram till nyligen använts som äldreboende och trygghetsboende (entréplan). Byggnaden har dock invändigt dömts ut med avseende på arbetsmiljö och kräver omfattande renovering. Kommunen avser därför att värdera vilken typ av verksamhet som skall inrymmas i byggnaden i framtiden. Kommunen planerar att tillåta bostäder samt centrum. I användning bostäder ingår enligt Boverket olika typer av kategoribostäder som till exempel studentbostäder och seniorbostäder. Även gruppboende, träningsbostäder och liknande typer av boenden som innefattar viss omsorg kan ingå, om inte vårdinslaget är för stort.

### 3.2 Omgivning

Fastigheten ligger mellan Byggaregatan och Postgatan. Närområdet utgörs primärt av flerbostadshus i norr och öster samt villor i söder (mot järnvägen).

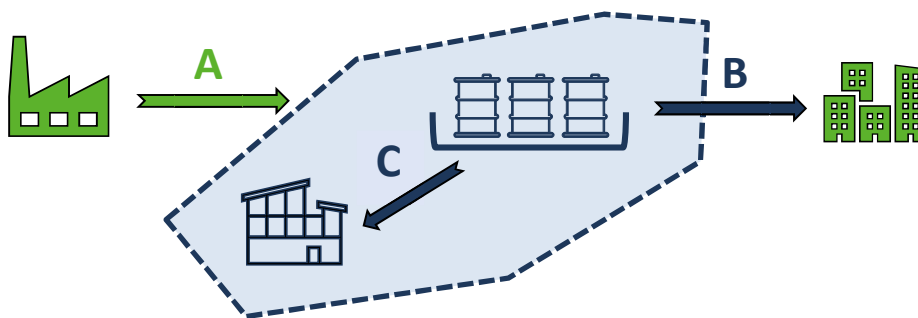
Söder om fastigheten löper transportleder för farligt gods, Väg 21 och Skånebanan. Dessa transportleder beskrivs mer ingående i avsnitt 4.1.1.

Inom ett avstånd av ca 800 meter från fastigheten ligger Perstorp industripark. Inom denna finns ett antal Seveso-anläggningar som är företag som hanterar stora mängder kemikalier och som därigenom teoretiskt kan ge upphov till skada på människor eller miljön på stora avstånd från verksamheten. Även ESAB som är lokaliserat ca 1600 meter väster om området utgör Seveso-anläggning.

## 4 Riskidentifiering

Identifiering och bedömning av risker kan göras utifrån följande tre perspektiv:

- A. Risker från omgivningen som kan resultera i en negativ påverkan på planområdet.
- B. Risker från anläggningen som kan resultera i en negativ påverkan på planområdet.
- C. Risker inom planområdet som kan resultera i en negativ påverkan internt inom planområdet.



**Figur 10. Illustration över risker från omgivningen som kan resultera i påverkan på planområdet (A), risker från planområdet som kan resultera i påverkan på omgivningen (B) och risker inom planområdet som kan resultera i påverkan inom planområdet (C).**

Notera att inom ramen för denna riskutredning beaktas inte risker inom perspektiv B eller C då dessa perspektiv inte är relevanta med avseende på den prövade verksamheten (bostäder och centrum).

### 4.1 Risker från omgivningen

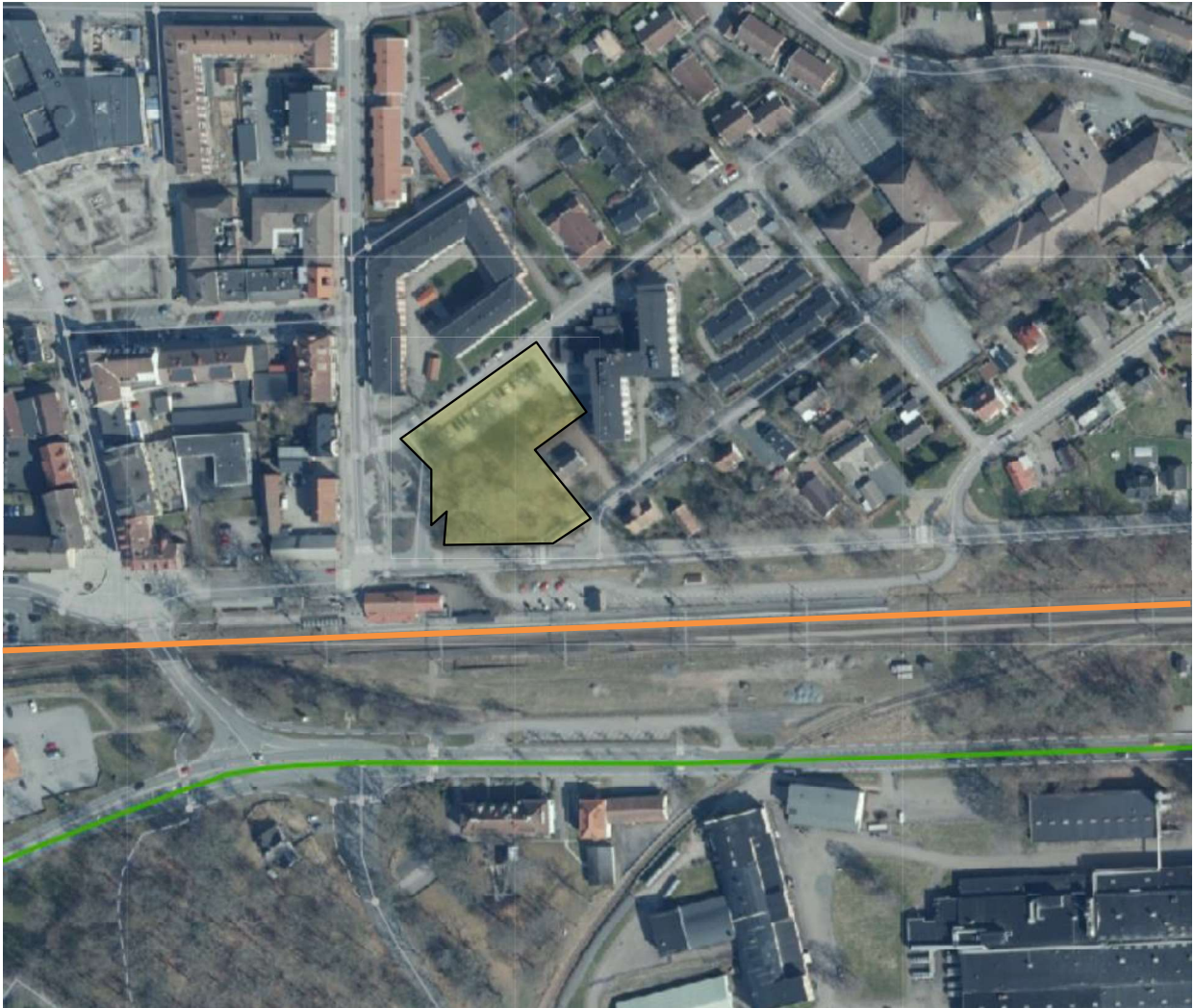
Två risker från omgivningen har identifierats för aktuell fastighet;

- Transporter av farligt gods på närliggande transportleder
- Perstorps industripark

#### 4.1.1 Farligt gods

Inom det uppmärksamhetsavstånd på 150 meter som pekats ut av Länsstyrelserna i Skåne, Stockholm och Västra Götalands gemensamma riskpolicy [1] återfinns två utpekade transportleder för farligt gods i närheten av studerat område. Dessa transportleder utgörs utav:

- Väg 21
- Skånebanan



**Figur 11. Närliggande farligt godsleder i närheten av fastigheten, gul markering. Grön markering anger väg 21 och orange markering anger Skånebanan.**

Transport av farligt gods på land regleras i ADR<sup>1</sup> för transport på väg och i RID<sup>2</sup> för transport på järnväg. Farligt gods utgörs utav flera olika ämnen vars fysikaliska och kemiska egenskaper varierar. I ADR och RID delas farligt gods in i olika klasser beroende på vilka farliga egenskaper som ämnet har. I Tabell 2 beskrivs klasserna och karakteristiska konsekvenser för respektive klass.

<sup>1</sup> ADR är europeiska föreskrifter för transport av farligt gods på väg och i terräng. I Sverige används den nationella anpassningen ADR-S (MSBFS 2020:9).

<sup>2</sup> RID är europeiska föreskrifter för transport av farligt gods på järnväg. I Sverige används den nationella anpassningen RID-S (MSBFS 2020:10).

**Tabell 2. Kortfattad beskrivning av respektive klass av farligt gods enligt ADR/RID.**

Klass	Förklaring	Exempel på ämnen	Konsekvenser
1	Explosiva ämnen och föremål	Sprängämnen, tändmedel, ammunition, etc.	Orsakar tryckpåverkan, brännskador och splitter. Stor mängd massexplösiva ämnen ger skadeområde med 100 m radie (orsakat av tryckvåg). Personer kan omkomma både inomhus och utomhus. Övriga explosiva ämnen och mindre mängder massexplösiva ämnen ger enbart lokala konsekvenser.
2	Gaser	Inerta gaser (kväve, argon etc.) oxiderande gaser (syre, ozon, etc.), brandfarliga gaser (acetylen, gasol etc.) och giftiga gaser (klor, svaveldioxid etc.).	Förgiftning, brännskador och i vissa fall tryckpåverkan till följd av giftigt gasmoln, jetflamma, gasmolnsexplosion eller BLEVE. Konsekvensområden över hundratals meter. Omkomna både inomhus och utomhus.
3	Brandfarliga vätskor	Bensin och diesel (majoriteten av klass 3) transporteras i tankar som rymmer maximalt 50 ton.	Brännskador och rökskador till följd av pölbrand, värmestrålning eller giftig rök. Konsekvensområden för brännskador utbreder sig vanligtvis inte mer än omkring 20 m från en pöl. Rök kan spridas över betydligt större område. Bildandet av vätskepöl beror på vägutformning, underlagsmaterial och diken etc.
4	Brandfarliga fasta ämnen	Kiseljärn (metallpulver), karbid och vit fosfor.	Brand, strålning och giftig rök. Konsekvenserna vanligtvis begränsade till närområdet kring olyckan.
5	Oxiderande ämnen. Organiska peroxider	Natriumklorat, väteperoxider, kaliumklorat, ammoniumnitrat, etc.	Tryckpåverkan och brännskador. Självantändning, explosionsartat brandförlopp vid kontakt med brännbart organiskt material. Konsekvensområden för tryckvågor uppemot 100 m.
6	Giftiga ämnen. Smittförande ämnen	Arsenik-, bly- och kvicksilversalter, bekämpningsmedel, etc.	Giftigt utsläpp. Konsekvenserna vanligtvis begränsade till kontakt med själva olycksfordonet eller dess omedelbara närhet.
7	Radioaktiva ämnen	Medicinska preparat. Vanligtvis små mängder.	Utsläpp radioaktivt ämne, kroniska effekter, mm. Konsekvenserna begränsas till närområdet.
8	Frätande ämnen	Saltsyra, svavelsyra, salpetersyra, natrium- och kaliumhydroxid (lut).	Utsläpp av frätande ämne. Dödliga konsekvenser begränsade till närområdet. Personskador kan uppkomma på längre avstånd.
9	Övriga farliga ämnen	Gödningsämnen, asbest, magnetiska material etc.	Konsekvenserna vanligtvis begränsade till kontakt med själva olycksfordonet eller dess omedelbara närhet.

Utifrån beskrivningen av ämnenas egenskaper i tabellen ovan kan fyra huvudsakliga olika typer av konsekvenser härledas med avseende på olyckor med farligt gods:

- Brand

- Explosion
- Utsläpp av giftiga kemikalier
- Utsläpp av frätande kemikalier

Dessa konsekvenser kan härledas till olyckor med farligt gods i klass 1, 2, 3, 6 och 8. Brandfarliga fasta ämnen i klass 4, oxiderande ämnen och organiska peroxider i klass 5, radioaktiva ämnen i klass 7 och övriga ämnens i klass 9 utgör normalt ingen fara för omgivningen då konsekvenserna koncentreras till fordonets omedelbara närhet. Under vissa omständigheter kan dock även dessa ämnen medföra betydande konsekvenser, t.ex. kan oxiderande organiska peroxider (klass 5) som blandas med brandfarliga vätskor (klass 3) orsaka explosioner. Vidare kan även föroreningar i en tank med väteperoxid (klass 5) orsaka ett skenande sönderfall med en tanksprängning som följd.

Enligt den riskpolicy [1] som Länsstyrelsen i Skåne varit med och arbetat fram, ska risker med farligt gods beaktas inom 150 meter från transportleder där farligt gods transporteras. Planerad byggnad ligger inom 150 meter från närliggande transportleder för farligt gods, se Tabell 3 nedan, varför risker kopplat till olyckor med farligt gods behöver studeras närmare.

**Tabell 3. Minsta avstånd mellan närliggande transportleder för farligt gods och studerat detaljplan.**

Transportled	Minsta avstånd outnyttjad byggrätt från vägkant/närmaste räl
Väg 21	Ca 85 meter
Skånebanan	Ca 35 meter

#### 4.1.1.1 Transporter av farligt gods på Väg 21 och Skånebanan

Söder om studerat planområde löper Väg 21 i östvästlig riktning. Vägen sträcker sig mellan Kristianstad och Helsingborg och utgör på den aktuella sträckan en tvåfilig landsväg. Väg 21 är utpekad som primär transportled för farligt gods. Hastighetsbegränsningen är 80 km/h förbi studerat område.

Skånebanan är en elektrifierad järnvägsförbindelse på sträckan Kristianstad–Hässleholm–Helsingborg. Banan trafikeras av persontåg och godståg.

I Figur 12 presenteras den fördelning av farligt gods som ligger till grund för rekommenderade skyddsavstånd och underlag för deterministisk analys som presenteras i RIKTSAM [2].

ADR-klass	Ämne	Väg	Järnväg
Klass 1	Explosiva ämnen och föremål	0.9 %	0.6 %
Klass 2	Gaser	12.0 %	19.9 %
Klass 3	Brandfarliga vätskor	76.9 %	18.1 %
Klass 4	Brandfarliga fasta ämnen	0.9 %	6.2 %
Klass 5	Oxiderande ämnen och organiska peroxider	1.2 %	20.0 %
Klass 6	Giftiga ämnen	0.6 %	5.9 %
Klass 7	Radioaktiva ämnen	0.1 %	0.1 %
Klass 8	Frätande ämnen	7.2 %	24.4 %
Klass 9	Övriga farliga ämnen och föremål	0.3 %	4.9 %

**Figur 12. Fördelning av olika farligt godsklasser som anges i RIKTSAM [2].**



Denna fördelning är för väg baserad på ett nationellt genomsnitt och för järnväg på en representativ fördelning för Södra stambanan vid Malmö.

Det bedöms troligt att transporter till och från Perstorp industripark och ESAB kan utgöra en signifikant del av det transporterade farliga godset genom Perstorp. Vid en genomgång av de farliga verksamheter som verkar inom Perstorps kommun [6] framträder bilden att det främst är brandfarliga gaser och vätskor, peroxider samt giftiga ämnen (gaser, fasta eller flytande ämnen) som hanteras inom verksamheterna. Om de hanterade ämnena transporteras via väg eller järnväg eller vilken avfart eventuella lastbilstransporter väljer är inte känt.

Med tanke på den valda metoden, dvs. Vägledning 2 (deterministisk analys) bedöms fördelningen i Figur 12 och därmed informationen i Figur 3 vara applicerbar i denna analys.

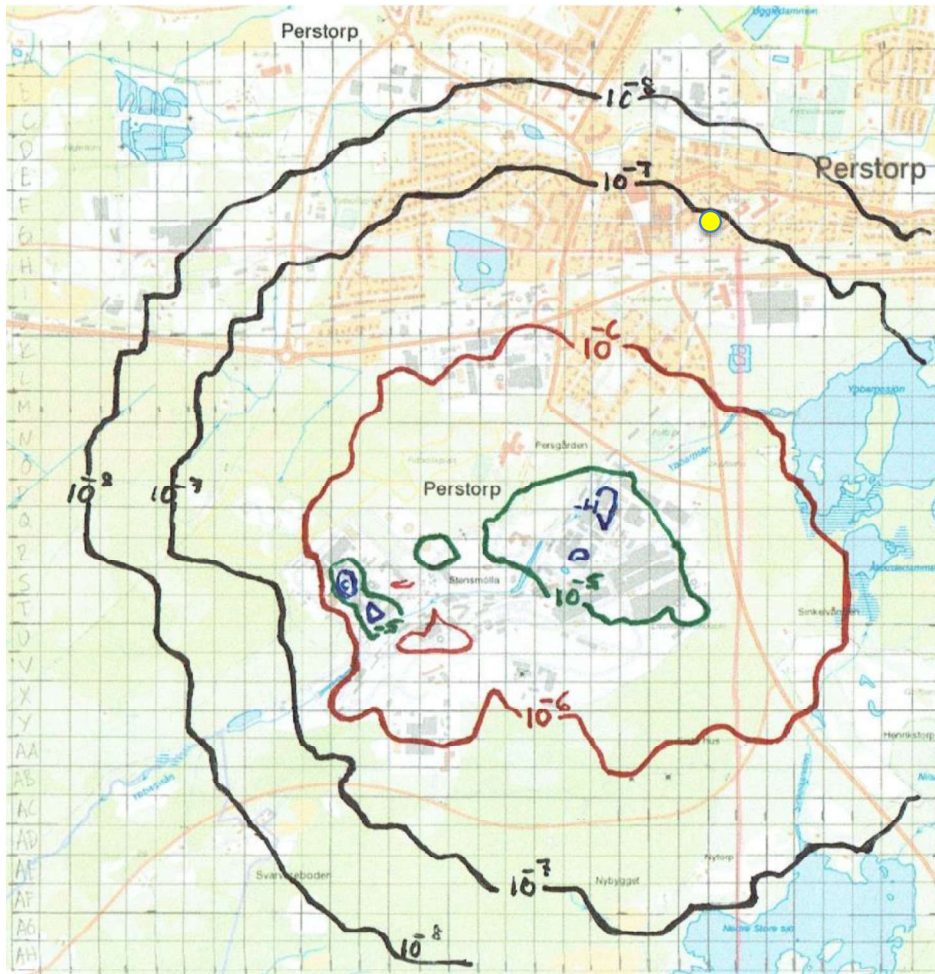
## 4.2 Industripark

I Perstorp ligger ett kluster av kemianläggningar vilka är placerade i Perstorp industripark. Även ESAB, lokaliserat ca 1600 meter väster om fastigheten men norr om järnvägen, utgör Seveso-anläggning.

Verksamheterna i industriparken utgör sannolikt kommunens enskilt största riskkällor. En QRA [7] (kvantitativ riskanalys) har genomförts för industriparken och denna visa att individrisknivån<sup>3</sup> från industriparken uppgår till mellan  $10^{-6}$  och  $10^{-7}$  per år för Ybbåsen, se Figur 13.

---

<sup>3</sup> Individrisk, eller platsspecifik risk, är risken per år för att en enskild individ ska omkomma till följd av en specifik händelse och på en specifik plats. Individrisk används för att se till att en enskild fiktiv person som stadigvarande antas vistas på en viss punkt inte ska utsättas för oacceptabelt höga risknivåer. Eftersom individrisken baseras på en enskild individ tar den inte hänsyn till hur många personer som faktiskt vistas inom ett specifikt område eller under hur långa tidsperioder de uppehåller sig på platsen.



**Figur 13. Individrisknivåer utgående från QRA avseende den samlade risken från industriparken (dvs. summan av riskbidragen från samtliga industrier). Ybbåsen är markerad med gul markering.**

Det finns för närvarande inget nationellt fastställt beslut om vilket tillvägagångssätt eller vilka kriterier som ska användas vid riskvärdering i Sverige<sup>4</sup>. I genomförd QRA har kriteriet för vad som anses vara en tolerabel individrisk antagits till  $10^{-5}$  per år. I QRAn har även nivån ”Åtgärder bör övervägas” definierats. ”Åtgärder bör övervägas” motsvarar det som brukar kallas ALARP-principen (As Low As Reasonably Practicable). I QRAn är denna nivå definierad som 100 ggr lägre än den tolerabla risknivån, dvs.  $10^{-7}$  per år. Kriterierna stämmer väl överens med de kriterier som används som praxis i Sverige vid kvantitativa riskanalyser, se avsnitt 2.3.5.

<sup>4</sup> Notera att kriterier i RIKTSAM endast gäller för bebyggelseplanering intill väg och järnväg med transport av farligt gods, medan exempelvis kriterier från DNV/Räddningsverket gäller för såväl transport av farligt gods som samhällsplaneringen i övrigt, dvs. industrier.

Då risknivån för den aktuella fastigheten ligger inom ALARP-området, dvs. mellan  $10^{-5}$  och  $10^{-7}$  per år genomförs en fördjupad bedömning av risken från industriparken i avsnitt 5.2.

Utöver ovan beskrivna verksamheter bedöms inga andra verksamheter i närområdet utgöra någon allvarlig riskpåverkan på den aktuella fastigheten.

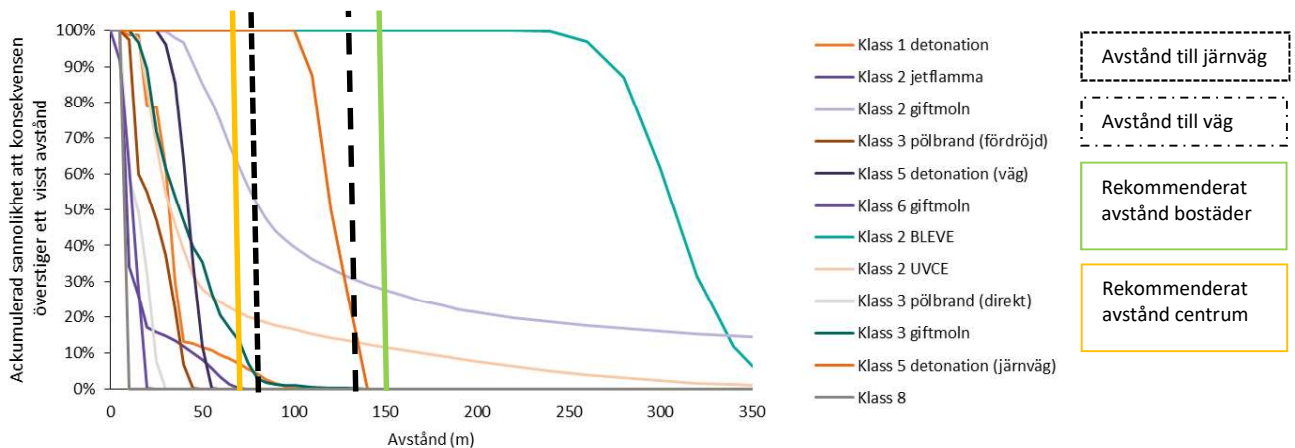
## 5 Fördjupad analys

### 5.1 Farligt gods

Enligt de rekommenderade skyddsavstånd som presenteras i Figur 2 är minsta rekommenderade skyddsavstånd 150 meter till bostäder och 70 meter till centrum.

Minsta avstånd mellan befintlig byggnad och Skånebanan är ca 80 meter. Till Väg 21 är minsta avståndet ca 135 meter. Markanvändning centrum i befintlig byggnad uppfyller rekommenderat skyddsavstånd från farligt godsleder och kan därmed anses vara acceptabelt utan skyddsåtgärder eller behov av ytterligare utredning. Markanvändning bostäder i befintlig byggnad uppfyller däremot inte rekommenderade skyddsavstånd enligt Figur 2.

På det avstånd där bostäder rekommenderas, dvs. ett avstånd av 150 meter, är sannolikheten att bebyggelsen ska påverkas i händelse av en olycka med farligt gods obefintlig för de allra flesta scenarion som studeras. Endast "Klass 2 BLEVE", "Klass 2 giftmoln" och "Klass 2 UVCE" bidrar till risknivån på dessa avstånd, se Figur 14.



**Figur 14. Placering av befintlig byggnad i relation till rekommenderade skyddsavstånd (orange och grön vertikala markeringar) samt de två farligt godslederna (streckade linjer).**

Ökningen i risknivå med avseende på avsteg från rekommenderat avstånd från Väg 21 bedöms vara mycket begränsad. Inga ytterligare risker tillkommer då "Klass 5 detonation" endast gäller järnväg. Riskbidraget från "Klass 2 giftmoln" och "Klass 2 UVCE" ökar endast med uppskattningsvis 5% medan riskbidraget från "Klass 2 BLEVE" inte förändras.

Då järnvägen ligger närmast aktuell fastighet blir denna dimensionerande med avseende på risker från transporter med farligt gods i den deterministiska analysen. Med avseende på avsteget från det rekommenderade avståndet bidrar ytterligare tre risker till den totala risknivån;

- "Klass 5 detonation (järnväg)", "Klass 3 giftmoln" och "Klass 1 detonation".
- Vidare så ökar riskbidraget från
  - "Klass 2 giftmoln" med ca 20% och









- "Klass 2 UVCE" med ca 10%.

- Bidraget från "Klass 2 BLEVE" påverkas inte

I Tabell 4 sammanfattas skillnaden i hur stor andel av en specifik olyckstyp som når till de aktuella byggnaderna och därmed kan påverka dessa. Notera att den skillnad som anges i tabellen är skillnaden i hur många procent av ett visst olycksscenario som når undersökt byggnad jämfört med om man uppfyllt det rekommenderade avståndet till den aktuella markanvändningen.

Då befintlig byggnad är placerad på ett sådant avstånd att det rekommenderade avståndet till centrum uppfylls utelämnas denna i riskanalysen.

**Tabell 4. Tabellen visar skillnaden i hur stor andel av en specifik olyckstyp som når till de aktuella byggnaderna och därmed kan påverka dessa.**

Scenario	Typ av fara	Befintlig byggnad (bostäder)
"Klass 1 detonation"	Explosior 	+5%
"Klass 2 giftmoln"	Giftig 	+20%
"Klass 2 UVCE"	Explosior 	+10%
"Klass 2 BLEVE"	Explosior 	Samma
"Klass 2 jetflamma"	Brand 	Längsta påverkans- avstånd nås ej
"Klass 3 giftmoln"	Giftig 	+5%
"Klass 3 pölbrand (fördröjd)"	Brand 	Längsta påverkans- avstånd nås ej
"Klass 5 detonation (järnväg)"	Explosion 	+100%

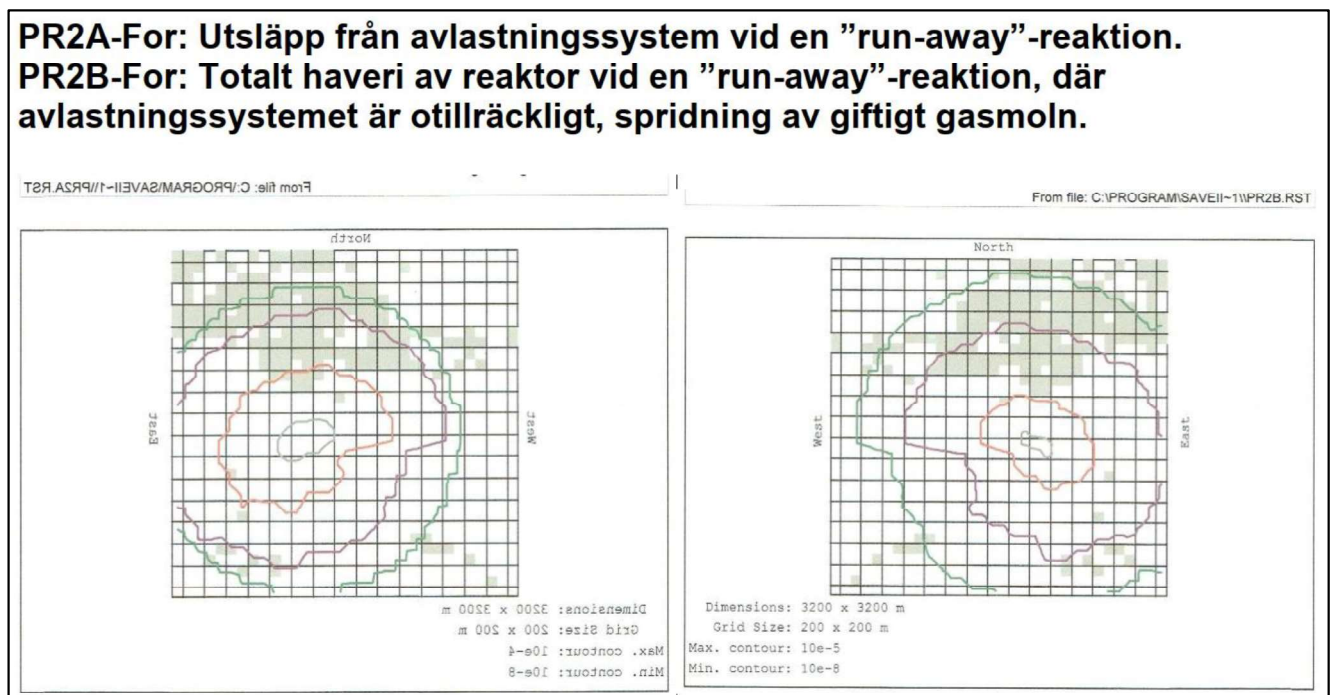
De risker som behöver hanteras och kompenseras för att möjliggöra bostäder i befintlig byggnad är risker med avseende på spridning av giftmoln samt explosionsrisker.

## 5.2 Industripark

Enligt genomförd QRA är den verksamhet inom industriparken som dominerar riskbilden för Perstorp tätort BI-QEM Resins AB. I bilaga 15 i QRAN redovisas risknivån för respektive scenario. Två scenarier utgör en risk för aktuell fastighet;

- Utsläpp från avlastningssystem vid en "run-away"-reaktion.
- PR2B-For: Totalt haveri av reaktor vid en "run-away"-reaktion, där avlastningssystemet är otillräckligt, spridning av giftigt gasmoln.

Individriskkurvor för de två scenarierna presenteras i Figur 15.



**Figur 15. De två scenarier i QRA som påverkar den aktuella fastigheten.**

Man kan av individriskkurvorna utläsa att båda scenarierna kan få stora konsekvenser men att det är förhållandevis osannolikt. Båda scenarierna innebär att ett giftigt gasmoln bestående av formaldehyd sprider sig från anläggningen. Formaldehyd används industriellt bland annat vid framställning av flera olika typer av plaster (till exempel bakelit) och som desinfektionsmedel. Formaldehyd klassificeras som cancerframkallande och giftig och verkar starkt irriterande på ögon och luftvägar. Inandning av formaldehyd kan ge kramp i struphuvudet och leda till lungskador.

Den risk från industriparken som behöver hanteras och kompenseras för att möjliggöra bostäder och centrum i utnyttjad byggrätt är risker med avseende på spridning av giftig gas.

## 6 Skyddsåtgärder

I Boverkets och Räddningsverkets vägledningsrapport *Säkerhetshöjande åtgärder i detaljplaner* [8] anges flera exempel på åtgärder som skyddar mot olyckor. Åtgärderna är kategoriserade efter typ av åtgärd och är sorterade efter hur de vanligen förhåller sig till byggnaden och byggskedet enligt följande:

- Åtgärder före byggskedet eller vid sidan av en byggnad – **markåtgärder**.  
Markåtgärderna delas in i markåtgärder respektive separations-/barriäråtgärder. Exempel på markåtgärder är markbeläggning (genomsläpplig eller tät), invallning, och dike. Separationsåtgärder kan vara skyddsavstånd, vegetation, vall och mur.
- Åtgärder förknippade med byggskedet – **byggnadsåtgärder**.  
Byggnadsåtgärder delas in i utformningsåtgärder och fasadåtgärder. Utformningsåtgärder handlar om hur planområdet och byggnaderna disponeras, förstärkning av stomme, placering av friskluftsintag. Ej öppningsbara fönster och brandskyddad fasad är två exempel på fasadåtgärder.

I vägledningsrapporten finns detaljerad information om utformning av dessa säkerhetshöjande åtgärder och deras effekt mot olika typer av olyckor. I bilaga A presenteras samtliga skyddsåtgärder som bör utvärderas enligt SKL [8].

Baserat på den fördjupade analysen i avsnitt 5 är främst följande skyddsåtgärder relevanta att överväga:

- Skyddsavstånd samt disponering av byggnader och område
- Skydd mot brandspridning
- Ventilationsåtgärder för att skydda mot giftig gas
- Byggnadsåtgärder för att minska konsekvens vid explosioner

## 7 Riskbedömning och slutsatser

### 7.1 Farligt gods - befintlig byggnad (centrum)

Markanvändning centrum i befintlig byggnad uppfyller rekommenderat skyddsavstånd från farligt godsleder och kan därmed anses vara acceptabelt utan skyddsåtgärder eller behov av ytterligare utredning.

### 7.2 Farligt gods - befintlig byggnad (bostäder)

Föreslagen markanvändning avviker från rekommenderade skyddsavstånd. När man studerar Tabell 4 framgår att det främst är scenarion kopplade till explosion eller spridande av giftig gas som ökar risknivån jämfört med den risknivå som råder vid uppfyllande av rekommenderade skyddsavstånd.

Mellan befintlig byggnad och järnvägen råder en höjdskillnad om 5-7 meter, se Figur 16.



**Figur 16. Befintlig byggnad från motsatt sida järnvägen. Höjdskillnaden är 5-7 meter.**

Denna höjdskillnad bedöms kunna kompensera en del av den ökade risknivån med avseende på spridning av giftiga gaser ("Klass 2 giftmoln") samt gasmolnexplosioner ("Klass 2 UVCE") då ex. klorgas och svaveldioxid (giftiga) samt gasol (brandfarlig) är tunga gaser. Detta innebär att de har en densitet som är högre än luft och att de därmed "rinner" längs marken. Höjdskillnaden agerar i viss mån barriär för den befintliga byggnaden. Andra gaser (ex. metan) är lätta och stiger förhållandevis snabbt i förhållande till avstånd från utsläppskällan. På rådande avstånd bedöms relevanta olycksscenarioer med lätta gaser ("Klass 2 giftmoln" samt "Klass 2 UVCE") osannolika då de förväntats stiga till sådan höjd att de inte längre utgör en risk för byggnaden.



