

Møteprotokoll - Kontrollutvalget i Tynset kommune

Arkivsak: 26/216
Møtedato/tid: 12.05.2026 kl 11:30 – 16:00
Møtested: Tynset rådhus, møterom Brekken 1. etg.

Møtende medlemmer:

Bjørn Tore Grutle
Randi Aas
Atle Fiskvik
Frode Flaa
Dag-Henrik Sandbakken
Runhild Dammen i sak 20/26
Dag Edvard Larsen i sak 20/26

Forfall:

Signe Marit Lium

Andre deltagere

Ragnhild Aashaug, rådgiver Konsek Trøndelag IKS
Mathias W Johannessen, prosjektleder forvaltningsrevisjon KPMG, deltok på Teams i sak 18
Oda Solend, manager forvaltningsrevisjon KPMG, deltok på Teams i sak 18
Torbjørn Brandt, jurist Konsek Trøndelag, deltok på Teams i sak 20
Erling Strålberg, kommunedirektør i sak 20 - 23
Marit Motrøen, kommunalsjef helse i sak 20
Tor Halvor Bjørnstad, kommuneoverlege i sak 20
Thore Kleppen, oppdragsansvarlig regnskapsrevisor i sak 21 - 23
Ingunn Strand Olsson, senior manager regnskapsrevisjon i sak 21 - 23
Vigdis Vestby, økonomisjef i sak 21 - 23

Merknader: Ingen merknader til innkalling og sakliste.

Sakliste:

Saksnr.	Saktittel
18/26	Prosjektplan - vertskommunesamarbeid Tynset kommune
19/26	Oppfølging av kommunens regnskapsrevisor
20/26	Henvendelse om kommunens bruk av KAD-senger for psykiatri og rus og samhandlingen mellom kommunenes psykiatritjeneste og spesialisthelsetjenesten
21/26	Årsregnskap og årsberetning 2025 - kommunedirektørens orientering
22/26	Revisor orienterer om revisjonsberetningen 2025 for Tynset kommune
23/26	Kontrollutvalgets uttalelse om kommunekassens årsregnskap og årsberetning for 2025
24/26	Aktuelle artikler og tolkningssaker for kontrollarbeidet - 12.05.2026
25/26	Referatsaker
26/26	Innspill til kontrollarbeidet
27/26	Godkjenning av møteprotokoll

Sak 18/26 Prosjektplan - vertskommunesamarbeid Tynset kommune

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
18/26

Forslag til vedtak

1. Kontrollutvalget godkjenner prosjektplanen «*Forvaltningsrevisjon – vertskommunesamarbeid i Tynset kommune*», datert april 2026, med de føringer som følger av dette vedtaket.
2. Kontrollutvalget presiserer at forvaltningsrevisjonen avgrenses til administrative vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 20-2, der Tynset kommune er vertskommune.
3. Kontrollutvalget legger til grunn at barnevernsamarbeidet benyttes som hovedcase, og i tråd med kontrollutvalgets bestilling om modellen er justert og hensiktsmessig etter ny barnevernlov av 2023.
4. Kontrollutvalget ber om at problemstillinger knyttet til samhandling med statlige aktører, herunder NAV og vertskommunesamarbeid som samhandler med spesialisthelsetjenesten, belyses innenfor rammen av vertskommunerollen, herunder spørsmål om ansvar, myndighet og kommunens handlingsrom.
5. Kontrollutvalget ber revisor holde sekretariatet orientert dersom det oppstår behov for vesentlige endringer i avgrensning eller omfang underveis i revisjonen.

Behandling:

Fra KPMG deltok forvaltningsrevisorene Mathias W Johannessen og Oda Solend. De presenterte prosjektplan.

Kontrollutvalget ønsker at NAV tas inn som et ekstra objekt. Det ble også diskutert at forvaltningsrevisjonen ser tydeligere på kommunens rutiner for å fange opp å behandle prinsipielle spørsmål for folkevalgte organer.

Når det gjelder en gjennomgang av Midt-Hedmark brann- og redning, så noterer utvalget noterer seg at det for siden kan være nyttig å gjøre en gjennomgang.

Det ble blant annet diskutert:

- rutiner for å løfte prinsipielle saker i henhold til ny kommunelov.
- budsjettert bruk til forvaltningsrevisjon i 2026 er 250 timer. Det kan være behov for 270 timer for denne rapporten. Sekretariatet kommenterte at det er midler til 20 timer ekstra.
- rapporten kan legges frem i oktober, men det kan gis en statusoppdatering på kontrollutvalgets førstkommende møte over sommeren.

Dag Henrik Sandbakken fremmet et tilleggsforslag til nytt punkt 4:

Forvaltningsrevisjonen skal undersøke om Tynset som vertskommune har tilfredsstillende rutiner for å identifisere og løfte prinsipielle saker til kommunestyrene (de folkevalgte organene som har aktuell myndighet), og om praksis er i samsvar med lovverk, delegeringsreglement og god forvaltningsskikk.

Kontrollutvalget foreslo et nytt punkt 6:

Prosjektet gjennomføres med inntil 270 timer. Rapporten leveres sekretariatet innen den 1. oktober.

Det bes om at prosjektleder har en statusgjennomgang for prosjektet i kontrollutvalgets møte i august.

Forslag til vedtak med tilleggsforslag enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget godkjenner prosjektplanen «*Forvaltningsrevisjon – vertskommunesamarbeid i Tynset kommune*», datert april 2026, med de føringer som følger av dette vedtaket.
 2. Kontrollutvalget presiserer at forvaltningsrevisjonen avgrenses til administrative vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 20-2, der Tynset kommune er vertskommune.
 3. Kontrollutvalget legger til grunn at barnevernsamarbeidet benyttes som hovedcase, og i tråd med kontrollutvalgets bestilling om modellen er justert og hensiktsmessig etter ny barnevernlov av 2023.
 4. Forvaltningsrevisjonen skal undersøke om Tynset som vertskommune har tilfredsstillende rutiner for å identifisere og løfte prinsipielle saker til kommunestyrene (de folkevalgte organene som har aktuell myndighet), og om praksis er i samsvar med lovverk, delegeringsreglement og god forvaltningsskikk.
 5. Kontrollutvalget ber om at problemstillinger knyttet til samhandling med statlige aktører, herunder NAV og vertskommunesamarbeid som samhandler med spesialisthelsetjenesten, belyses innenfor rammen av vertskommunerollen, herunder spørsmål om ansvar, myndighet og kommunens handlingsrom.
 6. Prosjektet gjennomføres med inntil 270 timer. Rapporten leveres sekretariatet innen den 1. oktober.
Det bes om at prosjektleder har en statusgjennomgang for prosjektet i kontrollutvalgets møte i august.
-

Sak 19/26 Oppfølging av kommunens regnskapsrevisor

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
19/26

Forslag til vedtak

1. Kontrollutvalget vil i årsrapporten for 2026 rapportere at kommunens regnskaper blir betryggende revidert.
2. Kontrollutvalget ber sekretariatet og administrasjonen se til at fakturaene fra KPMG blir tilfredsstillende kontrollert, attestert og anvist.
3. Kontrollutvalget ber KPMG om å:
 - forbedre kommunikasjonen med administrasjonen
 - ta initiativ til et samhandlingsmøte med sekretariatet
 - se til at rapporter fra forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll følger kravene til klarspråk

Behandling:

Sekretariatet hadde en gjennomgang av saken.

