

Kontrollutvalget i Gjøvik kommune

Sekretariatet



Gjøvik, 13. juni 2018.

J.nr./referanse: 10-18/GK/ks

TIL KONTROLLUTVALGET I GJØVIK KOMMUNE

Roar Løken Lunder, leder (H)

Undis Scheslien, nestleder (Sp)

Thomas Longva (V)

Hans Olav Lahlum (Sv)

Jorun A. Lilleeng (Ap)

Kopi sendt:

- Ordfører og rådmann
- Innlandet Revisjon IKS

INNKALLING TIL MØTE I KONTROLLUTVALGET

Det innkalles herved til møte i kontrollutvalget:

Dato: Onsdag 20. juni 2018

Tid: Kl. 0830 – ca 1400

Sted: Møterom «Gjøvik», rådhuset/Øvre Torvgate 26

Vedlagt følger saksliste og saksdokumenter.

Eventuelt forfall til møtet bes meddelt snarest til undertegnede på telefon/sms til 995 77 903, eller e-post til kjetil@kontrollutvalget.no

Deltakelse fra andre i møtet:

Rådmannen/administrasjonen er invitert til å orientere under følgende saker:

- Sak 30 – Sykefravær og sykefraværsoppfølging:
Saken er satt opp til behandling kl. 1000.
- Sak 31 – Legetjenesten i Gjøvik kommune – vurdering av undersøkelse:
Saken er satt opp til behandling kl. 1200.

Med hilsen

For leder i kontrollutvalget

Kjetil Solbrækken
utvalgssekretær

Adresse:

Kontrollutvalgstjenester Kjetil Solbrækken

Studievegen 7, 2815 Gjøvik

Tel. 995 77 903, e-post: kjetil@kontrollutvalget.no

KONTROLLUTVALGET I GJØVIK KOMMUNE

SAKSLISTE

FOR MØTE I GJØVIK KOMMUNE

Onsdag 20. juni 2018 kl. 0830

(Møterom «Gjøvik», Gjøvik rådhus)

SAK NR. 27/2018	GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 09.05.2018
SAK NR. 28/2018	TERTIALRAPPORT 1/2018 FRA INNLANDET REVISJON IKS
SAK NR. 29/2018	DET KOMMUNALE RISIKOBILDET FOR 2016-2020 (FOU-RAPPORT)
SAK NR. 30/2018	SYKEFRAVÆR OG SYKEFRAVÆRSARBEIDET I GJØVIK KOMMUNE
SAK NR. 31/2018	LEGETJENESTEN I GJØVIK KOMMUNE – VURDERING AV IGANGSETTING AV UNDERSØKELSE
SAK NR. 32/2018	BESTILLING AV FORUNDERSØKELSER - FORVALTNINGSREVISJON
SAK NR. 33/2018	REFERATSAKER

Gjøvik, 12. juni 2018.

For utvalgsleder

Kjetil Solbrækken
utvalgssekretær

Kopi til orientering:

- Ordfører og rådmann
- Vararepresentantene til kontrollutvalget

SAK NR. 27/2018

Gjøvik kommune

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 09.05.2018

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

1. Møteprotokoll fra møte 09.05.2018

Vedlegg 1

FORSLAG TIL VEDTAK:

Protokoll fra kontrollutvalgets møte den 09.05.2018 godkjennes.

SAKSOPPLYSNINGER:

Møteprotokoll fra forrige møte i kontrollutvalget legges herved frem til formell godkjenning.

MØTEPROTOKOLL

KONTROLLUTVALGET I GJØVIK KOMMUNE

Onsdag 9. mai 2018 holdt kontrollutvalget møte i Gjøvik rådhus fra kl. 0830 – 1400.

Som medlemmer møtte:

Roar Løken Lunder (H), leder
Undis Scheslien (Sp), nestleder
Thomas Longva (V)
Hans Olav Lahlum (Sv)
Jorun A. Lilleeng (Ap)

Følgende medlem hadde meldt forfall:

Ingen

Ellers møtte:

Fra administrasjonen: Kommunalsjef Administrasjon Marit Lium Dahlborg (sakene 25 og 26), HR-sjef Elin Limoseth (sakene 25 og 26), HR-rådgiver Lene Melbye (sakene 25 og 26) og personvernombud Bjørnar Lilleby (sak 25).

Sekretær: Kjetil Solbrækken.

Møteprotokollen er sendt til:

Kommunestyret v/ordfører, kontrollutvalgets medlemmer og varamedlemmer, rådmannen, Innlandet Revisjon IKS, Oppland Arbeiderblad og Gjøviks Blad.

**Utvalgsmøtet ble satt kl. 0830 med Roar Løken Lunder som møteleder.
Innkalling og saksliste ble enstemmig godkjent.**

Sakene ble behandlet i følgende rekkefølge: 21, 25, 26, 23, 24 og 22.

Til behandling:

SAK NR. 21/2018

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 26.04.2018

Vedtak, enstemmig:

Protokoll fra kontrollutvalgets møte den 26.04.2018 godkjennes.

SAK NR. 22/2018

**OPPFØLGING AV KONTROLLUTVALGETS PLAN FOR
FORVALTINGSREVISJON OG SELSKAPSKONTROLL 2016-
2019**

Vedtak, enstemmig:

Med bakgrunn i prioritering av temaet «Sykefravær» i planen og et sykefravær på 9,4 % i 2017, inviteres rådmannen til å presentere:

- Detaljert sykefraværstatistikk (sykefravær og trender på enhetsnivå).

- Sykefraværsarbeidet i kommunen. Hvordan skal man nå kommunens egen målsetting om maksimum 8,4 % sykefravær?

SAK NR. 23/2018

TEMA: KORRUPSJON I KOMMUNAL SEKTOR

Fra behandlingen:

Utvalgssekretær presenterte konkrete korrupsjonssaker innenfor kommunal sektor. Nettdokumentar (NRK Brennpunkt) «*Under bordet*» - om korrupsjonssaken i Drammen kommune ble vist i tilknytning til saken.

Vedtak, enstemmig:

1. Presentasjon av utvalgte korrupsjonssaker i kommuner og kommunale selskaper tas til orientering.
2. Kontrollutvalget ønsker mer kunnskap om risikoen for misligheter og korrupsjon i Gjøvik kommune. Rådmannen inviteres til å orientere om identifiserte risikoområder i organisasjonen, herunder gjennomførte tiltak for å redusere risikoen til et akseptabelt nivå. Kontrollutvalget ber også om bli orientert om hvordan det jobbes med korrupsjonsforebygging, og hvordan man forankrer og sikrer gode etiske holdninger i hele organisasjonen.

SAK NR. 24/2018

RÅD FOR ETIKKARBEID I KOMMUNER

Fra behandlingen:

Utvalgssekretær ga en kort presentasjon av rådene med fokus på kontrollutvalgets rolle i etikkarbeidet.

Vedtak, enstemmig:

1. Råd for etikkarbeid i kommuner, utgitt av Kommunens Sentralforbund, tas til orientering.
2. Kontrollutvalget har særlig merket seg følgende anbefalinger:
 - *Kontrollutvalget bør ha fokus på å avdekke uetisk atferd og korrupsjon.*
 - *Kontrollutvalget bør få gjennomført kontroller på grunnlag av risikoanalyser og mistanke om uetisk atferd.*
 - *I tillegg til varslingsrutiner bør kommunen ha tipsmottak for innbyggere som har mistanke om uetisk atferd og korrupsjon i kommunen.*

Fra behandlingen:

Kommunalsjef Marit Lium Dahlborg orienterte innledningsvis om kommunens organisering av arbeidet med å tilpasse seg nytt lovverk.

HR-rådgiver Lene Melbye orienterte om det praktiske arbeidet, herunder opplæring av ledere, gjennomførte risikovurderinger og arbeidet med å etablere kultur for avviksrapporing på området. Kontrollutvalget ble orientert om prioriterte områder i det videre arbeidet med utarbeidelse av rutiner mv:

- a) Lagring og sletting av ikke relevante opplysninger.
- b) Personvernombud.
- c) Revidere oversikt over opplysninger som behandles.
- d) Samtykkeerklæringer og prosedyre om innsynsretten.

HR-sjef Elin Limoseth og personvernombud Bjørnar Lilleby supplerte orienteringen.

Vedtak, enstemmig:

1. Administrasjonens informasjon om ny personopplysningslov, og kommunens arbeid med å møte de nye kravene i loven, tas til orientering.
2. Med bakgrunn i presentasjonen i møtet har kontrollutvalget inntrykk av at kommunen jobber systematisk og målrettet med å sørge for at kravene i den nye personopplysningsloven ivaretas.
3. Kontrollutvalget ønsker å følge opp implementeringen av ny personopplysningslov og vil be om en ny orientering fra rådmannen etter at nytt lovverk har fungert en periode. I tillegg til en generell orientering, bes det særskilt om en presentasjon av:
 - Kommunens oversikt over hvilke personopplysninger som kommunen behandler.
 - Gjennomførte risikovurderinger (risiko for personvernkonsekvenser).
 - Rutiner for avvikshåndtering ved sikkerhetsbrudd.
 - Status for arbeidet med å etablere en sikkerhetskultur i organisasjonen.
 - Retten til sletting av personopplysninger (jf. GDPR artikkel 17) og kommunens rutiner på området.

Saken følges opp senest våren 2019.

Fra behandlingen:

Rådmannen v/HR-rådgiver Lene Melbye presenterte gjennomførte internrevisjoner i 2017 og plan for internrevisjoner i 2018.

<u>Vedtak, enstemmig:</u>	1. Presentasjon av følgende gjennomførte internrevisjoner i 2017 tas til orientering: • Informasjonssikkerhet ved Grande skole. • Informasjonssikkerhet ved Vardal ungdomsskole. • Informasjonssikkerhet ved Vindingstad barnehage. 2. Rådmannens plan for internrevisjoner i 2018 tas til orientering, der følgende områder/tema er prioritert: • Investeringsprosjekter på bygg. • Informasjonssikkerhet (Gjøvik skole og økonomi ved lønn). • Vold og trusler mot ansatte (gjennomføres som dialogrevisjoner; Bjørnsveen ungdomsskole og Barnevernet).
---------------------------	---

Gjøvik, 9. mai 2018.

Roar Løken Lunder
leder

**RETT UTSKRIFT:
Gjøvik, 9. mai 2018.**



Kjetil Solbrækken
utvalgssekretær

NESTE MØTE

Dato: ONSDAG 20. JUNI 2018
Tidspunkt: KL. 0830
Aktuelle saker:

- *Korrupsjonsrisiko og korrupsjonsforebyggende arbeid* (KU-sak 23/18)
- *Etiske retningslinjer /implementering* (KU-sak 09/18)
- *Sykefraværsarbeidet i Gjøvik kommune* (KU-sak 22/18, KU-sak 79/16)
- *Bestilling av forundersøkelser 2018*

Saker til oppfølging senere møter (tidspunkt ikke fastsatt):

- *Implementering av ny personopplysningslov* (KU-sak 25/18, følges opp senest våren 2019)
- *Digitalisering – orienteringssak* (KU-sak 14/18)
- *Kommunes arbeid mot arbeidslivskriminalitet inkl. oppfølging av to politiske vedtak* (KU-sak 50/17, pkt. 3)
- *Vurdering av forvaltningsrevisjonsprosjekter 2018/2019:*
 - *Skole: Bruk av tvang og makt* (KU-sak 71/17)
 - *PP-tjenesten* (KU-sak 50/17, pkt. 4).
 - *Psykatri* (KU-sak 70/16)
 - *Målstyring* (KU-sak 77/16)
- *Internkontroll: Risikovurderinger på tjenestenivå* (KU-sak 12/16)
- *Status økonomisystem og deltakelse i pilotprosjekter Framsikt* (KU-sak 66/16)

Årlige saker:

- *Kostrarall (Framsikt Analyse evt. Kommunebarometeret).*
- *Internrevisjoner forrige år* (KU-sak 18/17)
- *Kartlegging/oppfølging av eksterne tilsynsrapporter – årlig sak* (KU-sak 13/18).
- *Oppfølging av politiske vedtak – årlig sak* (KU-sak 50/17)

Bestillinger til Innlandet Revisjon IKS: (ingen)

Møteplan 2018:

- Torsdag 18.01.2018 kl. 0830
- ~~Onsdag 07.03.2018 kl. 0830~~ – endret til mandag 19.03.2018 kl. 0830
- Torsdag 26.04.2018 kl. 0830
- Onsdag 09.05.2018 kl. 0830
- ~~Torsdag 14.06.2018 kl. 0830~~ – endret til onsdag 20.06.2018 kl. 0830
- Torsdag 30.08.2018 kl. 0830
- Torsdag 11.10.2018 kl. 0830
- Torsdag 29.11.2018 kl. 0830

Gjøvik kommune**TERTIALRAPPORT 1/2018 FRA INNLANDET REVISJON
IKS**

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

1. Terialrapport 1/2018 fra Innlandet Revisjon IKS

Vedlagt:

Ja

FORSLAG TIL VEDTAK:

Terialrapport 1/2018 fra Innlandet Revisjon IKS tas til orientering.

SAKSOPPLYSNINGER:

Saken er en oppfølging av inngått oppdragsavtale med Innlandet Revisjon IKS der det er avtalt tertialvis rapportering til kontrollutvalget m.h.t. økonomi:

4.5 Økonomirapportering

Innlandet Revisjon IKS rapporterer til kontrollutvalget 1. og 2. tertial (30/4 og 31/8), i tillegg til en årsrapport (31/12).

Rapporteringen gjøres på samme nivå som oppdragsavtalen og oversendes kontrollutvalget senest en måned etter utløp av rapporteringsperioden. Terialrapporteringene skal begrunne eventuelle vesentlige avvik mellom budsjett og prognose.

Uavhengig av tertialrapporteringen skal Innlandet Revisjon IKS løpende informere kontrollutvalget om forventede vesentlige avvik fra oppdragsavtalen.

Hensikten med rapporteringen er bl.a. å lette kontrollutvalgets arbeid med oppfølging av den vesentligste posten i kontrollutvalgets budsjett og bevisstgjøre kontrollutvalget på evt. ledige midler til gjennomføring/bestilling av forvaltningsrevisjon.

Vedlagt følger rapportering fra Innlandet Revisjon IKS for siste tertial til orientering.

Rapporten kan oppsummeres slik:

- Regnskapsrevisjon: Prognose 31/12 = budsjett (1110 timer).
- Forvaltningsrevisjon: Prognose pr. 31.12.2018 viser at det ligger an til forbruk på totalt 27 timer mot budsjettert 550 timer. Dette gir et godt handlingsrom for evt. bestillinger i 2018.



Innlandet Revisjon IKS

Lillehammer, 25.05.2018
J.nr./Referanse: 2018-544 BH

Til Kontrollutvalget i Gjøvik kommune
v/sekretariatet

Tertialrapport 1/2018

Det vises til oppdragsavtalen pkt. 4.5. Innlandet Revisjon IKS skal rapportere til kontrollutvalget på samme nivå som oppdragsavtalen per 30.04., 31.08. og 31.12. Rapporten skal begrunne eventuelle vesentlige avvik mellom budsjett og prognose.

Nedenfor følger oversikt over ressursbruk per 30.04.2018.

	OPPDRAKS AVTALE		FORBRUK 1. tertial		Prognose	
	Timer	Pris	Timer	Pris	Timer	Pris
REGNSKAPSREVISJON						
Revisjon av årsregnskapet	880	930	348	930		
Attestasjoner og revisjonsuttalelser	200	930	78	930		
Veiledning og bistand	30	930	9	930		
SUM REGNSKAPSREVISJON	1110	930	435	930	1110	930
BESTILTE TJENESTER						
Bestilte mindre undersøkelser	50	1020				
Forvaltningsrevisjon	500	1020	27	1056	27	1056
Selskapskontroll		1020				
SUM BESTILTE TJENESTER	550	1020	27	1056	27	1056
Møter i KU og KST	60	1020	29	1020	60	1020
SUM TIMER	1720		491		1197	

Kommentarer vedrørende regnskapsrevisjon

Det er samlet for regnskapsrevisjon ikke vesentlig avvik mellom prognose i følge oppdragsavtalen og medgåtte ressurser per 1. tertial 2018. Vi antar at tidsbruken for året samlet for regnskapsrevisjon vil holde seg innenfor rammene i oppdragsavtalen.

Det ble i kontrollutvalgets møte i april gitt en muntlig orientering angående revisjonen av årsregnskapet 2017. Det er ingen nummererte brev til oppfølging.

Hovedkontor:
Kirkegata 76
2609 Lillehammer
Tlf. 61 28 90 80

Kontor Gjøvik:
Studievegen 7
2815 Gjøvik
Tlf. 61 28 90 80

Kontor Otta:
Ola Dahls gate 3 A
2670 Otta
Tlf. 61 28 90 80

Firma:
E-post: postmottak@irev.no
www.irev.no
Postboks 988
2626 Lillehammer
Reg. nr. 987 769 386 MVA
Bank kto. 1604 11 46927

Kommentarer vedrørende forvaltningsrevisjon

	Forbruk hittil i år			Prognose 2018			Kommentarer
	Timer	Kroner	Pris	Timer	Kroner	Pris	
Sum timer FR og SK	27	27975	1056	27	27975	1056	
10346 Rusomsorg	16	17205	1110	16	17205	1110	Prosjektet er avsluttet og rapport er behandlet av KU i januar. Totalt timeforbruk i 2017 og 2018 er 265 timer.
10369 Saksutredning omorganisering Kriesenteret	11	10770	979	11	10770	979	Prosjektet er avsluttet og rapport er behandlet av KU i januar. Totalt timeforbruk i 2017 og 2018 er 131 timer.

