

MØTEPROTOKOLL

Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023

Dato: 17.09.2021 kl. 09:00
Sted: Folkvang, auditoriet
Arkivsak: 21/00005

Tilstede: Ole Kristian Solberg (Arbeiderpartiet -KS), Rune Rindalsholt (Fremskrittpartiet-KS)

Møtende varamedlemmer: Anne Kari L. Holter (Sp) for Jan Eirik Krey, Britt Weium (Ap) for Stine H. Sveen, Jane Odden (H) for Siv Lena Birkheim

Forfall:

Andre: Hanne Mette Rusten Revisjon Øst IKS, deltok digitalt på sak 36/21
Jo Erik Skjeggestad Revisjon Øst IKS, deltok på sak 37/21

Protokollfører: Utvalgssekretær Kristin Moe

SAKSKART			Side
Saker til behandling			
35/21	21/00040-1	Sal EI-35/21 Orientering	3
36/21	21/00129-1	Sak EI-36/21 Rapportering til kontrollutvalget om "forenklet etterlevelseskontroll med økonomiforvaltningen"	4
37/21	21/00132-1	Sak EI-37/21 Forvaltningsrevisjon "Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune"	6
38/21	21/00042-1	Sak EI-38/21 Statusrapport revisjon 1. halvår 2021	12
39/21	21/00033-5	Sak EI-39/21 Eventuelt	13
40/21	21/00041-5	Sak EI-40/21 Referater, orienteringer og diskusjoner	14
41/21	21/00041-6	Sal EI-41/21 Referatsaker	16

--	--	--	--

, [Click here to enter a date.](#)

Protokoll fra møte 18.6.21 godkjennes. Neste gang skal det stå som et eget punkt først i møteinnkallingen «det var ingen merknader til innkallingen eller sakslisten, og protokoll fra forrige møte godkjennes».

Det var ingen merknader til innkallingen eller sakslisten.

UNDERSKRIFTER:	
Vi bekrefter at møteboken, som vi har signert, er ført i samsvar med det som ble bestemt på møtet.	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

UTSKRIFTER:
Møtebok er sendt til: Kontrollutvalget, ordfører, kommunedirektør, Revisjon Øst IKS. Innkallinger og møtebøker ligger også på www.konsek-ost.no under hvert kontrollutvalg/ «Møter».

[Click here to enter text.](#)

Saker til behandling

35/21 Sal EI-35/21 Orientering

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	35/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Kontrollutvalget tar redegjørelsen til orientering.

Saksframstilling:

Kommunedirektøren møter ikke, men leder i kontrollutvalget og Rune Rindalsholt gir kontrollutvalget en redegjørelse fra budsjettkonferansen de har deltatt på.

Møtebehandling

Leder og Rune R. orienterte om budsjettkonferansen de har deltatt på i Elverum kommune.

Votering

Det ble ikke fremmet annet forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

Kontrollutvalget tar redegjørelsen til orientering.

[Lagre]

36/21 Sak EI-36/21 Rapportering til kontrollutvalget om "forenklet etterlevelseskontroll med økonomiforvaltningen"

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	36/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Kontrollutvalget tar revisjonens rapportering til orientering.

Saksframstilling:

Etter den nye kommuneloven § 24-9 skal regnskapsrevisor "se etter at kommunens eller fylkeskommunens økonomiforvaltning i hovedsak foregår i samsvar med bestemmelser og vedtak". Dette er en ny oppgave for regnskapsrevisor. Revisor skal basere sin oppgave på en risiko- og vesentlighetsvurdering og skal senest 30. juni avgi en skriftlig uttalelse til kontrollutvalget på resultatet av denne kontrollen. Kommunedirektøren skal ha kopi av rapporten.

Det er utarbeidet en ny revisjonsstandard for dette oppdraget (RSK 301) og revisjonens uttalelse er basert på denne standarden.

Revisor har utført et attestasjonsoppdrag som skal gi moderat sikkerhet, i forbindelse med Elverum kommunes etterlevelse av bestemmelser og vedtak for økonomiforvaltningen på følgende områder:

Kontroll av kommunens etterlevelse av reglene i lov og forskrifter om tildeling av tilskudd til private barnehager.

