

Uppföljning internkontrollplan tertial 2 2026

Kommunstyrelsen





1 Inledning	4
1.1 Internkontrollanternas har ordet	4
2 Hanterade Risker	5
2.1 Identifierade processrisker	5
3 Intern Kontroll	7
3.1 Risk och kontroll	7
3.1.1 Att aktiviteter inte balanseras mot tillgänglig tid i verksamheten	7
3.1.2 Att skyddsronder inte genomförs på alla arbetsplatser	8
3.1.3 Brister i det Systematiska kvalitetsarbetet	8
3.1.4 Mål och policys är inte kända i organisaitonen	9
3.1.5 Ej uppdaterade/reviderade krisplaner	9
3.1.6 Kontroll av vilka som är på arbetsplatsen	9
3.1.7 Medarbetare slutar	10
3.1.8 Att verksamheten blir föremål för välfärdsbrottslighet	10
3.1.9 Lokalerna är inte fullgoda enligt brandskydd	10
3.1.10 Plan för återgång för arbete blir inte gjord inom 30 dagar från första sjukdag	11
3.1.11 Svårt att återanställa kompetens till följd av de närmaste årens pensionsavgångar	12
3.1.12 Att kontroller ej utförs alternativt att tillräcklig kunskap inte finns, gällande brandskydd	12
3.1.13 Risk för hot och våld i arbetet	13
3.1.14 Bristande utvärdering av leverantörer	14
4 Sammanfattning	15
5 Internkontrollanternas stickprover	16

Anvisning

I denna del skriver ni inledningen till risken

1.1 Internkontrollanterna har ordet

Internkontrollanterna har vid uppföljningar av åtgärder och kontroller uppmärksammat att vissa aktiviteter saknar kommentar.

Vi internkontrollander ser att arbetet med brandskydd behöver förbättras. Vi konstaterar att kommunen har tagit i tu med att se över organisationen, vilket är en grundförutsättning för ett fortsatt arbete.

Internkontrollanderna ser fortsatt att Stratsys behöver underhållas för att att modulen för risk och kontroll behöver underhållas vilket inte genomförs. Det skapar merarbete, frustration och osäkerhet i verksamheten.

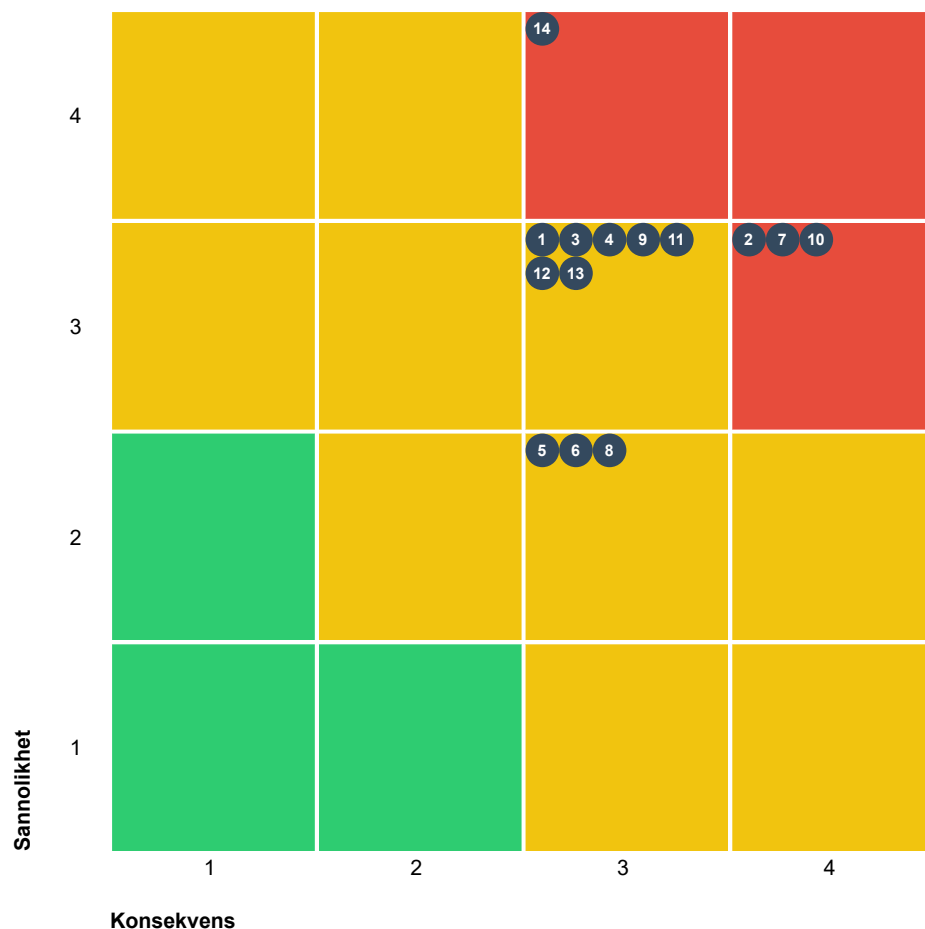
I det kommande arbetet föreslår internkontrollanderna att uppföljningar av risker genomförs två gånger per år, istället för tre gånger som det ser ut idag. Uppföljningar föreslås vidare ske av Tertial 3 i december innan en ny internkontrollplan som tas fram under januari månad.

