



Stockholms  
stad

# GDPR Årsrapport

2021

S:t Erik Markutveckling AB

**GDPR årsrapport**  
År 2021

**Dnr:** 2022/8-10  
**Utgivningsdatum:** 2022-03-08  
**Kontaktperson:** Jessica Hillergård

# 1 Sammanfattning

I egenskap av S:t Erik Markutveckling AB:s dataskyddsbud lämnar jag följande årsrapport.

Jag blev utnämnd till dataskyddsbud vid årsskiftet 2020/21. Under året som gått har bolaget granskats som en del av en större revidering av Stockholm stads revisionskontor. En av de synpunkter som förts fram, är att dataskyddsbudet blir lätt operativt vilket organisationen har problematiserat och arbetat med att hitta en lösning på. Samtidigt är det svårt att i en organisation bestående av sex individer att *inte* hamna på dubbla stolar. Detta fenomen har belysts vid gemensamma nätverksträffar för dataskyddsbud i Stockholm stad. I dagsläget krävs att S:t Erik Mark ska ha samma GDPR-organisation som de övriga bolagen i staden med flera hundra anställda. För att göra dataskyddsbudet mer autonomt, har en dataskyddssamordnare utsetts. Bedömningen är att under 2022 kommer detta bli än tydligare och dataskyddsbudets roll bli mindre operationell.

Fördelen med att bolaget är litet är det korta beslutsvägarna och lättheten i att implementera nya rutiner. Under året har ett gediget arbete genomförts med dokumentation, utbildning och resonemang kring personuppgiftsbiträden vid upphandling av ny tjänst.

Kunskap är makt, under 2022 har dataskyddsbudet som prioritet att öka förståelsen om dataskydd för hela organisationen och de olika former av risker som kan förekomma.

Fokusområden att belysa för år 2022

- Införa årshjul med planerade aktiviteter för att systematisera GDPR-arbetet.
- Kontrollera att registerförteckningen är uppdaterad
- Följa upp utbildning som genomförts 2021

Jessica Hillergård

Dataskyddsbud S:t Erik Markutveckling AB

# Innehåll

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>Sammanfattning</b> .....   | <b>3</b>  |
| <b>2</b> | <b>Bakgrund</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>3</b> | <b>Obligatoriska rapporteringsområden</b> .....                               | <b>6</b>  |
| 3.1      | Registerförteckning .....   | 7         |
| 3.2      | Styrdokument.....   | 10        |
| 3.3      | Tekniska och organisatoriska åtgärder för<br>personuppgiftsbehandlingar ..... | 12        |
| 3.4      | Konsekvensbedömningar .....   | 14        |
| 3.5      | Individens rättigheter .....  | 16        |
| 3.6      | Personuppgiftsincidenter .....  | 18        |
| <b>4</b> | <b>Genomförda granskningar under året</b> .....                               | <b>20</b> |
| 4.1      | Sammanfattning.....   | 20        |
| 4.2      | Syfte.....  | 20        |
| 4.3      | Genomförda granskningar och deras resultat .....                              | 20        |
| 4.4      | DSO ger råd och rekommendationer till PUA.....                                | 21        |
| <b>5</b> | <b>Risker inom dataskydd</b> .....  | <b>22</b> |
| 5.1      | Sammanfattning.....   | 22        |
| 5.2      | Syfte.....  | 22        |
| 5.3      | Resultatet av riskkartläggningen .....  | 22        |
| 5.4      | DSO ger råd och rekommendationer till PUA.....                                | 23        |
| <b>6</b> | <b>Planerade granskningar under det nya verksamhetsåret</b> .....             | <b>24</b> |
| 6.1      | Sammanfattning.....   | 24        |
| 6.2      | Syfte.....  | 24        |
| 6.3      | Planerade granskningar.....   | 24        |

## 2 Bakgrund

Dataskyddsförordningen trädde i kraft som lag i Sverige den 25 maj 2018. Syftet med förordningen var att skapa enhetliga dataskyddsregler inom EU avseende respekt för privatlivet och rätten till skydd av personuppgifter enligt artikel 7 och 8 i Europeiska unionens stadga om de grundläggande rättigheterna. Dataskyddsförordningen syftar även till att säkerställa det fria flödet av personuppgifter mellan medlemsstaterna i EU.

