

Återkoppling från tillsyn

26 november 2025

Peter Andersson - tillsynskoordinator

Återkoppling från tillsyn 2025 - innehåll

➤ Återkoppling från tillsyn:

- Identifierade fokusområden från **SPAS-tillsyn**
- Områden kopplat till ledningssystemet **ORO.GEN.2XX** från **MSA**

➤ Tillsynsplan: Överblick och förändringar inför 2026

➤ Avrundning och frågor

Vad baserar vi återkopplingen på?



124 tillsynsaktiviteter 2025

18 aktiva FW AOC

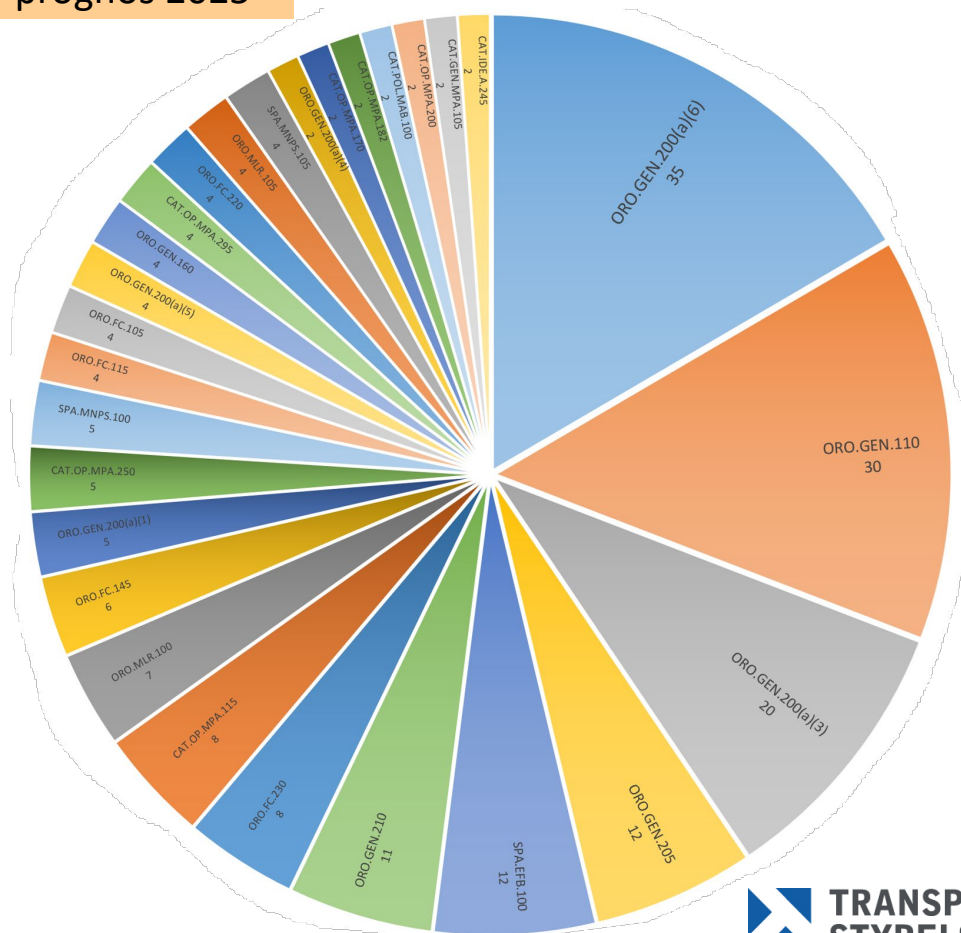
210 avvikelser mot **60** olika regelmoment

(totalt ca 4000 checklistepunkter till oktober)*

Återkoppling från tillsyn

Fördelning antal avvikelser per regelpunkt - prognos 2025

Regelpunkt	Prognos 2025	3-årsmedel
ORO.GEN.200(a)(6)	35	24
ORO.GEN.110	30	33
ORO.GEN.200(a)(3)	20	21
ORO.GEN.205	12	18
SPA.EFB.100	12	7
ORO.GEN.210	11	5
ORO.FC.230	8	13
CAT.OP.MPA.115	8	4
ORO.MLR.100	7	12
ORO.FC.145	6	7
ORO.GEN.200(a)(1)	5	7
CAT.OP.MPA.250	5	4
SPA.MNPS.100	5	3
ORO.FC.115	4	8
ORO.GEN.200(a)(5)	4	4
ORO.FC.220	4	3
ORO.GEN.160	4	3
ORO.MLR.105	4	2
CAT.OP.MPA.295	4	2
ORO.FC.105	4	3
SPA.MNPS.105	4	1
CAT.OP.MPA.182	2	2
CAT.OP.MPA.200	2	2
ORO.GEN.200(a)(4)	2	2
CAT.GEN.MPA.105	2	1
CAT.OP.MPA.170	2	1
CAT.POL.MAB.100	2	1
CAT.IDE.A.245	2	1



Regelpunkt	Prognos 2025
ORO.GEN.200(a)(6)	35
ORO.GEN.110	30
ORO.GEN.200(a)(3)	20
ORO.GEN.205	12
SPA.EFB.100	12
ORO.GEN.210	11
ORO.FC.230	8
CAT.OP.MPA.115	8
ORO.MLR.100	7
ORO.FC.145	6
ORO.GEN.200(a)(1)	5
CAT.OP.MPA.250	5
SPA.MNPS.100	5
ORO.FC.115	4
ORO.GEN.200(a)(5)	4
ORO.FC.220	4
ORO.GEN.160	4
ORO.MLR.105	4
CAT.OP.MPA.295	4
ORO.FC.105	4
SPA.MNPS.105	4
CAT.OP.MPA.182	2
CAT.OP.MPA.200	2
ORO.GEN.200(a)(4)	2
CAT.GEN.MPA.105	2
CAT.OP.MPA.170	2
CAT.POL.MAB.100	2
CAT.IDE.A.245	2

Analys av avvikelser och möjliga förbättringsområden

Compliance Monitoring-funktionen är etablerad men avvikelser pekar på struktur & genomförande:

- ☐ Nya/förändrade regler fångas inte upp i scope för CMP
 - Hur säkerställs att scopet på CMP uppdateras?
- ☐ Programmet anpassas inte efter organisationens förutsättningar och förändringar
 - Säkerställs att programmet utvärderas och förbättras?
- ☐ Bristfällig hantering av internavvikelser (grundorsaksanalys, rimliga åtgärder, tidsgränser mm).
 - Följer man procedurer, finns ansvar/tidsgränser, hur eskalerar man bristfällig hantering?