Vidare är området mellan järnvägen och den befintliga byggnaden inte helt öppet utan de byggnader och den växtlighet som finns i området kan förväntas utgöra ett visst skydd i form av avskärmning och inblandning med luft med avseende på spridning av gas. Det råder dock stora skillnader i olika källor beträffande hur stor denna effekt kan tänkas vara.

Baserat på ovanstående bedöms risk för gasinträning och gasmolnexplosion inte stå för ett betydande risktillskott. För att ytterligare minska konsekvensen med avseende på gasinträning är det vanligt att man inför en ventilationsåtgärd som syftar till att hindra giftig gas från att tränga in i byggnaden. Denna åtgärd består ofta i att placera ventilationsintag högt och vänd från leden alternativt högt och långt från leden. För en befintlig byggnad kan införande av detta krav innebära stora kostnader och ingrepp, om det innebär att man behöver införa central ventilation. Om man avser att genomföra omfattande renoveringar av byggnaden bedöms detta kunna vara en rimlig åtgärd att vidta.

För att minska konsekvensen med avseende på explosioner så förekommer det att man vidtar åtgärder för att förstärka fasader och bärande konstruktioner för att förhindra fortskridande ras. Notera att syftet inte är att helt eliminera påverkan givet en explosion. För en befintlig byggnad bedöms detta ej vara möjligt eller kostnads-nyttomässigt rimligt då de förstärkningsåtgärder som krävs är allt för omfattande och svåra att implementera, även givet en omfattande renovering.

Det bör noteras att de farligt godstyper och/eller olycksscenario (*"Klass 5 detonation (järnväg)"* och *"Klass 1 detonation"*) som bidrar till den ökade risknivån gentemot vad som tillåts enligt vägledning 1 vanligtvis utgör en mycket begränsad del av den totala risknivån då de utgör en liten andel av det farliga gods som transporteras. Baserat på detta bedöms bostäder i befintlig byggnad vara möjligt utifrån Vägledning 2, utan att ytterligare förstärkningsåtgärder med avseende på explosionslast, vara lämplig.

Sammantaget bedöms det finnas goda möjligheter att driva igenom ett planförslag med föreslagen markanvändning då avsteget från vägledning 1 och det tillkommande riskbidraget är begränsat. Denna bedömning bygger på ett erfarenhetsmässigt antagande att riskbidraget från explosionslaster generellt är mycket lågt. Beroende på platsspecifika förhållanden kan det dock komma att krävas en verifiering genom kvantitativa beräkningar i enlighet med vägledning 3 i RIKTSAM i ett senare skede. Vid en kvantitativ beräkning beaktar man sannolikhetsaspekter så som antalet farligt godstransporter av en viss farligt godsklass samt sannolikheten för att ett givet olycksscenario ska uppkomma.

### 7.3 Industriparken

Individrisknivån för fastigheten med avseende på risk från industriparken ligger mellan  $10^{-6}$  och  $10^{-7}$  per år, dvs. nedre halvan av ALARP-området eller det område där "Åtgärder bör övervägas". Då fastigheten ligger relativt nära gränsen för individriskkurvan för  $10^{-7}$  bedöms det rimligt att anta att risknivån är relativt nära gränsen för att anses vara acceptabel. Påverkan på samhällsrisknivån bedöms vara minimal då befintlig byggnad redan idag bidrar till denna och samhällsrisknivån utvärderas inte vidare i denna analys.

Faran från industriparken utgörs av spridning av giftig gas. För att minska konsekvensen med avseende på gasinträning är det vanligt att man inför en ventilationsåtgärd som syftar till att hindra giftig gas från att tränga in i byggnaden. Denna åtgärd består ofta i att placera ventilationsintag högt och vänd från leden alternativt högt och långt från leden. För en befintlig byggnad kan införande av detta krav innebära stora kostnader och ingrepp, om det innebär att man behöver införa central ventilation. Om man avser att genomföra omfattande renoveringar av byggnaden (Ybbåsen) bedöms detta kunna vara en rimlig åtgärd att vidta, främst med avseende på risker från transporter av farligt gods, se avsnitt 7.2, men en riskreducerande effekt kan även förväntas för ett utsläpp från industriparken.

Med tanke på att Ybbåsen ligger på gränsen till den individriskkurva som utgör en risk av  $10^{-7}$  per år, vilket även är gränsen för acceptabel risk enligt genomförd QRA och relevanta kriterier, bedöms risken från industriparken inte utgöra skäl för att kräva att ventilationen åtgärdas.

Då både järnvägen och industriparken ligger söder om Ybbåsen skulle införande av ventilationskrav inte innebära någon intressekonflikt med avseende på skydd mot påverkan från de båda riskkällorna.

## 8 Bibliography

- [1 Länsstyrelserna i Skåne län, Stockholms län, Västra Götalands län, "Riskhantering i detaljplaneprocessen – Riskpolicy för markanvändning intill transportleder för farligt gods," 2006.
- [2 Länsstyrelsen i Skåne Län, " Riktlinjer för riskhänsyn i samhällsplaneringen - Bebyggelseplanering intill väg och järnväg med transport," 2007.
- [3 Räddningsverket, "Värdering av risk," Statens Räddningsverk, Karlstad, 1997.
- [4 Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap (MSB), "Riskhänsyn i fysisk planering," [Online]. Available: <https://www.msb.se/sv/amnesomraden/skydd-mot-olyckor-och-farliga-amnen/samhallsplanering/riskhansyn-i-fysisk-planering/>.
- [5 F. Nystedt, "Deaths in Residential Fires - an Analysis of Appropriate Fire Safety Measures," Department of Fire Safety engineering, Lund University, Lund, 2003.
- [6 Perstorp Kommun, "Sevesodirektivet - verksamheter som hanterar farliga ämnen," 12 07 2023. [Online]. Available: <https://www.perstorp.se/kommunpolitik/krisberedskapochsakerhet/raddningstjanst/farligverksamhet.4.61780eb015c1403d63429ab.html>. [Använd 15 12 2023].
- [7 AJ Risk Engineering AB, "En kvantitativ analys av riskerna inom Perstorps industripark m.a.p. risker för "3:e man"," 2021.
- [8 Räddningsverket och Boverket, "Säkerhetshöjande åtgärder i detaljplaner," 2006.
- [9 Perstorps Kommun, "Riskhantering i Fysisk planering - Fysisk planering för och i anslutning till storskalig kemikaliehantering inom Perstorps kommun".

## Bilaga A - Genomgång skyddsåtgärder

### Dike

Åtgärden innebär att ett dike anordnas för att samla upp utsläpp eller dagvatten. Diket anordnas vanligen i anslutning till vägar och järnvägar, men kan även finnas i åkermark och runt industrier. Genom att diket samlar upp utsläppta vätskor har åtgärden effekt även mot pölbränder.

#### Säkerhetspåverkan

- Åtgärden reducerar även konsekvensen av ett vätskeutsläpp som kan ge en pölbrand, då pölens utbredning koncentreras till diket.
- Åtgärden är till viss del oberoende av insats från räddningstjänsten. Vid stora utsläpp kan räddningstjänstens insats i form av pumpning av vätska dock vara nödvändig
- Åtgärden har hög tillförlitlighet och ett mycket lågt behov av kontroll och nyinvesteringar. Åtgärden kan kräva underhåll i form av rensning av diken, då de lätt växer igen.

#### Andra aspekter

- Åtgärden kan innebära en merkostnad.
- Åtgärden innebär små begränsningar vid utformning av detaljplaneområdet. Osäkerheten ligger i omfattningen av exempelvis den utflytande volymen.

#### Kommentarer

- Generellt lämplig som säkerhetsåtgärd för att minska utbredning av vätskeutsläpp och reducera storleken på de pölbränder som kan uppkomma.
- Generellt lämplig att reglera med detaljplan främst inom allmän plats.

### Vall

Åtgärden innebär att jordmassor placeras så att en vall bildas som en fysisk barriär mellan ett risk- och skyddsobjekt.

#### Säkerhetspåverkan

- Vall innebär en fysisk barriär som kan förhindra fordon, bränder eller vatten att passera. Vallen leder till "mjukare" kollision, och förhindrar påkörning av byggnad/personer vid en eventuell avåkning. Detta gäller både väg och järnväg. Vallen tjänar även som en avgränsning vid eventuella utsläpp av vätskor och därmed begränsas både storlek och bildandet av pölar. Detta innebär begränsade bränder. I händelse av olycka nära marken med utsläpp som sprids i luften kan i vissa fall koncentrationerna förväntas minska till cirka hälften på andra sidan vallen.
- Åtgärden kan minska konsekvenser vid fordonsolyckor.
- Utsläpp till följd av avåkning blir relativt enkla att ta hand om, brand-spridning från eventuella pölbränder kan sannolikt förhindras.

- Åtgärden kan skydda mot tryckvåg vid explosion.
- Åtgärden kräver ingen skötsel för att den säkerhetshöjande effekten ska bestå.
- Kan ge räddningstjänsten problem med tillgängligheten till t.ex. spårområde.
- Hög tillförlitlighet. Väl genomförd är det sannolikt att åtgärden finns kvar och fungerar över en längre tidsperiod.

#### Andra aspekter

- Priset för en vall kan vara ca 5 000-20 000 kr/löpmeter beroende på tillgänglighet av massor.
- Yta måste avsättas till vallen. Vallen påverkar landskapsbilden.
- Åtgärden har även andra effekter, t.ex. bullerdämpande och insynsskyddande.
- Åtgärden kan kombineras med plantering för att förhindra att den används på olämpligt sätt som t.ex. pulkabacke.
- Ansvar: få inblandade aktörer.

#### Kommentarer

- Åtgärden är generellt sett lämplig som säkerhetsåtgärd eftersom vallens utformning är enkel att beskriva. Vallens höjd och utbredning bör anges för att säkerställa effekterna.
- Generellt sett lämplig att reglera med detaljplan främst inom allmän plats.
- Om åtgärden införs längs väg eller järnväg bör det beaktas vem som får ansvar för uppförande och underhåll vilket kan vara problematiskt.
- Åtgärden innebär i praktiken alltid ett skyddsavstånd.

## Mur/plank

Åtgärden innebär att en tät konstruktion uppförs som barriär mellan risk- och skyddsobjekt. Nedan beskrivs åtgärden med utgångspunkt från en mur/ett plank, cirka två meter hög. Åtgärden kan minska sannolikheten för allvarliga konsekvenser vid fordonsolyckor. Den kan lindra konsekvenserna vid översvämning (försvårar utbredning av vätskor) och explosioner (absorberar splitter på låg höjd). Minskar exponeringen för strålning från bränder och utsläpp i luften.

#### Säkerhetspåverkan

- I huvudsak passiv och tillförlitlig åtgärd.
- Åtgärden kan vara lämplig som skydd vid t.ex. förhöjd risk för pölbrand.
- Mur/plank ska utformas så att den inte lockar till klättring, balansgång eller annan lek för barn.
- Kan behöva stötning och förstärkt grundläggning för att fungera vid översvämning/hindra vätska att ta sig förbi barriären.

- Kan reducera exponeringen till följd av olycka t.ex. tryckvåg.

#### Andra aspekter

- Mur kan kosta mellan ca 1 000 och 3 000 kr per m<sup>2</sup>. En två meter hög mur kostar då ca 2 000-6 000 kr/löpmeter. Bullerplank kan kosta mellan ca 1 000 och 3 000 kr per löpmeter (cirka två meter högt).
- Vid placering på allmän plats utgör muren en begränsning av framkomligheten för allmänheten.
- Bullerdämpande och kan hindra sikt beroende på utformning.
- Få inblandade aktörer.

#### Kommentarer

- Generellt lämplig som säkerhetsåtgärd.
- Generellt lämplig att reglera med detaljplan dels då plankets/murens utformning och utbredning är enkel att beskriva.

## Skyddsavstånd

Åtgärden innebär att skyddsobjekt inte får placeras inom ett visst avstånd från en riskkälla. En separering av riskkälla och skyddsobjekt erhålls. Detta innebär att sannolikheten för att en olycka ska leda till skada i händelse av brand, explosion eller utsläpp av giftiga ämnen reduceras. Inom ett skyddsavstånd kan mindre störningskänsliga verksamheter finnas.

#### Säkerhetspåverkan

- Passiv åtgärd, fungerar oberoende av andra åtgärder.
- Underlättar räddningstjänstens insats; är tydlig, skapar plats för räddningsarbete.
- Hög tillförlitlighet. Viss sannolikhet finns att marken börjar användas till något den inte var avsedd för, men inte varaktigt eller omfattande som t.ex. bebyggelse.
- Åtgärder reducerar konsekvensen kraftigt vid korta skyddsavstånd, men effekten avtar med avståndet.

#### Andra aspekter

- Markpriset i exploateringsområden varierar mellan några hundra till tusentals kr/m<sup>2</sup>. Vid förtätningar i redan exploaterade områden kan markpriset vara högt.
- Begränsar användning av markområden vilket kan skapa "döda ytor" som i stor skala leder till en utglesning av samhällen.
- Åtgärden leder också till reduktion av t.ex. buller och luftföroreningar.

## Disposition av planområde

Åtgärden innebär att bestämma hur marken som omfattas av detaljplanen får användas och bebyggas. Dispositionen berör användning av mark och byggnader, placering av byggnader, planteringar, grönområden,

gång- och cykelvägar, parkeringar, etc. Åtgärden är egentligen ingen "egen" säkerhetsåtgärd utan en kombination av enskilda åtgärder som t.ex. användning av mark och skyddsavstånd. Åtgärden kan även innebära att mindre störningskänslig verksamhet placeras som en skärm framför ett skyddsobjekt, exempelvis kontorshus framför bostäder. Åtgärden karakteriseras av att genom god planering och ett väl disponerat område uppnås skyddseffekter utan att det medför några direkta kostnader eller begränsningar. Åtgärden kan skydda mot flertalet olyckor såsom explosion, brand, utsläpp till luft och trafikolyckor.

### Säkerhetspåverkan

- Effektiviteten av åtgärden är relaterad till vilka enskilda delåtgärder som disponeringen av planområdet innebär.
- Byggnadernas användning och begränsning av byggnadsarean medverkar indirekt till hur många människor som kommer att vistas i området och påverkar därmed den maximala konsekvensen av en olycka.

### Andra aspekter

- Under förutsättning att planeringsfriheten är stor är kostnaden för åtgärderna låg.
- Begränsar handlingsfriheten vid utformning av planområdet, exempelvis genom att en mindre del av området tillåts bebyggas, vilket i sin tur kan påverka hur lönsamt projektet blir för exploatören (exempelvis hur många bostäder som kan byggas och därefter säljas/hyras ut).
- Åtgärden kan generellt användas när stor planeringsfrihet råder inom detaljplaneområdet.

### Kommentarer

- Generellt lämplig som säkerhetsåtgärd eftersom den innebär god planering och medför ett naturligt skydd mot flera olyckor.
- Åtgärden är lämplig att reglera med detaljplan, då precisering av användning av mark och byggnader, utformning och placering av byggnader och utformning av allmän plats och tomter är vanliga bestämmelser.

## Disposition av byggnad

Åtgärden innebär hur lokaler inom en byggnad disponeras för att uppnå ett skydd mot olyckor. Det handlar t.ex. om placering av samlingslokaler och utrymningsvägar. Även balkonger räknas hit, trots att de ofta ligger utanför själva byggnaden. Disposition inom byggnad skyddar genom att styra hur många personer som exponeras och/eller möjliggöra säker utrymning efter en olycka.

### Säkerhetspåverkan

- Rätt använd, frigör åtgärden resurser för räddningstjänsten då skadeutfallet minskar och utrymning görs möjlig.
- Åtgärden har hög tillförlitlighet, men kan "glömmas" bort vid ändring av byggnad. Inget behov av underhåll.
- Åtgärden reducerar konsekvensen av olika typer av bränder då exempelvis utrymning möjliggörs till säker sida.

- Skadeutfallet vid explosioner minskar om samlingslokaler inte placeras intill exponerad fasad.

#### **Andra aspekter**

- Åtgärden innebär ofta ingen direkt kostnad.
- Stor begränsning av en byggnads användning om lokalerna inte kan disponeras fritt.
- Minskar möjlighet till optimalt/flexibelt utnyttjande av lokaler.

#### **Kommentarer**

- Generellt lämplig som säkerhetsåtgärd i de fall det handlar om möjlighet till säker utrymning.
- Generellt lämplig att reglera med detaljplan.

### **Placering av friskluftsintag**

Åtgärden innebär att friskluftsintag placeras på oexponerad sida, vanligtvis bort från riskkällan och högt upp. Syftet med åtgärden är att, vid utsläpp, minska den mängd gas som kommer in i byggnaden via ventilationssystemet.

#### **Säkerhetspåverkan**

- Åtgärden minskar konsekvensen av utsläpp av brandgaser och andra giftiga gaser genom att gasens inträngning i byggnaden minskar.
- Åtgärden minskar sannolikheten för explosion i en byggnad vid utsläpp av brandfarlig gas utomhus.
- Effekten minskar om det finns öppningar, såsom fönster och dörrar, på den exponerade fasaden.
- Underhållsbehovet är lågt och åtgärden förväntas fungera väl över tiden.

#### **Andra aspekter**

- Kostnaden är generellt sett låg under förutsättning att ventilationssystemets utformning inte begränsas i övrigt.
- Möjlighet ur ventilationssynpunkt till optimal placering av ventilationskanaler och fläktrum kan minska.
- Kan även ge skydd mot kontinuerlig exponering av luftföroreningar orsakade av fordon om byggnaden är placerad i omedelbar närhet av väg.
- Många inblandade aktörer, i olika skeden.
- Fläktar på "oexponerad sida" kan komma i konflikt med "tyst sida" avseendebuller.

### **Förstärkning av stomme/fasad**

Åtgärden innebär att byggnad, eller del av byggnad, utförs med fasad och stomme som ska kunna motstå tryckökningar motsvarande exempelvis viss explosion. Utförandet ska ge skydd mot fortskridande ras och stå emot påkörning (fordon mot byggnad).



### Säkerhetspåverkan

- Åtgärden är konsekvensreducerande. Vid tryck mindre än designtrycket är sannolikheten för fortskridande ras av byggnaden liten.
- Åtgärden har genomsnittlig tillförlitlighet.
- Mycket låga krav på kontroll.
- Effektiviteten bedöms som genomsnittlig. Den kommer att minska sannolikheten för större byggnadsras med riktigt stora konsekvenser och risk till ytterligare olyckor.
- Åtgärden är oberoende av insats från räddningstjänsten.

### Andra aspekter

- Tyngre konstruktion av stomme och fasad.
- Dyrare utförande.
- Skador kan trots åtgärden uppkomma på människor till följd av tryckstegring och splitter.

### Kommentarer

- Kan vara lämplig som säkerhetsåtgärd beroende på dimensionering av fasaden.
- Generellt lämplig att reglera med detaljplan i de fall förutsättningarna är väl kända.

## Begränsning av fönsterarea

Åtgärden innebär att fönsterarean (inklusive så kallad öppningskomplettering, t.ex. dörr, port, glasparti) i en fasad begränsas, t.ex. till 15 procent av fasadarean. Även fasad helt utan fönster/öppningar ingår.

### Säkerhetspåverkan

- Med färre öppningar minskas den svagaste konstruktionsdelen i fasad. Åtgärden är konsekvensreducerande.
- Vid explosioner minskas exponeringen för såväl splitter som tryckvåg och föremål. Åtgärden är därför verksam såväl utanför som inuti byggnaden.
- Vid utsläpp som sprids i luften förväntas det diffusa inläckaget i byggnader minska.
- Effektiviteten bedöms som mycket låg. Mindre antal eller storlek på fönster utesluter inte öppna fönster som kan medföra att föroreningar tränger in, och skyddet mot explosioner innebär enbart en minskad sannolikhet för direkt påverkan av splitter eller föremål i eller utanför byggnaden.
- Tillförlitligheten bedöms som hög. Åtgärden är oberoende av räddningstjänsten.

### Andra aspekter

- Begränsning av fönsterarea på en fasad kan innebära fler fönster på en annan fasad.

- Åtgärden innebär begränsningar som kan ge sämre planlösningar då del av byggnad inte har dagsljus eller ett begränsat dagsljus och därmed sämre inomhusmiljö. Exempelvis kan det vara svårt att skapa genomgående lägenheter.
- Tät fasad reducerar buller bättre än fasad med fönster.

#### Kommentarer

- Kan vara tveksam som säkerhetsåtgärd, beroende på att effektiviteten bedöms som mycket låg.
- Åtgärden kan komma i konflikt med önskemål om byggnadens yttre gestaltning.
- Åtgärden bör införas som en funktionsbaserad bestämmelse eftersom fasad, fönster och ventilation ska fungera ihop.

## Ej öppningsbara fönster

Åtgärden innebär att fasad förses med icke öppningsbara fönster, dvs. att fönster utformas som fasta partier.

#### Säkerhetspåverkan

- Åtgärden är verksamt mot föroreningar som sprids i luft. Inläckaget i byggnaden förväntas minska, vilket medför lägre exponering och minskade konsekvenser.
- Effektiviteten bedöms som låg i jämförelsen med öppningsbara fönster. Det är inte realistiskt att göra alla fönster i en byggnad icke öppningsbara, utan bara för en fasad eller två. Effektiviteten beror på skillnaden i inläckage i byggnad beroende på vindhastighet, vindriktning och, framför allt, hur byggnaden påverkar strömningen och eventuellt skapar turbulens.
- Åtgärden har ganska hög tillförlitlighet. Viss sannolikhet finns att skyddet försämras om åtgärden "glöms bort", t.ex. vid renoveringar (byte av fönster-partier, fasadåtgärder etc.).

#### Andra aspekter

- Inga kostnader beräknas tillkomma för projektering eller utförande avseende själva fönsterkostnaden.
- Åtgärden medför stora begränsningar vad det gäller fönsterputsning framförallt i bostäder, men även i exempelvis kontor.
- Om fönsterputsning ska vara möjlig måste fönster som öppnas med nyckel/verktyg jämföras med icke öppningsbara fönster för att kunna användas i bostäder. Åtgärdens tillförlitlighet blir då mycket lägre.
- Åtgärden ses som begränsande utifrån perspektivet att personer gärna vill kunna öppna fönster för vädring och för att kunna kalla på hjälp i en nödsituation.
- Åtgärden minskar exponeringsrisker mellan t.ex. kontor/bostäder och brandfarliga eller explosiva varor.

#### Kommentarer

- Eventuellt lämplig som säkerhetsåtgärd, beroende på att effektiviteten bedöms som mycket låg. Ansvarsfrågan är otydlig och begränsningen är relativt stor.
- Åtgärden bör införas som en funktionsbaserad bestämmelse eftersom fasad, fönster och ventilation ska fungera ihop.

## Brandskyddad fasad

Åtgärden innebär att fasad, inklusive fönster, utförs i brandteknisk klass exempelvis EW30 samt att krav ställs på byggnadens svårantändlighet. EW30 innebär att fasaden är utformad på sådant sätt att brandspridning inte ska ske genom väggen inom 30 minuter om det inte brinner mycket intensivt på utsidan av väggen. EW30 är dock ingen garanti för att fasaden inte antänds och att brandspridning därmed sker till exempelvis vinden. Av denna orsak kan krav på lägst brandteknisk klass i vissa fall behöva kompletteras med krav på svårantändlighet om andra material i fasadbeklädnader än murverk eller betong godtas. En brandklassad fasad, utan ventilationsöppningar, varken i fasad eller takfot, försedd med EW30 klassade fönster, som inte kan öppnas utan särskilda verktyg, uppfyller normalt de krav som behöver ställas vad gäller brandskydd och brandmotstånd hos en fasad.

### Säkerhetspåverkan

- Passiv åtgärd, fungerar oberoende av räddningstjänstens eller annans åtgärder.
- Hög tillförlitlighet. Viss sannolikhet finns att skyddet försämras om åtgärden "glöms bort", t.ex. vid renoveringar (byte av fönsterpartier, fasadåtgärder, ventilationsförändringar etc.).
- Åtgärden minskar risken för, eller fördröjer, brandspridning till och vidare in i en byggnad vid brand utanför.
- Åtgärden reducerar inträngning av giftiga gaser, brandrök, damm och aerosoler eftersom brandklassade fönster endast tillåts vara öppningsbara med nyckel eller specialverktyg. Exponering kan dock ske genom andra fönster eller via ventilationssystemet.

### Andra aspekter

- Kostnaden för brandklassade fönster är ca 5 000 kr/m<sup>2</sup>.
- Vissa begränsningar av utformningen av en byggnad.
- Fönsterputsning försvåras (fördyras).
- I bostäder eller kontor bör vid denna typ av lösning beaktas att de klassade fönstren inte betraktas som utrymningsvägar. Utrymning måste i stället ske via fönster åt annat håll eller via särskilda trapphus.

### Kommentarer

Generellt lämplig att reglera med detaljplan. Åtgärden bör införas som en funktionsbaserad bestämmelse eftersom fasad, fönster och ventilation ska fungera ihop.

## Kommunstyrelsen

Valter Titusson och Veronicha Pettersson (båda S) anmäler jäv och lämnar lokalen innan ärendet föredras.

§ 41

### **Rapportering av intern kontroll 2024 - samtliga nämnder** 2025/39

#### **Sammanfattning**

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för intern kontroll ska intern kontrollplan årligen godkännas av respektive nämnd/styrelse.

Resultatet av uppföljningen av den interna kontrollen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställts i den interna kontrollplanen. Därefter ska resultatet rapporteras till kommunstyrelsen och i samband med detta ska en sammanställning överlämnas till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Kommunstyrelsen bedömer att den interna kontrollen varit tillräcklig inom kommunstyrelsen och samtliga nämnder, förutom inom barn- och utbildningsnämnden socialnämnden, i de delar som de interna kontrollplanerna omfattar. För barn- och utbildningsnämnden anses väsentlig brist förekomma för ett kontrollmoment avseende åtgärdsplan. Socialnämndens ursprungliga interna kontrollplan inför 2024 ansågs bristfällig och arbetades under året om och antogs enligt nya strukturen. Kvaliteten förbättrades därmed men ett fortsatt arbete återstår med att få den än mer kvalitativ. Kommunstyrelsen betonar samtidigt vikten av att de brister som föreligger åtgärdas under innevarande år.

#### **Handlingar i ärendet**

KSAU beslut 2025-03-12

Tjänsteskrivelse

Sammanställning internkontroll 2024

Rapportering av internkontroll 2024 – Räddningsnämnd

Rapportering av internkontroll 2024 – Barn- och utbildningsnämnden

Rapportering av internkontroll 2024 – Kultur- och fritidsnämnden

Rapportering av internkontroll 2024 – Kommunstyrelsen

Rapportering av internkontroll 2024 – Socialnämnden

Rapportering av internkontroll 2024 – Överförmyndarnämnden

Rapportering av internkontroll 2024 – Byggnadsnämnden

#### **Yrkande:**

Charlotta Wendt (VIP) har följande yrkande: Av totalt inköp om 134 488 kronor för arbetskläder har 90 105 kronor inte köpts från upphandlat sortiment, vilket motsvarar 67 procent. Jag yrkar på att bedömningen ska ändras från delvis uppfyllt till inte uppfyllt.

## Kommunstyrelsen

### **Beslutsgång:**

Ordförande ställer frågan om kommunstyrelsen bifaller Charlotta Wendts yrkande eller avslå detsamma och finner avslag.

### **Kommunstyrelsen beslutar,**

att den interna kontrollen varit tillräcklig inom kommunstyrelsen och samtliga nämnder, förutom barn- och utbildningsnämnden samt socialnämnden, i de delar som den interna kontrollplanen omfattar,

att den interna kontrollen för barn- och utbildningsnämnden har brustit väsentligt avseende att vidtagna åtgärder för kontrollmomentet ”Föreligger risk för att elever som ej når betyg”, inte har beslut om upprättande av åtgärdsprogram,

att den interna kontrollen för socialnämnden behöver bli mer kvalitativ samt,

att överlämna rapporterna med godkännande till kommunfullmäktige och kommunrevisionen.

### **Beslutet skickas till**

Kommunrevisionen

### **Reservation:**

Charlotta Wendt och Anders Jelander (båda VIP) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Valter Titusson och Veronicha Pettersson (båda S), återinträder.

**KS**

Karoline Karlsson, Ekonomichef  
karoline.karlsson@perstorp.se, 0435-394 29

Kommunstyrelsen

## Rapportering av internkontroll 2024 - samtliga nämnder

### Sammanfattning

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för intern kontroll ska intern kontrollplan årligen godkännas av respektive nämnd/styrelse.

Resultatet av uppföljningen av den interna kontrollen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställts i den interna kontrollplanen. Därefter ska resultatet rapporteras till kommunstyrelsen och i samband med detta ska en sammanställning överlämnas till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Kommunstyrelsen bedömer att den interna kontrollen varit tillräcklig inom kommunstyrelsen och samtliga nämnder, förutom inom barn- och utbildningsnämnden socialnämnden, i de delar som de interna kontrollplanerna omfattar. För barn- och utbildningsnämnden anses väsentlig brist förekomma för ett kontrollmoment avseende åtgärdsplan. Socialnämndens ursprungliga interna kontrollplan inför 2024 ansågs bristfällig och arbetades under året om och antogs enligt nya strukturen. Kvaliteten förbättrades därmed men ett fortsatt arbete återstår med att få den än mer kvalitativ. Kommunstyrelsen betonar samtidigt vikten av att de brister som föreligger åtgärdas under innevarande år.

### Handlingar i ärendet

- Sammanställning internkontroll 2024
- Rapportering av internkontroll 2024 – Räddningsnämnd
- Rapportering av internkontroll 2024 – Barn- och utbildningsnämnden
- Rapportering av internkontroll 2024 – Kultur- och fritidsnämnden
- Rapportering av internkontroll 2024 – Kommunstyrelsen
- Rapportering av internkontroll 2024 – Socialnämnden
- Rapportering av internkontroll 2024 – Överförmyndarnämnden
- Rapportering av internkontroll 2024 – Byggnadsnämnden

## Förslag till beslut

Kommunstyrelsen beslutar,

att den interna kontrollen varit tillräcklig inom kommunstyrelsen och samtliga nämnder, förutom barn- och utbildningsnämnden samt socialnämnden, i de delar som den interna kontrollplanen omfattar,

att den interna kontrollen för barn- och utbildningsnämnden har brustit väsentligt avseende vidtagna åtgärder för kontrollmomentet ”Föreligger risk för att elever som ej når betyg, inte har beslut om upprättande av åtgärdsprogram”,

att den interna kontrollen för socialnämnden behöver bli mer kvalitativ samt,

att överlämna rapporterna med godkännande till kommunfullmäktige och kommunrevisionen.

Henry Roos

Karoline Karlsson

Tf. kommundirektör  
Perstorps kommun

Ekonomichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:  
Kommunfullmäktige  
Kommunrevisionen



PERSTORPS  
KOMMUN

# Sammanställning internkontroll 2024

Framställd av kommunledningsförvaltningen  
2025-02-27



## Sammanställning rapportering av intern kontroll 2024

Enligt Perstorps kommuns riktlinjer för intern kontroll ska en sammanställning av det gångna årets arbete skickas till kommunens revisorer samt till kommunfullmäktige.

Dokumentet innehåller övergripande reflektioner om årets resultat, utvecklingsbehov samt jämförelser för utvalda teman som flera nämnder har genomfört kontroller inom.

### Övergripande information

Antal hanterade risker 2024					
	Finansiell	Personal	Lagar	Verksamhet	Totalt
KS	1	2	3	1	7
BN	0	1	0	3	4
KFN	1	2	1	0	4
BUN	0	2	0	2	4
SN	3	3	1	1	8
ÖFN	1	2	0	2	5
RN	0	3	0	0	3
<b>Totalt</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>35</b>

Tabellen ovan visar antal hanterade risker 2024. Totalt antal är 35. Antalet hanterade risker per nämnd varierar mellan 3 och 8. Det kan dock noteras att en risk kan generera mer än ett kontrollmoment. Tabellen visar även fördelningen mellan olika kategorier. Kategori "Personal" har flest hanterade risker. Samtidigt är det inte ovanligt att samma risk eller väldigt liknande risker ibland placerats i olika kategorier av olika nämnder. Vad gäller de gemensamma riskerna ska detta vara åtgärdat från 2025.

Antal genomförda kontrollmoment 2024								
	KS	BN	SN	BUN	KFN	ÖFN	RN	Totalt
Uppfyllda	5	4	4	3	4	7	3	30
Delvis uppfyllda	2	0	4	1	0	0	2	9
Ej uppfyllda	0	0	0	1	1	0	0	2
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>41</b>



Tabellen ovan visar antal genomförda kontrollmoment 2024, sammanlagt 41. Tabellen visar även antalet som bedömts som uppfyllda, delvis uppfyllda samt ej uppfyllda. Dessa benämningar ska utläsas som mått på hur tillfredställande resultaten är. Totalt är 30 kontrollmoment av 41 uppfyllda, nio delvis uppfyllda samt två ej uppfyllda. För de två momenten som var ej uppfyllda har åtgärder vidtagits, som ska genomföras under 2025. Kontrollerna gällde utbildningar i arbetsmiljö inom kultur- och fritidsförvaltningen samt upprättande av åtgärdsplan för elever som ej når kunskapsmålen på barn- och utbildningsförvaltningen. Åtgärd har även satts in för en kontroll som bedömdes som delvis uppfylld. Även denna gällde kontroll av arbetsmiljöutbildning, på barn- och utbildningsnämnden.

