

Fyll i svar på nedanstående revisionsfrågor. När du har besvarat alla frågor klickar du på knappen "Skicka enkät" längst ner på sidan. Om du inte hinner besvara alla frågor vid ett och samma tillfälle kan du trycka på knappen "Spara" längst ner på sidan och fortsätta vid ett senare tillfälle. Glöm inte att trycka på "Skicka enkät" när du är klar.



1 Ange organisationsnamn:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



2 Vilken typ av HSA-anslutning har organisationen?

- Egen HPT (HSA-policytillämpning)
 Egen HPT för HSA Admin
 Via ombud eller annan organisation, ange vilken:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



3 Vilken typ av SITHS-anslutning har organisationen?

- Egen RAPS
 Via ombud eller annan organisation, ange vilken:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



4 I vilken utsträckning stämmer följande påståenden om era administrativa rutiner?

	Stämmer helt	Stämmer delvis	Stämmer inte
Verifiering av namnuppgifter sker alltid mot folkbokföringen vid registrering av personer i HSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anställningsförhållanden kontrolleras alltid vid registrering av personer i HSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det finns rutiner för att verifiera uppgifter om tillfälliga uppdragstagare, t.ex. konsulter och stafettpersonal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vid utfärdande av SITHS-kort sker alltid legitimering med giltig id-handling eller genom intygsgivning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beställda SITHS-kort förvaras inlåsta i kassaskåp som inte obehöriga har åtkomst till	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vid utlämning av SITHS-kort undertecknas alltid en kortkvittens av kortmottagaren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
När personer slutar sin anställning tas personposten alltid bort från HSA och SITHS-kortet avregistreras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



5 Om du har svarat "Stämmer delvis" eller "Stämmer inte" för några av påståendena ovan, förtydliga vad som inte stämmer:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



6 I vilken utsträckning stämmer följande påståenden kring era avtal och er organisation?

	Stämmer helt	Stämmer delvis	Stämmer inte
Vår organisation har (eller ingår i) en godkänd HSA-policytillämpning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HSA-policytillämpningen innehåller korrekta uppgifter och speglar de verkliga förhållandena inom organisationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vår organisation har en godkänd RAPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RAPS:en innehåller korrekta uppgifter och speglar de verkliga förhållandena inom organisationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det finns en dokumenterad organisation för administration av information i HSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alla korthandläggare har genomgått KRA-utbildning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



7 Om du har svarat "Stämmer delvis" eller "Stämmer inte" för något av påståendena ovan, förtydliga vad som inte stämmer:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



8 Vår organisation har genomfört en dokumenterad intern revision avseende HSA

- Under det senaste kvartalet
 Under de senaste sex månaderna
 Under det senaste året
 För mer än ett år sedan
 Ingen intern revision genomförd, ange orsak:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



9 Vår organisation har genomfört en dokumenterad intern revision avseende SITHS

- Under det senaste kvartalet
 Under de senaste sex månaderna
 Under det senaste året
 För mer än ett år sedan
 Ingen intern revision genomförd, ange orsak:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



Revisionskontroller

Inera har i ett separat e-postmeddelande förmedlat information om resultatet av två kontroller som gjorts på er organisation kring HSA och SITHS. I nedanstående två frågor vill Inera att resultaten från dessa kontroller kommenteras.

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



10 Kontrollkörning: "Kontroll av namnuppgifter mot folkbokföringen". Ange era kommentarer på resultatet:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



11 Kontrollkörning: "Obligatoriska attribut i HSA". Ange era kommentarer på resultatet:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



Uppgiftslämnare för revisionsfrågor

I det avslutande avsnittet vill Inera ha mer information om vem/vilka som har besvarat revisionsfrågorna.

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



12 Ange namn, telefonnummer och e-postadress för den person som har varit huvudansvarig för att besvara revisionsfrågorna:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



13 Ange roll för den person som har haft huvudansvaret för att besvara revisionsfrågorna:

- SITHS-ansvarig (RA)
- HSA-ansvarig
- Säkerhetsansvarig SITHS
- Säkerhetschef eller motsvarande
- Annan roll:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga



14 Om andra personer deltagit i besvarandet av revisionsfrågorna, ange deras roller:

- SITHS-ansvarig (RA)
- HSA-ansvarig
- Säkerhetsansvarig SITHS
- Säkerhetschef eller motsvarande
- Andra roller:

Ny fråga

Redigera

Radera

Ny fråga