Regelpunkt	Prognos 2025
ORO.GEN.200(a)(6)	35
ORO.GEN.110	30
ORO.GEN.200(a)(3)	20
ORO.GEN.205	12
SPA.EFB.100	12
ORO.GEN.210	11
ORO.FC.230	8
CAT.OP.MPA.115	8
ORO.MLR.100	7
ORO.FC.145	6
ORO.GEN.200(a)(1)	5
CAT.OP.MPA.250	5
SPA.MNPS.100	5
ORO.FC.115	4
ORO.GEN.200(a)(5)	4
ORO.FC.220	4
ORO.GEN.160	4
ORO.MLR.105	4
CAT.OP.MPA.295	4
ORO.FC.105	4
SPA.MNPS.105	4
CAT.OP.MPA.182	2
CAT.OP.MPA.200	2
ORO.GEN.200(a)(4)	2
CAT.GEN.MPA.105	2
CAT.OP.MPA.170	2
CAT.POL.MAB.100	2
CAT.IDE.A.245	2

Analys av avvikelser och möjliga förbättringsområden

ORO.GEN.110 - Dokumenterat men avvikelser relaterat till implementering/genomförande

- ☐ Avvikelser kopplat till att besättning/personal inte fullt följer procedurer enligt beskrivning.
 - Hur säkerställs efterlevnad av procedurer/SOP?
 - Fungerar procedurer i praktiken eller ska de justeras?
- ☐ Security-utbildning saknar praktiska moment (5 avvikelser 2025).
 - Hur omhändertar man praktiska moment vid utbildning?

Regelpunkt	Prognos 2025
ORO.GEN.200(a)(6)	35
ORO.GEN.110	30
ORO.GEN.200(a)(3)	20
ORO.GEN.205	12
SPA.EFB.100	12
ORO.GEN.210	11
ORO.FC.230	8
CAT.OP.MPA.115	8
ORO.MLR.100	7
ORO.FC.145	6
ORO.GEN.200(a)(1)	5
CAT.OP.MPA.250	5
SPA.MNPS.100	5
ORO.FC.115	4
ORO.GEN.200(a)(5)	4
ORO.FC.220	4
ORO.GEN.160	4
ORO.MLR.105	4
CAT.OP.MPA.295	4
ORO.FC.105	4
SPA.MNPS.105	4
CAT.OP.MPA.182	2
CAT.OP.MPA.200	2
ORO.GEN.200(a)(4)	2
CAT.GEN.MPA.105	2
CAT.OP.MPA.170	2
CAT.POL.MAB.100	2
CAT.IDE.A.245	2

Analys av avvikelser och möjliga förbättringsområden

Riskhantering finns beskrivet men omsätts inte alltid enligt organisationens procedurer:

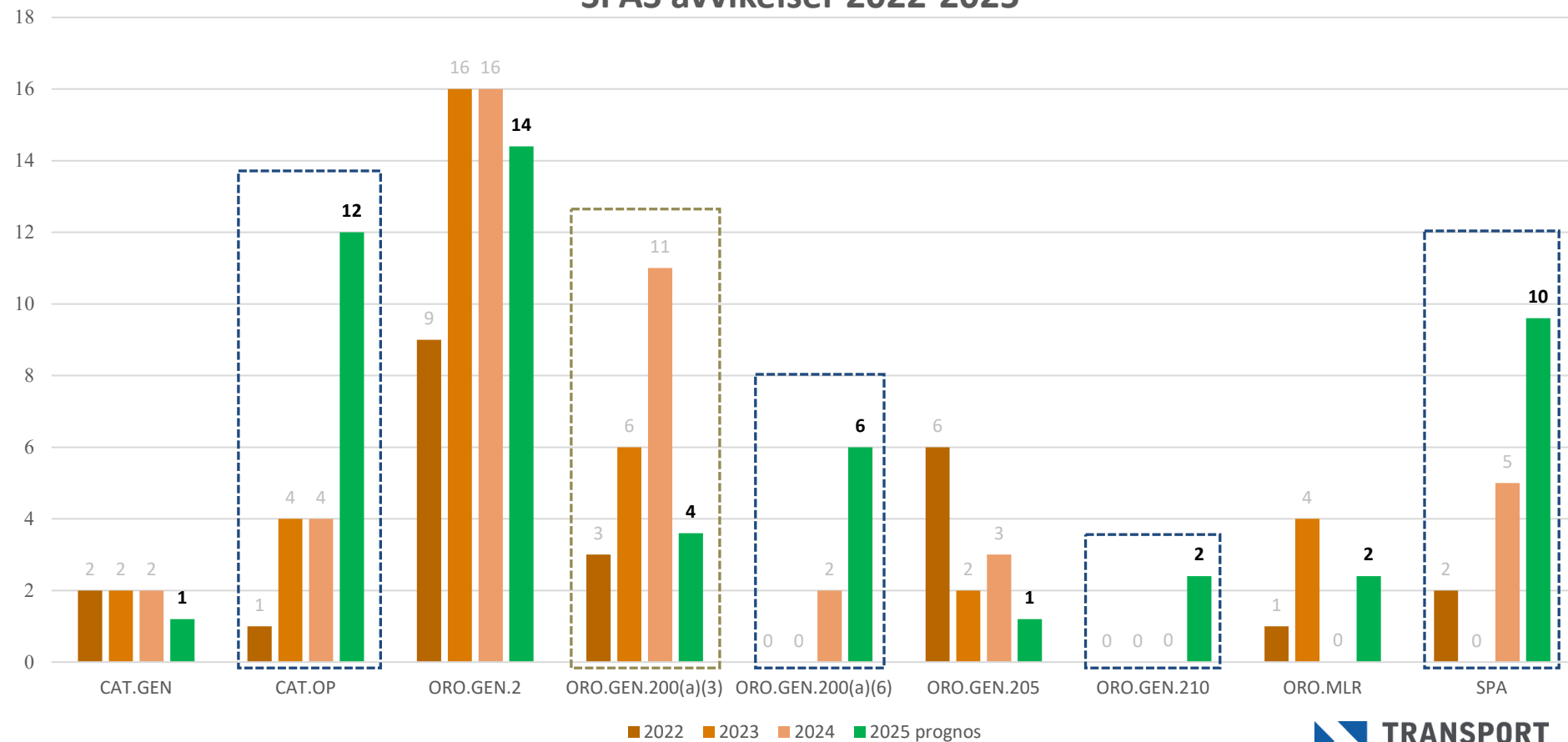
- ☐ Hantering av faror och relaterade risker följer inte procedur.
 - Tydligt tilldelat ansvar och tidsgränser för åtgärder.
 - Dokumenterad uppföljning av riskreducerande åtgärder och bedömning av effekt.
- ☐ Riskreducerande åtgärder som inte kopplar mot bakomliggande orsaker eller inte är tillräckligt specifika och mätbara.
 - Hur ser processen ut för att säkra att åtgärder är relevanta och justeras vid behov?