Enligt dataskyddsförordningen är varje nämnd och bolagsstyrelse inom Stockholms stad ansvarig för att verksamheten följer dataskyddslagstiftningen vid hantering av personuppgifter. Det innebär att bolagsstyrelsen behöver informera sig, styra och följa upp sin verksamhet avseende behandlingen av personuppgifter.

Varje nämnd och bolagsstyrelse i Stockholms stad har i enlighet med dataskyddsförordningen utnämnt ett Dataskyddsombud DSO. Dataskyddsombudet har till uppgift att övervaka verksamhetens integritets- och dataskyddsregelefterlevnad samt att ge rekommendationer och rapportera direkt till högsta förvaltningsnivå.

Denna årsrapport är således ett medel för styrelsen att ta emot de råd och rekommendationer som dataskyddsombudet är skyldig att ge till ansvarig enligt dataskyddsförordningen. I rapporten får styrelsen insyn i vad dataskyddsombudets granskningar visat av verksamheten och status avseende integritet och dataskydd. Årsrapporten syftar till att styrelsen ska kunna fatta beslut om prioriteringar, resurser och initiativ framåt. Detta samspel resulterar i att det blir enklare för ansvarig nämnd att visa hur styrelsen som personuppgiftsansvarig efterlever dataskyddslagstiftningen.

Dataskyddsförordningen bygger på grundläggande principer och en av dessa principer är ansvarsskyldigheten. Den innebär att styrelsen ska kunna *visa* att verksamheten efterlever dataskyddsförordningen. Årsrapporten är en mycket viktig del av denna *dokumenteringsskyldighet*. Årsrapporten är även ett medel för uppföljning och styrning av verksamhetens systematiska integritets- och dataskyddsarbete.

### **3 Obligatoriska rapporteringsområden**

Denna årsrapport spänner över sex obligatoriska rapporteringsområden som personuppgiftsansvarig, PUA, som ett minimum ska informera sig om årligen för att kunna anses leda och styra dataskyddsarbetet så som dataskyddsförordningen avser.

De obligatoriska rapporteringsområdena är:

- registerförteckning
- styrdokument
- tekniska och organisatoriska åtgärder för personuppgiftsbehandlingar
- konsekvensbedömningar
- individens rättigheter
- personuppgiftsincidenter

Nedan redogörs för bolagets status och dataskyddsombudets slutsatser samt rekommendationer gällande de obligatoriska rapporteringsområdena efter dataskyddsombudets genomförda uppföljning och granskning.

## 3.1 Registerförteckning

### 3.1.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll  | Svar |
|---|------|
| Antal behandlingar som är registrerade?               | 15   |
| Har nödvändiga uppdateringar gjorts?                  | JA   |
| Bedöms registerförteckningen vara fullständig?        | JA   |
| Har verksamheten lämpliga rutiner för registerföring? | JA   |

### 3.1.2 Syfte

För att något ska gå att skydda måste det först vara synligt för verksamheten. Det följer därför i klartext av dataskyddsförordningen (artikel 30) att stadens alla förvaltningar och bolag måste inventera alla personuppgifter som behandlas i verksamheten, både i rollen som personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde, och dokumentera dem i en så kallad registerförteckning (även kallat behandlingsregister eller register av register).

När registerförteckningen är upprättad skapar den en intern synlighet och förståelse för vilka personuppgifter som behandlas samt hur de hanteras. Registerförteckningen är därför dataskyddsarbetets centrala utgångspunkt och bas samt säkerställer att verksamheten beaktar att det ska finnas en laglig grund för all personuppgiftsbehandling. Det är därför viktigt att PUA får information om hur komplett verksamhetens förteckning är. Om dokumenteringskravet uppfylls kan verksamheten arbeta effektivt, systematiskt och riskbaserat och samtidigt värna om individens integritet, särskilt när känsliga och särskilt skyddsvärda personuppgifter behandlas av verksamheten.