Vi internkontrollander har som ambition att göra fler stickprovskontroller löpande istället för som idag när det genomförs i samband med att rapporten tas fram.



2 Hanterade Risker

2.1 Identifierade processrisker



4 Kritisk 10 Medium Totalt: 14

Kritisk
Medium
Låg

Sannolikhet	Konsekvens
4 Sannolik	Allvarlig
3 Möjlig	Kännbar
2 Mindre sannolik	Lindrig
1 Osannolik	Försumbar

Område	Process/Rutin	Risk
Ekonomi	2.5.1.3 Upphandling, Hantera avtal och ramavtal	Bristande utvärdering av leverantörer
Personal	2.3.2.1 Rekrytera och anställa	Att fel person anställs genom brister i referenstagning och- eller brister i personlighetstest
	2.3.2.2 Hantera kompetensförsörjning	Medarbetare slutar Svårt att återanställa kompetens till följd av de närmaste årens pensionsavgångar

Område	Process/Rutin	Risk
	2.3.3.3 Semesterplanera	Verksamheten börjar inte planera semestern i tid
	2.3.4.1 Bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete	Att skyddsronder inte genomförs på alla arbetsplatser
		Risk för hot och våld i arbetet
	2.3.4.4 Hantera krisstöd	Ej uppdaterade/reviderade krisplaner
	2.3.5.6 Personalhälsa, Rehabilitera	Plan för återgång för arbete blir inte gjord inom 30 dagar från första sjukdag.
Verksamhet	2.8.2.2 Bedriva systematiskt brandskyddsarbete	Kontroll av vilka som är på arbetsplatsen
		Lokalerna är inte fullgoda enligt brandskydd
		Att kontroller ej utförs alternativt att tillräcklig kunskap inte finns, gällande brandskydd
	3.7.0 Vård och omsorg, Ledning Styrning Organisering	Brister i det Systematiska kvalitetsarbetet
	1.1.4.2 Verksamhetsledning, Planera och följa upp verksamhet	Att aktiviteter inte balanseras mot tillgänglig tid i verksamheten
		Att verksamheten blir föremål för välfärdsbrottslighet
	1.2.2.1 Styrning, Hantering och implementering av styrdokument, Upprätta och följa upp policys och mål	Mål och policys är inte kända i organisationen



3 Intern Kontroll

Bland kommunens risker som redovisas för i kommunens internkontrollplan ska vissa av den hanteras. Det innebär att förvaltningen endera ska arbeta för att minska risken för kommunen, eller känner att risken är så allvarlig att vi systematiskt bevakar den. Det arbetet redogörs för i detta kapitel.

