



Rektor

Revisionsplan för 2025

Beslut

Styrelsen för SLU beslutar

att fastställa internrevisionens revisionsplan för 2025.

Ärendet

Enligt Internrevisionsförordningen (2006:1228) ska myndighetens styrelse besluta om revisionsplan för internrevisionen.

Förslaget till revisionsplan baseras på en risk- och väsentlighetsanalys som internrevisionen genomfört.

Internrevisionen har som mål att de granskningar som genomförs ska vara ett gott stöd för styrelsen vid bedömningen om SLU:s interna styrning och kontroll är betryggande. Granskningsområden väljs för att i största mån belysa samtliga verksamhetsområden; grundutbildning, forskning och fortlöpande miljöanalys. Myndighetsförordningens krav på lagefterlevnad, effektivitet, rättvisande redovisning och god hushållning beaktas också i förslaget, liksom internrevisionens bedömning av risker rörande informations säkerhet och oegentligheter.

Beslut i detta ärende har fattats av styrelsen efter föredragning av internrevisionschef Inga Astorsdotter.

Joakim Stymne

Inga Astorsdotter

Kopia för kännedom

Prorektor

Vicerektorerna

Dekanerna

Universitetsdirektören

Universitetsdjursjukhusdirektören

Överbibliotekarie

Avdelningschefer (motsvarande) inom universitetsadministrationen



Sveriges lantbruksuniversitet
Swedish University of Agricultural Sciences

Styrelsen
Internrevisionen

REVISIONSPLAN
2025-12-12

SLU ID: SLU.ua.2024.1.1.2-3434

Revisionsplan för 2025

7

Innehåll

1.	Sammanfattning	3
2.	Inledning	4
3.	Riskanalyser	4
3.1	Myndighetens riskanalys	4
3.2	Internrevisionens riskanalys	5
3.3	Internrevisionens bedömning och grund för prioritering	7
4.	Granskningsuppdrag 2025	8
4.1	Fysisk säkerhet	8
4.2	Rättssäker examination	8
4.3	Administrativa roller	9
4.4	Institutioners och enheters interna styrning och kontroll	9
4.5	Oplanerade granskningsuppdrag	10
5.	Granskningsområden som inte prioriteras 2025	10
5.1	Styrning och ledning av IT	10
5.2	Kompetensförsörjning	11
6.	Rådgivningsuppdrag och bevakningsområden	11
6.1	Dataskydd	11
6.2	Oplanerade rådgivningsuppdrag	12
7.	Övriga aktiviteter	12
8.	Tid- och resursplanering	12

1. Sammanfattning

Enligt Internrevisionsförordningen (2006:1228) ska myndighetens styrelse besluta om revisionsplan för internrevisionen.

Revisionsplanen baseras på en risk- och väsentlighetsanalys som internrevisionen genomfört. Analysen bygger på en värdering av risker i relation till de mål som universitetet arbetar mot. Analysmetod och riskbedömningar presenteras närmare i avsnitt 3.

Två granskningar i revisionsplanen för 2024 är inte slutförda, men kommer att presenteras för styrelsen i februari 2025.

De granskningar som presenteras i 2025 års revisionsplan har följande rubriker (se avsnitt 4):

- Fysisk säkerhet
- Rättssäker examination
- Administrativa roller
- Institutioners och enheters interna styrning och kontroll

I avsnitt 5 presenteras granskningar som internrevisionen bedömer som väsentliga men väljer att inte granska under 2025. I avsnitt 6 presenteras bevakningsområden och rådgivningsuppdrag.

2. Inledning

Internrevisionen vid SLU är en organisatoriskt oberoende enhet vars verksamhet bedrivs i enlighet med följande regelverk:

- Styrelsens riktlinjer för internrevisionen.
- Internrevisionsförordning (2006:1228) med ESV:s tillhörande föreskrifter och allmänna råd.
- God internrevisions- och internrevisorssed. Från den 9 januari 2025 gäller nya internationella standarder Global Internal Audit Standards, beslutade av yrkesföreningen The Institute of Internal Auditors (IIA).

