

Møte nr. 06
Protokoll fra møtet 13. juni 2008

KONTROLLUTVALGET I SANDNES INNKALLES TIL MØTE

13. JUNI 2008 KL. 09.00 I MØTEROM 3, RÅDHUSET

SAKLISTE

Godkjenning av innkalling og sakliste
Godkjenning av protokoll fra forrige møte

- 21/08 Oppfølging av Forvaltningsrevisjonsrapporten "Gjennomgang av PPT og spesialundervisning"
- 22/08 Oppfølging av forvaltningsrevisjonsrapport: Kvalitet på omsorgstilbudet
- 23/08 Forvaltningsrevisjonsrapport: Anskaffelser
- 24/08 Regnskap og revisjonsberetning 2007 - Sandnes overformynderi
- 25/08 Regnskap kontrollutvalgets budsjett - forbruk til forvaltningsevisjon (Untatt offentlighet – FVL § 13.2)
- 26/08 Ny plan for forvaltningsrevisjon for Sandnes - arbeid framover
- 27/08 Status prosjekter og kontroller pr. juni 2008

EVENTUELT

MELDINGER

05/08 200800243-6 Skatteinngangen for mai 08

Rådmannen/kommunaldirektør orienterer i sak 21/08 og 22/08.

Vennligst meld eventuelt forfall snarest på telefon 51 97 65 90 eller mobiltlf. 988 06 776.

Ved forfall blir varamedlemmer innkalt særskilt. Medlemmer som anser seg inhabile, må gi melding om dette slik at varamedlemmer kan innkalles.

Evt. saker merket (*Unntatt offentlighet i medhold av off. l.*) sendes bare til medlemmer/varamedlemmer.

Sandnes, 5. juni 2008

Kenneth Austrått
Leder av kontrollutvalget

Wencke S: Olsen
Sekretariatet

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200600230
Arkivkode : E: 216
Saksbeh. Wencke S. Olsen:

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 21/08
---	-------------------------------	--------------------------------

OPPFØLGING AV FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORTEN "GJENNOMGANG AV PPT/SPECIALUNDERVISNING"

Bakgrunn:

Kontrollutvalget behandlet i sitt møte den 6. september 2007 forvaltningsrevisjonsrapporten "Gjennomgang av PPT/Spesialundervisning" i Sandnes.

Sandnes bystyre fattet på sitt møte den 11. desember 2007 følgende vedtak:

1. Bystyret i Sandnes slutter seg til de anbefalinger og samlede kommentarer som går fram av forvaltningsrevisjonsrapporten vedr. PPT.
2. Bystyret oversender rapporten til utvalg for kultur og oppvekst som følger opp rapporten og rapporterer tilbake til bystyret.
3. Kontrollutvalget får tilbakemelding på hvordan bystyrets vedtak i tilknytning til rapporten er fulgt opp i løpet av første halvår 2008.

Det er iflg. Forskriftens § 12 bystyrets vedtak i tilknytning til behandling av rapporten som skal følges opp av kontrollutvalget.

Saksutredning:

Kontrollutvalget har i brev av 14.05.08 bedt administrasjonen gi skriftlig tilbakemelding til kontrollutvalget. I tillegg er kontrollutvalgets vedtak på møte 16.05.08 oversendt administrasjonen. Her ble det uttrykt ønske om at rådmann og evt. Kommunalsjef i tillegg orienterer kontrollutvalget om oppfølgingen i møtet.

Rapportens anbefalinger til Sandnes kommune var i korthet:

- Skolene må arbeide videre med intensjonene i kunnskapsløftet om å yte tilpasset opplæring til alle barn, slik at saker om spesialundervisning reduseres og arbeidspresset på PPT avhjelpes. En ordning med systematisk læringsutveksling på tvers av skolene, også på nivåene under rektor, vil styrke mulighetene for å utvikle en felles, beste praksis.
- PPT bør ytterligere effektivisere sine interne rutiner i forhold til sakkyndige utredninger, styrke sin evne til å lære av tidligere saker gjennom aktiv oppfølging i ettertid, og involvere seg mer i systemarbeid.
- Kommunen bør avklare tydeligere roller og funksjoner i forhold til barn med særskilte læringsmessige behov. Selv med en lang rekke felles prosedyrer så er kompleksiteten stor. Kommunen må også sørge for at ventelistene og saksbehandlingstiden hos PPT reduseres betydelig.

Kontrollutvalget i vedtok i 2007 at en i Sandnes i tillegg ønsker at revisor skal uttale seg til administrasjonens tilbakemelding på oppfølging av rapporter før saken legges fram for kontrollutvalget.

Kontrollutvalgets oppfølging innebærer som nevnt i innledningen å påse at bystyrets vedtak er fulgt opp. Dette skal iflg. kommentarer til forskriften gjøres ved å se til at forvaltningen *iverksetter tiltak* får å rette opp påviste avvik/svakheter. Det ligger ikke til kontrollutvalget

å fastsette *hvordan* administrasjonen skal følge opp påvise avvik/svakheter i det konkrete tilfellet. Dersom utvalget mener administrasjonens oppfølging ikke er adekvat, kan det likevel gis uttrykk for dette.

Nye utfordringer har i den siste tiden dukket opp innenfor området. Det anbefales derfor at kontrollutvalget vurderer å prioritere en oppfølgingsrapport i løpet av den kommende perioden.

Ved utsending av saken forelå det ingen skriftlig tilbakemelding fra kommunen. Det skyldes at tilbakemeldingen ennå ikke er behandlet i Utvalg for kultur og oppvekst i henhold til bystyrets vedtak. Det er grunn til å tro at denne behandlingen vil skje på utvalgets møte i midten av juni, og at saksutredningen til dette møtet vil bli lagt fram i forbindelse med adm. orientering på møtet.