Saken ble diskutert med KPMG i sak 22/26.

Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget vil i årsrapporten for 2026 rapportere at kommunens regnskaper blir betryggende revidert.
2. Kontrollutvalget ber sekretariatet og administrasjonen se til at fakturaene fra KPMG blir tilfredsstillende kontrollert, attestert og anvist.
3. Kontrollutvalget ber KPMG om å:
 - forbedre kommunikasjonen med administrasjonen
 - ta initiativ til et samhandlingsmøte med sekretariatet

- se til at rapporter fra forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll følger kravene til klarspråk
-

Sak 20/26 Henvendelse om kommunens bruk av KAD-senger for psykiatri og rus og samhandlingen mellom kommunenes psykiatritjeneste og spesialisthelsetjenesten

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
20/26

Forslag til vedtak

1. Kontrollutvalget tar henvendelsen om mulig forvaltningsrevisjon av kommunale akutte døgnplasser (KAD-senger) og samhandlingen med spesialisthelsetjenesten til orientering.
2. Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse om kommunens bruk av KAD-senger for psykiatri og rus samt samhandlingen mellom kommunenes psykiatritjeneste og spesialisthelsetjenesten, til orientering.

Behandling:

Før saken ble satt, ba Bjørn Tore Grutle, Randi Aas og Dag Henrik Sandbakken om at deres habilitet ble vurdert. Torbjørn Brandt bisto sekretariatet og deltok på Teams. Han hadde laget en habilitetsvurdering basert på opplysninger fra de som ba om å få vurdert sin habilitet. Notatet legges til møteprotokollen.

Kontrollutvalgets behandling av habilitetsspørsmålet

Grutle, Aas og Sandbakken henviste til notatet som bakgrunn for habilitetsvurderingen. De forlot saken, og varamedlemmene Runhild Dammen og Dag Edvard Larsen deltok i habilitetsvurderingen.

Frode Flaa foreslo at Atle Fiskvik ble valgt som setteleder for behandlingen av habilitetsspørsmålet. Det ble enstemmig vedtatt av kontrollutvalget.

Vurderingen av habilitetsspørsmålet ble som vist nedfor:

Bjørn Tore Grutle

Kontrollutvalget vurderte saken etter forvaltningsloven § 6 andre ledd, og la særlig vekt på ektefellen sin rolle som avdelingsleder på DPS Sykehuset Innlandet, Tynset.

Kontrollutvalget finner at det foreligger særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til hans sin upartiskhet.

Vedtak: Bjørn Tore Grutle erklæres inhabil etter forvaltningsloven §6, andre ledd.
Enstemmig vedtatt.

Randi Aas

Kontrollutvalget vurderte forholdet etter forvaltningsloven § 6 andre ledd, og fant at tilknytningen som hennes datter har som ansatt i psykiatritjenesten i Tynset kommune ikke er av en slik karakter at den er egnet til å svekke tilliten til utvalgets upartiskhet.

Vedtak: Randi Aas anses habil etter forvaltningsloven §6, andre ledd.
Enstemmig vedtatt.

Dag Henrik Sandbakken

Kontrollutvalget vurderte forholdet etter forvaltningsloven § 6 andre ledd og fant at tilknytningen som hans datter har som ansatt i psykiatritjenesten (for tiden i svangerskapspermisjon) i Tynset kommune, ikke er av en slik karakter at den er egnet til å svekke tilliten til utvalgets upartiskhet.

Vedtak: Dag Henrik Sandbakken anses habil etter forvaltningslovens § 6, andre ledd.
Enstemmig vedtatt.

Konklusjon etter habilitetsvurderingen:

Randi Aas og Dag Henrik Sandbakken deltar i behandlingen av saken. Runhild Dammen erstatter Bjørn Tore Grutle.

Behandling av saken

Nestleder Randi Aas, ledet behandlingen av saken.

Sekretariatet orienterte om saken. Det ble også gjort oppmerksom på at kontrollutvalget i Os hadde en lignende sak til behandling i sitt møte den 4. mai. Bakgrunnen var at kommunestyret har bedt kontrollutvalget om å bestille en forvaltningsrevisjon innen tema Psykisk helsearbeid i kommunene og samhandlingen med spesialisthelsetjenesten i Nord-Østerdal. Formålet er å undersøke om kommunene i Nord-Østerdal har etablert forsvarlige, tilgjengelige og koordinerte psykiske helsetjenester, og om samhandlingen med spesialisthelsetjenesten fungerer slik lovverk og nasjonale føringer tilsier. Samt komme med anbefalinger til hvordan et slikt tilbud kan løses regionalt med kommunene i Nord-Østerdalen sammen med spesialisthelsetjenesten.

Kommunestyret ba kontrollutvalget gå i dialog med de øvrige kontrollutvalg i kommunene i Nord-Østerdalen for å samles om en felles revisjon.

Kontrollutvalget har mottatt en henvendelse fra kontrollutvalget i Os på bakgrunn av deres behandling den 4.mai. Vedtaket fra Os ble gjengitt i møtet, og er slik:

1. *Kontrollutvalget gjennomfører kommunestyrets vedtak i to deler. Det bestilles en prosjektplan for del 1 om psykisk helse og samhandlingen med spesialisthelsetjenesten i Os kommune med dette formålet:*
 - a. *Å undersøke om Os kommune har etablert forsvarlige, tilgjengelige og koordinerte psykiske helsetjenester, og om samhandlingen med spesialisthelsetjenesten fungerer slik lovverk og nasjonale føringer tilsier.*
 - b. *En beskrivelse av merkostnaden som Os kommune har med tilbudet både nordover og sørover i forhold til KAD senger innen psykiatri og andre interkommunale samarbeid.*
2. *Kontrollutvalget i Os ber om at prosjektplanen for del 1 kan leveres til sekretariatet innen den 26. mai 2026, eller så raskt som mulig.*
3. *Det tas utgangspunkt i Os kommune, og en eventuell deltagelse fra de andre kontrollutvalgene i Nord-Østerdalen avgjør om det kan bli et helhetlig bilde for kommunene i Nord-Østerdalen.*
4. *Anbefalinger til hva et regionalt tilbud bør inneholde for å tilfredsstille lovverk og nasjonale føringer, gjennomføres som del 2 av prosjektet.*
5. *Kontrollutvalget informerer kontrollutvalgene i Nord-Østerdal om sin bestilling, og anmoder kontrollutvalgene om å gjennomføre tilsvarende prosjekt i sine kommuner. Prosjektet kan bygge på revisjonens arbeid i Os. Det bes om en tilbakemelding på en mulig deltagelse på del 1 og del 2 innen den 18. september 2026.*

Sekretariatet informerte kontrollutvalget om at de kunne ta stilling til henvendelse på neste møte.