Riskerna kan vi arbeta med på ett av två sätt, endera så planerar vi in *kontrollaktiviteter*, det vill säga aktiviteter när vi kontrollerar risken. Dessa kan vi endera planeras att genomföras på givna datum, eller när något infaller, till exempel när vi genomför en upphandling över tröskelvärdet. På så vis kan vi *kontrollera* att vi gör rätt och att våra risker därför inte inträffar. Den önskade effekten av detta är därför att risken inte inträffar, eller om den gör det, inte blir så allvarlig. När en kontrollaktivitet är genomförd kan det såklart visa sig att det finns behov av att sätta in en korrigerande åtgärd, detta är del av det systematiska arbetet för att ständigt förbättra oss. En korrigerande åtgärd kan till exempel vara att teckna ett ramavtal, att genomföra utbildningar, att se över en rutin eller ändra ett system, alltså saker vi gör för att hantera och kontrollera risken.

Det andra vi kan göra är att planera en *förebyggande åtgärd*. En förebyggande åtgärd är, som namnet antyder, något vi gör för att undvika att risken inträffar överhuvudtaget. Det kan vara allt ifrån att dela risken med andra genom samarbeten, att ta fram en rutin för hur vi lägger in semesterönskemål på ett hållbart och rättvist sätt, skapa upp eller revidera en rutin.

3.1 Risk och kontroll

I detta kapitel redogörs samtliga risker som är med i internkontrollplanen och som verksamheterna sagt ska hanteras, det vill säga att vi planerat att genomföra en åtgärd. Varje rubrik är en egen risk och i rubriken så redogörs endera den planerade kontrollaktiviteten, den *förebyggande åtgärden*, eller båda.

För respektive redovisas vad som ska göras, hur det ska göras, när det ska göras, aktuell status och, i det fall det finns, kommentar från verksamheten.

3.1.1 Att aktiviteter inte balanseras mot tillgänglig tid i verksamheten

Kontrollaktiviteter	Utfall
Utvärdering av tertialrapporter för målarbete utifrån tidsplanen	♦ Mindre avvikelse
Vad kontrolleras? Att aktiviteter följer tidsplanen, så att aktiviteter som halkar efter belyses	
Hur sker kontrollen? Dokumentgranskning	
När utförs kontrollen? Inför tertial 1 och 2.	
Kommentar Samhällsbyggnadsavdelningen	
Samhällsbyggnadsavdelningen jobbar sedan årsskiftet med en central och en utökad ledningsgrupp. Den centrala ledningsgruppen (avdelningschef och verksamhetschefer) har digitala veckoavstämningar samt månatliga utfallsmöten. Den utökade ledningsgruppen består av enhetschefer samt enhetssamordnare. Den utökade ledningsgruppen möts tre gånger per år för tertialuppföljning/årsuppföljning samt en gång för planering. Vid dessa möten går ekonomi och verksamhetsplan igenom. Syftet är att få bättre koll på att verksamheterna löper på enligt plan samt vidta åtgärder i de fall som avvikelser upptäcks.	

**Kontrollaktiviteter****Utfall**

Efter sommaren har alla sektioner börjat genomföra veckomöten i syfte att delge varandra information, utöka samverkan mellan medarbetare samt diskutera prioriteringar. Syftet är att förbättra arbetsmiljön, säkerställa måluppföljning samt effektivisera arbetet.

Utbildningsavdelningen

Aktiviteten avslutad med avvikelse.

Socialaavdelningen

Socialtjänstens ledningsgrupp och strategisk ledningsgrupp har under året kontinuerligt arbetat med planering och prioritering av aktiviteter, genomgång och tidig dialog av tidsplan. Viss omfördelning och omprioritering har varit nödvändig för att kunna genomföra vissa aktiviteter.

Förebyggande åtgärder**Status****Startdatum****Slutdatum**

Genomgång av tidsplanen för målarbetet vid tertial 1 och 2

▶ Pågående enligt plan

2025-01-01

2026-08-31

Önskad effekt

Genom att ledningsgruppen sätter in extra möten för att säkerställa att kommunen ligger i fas i målarbetet, eller om det finns behov av omprioritering eller ombudgetering.