Det foreligger av naturlige grunner derfor heller ingen uttale fra revisor. Kontrollutvalget må derfor vurdere om en ønsker å realitetsbehandle administrasjonens tilbakemelding på møtet, eller om en vil avvente revisors tilbakemelding og behandle saken på neste møte (etter ferien).

Forslag til

VEDTAK:

1. Kontrollutvalget tar administrasjonens orientering/tilbakemelding på oppfølging av rapporten PPT/spesialundervisning til etterretning
2. Kontrollutvalget vil i løpet av den kommende perioden vurdere å bestille en oppfølgingsrapport innenfor saksområdet.

SANDNES, 05.06.2008

Wencke S. Olsen
Sekr.leder

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200700049
Arkivkode : E: 216
Saksbeh. Wencke S. Olsen:

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 22/08
---	-------------------------------	--------------------------------

**OPPFØLGING AV FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORT: KVALITET PÅ
OMSORGSTILBUDET**

Bakgrunn:

Kontrollutvalget behandlet på sitt møte den 18.10.07 forvaltningsrevisjonsrapporten "Kvalitet på omsorgstilbudet".

Rapporten ble behandlet i bystyret den 13. november 2007, der det ble fattet følgende vedtak:

1. Bystyret i Sandnes slutter seg til de anbefalinger og samlede kommentarer som går fram av forvaltningsrevisjonsrapporten vedr. Kvalitet i pleie- og omsorgssektoren.
2. Rapporten oversendes rådmannen for videre oppfølging. Kontrollutvalget får tilbakemelding på hvordan bystyrets vedtak i tilknytning til rapporten er fulgt opp i løpet av første halvår 2008.

Det er iflg. forskriftens § 12 bystyrets vedtak i tilknytning til behandling av rapporten som skal følges opp av kontrollutvalget.

Saksutredning:

Kontrollutvalget har i brev av 14.05.08 bedt administrasjonen om å gi skriftlig tilbakemelding til kontrollutvalget på hvordan bystyrets vedtak er fulgt opp. I tillegg er kontrollutvalgets vedtak på forrige møte om å be rådmannen og evt. kommunalsjefen om å orientere kontrollutvalget i møtet oversendt administrasjonen.

Rapporten konkluderte med forbedringsmuligheter innefor disse områdene:

- Internkontroll generelt
- System for kvalitetsforbedring
- Brukermedvirkning
- Aktivisering og sosial kontakt
- Tilgjengelige og rettferdig fordelte tjenester

Kontrollutvalget i vedtok i 2007 at en i Sandnes i tillegg ønsker at revisor skal uttale seg til administrasjonens tilbakemelding på oppfølging av rapporter før saken legges fram for kontrollutvalget. Tilbakemeldingen fra kommunen kom inn for seint til at denne uttalen kan sendes ut sammen med saken.

Kontrollutvalgets oppfølging innebærer å påse at bystyrets vedtak følges opp av administrasjonen. Kontrollutvalget skal da se til at forvaltningen har *iverksatt tiltak* for å rette opp påviste avvik/svakheter i rapporten. Det ligger ikke til kontrollutvalget å fastsette hvordan administrasjonen skal følge opp påviste avvik/svakheter i det enkelte tilfelle, dette er administrasjonssjefens ansvar. Kontrollutvalget kan likevel gi uttrykk for det dersom en mener at administrasjonssjefens oppfølging ikke er adekvat.

Administrasjonen har i første omgang gitt sin tilbakemelding til Utvalg for helse- og sosialtjenester. Den er så videresendt bystyret, som har tatt rådmannens redegjørelse til orientering, og bedt om at saken oversendes kontrollutvalget.

Tilbakemeldingen tar for seg hva som er gjort innenfor temaene Internkontroll og kvalitetsforbedring, Brukermedvirkning, Aktivisering og Sosial kontakt og Tilgjengelige og rettferdig fordelte tjenester. Dette er de områdene som var framhevet i rapporten. Tilbakemeldingen er etter sekretariatets syn tilstrekkelig i forhold til rapportens innhold. Revisors syn er pr. i dag ikke kjent, men vil som nevnt bli oversendt kontrollutvalget via e-post så snart denne foreligger.

Forslag til

VEDTAK:

Kontrollutvalget i Sandnes tar administrasjonssjefens tilbakemelding/orientering om oppfølging av rapporten "Kvalitet på omsorgstilbudet" til etterretning.

SANDNES, 22.05.2008

Wencke S. Olsen
Sekr.leder

Vedlegg:
Tilbakemelding fra adm.

Bystyret 27.05.08 63/08 Rapportering etter forvaltningsrevisjonsrapport - kvalitet på omsorgstilbudet

Utvalg for helse- og sosialtjenester behandlet saken i møte 07.05.08.

Tore Martinsen (Frp) satte fram følgende vurderingsforslag:

Utvalg for helse- og sosialtjenester ber rådmannen vurdere om det er hensiktsmessig å foreta en tidsstudie av kommunens mellomledere på sykehjemmene.

Forslaget fikk 4 stemmer (Frp, Pp) og falt.

Rådmannens innstilling datert 15.04.08 ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

1. Bystyret tar rådmannens redegjørelse til orientering.
 2. Saken oversendes Kontrollutvalget i henhold til vedtak i Bsak 202/07.
-

Bystyrets behandling:

Innstillingen fra utvalg for helse- og sosialtjenester i møte 07.05.08 ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

1. Bystyret tar rådmannens redegjørelse til orientering.
2. Saken oversendes Kontrollutvalget i henhold til vedtak i Bsak 202/07.