Før presentasjonen ba kommunedirektøren om at kontrollutvalget vurderer hvordan fremtidige løsninger kan bli best mulig.

Kommunalsjef helse og kommuneoverlegen hadde en presentasjon ut fra spørsmålene sekretariatet hadde oversendt. Presentasjonen legges ved protokollen. Det ble delt ut "Sjekkliste til fastleger og legevaksleger for KAD-senger rus og psykiatri".

Kontrollutvalget diskuterte saken.

Etter orienteringen ser kontrollutvalget ikke behov for å gjennomføre en forvaltningsrevisjon på området.

Kontrollutvalgets forslag til punkt 3:
Kontrollutvalget tar henvendelsen fra Os kontrollutvalg til orientering. Utvalget viser til kommunedirektørens presentasjon i saken, og ser for tiden ikke behov for å gjennomføre en forvaltningsrevisjon som forespurt.

Forslag til vedtak med kontrollutvalgets tilleggsforslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget tar henvendelsen om mulig forvaltningsrevisjon av kommunale akutte døgnplasser (KAD-senger) og samhandlingen med spesialisthelsetjenesten til orientering.
 2. Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse om kommunens bruk av KAD-senger for psykiatri og rus samt samhandlingen mellom kommunenes psykiatritjeneste og spesialisthelsetjenesten, til orientering.
 3. Kontrollutvalget tar henvendelsen fra Os kontrollutvalg til orientering. Utvalget viser til kommunedirektørens presentasjon i saken, og ser for tiden ikke behov for å gjennomføre en forvaltningsrevisjon som forespurt.
-

Sak 21/26 Årsregnskap og årsberetning 2025 - kommunedirektørens orientering

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
21/26

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse om årsregnskapet og årsberetningen til orientering.

Behandling:

Kommunedirektøren og økonomisjefen kommenterte årsberetning og årsregnskap. Det ble stilt spørsmål ved om driften av interkommunale samarbeid bør omtales som en del av konserndriften for Tynset kommune.

Kontrollutvalget fikk svar på sine spørsmål.
Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse om årsregnskapet og årsberetningen til orientering.

Sak 22/26 Revisor orienterer om revisjonsberetningen 2025 for Tynset kommune

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
22/26

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar revisors redegjørelse om årsoppgjøret og revisjonsberetning for 2025, til orientering.

Behandling:

Oppdragsansvarlig revisor og senior manager presenterte revisjonsberetningen, arbeidet med revisjonen og mulige risikoer. Presentasjonen legges ved møteprotokollen og til saken. Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar revisors redegjørelse om årsoppgjøret og revisjonsberetning for 2025, til orientering.

Sak 23/26 Kontrollutvalgets uttalelse om kommunekassens årsregnskap og årsberetning for 2025

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
23/26

Forslag til vedtak

1. Kontrollutvalget vedtar forslaget til uttalelse om kommunens årsregnskap og årsberetning for 2025.
2. Kontrollutvalgets uttalelse sendes kommunestyret med kopi til formannskapet.

Behandling:

Kontrollutvalget oppsummerte de to foregående sakene. Dag Henrik fremmet dette forslaget til uttalelsen under kontrollutvalgets merknad:

Kontrollutvalget legger til grunn at kommunedirektørens årsberetning skal gi et rettviseende bilde av kommunen som konsern, og dermed omtale virksomheter og samarbeid som inngår i konsernregnskapet eller som innebærer vesentlig økonomisk risiko eller strategisk betydning. Utvalget ber kommunedirektøren sikre at slike enheter og samarbeid omtales tydelig i årsberetningen i kommende år.

Sandbakkens tilleggsforslag ble vedtatt.

Punkt 1 i vedtaket endres til: Kontrollutvalget vedtar uttalelse om kommunens årsregnskap og årsberetning for 2025 med de endringer som fremkom under behandlingen.

Forslag til vedtak med endringer ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget vedtar uttalelse om kommunens årsregnskap og årsberetning for 2025 med de endringer som fremkom under behandlingen.
 2. Kontrollutvalgets uttalelse sendes kommunestyret med kopi til formannskapet.
-

Sak 24/26 Aktuelle artikler og tolkningssaker for kontrollarbeidet - 12.05.2026

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
24/26

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar artiklene til orientering.

Behandling:

Sakene ble gjennomgått.

Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar artiklene til orientering.

Sak 25/26 Referatsaker

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
25/26

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar referatsakene til orientering.

Behandling:

Kontrollutvalget tok sakene til orientering.
Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar referatsakene til orientering.

Sak 26/26 Innspill til kontrollarbeidet

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
26/26

Forslag til vedtak

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Behandling:

Disse sakene ble diskutert:

1. Kontrollutvalget berammer et ekstra møte tirsdag den 25. august kl. 1200. Møtet starter med lunsj kl. 11.30.
2. Kommunestyrets representant gikk gjennom sakene som ble behandlet i kommunestyret.

Kontrollutvalgets forslag til vedtak:

Kontrollutvalget berammer et ekstra møte tirsdag den 25. august kl. 1200.

Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget berammer et ekstra møte tirsdag den 25. august kl. 12.00.

Sak 27/26 Godkjenning av møteprotokoll

Saken behandlet i
Kontrollutvalget i Tynset kommune

Møtedato
12.05.2026

Saknr
27/26

Forslag til vedtak

Møteprotokollen fra dagens møte i kontrollutvalget, 12.05.2026, godkjennes.

Behandling:

Protokollen ble gjennomgått.
Møtet ble avsluttet kl. 16:00
Forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Møteprotokollen fra dagens møte i kontrollutvalget, 12.05.2026, godkjennes.



Informasjon om KAD psykiatri

Tynset kommune

Mai 2026



Bakgrunn

Ordningen med kommunal akutt døgnetenhet (KAD), også kjent som øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD), ble fasett inn i Norge fra **2012**. [1, 2]

- **Lovpålagt fra 2016:** Fra 1. januar 2016 ble det obligatorisk for alle kommuner å tilby KAD.
- **Samhandlingsreformen:** Innføringen var en del av Samhandlingsreformen som trådte i kraft 1. januar 2012, med formål om å avlaste spesialisthelsetjenesten (sykehusene).
- **Utvidelse i 2017:** Fra 1. januar 2017 ble plikten utvidet til også å gjelde voksne pasienter med psykisk helse- og/eller rusmiddelproblemer

Juridiske begrensninger



*Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) – Lovdata

§ 3-5. Kommunens ansvar for øyeblikkelig hjelp, 3 ledd.

«Kommunen skal sørge for tilbud om døgnoophold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Plikten gjelder kun for de pasienter og brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til.»

