
Internrevisionsrapport

Sjukpenning

2024:2





Internrevisorer: Katrin Carlsson, Joakim Gustafsson
Informationsklassning
Intern/Grund

Datum
2024-11-08

Diarienummer
FK 2024/010624
Serienummer
2024:2

Internrevisionsrapport – Sjukpenning

Internrevisionen har i enlighet med beslutad internrevisionsplan 2024–2026 granskat Sjukpenning. Granskningen har genomförts i enlighet med god internrevisionsssed och de professionella standarder som gäller för internrevision.

Internrevisionschefen har beslutat om internrevisionsrapporten. Internrevisionen har presenterat resultatet av granskningen för styrelsen vid styrelsemötet den 8 november 2024.

Cristopher Grahl
Internrevisionschef

Katrin Carlsson
Internrevisor

Innehåll

Sammanfattning	3
1 Inledning	4
1.1 Bakgrund	4
1.2 Syfte.....	5
1.3 Metod och omfattning	6
1.4 Avgränsning.....	6
1.5 Granskningskriterier	6
2 Resultat	7
2.1 Analys och bedömning	7
Bilaga 1 – Modell för bedömning av granskningsresultat	10

Sammanfattning

Vi har under maj – september 2024 genomfört en granskning av Sjukpenning. Granskningen har syftat till att bedöma om verksamheten efterlever myndighetens beslutade interna styrning och kontroll i hanteringen av förmånen sjukpenning och om den har avsedd effekt. Vi har fokuserat på den konceptuella indelningen av verksamhetsområden utifrån framtagna verksamhetslogiker som är införd på Avdelningen för sjukförsäkring (SF). Granskningen omfattar inte it-systemet Hapo Gullfaxe och dess funktionalitet.

Resultatet av granskningen presenteras i form av en övergripande analys och bedömning. Vi har inte identifierat några iakttagelser där vi bedömer att styrelsen behöver fatta beslut och lämnar därmed inga rekommendationer.

Avdelningen har nyligen genomfört en stor organisationsförändring där man har frångått den tidigare geografiska uppdelningen av handläggningen. De har istället infört en konceptuell indelning baserat på tre verksamhetslogiker med nationella verksamhetsområden som utgångspunkt. Den konceptuella indelningen innebär att avdelningens uppdrag nu är uppdelat i de tre operativa verksamhetsområdena baserat på individens behov i de olika faserna av sjukskrivningen. Utöver detta finns två stödjande verksamhetsområden.

Vår bedömning är att den interna styrningen och kontrollen avseende hanteringen av förmånen sjukpenning fungerar på ett betryggande sätt och därmed säkerställer att myndigheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter i dessa delar. Bedömningen är inte heltäckande för den interna styrningen och kontrollen på Avdelningen för sjukförsäkring, utan täcker endast de delar som vi i enlighet med vårt syfte har granskat. Det är viktigt att notera att Ekonomistyrningsverket anger att rimlig säkerhet innebär att en ändamålsenligt utformad och väl införd process för intern styrning och kontroll inte kan garantera fullständig säkerhet.¹

¹ Se allmänna råd till 2 § i förordningen (2007:603) om intern styrning och kontroll.

1 Inledning

1.1 Bakgrund

Sjukpenning är en förmån som ska ge ekonomisk trygghet vid sjukdom och vara ett effektivt stöd för att den försäkrade ska återfå arbetsförmågan och återgå i arbete. Den försäkrade ska lämna in ett läkarintyg till Försäkringskassan som styrker nedsättningen av arbetsförmåga. Efter 90 dagar ska Försäkringskassan beakta om hen kan återgå i arbete efter en omplacering till annat arbete hos arbetsgivaren, och efter 180 dagar ska Försäkringskassan beakta om den försäkrade har sådan förmåga att hen kan återgå i arbete genom att ta ett annat förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden. I vissa fall kan dessa bedömningar skjutas upp, exempelvis utifrån att personen förväntas kunna återgå i arbete inom en viss tid. Utöver att besluta om rätten till ersättning ingår även i handläggningen av sjukpenning att samordna insatser för den försäkrades återgång i arbete.

Sjukpenning är en av de största förmånerna som Försäkringskassan hanterar sett till förmånens utgifter och det är också en av de förmåner som myndigheten bedömer har avgörande betydelse för försäkrades försörjning.