## Jämförelse: Kompetensförsörjning/utveckling

I tabellen nedan görs en sammanställning av olika nämnders kontrollmoment som har med temat kompetensförsörjning eller kompetensutveckling att göra. Två av kontrollerna relaterar till arbetsmiljöutbildning. Både dessa kontroller genererade åtgärder då resultaten inte bedömts som tillfredställande. En kontroll berör risk för att kommunen inte kan återbesätta tjänster. Efter kontrollen bedömdes inga åtgärder vara nödvändiga då resultatet visade att kommunen generellt inte har svårt att tillsätta tjänster.

Nämnd	Kontrollmoment	Resultat
<b>KFN</b>	Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen	Ej uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Av kultur- och fritidsförvaltningens chefer som har anställning per 2024-12-31 har en av fyra gått utbildningen under de senaste fem åren. Avvikelsen uppgår till mer än 10%. Som en första åtgärd genomförs en kartläggning av behov.	<b>Åtgärd:</b> Kartläggningen är genomförd och för berörda chefer som saknar utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen finns plan upprättad för när dessa ska genomföra utbildningen under år 2025.
<b>BUN</b>	Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen	Delvis uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Av barn- och utbildningsförvaltningens chefer som har anställning per 2024-12-31 har fem gått utbildningen under hösten 2024, tre har gått den tidigare och en styck har inte gått den alls. Olyckligtvis har utbildningstillfällena under år 2024 krockat med utbildningsdagar på rektorsutbildningen. Avvikelsen uppgår till mer än 10% och åtgärder kommer att vidtas under verksamhetsår 2025.	<b>Åtgärd:</b> Kartläggningen är genomförd och för berörd chef som saknar utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen finns plan upprättad för när denne ska genomföra utbildningen under år 2025.



<b>KS</b>	Andel vakanser som inte kan återbesättas	Uppfyllt
	Av ca 60 granskade rekryteringar krävde 1 förlängd rekryteringstid och 3 kunde inte genomföras p.g.a. brist på kvalificerade sökande. Perstorps kommun bedöms inte ha svårigheter att tillsätta tjänster som inte kräver specialistkompetens eller specifik utbildningsbakgrund. Tjänster som har förlängts har saknat kvalificerade sökande och de tjänster som inte kunnat tillsättas har krävt erfarenhet eller utbildning som inte kunnat matcha urvalet av kandidater vid rekryteringen.	Ingen åtgärd.

## Jämförelse: Lönekontroll

I tabellen nedan görs en sammanställning av olika nämnders kontrollmoment som har med temat löner att göra. För överförmyndarnämnden har inga avvikelser identifierats. På barn- och utbildningsnämnden och kultur- och fritidsnämnden upptäcktes vissa felaktigheter. De har i huvudsak rört sig om att lön varit konterad på fel ansvar, verksamhet eller objekt. Ett förbättringsarbete har genomförts löpande under kontrollen genom att kontering har ändrats för att närmare spegla faktiska förhållanden. Det har i ett fåtal fall förekommit att fel lön betalats ut till medarbetare. I dessa ärenden har ansvarig chef tillsammans med HR Service Center agerat skyndsamt och medarbetaren erhållit återbetalningskrav. Verksamheterna samarbetar löpande med HR Service Center för att genomföra kontrollen av löner.

Nämnd	Kontrollmoment	Resultat
<b>BUN</b>	Kontroll lönelista	Uppfyllt
	<p><b>Kommentar:</b> Tertial 1: En del felaktigheter upptäckta gällande kontering på fel ansvar, verksamhet eller objekt. Avvikelsena bedöms som lindriga och har åtgärdats genom justerad redovisning och uppdatering i lönesystem.</p> <p>Tertial 2: En del felaktigheter har upptäckts, av samma natur som under tertial 1. Det har förekommit att fel lön betalats ut till medarbetare under perioden. Detta åtgärdades skyndsamt i samarbete med ansvarig chef samt HRSC, varpå medarbetare erhållit återbetalningskrav.</p> <p>Tertial 3: Inga avvikelser identifierade.</p>	<p><b>Åtgärd:</b> Ingen åtgärd.</p>



	Kontroll kontrolluppgifter	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> inga avvikelser identifierade.	<b>Åtgärd:</b> Ingen åtgärd.
<b>KFN</b>	Kontroll lönelista	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Terial 1: Inga avvikelser identifierade. Vissa förbättringar har ändå gjorts, för att kontering bättre ska spegla fördelning mellan verksamheterna.  Terial 2: Enstaka felaktigheter upptäcka. Avvikelseerna bedöms som lindriga. Det har förekommit att fel lön betalats ut till medarbetare. Detta åtgärdades skyndsamt med HRSC samt återbetalningskrav till medarbetaren.  Terial 3: inga avvikelser identifierade.	<b>Åtgärd:</b> ingen åtgärd.
	Kontroll kontrolluppgifter	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Inga avvikelser identifierade	<b>Åtgärd:</b> Ingen åtgärd.
<b>ÖFN</b>	Kontroll lönelista	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Inga avvikelser identifierade.	<b>Åtgärd:</b> ingen åtgärd.
	Kontroll kontrolluppgifter	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> inga avvikelser identifierade.	<b>Åtgärd:</b> ingen åtgärd.



## Jämförelse: Arvode

I tabellen nedan görs en sammanställning av olika nämnders arbete med temat arvoden. Det finns många olika typer av arvoden inom den kommunala verksamheten och detta påverkar hur risken bedöms och hanteras av olika nämnder. För överförmyndarnämnden upptäcktes enstaka felaktigheter av lindrig karaktär. Felaktig kontering har rättats direkt vid upptäckt. Socialnämnden har för sitt kontrollmoment begärt in kontrolluppgifter från HR Service Center. Det bedöms utgöra en svårighet att utbetalningarna sköts av annan organisation då insynen minskar. Detta talar enligt nämnden för att regelbundna kontroller är nödvändiga. Nya rutiner för att införa detta har etablerats av enhetschef.

Nämnd	Kontrollmoment	Resultat
ÖFN	Kontroll utbetalda arvoden	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Enstaka felaktigheter har identifierats men bedöms vara lindriga, av typen felaktig kontering avseende objektsredovisning. Felaktigheter är rättade både i redovisning och lönesystem.	<b>Åtgärd:</b> Ingen åtgärd.
SN	Kontroll av att arvode betalas ut i enlighet med rutin	Uppfyllt
	<b>Kommentar:</b> Enhetschef har etablerat rutiner för att följa upp och säkerställa att arvoden betalas ut korrekt. Uppföljningen sker regelbundet och kontrolluppgifter begärs in från HRSC. Det finns utmaningar med att HRSC sköter utbetalningarna eftersom detta minskar insynen. Löpande kontroller några ggr per år bedöms nödvändiga.	<b>Åtgärd:</b> Ingen åtgärd.

## Utveckling av internkontroll

Under året har controllersgruppen i samarbete med vissa andra funktioner på kommunledningsförvaltningen arbetat för att uppdatera arbetssätt inom internkontroll. Fokus har varit att skapa mer gemensamma metoder och göra uppföljningen mer levande under hela året. Nya rutiner för internkontroll har tagits fram för detta syfte. Exempel på förändringar är att uppföljning av internkontroll nu sker i samband med tertialrapporterna utöver vid årets slut samt att gemensamma risker har införts.

De gemensamma riskerna ska vara sådana som kan beröra hela eller stora delar av organisationen och som alla därför bör bedöma. Planen är att de gemensamma riskerna ska



ses över årligen genom dialog inom controllersgruppen. De gemensamma riskerna ger också organisationen en möjlighet att fånga upp och fokusera arbete mot särskilt aktuella teman. Därmed kan vi också stärka organisationens arbete med riskidentifiering. Detta bidrar även till samtliga nämnder får en årlig aktuell input till sin riskbedömning. Detta ses som positivt då en del nämnder har arbetat med samma risker under flera år även då inga avvikelser konstaterats, vilket tyder på behov av uppdatering.

Utöver detta har gruppen även arbetat med att formulera både risker och kontrollmoment på ett mer likartat sätt. Genom att tydligare beskriva vad som ska följas upp och vilket resultat som kan anses tillfredställande, underlättas uppföljning och analys. Det ger även en större meningsfullhet i arbetet.

Från 2025 använder alla nämnder den nya mallen för internkontroll.

Det finns ytterligare utvecklingsbehov. Dessa gäller bland annat bedömningen av vilka risker som ska hanteras. Det är viktigt att de risker som bedömts som mest allvarliga prioriteras i planeringen av internkontroll. Fortsatt diskussion om gemensamma arbetssätt i bedömningen kommer att genomföras under året.

Kommunen kan även ytterligare stärka sin omvärldsbevakning av vilka risker som är särskilt aktuella för kommunal sektor. Ett tema som ligger högt på dagordningen nationellt är välfärdsbrottslighet och olika risker kopplade till felaktiga utbetalningar. Detta kan gälla utbetalningar till individer från olika välfärdssystem men även utbetalningar till leverantörer. Leverantörskontroller, avtalsuppföljning och otillåten påverkan är alla teman som möjliga att fortsätta inkludera i internkontrollen i högre omfattning.

Ett annat mycket aktuellt tema är informationssäkerhet. Det stora antalet system och digitala lösningar som används inom kommunalsektor ställer höga krav på att data behandlas korrekt och förvaras rätt utifrån känslighetsgrad. En grundläggande aspekt för att hålla hög informationssäkerhet är att medarbetare har kännedom om och agerar i enlighet med riktlinjer och rutiner för informationssäkerhet. Handhavandet i vardagen såsom att välja starka lösenord och låsa datorn när den inte används är av stor betydelse för att skapa en positiv säkerhetskultur. Även hanteringen av tillgång till system, såsom att använda olika nivåer av behörighet för olika roller, är av grundläggande betydelse. Dialog pågår med säkerhetschef om möjligheterna att inkludera informationssäkerhetsrisker i arbetet med internkontroll.





# Rapportering av internkontroll 2024

Kommunstyrelsen

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Finansiell.....</i>	3
2.1.1	Hantering av leverantörsfakturor .....	3
2.2	<i>Personal.....</i>	4
2.2.1	Risk i Perstorps kompetensförsörjning .....	4
2.2.2.	Rehabprocessen.....	5
2.3	<i>Lagar och förordningar .....</i>	6
2.3.1	Verkställighet av KF-beslut.....	6
2.3.2	Risk att Perstorp inte följer de avtal som tecknas...7	
2.3.3	Risk i att vi inte efterlever upphandlingspolicy och riktlinjer.....	7
2.4	<i>Verksamhet.....</i>	8
2.4.1	Åtgärder med medborgarsynpunkter .....	8
2.5	<i>Sammanfattning.....</i>	8
2.6	<i>Attsats uppföljning .....</i>	9



# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinjen för internkontroll ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.


## 2 Uppföljning

### 2.1 Finansiell

#### 2.1.1 Hantering av leverantörsfakturor

#### Riskvärde

■ 6

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Hantering av leverantörsfakturor</b>	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera moms, rätt BG/Leverantör, betalningstid</i>	
<b>Tertial 1 2024, iakttagelser:</b> Har vid ett urval om 50 slumpmässigt utvalda leverantörsfakturor kontrollerat momsbeloppet, bankuppgifter samt betalningsdatum. Den vanligaste felaktigheten som iakttagits vid kontrollen är 4 stycken fakturor som betalats efter förfalldatum samt 2 stycken som betalats till fel bankgironummer.	
<b>Tertial 2 2024, iakttagelser:</b> Har vid ett urval om 50 slumpmässigt utvalda leverantörsfakturor kontrollerat momsbeloppet, bankuppgifter samt betalningsdatum. Vid kontrollen noteras att 2 stycken fakturor betalats efter förfalldatum.	
<b>Tertial 3 2024, iakttagelser:</b> Har vid ett urval om 50 slumpmässigt utvalda leverantörsfakturor kontrollerat momsbeloppet, bankuppgifter samt betalningsdatum. Vid kontrollen noteras att 3 fakturor har betalats efter förfalldatum. Ingen av de slumpmässigt utvalda fakturorna redovisar någon felaktighet kring moms eller bankuppgifter.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Efter genomförda kontroller kan konstateras att den vanligaste felaktigheten är att fakturor betalats efter sitt förfalldatum. I snitt har 3 fakturor per tertial betalats för sent vilket ligger i nivå med resultatet av tidigare års kontroller. Ekonomienheten kommer även nästa verksamhetsår påminna berörda medarbetare om att delegera attesteringen fakturor vid ledighet samt betona vikten av att fakturor betalas i tid.	


Åtgärd	Kommentar	Status
<b>Påminna om att delegera om sina fakturor vid ledighet.</b>		Har genomförts

## 2.2 Personal

### 2.2.1 Risk i Perstorps kompetensförsörjning

#### Riskvärde


9



Kontrollmoment	Bedömning
<b>Andel vakanser som inte kan återbesättas</b>	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Genomgång av samtliga vakanser exkl semestervik för att utröna andel vakanser som inte kunnat besättas eller som krävt förlängd annonseringstid för att kunna besättas. Analys av vad som gjort att tillsättning ej kunnat ske.</i>	
<b>Tertial 2 2024, iakttagelser:</b> Genomgång av samtliga rekryteringar under 1 januari -30 juni 2024 för att undersöka: 1. andel vakanser som kommunen kunnat rekrytera till direkt. Under tidsperioden har 43 rekryteringar skett där kommunen har kunnat tillsätta 52 tjänster direkt. Av dessa avser 31 av tjänsterna tillsvidareanställning och resterande 21 avser vikariat eller tidsbegränsade anställningar. 2. andel vakanser som krävt förlängd rekryteringstid- 1 (HSL personal) 3. andel vakanser som inte kunnat besättas över året- 3 rekryteringar har inte kunnat tillsättas kopplat till inga kvalificerade sökande	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Perstorps kommun bedöms inte ha svårigheter att tillsätta tjänster som inte kräver specialistkompetens eller specifik utbildningsbakgrund. Tjänster som har förlängts har saknat kvalificerade sökande och de tjänster som inte kunnat tillsättas har krävt erfarenhet eller utbildning som inte kunnat matcha urvalet av kandidater vid rekryteringen.	
<b>Tertial 3 2024, iakttagelser:</b> Under tidsperioden 1 juli–31 december 2024 har 10 tillsättningar av tillsvidareanställd personal skett genom rekryteringar. Samtliga rekryteringar avser ersättningsrekryteringar, och inga nya tjänster har inrättats under perioden. Det ekonomiska läget har inneburit att antalet rekryteringar varit mycket begränsat under tidsperioden.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Perstorps kommun bedöms inte ha svårigheter att tillsätta tjänster som inte kräver specialistkompetens eller specifik utbildningsbakgrund. Begränsningen i antalet rekryteringar under perioden har till stor del varit en konsekvens av det ekonomiska läget och behovet av att prioritera ersättningsrekryteringar framför nya tjänster.	

## 2.2.2. Rehabprocessen

### Riskvärde

■ 4

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Öppnas rehabutredningar i den omfattning som lagstiftningen kräver</b></p> <p><b>Beskrivning kontrollmoment</b>  <i>Kontrollera om rehabiliteringsutredning öppnas inom tre veckor från det att medarbetaren passerar:</i>                      - 6 tillfällen av sjukfrånvaro under de senaste 12 månaderna                      - 14 dagars frånvaro (sammanhängande)</p>	<p> Uppfyllt</p>
<p><b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b></p> <p>Rehabutredningar öppnas i den omfattning som lagstiftningen kräver. Organisationen har gjort betydande förbättringar i sitt rehabiliteringsarbete. Företagshälsan kopplas nu in i högre utsträckning och på ett tidigare stadium, vilket har resulterat i förkortade rehabiliteringsprocesser. Arbetsgivaren arbetar aktivt för att medarbetare ska kunna återgå i arbete med anpassade arbetsuppgifter där det är möjligt. Under året har flera rehabiliteringar avslutats eftersom medarbetare beviljats sjukersättning och därmed avslutat sin anställning.</p> <p>Arbetsgivaren har ökat sin samverkan med företagshälsan och kopplar in dem tidigare i rehabiliteringsprocessen. Detta proaktiva tillvägagångssätt har lett till snabbare identifiering av behov och insatser, vilket i sin tur har förkortat rehabiliteringsprocesserna avsevärt. Arbetsgivaren arbetar aktivt med att möjliggöra återgång i arbete genom anpassade arbetsuppgifter. Arbetsgivaren utvärderar varje situation individuellt för att säkerställa att medarbetare kan återgå till arbete på ett sätt som är hållbart och gynnar både individen och organisationen.</p> <p><b>Sammanfattning (bedömning)</b></p> <p>Rehabutredningar öppnas i den omfattning som lagstiftningen kräver. Detta medför medarbetare får det stöd och den utvärdering som de har rätt till. Under det gångna året har flera förbättringar implementerats i rehabiliteringsarbetet såsom exempelvis bättre samordning, tydligare processer och mer strukturerade uppföljningar. Detta har bidragit till en mer effektiv och ändamålsenlig rehabilitering.</p>	
<p><b>Är dokumentationen tillräcklig för att ärendena ska kunna följas via den?</b></p> <p><b>Beskrivning kontrollmoment</b>  <i>Kontrollera kvaliteten på dokumentationen i ärendena</i></p>	
<p><b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b></p> <p>En granskning har genomförts av 25 ärenden i det nya rehabiliteringssystemet där medarbetarna själva lägger in sina läkarintyg. Denna förändring har avsevärt förbättrat processen och säkerställt en tillfredsställande ansvarsfördelning mellan medarbetare och chefer i rehabiliteringsprocessen. Utbildningsinsatser och stöd har lett till en förbättrad dokumentation.</p> <p><b>Sammanfattning (bedömning)</b></p> <p>Dokumentationen har varit tillräcklig för att ärendena ska kunna följas.</p>	


Åtgärd	Kommentar	Status
Utbildning av chefer		 Genomförd
Nära stöd till chefer med stora volymer ärenden		 Genomförd

## 2.3 Lagar och förordningar

### 2.3.1 Verkställighet av KF-beslut

#### Riskvärde


8

Kontrollmoment	Bedömning
Verkställighet av KF-beslut	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontroll av kommunstyrelsens verkställighet av KF-beslut.</i>	
<b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b> Urval har skett genom ett slumpmässigt urval av paragrafer i fullmäktigebeslut för uppföljning av verkställighet. Ett antal paragrafnummer slumpades fram via en slumpgenerator. Då många av paragraferna består av icke beslutsärenden kontrolleras de första 10 som är beslut som innefattandes av verkställighet. 44, 47 – Avsägelse gällande socialnämnden 5 – Taxa för rengöring och brandskyddskontroll 2024 31 – Ovillkorat aktieägartillskott Ängelholm Helsingborg Flygplats Holding AB 4 – Biblioteksplan för Perstorps bibliotek 2024–2027 36 – Motion om att återinföra muntlig framställan vid allmänhetens frågestund i kommunfullmäktige 17 – Planeringsstrategi gällande översiktsplan 27 - Omföring av investeringsmedel avseende 2023 års investeringsmedel till 2024 73 - Revisionsberättelse och granskningsrapporter för år 2023 16 - Vattentjänstplan	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Efter genomgång av de 10 slumpmässigt utvalda fullmäktigebeslut med verkställighet kan konstateras att samtliga av dessa har verkställts.	

## 2.3.2 Risk att Perstorp inte följer de avtal som tecknas

### Riskvärde


9

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av avtal: Arbetskläder och läromedel</b>	 Delvis uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Följer upp de avtal som finns inom arbetskläder och läromedel</i>	
<b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b> Totala inköp av arbetskläder uppgår till ett belopp om 134 488 kr. Inköp av arbetskläder från fel leverantör tillsammans med inköp av ej upphandlat sortiment uppgår till ett värde av 90 105 kr. Av nämnda belopp utgör 25 % köp från fel leverantör (dvs cirka 22 500 kr) och 75 % köp från ej upphandlat sortiment (dvs cirka 67 600 kr). Vad gäller läromedel uppgår totala inköp till ett belopp om 1 749 951 kr, varav inköp från ej upphandlad leverantör sker till ett belopp om 150 017 kr. Där av uppgår inköp från upphandlad leverantör och produkt till 1 599 934 kr.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Arbetskläder är en svår kategori att upphandla då det är skiftande förutsättningar inom verksamheterna. Upphandlingsmetod av arbetskläder behöver utvecklas och förbättras. Följsamheten till upphandlat sortiment för arbetskläder är låg. Det finns även brister när det gäller köp från fel leverantör. Anledning för detta är att olika verksamheter har olika behov och att man infört likartad klädsel för personalen inom vissa arbetsgrupper med ett visst basutbud per person. Basutbudet finns inte upphandlat och bidrar därav till en lägre avtalstrohet. Inför ny upphandling har en arbetsgrupp satts ihop för att få ett bättre upphandlingsunderlag och därmed förhoppningsvis nå ett bättre utfall. Vad gäller inköp avseende läromedel är avtalstroheten hög och uppgår till 91,5 %.	

## 2.3.3 Risk i att vi inte efterlever upphandlingspolicy och riktlinjer

### Riskvärde

9


Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av rätt beslutsfattare och avropsprocessen är korrekt</b>	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontroll utifrån delegation och att vi uppfyller de krav som finns i avropsprocessen. Granska fakturor och vilka som har uppnått beloppsgräns.</i>	
<b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b> Ett arbete har skett gällande inköpsprocessen där controllers ska figurera som inköpssamordnare mot förvaltningarna. Kontinuerliga utbildningar hålls både vad gäller upphandling och inköp. En ny rutin har även tagits fram för inköp och upphandling och finns presenterad på kommunens intranät.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> I teknik- och serviceförvaltningens stickprovskontroll finner man att avrop samt signering av avtal har gjorts på ett korrekt sätt.	

## 2.4 Verksamhet

### 2.4.1 Åtgärder med medborgarsynpunkter

#### Riskvärde

■ 6

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Återkoppling på inkomna ärenden.</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>kontroll av återkoppling då det begärs av medborgare.</i>	 Delvis uppfyllt
<b>Halvår/tertiäl 2 2024, iakttagelser:</b> Allmänheten är välkommen att inkomma med synpunkter och felanmälan till teknik- och serviceförvaltningen. För detta ändamål finns en e-tjänst samt en funktionsbrevlåda där man anmäler sitt ärende och som sedan återkopplas med en bekräftelse.  <b>Sammanfattning (bedömning)</b> Inkommande ärenden som inkommer via e-tjänsten återkopplas inom 24 timmar med en bekräftelse på att ärendet inkommit. Beroende på ärendets eller synpunktens karaktär hanteras eventuell ytterligare återkoppling av annan berörd personal. Funktionsbrevlådan kontrolleras dagligen och återkoppling görs i likhet med e-tjänsten. För ärenden som inkommer via telefon eller personlig e-post är återkopplingen mer varierad.	

## 2.5 Sammanfattning

Under året har ett förändringsarbete pågått avseende den interna kontrollen i kommunen. En ny mer enhetlig mall och övergripande kontrollmoment har tagits fram och applicerats på några nämnder under året. Kommunstyrelsens interna kontrollplan för år 2025 är utformad enligt den nya mallen. Även uppföljningen av den interna kontroll har till viss del förändrats då det återfinns en rapportering av den interna kontrollen i delårsrapporterna. Avsikten är att tydliggöra och synliggöra kontrollen av riskerna och eventuella insatta åtgärder.

Kontrollmomenten som redogörs för i rapporten har olika periodicitet avseende sin uppföljning och har därav kontrollerats vid olika tidpunkter under året. I denna sammanställda redovisning har inga allvarliga avvikelser identifierats för de punkter som har granskas under året enligt kontrollplanen, men några avvikelser finns som kommenteras nedan.

Det är viktigt att kommunen betalar sina fakturor i tid. Att fakturor betalas efter förfallodatum är den vanligaste felaktigheten vid granskning av detta kontrollmoment. På grund av denna iakttagelse har ekonomiavdelningen under året skickat ut påminnelse mejl till berörda personer för att betona vikten av att attestering sker i tid så att betalning inte sker efter förfallodatum.

Vad gäller uppföljningen av avtalstrohet och följsamhet till upphandlat sortiment kan det konstateras att det har varierat beroende på vilken kategori det avsett. Avtalstroheten för läromedel är hög med 91,5 %. Följsamheten till upphandlat sortiment för arbetskläder är däremot låg. Förändrat arbetssätt vid ny upphandling år 2025 där större hänsyn kommer att tas till verksamheternas behov bör medföra att följsamheten kommer att öka.

Kompetensförsörjning är ett annat kontrollmoment som granskas i den interna kontrollen. Perstorps kommun bedöms inte ha svårigheter att tillsätta tjänster som inte

kräver specialistkompetens eller specifik utbildningsbakgrund. Begränsningen i antalet rekryteringar under perioden har till stor del varit en konsekvens av det ekonomiska läget och behovet av att prioritera ersättningsrekryteringar framför nya tjänster.

Slutligen har även rehab-processen följts upp. Bedömningen är att rehadredningar öppnas i den omfattning som lagstiftningen kräver. Detta har medfört att medarbetare får det stöd och den utvärdering som de har rätt till. Under det gångna året har också flera förbättringar implementerats i rehabiliteringsarbetet såsom exempelvis bättre samordning med företagshälsan, tydligare processer och mer strukturerade uppföljningar, vilket bidragit till en mer effektiv och ändamålsenlig rehabilitering.

Totalt redovisas två kontrollmoment som delvis uppfyllda och fem kontrollmoment redovisas som helt uppfyllda. Vid kontrollen har inga brister av allvarligare karaktär identifierats och som krävt ny eller förändrad åtgärd.

## **2.6 Attsats uppföljning**

Uppföljning av intern kontrollplan år 2024:

Kommunstyrelsen beslutar,

att den interna kontrollen är tillräcklig, samt

att godkänna uppföljningen av den interna kontrollplanen 2024.



# Rapportering av internkontroll 2024

Räddningsnämnd



## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Personal.....</i>	3
2.1.1	Rök- och kemdykning .....	3
2.1.2	Framförande av tungt fordon vid utryckning .....	4
2.1.3	Hantering av utrustning efter arbete i kontaminerad miljö	4
2.2	<i>Sammanfattning.....</i>	5
2.3	<i>Attsats uppföljning .....</i>	5

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.



## 2 Uppföljning

### 2.1 Personal

#### 2.1.1 Rök- och kemdykning

#### Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av tjänstbarhetsintyg från företagshälsövård</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> Kontrollera att all personal som rök- och kemdyker har ett giltigt tjänstbarhetsintyg enligt AFS för rök- och kemdykning	 Uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  De flesta tjänstbarhetsintyg löper ut under senare delen av våren. Personal är inbokad för att förnya sina tjänstbarhetsintyg men det är ännu inte möjligt att följa upp om det kunde genomföras enligt plan.  <b>Tertial 3 2024</b>  Läkarundersökningar med tjänstbarhetsintyg för rökdykning är genomförd på personal som omfattas av detta arbetsmoment.	
<b>Kontroll av övningsregistrering</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> Kontroll att all personal som rök- och kemdyker genomför minst två varma övningar och två kalla övningar med godkänt resultat.	 Uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  Heldagsövning under våren innefattande varm rökövning, varpå antalet lagstadgade övningar planeras att kunna uppfyllas sett över hela året.  <b>Tertial 3 2024</b>  Har genomfört två heldagsövningar, en på våren och en på hösten med fokus på brand. Båda dagarna innehöll en varm och en kall rökövning varpå det lagstadgade antalet övningar har genomförts. Ett uppsamlingstillfälle är inplanerad i december för de som missat någon av heldagsutbildningarna.	

## 2.1.2 Framförande av tungt fordon vid utryckning

### Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Genomföra utbildningar och övningar i förhållande till plan</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> Genomföra utbildningar och övningar i förhållande till plan	🟡 Delvis uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  Ingen utbildning i halkkörning har gjorts under våren. Planen är att skicka personal under hösten, dock är det osäkert hur många i personalen det finns möjlighet att skicka med hänsyn till antalet lediga utbildningsplatser samt ekonomi.	
<b>Tertial 3 2024</b>  Ingen halkövningsutbildning har genomförts under året. Det beror på att Hässleholm inte behövt öva några förare detta året och Perstorp har inte möjligheter att genomföra denna i egen regi. Samtidigt håller vi på att se över detta koncept och tittar på att eventuellt ersätta halkövningen med en körsimulator som kan öva utryckningsförare i att hantera olika trafiksituationer.	


Åtgärd	Kommentar	Status
<b>Halkövning med tunga fordon. Planerar att skicka personal under en treårsperiod och sedan återkommande vart femte år.</b>		🟡 Vänteläge


## 2.1.3 Hantering av utrustning efter arbete i kontaminerad miljö

### Riskvärde

■ 6

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Att rutiner följs för hantering och tvätt av larmställ, andningspaket och övrig utrustning efter insats.</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> Att rutiner följs för hantering och tvätt av larmställ, andningspaket och övrig utrustning efter insats. Att utrustning för att tvätta används på rätt sätt	🟡 Delvis uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  Rutin finns framtagen och utrustning är inköpt och levererad. Kvarstår implementering/utbildning av rutin.	
<b>Tertial 2 2024</b>  Rutin finns framtagen och utrustning är inköpt och levererad. Kvarstår implementering/utbildning av rutin.	
<b>Tertial 3 2024</b>  Utrustning är inköpt och rutin är dokumenterad och utskickad till personalen. Våren 2025 kommer ett särskilt övningsmoment genomföras i syfte att utbilda och öva rutinerna praktiskt med personalen, då personalen har efterfrågat detta.	

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Dokumenterad rutin för hantering av utrustning efter arbete i kontaminerad miljö</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i> Kontrollera att det finns en fastställd rutin.</p>	 Uppfyllt
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p>Rutin finns framtagen och utrustning är inköpt och levererad. Kvarstår implementering/utbildning av rutin.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p>Rutin finns framtagen och utrustning är inköpt och levererad. Kvarstår implementering/utbildning av rutin.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p>Rutin fastställd och utskickad till personalen.</p>	

Åtgärd	Kommentar	Status
Dokumentera rutin för hantering av kontaminerad utrustning		 Avslutad

## 2.2 Sammanfattning

Den interna kontrollen visar på att det finns systematik kring lagstadgade läkarundersökningar och övningar inom rök- och kemdykning. Rutin för hantering av kontaminerad utrustning är fastställd och utskickad till personalen, återstår praktisk genomgång och övning av rutinen vilket sker till våren 2025. Halkövning för utryckningsförare har ännu inte alla genomgått och ett eventuellt nytt koncept med körsimulator ses över framöver.

## 2.3 Attsats uppföljning

Uppföljning av internkontrollplan år 2024

räddningsnämnden beslutar,

Att den intern kontrollen är tillräcklig,

Att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

Att överlämna rapporten till kommunstyrelsen



# Rapportering av internkontroll 2024

Barn- och utbildningsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Personal.....</i>	3
2.1.1	Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan .....	3
2.1.2	Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling .....	6
2.2	<i>Verksamhet.....</i>	7
2.2.1	Föreligger risk för att elever som ej når betyg, inte har beslut om upprättande av åtgärdsprogram .....	7
2.2.2	Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs	8
2.3	<i>Sammanfattning.....</i>	9
2.4	<i>Attsats uppföljning .....</i>	9

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.