Kommentar

Arbetet har påbörjats för en revidering av kommunens styrmodell som innefattar både arbetet med kommunens mål och budget. Förslag planeras att presenteras för nya kommunfullmäktige efter valet

3.1.2 Att skyddsronder inte genomförs på alla arbetsplatser

Kontrollaktiviteter**Utfall**

Kontroll av utförda skyddsronder

Ingen avvikelse

Vad kontrolleras?

5 stickprover av utförda kontroller, samt om verksamheten gjorde ronden fysiskt eller ej.

Hur sker kontrollen?

Verksamheten väljs ut via stickprover, kontrollen utförs via dialog med ansvarig chef.

När utförs kontrollen?

Efter avslutad aktivitet, enligt kommunens årshjul för SAM

Kommentar

Under tertial 1 påbörjas de fysiska skyddsronderna

Förbättrande åtgärder

Varje avdelning ska vid slutet av året redovisa genomförande

⚠ Avslutad med avvikelse

Beskrivning

Varje avdelningschef ska redovisa sina enheters skyddsronder till ledningsgruppen under 2025



3.1.3 Brister i det Systematiska kvalitetsarbetet

Kontrollaktiviteter	Utfall
Följs rutinen för det systematiska kvalitetsarbetet på alla arbetsplatser?	◆ Mindre avvikelse
Vad kontrolleras? Att allt är korrekt redovisat i tid i systemet	
Hur sker kontrollen? Granskning av system	
När utförs kontrollen? Halvårsvis	
Kommentar Inom IFO och stöd och omsorg återstår att slutföra dokumentation kontinuitetsplan. Under juni följer ec stöd och omsorg upp privata medel på APT.	

3.1.4 Mål och policys är inte kända i organisaitonen

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Säkerställa kommunikation av politiska mål	🕒 Pågående enligt plan	2026-05-01	2026-06-30
Önskad effekt Genom att säkerställa att de nya målen, för 2027, kommuniceras så minskar risken att politiska prioriteringar faller bort.			
Kommentar Ett arbete pågår för att göra medarbetare mer delaktiga i den politiska processen och allt som händer i kommunen. Bland annat med hjälp av Insidan och arbetsplatsträffar.			

3.1.5 Ej uppdaterade/reviderade krisplaner

Kontrollaktiviteter	Utfall
Översyn av befintliga rutiner och material	
Vad kontrolleras? Kommunen ska se över vilka planer och rutiner som finns och utvärdera om dessa är ändamålsenliga.	
Hur sker kontrollen? Dokumentgranskning	
När utförs kontrollen? Tertial 2	
Kommentar En översyn av dokumenten kommer göras under hösten. Det ligger på varje verksamhet att kontinuerligt uppdatera sina krisplaner.	



3.1.6 Kontroll av vilka som är på arbetsplatsen

Kontrollaktiviteter	Utfall
Kontroll av rutin för utrymning, uppsamling och avstämning av medarbetare	
Vad kontrolleras? <i>Finns rutiner och genomförs övningar i den utsträckning som behövs?</i>	
Hur sker kontrollen? <i>Intervju av chef</i>	
När utförs kontrollen? <i>En verksamhet per tertial</i>	
Kommentar Kommunens organisation för brandskyddsarbete är under överseende. Två tjänstemän kommer utbilda sig via räddningstjänsten i systematiskt brandskyddsarbete den 25/9. En brandövning på Bobergs gymnasium samt de tjänstepersoner som arbetar där är planerad för hösten 2026	

3.1.7 Medarbetare slutar

Kontrollaktiviteter	Utfall
Redovisning av avslutade anställningar	
Vad kontrolleras? <i>Personalomsättningstal med och utan pensionsavgångar per kvartal.</i>	
Hur sker kontrollen? <i>Kontroll mot system</i>	
När utförs kontrollen? <i>Varje kvartal</i>	
Kommentar Förslag till en kompetensförsörjningsplan är framtagen av HR och kommer att presenteras till ledningsgruppen för fortsatt hantering.	