Revisor har kontrollert problemstillingen:

1. Tildeler kommunen driftstilskudd til private barnehager i henhold til gjeldene regelverk?

Revisor har kontrollert beregning av tilskudd til private barnehager for 2020, og fulgt opp vedtak om tilskudd til Svartholtet barnehage.

Kriterier er hentet fra: Forskrift om tildeling av tilskudd til private barnehager og Veileder for tilskudd til private barnehager.

Konklusjon

Basert på de utførte handlingene og innhentede bevis er ikke revisor blitt oppmerksomme på noe som gir dem grunn til å tro at Elverum kommune ikke i det all vesentligste har etterlevd bestemmelsene i lov og forskrift om beregning av tilskudd til private barnehager i 2020.

Denne uttalelsen er utelukkende utarbeidet for å gi kontrollutvalget et bedre grunnlag for å ivareta sitt påse ansvar med økonomiforvaltningen og til Elverum kommunes informasjon, og er ikke nødvendigvis egnet til andre formål.

Møtebehandling

Votering

Det ble ikke fremmet annet forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

Kontrollutvalget tar revisjonens rapportering til orientering.

[Lagre]

37/21 Sak EI-37/21 Forvaltningsrevisjon "Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune"

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	37/21

Forslag til vedtak/innstilling:

1. Kontrollutvalget tar forvaltningsrapport om **Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune** til orientering.
2. Saken oversendes kommunestyret med følgende forslag til vedtak:
 - a) Kommunestyret tar forvaltningsrapport om **Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune** til orientering.
 - b) Kommunestyret ber kommunedirektøren følge opp rapportens anbefalinger.
 - c) Kontrollutvalget innhenter tilbakemelding fra kommunedirektøren om hvordan anbefalingene er fulgt opp innen 1.7.22.

Saksframstilling:

Bakgrunn for prosjektet

I henhold til kommuneloven § 23-2, punkt c, skal kontrollutvalget påse at det blir gjennomført forvaltningsrevisjon i kommunen.

Kontrollutvalget i Elverum kommune fattet i 2018 vedtak om å bestille en forvaltningsrevisjon rettet mot kommunale tjenester ovenfor brukere med psykiske helseproblemer og rusproblemer. Dette i henhold til prosjekt 11. i plan for forvaltningsrevisjon for Elverum kommune 2015 – 2019. Ettersom kontrollutvalget prioriterte andre oppgaver/forvaltningsrevisjoner ble revisjonsgjennomgangen stående på vent inntil nytt kontrollutvalg revitaliserte bestillingen vinteren 2020. Etter dialog med kontrollutvalget ble det fastsatt følgende formål med forvaltningsrevisjonen:

... å kartlegge kommunens koordinering av tjenester overfor brukere med psykiske helseproblemer og rusproblemer, og se etter at kommunen sikrer at pasienter/brukere får et helhetlig og koordinert tilbud som er i tråd med lovverk og statlige føringer. Det er videre et formål å se etter at kommunen etterlever de krav som gjelder for brukermedvirkning og å kartlegge hva slags konsekvenser innsparinger i kommunen har hatt for tjenestene innen psykisk helse og rusomsorg.

Prosjektet har hatt følgende problemstillinger:

1. I hvilket omfang har Elverum kommune et tjenestetilbud innen psykisk helsearbeid og rusomsorg som er i tråd med lovverk og statlige føringer?

2. I hvilken grad sikrer Elverum kommune at pasienter/brukere innen psykisk helse og rusomsorg får et helhetlig og koordinert tilbud?
3. Hvilke konsekvenser har innsparinger i kommunen, og eventuelle endringer i tilbudet på grunn av dette, hatt for tjenesten for psykisk helse og rusomsorg?
4. Etterlever Elverum kommune de krav som stilles til brukermedvirkning på området?