## 2 Uppföljning

### 2.1 Personal

#### 2.1.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan


#### Riskvärde

■ 9

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll lönelista</b>  <b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i>	 Uppfyllt

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>En del löner har redovisats felaktigt under perioden januari - april. Felaktigheterna har främst bestått av kontering på fel ansvar, verksamhet eller objekt. Samtliga löner har granskats inom varje ansvarsområde med berörd chef.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - mars. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde sam första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>De felaktigheter som har identifierats har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En del avvikelser har identifierats för perioden januari - april och bedöms som lindriga. Dessa har åtgärdats genom justerad redovisning och uppdatering i lönesystemet. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>En del löner har redovisats felaktigt under perioden januari - augusti. Felaktigheterna har främst bestått av kontering på fel ansvar, verksamhet eller objekt. Det har förekommit att felaktig lön har utbetalats till medarbetare. När detta har upptäckts har ansvarig chef agerat skyndsamt och meddelat HRSC, varpå medarbetaren erhållit återbetalningskrav. Samtliga löner har granskats inom varje ansvarsområde med berörd chef och en detaljerad analys är gjord för perioden januari - juni.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - augusti. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde sam första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>Majoriteten av de felaktigheter som har identifierats har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En del avvikelser har identifierats för perioden januari - augusti och de flesta bedöms som lindriga. Dessa har åtgärdats genom återbetalningskrav, justerad redovisning och uppdatering i lönesystemet. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Vid avstämning och kontroll av redovisade löner för perioden januari - december för verksamheten har inga avvikelser identifierats.</p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå.</p> <p>En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden september - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå. Inga åtgärder behöva vidtas.</p>	





Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av kontrolluppgifter</b></p> <p><b>Beskrivning kontrollmoment</b>  <i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i></p>	<p> Uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. Ackumulerad lön och ersättning har kontrollerats regelbundet med berörd chef.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda löner och ersättningar har gjorts för perioden januari - augusti. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå i verksamheten har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå. En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal och inga felaktiga avvikelser har identifierats. Inga åtgärder behöver vidtas.</p>	

## 2.1.2 Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

### Riskvärde

■ 6

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagen</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i>            Kontrollera att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagen. Upptäcks brister ska detta åtgärdas skyndsamt. Om 10% av cheferna saknar delar eller ej har genomgått utbildning ska djupgående åtgärder sättas in.</p>	<p> Delvis uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Kontroll görs under höstterminen.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagen görs under senare delen av höstterminen år 2024.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Kontroll av att samtliga chefer genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagen görs under senare delen av höstterminen år 2024. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Av barn- och utbildningsförvaltningens chefer som har anställning per 2024-12-31 har fem gått utbildningen under hösten 2024, tre stycken har gått den tidigare och en styck har inte gått den alls. Olyckligtvis har utbildningstillfällena under år 2024 krockat med utbildningsdagar på rektorsutbildningen. Avvikelsen uppgår till mer än 10% och åtgärder kommer att vidtas under verksamhetsår 2025.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Samtliga chefer hade genomfört utbildningen om inte höstens tillfällen hade krockat med en chefs rektorsutbildning.</p>	


Åtgärd	Kommentar	Status
<p><b>Kartläggning avseende chefers genomförda utbildningar i ansvar enligt arbetsmiljölagen</b></p>	<p>Kartläggningen är genomförd och för berörd chef som saknar utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagen finns plan upprättad för när denne ska genomföra utbildningen under år 2025.</p>	<p> Avslutad</p>


## 2.2 Verksamhet

### 2.2.1 Föreligger risk för att elever som ej når betyg, inte har beslut om upprättande av åtgärdsprogram

#### Riskvärde

8


Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av att samtliga elever som riskerar att ej nå betyg har beslut om upprättande av åtgärdsprogram</b> <b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera att elever som riskerar att ej nå betyg har beslut om upprättande av åtgärdsprogram genom stickkontroll i varje årskurs. 5% av eleverna i varje årskurs (1-9) ska omfattas av granskningen. Upptäcks brister ska detta åtgärdas skyndsamt. Om 10% av eleverna i den sammanställda kartläggningen saknar beslut om åtgärdsprogram ska djupgående åtgärder sättas in.</i>	 Ej uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b> <b>lakttagelser:</b> Efter att ha lyft frågan i ledningsgruppen konstateras det att samtliga elever som riskerar att ej nå betyg inte har ett beslut om upprättande eller inte upprättande av åtgärdsprogram. <b>Tertial 2 2024</b> <b>lakttagelser:</b> Det är ett stort antal elever som inte når betyg eller kunskapsmålen i ett eller flera ämnen. I alla dessa fall finns det inte ett beslut om upprättande eller inte upprättande av åtgärdsprogram. Diskussion har förts i ledningsgrupp och bland annat specialpedagoger på skolorna där man har olika syn på hur länge man kan göra anpassningar innan det beslutas om åtgärdsprogram. En snabb uträkning visar att om alla elever som inte fick betyg i samtliga ämnen åk 7-9 skulle ha ett åtgärdsprogram skulle det krävas mer än en heltidsanställd person som bara sysslar med detta. <b>Sammanfattning:</b> Samtliga elever som riskerar att ej nå betyg har inte beslut om upprättande av åtgärdsprogram. Åtgärder behöver vidtagas. <b>Tertial 3 2024</b> <b>lakttagelser:</b> Det är ett stort antal elever som inte når betyg eller kunskapsmålen i ett eller flera ämnen. I alla dessa fall finns det inte ett beslut om upprättande eller inte upprättande av åtgärdsprogram. Diskussion har förts i ledningsgrupp och bland annat specialpedagoger på skolorna där man har olika syn på hur länge man kan göra anpassningar innan det beslutas om åtgärdsprogram. En snabb uträkning visar att om alla elever som inte fick betyg i samtliga ämnen åk 7-9 skulle ha ett åtgärdsprogram skulle det krävas mer än en heltidsanställd person som bara sysslar med detta. Under höstens senare del har en kartläggning genomförts som visar att processen som leder fram till beslut om upprättande av åtgärdsprogram är komplex och av denna anledning kommer risken att hanteras även under verksamhetsår 2025. <b>Sammanfattning:</b> Samtliga elever som riskerar att ej nå betyg har inte beslut om upprättande av åtgärdsprogram. Åtgärder har vidtagits och risken kommer att hanteras under verksamhetsår 2025.	

Åtgärd	Kommentar	Status
<b>Utredning avseende beslut om upprättande av åtgärdsprogram</b>	Kartläggning är genomförd och risken kommer att hanteras under verksamhetsår 2025.	 Avslutad

## 2.2.2 Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs

### Riskvärde

6

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av ärendegång kring delegationsärenden</b>  <b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Stickkontroll avseende ärendegång kring delegationsärenden i Evolution. Kontroll av 10 slumpvis utvalda ärenden som registrerats i Evolution. Om två eller fler ärenden innehåller avvikelser mot gällande delegationsordning ska åtgärder vidtas.</i>	 Uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Kontroll görs under höstterminen.  <b>Tertial 2 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Kontroll av ärendegång kring delegationsärenden. Rapport på alla delegeringsbeslut är framtagen från Evolution, 2024-01-01 – 2024-09-02, där har fem slumpmässigt utvalda ärenden kontrollerats: 1. Beslut gällande behov av förskoleplats (Dnr 2024/9, 245725). 2. Beslut om uppskjuten skolgång (Dnr 2024/10, 2024/479). 3. Beslut om mottagande i anpassad grundskola (Dnr 2024/104, 2024/542). 4. Rektorsbeslut mottagande anpassad grundskola (Dnr 2024/105, 2024/543). 5. Beslut gällande utökad vistelsetid (Dnr. 2024/9, 2024/592). <b>Sammanfattning:</b> Samtliga ärenden följer delegeringsförteckningen. Inga åtgärder behöver vidtagas.  <b>Tertial 3 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Kontroll av ärendegång kring delegationsärenden. Rapport på alla delegeringsbeslut är framtagen från Evolution, 2024-09-01 -2024-12-31, där har fem slumpmässigt utvalda ärenden kontrollerats av nämndsekreterare och grundskolechef den 20 januari 2025. 6. Dnr 2024/119: Beslut om interkommunal ersättning avseende extraordinära stödåtgärder 7. Dnr 2024/130: Beslut om mottagande i anpassad grundskolan 8. Dnr 2024/9: Avslag gällande ansökan utökad tid 9. Dnr 2024/128: Beslut om överenskommelse om interkommunal ersättning avseende extraordinära stödåtgärder 10. Dnr 2024/163: Beslut om mottagande i anpassad grundskola <b>Sammanfattning:</b> Samtliga tio ärenden som kontrollerats under året följer delegeringsförteckningen. Inga åtgärder behöver vidtas.	

## **2.3 Sammanfattning**

Under verksamhetsår 2024 har barn-och utbildningsförvaltningen arbetat kontinuerligt med internkontroll för att säkerställa verksamhetens kvalitet, måluppfyllelse och ekonomiska hållbarhet.

Stort fokus under verksamhetsår 2024 har varit att kontrollera de risker som kan få förödande effekter för barn och ungas lärande. Det har varit av yttersta vikt att säkerställa god ekonomisk hushållning i verksamheten och att ingen otillåten påverkan sker.

I de fall avvikelser har identifierats har åtgärder vidtagits skyndsamt vilket möjliggör fortsatt utveckling och kvalitetssäkring i verksamheten. Arbetet med internkontroll skapar sammanhållning, motverka överstyrning och bidrar till en röd tråd genom barn- och utbildningsnämndens alla verksamheter.

## **2.4 Attsats uppföljning**

Uppföljning av internkontrollplan år 2024.

Barn-och utbildningsnämnden beslutar,

att den interna kontrollen har varit tillräcklig i de delar som den interna kontrollplanen omfattar,

att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

att överlämna rapporten till kommunstyrelsen.



# Rapportering av internkontroll 2024

Socialnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning</b> .....	<b>3</b>
2.1	<i>Finansiell</i> .....	3
2.1.1	Föreligger risk av övertidskostnader.....	3
2.1.2	Föreligger risk av höga/ ökade kostnader för köp av externa placeringar inom IFO och VoO .....	4
2.1.3	Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan.....	5
2.2	<i>Personal</i> .....	6
2.2.1	Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning .....	6
2.2.2	Föreligger en risk att medarbetare upplever försämrade arbetsmiljö. ....	7
2.2.3	Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan .....	7
2.3	<i>Lagar och förordningar</i> .....	8
2.3.1	Föreligger risk att barnets perspektiv inte har beaktats i utredningen. ....	8
2.4	<i>Verksamhet</i> .....	9
2.4.1	Att alla brukare inom vård och omsorg som inte har en uppdaterad genomförandeplan där individen varit delaktig i framtagandet .....	9
2.5	<i>Sammanfattning</i> .....	12
2.6	<i>Attsats uppföljning</i> .....	12

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.


En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

## 2 Uppföljning

### 2.1 Finansiell

#### 2.1.1 Föreligger risk av övertidskostnader

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontrollera att planering av schema och bemanning är resurssmarta</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontrollera att det finns tillräcklig personaltäckning och att övertid inte använd vid planering</i>	 Uppfyllt




Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Halvår 1 2024</b></p> <p>Socialförvaltningen har genomfört betydande förändringar i sin planering av schema och bemanning inom vård och omsorg, vilket har lett till en markant minskning av övertidskostnader. Från att ha haft 3 822 övertidstimmar under 2023 har man lyckats reducera denna siffra till endast 798 timmar år 2024 (januari-juli). En minskning på ca. 70 % är ett tecken på en effektivare och mer resurs medveten strategi, som har genomförts på flera nivåer inom förvaltningen.</p> <p>En av de huvudsakliga orsakerna till detta är enhetschefer och medarbetare har kunnat optimera resursfördelningen över hela vård och omsorg. Detta innebär mer strukturerat identifiering om var behovet av personal är störst och sätta resurser därefter, vilket minskar behovet av övertid. En annan viktig faktor bakom minskningen av övertid är den ökade användningen av timanställda och resursspass. Timanställda erbjuder en flexibel arbetskraft som kan sättas in vid behov, vilket minskar trycket på fast anställd personal och minskar behovet av att arbeta övertid. Resursspass, där personalen kan schemaläggas för att täcka upp för kortsiktiga personalbehov.</p> <p>Den minskade övertiden har flera positiva effekter. Förutom de uppenbara kostnadsbesparingarna, som kommer både från den minskade övertiden och från en mer effektiv användning av resurser, bidrar det också till förbättrad arbetsmiljö. Personal som inte behöver arbeta lika mycket övertid är generellt sett mindre stressad och mer nöjd med sitt arbete, vilket kan leda till lägre sjukfrånvaro och bättre återhämtning (Karolinska institutet 2023)</p> <p>Sammanfattningsvis har socialförvaltningens strategier för schemaläggning och bemanning resulterat i betydande effektivitetsvinster och kostnadsbesparingar. Rekrytering av funktionen schemastrateg tillsammans med ny rekrytering av funktionen bemanning har möjliggjort förflyttning i rätt riktning. Dessa funktioner har i samspel med enhetschefer och medarbetare säkerställt att dem personella resurserna använts på ett kostnadseffektivt sätt. Flexibla arbetsformer genom timanställda samt användande av resursspassen har kunnat reducera övertidskostnaderna kraftigt.</p> <p><b>Halvår 2 2024</b></p> <p>Socialförvaltningen har minskat övertidskostnader som helhet Inom Vård och omsorg. Anledningen till denna minskning är avstämning mellan planerare och enhetschefer för optimering av scheman och minskad övertid, särskilt under helger. En annan orsak är aktiv rekrytering av timanställda som har minskat behovet av att belasta ordinarie personal med övertid samt tydliga rutiner för ersättning vid frånvaro och ett gemensamt ansvarstagande bland medarbetare</p> <p><b>Sammanfattning</b></p> <p>Övertidskostnaderna har minskat avsevärt mellan 2023 och 2024, tack vare förbättrad schemaplanering, ökad rekrytering av timanställda och månadsvikarier samt tydligare rutiner för att hantera frånvaro. Samtliga enheter visar på framsteg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>HSL:</b> Minskade kostnader trots svårigheter att rekrytera legitimerad personal.</li> <li>• <b>Österbo:</b> Betydande minskning på 563 000 kr genom strategisk planering och rutinförbättringar.</li> <li>• <b>Hemtjänst:</b> Övertid och fyllnadstid har minskat till en tredjedel av föregående års nivå.</li> <li>• <b>Nattpatrullen:</b> Ingen övertid, men tillfällig fyllnadstid på grund av logistikproblem.</li> <li>• <b>LSS:</b> Drastisk minskning av övertid trots utmaningar med vakanta schemarader.</li> </ul>	

## 2.1.2 Föreligger risk av höga/ ökade kostnader för köp av externa placeringar inom IFO och VoO

### Riskvärde

■ 16

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av att hemmaplanslösningar är utgångspunkten vid placeringar</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i> Kontrollera att socialförvaltningen avstår från externa placeringar när de finns hemmaplanslösningar.</p>	<p> Delvis uppfyllt</p>

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Tertial 1 2024</b>	
Ingen uppföljning utförd T1.	
<b>Tertial 2 2024</b>	
Ett fokusområde är att minska antalet planeringsdagar både gällande barn, unga och vuxen. En förutsättning för att möjliggöra detta är att kvalitativa insatser finns på hemmaplan. Myndigheten har en tät samverkan med enheten förebyggande och tidiga insatser för att utveckla service och insatser efter behoven.	
Myndigheten har lyckats minska antalet placeringsdagar på totalen. Flertalet klienter som har varit placerade kan idag få sina behov tillgodosedda på hemmaplan. Myndigheten har lyckats rekrytera familjehem i egen regi var på samtliga kostsamma konsulentstödda familjehem avslutats. Vidare finns numera en planering kring varje placeringsinsats vilket resulterat i kortare placeringstider.	
Inom äldreomsorgen har antalet ansökningar om särskilt boende ökat markant. Förvaltningens särskilda boende har inte tillräckligt med lediga platser varpå verksamheten behöver köpa externa platser för att kunna verkställa beslut enligt regelverk. Förvaltningen köpte under augusti månad 7 platser av extern leverantör. Flertalet invånare väntar på plats och flertalet invånare utreds för beslut om eventuellt plats på särskilt boende. Dessa externa placeringar är kostsamma och påverkar ekonomiska utfallet vilket försvårar förvaltningens möjligheter att få budget i balans.	
Sammanfattningsvis har socialförvaltningen lyckats minska antalet externa placeringsdagar och följer den framtagna handlingsplanen. Dock har utfallet inte blivit som förväntad då dessa kostnader för externa köp för särskilt boende ökat markant.	
<b>Tertial 3 2024</b>	
Enheten arbetar intensivt med att prioritera hemmaplanslösningar för att minska externa placeringar och kostnader. Medarbetarna har fått tydliga riktlinjer från enhetschefen och är involverade i att göra ekonomiska och välgrundade bedömningar.	
Centrala observationer:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Barn och familj:</b> Fokus ligger på att tidigt erbjuda stöd och behandling på hemmaplan för att minska behovet av placeringar. Antalet konsulentstödda familjehem har minimerats, och målet är att minska placeringar på HVB och SIS. Regelbundna uppföljningar säkerställer kvaliteten hos externa aktörer.</li> <li>• <b>Vuxenenheten:</b> Nästan alla externa placeringar har avslutats, och individer har hemflyttats med stöd på hemmaplan. Det kvarvarande ärendet planeras också avslutas.</li> <li>• <b>LSS:</b> Placeringar har minskat något, och arbetet fortsätter för att fler ärenden ska kunna hanteras lokalt. Behovet av kontaktpersoner har minskat genom alternativa insatser och förändrade delegationer.</li> <li>• <b>Äldreomsorg:</b> Efterfrågan på särskilt boende har ökat, men det finns begränsad tillgång till interna platser, vilket skapar en ansträngd situation. Alternativa insatser undersöks för att hantera ärenden innan beslut om särskilt boende fattas.</li> </ul>	
Samlad bedömning:	
Ansvarig chef bedömer att hemmaplanslösningar prioriteras, men det är svårt att möta invånarnas behov med nuvarande resurser. Ökningen av ansökningar om särskilt boende pekar på behovet av fler interna platser. Enheten Stödjande och förebyggande insatser behöver utveckla insatser och använda evidensbaserade metoder för att undvika kostsamma externa placeringar.	

### 2.1.3 Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan

#### Riskvärde

 12

Kontrollmoment	Bedömning
Kontroll av att statsstöd är sökta utifrån uppdrag och verksamhet	 Uppfyllt

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera att socialförvaltningen ansökt viktiga statsmedel och att dem har redovisats/återrapporterats på ett korrekt sätt.</i>	
<b>2024</b>	
<p>Socialförvaltningen har under 2024 ökat sina ansökningar om statsbidrag. Flertalet statsbidrag som tidigare åren har tilldelats förvaltningen finns inte längre att tillgå denna minskning är på nationell nivå. Av dem statsbidrag som förvaltningen har sökt är det ett par av statsbidragen som inte har beviljats (HBTQ och Brottförebyggande arbete). Total summan för vissa av statsbidragen är mindre än föregående år vilket påverkar utfallet. Vidare märker förvaltningen att man konkurrerar med betydligt fler kommuner detta året vilket kan påverka fördelningsnyckeln.</p> <p>De totala andelen statsbidrag är betydligt mindre än tidigare år vilket påverkar förvaltningens ekonomiska förutsättningar i hög utsträckning.</p> <p>Förvaltningen har infört tydligare rutiner gällande ansökningar och återrapporteringar. Detta har bidragit till en mer strukturerad och effektiv ansökningsprocess samt förtydligande i ansvarsfördelning.</p> <p>Ansvarig funktion för statsbidrag säkerställer ansökningar och rapportering, vilket garanterar att deadlines hålls och att bidragen hanteras enligt regelverket. Ekonomichefen säkerställer att alla mottagna medel bokförs korrekt på balanskonton, vilket ger en tydlig och transparent redovisning.</p>	

## 2.2 Personal

### 2.2.1 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning

#### Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av att lång / kort tidsjukfrånvaro följs upp i verksamheterna</b>	● Delvis uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera att medarbetare har rätt förutsättning till att utföra sitt arbete för att minska lång/ korttidssjukfrånvaron.</i>	
<b>Halvår 1 2024</b>	
<p>Socialförvaltningen har under perioden 2023 till 2024 sett en minskning i den totala frånvaron. Detta motsvarar en minskning med cirka 16,6%. Minskningen kan tillskrivas flera strategiska åtgärder, inklusive införandet av rehabiliteringsplaner, kravet på första dagsintyg. Ett antal medarbetare med hög frånvaro har valt att avsluta sin anställning vilket har påverkat det totala utfallet gällande frisknärvaron. Under hösten 2024 planeras ytterligare insatser, vilket förväntas bidra till fortsatt positiv utveckling.</p> <p>Denna procentuella minskning av sjukfrånvaro tyder på en förbättring av närvaron inom socialförvaltningen och kan ses som ett direkt resultat av de åtgärder som implementerats (Rehabiliteringsplaner, Första dagsintyg). En annan faktor som har påverkat resultatet positivt är att medarbetare har fått ta ut sina semesterdagar under bestämda semesterperioder.</p> <p>Fler rehabiliteringsplaner är planerade under hösten 2024 vilket kan leda till att frånvaron minskar ytterligare. Den fortsatta implementeringen av första dagsintyg vid upprepad frånvaro och regelbunden uppföljning kommer att försätta under 2024.</p>	
<b>Halvår 2 2024</b>	
<p>Sjukfrånvaron har minskat både kort och långtidsfrånvaro under 2024 jämfört med 2023, detta tack vare aktiva insatser såsom rehabsamtal, friskvårdsfrämjande åtgärder och förbättrad arbetsmiljö. Byte av system har dock skapat vissa uppföljnings utmaningar. Enhetschefer har arbetat med att minska arbetsbelastning genom bättre planering, stöd vid frånvaro och rekrytering av nya resurser. Regelbundna avstämningar, främjande av samarbete och individanpassade åtgärder har lett till ökad trivsel och hälsa. Fortsatt fokus på friskfaktorer och dialog med medarbetarna är planerat för att bibehålla de positiva resultaten</p>	

## 2.2.2 Föreligger en risk att medarbetare upplever försämrad arbetsmiljö.

### Riskvärde


9

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av systematiskarbetsmiljöarbete görs enligt plan</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontrollera att arbetsmiljöarbetet sker systematik i samspel med medarbetare och fackförbund. Analysera medarbetar undersökningen som skickas ut från HR på centralnivå.</i>	 Delvis uppfyllt
<b>Halvår 1 2024</b> <p>Arbetsmiljöarbete har skett systematiskt och återkommande på APT samt genom olika riskbedömningar vid förändringar inom verksamheten. Vid behov har HR-personal samt skyddsombud/huvudskyddsombud bjudits in till olika forum där arbetsmiljöarbetet och riskbedömningar har skett. Arbetet med skador och tillbud har skett löpande och uppföljningar av dessa har gjorts på APT. Vidare har en handlingsplan tagits fram tillsammans med medarbetare utifrån resultatet från medarbetarenkäten för 2023. Arbetet med handlingsplanen har skett löpande på APT, vilket bland annat inneburit arbete med friskhetsfaktor.</p> <p>För att stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet krävs en vidareutveckling där alla personalärenden, exempelvis disciplinära åtgärder, hanteras i samråd med den lokala fackliga organisation som representerar den berörda individen.</p> <p>En ny handlingsplan behöver tas fram utifrån resultatet som kommit vid medarbetarundersökningen viken har genomförts under 2024.</p>	
<b>Halvår 2 2024</b> <p>Arbetsmiljöarbete har skett systematiskt och återkommande på APT samt genom olika riskbedömningar vid förändringar inom verksamheten. Vid behov har HR-personal samt skyddsombud/huvudskyddsombud bjudits in till olika forum där arbetsmiljöarbetet och riskbedömningar har skett. Arbetet med skador och tillbud har skett löpande och uppföljningar av dessa har gjorts på APT. Vidare har en handlingsplan tagits fram tillsammans med medarbetare utifrån resultatet från medarbetarenkäten för 2023. Arbetet med handlingsplanen har skett löpande på APT, vilket bland annat inneburit arbete med friskhetsfaktor.</p> <p>En ny handlingsplan behöver tas fram utifrån resultatet som kommit vid medarbetarundersökningen vilken har genomförts 2024.</p>	

## 2.2.3 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

### Riskvärde

9

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av att arvode betalas ut i enlighet med rutiner</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontrollera att arvode/utbetalningar måste hanteras enligt rutiner detta gäller arvodet till uppdragstagare/kontaktpersoner</i>	 Uppfyllt


Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Halvår 1 2024</b></p> <p>Enhetschefen har etablerat rutiner för att följa upp och säkerställa att arvoden betalas ut korrekt, inklusive regelbunden kontroll via HR Service center, som ansvarar för själva utbetalningarna. Ansvarig chef identifierar viss problematik att central hantering via HR minskar insyn och kontroll. För att motverka detta är det viktigt att upprätthålla regelbundna kontroller och eventuellt förstärka samarbetet med HR för bättre insyn och på så vis förebygga att eventuella felaktiga utbetalningar görs.</p>	
<p><b>Halvår 2 2024</b></p> <p>Enhetschefen kontrollerar och följer upp utbetalning av arvoden regelbundet. Dokumentation har upprättats för att säkerställa att inga felaktiga utbetalningar sker, och kontrolluppgifter begärs periodvis från HR Service Center som hanterar utbetalningarna. Det finns god kontroll över arvoden, men enhetschefen ser utmaningar i att HR centralt sköter utbetalningarna, vilket begränsar insynen. Regelbundna kontroller några gånger per år bedöms nödvändiga för att upprätthålla säkerheten i processen.</p>	

## 2.3 Lagar och förordningar

### 2.3.1 Föreligger risk att barnets perspektiv inte har beaktats i utredningen.

#### Riskvärde

 12

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av att barnperspektiv beaktats i utredningar.</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i> Kontrollera att alla barn skal komma till tals och barnets perspektiv ska beaktas.</p>	 Uppfyllt
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p>Ingen bedömning gjord per tertial 1 2024.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p>Socialförvaltningen har implementerat rutiner som säkerställer att barnperspektivet genomsyrar allt arbete, i enlighet med Barnkonventionens fyra grundprinciper. Genom samtal med barn och att inkludera barnperspektivet i beslutsmotiveringar, säkerställs att barnets bästa alltid står i fokus. Ansvarig chef granskar och ger feedback på alla utredningar för att kontinuerligt utveckla arbetet och upprätthålla en rättssäker samt barncentrerad process. Alla medarbetare är väl insatta i dessa rutiner och arbetar konsekvent för att barnets behov ska vara centrala i varje beslut</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p>Ansvarig chef har tillsammans med medarbetarna utformat rutiner för att säkerställa ett tydligt barnperspektiv i allt arbete. Barnkonventionens fyra grundprinciper genomsyrar alla beslut och utredningar. Alla barn som blir aktuella inom Socialförvaltningen har enskilda samtal med en socialsekreterare och involveras aktivt i utredningar, bedömningar och beslut. Barnperspektivet dokumenteras tydligt i beslutsmotiveringarna för att visa hur barnets behov och åsikter har beaktats. Ansvarig chef granskar samtliga utredningar och ger kontinuerlig feedback för att stärka kvaliteten i arbetet. Arbetet är rättssäkert och alltid centrerat kring barnets behov. Medarbetarna har utvecklats mycket under året och utfört ett gediget arbete för att höja kvaliteten på enhetens insatser.</p>	

## 2.4 Verksamhet

### 2.4.1 Att alla brukare inom vård och omsorg som inte har en uppdaterad genomförandeplan där individen varit delaktig i framtagandet

#### Riskvärde

■ 9

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontrollera att genomförandeplan för alla brukare inom VoO är uppdaterad.</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontrollera att alla brukare har 100% uppdaterad genomförandeplan.</i>	⬜ Delvis uppfyllt

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Tertial 1 2024</b></p>	<p>Socialförvaltningen behöver jobba med både styrkor och områden för förbättring inom arbetet med genomförandeplaner i dokumentationssystemet Lifecare. En hög andel av genomförandeplanerna är uppdaterade och finns i systemet, vilket visar på en god implementering. Dock framkommer vissa brister.</p> <p>En boende som nyligen flyttat in saknar ännu en genomförandeplan i systemet, vilket är förståeligt och troligtvis en tillfällig situation. En kontaktperson är redan utsedd för att upprätta denna plan, vilket visar att processen är på gång.</p> <p>En annan boendes genomförandeplan finns i fysisk form men är inte uppdaterad i Lifecare. Detta är ett avvikande fall som kan bero på tekniska problem, bristande rutiner, eller utbildningsbehov. Detta problem undersöks nu av systemansvarig, vilket tyder på att det finns en medvetenhet om vikten av att alla planer finns i systemet och är uppdaterade.</p> <p>Ett återkommande problem är hur brukarnas delaktighet dokumenteras. Det finns fall där det anges att brukaren inte varit delaktig, men där genomförandeplanen ändå är underskriven. Detta skapar en osäkerhet kring vad delaktighet faktiskt innebär och hur det ska dokumenteras. Brukare som är delaktiga via telefon registreras också felaktigt som "ej delaktiga", vilket indikerar ett behov av förtydligade riktlinjer och ökad förståelse bland personalen.</p> <p>Det finns också en skillnad i hur genomförandeplaner hanteras mellan olika verksamheter, där LSS-verksamheter verkar vara mer proaktiva i att hålla planerna uppdaterade. Detta visar på behovet av att sprida framgångsrika rutiner och arbetssätt över olika delar av organisationen.</p> <p>Utbildningsinsatser kan vara avgörande för att förbättra personalens kompetens, särskilt kring systemets användning och dokumentation av brukarnas delaktighet. Det är tydligt att det behövs tydligare rutiner och en ökad förståelse för hur delaktighet ska tolkas och dokumenteras, för att säkerställa att genomförandeplanerna verkligen speglar brukarnas behov och engagemang.</p>
<p><b>Tertial 2 2024</b></p>	<p>Socialförvaltningen har en hög andel av genomförandeplaner som är uppdaterade och finns i systemet, vilket visar på att verksamheten gjort framsteg gällande arbetet kring genomförandeplaner. Resultat av kontrollen visar att 2 boende saknar aktuell genomförandeplan.</p> <p>En boende som nyligen flyttat in saknar ännu en genomförandeplan i systemet, vilket är förståeligt och troligtvis en tillfällig situation. En kontaktperson är redan utsedd för att upprätta denna plan, vilket visar att processen är på gång.</p> <p>En annan boendes genomförandeplan finns i fysisk form men är inte uppdaterad i Lifecare. Detta är ett avvikande fall som kan bero på tekniska problem, eller utbildningsbehov.</p> <p>Ett återkommande problem är hur brukarnas delaktighet dokumenteras. Det finns fall där det anges att brukaren inte varit delaktig, men där genomförandeplanen ändå är underskriven. Detta skapar en osäkerhet kring vad delaktighet faktiskt innebär och hur det ska dokumenteras. Brukare som är delaktiga via telefon registreras också felaktigt som "ej delaktiga", vilket indikerar ett behov av förtydligade och ökad förståelse bland personalen. Verksamheten behöver ha fortsatt dialog och utbildning kring upprättande och uppföljning gällande genomförande planer för att säkerställa kvalitet och brukardelaktighet.</p> <p>Det finns en skillnad i hur genomförandeplaner hanteras mellan olika verksamheter, där LSS-verksamheten är ett gott exempel. Genom att lära av goda exempel och genom utbildning vill verksamheten säkerställa de försatta arbetet.</p>
<p><b>Tertial 3 2024</b></p>	<p>Socialförvaltningen arbetar för att förbättra genomförandeplaner i dokumentationssystemet Lifecare, där både framgångar och utmaningar har identifierats. Många planer är uppdaterade och korrekt registrerade, men det finns också områden för utveckling. En nyinflyttad boende saknar ännu en genomförandeplan, men processen pågår med en utsedd kontaktperson. Ett annat fall gäller en plan som endast finns i pappersformat och ännu inte har registrerats i systemet, vilket utreds av systemansvarig. Dokumentation av brukarnas delaktighet är en återkommande utmaning, där felaktiga registreringar och otydliga riktlinjer skapar osäkerhet. Skillnader mellan verksamheter, där LSS-verksamheter är mer proaktiva, visar behovet av att sprida framgångsrika rutiner. Utbildningsinsatser behövs för att förbättra personalens förståelse för dokumentation och systemanvändning. Genom tydligare riktlinjer och ökad kompetens kan planerna bättre spegla brukarnas behov och engagemang.</p>

## **2.5 Sammanfattning**

Under 2024 har Socialförvaltningen arbetat kontinuerligt med internkontroll för att säkerställa verksamhetens kvalitet och ekonomiska hållbarhet. Internkontrollarbetet har följt etablerade processer, vilket resulterat i konkreta förbättringar inom flera områden. Exempelvis har bättre schemaplanering och användning av resursspass bidragit till att minska övertidskostnader, och arbetet med att prioritera hemmaplanslösningar har minskat externa placeringar, särskilt inom barn och familj.

Trots framgångar har vissa utmaningar identifierats, bland annat begränsad tillgång till interna boendeplatser inom äldreomsorgen och behovet av förbättrade rutiner för dokumentation av brukares delaktighet i genomförandeplaner. Internkontroll har dock spelat en avgörande roll i att lyfta dessa problem, vilket möjliggör fortsatt utveckling och kvalitetssäkring.

Riskerna kopplade till felaktiga utbetalningar av arvoden och bristande barnperspektiv i utredningar har minskat tack vare systematiska kontroller och tydligare rutiner. Personalens arbetsmiljö har förbättrats genom strategiska åtgärder såsom rehabiliteringsplaner och friskvårdsinsatser, vilket har lett till minskad sjukfrånvaro och högre frisknärvaro.

Sammanfattningsvis har internkontrollarbetet inte bara identifierat risker utan också skapat förutsättningar för långsiktiga förbättringar. Genom att stärka rutiner, förbättra dokumentationsprocesser och prioritera kompetensutveckling har Socialförvaltningen lagt en stabil grund för fortsatt kvalitetsarbete under kommande år.

## **2.6 Attsats uppföljning**

Uppföljning av internkontrollplan år 2024

socialnämnden beslutar,

Att den intern kontrollen är tillräcklig / inte har varit tillräcklig,

Att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

Att överlämna rapporten till kommunstyrelsen





# Rapportering av internkontroll 2024

Byggnadsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Personal .....</i>	3
2.1.1	<b>Risk gällande hot och våld vid ensamarbete ute i fält</b>	<b>3</b>
2.2	<i>Verksamhet .....</i>	4
2.2.1	<b>Brister i bygglovsrutiner .....</b>	<b>4</b>
2.2.2	<b>Brister i tillsynsrutiner .....</b>	<b>5</b>
2.2.3	<b>Brister i rutiner kring kart- och mätarbete .....</b>	<b>6</b>
2.3	<i>Sammanfattning.....</i>	6
2.4	<i>Attsats uppföljning .....</i>	6

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.


## 2 Uppföljning


### 2.1 Personal

#### 2.1.1 Risk gällande hot och våld vid ensamarbete ute i fält

##### Riskvärde

 8

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll om personal följer policy och den interna checklisten på förvaltningen</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontroll om personal följer uppsatta rutiner</i>	 Uppfyllt
<b>Tertial 2 2024</b> <b>lakttagelser:</b> Samtlig personal känner till riktlinjerna	
<b>Tertial 3 2024</b> <b>lakttagelser:</b> Samtlig personal känner till riktlinjerna <b>Sammanfattning (bedömning)</b> Förvaltningen följer policy och den interna checklisten. Men diskussion kring vilken kommunikationskanal som bör användas för säkert arbete ute i fält.	


Åtgärd	Kommentar	Status
<b>Fortsatt uppföljning</b>	Den fortsatta uppföljningen efter halvåret är nu genomförd och ingen ytterligare uppföljning krävs.	 Avslutad


## 2.2 Verksamhet

### 2.2.1 Brister i bygglovsrutiner

#### Riskvärde

■ 12


Kontrollmoment	Bedömning
Kontroll om bygglov hanteras på korrekt sätt utifrån process/rutin	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> Kontroll av process och rutiner	
<b>Tertial 2 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Inga avvikelser att notera	
<b>Tertial 3 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> På de inkomna bygglovsärendena har 17 slumpmässigt valts ut av oberoende personal och dessa har granskats. Av de 17 slumpmässigt utvalda ärendena upptäcktes inga brister. Alla ärendena hade behandlats enligt rutin.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Efter kontrollen av bygglovsarbetet går det att konstatera att arbetet genomförs enligt process och rutin. Därför kommer inga ytterligare åtgärder att vidtas.	