3.1.8 Att verksamheten blir föremål för välfärdsbrottslighet

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Genomföra utbildningar via utbildningsportalen eller ledardag	🕒 Pågående enligt plan	2026-04-01	2026-11-30
Önskad effekt <i>Ökad kompetens om välfärdsbrottslighet leder till minskad risk att brottet fullbordas.</i>			
Kommentar Samtliga chefer har erbjudits en föreläsning om välfärdsbrott under våren 26. Arbetet kommer att fortsätta och ett samarbete finns i länet. Konsultföretaget Urban utveckling har intervjuat nyckelpersoner inom kommunen och kommer färdigställa en rapport om hur vi kan jobba med välfärdsbrott framåt inom kommunen			



3.1.9 Lokalerna är inte fullgoda enligt brandskydd

Kontrollaktiviteter	Utfall
Externt utförd brandskyddskontroll av totalt tre kommunala objekt under året	
Vad kontrolleras? Är lokaler där personal vistas godkända ur ett brandsskyddsperspektiv?	
Hur sker kontrollen? Extern konsult utför kontroll, exempelvis Medelpads Räddningstjänstförbund	
När utförs kontrollen? Under året	
Kommentar Kommunens organisation för brandskyddsarbete är under överseende. Två tjänstemän kommer utbilda sig via räddningstjänsten i systematiskt brandskyddsarbete den 25/9. En brandövning på Bobergs gymnasium samt de tjänstepersoner som arbetar där är planerad för hösten 2026	

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Se över kommunens rutiner för arbetet med brandskydd och utrymning.	🕒 Pågående enligt plan	2026-05-01	2026-11-30
Önskad effekt Att kommunens rutiner är ändamålsenliga och anpassade för dagens verksamhet			
Kommentar Kommunens organisation för brandskyddsarbete är under överseende. Två tjänstemän kommer utbilda sig via räddningstjänsten i systematiskt brandskyddsarbete den 25/9. En brandövning på Bobergs gymnasium samt de tjänstepersoner som arbetar där är planerad för hösten 2026.			

3.1.10 Plan för återgång för arbete blir inte gjord inom 30 dagar från första sjukdag.

Kontrollaktiviteter	Utfall
Kontroll att plan finns	🟡 Mindre avvikelse
Vad kontrolleras? Att planen finns och att den är utförd enligt kommunens riktlinjer.	
Hur sker kontrollen? Stickprover av plan för återgång till arbete är gjord	
När utförs kontrollen? Varje månad utförs 3 till 5.	
Kommentar I maj har 10 stickprov tagits varav 7 fullföljt rehabprocessen, 1 delvis och 2 inte alls	
Kontrollera skillnaden mellan förväntade antalet planer mot faktiska antalet planer	
Vad kontrolleras? Den nya rutinen följs	



Kontrollaktiviteter	Utfall
Hur sker kontrollen? <i>Jämförelse mellan varningar i Heroma och planen.</i>	
När utförs kontrollen? <i>Varje månad</i>	
Kommentar Utifrån hur förvaltningens ärendesystem ser ut idag så finns inte möjligheten att kunna utföra denna kontroll utan att det kräver allt för mycket resurser.	

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Ta fram och implementera en rutin för att mäta och följa upp antal rehabiliteringsplaner för återgång till arbete i förhållande till hur många planer som borde finnas.	🕒 Pågående med avvikelse	2026-01-01	2026-03-31
Önskad effekt <i>Genom att jämföra alla fall där en plan borde ha tagits fram (via Heroma), och antalet upprättade planer, kan vi följa hur väl rutinen följs.</i>			
Kommentar Augusti 2026 plan för återgång i arbete stickprovskontroll 10 stycken sjukfall. Utbildningsavdelningen 1 sjukfall: 1 delvis fullföljt rehabprocessen. Sociala avdelningen 6 sjukfall: 6 fullföljt rehabprocessen. Samhällsbyggnad och näringsliv 3 sjukfall: 1 inte fullföljt rehabprocessen. 2 fullföljt rehabprocessen.			