Att ha en registerförteckning på plats leder till att verksamheten kan arbeta mer resurs- och kostnadseffektivt med sitt systematiska och riskbaserade dataskyddsarbete. Man kan styra insatserna där de gör störst nytta.

Syftet med detta rapporteringsområde är således att rapportera till PUA hur väl verksamhetens har lyckats inventera sina personuppgifter och de personuppgifter som behandlas för annans räkning och upprätta en registerförteckning.

Eftersom inventeringen av personuppgifter i sig är avgörande för allt det fortsatta dataskyddsarbetet inom verksamheten, är denna lägesbild en av de viktigaste slutsatserna som PUA behöver förstå och ta ställning till inför det planerade åtgärdsarbetet under nästa verksamhetsår.

### **3.1.3 Resultat**

*DSO kontrollerar hur många behandlingar som registrerats*

15 st.

*DSO kontrollerar om nödvändiga uppdateringar gjorts*

Ja

*DSO bedömer hur fullständig registerförteckningen är*

STEM använder sig av en Excelfil på en samarbetsyta för registerförteckningen. Den har samtliga områden som ska dokumenteras ifyllda.

*DSO bedömer om verksamheten har lämpliga rutiner för registerföring*

Ja.



### 3.1.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.1.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Nästa steg i arbete med registerförteckningen är att systematisera det. Detta betyder att det årligen ska ske en kontroll att inget förändrats i registerförteckningen. Detta kan med fördel ske i ett årshjul med andra planerade aktiviteter inom dataskydd.

## 3.2 Styrdokument

### 3.2.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll   | Svar |
|--|------|
| Finns lämplig styrande dokumentation på plats?                                       | JA   |
| Håller innehållet i de existerande dokumenten lämplig kvalitet?                      | JA   |
| Är dokumenten pedagogiska och ger de ett tillräckligt stöd?                          | JA   |
| Är dokumenten uppdaterade?   | JA   |
| Finns ägare till dokumenten utpekade, så att uppdateringar kan bli gjorda vid behov? | JA   |

### 3.2.2 Syfte

Området syftar till att PUA genom styrdokument ska kunna visa att den bedriver ett systematiskt dataskyddsarbete och att den styr sina medarbetares hantering av personuppgifter. Genom styrdokument kommunicerar PUA till medarbetare i sin verksamhet om vad som gäller och vad som förväntas av medarbetarna, när de hanterar personuppgifter. Att styrdokument finns nedtecknade, beslutade och kommunicerade medför att medarbetaren får dataskyddsinformation och kan behålla kunskapen över tid och tillämpa den på ett konsekvent sätt. En röd tråd i dataskyddsförordningen är att viktiga arbetsätt och rutiner ska vara dokumenterade. Detta följer bland annat av kravet på att den personuppgiftsansvarige måste kunna visa att dataskyddsförordningens principer för behandling av personuppgifter efterlevs (artikel 5).

Rapporteringen av området är tvådelad: dels ska DSO bedöma om verksamheten har de styrdokument antagna och på plats, dels ska rapporteringen visa om dokumentationen innehållsmässigt håller en lämplig kvalitet, i vilket ingår bl.a. att dokumentationen ska vara uppdaterad och aktuell.

En brist inom detta område bör förstås ses som en brist i förhållande till direkta lagkrav, men det finns fler nyanser av detta som bör lyftas fram till PUA. Bristande styrning på grund av att lämplig styrande dokumentation saknas leder exempelvis ofta till bristande kvalitet i hur verksamheten utför aktiviteterna, men även till att verksamheten slösar värdefulla resurser när exempelvis för många personer blir involverade i en incidenthantering eller för att en analys behöver göras om från grunden varje gång istället för att man återanvänder redan upfunnen kunskap. Dessa effekter drabbar verksamheter ur ett vidare perspektiv och är något som ligger i PUA:s intresse att förstå för att fatta rätt beslut om.

### 3.2.3 Resultat

S:t Erik Markutveckling har en GDPR-handbok där samtliga rutiner och kontaktpersoner finns beskrivna. Den är uppdaterad under 2021.