Åtgärd	Kommentar	Status
Fortsatt uppföljning	Den fortsatta uppföljningen efter halvåret är nu genomförd och ingen ytterligare uppföljning krävs.	 Avslutad

## 2.2.2 Brister i tillsynsrutiner

### Riskvärde

■ 12


Kontrollmoment	Bedömning
Kontroll att tillsyn genomförs enligt process/rutiner	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontroll av process/rutiner</i>	
<b>Tertial 2 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Inga avvikelser att notera	
<b>Tertial 3 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> På de inkomna tillsynsärendena har 17 slumpmässigt valts ut av oberoende personal och dessa har granskats. Av de 17 slumpmässigt utvalda ärendena upptäcktes inga brister. Alla ärendena hade behandlats enligt rutin.	
<b>Sammanfattning (bedömning)</b> Efter kontrollen av tillsynsarbetet går det att konstatera att arbetet genomförs enligt process och rutin. Därför kommer inga ytterligare åtgärder att vidtas.	


Åtgärd	Kommentar	Status
Fortsatt uppföljning	Den fortsatta uppföljningen efter halvåret är nu genomförd och ingen ytterligare uppföljning krävs.	 Avslutad

## 2.2.3 Brister i rutiner kring kart- och mätarbete

### Riskvärde

 8

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll att kart- och mätarbete genomförs enligt process/rutin</b> <i>Beskrivning kontrollmoment</i> <i>Kontroll av process och rutiner</i>	 Uppfyllt
<b>Tertial 2 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Inga avvikelser att notera	
<b>Tertial 3 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> På de inkomna ärendena gällande kartbeställningar, utsättningar och inmätningar har 7 av 59 slumpmässigt valts ut av oberoende personal och dessa har granskats. Av de 7 slumpmässigt utvalda ärenden upptäcktes inga brister, alla ärenden hade behandlats enligt rutin och inom sin tidsfrist. <b>Sammanfattning (bedömning)</b> Efter kontrollen av kart- och mätarbetet går det att konstatera att arbetet genomförs enligt process och rutin. Därför kommer inga ytterligare åtgärder att vidtas.	

Åtgärd	Kommentar	Status
<b>Fortsatt uppföljning</b>	Den fortsatta uppföljningen efter halvåret är nu genomförd och ingen ytterligare uppföljning krävs.	 Avslutad

## 2.3 Sammanfattning

Bygglöshandläggaren/byggnadsinspektören har granskat kart- och mätverksamheten och kart- och mätfunktionen har granskat bygglövs-/tillsynsverksamheten. Granskningen ha skett två ggr per år.

Sammanfattningsvis har arbetet med den interna kontrollen fungerat bra och bekräftar att plan- och byggförvaltningen har bra processer och rutiner kopplat till de olika verksamheterna. Utvecklingspunkter som tas med för den interna kontrollen är kopplade till att utföra kontrollen på mer specifika delar av rutinerna för att motverka att granskningen blir för bred.

## 2.4 Attsats uppföljning

Uppföljning av internkontrollplan år 2024

Byggnadsnämnden beslutar,

Att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

Att överlämna rapporten till kommunstyrelsen



# Rapportering av internkontroll 2024

Kultur- och fritidsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Finansiell.....</i>	3
2.1.1	Föreligger risk för att verksamhetsbidrag till föreningar inte betalas ut enligt gällande regelverk.....	3
2.2	<i>Personal.....</i>	4
2.2.1	Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan .....	4
2.2.2	Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetens-utveckling .....	7
2.3	<i>Lagar och förordningar .....</i>	8
2.3.1	Föreligger risk för att nämndbeslut inte verkställs .	8
2.4	<i>Sammanfattning .....</i>	8
2.5	<i>Attsats uppföljning .....</i>	9



# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

## 2 Uppföljning

### 2.1 Finansiell

#### 2.1.1 Föreligger risk för att verksamhetsbidrag till föreningar inte betalas ut enligt gällande regelverk

##### Riskvärde

■ 2


Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av utbetalningar till föreningar</b>	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontroll av att utbetalningar till föreningar sker enligt gällande regelverk. Kontrollera belopp mot gällande beslut.</i>	
<b>Tertial 1 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Kontroll av utbetalningar till föreningar görs under höstterminen år 2024.	
<b>Tertial 2 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Kontroll av utbetalningar till föreningar görs under senare delen av höstterminen år 2024.	
<b>Sammanfattning:</b> Kontroll av utbetalningar till föreningar görs under senare delen av höstterminen år 2024. Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.	
<b>Tertial 3 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Inga felaktiga utbetalningar har skett utan kan matchas mot underlag avseende beviljade bidrag, redovisning och gällande budget.	
<b>Sammanfattning:</b> Utbetalningar till föreningar har skett enligt plan och inga åtgärder behöver vidtas.	

## 2.2 Personal


### 2.2.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

#### Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll lönelista</b>  <b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 10% av ärendena eller mer, ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i>	 Uppfyllt

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Inga löner har redovisats felaktigt under perioden januari - april, men man har upptäckt att enstaka löner skulle kunna konteras på ett annat sätt för att bättre spegla fördelningen mellan verksamheterna. Samtliga löner har granskats inom varje ansvarsområde med berörd chef.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - mars. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>De felaktigheter som har identifierats vid den övergripande kontrollen har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>Inga avvikelser har identifierats för perioden januari - april. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Enstaka löner har redovisats felaktigt under perioden januari - augusti. Ansvariga chefer har tillsammans med controller upptäckt att enstaka löner skulle kunna konteras på ett annat sätt för att bättre spegla fördelningen mellan verksamheterna. Det har förekommit att felaktig lön har utbetalats till medarbetare. När detta har upptäckts har ansvarig chef agerat skyndsamt och meddelat HRSC, varpå medarbetaren erhållit återbetalningskrav. Samtliga löner har granskats inom varje ansvarsområde med berörd chef och en detaljerad analys är gjord för perioden januari - juni.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - augusti. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>De felaktigheter som har identifierats vid den övergripande kontrollen har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En del avvikelser har identifierats för perioden januari - augusti och de flesta bedöms som lindriga. Dessa har åtgärdats genom återbetalningskrav, justerad redovisning och uppdatering i lönesystemet. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Vid avstämning och kontroll av redovisade löner för perioden januari - december för verksamheten har inga avvikelser identifierats.</p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå.</p> <p>En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden september - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå. Inga åtgärder behöver vidtas.</p>	

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av kontrolluppgifter</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i>            Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen.            Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</p>	<p style="text-align: center;"> Uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner och ersättningar inom Perstorps kommun för perioden januari - mars, där man kontrollerat ackumulerade ersättningar. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda löner och ersättningar har gjorts för perioden januari - mars. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. Ackumulerad lön och ersättning har kontrollerats regelbundet med berörd chef.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda löner och ersättningar har gjorts för perioden januari - augusti. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå i verksamheten har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal.            En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå.            En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal och inga felaktiga avvikelser har identifierats. Inga åtgärder behöver vidtas.</p>	

## 2.2.2 Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetens-utveckling

### Riskvärde

8

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i>            Kontrollera att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen. Upptäcks brister ska detta åtgärdas skyndsamt. Om 10% av cheferna saknar delar eller ej har genomgått utbildning, ska djupgående åtgärder sättas in.</p>	<p><span style="color: red;">■</span> Ej uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen görs under höstterminen år 2024.</p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll av att samtliga chefer har genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen görs under höstterminens senare del år 2024.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            Kontroll av att samtliga chefer genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen görs under höstterminens senare del år 2024, Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Av kultur- och fritidsförvaltningens chefer som har anställning per 2024-12-31 har en av fyra gått utbildningen under de senaste fem åren. Avvikelsen uppgår till mer än 10% och en kartläggning är genomförd som en första åtgärd och ytterligare åtgärder kommer att vidtas under verksamhetsår 2025.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            Samtliga chefer har inte genomgått utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen och avvikelsen är mer än 10%. Kartläggning är genomförd och åtgärder kommer att vidtas under verksamhetsår 2025.</p>	


Åtgärd	Kommentar	Status
<p><b>Kartläggning avseende chefers genomförda utbildningar i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen</b></p>	<p>Kartläggningen är genomförd och för berörda chefer som saknar utbildning i ansvar enligt arbetsmiljölagstiftningen finns plan upprättad för när dessa ska genomföra utbildningen under år 2025.</p>	<p><span style="color: green;">✓</span> Avslutad</p>

## 2.3 Lagar och förordningar

### 2.3.1 Föreligger risk för att nämndbeslut inte verkställs

#### Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll av att nämndens beslut verkställs</b>	 Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Stickkontroll avseende beslut i Evolution. Kontroll av 10 slumpvis utvalda ärenden innehållande beslut, som registrerats i Evolution. Om två eller fler beslut inte har verkställts inom stipulerad tid, ska åtgärder vidtas.</i>	
<b>Tertial 1 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Kontroll av att nämndens beslut verkställs görs löpande under året. Stickkontroll har gjorts på ärenden under första tertialet och inga avvikelser har upptäckts.	
<b>Sammanfattning:</b> Stickkontroll har gjorts på ärenden under första tertialet och inga avvikelser har upptäckts. Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.	
<b>Tertial 2 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Kontroll av att nämndens beslut verkställs görs löpande under året. Stickkontroll har gjorts på ärenden under första och andra tertialet och inga avvikelser har upptäckts.	
<b>Sammanfattning:</b> Stickkontroll har gjorts på ärenden under första och andra tertialet och inga avvikelser har upptäckts. Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.	
<b>Tertial 3 2024</b>	
<b>lakttagelser:</b> Kontroll av att nämndens beslut verkställs görs löpande under året. Stickkontroll har gjorts på 10 ärenden under perioden januari - december år 2024 och inga avvikelser har upptäckts.	
<b>Sammanfattning:</b> Stickkontroll har gjorts på 10 ärenden under perioden januari - december år 2024 och inga avvikelser har upptäckts. Inga åtgärder bedöms behöver vidtas.	

## 2.4 Sammanfattning

Under verksamhetsår 2024 har kultur-och fritidsförvaltningen arbetat kontinuerligt med internkontroll för att säkerställa verksamheternas kvalitet, måluppfyllelse och ekonomiska hållbarhet.

Stort fokus under verksamhetsår 2024 har varit att kontrollera de risker som kan få fördömande effekter inom nämndens verksamheter. Det har varit av yttersta vikt att säkerställa god ekonomisk hushållning och att ingen otillåten påverkan sker.

I de fall avvikelser har identifierats har åtgärder vidtagits skyndsamt vilket möjliggör fortsatt utveckling och kvalitetssäkring i verksamheterna. Arbetet med internkontroll skapar sammanhållning, motverka överstyrning och bidrar till en röd tråd genom kultur- och fritidsnämndens alla verksamheter.

## **2.5 Attsats uppföljning**

Uppföljning av internkontrollplan år 2024.

Kultur-och fritidsnämnden beslutar,

att den interna kontrollen har varit tillräcklig i de delar som den interna kontrollplanen omfattar,

att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

att överlämna rapporten till kommunstyrelsen.



# Rapportering av internkontroll 2024

Överförmyndarnämnd



## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning .....</b>	<b>3</b>
2.1	<i>Finansiell.....</i>	3
2.1.1	Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor .....	3
2.2	<i>Personal.....</i>	4
2.2.1	Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan.....	4
2.2.2	Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan .....	7
2.3	<i>Verksamhet.....</i>	9
2.3.1	Föreligger risk för att det finns anordnade godmanskap i ärende där det inte längre föreligger behov av det	9
2.3.2	Föreligger risk för att granskning av årsräkningar är bristfällig .....	10
2.4	<i>Sammanfattning.....</i>	11
2.5	<i>Attsats uppföljning .....</i>	12

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska mål uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

En bruttorisklista är upprättad inom respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

## 2 Uppföljning

### 2.1 Finansiell

#### 2.1.1 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor

#### Riskvärde

■ 9

Kontrollmoment	Bedömning
Stickkontroll	● Uppfyllt
<b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Stickkontroll på leverantörsfakturor. Kontrollera belopp samt bekräfta en beställning gjorts. Kontroll ska göras på 30 leverantörsfakturor. Om någon faktura uppvisar felaktigheter ska åtgärder sättas in.</i>	

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Transaktionsanalys och stickkontroll har gjorts på händelser under första tertialet. 10 slumpartade fakturor har granskats för 10 olika leverantörer samt extra kontroll på de 10 största posterna i första tertialen. Kontroll har gjorts på fakturor från följande leverantörer: Bisnode Sverige AB, Delegia AB, Dun &amp; Bradstreet Sweden AB, Ernst &amp; Young AB, Explizit Public Service AB, Infosoc Rättsdata AB, Postnord Sverige AB, Stena Recycling AB, Visma Publitech AB, Optio och WJ Konsult I Lidköping AB.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Inga felaktigheter har upptäckts och inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Transaktionsanalys och stickkontroll har gjorts på händelser under andra tertialet. 10 slumpartade fakturor har granskats för 10 olika leverantörer samt extra kontroll på de 10 största posterna i andra tertialen. Kontroll har gjorts på fakturor från följande leverantörer: Optio AB, Atea Sverige AB, Visma Publitech AB, Postnord AB, Dun &amp; Bradstreet Sweden AB, Infosoc Rättsdata AB, Stena Recycling AB, Explizit Public Service AB, Telenor Sverige AB, Compass Group AB.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Inga felaktigheter har upptäckts och inga åtgärder bedöms behöva vidtagas.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b> Transaktionsanalys och stickkontroll har gjorts på händelser under tredje tertialet. 10 slumpartade fakturor har granskats för 10 olika leverantörer samt extra kontroll på de 10 största posterna i tredje tertialen. Kontroll har gjorts på fakturor från följande leverantörer: Optio AB, Atea Sverige AB, Postnord AB, Dun &amp; Bradstreet Sweden AB, Infosoc Rättsdata AB, Stena Recycling AB, Explizit Public Service AB, Polismyndigheten, Delegia AB och Lyreco Advantage Swerden AB. Inga felaktiga avvikelser har uppdagats.</p> <p><b>Sammanfattning:</b> Inga felaktigheter har upptäckts och inga åtgärder bedöms behöva vidtas.</p>	

## 2.2 Personal


### 2.2.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan

#### Riskvärde

9

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll lönelista</b></p> <p><b>Beskrivning kontrollmoment</b> Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäckts i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</p>	<p>Uppfyllt</p>

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Inga löner har redovisats felaktigt under perioden januari - april. Samtliga löner har granskats med berörd chef.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - mars. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>De felaktigheter som har identifierats vid den övergripande kontrollen har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>Inga brister eller felaktigheter har upptäckts i första tertialet år 2024 avseende utbetalda löner. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas i nuläget.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Inga löner har redovisats felaktigt under perioden januari-augusti. Samtliga löner har granskats med berörd chef.</p> <p>En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - mars samt för perioden april - juni. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 48 000 kr.</p> <p>De felaktigheter som har identifierats vid den övergripande kontrollen har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>Inga brister eller felaktigheter har upptäckts i andra tertialet år 2024 avseende utbetalda löner. Inga åtgärder bedöms behöva vidtagas i nuläget.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b></p> <p>Inga löner har redovisats felaktigt under perioden januari - december. Samtliga löner har granskats med berörd chef.</p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå.</p> <p>En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden september - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b></p> <p>En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för perioden september - december matchat mot de anställdas anställningsavtal. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå. Inga åtgärder behöver vidtas.</p>	


Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av kontrolluppgifter</b></p> <p><i>Beskrivning kontrollmoment</i>  <i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i></p>	<p style="text-align: center;"> Uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner och ersättningar inom Perstorps kommun för perioden januari - mars, där man kontrollerat ackumulerade ersättningar. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda löner och ersättningar har gjorts för perioden januari - mars. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda löner och ersättningar inom Perstorps kommun för perioden januari - augusti, där man kontrollerat ackumulerade ersättningar. En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 48 000 kr i genomsnittlig månadsersättning. De felaktigheter som har identifierats i verksamheten på övergripande nivå har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda löner och ersättningar har gjorts för perioden januari - augusti. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå i verksamheten har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal.  En djupgående analys har gjorts på de ersättningar som överstiger 45 000 kr i genomsnittlig månadsersättning i verksamheten. Inga felaktigheter har identifierats i verksamheten på övergripande nivå.  En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda löner inom Perstorps kommun för perioden januari - december. Stickkontroll har gjorts på högsta lön, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de löner som överstiger 45 000 kr.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter är genomförd för perioden januari - december. En övergripande analys har gjorts mot ackumulerad kontant ersättning i arbetsgivardeklaration för helåret matchat mot de anställdas anställningsavtal och inga felaktiga avvikelser har identifierats. Inga åtgärder behöver vidtas.</p>	

## 2.2.2 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan

### Riskvärde

9

Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Utbetalda arvoden</b></p> <p><b>Beskrivning kontrollmoment</b>  <i>Kontrollera att arvoden betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäckts i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i></p>	<p>Uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll har gjorts mot utbetalda arvoden i kvartal 1 2024. Analysen har gjorts direkt i lönefil (excel). Stickkontroll har gjorts på högsta arvode, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. Detaljerad analys har gjorts på övre kvartilen. De felaktigheter som har identifierats har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem. Kontroll gjordes 2024-04-19 av Controller.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            De brister eller felaktigheter som har upptäckts i kvartal 1 2024 avseende arvoden har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem. Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas i nuläget.</p>	
<p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Kontroll har gjorts mot utbetalda arvoden för perioden januari - juni 2024. Analysen har gjorts direkt i lönefil (excel). Stickkontroll har gjorts på högsta arvode, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. Detaljerad analys har gjorts på övre kvartilen. De felaktigheter som har identifierats har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem. Kontroll gjordes 2024-08-26 av controller.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            De brister eller felaktigheter som har upptäckts i analysen för perioden januari - juni år 2024 avseende arvoden har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem. Inga åtgärder bedöms behöver vidtagas i nuläget.</p>	
<p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>            Vid avstämning och kontroll av redovisade arvoden för perioden januari - december för verksamheten har inga avvikelser identifierats mer än felaktiga konteringar avseende objektsredovisning. Detta är åtgärdat i redovisningen i samband med bokslut.</p> <p>En övergripande analys har även gjorts på samtliga utbetalda arvoden inom Perstorps kommun för perioden januari - december. Analysen har gjorts direkt i lönefil (excel). Stickkontroll har gjorts på högsta arvode, tredje kvartil, medianvärde samt första kvartil. Detaljerad analys har gjorts på övre kvartilen. De felaktigheter som har identifierats har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>            De brister eller felaktigheter som har upptäckts i analysen för perioden januari - december år 2024 avseende arvoden har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem. Inga åtgärder bedöms behöver vidtas.</p>	


Kontrollmoment	Bedömning
<p><b>Kontroll av kontrolluppgifter</b></p> <p><i><b>Beskrivning kontrollmoment</b></i>  <i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga ställföreträdare i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktigt arvode.</i></p>	<p style="text-align: center;"> Uppfyllt</p>
<p><b>Tertial 1 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda arvoden och ersättningar inom Perstorps kommun för perioden januari - mars, där man kontrollerat ackumulerade ersättningar avseende arvoden. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda arvoden och ersättningar har gjorts för perioden januari - mars. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 2 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet. En övergripande analys har gjorts på samtliga utbetalda arvoden och ersättningar inom Perstorps kommun för perioden januari - juni, där man kontrollerat ackumulerade ersättningar avseende arvoden. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och dessa har åtgärdats, både i redovisningen och i lönesystem.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Kontroll av kontrolluppgifter görs vid årsskiftet, men en övergripande avstämning för utbetalda arvoden har gjorts för perioden januari - juni. De felaktigheter som har identifierats på övergripande nivå har varit lindriga och inga åtgärder bedöms behöver vidtagas.</p> <p><b>Tertial 3 2024</b></p> <p><b>lakttagelser:</b>  Vid avstämning av kontrolluppgifter mot inrapporterade arbetsgivardeklarationer avseende redovisade arvoden för perioden januari - december för verksamheten har inga avvikelser identifierats.</p> <p>En övergripande analys har även gjorts på samtliga kontrolluppgifter mot inrapporterade arbetsgivardeklarationer avseende utbetalda arvoden inom Perstorps kommun för perioden januari - december. Stickkontroll har gjorts på högsta arvode, tredje kvartil, medianvärde sam första kvartil. En fördjupad granskning har gjorts på de arvoden som överstiger 15 000 kr i redovisat ackumulerat årsvärde.</p> <p>Inga avvikelser har identifierats avseende redovisat ackumulerat belopp.</p> <p><b>Sammanfattning:</b>  Inga avvikelser har identifierats för verksamheten för verksamhetsår 2024 och inga åtgärder bedöms behöver vidtas.</p>	

## 2.3 Verksamhet

### 2.3.1 Föreligger risk för att det finns anordnade godmanskap i ärende där det inte längre föreligger behov av det

#### Riskvärde

■ 12


Kontrollmoment	Bedömning
<b>Utredning</b>  <b>Beskrivning kontrollmoment</b> <i>Samtliga godmanskap anordnade innan 2017 ska utredas för att fastställa om behov fortsatt föreligger. Åtgärd ska vidtas om det inom något ärende fastställs att behov ej längre föreligger. Om behov ej längre föreligger för 30 procent eller mer av de granskade fallen, ska ytterligare och mer djupgående åtgärder vidtas.</i>	 Uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Utredningsarbetet kring godmanskap påbörjas preliminärt under sensommaren år 2024.	
<b>Tertial 2 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Kontrollmomentet har inletts och uppgiften har delegerats. Enheten arbetar för närvarande med att fastställa vilka parametrar som ska tillämpas i arbetsmaterialet och definiera den metodik som ska användas för att genomföra utredningen. <b>Sammanfattning:</b> Arbetet med kartläggningen kring kontrollmomentet är påbörjad men ej ännu slutförd.	
<b>Tertial 3 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Enheten konstaterade per 2024-10-21 att det fanns 172 godmanskap enligt 11 kap. 4 § föräldralken som anordnats innan 2017-01-01. Vid genomgång fann enheten att i 158 av fallen fanns det underlag som styrkte att lagens kriterier var uppfyllda men att det i 14 av fallen behövdes en djupare utredning. Efter djupare utredning fann enheten att endast fem ärenden behövde utredas vidare för att säkerställa att kriterierna i lagen är uppfyllda och att det finns ett faktiskt behov av insatsen god man. I de fem ärendena som krävde vidare utredning har enheten inhämtat ytterligare information och i fyra av de fem ärendena bedömt att behov fortsatt föreligger. I ett ärende är utfallet av tveksam karaktär men åtgärd har vidtagits och i dagsläget inväntar vi de svar som krävs för att vi slutligt ska ta ställning till om behov fortsatt föreligger. <b>Sammanfattning:</b> Vi bedömer att kontrollmomentet är uppfyllt i sin helhet och att inga vidare åtgärder behöver vidtas.	




## 2.3.2 Föreligger risk för att granskning av årsräkningar är bristfällig

### Riskvärde

■ 16

Kontrollmoment	Bedömning
<b>Kontroll årsräkningar</b> <b>Beskrivning kontrollmoment</b> Kontroll av 10 slumpvis utvalda årsräkningar som registrerats som inkomna. När årsräkningarna granskats kontrolleras dessa genom avstämning mot tillgänglig information i beslut, verksamhetssystem och ekonomisystem. Om två eller mer årsräkningar innehåller felaktigheter ska åtgärder vidtas.	 Uppfyllt
<b>Tertial 1 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> En checklista har arbetats fram som ska ligga till grund för granskningen. Granskningen påbörjas i maj månad år 2024.	
<b>Tertial 2 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Kontrollmomentet har genomförts till viss del och granskningsresultaten från handläggarna har samlats in. Ytterligare analyser av resultaten krävs för att kunna utvärdera samt identifiera lämpliga och proportionerliga åtgärder. Efter slutförandet av analysen kommer kontrollmomentet att slutredovisas. Påbörjad analys av granskningsresultatet indikerar att åtgärder behöver vidtas.	
<b>Sammanfattning:</b> Arbetet kring kontrollmomentet är påbörjad men analysen är ej ännu slutförd. Analysen indikerar dock att åtgärder behöver vidtas trots att denna ej är helt klar.	
<b>Tertial 3 2024</b>  <b>lakttagelser:</b> Enhetschef valde slumpmässigt ut 10 årsräkningar 2024-05-21. Kontrollmomentet granskning utfördes av enhetschef och två handläggare 2024-05-27 utifrån av enheten tillsammans upprättad checklista. Enhetschef samlade in granskningsresultaten och granskningen visade att brister fanns i fler än två årsräkningar. Enhetschef analyserade resultaten och enhetschef har haft en dialog med enheten som helhet men även genomgång med granskare. Enhetschef beslutade att den checklista som upprättats för internkontroll ska implementeras i den årliga granskningen. Checklistan ska fyllas i vid varje granskning och ska biläggas granskad årsräkning i akten. Enhetschef har initierat en översyn av befintliga rutiner för granskning vilka ska revideras och där rutiner saknas ska det upprättas rutiner. Enhetschef har beslutat att enheten ska genomgå utbildning för granskning i SKR:s regi vilken hålls under våren 2025.	
<b>Sammanfattning:</b> Vi bedömer att kontrollmomentet är uppfyllt i sin helhet och att inga vidare åtgärder behöver vidtas. Detta med anledning av att granskningen genomförts i sin helhet, att lämpliga åtgärder vidtagits och att åtgärden som sattes in i tertial 2 genomförts i sin helhet.	

Åtgärd	Kommentar	Status
Kartläggning avseende rutiner vid granskning av årsräkningar		 Avslutad

## 2.4 Sammanfattning

Överförmyndarnämnden 4K har under året arbetat utifrån en ny mer enhetlig mall och övergripande kontrollmoment har tagits fram. Nämnden har även arbetat med en mer omfattande uppföljning av internkontrollplan eftersom den har haft ett eget avsnitt i årets delårsrapporter.

Kontrollmomenten som redogörs för i rapporten har kontrollerats vid olika tidpunkter under året. I denna sammanfattning presenteras kontrollmomenten och en analys av nämndens arbete med internkontroll under 2024.

Avseende kontrollmomentet föreligger risk att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor har momentet kontrollerats genom stickkontroller på leverantörsfakturor. Controller har stämt av belopp och bekräftat att en beställning blivit gjord. 30 leverantörsfakturor har granskats inom ramen för momentet och controller har inte funnit några felaktigheter vilket därmed innebär att inga åtgärder behövt vidtagas.

Felaktigt utbetalad eller felaktigt redovisad lön eller arvode har varit två kontrollmoment under året. Controller har kontrollerat att löner betalats ut korrekt och att de redovisats korrekt och har även kontrollerat kontrolluppgifter. Ifall enskild felaktighet upptäcks ska denna åtgärdas och om det upptäcks felaktigheter i 10 % eller mer av ärendena krävs mer djupgående åtgärder. Resultatet visar att de felaktigheter som har identifierats har varit av lindrig karaktär och dessa har åtgärdats, felaktigheterna har grundat sig i felaktig kontering men inte felaktiga utbetalningar. De felaktiga konteringarna har korrigerats och således behövs inga åtgärder vidtagas.

Vad gäller felaktigt utbetalat eller felaktigt redovisat arvode har controller kontrollerat att arvoden betalats ut korrekt och att de redovisats korrekt och har även kontrollerat kontrolluppgifter. Ifall enskild felaktighet upptäcks ska denna åtgärdas och om det upptäcks felaktigheter i 10 % eller mer av ärendena krävs mer djupgående åtgärder.

De verksamhetskopplade kontrollmomenten avser att risk föreligger för att det finns anordnade godmanskap i ärende där det inte längre föreligger behov av det och risk föreligger för att granskning av årsräkningar är bristfällig.

Vad gäller kontrollmoment avseende godmanskap har kontroll gjorts av samtliga godmanskap anordnade innan 2017-01-01 där ärendena granskats utifrån parametrar som avgör om det föreligger laglig grund för att godmanskapet ska kvarstå eller ej. Efter slutförd kontroll finner nämnden att samtliga huvudmän i godmanskapsärendena anordnade innan 2017-01-01 har behov av att insatsen kvarstår. Kontrollmomentet är alltså uppfyllt i sin helhet och inga vidare åtgärder vidtas med anledning av detta.

Gällande risk för att granskning av årsräkningar är bristfällig har nämnden kontrollerat 10 slumpvis utvalda årsräkningar som granskats. Enheten har tillsammans arbetat fram en checklista avseende kontroller som ska göras i en rättssäker granskning av en årsräkning. Vid kontroll av de granskade årsräkningarna mot upprättad checklista fann nämnden att det fanns brister i fler än två årsräkningar. Enhetschef analyserade resultaten och har därefter vidtagit åtgärder i form av dialog på enheten som helhet men även med granskare. Enhetschef har beslutat att den upprättade checklistan ska implementeras i den löpande granskningen och ska biläggas varje granskad årsräkning framöver. Enhetschef har initierat en översyn av befintliga rutiner för revidering och upprättande av rutiner där sådana saknas. Vidare har enhetschef beslutat att enheten ska genomgå utbildning i granskning i SKR:s regi vilket hålls våren 2025. Momentet är uppfyllt i sin helhet och inga vidare åtgärder behöver vidtas utöver de som redan vidtagits. Enhetschef konstaterar att granskningen genomförts enligt kontrollmomentet,

att åtgärd sattes in i samband med tertial 2 och att denna genomförts i sin helhet.

Totalt redovisas 7 kontrollmoment som uppfyllda. Det kontrollmoment som resulterat i vidare åtgärder har avsett granskning av årsräkningar i enlighet med ovan redogörelse av momentet. I övrigt finns inga avvikelser som påkallar vidare åtgärder eller insatser.

## **2.5 Attsats uppföljning**

Uppföljning av internkontrollplan år 2024.

Överförmyndarnämnden 4K beslutar,

att den interna kontrollen har varit tillräcklig i de delar som den interna kontrollplanen omfattar,

att godkänna uppföljning av internkontrollplan 2024, samt

att överlämna rapporten till kommunstyrelsen.

## Kommunstyrelsen

§ 42

### **Internkontrollplan 2025 - samtliga nämnder**

2025/40

#### **Sammanfattning**

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet och är ett verktyg som bidrar till att verksamheten når sina mål samt efterlever lagar och regler. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för intern kontroll ska en intern kontrollplan årligen godkännas av respektive nämnd/styrelse. Mot denna bakgrund har ett förslag till bruttorisklista och kontrollplan för år 2025 tagits fram för samtliga nämnder.

#### **Handlingar i ärendet**

KSAU beslut 2025-03-12

Tjänsteskrivelse

Planering av internkontrollplan 2025 – Kommunstyrelsen

Planering av internkontrollplan 2025 – Barn- och utbildningsnämnd

Planering av internkontrollplan 2025 – Kultur- och fritidsnämnd

Planering av internkontrollplan 2025 – Räddningsnämnd

Planering av internkontrollplan 2025 – Socialnämnd

Planering av internkontrollplan 2025 – Överförmyndarnämnd

Planering av internkontrollplan 2025 - Byggnadsnämnd

#### **Kommunstyrelsen beslutar,**

att uppdra åt barn- och utbildningsnämnden genomföra tertialvis rapportering för samtliga kontrollmoment inom verksamhet,

att uppdra åt socialnämnden att se över sina sannolikhetsbedömningar så att de är rimliga med tanke på tidigare utfall. Med anledning av Socialnämndens underskott de senaste åren och som läget ser ut är det inte mindre sannolikt att det blir ett budgetunderskott även i år, samt

att med godkännande överlämna rapporter och sammanställning av interna kontrollplaner år 2025 till kommunfullmäktige och kommunrevisionen

#### **Beslutet skickas till**

Kommunrevision

**KS**

Karoline Karlsson, Ekonomichef  
karoline.karlsson@perstorp.se, 0435-394 29

Kommunstyrelsen

## Planering av internkontrollplan 2025 - samtliga nämnder

### Sammanfattning

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet och är ett verktyg som bidrar till att verksamheten når sina mål samt efterlever lagar och regler. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för intern kontroll ska en intern kontrollplan årligen godkännas av respektive nämnd/styrelse. Mot denna bakgrund har ett förslag till bruttorisklista och kontrollplan för år 2025 tagits fram för samtliga nämnder.

### Till ärendet hörande handlingar

- Planering av internkontrollplan 2025 – Kommunstyrelsen
- Planering av internkontrollplan 2025 – Barn- och utbildningsnämnd
- Planering av internkontrollplan 2025 – Kultur- och fritidsnämnd
- Planering av internkontrollplan 2025 – Räddningsnämnd
- Planering av internkontrollplan 2025 – Socialnämnd
- Planering av internkontrollplan 2025 – Överförmyndarnämnd
- Planering av internkontrollplan 2025 - Byggnadsnämnd

### Förslag till beslut

Kommunstyrelsen beslutar,

att uppdra åt barn- och utbildningsnämnden genomföra tertialvis rapportering för samtliga kontrollmoment inom verksamhet samt,

att med godkännande överlämna rapporter och sammanställning av interna kontrollplaner år 2025 till kommunfullmäktige och kommunrevisionen.

