Tjänsteutlåtande
Utfärdat 2026-09-29
Ärendenummer ALV-2026-00038

Handläggare
Petra Vejvancicky
Telefon: 031-3689662
E-post: petra.vejvancicky@alvstranden.goteborg.se

Informationsärende – rapportering stickprovskontroller

Rapportering av resultat av de stickprov som genomförts enligt bolagets internkontrollplan för 2026:

- Stickprov för att kontrollera riktighet i förteckning över anställda avseende jäv och bisyssla.
- Stickprov för att kontrollera uppföljning av personuppgiftsincidenter.
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till projektmetodik.
- Stickprov för att kontrollera om beställarorganisationen genomfört utbildning.
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutiner avseende lokaluthyrning.
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutiner avseende systematiskt underhåll.

Sammanfattning

Stickprov på personuppgiftsincidenter visar på mycket god följsamhet och det finns inga avvikelser. Detsamma gäller uppdatering av förteckning över anställda avseende jäv och bisyssla. Stickprov angående följsamhet till projektmetodik XLPM visar på gott resultat med några få avvikelser kring hantering av fas/tidplan i systemet.

De övriga kontrollerna visar brister i olika grad gällande följsamhet till rutinerna där åtgärder behöver vidtas på några håll för att säkerställa följsamhet. Drygt hälften av antalet medarbetare antecknade med beställarbehörighet hade i juni genomgått den aktuella utbildningen. Antal personer med beställarbehörighet kommer inom kort att genomlysas och justeras. I samband med genomlysning kommer adekvata krav att ställas på beställarorganisationen. Kontrollen av följsamhet till rutin för lokaluthyrning samt systematiskt underhåll visar att de aktuella rutinerna behöver anpassas efter ny organisation och nuvarande arbetssätt.
Vad gäller status IT-attacker och bedrägerier har bolaget inga allvarliga incidenter att rapportera under 2026.

Bedömning ur ekonomisk dimension

Flera av riskerna berör den ekonomiska dimensionen och hanteras både genom åtgärder och internkontroll.

Bedömning ur ekologisk dimension

Bolaget bedömer att ingen av ärendena har en ekologisk dimension.

Bedömning ur social dimension

Bolaget bedömer att ingen av ärendena har en ekologisk dimension.

Expedieras

Styrelsesekreteraren diarieför och lägger ut handlingen tillsammans med protokoll inom två veckor efter avslutat styrelsesammanträde på goteborg.se.

Beskrivning av ärendet

Rapportering av resultat från de stickprov som genomförts enligt bolagets intern-kontrollplan för 2026.

Bakgrund

Enligt 16–17 § i Göteborgs Stads riktlinje för styrning, uppföljning och kontroll ska bolagsstyrelsen säkerställa att riskhantering sker kontinuerligt inom väsentliga verksamhetsområden, processer och projekt samt alltid vid större förändringar i verksamheten. I samband med framtagandet av budget/affärsplan ska riskhanteringen för olika risk-områden sammanställas i en samlad riskbild för styrelsens verksamhetsområde. Den samlade riskbilden ska beskriva åtgärder som redan har införts för att minska risker och nya åtgärder som behöver vidtas.

Utifrån den samlade riskbilden ska en intern kontrollplan upprättas. Den innehåller de områden/processer som särskilt ska granskas under kommande verksamhetsår för att verifiera att nyligen införda rutiner har fått avsedd effekt och att rutiner för områden som är särskilt viktiga ur ett förtroendeperspektiv följs.

Ärendets historik

2026-02-06 antog styrelsen Samlad riskbild med åtgärds- och intern kontrollplan 2026.

Sammanhang

Internkontrollplanen är en del av arbetsmodellen för styrning, uppföljning och kontroll, som följer Göteborgs Stads riktlinje för styrning, uppföljning och kontroll.

Status It-attacker och bedrägerier inkluderas efter medskick på styrelsemöte 26-02-06.

2026 har bolaget genomfört stickprov på följande riskområden:

- Stickprov för att kontrollera riktighet i förteckning över anställda avseende jäv och bisyssla.
- Stickprov för att kontrollera uppföljning av personuppgiftsincidenter.
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till projektmetodik.
- Stickprov för att kontrollera om beställarorganisationen genomfört utbildning
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutiner avseende lokaluthyrning.
- Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutiner avseende systematiskt underhåll.

Ärendets bidrag i relation till bolagets mål

Genom arbetet enligt bolagets internkontrollplan identifieras behov av/möjligheter till förbättringar inom samtliga områden som redovisas nedan. Arbetet bidrar samtidigt till bolagets fem huvudmål i verksamhetsplanen för 2026.

