

Information om kontrollresultat 2025

Här ger Livsmedelsverket en instruktion för hur kontrollen ska rapporteras.

Alla kontrollmyndigheter ska årligen rapportera information om sin kontrollverksamhet. Den här anvisningen gäller den kontroll som utförts under 2025 och ska rapporteras till Livsmedelsverket senast den 31 januari 2026.

Varje kontroll måste rapporteras med minst ett (1) ett kontrollresultat.

Rapporteringspunkt

Rapporteringspunkterna (bilaga 2) är indelade efter lagstiftningsområde A-Q. De operativa målen har ett eget område, P. Punkterna rapporteras tillsammans med resultaten (se Resultat). I vissa fall kan det vara aktuellt att rapportera flera kontrollresultat med samma rapporteringspunkt, varav högst ett (1) kontrollresultat med resultatet "Utan avvikelse", men flera med resultatet "Avvikelse".

Användarfall finns i Kontrollwiki – Kontrollsystemet – Myndighetsrapportering – Registrera och rapportera kontroller från 2024 – Casebeskrivningar för rapportering av kontroll.

Rapportering av kontroll på en dricksvattenanläggning

Lagstiftningsområde N ska endast användas på dricksvattenanläggningar, det vill säga anläggningar med huvudsaklig inriktning "dricksvattenanläggning". All kontroll som utförs på en dricksvattenanläggning ska rapporteras under lagstiftningsområde N. Övriga lagstiftningsområden får inte användas.

Exempel

- En kontrollmyndighet vid en kontroll konstaterar att en dricksvattenanläggning inte anmält till kontrollmyndigheten att de lagt till ett nytt beredningssteg i dricksvattenproduktionen. Eftersom A01 inte ska användas på dricksvattenanläggningar rapporterar de avvikelse på N01 - Anmälan om betydande ändringar.

Rapportering av kontroll enligt de operativa målen

Rapporteringspunkterna P38-P55 ska användas när man har gjort kontroll i enlighet med de operativa målen i den nationella kontrollplanen. Resultatet ska rapporteras på den rapporteringspunkt som är tillämplig utifrån gällande lagstiftning och på den punkt som visar vilket operativt mål som blivit kontrollerat. Detta för att rapporteringen ska kunna visa både vilka lagstiftningsområden som blivit kontrollerade, men även om kontroll skett mot det som avses i det operativa målet. Detta betyder att ett resultat aldrig kan rapporteras endast på rapporteringspunkt P38-P55.

Observera att operativt mål 1 och 2 (P38 och P39) endast gäller dricksvattenanläggningar och att de övriga målen bara gäller andra anläggningar än dricksvattenanläggningar

Observera att för att en kontroll ska rapporteras på det operativa målet ska dels kontrollen motsvara målbeskrivningen, dels ska kontrollen göras på en anläggning som motsvaras av det operativa målet. Kontroller som utförs endast på *delar* av den kontroll som avses i det operativa målet och/eller på en anläggning som inte omfattas är inte en målkontroll och ska inte rapporteras under P-punkterna.

Exempel

- En kontrollmyndighet kontrollerar en tillverkare av färdigförpackade färdigrätter som märker sina produkter med Nyckelhålet. Kontrollmyndigheten kontrollerar att verksamheten kan visa att livsmedlet uppfyller villkoren för att livsmedlet kan märkas med Nyckelhålet och hur de verifierar detta. Kontrollen rapporteras under C01 – Nyckelhålmärkning och P40 – Operativt mål 3 – Nyckelhålmärkning. Då kontrollmyndigheten inte konstaterat några avvikelser rapporteras utan avvikelse, både på C01 och på P40.

Resultat

Här anges resultatet för varje kontrollresultat. En avvikelse är det när det är en konstaterad avvikelse mot lagstiftningen. För en konstaterad avvikelse ska ett avvikelse-id genereras. Se Avvikelse-id.

| Svarsalternativ | Beskrivning |
|-----------------|---|
| Utan avvikelse | Ingen avvikelse konstaterades. |
| Avvikelse | Konstaterad avvikelse mot lagstiftningen. |

BeVA-utredning

Kontroll av avsiktliga bedrägliga eller vilsedande ageranden. Rapporteras efter utförd kontroll om utredning av eventuella avsiktliga överträdelser har utförts. Kan rapporteras oavsett om syftet i förväg med kontrollen var att utreda sådana överträdelser. Kan rapporteras för både planerad och händelsestyrd kontroll.

Anges per kontrollresultat som avser något som har kontrollerats för att identifiera eller utreda eventuella avsiktliga bedrägliga eller vilsedande ageranden. Till exempel när myndigheten utreder uppgifter som inkommit via tips eller utreder uppgifter som framkommer under kontrollbesöket.

När planerad kontroll har utförts för att utreda misstänkta avsiktliga bedrägliga eller vilsedande ageranden utifrån myndighetens kontrollplan (se 9.2-kontroll), innebär det alltid att minst ett kontrollresultat anges med BeVA.

BeVa anges per kontrollresultat, när så är aktuellt. Både vid 9.2-kontroller (se 9.2-kontroll) och vid övriga kontroller, med eller utan avvikelse.

Avvikelse-id

När en avvikelse konstateras ska ett avvikelse-id genereras.

| Uppgift | Beskrivning |
|--------------|---|
| Avvikelse-id | Avvikelse-id används för att kunna följa avvikelser vid uppföljande kontroller. Unik identifierare för avvikelsen vid kontrollmyndigheten. UUID/GUID är inget krav. |

För en uppföljande kontroll ska avvikelse-id för den avvikelse som följs upp rapporteras.

Bedömning

För kontroller med kontrollorsak uppföljande kontroll ska bedömning anges. Bedömningen görs av respektive avvikelse som följs upp. Detta anges istället för resultat och rapporteringspunkt.

| Svarsalternativ | Beskrivning |
|-----------------|---|
| Åtgärdad | Avvikelsen är åtgärdad. |
| Kvarstår | Avvikelsen har inte åtgärdats. |
| Avskriven | Avvikelsen tas bort av annat skäl, t.ex. att den ursprungliga bedömningen ändras. |