Elin Ask

Kommundirektör  
Perstorps kommun

Karoline Karlsson

Ekonomichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:  
Kommunfullmäktige  
Kommunrevisionen  
Barn- och utbildningsnämnden



# Planering internkontroll 2025

## Kommunstyrelsen

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering .....</b>	<b>5</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista.....</i>	<i>5</i>
2.2	<i>Internkontrollplan.....</i>	<i>11</i>
2.2.1	Finansiell .....	11
2.2.2	Personal.....	12
2.2.3	Lagar och förordningar .....	13
2.2.4	Verksamhet .....	14
2.3	<i>Attsats planering.....</i>	<i>16</i>



# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten. Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## **Finansiell**

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## **Personal**

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## **Lagar och förordningar**

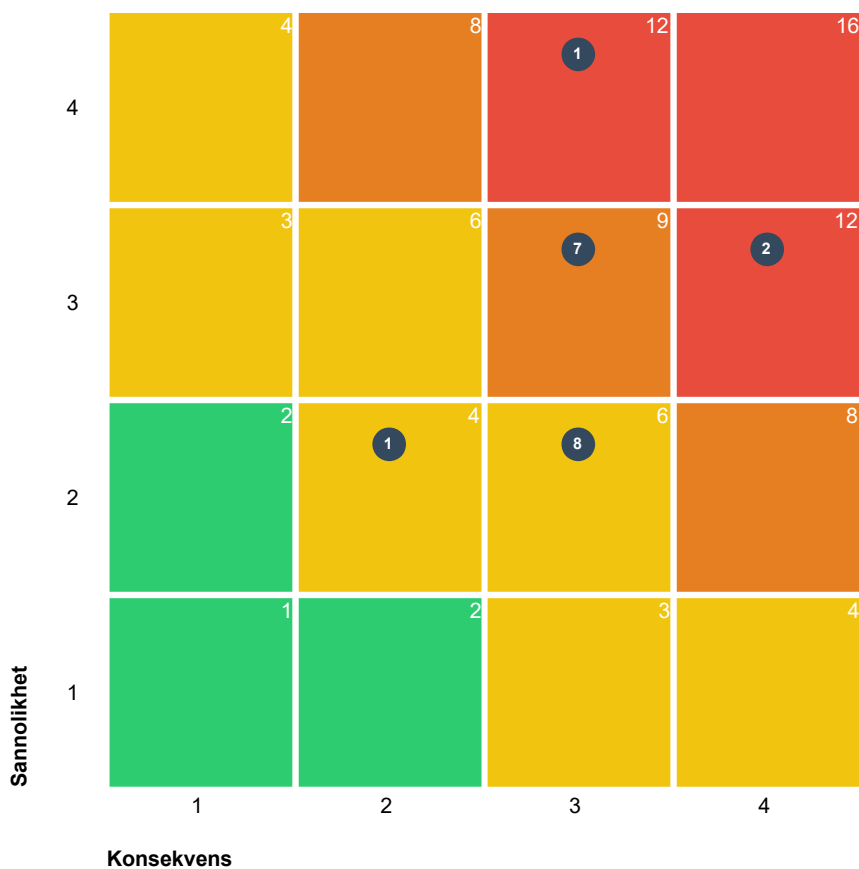
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## **Verksamhet**

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering





### 2.1 Bruttonrisklista











3 Kritisk 7 Medel 9 Medium Totalt: 19





Kritisk
Medel
Medium
Låg




	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?
Finansiell  Risk att kommun lider ekonomisk skada	 Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Befintliga kontroller bedöms som tillräckliga. KS har en begränsad mängd statsstöd och har oftast detaljerad extern granskning. Enda aktuella statsstödet rapporteras månadsvis och eftersläpningen får vara max två månader. Detta gör att eventuella fel upptäcks snabbt.				
	 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor	3. Möjlig	4. Allvarig	12. Allvarig	Hantera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Välfärdsbrottslighet är ett nationellt aktuellt tema och kommunen behöver utveckla sitt arbete med frågan.				
	 Föreligger risk för bristande avtalstrohet	3. Möjlig	4. Allvarig	12. Allvarig	Hantera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Det är verksamhetens bedömning att upphandling och inköp är ett område som upplevs komplicerat av många medarbetare, varför det är fortsatt relevant att kontrollera att rutinerna följs.				
	 Föreligger risk för att leverantörsfakturer hanteras felaktigt	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Risken har nyligen kontrollerats och åtgärder vidtagits. Inga tecken på att problemen ökar.				

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?
	 Föreligger risk för att betalkort hanteras fel	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
<b>Motivering acceptera/hantera</b> KLF har två betalkort. Befintliga rutiner och kontroller bedöms som tillräckliga.					
	 Föreligger risk för att kommunen har otillräckliga likvida medel	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
<b>Motivering acceptera/hantera</b> Likviditeten följs löpande, men givet det ekonomiska läget anser verksamheten att det är motiverat att inkludera en förstärkt kontroll under 2025.					
<b>Personal</b>  Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
<b>Motivering acceptera/hantera</b> Flera förvaltningar hanterade risken föregående år och KLF ser ett värde i att även hantera frågan på KS under 2025.					
	 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera
<b>Motivering acceptera/hantera</b> För KS räkning hanteras enbart arvode till förtroendevalda. Finns etablerade rutiner som innebär att mer än en person måste godkänna utbetalningar.					

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?
	 <p><b>Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Liknande risk har kontrollerats föregående år och kunskapen om korrekta rutiner har stärkts hos förvaltningarnas chefer. HR-chefens bedömning är att dessa åtgärder har gett resultat.</p>					
	 <p><b>Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Projektet Digga Perstorps Personal pågår. En ny kommunövergripande plan för kompetensutveckling ska tas fram i samband med projektet.</p>					
	 <p><b>Föreligger risk att kommunen inte följer rekryteringsprocessen</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Verksamheten anser att det fortsatt är relevant att kontrollera genomförandet av rekryteringar med avseende på att rätt steg inkluderas i processen.</p>					
<p><b>Lagar och förordningar</b></p> <p>Risk att lagar och förordningar inte efterlevs</p>	 <p><b>Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att kommunen utvecklar sin verksamhet blir den även relevant inom fler processer.</p>					

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?
<b>Verksamhet</b>  Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 <b>Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Nuvarande roller har mer tydliga mandat och uppgiftsfördelningar. Vid flytt av personal organisatoriskt görs nu riskbedömning/konsekvensbedömning i det nya verktyget för systematiskt arbetsmiljöarbete som syftar till att kritiska uppgifter inte ska falla mellan rollerna.				
	 <b>Föreligger risk för att attestreglementet inte följs</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Verksamheten anser att det är motiverat att kontrollera risken, då det finns situationer där tvåhandsprincipen kan vara komplicerad att applicera, t.ex. om få tjänstepersoner har insikt i olika frågor.				
	 <b>Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> Delegeringsordningen har nyligen setts över, i samband med detta har rutinerna aktualiserats i verksamheten och medvetenheten förbättrats.				
	 <b>Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
	<b>Motivering acceptera/hantera</b> I likhet med välfärdsbrott är otillåten påverkan en aktuell fråga för kommunsektorn nationellt och kommunen anser att det är betydelsefullt att prioritera risken internt.				

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?
	 <p><b>Föreligger risk för medborgare ej får återkoppling på inkomna synpunkter</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Ett nytt system, Artwise, har införts av kundtjänst vilket har förbättrat hanteringen av inkomna ärenden.</p>					
	 <p><b>Föreligger risk för att kommunen inte nyttjar lokaler effektivt</b></p>	4. Sannolik	3. Kännbar	12. Allvarlig	Hantera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Kommunen har under senare år konfronterats med en del förändringar i verksamheten som gör att lokalbehovet förändras. Det är av betydelse för kommunen att ha en strategisk planering som gör att lokalbeståndet nyttjas effektivt.</p>					
	 <p><b>Föreligger risk för bristande avtalsuppföljning</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera
<p><b>Motivering acceptera/hantera</b> Kommunen har ingen tjänst dedikerad till avtalsuppföljning. Det finns dock ett intresse hos verksamheterna att stärka arbetet med frågan. Om uppföljning av avtal uteblir kan detta resultera i både ekonomisk och kvalitetsmässig försämring för kommunen.</p>					



## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Finansiell

#### 2.2.1.1 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor

##### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll fakturor <i>Kontroll av 1 faktura från tio slumpade leverantörer. Kontrollera om de är upphandlade leverantörer, att attestflöde stämmer och att inköp kan spåras/är rimligt. Om fel upptäcks i mer än två fall ska åtgärd vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

#### 2.2.1.2 Föreligger risk för bristande avtalstrohet

##### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av inköp <i>Kontrollera 10 inköp av livsmedel mot lista på upphandlade leverantörer. Om avtalstroheten är lägre än 90 % så ska åtgärd vidtas.</i>	Upphandlings- och inköpsansvarig	Ekonomichef	Rapportering i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.1.3 Föreligger risk för att kommunen har otillräckliga likvida medel

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<i>Kassaflödesanalys</i> <i>Genomför kassaflödesanalys halvårsvis. Inkludera i delårsbokslut. Om lägre likviditet än 15 mkr föreligger ska åtgärder vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering vid delår till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2 Personal

#### 2.2.2.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<i>Ekonomichef</i> <i>Kontrollera att löner betalas ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 5 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner eller styrdokument sättas in.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	
<i>Kontroll av kontrolluppgifter</i> <i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.2.2 Föreligger risk att kommunen inte följer rekryteringsprocessen

### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av tillsättningar  <i>Kontroll av 3 rekryteringsprocesser 2024/25 med avseende på om facklig samverkan skett, efterlevnad av företrädesrätt samt om arbetsprov genomförts. Om brister upptäcks ska åtgärder vidtas.</i>	HR-chef	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.3 Lagar och förordningar

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av ärenderubriker  <i>Kontrollera 20 ärenderubriker publicerade i webbdariet med avseende på om personuppgifter är maskade enligt rutin. Om fel upptäcks i mer än två fall ska åtgärd vidtas.</i>	Nämndssekreterare	Kanslichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.4 Verksamhet

### 2.2.4.1 Föreligger risk för att attestreglementet inte följs

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll behörig person  <i>Kontroll av 50 fakturor så att behörig person enligt attestförteckningen har rätt att attestera samt att de olika attestformerna inte får innehas av samma person på samma verifikation.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan	

### 2.2.4.2 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll kompetenshöjning  <i>Kontrollera att samtliga beslutsfattare har fått utbildning inom området "otillåten påverkan", inklusive jäv och korruption.</i>	Projektmedarbetare Digga Perstorps Personal	Kanslichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.4.3 Föreligger risk för att kommunen inte nyttjar lokaler effektivt

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av nyttjande <i>Kontrollera antal outnyttjade kvadratmeter i kommunens lokalbestånd. Mätningen ska utgå från hela rum/lokaler. Om nyttjandegraden är lägre än 85 % ska åtgärd vidtas.</i>	Förvaltningschef Teknik och service	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.4.4 Föreligger risk för bristande avtalsuppföljning

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av avtalsföljsamhet <i>Kontrollera att berörd leverantör har fullgod dokumentation angående miljömärkning av städprodukter. Om dokumentation inte kan uppvisas ska åtgärder vidtas.</i>	Inköps- och upphandlingsansvarig	Ekonomichef	Rapportering i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## **2.3 Attsats planering**

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Kommunstyrelsen beslutar,

att godkänna bruttorisklista för år 2025,

att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025



# Planering internkontroll 2025

## Räddningsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering .....</b>	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista.....</i>	<i>4</i>
2.2	<i>Internkontrollplan.....</i>	<i>10</i>
2.2.1	<b>Personal.....</b>	<b>10</b>
2.2.2	<b>Lagar och förordningar .....</b>	<b>12</b>
2.2.3	<b>Verksamhet .....</b>	<b>12</b>
2.3	<i>Attsats planering.....</i>	<i>12</i>



# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten. Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## **Finansiell**

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## **Personal**

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## **Lagar och förordningar**

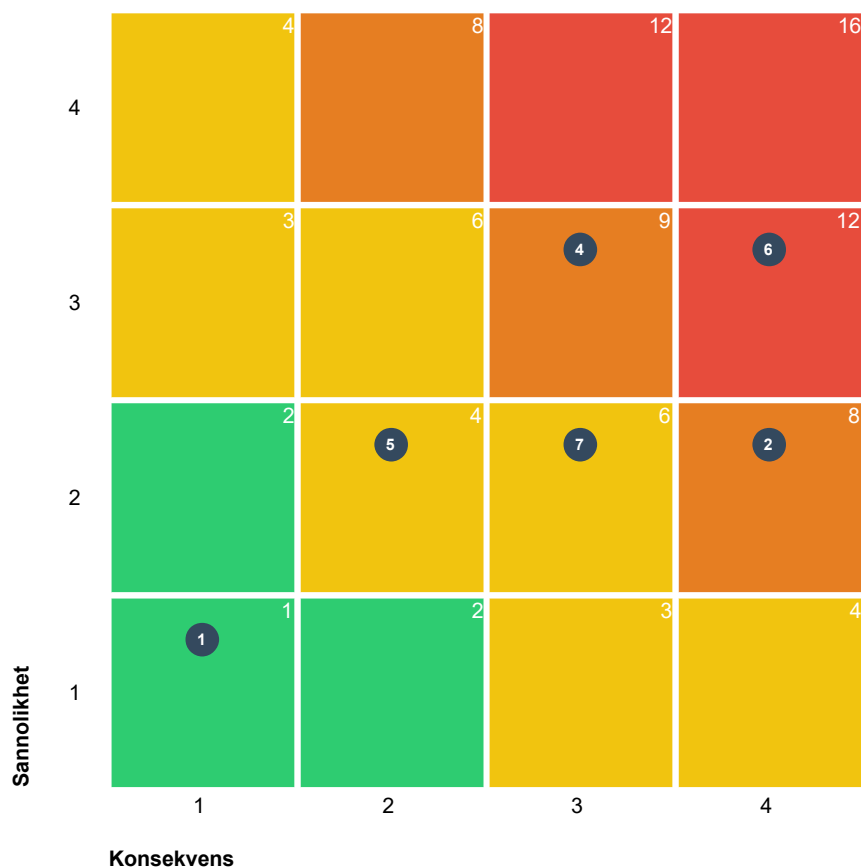
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## **Verksamhet**

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering






### 2.1 Bruttonrisklista












6 Kritisk 6 Medel 12 Medium 1 Låg Totalt: 25





Kritisk
Medel
Medium
Låg







	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.


Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Finansiell</b> Risk att kommun lider ekonomisk skada	 <b>Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan</b>	1. Osannolik	1. Försumbar	1. Försumbar	Acceptera	Räddningsnämnden hanterar inga/få statsstöd.
	 <b>Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Få eller inga bidragsutbetalningar i verksamheten. Förekomst av två attestanter i fakturor vilket reducerar risk för ogrundade fakturor.
	 <b>Föreligger risk för bristande avtalstrohet</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Sannolikheten för att risken ska inträffa bedöms som mindre sannolik eftersom antalet personer inom förvaltningen som har möjlighet att göra inköp är begränsade samt att dessa ska gå intern utbildning i inköp och upphandling.
<b>Personal</b> Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 <b>Rök- och kemdykning</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Acceptera	Tidigare intern kontroll visar på att det finns etablerade rutiner för lagstadgade läkarundersökningar och övningar inom rök- och kemdykning.
	 <b>Framförande av tungt fordon vid utryckning</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Viktigt att utryckningsförare är utbildade och övade i att framföra tunga fordon under utryckning, fortsatt uppföljning från tidigare år.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <b>Hantering av utrustning efter arbete i kontaminerad miljö</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Hantera	Ny rutin finns framtagen och personalen ska öva rutinen praktiskt under våren 2025.
	 <b>Hot och våld</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Acceptera	Personal utbildades i rutiner för arbete i område med förhöjd hotbild inkl. Pågående Dödligt Våld (PDV) år 2023 och risken fanns då med i den interna kontrollplanen.
	 <b>Arbete på väg vid insats</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Acceptera	Personal fick teoretisk utbildning och praktisk övning i rutiner för arbete på väg år 2023 och risken fanns då med i den interna kontrollplanen.
	 <b>Losstagnin g</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Acceptera	Teoretisk utbildning genomfördes under våren och praktiskt insatsövning under hösten. Utbildning/certifiering av arbete med hydraulverktyg genomfördes under våren 2022. Risken fanns med i den interna kontrollplanen 2022-2023

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 <b>Sjukvård vid insats</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Acceptera	Personalen får regelbunden utbildning inom sjukvård och skyddsåtgärder mot blodsmittor etc. Antalet sjukvårdslarm har minskat de senaste åren. Finns etablerade rutiner och det minskade antalet larm gör att risken inte tas med i interna kontrollen.
	 <b>Arbete på hög höjd</b>	3. Möjlig	4. Allvarig	12. Allvarig	Acceptera	Utbildning i fallskydd vid arbete på tak genomfördes år 2023 och risken fanns då med i den interna kontrollplanen.
	 <b>Framförande av fordon i tjänsten</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Acceptera	Personal som framför fordon i tjänsten är även utryckningsförare, risken hanteras därför under "framförande av tungt fordon under utryckning"
	 <b>Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Flera förvaltningar hanterade risken föregående år och verksamheten ser ett värde i att även hantera frågan på RN under 2025.
	 <b>Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	För RNs räkning hanteras enbart arvode till förtroendevalda. Finns etablerade rutiner som innebär att mer än en person måste godkänna utbetalningar.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <b>Föreligger risk för att eventuell hälsoprotektmatik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjuk skrivning</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Förseiad identifiering av hälsoproblem kan inte bara leda till ekonomiska förluster för organisationen, utan också påverka medarbetarnas välbefinnande och arbetsförmåga negativt. Att aktivt hantera denna risk är av vikt för att säkerställa en hållbar arbetsmiljö, reducera sjukskrivningskostnader och skapa en organisation där medarbetare trivs och kan prestera bättre. Årliga läkarundersökningar för att fånga upp hälsoproblematik.
	 <b>Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetens utveckling</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Personalen erhåller under året både interna och externa utbildningstillfällen.
<b>Lagar och förordningar</b>  Risk att lagar och förordningar inte efterlevs	 <b>Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att kommunen utvecklar sin verksamhet blir den även relevant inom fler processer.
<b>Verksamhet</b>  Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 <b>Insatser med andra myndigheter</b>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Acceptera	Inga sådana särskilda samverkansinsatser har genomförts under de senaste åren.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Risikvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <b>Ifyllande av händelserapport</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Räddningstjänstens IT-stöd samt MSBs utformning av händelserapporten har särskilda felkontrollfunktioner för att säkerställa att rapporten är korrekt utformad. Låg risk varpå det inte tas med i interna kontrollplanen.
	 <b>Felaktig myndighets utövning enligt LSO och LBE</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Har särskilda rutiner för att kvalitetsgranska tillsynsförärtarnas beslut.
	 <b>Låg kvalitet på externa utbildningar</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Utbildaren får återkoppling av utbildningens kvalitet via deltagarnas kursutvärdering.
	 <b>Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Risken bedöms som låg inom RNs område, då personal har tydliga och specialiserade rollbeskrivningar. Det finns även ett begränsat antal funktioner inom verksamheter, med tydliga avgränsningar vad gäller ansvar.
	 <b>Föreligger risk för att attestreglementet inte följs</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Finns etablerade rutiner.
	 <b>Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Finns etablerade rutiner.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 <b>Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan</b>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	RN leder kritisk verksamhet som ska hjälpa medborgare i utsatta situationer. Det är därför av största vikt att medborgare känner hög tillit till RNs verksamhet. Otillåten påverkan är ett aktuellt tema nationellt och det är därför av vikt att arbeta med frågan även inom RN.

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Personal

#### 2.2.1.1 Framförande av tungt fordon vid utryckning

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Genomföra utbildningar och övningar i förhållande till plan</p> <p><i>Genomföra utbildningar och övningar i förhållande till plan</i></p>	Styrkeledare			 <p>Halkövning med tunga fordon. Planerar att skicka personal under en treårsperiod och sedan återkomma vart femte år.</p>

#### 2.2.1.2 Hantering av utrustning efter arbete i kontaminerad miljö

### Ansvarig

Leif Staffansson



Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Att rutiner följs för hantering och tvätt av larmställ, andningspaket och övrig utrustning efter insats.</p> <p><i>Att rutiner följs för hantering och tvätt av larmställ, andningspaket och övrig utrustning efter insats. Att utrustning för att tvätta används på rätt sätt</i></p>	Styrkeledare			

### 2.2.1.3 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Föreligger risk att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan.</p> <p><i>Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 5 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner eller styrdokument sättas in</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljningen av internkontrollplan.	
<p>Kontroll av kontrolluppgifter</p> <p><i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.2 Lagar och förordningar

### 2.2.2.1 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av ärenderubriker <i>Kontrollera 20 ärenderubriker publicerade i webbdariet med avseende på om personuppgifter är maskade enligt rutin. Om fel upptäcks i mer än två fall ska åtgärd vistas.</i>	Nämndsekreterare	Kanslichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.3 Verksamhet

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Kommundirektör

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll kompetenshöjning <i>Kontrollera att samtliga beslutsfattare har fått utbildning inom området "otillåten påverkan", inklusive jäv och korruption.</i>	Projektmedarbetare Digga Perstorps Personal	Kanslichef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.3 Attsats planering

Räddningsnämnden beslutar,

Att godkänna bruttorisklista för år 2025

Att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

Att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen



# Planering internkontroll 2025

Barn- och utbildningsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering</b> .....	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista</i> .....	4
2.2	<i>Internkontrollplan</i> .....	8
2.2.1	Finansiell .....	8
2.2.2	Personal.....	9
2.2.3	Verksamhet .....	11
2.3	<i>Attsats planering</i> .....	12

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten.

Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## Finansiell

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## Personal

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## Lagar och förordningar

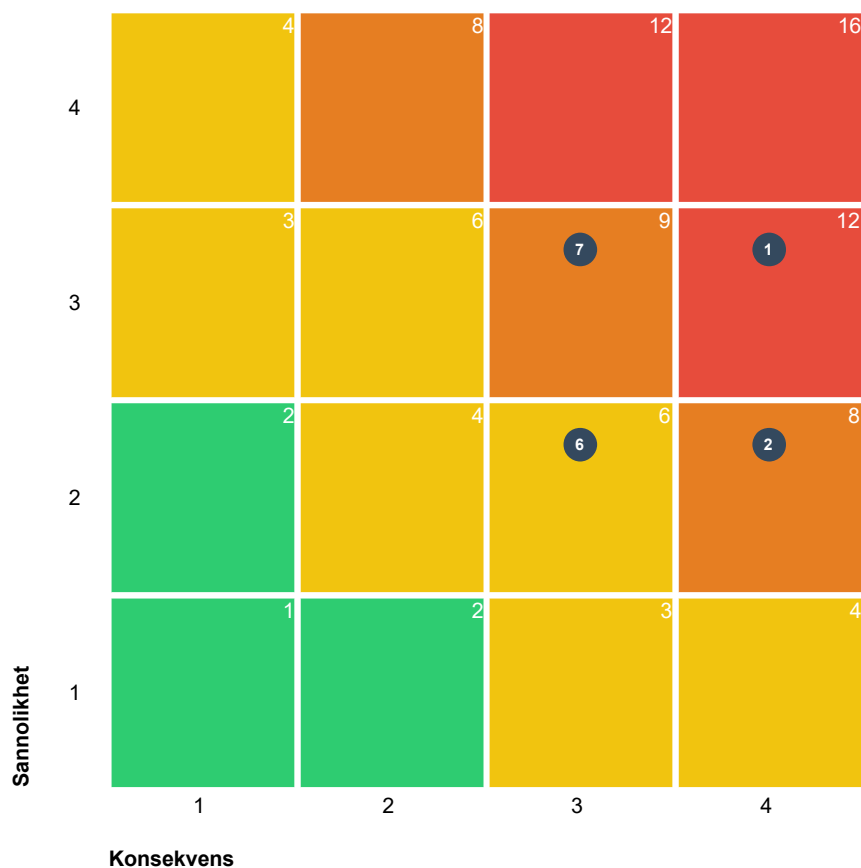
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## Verksamhet

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering





### 2.1 Bruttonrisklista








1 Kritisk 9 Medel 6 Medium Totalt: 16







Kritisk
Medel
Medium
Låg

	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Finansiell</b>  Risk att kommun lider ekonomisk skada	 <b>Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Risken bedöms som kännbar eftersom det potentiellt skulle kunna leda till återkrav av statsstöd. Förvaltningen väljer att hantera risken eftersom statsstöden uppgår till betydande belopp och får en betydande påverkan på verksamheterna även om de befintliga rutinerna redan har reducerat sannolikheten för att felaktigheter uppstår i redovisningen.
	 <b>Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor</b>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Acceptera	Dessa typer av brott kan leda till betydande ekonomiska förluster, minskat förtroende för förvaltningen och negativa konsekvenser för verksamheterna. Verksamhetens bedömning är att det finns väl fungerande rutiner och väljer att acceptera risken då inköpsflödet är lågt och många gånger är förenade med statsbidrag.
	 <b>Föreligger risk för bristande avtalstrohet</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Det är verksamhetens bedömning att upphandling och inköp är ett område som upplevs komplicerat av många medarbetare men verksamheternas inköp hanteras av få medarbetare, som har fått utbildning i upphandling och inköp internt.
<b>Personal</b>  Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 <b>Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Acceptera	Felaktiga löneutbetalningar kan leda till ekonomiska avvikelser, påverka budgetuppföljningen och försvaga förtroendet för organisationens ekonomiska hantering. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en korrekt ekonomisk redovisning, förhindra onödiga kostnader och säkerställa att löneadministrationen fungerar effektivt och säkert. Risken hanterade under verksamhetsår 2024 utan påföljande åtgärder och med anledning av detta väljer verksamheten att acceptera risken.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	För barn-och utbildningsnämndens räkning hanteras enbart arvode till förtroendevalda och ersättning för VFU för anställda. Det finns etablerade rutiner som innebär att mer än en person måste godkänna utbetalningar.
	 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Kunskapen om korrekta rutiner har stärkts och verksamheternas rektorer har en nära dialog med varje medarbetare. Rektorer har kontinuerlig avstämning med förvaltningschefen och vid behov även med HR-chefen. Med anledning av de organisatoriska förändringar som har skett inför läsåret 2024/2025 väljer verksamheten att hantera risken.
	 Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Projektet Digga Perstorps Personal pågår. En ny kommunövergripande plan för kompetensutveckling ska tas fram i samband med projektet.
	 Föreligger risk för att personal förekommer i belastningsregistret	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	Personal som förekommer i belastningsregistret kan skada verksamheten, dess medarbetare, men framför allt kan barnen bli lidande. Då barnen är i beroendeställning till de vuxna som arbetar i verksamheterna väljer verksamheten att hantera risken.
<b>Lagar och förordningar</b>  Risk att lagar och förordningar inte efterlevs	 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att verksamheten utvecklas blir den även relevant inom fler processer. Medarbetarna har erhållit relevant utbildning och verksamhetens bedömning är att risken är lindrig.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Verksamhet</b>  Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 <b>Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Nuvarande roller har mer tydliga mandat och uppgiftsfördelningar. Vid flytt av personal organisatoriskt görs nu riskbedömning/konsekvens bedömning i det nya verktyget för systematiskt arbetsmiljöarbete som syftar till att kritiska uppgifter inte ska falla mellan rollerna.
	 <b>Föreligger risk för att attestreglementet inte följs</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har implementerat tydliga rutiner för att säkerställa att attestering sker enligt gällande reglemente.
	 <b>Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Delegeringsordningen har nyligen setts över, i samband med detta har rutinerna aktualiserats i verksamheten och medvetenheten förbättrats. Risken hanterades under verksamhetsår 2024 utan påföljande åtgärder och med anledning av detta väljer verksamheten att acceptera risken.
	 <b>Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	I likhet med välfärdsbrott är otillåten påverkan en aktuell fråga för kommunsektorn nationellt och verksamheten anser att det är betydelsefullt att prioritera risken internt.
	 <b>Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid orosanmälningar enligt SoL 14:1</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Om rutiner inte efterlevs kan detta skada verksamheten, dess medarbetare, men framför allt kan barnen bli lidande. Då barnen är i beroendeställning till de vuxna som arbetar i verksamheterna väljer verksamheten att hantera risken.
	 <b>Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid elevfrånvaro</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Om rutiner inte efterlevs kan detta skada verksamheten men framför allt kan barnen bli lidande. Då barnen är i beroendeställning till de vuxna som arbetar i verksamheterna väljer verksamheten att hantera risken.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid beslut om upprättande av åtgärdsprogram för de elever som riskerar att ej nå betyg	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Om rutiner inte efterlevs kan detta skada verksamheten men framför allt kan barnen bli lidande. Då barnen är i beroendeställning till de vuxna som arbetar i verksamheterna väljer verksamheten att hantera risken.

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Finansiell

#### 2.2.1.1 Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av projektkod  <i>Kontrollera att utbetalda statsbidrag med tillhörande kostnader redovisas med projektkod. Om fel upptäcks i 10 procent av statsbidragen ska åtgärder vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.2 Personal

### 2.2.2.1 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av utbetalda arvoden  <i>Kontrollera att arvoden betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäckts i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	
Kontroll av kontrolluppgifter  <i>Kontrollera kontrolluppgifter avseende arvoderingar för samtliga i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktigt arvode. Om fel upptäcks i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

**2.2.2.2 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning**

**Ansvarig**

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analys av sjukfrånvaro</p> <p><i>Analysera sjukfrånvarostatistik tertialsvis för att identifiera avdelningar eller roller med avvikande nivåer. Korttidsfrånvaron och långtidssjukskrivningar ska ligga inom den genomsnittliga nivån för barn-och utbildningsnämndens samtliga verksamheter. Om avvikelse upptäcks ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner vidtas.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

**2.2.2.3 Föreligger risk för att personal förekommer i belastningsregistret**

**Ansvarig**

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Kontroll av registerutdrag vid nya anställningsavtal</p> <p><i>Kontrollera att samtliga nyanställda inklusive befintligt anställda som erhåller nya avtal inte förekommer i belastningsregistret. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i></p>	Rektorer	Grundskolechef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.3 Verksamhet

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av kompetenshöjning  <i>Kontrollera att samtliga beslutsfattare har fått utbildning inom området "otillåten påverkan", inklusive jäv och korruption. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Projektmedarbetare Digga Perstorps Personal	Grundskolechef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.3.2 Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid orosanmälningar enligt SoL 14:1

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av rutiner  <i>Kontrollera att rutiner efterlevs vid orosanmälningar och att de är tydligt förankrade i verksamheterna. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Rektorer	Grundskolechef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.3.3 Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid elevfrånvaro

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av rutiner  <i>Kontrollera att rutiner efterlevs vid elevfrånvaro och att de är tydligt förankrade i verksamheterna. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Rektorer	Grundskolechef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

**2.2.3.4 Föreligger risk att rutiner inte efterlevs vid beslut om upprättande av åtgärdsprogram för de elever som riskerar att ej nå betyg**

**Ansvarig**

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av rutiner <i>Kontrollera att rutiner efterlevs vid beslut om upprättande av åtgärdsprogram och att de är tydligt förankrade i verksamheterna. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Rektorer	Grundskolechef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

**2.3 Attsats planering**

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Barn- och utbildningsnämnden beslutar,

att godkänna bruttorisklista för år 2025,

att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen.



# Planering internkontroll 2025

## Socialnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering .....</b>	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista.....</i>	<i>4</i>
2.2	<i>Internkontrollplan.....</i>	<i>14</i>
2.2.1	Finansiell .....	14
2.2.2	Personal.....	16
2.2.3	Lagar och förordningar .....	19
2.2.4	Verksamhet .....	21
2.3	<i>Attsats planering.....</i>	<i>23</i>



# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten.

Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## **Finansiell**

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## **Personal**

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## **Lagar och förordningar**

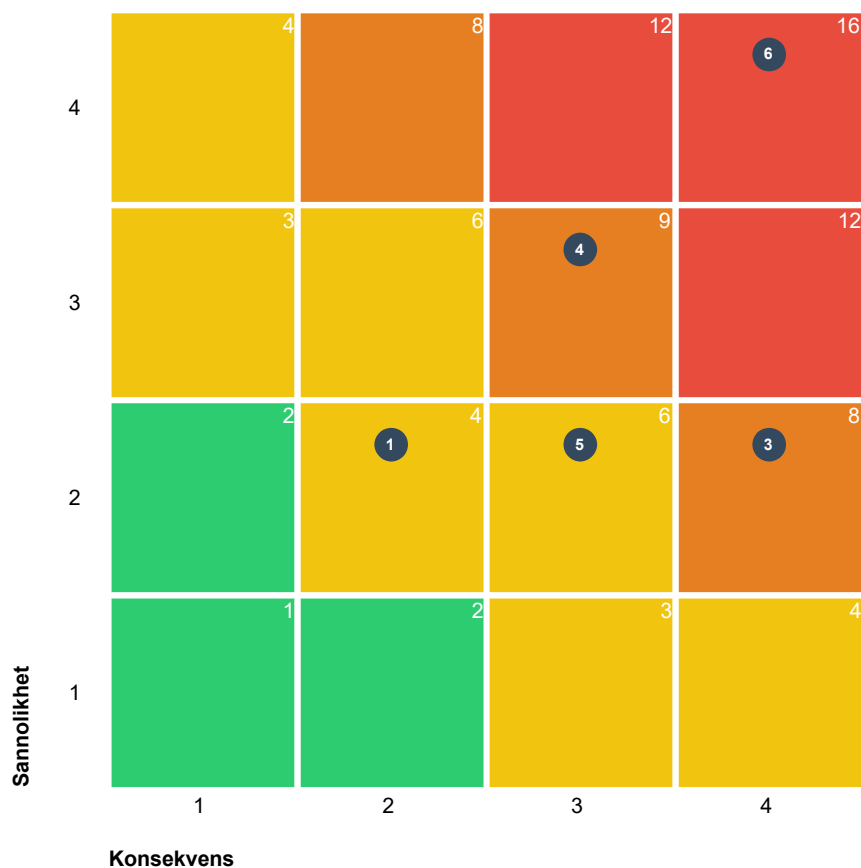
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## **Verksamhet**

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering



### 2.1 Bruttonrisklista







6 Kritisk 7 Medel 6 Medium Totalt: 19



Kritisk
Medel
Medium
Låg



	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
<b>Finansiell</b>  Risk att kommun lider ekonomisk skada	 <b>Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Sannolikheten för att risken ska inträffa bedöms som mindre sannolik eftersom förvaltningen har etablerade rutiner för redovisning. Konsekvensen av att risken ändå skulle uppstå bedöms som kännbar, eftersom det potentiellt skulle kunna leda till återkrav av statsstöd. Förvaltningen väljer att acceptera risken eftersom de befintliga rutinerna redan har reducerat sannolikheten för att den uppstår.
	 <b>Föreligger risk för att verksamhet utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor</b>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Dessa typer av brott kan leda till betydande ekonomiska förluster, minskat förtroende för förvaltningen och negativa konsekvenser för dem som är berättigade till stöd. Att aktivt hantera denna risk är av vikt för att säkerställa att offentliga medel används på ett effektivt och rättssäkert sätt.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 <b>Föreligger risk för bristande avtalstrohet</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Sannolikheten för att risken ska inträffa bedöms som mindre sannolik eftersom antalet personer inom förvaltningen som har möjlighet att göra inköp är begränsade samt att dessa ska gå intern utbildning i inköp och upphandling. Konsekvensen av att risken ändå skulle uppstå bedöms som kännbar, eftersom det potentiellt skulle kunna leda till skadeståndsanspåk vid bristande avtalstrohet. Förvaltningen väljer att acceptera risken eftersom de befintliga rutinerna och utbildningar redan har reducerat sannolikheten för att den uppstår.
	 <b>Föreligger risk för att budget överskrids</b>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	Om budgeten överskrids kan det leda till ekonomiska avvikelser som påverkar verksamhetens förmåga att fullgöra sina åtaganden och leverera planerade insatser. Att hantera risken är av vikt för att upprätthålla en stabil och hållbar ekonomisk styrning.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Personal</b>  Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 <b>Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Felaktiga löneutbetalningar kan leda till ekonomiska avvikelser, påverka budgetuppföljningen och försvaga förtroendet för organisationens ekonomiska hantering. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en korrekt ekonomisk redovisning, förhindra onödiga kostnader och säkerställa att löneadministrationen fungerar effektivt och säkert.
	 <b>Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Felaktiga arvoderingar kan leda till betydande ekonomiska avvikelser, påverka verksamhetens budgetkontroll och riskera att förtroendet för organisationens ekonomiska hantering skadas. Att aktivt hantera denna risk är avgörande för att upprätthålla en säker och transparent hantering av arvoden, säkerställa korrekt resursanvändning och stärka organisationens trovärdighet och ekonomiska styrning.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	<p> Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjuk skrivning</p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Förseiad identifiering av hälsoproblem kan inte bara leda till ekonomiska förluster för organisationen, utan också påverka medarbetarnas välbefinnande och arbetsförmåga negativt. Att aktivt hantera denna risk är av vikt för att säkerställa en hållbar arbetsmiljö, reducera sjukskrivningskostnader och skapa en organisation där medarbetare trivs och kan prestera bättre.
	<p> Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetens utveckling</p>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Perstorps Kommun har sedan tidigare implementerat en digital läroplattform, Digga, som tillgodoser de anställdas behov av utveckling. Läroplattformen möjliggör flexibel och kontinuerlig tillgång till utbildningar, vilket säkerställer att kompetensutvecklingen kan ske i enlighet med både individuella och organisatoriska mål.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <p><b>Föreligger risk för att hög arbetsbelastning orsakar att insatser eller behov ej identifieras</b></p>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Om insatser eller behov förbises kan det leda till allvarliga konsekvenser för de individer som är beroende av stöd, samt till ökade kostnader och ineffektivitet för verksamheten. Att hantera denna risk är viktigt för att upprätthålla kvaliteten och rättssäkerheten i verksamheten samt för att förebygga ohälsa och arbetsrelaterad stress bland personalen. Kontroller och rapportering bidrar till en långsiktigt hållbar arbetsmiljö och trygghet för brukare och klienter.
	 <p><b>Föreligger risk för att medarbetare upplever försämrad arbetsmiljö</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	En försämrad arbetsmiljö kan leda till ökad sjukfrånvaro, högre personalomsättning, sänkt produktivitet och minskat engagemang hos medarbetarna. Att hantera denna risk är av vikt för att främja en hållbar och trivsamt arbetsmiljö, minska kostnader kopplade till personalfrånvaro och omsättning samt stärka organisationens förmåga att attrahera och behålla kvalificerade medarbetare.


Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Lagar och förordningar</b>  Risk att lagar och förordningar inte efterlevs	 <b>Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har redan implementerat flera åtgärder för att säkerställa efterlevnad, inklusive regelbundna utbildningar i dataskyddsförordningen, tillgång till kontaktpersoner för att hantera frågor och styrdokument som tydligt reglerar hantering av personuppgifter. Därför accepteras risken utan ytterligare åtgärder, då de befintliga processerna och rutinerna redan effektivt hanterar den.
	 <b>Föreligger risk för att barnkonsekvensanalys ej genomförs vid organisatoriska förändringar eller i samband med beslut som rör eller påverkas barn</b>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	Avsaknad av barnkonsekvensanalyser kan leda till att barns rättigheter och behov inte beaktas fullt ut, vilket strider mot barnkonventionens krav och kan få negativa konsekvenser för barnens välmående och utveckling. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en rättssäker och kvalitativ beslutsprocess samt säkerställa att verksamheten lever upp till sitt ansvar enligt barnkonventionen och organisationens etiska riktlinjer.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 <p><b>Föreligger risk för att dokumentationen i ärenden inte uppfyller tillräcklig kvalitet</b></p>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Bristfällig dokumentation kan leda till rättssäkerhetsproblem, sänkt kvalitet i verksamheten och försämrat beslutsunderlag, vilket påverkar både verksamhetens trovärdighet och effektivitet negativt. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla hög kvalitet och rättssäkerhet i verksamhetens dokumentation, vilket är viktigt för att säkerställa korrekt bedömning och uppföljning av ärenden samt för att bygga förtroende hos brukare och klienter.
<b>Verksamhet</b> Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 <p><b>Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har redan etablerade arbetsbeskrivningar och rutiner för ansvarsfördelning, vilket minskar sannolikheten för att denna risk realiserar. Därför accepteras risken utan ytterligare åtgärder, eftersom dess potentiella konsekvenser är hanterbara inom ramen för de nuvarande processerna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 <p><b>Föreligger risk för att attestreglementet inte följs</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har redan implementerat tydliga rutiner och systemstöd för att säkerställa att attestering sker enligt gällande reglemente. Vi väljer därför att acceptera risken eftersom nuvarande rutiner och åtgärder anses vara tillräckliga för att hålla den på en hanterbar nivå.
	 <p><b>Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs</b></p>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	Om delegeringsordningen inte följs kan det leda till beslut som saknar rättsligt stöd. Att hantera denna risk är nödvändigt för att upprätthålla korrekt beslutsfattande och följsamhet till gällande regler och riktlinjer. En uppdaterad och väl kommunicerad delegeringsordning är avgörande för att säkerställa att beslut fattas av rätt person med rätt mandat.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	<p> <b>Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan</b></p>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Otillåten påverkan kan leda till beslut som inte är objektiva, rättssäkra eller i linje med organisationens mål och värderingar. Detta kan skada verksamhetens trovärdighet, skapa juridiska problem och påverka förtroendet från medborgare och andra intressenter. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en transparent och rättssäker beslutsprocess samt för att skydda organisationens integritet och förtroende.
	<p> <b>Föreligger risk för att beslut som fattas av myndigheten inte följs upp tillräckligt vilket kan leda till att förändrade behov inte identifieras över tid</b></p>	4. Sannolik	4. Allvarlig	16. Allvarlig	Hantera	Bristande uppföljning kan leda till ineffektiv resursanvändning och förlorat förtroende för myndighetens arbete. Att hantera denna risk är av vikt för att säkerställa en rättssäker och effektiv förvaltning. En systematisk uppföljning av beslut bidrar till att myndigheten når sina mål och upprätthåller sitt förtroende hos medborgare och andra intressenter.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <p><b>Föreligger risk för att individer ej har en uppdaterad genomförandeplan där individen varit delaktig i framtagandet</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	<p>Brist på uppdaterade genomförandeplaner riskerar att leda till att insatser inte är anpassade efter individens aktuella behov, vilket kan påverka kvaliteten och effektiviteten i stödet samt minska individens delaktighet och förtroende för verksamheten. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en individcentrerad och rättssäker verksamhet där brukarnas behov och delaktighet står i fokus. En strukturerad uppföljning av genomförandeplanerna bidrar också till att skapa trygghet och kvalitet i verksamheten.</p>

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Finansiell

#### 2.2.1.1 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Stickprovskontroll av fakturor och bidragsutbetalningar</p> <p><i>Utför kvartalsvisa stickprovskontroller av minst 10 % av alla bidragsutbetalningar och fakturor inom verksamheten. Granskningen ska omfatta kontroll av underliggande dokumentation, såsom ansökningar, beslut, fakturaunderlag och kvittenser, för att säkerställa att utbetalningarna är berättigade och korrekt hanterade.</i></p> <p><i>Inga ogrundade utbetalningar eller fakturor bör identifieras vid stickproven. Samtliga granskade ärenden har komplett och korrekt dokumentation som stödjer beslutet. Vid upptäckta avvikelser ska orsaker identifieras och åtgärdsplaner implementeras inom en månad. Om fel upptäcks i 10 % av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	Controller och enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.1.2 Föreligger risk för att budget överskrids

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analysera avvikelser</p> <p><i>Månatlig avstämning mellan budget och faktisk kostnad. Identifiera och analysera avvikelser på kontonivå 1 som överstiger 5 % av budget.</i></p> <p><i>Avvikelser som överstiger 5 % har dokumenterade orsaker inom en månad efter identifiering.</i></p>	Controller och enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2 Personal

#### 2.2.2.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analys av löner</p> <p><i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i></p>	Controller	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

2.2.2.2 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Stickprovskontroll av utbetalda arvoden</p> <p><i>Genomför månadsvisa stickprovskontroller av minst 10 % av utbetalda arvoden. Granskningen ska säkerställa att; underlag för arvodet är komplett och korrekt, inklusive avtal, mötesprotokoll eller uppdragshandlingar; utbetalningar är rätt kopplade till relevant projekt- och kontoplan; redovisningen av arvodena följer gällande riktlinjer och är korrekt registrerad i ekonomisystemet.</i></p> <p><i>Minst 98 % av de granskade arvodena överensstämmer med gällande avtal och projekt- och kontoplan. Eventuella avvikelser dokumenteras och korrigeras inom en månad efter upptäckt. Om fel upptäcks i 10 % av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	Controller och enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

2.2.2.3 *Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning*

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analysera sjukfrånvarostatistik</p> <p><i>Analysera sjukfrånvarostatistik kvartalsvis för att identifiera avdelningar eller roller med avvikande nivåer.</i></p> <p><i>Korttidsfrånvaron och långtidssjukskrivningar ska ligga inom den genomsnittliga nivån för sektorn. Om avvikelse upptäcks ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	Socialt ansvarig samordnare	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	



## 2.2.2.4 Föreligger risk för att hög arbetsbelastning orsakar att insatser eller behov ej identifieras

### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analysera och rapportera arbetsbelastning</p> <p><i>Analysera och rapportera arbetsbelastningsdata kvartalsvis, inklusive antal pågående ärenden per handläggare, genomsnittlig handläggningstid och ärenden som väntar på insats. Genomför en pulsmätning varannan månad angående upplevd arbetsbelastning.</i></p> <p><i>Minst 85 % av medarbetarna ska i undersökningen ange att de upplever balans mellan arbete och fritid. Vid ett ej tillfredställande resultat ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	Socialt ansvarig samordnare och enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.2.5 Föreligger risk för att medarbetare upplever försämrad arbetsmiljö

### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Medarbetarundersökning</p> <p><i>Genomför en medarbetarundersökning två gånger per år med frågor om arbetsmiljö, arbetsbelastning, trivsel och stöd från chefer. Analysera resultaten på avdelnings- och enhetsnivå.</i></p> <p><i>Minst 85 % av medarbetarna ska i undersökningen ange att de upplever arbetsmiljön som tillfredsställande eller bättre. Vid ett ej tillfredsställande resultat ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	<p>Enhetschefer, HR och socialt ansvarig samordnare</p>	<p>Förvaltningschefer</p>	<p>Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.</p>	

## 2.2.3 Lagar och förordningar

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att barnkonsekvensanalys ej genomförs vid organisatoriska förändringar eller i samband med beslut som rör eller påverkas barn

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Kontroll analyser</p> <p><i>Genomför kvartalsvisa granskningar av beslut och förändringsprojekt som rör barn för att säkerställa att barnkonsekvensanalyser har genomförts och dokumenterats.</i></p> <p><i>100 % av alla beslut och förändringar som berör barn ska ha en dokumenterad barnkonsekvensanalys i enlighet med organisationens riktlinjer. Om fel upptäcks ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	<p>Enhetschefer och socialt ansvarig samordnare</p>	<p>Förvaltningschef</p>	<p>Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.</p>	

## 2.2.3.2 Föreligger risk för att dokumentationen i ärenden inte uppfyller tillräcklig kvalitet

### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Stickprovskontroll av ärenden</p> <p><i>Utför månadsvisa stickprov på minst 5 % av dokumenterade ärenden inom verksamheten. Granskningen ska säkerställa att dokumentationen; Följer gällande lagar, riktlinjer och rutiner; Är komplett, korrekt och uppdaterad; Innehåller tydlig information om beslut, bedömningar och uppföljningar.</i></p> <p><i>Minst 95 % av granskade dokument ska vara kompletta och följa riktlinjer utan allvarliga avvikelser. Om fel upptäcks i mer än 5 % av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	<p>Enhetschefer och socialt ansvarig samordnare</p>	<p>Förvaltningschef</p>	<p>Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.</p>	

## 2.2.4 Verksamhet

### 2.2.4.1 Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Genomgång av delegeringsordning</p> <p><i>Utför en årlig genomgång av delegeringsordningen för att säkerställa att den är uppdaterad och kommunicerad till berörda medarbetare.</i></p> <p><i>Delegeringsordningen ska vara uppdaterad och tillgänglig för alla medarbetare, med tydlig kommunikation om ändringar.</i></p>	<p>Nämndsekreterare och enhetschefer</p>	<p>Förvaltningschef</p>	<p>Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.</p>	

### 2.2.4.2 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Utbildning</p> <p><i>Inför utbildningar för beslutsfattare om hur otillåten påverkan kan identifieras och hanteras, inklusive riktlinjer för rapportering av misstänkta fall. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en transparent och rättssäker beslutsprocess samt för att skydda organisationens integritet och förtroende. En systematisk hantering av risken minimerar sannolikheten för att otillåten påverkan påverkar verksamhetens beslut.</i></p> <p><i>100 % av beslutsfattare ska ha genomgått utbildning om otillåten påverkan under det senaste året.</i></p>	Enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

**2.2.4.3 Föreligger risk för att beslut som fattas av myndigheten inte följs upp tillräckligt vilket kan leda till att förändrade behov inte identifieras över tid**

**Ansvarig**

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Analysera uppföljning</p> <p><i>Inför en rutin för att alla beslut som fattas av myndigheten ska registreras i ett uppföljningssystem med angivna deadlines för uppföljning och ansvariga personer.</i></p> <p><i>Minst 95 % av besluten ska ha en dokumenterad och genomförd uppföljning inom angiven tidsram. Eventuella avvikelser dokumenteras och korrigeras inom en månad efter upptäckt. Om fel upptäcks i 10 % av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	<p>Socialt ansvarig samordnare och enhetschefer</p>	<p>Förvaltningschef</p>	<p>Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan</p>	

#### 2.2.4.4 Föreligger risk för att individer ej har en uppdaterad genomförandeplan där individen varit delaktig i framtagandet

##### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Stickprovskontroll av genomförandeplaner</p> <p><i>Genomför månadsvisa stickprovskontroller av minst 10% av de aktuella genomförandeplanerna för att säkerställa att; Planen är uppdaterad inom de senaste sex månaderna; Individen har varit delaktig i framtagandet, vilket ska dokumenteras genom signatur, mötesprotokoll eller andra bekräftelser.</i></p> <p><i>Samtliga genomförandeplaner ska vara uppdaterade inom föreskriven tidsram och visa dokumenterad delaktighet från individen. Eventuella avvikelser dokumenteras och korrigeras inom en månad efter upptäckt. Om fel upptäcks i 10 % av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner sättas in.</i></p>	Socialt ansvarig samordnare och enhetschefer	Förvaltningschef	Rapportering vid två tillfällen/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

### 2.3 Attsats planering

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Socialnämnden beslutar,

Att godkänna bruttorisklista för år 2025

Att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

Att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen



# Planering internkontroll 2025

Kultur- och fritidsnämnd



## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering .....</b>	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista.....</i>	<i>4</i>
2.2	<i>Internkontrollplan.....</i>	<i>8</i>
2.2.1	<b>Finansiell .....</b>	<b>8</b>
2.2.2	<b>Personal.....</b>	<b>9</b>
2.2.3	<b>Verksamhet .....</b>	<b>10</b>
2.3	<i>Attsats planering.....</i>	<i>11</i>

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten. Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## **Finansiell**

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## **Personal**

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## **Lagar och förordningar**

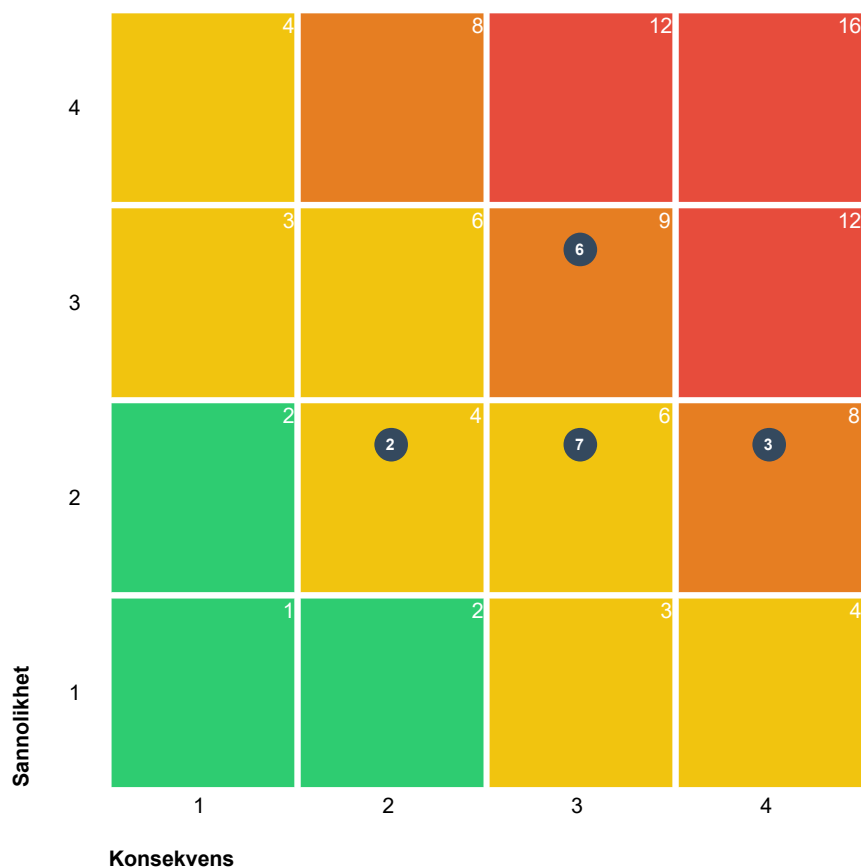
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## **Verksamhet**

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering







### 2.1 Bruttonrisklista













9 Medel 9 Medium Totalt: 18



Kritisk
Medel
Medium
Låg

	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Finansiell</b>  Risk att kommun lider ekonomisk skada	 Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Befintliga kontroller bedöms som tillräckliga. Verksamheten har en begränsad mängd statsstöd och har oftast god detaljerad extern granskning.
	 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	Välfärdsbrottslighet är ett nationellt aktuellt tema och verksamheten behöver utveckla sitt arbete med frågan.
	 Föreligger risk för bristande avtalstrohet	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Det är verksamhetens bedömning att upphandling och inköp är ett område som upplevs komplicerat av många medarbetare, varför det är relevant att kontrollera om rutinerna följs.
	 Föreligger risk för att verksamhetsbidrag till föreningar inte betalas ut enligt gällande regelverk	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Utbetalningar avseende verksamhetsbidrag till föreningar sker enligt ett inarbetat och reglerat regelverk inom avgränsad budget. Slutrapportering sker årligen till nämnden.
	 Föreligger risk för att debiterade kursavgifter inom kulturskolan är felaktiga	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Införandet av fritidschecken medför att den ekonomiska risken för både kommunen och den enskilde individen bedöms som låg.
	 Föreligger risk för att bidragsutbetalningar till studieförbund inte betalas ut enligt gällande regelverk	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Utbetalningar till studieförbunden sker enligt ett inarbetat och reglerat regelverk inom avgränsad budget. Slutrapportering sker årligen till nämnden.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
Personal  Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Acceptera	Felaktiga löneutbetalningar kan leda till ekonomiska avvikelser, påverka budgetuppföljningen och försvaga förtroendet för organisationens ekonomiska hantering. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en korrekt ekonomisk redovisning, förhindra onödiga kostnader och säkerställa att löneadministrationen fungerar effektivt och säkert. Risker hanteras under verksamhetsår 2024 utan påföljande åtgärder och med anledning av detta väljer verksamheten att acceptera risken.
	 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Acceptera	Felaktiga arvoderingar kan leda till betydande ekonomiska avvikelser, påverka verksamhetens budgetkontroll och riskera att förtroendet för organisationens ekonomiska hantering skadas. Att aktivt hantera denna risk är avgörande för att upprätthålla en säker och transparent hantering av arvoden, säkerställa korrekt resursanvändning och stärka organisationens trovärdighet och ekonomiska styrning. För kultur- och fritidsnämndens räkning hanteras enbart arvode till förtroendevalda och med anledning av att det finns rutiner avseende denna hantering på övergripande nivå väljer verksamheten att acceptera risken.
	 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Kunskapen om korrekta rutiner har stärkts och verksamheternas chefer har en nära dialog med varje medarbetare. Cheferna har kontinuerlig avstämning med förvaltningschefen och vid behov även med HR-chefen. Med anledning av de tillfälliga organisatoriska förändringar som har skett under verksamhetsår 2024 väljer verksamheten att hantera risken.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Projektet Digga Perstorps Personal pågår. En ny kommunövergripande plan för kompetensutveckling ska tas fram i samband med projektet.
Lagar och förordningar  Risk att lagar och förordningar inte efterlevs	 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att verksamheten utvecklas blir den även relevant inom fler processer. Medarbetarna har erhållit relevant utbildning och verksamhetens bedömning är att risken är lindrig.
	 Föreligger risk för att nämndbeslut inte verkställs	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Acceptera	Verksamheten anser att det är motiverat att kontrollera risken ur ett styrningsperspektiv. Risken hanterade under verksamhetsår 2024 utan påföljande åtgärder och med anledning av detta väljer verksamheten att acceptera risken.
Verksamhet  Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Nuvarande roller har mer tydliga mandat och uppgiftsfördelningar. Vid flytt av personal organisatoriskt görs nu riskbedömning/konsekvens bedömning i det nya verktyget för systematiskt arbetsmiljöarbete som syftar till att kritiska uppgifter inte ska falla mellan rollerna.
	 Föreligger risk för att attestreglementet inte följs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har implementerat tydliga rutiner för att säkerställa att attestering sker enligt gällande reglemente.
	 Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Delegeringsordningen har nyligen setts över, i samband med detta har rutinerna aktualiserats i verksamheten och medvetenheten förbättrats.
	 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	I likhet med välfärdsbrott är otillåten påverkan en aktuell fråga för kommunsektorn nationellt och verksamheten anser att det är betydelsefullt att prioritera risken internt.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	<p> Föreligger risk för olyckor och incidenter vid UGGLEBADET, fritidsgården, kulturskolan och biblioteket</p>	2. Mindre Sannolik	4. Allvarlig	8. Kännbar	Hantera	De aktuella verksamheterna vänder sig till kommunens medborgare och allmänhet och är ibland utsatta för stort tryck. Eventuella olyckor och incidenter rapporteras och redovisas till nämnden men med anledning av de kan medföra allvarliga konsekvenser kan en djupgående granskning vara av värde.
	<p> Föreligger risk för att barn inte är simkunniga efter medverkan i stödsimskola</p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Simkunnighet kan vara livsavgörande för den enskilde individen. Även om simundervisning sker inom skolan och extra stöd erbjuds varje år i UGGLEBADETS sommarsimskola, finns risk att individen inte är simkunnig efter medverkan i stödsimskola.

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Finansiell

#### 2.2.1.1 Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Kontroll av fakturor</p> <p><i>Stickkontroll på leverantörsfakturor. Kontrollera belopp samt bekräfta att en beställning gjorts. Kontroll ska göras på 30 leverantörsfakturor på helår varav 10 varje tertiäl. Om någon faktura uppvisar felaktigheter ska åtgärder sättas in.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.1.2 Föreligger risk för bristande avtalstrohet

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av inköp <i>Kontrollera 10 inköp av livsmedel mot lista på upphandlade leverantörer. Om avtalstroheten är lägre än 90% så ska åtgärd vidtas.</i>	Upphandlings-och inköpsansvarig	Ekonomichef	Rapportering i samband med delärsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2 Personal

#### 2.2.2.1 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Analys av sjukfrånvaro <i>Analysera sjukfrånvarostatistik tertialsvis för att identifiera avdelningar eller roller med avvikande nivåer. Korttidsfrånvaron och långtidssjukskrivningar ska ligga inom den genomsnittliga nivån för kultur-och fritidsnämndens samtliga verksamheter. Om avvikelse upptäcks ska mer djupgående åtgärder i form av översyn av rutiner vidtas.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delärsuppföljning av internkontrollplan.	



## 2.2.3 Verksamhet

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av kompetenshöjning  <i>Kontrollera att samtliga beslutsfattare har fått utbildning inom området "otillåten påverkan", inklusive jäv och korruption. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Projektmedarbetare Digga Perstorps Personal	Controller	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.3.2 Föreligger risk för olyckor och incidenter vid Ugglebadet, fritidsgården, kulturskolan och biblioteket

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av rutiner  <i>Kontrollera att rutiner efterlevs vid incidenter och olyckor och att de är tydligt förankrade i verksamheterna. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Verksamhetschef	Controller	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.3.3 Föreligger risk för att barn inte är simkunniga efter medverkan i stödsimskola

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av rutiner <i>Kontrollera att rutiner efterlevs vid simundervisning och att de är tydligt förankrade i verksamheten. Om avvikelser uppdagas ska åtgärder vidtas.</i>	Badföreståndare	Fritidschef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.3 Attsats planering

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Kultur-och fritidsnämnden beslutar,

att godkänna bruttorisklista för år 2025,

att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen.



# Planering internkontroll 2025

## Överförmyndarnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering .....</b>	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista.....</i>	<i>4</i>
2.2	<i>Internkontrollplan.....</i>	<i>8</i>
2.2.1	<b>Finansiell .....</b>	<b>8</b>
2.2.2	<b>Personal.....</b>	<b>8</b>
2.2.3	<b>Verksamhet .....</b>	<b>10</b>
2.3	<i>Attsats planering.....</i>	<i>11</i>

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten. Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## Finansiell

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## Personal

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## Lagar och förordningar

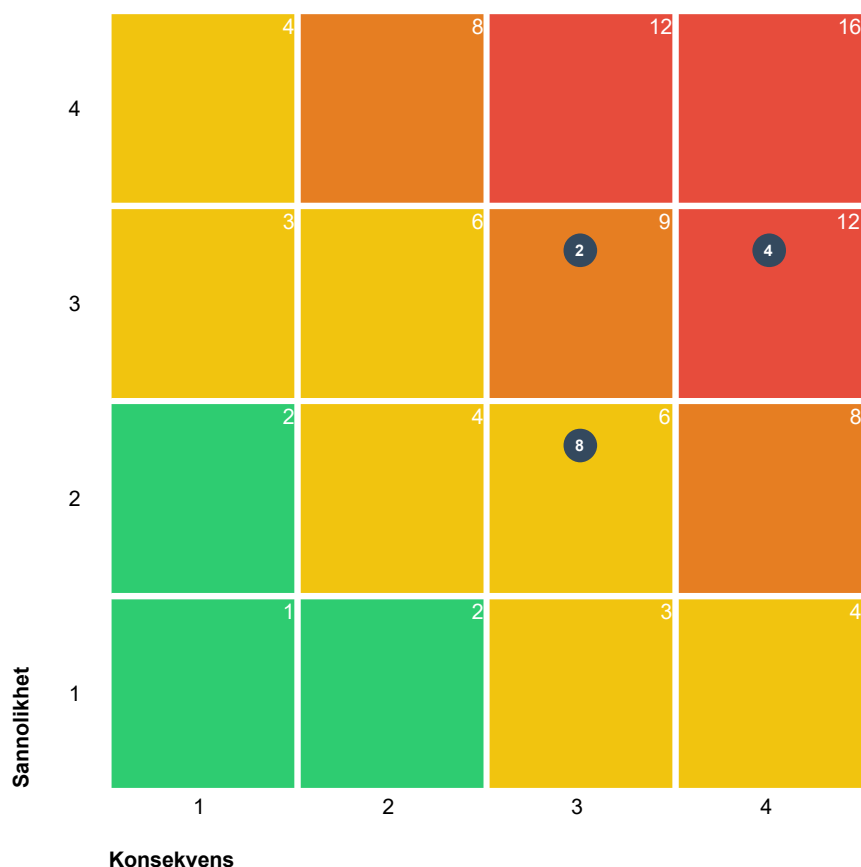
- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

## Verksamhet

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering





### 2.1 Bruttonrisklista









4 Kritisk 2 Medel 8 Medium Totalt: 14





Kritisk
Medel
Medium
Låg

	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
<b>Finansiell</b> Risk att kommun lider ekonomisk skada	 <b>Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Befintliga kontroller bedöms som tillräckliga. Överförmyndarnämnden har en begränsad mängd statsstöd och har oftast god detaljerad extern granskning. Det finns inga redovisade statsstöd i verksamheten mer än momskompensation.
	 <b>Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor</b>	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Välfärdsbrottslighet är ett nationellt aktuellt tema och verksamheten behöver utveckla sitt arbete med frågan.
	 <b>Föreligger risk för bristande avtalstrohet</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Det är verksamhetens bedömning att upphandling och inköp inte är ett område som upplevs komplicerat av medarbetarna. Verksamheten är liten och bedömningen är att avvikelser kan identifieras i samband med kontroll och uppföljning av fakturor. Verksamhetens bedömning är att det finns bra rutiner och att dessa efterlevs.
<b>Personal</b> Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 <b>Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Felaktiga löneutbetalningar kan leda till ekonomiska avvikelser, påverka budgetuppföljningen och försvaga förtroendet för organisationens ekonomiska hantering. Att hantera denna risk är av vikt för att upprätthålla en korrekt ekonomisk redovisning, förhindra onödiga kostnader och säkerställa att löneadministrationen fungerar effektivt och säkert.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Felaktiga arvoderingar kan leda till betydande ekonomiska avvikelser, påverka verksamhetens budgetkontroll och riskera att förtroendet för organisationens ekonomiska hantering skadas. Att aktivt hantera denna risk är avgörande för att upprätthålla en säker och transparent hantering av arvodet, säkerställa korrekt resursanvändning och stärka organisationens trovärdighet och ekonomiska styrning.
	 Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjukskrivning	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Kunskapen om korrekta rutiner har stärkts och enhetschefen har en nära dialog med medarbetare och HR-chef.
	 Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Projektet Digga Perstorps Personal pågår. En ny kommunövergripande plan för kompetensutveckling ska tas fram i samband med projektet.
<b>Lagar och förordningar</b>  Risk att lagar och förordningar inte efterlevs	 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att verksamheten utvecklas blir den även relevant inom fler processer. Däremot är verksamheten strikt reglerad och medarbetarna arbetar dagligen med sekretess.
<b>Verksamhet</b>  Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål	 Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Nuvarande roller har mer tydliga mandat och uppgiftsfördelningar. Vid flytt av personal organisatoriskt görs nu riskbedömning/konsekvens bedömning i det nya verktyget för systematiskt arbetsmiljöarbete som syftar till att kritiska uppgifter inte ska falla mellan rollerna.
	 Föreligger risk för att attestreglementet inte följs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Organisationen har implementerat tydliga rutiner för att säkerställa att attestering sker enligt gällande reglemente.



Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/hantera
	 Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Delegeringsordningen har nyligen setts över (2021) samt delvis reviderats (2023) och i samband med detta har rutinerna aktualiserats i verksamheten och medvetenheten förbättrats.
	 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	I likhet med välfärdsbrott är otillåten påverkan en aktuell fråga för kommunsektorn nationellt och verksamheten anser att det är betydelsefullt att prioritera risken internt.
	 Föreligger risk för att det finns anordnade godmanskap i ärende där det inte längre föreligger behov av det	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Verksamheten anser att det är motiverat att kontrollera risken för att säkerställa att det är förenligt med lagstiftningen och i gengäld att förfarandet inte ska medföra en omotiverad arvodeskostnad i verksamheten.
	 Föreligger risk för att granskning av årsräkningar är bristfällig	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Verksamheten anser att det är motiverat att kontrollera risken för att säkerställa att det är förenligt med lagstiftningen och för att verifiera att den ekonomiska tillsynen är rättssäker för huvudmannen.

