



Styre: Fakultet for kunst, musikk og design

Dato: 09.12.21

Styresak: 75/21

Arkivsaksnr: 21/19643

Møtedato: 16. desember 2021

Risikovurdering (Helhetlig internkontroll)

Bakgrunn:

SAK 52/21 f) Helhetlig internkontroll:

https://www.uib.no/sites/www.uib.no/files/attachments/sak_5221_orientingssak_f_helhetlig_internkontroll.pdf

Saken:

Internkontroll handler om at styring, og god internkontroll er en nødvendig forutsetning for at Universitetet i Bergen skal sikre kvalitet og effektivitet i alt vi driver med. Det er også et obligatorisk styringsmål at Universitetet i Bergen skal innføre helhetlig internkontroll. Dette har vært og er et regelmessig og tilbakevendende tema i dialog med og rapportering til Kunnskapsdepartementet og Riksrevisjonen.

Det er ledelsen ved UiB som har ansvaret for at universitetet har tilstrekkelig internkontroll, men oppfølgingen er delegert til den enkelte enhet/avdeling. Det betyr at fakultetet selv må lage et årshjul og sørge for systematisk oppfølging internt.

Fakultetet oppnevnte en arbeidsgruppe for å følge opp helhetlig internkontroll (Sak 52/21 f). Den oppnevnte arbeidsgruppen¹ har gjennomført en felles vurdering av hvilke strategiske saker som anses å ha særskilt høy betydning for fakultetet på kort sikt, og har samtidig vurdert hvor stor grad av kontroll fakultetet har for å oppnå det aktuelle målet. Vurderingen er her kalt risikovurdering. Vurderingene er gjort for å avdekke hvilke saker som krever særskilt fokus fra ledergruppen og fakultetsstyret. Målet med risikovurderingen er at denne kan bidra til å få bedre kontroll med de viktigste aktivitetene.

Den nedsatt arbeidsgruppen har høsten 2021 gjort en kartlegging og utvelgelse av hvilke saker som anses å være særskilt viktig for fakultetets omdømme og som samtidig i høy grad vil kunne bidra til å øke fakultetets handlingsrom. Videre gjorde arbeidsgruppen en innledende vurdering av disse aktivitetene.

Vurderingene er lagt inn i UiB sitt verktøy for helhetlig virksomhetsstyring, der risikofeltene er beskrevet og forslag til tiltak er listet. Prosjektverktøy som brukes i helhetlig internkontroll er prosjektportalen.uib.no. Prosjektportalen blir brukt for å kunne gjøre en risikovurdering av de viktigstes risikoområdene ved fakultetet. Totalt er 7 områder vurdert, disse kan suppleres og revideres fortløpende, og skal også behandles årlig i fakultetsstyret (se vedlagte årshjul). Områdene blir vurdert etter sannsynlighet og risiko både før og etter foreslåtte tiltak. Graderingen går fra 1-5 både innenfor sannsynlighet og risiko.

Ledergruppen er eier av fakultetets risikovurdering, og vil følge opp denne med konkrete tiltak for å få sterkere kontroll i arbeidet med å nå de målsetningene som følger av fakultetets strategi. I dette arbeidet vil strategiens tilhørende handlingsplaner stå sentralt.

Forslag til vedtak:

¹ Nestlederne ved instituttene, fakultetsdirektør, assisterende fakultetsdirektør og fakultetsøkonom

Fakultetsstyret slutter seg til arbeidsgruppens vurdering av risikoområder, og ber om at oppfølgingen blir lagt frem for styret i henhold til årshjulet.

Frode Thorsen
Dekan

09.12.21/ELIHØ

Vedlegg:

- Oversikt over risikoområder med forslag til tiltak
- Visuell fremstilling av risikomatrise med risikovurdering før og etter tiltak
- KMD sitt årshjul for helhetlig internkontroll
- Egenevaluering

ID	Tittel	Beskrivelse	S før tiltak	K før tiltak	Risikofaktor	Tiltak	S etter tiltak	K etter tiltak	Risikofaktor etter tiltak
1	Rekruttering - studenter	For få kvalifiserte studenter som takker ja og stiller opp til studier ved KMD. Fyller ikke studieplassene.	4	5	20	- Forplikte studenter etter opptak - Synliggjøre verkstedsfasiliteter - Oppsøke mulige søkere - Synliggjøring av studentarbeider og prosesser - Rekrutteringskampanje på de eksterne nettidene - Synliggjøring av ansatte - Faste ansatte i opptakskomiteer	3	5	15
2	Tilsetning i åremålstillinger	KMD må vurdere antall tilsatte i åremålstillinger for å sikre drift og kontinuitet i utdanning og forskning. Ansatte i åremålstillinger har ikke nødvendigvis samme langsiktige perspektivene som fast ansatte.	4	3	12	- Vurdere antall åremål opp mot faste stillinger - Årlig revidering av bemanningsplaner - Følge opp prinsippvedtak for åremålstillinger ved KMD	3	2	6
3	Mangfold og inkludering	Fakultetet har en altfor homogen gruppe av ansatte og studenter.	4	5	20	- Utarbeide tiltaksliste for økning av mangfold og inkludering - Aktiv bruk av handlingsplaner som involverer mangfold- og inkluderingstiltak	3	3	9
4	Drift av ph.d.-programmet (KU)	Ph.d.-programmet i kunstnerisk utviklingsarbeid ble etablert i 2017 og er fremdeles nytt. Vi må sikre opplæring av alle involverte både vitenskaplige/KU-ansatte samt utarbeide bedre administrative rutiner	4	5	20	- Veilederopplæring - Opplæring av kandidater - Opplæring av bedømmelseskomiteer - Lage håndbok for administrative rutiner med sjekklister for alle involverte - Synliggjøre behovet til aktuelle myndigheter - Få opp søkekompetansen blant egne ansatte - Synliggjøre kostnader ved eksterne prosjekt for å kunne hente inn ytterligere midler	2	3	6
5	Manglende økonomisk handlingsrom (Grunnbevilgning og BOA)	Kunstnerisk utviklingsarbeid har bare en mulighet for søknad om eksterne midler. Dette setter begrensninger for hvor stor BOA-aktivitet vi kan kalkulere med. I tillegg har KMD betydelig kutt i rammebevilgningen	4	4	16	- Samarbeide med andre fagmiljø internt ved UIB og eksternt - Styrke grunnbevilgningen ved å øke BOA-inntekter, redusere kostnader, effektivisere og bruke bemanningsplanen aktivt.	3	3	9
6	Gode rammer for forskningsaktivitet	Fakultetet trenger i enda større grad å synliggjøre forskning samt sikre gode rammebetingelser og fortsåelse av forskningsaktiviteten .	4	5	20	- Følge opp UIB Fram på områder som er spesielt utfordrende på KMD - Lobbere overfor myndigheter	2	3	6
7	Areal og infrastruktur - nytt bygg Griegakademiet	Arbeide for nytt bygg for Griegakademiet. Dagens areal er ikke egnet for utdanning og forskning.	5	5	25	- Følge opp interne prosesser ved KMD og UIB	2	1	2



Prosjektegenskaper

Fase
Gjennomføre
Startdato
01.01.2021
Sluttdato
31.12.2021
Endret
06.05.2021 09:58
[Vis alle egenskaper](#)



RISIKO
Medium



RISIKO
Medium



Risikomatrise

	Ubetydelig	Liten	Moderat	Alvorlig	Kritisk
Svært høy					7
Høy			2	5	1 3 4 6
Middels					
Lav					
Svært lav					