Enheten rapporterar till styrelsen men är administrativt underställd rektor. I arbetet ingår att granska och föreslå förbättringar av universitetets processer för riskhantering, styrning, kontroll och ledning. Internrevisionens granskningar och förslag innebär inte att enheten deltar operativt i universitetets arbete eller att ledningen fråntas sitt ansvar.

Internrevisionen ska även ge råd och stöd till styrelse, ledning och övrig verksamhet inom internrevisionens kompetensområden. Uppdrag utöver revisionsplan kan antas om enheten har kunskap om området, om tid finns och om uppdragen bedöms vara till nytta för universitetets verksamhet och riskhantering. Större avsteg eller åtaganden ska rapporteras till styrelsen.

De granskningar från 2024 som ännu inte rapporterats till styrelsen är:

- Direktupphandling
- Hantering av interna styrande dokument

Rapporterna kommer enligt nuvarande bedömning att presenteras för styrelsen i februari 2025.

3. Riskanalyser

3.1 Myndighetens riskanalys

Enligt Förordning (2007:603) om intern styrning och kontroll ska SLU genomföra en riskanalys för att identifiera omständigheter som utgör en väsentlig risk för att myndigheten inte ska kunna fullgöra sina uppgifter, uppnå verksamhetens mål och uppfylla kraven i 3 § Myndighetsförordningen (2007:515). Det innebär att universitetet bedrivs effektivt, att lagar och förordningar följs samt att rapporteringen är rättvisande.

SLU genomför vart tredje år en fördjupad riskanalys, med en årlig översyn av risker och riskåtgärder. Under 2023 genomfördes en fördjupad riskanalys som resulterat i tre strategiska risker och ett antal riskåtgärder. Dessa diskuterades vid

styrelsens möte i oktober 2024 inför beslut vid decembermötet. De tre strategiska risker som identifierats är följande:

- Det finns risk för ökade säkerhetsrisker i samband med antagonistiska hot. Det gäller såväl fysisk som informations- och IT-säkerhet.
- Risk att omfördelning av samhällets resurser med anledning av det geopolitiska läget och ekonomiska faktorer medför minskade resurser till SLU, direkt eller indirekt.
- Risk att SLU inte lyckas rekrytera eller behålla studenter i önskad omfattning.

Arbete för att hantera dessa risker pågår.

3.2 Internrevisionens riskanalys

Internrevisionen genomför årligen en självständig riskanalys och bedömning av verksamhetens risker. De områden som lyfts i myndighetens strategiska riskanalys och de åtgärder som beslutats och planeras är en väsentlig del av analysen. Hänsyn tas även till de riskanalyser som fakulteter och verksamhetsstödet gör. Därutöver genomför internrevisionen årligen intervjuer med studenter, styrelseledamöter och anställda. I år har ett 30-tal personer intervjuats.

Internrevisionen beaktar även tidigare års riskanalyser, iakttagelser från genomförda granskningar och kännedom om universitetets verksamhet och organisation. I arbetet ingår kontinuerlig omvärldsbevakning och att följa utvecklingen inom både universitetssektorn och övrig offentlig sektor. Utbyte med kollegor vid nordiska lärosäten, offentlig sektor och privata organisationer spelar en viktig roll i arbetet samt att internrevisionen är adjungerad vid styrelsens sammanträden och har regelbundna möten med styrelsens ordförande.

De risker som internrevisionen för närvarande bedömer som allvarligast för SLU kan indelas i tre kategorier som presenteras nedan. Viss överensstämmelse med ledningens strategiska risker som presenterats för styrelsen är naturligt, och även att risker och bedömningarna varierar något.

1. Säkerhet
2. Studentrekrytering
3. UDS

Risker inom området säkerhet rör främst det geopolitiska läget vars konsekvenser är svåra att förutse såväl globalt, nationellt som lokalt. Säkerhet har varit ett av internrevisionens bevakningsområden under många år. Risker inom informations- och IT-säkerhet har internrevisionen belyst i ett antal granskningar och ett omfattande utvecklingsarbete pågår efter beslut av rektor. Men riskerna bedöms fortsatt mycket höga då det arbete som pågår har svårt att hålla jämna steg med den ökade hotbilden.