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Finansiell

2.2.1.1 *Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor*

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Stickkontroll av fakturor <i>Stickkontroll på leverantörsfakturor. Kontrollera belopp samt bekräfta att en beställning gjorts. Kontroll ska göras på 30 leverantörsfakturor på helår varav 10 varje tertial. Om någon faktura uppvisar felaktigheter ska åtgärder sättas in.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2 Personal

2.2.2.1 *Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan*

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av lönelista <i>Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Kontroll av kontrolluppgifter</p> <p><i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2.2 Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
<p>Kontroll av utbetalda arvoden</p> <p><i>Kontrollera att arvoden betalas ut korrekt och redovisats korrekt. Upptäcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäckts i 10 procent av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	
<p>Kontroll av kontrolluppgifter</p> <p><i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga ställföreträdare i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktigt arvode.</i></p>	Controller	Ekonomichef	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.3 Verksamhet

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av huvudmannens samtycke  <i>Uppföljning av uttagsmedgivande från konto försett med överförmyndarspär i 10 utvalda ärenden avseende godmanskap där huvudmannens samtycke ska inhämtas. Vid uteblivet inhämtande av samtycke i fler än ett ärende skall vidare åtgärder vidtas.</i>	Handläggare	Controller	Rapportering till nämnd i samband med delårsuppföljning av internkontrollplan	

### 2.2.3.2 Föreligger risk för att det finns anordnade godmanskap i ärende där det inte längre föreligger behov av det

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av anordnade godmanskap  <i>Samtliga godmanskap anordnade under perioden 2017-01-01 till 2024-12-31 ska utredas för att fastställa om behov fortsatt föreligger. Åtgärd ska vidtas om det inom något ärende fastställs att behov ej längre föreligger. Om behov ej längre föreligger för 30 procent eller mer av de granskade fallen, ska ytterligare och mer djupgående åtgärder vidtas.</i>	Handläggare	Controller	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.3.3 Föreligger risk för att granskning av årsräkningar är bristfällig

#### Ansvarig

Enhetschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av årsräkningar  <i>Kontroll av 10 slumpvis utvalda årsräkningar som registrerats som inkomna. Avstämning sker mot tillgänglig information i underlag till årsräkning och verksamhetssystem. Om två eller fler årsräkningar innehåller felaktigheter ska åtgärder vidtas.</i>	Handläggare	Controller	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

### 2.3 Attsats planering

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Överförmyndarnämnden 4K beslutar,

att godkänna bruttorisklista för år 2025,

att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen.



# Planering internkontroll 2025

Byggnadsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Internkontroll</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Planering</b> .....	<b>4</b>
2.1	<i>Bruttonrisklista</i> .....	4
2.2	<i>Internkontrollplan</i> .....	9
2.2.1	Personal .....	9
2.2.2	Lagar och förordningar .....	9
2.2.3	Verksamhet .....	10
2.3	<i>Attsats planering</i> .....	11

# 1 Internkontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa följande:

- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Upptäcka och eliminera allvarliga fel

Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller ska säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt de av kommunfullmäktige beslutade riktlinjerna för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antas av respektive nämnd.

Planering av internkontroll föregås av riskbedömning som resulterar i en bruttorisklista. Förslag till riskbedömning görs av minst två representanter för verksamheten. Bedömningen ska ske genom dialog och inkludera perspektiv från anställda som är väl insatta i den del av verksamheten risken berör. Nämnden tar ställning till bedömningen genom att anta eller avslå bruttorisklistan.

De risker man väljer att hantera ska förebyggas, begränsas eller undanröjas. En risk kan ibland accepteras. Det innebär att den är identifierad och bedömd. Anledningar till att en risk accepteras kan vara att befintliga kontroller bedöms tillräckliga, att risken hanterats föregående år, att den inte bedömts ha ett högt riskvärde eller att andra risker bedöms vara allvarligare och därför behöver hanteras först. Om en risk har identifierats men inte hanterats under flertalet år bör risken hanteras.

Planering av internkontroll ska specificera bruttolista, valda risker och valda kontrollmoment. Rapportering av internkontroll ska inkludera bedömning av resultat från utförda kontrollmoment samt förslag till åtgärder. Även uppföljning av åtgärder ska inkluderas i rapportering av internkontroll. Resultatet av uppföljningen ska, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Följande risker gäller alla verksamheter och ska alltid bedömas:

## **Finansiell**

- Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor
- Föreligger risk för bristande avtalstrohet

## **Personal**

- Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt, eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan
- Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- eller korttidssjukskrivning
- Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling

## **Lagar och förordningar**

- Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

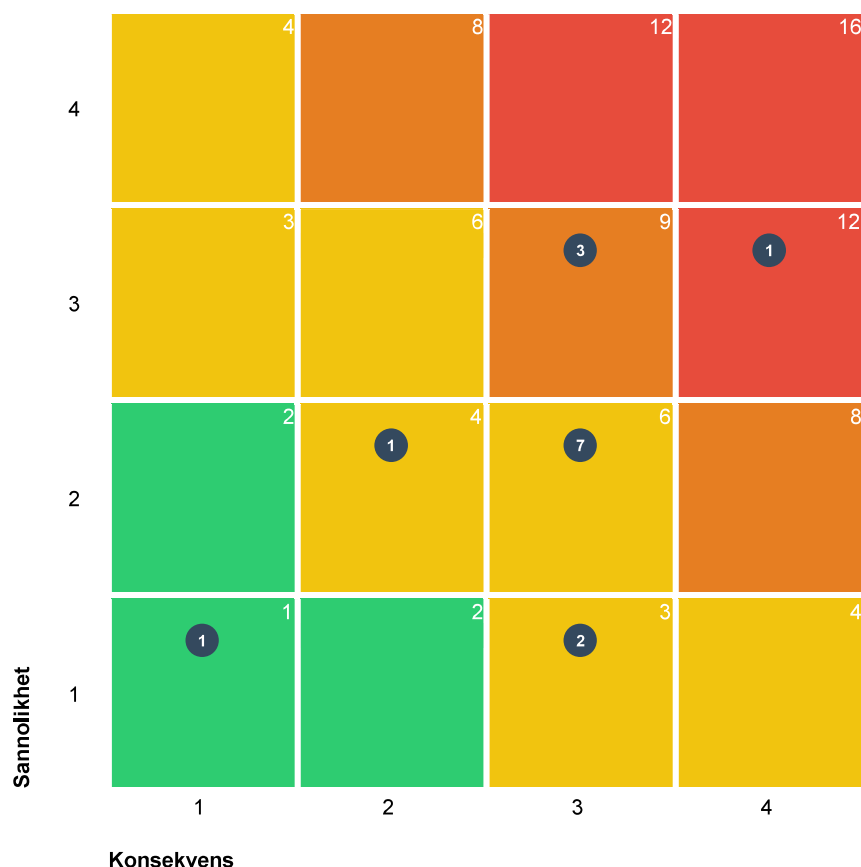


## Verksamhet

- Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar
- Föreligger risk för att attestreglementet inte följs
- Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs
- Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

## 2 Planering





### 2.1 Bruttonrisklista










1 Kritisk 3 Medel 10 Medium 1 Låg Totalt: 15





Kritisk
Medel
Medium
Låg

	Sannolikhet	Konsekvens
4	4. Sannolik - Det är mycket möjligt att fel uppstår.	4. Allvarlig - Konsekvensen av ett fel är så stor att felet inte får inträffa.
3	3. Möjlig - Det finns risk att fel uppstår.	3. Kännbar - Konsekvensen av ett fel är av den arten att den uppfattas som besvärande för intressenterna.
2	2. Mindre sannolik - Risken är liten för att fel uppstår.	2. Lindrig - Konsekvenserna av ett fel uppfattas som litet för intressenterna.
1	1. Osannolik - Risken är praktiskt taget obefintligt att fel uppstår.	1. Försumbar - Konsekvensen av ett fel är obetydlig för intressenterna.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
<b>Finansiell</b> Risk att kommun lider ekonomisk skada	 <b>Föreligger risk för att statsstöd redovisas felaktigt enligt projekt- och kontoplan</b>	1. Osannolik	1. Försumbar	1. Försumbar	Acceptera	Risken bedöms osannolik då statsstöd inte tilldelas plan- och byggnadsförvaltningen
	 <b>Föreligger risk för att verksamheten utsätts för välfärdsbrott i form av exempelvis ogrundade bidragsutbetalningar eller fakturor</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Rutiner finns för granskning och godkännande av fakturor. Detta genom 4-ögon principen.
	 <b>Föreligger risk för bristande avtalstrohet</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Kostnadsstrukturen i förvaltningen är till stor del kopplad till licenser och system. Dessa upphandlas enligt rutiner och inga förändringar sker regelbundet. Övriga kostnader sker i sån liten omfattning att dessa hanteras i den dagliga kontrollen genom 4-ögon principen.
	 <b>Föreligger risk att för att leverantörsfakturer hanteras felaktigt</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Rutiner finns för granskning detta genom 4-ögon principen. Dessutom finns systemstöd som signalerar vid förändrade bankuppgifter.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
<b>Personal</b>  Risk för arbetstagarens arbetsmiljö	 <b>Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Hantera	Flera förvaltningar hanterade risken föregående år och Byggnadsnämnden ser ett värde i att även hantera frågan under 2025.
	 <b>Föreligger risk för att arvode betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan</b>	2. Mindre Sannolik	2. Lindrig	4. Lindrig	Acceptera	Inom plan och bygg hanteras enbart arvode till förtroendevalda. Det finns etablerade rutiner som innebär att mer än en person måste godkänna utbetalningar och månadsvisa kontroller görs av utbetalningar
	 <b>Föreligger risk för att eventuell hälsoproblematik hos anställda upptäcks för sent, vilket leder till ökade kostnader för lång- och korttidssjuk skrivning</b>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	Man har nära kontakt och kontinuerliga avstämningar mellan arbetstagare och chef.  Gemensam planering och uppföljning av arbetsuppgifter görs bland annat på veckomöten och arbetsplatsträffar.

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handera
	 <p><b>Föreligger risk för att personal inte får kontinuerlig kompetensutveckling</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	<p>Projektet Digga Perstorps Personal pågår. En ny kommunövergripande plan för kompetensutveckling ska tas fram i samband med projektet.</p> <p>Inventering av kompetensutvecklingsbehovet av plan- och byggförvaltningen kommer ske under 2025.</p> <p>Medel för avsatta i budget 2025 för kompetensutveckling.</p>
<p><b>Lagar och förordningar</b></p> <p>Risk att lagar och förordningar inte efterlevs</p>	 <p><b>Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs</b></p>	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	<p>Dataskyddsförordningen omfattar många områden och i takt med att kommunen utvecklar sin verksamhet blir den även relevant inom fler processer.</p>
<p><b>Verksamhet</b></p> <p>Risk att verksamhet inte uppnår uppdrag och uppsatta mål</p>	 <p><b>Föreligger risk för att kritiska arbetsuppgifter ej utförs på grund av att ansvarsområden inte är tydligt definierade eller överlappar</b></p>	2. Mindre Sannolik	3. Kännbar	6. Lindrig	Acceptera	<p>Systemstöd för påminnelse gällande deadlines för arbetsuppgifter.</p> <p>Verksamhetsområdena inom plan och bygg är så pass olika att risken bedöms som låg att arbetet överlappar.</p>
	 <p><b>Föreligger risk för att attestreglementet inte följs</b></p>	1. Osannolik	3. Kännbar	3. Försumbar	Acceptera	<p>Rutiner finns för attesteringar och detta styrs även via behörigheter.</p> <p>Behörigheterna kontrolleras regelbundet.</p>

Kategori	Risker	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Hantera risk?	Motivering acceptera/handtera
	 Föreligger risk för att delegeringsordningen inte följs	1. Osannolik	3. Kännbar	3. Försumbar	Acceptera	Nämnden har tagit beslut om en delegeringsordning  Delegeringsbeslut redovisas fortlöpande på nämndssammantåderna
	 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan	3. Möjlig	4. Allvarlig	12. Allvarlig	Hantera	Rutiner finns kring hantering av situationer relaterat till hot och våld.  Komplexa ärenden diskuteras kontinuerligt tillsammans på förvaltningen. Ärenden av principiell art stäms av med byggnadsnämndens ordförande samt beslut tas av byggnadsnämnden.  Verksamheten ser ändå ett behov av att följa upp risken.
	 Föreligger risk att handläggningstiden för bygglov, anmälan och förhandsbesked är för lång	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Kvalitetssäkring utav verksamheten
	 Föreligger risk för att handläggningstiden för kart- och mätprodukter är för lång	3. Möjlig	3. Kännbar	9. Kännbar	Hantera	Kvalitetssäkring utav verksamheten

## 2.2 Internkontrollplan

### 2.2.1 Personal

#### 2.2.1.1 Föreligger risk för att lön betalas ut felaktigt eller redovisas felaktigt, enligt projekt- och kontoplan

##### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll lönelista <i>Kontrollera att löner betalats ut korrekt och redovisats korrekt. Uppräcks någon enskild felaktighet ska detta åtgärdas. Om fel upptäcks i 5% av ärendena eller mer ska mer djupgående åtgärder sättas in.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering 2 ggr/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	
Kontroll av kontrolluppgifter <i>Kontrollera kontrolluppgifter för samtliga anställda i kommunen. Stickkontroll görs på högsta kvartilen för att se att individer inte får felaktig lön.</i>	Controller	Ekonomichef	Rapportering 2 ggr/år till nämnd samt slutgiltig rapportering i samband med uppföljning av internkontrollplan.	

### 2.2.2 Lagar och förordningar

#### 2.2.2.1 Föreligger risk för att GDPR ej efterlevs

##### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av ärenderubriker <i>Kontrollera 20 ärenderubriker publicerade i webbdariet med avseende på om personuppgifter är maskade enligt rutin. Om fel upptäcks i mer än två fall ska åtgärd vistas.</i>	Nämndsekreterare	Controller	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan.	

## 2.2.3 Verksamhet

### 2.2.3.1 Föreligger risk för att beslutsfattare utsätts för otillåten påverkan

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kompetenshöjning <i>Kontrollera att samtliga beslutsfattare har fått utbildning inom området "otillåten påverkan", inklusive jäv och korruption.</i>	Projektmedarbetare Digga	Förvaltningschef	Rapportering till nämnd i samband med helårsuppföljning av internkontrollplan	

### 2.2.3.2 Föreligger risk att handläggningstiden för bygglov, anmälan och förhandsbesked är för lång

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av handläggningstiden för bygglov, anmälan och förhandsbesked <i>Kontroll av process</i>	Mätningingenjör Kart- och GIS-ingenjör	Förvaltningschef	Rapportering till nämnd i samband med del- och helårsuppföljning av internkontrollplan	

### 2.2.3.3 Föreligger risk för att handläggningstiden för kart- och mätprodukter är för lång

#### Ansvarig

Förvaltningschef

Kontrollmoment	Utförare av kontrollmomentet	Kontrollansvarig	Rapportering	Åtgärd
Kontroll av handläggningstiden för kart- och mätprodukter <i>Kontroll av process</i>	Byggnadsingenjör	Förvaltningschef	Rapportering till nämnd i samband med del- och helårsuppföljning av internkontrollplan	

### **2.3 Attsats planering**

Förslag till internkontrollplan för år 2025.

Byggnadsnämnden beslutar,

Att godkänna bruttorisklista för år 2025

Att godkänna förslag till internkontrollplan för år 2025, samt

Att överlämna bruttorisklista och internkontrollplan för år 2025 till kommunstyrelsen



## Kommunstyrelsen

§ 19

### **Firmatecknare för Perstorps kommun**

2025/41

#### **Sammanfattning**

Henry Roos har tillträtt som tillförordnad kommundirektör efter Elin Ask och Linus Åhlén har efterträtt Alexander Hovander varför en revidering av firmateckning behöver göras.

#### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteskrivelse

#### **Kommunstyrelsens förslag till beslut,**

#### **Kommunfullmäktige beslutar,**

att med upphävande av tidigare beslut beträffande firmatecknare för Perstorps kommun utse följande personer att från och med den 1 april 2025 teckna kommunens firma, två i förening:

kommunstyrelsens ordförande Ronny Nilsson, tf. kommundirektör Henry Roos, ekonomichef Karoline Karlsson förvaltningschef teknik-och service Linus Åhlén och redovisningsekonom Annelie Svensson.

Linus Åhlén och Annelie Svensson får teckna firman endast i förening med Ronny Nilsson, Henry Roos eller Karoline Karlsson, samt

att kommunstyrelsens ordförande Ronny Nilsson vid frånvaro i första hand ersätts av kommunstyrelsens 1:e vice ordförande Patrik Ströbeck och i andra hand av kommunstyrelsens 2:e vice ordförande Charlotta Wendt.

**KS**

Karoline Karlsson, Ekonomichef  
karoline.karlsson@perstorp.se, 0435-394 29

Kommunfullmäktige

## Firmatecknare för Perstorps kommun

### Sammanfattning

Henry Roos har tillträtt som tillförordnad kommundirektör efter Elin Ask och revidering av firmateckning behöver göras.

### Till ärendet hörande handlingar

Tjänsteskrivelse

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar,

att med upphävande av tidigare beslut beträffande firmatecknare för Perstorps kommun utse följande personer att från och med den 1 april 2025 teckna kommunens firma, två i förening:

kommunstyrelsens ordförande Ronny Nilsson, tf. kommundirektör Henry Roos, ekonomichef Karoline Karlsson förvaltningschef teknik-och service Linus Åhlén och redovisningsekonom Annelie Svensson.

Linus Åhlén och Annelie Svensson får teckna firman endast i förening med Ronny Nilsson, Henry Roos eller Karoline Karlsson.

Karoline Karlsson

Ekonomichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:  
Ange vem beslutet ska skickas till

**Kommunstyrelsen**

§ 47

**Indelning av valdistrikt inför RKR-valet 2026**

2024/242

**Sammanfattning**

Enligt vallagen ska ett valdistrikt ha mellan 1000-2000 röstberättigade. Om antalet inte uppfyller lagkravet krävs särskilda skäl. Kommunfullmäktiges beslut behöver då innehålla en särskild motivering till avvikelsen. Perstorp har för närvarande fem valdistrikt varav fyra distrikt består av strax över 1000 till knappt 1200 röstberättigade per distrikt och ett av distrikten består av knappt 800 röstberättigade.

Ett nytt förslag till valdistrikt finns nu framtaget där samtliga distrikt har drygt 1000 röstberättigade. Förslaget innebär att distriktet "Oderljunga" ökar från knappt 800 till cirka 1100 röstberättigade till förmån för distriktet Centrum och Norra som minskar från knappt 1200 till drygt 1000 röstberättigade i enlighet med framtaget förslag.

**Handlingar i ärendet**

Beslut KSAU 2025-03-12

Beslut valnämnden 2025-03-05

Tjänsteskrivelse

Förslag nya distrikt

**Kommunstyrelsens förslag till beslut,**

**Kommunfullmäktige beslutar,**

att godkänna förslaget till valdistriktsindelning inför valet 2026, samt

att skicka det till Länsstyrelsen Skåne för antagande.

## Valnämnden

### § 1

## Indelning av valdistrikt inför RKR-valet 2026

2024/242

### Sammanfattning

Enligt vallagen ska ett valdistrikt ha mellan 1000-2000 röstberättigade. Om antalet inte uppfyller lagkravet krävs särskilda skäl. Kommunfullmäktiges beslut behöver då innehålla en särskild motivering till avvikelsen. Perstorp har för närvarande fem valdistrikt varav fyra distrikt består av strax över 1000 till knappt 1200 röstberättigade per distrikt och ett av distrikten består av knappt 800 röstberättigade.

Ett nytt förslag till valdistrikt finns nu framtaget där samtliga distrikt har drygt 1000 röstberättigade. Förslaget innebär att distriktet "Oderljunga" ökar från knappt 800 till drygt 1000 röstberättigade till förmån för distriktet Centrum och Norra som minskar från knappt 1200 till drygt 1000 röstberättigade i enlighet med framtaget förslag.

### Handlingar i ärendet

Karta med distriktsindelning.

### Valnämndens förslag till beslut,

### Kommunfullmäktige beslutar,

att godkänna förslaget till valdistriktsindelning inför valet 2026, samt

att skicka det till Länsstyrelsen Skåne för antagande.

KS

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Valnämnden

## Förändring gällande valdistrikt inför valet 2026

### Sammanfattning

Enligt vallagen ska ett valdistrikt ha mellan 1000-2000 röstberättigade. Om antalet inte uppfyller lagkravet krävs särskilda skäl. Kommunfullmäktiges beslut behöver då innehålla en särskild motivering till avvikelserna. Perstorp har för närvarande fem valdistrikt varav fyra distrikt består av strax över 1000 till knappt 1200 röstberättigade per distrikt och ett av distrikten består av knappt 800 röstberättigade.

Ett nytt förslag till valdistrikt finns nu framtaget där samtliga distrikt har drygt 1000 röstberättigade. Förslaget innebär att distriktet "Oderljunga" ökar från knappt 800 till drygt 1000 röstberättigade till förmån för distriktet Centrum och Norra som minskar från knappt 1200 till drygt 1000 röstberättigade i enlighet med framtaget förslag.

### Handlingar i ärendet

### Förslag till beslut

Valnämndens förslag till beslut,

Kommunfullmäktige beslutar,

att godkänna förslaget till valdistriktsindelning inför valet 2026, samt

att skicka det till Länsstyrelsen Skåne för antagande.

Henry Roos

Cecilia Andersson

Förvaltningschef titel  
Perstorps kommun

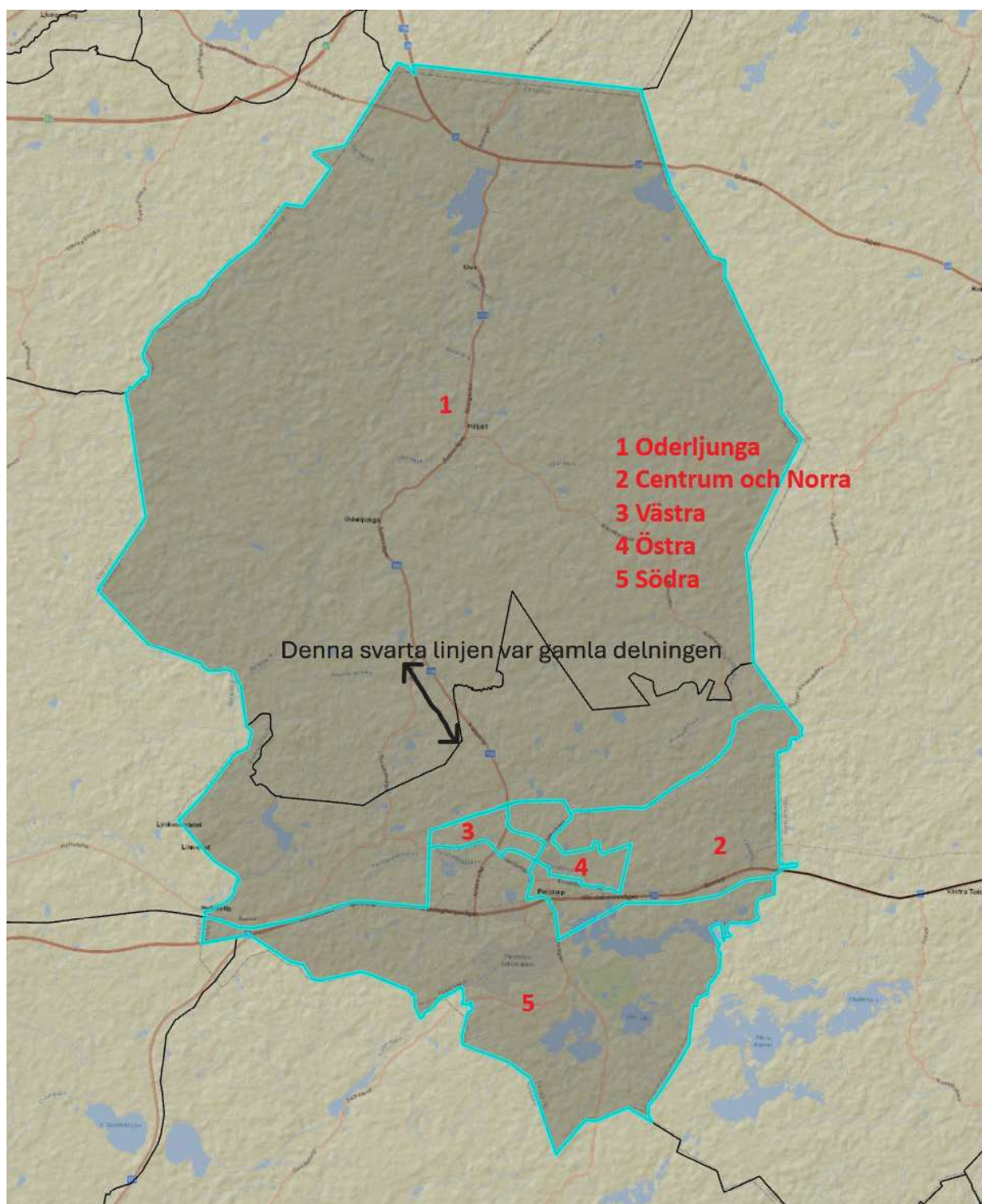
Kanslichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:

---

PERSTORPS KOMMUN	E-post Förvaltning e-post	Organisationsnr 212000-0910			
Postadress 284 85 PERSTORP	Besöksadress Torget 1 Perstorp	Telefon 0435-390 00 vx	Fax Förvaltning fax	Bankgiro 206-3857	PlusGiro 11 16 54-0

Ange vem beslutet ska skickas till



**Röstberättigade personer per år och efter nytt förslag på ändring av valldistrikt:**

- 1. Oderljunga - år 2022 - 785, år 2024 - 795, efter justering - ca. 1119**
- 2. Centrum och Norra - år 2022 - 1171, år - 2024 - 1186, efter justering - ca. 1012**
- 3. Västra - år 2022 - 1087, år - 2024 - 1080**
- 4. Östra - år 2022 - 1043, år - 2024 - 1039**
- 5. Södra - år 2022 - 1057, år - 2024 - 1098**

KS

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Kommunfullmäktige

## Medborgarförslag gällande hundrastplats

### Sammanfattning

Ett medborgarförslag har inkommit från Anders Svensson.

Anders skriver i sitt förslag enligt följande:

”Hej!

Jag har ett förslag till er i kommunen angående en inhägnad hundrastplats. Då jag som många andra kommuninvånare är hundägare så skulle det vara jättefint om kommunen kunde belägga denna hundrastplatsen på parken i Wilhelmsparken vid Kamrersvägen och Ingenjörsvägen. Då man ibland behöver släppa hunden för att rasta den så den får springa och leka lite. Tror detta skulle uppskattas av många kommuninvånare då det finns en fin gräsplätt i skogen. Rastgårdarna som finns idag är väldigt små.”

### Handlingar i ärendet

-

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar,

att notera medborgarförslaget och att skicka det till kommunledningsförvaltningen för beredning.

Henry Roos

Tf. kommundirektör  
Perstorps kommun

Cecilia Andersson

Kanslichef  
Perstorps kommun



## Socialnämnden

§ 12

### **Ej verkställda beslut 2024**

2024/60

#### **Sammanfattning**

Socialnämnden har att redovisa till IVO när beslut inte har verkställts inom tre månader. Därutöver har nämnden begärt återkommande redovisning av ej verkställda beslut. Följande beslut redovisas som ej verkställda:

Individ och Familj, SoL

Inga redovisade beslut som ej verkställts inom tre månader.

Vård och omsorg SoL

Beslut om särskilt boende enligt 4 § 1 SoL, mars 2024

Saknar plats, enskild avböjt erbjuden extern plats.

Beslut om särskilt boende enligt 4 § 1 SoL, mars 2024

Saknar plats, enskild avböjt erbjuden extern plats.

Beslut om särskilt boende enligt 4 § 1 SoL, juni 2024

Saknar plats, enskild avböjt erbjuden extern plats.

Beslut om särskilt boende enligt 4 § 1 SoL, augusti 2024

Saknar plats, beslutet verkställdes 241223.

Vård och omsorg LSS

Beslut om daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS, november 2023.

Den enskildes hälsotillstånd är/har varit ett hinder merparten av väntetiden

Beslut om daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS, maj 2024.

Den enskilde vill avvakta.

Beslut om kontaktperson enligt 9 § 4 LSS, november 2023.

Den enskildes hälsotillstånd är/har varit ett hinder merparten av väntetiden. Beslutet avslutas utan verkställighet 20241218 utifrån den enskildes önskemål.

Beslut om kontaktperson enligt 9 § 4 LSS, maj 2024.

Förvaltningen letat för att matcha rätt kontaktperson, därefter har den enskildes hälsotillstånd varit ett hinder.

#### **Till ärendet hörande handlingar**

Tjänsteskrivelse 2025-01-07

Protokoll SN AU 2025-01-21

#### **Socialnämnden beslutar**

att notera informationen

**Socialnämnden**

**Beslutet skickas till**

Revisionen

Kommunfullmäktige

## Kommunstyrelsen

§ 49

### **Motion om riktlinje för nämndinitiativ** 2024/306

#### **Sammanfattning**

Från Charlotta Wendt (VIP) har inkommit en motion gällande behovet av att införa riktlinjer för hantering av nämndinitiativ. I motionen yrkar Charlotta Wendt att riktlinjer för nämndinitiativ tas fram för likvärdig och effektiv hantering.

Under det senaste året har antalet nämndinitiativ i kommunens nämnder ökat markant. Hanteringen av initiativen har varierat i de olika nämnderna. Kommunens förvaltningar instämmer i att det finns ett behov av likvärdighet och har därför tagit fram ett förslag till riktlinje för nämndinitiativ. Riktlinjen kommer att hanteras av nämnderna under mars-april 2025.

#### **Handlingar i ärendet**

Beslut KSAU 2025-03-12

Tjänsteskrivelse

Motion om riktlinjer nämndinitiativ

#### **Kommunstyrelsens förslag till beslut,**

#### **Kommunfullmäktige beslutar,**

att bifalla motionen.

KS

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Kommunfullmäktige

## Motion gällande riktlinjer för nämndinitiativ

### Sammanfattning

Från Charlotta Wendt har inkommit en motion gällande behovet av att införa riktlinjer för hantering av nämndinitiativ. I motionen yrkar Charlotta Wendt att riktlinjer för nämndinitiativ tas fram för likvärdig och effektiv hantering.

Under det senaste året har antalet nämndinitiativ i kommunens nämnder ökat markant. Hanteringen av initiativen har varierat i de olika nämnderna. Kommunens förvaltningar instämmer i att det finns ett behov av likvärdighet och har därför tagit fram ett förslag till riktlinje för nämndinitiativ. Riktlinjen kommer att hanteras av nämnderna under mars-april 2025.

### Till ärendet hörande handlingar

Motion om riktlinjer nämndinitiativ

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar,

att bifalla motionen.

Elin Ask

Kommundirektör  
Perstorps kommun

Cecilia Andersson

Kanslichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:

Ange vem beslutet ska skickas till

## **Motion om Riktlinjer för nämndinitiativ**

Enligt kommunallagen 4 kap 20 § får varje ledamot i en nämnd väcka ärenden i nämnden. Det innebär att en eller flera ledamöter tillsammans kan väcka ärenden i nämnden och det betecknas som ett nämndinitiativ.

I Perstorps kommun saknas riktlinjer för hur nämndinitiativ ska hanteras, något som flertalet andra kommuner har tagit fram för att hantering ska ske effektivt och likvärdigt. Exempelvis är det lämpligt att nämndinitiativ skickas ut med handlingar om initiativet lämnas in i god tid och det är också viktigt att man som läsare förstår ur protokollen vad initiativärenden som väcks handlar om.

Vi i Perstorp yrkar på:

- Att riktlinjer för nämndinitiativ tas fram för likvärdig och effektiv hantering

Lotta Wendt, ledamot för Vi i Perstorp i Perstorps kommunfullmäktige

Perstorp 27/11-2024

KS

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Kommunfullmäktige

## Interpellation gällande flytt av turistbyrå

### Sammanfattning

Från Charlotta Wendt (VIP) har inkommit nedanstående interpellation ställd till ordförande i kultur- och fritidsnämnden:

”Interpellation om flytt av turistbyrå

Det ”surras på byn” om att turistbyrån ska flyttas från Plastens hus till biblioteket. Biblioteket är en mycket uppskattad samhällsfunktion bland Perstorps invånare, men det är till Plastens hus som det kommer busslaster med utomsocknes för att besöka museum och lyssna på föredrag. Då turistbyrån är belägen i anslutning till Plastens hus verksamhet, så blir turistbyrån en naturlig inslussning till att upptäcka Perstorps andra attraktioner som Ugglebad, camping, golfbana, hembygsgård, kyrka och alla andra fina platser i vår by som kanske aldrig skulle ha besökts utan det där första besöket. Lokaliseringen av turistbyrån just där den är fyller en viktig funktion för alla som vill bjuda in nya besökare.

1. Stämmer det att turistbyrån ska flyttas eller att förslag för det föreligger?
2. I så fall, var och av vem är det beslutet taget eller ska tas?
3. Vilket underlag finns framtaget som utreder vad en sådan flytt faktiskt innebär för tillgängligheten?”

**KS**

Cecilia Andersson, Kanslichef  
cecilia.andersson2@perstorp.se, 0435-39114

Kommunfullmäktige

## Avsägelse och fyllnadsval, ersättare i byggnadsnämnden

### Sammanfattning

Angelo Henriksen (SD) har inkommit med en avsägelse som ersättare i byggnadsnämnden.

Från Sverigedemokraterna finns förslag att som ny ersättare efter Angelo välja Ingvar Dehlin (SD).

### Handlingar i ärendet

-

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar,

att godkänna avsägelsen från Angelo Henriksen (SD), samt

att som ny ersättare i byggnadsnämnden välja Ingvar Dehlin (SD).

Cecilia Andersson

Kanslichef  
Perstorps kommun

Beslutet skickas till:  
HR Servicecenter  
Byggnadsnämnden