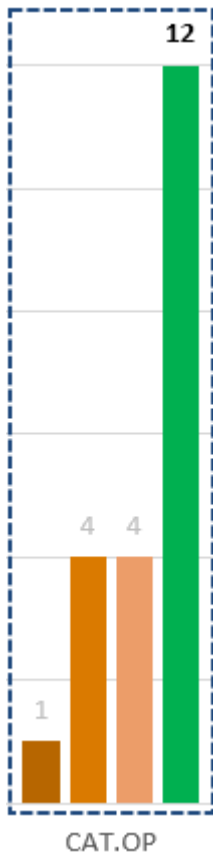
Återkoppling med exempel från tillsyn

SPAS-relaterade områden

Baserade på noterade avvikelser/trender mellan 2022-2025 med omformulering av text

SPAS avvikelser 2022-2025





CAT.OP.MPA

Stabilised approach

- ☐ Saknades gränsvärden för stabilised approach där regler anger "acceptable tolerance"
- ☐ Fanns ingen predetermined point för när FMS och navaids senast ska vara inställd

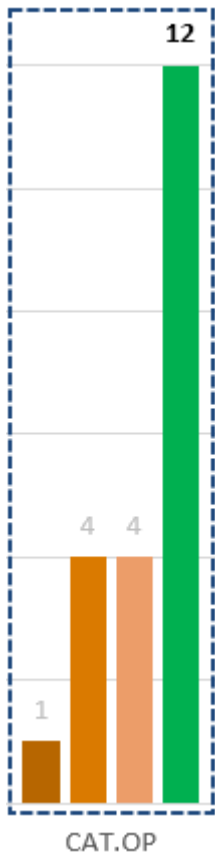
Förväntningar vid tillsyn:

- AMC1 CAT.OP.MPA.115(a) punkt (g) ställer krav på att OM ska specificera gränsvärden och identifiering av predetermined point.

(g) The operator should specify the following in the operations manual:

- (1) the acceptable tolerances referred to in (d);
- (2) the means to identify the predetermined points referred to in (a) and (b). This should normally be the FAF.

Finns de definierade och följer operatören upp att det fungerar?



CAT.OP.MPA

Korrekt höjdmätarinställning (QNH) vid inflygning och GNSS-integritet

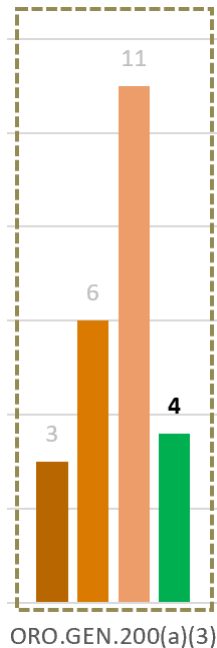
- ☐ Bristande procedur för att omhänderta risker kopplat till fel QNH och VNAV approach
- ☐ Saknas kontroll av GNSS-integritetsmonitorering (RAIM) inför flygning.

Förväntningar vid tillsyn:

- Procedur som effektivt omhändertar identifierade riskreducerande åtgärder kopplat till CFIT och fungerar i praktiken.
- Procedur som säkerställer att GNSS-integritetsmonitorering kontrolleras inför flygning och att man tar åtgärd vid behov (omplanering, alternativa inflygningshjälpmedel).

- Develop procedures to support pilots in checking the consistency of the QNH (or QFE) with previous settings and other available sources (e.g. ATIS).
- Assess the effectiveness of those already implemented procedures, and assess new procedures, e.g. pre-select altimeters based on latest information (e.g. ATIS), during the approach briefing. When this is not feasible, consider alternative systems to obtain/record QNH information during the approach briefing phase.
- Investigate methods to identify incorrect altimeter setting with the FDM Programme.