Avdelningen för sjukförsäkring (SF) ansvarar för handläggningen av sjukpenning, och hanterar utöver det även förmånerna förebyggande sjukpenning, rehabiliteringsersättning och sjuklönegaranti. Avdelningen ansvarar även för sjukförmåner, familjeförmåner samt SGI och FTH inom sjöfart samt läkarintygsföreläggande.

Avdelningen har nyligen genomfört en stor organisationsförändring där man har frångått den tidigare geografiska uppdelningen av handläggningen och istället infört en konceptuell indelning baserat på tre verksamhetslogiker² med nationella verksamhetsområden som utgångspunkt. Den konceptuella indelningen innebär att avdelningens uppdrag nu är uppdelat i de tre operativa verksamhetsområdena baserat på individens behov i de olika faserna av sjukskrivningen. För att realisera resan mot en mer specialiserad handläggning har avdelningen valt att utveckla kundsituationer³. Kundsituationerna är utvecklade utifrån Försäkringskassans verksamhetslogik. Det hjälper även till att fördela ansvaret mellan de nationella områdena. För att möjliggöra organisationsförändringen har flera förmåner som tidigare hanterades av Avdelningen för sjukförsäkring flyttats till andra avdelningar⁴. Syftet med organisationsförändringarna har främst varit att få en mer enhetlig, rättssäker och effektiv handläggning.

Avdelningen har nu tre handläggande verksamhetsområden som ansvarar för att utföra kärnuppdraget att administrera sjukpenning. Samtliga handläggande verksamhetsområden handlägger och beslutar i försäkringsärenden gentemot enskilda. Utöver detta finns två stödjande verksamhetsområden.

² Verksamhetslogik A bygger på hög inflödesvolym och behov av en hög takt i handläggningen.

Verksamhetslogik B innebär ärenden där det oftast krävs en mer omfattande utredning innan rätten till ersättning kan bedömas. Verksamhetslogik C innebär en logik där Försäkringskassan har uppdrag att samordna andra aktörers ansvar och aktiviteter (Ur Bilaga till Försäkringskassans styrfilosofi, dnr: FK 2022/017727).

³ Beslut SF 2023-10-19, Om införande av Kundsituationer och IKR (Inledande kartläggning av rehabiliteringsutredning).

⁴ GD-beslut Organisationsförändring mellan Avdelningen för sjukförsäkring (SF), Avdelningen för gemensamma försäkringsfrågor (GF) och Avdelningen för funktionsnedsättning (FV), dnr: 2023/00861.

Avdelningen för sjukförsäkring består av följande fem verksamhetsområden:

- VO Första anspråk
- VO Fördjupad utredning
- VO Stöd för återgång
- VO Process och försäkringsmedicin
- VO Rättsligt stöd

Det nya organisationsupplägget infördes i februari 2024, men övergången har skett stegvis och det första handläggande verksamhetsområdet (VO Första anspråk) har varit på plats sedan hösten 2022. De två stödjande verksamhetsområdena kom på plats sommaren 2022. Under våren 2024 flyttade avdelningen ärenden till de nya flödena. Vi ser att det finns behov av fortsatt utveckling för att fullt ut nå den konceptuella indelningen.

I maj 2024 införde avdelningen även ett nytt it-stöd för handläggning av sjukpenning, kallat Hapo Gullfaxe. Det nya it-stödet är uppbyggt med mer följsamhet till handläggningsprocessen vilket innebär mer begränsade möjligheter till att avvika från det beslutade arbetssättet. Hapo Gullfaxe ersätter flera äldre systemstöd. Detta sammanföll delvis med implementeringen av den nya konceptuella indelningen på Avdelningen för sjukförsäkring, och var en förutsättning för den nya strukturen för handläggning och fördelning av ärenden. Utöver det är införandet av Hapo Gullfaxe inte direkt sammankopplat med den nya konceptuella indelningen.

Parallellt med införandet av den konceptuella indelningen har även *programmet för förnyelse av sjukförsäkringens förvaltning*⁵ pågått. Programmet har tagit fram en tänkbar inriktning för Försäkringskassans långsiktiga strategiska utvecklingsarbete inom sjukförsäkringen. Programmet startade våren 2022 och det löpande arbetet har skett i samarbete med berörda delar av verksamheten. Hösten 2022 låg fokus på att arbeta fram en ny verksamhetsidé och prioriterade utvecklingsmål för en förnyad förvaltning, och under 2023 gick arbetet in i en ny fas med fokus på att konkretisera verksamhetsidén och arbeta fram förslag på förändringar.