Rapport

Stickprov för att kontrollera om beställarorganisationen genomfört beställarutbildning

Syftet med stickprovskontrollen är att kontrollera om de medarbetare som har beställarbehörighet också har genomgått stadens digitala beställarutbildning för ökad kunskap kring inköp samt grundläggande systemkunskap i Proceedo. Vid tillfället för kontrollen var 59 personer antecknade med beställarbehörighet.

Resultat

Stickprovet i juni visar att drygt hälften, 55% av de 59 personer som vid tillfället hade beställarbehörighet hade genomfört utbildningen. Eftersom bolaget sedan april 2026 har en ny organisation kommer antal personer med beställarbehörighet inom kort att genomlysas och justeras. I samband med genomlysning kommer krav ställas på att utbildningen ska genomföras för de som har beställarbehörighet men ännu inte genomgått utbildningen.

Någon jämförelse mot stickprov gjorda 2025 kan inte göras eftersom kravet på genomförd utbildning inte aktualiserats då.

Stickprov för att kontrollera riktighet i förteckning över anställda avseende jäv och bisyssla

Syftet med stickprovskontrollen är att kontrollera följsamheten till bolagets rutiner avseende jäv och bisyssla.

Ett slumpmässigt urval av tio medarbetares uppgifter kontrollerades i Ratsit (databas med allmän information på internet) avseende godkänd bisyssla enligt rutin mot ”Förteckning över jäv och bisyssla” samt bolagsengagemang. Dessutom kontrollerades om bolagets lista hade uppdaterats under den senaste 12-månadersperioden.

Resultat

Stickproven visar inga avvikelser gällande uppdatering av listan. Samtliga slumpvis utvalda medarbetare hade uppdaterats i bolagets lista under 2026.

Vad gäller anmälda bisysslor visade det sig att tre medarbetare saknade anmäld bisyssla i både personalakt och förteckning, men enligt Ratsit har de ett eller flera bolagsengagemang.

Vid jämförelse med stickproven som genomfördes 2025 har följsamheten avseende anmälan av bisysslor försämrats något med 3 avvikelser 2026 jämfört med 2 avvikelser 2025. Följsamheten avseende uppdatering av listan har förbättrats avsevärt med 0 avvikelser 2026 jämfört med 7 avvikelser 2025.

Se tabell på nästa sida.

	Anmäld bisyssla JA/NEJ	Bolagsengagemang enligt Ratsit	Uppdaterad inom 12 mån
1	JA	2	Ja, 260521
2	NEJ	2	Ja, 260429
3	NEJ	0	Ja, 260430
4	NEJ	0	Ja, 260427
5	NEJ	0	Ja, 260428
6	JA	1	Ja, 260521
7	NEJ	1	Ja, 260430
8	NEJ	0	Ja, 260605
9	NEJ	0	Ja, 260330
10	NEJ	2	Ja, 260605

Stickprov för att kontrollera uppföljning av personuppgiftsincidenter

Syftet med kontrollen är att säkerställa följsamhet till bolagets rutiner avseende hantering av personuppgiftsincidenter.

Under hösten 2025 tom våren 2026 har fyra personuppgiftsincidenter anmälts. Egenkontroll har gjorts av dataskyddskontakt för att i efterhand säkerställa att rutin för hantering av personuppgiftsincidenter har följts. Samtliga fyra incidenter har skett externt varav tre bedömdes som obetydliga och en bedömdes som begränsad/betydande. För incidenten som bedömts vara begränsad/betydande vidtogs adekvata åtgärder och ingen ytterligare återkoppling har inkommit från IMY (Integritetsskyddsmyndigheten) i ärendet.

Resultat

Stickprovet och egenkontrollen visar på mycket god följsamhet till rutinen och inga avvikelser har identifierats, i linje med resultatet 2025.

Incidentnummer och diarienummer	Kartläggning	Bedömning	Åtgärd	Ifo DSO	Info styrelsen	Info berörd	Info IMY
1. 2025-00381	Nej	Obetydlig	Nej	Vet ej	Nej	Nej	Nej
2. 2025-00567	Ja	Obetydlig	Informera anställda	Nej	Nej	Nej	Externt
3. 2025-00698	Ja	Begränsad/ betydande	Ja	Ja	Nej	Ja	Ja
4. 2026-00218	Ja	Obetydlig	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej

Stickprov för att kontrollera följsamhet till projektmetodik

Bolaget använder sig av två olika metodiker för projektledning, GBP (Gemensam byggprocess) för bygg och anläggningsprojekt och XLPM (Exellence in project management) för projekt inom fastighetsutveckling. Stickprov har gjorts på följsamhet till styrande dokument och övergripande krav för ett urval av XLPM-projekt och uppdrag.