Internrevisionen delar myndighetens bedömning att området rekrytera och behålla studenter fortsatt utgör en väsentlig risk för SLU. SLU har i flera år haft utmaningar med att rekrytera och behålla studenter. Det handlar bland annat om ett minskat antal sökande till vissa utbildningar. Åtgärder har vidtagits men de har hittills inte haft tillräcklig effekt. Om SLU inte lyckas rekrytera och behålla studenter i tillräcklig omfattning kan det på sikt få konsekvensen att myndigheten inte kan leva upp till regeringens grundutbildningsuppdrag. För få examinerade studenter kan få negativa konsekvenser för universitetets långsiktiga kompetensförsörjning och även innebära att samhällets behov av kompetens inom vissa områden inte kan tillgodoses.

UDS har länge haft svårt att balansera sina uppdrag inom både kommersiell sjukvård och universitets utbildning och forskning. Detta har lett till ekonomiska underskott, hög personalomsättning, höga sjukskrivningstal och målkonflikter mellan den kliniska och akademiska verksamheten. Situationen har varit ett återkommande ärende på styrelse- och ledningsnivå, vilket har lett till flera utredningar. Efter en omorganisation 2024 flyttades UDS från rektor till VH-fakulteten. Arbetet med omorganisationen och att skapa ekonomisk balans pågår fortfarande. Från 2025 kommer UDS att få ett årligt tillskott av anslag på 30 miljoner kronor. Trots detta kvarstår ett stort historiskt ekonomiskt underskott, och internrevisionen bedömer att de ekonomiska riskerna inom djursjukvården samt bristen på resurser för utbildning och forskning fortfarande är utmaningar.

Internrevisionen har utöver ovanstående identifierat tre områden som bedöms ha stor risk, om än något lägre. Dessa risker är inte unika för SLU utan gäller i viss utsträckning akademiska miljöer generellt.

4. Ekonomi
5. Kompetensförsörjning
6. Kultur

De ökade ekonomiska riskerna rör i högsta grad det geopolitiska läget, den svaga kronan, inflation, höjda hyror och energipriser. Under året har flera lärosäten tvingats säga upp personal.

Ekonomisk osäkerhet inom universitet riskerar erfarenhetsmässigt att leda till kraftiga besparingar vid institutioner och i forskargrupper. Även om SLU har stort kapital, till stor del utspritt i verksamheten, så är det även där de stora ekonomiska riskerna finns. Kraftiga besparingar riskerar att leda till att nysatsningar och rekryteringar fördröjs, vilket får en negativ inverkan på forskningsprocesserna. Vid förbättrad ekonomi ökar kapitalet mer än önskvärt pga. att startsträckan inom akademien är långsam, med mycket tidskrävande rekryteringsprocesser.

Kompetensförsörjning är en stor utmaning inom kärnverksamheten och UDS där bristen på veterinärer och djursjukskötare är påtaglig. Inom verksamhetsstödet är rekryteringsproblemen stora inom flera yrkesområden, framförallt IT. Detta

riskerar att leda till att verksamhet inte kan bedrivas i önskad omfattning, eller med tillräcklig kvalitet. Hög personalomsättning har resulterat i stor löneglidning och omfattande anlitande av konsulter. Kostnadsökningen riskerar att försämra verksamhetsstödet möjlighet att utföra sitt uppdrag inom ramen för befintliga resurser, alternativt riskerar anslaget till kärnverksamheten att minska.