### 3.2.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.2.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Efter att den nya informationssäkerhetsriktlinjen antas av Kommunalfullmäktige under 2022, behöver STEM:s styrande dokument ses över och vid behov kompletteras.

### 3.3 Tekniska och organisatoriska åtgärder för personuppgiftsbehandlingar

#### 3.3.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll   | Svar  |
|--|---|
| Hur många av personuppgiftsbehandlingarna som finns i verksamheten har informationsklassats? | Samtliga (I registerförteckning, en i KLASSA) |
| Är klassade personuppgiftsbehandlingar aktuella?   | JA  |

#### 3.3.2 Syfte

För att kunna skydda information (inklusive personuppgifter) med rätt slags skydd så ska verksamheten informationsklassa sin information. Stadens riktlinjer för informationssäkerhet föreskriver att alla stadens informationstillgångar ska vara klassade med stöd av SKR:s verktyg KLASSA. Utan informationsklassningen har verksamheten inte förutsättningar att välja rätt åtgärder för att skydda sin information. Det är därför av stor betydelse för dataskyddsarbetet att PUA ges en uppdaterad bild varje år av huruvida informationsklassning är genomförd för personuppgifter som verksamheten hanterar.

Ansvar för att informationsklassning genomförs ligger på den del av verksamheten som är informationsägare. En första kontrollpunkt måste därför vara om en informationsägare eller en informationsägarrepresentant med ansvar för klassning är identifierad i verksamheten. Om en ansvarig för klassningen inte har pekats ut och känner till sitt ansvar för klassning, minskar sannolikheten avsevärt att en klassning faktisk initieras.

*Notera att enbart sådan informationsklassning som avser behandling eller system som omfattar personuppgifter är av intresse för DSO:s årsrapportering.*

*Viktigt är också att notera att Dataskyddsombudet omhändertar den registrerades intresse och informationssäkerhetssamordnaren har fokus på verksamhetens krav på informationen i form av tillgänglighet, riktighet och konfidentialitet. Verktöget för DSO är i första hand registerförteckningen och dokumentationen där.*

*Informationssäkerhetssamordnaren har KLASSA som verktyg för att se till att verksamhetens krav efterlevs i form av dokumentation i förvaltningsplaner, systembeskrivningar etc.*

Eftersom informationsklassning är ett arbete som görs inom ramen för informationssäkerhetsarbetet, bör DSO samråda och planera uppföljningen tillsammans med informationssäkerhetssamordnare. Enligt stadens metodik klassas personuppgifter och övrig information i samma workshop, och slutsatserna kring klassningen dokumenteras i samma protokoll.

### 3.3.3 Resultat

STEM har valt att ta fram en egen klassificeringsguide baserat på de lagkrav som man efterlever förutom GDPR. Inför införande av ett nytt signeringsverktyg har KLASSA använts för att se att samtliga krav efterlevs för både GDPR och informationssäkerhet.

### 3.3.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.3.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Dataskyddsombudets råd är att vid den årliga genomgången av registerförteckningen också kontrollera att de tekniska och organisatoriska kraven efterlevs.

## 3.4 Konsekvensbedömningar

### 3.4.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll   | Svar |
|--|------|
| Har man identifierat alla behandlingar som det borde göras konsekvensbedömningar av? | JA   |
| Har alla potentiella högriskbehandlingar konsekvensbedömts?                          | N/A  |
| Är de genomförda bedömningarna aktuella?   | N/A  |

### 3.4.2 Syfte

Konsekvensbedömningen hjälper en organisation att identifiera och minimera integritetsriskerna för personuppgifter som behandlas i projekt eller linjeverksamhet. En konsekvensbedömning har till syfte att identifiera och dokumentera risker kopplade till en viss behandling, samt att bedöma sannolikheten och konsekvensen om riskscenariot skulle inträffa. Baserat på bedömningen kan/ ska riskförebyggande åtgärder vidtas.