Följsamhet har kontrollerats på kriterierna projektbeställning, projektplan, fas i systemet och exploateringskalkyl i sex slumpvis utvalda projekt.

Resultat

Alla de kontrollerade projekten visar en korrekt hantering av projektbeställning. Dessutom fanns en exploateringskalkyl för de projekt där det var aktuellt. I övrigt visar kontrollerna ett fåtal avvikelser i hantering av fas och tidplan/sluttid i systemet och endast ett projekt saknade en plan i systemet.

Tre av urvalets sex projekt hade hanterats helt korrekt att jämföra med resultatet 2025 då inget av urvalets sex projekt hade hanterats helt korrekt

Nr	Projektstatus i Antura	Projektmodell	Startdatum	Slutdatum	Projekt-beställning	Plan	Korrekt fas i systemet	Exploaterings-kalkyl
1	Pågående	XLPM Projekt	2018-02-07	2026-06-30	ja	ja	nej	N/A
2	Pågående	XLPM Projekt	2012-06-14	2025-12-31	ja	ja	ja	ja
3	Pågående	XLPM Uppdrag	2022-08-25	2022-08-25	ja	nej	ja	N/A
4	Pågående	XLPM Projekt	2019-02-19	2028-12-30	ja	ja	ja	N/A
5	Pågående	XLPM Uppdrag	2026-04-14	2030-01-01	ja	ja	ja	ja
6	Pågående	XLPM Projekt	2019-12-12	2028-06-16	ja	ja	ja	N/A

Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutiner för lokaluthyrning

Kontroll har utförts avseende följsamhet till Rutin för säker uthyrning. Rutinen beslutades i april 2024. Rutinen består av en checklista för säker uthyrning som alltid ska fyllas i och sparas i fastighetssystemet LEB inför uthyrning av bolagets lokaler och vid överlåtelse av befintliga hyresavtal. Rutinen behöver ses över och anpassas efter nuvarande organisation och nuvarande arbetssätt.

Under perioden har 35 avtal tecknats och 12 slumpmässiga stickprov har genomförts.

Resultat

I åtta av stickproven finns checklistan dokumenterad i fastighetssystemet och i fyra fall inte. De fyra fallen där checklistan inte finns dokumenterad avser nyuthyrning till befintlig kund. Enligt rutinen skall checklistan alltid fyllas i vid uthyrning av lokaler oavsett kund.

I de fall checklistan är ofullständigt ifylld, handlar det om att det inte finns någon verksamhetsbeskrivning alls eller att det står att det ska finnas verksamhetsbeskrivning och/eller affärsplan, men dessa är inte dokumenterade.

I tre fall var checklistan i sin ordning och rutinen hade följts. Detta motsvarar 25% vilket är en försämring mot förra året då 71% av stickproven var i sin ordning.

Se tabell på nästa sida.

Resultat	Antal
Dokument saknas	4
Ofullständigt ifyllt dokument	5
Dokument ok	3
Totalt stickprov	**12**

Stickprov för att kontrollera följsamhet till rutin för planerat underhåll

Kontroll har gjorts avseende följsamhet till Rutin Planerat underhåll, beslutad i augusti 2024, enligt intern kontrollplan 2026. Rutinen är dock skriven och antagen med en annan organisationsstruktur än nuvarande och behöver uppdateras och förtydligas innan en nöjaktig kontroll kan göras.

Stickprov har gjorts från underhållsmodulen i fastighetssystemet LEB där 10 byggnadsobjekt har slumpats fram från de objekt som var värderade i bokslutsvärderingen 2025.

De komponenter för byggnadsobjekten som har kontrollerats är tak, fasad, fönster, vattenavrinning, dörrar, entré & port, belysning, hiss, värme & ventilation samt brandlarm.

Resultat

Följsamheten till underhållsplanenering är i stort sett god. Alla komponenter är inlagda i systemet med tidpunkt för åtgärd samt en kostnadsbedömning förutom i ett fall. På sex av objekten fanns åtgärder på komponenter som antingen inte var utförda eller inte hade återrapporterats i systemet. Jämförelse mot 2025 är svår att göra då det även då fanns behov av att uppdatera dåvarande rutin samt att de kontrollerade komponenterna inte är exakt de samma.

Se tabell på nästa sida.