Arkivsak : 200400152
Arkivkode : E: 216 &58
Saksbeh. : Frode Otto

Behandles av utvalg: Utvalg for helse- og sosialtjenester Bystyret	Møtedato 07.05.2008 27.05.2008	Utvalgssaknr.
--	---	----------------------

RAPPORTERING ETTER FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORT - KVALITET PÅ OMSORGSTILBUDET

1 Bakgrunn

Rogaland Revisjon IKS utførte en forvaltningsrevisjon av noen av tjenestene innen pleie- og omsorgssektoren. Kontrollutvalget i Sandnes har i henhold til plan for forvaltningsrevisjon bestilt revisjonen. Revisjonen er begrenset til sykehjemmene i kommunen og til følgende temaer:

- Internkontroll og kvalitetsstyring generelt
- Brukermedvirkning
- Aktivisering
- Tilgjengelige og rettferdig fordelte tjenester

2 Tidligere behandling

Etter revisjonen fikk rådmannen et utkast av rapporten til kommentar. Rådmannens kommentarer er tatt med i rapportens kapittel 5.

Kontrollutvalget i Sandnes behandlet rapporten 18.10.2007 og gjorde følgende vedtak:

- "1. Bystyret i Sandnes slutter seg til de anbefalinger og samlede kommentarer som går fram av forvaltningsrevisjonsrapporten vedr. Kvalitet i pleie- og omsorgssektoren.*
- 2. Rapporten oversendes rådmannen for videre oppfølging. Kontrollutvalget får tilbakemelding på hvordan bystyrets vedtak i tilknytning til rapporten er fulgt opp i løpet av første halvår 2008."*

Bystyret behandlet saken 11.12.2007 og gjorde følgende vedtak:

- "1. Bystyret i Sandnes slutter seg til de anbefalinger og samlede kommentarer som går fram av forvaltningsrevisjonsrapporten vedr. Kvalitet i pleie- og omsorgssektoren.*
- 2. Bystyret oversender rapporten til utvalg for helse- og sosialtjenester som følger opp rapporten og rapporterer tilbake til bystyret.*
- 3. Kontrollutvalget får tilbakemelding på hvordan bystyrets vedtak i tilknytning til rapporten er fulgt opp i løpet av første halvår 2008."*

Revisjonsrapporten og Bsak 202/07 ble lagt fram for utvalg for helse- og sosialtjenester som melding 6/08 den 30.01.2008. Utvalget ba om å revisjonsrapporten som egen sak i et senere møte.

3 Oppfølging av revisjonsrapporten

I det følgende skal sentrale punkt fra revisjonsrapporten kommenteres i den orden rapporten er skrevet.

3.1 Internkontroll og kvalitetsforbedring

Kvalitetsarbeidet innen pleie- og omsorgstjenesten er organisert på tre nivå. Øverste nivå er *kvalitetsutvalget*. Kvalitetsutvalget har planlagt 5-6 årlige møter og det består av to omsorgsjefer, 2 fagkonsulenter, rådgiver i fagstab, kommunaldirektør samt to tillitsvalgte. Utvalget er nylig utvidet med kommunelege og en representant fra Riskatun. Distriktene har egne *kvalitetsgrupper* og det settes ned *forbedringsgrupper* (ofte distriktsovergrepene og tverrfaglig sammensatt) for å løse bestemte oppgaver/utarbeida rutiner og prosedyrer.

Revisjonen peker på flere forhold som kan forbedres samtidig som de uttaler at "mange mente at kvalitetsarbeidet fungerer godt, og at deres ledere etterlyser avvik..." Rapporten gjengir noen uheldige hendelser, men det fremholdes at de ikke beskriver situasjonen generelt. Noen av disse hendelsene fikk mediefokus i forbindelse med at det påpekes at "levering av most mat kan ta inntil 14 dager etter bestilling" og "ikke kaffe-mat til pasienter med diabetes". Rådmannen vil spesielt kommentere ernæringsssituasjonen i og med det fokus dette har hatt i den senere tid. Sandnes Matservice leverer mat til sykehjemmene etter kok-kjøll metoden. Det betyr at maten produseres en tid i forkant på hovedkjøkkenet og leveres kald til et mottakskjøkken. Sluttilberedningen foregår ute på det enkelte sykehjem og i noen tilfeller på den enkelte avdeling. På grunn av Sandnes Matservice sin produksjonsplanlegging må de ha endringer i kosttype i en tid i forkant. Dersom det oppstår akutte behov for most mat løses dette ved at maten moses på den enkelte avdeling. Flere avdelinger uttrykker at de foretrekker å mose maten selv slik at konsistens blir tilpasset brukeren. Ellers har avdelingene et lite lager av supper, grøt og lignende som kan tilberedes ved behov. Dietten for diabetikere er i dag ikke så streng som den var tidligere, slik at den kaffematen som serveres kan spises av personer som har diabetes.

Det er nylig vedtatt nye rutiner for avviksregistrering ift. kvalitet. Avviksregistreringen omfatter avvik på servicemål/tjenestekvalitet, legemiddelhåndtering og skade på bruker. Avvikene skal grupperes i 4 grupper alt etter alvorlighetsgrad. Kvalitetsgruppene behandler avvikene innen sitt ansvarsområde og avvik skal rapporteres til kvalitetsutvalget kvartalsvis.

Skjema og rutine for avvik skal ligge på Nettgauken (intranett) sammen med resten av kvalitetssystemet. I skrivende stund er ikke alt på plass på intranett ennå. Når det gjelder avvik innen HMS-området benyttes det etablerte systemet som er godkjent av HAMU.

Det er utarbeidet funksjonsbeskrivelser for alle store stillingsgrupper som sykepleier, hjelpepleier/fagarbeider, avdelingssykepleier og fagkonsulent. Det er i tillegg egne stillingsbeskrivelser for sykepleier 1/hjelpepleier1/fagarbeider 1 der det er inntatt beskrivelse av tilleggsoppgaver som tilligger disse stillingene. Det er en utfordring å få stillingsbeskrivelsene godt nok kjent. De kan for eksempel være et tema i den årlige medarbeidersamtalen. Funksjonsbeskrivelsene er tilgjengelige på intranettet.