Kulturen inom akademien är en viktig del i en framgångsrik forsknings- och utbildningsmiljö. Den akademiska kulturen är stark inom SLU vilket är mycket positivt. Däremot brister i vissa fall medarbetarnas kunskap om vad god förvaltningskultur innebär; den värdegrund, de regler och de förpliktelser som följer av att vara statsanställd. Detta har noterats i flera granskningar och lyfts även av prefekter. Problemen är särskilt påtagliga i verksamheter som är geografiskt och organisatoriskt avgränsade. En svag förvaltningskultur ökar risken för att regler inte följs. Förutom att det leder till brister i den interna styrningen och kontrollen kan det även leda till en mindre gynnsam bild av SLU i media.

3.3 Internrevisionens bedömning och grund för prioritering

Som framgår ovan överensstämmer internrevisionens riskanalys i stor utsträckning med ledningens strategiska. Följaktligen ligger merparten av frågorna högt på ledningens agenda och en mängd åtgärder planeras för att hantera eller reducera de risker som identifierats. IT-infrastrukturlyftet är ett exempel på det, liksom den nyligen beslutade utredningen om studentrekrytering.

Flera riskområden har granskats av internrevisionen de senaste åren och omfattande åtgärds- eller utredningsarbete pågår, bland annat inom informations- och IT-säkerhet, UDS samt kompetensförsörjning. Därför är det enligt internrevisionens bedömning inte motiverat att prioritera granskningar av dessa områden i närtid.

Internrevisionens förslag till granskningar baseras i stor utsträckning på de risker som presenteras samt prioritering för att undvika dubbelarbete, därutöver att de rymms inom enhetens resurser och kompetens. Granskningarna har viss tyngdpunkt på frågor som rör ledning och styrning samt olika stödfunktioner. Ambitionen är att över tid beröra grundutbildning, forskning och miljöanalys samt inkludera de tre huvudorterna. Framför allt är förslagen avsedda att vara ett stöd för styrelsen vid bedömningen av om SLU:s interna styrning och kontroll är betryggande.

Prioriteringen av granskningsuppdrag har diskuterats med universitetsdirektören, rektor och styrelsens ordförande. De granskningar som internrevisionen gör diskuteras även med företrädare för Riksrevisionen.

4. Granskningsuppdrag 2025

Internrevisionen föreslår följande granskningar under det kommande året.

4.1 Fysisk säkerhet

En av SLU:s strategiska risker är risken för såväl fysisk säkerhet som IT- och informationssäkerhet. Fysisk säkerhet innebär, förutom fysiskt skydd för IT och information, även att förhindra och förebygga skadegörelse, tillgrepp och obehörig åtkomst till lokaler. Som universitet ska SLU vara tillgängligt och öppet. För att anställda, studenter och övriga besökare ska känna sig trygga i universitetets lokaler behöver det finnas ett väl avvägt fysiskt skydd. Om den fysiska säkerheten inte är betryggande finns risk att obehöriga kan få tillträde, vilket kan leda till stöld, skadegörelse, åtkomst till känslig information och även hot och sabotage.

Säkerhet i den fysiska miljön omfattar skalskyddet men även säkerhetskulturen inom organisationen. Internrevisionen har i tidigare granskningar i viss mån berört området, bla. i granskningen av informations- och IT-säkerhet och i granskningen av säkerhet i labblokalerna.

Syftet med granskningen är att bedöma om SLU bedriver ett effektivt arbete med fysisk säkerhet i enlighet med verksamhetens behov.

Riskbedömning: Hög

Riskområde: Effektivitet, hushållning med medel, regelefterlevnad, oegentligheter

4.2 Rättssäker examination

Internrevisionen granskade 2014 SLU:s arbete med att förebygga och hantera fusk inom grundutbildningen. Sedan dess har skrivningssalar iordningsställt och en enhet för tentamensservice bildats.

När det gäller anmälningar om fusk har SLU genom åren haft mycket få plagieringsärenden. Pandemin innebar dock en kraftig ökning, liksom för sektorn som helhet. Även om antalet ärenden är lägre idag, ligger det fortfarande högre än före pandemin. Idag bedöms AI vara den stora utmaningen när det gäller rättssäker examination och salstentor har blivit vanligare. En annan utmaning är att allt fler studenter har särskilda behov av anpassad examination.