Konsekvensbedömningen anses liksom registerförteckning och informationsklassning som ett viktigt verktyg för verksamhetens dataskyddsarbete. Kravet på konsekvensbedömning är dessutom ett uttryckligt krav enligt dataskyddsförordningen och ska utföras för alla behandlingar som ”sannolikt leder till en hög risk för fysiska personers rättigheter och friheter” (artikel 35.1).

### 3.4.3 Resultat

S:t Erik Markutveckling har inte genomfört någon konsekvensbedömning då ingen personuppgiftsbehandling har varit i behov av det. Rutin finns på plats för att genomföra detta om så är fallet att det behövs för framtida nya personuppgiftsbehandlingar.

### 3.4.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.4.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Vid ny upphandling av tjänst eller system bör dataskyddsombudet rådfrågas om konsekvensbedömningsfrågan behöver lyftas in som ett hjälpmedel för att få rätt kravspecifikation.

## 3.5 Individens rättigheter

### 3.5.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll   | Svar |
|--|------|
| Hur många begäran (om registerutdrag, begränsning, radering etc.) har inkommit från registrerade personer? | Inga |
| Hur många av dessa begäran har hanterats av verksamheten inom 30 dagar?                                    | N/A  |

### 3.5.2 Syfte

Registrerade personer har enligt dataskyddsförordningen (artikel 12–22) ett antal rättigheter som på olika sätt ska garantera att den registrerade personen har insyn i hur dennes personuppgifter hanteras samt har en viss kontroll över personuppgiftsbehandlingen. Det är ett krav enligt förordningen att den verksamhet som enligt förordningen är att se som personuppgiftsansvarig – dvs. i stadens fall nämnder och bolag – tillgodose rättigheterna i fråga.

Rättigheterna medför en rätt att ställa krav på att verksamheten vidtar vissa åtgärder, som exempelvis att lämna ut ett så kallat registerutdrag eller att rätta vissa uppgifter. (Radering, den så kallade ”rätten att bli glömd”, är sällan aktuell i någon större mån eftersom stadens verksamheter lyder under krav på bevarande till följd av offentlighetsprincipen.) Verksamheten har enligt dataskyddsförordningen artikel 12.3 en skyldighet att vidta åtgärder inom trettio dagar efter att ha mottagit begäran. (Notera dock att det finns undantagssituationer angivna i artikel 12.3, där fristen kan förlängas till mer än en månad.)

Dataskyddombudet har en roll i att granska efterlevnaden, identifiera brister samt ge råd och stöd hur processer och rutiner för att tillgodose rättigheterna bör utformas.

Om verksamheten inte klarar av att hantera en begäran från en registrerad person i enlighet med dataskyddsförordningen krav, kan det skada allmänhetens förtroende för hur staden hanterar personuppgifter. Det kan även leda till tillsynsärenden från



Intetgritetsmyndighetens, IMY:s sida, med sanktioner som följd. Det är därför viktigt att PUA regelbundet ges en bild av i vilken mån verksamheten klarar av att leva upp till regelverkets krav på att hantera begäran inom föreskriven tidsfrist.

### 3.5.3 Resultat

I GDPR-handboken finns beskriven rutin för olika scenarion av begäran från en registrerad. Dock har det inte varit aktuellt med någon form av begäran av en registrerad under 2021.

### 3.5.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.5.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Dataskyddsombudet ger som rekommendation att granska rutinen årligen för att hålla den uppdaterad.

## 3.6 Personuppgiftsincidenter

### 3.6.1 Sammanfattning

| Fråga/kontroll   | Svar |
|--|------|
| Hur upptäcks personuppgiftsincidenter?   | N/A  |
| Hur många personuppgiftsincidenter har dokumenterats?  | 0    |
| Hur många av dessa har ansetts behöva rapporteras (till IMY resp. till berörda personer) och inte? | 0    |
| Hur många av incidenterna har rapporterats i tid till tillsynsmyndigheten?                         | 0    |

### 3.6.2 Syfte

Med begreppet personuppgiftsincident avses enligt dataskyddsförordningen (artikel 4.12) ”en säkerhetsincident som leder till oavsiktlig eller olaglig förstöring, förlust eller ändring eller till obehörigt röjande av eller obehörig åtkomst till de personuppgifter som överförts, lagrats eller på annat sätt behandlats.”