Hur har man hanterat rekommendationer från SIB 2023-03



ORO.GEN.200 Management system

ORO.GEN.200(a)(3) – nedåtgående trend på SPAS-tillsyn

- ✓ Riskregister/hazardlogg innehåller topprisker från SPAS

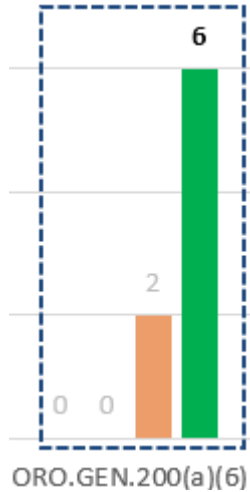
Fortsatt utvecklingspotential inom:

- ☐ Kända hazards/relaterade risker har inte hanterats enligt operatörens SRM-process
- ☐ Identifiera och genomföra riskreducerande åtgärder som är: tydliga, mätbara, har tilldelat ansvar, är realistiska och tidsatta.

Förväntningar vid tillsyn:

- Operatören omhändertar faror/relaterade risker som identifieras i verksamheten och hanterar enligt process samt dokumenterar i riskregister/hazardlogg eller liknande.
- Riskreducerande åtgärder behöver identifieras som kopplar till *varför* risken uppstår och är tydliga, mätbara, har tilldelat ansvar, är realistiska och tidsatta.

ORO.GEN.200 Management system



Compliance monitoring-funktionen:

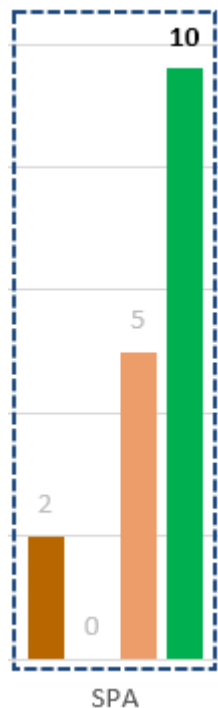
- ☐ Saknar relevanta regler i sitt scope (NAT Doc 007, SERA, Part-AUR...)
- ☐ Uppdateras inte med nya tillkommande regler

Förväntningar vid tillsyn:

Compliance monitoring-programmet behöver omhänderta alla relevanta regler och ha en process som säkerställer att man omhändertar nya tillkommande regler.

AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) - *The compliance monitoring manager should be responsible for ensuring that the compliance monitoring programme is **properly implemented, maintained and continually reviewed and improved.***

Om processen inte rättas till kan problem uppstå vid tillkommande regler



SPA.EFB.100 Use of electronic flight bags (EFBs)

Operatören saknade procedur för / flygbesättningen genomförde inte:

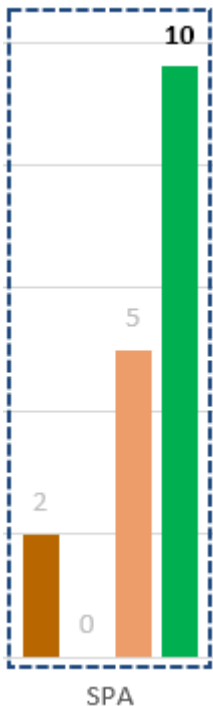
- ☐ Individuella beräkningar av performance data i EFB
- ☐ Formell cross-check mellan dessa beräkningar
- ☐ Gross-error check för att förhindra att inkorrekt indata använts, fel i load report osv

Förväntningar vid tillsyn:

Enligt AMC5 SPA.EFB.100(b)(3) - (c)(1) till (c)(3) för **take-off/landing performance** eller **mass & balance**:

- **Individuella (oberoende) beräkningar** genomförs av respektive flight crew member...
- en **formell cross check** baserad på dessa individuella beräkningar...
- samt en **gross-error** check innan data används (kan vara "rule of thumb").

Alla tre steg behöver finnas beskrivna och fungera på linjen



SPA.LVO.110 Aerodrome-related requirements, including instrument flight procedures

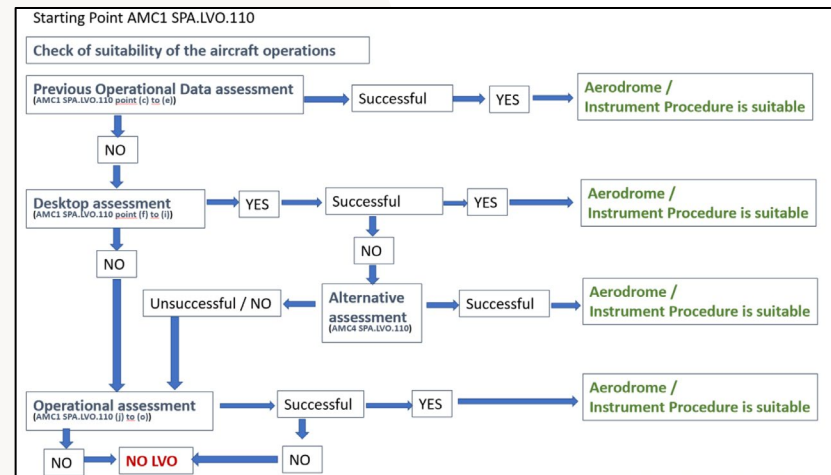
Operatören saknade procedur för / hade inte använt sin procedur för:

- ☐ Kontroll av bland annat pre-threshold terrain i den utvärdering av "aerodrome suitability" för flygplatser som används för LVO (low visibility operations) - AMC1 SPA.LVO.110.

Förväntningar vid tillsyn:

Enligt AMC1 SPA.LVO.100 ska operatören genomföra en utvärdering antingen baserad på tidigare operationell data alternativt en skrivbords- eller operativ utvärdering.