Programmet har arbetat med lösningsförslag på följande områden:

1. Förebygga sjukskrivning
2. Bedömning av arbetsförmågans nedsättning och fatta beslut om ersättning
3. Stödja återgång i arbete
4. Förhindra bidragsbrott
5. Driva systemorienterad utveckling och kunskapsuppbyggnad

1.2 Syfte

Syftet med granskningen har varit att bedöma om verksamheten efterlever myndighetens beslutade interna styrning och kontroll i hanteringen av förmånen sjukpenning och om den har avsedd effekt. Vi har fokuserat på den konceptuella indelningen av verksamhetsområden utifrån framtagna verksamhetslogiker som är införd på Avdelningen för sjukförsäkring.

Utifrån syftet och identifierade risker i planeringen av granskningen har delsyftena med granskningen varit att:

1. Bedöma om implementeringen av den konceptuella indelningen av de tre handläggande verksamhetsområdena är ändamålsenlig.
2. Bedöma om avdelningens arbete med att hantera och följa upp risker inom mål och uppdrag är ändamålsenlig utifrån den konceptuella indelningen.

⁵ Uppdragsbeskrivning Programmet för förnyelse av sjukförsäkringens förvaltning, FK 2022/015106.



1.3 Metod och omfattning

Vi har genomfört granskningen genom en kombination av intervjuer och dokumentgranskning. Utifrån den riskbild vi identifierat i form av förändringsarbetet med införandet av den konceptuella indelningen har vi fokuserat intervjuer och dokumentgranskning mot organisations-, styrnings- och uppföljningsfrågor. Det medför även att vi har valt att begränsa granskningsinsatserna kring ärendehantering, där det finns etablerade strukturer genom arbetet i den andra ansvarslinjen på Försäkringskassan. Exempelvis från Enheten intern försäkringskontroll (IFK) på Avdelningen för gemensam försäkringskontroll och VO Rättsligt stöd inom Avdelningen för sjukförsäkring. Granskningen är genomförd under perioden maj – september 2024.

1.4 Avgränsning

Granskningen omfattar inte it-systemet Hapo Gullfaxe och dess funktionalitet. Vi har inte haft fokus på införandet även om vi till viss del kommit i kontakt med detta i de granskningsinsatser vi genomfört.

1.5 Granskningskriterier

Nedan framgår de externa och interna granskningskriterier som har använts för att bedöma granskningsresultatet i relation till syftet för granskningen.

Externa kriterier:

- Socialförsäkringsbalk (2010:110)
- Myndighetsförordning (2007:515)
- Förordning (2009:1174) med instruktion för Försäkringskassan
- Förordning (2007:603) om intern styrning och kontroll inklusive Ekonomistyrningsverkets föreskrifter och allmänna råd.
- Regeringsbeslut - Regleringsbrev för budgetåret 2024 avseende Försäkringskassan

Interna kriterier:

- Generaldirektörens arbetsordning (2016:02)
- Riktlinjer (2020:04) Intern styrning och kontroll
- Anvisningar (2023:10) Riskhantering
- Verksamhetsplan 2024–2026 Avdelningen för sjukförsäkring
- Vägledning (2015:01) Sjukpenning, rehabilitering och rehabiliteringsersättning
- Produktionsprocess (2009:07) Sjukpenning, rehabilitering och rehabiliteringsersättning

2 Resultat

I detta avsnitt presenterar vi resultatet av granskningen i form av en övergripande analys och bedömning. Vi har inte identifierat några iakttagelser och lämnar därmed inga rekommendationer.

2.1 Analys och bedömning

Denna granskning har syftat till att bedöma om verksamheten efterlever myndighetens beslutade interna styrning och kontroll i hanteringen av förmånen sjukpenning, samt om den har avsedd effekt. Fokus har legat på den konceptuella indelningen av verksamhetsområden utifrån framtagna verksamhetslogiker som är införd på Avdelningen för sjukförsäkring.

