

MØTEBOK

ARKIV NR.	UTVALG	SAKS-BEHANDLER	MØTE-DATO	SAK NR.
	KONTROLLUTVALGET	RA	17.02.22	02/22

Behandling av saken:

Saksnr.: 02/22
Utvalg: Kontrollutvalget
Kommunestyret

Møtedato:
17.02.22

Forvaltningsrevisjon «Helse, rehabilitering og omsorg»

Saksdokumenter:

- Rapport forvaltningsrevisjon «Helse, rehabilitering og omsorg», datert 31.01.22.
Eget vedlegg.

Saksbakgrunn

Forvaltningsrevisjonen har sett på om Folldal kommune har fulgt opp utvalgte deler av helse- og omsorgsplan for 2011 – 2020. Det er primært sett på

- hvordan kommunen arbeider for å dimensjonere tjenestetilbudet riktig.
- hvordan kommunen sikrer medvirkning fra brukere og pårørende.
- hvordan det arbeides for å sikre nødvendig kompetanse og et helhetlig tjenestetilbud.

I rapporten er det også gjort vurderinger opp mot regelverket innen helse og omsorg som legger viktige føringer på tjenesteutøvelsen.

Tidligere behandling av saken:

Sak 35/2020: Bestilling av forvaltningsrevisjon, 2.desember 2020

Sak 02/2021: Prosjektplan for «Oppfølging av Helse- og omsorgsplan 2011-2020», 10.februar 2021

Revisors endelige rapport forelå den 11.februar, men skulle vært levert i september 2021. Dette har blitt kommunisert både skriftlig og gjennom møter til kontrollutvalget.

Saksopplysninger om rapporten

Rapporten bygger på informasjon innhentet gjennom ulike metoder. For å belyse problemstillingene er det behov for både dybdekunnskap om prosesser og hendelser, og bredere informasjon om mer avgrensede spørsmål. Det er brukt spørreundersøkelse, dokumentgjennomgang og intervjuer. Spørreundersøkelsen ble sendt ut til i alt 112 ansatte, hvorav 70 ansatte besvarte undersøkelsen helt eller delvis. Revisor vurderer at innsamlede data både er pålitelige og gyldige for å besvare problemstillingene.

Nedenfor følger de tre valgte problemstillingene med en sammenfatning av revisors konklusjoner under hver enkelt problemstilling.

1. Er tjenester innen HRO riktig dimensjonert?

Revisor konkluderer med at Folldal kommune i hovedsak har lagt til rette for riktig dimensjonering av tjenestetilbudet innen HRO. Det er påpekt svakheter med hensyn til tjenestebeskrivelse for praktisk bistand og presisjon i vedtak om tjenester. Det er også synliggjort behov for institusjonstjenester ut over kommunens kapasitet p.t. Det er

MØTEBOK

risikoreduserende at det er dialog med Statsforvalteren om innhold i vedtak om tjenester, og at det er vedtatt utvidelse av tilbud om institusjonsplasser. Det er også synliggjort utfordringer med hensyn til rekruttering og kompetanse i tjenestene. Dette løses løpende gjennom vikarbruk, bakvakter og innleie av tilfredsstillende kompetanse.

2. Sikrer tjenester innen HRO tilstrekkelig medvirkning fra brukere og pårørende?

Revisor skriver at medvirkning fra brukere og pårørende kan skje i ulike former og på ulike nivå. Det konkluderes med at kommunen har mangler i det systematiske arbeidet med å sikre medvirkning fra brukere og pårørende. Dette baseres blant annet på tilfeldig bruk av brukerundersøkelser og manglende aggregering av brukererfaringer. Ordningen med primærkontakter sikrer en løpende dialog mellom kommunen og brukere/pårørende, i tillegg til daglig kontakt mellom bruker og tjenesteyter. Revisor konkluderer med at brukerne har medbestemmelse i hvordan tjenester gis, men at aktivitetstilbudet trolig kan være mer variert og tilpasset.