3.1.11 Svårt att återanställa kompetens till följd av de närmaste årens pensionsavgångar

Kontrollaktiviteter	Utfall
Hur väl har kompetensförsörjningsplanen använts och fungerat	
Vad kontrolleras? <i>Att kompetensförsörjningsplanen är implementerad och fungerar som det är tänkt</i>	
Hur sker kontrollen? <i>Jämföra kompetensförsörjningsplanen mot kommande års förväntade pensionsavgångar för kritiska eller svårrekryterade kompetenser</i>	
När utförs kontrollen? <i>En personalkategori per tertial, från olika avdelningar</i>	
Kommentar Förslag till en kompetensförsörjningsplan är framtagen av HR och kommer att presenteras till ledningsgruppen för fortsatt hantering.	



Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Se över kommunens kompetensförsörjningsplan	🕒 Pågående enligt plan	2026-04-01	2026-08-31
Önskad effekt Att kommunen säkerställer sin drift genom tillgång till den kompetens som behövs framåt.			

3.1.12 Att kontroller ej utförs alternativt att tillräcklig kunskap inte finns, gällande brandskydd

Kontrollaktiviteter	Utfall
Hur har brandskyddet arbetats med på arbetsplatsen	
Vad kontrolleras? Hur arbetsplatsen har arbetat med brandskydd. Det inbegriper såväl kunskap, övningar och personrutiner, samt hur det fysiska skyddet arbetas med.	
Hur sker kontrollen? En verksamhet per tertial, med målet att minst två olika byggnader kontrolleras under året.	
När utförs kontrollen? Tertialvis	
Kommentar Kommunens organisation för brandskyddsarbete är under överseende. Två tjänstemän kommer utbilda sig via räddningstjänsten i systematiskt brandskyddsarbete den 25/9. En brandövning på Bobergs gymnasium samt de tjänstepersoner som arbetar där är planerad för hösten 2026	

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Ta fram utbildnings- och bedömningsmaterial, samt genomförande av riktade utbildningar	🕒 Pågående med avvikelse	2025-01-01	2025-06-30
Önskad effekt Aktiviteten riktar sig till skyddsombud samt verksamhetsansvariga för alla kommunala fastigheter och verksamhetslokaler. Syftet är att stötta arbetsmiljöansvariga chefer och skyddsombud och höja kompetensnivån			
Kommentar Kommunens organisation för brandskyddsarbete är under överseende. Två tjänstemän kommer utbilda sig via räddningstjänsten i systematiskt brandskyddsarbete den 25/9. En brandövning på Bobergs gymnasium samt de tjänstepersoner som arbetar där är planerad för hösten 2026.			

3.1.13 Risk för hot och våld i arbetet

Kontrollaktiviteter	Utfall
Finns handlingsplan, inklusive aktuell riskanalys?	
Vad kontrolleras? Har verksamheten upprättat en handlingsplan för hot och våld, samt om den bygger på en aktuell riskanalys.	



Kontrollaktiviteter	Utfall
Hur sker kontrollen? Stickprov av två verksamheter per tertial. Stickprovet inbegriper kontakt med verksamhetsansvarig, samt dokumentgranskning av plan och analys.	
När utförs kontrollen? Tertialvis	
Kommentar Ett stödmaterial har framtagits av HR samt säkerhetschef och varje chef ska använda det i sin grupp för att jobba med frågan kontinuerligt på tex APT. Säkerhetschefen har vid tillfälle stöttat ordinarie chef vid genomgång.	

Förebyggande åtgärder	Status	Startdatum	Slutdatum
Utbildning i systematiskt arbete mot hot och våld	▶ Pågående enligt plan	2025-03-01	2026-04-30
Önskad effekt Erbjudna utbildning riktade till verksamhetsansvariga i hur kommunen arbetar förebyggande kring hot och våld. Utbildningen går dels igenom arbetsgivarens krav, samt det stödmaterial som finns.			
Kommentar Ett stödmaterial har framtagits av HR och säkerhetschefen och varje chef ska använda det i sin grupp för att jobba med frågan kontinuerligt på bland annat APT. Säkerhetschefen har vid tillfälle stöttat ordinarie chef vid genomgång.			