Oppdragsavtale forvaltningsrevisjon og selskapskontroll	500	510000	1020	
--	-----	--------	------	--

Med hilsen

Bjørg Hagen
Daglig leder

Gjøvik kommune

DET KOMMUNALE RISIKOBILDET FOR 2016-2020 (RAPPORT FRA KS / DELOITTE)

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

1. Presentasjon av rapporten - Deloitte

Vedlegg 1

FORSLAG TIL VEDTAK:

1. Rapporten «Det kommunale risikobildet 2016-2020 tas til orientering.
2. Med bakgrunn i rapporten ønsker kontrollutvalget å se nærmere på hvordan man kan sikre at en større andel av forvaltningsrevisjonene rettes mot *kvalitet* på tjenester, *produktivitet* i tjenesteproduksjonen og *måloppnåelse*.

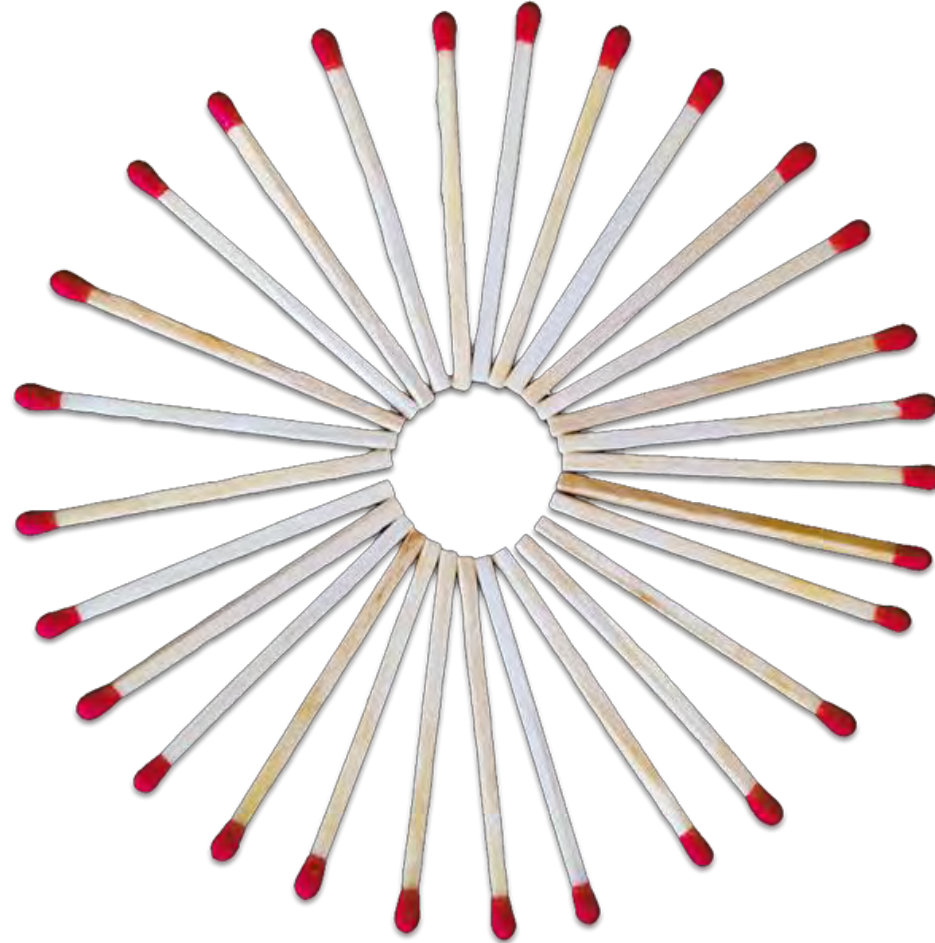
SAKSOPPLYSNINGER:

KS har fått kartlagt hva kommunestyret og fylkesting vurderer som mest risikofyllt i egen virksomhet.

Kartleggingen er basert på vedtatte planer for forvaltningsrevisjon i kommuner og fylkeskommuner og en spørreundersøkelse blant kontrollutvalgsledere. Det er første gang det er gjennomført en slik samlet kartlegging. Deloitte har gjennomført oppdraget for KS.

Målet med FoU-prosjektet har vært å få et samlet risikobilde sett fra kommunenes og fylkeskommunene ståsted, for å styrke den kommunale og fylkeskommunale egenkontrollen og å ha en videre dialog med staten om utviklingen av statlig tilsyn.

Hovedtrekkene i rapporten legges herved frem for kontrollutvalget til orientering.



Det kommunale og fylkeskommunale risikobildet

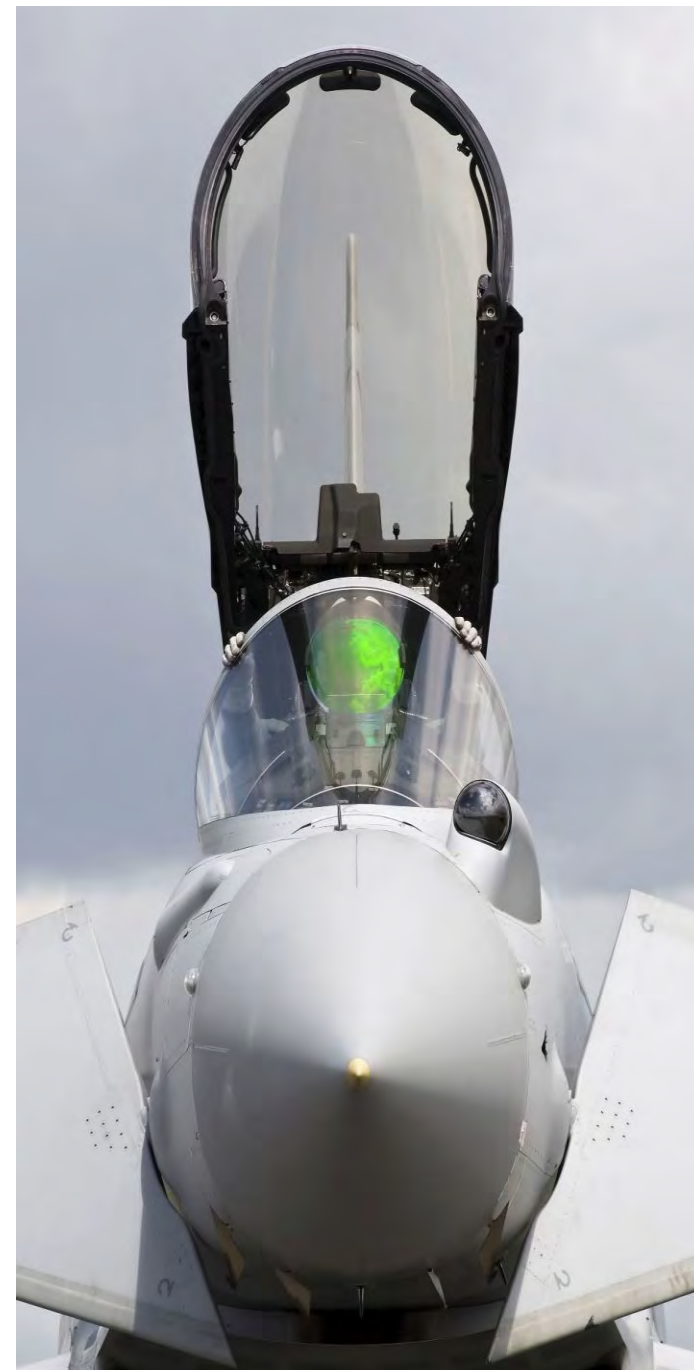
Presentasjon av FOU rapport

Bakgrunn

Kartlegging av det kommunale og fylkeskommunale risikobildet

- På vegne av KS har Deloitte gjennomført en kartlegging av det kommunale og fylkeskommunale risikobildet
- Ved hjelp av en spørreundersøkelse og sammenstilling av (omtrent alle) planer for forvaltningsrevisjon har vi laget et samlet risikobilde med informasjon om:

- Tjenesteområder, tema og hovedfokus
- Variasjon avhengig av kommunestørrelse og geografi
- Sammenlignet gjennomførte og planlagte forvaltningsrevisjoner
- Overlapp med tilsynsområder og i hvilken grad det blir tatt hensyn til statlige tilsyn når plan for forvaltningsrevisjon utarbeides.



Om arbeidet med plan for forvaltningsrevisjon

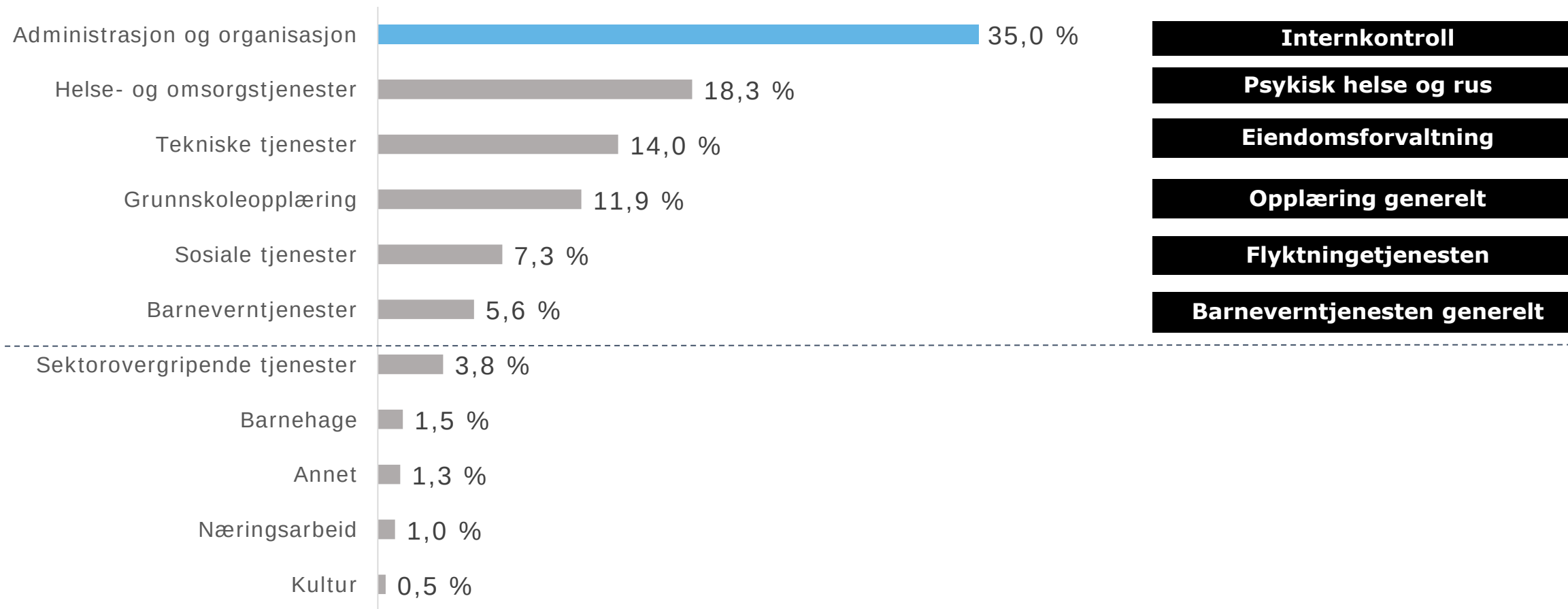
Planer for forvaltningsrevisjon reflekterer i stor grad kommunalt og fylkeskommunalt risikobilde, men bildet er ikke entydig

- De aller fleste kontrollutvalg har fått vedtatt en plan for forvaltningsrevisjon i kommunestyret eller fylkestinget, men det er 17 prosent av kommunene og 7 prosent (en) av fylkeskommunene som ikke har fått vedtatt en slik plan.
- I de fleste tilfeller blir plan for forvaltningsrevisjon vedtatt uten endringer av kommunestyrer og fylkesting
- Til sammen 78 prosent av kontrollutvalgslederne opplyser om at de har gjennomført en overordnet risiko- og vesentlighetsanalyse som grunnlag for plan for forvaltningsrevisjon.
- Omfanget av analysen og hvor godt forankret analysen er gjennom å involvere folkevalgte og administrasjonen varierer, og det er et potensiale for å involvere disse gruppene enda mer.
- Flertallet av kontrollutvalgslederne opplever at plan for forvaltningsrevisjon reflekterer de viktigste risikoene i kommunen eller fylkeskommunen (71 prosent). Men det er enkelte forhold som medvirker til at det ikke alltid er en direkte kobling mellom de mest vesentlige risikoforholdene i kommunen og tema i plan for forvaltningsrevisjon. Manglende overordnet analyse er ett av forholdene som blir påpekt.
- Når de gjelder kontrollomfang er det stor variasjon i antallet prosjekter og risikoområder som settes opp i plan for forvaltningsrevisjon.

Risikobildet – tjenesteområder og tema

Tjenesteområdene - kommuner

Administrasjon og organisasjon er tjenesteområdet med høyest antall identifiserte risikoer/prosjekter i kommunene



Tema - kommuner

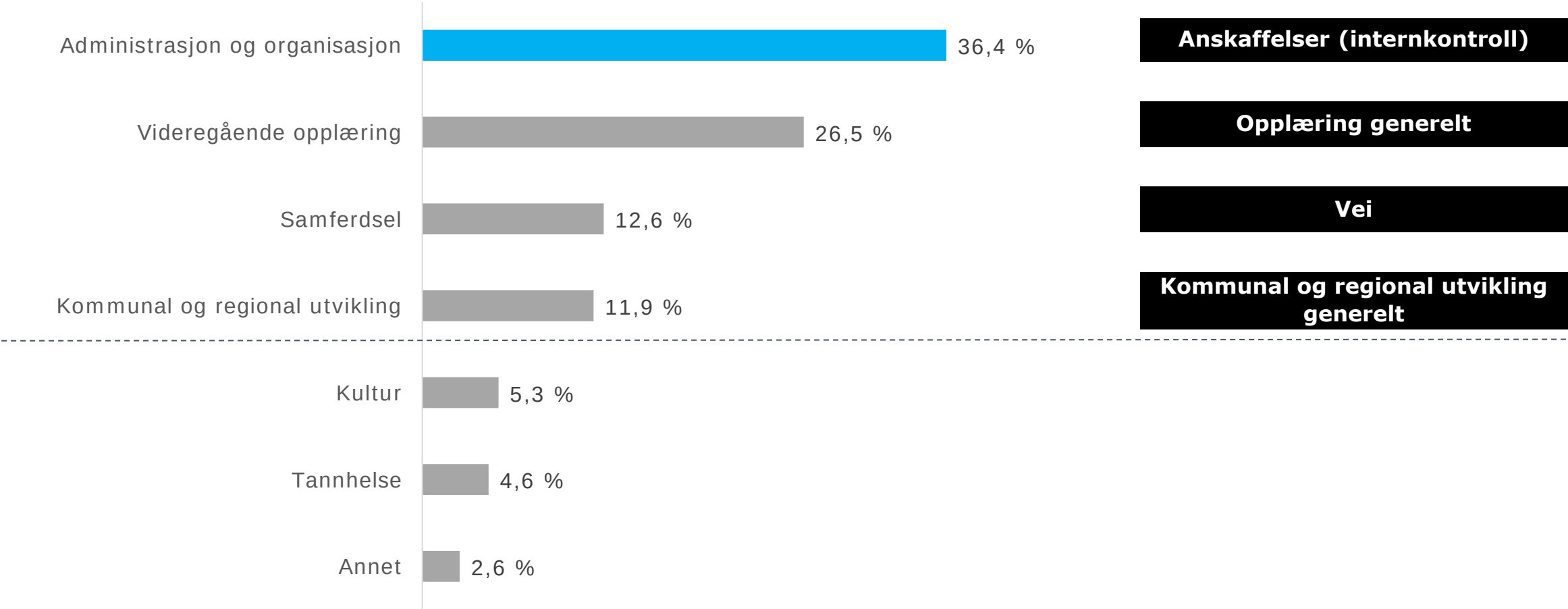
Hvilke risikoområder er de viktigste uavhengig av tjenesteområde?