Proceduren måste finnas beskriven –
hur man faktiskt genomför utvärderingen, samt **dokumentation** på genomförda utvärderingar.



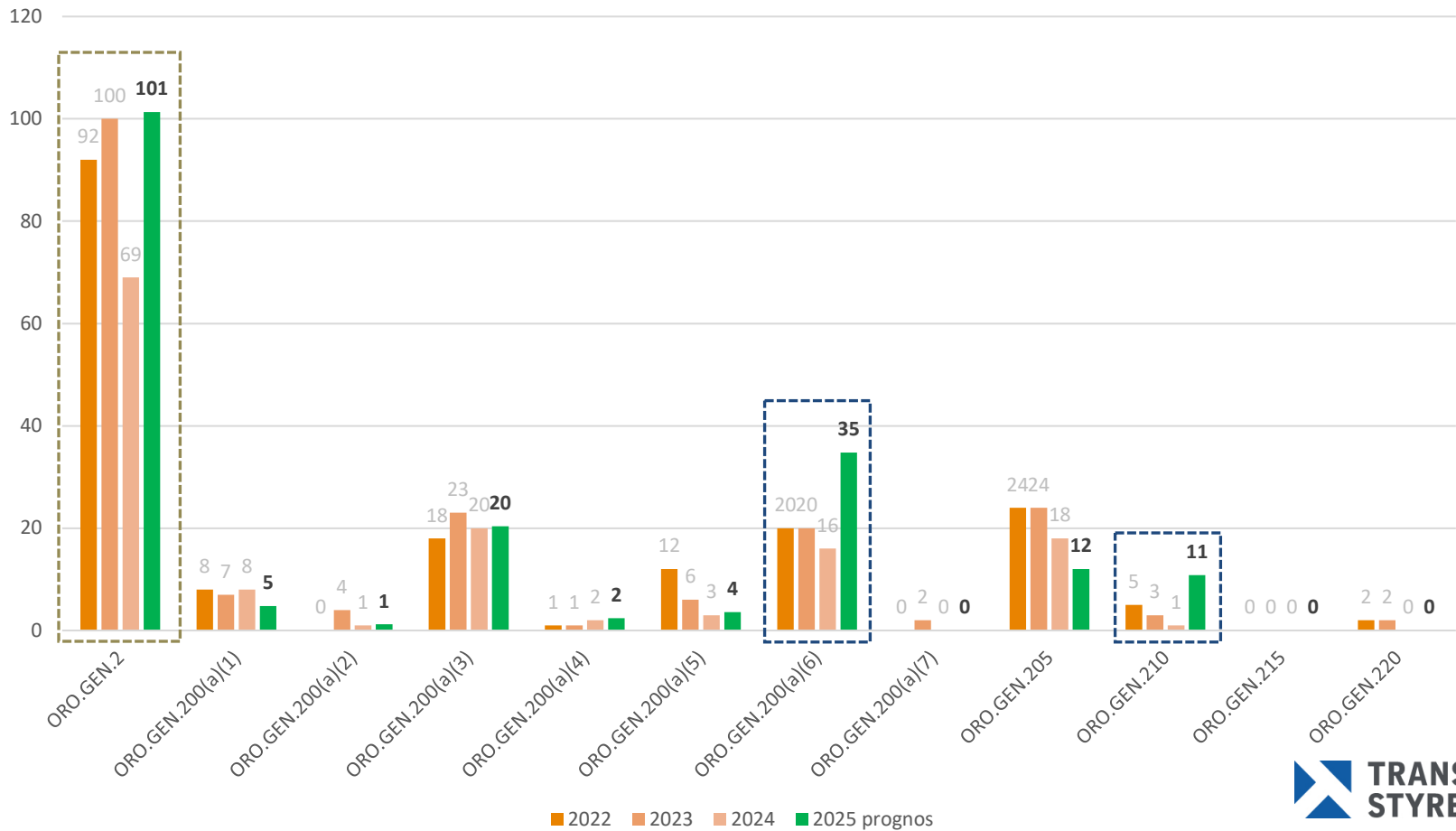
Finns oftast beskrivning men saknas verifikat på att det gjorts

Återkoppling med exempel från tillsyn

ORO.GEN.2XX – Ledningssystem från MSA

Baserade på noterade avvikelser/trender mellan 2023-2025 med omformulering av text

ORO.GEN.2XX - Avvikelser 2023-2025



	Nr	P	S	O	E	Antal under O	Antal mätpunkter
Safety policy and objectives – Management commitment (1 av 4)	1	1	2	14	2	3	19
Safety policy and objectives – Management commitment (2 av 4)	2	1	2	13	3	3	19
Safety policy and objectives – Management commitment (3 av 4)	3	1	4	11	3	5	19
Safety policy and objectives – Management commitment (4 av 4)	4	2	2	13	2	4	19
Safety policy and objectives – Safety accountability and responsibilities (1 av 2)	5	1	2	12	4	3	19
Safety policy and objectives – Safety accountability and responsibilities (2 av 2)	6	1	3	10	5	4	19
Safety policy and objectives – Appointment of key personnel (1 av 2)	7	0	2	14	3	2	19
Safety policy and objectives – Appointment of key personnel (2 av 2)	8	0	3	13	3	3	19
Safety policy and objectives – Management system documentation (1 av 2)	9	0	2	15	2	2	19
Safety policy and objectives – Management system documentation (2 av 2)	10	1	0	18	0	1	19
Safety risk management – Flight data monitoring (if applicable) (1 av 1)	11	2	2	5	2	4	11
Safety risk management – Flight crew support programme (1 av 3)	12	1	1	16	1	2	19
Safety risk management – Flight crew support programme (2 av 3)	13	1	5	9	4	6	19
Safety risk management – Flight crew support programme (3 av 3)	14	1	6	9	1	7	17
Safety risk management – Hazard identification (1 av 1)	15	2	2	10	5	4	19
Safety risk management – Risk assessment and mitigation (1 av 2)	16	0	3	14	2	3	19
Safety risk management – Risk assessment and mitigation (2 av 2)	17	1	7	10	1	8	19
Safety assurance – Safety performance monitoring and measurement (1 av 2)	18	0	4	14	0	4	18
Safety assurance – Safety performance monitoring and measurement (2 av 2)	19	2	3	11	3	5	19
Safety assurance – Management of change (1 av 1)	20	2	3	14	0	5	19
Safety assurance – Continuous improvement of the SMS (1 av 1)	21	1	4	13	0	5	18
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (1 av 9)	22	1	3	13	2	4	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (2 av 9)	23	1	2	14	2	3	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (3 av 9)	24	1	3	13	2	4	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (4 av 9)	25	1	1	17	0	2	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (5 av 9)	26	1	1	16	1	2	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (6 av 9)	27	1	5	13	0	6	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (7 av 9)	28	1	2	15	0	3	18
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (8 av 9)	29	1	2	15	1	3	19
Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (9 av 9)	30	1	2	16	0	3	19
Safety promotion – Training and education (1 av 1)	31	1	3	14	0	4	18