Vår bedömning är att den interna styrningen och kontrollen avseende hanteringen av förmånen sjukpenning fungerar på ett betryggande sätt och därmed säkerställer att myndigheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter i dessa delar. Bedömningen är inte heltäckande för den interna styrningen och kontrollen på Avdelningen för sjukförsäkring, utan täcker endast de delar som vi i enlighet med vårt syfte har granskat. Det är viktigt att notera att Ekonomistyrningsverket anger att rimlig säkerhet innebär att en ändamålsenligt utformad och väl införd process för intern styrning och kontroll inte kan garantera fullständig säkerhet.⁶ Vi beskriver vår bedömning av några av de utmaningar som Avdelningen för sjukförsäkring har hanterat nedan.

Av Verksamhetsplan 2024–2026 för Avdelningen för sjukförsäkring framgår att det behövs stora förflyttningar av verksamheten men att verksamhetsplanen givet det ekonomiska läget på myndigheten vid ingången av 2024 präglas av prioriteringar som innebär att ambitionsnivån för ett antal mål har sänkts. Det ekonomiska läget har även medfört begränsningar avseende bemanning av de handläggande verksamhetsområdena, vilket bland annat har orsakat längre väntetider avseende utbetalning av ersättning i försäkringsärenden. Ett exempel på genomförda åtgärder är att avdelningen har omfördelat resurser genom att specialister har fått börja handlägga ärenden.

Läget i handläggningen är fortfarande ansträngt men det ekonomiska tillskott som föreslås i Höständringsbudgeten för 2024⁷ och Budgetpropositionen för 2025⁸ kommer att leda till viss förbättring inom delar av handläggningen. Både ersättnings- och nyrekrytering kommer att vara möjligt framöver, men det är ännu inte fastställt hur tillskottet kommer att fördelas och vilka verksamhetsdelar som kommer att prioriteras. Tillskottet är dock inte så stort att alla avvikelser inom handläggningstider och ärendebalanser kommer gå att hantera i närtid.⁹

Avdelningens ansvar och uppdrag följer av Generaldirektörens arbetsordning för Försäkringskassan. Ansvars- och delegationsordningen för Avdelningen för sjukförsäkring beskriver hur avdelningen är organiserad och ger en översikt över ansvarsområden inom avdelningen. Vår bedömning är att uppgifterna i Generaldirektörens arbetsordning är nedbrutna och fördelade i den nya organisationen på ett ändamålsenligt sätt.

⁶ Se allmänna råd till 2 § i förordningen (2007:603) om intern styrning och kontroll.

⁷ Prop. 2024/25:2.

⁸ Prop. 2024/25:1.

⁹ Månadsrapport augusti 2024, dnr: FK 2024/004429.

Vi bedömer att den konceptuella indelningen ger bättre förutsättningar för en effektiv och rättssäker handläggning av sjukpenning jämfört med den tidigare geografiska indelningen av verksamheten. Vår bild är att upplägget ökar transparensen i ärendehandläggningen eftersom försäkringsärendena rör sig mer mellan verksamhetsområden och handläggare, och risken för lokala variationer i handläggningen minskar även i och med detta. Risken för att enskilda handläggare kan utsättas för påtryckningar minskar även när den lokala kopplingen minskar.

I samband med införandet av den konceptuella indelningen har Avdelningen för sjukförsäkring gjort förändringar avseende behörigheter. De har tagit fram nya profiler och ersatt alla befintliga behörigheter för att säkerställa att rätt person har rätt behörighet. Detta avser inte bara åtkomst till handläggningssystemen, utan även grupprum på intranätet och interna kataloger etc. Att nya profiler tagits fram minskar risken för att gamla och eventuellt felaktiga behörigheter följer med medarbetarna till den nya organisationen. Avdelningen har även sett över yrkesroller på ett liknande sätt för att skapa en större tydlighet och likriktning, och yrkesrollerna utgör även grund för vilka profiler som är aktuella för vilka medarbetare.

Vi bedömer att Avdelningen för sjukförsäkring har väletablerade strukturer och arbetssätt för att omhänderta de risker som finns i verksamheten kopplat till den nya konceptuella indelningen. Nedan beskriver vi några av de områden som vi bedömer är viktiga för Avdelningen för sjukförsäkring att arbeta vidare med utifrån myndighetens riktlinjer om intern styrning och kontroll.