Hantering av personuppgiftsincidenter är en viktig och obligatorisk komponent bland dataskyddsförordningens olika verktyg för att åstadkomma en sund personuppgiftshantering. Incidenthanteringen består av två huvudsakliga moment – dokumentering respektive rapportering.

Rapporteringskyldighet gäller som huvudregel för alla personuppgiftsincidenter. Undantag från rapporteringskyldigheten gäller enbart om det är ”osannolikt att personuppgiftsincidenten medför en risk för fysiska personers rättigheter och friheter” (se artikel 33). Detta innebär att de flesta personuppgiftsincidenter ska rapporteras till IMY, inte senare än 72 timmar efter att verksamheten fått vetskap om incidenten. Om personuppgiftsincidenten sannolikt leder till hög risk för fysiska

personers rättigheter ska de berörda registrerade personerna, utan dröjsmål underrättas.

Dataskyddsförordningen delar alltså in personuppgiftsincidenter i tre kategorier: ingen rapportering, rapportering till IMY samt rapportering till de berörda personerna.

Bristande förmåga att rapportera personuppgiftsincidenter i tid kan leda till sanktioner från IMY. DSO:ns årsrapportering är därför avsedd att kartlägga detta, samtidigt som det finns möjlighet att redovisa vilka typer av personuppgiftsincidenter som inträffat, incidenternas allvarsgrad osv.

### 3.6.3 Resultat

Då organisationen har en väldigt liten personuppgiftsbehandling med ett fåtal registrerade så är det lätt att se om det sker personuppgiftsincidenter. Under 2021 har inga skett som rapporterats av STEM.

### 3.6.4 DSO anger hur allvarliga bristerna är på en skala

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

### 3.6.5 DSO ger råd och rekommendationer till PUA

Dataskyddsombudet rekommenderar att ha en information om vad en personuppgiftsincident innebär med personalen årligen, så att kunskapen inte glöms bort.

## 4 Genomförda granskningar under året

### 4.1 Sammanfattning

Genomförda granskningar:

- *Registerförteckning*
- *Utbildning*

### 4.2 Syfte

En av dataskyddsbudets viktigaste uppgifter är att övervaka verksamhetens efterlevnad av dataskyddsförordningen. En central del av det arbetet är att göra återkommande granskningar av hur väl dataskyddsförordningen efterlevs. Resultaten av granskningarna påverkar i stor utsträckning vilka beslut verksamheten kan fatta i fråga om dataskyddsåtgärder. För personuppgiftsansvarig är det därför av stor betydelse att få rapportering om vilka granskningar som gjorts under det gångna året och vad resultaten av granskningarna är.

### 4.3 Genomförda granskningar och deras resultat

#### *Granskning 1 Registerförteckningen*

Vid dataskyddsbudets tillträde uppfattades detta vara ett problemområde då den inte var fullständig och saknades information. Den var heller inte uppdaterad.

En ny excell-mall togs fram och en samarbetsyta skapades för att accessen skulle vara lätt för dataskyddssamordnaren att kunna uppdatera förteckningen vid behov.

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
|   | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
| X | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

*Bedömningen baseras på att inga kvarstående brister finns kvar efter arbetet med registerförteckningen 2021.*

### **Granskning 2 Utbildning**

Under våren 2021 har utbildning skett av hela personalgruppen då dataskyddsbudet ansåg detta vara en prioriterad aktivitet. Detta för att få en baslinje att utgå ifrån på kunskapsnivå. Denna första utbildning som hölls av dataskyddsbudet, var på en generell nivå.

|          |  |
|----------|--|
|          | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|          | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
| <b>X</b> | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
|          | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

## **4.4 DSO ger råd och rekommendationer till PUA**

Dataskyddsbudet ger rådet att fortsätta arbetet med registerförteckningen och systematisera det i ett årshjul. (Se kap 3.1.)

Kunskap är en färskvara och dataskyddsbudet ger rådet att utbilda personalgruppen men också styrelse då den agerar personuppgiftsansvarig.