Revisjonen uttaler at kommunen satser på kompetanseoppbygging og at opplegget ser ut til å fungere godt. Det påpekes at nyansatte må få nok opplæringsvakter. Distriktene rapporterer behovet for opplæringsvakter vurderes for hver enkelt ny person som begynner. Det er også innarbeidet at autorisasjonsstatus sjekkes. Dette betyr at alle som tilbys stilling som sykepleier, vernepleier, omsorgsarbeider eller hjelpepleier får sjekket om de har sin autorisasjon som helsepersonell i orden. De fleste distrikt har nå utarbeidet/oppdatert introduksjonsperm for nyansatte. Riskatun skal starte utarbeidelsen.

3.2 Brukermedvirkning

Det er revisjonens inntrykk at kommunen som regel klarer å oppfylle servicemålene fra serviceerklæringene som gjelder for sykehjemstjenestene. Brukere og pårørende var svært positive til pleiernes holdning og innsats på dette området, selv om det alltid vil være enkeltepisoder der målene ikke nås.

Alle brukere skal ha sin egen pleieplan. Dette utføres i det elektroniske dokumentasjonssystemet Profil. Pleieplanene skal gi en oversikt over den pleie- og omsorg en bruker skal ha samt den daglige dokumentasjonen av observasjoner og utført pleie. Systemet strukturerer dokumentasjonen i ulike problemområder slik at det blir et enhetlig måte å rapportere på. Utfordringen er å gi nok opplæring samt å få ansatte til å prioritere dokumentasjon. Det vil i det kommende året være fokus på å oppgradere opplæringen i Profil samt selve dokumentasjonsprosessen. Opplæring gis både som kurs og som "Work-shops" ute i avdelingene.

Revisjonen anbefaler hyppigere brukerundersøkelser. Å gjennomføre brukerundersøkelser er arbeidskrevende. I det reviderte styringskortet i BaRM skal alle resultatenheter rapportere to ganger årlig hvilken form for brukerdiallog som er gjennomført. Dette kan for eksempel være brukerundersøkelser, brukermøter og lignende.

Alle brukere som har langtidsopphold på sykehjem har en spesiell kontaktperson i avdelingen, kalt primærkontakt. Ofte er det også oppnevnt en sekundærkontakt. Ved innleggelse i institusjon gjennomføres det samtale med beboer, pårørende og avdelingssykepleier/primærkontakt. Rådmannen anbefaler at det gjennomføres systematiske oppfølgingssamtaler årlig med bruker/pårørende i tillegg til den daglige kontakten mellom beboer/pårørende og primærkontakt. Arbeidsbeskrivelsen for sykehjemsleger legger opp til at det er mulighet for ukentlig kontakt med legen så langt arbeidstiden tillater det.

I samarbeid med beboer/pårørende samles opplysninger om beboers livshistorie, interesser og familie – såkalt "Min Historie". Dette brukes som bakgrunn for samtale og utforming av pleie- og omsorgstiltak.

I rådmannens kommentar til revisjonsrapporten står det at det vurderes et elektronisk tilbakemeldingssystem. På grunn av stort arbeidspress er det for tiden ikke mulig å gå grundig inn i denne problemstillingen. Brukere og pårørende henvises til å bruke "Ris-Ros" funksjonen som ligger på kommunens hjemmesider. Her kan både innbyggere og brukere/pårørende komme med sine synspunkter på tjenesten og den servicen som ytes. I tilfeller hvor det er naturlig å videresende meldingen til andre faginstanser blir dette gjort.

Henvendelsene får tilbakemelding så sant den ikke er anonym.

3.3 Aktivisering og sosial kontakt

Revisjonen fikk sprikende tilbakemeldinger på tilbudet om aktivisering og sosial kontakt. Behovet for aktivisering og sosial kontakt er veldig individuelt.

Aktivitør på bo- og aktivitetssentrene lager planer for fellesaktiviteter og aktiviteter på den enkelte avdeling. Aktivitørene på bo- og aktivitetssentrene samles 4 ganger i året for å koordinere arrangement, utveksle ideer og erfaringer.

Pleiepersonalet er også en viktig bidragsyter til aktivisering. Mange beboere må motiveres til å delta på arrangement og andre aktiviteter, og noen trenger hjelp til å møte opp på aktiviteter.

Det er en utfordring å sikre at de svakeste beboerne får nok sosiale stimuli. Aktiviteter søkes tilpasset den enkeltes behov og ønsker. Det er en klar utfordring å bedre tilbudet om aktivitet og kontakt på den enkelte avdeling. Dette er et spørsmål både om bemanning, kompetanse og holdninger.

3.4 Tilgjengelige og rettferdig fordelte tjenester

Revisjonen anbefaler at kriterier og rutiner som brukes ved tildeling av tjenester dokumenteres bedre. Rutinene er nå revidert og gjort tilgjengelig på intranett for saksbehandlerne. For å sikre at tiltaksteamene som tildeler opphold, har nødvendige opplysninger har kvalitetsutvalget satt ned en forbedringsgruppe som skal skriftliggjøre hvilken dokumentasjon som kreves før innleggelse og vedtak om opphold fattes. Forbedringsgruppen skal også utarbeide en sjekklister som skal brukes til dette formålet og skal følge saken.

Revisjonsrapporten anbefaler også at tilbudet til yngre demente vurderes. Dette er bl.a. gjort i en ny omsorgsplan "Den god omsorg – Omsorgsplan for Sandnes kommune 2008 – 2021" som ble vedtatt av bystyret i desember 2007. Kapittel 6.1 i planen omhandler et framtidig omsorgssenter i Sandnes Sykehus og om tilbud til demente i et nytt senter står det spesielt:

"I følge beregninger gjorde av Nasjonalt kompetansesenter for aldersdemens kjem det fram at ca 4,5 % av befolkninga i aldersgruppa 67-79 år og 20 % over 80 år har utvikla aldersdemens. Det viser seg også at omkring 70 % av dei som har plass med heildøgnsomsorg har ei eller anna form for demens/kognitiv svikt. I utgangspunktet bør personar med demens ha eit integrert tilbod i kommunens vanlege tenestetilbod og det må tilstrebast å oppnå ein mest mogleg normal livssituasjon. Det er likevel behov for tilrettelagde tilbod for demente slik at dei ikkje møter nederlag saman med mentalt friske personar.

6.1.3.1 Dagtilbod for demente

Demenssjuke sin kvardag er ofte prega av mangel på sosial og sansemessig stimulering. Dette kan føra til isolasjon, angst og depresjon. Demens fører også til aukande behov for hjelp av andre. Sjukdommen er også ei stor belastning for pårørande. Eit godt tilrettelagt dagtilbod kan vera med å førebyggja behovet for heildøgnsomsorg.

6.1.3.2 Heildøgnsstilbod for yngre demente

Det er fleire yngre demente som i dag har heildøgns plass. For å få eit best mogleg tilrettelagt tilbod bør det opprettast ei bydekkande avdeling for yngre demente. Ei avdeling må tilpassast målgruppa bygningsmessig og omsorgstilbodet må utviklast med tanke på målgruppa. Avdelinga bør drivast som ei sjukeheimsavdeling. Dette på grunn av det då er tilsynslege knytta til avdelinga (tilsynslegen må ha både kompetanse og interesse for demens) og at brukarbetalinga vert berekna etter vederlagsforskrifta."

Fram til det etableres en helt ny enhet for yngre demente prøver omsorgstjenesten å samle yngre demente på Austrått bo- og aktivitetssenter, dette gjelder både på dagaktivitetsavdeling og på døgnopphold. På denne måten vil en samlet sett gi et best mulig tilbud til denne gruppen og personalet kan opparbeide kompetanse for å yte målrettet pleie- og omsorg.

Avslutning

Rogaland Revisjon IKS har levert en omfattende rapport om kvaliteten i pleie- og omsorgssektoren med fokus på sykehjemmenes tilbud. Rapporten dokumenterer at den undersøkte kvaliteten på tjenesten er god, men at det er forbedringspunkter som tjenesten nå har grepet fatt i og gjort tiltak i henhold til ovenstående redegjørelse. Mange av tiltakene vil ha virkninger i hele pleie- og omsorgstjenesten, ikke bare innen sykehjemstjenesten.

Forslag til

VEDTAK:

1. Bystyret tar rådmannens redegjørelse til orientering.
2. Saken oversendes Kontrollutvalget i henhold til vedtak i Bsak 202/07.

RÅDMANNEN I SANDNES, 15.04.2008

Tore Sirnes
rådmann

Elin Selvikvåg
kommunaldirektør

Vedlegg: Revisjonsrapporten

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200700043
Arkivkode : E: 216
Saksbeh. : Wencke S. Olsen

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 23/08
---	-------------------------------	--------------------------------

FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORT: ANSKAFFELSER

Bakgrunn:

Kontrollutvalget bestilte på sitt møte den 22. mars 2007 forvaltningsrevisjonsprosjektet "Anskaffelser til drift." På møtet den 14.06.07 ble det gjort mindre endringer, slik at også enkeltanskaffelser på investeringssiden skulle vurderes. Prosjektet skiftet da også navn til "Anskaffelser".

Formålet med prosjektet har vært å gjennomgå og vurdere kommunens organisering av innkjøpsfunksjonen, samarbeidet med andre, bruk av rammeavtaler og e-handel, samt praksis og risiko i tilknytning til anskaffelser.

Bestillingen omfatter å se nærmere på følgende:

- o Organisering og kostnadsbesparende tiltak:
 - Hvordan er kommunens innkjøpsfunksjon organisert, og hvordan er rolle- og fullmaktstrukturen bygget opp?
 - Hvordan er samarbeidet med andre lagt opp, hvilke resultater har samarbeidet gitt og hvilket potensial ligger i fortsatt samarbeid?
 - Hvilke områder er i dag dekket av rammeavtaler, brukes disse, og hvilket potensial foreligger for økt bruk av rammeavtaler på eksisterende og nye områder?
 - Hvordan er elektronisk handel lagt opp i kommunen, i hvilken utstrekning brukes det og hvilket potensial ligger i utvidet bruk?
- o Overholdelse av anskaffelsesregelverket: Hva sier en undersøkelse av utvalgte enkeltanskaffelser om kommunens praktisering av innkjøpsbestemmelsene?
- o Risiki: Hvilke områder er det særlig sannsynlig at det kan oppstå brudd på regelverk, og med hvilke konsekvenser?

Saksutredning:

Sekretariatet har nå fått oversendt den ferdige forvaltningsrevisjonsrapporten fra Rogaland Revisjon IKS, som kommer med følgende anbefalinger:

- Kommunen bør forbedre samordningen av innkjøpsfunksjonen slik at opplysningene på kommunens intranett er oppdatert og gyldige.
 - o Utgåtte rammeavtaler bør fjernes eller oppdateres hvis de fortsatt eksisterer.
 - o Opplysninger om samarbeidsavtaler og lignende bør legges inn der de er fra-værende.
 - o "Nyhetsbrev" på intranett bør oppdateres slik at de er nyheter.
 - o Informasjon om kommunen på markedsplassen ehandel.no bør oppdateres hyppigere.
 - o Kommunen bør arbeide aktivt med å gjøre de to visningsalternativene på intranett identiske
- Kost-nytte av nye rammeavtaler bør kritisk vurderes, selv om kommunens desentrale organisering medfører at terskelverdiene ikke overstiges.

- Kommunen bør fortsette samarbeidet med andre kommuner på områder hvor det er kostnadseffektivt.
- Kommunen må sikre orden på de områdene hvor kontrakter skulle ha vært lyst ut, eller i bare begrenset grad er blitt det.

Iflg. Revisjonsforskriftens § 8.2 skal administrasjonssjefen alltid gis anledning til å gi uttrykk for sitt syn på de forhold som kommer fram i rapporten. Administrasjonssjefens kommentarer skal også framgå av selve rapporten. Den finnes i sin helhet i rapportens kap. 5. Rådmannen bemerker bl.a. at det er gjort funn i undersøkelsen som viser at det fortsatt er områder der det etter regelverket skulle vært utlyst konkurranse. Disse funnene vil bli gjennomgått og tiltak for å bringe dette i orden vil bli igangsatt. Anskaffelsesenheten er gitt økte resurser og er fra 1. mars 2008 tilført en ny stilling. Som eksempel på manglende konkurranser er bruk av renholdskonsulenter nevnt som eksempel i oppsummeringen. Det er i løpet av våren i år gjennomført konkurranse også på disse tjenestene.

Ifølge r.skr. H 02/06 skal ikke rådmannen avgi innstilling i saker der kontrollutvalget er pålagt å rapportere til kommunestyret (KL § 77.6). Kontrollutvalgets vedtak er derfor en direkte innstilling til bystyret.

Forslag til

VEDTAK:

1. Bystyret i Sandnes slutter seg til den framlagte forvaltningsrevisjons-rapporten vedr. "Anskaffelser" med de anbefalinger og kommentarer som foreligger.
2. Rapporten oversendes rådmannen for videre oppfølging. Kontrollutvalget får melding om hvordan bystyrets vedtak er fulgt opp ca. 6 mnd. etter bystyrets behandling.

SANDNES, 29.11.2007

Wencke S. Olsen
Sekr.leder

Vedlegg:
Forvaltningsrevisjonsrapport

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200800257
Arkivkode : E: 219
Saksbeh. : Wencke S. Olsen

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 24/08
---	-------------------------------	--------------------------------

REGNSKAP OG REVISJONSBERETNING 2007 - SANDNES OVERFORMYNDERI

Bakgrunn:

Overformynderiets ansvar og roller er regulert i Vergemålsloven. Reglene i vergemålsloven indikerer at kommunestyret verken har instruksjonsmyndighet eller omgjøringsadgang ved avgjørelse av overformynderiets saker. Kommunestyret vil kun ha en kontrollfunksjon etter vergemålsloven § 27 tredje ledd:

Kommunen kan ved et opnevnt medlem når som helst holde eftersyn av overformyndernes registrerte regnskapsopplysninger og regnskapsmateriale, bøker, verdipapirer og dokumenter.

Denne bestemmelsen åpner for at denne kontrollfunksjonen også kan delegeres til kommunens kontrollutvalg.

Sekretariatet er gjort kjent med at bystyret i Sandnes fattet følgende vedtak på møte 12.09.2000:

Kommunens tilsynsmyndighet etter vergemålslovens § 27 3. ledd delegeres til kontrollutvalget.

Saksutredning:

Overformynderiets balanserapport, årsmelding, revisjonsberetning og årsoppgjørnotat legges derfor fram for kontrollutvalget i henhold til bystyrets vedtak.

Revisor har i sin revisjonsberetning innstil på at årsregnskapet for 2007 godkjennes uten presiseringer.

Forslag til

VEDTAK:

Kontrollutvalget i Sandnes har ingen merknader til overformynderiets årsmelding, regnskap og revisjonsberetning for 2007.

SANDNES, 23.05.2008

Wencke S. Olsen
Sekr.leder

Vedlegg:

Bystyrevedtak
Årsmelding og balanserapport 2007
Revisjonsberetning og årsoppgjørnotat fra revisor

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200800110
Arkivkode : E: 144
Saksbeh. : Wencke Sissel Olsen

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 26/08
---	-------------------------------	--------------------------------

NY PLAN FOR FORVALTNINGSREVISJON FOR SANDNES – ARBEID FRAMOVER

Bakgrunn:

Kontrollutvalget skal ifølge Forskrift om kontrollutvalg § 10 minst en gang i valgperioden og senest innen utgangen av året etter at bystyret er konstituert, utarbeide en plan for gjennomføring av forvaltningsrevisjon. Planen skal vedtas av bystyret.

Planen skal baseres på en overordnet analyse av kommunens virksomhet, ut fra risiko- og vesentlighetsvurderinger. Dette skal gjøres for å kunne identifisere behovet for forvaltningsrevisjon på de ulike sektorer og virksomheter.

Kontrollutvalget bestilte den overordnede analysen fra Rogaland Revisjon IKS i september 2007. Ved utsending av sakene er ikke analysen mottatt. Den vil bli ettersendt dersom den foreligger før møtet avholdes. I motsatt fram vil den bli lagt fram for kontrollutvalget på første møte etter ferien.

Saksutredning:

Det er viktig for kontrollutvalget å få innspill til aktuelle prosjekter som til slutt skal prioriteres i planen, både fra kommuneadministrasjonen og fra sentrale politikere. Flere kommuner har derfor allerede nå startet arbeidet med å invitere disse inn til møte med kontrollutvalget, der de blir bedt om å komme med innspill til prosjekter som etter deres syn kan være aktuelle.

Kontrollutvalget i Sandnes hadde i forrige periode en svært omfattende prosess der en fikk innspill til oppdatering av planen fra administrasjon og politikere. Flere kommuner som nå har startet denne prosessen har hatt fellesmøter med politiske gruppeledere som har vart kun en times tid. Det har her kommet mange innspill til planen. Det er opp til kontrollutvalget selv hvordan en ønsker prosessen skal være denne gangen.

Kontrollutvalget må se de innspillene som kommer inn opp mot den overordnede analysen. På bakgrunn av analysen og mottatte innspill må så kontrollutvalget til slutt prioritere hvilke prosjekter en ønsker å gjennomføre i den kommende perioden, ved å gjøre avsluttende risiko- og vesentlighetsvurderinger.

Kopi av grunnlagsdokumenter som er sendt ut til inviterte politikere ligger ved denne saken. Politikerne har i tillegg fått tilsendt prioriteringslista fra den gamle planen.

Det foreslås at kontrollutvalget diskuterer en framdriftsplan for hvordan denne prosessen skal skje. Det er satt opp 4 møter i kontrollutvalget i høst.

Saken legges fram uten forslag til vedtak.

Forslag til

VEDTAK:

Saken legges fram uten forslag til vedtak.

SANDNES, 02.06.2008

Wencke S. Olsen

Vedlegg:
Eksempel på vedlegg til politikerne

Plan for forvaltningsrevisjon

Møte med administrasjonen og politikerne

Bakgrunn for møtet

Kontrollutvalget arbeider med plan og vil i den forbindelse ha en uformell samtale med kommunens administrasjon og politiske ledere. Gjennom denne samtalen ønsker kontrollutvalget å få innspill som de kan bruke i den videre prosessen med å velge ut områder for forvaltningsrevisjon.

Hensikten med forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjonen skal sikre at forvaltningen foregår i samsvar med gjeldene regler og kommunestyrets vedtak/forutsetninger

Videre vil forvaltningsrevisjon innebærer å gjøre systematiske vurderinger av økonomi produktivitet måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets vedtak og forutsetninger.

Forvaltningsrevisjon vil rettes mot de områder der det er risiko for at det kan oppstå vesentlige **avvik**. Vurderingen vil derfor omfatte både:

- a) sannsynligheten for at avvik kan oppstå
- b) konsekvens av at det oppstår avvik

Det bør tas utgangspunkt i kommunens tjenesteproduksjon, for eksempel som følger:

- Barnehage inkl. tilpasset opplegg
- Skole inkl. tilpasset opplæring og SFO
- Kultur, fritid og idrett
- Helsetjenester
- Sosialtjenester
- Pleie og omsorg
- Tekniske tjenester
- Sentraladministrasjon
- Innkjøp/Investeringer
- Finans
- Personal
- Eiendom (drift, vedlikehold, salg etc)
- Forhold til omverdenen

Momenter til samtale med administrasjon/politikere::

1. Regelverk på det aktuelle tjenesteområdet
 - spesielle utfordringer
 - regelverk/deler av regelverk som er vanskelig og etterleve?
 - rammebetingelser (krav fra staten, økonomiske rammer fra staten, mv) som hindrer etterlevelse?
2. Kommunestyrets vedtak og forutsetninger som berører tjenesteområdet.
 - rutiner for oppfølging av vedtak?
 - tydelighet mht. forutsetninger?
 - samsvar mellom forutsetninger og rammer?
3. Økonomi, produktivitet, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets vedtak og forutsetninger.
 - hensiktsmessige styringsverktøy?
 - hvor effektivt utnyttes de økonomiske rammene?
 - måling av produktivitet (måleindikatorer, sammenligning med andre mv.)?
 - rutiner for å sikre måloppnåelse?
4. Andre rammebetingelser som påvirker
 - bemanning og rekruttering
 - demografiske utfordringer

**ROGALAND
KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT IS**

Arkivsak : 200800005
Arkivkode : E: 216
Saksbeh. : Wencke S. Olsen

Behandles av utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtedato 13.06.2008	Utvalgssaksnr. 27/08
---	-------------------------------	--------------------------------

STATUS PROSJEKTER OG KONTROLLER PR. JUNI 2008

Bakgrunn:

Sekretariatet orienterer kontrollutvalget til hvert møte om status når det gjelder forvaltnings-revisjonsprosjekter og selskapskontroller som er bestilt/behandlet av kontrollutvalget, se vedlegg.

Saksutredning:

Den vedlagte oversikten inneholder prosjekter som er bestilt av tidligere kontrollutvalg, men som ikke er levert, med anslått dato for ferdigstilling gitt av Rogaland Revisjon IKS. Det er tatt med en egen kolonne for beregnet kostnad fra revisors side for de enkelte prosjekter.

Det er også laget en oversikt i skjemaet over når lovpålagt tilbakemelding på oppfølging av rapporter skal finne sted.

For å gi kontrollutvalget oversikt over hvilke prosjekter som etter hvert vil være ferdig utført, vil det til slutt bli laget en liste over ferdigbehandlede prosjekter i denne perioden.

Forvaltningsrevisjonsrapport vedr. Anskaffelser foreligger til behandling i dette møte. Det er også avtalt tilbakemelding fra administrasjonen på to rapporter, PPT og Sykehjem.

Forslag til

VEDTAK:

Kontrollutvalget tar oversikt over status prosjekter og kontroller pr. juni 2008 til orientering.

SANDNES, 05.06.2008

Wencke S. Olsen
Sekr.leder

Vedlegg:
Oversikt



Kontrollutvalget i Sandnes

Oversikt over status prosjekter og kontroller --Juni 2008

Vedtatte prosjekter under arbeid:

<i>Forvaltningsrevisjonsprosjekter</i>	<i>Vedtatt igangsatt</i>	<i>Estimert timeforbruk</i>	<i>Status/forventet ferdigstilt</i>	<i>Merknader</i>
Innkjøp/anskaffelser	22.03.07	250 t	28.08.08	Til behandling
Ettikk	22.03.07	250 t	31.05.08	
Avlastning	06.09.07	200 t	30.06.08	
Rusvern	06.09.07	200 t	30.06.08	
Tilskudd til lag og organisasjoner	06.09.07	150 t	30.09.08	
Vedlikehold	18.10.07	250 t	30.09.08	
Kommunale inntekter og statlige tilskudd	06.09.07	200 t	30.09.08	<i>flyttes fram i tid om mulig</i>
<i>Selskapskontroller</i>				

Oppfølging av ikke avsluttede prosjekter behandlet i kontrollutvalget:

<i>Forvaltningsrevisjonsprosjekter</i>	<i>Bestilt</i>	<i>Behandlet</i>	<i>Oversendt kommunen</i>	<i>Planlagt oppfølging og svarfrist</i>	<i>Status/dato for evt. purring</i>
PPT / spesialundervisning	29.10.05/07.09.06	06.09.07	13.09.07	1. halvår 08	<i>Til oppfølging</i>
Kvalitet på omsorgstilbudet	22.03.07	18.10.07	22.10.07	1. halvår 08	<i>Til oppfølging</i>
<i>Selskapskontroller</i>					
Sandnes Tomtselskap AS	20.12.07	03.01.08		6 mnd.	FR-delen av rapporten skal følges opp
Lyse Energi AS	22.03.07	15.02.08	19.02.08	Ny rapport bestilles vedr. praktisk gjennomføring av forsyningsforskriften og lovregler om offentlige anskaffelser	

Prosjekter som er sluttbehandlet etter 01.12.07:

<i>Forvaltningsrevisjonsprosjekter</i>	<i>Vedtatt igangsatt</i>	<i>Behandlet i KU</i>	<i>Oppfølging behandlet</i>	<i>Sluttbehandlet/merkn.</i>
<i>Selskapskontroller</i>				

MELDINGSSAKER

Periode: 16. mai 2008 - 13. juni 2008

Nr.	Arkivsak	Referatsaktittel
5/08	200800243-6	Skatteinngangen for mai 08



PROTOKOLL

Utvalg: Kontrollutvalget i Sandnes	Møtenr.: 6-08	Møtedato: 13. juni 2008	Utvalgssaksnr.: 21/08 - 27/08
Innkalt: Kenneth Austrått Leif O. Larsen Ellen Brunnes Bjørge H. Storli Karen Margrete Mjelde	Forfall: Ingen Leif O. Larsen forlot møtet etter behandlingen av sak 23/08. Bjørge H. Storli forlot møtet etter behandlingen av sak 26/08.		
Andre: Rådgiver Frode Otto, Sandnes kommune Revisjonsdirektør Cicol Aarrestad, Rogaland Revisjon IKS Sekr.leder Wencke S. Olsen, RKS			

Innkallingen ble godkjent uten merknader.

Protokollen fra møte 16. mai 2008 ble godkjent uten merknader.

21/08 Oppfølging av Forvaltningsrevisjonsrapporten "Gjennomgang av PPT og spesialundervisning"

Kontrollutvalget satte fram følgende forslag til vedtak:

1. Saken utsettes til neste møte.
2. Daglig leder PPT; Tore Gunnar Sandve, utvalgsleder Stanley Wirak og rådmann Tore Sirnes inviteres til neste møte den 5. september for å gi tilbakemelding på oppfølging av rapporten.

Dette forslaget ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

1. Saken utsettes til neste møte.
2. Leder PPT; Tore Gunnar Sandve, utvalgsleder Stanley Wirak og rådmann Tore Sirnes inviteres til neste møte den 5. september for å gi tilbakemelding på oppfølging av rapporten.

22/08 Oppfølging av forvaltningsrevisjonsrapport: Kvalitet på omsorgstilbudet

Rådgiver Frode Otto orienterte om Sandnes kommunes oppfølging av forvaltningsrevisjons-rapporten.

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

Kontrollutvalget i Sandnes tar administrasjonssjefens tilbakemelding/orientering om oppfølging av rapporten "Kvalitet på omsorgstilbudet" til etterretning.

23/08 Forvaltningsrevisjonsrapport: Anskaffelser

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

1. Bystyret i Sandnes slutter seg til den framlagte forvaltningsrevisjons-rapporten vedr. "Anskaffelser" med de anbefalinger og kommentarer som foreligger.
2. Rapporten oversendes rådmannen for videre oppfølging. Kontrollutvalget får melding om hvordan bystyrets vedtak er fulgt opp ca. 6 mnd. etter bystyrets behandling.

24/08 Regnskap og revisjonsberetning 2007 - Sandnes overformynderi

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

Kontrollutvalget i Sandnes har ingen merknader til overformynderiets årsmelding, regnskap og revisjonsberetning for 2007.

25/08 Regnskap kontrollutvalgets budsjett - forbruk til forvaltningsrevisjon

Kontrollutvalget drøftet saken med revisor, som vil gjøre rapporteringen tydeligere framover.

Det ble foreslått at kontrollutvalget vedtar å ta revisors tilbakemelding til orientering. Dette ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

Kontrollutvalget tar revisors tilbakemelding til orientering.

26/08 Ny plan for forvaltningsrevisjon for Sandnes - arbeid framover

Kontrollutvalget foreslo følgende framdriftsplan:

1. Kontrollutvalget foreslår egne prioriteringer på møtet i september
2. Politiske gruppeledere inviteres samlet til kontrollutvalgets møte i oktober
3. Kommuneadministrasjonen inviteres til å gi sine innspill på møtet i november
4. Kontrollutvalget foretar endelig prioritering og oversender planen til bystyret etter møtet i desember.

Dette ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

Kontrollutvalget fastsetter følgende framdriftsplan:

1. Kontrollutvalget foreslår egne prioriteringer på møtet i september
2. Politiske gruppeledere inviteres samlet til kontrollutvalgets møte i oktober
3. Kommuneadministrasjonen inviteres til å gi sine innspill på møtet i november
4. Kontrollutvalget foretar endelig prioritering og oversender planen til bystyret etter møtet i desember.

27/08 Status prosjekter og kontroller pr. juni 2008

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK:

Kontrollutvalget tar oversikt over status prosjekter og kontroller pr. juni 2008 til orientering.

MELDINGSSAKER:

05/08 Skatteinngangen for mai 08

Meldingssaken ble tatt til orientering.

Underskrifter

Vi stadfester med underskriftene våre at det som er ført i protokollen, er i samsvar med det som ble vedtatt på møtet

Leder av kontrollutvalget

Sekretær for kontrollutvalget