



Kontrollutvalget i Hasvik kommune

Møte nr. 1/2020

27. mai 2020

Arkivkode
4/1 03
Journalnr.
2020/13039-8

S A K S F R E M L E G G

Sak 6/2020 OPPSTART AV FORVALTNINGSREVISJON-«RUS OG PSYKIATRI»

Saksbehandler: Kate M Larsen

Saksdokumenter:

Ikke vedlagt:

- Overordnet risiko- og vesentlighetsanalyse
- Hasvik kommunes plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020

Vedlagt:

- Revisjonens utkast til prosjektskisse til forvaltningsrevisjon «Rus og Psykiatri», mottatt 19. november 2019, korrigert 15. mai 2020.

Saksopplysninger:

Det vises til vedlagte utkast til prosjektskisse fra Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS, med opplysninger og forslag til problemstillinger for forvaltningsrevisjonsprosjektet «Rus og psykiatri.»

Sekretariatet har i henhold til kontrollutvalgets forskrift § 20, et selvstendig ansvar for å påse at de saker som behandles av kontrollutvalget er forsvarlig utredet. Etter sekretariatets vurdering er fremstillingen i utkast til prosjektskisse og forslag til hovedproblemstillinger som der fremkommer i tråd med intensjonen i Hasvik kommunes plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020. Det tilligger kontrollutvalget som oppdragsgiver å vedta avgrensninger, eventuelt andre problemstillinger eller endringer av foreslåtte problemstillinger i sin bestilling.

Kontrollutvalget har i sitt vedtak om innspill til fokusområder for overordnet analyse/plan for forvaltningsrevisjon (sak 10/2016) framhevet rus og psykiatri i Hasvik kommune som et av fokusområdene.

Bakgrunn:

Bakgrunnen for denne forvaltningsrevisjonen er Hasvik kommunes plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020, vedtatt av kommunestyret den 14. desember 2016 (sak 90/16) etter innstilling fra kontrollutvalget. Planen er på bakgrunn av en overordnet risiko- og vesentlighetsanalyse av kommunens virksomhet. I denne analysen sies følgende om fokusområdet «Rus og psykiatri»:

«Kommunenenes ansvar for arbeidet med rus og psykiatri er blant annet forankret i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester. Av lovens § 3-1 framgår det at: «Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.»

I følge Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig rus – og psykisk lidelse – ROP lidelser, utarbeidet av Helsedirektoratet, er kommunen en svært viktig arena for kontaktetablering, kartlegging, behandling og oppfølging av personer med rus- og psykiatriske lidelser.¹

Kommunenenes ansvar omfatter blant annet;

- kartlegging av funksjonsnivå og vurdering av behov for tjenester herunder praktisk bistand og opplæring for å kunne mestre boforhold, personlig økonomi, personlig hygiene med mer
- ruskartlegging og psykososial oppfølging
- forebyggende helsetjenester, nødvendig helsehjelp (behandling av sykdom, medisinsk og psykososial habilitering og rehabilitering, pleie og omsorg)
- fremskaffing av bolig og oppfølging i bolig
- sosial eller arbeidsrettet aktivisering
- arbeid med individuell plan
- generell oppfølging og veiledning
- henvisning til behandling

Retningslinjene gir en beskrivelse av hvordan utredning, behandling og oppfølging av mennesker med ROP- lidelser bør gjennomføres, samt en beskrivelse av roller og ansvar i tjenesteytingen. Ifølge retningslinjene bør samhandling og samarbeid internt og mellom nivåene være sentralt i oppfølging av personer med ROP-lidelser.

KOSTRA-tall for 2015 viser at utgiftene til personer med rusproblemer per innbygger mellom 18 og 66 år er betydelig høyere for Hasvik kommune enn for kommunegruppen, fylket og landet for øvrig.²

Rus- og psykiatritjenesten i Hasvik kommune ble omorganisert høsten 2015. Det nye tjenesteområdet har fått navnet Familie, forebygging og rehabilitering (FFR), og omfatter rus, psykiatri, barnevern, helsestasjon, fysioterapi, ergoterapi og folkehelse.

Området er svært vesentlig ut fra et brukerperspektiv. Området er også vesentlig ut fra et organisatorisk perspektiv. Det utføres statlig tilsyn (Fylkesmannen) med kommunale helse- og omsorgstjenester, herunder også sosiale tjenester i NAV.