-En vanlig tolkning av dette er at det er en «allmenmedisinsk problemstilling som forventes å kunne løses av allmenmedisinske behandlingsmetoder» (medisinsk ansvarlig er allmenlege)

Forsvarlighetskriteriet regulerer hva kommunen kan sette i verk.
Jmf § 4-1 helse og omsorgstjenesteloven

«-Helse- og omsorgstjenester som tilbys eller ytes etter loven her skal være forsvarlige»



Lokal organisering/FARTT-kommuner

-KAD ordning er en krevende ordning for små kommuner med behov for heldøgns vaktlinje.

-KAD somatikk og KAD psykiatri ble organisert separat fra hverandre, KAD somatikk organiseres via kjøp av 2 plasser på Tynset sykehus felles for alle FARTT kommuner

-KAD psykiatri ble organisert i hver enkelt kommune.

-Lite tilskudd i ramme for KAD psykiatri (Tynset ca 265 000 pr år 2025), tilbudet har derfor blitt integrert i allerede eksisterende tjeneste.

-Legevakt eller fastlege legger inn pasienter på KAD. Er ansvarlig for behandlingsplan og vurdering ved innleggelse.

-Bruk av KAD psykiatri er liten, Tynset kommune 3 -5 innleggelser årlig. De andre kommunene i FARTT enda mindre bruk.

-Typisk forverring av kjente lidelser, personer som trenger et sted å være i påvente av behandling på DPS

KAD Tynset kommune



- Olaf Røstgt 33
- Opprinnelig «treningsleilighet» for utredningsopphold som er lite brukt. Vurderes som et fint og godt egnet lokale (se bilder neste slide)
- Bemanning fra TFF, kompetanse er vekslende fra god til liten, men jevnt over god. Tilknytt personell er vernepleiere, barnevernspedagoger, miljøterapeuter (sykepleiere)
- Ansatte har oppgaver som ikke «haster» og man kan ringe inn flere ved behov
- Nyansettelser nå med fokus på 3 årig høyskole utdanning (bl annet sykepleiere mm)
- Egen innleggelsesrutine, med eksklusjonskriterier (se vedl)

KAD psykiatri Tynset











Bunnteksteksempel



Erfaringer/begrensninger

- Lokalene er godt egnet, personalet har jevnt over riktig kompetanse
- Har muligheter til å være tett på, og kombinasjon med også «få være i fred» om det trengs
- Tydelig rutine for innleggelse, denne følges opp. (se eget skriv)
- Tilbudet i Tynset kommune er på nivå med kommuner man kan sammenligne seg med, men har finere lokaler
- Lite brukt tilbud, men hva kan vi forvente? I FARTT kommunene brukes KAD psykiatri svært lite -Når tilbudet er organisert separat fra KAD somatikk er bruken ofte liten (obs innleggelseskriteriene)
- Stor-Elvdal kommune: 36-38 innleggelser og ca 60 døgn 2025 (samlet KAD somatikk+psykiatri).
- I større kommuner med helsehus har annerledes organisering, kan være del av ambulant psykiatritilbud, FACT team o.l. IMA Røros
- Hypotese om at en del KAD psykiatri pasienter innlegges KAD somatikk Tynset sh. Evaluering pågår



Muligheter/forbedringer

- Kan brukes bedre om kunnskap og kjennskap bedres. Lavere terskel (Fastleger, samhandlende personell og brukere)
- Bedre kvalitet faglig gjennom samarbeidsprosjekt med DPS, bli en del av «en vei inn»- Prosjektmidler er søkt!
- Bedre integrasjon i kommunens samla verktøykasse (brukes mer aktivt av hjemmesykepleie, psykiatritjeneste, TFF, legekantor, dagsenter m fl)
- Kan ha en rolle i beredskap og ved psykososiale kriser?
- Samlokalisering med KAD somatikk på sikt kan øke bruken
- Bør prøve å få til felles løsning med andre FARTT kommuner på halvlang sikt

Samarbeid med kommunens psykiatritjeneste /DPS



- Oppeves gjennomgående som godt fra TFF og fastlegekontoret når det gjelder samarbeid med egen psykiatritjenesten
- Ang KAD pasienter rapporteres godt samarbeid fra TFF med DPS (men få pasienter)
- Det har vært samarbeidsvansker med spesialisthelsetjenesten om pasienter med store og sammensatte behov, for eksempel utagerende atferd, behov for gjentatte tvangsvedtak innenfor kort tid.

Samarbeid med DPS (fastleger og legevakt)



- Vanligvis god mot poliklinikk og mellom behandlere
- Kort ventetid på tilbud om behandling på poliklinikk, godt tilbud om hastetime
- Inntrykk blant legene at innleggelse er lite brukt behandlingsmetode siste årene
- DPS gir ofte veiledning til fastleger, men det har vært et problem at DPS ikke har tatt inn pasientene når pasientene er dårlige, heller velger å fortsette å veilede. Kommunikasjonen har blitt opplevd som enveis og vanskelig å skape et felles virkelighetsbilde



Systematiske utfordringer DPS

- Det er en systematisk utfordring at det er uttalt mål å hindre nedbygging av døgnplasser (vedtatt i 2023), men at motsatt har skjedd lokalt
- Det har vært systematiske utfordringer knyttet til at det kun har vært 5 døgnstilbud, -Avstander blir store til andre behandlingssteder (stor reisebelastning med avbrudd i behandling). Tynset-Hamar tilsvare Oslo-Kragerø
- At pasienter føler nytten blir liten, lang avstand for pårørende.
- Pasienter takker nei til behandling/tilbud om innleggelse
- Man har pr i dag ikke døgnstilbud i NØ dal utover KAD,
- Det er ikke FACT team eller tilsvarende (har noe ambulant tjeneste under utvikling)

Systematiske utfordringer DPS

(fortsettelse)



- Det har vært en systematisk utfordring knyttet til at fastlegene har blitt bedt om å formulere henvisninger til «vurdering» og ikke innleggelse, og at «få henvisninger til innleggelser» senere ble brukt som et argument for å skalere ned driften på DPS døgn (kommunikasjon)
- Det har vært en systematisk utfordring at fastleger og legevaktsleger har opplevd at innleggelse som behandlingsmetode har vært lite aktuell og lite brukt de siste 5 årene.
- Det har blitt usikkerhet rundt om tilbud til lokalbefolkning baseres på egne brukerdata fra lokal DPS eller generelle befolkningsdata



Sammen drag

- Tynset kommune har gode og egnet lokaler til KAD psykiatri
- Ordringen er lite brukt, men også vanskelig å si noe om det reelle behovet i befolkningen
- Tynset kommune er innstilt på å gjøre tiltak for å bedre kvalitet og tilgjengelighet for denne tjenesten-

Tynset kommune er optimistiske til samarbeid med DPS om lokalt døgntilbud, og evnt andre felles prosjekter fremover

Tynset Kommune

Oppsummering årsoppgjørrevisjonen

For året som avsluttes 31. desember 2025

—
12.05.2026



Innhold

Oppsummering

Det store bildet

KI i revisjonen

Funn i revisjonen

Oppsummering

Vi har nå gjennomført vår revisjon for årsregnskapet for 2025, og ønsker i den anledning å gi enkelte innspill og kommentarer til kommunens ledelse og kontrollutvalg. I tillegg til våre kommentarer som følger i denne presentasjonen, er det løpende kommunisert forhold som vi vurderer er av mindre vesentlig art.

Vi vil benytte anledningen til å takke for samarbeidet og den velvillighet vi har møtt fra selskapets ledelse og ansatte.

Fokusområder i revisjonen

- Inntektsføring og kundefordringer
- Innkjøp/investeringer
- Mva-kompensasjon
- Likviditet

Det har ikke vært vesentlige endringer i revisjonsplanen.

Intern kontroll

Generell god intern kontroll

Ingen vesentlige kontrollsvakheter, men enkelte forbedringsområder.

Vi har kommunisert 4 observasjoner.

Behov for tiltak fra ledelsen

Vi har sammen med kommunens ledelse identifisert nødvendig tiltak.

- Anleggsregister som sikrer at alle investeringer blir aktivert og avskrevet i henhold til økonomisk levetid

Ikke-korrigerede feil

Vi har bedt ledelsen korrigere følgende feil:

Post	MNOK
Inntekter	0
Resultat før skatt	0
Sum eiendeler	0
Egenkapital	0

Status på revisjonen - gjenværende arbeid

Regnskapsrevisjonen er ferdigstilt. Følgende forhold er utestående for 2025

- Forenklet etterlevelseskontroll
- Revisjon av legater

- *Norges forhold til Europa er en stor strategisk bekymring*
- *Svekket konkurransekraft utfordrer norsk næringsliv – vi tar det ikke på alvor*
- *Vår omfavnelse av KI og teknologi er kritisk – og krever mer enn tekniske investeringer*
- *Sikkerhet, totalforsvar og cybertrusler skyter opp på agendaen*
- *Bærekraft er fortsatt forretningskritisk – men omstilling går for sakte*

Fra KPMGs Topplederundersøkelse 2026
Rune Skjelvan
Administrerende direktør



Pressemelding 11. mai 2026

Lytt til teksten

Lørenskog kommune håndterer alvorlig IT-hendelse.

Lørenskog kommune ble i helgen utsatt for et dataangrep som påvirker flere av kommunens IT-systemer.

Kommunen jobber nå intensivt med å sikre systemene, få oversikt over hendelsen og begrense konsekvensene. Det er for tidlig å si sikkert hvor stort omfang hendelsen har.

Per nå ser vi ikke spor av at personsensitive data er hentet ut. Hvis vi får informasjon om at slike data har kommet på avveie, vil vi ta kontakt med de som eventuelt er berørt.

Vi har iverksatt omfattende sikkerhetstiltak og kommunens IT-avdeling samarbeider tett med en ekstern sikkerhetspartner.

– Dette er en alvorlig hendelse som vi tar på største alvor. Vi har satt kriseledelse for å sikre koordinert håndtering og god informasjonsflyt. Vi prioriterer nå å ivareta kritiske innbyggernære tjenester, sier kommunikasjonssjef Kristin Klokkervold.

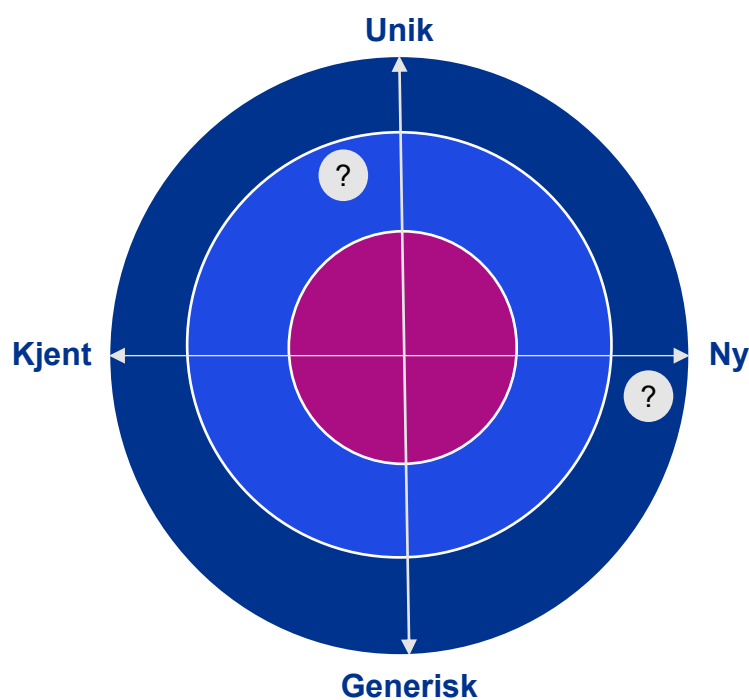
Kommunen har varslet politiet, Datatilsynet og Nasjonal sikkerhetsmyndighet (NSM), og følger rutiner for håndtering av alvorlige IT-hendelser.

Hendelsen medfører redusert kapasitet i enkelte tjenester og forsinkelser i saksbehandling. Ansatte benytter manuelle rutiner der det er nødvendig.

**Infiltreringen startet sannsynligvis i april med angrep iverksatt 9. mai.
Aktøren har lagt igjen et brev**

Økt usikkerhet?

Styrene kan forvente at kvaliteten i deres arbeid vil bli satt på prøve i 2026 fordi usikkerheten fortsatt er høy og endres —på grunn av kriger og hybride trusler og krav til sivil og militær beredskap, økte handels- og geopolitiske spenninger, økonomisk usikkerhet, ny teknologi økt cybersikkerhetsrisiko og utfordringer av dagens forretningsmodeller, klimarisiko, politisk polarisering med mer. Fremskritt innen kunstig intelligens (KI) og skjerpet regulering globalt vil fortsette å øke utfordringen. Styret og ledelsen er ansvarlige for å identifisere, forstå og vurdere, samt håndtere (eller akseptere) vesentlige risikoer, inkludert å sikre at virksomheten har en forsvarlig internkontroll som håndterer risikoene. Desto høyere risikoene og endringene i risikobildet er, desto høyere prioritet hos ledelsen og styret. Erfaringene så langt er at mange fanger opp risikoen for sent og tilpasser virksomheten for sent og påføres tap i mellomperioden.