Vis før/etter tiltak

Nei

ID	Tittel	Sannsynlighet (S)	Konsekvens (K)	S etter tiltak	K etter tiltak	Tiltak
7	Areal og infrastruktur - nytt bygg Griegakademiet	5	5	2	1	- Lobbyere overfor myndigheter - Følge opp interne prosesser ved KMD og UiB
1	Rekruttering - studenter	4	5	3	5	- Forplikte studenter etter opptak - Synliggjøre verkstedsfasiliteter - Oppsøke mulige søkere - Synliggjøring av studentarbeider og prosesser - Rekrutteringskampanje på de eksterne nettidene - Synliggjøring av ansatte - Faste ansatte i opptakskomiteer
3	Mangfold og inkludering	4	5	3	3	- Utarbeide tiltaksliste for økning av mangfold og inkludering - Aktiv bruk av handlingsplaner som involverer mangfold- og inkluderingstiltak
4	Drift av ph.d.-programmet (KU)	4	5	2	3	- Veilederopplæring - Opplæring av kandidater - Opplæring av bedømmelseskomiteer - Lage håndbok for administrative rutiner med sjekklister for alle involverte
6	Gode rammer for forskningsaktivitet	4	5	2	3	- Følge opp UiB Fram på områder som er spesielt utfordrende på KMD
5	Manglende økonomisk handlingsrom (Grunnbevilgning og BOA)	4	4	3	3	- Synliggjøre behovet til aktuelle myndigheter - Få opp søkekompetansen blant egne ansatte - Synliggjøre kostnader ved eksterne prosjekt for å kunne hente inn ytterligere midler - Samarbeide med andre fagmiljø internt ved UiB og eksternt - Styrke grunnbevilgningen ved å øke BOA-inntekter, redusere kostnader, effektivisere og bruke bemanningsplanen aktivt.
2	Tilsetning i åremålsstillinger	4	3	3	2	- Vurdere antall åremål opp mot faste stillinger - Årlig revidering av bemanningsplaner - Følge opp prinsippvedtak for åremålsstillinger ved KMD



Prosjektegenskaper

Fase
Gjennomføre
Startdato
01.01.2021
Sluttdato
31.12.2021
Endret
06.05.2021 09:58
[Vis alle egenskaper](#)



RISIKO
Medium



RISIKO
Medium



Risikomatrise

	Ubetydelig	Liten	Moderat	Alvorlig	Kritisk
Svært høy					
Høy					
Middels		2	3 5		1
Lav	7		4 6		
Svært lav					

Vis før/etter tiltak

Ja

ID	Tittel	Sannsynlighet (S)	Konsekvens (K)	S etter tiltak	K etter tiltak	Tiltak
7	Areal og infrastruktur - nytt bygg Griegakademiet	5	5	2	1	- Lobbyere overfor myndigheter - Følge opp interne prosesser ved KMD og UiB
1	Rekruttering - studenter	4	5	3	5	- Forplikte studenter etter opptak - Synliggjøre verkstedsfasiliteter - Oppsøke mulige søkere - Synliggjøring av studentarbeider og prosesser - Rekrutteringskampanje på de eksterne nettidene - Synliggjøring av ansatte - Faste ansatte i opptakskomiteer
3	Mangfold og inkludering	4	5	3	3	- Utarbeide tiltaksliste for økning av mangfold og inkludering - Aktiv bruk av handlingsplaner som involverer mangfold- og inkluderingstiltak
4	Drift av ph.d.-programmet (KU)	4	5	2	3	- Veilederopplæring - Opplæring av kandidater - Opplæring av bedømmelseskomiteer - Lage håndbok for administrative rutiner med sjekklister for alle involverte
6	Gode rammer for forskningsaktivitet	4	5	2	3	- Følge opp UiB Fram på områder som er spesielt utfordrende på KMD
5	Manglende økonomisk handlingsrom (Grunnbevilgning og BOA)	4	4	3	3	- Synliggjøre behovet til aktuelle myndigheter - Få opp søkekompetansen blant egne ansatte - Synliggjøre kostnader ved eksterne prosjekt for å kunne hente inn ytterligere midler - Samarbeide med andre fagmiljø internt ved UiB og eksternt - Styrke grunnbevilgningen ved å øke BOA-inntekter, redusere kostnader, effektivisere og bruke bemanningsplanen aktivt.
2	Tilsetning i åremålsstillinger	4	3	3	2	- Vurdere antall åremål opp mot faste stillinger - Årlig revidering av bemanningsplaner - Følge opp prinsippvedtak for åremålsstillinger ved KMD

Årshjul for helhetlig internkontroll – Fakultet for kunst, musikk og design

Ansvar for interkontroll er delegert fra universitetsdirektøren til de ulike avdelingene.

Nr.	Aktivitet	Ansvar	Frist (innen)
1	HMS – rapportering for 2021 iht. link; https://www.uib.no/hms-portalen/94615/årsrapportering-hms	Fak. direktør	Slutten av februar (frist settes sentralt)
2	Gjennomføre egevaluering	Fak. direktør	31/3 - 22
3	Legge plan for årets internkontrollaktiviteter og vedta eget årshjul for 2023	Fak. direktør	31/3 - 22
4	Gjennomføre risikovurdering knyttet til eget virksomhetsområde. Utg. pkt er overordnede prioriteringer, og andre vesentlige forhold ved egen avdeling. For helhetlig rapportering knyttet til områder som er valgt, skal risikogjennomgangen dokumenteres i verktøyet prosjekt.uib.no	Fak. direktør	31/5 - 22
5	Rapportere til Udir. om risikobildet etter gjennomført risikovurdering knyttet til eget virksomhetsområde	Fak. direktør	30/6 - 22
6	Oppdatere risikobildet	Fak. direktør	15/9- 22
7	Rapportere til Udir. om evt. justert risikobilde og generelt om gjennomført helhetlig internkontroll i 2021	Fak. direktør	31/10- 22
8	IKT-sikkerhet – rapportering 2021 iht. link; https://regler.app.uib.no/regler/Del-4-OEkonomi-eiendom-og-IKT/4.3-Informasjons-og-kommunikasjonsteknologi	Fak. direktør	15/12 - 22
1	HMS – rapportering for 2022 iht. link; https://www.uib.no/hms-portalen/94615/årsrapportering-hms	Fak. direktør	Februar 2023

Enhet: _____

Status internkontroll – oppsummering knyttet til enhetens ansvarsområder

1. Mål for virksomheten og oversikt over enhetens hovedaktiviteter/-prosesser

	Ja / nei	Er dette beskrevet skriftlig? (Ja/nei)	Hvor er disse beskrevet og hvor ligger dokumentene?	Brukes dokumentene? (Ja/nei)
Har enheten oversikt over egne mål?				
Har enheten oversikt over egne hovedaktiviteter/-prosesser?				
Evt. kommentarer Hvis svar er nei på noen av spørsmålene må dette begrunnelse/utdypes og evt. planer for utarbeiding/gjennomføring				

2. Roller og ansvar for enhetens ansvarsområder

	Ja / nei	Er dette beskrevet skriftlig? (Ja/nei)	Hvor er disse beskrevet og hvor ligger dokumentene?	Brukes dokumentene? (Ja/nei)
Har enheten oversikt over roller og ansvar internt i egen enhet?				
Har enheten oversikt over roller og ansvar ift. andre enheter, blant annet ut mot fakultetene innen sitt ansvarsområde? (førstelinje/andrelinje)				
Evt. kommentarer Hvis svar er nei på noen av spørsmålene må dette begrunnelse/utdypes og evt. planer for utarbeiding/gjennomføring				

3. Risiko knyttet til enhetens ansvarsområder

	Ja / nei	Er dette beskrevet skriftlig? (Ja/nei)	Hvor er disse beskrevet og hvor ligger dokumentene?	Brukes dokumentene? (Ja/nei)
Har enheten oversikt over egne risikoer p.t? I så fall; Hvordan ser risikobildet ut?				
Gjennomføres overordnet risikovurdering av enhetens mål/hovedaktiviteter?				
Gjennomføres noen form for oppfølging av risikovurderinger gjennom året?				
Evt. kommentarer. Konkretisering hvilke risikovurderingsverktøy/-metode som benyttes Hvis svar er nei på noen av spørsmålene må begrunnelse utdypes og evt. planer for utarbeiding/gjennomføring				

	Ja / nei	Beskriv og utdyp bla om hvilke verktøy/-metode som benyttes		
Gjennomføres risikovurderinger av aktiviteter, prosesser, prosjekter mm.				

4. Systematikk – Helhetlig internkontroll

	Ja / nei	Er dette beskrevet skriftlig? (Ja/nei)	Hvor er disse beskrevet og hvor ligger dokumentene?	Brukes dokumentene? (Ja/nei)
Har enheten utarbeidet årshjul for internkontroll i 2020?				
Gjennomfører enheten etterkontroller på noen områder?				
Evt. kommentarer Hvis svar er nei på noen av spørsmålene må dette begrunne/utdypes og evt. planer for utarbeiding/gjennomføring				