Nr	Tak	Fasad	Fönster	Vatten-avrinning	Dörrar	Entré & Port	Belysning	Hiss	Värme & ventilation	Brandlarm
1	Nästa åtgärd 2033	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2033	Nästa åtgärd 2033	Nästa åtgärd 2033	Åtgärd ska göras under 2026	Nästa åtgärd 2052	Nästa åtgärd 2029	Nästa åtgärd 2052
2	Nästa åtgärd 2028	Åtgärd för 2025 ej utförd eller inte åter-rapporterad. Nästa åtgärd 2028.	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Åtgärd ska göras under 2026	Nästa åtgärd 2028	Hiss finns ej	Nästa åtgärd 2032	Brand-larm finns ej
3	Nästa åtgärd 2029	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2035	Nästa åtgärd 2030	Hiss finns ej	Åtgärd saknas	Brand-larm finns ej
4	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2039	Nästa åtgärd 2028	Hiss finns ej	Nästa åtgärd 2030	Brand-larm finns ej
5	Nästa åtgärd 2046	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2029	Nästa åtgärd 2061	Åtgärder ligger under fel kod. Nästa åtgärd 2040	Åtgärd ska göras under 2026	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2029	Nästa åtgärd 2027
6	Åtgärd för 2024 ej utförd eller inte åter-rapporterad. Nästa åtgärd 2030.	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2028	Nästa åtgärd 2030	Finns ej	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2027	Hiss finns ej	Nästa åtgärd 2031	Nästa åtgärd 2040
7	Åtgärd för 2024 ej utförd eller inte åter-rapporterad. Åtgärd ska göras under 2026.	Åtgärder ska göras under 2026	Åtgärder ska göras under 2026	Nästa åtgärd 2045	Åtgärder ska göras under 2026	Åtgärd ska göras under 2026	Åtgärd ska göras under 2026	Hiss finns ej	Åtgärder för 2025 ej utförda eller inte åter-rapporterade. Åtgärder ska göras under 2026.	Brand-larm finns ej?
8	Nästa åtgärd 2032	Åtgärder för 2025 ej utförda eller inte åter-rapporterade. Åtgärder ska göras under 2026.	Nästa åtgärd 2042	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2032
9	Åtgärder ska göras under 2026	Åtgärd för 2024 ej utförd eller inte åter-rapporterad. Nästa årtgärd 2027.	Nästa åtgärd 2030	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2035	Nästa åtgärd 2028	Åtgärd för 2025 ej utförd eller inte åter-rapporterad. Åtgärd ska göras under 2026.	Hiss finns ej	Åtgärder för 2025 ej utförda eller inte åter-rapporterade. Åtgärder ska göras under 2026.	Nästa åtgärd 2036
10	Nästa åtgärd 2032	Åtgärd ska göras under 2026	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2032	Nästa åtgärd 2027	Nästa åtgärd 2032	Åtgärd ska göras under 2026	Hiss finns ej	Åtgärder för 2025 ej utförda eller inte åter-rapporterade. Åtgärder ska göras under 2026.	Brand-larm finns ej

IT-attacker och bedrägerier

På styrelsemötet 2026-02-06 lyfte styrelsen att bolaget också bör arbeta vidare med ”Attacker och Bedrägerier” i intern kontrollplan varför status kring frågan inkluderas här.

Resultat

Bolaget har inga allvarliga incidenter att rapportera under 2026.

Bolaget följer stadens rutiner för att hindra attacker mot IT-miljön samt för att förhindra att försök till bedrägeri lyckas. Intraservice ansvarar för infrastrukturen och återkopplar vid incident.

Bedrägeriförsök sker flertalet gånger varje vecka mot staden och Älvstranden via mail. Vanligast förekommande är så kallade phishing mail som skickas i syfte att få individer att lämna ut känslig information.

Pågående åtgärder:

Översyn av IT-/informationssäkerhet
Ett bolagsövergripande arbete kring informations- och cybersäkerhet pågår där bland annat roller och ansvar, informationsklassning, styrande dokument och utbildning ses över för att identifiera vilka åtgärder som behöver prioriteras framåt.

AI-anvisning
Bolaget arbetar med AI-frågan utifrån Göteborgs Stads styrning. Användningen av AI har kartlagts genom en IT-enkät ställd till samtliga medarbetare. Arbete pågår med riskbedömning, val av godkänd AI-plattform samt hur användning och utbildning ska hanteras. En bolagsspecifik AI-anvisning kommer att tas fram.

Bolagets bedömning

Bedömning av ärendets principiella beskaffenhet

Bolaget bedömer att ärendet inte är av principiell beskaffenhet.

Handläggarens namn:	Chefens namn:
Petra Vejvancicky	Ann Törnblom
Befattning:	Befattning:
Bolagskoordinator	Chef VD-stab