- Overvåk geopolitisk usikkerhet, og de effekter dette kan ha på handelsavtaler, inflasjon, toll, renter, valuta og generell økonomisk vekst,
- Forstå selskapets KI-strategi og risikoer knyttet til selskapets implementering av teknologien. KI krever ny kompetanse og endringsledelse.
- Konkurranseskraften svekkes av begrenset kapitaltilgang, svak forskningskommersialisering, lav innovasjonsfart og utilstrekkelig evne til å skalere nye teknologier nasjonalt.
- Beredskap for å være forberedt på cyberangrep, krise, sabotasjeforsøk og klimahendelser krever en strukturert tilnærming for å kapitalisere på mulighetene og være forberedt på utfordringen. Nye lovkrav og oppgraderingen av totalforsvaret krever profesjonalisering og utfordrer license to operate. Verdikjeder kan stoppe – er det da slik at den lokale leverandøren blir mer relevant?
- Kampen om talentene fortsetter. Dagens ledere synes den nye generasjonen er vanskelig å lese – desto viktigere å bruke tid på å forstå.
- Tenk strategisk på styrets sammensetning. Situasjonsbildet kan håndteres bedre med annen kompetanse og erfaring.
- Bidra til å sette tonen, følg nøye med på kulturen, og hold deg oppdatert på ledelsens innsats for å bygge tillit blant interessenter, beskytte selskapets omdømme og hindre korrupsjon og misligheter.

Prosesser og rutiner

Strategi og risikostyring

Krisehåndtering og beredskap

Salg, kunder og prising

Innkjøp og logistikk/verdikjede

HR/personal, rekruttering, belønning og utvikling av ansatte

Finansiering, betalingsbetingelser, optimalisering av finansiering

Bærekraft og klima

Teknologianskaffelser/KI og IT-sikkerhet

Rapportering, finansielt og ikke-finansielt

Hvor treffer de?

Økt geopolitisk usikkerhet – aktsomhet og tiltak

Grunnlaget for rapporten er en helhetlig vurdering av globale politiske, økonomiske og teknologiske utviklingstrekk som Eurasia Group mener vil forme verdensrisikoen i 2026. Analysen bygger på omfattende geopolitiske observasjoner, inkludert USAs politiske omveltning, Kinas strukturelle økonomiske utfordringer, teknologisk kappløp innen AI, samt økende internasjonal fragmentering og svakere institusjonelle rammer. Rapporten trekker inn både makrotrender og konkrete hendelser, som eskalerende hybridkrig, vannmangel og handelskonflikter, for å identifisere de ti mest kritiske risikoene som sannsynligvis påvirker global stabilitet i året som kommer. Kilde: Top Risk 2026 Eurasia group.

De 10 mest sentrale geopolitiske risikoene er:

1. **USAs politiske revolusjon** – Amerikansk styresett i oppløsning
2. **Overpowered** – Kina vinner elektro-kappløpet
3. **Donroe-doktrinen** – Aggressiv amerikansk maktbruk regionalt
4. **Europa under beleiring** – Politisk sentrum bryter sammen
5. **Russlands andre front** – Økt hybridkrig mot NATO
6. **Statskapitalisme på amerikansk vis** – Politisk styrt økonomi
7. **Kinas deflasjonsfelle** – Vedvarende økonomisk spiral nedad
8. **AI spiser brukerne** – Skadelig, uregulert AI-drift
9. **Zombie-USMCA** – Nordamerikansk handel fastlåst
10. **Vann som våpen** – Vann blir geopolitisk pressmiddel



Forsvarsminister Tore O. Sandvik: – Den mest alvorlige sikkerhetssituasjonen siden andre verdenskrig Kilde: 2.2.26 NTB

Trusselvurderingene: Infrastruktur kartlegges og sol- og vindprosjekter er utsatt Kilde: 6.2.26 Byggeindustrien

Forsvarsminister Tore O. Sandvik (Ap) trekker frem Russland som den største trusselen mot norsk og alliert sikkerhet.

«De kartlegger blant annet vår kritiske infrastruktur og identifiserer sårbarheter. Det de finner, kan senere bli utnyttet i etterretnings-, påvirknings- og sabotasjeaktivitet. I ytterste konsekvens kan Russland bruke det til sin fordel i en fremtidig væpnet konflikt», skriver PST.

Rapporten understreker at ledere må forstå at risikobildet i 2026 preges av politisk ustabilitet, økonomiske skjevheter, teknologiske maktforskyvninger og svekkede institusjoner. De bør derfor styrke overvåkning av geopolitiske signaler, sikre robuste verdikjeder, investere i teknologisk kompetanse og redusere avhengighet av enkeltmarkeder. Videre må ledere planlegge for økt reguleringsrisiko, uforutsigbare handelspolitiske grep og raskere endringer i energimarkedene. Evnen til å tilpasse strategi, kapitalallokering og partnerskap blir avgjørende for å håndtere usikkerheten

Hovedtall fra regnskapet

Kommentarer

Foreløpige regnskapstall for kommune-Norge viser styrket økonomi sammenlignet med fjorår. Netto driftsresultat anslås til 2,2% i 2025 mot -0,4% i 2024. Tynset kommune leverer et driftsresultat på nivå med snittet i kommune-Norge både i 2024 og 2025 – dog noe høyere i 2025 med 2,7%. Lånegjelden pr innbygger har økt med ca TNOK 10 det siste året og er nå på snittet i kommune-Norge etter en økning i investeringer fra fjorår på 40% - og tilsvarende økning i bruk av lån.

Driftsregnskapet				Balanse			
Tall i TNOK	2025	2024	Endring	Tall i TNOK	2025	2024	Endring
Driftsinntekter	894 379	831 490	7 %	Varige driftsmidler	841 781	776 550	8 %
Driftsutgifter	856 508	829 975	3 %	Finansielle anleggsmidler	78 728	74 385	6 %
Lønn og sosiale utgifter	553 728	534 949	3 %	Omløpsmidler	342 555	280 794	18 %
Kjøp av varer og tjenester	207 843	206 196	1 %	Kortsiktig gjeld	119 695	107 325	10 %
Netto driftsresultat	24 020	- 10 177	142 %	Langsiktig gjeld	1 729 105	1 514 974	12 %
				Bundne fond drift og investering	74 818	65 132	13 %
				Ubundne fond (ex disp.fond)	17 095	14 294	16 %
Investeringsregnskapet				Nøkkeltall			
Tall i TNOK	2025	2024	Endring	Tall i TNOK	2025	2024	SSB
Investering i varige driftsmidler	116 645	70 130	40 %	Netto driftsresultat i % av driftsinntekter	2,7 %	-1,2 %	2,2 %
Bruk av lån	90 171	53 687	40 %	Netto Lånegjeld i % av driftsinntekter	68 %	66 %	84 %
				Netto lånegjeld pr innbygger	105	95	105
				Disposisjonsfond i % av brutto driftsinntekter	10 %	10 %	11 %

Kl i revisjonen

Våre resultater

AI Transaction Scoring (AITS)



Bruker Kunstlig Intelligens (KI) og statistisk metode for å teste 100 % av dataene.

Vi laster hele virksomhetens regnskap inn i AITS. Ved å benytte et utvalg algoritmer får vi tilstrekkelig revisjonsbevis for gitte transaksjoner, samt gjør det mulig å identifisere avvikende transaksjoner (scoret til å ha høy eller medium risiko) hvor det kreves ytterligere testing. Dette muliggjør en mer målrettet testing.



