

PROSJEKTPLAN

Kommune:
MGK

Prosjekt:
Sykehjem

Oppdragsansvarlig:
Frode Singstad

Prosjektnr.:
2450

Styringsgruppe, dato:
15.6.2016

Midtre Gauldal sykehjem

1. BAKGRUNN

Kontrollutvalget i Midtre Gauldal kommune vedtok i møte 2.6.2016, sak KU-17/2016 å bestille en forvaltningsrevisjon av Midtre Gauldal sykehjem:

Kontrollutvalget viser til plan for forvaltningsrevisjon for 2016–2018 og bestiller en forvaltningsrevisjon med fokus på Midtre Gauldal sykehjem.

Prosjektplan og ressursramme legges frem for kontrollutvalget på utvalgets møte i september 2016 til orientering.

Kontrollutvalget gir sekretariatet fullmakt til å fastsette dato for levering av endelig rapport, samt å følge opp prosjektet på vegne av utvalget.

Forvaltningsrevisjonen har følgende omtale i gjeldende plan for forvaltningsrevisjon:

Det er høyt sykefravær innen pleie og omsorg. Kommunen har utfordringer med å beholde, rekruttere og utvikle kompetente medarbeidere. PLO-planen er ikke økonomisk forankret i handlingsprogrammet. Det er lav legekapasitet i sykehjem, og lav kapasitet vedr. institusjonsplass, samt at det er et ukjent omfang av tjenestemottakere i årene fremover.

En forvaltningsrevisjon knyttet til sykehjemmet kan rettes mot å se på: praksis knyttet til internkontroll, håndtering av legemidler, kvalitet i tjenesten, medvirkning fra brukere og pårørende, tvang ved sykehjemmet, sykefravær, samt fagkompetanse.

Denne planen danner grunnlaget for det arbeidet med forvaltningsrevisjonen.

2. AVGRENSING OG PROBLEMSTILLING

Kontrollutvalget har i bestillingsprosessen sett hen til en tidligere utført forvaltningsrevisjon i Melhus kommune, og ønsker at denne forvaltningsrevisjonen skal gjennomføres på noenlunde samme vis. I tillegg er

PROSJEKTPLAN

Kommune: MGK Prosjekt: Sykehjem Oppdragsansvarlig: Frode Singstad Prosjektnr.: 2450 Styringsgruppe, dato: 15.6.2016

kontrollutvalget særlig opptatt av sykefraværet på sykehjemmet, og situasjonen for rekruttering av kompetanse. Revisjonen har i denne forbindelse ikke gjort noen forundersøkelser om nivået på sykefraværet ved sykehjemmet, så det vil bli en del av forvaltningsrevisjonen.

2.1 AVGRENSNING

Et sykehjem driver innenfor rammene av en rekke lover og regler, og revisor vil kun kontrollere et utvalg av disse. Nærmere avgrensning følger av beskrivelsen av problemstillingene under.

2.2 PROBLEMSTILLINGER

1. Er det tilstrekkelig medvirkning fra brukere og pårørende ved Midtre Gauldal sykehjem?
2. Hva kan forklare sykefraværet ved enheten, og hva gjør ledelsen for å forebygge og følge det opp?
3. Drives Midtre Gauldal sykehjem i tråd med regelverket på utvalgte områder?
 - Internkontroll og dokumentasjonskrav
 - Kompetansekrav til ansatte (herunder rekruttering)
 - Legemiddelhåndtering
 - Bruk av tvang

3. REVISJONSKRITERIER

Ifølge forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner (§7) skal det etableres revisjonskriterier for gjennomføring av forvaltningsrevisjon. Revisjonskriterier er de krav og forventninger som forvaltningsrevisjonsobjektet skal revideres/vurderes i forhold til. Disse kriteriene skal være begrunnet i, eller utledet av, autoritative kilder innenfor det reviderte området. Slike autoritative kilder kan være lov, forskrift, forarbeider, rettspraksis, politiske vedtak (mål og føringer), administrative retningslinjer, statlige føringer, andre myndigheters praksis, teori eller reelle hensyn. I denne forvaltningsrevisjonen er følgende kilder til revisjonskriterier spesielt relevante:

- Kommuneloven (§23-2)
- Arbeidsmiljøloven og IA-avtalen
- Helse og omsorgstjenesteloven (Kap 3)
 - Internkontrollforskrift i helsetjenesten (§§ 3 og 4)
 - Forskrift om legemiddelhåndtering (§§ 4, 7, 8 og 9)
 - Kvalitetsforskrift for pleie- og omsorgstjenestene (§§ 2 og 3)

PROSJEKTPLAN

Kommune: MGK Prosjekt: Sykehjem Oppdragsansvarlig: Frode Singstad Prosjektnr.: 2450 Styringsgruppe, dato: 15.6.2016

- Pasient- og brukerrettighetsloven (Kap 3, Kap 4 og Kap 4A)

4. METODE

Lovverket stiller krav om skriftlige rutiner innen flere områder av helse og omsorgstjenesten, og internkontrollforskriften stiller krav til at instruksjer, prosedyrer og rutiner er gjort kjent og tilgjengelig for ansatte. Revisor vil innledningsvis kontrollere tilgjengelig dokumentasjon, deretter er det viktig at ansatte kan bekrefte at de kjenner rutinene. Slik bekreftelse vil innhentes gjennom intervju hvor ansatte får beskrive hvordan rutinene praktiseres ved sykehjemmet. Her vil revisor sikre bredde gjennom å intervjuer både ledelse, ansatte og tillitsvalgte/verneombud. Det vil også bli behov for å gjennomgå kommunens system for avviksmeldinger og oppfølgingen av dette. Det er også relevant å innhente informasjon fra Pasient- og brukerombudet i Sør-Trøndelag, Helsetilsynet og Fylkesmannen.

I denne forvaltningsrevisjonen er det et mål å få fram hvilket syn pårørende eller brukere har på tjenestene ved Buen sykehjem. Revisor vil derfor gjennomføre en pårørendeundersøkelse, og anvende Kommuneforlagets (bedrekommune.no) brukerundersøkelse for sykehjem/institusjon. Med bakgrunn i at det er høyst relevant å få innblikk i ansattes praksis på de ulike områdene, vil revisor sende et eget spørreskjema til alle ansatte ved sykehjemmet.

Samlet vil dokumentasjon, intervjumateriale og spørreundersøkelse gi grunnlag for å gjøre vurderinger knyttet til de problemstillinger som er formulert.

5. ORGANISERING AV PROSJEKTET

Frode Singstad vil være oppdragsansvarlig revisor for forvaltningsrevisjonen. Tor Arne Stubbe vil være prosjektmedarbeider. Rapporten leveres innen 15.02.17, og timeforbruket begrenses oppad til 400 timer.