Möjligheten att genomföra salstentamen med önskad säkerhetsnivå varierar mellan orterna. Inom flera utbildningar förekommer även muntliga och praktiska examinationer för att säkerställa kunskapskraven. Det är av stor vikt att skälen till betygsbedömning i dessa moment dokumenteras för att möjliggöra att betygen även i dessa moment kan överklagas.

Det är av yttersta vikt för SLU:s anseende gentemot nuvarande och blivande studenter att examinationer är rättssäkra och håller hög kvalitet. Studenter investerar betydande resurser i sin utbildning och om examinationsförfarandet inte upplevs rättvist och säkert finns risk att negativ information sprids om SLU vilket kan medföra att studenter söker sig till andra lärosäten.

Syftet med granskningen är att bedöma rättssäkerheten vid examinationer, samt lämna förslag till förbättringar.

Riskbedömning: medelhög

Riskområde: regelefterlevnad, effektivitet

4.3 Administrativa roller

En administrativ roll vid SLU avser ett antal arbetsuppgifter som ska utföras vid institutioner/motsvarande. Det finns 16 roller knutna till avdelningar inom verksamhetsstödet, vanligtvis kopplade till behörigheter i olika system. Till varje roll finns beslutade kompetenskrav som tilldelas en eller flera personer. Samma person kan ha flera roller och flera personer vid en institution kan ha samma roll.

Administrativa roller infördes för att verksamhetsstödet skulle förbättra styrning av administrativa processer på institutionsnivå. Rollerna tydliggör institutionsadministratörernas uppgifter och ansvar samt skapar informationskanaler. De flesta rollerna finns inom ekonomiområdet men även inom HR, IT, miljö, säkerhet och lokaler.

Medarbetarna med tilldelade administrativa roller ska utgöra stöd till prefekter för att säkerställa en god intern styrning och kontroll.

Internrevisionen har i tidigare granskningar noterat att rollerna i vissa fall inte används i avsedd utsträckning, att angivna arbetsuppgifter inte utförs, att utbildning inte ges. Om administrativa roller inte är ändamålsenligt utformade och används som avsett medför det en risk för bristande effektivitet och regelefterlevnad.

Syftet med granskningen är att bedöma i vilken utsträckning de administrativa rollerna stärker den interna styrningen och kontrollen enligt intentionen, samt lämna förslag till förbättringar.

Riskbedömning: Medelhög

Riskområde: Effektivitet, regelefterlevnad, hushållning med medel.

4.4 Institutioners och enheters interna styrning och kontroll

Internrevisionen har under tio års tid årligen genomfört granskningar av institutioners interna styrning och kontroll. Vanligen är det institutioner som granskats men även enheter och avdelningar inom verksamhetsstöd har granskats. Huvudsyftet med granskningarna har varit att ge en fördjupad bild av den interna

styrningen och kontrollen på institutionsnivå/motsvarande. Ett annat syfte har varit att stimulera en god förvaltningskultur inom SLU.

Granskningarna har omfattat en bedömning av hur lagar och regler följs lokalt och inom SLU som helhet. Flera av de riskområden som behandlas i avsnitt 3 har berörts t.ex. kultur, kompetensförsörjning, ekonomi och säkerhet.

Metoden som använts har bestått av en självvärdering utifrån ett antal frågor, stickprov av fakturor och reseräkningar, kontroll av bisysslor samt intervjuer med administrativ personal och prefekt/motsvarande. Ett brett spektrum av frågeställningar har behandlats, från strategisk styrning till mer detaljerad ekonomisk information.

Under 2025 avser internrevisionen att genomföra en uppföljning av ett urval granskade organisationers interna styrning och kontroll. Internrevisionen kommer även att se över metoden för granskningarna.

Riskbedömning: medelhög risk

Riskområden: regelfterlevnad, hushålla med statens medel, effektivitet, rättvisande redovisning, oegentligheter.