Ved å bruke kunstig intelligens er analysen som utføres unik for dine data. Transaksjoner klassifiseres basert på deres forretningsprosesser, bokføringsvaner og ved hjelp av uovervåket maskinlæring som identifiserer avvik og svakheter i rutiner.

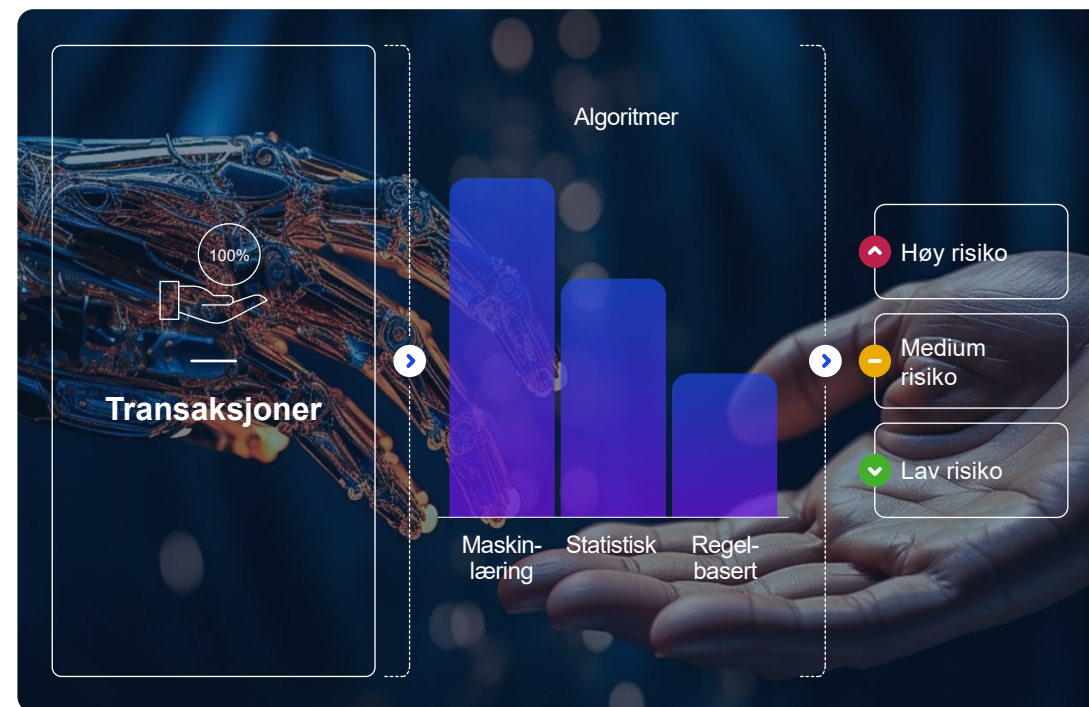
Ved hjelp av AITS kan vi identifisere mønstre og avvik som ellers ikke ville blitt fanget opp i en tradisjonell utvalgsmetode, noe som gir en dypere innsikt. Her kan vi gi virksomheten innspill på områder med risiko, eller områder hvor rutiner og prosesser kan effektiviseres.

Fordeler

Dypere innsikt som bidrar til meningsfulle diskusjoner

Sikrer kvalitet gjennom neste generasjons KI.

Effektivitet gjennom automatisering og økt fokus.



AI Transaction Scoring: FY 2025



Hva gjorde vi?

I FY2025 videreutviklet vi vår revisjonstilnærming **utover tradisjonell dataanalyse** ved å integrere **kunstig intelligens (KI)** i revisjon av hovedbokstransaksjoner.



Høy risiko føringer

Gjør det mulig å **analysere 100 %** av hovedboken for å identifisere føringer som anses å være **utenfor normalen for virksomheten**.

7 algoritmer er utviklet for å identifisere føringer eller justeringer som samlet sett kan indikere **økt risiko for ledelsens overstyring av kontroller** (klassifisert som høy). Disse føringene testes mot underliggende dokumentasjon.

Andelen av high risk er beløpsmessig relativt høy sett mot totalt beløp, men utgjør 75 linjer av 619 940. Årsaken til dette er i hovedsak knyttet til alle føringer mot kapitalkonto pr 31.12 samt endringen i pensjonsmidler og pensjonsforpliktelser med høye beløp som er anormale ift øvrige transaksjoner.



Note! The JE testing results shows two results, one including the "Last 3 digits"-controlpoint and the other excluding that specific controlpoint. This controlpoint identify transaction ending in either 0.00 or 9.99. The engagement team needs to considered whether this is considered a risk for the client, and determine whether this should be included or not.

Screenshot from Mindbridge:

View segment by KPMG Risk Score View ▾

Segment	Total activity	Net activity	Total entries	% of kr value in High risk	% of kr value in Med. risk	% of kr value in Low risk	High risk entries	kr value in High risk
▾ High-Risk Journal Entry								
> HRJE Ensemble exc. Last 3 digits CP ⓘ	kr21,646,461,493.38	kr0.00	619,940	41.6%		58.4%	75	kr8,999,798,960.89
> HRJE Ensemble inc. Last 3 digits CP ⓘ	kr21,646,461,493.38	kr0.00	619,940	41.6%		58.4%	69	kr8,996,547,383.65

Funn i revisjonen

Våre observasjoner og anbefalinger

Funn i revisjonen – årsoppgjøret

Tabellen nedenfor oppsummerer forholdene som er avdekket i forbindelse med revisjonen, inkludert aktuelle forbedringspunkter. Formålet med oppsummeringen er å informere selskapets ledelse og styre, og er ikke ansett som skriftlig nummerert kommunikasjon i tråd med revisorloven § 9-5. Eventuelle forhold som kreves kommunisert skriftlig til styret i tråd med revisorlovens krav, vil kommuniseres i eget brev etter at forholdet er diskutert med ledelsen.

Forholdene som omtales nedenfor er klassifisert etter risiko for vesentlige feil i regnskapet (høy risiko, middels risiko eller lav risiko).

