

Innspill til kontrollutvalget

Innledningsvis ønsker jeg å kommentere følgende: siden jeg er forholdsvis ny i rolla og trenger tid på å få et mer helhetlig bilde, kan det være temaer og utfordringer jeg pr i dag ikke har sett.

Til orientering har jeg hatt en uformell prat med Formannskapet for å få noen tilbakemeldinger på mine innspill.

På hvilke områder mener du det er risiko for at kommunen ikke:

1. når politisk vedtatte målsettinger

Enheten HRO er stor, både med tanke på antall ansatte og et vidt spekter av fagområder. Det gir enheten, og ikke minst leder-teamet, ekstra utfordringer med tanke på bl.a.

lederskap,

enhetlig og helhetlig tenking,

økonomistyring,

fellesskapsfølelse, eierskap til beslutninger og enhetens utfordringsområder,

bruk av ressurser på tvers av avdelinger / fagområder,

det å sette innbyggerne, brukerne, i sentrum til tross for mye fokus på bemanning og organisering

Videre har jeg oppfattet at mange ansatte, innen helse, om noen år går ut av arbeidslivet og over i pensjonisttilværelsen. Den situasjonen må tas tak i tidlig, slik at rekruttering sikres. Videre må det jobbes bevisst med hvordan kommunen skal bli, og frontes, som en attraktiv arbeidsgiver.

Punktet bør ses i sammenheng med totalsituasjonen vi har i fht alderssammensetning / demografi. Med utgangspunkt i SSB sine framskrivninger, vil det kreve både en offensiv holdning, og noe nytenking å planlegge for situasjonen som venter oss i tida framover.

Interkommunalt samarbeid er helt nødvendig i en liten kommune som Follidal. Samtidig er det viktig å se utfordringene vi får ved at arbeidsplasser forsvinner ut av kommunen. Det gjelder både ved vertkommunesamarbeid, og der vi etablerer interkommunale selskaper. Videre kreves det også mer av oss, både administrativt og politisk, og beholde eierskap til de fagområdene og tjenestene hvor vi har interkommunale ordninger.

Det har ved et par anledninger vært nevnt at det kunne vært nyttig med en grundig gjennomgang av de interkommunale samarbeidene, for å se at det jobbes i tråd med inngåtte avtaler og at kommunen oppnår det som var hensikten med å inngå i interkommunale ordninger (enten det gjelder vertskommunesamarbeid eller IKS).

I risiko – og helhetsvurderingen har Revisjon Midt-Norge satt barnevern på rødt. Noe av begrunnelsen er at barneverntjenesten i utgangspunktet er en sårbar tjeneste. Det kunne vært interessant og sett nærmere på tjenesten ut fra bl.a. følgende momenter:

robusthet

høyere faglig nivå da det ikke blir så sårbart som i en liten kommune

tilstedeværelse – jfr. avtalen

taushetsplikt mellom ulike aktører som barneverntjenesten, skola / kontaktlærer, rus – og psykiatritjenesten osv.

forklaringen på / årsaken til at «kun» 36,8 % av bekymringsmeldingene går til undersøkelse innen syv dager

For alle de nevnte momentene tenker jeg det kan finnes gode grunner til, og forklaringer på, hvorfor det er slik, bare så det er sagt.

2. oppfyller lovkrav

-

3. driver effektivt

-

På hvilke områder og i hvilke kommunalt eide selskaper mener du det er behov for forvaltningsrevisjon?

Ut fra tilbakemeldinger jeg har fått, har det vært foretatt forvaltningsrevisjon på en rekke selskaper de siste årene, bortsett fra Abakus. Kontrollutvalget får vurdere om det er aktuelt.

Eventuelle konklusjoner, i Revisors risiko – og vesentlighetsvurdering, som kan være trukket på feil grunnlag:

4.2.3 Helse – og omsorgstjenester

Skolehelsetjenesten

Umiddelbart undrer jeg meg over at man vurderer risikoen for feil høy, når det gjelder skolehelsetjenesten sitt etablerte samarbeid med sosionom tilsatt på skolen. Min oppfattelse og vurdering er snarere tvert imot at det gjør tilbudet bedre og mindre sårbart. Tverrfaglig samarbeid er avgjørende, og blir ikke mindre viktig i en kommune med bare en helsesykepleier.

Så langt jeg har oversikt, er det ingen ting som tyder på at sosionom utfører oppgaver bare en autorisert helsesykepleier kan utføre.