MSA

Vi samlar mätpunkter från MSA:

- Mognadsgrad baserat på EASA Management System Assessment Tool
- Delområdet får samlad bedömning P/S/O/E

Generellt hög mognadsgrad:

- 79% av alla bedömningspunkter O eller högre
- Vissa områden med större del under O
- = Fokusområden vid tillsyn

Summa	51	129	589	66
Fördelning	6%	15%	71%	8%

Present

Delområdet är dokumenterad i organisationens ledningssystem-dokumentation

Suitable

Det är anpassat till organisationens storlek, karaktär, komplexitet och den inneboende risken i verksamheten.

Operating

Det finns bevis för att det aktuella delområdet används och att en utdata produceras.

Effective

Det finns bevis för att det aktuella delområdet uppnår det önskade resultatet och har en positiv säkerhetseffekt.

Summa	51	129	589	66
Fördelning	6%	15%	71%	8%

MSA

- Områden med flest antal bedömningspunkter under O
– når endast Present / Suitable.

			P	S	O	E	Antal under O	Antal mätpunkter
→	Safety risk management – Risk assessment and mitigation (2 av 2)	17	1	7	10	1	8	19
→	CMF - Responsibilities and accountability, programme (3 av 5)	37	2	6	11	0	8	19
	Safety risk management – Flight crew support programme (3 av 3)	14	1	6	9	1	7	17
	Safety risk management – Flight crew support programme (2 av 3)	13	1	5	9	4	6	19
	Occurrence Reporting Reg. (EU) 376/2014 (6 av 9)	27	1	5	13	0	6	19
→	CMF - Training (2 av 5)	41	4	2	12	1	6	19
	Safety policy and objectives – Management commitment (3 av 4)	3	1	4	11	3	5	19
	Safety assurance – Safety performance monitoring and measurement (2 av 2)	19	2	3	11	3	5	19
	Safety assurance – Management of change (1 av 1)	20	2	3	14	0	5	19
	Safety assurance – Continuous improvement of the SMS (1 av 1)	21	1	4	13	0	5	18
	Safety promotion – Coordination of emergency response planning (1 av 1)	33	1	4	13	0	5	18
	Additional items to be considered – Interface management (1 av 1)	34	1	4	14	0	5	19
→	CMF - Responsibilities and accountability, programme (2 av 5)	36	1	4	14	0	5	19
→	CMF - Responsibilities and accountability, programme (5 av 5)	39	1	4	14	0	5	19
	Safety policy and objectives – Management commitment (4 av 4)	4	2	2	13	2	4	19

ORO.GEN.200 Management system

ORO.GEN.200(a)(3) - Safety risk management

- ❑ Operatören saknade dokumenterad uppföljning av de riskreducerande åtgärder man tagit och om de varit tillräckliga för att reducera risken.

Förväntningar vid tillsyn:

Att riskreducerande åtgärder **följs upp** så att man säkerställer att de ger avsedd effekt. Även om metoden kan variera behöver det dokumenteras.

ORO.GEN.200(a)(3):

*...identification of aviation safety hazards entailed by the activities of the operator, their evaluation and the management of associated risks, including taking actions to mitigate the risk and **verify their effectiveness**;*

17 - Operating

Controls are defined, followed-up (allocated to nominated persons with due dates) and implemented.

Appropriate risk controls are being applied to reduce the risk to an acceptable level including timelines and allocation of responsibilities.

Uppföljning med fördelat ansvar, datum och dokumentation

ORO.GEN.200 Management system

ORO.GEN.200(a)(6) – Compliance monitoring

- ☐ Alla relevanta regelverk fanns inte omhändertagna i compliance monitoring-programmets scope.
- ☐ Det saknades en process för att bedöma om programmet fungerade som förväntat och göra förändringar vid behov.

Förväntningar vid tillsyn:

CMM säkerställer genom compliance monitoring-programmet att det omhändertar tillkommande regler och följer upp om programmet fungerar samt gör förändringar vid behov bland annat baserat på operatörens identifierade bristande områden.

AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) punkt (c)(2) The compliance monitoring manager should be responsible for ensuring that the compliance monitoring programme is **properly implemented, maintained and continually reviewed and improved.**

37 - Operating

The compliance monitoring programme is being followed and regularly reviewed.

This includes the modification of the programme to address identified risks or organisational and operational changes.

Compliance monitoring is independent from operational activities and includes contracted activities.

Uppföljning och förändring vid behov för att säkra ett effektivt program.