ID	Observasjon	Risikoklasse	Trend	Risiko og forbedringspunkter	Ledelsens kommentar
1	<p>Reisregninger og utlegg</p> <p>Ved forenklet etterlevelseskonsroll for 2024 ble det avdekket utlegg som enten var attestert og ansvist av personer utenfor full maktsreglementet eller attestert og ansvist uten tilstrekkelig dokumentasjon</p>	●	I/A	<p>Det følger av skattebetalingsforskriften §5-6-11 om utgiftsrefusjon at det ikke skal foretas for forskuddstrekk i utbetalinger (refusjon) som kun dekker utgifter som arbeidstakeren har pådratt seg i forbindelse med utførelsen av arbeidet, når utgiftene dokumenteres med kvittering eller annet bilag som tilfredsstillende kravene i bokføringsforskriften kapittel 5, og dokumentasjonen vedlegges arbeidsgivers regnskaper.</p> <p>Når slik dokumentasjon ikke foreligger skal det foretas innberetning av utlegget som lønn og forskuddstrekk skal beregnes.</p> <p>Vi anbefaler kommunen om å innskjerpe anvisnings- og attesteringsrutinene på området.</p>	
2	<p>Innkjøpsreglementet</p> <p>I forenklet etterlevelseskonsroll for 2020 gjennomførte vi kontroll av rammeavtaler og direkteanskaffelser under terskelverdi kr 1,3 MNOK eks mva, herunder formal krav i innkjøpsreglementet knyttet til attester og protokoller for kjøp over kr 100 000. Det ble ved stikkprøvakonsroll av direktekjøp avdekket mangler knyttet til protokoll og manglende anbudsrunder i flere tilfeller.</p>	●	→	<p>Kommunens innkjøpsreglement angir tydelig kravene til innkjøp over 100 K. Det har vært ønske om å ta opp igjen denne kontrollen for å lukke forholdet, men kommunen mener det ikke er gjennomført tilstrekkelig tiltak for at denne kontrollen vil gi positiv konklusjon.</p> <p>Vi ber om at kommunen tar tak i forholdet og at forenklet etterlevelseskonsroll på anskaffelser igjen kan gjennomføres da dette er et vesentlig område og et regulert område i kommunen gjennom innkjøpsreglementet.</p>	

Funn i revisjonen – årsoppgjøret

ID	Observasjon	Risikoklasse	Trend	Risiko og forbedringspunkter	Ledelsens kommentar
3	<p>Anleggsregister</p> <p>Kommunen har ikke etablert anleggsregister i et digitalt verktøy og støtter seg på et excel-dokument som oppdateres manuelt.</p>	●	→	<p>I en kommune med stort volum av driftsmidler og ulike avskrivningstider er risikoen stor for at manuelle anleggsregistre videreføres med feil.</p> <p>Det ble i følge økonomisjef igangsatt etablering av dette våren 2025. Dog ser ikke forholdet å være fullført pr årsslutt 2025.</p>	<p>På grunn av overgang fra objekt i dimensjon 3 i 2025 til funksjon i dimensjon 3 i 2026 var det teknisk ikke mulig å sette i gang anleggsregistermodulen høsten 2025 som planlagt. Denne overgangen var nødvendig for å få opprettet løpende datautveksling med Framsikt som er budsjett- og rapporteringsverktøyet til kommunen.</p>
4	<p>Avstemminger med differanser uten kommentarer</p> <p>Vi opplever at det er flere avstemminger av balanseposter dokumentert i kundeportal i 2025 som har mangler, hvor det blant annet viser en tydelig utregning med avvik, uten at kommunen har tatt stilling til avviket eller forklart hva avviket kommer av. Dette gjelder for eksempel avstemmingen av lån til kommunalbanken. Her var det i kommunens avstemming markert differanser i gult uten ytterligere kommentarer.</p>	●	→	<p>Det er viktig for sporbarheten og effektivitet i revisjonen at avvik som kommunen selv avdekker også blir opplyst på en forståelig måte med en tydelig konklusjon om hva kommunen selv mener om avviket.</p> <p>Hva gjelder avviket i Kommunalbanken er dette bokført som forskuddsbetalte renter og leverandørgjeld samt påløpte renter og rentekostnader pr 31.12.2025. Kommunalbanken har lagt disse til lånesaldo. At kommunen bokfører dette som en kortsiktig gjeld anses dog ok, men bør beskrives.</p>	<p>Rentene i to lån fra kommunalbanken er ikke ført to ganger, kun kostnadsført i 2025. Men kom som reell gjeld i Kommunalbankens ene rapportering pga av for sen betaling. Frist 29/12 men betalt 2/1</p>

- Tiltak må iverksettes – vesentlig forhold som kan føre til omtale i revisjonsberetningen
- Tiltak bør vurderes – forholdet kan sammen med andre forhold medføre omtale i revisjonsberetningen
- Tiltak bør vurderes – forholdet vil ikke medføre omtale i revisjonsberetningen

Vi ønsker å forstå virksomhetens forventninger og om vi leverer



Formålet med denne presentasjonen

- **Distribusjon av presentasjonen er begrenset**
- **Innholdet i presentasjonen er utelukkende basert på de revisjonshandlingene vi utført i forbindelse med vår revisjon**

Denne presentasjonen er utarbeidet i forbindelse med vår revisjon av årsregnskapet for 2025.

Presentasjonen er utarbeidet til ledelsen og kontrollutvalget for å kommunisere vesentlige forhold slik som det kreves av revisjonsstandardene, samt andre forhold vi har blitt oppmerksomme på under vår revisjon, som vi mener kan være av interesse for ledelsen og kontrollutvalget. Presentasjonen er ikke utarbeidet for andre formål.

I presentasjonen oppsummerer vi de viktigste forholdene som er identifisert under vår revisjon.

Avgrensninger av utført arbeid

Vi uttaler oss om årsregnskapet i vår revisjonsberetning. Denne presentasjonen er adskilt fra vår revisjonsberetning og gir ikke uttrykk for en mening om Rendalen kommunes eller Rendalen kommuneskogers årsregnskap. Denne presentasjonen verken legger til, utvider eller endrer våre plikter og ansvar som revisor.

Forholdene som kommuniseres i presentasjonen har vi blitt oppmerksomme på under vår revisjon av årsregnskapet. Vi har ikke utformet eller utført handlinger med formål å identifisere eller kommunisere noen av forholdene som er omtalt i denne presentasjonen, utover de handlinger som kreves av oss som revisor.

Forholdene som er omtalt i denne presentasjonen baserer seg på kunnskap opparbeidet gjennom å være kommunens revisor. Vi har ikke verifisert nøyaktighet eller fullstendighet av informasjon utover det som er vurdert å være tilstrekkelig og hensiktsmessig med tanke på vår revisjon av årsregnskapet.

Begrensninger i distribusjon

Denne presentasjonen er kun utarbeidet til ledelsen og kontrollutvalget i kommunen. Presentasjonen kan ikke distribueres til tredjepart, siteres fra eller refereres til, uten vårt skriftlige samtykke. Vi har ikke noe ansvar ovenfor tredjeparter i den forbindelse.



Some or all of the services described herein may not be permissible for KPMG audit clients and their affiliates or related entities.



kpmg.no/sosialemedier

The information contained herein is of a general nature and is not intended to address the circumstances of any particular individual or entity. Although we endeavor to provide accurate and timely information, there can be no guarantee that such information is accurate as of the date it is received or that it will continue to be accurate in the future. No one should act on such information without appropriate professional advice after a thorough examination of the particular situation.

© 2026 KPMG AS and KPMG Law Advokatfirma AS, a member firm of the KPMG global organization of independent member firms affiliated with KPMG International Limited, a private English company limited by guarantee. All rights reserved.

The KPMG name and logo are trademarks used under license by the independent member firms of the KPMG global organization.

Document Classification: KPMG Confidential