4.5 Oplanerade granskningsuppdrag

En del av internrevisionens verksamhet består av oplanerade granskningsuppdrag där internrevisionen utifrån en bedömning av risk och väsentlighet genomför mindre revisionsinsatser. Internrevisionen avser att fortsätta med denna verksamhet.

5. Granskningsområden som inte prioriteras 2025

Utöver de granskningar som anges i avsnitt 4 har internrevisionen identifierat ytterligare ett antal granskningsområden som bedöms vara väsentliga men som inte prioriteras i revisionsplanen för 2025. Dessa områden presenteras för att informera styrelsen om de prioriteringar som gjorts. Internrevisionen avser att följa utvecklingen inom dessa områden under året och inom ramen för riskanalysen hösten 2025 bedöma om de bör granskas kommande år.

5.1 Styrning och ledning av IT

Inom IT-avdelningen upplevs avdelningens uppdrag och ansvar som otydligt. Det saknas finansiering för viss IT-verksamhet som behöver utföras. IT:s tjänster motsvarar inte kärnverksamhetens behov. Kärnverksamheten bygger egna IT-lösningar samtidigt som de betalar för IT:s tjänster. Det föreligger stor kompetensbrist inom viss verksamhet och beroendet av konsulter är stort. Stora ekonomiska satsningar ha gjorts för det s.k. Infralyftprogrammet. Det föreligger även risk för att Infralyftprogrammet blir mer omfattande och därmed betydligt dyrare än vad som kunnat förutses.

Att genomföra en granskning under 2025 bedöms som mindre lämpligt då IT-avdelningen saknar ordinarie chef och vissa centrala steg inom Infralyftet är under genomförande.

Riskbedömning: hög

5.2 Kompetensförsörjning

Med god kompetensförsörjning menas att på kort och lång sikt säkerställa att verksamheten har tillgång till medarbetare med rätt kompetens. Utmaningarna för kompetensförsörjning är påtagliga när det gäller akademiska anställningar, både för SLU och för sektorn som helhet. Inom UDS är bristen på veterinärer och djursjukskötare besvärande hög vilket har stor inverkan på verksamheten. IT-avdelningen har sedan lång tid tillbaka haft betydande problemen att rekrytera och behålla personal. Bland annat saknas i stor utsträckning kompetens inom dataskydd och AI. Hög personalomsättningen har resulterat i löneglidning som tillsammans med omfattande anlåtande av konsulter lett till mycket högre kostnader. Beroendet av konsulter i nyckelroller inom viktiga områden leder även till stor sårbarhet.

Kompetensförsörjning är ett problem inom hela universitetssektorn och SUHF ska enligt plan utreda området. En granskning bedöms därför som mindre lämplig.

Riskbedömning: medelhög

6. Rådgivningsuppdrag och bevakningsområden

Nedan presenteras områden där väsentliga brister och risker noterats, bland annat vid tidigare granskningar. Internrevisionen bedömer att de risker som noterats motiverar att enheten under 2025 bevakar och stödjer verksamheten inom dessa områden.

6.1 Dataskydd

SLU behandlar en mängd personuppgifter i sin verksamhet. Det handlar t.ex. om deltagare i studier, uppgifter om studenter samt olika typer av uppgifter som rör medarbetarna. Vissa personuppgifter är av känslig karaktär.

Internrevisionen har noterat brister i SLU:s dataskyddsarbete. Bristerna avser bl.a. att det saknas ett system för säker hantering av personuppgifter samt att kunskapsnivån inom universitetet inte är tillräckligt hög. Det finns även risker ur ett dataskyddsperspektiv kopplat till användandet av AI samt molntjänster.

Om lagstiftningen inte efterlevs riskerar det att få integritetsskadande konsekvenser för registrerade personer. SLU riskerar även att få viten eller andra ekonomiska konsekvenser. Risk för att förtroendet för SLU skadas.

6.2 Oplanerade rådgivningsuppdrag

En viss del av internrevisionens verksamhet består av oplanerade rådgivningsuppdrag där internrevisionen stödjer verksamheten med sin kunskap och erfarenhet. Internrevisionen avser att fortsätta med denna verksamhet.