Kommunikation

Av riktlinjer (2020:04) för intern styrning och kontroll framgår att en central beståndsdel i den interna miljön är väl fungerande kanaler för intern kommunikation. Avdelningen för sjukförsäkring har en etablerad struktur för att upprätthålla en god kommunikation i sitt arbete med implementeringen av den konceptuella indelningen. Till stöd har de en kommunikatör som organisatoriskt hör till Kommunikationsavdelningen men som sitter med i ledningsgruppen för Avdelningen för sjukförsäkring. Kommunikatören bistår med stöd till ledningsgruppen i kommunikationsfrågor och lyfter även förslag och synpunkter kopplat till kommunikationen på avdelningen. Inför införandet av den konceptuella indelningen tog Avdelningen för sjukförsäkring fram en kommunikationsplan¹⁰ samt ett kommunikationsstöd till chefer bland annat. Avdelningen har även använt sig av sedan tidigare etablerade kanaler för kommunikation, som t.ex. grupprum på intranätet.

Utifrån genomförda intervjuer och den dokumentation vi har tagit del av är vår bild att det har funnits väl fungerande kanaler för information och kommunikation kopplat till införandet av den konceptuella indelningen. Det strategiska arbetet med kommunikation har hanterats av ledningen för Avdelningen för sjukförsäkring, därefter är det avdelningens chefer som ska hantera och kommunicera ut aktuell information i sina respektive delar av verksamheten. I detta led har det ibland varierat hur mycket och vilken information som förmedlas vid vilken tidpunkt, och det kan därför variera vilken information som når fram till slutmottagaren.

Det finns ingen definition inom Försäkringskassan av vad väl fungerande kanaler för intern kommunikation är, men vi bedömer att Avdelningen för sjukförsäkring arbetar aktivt med kommunikationen och utvecklar dessa delar löpande.

Uppföljning och utvärdering

Av riktlinjer (2020:04) för intern styrning och kontroll framgår att en av flera centrala beståndsdelar i den interna miljön är ändamålsenliga processer för uppföljning av verksamheten. I verksamhetsplanen för 2024–2026 lyfter Avdelningen för sjukförsäkring

¹⁰ Kommunikationsplan Organisatoriska förändringar inom avdelningen för sjukförsäkring 2022–2024.

fram att den nya organisationen förutsätter en ledning och styrning som är anpassad utifrån verksamhetslogik för att uppnå syftet med den organisatoriska förändringen. Vidare framgår att styrningen ska vara ändamålsenlig och situationsanpassad och att styrning och uppföljning ska särskiljas utifrån styrfilosofin. På detta följer att förflyttningar behöver göras avseende beslutsstödsinformation och strukturer för uppföljning¹¹.

Den konceptuella indelningen med de fem nya verksamhetsområdena på Avdelningen för sjukförsäkring infördes i februari 2024, men arbetet med att etablera den nya organisationsstrukturen pågår enligt plan fortfarande under hösten 2024. Under året har avdelningen genomfört sedvanlig uppföljning av avdelningens och verksamhetsområdenas verksamhetsplaner, och VO Rättsligt stöd har under sommaren och hösten 2024 genomfört rättsliga kvalitetsutvärderingar¹² av de handläggande verksamhetsområdena. Utbetalningsprocessen granskas även löpande genom den interna försäkringskontrollen som ska upptäcka, förebygga och motverka systematiska avvikelser som annars kan leda till felaktiga utbetalningar och interna överträdelser.

I och med ovanstående bedömer vi att det finns en ändamålsenlig struktur för uppföljning och att Avdelningen för sjukförsäkring arbetar aktivt med och utvecklar dessa delar.

Resurssättning av handläggande verksamhetsområden

Av riktlinjer (2020:04) för intern styrning och kontroll framgår att en av flera centrala beståndsdelar i den interna miljön är fördelning av ansvar och arbetsuppgifter genom Generaldirektörens arbetsordning. Av Generaldirektörens arbetsordning framgår att avdelningschefen beslutar om budget inom beslutad ram, verksamhetsplan, kompetensförsörjningsplan och utvecklingsplan för närmast underlydande verksamhet. Det framgår även att försäkringsavdelningarna ansvarar för att säkerställa rätt kompetens utifrån verksamhetens nuvarande och kommande behov.