ORO.GEN.200 Management system

ORO.GEN.200(a)(6) – Compliance monitoring

- ❑ Personal med ansvar inom compliance monitoring-avdelningen hade inte tränats enligt operatörens kravbild.

41 - Operating

The internal auditors have been trained in accordance with the defined programme.

Förväntningar vid tillsyn:

Träning omhändertas enligt operatörens beskrivning och syllabus finns i manualverket – *punkt (d)(2)(vii)*.

AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) punkt (e)

(vii) the training syllabus referred to in (e)(2);

(e) Training

- (1) Correct and thorough training is essential to optimise compliance in every operator. In order to achieve significant outcome of such training, the operator should ensure that all personnel understand the objectives as laid down in the operator's management system documentation.
- (2) Those responsible for managing the compliance monitoring function should receive training on this task. Such training should cover the requirements of compliance monitoring, manuals and procedures related to the task, audit techniques, reporting and recording.
- (3) Time should be provided to train all personnel involved in compliance management and for briefing the remainder of the personnel.
- (4) The allocation of time and resources should be governed by the volume and complexity of the activities concerned.

Träning av personal inom compliance ska ske enligt operatörens beskrivning

ORO.GEN.200 Management system

ORO.GEN.200(a)(6) – Compliance monitoring

- ☐ Internavvikelser omhändertogs inte enligt beskrivning eller saknade grundorsaksanalys och lämpliga åtgärder.
- ☐ Eskalering av åtgärder kopplat till internavvikelser hade inte skett enligt operatörens procedur.

Förväntningar vid tillsyn:

Att operatören omhändertar internavvikelser enligt sina procedurer där grundorsaksanalys och åtgärder säkrar korrigerande och förhindrande återupprepning av avvikelserna. Eskalering vid bristfällig hantering.

AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) punkt (c)(2) The compliance monitoring manager should be responsible for ensuring that the compliance monitoring programme is **properly implemented, maintained and continually reviewed and improved.**

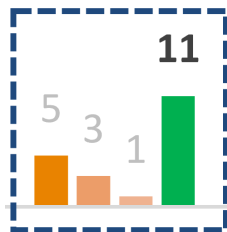
39 - O p e r a t i n g

The identifying and follow-up of corrective and preventive actions is carried out in accordance with the procedures including causal analysis to address root causes.

The status of corrective and preventive actions is regularly communicated to relevant senior management and staff.

Effektivt omhändertagande av internavvikelser

ORO.GEN.210 Personnel requirements



ORO.GEN.210

Brister kopplat till:

- ☐ ...kontroll av fortsatt regelefterlevnad av nominerade personer (supervision)
- ☐ ...AMs ansvar att upprätthålla ett effektivt ledningssystem

Förväntningar vid tillsyn:

Procedur/process för hur NP faktiskt arbetar med att säkerställa fortsatt regelefterlevnad och fångar upp regelförändringar som påverkar verksamheten.

Att AM aktivt tar åtgärder där ledningssystemet visar på brister eller där en kritisk process inte generar ett acceptabelt resultat.

*(a) The operator shall appoint an accountable manager, who has the authority for ensuring that all activities can be financed and carried out in accordance with the applicable requirements. **The accountable manager shall be responsible for establishing and maintaining an effective management system.***

*(b) A person or group of persons shall be nominated by the operator, with the **responsibility of ensuring that the operator remains in compliance with the applicable requirements.** Such person(s) shall be ultimately responsible to the accountable manager.*