7. Övriga aktiviteter

Internrevisionen har i enlighet med internationell standard för internrevision ett program för kvalitetssäkring och kvalitetsförbättring. I kvalitetsarbetet ingår årliga interna kvalitetsbedömningar och en extern kvalitetsbedömning minst vart femte år. Den senaste externa kvalitetsbedömningen gjordes 2023 och den visade på god följsamhet mot internationell standard. Vissa förslag till förbättringar lämnades, bland annat rörande styrelsens riktlinjer för internrevision. Enheten har valt att avvakta med revidering eftersom en ny standard Global Internal Audit Standard (GIAS) träder i kraft 2025. Standarderna avviker en hel del från de tidigare, bland annat avseende styrelsens roll. Internrevisionens bedömning är att fördjupad analys och översyn av enhetens rutiner bör göras innan en ny riktlinje presenteras.

Internrevisionen lämnar en årsrapport till styrelsen i februari varje år. Årsrapporten innehåller även uppföljning av de åtgärder som styrelsen beslutat. Uppföljningen koordineras på universitetsdirektörens uppdrag av planeringsavdelningen. Internrevisionen bedömer därefter de svar som lämnats.

Internrevisionen ska omfatta all verksamhet som universitetet bedriver och ansvarar för. Kompetensutveckling är därmed en viktig och naturlig del av arbetet. Det är även en förutsättning för att behålla certifiering som internrevisor. Internrevisionen eftersträvar att ha god kompetens inom såväl inom professionen som avseende universitetets verksamhet.

Internrevisionschefen är sedan 2022 ledamot i ESV:s internrevisionsråd och uppdraget sträcker sig till 2025. Internrevisionschefen är även ledamot i samordningsgruppen för offentliga nätverket som är ett forum för offentliganställda internrevisorer som genomför seminarier inom aktuella olika områden.

8. Tid- och resursplanering

I tabellen på nästa sida redovisas tidplan och budgeterad resursfördelning.

Enhetens preliminära tilldelning 2025 uppgår till 2 600 tkr. I budgeten ingår förutom lön även konsultkostnader om 510 tkr samt kostnader för bland annat lokaler, overhead, kompetensutveckling och resor.

Enheten består av tre årsarbetskrafter, varav motsvarande en halvtid avsätts för samarbete om internrevisionstjänster med Sveriges geologiska undersökning (SGU). Därmed omfattar internrevisionen vid SLU 4 000 arbetstimmar. Samarbetet med SGU har pågått sedan 2018 och nuvarande avtal gäller till 31 december 2025.

Preliminär resursfördelning	Timmar	Procent	Preliminär tidsplan
Granskningsuppdrag i revisionsplan 2024 som inte rapporteras till styrelsen:			
Direktupphandling	50	1%	Kvartal 1
Hantering av interna styrande dokument	80	2%	Kvartal 1

Granskningar enligt 2025 års revisionsplan:			
Fysisk säkerhet	850	21%	Kvartal 1-2
Rättssäker examination	600	15%	Kvartal 1-2
Administrativa roller	500	12%	Kvartal 3-4
Institutioners och enheters interna styrning och kontroll	720	18%	Kvartal 2-3
Oplanerade granskningsuppdrag	150	4%	Löpande
Bevakning och rådgivning			
Dataskydd	140	3%	Löpande
Oplanerade rådgivningsuppdrag	130	3%	Löpande
Summa	3 220	79%	

Övriga aktiviteter			
Uppföljning och årsrapport	150	4%	Januari
Riskanalys och planering	280	7%	Löpande, främst kvartal 3-4
Kvalitetssäkrings- och kvalitetsförbättringsarbete	250	6%	Löpande
Kompetensutveckling och omvärldsbevakning	200	5%	Löpande
Summa	880	21%	

Totalsumma	4 100	100%	
-------------------	--------------	-------------	--

Inga Astorsdotter
Internrevisionschef