Tema (Alle) 15 på topp	Andel
Internkontroll	8,2 %
Personal, sykefravær og HMS	6,9 %
Økonomi	5,1 %
Barneverntjenester: Generelt	4,9 %
Anskaffelser	4,7 %
Sosiale tjenester: Flyktingetjenester	4,4 %
Helse- og omsorgstjenester: Psykisk helse og rus	4,4 %
Organisasjon og styring	4,3 %
Helse- og omsorgstjenester: Generelt pleie- og omsorgstj.	3,7 %
Tekniske tjenester: Vedlikehold og drift av bygg	3,7 %
Annet	3,6 %
Grunnskoleopplæring: Generelt	3,5 %
IKT og informasjonssikkerhet	3,5 %
Grunnskoleopplæring: Tilpassa opplæring og spes.u	3,4 %
Grunnskoleopplæring: Læringsmiljø	3,2 %

Tema (Samlet kjerneoppg) 15 på topp	Andel
Helse- og omsorgstjenester	16,4 %
Grunnskoleopplæring	11,3 %
Tekniske tjenester	10,1 %
Internkontroll	8,2 %
Personal, sykefravær og HMS	6,9 %
Sosiale tjenester - kjerneoppgaver	6,7 %
Økonomi	5,1 %
Barneverntjenester - kjerneoppgaver	5,0 %
Anskaffelser	4,7 %
Organisasjon og styring	4,3 %
Annet	3,6 %
IKT og informasjonssikkerhet	3,5 %
Vedtaksoppfølging	2,4 %
Investeringsprosjekt/prosjektstyring	2,2 %
Saksbehandling	1,9 %

Tjenesteområder - fylkeskommuner

Administrasjon og organisasjon er tjenesteområdet med høyest antall identifiserte risikoer/prosjekter i fylkeskommunene



Tema - fylkeskommuner

Hvilke risikoområder er de viktigste uavhengig av tjenesteområde?

Tema (Alle) 15 på topp	Andel
Annet	9,3 %
Videregående opplæring: Generelt	8,0 %
Anskaffelser	8,0 %
Internkontroll	7,3 %
Investeringsprosjekt/prosjektstyring	5,3 %
Fagopplæring og lærlingeordning	4,0 %
Arkivering og journalføring	4,0 %
Kommunal og regional utvikling: Generelt	4,0 %
Samferdsel: Vei	3,3 %
Frafall vgs	3,3 %
Læringsmiljø	3,3 %
Videregående opplæring: Minoritetsspråklig opplæring	3,3 %
Kommunal og regional utvikling: Tilskuddsforvaltning	3,3 %
Personal, sykefravær og HMS	3,3 %
Tilpasset opplæring og spesialundervisning	2,7 %

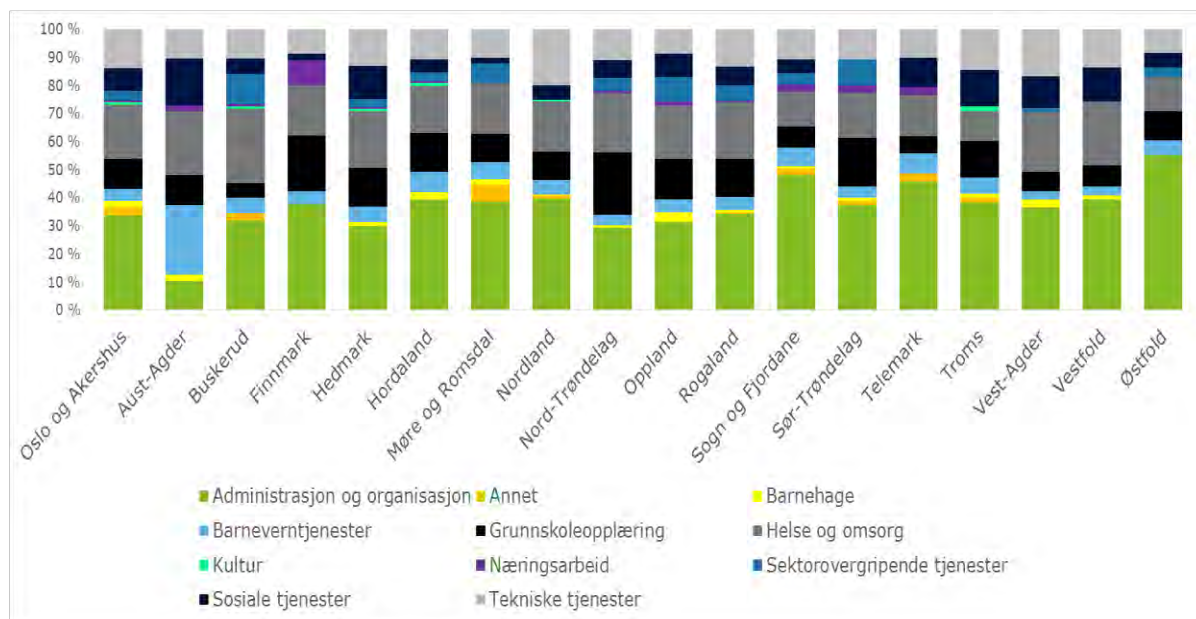
Tema (Samlet kjerneoppgave)	Andel
Videregående opplæring	25,8 %
Annet	9,3 %
Anskaffelser	7,9 %
Samferdsel	7,9 %
Internkontroll	7,3 %
Kommunal og regional utvikling	7,3 %
Investeringsprosjekt/prosjektstyring	5,3 %
Kultur	4,6 %
Tannhelse	4,6 %
Arkivering og journalføring	4,0 %
Personal, sykefravær og HMS	3,3 %
Organisasjon og styring	2,0 %
Beredskap	2,0 %
Økonomi	2,0 %
IKT og informasjonssikkerhet	2,0 %

Risikobildet – geografiske variasjoner?

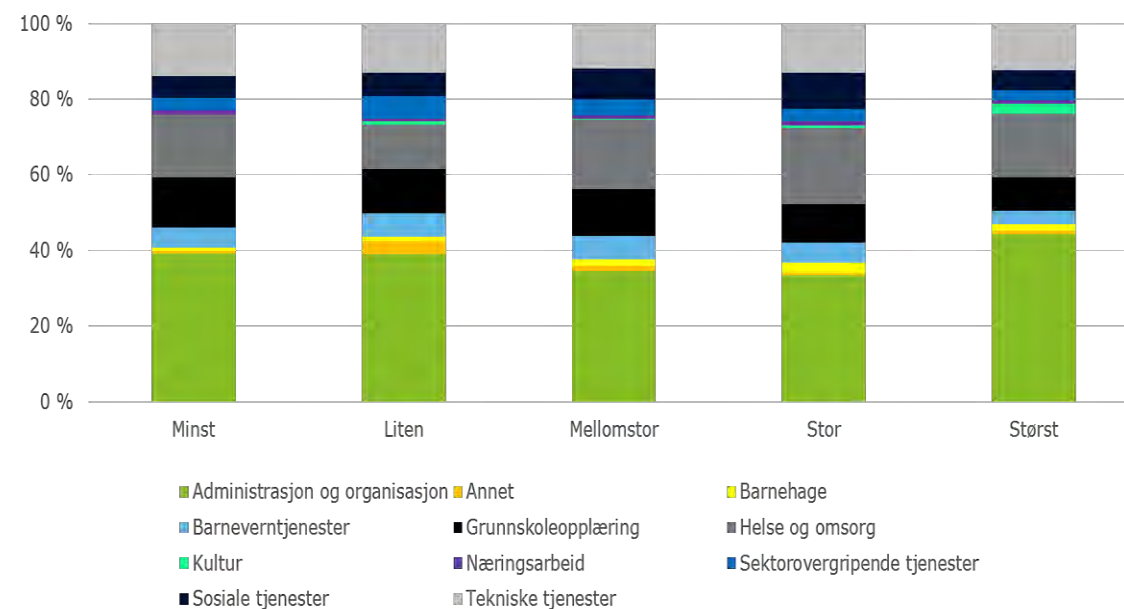
Sammenligning av kommunene

- ikke vesentlige forskjeller mellom kommunene

Ikke vesentlige forskjeller basert på fylkesvis tilhørighet, men noen ulikheter

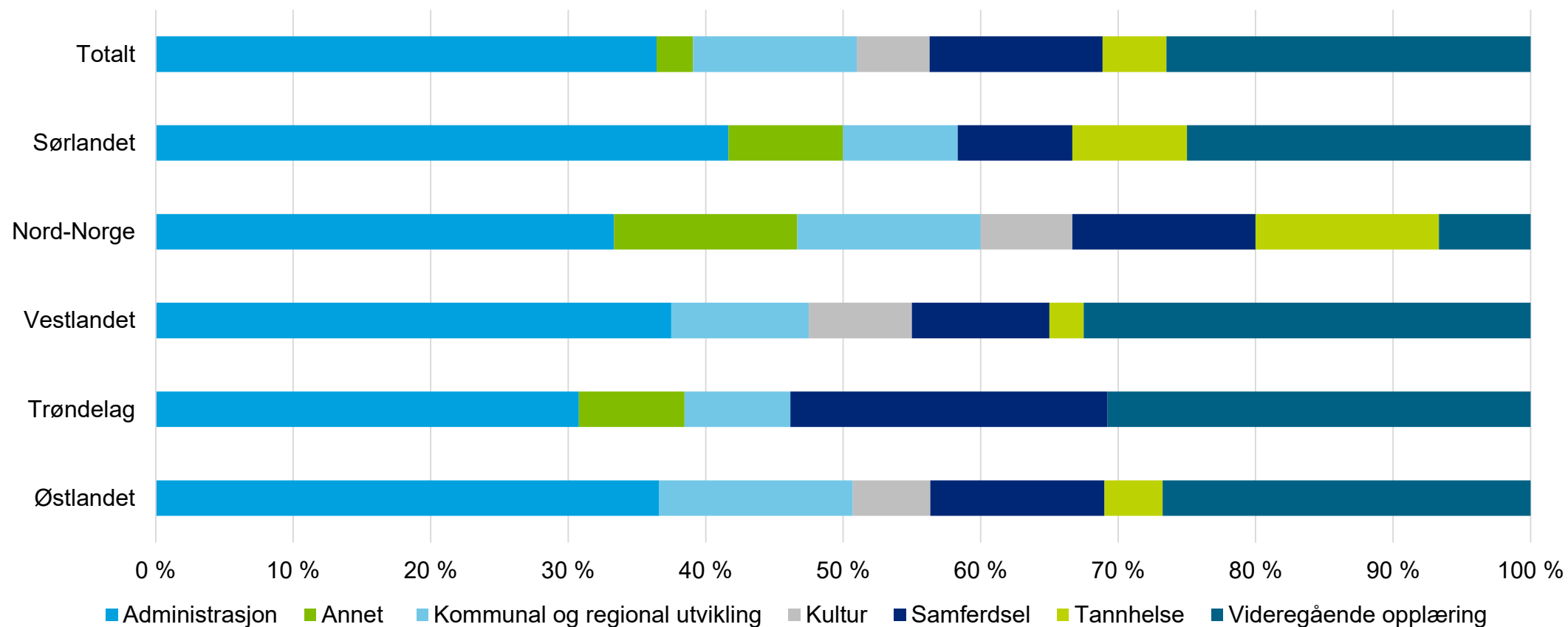


Ikke vesentlige forskjeller basert på kommunestørrelse



Sammenligning av fylkeskommunen inndelt som regioner

Relativt få registreringer, men et relativt likt mønster mellom regionene



Figur Andel av tjenesteområde per region

Risikobildet – før og nå?

Sammenligning av gjennomførte og planlagte forvaltningsrevisjoner

Det er stor grad av sammenfall i risikobildet før og nå

- Det er i stor grad sammenfall mellom de tjenesteområdene hvor det er *gjennomført* forvaltningsrevisjon i 2010-2016 og de tjenesteområdene hvor det er *planlagt* forvaltningsrevisjon 2016-2020.
- Det området som skiller seg ut i vesentlig grad er *tekniske tjenester* som har en høyere forekomst blant de gjennomførte prosjektene i forvaltningsrevisjonsregisteret enn blant de planlagte prosjektene i plan for forvaltningsrevisjon.

Tjenesteområde	Fv.rev.reg.	Risikokartlegging
Annet (administrasjon og organisasjon)	34,2 %	36,2 %
Helse- og omsorg	18,4 %	18,3 %
Veg, plan og bygg, investeringsprosjekt, VAR, eiendom, samferdsel (Tekniske tjenester)	21,1 %	14,0 %
- Plan og bygg	6,9 %	2,8 %
- Samferdsel og vei	0,8 %	0,3 %
- Investeringsprosjekt/prosjektstyring	3,4 %	2,2 %
- Eiendomsforvaltning/drift og vedlikehold	6,4 %	3,7 %
- VAR og selvkost	3,6 %	2,7 %
Grunnskole	9,2 %	11,9 %
Barnevern	6,3 %	5,7 %
Rus, bolig, sosial for øvrig (Sosiale tjenester)	6,0 %	7,3 %
Barnehage	2,1 %	1,4 %
Beredskap	1,2 %	1,2 %
Kultur	0,9 %	0,5 %
Kommunal og regional utvikling	0,4 %	1,5 %
Sektorovergripende (barn og unge, klima og miljø)	-	2,40 %

Sammenligning av gjennomførte med planlagte forvaltningsrevisjoner

Stor grad av sammenfall i risikobildet, men endring på noen områder

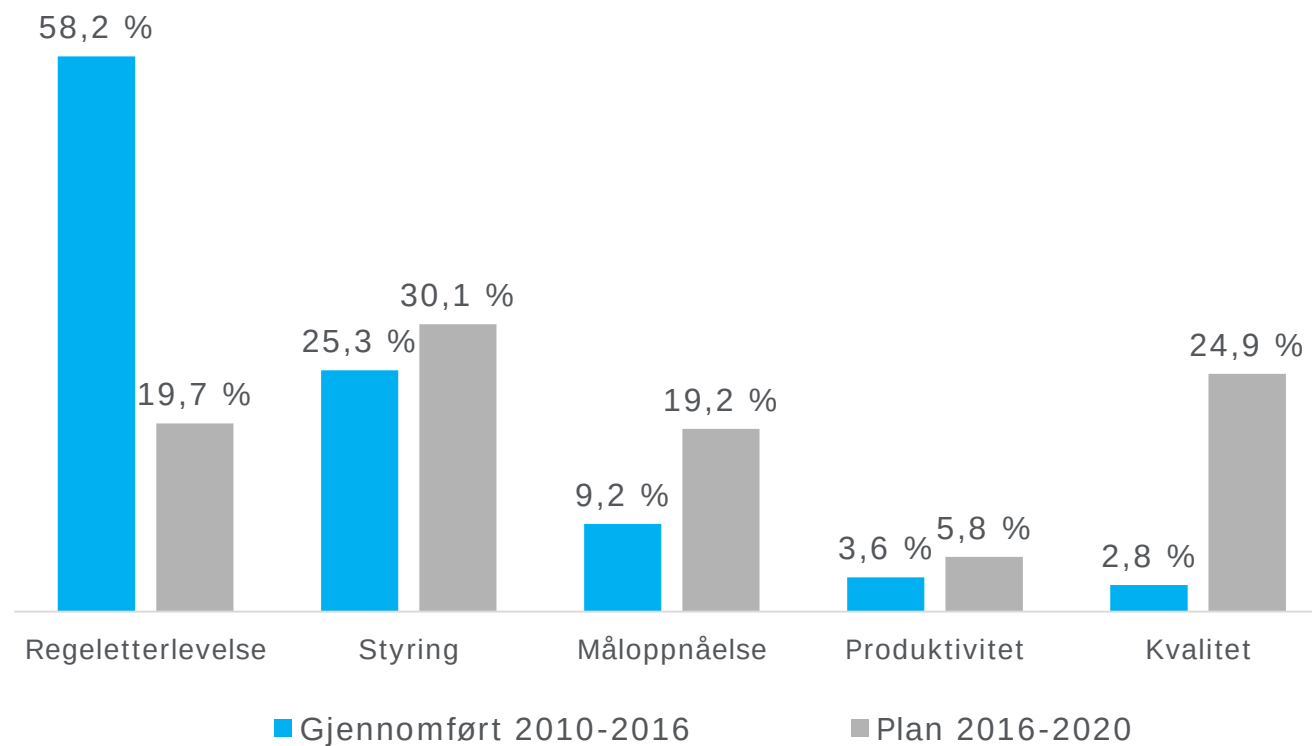
- Det er i stor grad sammenfall mellom de tjenesteområdene hvor det er gjennomført forvaltningsrevisjon i 2010-2016 og de tjenesteområdene hvor det er planlagt forvaltningsrevisjon 2016-2020.
- Men noen områder skiller seg ut. Det er en nedgang i forekomster av risikoer innen administrasjon og organisasjon, og samtidig en vesentlig økning i risikoområder innenfor investeringsprosjekt, og kommunal og regional utvikling.

Tjenesteområde (KS/NKRF)	Fvl.rev.reg	Risikokartlegging
Annet (administrasjon og organisasjon)	34,9 %	27,8 %
Skole	28,9 %	26,5 %
Samferdsel og veg	13,4 %	12,6 %
Kultur	6,5 %	5,3 %
Tannhelse	5,6 %	4,6 %
Eiendomsforvaltning	3,9 %	1,3 %
Investeringsprosjekt	1,7 %	5,3 %
Kommunal og regional utvikling	1,3 %	11,9 %
Beredskap	1,3 %	1,9 %
Pleie og omsorg	1,3 %	-
Plan og bygning	1,3 %	-
Annet	-	2,6 %

Hovedfokus

Fra styringsinfo/verktøy og kvalitet til regeletterlevelse

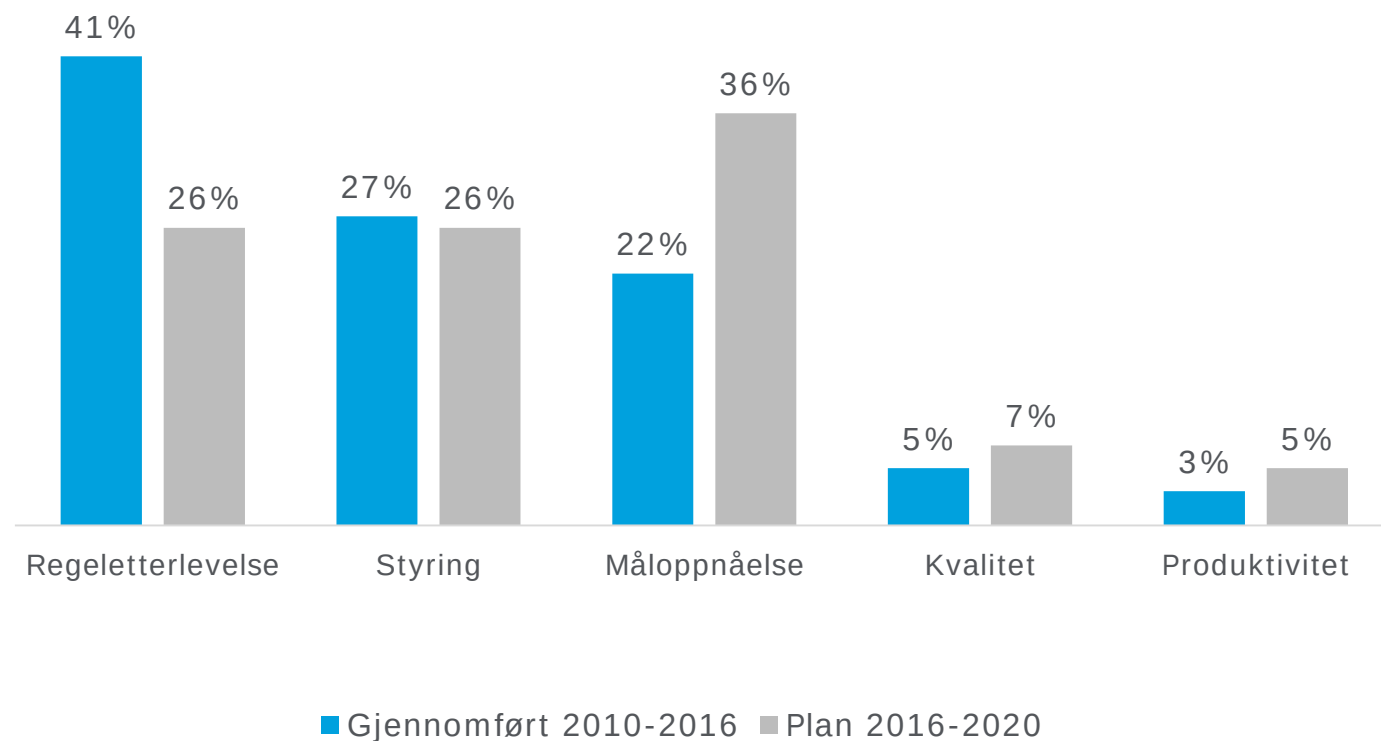
- Mens *regeletterlevelse* er klart i overvekt i gjennomførte forvaltningsrevisjoner, er det *kvalitet og måloppnåelse* som i størst grad er hovedfokus for prosjektene som er identifisert i planene for forvaltningsrevisjon.
- Selv om kategoriseringen er skjønnsmessig, og det for mange prosjekter vil være flere fokusområder, samsvarer dette resultatet med en observasjon vi gjorde en evaluering av kontrollutvalg og kontrollutvalgssekretariat.



Hovedfokus

Fra måloppnåelse til regeletterlevelse

- Dersom vi sammenlikner hva som er hovedfokuset i de planene (hvor det fremgår) vi har gått gjennom, med hva som var hovedfokus i de gjennomførte prosjekter i 2010-2016, ser vi at disse skiller seg fra hverandre.
- Mens regeletterlevelse er klart i overvekt i gjennomførte forvaltningsrevisjoner, er det måloppnåelse som i størst grad er hovedfokus for risikoområdene som er identifisert i planene.



Statlige tilsyn

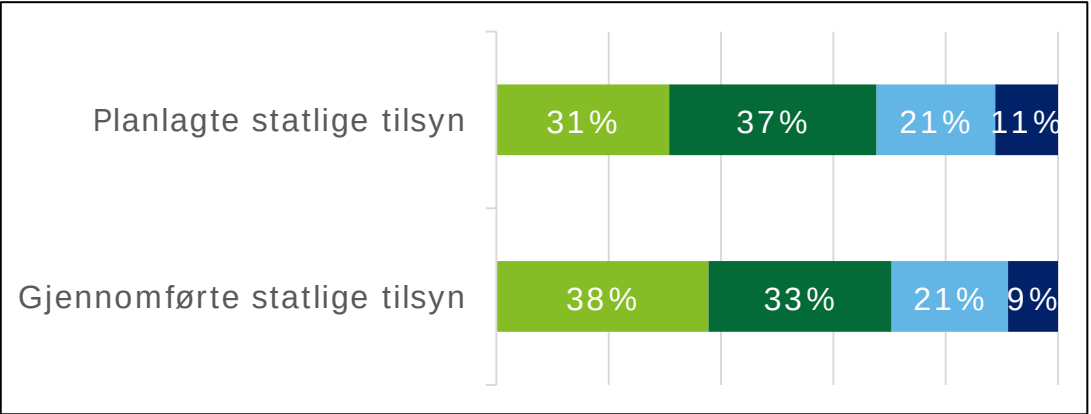
Overlapp mellom forvaltningsrevisjon og statlige tilsyn

Det har lenge vært et uttalt mål at dersom den kommunale egenkontrollen styrkes vil en kunne redusere det statlige tilsynet tilsvarende slik at den totale belastningen på kommunal forvaltning ikke bli for stor.

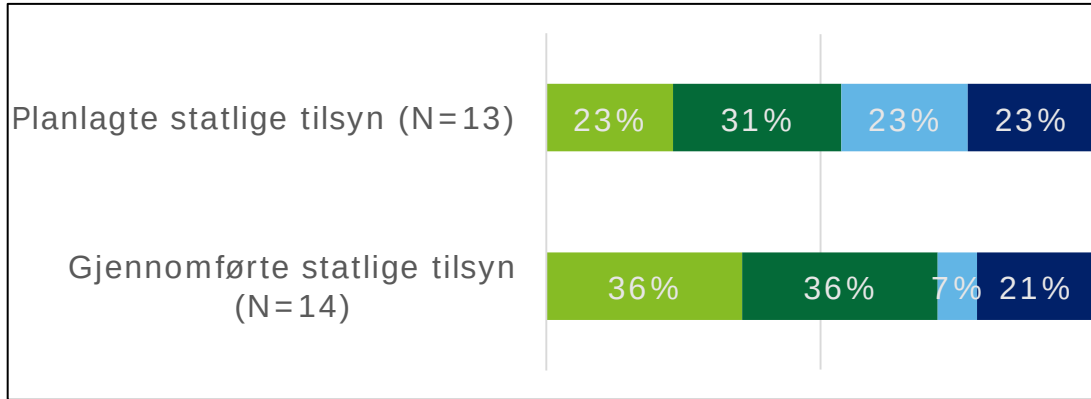
Et interessant spørsmål er i hvilken grad det er overlapp mellom de risikoområdene som er gjenstand for forvaltningsrevisjon og de områdene som er gjenstand for statlige tilsyn, og om statlige tilsyn blir hensyntatt i plan for forvaltningsrevisjon.

	Kommuner	Fylkes-kommuner
Temaet er innenfor et område hvor det utføres tilsyn	41,1 %	25 %
Temaet er <u>ikke</u> innenfor et område hvor det utføres tilsyn	58,4 %	75 %

Kommuner:



Fylkeskommuner:



Oppsummering

Oppsummering av det nasjonale risikobilde

- Det er de **administrative og organisatoriske prosessene** som peker seg ut med høy risiko. Innenfor området administrasjon og organisasjon er **internkontroll** et tema med høy forekomst, særlig innenfor kommunene, men også innenfor fylkeskommunene.
- Det er to tema knyttet til direkte tjenesteyting som rangerer høyest om vi ser på temaene uavhengig av tjenesteområde; **helse og omsorg** i kommunene og **videregående opplæring** i fylkeskommunen.
- Det er **ingen vesentlige systematiske forskjeller** som er identifisert verken når vi sammenligner på tvers av kommunestørrelse eller geografi.
- Risikobildet samsvarer også godt med risikobildet for perioden 2010-2016, dersom vi legger *gjennomførte* forvaltningsrevisjoner til grunn.
- Mens forekomsten tjenesteområde og tema har holdt seg noenlunde stabilt, gjelder dette ikke for **hovedfokus** hvor vi ser en vridning mot et fokus på regeletterlevelse i gjennomføring av forvaltningsrevisjoner.





Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, a UK private company limited by guarantee ("DTTL"), its network of member firms, and their related entities. DTTL and each of its member firms are legally separate and independent entities. DTTL (also referred to as "Deloitte Global") does not provide services to clients. Please see www.deloitte.no for a more detailed description of DTTL and its member firms.

Deloitte Norway conducts business through two legally separate and independent limited liability companies; Deloitte AS, providing audit, consulting, financial advisory and risk management services, and Deloitte Advokatfirma AS, providing tax and legal services.

Deloitte provides audit, consulting, financial advisory, risk management, tax and related services to public and private clients spanning multiple industries. Deloitte serves four out of five Fortune Global 500® companies through a globally connected network of member firms in more than 150 countries bringing world-class capabilities, insights, and high-quality service to address clients' most complex business challenges. To learn more about how Deloitte's approximately 245,000 professionals make an impact that matters, please connect with us on Facebook, LinkedIn, or Twitter.

This communication contains general information only, and none of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, its member firms, or their related entities (collectively, the "Deloitte Network") is, by means of this communication, rendering professional advice or services. Before making any decision or taking any action that may affect your finances or your business, you should consult a qualified professional adviser. No entity in the Deloitte Network shall be responsible for any loss whatsoever sustained by any person who relies on this communication.

Gjøvik kommune

SYKEFRAVÆR OG SYKEFRAVÆRSARBEIDET I GJØVIK KOMMUNE

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

(ingen)

FORSLAG TIL VEDTAK:

SAKSOPPLYSNINGER:

Bakgrunn/oppsummering:

Saken er en oppfølging av kontrollutvalgets vedtak i sak 22/2018 (møte den 09.05.2018) om oppfølging av kontrollutvalgets plan for forvaltningsrevisjon:

Med bakgrunn i prioritering av temaet «Sykefravær» i planen og et sykefravær på 9,4 % i 2017, inviteres rådmannen til å presentere:

- ***Detaljert sykefraværstatistikk (sykefravær og trender på enhetsnivå).***
- ***Sykefraværssarbeidet i kommunen. Hvordan skal man nå kommunens egen målsetting om maksimum 8,4 % sykefravær?***

Med bakgrunn i vedtaket er rådmannen/administrasjonen invitert til å orientere.

Hensikten med forundersøkelsen er å gi kontrollutvalget et grunnlag for å beslutte om man bør gå videre med undersøkelser innenfor området eller ikke. Dette er en drøftingssak, og saken legges derfor frem uten forslag til vedtak.

Det vises for øvrig til kontrollutvalgets vedtak i møte den 01.12.2016 i f.m. fremleggelse av foranalyse fra Innlandet Revisjon IKS:

Kontrollutvalget ønsker å bli holdt orientert om gjennomførte tiltak og effekter av det omfattende forbedringsarbeidet som er beskrevet i foranalysen. Saken følges opp senest høsten 2017 der rådmannen inviteres til å orientere samtidig som det gjøres en ny vurdering av behovet for en forvaltningsrevisjon på området. Stikkord for aktuelle områder til særskilt drøfting er kommunens lederutvikling (fokus på kompetanse rundt såkalt mestringsledelse) og etterlevelse av kommunens rutiner for sykefraværsoppfølging (stikkprøve blant kommunens 115 ledere med personalansvar).

Gjennomført kartlegging og forundersøkelse i 2016:

Kontrollutvalget fikk i sitt møte den 30.09.2016 en orientering. Nedenfor følger utdrag fra protokollen fra møtet:

SAK NR. 57/2016

FORUNDERSØKELSE: SYKEFRAVÆRSARBEIDET I GJØVIK KOMMUNE

Fra behandlingen:

Thomas Longva fratrådte møtet før behandling av saken.
Kontrollutvalget bestod etter dette av fire medlemmer.

Rådmannen v/personalsjef Elin Limoseth orienterte og svarte på spørsmål. Kommunalsjef Administrasjon Marit Lium Dahlborg supplerte orienteringen.

Følgende hovedtema ble berørt i presentasjonen:

- Overordnet og detaljert sykefraværsstatistikk.
- Rutiner for sykefraværsarbeidet i kommunen (på system og individnivå)
- IA-arbeidet
- Revitalisering av sykefraværsarbeidet (økt fokus på IA-arbeidet og deltakelse i KS-prosjekt)

Følgende dokumenter ble delt ut/referert i møtet:

- Inkluderende arbeidsliv (forside fra det elektroniske kvalitetssystemet EQS)
- Prosesskart – oppfølging av sykemeldte
- Prosedyre – Oppfølging av sykmeldte arbeidstakere og arbeidstakere som står i fare for å bli sykmeldt
- IA-handlingsplan Gjøvik kommune

Vedtak, enstemmig:

1. Med bakgrunn i presentasjonen i møtet har kontrollutvalget inntrykk av at rådmannen har stort fokus på sykefraværsarbeidet i kommunen og at det jobbes systematisk med tiltak.
2. Med bakgrunn i fortsatt høyt sykefraværet blant de ansatte i

Gjøvik kommune (pr. 2. kvartal 2016 - 8,9 %) og målsettinger både nasjonalt og kommunalt om å redusere sykefraværet, vil kontrollutvalget gå videre med planleggingen av et eventuelt revisjonsprosjekt på området.

- 3. Innlandet Revisjon IKS bes om å gjennomføre en forundersøkelse der formålet er å gi kontrollutvalget et bedre beslutningsgrunnlag for igangsetting av et revisjonsprosjekt.*

Foranalysen fra Innlandet Revisjon IKS (jf. punkt 3 i vedtaket) ble lagt frem for kontrollutvalget i deres møte den 01.12.2016. Det ble fattet slikt vedtak i saken:

SAK NR. 79/2016

**FORANALYSE FORVALTNINGSREVISJON:
SYKEFRAVÆRSARBEIDET I GJØVIK KOMMUNE**

Fra behandlingen:

Innlandet Revisjon IKS v/oppdragsansvarlig revisor Kristian Lein presenterte foranalysen og svarte på spørsmål.

Vedtak, enstemmig:

- 1. Foranalysen synliggjør at kommunen arbeider seriøst for å redusere sykefraværet, og at man har på trappene en rekke tiltak og endringer. Med bakgrunn i ser ikke kontrollutvalget det formålstjenlig å igangsette forvaltningsrevisjon av kommunens sykefraværarbeid nå.*
- 2. Kontrollutvalget ønsker å bli holdt orientert om gjennomførte tiltak og effekter av det omfattende forbedringsarbeidet som er beskrevet i foranalysen. Saken følges opp senest høsten 2017 der rådmannen inviteres til å orientere samtidig som det gjøres en ny vurdering av behovet for en forvaltningsrevisjon på området. Stikkord for aktuelle områder til særskilt drøfting er kommunens lederutvikling (fokus på kompetanse rundt såkalt mestringsledelse) og etterlevelse av kommunens rutiner for sykefraværsoppfølging (stikkprøve blant kommunens 115 ledere med personalansvar).*

Gjøvik kommune

LEGETJENESTEN I GJØVIK KOMMUNE – VURDERING AV IGANGSETTING AV UNDERSØKELSE

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

- | | |
|---|-----------|
| 1. Varskomelding fra Gjøvik-leger: Vi er for få. Nå må noe skje! (artikkel i OA 10.08.2017) | Vedlegg 1 |
| 2. 3000 mangler fastlege. Mener Gjøvik bryter loven (artikkel i OA 05.06.2018) | Vedlegg 2 |
| 3. Har gjort annet enn å tvinne tommeltotter (artikkel i OA 07.06.2018) | Vedlegg 3 |
| 4. Forskrift om fastlegeordningen i kommunene | Vedlegg 4 |

FORSLAG TIL VEDTAK:

SAKSOPPLYSNINGER:

Bakgrunn/oppsummering:

Bakgrunn for saken er bekymringsmeldinger fra to politikere med anmodning til kontrollutvalget om å sette i gang undersøkelser.

I henvendelsen fra varaordfører Finn Olav Rolijordet bes det om at kontrollutvalget «straks iverksetter revisjon av kommunens arbeid og prosess rundt den fastlegekrisen som faktisk pågår i Gjøvik, herunder påstanden om lovbrudd og administrasjonens orienteringer til formannskap og kommunestyre».

I henvendelsen fra kommunestyrerepresentant Torvild Sveen bes det om at kontrollutvalget tar opp spørsmålet om kommunen bryter loven og foretar en gjennomgang av fastlegeordningen, hva som er gjort - og hva som ikke er gjort, med allmennlegenes innspill.

Henvendelsene er gjengitt i sin helhet under.

Etter avtale med utvalgsleder er rådmannen/administrasjonen invitert til saken for å informere om status på området, herunder kommunens vurdering av etterlevelsen av gjeldende regelverk (forskrift om fastlegeordningen i kommunene).

Spørsmålet kontrollutvalget må ta stilling til er om det skal iverksettes nærmere undersøkelser på området slik de to henvendelsene i saken foreslår.

Saken er en drøftingssak og legges frem uten forslag til vedtak.

Henvendelser til kontrollutvalget i saken:

Fra: Finn Olav Rolijordet [mailto:finno@raudt.no]

Sendt: 31. mai 2018 19:56

Til: Kjetil Solbrækken; ROAR LØKEN LUNDER

Emne: Fastlegeordningen i Gjøvik

I formannskapetets møte onsdag den 30 mai fikk vi en orientering fra almenlegeforeningen i Gjøvik. Der ble det fremsatt alvorlige påstander om at administrasjonen har neglisjert en bekymringsmelding fra foreningen fra 2 år og 3 mnd siden. Det ble påstått at Gjøvik Kommune bryter loven mot befolkningens rett til fastlege.

Jeg ber om at Kontrollutvalget straks iverksetter revisjon av kommunens arbeid og prosess rundt den fastlegekrisen som faktisk pågår i Gjøvik, herunder påstanden om lovbrudd og administrasjonens orienteringer til formannskap og kommunestyre.

Finn Olav Rolijordet
Gruppeleder Rødt

--

med vennlig hilsen

Finn Olav Rolijordet

økonomiansvarlig i Rødt

gruppeleder Rødt Gjøvik

varaordfører i Gjøvik

Fra: Torvild Sveen [mailto:torvild.sveen.gk@gmail.com]

Sendt: 31. mai 2018 06:20

Til: Roar Løken Lunder; kjetil@kontrollutvalget.no

Kopi: Magnus Mathisen

Emne: Krav om rapport omkring fastlegesituasjonen i Gjøvik

Til kontrollutvalget i Gjøvik

Vi er i gårsdagens formannskapsmøte blitt gjort oppmerksom på at allmennlegeforeningen i Gjøvik i mars 2016 kom med en rapport, som også ble betegnet som en bekymringsmelding, om fastlegesituasjonen i Gjøvik i årene framover.

Rapporten ble omtalt i Oppland Arbeidsblad halvannet år senere:

<https://www.aa.no/lege/legevakt/gjovik-kommune/varskomelding-fra-gjovik-leger-vi-er-for-fa-na-ma-noe-skje/s/5-35-470325?access=granted>

Etter hva jeg kan finne, har den forøvrig ikke vært tema, verken hos oss i formannskapet eller i utvalget for helse- og omsorg for Gjøvik. Ei heller i forbindelse med revideringen av helse- og omsorgsplanen i 2016 finner jeg noe informasjon om denne.

På dette området er vi nå, ifølge Morten Breiby i allmennlegeforeningen, i ferd med å bryte loven fordi vi ikke sikrer våre innbyggere en god nok fastlegetjeneste.

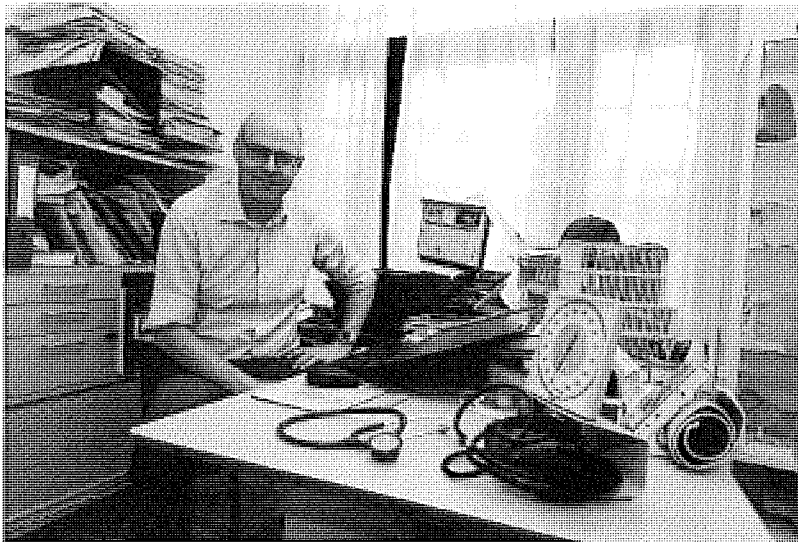
Jeg ber derfor om at kontrollutvalget tar dette opp til behandling og foretar en gjennomgang av fastlegeordningen, hva som er gjort - og hva som ikke er gjort med allmennlegenes innspill.

Mvh

Torvild Sveen
gruppeleder, Gjøvik Senterparti
kommunestyret i Gjøvik

Artikkel i OA.no 10.08.2017

Varskomelding fra Gjøvik-leger: – Vi er for få. Nå må noe skje!



GJENTATT PÅ HVERT MØTE: – Helseledelsen i Gjøvik kommune er mange ganger blitt informert om at kommunen har et underskudd på fastleger i forhold til innbyggernes behov, sier leder i allmennlegeutvalget, Morten Breiby ved Gjøvik legesenter. Foto: Henning Gulbrandsen

Av Per Hovland

Publisert: 10. august 2017, kl. 18:00

Halvannet år er gått siden allmennlegene sendte varskomelding om at Gjøvik trenger flere fastleger. Ingenting har skjedd annet enn at tre er i ferd med å slutte.

Forbrukerrådet skriver at fire av ti pasientene må vente i mer enn fem dager for å få time hos sin fastlege. På facebooksidene *Gjøvik - Innspill og ideer* påpeker flere at de har måttet vente i ukesvis på legetime. Are Grubben Rønning, som startet tråden, forteller om to og tre ukers venting.

– Jeg følte meg veldig hjelpesløs en gang med sterk halsbetennelse. Da var min fastlegen på ferie. Kollegaene kunne ikke hjelpe. Legevakta insisterte på at jeg måtte ta dette med fastlegen.

Andre forteller om fire ukers venting. Linda Østby forteller at hun har valgt fastlege i en annen kommune for å få raskere hjelp. Ordfører Bjørn Iddberg skriver i samme facebooktråd: «Fastlegeordningen i Gjøvik virker å være for presset og med for lange ventelister, så det bør det gjøres noe med, noe jeg naturligvis ønsker å bevirke at skjer».

Fikk varsko

Ordføreren mottok selv et skriftlig varsko fra allmennlegene i egen kommune for halvannet år siden. De påpekte at kommunen har for få fastleger i forhold til folketall. De ba om at det snarest ble opprettet én ny fastlegehjemmel i Gjøvik, og viste til beregninger om at kommunen vi trenge ytterligere fire i løpet av de nærmeste årene. Bekymringsmeldingen var adressert også til rådmann, kommunalsjef og helsesjef.

Lite har imidlertid skjedd siden mars 2016, da brevet ble sendt, med unntak av at utfordringene har forsterket seg. Flere Gjøvik-leger har nemlig gitt seg eller er i ferd med å tre av. Fra i høst vil tre stillinger være ubesatt. Og som kjent er rekruttering av fastleger en utfordring i hele landet.

Ikke besvart

– Bekymringsmeldingen, som vi anser som et sterkt signal fra oss, er ikke besvart fra Gjøvik kommune, sier Lene Dæhlen. Hun sitter i allmennlegeutvalget.

Hun og kollegene vil nå be om et møte ansikt til ansikt med kommunens øverste ledelse. Lene Dæhlen er for øvrig forundret over at fastlegetilbudet ikke er et hetere tema blant lokalpolitikere.

Hun sier det er vanlig for byens fastleger med tolv timers intense arbeidsdager, minst.

– Behovet for helsehjelp er stort. Vår jobb er hele tiden å prioritere de som trenger hjelpen først. Derfor må noen vente på time, sier Lene Dæhlen.

– Må ha saksframlegg

Fastlegene i Gjøvik mener, som de skrev for halvannet år siden, at et riktig grep vil være å etablere et nytt legesenter, helst i tett befolket del av byen.

– Det beste ville være å legge dette til en ny interkommunal legevakt, som det også er stort behov for, sier Lene Dæhlen.

Ordfører Bjørn Iddberg sier til OA at det ikke skal stå på viljen for å finne løsninger.

– Jeg kan ikke tenke meg annet enn at vi skal komme til politisk enighet om å øke kapasiteten. En tilgjengelig førstelinjetjeneste er viktig for alle innbyggere. Men jeg vet det er utfordrende å rekruttere nye fastleger, sier han.

– Du mottok selv bekymringsmeldingen fra allmennlegene våren 2016. Hvorfor har det ikke skjedd noe?

– For å bevilge penger, må vi få en sak på bordet fra våre fagfolk i administrasjonen. Det har vi så langt ikke fått. Men jeg har diskutert dette med kommuneoverlegen før ferien, og mener vi bør få en slik sak på bordet allerede tidlig i høst, sier ordføreren.

Bjørn Iddberg er klar over at så og si samtlige fastleger i byen har fulle lister. Følgelig er det ikke mulig å bytte fastlege. Som OA tidligere har skrevet: De som venter på å få komme inn hos de etterspurte legene, venter trolig for gjeves.

– Ikke kostbart

Fastlege Lene Dæhlen understreker at etablering av nye hjemler utløser statlig støtte.

– Følgelig er ikke dette spesielt kostbart for kommunen. Men nye leger må selvfølgelig ha en plass å være. Derfor trenger vi et nytt legekantor. Nær Mustad ville vært en naturlig plassering, sier hun.

Kommunens ansvar

Nåværende leder for allmennlegeutvalget, Morten Breiby, sier han har understreket alvoret i situasjonen i hvert eneste samarbeidsmøte med kommunen. De finner sted seks ganger i året. Her møter han blant annet kommunalsjef for helse og omsorg, Heidi Koxvig Hagebakken, og virksomhetsleder for helse. I dette fora har kommuneoverlegen sekretærfunksjon. Kommuneoverlegen i Gjøvik sorterer for øvrig under teknisk etat.

– Budskapet i vårt bekymringsbrev er altså gjentatt i klartekst flere ganger. Signalet vi får i retur er at Gjøvik ikke har penger til å øke fastlegedekningen, sier Breiby. Han framholder at det er kommunens ansvar å sørge for nok leger i forhold til folketallet.

Da fastlegeordningen trådte i kraft i 2001 var 1450 pasienter regnet som et normalt årsverk for en fastlege.

– I dag er tallet 900, fordi vi er pålagt å gjøre en rekke andre oppgaver, særlig etter samhandlingsreformen. Dette i seg selv fører til et behov for flere leger, sier Breiby.

Etterlyser framtidsvyer

Lene Dæhlen bemerker at det applauderes for studentvekst ved NTNU og bygging av nye leilighetskomplekser i byen.

– Men man må forstå at dette også øker behovet for leger, sier Lene Dæhlen og etterlyser hvilke vyer Gjøvik kommune har for å gi innbyggerne de helsetjenestene de har krav på.

– Med tanke på rekruttering tror vi det tjener innbyggerne at kommunen er proaktiv og aktivt legger til rette for at yngre leger skal etablere egen fastlegepraksis. Det beste grepet er nok å tilby fastlønn for ferske leger, med mulighet til å gradvis gå over til selvstendig drift, sier Morten Breiby.

Helsesjefen merker frustrasjon

Kommunalsjef Heidi Koxvig Hagebakken merker frustrasjon blant både innbyggere og leger på grunn av presset på fastlegetjenesten.

Blant Gjøviks 29 fastleger, er det bare to som har ledig kapasitet. Sjur Letnes Fossum på Biri har plass til fattige fem pasienter til sin liste med tak på 1050 pasienter. Southiya Vasanth i Snertingdal har foreløpig 166 ledige plasser av 900. Ikke én fastlege sentrale Gjøvik har kapasitet til flere pasienter. Mange av dem har i tillegg lange ventelister. (Kilde: Legelisten 8. august)

– Selv om alle lister fylles opp, har vi et underskudd på fastleger, innrømmer kommunalsjef Heidi Koxvig Hagebakken.

Hun opplever i tillegg at rekruttering er blitt en økende utfordring.



BEHOVET MÅ STYRE: – Vi innser at behovet for fastleger er større enn dekkningen. Men vi er avhengig av økonomi for å øke kapasiteten, sier kommunalsjef for helse og omsorg, Heidi Koxvig Hagebakken. Foto: Arkivbilde

– **Allmennlegeutvalget advarte om en kritisk situasjon for halvannet år siden og mente Gjøvik kommune umiddelbart burde opprette en ny fastlegestilling. Hva har vært gjort?**

– Vi kjenner godt til allmennlegeutvalgets bekymringsmelding. Temaet er diskutert i flere samarbeidsmøter, og jeg har tatt problematikken videre til rådmannens ledergruppe. Politikerne i Gjøvik kjenner også godt til situasjonen. Vi grubler ganske mye på hva vi kan gjøre for å øke legedekningen. Konkret vurderer vi nå om pasientlistene til en av legene som slutter kan deles mellom to nye leger, og at vi gjennom det kan øke kapasiteten, sier Koxvig Hagebakken.

Tre slutter

Hjemlene til Tore Hansen og Kim Sandlie ved Gjøvik legesenter skal lyses ut. I tillegg slutter Øystein Fagerhaug ved Sørbyen legesenter. En av stillingene er allerede utlyst flere ganger, uten at «arvtakere» ha meldt seg.

– **Allmennlegeutvalget har pekt på behov for opptil fem nye hjemler og et nytt legesenter i byen ...**

– Det kommer definitivt ikke til å skje i nær framtid. Vi er jo avhengig av økonomi, og opprettelse av nye hjemler må i så fall inn i økonomiplanen. Men behovet hos befolkningen har økt, og vi ser at noe må gjøres. Dette tar vi seriøst. Men her må selvsagt også fastlegene være med for å finne løsninger. Mye avhenger av hvordan pasientutviklingen i byen blir framover.

Jobber med tekster

– **Hva gjør Gjøvik for å rekruttere nye fastleger?**

– Akkurat nå jobber vi med teksten i utlysningene med tanke på å gjøre det mer attraktivt å starte praksis på Gjøvik. Dette gjøres i god dialog med legesentrene.

– **Allmennlegeutvalget mener fastlønn for unge leger er løsningen, med avtale om å fase over til selvstendig praksis på sikt ...**

– Det er ikke et aktuelt tema nå. Det ville være å gå tilbake til tiden før fastlegeordningen. Men vi innser at yngre leger kanskje ikke vil jobbe like mye som de eldre legene er vant med, og at vi må forholde oss til det.

Kan reise til Snertingdal og Biri

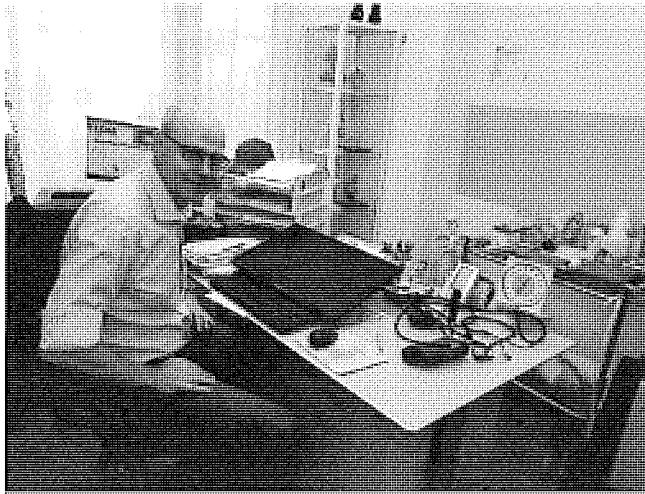
Heidi Koxvig Hagebakken minner om at det er mulig for borgere i Gjøvik å reise til Biri eller Snertingdal for å få time hos fastlege, men forstår også at innbyggerne forventer tilstrekkelig kapasitet i sentrum.

– I dag er det vanskelig å skifte fastlege, en rettighet innbyggerne egentlig skal ha. Vi opplever frustrasjon blant både innbyggere og fastleger, sier hun.



– Mange fastleger jobber intense dager på tolv timer eller mer. Når presset på tjenesten er så stort, sier det seg selv at noen må vente på time, sier fastlege Lene

Dæhlen ved Sørbyen legesenter. Hun synes det er slående at situasjonen ikke diskuteres politisk. Foto: Asbjørn Risbakken



GJENTATT PÅ HVERT MØTE: – Helseledelsen i Gjøvik kommune er mange ganger blitt informert om at kommunen har et underskudd på fastleger i forhold til innbyggernes behov, sier leder i allmennlegeutvalget, Morten Breiby. Foto: Henning Gulbrandsen



Optiker Knut Sønnes
Synsenteret A/S

Synsprøver
Briller • Kontaktlinser
Timebestilling
tlf. 61 17 23 34

Optikere
Knut Sønnes
Magnus K I Andersson
Tlf. 61 17 23 34, Bakkest. 3, Gjøvik
(2. etg. over Gjøvik apotek)

Oppland

ARBEIDERBLAD

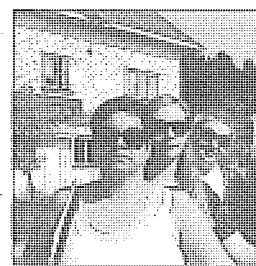
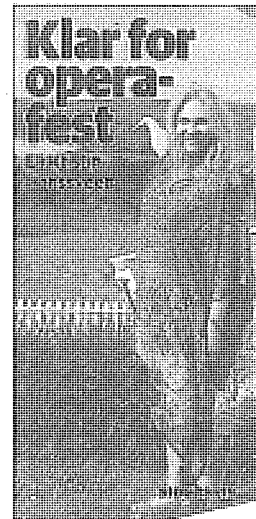
TIRSDAG
5. juni 2018
Uke 23 - Nr. 125
95. årgang
Løssalg kr. 40
oa.no

3000 mangler fastlege

Mener Gjøvik BRYTER LOVEN

SJOKKERT:
Leger i Gjøvik, blant annet Bodil Hagen Sægrov, mener kommunen bryter loven om innbyggernes rett til fastlege.

PHOTO-HENNING GULBRANDSEN



Ber om handling i Hunndalen

SIDE 5

Kjempeutvalg i sommerblomster

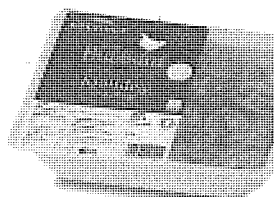
Tomatplanter, Mecano (vanlig tomat)
3 for 2

Man - fre 10-20
Lørd 10-18
Sønd 10-18



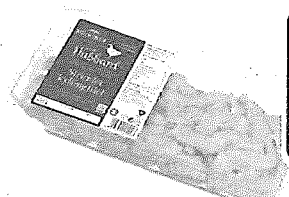
Blomsterkroken
Gjøvik: Braastadvika

Bare lave priser



KYLLINGKJØTTDEIG
Norsk Kylling, 200 g, 60,00 pr. kg

12⁰⁰

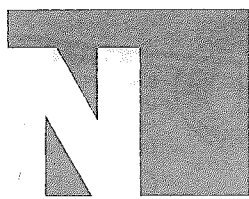


STRIMLET KYLLINGFILET
Solvinge, 600 g, 81,67 pr. kg

49⁰⁰

REMA 1000

Gjelder i Hedmark (ikke REMA 1000 Tynset), Oppland, Ringerike, Hole, Hallingdal og Årnes til og med 10.06.2018 - Kun til private husholdninger. Vi tar forbehold om eventuelle trykfeil og at noen varer kan være utsolgt.



NYHETER

tips oss: **6118 93 00**
e-post: **tips@oa.no**

Sparket ned politikvinne

GJØVIK: En mann i 40-åra fra Gjøvik er dømt til 30 dagers samfunnsstraff for vold mot politiet.

ARNE NÆSS
arne.næss@amedia.no

Ei natt høsten 2016 fikk politiet en bekymringsmelding fra operasjonssentralen om at en person hadde inntatt piller for å ta sitt eget liv. De rykket ut og fant

en person liggende på gulvet i en leilighet – tilsynelatende sovende. Rundt ham lå det piller.

Ambulansepersonalet fikk mannen i tale og forklarte hvorfor de var der. Mannen, nå tiltalte, ville ikke ha hjelp. Politiet fant et selvmordsbrev på han PC. Ambulansepersonalet ville ha med mannen til lege, men dette motsette han seg også.

Disputten mellom mannen og

politi/ambulanse utviklet seg og til slutt tok to betjenter mannen i hver sin arm, mens den tredje, politikvinne, tok mannens bein. På vei ned ei trapp sparket mannen til politikvinne som raste ned trappa og inn i en vegg. Deretter ble mannens bein stripset før ferden gikk til legevakta.

Aktor la ned påstand om 75 dagers fengsel samt en erstatning til politikvinne på 2460 kroner,

etter legekonsultasjoner.

Retten mente det ikke kunne bevises direkte årsakssammenheng mellom politikvinnens ryggplager og hendelsen idet det var et tidsrom inntil mellom. De mente det bevisst at mannen utøvde vold mot politikvinne og kom med krenkende uttalelser. Volden ble ikke karakterisert som grov. Likevel er hovedregelen at vold mot politiet straffes med ubetint-

Sjokkkerte over fa

GJØVIK: Minst 3000 personer i Gjøvik mangler fastelege. Legene mener liv og helse kan være i fare. Politikere er sjokkkerte over tilstanden. De ber kontrollutvalget i kommunen granske saken.

JOHN BERGET
john.berget@amedia.no

Sist onsdag møtte representanter for fastelegene i Gjøvik politikere ansikt til ansikt. Leder i Allmennlegeforeningen, Morten Breiby og tillitsvalgt for fastelegene, Bodil Hagen Sægrov orienterte formannskapet om fastlegesituasjonen.

- Det var rett og slett sjokkerende, sier Torvild Sveen (Sp) om innholdet i legenes orientering.

Lovbrudd

Legene mener Gjøvik kommune bryter loven om innbyggernes rett til fastlege. De mener kommunen bryter lovens punkt om retten til å ha fastlege samt bryter med bestemmelsen om at du ha rett til å bytte fastlege to ganger i året.

- Med minst 3000 personer uten fastlege er det ikke mulig å imøtekomme disse bestemmelsene. Det er lovbrudd, sier Hagen Sægrov til OA.

- Lovbrudd er nytt for meg. Det samme er konsekvensen av legemangelen, at det skal være fare for liv og helse, sier rådmann Magnus Mathisen i en kommentar.

Fuller lister

Gjøvik har 28 fastlegehjemler. Ingen av disse faste legene har ledig kapasitet. Alle opererer med venteliste.

Akkurat nå er 3 legestillinger ledig. Gjøvik sliter med å få tak i leger til å fylle de ledige stillingene. Det har de gjort lenge.

Det er vikarer i de tre stillingene.

Samtidig er det et generasjonsskifte på gang. I løpet av få år er 9 av de 28 legene på vei inn i pensjonistenes rekke.

- I tillegg er det mange fastleger som ønsker å redusere ar-

beidstiden, sier Hagen Sægrov.

Røpt varsko

Legene har varslet legekrise i lang tid. Allmennlegeforeningen leverte en rapport til kommunen i mars 2016, en rapport som ble betegnet som en bekymringsmelding.

- Rapporten var sendt rådmann, kommunalsjefen for helse- og omsorgstjenestene og tjenestelederen på området i Gjøvik. Men der har den også blitt liggende, sier Sveen.

Han er mildt sagt forundret over at rapporten verken har vært tema i formannskapsmøter, i utvalg for helse- og omsorg eller i forbindelse med revideringen av helse- og omsorgsplanen i 2016.

Ber om granskning

I likhet med gruppeleder for Rødt, Finn Olav Rolijordet, har Sveen bedt kommunens kontrollorgan granske fastlegesaken.

- I formannskapets møte ble det framsatt alvorlige påstander om at administrasjonen har neglisjert en bekymringsmelding fra foreningen fra to år og tre måneder siden. Det ble påstått at Gjøvik kommune bryter loven mot befolkningens rett til fastlege, sier Rolijordet.

- Jeg ber om at kontrollutvalget straks iverksetter revisjon av kommunens arbeid og prosess rundt den fastlegekrisen som faktisk pågår i Gjøvik, herunder påstanden om lovbrudd og administrasjonens orienteringer til formannskap og kommunestyre, skriver Rolijordet til kontrollutvalgets administrasjon.

- Egentlig er hele formannskapet enig i at vi må få kontrollutvalgets til å gjennomgå saken, kommenterer Rolijordet.

Politikernes ansvar

- Fastlegekrisen i Gjøvik bør være godt kjent gjennom mediene. OA har skrevet om saken mange ganger. Har dere politikere gjort nok for å bedre situasjonen?

- Vi forholder oss til administrasjonens framlegg til saker. Selvsagt kan vi etterlyse saker og informasjon, og jeg føler vi har gjort det. Likevel kom det



ARBEIDSTID: - Yngre leger ønsker gjerne et ansettelsesforhold, fastlønn og fast arbeidstid, sier legetillitsvalgt Bodil Hagen Sægrov.

fram informasjon onsdag som var ny - også for rådmannen, svarer Sveen.

- Retter dere mistillit mot administrasjonen eller enkeltpersoner i administrasjonen?

- Som politikere er det rådmannen vi forholder oss til. Vi vil nå avvente hva kontrollutvalget kommer fram til, svarer Sveen.

Løsningen

Lege Bodil Hagen Sægrov deltar i et kommunalt utvalg der de forsøker å finne løsninger på legekrisen.

- Det finnes både kortsiktige og langsiktige tiltak, sier hun.

Av de kortsiktige nevnes tilskuddsordninger for yngre leger som vil kjøpe seg inn i en privat praksis, samt kommunal veiledertjeneste.

Av de langsiktige tiltakene er det mest aktuelle å etablere kommunale legekontor i sentrumsområdene - en modell de har lyktes med i Østre Toten.

- Yngre leger ønsker gjerne et ansettelsesforhold, fastlønn og fast arbeidstid, sier Hagen Sægrov.

Sak etter ferien

Rådmann Mathisen regner med å legge fram en sak til politisk behandling etter ferien. Han kjenner ikke innholdet i saken som forbedres, men tror også at et kommunalt drevet legekontor i sentrum kan være et

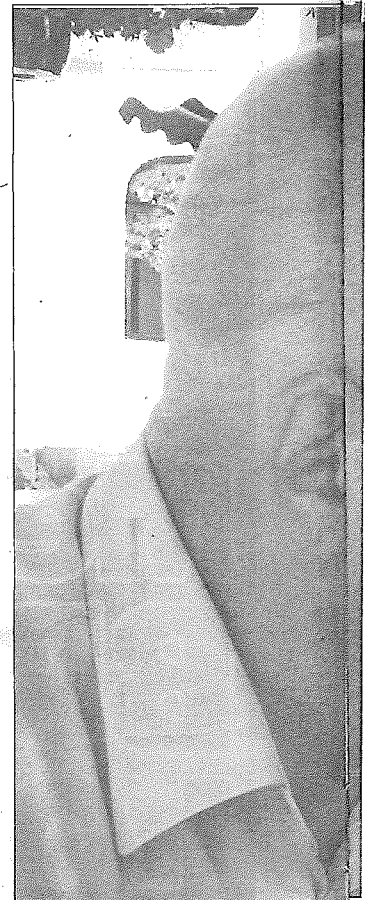
av flere tiltak som er aktuelle.

Mathisen ble også overrasket over informasjon de fikk sist onsdag.

- Det var kraftige påstander som ble lagt fram. Det var overraskende å høre at vi bryter loven og at konsekvensen kan være fare for liv og helse. Det var nytt for meg, sier Mathisen.

Han oppfatter ikke en behandling i kontrollutvalget som noe mistillit, men mer som et ønske fra politikere om å få belyst nærmere de alvorlige påstandene som ble framsatt.

Rådmannen er ikke fornøyd med egen innsats i den forstand at de ikke har klart å løse legekrisen i Gjøvik. Han tror det må sterkere virkemidler til for å fitt i flere leger.



BER OM GRANSKNING: Torvild Sveen

HVORFOR VIL IKKE UNGE LEGER VÆRE FASTLEGER I GJØVIK?

Herersvaret leder Morten Breiby i Allmennlegeforeningen i Gjøvik selv gir på spørsmålet:

- De får bedre betalt på sykehus.
- Pasientlistene er for store, for lange arbeidsdager.
- De ønsker ikke administrativt arbeid.
- De ønsker seg sykkelønsordning og pensjonsordning.
- De ønsker ikke å investere ca. 1 millioner kroner som de risikerer å tape.
- De synes det er ensomt å jobbe som fastleger.
- Det er dyrt å utdanne seg til spesialist i allmennmedisin.

get straff, av allmennpre-
ventive hensyn.

Likevel faller retten ned på at det i denne saken er riktig å idømme samfunnsstraff - 30 timer. Dette begrunner de blant annet med mannens vanskelige livssituasjon. I dag er livssituasjonen helt annerledes. Han er tilbake i arbeidslivet og fungerer i

hverdagen. I tillegg må retten også i denne saken vise til den uforholdsmessig lange saksbehandlingstiden. Forholdet ble begått høsten 2016 og pådømt først nå i mai 2018. Dermed endte Gjøvik tingrett opp med 300 timers samfunnsstraff og 2000 kroner i saksmønstre.

Tatt i 138 km/t i 80-sone

GJØVIK: En mann ble både førerkort og sannsynligvis en solid slump penger fattigere lørdag kveld.

På Mjøsevegen på Kapp tenkte vedkommende det var en god idé å trykke gassen i bannen. Sjøføren ga seg ikke før speedometeret viste 138 km/t i 80-sonen.

Det fikk politiet med seg. Førerkortet ble beslaglagt og vedkommende kan vente seg en anmeldelse og enda mer kontakt med politiet i nær framtid.

På oa.no nå:

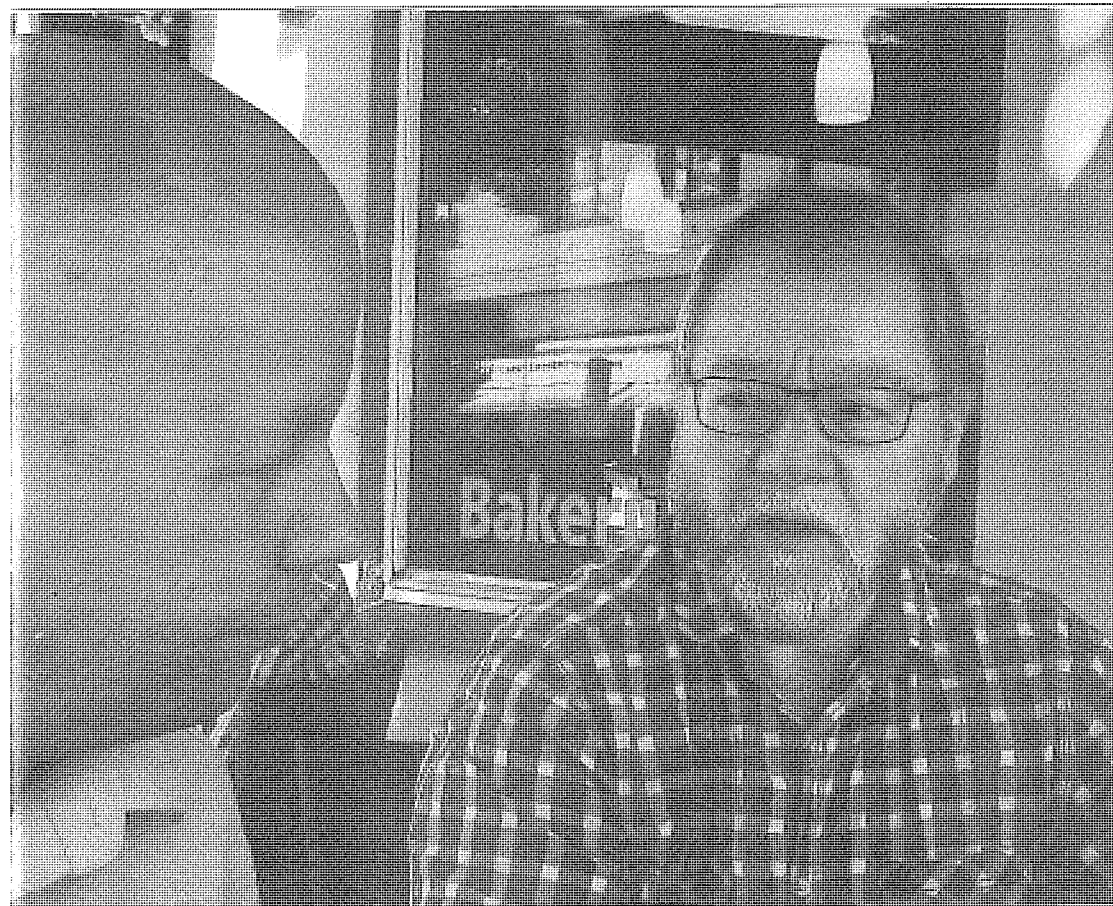
■ **Bildeserie:** Se bilder fra turnstevne på 1980-tallet

■ **Nyheter:** Denne taktikken gjør at Erik kaller seg «budgiver fra helvete»

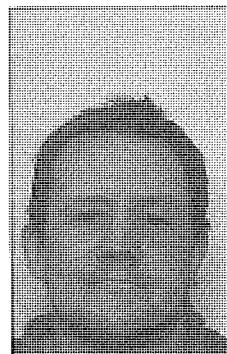
■ **Nyheter:** Frekt gullsmedtyveri på Flisa

Alltid de siste lokale nyhetene: **oa.no**

Fastlegekrisen



(Sp) og Finn Olav Roligjordnet (Rødt) ber kontrollutvalget granske fastlegekrisen i Gjøvik.



Leter fortsatt etter Stig (36)

GJØVIK: 11 dager er gått siden Stig Røstad forsvant på Reinsvoll.

Etterforsker Magnus Tvedte ved Gjøvik politistasjon opplyser at politiet har sjekket flere tips fra publikum, og at de jobber med elektroniske spor. - Vi er fortsatt interessert i tips fra publikum. Vi sjekker også telefondata og undersøker om han hadde flere mobiltelefonnumre, sier Tvedte.

Mannen stakk av fra sykehuset på Reinsvoll torsdag 24. mai. Politiet fikk melding samme dag, mens leteaksjonen ble satt i gang fire dager etter. Politiet jobber fortsatt ut ifra at mannen er i live.

Mandag i forrige uke bistå Røde Kors politiet i å lete etter Røstad. Det ble også brukt hund i forsøket på å finne han. Stig Røstad er bosatt i Snertingdal. Av signalement er han 175 centimeter lang, har kort, lyst hår og kraftig kroppsbygning. Ved siste observasjon var savnede ikledd hvit T-skjorte og knelang olabukse.

FOTO: HENNING GULBRANDSEN



FAKSIMILE: Oppland Arbeiderblad tirsdag 21. mars 2017.



FAKSIMILE: Oppland Arbeiderblad fredag 11. august 2017.



FAKSIMILE: Oppland Arbeiderblad torsdag 14. desember 2017.

NORSK KJØKKEN-FORNYING

Med Norsk Kjøkkenfornyning er du sikret høy kvalitet til en lav kostnad - spør oss! Det vil lønne seg!

E-post: jorn@norsk-kjokkenfornyning.no
www.norsk-kjokkenfornyning.no
Ring Jørn 901 79 768!

GRESSKLIPPERE

ARIENS GK 460
Robust, selvgående,
nye for pengene.



ALLTID GODE TILBUD OG HØY KOMPETANSE!
Dokka Farge og Miljø®
Bergfossenteret - 2870 Dokka
Tlf. 61 11 15 99. Åpningstider:
Mand.-fred.: 9-20. Lørd.: 9-18

■ Fastlegesaken

- Har gjort annet enn å tvinne tommeltotter

- Vi har ikke sittet og tvinnet tommeltotter. Siden vi fikk bekymringsmeldingen fra almennelegeforeningen har vi jobbet konstant med saken for å finne løsninger, sier kommunalsjef Heidi Koxvig Hagebakken.

JOHN BERGET
john.berget@media.no

Hun kommenterer den betente fastlegesaken. Saken der tillitsvalgte for fastlegene og leder for almennelegeforeningen mener Gjøvik kommune bryter loven og at mangel på fastleger er en fare for liv og helse.

- Jeg er den første til å beklage situasjonen, sier Koxvig Hagebakken. Men hun har aldri oppfattet situasjonen så alvorlig at det er fare for liv og helse.

Har vikarer

Ifølge fastlegene som orienterte formannskapet om saken forrige uke, skal det være om lag 3000 personer uten fastlege i Gjøvik. Tre av 28 legestillinger er uten fast tilsetning.

- Vi har tre vikarer. To er spesialister i allmennmedisin, og en er under utdanning for spesialist. Jeg ønsker å berolige innbyggerne i Gjøvik med å si at vi har legedekning. Vi har også egen daglegevakt. Alle legekontorer har plikt til å yte øyeblikkelig hjelp og vi har legevakt kveld, natt og helg, sier kommunalsjefen.

- Overdriver legene situasjonen?



OA TIRSDAG

- Jeg kan ikke si at de overdriver fordi det er deres oppfatning av situasjonen. Jeg tror legenes poeng med å si at det er fare for liv og helse, er at det finnes en del personer som kvier seg for å oppsøke en legevakt. Det handler om trygghet. Og da kan det skje at enkelte velger å vente på time hos en av de erfarne legene. I ventetiden kan det oppstå en uheldig utvikling. Slik har jeg oppfattet dette, og jeg forstår denne bekymringen, svarer Koxvig Hagebakken.

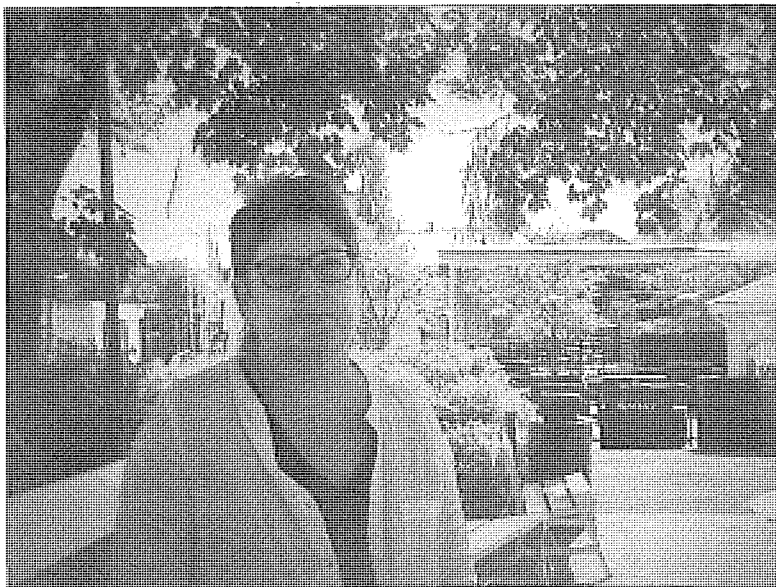
Lovbrudd

- Legene mener kommunen bryter loven. Hva sier du til det?

- Vi har en midlertidig fastlegeavtale med vikarene. Dermed mener jeg vi er godt innenfor lovverket.

- Et annet punkt i lovverket er den enkeltes rett til å bytte fastlege to ganger i året...

- Det klarer vi dessverre ikke å imøtekomme, og det er bekymringsfullt, medgir Koxvig Hagebakken.



BEROLIGER: Jeg ønsker å berolige innbyggerne i Gjøvik med å si at vi har legedekning. Vi har egen på daglegevakt. Alle legekontorer har plikt til å yte øyeblikkelig hjelp og vi har legevakt kveld, natt og helg, sier kommunalsjefen Heidi Koxvig Hagebakken.

FOTO: JOHN BERGET

Allmennelegeforeningen sendte en bekymringsmelding til Gjøvik kommune i mars 2016. Det er skapt et inntrykk av at kommunen ikke har tatt meldingen alvorlig, og at meldingen er lagt i en skuff. Det stemmer ikke, sier kommunalsjefen.

- Saken ble besvart med skriftlig brev til tillitsvalgt og leder i Gjøvik almennelegeforeningen uken etter henvendelsen der det ble sagt at sektoren ville gå gjennom dokumentet og vurdere hva som kunne gjøres av tiltak. Sektoren tok videre initiativ til å bringe saken inn i samarbeidsutvalget med fastlegene i mai.

Allerede sommeren 2016 ble alle private legekontor forespurt om de har fysisk plass til å opprette et nytt legekontor, eller mulighet til å bygge om for å få plass til en ny lege - på kommunens regning. Tanken var at kommunen skulle subsidiere en ny praksis inntil den nye legen fikk økonomi til å stå på egne bein.

To legesenter har vurdert dette, men av ulike grunner har det ikke blitt noe av. Det er satt av penger på kommunens investeringsbudsjett til dette, opplyser Koxvig Hagebakken.

Løsningen

I tillegg er det nedsatte en bredt sammensatt gruppe som har jobbet med å løse legemangelen i Gjøvik, «Plan for leger». Flere tiltak er drøftet på kort og lang sikt. Arbeidet med «Plan for leger» pågår ennå, og gruppa er snart klar til å komme med sine forslag

som nevnt i OA tirsdag.

- Planen skal være ferdig før sommerferien og behandles politisk tidlig i høst. Jeg er holdt orientert underveis om ulike løsninger, og jeg er helt klar på at vi som kommune må ha fast ansatte leger ved siden av de privatpraktiserende. Det kan også hende det skjer noe med fastlegeordningen sentralt, sier Koxvig Hagebakken.

Hun nevner også kommunal støtte til veiledning og det er søkt om rekrutteringsmidler fra helsedirektoratet. Rekrutteringsmidler, opptil 600.000 kroner per legehjemmel, er penger som kan brukes til å bistå til opparbeide seg ny pasientliste eller det gis som månedlig støtte som driftstilskudd.

Hagebakken tror kommunen må regne med å rekruttere en lege per år framover for å imøtekomme behovet.

1,4 milliarder kroner til frivillige

I fjor fekk over 23.000 frivillige organisasjoner momskompensasjon. Kan laget ditt eller organisasjonen din søkje?

- Lotteri- og stiftelsestilsynet skal fordele 1,4 milliarder kroner til frivillige lag og organisasjoner i 2018.
- Disse pengene skal kompensere for kostnader som frivillige organisasjoner har hatt til meirverdiavgift i 2017.
- Søknadsfristen er 1. september.

Meir informasjon på vår nettside:
www.lottstift.no



Lotteri- og
stiftelsestilsynet

Renault ZOE

- Elbilen med mest rekkevidde for pengene!

KAMPANJEPRIS

fra kr 234 900,-

inkl. forbrukerfordel

Haraldsen Auto

Skarvågen 104, Enebakk, Tlf: 61 11 33 43

Plan: 07 393 16 000



Forskrift om fastlegeordning i kommunene

Dato	FOR-2012-08-29-842
Departement	Helse- og omsorgsdepartementet
Publisert	I 2012 hefte 10
Ikrafttredelse	01.01.2013, dep. bestemmer
Sist endret	FOR-2018-03-02-316 fra 01.04.2018
Endrer	FOR-2000-04-14-328
Gjelder for	Norge
Hjemmel	LOV-2011-06-24-30-§3-2, LOV-1999-07-02-64-§14
Kunngjort	31.08.2012 kl. 14.15
Rettet	01.10.2012 (merknader tilføyd)
Korttittel	Forskrift om fastlegeordning i kommunene

Hjemmel: Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet 29. august 2012 med hjemmel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-2 tredje ledd og lov 2. juli 1999 nr. 64 om helsepersonell m.v. (helsepersonelloven) § 14.

EØS-henvisninger: EØS-avtalen vedlegg VII nr. 1 (direktiv 2005/36/EF endret ved direktiv 2006/100/EF, forordning (EF) nr. 1430/2007, forordning (EF) nr. 755/2008, forordning (EF) nr. 279/2009 og forordning (EU) nr. 213/2011).

Endringer: Endret ved forskrifter 27. juni 2013 nr. 801, 5 des 2014 nr. 1524, 29 okt 2015 nr. 1232, 2 mars 2018 nr. 316.

Kapittel 1. Formål og definisjoner

§ 1. Formål

Formålet med fastlegeordningen er å sikre at alle får nødvendige allmennlegetjenester av god kvalitet til rett tid, og at personer bosatt i Norge får en fast allmennlege å forholde seg til.

§ 2. Definisjoner

I forskriften her menes med:

- a) *Fastlege*: lege som inngår avtale med en kommune om deltakelse i fastlegeordningen, uavhengig av om legen er ansatt i kommunen eller er selvstendig næringsdrivende.
- b) *Fastlegeavtale*: en individuell avtale som inngås mellom kommune og den enkelte fastlege.
- c) *Listeinmbygger*: en person som er tilknyttet en fastlegeliste.

Kapittel 2. Kommunens ansvar

§ 3. Det kommunale ansvaret for allmennlegetilbudet

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige allmennlegetjenester, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og § 3-2 første ledd.

§ 4. Det kommunale ansvaret for organisering av fastlegeordningen

Kommunen skal organisere fastlegeordningen og sørge for at personer som ønsker det, får tilbud om plass på fastleges liste, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1c og forskrift om pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen § 2.

Kommunen skal sørge for at et tilstrekkelig antall leger deltar i fastlegeordningen.

§ 5. Særlig om personer som utgjør en sikkerhetsrisiko

Kommunen skal sørge for nødvendige tiltak i forbindelse med personer som utgjør en sikkerhetsrisiko.

Dersom en fastlege krever en listeinnbygger strøket fra sin liste, jf. forskriften § 15, skal kommunen fatte vedtak om stryking når vilkårene for dette er oppfylt. Kommunens avgjørelse er å anse som et enkeltvedtak etter forvaltningsloven § 2 bokstav b. Vedtaket kan påklages til Fylkesmannen.

Kommunen skal sikre allmennlegetjenester til innbyggere som strykes fra en liste mot sin vilje.

§ 6. Kommunens ansvar for informasjon

Kommunen skal sørge for at innbyggerne i kommunen gis nødvendig informasjon om fastlegeordningen, herunder om hvilke leger som deltar i ordningen og hvem som har ledig plass på sin liste.

Kommunen plikter å holde legen informert om planer og forhold i den kommunale helse- og omsorgstjenesten som kan ha betydning for legens virksomhet.

§ 7. Kommunens ansvar for kvalitet i den kommunale allmennlegetjenesten

Kommunen skal sørge for at befolkningen gis et forsvarlig tilbud av allmennlegetjenester, hvor fastsatte kvalitets- og funksjonskrav i fastlegeordningen overholdes, jf. kapittel 4.

Kommunen skal sørge for at det arbeides systematisk med kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 og § 4-2 og at tjenestene er i tråd med krav fastsatt i helse- og omsorgslovgivningen og i forskrifter gitt med hjemmel i disse lovene.

Kommunens ansvar gjelder uavhengig av om tjenestene ytes av ansatte leger eller det inngås avtaler med selvstendig næringsdrivende leger om å yte tjenestene.

0 Endret ved forskrift 5 des 2014 nr. 1524 (i kraft 1 jan 2015).

§ 8. Kommunens ansvar for å tilrettelegge for samarbeid

Kommunen skal legge til rette for samarbeid mellom kommunen og fastlegene.

Kommunen skal legge til rette for samarbeid mellom fastlegene og andre tjenesteytere og sikre en hensiktsmessig og god integrering av fastlegeordningen i kommunens øvrige helse- og omsorgstjenestetilbud.

Kommunen skal legge til rette for samarbeid mellom fastlegene og spesialisthelsetjenesten.

§ 9. Økonomisk vederlag til næringsdrivende fastlege m.m.

Næringsdrivende fastleges økonomiske vederlag, for det arbeid som honoreres etter forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege, består av et tilskudd fra kommunen for hver person (per capita-tilskudd) på listen og de til enhver tid gjeldende satser for egenandel og refusjon fra folketrygden for utført arbeid.

Kommuner med mindre enn 5 000 innbyggere skal gi et utjamningstilskudd til fastleger dersom gjennomsnittlig listelengde i kommunen er lavere enn en avtalt referanseliste. Utjamningstilskuddet skal svare til differansen mellom per capita-tilskuddet for fastsatte referanseliste og per capita-tilskudd for gjennomsnittlig listelengde i kommunen.

§ 9a. Økonomisk vederlag til primærhelseteam

Det økonomiske vederlag for sykepleiers arbeid i næringsdrivende primærhelseteam i honorarmodellen består av et flatt rundsumtilskudd fra kommunen og de til enhver tid gjeldende satser for egenandel og refusjon fra folketrygden for utført arbeid, jf. forskrift om forsøksordning med primærhelseteam kapittel II. Det økonomiske vederlag for næringsdrivende fastlegers arbeid i primærhelseteam i honorarmodellen følger av forskriften § 9.

Vederlaget til fastlege og medarbeidere i primærhelseteam i driftstilskuddsmodellen består av et vektet listeinnbyggertilskudd, et tilskudd basert på kvalitet og oppnådde resultater, samt de til enhver tid gjeldende satser for egenandel og egenbetaling, jf. forskrift om forsøksordning med primærhelseteam kapittel III. Kommunen skal motregne fastsatt listeinnbyggertilskudd mot egenandeler og egenbetalinger som primærhelseteamet har krevd inn.

Helsedirektoratet kan justere rundsum- og listeinnbyggertilskuddet til den enkelte praksis dersom inntektene i forsøksperioden avviker vesentlig fra den inntekten praksisen hadde før oppstart av forsøket med primærhelseteam.

0 Tilføyd ved forskrift 2 mars 2018 nr. 316 (i kraft 1 april 2018).

Kapittel 3. Fastlegens ansvar

§ 10. Fastlegens listeansvar

Fastlegens listeansvar dekker alle allmennlegeoppgaver innen somatikk, psykisk helse og rus for innbyggerne på listen dersom ikke annet er presisert i lov eller forskrift.

Fastlegen skal prioritere personene på sin liste foran andre, med unntak av lovpålagte øyeblikkelig hjelp-henvendelser eller andre forpliktelser som er pålagt i medhold av lov, forskrift eller som er avtalt med kommunen.

Allmennlegeoppgaver i helsestasjons- og skolehelsetjenesten, ved sykehjem, fengsler og andre kommunale institusjoner med en organisert legetjeneste inngår ikke i listeansvaret.

§ 11. Fastlegens listeansvar ved fellesliste

Fastleger med fellesliste har felles ansvar for allmennlegetilbudet til personene på listen. Fastlegene kan fordele ansvar og arbeidsoppgaver mellom seg i pasientbehandlingen for å dekke opp for ubesatte stillinger eller avtalehemler, ferie- eller annet fravær eller av hensyn til kvaliteten på helsehjelpen.

Personer som står på fellesliste skal ha en ansvarlig lege som har hovedansvar for journal og oppfølging.

Reglene om listelengde og reduksjon av lister gjelder tilsvarende ved felleslister.

0 Endret ved forskrift 5 des 2014 nr. 1524 (i kraft 1 jan 2015).

Gjøvik kommune**BESTILLING AV FORUNDERSØKELSER –
FORVALTNINGSREVISJON**

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:

1. Kontrollutvalgets plan for forvaltningsrevisjon og selskapskontroll 2016-2019 Ikke vedlagt

FORSLAG TIL VEDTAK:

--

SAKSOPPLYSNINGER:

Saken ble avtalt i forrige møte (09.05.2018) i forbindelse med behandling av sak om oppfølging av kontrollutvalgets plan for forvaltningsrevisjon 2016-2019 (sak 22/2018).

Bakgrunnen for saken er at kontrollutvalget har ca. 450 timer til rådighet i sitt budsjett for 2018 til gjennomføring av forvaltningsrevisjon og andre undersøkelser/kontroller. Dette utgjør ca. 450 000 kroner. Dersom man skal bestille forundersøkelser hos Innlandet Revisjon IKS, med tanke på gjennomføring høsten 2018, bør bestilling gjøres snarlig.

I etterkant av forrige møte er kontrollutvalget blitt anmodet om å igangsette undersøkelser rettet mot legesituasjonen i Gjøvik. Dette er behandlet som egen sak, og kan påvirke midler til rådighet.

Ved planleggingen av eventuelle revisjoner må det også tas hensyn til at det er lagt opp til et fellesmøte i august 2018, der kontrollutvalgene i Gjøvikregionen (5 kommuner) vil se på mulighetene for å samarbeide om forundersøkelser og/eller forvaltningsrevisjonsprosjekter.

Saken legges frem til drøfting uten forslag til vedtak.

Prioriterte områder i Kontrollutvalgets plan for forvaltningsrevisjon 2016-2019:

Nedenfor følger prioriterte områder innenfor ulike deler av organisasjonen (ikke prioritert rekkefølge):

Felles administrasjon, stab/støtte, HR organisasjonsutvikling (sektorovergripende)	
Sykefravær	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Høyt fravær har store økonomiske konsekvenser og kan få konsekvenser for kvaliteten på tjenestene. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Gjennomgang av detaljert sykefraværstatistikk i kommunen. • Kommunens arbeid med langtidsfravær og oppfølging av sykmeldte. • Oppfølging av IA-avtalen • Evaluering av tiltak.
Finansforvaltning	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Betydelig økonomisk område for kommune (ca. 1 milliard kroner til forvaltning). • Svikt i styring og kontroll med forvaltningskapitalen kan få betydelige økonomiske konsekvenser. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Etterlevelse av kommunens eget finansforvaltningsreglement. • Etterlevelse av kommunelovens regler om finansforvaltning, herunder forskrift om finansforvaltning i kommuner.
Målstyring	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Kommunen har etablert målstyring som en del av den helhetlige virksomhetsstyringen. At systemet for målstyring fungerer som forutsatt kan ha stor betydning for tjenesteproduksjonen mht. både effektivitet/produktivitet og kvalitet. • Måling av kvalitet på tjenester er vanskelig. Aktuelle tema/spørsmål: • I hvilken grad er det etablert målekriterier for kvalitet i tjenesteproduksjonen og hvordan måles rapportertes det på disse parameterne? • Måles de riktige tingene? • Hvordan er kvaliteten på rapportering av måloppnåelse? • Hvordan brukes resultatene til læring og forbedring?
Informasjons-sikkerhet	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Vesentlig område for kommunen, da bruk av IKT benyttes i større eller mindre grad innenfor alle tjenesteområder. • Svikt kan få store konsekvenser, både personlig for den som

	rammes (svikt i håndtering av personopplysninger) og for kommunens omdømme Aktuelle tema: • Etterlevelse av personopplysningsloven.
Etikk og korrupsjonsforebyggende arbeid	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Inntatt i formålsparagrafen i kommuneloven. • Stort fokus på temaet sentralt (for eksempel nedsatt eget etikkutvalg i Kommunenes Sentralforbund). • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Hvordan jobber kommunen med forankring av gode etiske holdninger hos ansatte og politikere? Fokus både på overordnet nivå (ordfører/rådmann) og på mellomledernivå i organisasjonen.
Sektor for oppvekst	
Skole	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Mobbing (etterlevelse av opplæringslovens § 9 A om retten til et godt psykososialt miljø – fokus på praktiseringen ute i skolene) • Sykefravær og fraværshåndtering. • Bruk av ufaglærte. • Måling av kvalitet. • SFO-ordningen (innhold og kvalitet)
Barnevern	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Har vært et bekymringsområde i flere år mht. kapasitet, fristoverskridelser, mediefokuserte enkeltsaker. • Store endringer i både organisering og ledelse på området siste årene. • Svikt kan få alvorlige konsekvenser for barn/unge. • Sårbare brukergrupper. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Produktivitet/effektivitet i saksbehandlingen. • Saksforberedende arbeid i f.m. Fylkesnemnda. • Kommunikasjon og omdømme. • Oppfølging av tidligere tilsyn fra Fylkesmannen/helsetilsynet: I hvilken grad er praksis endret som følge av tilsynet? Kommentar: • Barnevernet i Gjøvik kommune er under oppbygging. Evaluering av området kan være mest aktuelt i slutten av valgperioden.

Sektor for helse og omsorg	
Samhandlings-reformen	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Betydelig reform med store konsekvenser for flere tjenesteområder i kommunen. • Kommunen har i flere år betalt for et betydelig antall «overliggerdøgn» på sykehuset pga. kapasitetsproblemer og overbelegg på korttidsplasser. • Stor politisk interesse. Aktuelle tema/spørsmål: • Hvordan sikrer Gjøvik kommune at tildeling av korttids- og langtidsplass ved sykehjem skjer på grunnlag av en vurdering av pasientens behov? (jf. gjennomført kartleggingsrapport 2016) • Måloppnåelse (i hvilken grad nås målene med reformen bl.a. målet om forebygging) Kommentar: • Evt. kontroller må koordineres/samordnes med andre aktører som evaluerer ordningen.
Psykatri- og rus (sektorovergripende)	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Gjennomført omorganisering av tjenesten • Planlagt ny statlig reform 1/1-17. • Økende utfordringer i samfunnet. • Sårbare brukergrupper. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Oppfølging av vedtatte planer og politiske vedtak. • Måloppnåelse og rapportering. • Kvalitet på tjenestene. • Fokus på tilbudet til barn og unge.
Sektor for NAV (kommunal del NAV Gjøvik)	
Integrering av flyktninger	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Ikke ubetydelig omfang i Gjøvik kommune. • Sårbare brukergrupper. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Organisering. • Måloppnåelse og rapportering.
Sosialtjenesten	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Ikke ubetydelig omfang i Gjøvik kommune. • Sårbare brukergrupper. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Det er iverksatt tiltak for å redusere utbetalinger av økonomisk sosialhjelp (videreføres i 2016/2017). Evaluering av effektene

	av tiltakene. Fungerer de som forutsatt? • Hvordan fungerer mål- og resultatstyring på den kommunale delen av NAV/sosialhjelp? • Sosialtjenestens forvaltning av klientmidler.
Sektor for teknisk drift	
Byggesaks-avdelingen	Hovedbegrunnelse for valg av området: • En svært synlig avdeling med mye kontakt med publikum. • Oppfølging av tidligere vedtak i kontrollutvalget (KU-sak 13/2014). Aktuelle tema (jf. vedtak i KU-sak 13/2014): • Effektivitet/produktivitet (avdelingens saksbehandlingssystem og andre hjelpemidler, avdelingens systemer og rutiner, resultater fra Lean-prosjekt, saksbehandlingstider, responstid til publikum mv) • Måloppnåelse (i forhold til strategi- og tilsynsplanen) • Arbeidet med oppdatering av gamle reguleringsplaner
Sektor for samfunnsutvikling	
Næringsutvikling	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Næringsutvikling er et viktig satsingsområde for Gjøvik kommune. • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Måloppnåelse. • Hva kjennetegner kommuner som lykkes med næringsutvikling? Hva med Gjøvik kommune?
Det regionale samarbeidet	Hovedbegrunnelse for valg av området: • Politisk interesse. Aktuelle tema: • Måloppnåelse. • Regionkontorets rolle, ansvar og myndighet i forhold til regionalt samarbeid.

SAK NR. 33/2018

Gjøvik kommune

REFERATSAKER

Sluttbehandles i:	Kontrollutvalget		
Behandling	Møtedato	Saksbehandler	Unntatt off.
Kontrollutvalget	20.06.2018	Kjetil Solbrækken	Nei

Saksdokumenter:	
1. Revisjonsplan for Gjøvik kommune 2018	Vedlegg 1
2. Gjøvik Land Barneverntjeneste – informasjon om oppstart	Vedlegg 2
3. Rapporten «Tillitsmåling i Gjøvikregionen» (Telemarksforskning)	Vedlegg 3
4. Kobler folkevalgte tettere på barnevernstjenesten (KS-artikkel 26.04.2108)	Vedlegg 4
5. Diverse avisartikler	Vedlegg 5
6. Neste møte: Tidspunkt/saksliste	Muntlig orientering

FORSLAG TIL VEDTAK:

Referatsakene tas til orientering.



Vedlegg 1

Revisjonsplan for Gjøvik kommune 2018

Det er besluttet å gjennomføre følgende internrevisjoner i 2018:

1. *Investeringsprosjekter på bygg*
2. *Informasjonssikkerhet*
 - Gjøvik skole
 - Økonomi ved lønn
3. *Vold og trusler mot ansatte*
Disse gjennomføres som dialog revisjoner.
 - Bjørnsveen ungdomsskole
 - Barnevernet

Gjennomføring:

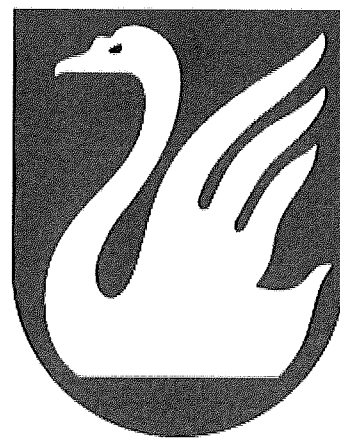
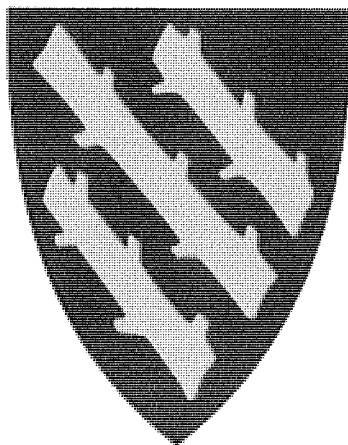
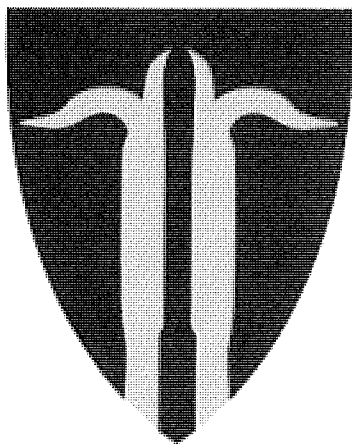
Internrevisjonene bestilles av rådmannen.

Revisjonene skal være gjennomført innen utgangen av 2018, etter avtale med de som skal revideres.

Det vil bli sendt ut varsel i henhold til prosedyre for internrevisjon til virksomhetene som skal revideres.

Revisjonene gjennomføres av kommunens eget revisjonsteam.

VEDLEGG 2



Gjøvik Land barneverntjeneste

Fra 1. juni 2018 er Gjøvik barneverntjeneste og Land barneverntjeneste sammenslått til Gjøvik Land barneverntjeneste, der hovedkontoret er lokalisert på Gjøvik

Kontakten med de som har behov for bistand fra barnevernet, vil fortsette som før.
Kontaktinformasjon kommer etter hvert.

Alarmtelefon til barnevernvakt er: 116 111

Ved spørsmål om endringen ta kontakt:

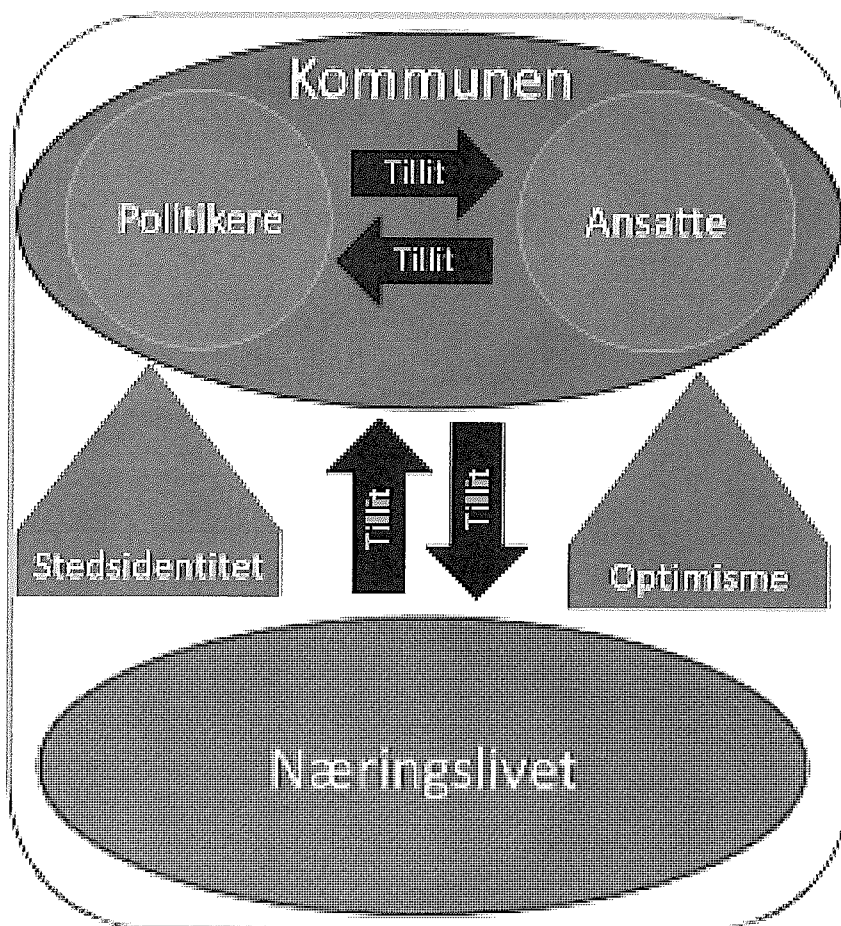
Barnevernsjef Gjøvik: Are Andersen, tlf: 482 97 501

Kommunalsjef Søndre Land: Randi Marta Berg, tlf: 916 43 886

Tjenesteområdeleder Nordre Land: Berit D. Navrud, tlf: 990 14 084

Publisert 10.04.18 | Oppdatert 10.04.18





Tillitsmåling Gjøvikregionen

KNUT VAREIDE

TF-rapport nr. 421

2018



Vallegg 4

Kobler folkevalgte tettere på barnevernstjenesten

I Hedmark og Oppland har et organisert arbeid i kommunestyrene ført til et mer aktivt eierskap som gir bedre tjeneste for kommunens mest sårbare.

Publisert 26.04.2018

- Ansatte i kommunale barneverntjenester er under et stort arbeidspress. I mange kommuner er det økning i antall saker til barnevernet, og regjeringen kommer med stadig nye føringer for tjenesten. Folkevalgte bør ta et større eierskap til barnevernet og utnytte det politisk handlingsrommet som finnes lokalt slik at kommunen kan levere enda bedre tjenester til utsatte barn og unge, sier KS' regiondirektør i Hedmark og Oppland, Trond Lesjø.

Barnevernløftet Innlandet

I Hedmark og Oppland er 23 kommuner med på barnevernløftet. Gjennom en tre timers økt med et samlet kommunestyre er folkevalgte gitt større innsikt i tjenestens arbeid. Ordfører i Nord-Odal kommune Lise Selnes mener det har gitt kommunens ledelse nødvendig innsikt og kunnskap.

- Kommunestyret fikk gjennom denne økta en enorm kompetanseheving. Vår egen barnevernsleder beskrev hvordan barnevernstjenesten fungerer, KS gav oss innsikt i hva det politiske handlingsrommet er og det økte ansvaret kommunene vil få for barnevernstjenesten de nærmeste årene.

Tilbakemeldingene fra et samlet kommunestyre var positive. Nå starter arbeidet for et aktivt eierskap av en tjeneste for de mest sårbare i kommunen vår, sier Lise Selnes.

Innsikt og kunnskap hos folkevalgte

Det er kommunestyret som har det øverste ansvaret for hva slags barnevern en kommune har. Et aktivt eierskap gir rom for å mene noe om og gi barnevernet de rammer som er nødvendig. For administrasjonen blir det viktig å integrere arbeidet med barnevernet inn mot flere deler av organisasjonen, slik at

forebygging i sårbare familier kan skje på et tidligst mulig tidspunkt. Dette krever et aktivt eierskap fra både politisk og administrativ ledelse.

- Gjennom «Barnevernløft Innlandet» har politisk og administrativ ledelse sammen fått en kompetanseheving som i større grad gir oss et felles språk der vi kan løfte barnevernet politisk. Vår barnevernstjeneste føler seg i større grad sett og jeg forventer at kommunestyret vil få mulighet til i større grad å utøve aktivt eierskap, sier Selnes.

Barnevernløftet er et utviklingstiltak iverksatt og drevet av KS. Ta kontakt med Effnettverket og Veslemøy Hellem dersom din kommune ønsker å komme i gang med et lignende arbeid som det Innlandet har gjort.

Veslemøy Hellem

Spesialrådgiver Effnettverk

 [Send e-post](#)

 [+4792623733](#)

Siv Irèn Storbekk

Spesialrådgiver

 [Send e-post](#)

 [+4795460772](#)