Revisjonen har imidlertid ikke funnet at det er gjennomført statlig tilsyn på området i perioden 2014-2016, eller at det er planlagt slikt tilsyn i 2019.

Avgrensning:

Overordnet analyse omtaler både kommunens lovpålagte ansvar, krav til- og anbefalinger om tjenestens innhold, organisering og kostnadsaspekt. En undersøkelse vil ikke kunne omfatte alle aspektene som er omtalt i overordnet analyse som følge av at det vil bli for omfattende. Områder som foreslås undersøkt er skissert i pkt. 1.2.1 *Tema for undersøkelsen*, og retter seg i størst mulig grad mot kommunens praksis.

Gjennomføring av forvaltningsrevisjonen:

Revisjonens utkast til projektskisse konkluderer følgende vedrørende prosjektets gjennomføring og tidsramme:

Gjennomføring av prosjektet

«Vår gjennomgang viser ingen særlige forhold som tilsier at prosjektet ikke kan gjennomføres i henhold til kontrollutvalgets bestilling.»

Tidsramme

«Anslått timeforbruk er realistisk ut fra kjente forutsetninger og prosjektets kompleksitet. Etter vår vurdering er antatt leveringsdato for rapporten realistisk. Både estimert timeforbruk og leveringstidspunkt baserer seg på at datainnsamlingen kan skje raskt og effektivt. Det må derfor påregnes at det kreves tett oppfølging overfor kommunen når det gjelder overholdelse av frister.»

Ved eventuelle store endringer i kontrollutvalgets bestilling/oppstartsvedtak vil det kunne få betydning for forhold i det som i utkastet sies under «*gjennomføring av prosjektet*» og «*tidsramme*» for prosjektet. Dersom revisjonen i undersøkelsen ser behov for å endre prosjektets problemstillinger eller annet underveis i en slik grad at det har vesentlig betydning i forhold til bestillingen vil dette avklares med kontrollutvalget, pkt. 1.4.3 *Usikkerhet og risiko*.

I revisjonens utkast til projektskisse foreslås følgende som problemstilling:

I hvilken grad sikrer Hasvik kommune at personer med psykiske plager/lidelser og/eller rusavhengighet får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud?

Det foreslås videre at kontrollutvalget overlater til revisjonen å utarbeide evt. under- og tilleggsproblemstillinger i tilknytning til hovedproblemstillingen, men det forutsettes at følgende også undersøkes i forvaltningsrevisjonen:

- Praktisk bistand
- Lavterskeltilbud
- Sosial eller arbeidsrettet aktivisering
- Rutiner ved akutt plasseringer
- Ettervern

Dersom kontrollutvalget i stedet skulle ønske å vinkle undersøkelsen mot tjenestens organisering og/eller kostnadene foreslås det at kontrollutvalget foretar en bestilling med nærmere angivelse av hva som ønskes undersøkt og at det overlates til revisjonen å utarbeide problemstilling(er).

Den foreslåtte problemstillingen er etter sekretariatets vurdering i tråd med intensjonene i kommunens plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020.

Sekretariatets tilrådning:

Kontrollutvalget slutter seg til opplysningene og anbefalingene i vedlagte prosjektskisse fra kommunerevisjonen.

Kontrollutvalget godkjenner avgrensningen slik den fremkommer i revisjonens utkast til prosjektskisse.

Kontrollutvalget vedtar på denne bakgrunn oppstart av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Rus og psykiatri» i tråd med kommunens plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020.

Kontrollutvalget vedtar følgende hovedproblemstillinger for forvaltningsprosjektet «Rus og psykiatri»:

I hvilken grad sikrer Hasvik kommune at personer med psykiske plager/lidelser og/eller rusavhengighet får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud?

Kontrollutvalget overlater til revisjonen å utarbeide underproblemstillinger og eventuelle tilleggsproblemstillinger som også dekker områdene som ettervern, praktisk bistand, lavterskeltilbud, sosial eller arbeidsrettet aktivisering samt rutiner ved akutt plasseringer i tilknytning til den nevnte hovedproblemstillingen.

Det legges til grunn at ferdig rapport fra forvaltningsrevisjonen oversendes kontrollutvalget v/sekretariatet i god tid før siste kontrollutvalgsmøte i 2020.