Vid det tidigare geografiska organisationsupplägget var det möjligt att "flytta om" resurser inom de olika verksamhetsområdena på ett mer flexibelt sätt eftersom alla verksamhetsområden i stort sett hanterade alla delar i processen. Exempelvis kunde man då allokera resurser från de delar av verksamhetsområdet som arbetade med samordningsuppdraget till att arbeta med att betala ut ersättning i korta sjukfall, för att därigenom korta ned väntetiderna. Med den nya konceptuella indelningen lyfts denna typ av prioriteringar till avdelningsnivå.

Vid en del av våra intervjuer har respondenterna lyft svårigheterna med resurssättningen av verksamhetsområden, och vikten av att det blir en bra balans för att den konceptuella indelningen ska fungera som avsett. Detta avser då främst de tre handläggande verksamhetsområdena utifrån att de nu har mer renodlade uppdrag än tidigare och olika delar av handläggningen att hantera. Vi bedömer att förutsättningarna för att etablera ändamålsenliga strukturer för att hantera resurssättningen i pågående förändringsarbete har varit särskilt utmanande när myndigheten har haft en ekonomisk ansträngd situation. Vi noterar att Avdelningen för sjukförsäkring har mål i sin verksamhetsplan om att åstadkomma en effektivare verksamhet och att etablera verksamhetsanpassad ledning och styrning som präglas av systemsyn. Vi bedömer att det kommer vara centralt att nå dessa mål för att etablera en ändamålsenlig resurssättning.

¹¹ Verksamhetsplan 2024–2026 för avdelningen för sjukförsäkring, dnr: FK 2022/022021.

¹² Rättslig kvalitetsundersökning SFD, Rättslig kvalitetsundersökning SFT, Rapport avseende pilot rättslig Kvalitetsundersökning, dnr: FK 2024/014745.

Bilaga 1 – Modell för bedömning av granskningsresultat

Skala för sammanfattande bedömning

Skala för sammanfattande bedömning	
A	Vi bedömer att den interna styrningen och kontrollen inom det området som vi har granskat fungerar på ett betryggande sätt och därmed säkerställer att myndigheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter, uppnår sina mål och uppfyller verksamhetskraven i myndighetsförordningen.
B	Vi bedömer att den interna styrningen och kontrollen inom den verksamhet som vi har granskat kan förbättras och därmed inte fullt ut säkerställer att myndigheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter, uppnår sina mål och uppfyller verksamhetskraven i myndighetsförordningen.
C	Vi bedömer att den interna styrningen och kontrollen inom den verksamhet som vi har granskat har brister och därmed inte säkerställer att myndigheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter, uppnår sina mål och uppfyller verksamhetskraven i myndighetsförordningen.

Skala och kriterier för bedömning av verksamhetsrisker

Bedömning av sannolikhet	
1 Mycket liten	Bedöms inte inträffa inom överskådlig framtid.
2 Liten	Skulle kunna inträffa vid något tillfälle.
3 Stor	Kan mycket väl inträffa.
4 Mycket stor	Kommer troligen att inträffa, kan ske när som helst.

Bedömning av konsekvens	
1 Försumbar	Mycket liten påverkan på myndighetens möjligheter att fullgöra sina uppgifter, uppnå sina mål och uppfylla verksamhetskraven i myndighetsförordningen.
2 Lindrig	Märkbar men inte allvarlig påverkan på myndighetens möjligheter att fullgöra sina uppgifter, uppnå sina mål och uppfylla verksamhetskraven i myndighetsförordningen.
3 Allvarlig	Betydande påverkan på myndighetens möjligheter att fullgöra sina uppgifter, uppnå sina mål och uppfylla verksamhetskraven i myndighetsförordningen.
4 Mycket allvarlig	Mycket stor påverkan på myndighetens möjligheter att fullgöra sina uppgifter, uppnå sina mål och uppfylla verksamhetskraven i myndighetsförordningen.

Mycket allvarlig risk:	Oacceptabel risknivå utifrån myndighetens riskaptit – Måste vidta åtgärder om inte tungt vägande skäl föreligger.
Betydande risk:	Tolererbar risknivå utifrån myndighetens riskaptit – Bör vidta åtgärder.
Låg risk:	Acceptabel risknivå utifrån myndighetens riskaptit – behöver inte vidta åtgärder.

Sannolikhet	1	2	3	4
4			Risk B	
3		Risk A		
2				
1		Risk C		
	1	2	3	4

Konsekvens