NP ansvarar för regelefterlevnad, CMM kontrollerar och AM agerar vid behov

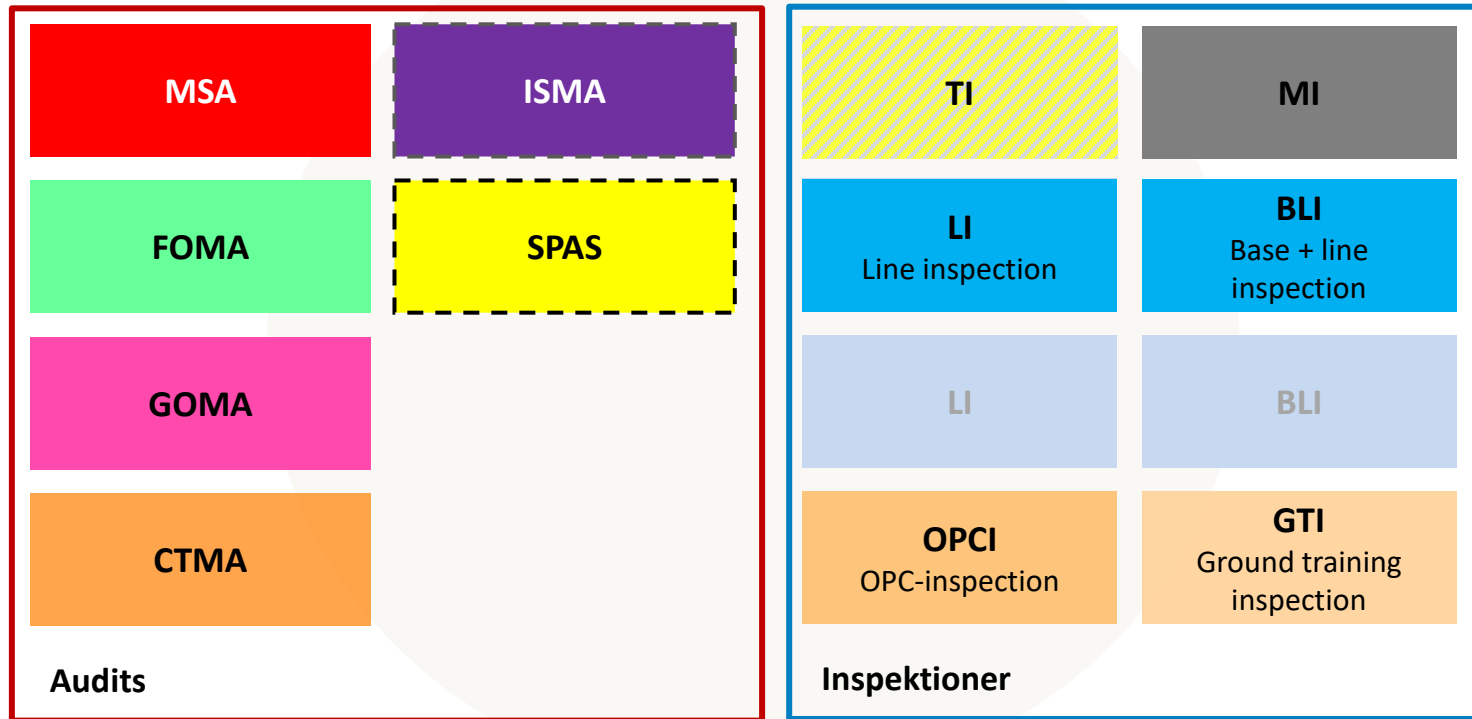
**TRANSPORT
STYRELSEN**

Nr	Grundkrav	Present	Suitable	Operating	Effective
37	Operator's compliance monitoring programme. AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) ORO.GEN.205 + AMC2	The organisation has a compliance monitoring programme including details of the schedule of monitoring activities and procedures for audits and inspections, reporting, follow up and records. The way independence of compliance monitoring is achieved and documented.	The feature is suitable based on the size, nature, complexity of the organisation and the inherent risk in the activity.	The compliance monitoring programme is being followed and regularly reviewed . This includes the modification of the programme to address identified risks or organisational and operational changes. Compliance monitoring is independent from operational activities and includes contracted activities.	The organisation regularly reviews its compliance monitoring programme and procedures to identify the need for changes and to ensure they remain effective.
41	Internal auditor training ORO.GEN.200 AMC1 ORO.GEN.200(a)(6)	The training programme for the qualification of internal auditors has been defined.	The feature is suitable based on the size, nature, complexity of the organisation and the inherent risk in the activity.	The internal auditors have been trained in accordance with the defined programme .	The qualification of the internal auditors is adequate to their role.
36	Responsibilities and accountabilities for compliance monitoring are defined. AMC1 ORO.GEN.200(a)(6)	It has been documented that there is a person or group of persons with responsibilities for compliance monitoring including the person acting as compliance monitoring manager with direct access to the accountable manager. The accountable manager's accountability and responsibilities for compliance monitoring is documented.	The feature is suitable based on the size, nature, complexity of the organisation and the inherent risk in the activity.	The compliance monitoring manager has implemented and is maintaining a compliance monitoring programme . The accountable manager is ensuring there are sufficient compliance monitoring resources and independence of the audit function is being maintained.	The organisation has established a method to assess the efficiency and effectiveness of the compliance monitoring activities with feedback to the accountable manager. The accountable manager and senior management actively seek feedback on the status of compliance monitoring activities.
39	Compliance monitoring outcomes e.g. audit results including finding correction and corrective action and actions follow-up. ORO.GEN.200(a)(6) AMC1 ORO.GEN.200(a)(6)	The organisation has documented procedures for the identification and follow-up of corrective actions and preventive actions. There is a process for how audit results are communicated to the accountable manager and senior management. The interface between compliance monitoring and the safety risk management processes is described.	The feature is suitable based on the size, nature, complexity of the organisation and the inherent risk in the activity.	The identifying and follow-up of corrective and preventive actions is carried out in accordance with the procedures including causal analysis to address root causes . The status of corrective and preventive actions is regularly communicated to relevant senior management and staff.	The organisation regularly reviews the status of corrective and preventive actions. The organisation investigates the systemic causes and contributing factors of findings. Significant findings are used in internal safety training & safety promotion sessions. The audit results and root causes, causal and contributing factors are analysed and considered when reviewing internal policies and procedures. There is regular communication between compliance monitoring staff and staff involved in other SMS activities.

Förbättringsområden för att nå en högre bedömningsnivå

Tillsynsplan – förändringar inför 2026

Uppdateringar - Tillsynsprogram AOC FW



ISMA

Påbörjas under **2026** och ska kontrollera att:

- De **grundläggande elementen** för ett **ISMS** är på plats
- Kontrollera att det som beskrivs i **ISMM** är **Present och Suitable**

P r e s e n t

Delområdet är dokumenterad i organisationens ledningssystemsdokumentation

S u i t a b l e

Det är anpassat till organisationens storlek, karaktär, komplexitet och den inneboende risken i verksamheten.

O p e r a t i n g

Det finns bevis för att det aktuella delområdet används och att en utdata produceras.

E f f e c t i v e

Det finns bevis för att det aktuella delområdet uppnår det önskade resultatet och har en positiv säkerhetseffekt.

Summerat – Återkoppling från tillsyn



Summa	51	129	589	66
Fördelning	6%	15%	71%	8%

210 avvikelser mot 60 olika regelmoment

(totalt ca 4000 checklistepunkter till oktober)*

✓ **En generellt hög nivå på regelffterlevnad och mognadsgrad inom ledningssystemet.**

➤ **Målbild – omhändertar relevanta delar i er verksamhet:**

- ☐ SRM - Ansvar och uppföljning riskreducerande åtgärder.
- ☐ CMP – Utvärdera omfattning & effekt + gör förändringar vid behov.
- ☐ CMP – Säkerställ träning och omhändertagande av internavvikelser
- ☐ NP – Hur genomförs supervision för att säkra fortsatt regelffterlevnad?

Slut på presentation - Återkoppling från tillsyn

AOC-seminarium 2024