3. Sikrer tjenester innen HRO nødvendig kompetanse og helhetlig tjenestetilbud?

Kommunen har sjekklister for opplæring av nyansatte, men ingen ytterligere rutiner for intern opplæring. Det er utarbeidet kompetansehevingsplan for 2021. Kommunen har ingen strategisk kompetanseplan som synliggjør kommunens totale kompetanse og kompetansebehov på lengre sikt. Det er også framlagt opplysninger som viser at kommunen har utfordringer knyttet til å ha riktig kompetanse tilgjengelig til enhver tid. Revisor konkluderer med at kommunen har utfordringer med å sikre nødvendig kompetanse i tjenestene ved fravær hos fast ansatte.

Ansatte tilkjenner at det samarbeides godt på tvers av tjenester, men dette samarbeidet er ikke beskrevet tilstrekkelig gjennom prosedyrer og rutiner. Individuell plan anvendes der hvor brukerne har behov for langvarige og koordinerte tjenester. Revisor konkluderer med at kommunen gir et helhetlig tjenestetilbud, men at de har mangler knyttet til å dokumentere prosedyrer og rutiner.

Revisors anbefalinger til Folldal kommune på bakgrunn av forvaltningsrevisjonen:

Revisor anbefaler kommunedirektøren å prioritere systemarbeid innen helse-, rehabilitering og omsorg (HRO). Dette innebærer blant annet å:

- Sikre at alle nødvendige rutiner og prosedyrer er oppdaterte og tilgjengelige for ansatte.
- Sikre at ansatte får nødvendig opplæring i kvalitetssystem og elektronisk pasientjournal.
- Sikre at brukererfaringer innhentes og vurderes systematisk.
- Sikre kompetanse og forutsigbar kompetanseutvikling i tjenestene

Kommunedirektøren sitt høringsbrev er vedlagt rapporten. Revisor har korrigert faktafeil i tråd med tilbakemeldingene fra kommunedirektøren. I kapittel 6 er enkelte av endringene kommentert.

Vurdering og konklusjon:

Sekretariatet mener forvaltningsrevisjonsrapporten svarer ut de valgte problemstillingene og gir en god innsikt i hvordan utvalgte deler av helse- og omsorgsplan 2011 – 2020 er fulgt opp. I arbeidet med de utvalgte problemstillingene er det også gjort vurderinger opp mot regelverket innen helse og omsorg som legger viktige føringer på tjenesteutøvelsen.

MØTEBOK

Kommunedirektøren har gitt en forholdsvis omfattende høringsuttalelse. Det meste av dette er faktafeil som er rettet opp. Det er beklagelig at rapporten ble såpass forsinket. Rapporten skal likevel kunne bidra til læring siden temaet er vurdering av måloppnåelse for en plan.

Forvaltningsrevisjon er i kommuneloven definert som systematiske vurderinger av økonomi, produktivitet, regeletterlevelse, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets vedtak. Litt forenklet kan man si at vurderinger av måloppnåelse og virkninger gir svar på spørsmålet om man gjør de rette tingene. Etter sekretariatets syn gir rapporten svar på at kommunen gjør mange av de rette tingene. Revisor har gjort et grundig arbeid i å forsøke å få frem bredden av faktorer som kan påvirke et resultat, og her kan rapporten være utgangspunkt for videre utviklingsarbeid.

Anbefalingene som er gitt, harmonerer med påpekte forbedringsområder.

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å ta rapporten til orientering og sende den til kommunestyret for behandling.

Sekretariatets forslag til innstilling:

Kontrollutvalget tar rapport om forvaltningsrevisjon for helse, rehabilitering og omsorg til orientering, og legger frem følgende innstilling for kommunestyret:

1. Kommunestyret tar rapporten om forvaltningsrevisjon for helse, rehabilitering og omsorg til orientering.
2. Kommunestyret ber kommunedirektøren om å prioritere systemarbeid innen helse-, rehabilitering og omsorg. Det innebærer blant annet å:
 - a. Sikre at alle nødvendige rutiner og prosedyrer er oppdaterte og tilgjengelige for ansatte.
 - b. Sikre at ansatte får nødvendig opplæring i kvalitetssystem og elektronisk pasientjournal.
 - c. Sikre at brukererfaringer innhentes og vurderes systematisk.
 - d. Sikre kompetanse og forutsigbar kompetanseutvikling i tjenestene.

Kontrollutvalget ber kommunedirektøren om en orientering for hvordan anbefalingene i punkt 2 er fulgt opp innen utgangen av september 2022.

Behandling:

Kontrollutvalgets innstilling:

Kommunestyrets vedtak: