



Kontrollutvalget i Hasvik kommune

Møte nr. 2/2021
12. oktober 2021

Arkivkode
4/1 03
Journalnr.
2021/13044-3

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

Sak 19/2021

RAPPORT ETTER FORVALTNINGSREVISJON - RUS OG PSYKIATRI

Saksbehandler: Bård Larsson

Vedlegg:

- Rapport etter forvaltningsrevisjon «Rus og psykiatri» mottatt 9. august 2021 fra Vefik IKS

Saksdokumenter (ikke vedlagt):

- Kontrollutvalgets vedtak/bestilling av forvaltningsrevisjonen «Rus og psykiatri» - sak 6/2020 i møte 27. mai 2020
- Prosjektskisse forvaltningsrevisjon «Rus og psykiatri» – Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS
- Plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020 – Hasvik kommune
- Overordnet analyse 2017-2020 Grunnlag for Plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020 Hasvik kommune

Sekretariatets tilrådning:

Kontrollutvalget viser til rapporten «Rus og psykiatri» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering.

Kontrollutvalget oversender rapporten til kommunestyret med følgende innstilling:

1. Kommunestyret viser til kontrollutvalgets oversendte forvaltningsrevisjonsrapport «Rus og psykiatri».

2. Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonene i rapporten «Rus og psykiatri» til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
3. Kommunestyret ber kommunedirektøren sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger med bakgrunn i de funn som er gjort i undersøkelsen, herunder
 - vurderer om kommunens rutiner for å sikre forsvarlig oppfølging og behandling av brukere og pasienter med rusproblemer og/eller psykiske lidelser i større grad bør formaliseres og gjøres skriftlig
 - vurderer å iverksette tiltak som sikrer at det fattes enkeltvedtak ved tildeling, endring og avslag på tjenester for de tjenestetypene når slikt vedtak er påkrevd
 - vurderer i hvilken grad koordinerende enhet har hensiktsmessig organisering, kapasitet og kompetanse

Saksopplysninger:

Bakgrunn

Bakgrunnen for denne rapporten er Plan for forvaltningsrevisjon 2017–2020, vedtatt av kommunestyret i Hasvik 14. desember 2016 (sak 90/16).

Kontrollutvalget vedtok igangsetting av denne forvaltningsrevisjonen på møte i utvalget 27. mai 2020 i sak 6/2020. Kontrollutvalgets vedtak om bestilling ble gjort på grunnlag av prosjektskisse utarbeidet av Vefik IKS.

Formål

Det framgår av rapporten at formålet med undersøkelsen har vært å avdekke hvorvidt, og hvordan, Hasvik kommune sikrer at personer med psykiske lidelser, rusproblemer, eller i kombinasjon (ROP-lidelser) får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud.

Problemstillinger i rapporten

I rapporten framgår det at forvaltningsrevisjonen har blitt gjennomført på bakgrunn av følgende problemstilling:

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

Avgrensning i rapporten

Revisor har rettet undersøkelsen mot kommunens system for å sikre at personer med psykiske plager og lidelser og/eller rusavhengige får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud. Av praktiske og ressursmessige årsaker har revisor foretatt nødvendige revisjonsfaglige avgrensninger. Undersøkelsen har derfor rettet seg mot kommunen som tjenesteyter, mens aspekter som vedrører helsepersonell på individnivå har vært holdt utenfor.

Revisors hovedkonklusjon fra rapporten

Revisjonens undersøkelse viser at Hasvik kommune i stor grad sikrer at personer med psykiske plager/lidelser og/eller rusavhengighet får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud.

Forsvarlig

Revisor har funnet godtgjort at kommunen i stor grad gir behandling og oppfølging når kommunen kjenner til behov hos pasienter/brukere, eller når pasienter/brukere etterspør et tjenestetilbud.

Kommunen har i stor grad oversikt over hvem som formelt er under en eller annen form for behandling/oppfølging, men oversikten er ikke fullstendig. Det vil si at det noen ganger likevel kan være misforhold mellom hvem som formelt er under behandling, og hvem som i praksis er under behandling.

Selv om revisor har funnet godtgjort at kommunen gir behandling og oppfølging ved behov, blir det av flere gitt uttrykk for at kommunen i perioder har hatt manglende ressurser.

Helhetlig

Revisor har funnet godtgjort at kommunen i stor grad gir et helhetlig tjenestetilbud. Revisor har funnet godtgjort at pasienter/brukere får nødvendig behandling, og tett oppfølging før og etter behandling. Revisor har funnet at kommunen samarbeider med spesialisthelsetjenesten om å gi brukerne/pasientene nødvendig behandling.

Koordinert

Revisor har funnet at kommunen er organisert slik at alle i rus -og psykiatritjenesten arbeider tett lokalisert, og samarbeider tett. Det godtgjør at tjenestene er koordinerte. De ulike respondentene gir en sammenfallende fortelling om at de ansatte i rus -og psykiatri arbeider tett sammen.

Revisor tar forbehold om at konklusjonen i hovedsak baserer seg på vurderinger som er gjort ut fra kommunens og politiets opplysninger. Revisor har i noen grad belyst brukernes perspektiv, men har etter revisors skjønn funnet det hensiktsmessig å ikke innhente opplysninger direkte fra brukerne.

Revisjonens anbefalinger

Revisjonen anbefaler at kommunen i stor grad viderefører og videreutvikler dagens organisering med lavterskeltilbud. Revisor vil likevel anbefale at kommunen:

- vurderer om kommunens rutiner for å sikre forsvarlig oppfølging og behandling av brukere og pasienter med rusproblemer og/eller psykiske lidelser i større grad bør formaliseres og gjøres skriftlig
- vurderer å iverksette tiltak som sikrer at det fattes enkeltvedtak ved tildeling, endring og avslag på tjenester for de tjenestetypene som krever vedtak
- vurderer i hvilken grad koordinerende enhet har en hensiktsmessig organisering, kapasitet og kompetanse

Sekretariatets vurderinger:

Sekretariatets vurderinger tar blant annet utgangspunkt i faglige krav til forvaltningsrevisjon slik disse framgår av god kommunal revisjonsskikk – i dette tilfellet RSK 001 - Standard for forvaltningsrevisjon, fastsatt av styret i Norges kommunerevisorforbund (NKRF), heretter forkortet RSK 001.

Sekretariatets vurderinger tar også utgangspunkt i kontrollutvalgets vedtak om bestilling av denne forvaltningsrevisjonen.

Bestilling og problemstillinger

Sekretariatet viser til RSK 001 punkt 4 der det sies at revisor skal gjennomføre oppdraget i forvaltningsrevisjon i samsvar med kontrollutvalgets vedtak. Ved behov for å endre vedtatte avgrensninger skal dette tas opp med kontrollutvalget.

Sekretariatet vurderer det slik at rapporten «*Rus og psykiatri*» er i tråd med problemstillingene som ble vedtatt av kontrollutvalget 27. mai 2020. Sekretariatet anser at revisjonen har svart på problemstillingene.

Avgrensning

Undersøkelsen har tatt for seg kommunens system for å sikre at personer med psykiske plager og lidelser og/eller rusavhengige får et forsvarlig, helhetlig og koordinert tjenestetilbud. Undersøkelsen er rettet mot kommunen som tjenesteyter, mens aspekter som vedrører helsepersonell på individnivå har vært holdt utenfor.

Sekretariatet vurderer det slik at avgrensningen av den gjennomførte undersøkelse er i samsvar med det som ble lagt til grunn ved kontrollutvalgets vedtak om oppstart.

Revisjonskriterier

I RSK 001 punkt 14 sies det at revisor med utgangspunkt i problemstillingen(e) skal utlede revisjonskriterier for hver forvaltningsrevisjon. I rapporten framgår det at revisor har utledet til sammen 9 revisjonskriterier.

I NKRFs kommentarer til dette kravet sies det at å utlede kriterier innebærer at revisor må beskrive eller gjengi kildene til kriteriene og vise en logisk sammenheng mellom kildene og det endelige kriteriet. Dette framgår av rapporten.

Konklusjoner i rapporten

I RSK 001 framgår det at revisor på bakgrunn av sine vurderinger skal konkludere på problemstillingen(e). Rapporten viser at revisor har gjort dette.

Vedrørende revisjonens anbefalinger

I RSK 001 punkt 23 sies det at revisor skal gi anbefalinger når det er hensiktsmessig med bakgrunn i data, vurdering(er) og konklusjon(er), men at revisor likevel ikke skal anbefale detaljerte løsninger. I rapporten har revisor funnet det hensiktsmessig å komme med anbefalinger.

Sekretariatet tilrår kontrollutvalget å gjøre kommunestyret oppmerksom på disse anbefalingene i sin innstilling til kommunestyret.

Kontradiksjon

I henhold til krav i lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk (RSK 001) skal revisor sende et utkast til forvaltningsrevisjonsrapport til uttalelse til kommunedirektøren. I rapporten framgår det at revisor har gjort dette.

Vedrørende revisors uavhengighet

I RSK 001 punkt 3 framgår det at revisor skal være uavhengig og objektiv ved utførelsen av sine oppgaver. Det framgår videre at vurdering av uavhengighet må dokumenteres for hver forvaltningsrevisjon. Det framgår også at uavhengighet må vurderes gjennom hele forvaltningsrevisjonen. Det framgår videre at oppdragsansvarlig revisor skal sørge for at alle som utfører oppgaver i forvaltningsrevisjonen ivaretar kravet om avhengighet. I NKRF sine kommentarer til dette punktet i RSK 001 sies det at kravet om uavhengighet og objektivitet må gjøres gjeldende for enhver som utfører revisjonsoppdrag for en kommune, samt at dette for innleide rådgivere/konsulenter må sikres gjennom avtale.

Det opplyses i rapportens forord at revisjonen før igangsetting av forvaltningsrevisjonen og ved gjennomføring av undersøkelsen har vurdert sin uavhengighet overfor Hasvik kommune, jfr. kommunelovens § 24-4 og forskrift om kontrollutvalg og revisjon §§ 16-19. Revisjonen opplyser vider at de ikke kjenner til forhold som er egnet til å svekke tilliten til deres uavhengighet og objektivitet til det arbeidet som har blitt gjort. I vedlegg til rapporten er det gjort rede for oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors vurdering av sin uavhengighet i forhold til Hasvik kommune.

Leveringstid

Kontrollutvalget vedtok oppstart av undersøkelsen i mai 2020 og ferdig rapport er levert fra revisjonen til kontrollutvalget i august 2021. Det framgår av rapporten at oppstartsbrev ble sendt til rådmannen 31. august 2020. I vedtak i sak om behandling av revisjonens prosjektskisse angir kontrollutvalget at det legger til grunn at ferdig rapport oversendes sekretariatet «i god tid før siste kontrollutvalgsmøte i 2020». Denne fristen må anses å være betydelig overskredet.