3.1.14 Bristande utvärdering av leverantörer

Kontrollaktiviteter	Utfall
Granskning om leverans motsvarar beställning	
Vad kontrolleras? Att leveransen av vara eller tjänst stämmer överens med det som avtalats. Bör fokusera på verksamhetskritiska eller kostsamma leveranser	
Hur sker kontrollen? Manuellt, med stöd av avtal eller beställningsunderlag som referens	
När utförs kontrollen? En per tertial	
Kommentar Upphandlare har utfört stickkontroll på tre stycken avtalsleverantörer gällande LOU kap 13 (uteslutninggrunder som vissa brott, skatter och sociala avgifter). Ingen av avtalsleverantörerna har under avtalsperioden misskött sig enligt LOU kap 13.	



4 Sammanfattning

Under tertial 2 så har förvaltningen haft åtta åtgärder att följa upp samt fjorton kontrollstatus.

Utav det åtta åtgärderna så har förvaltningen gjort aktiva kommentarer på sju av åtta stycken. Varav den sista åtgärden har avslutats. Ett arbete med åtgärder pågår som kommer presenteras med kommunens nya styrmodell, utöver detta har utbildningsinsatser för samtliga chefer gjorts mot väfärdssbrott och stickprov har gjorts för att mäta och följa upp rehabiliteringsplaner.

Utav förvaltningens fjorton kontroll statusar så har förvaltningen gjort kommentarer på elva av fjorton aktiviteter. Bland dessa aktiviteter pågår bland annat en översyn av dokument och framtagande av nya planer. På övriga tre aktiviteter så sker rapporteringen på halv- eller helår, samt att en aktivitet ligger kvar som inte följs upp under 2026. .



Ånge
kommun

5 Internkontrollanternas stickprover

Internkontrollanternas stickprover

Under Tertial 2 har stickprov genomförts på "Bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete" på en av kommunens grundskolor.

Nedan redovisas hur systematiskt arbetsmiljöarbete har bedrivits enligt internkontrollplanen samt resultatet från internkontrollanternas stickprover.

Bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete" - Risk för hot och våld i arbetet.

Enligt Internkontrollplanen 2026:

Förebyggande åtgärd: Utbildning i systematiskt arbete mot hot och våld.

Kontrollmoment: Finns handlingsplan, inklusive aktuell riskanalys?

Resultat från stickprov, förebyggande åtgärd: Utbildning i arbete mot hot och våld:

Genomgång av hot & våld har genomförts på APT, arbetsplatsträffar

En utbildningsdag har genomförts under augusti för samtlig personal med olika tema, Hur driva verksamhet i akut krissituation, hederskultur och säkerhet allmänt.

En digital utbildning av CVE, Center för våldsbejakande extremism om tolkning av högerextrema symboler har genomförts för all personal.

Utbildningarna har startat en process att se verksamheten med andra ögon. Att vara praktiskt förberedd men också snabb att agera vid en eventuell kris eller under olika hot och våldssituationer.

Resultat från stickprov, kontrollmoment: Finns handlingsplan, inklusive aktuell riskanalys?

En allmän Kris- och beredskapsplan finns, vilken uppdateras årligen vid höstterminstart. Det finns även kortare handlingsplaner för akuta kriser. Under intervjun kunde ingen riskanalys uppvisas.

Frågan om stöd vid upprättande av riskanalys kom upp under intervjun.

Bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete" – Att skyddsronder inte genomförs på alla arbetsplatser.

Enligt Internkontrollplanen 2026:

Kontrollmoment: Fem stickprover tas via dialog med ansvarig chef inklusive kontroll om skyddsronden var fysisk eller ej.

Resultat från stickprov, kontrollmoment: Skyddsronder

Fysiska skyddsronder har genomförts på grundskolan och dokumenterats i systemet, KIA. Tanken är att göra elever från elevrådet delaktiga i skyddsrondsarbetet.