## 5 Risker inom dataskydd

### 5.1 Sammanfattning

Relevanta risker inom verksamheten:

- *Brist på systematisering*
- *Kunskapsnivå oklar i hela organisationen*

### 5.2 Syfte

Verksamheten har ansvar för att göra vissa typer av riskanalyser, så som konsekvensbedömningar och informationsklassningar, men dessa ger inte en heltäckande bild av personuppgiftsriskerna i verksamheten. Dataskyddsombudet behöver som underlag för sin egen planering och sitt löpande arbete ha kontinuerlig överblick över dessa risker, i verksamhetens samtliga personuppgiftsbehandlinger. Exempelvis krävs en sådan överblick för att kunna välja ut vilka områden som bör granskas under det kommande året eller för att avgöra vilka råd som dataskyddsombudet behöver lämna till verksamheten om dataskyddsåtgärder som behöver vidtas.

### 5.3 Resultatet av riskkartläggningen

#### *Risk 1 Brist på systematisering*

Under år 2021 har flera bra dokument tagits fram med rutiner samt en ny förbättrad registerförteckning. För att ta nästa kliv i mognaden inom organisationen behöver arbetet systematiseras i ett årshjul med aktiviteter och ansvariga. Gör man inte detta riskerar det goda arbetet som gjorts att bli en "one-hit-wonder" och det blir endast en pappersprodukt kvar utan efterlevnad och utveckling.

|   |  |
|---|--|
|   | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|   | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
| X | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
|   | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

*Risk 2 Kunskapsnivå oklar i hela organisationen*

Se vidare kap 6.1

|          |  |
|----------|--|
|          | Allvarliga brister identifierade som omgående kräver insatser av ledning och/eller övriga verksamheten |
|          | Brister identifierade som bedöms vara omfattande och/eller kräva omgående åtgärder                     |
| <b>X</b> | Brister identifierade som bör åtgärdas men ej bedöms vara brådskande, omfattande eller allvarliga      |
|          | Inga brister av nämnvärd betydelse identifierade   |

#### **5.4 DSO ger råd och rekommendationer till PUA**

Dataskyddsombudet ger rekommendationen att skapa årshjul som innefattar aktiviteter så att dataskyddsfrågan blir systematiserad.

Risk 2:s åtgärder beskrivs under kap 6.3 Granskning av personuppgiftsansvarigs kunskaper.

## 6 Planerade granskningar under det nya verksamhetsåret

### 6.1 Sammanfattning

Relevanta granskningsområden inom verksamheten:

- *Personuppgiftsbiträden*
- *Personuppgiftsansvarigs kunskaper*

### 6.2 Syfte

Som nämnts ovan är det granskande arbetet en av dataskyddsombudets viktigaste uppgifter. Eftersom dataskyddsombudet ofta har begränsat med tid, behöver granskningsplanen för det nya året utformas med eftertanke. Som en tumregel bör två-tre granskningar ses som en rimlig granskningsinsats under ett verksamhetsår. Granskningsområdena bör lämpligen väljas utifrån ett *riskbaserat synsätt*, det vill säga att fokus bör ligga på områden där verksamhetens mest relevanta risker har identifierats i riskanalysen och i de övriga rapporteringspunkter i årsrapporten som visar på brister. Därigenom åstadkoms en röd tråd i dataskyddsarbetet från ett verksamhetsår till nästa samtidigt som de största riskerna elimineras eller åtminstone sänks till en mer acceptabel nivå.

### 6.3 Planerade granskningar

#### *Granskning 1 Personuppgiftsbiträden*

Syftet med att granska personuppgiftsbiträden är att ombesörja avtal och instruktioner finns på plats och att dessa efterlevs.

#### *Granskning 2 Personuppgiftsansvarigs kunskaper*

Allt dataskyddsarbete grundar sig i att ledningen har förståelse för frågan. Därför kommer jag som dataskyddsombud under 2022 granska kunskaperna för styrelsemedlemmarna och vid behov utbilda så att de kan lättare avgöra beslut om risker inom dataskydd.