For den enkelte problemstilling er det trukket følgende konklusjon:

Problemstilling 1: I hvilket omfang har Elverum kommune et tjenestetilbud innen psykisk helsearbeid og rusomsorg som er i tråd med lovverk og statlige føringer?

For denne problemstillingen har revisor konkludert med at Elverum kommune har et internkontroll/kvalitetssystem for tjenestene inne rus- og psykiske helsetjenester som er egnet til å sikre forsvarlige tjenester som er i henhold til lovverk og statlige føringer. Det er likevel rom for forbedring, og revisor har skrevet følgende:

- *Etter vår vurdering er de ulike enhetene vi har gjennomført kontroll i, på noe ulike stadier med hensyn utvikling av sine internkontroll/kvalitetssystem. Spesielt i forhold til dokumentasjon av systemet og oppfølging/evaluering. Etter vår vurdering er det sektor PRO1 som har kommet lengst med å utvikle et intern-/kvalitetssystem som tilfredsstillere kravene i lovverket.*
- *Kommunes kvalitetssystem har egen avviksmodule. Det virker på oss som at avvikssystemet er ganske nytt for de fleste av de enhetene vi har vært i kontakt med og at dette ikke har gått seg helt til ennå. Kommunen bør derfor fortsatt prioritere opplæring og holdningsarbeid knyttet til melding av avvik. Herav implementere rutiner for når/i for hvilke situasjoner det skal meldes avvik, og at det å melde avvik er et viktig bidrag til å utvikle tjenesten.*
- *Kvalitetsforskriften legger til grunn at kommunen skal foreta en systematisk gjennomgang og vurdering av hele styringssystemet minst en gang i året. I de ulike enhetene vi har kontrollert varierer det om en er underlagt prosedyrer for en slik systematisk gjennomgang, evt. og prosedyrene er dokumentert. Sektor PRO har en overordnet prosedyre for internkontroll, og vi mener at denne er et godt utgangspunkt for en slik gjennomgang. Men denne prosedyren kan også forbedres ved å ta inn beskrivelse av hva slags rapportering det legges opp til og en oversikt over hvilke(n) ekstern(e) informasjon/resultatindikatorer som skal legges til grunn for vurdering av tjenesten. Vi mener en slik gjennomgang bør oppsummeres i en egen rapport.*

Problemstilling 2: I hvilken grad sikrer Elverum kommune at pasienter/brukere innen psykisk helse og rusomsorg får et helhetlig og koordinert tilbud?

Revisor har kommet frem til at kommunen i stor grad har systemer som er egnet til å sikre koordinerte og helhetlige tjenester for pasient-/brukergruppen og at det oppnås tilfredsstillende samhandling, både internt i kommunen og med eksterne samarbeidspartnere. Men også her finnes det forbedringspunkter, som oppsummeres som følger:

- *Det varierer hvorvidt de ulike kommunale enhetene med oppgaver innen rus- og psykiske helsetjenester har rutiner for samarbeid og/eller*

samarbeidsavtaler. Vi mener at slike rutiner/avtaler er viktige med hensyn til å formalisere samarbeidene, sikre kontinuitet og at det samarbeides målrettet og effektivt. Involvering i hverandres endrings- og utviklingsprosesser er en viktig del av samarbeidet, og bør være en del av avtalen/rutinene for samarbeid mellom enhetene.

- For samarbeid mellom BUP2 og DPS3 er det først og fremst den overordnede samarbeidsavtalen mellom Elverum kommune og Sykehuset innlandet HF som gjelder. Vi mener denne avtalen blir for generell til at den er egnet for samarbeid på enhetsnivå. For DPS har kommunen i tillegg inngått en felles avtale med kommunene i Elverumregionen om akutte tjenester. Ettersom denne gjelder et avgrenset område, og er inngått før samhandlingsreformen for psykisk helse ble iverksatt for med full styrke i kommunene, mener vi at kommunen bør vurdere om avtalen dekker samarbeidsbehovet en har med DPS i dag. Samarbeidet med disse lokale avdelingene av spesialisthelsetjenesten har også i noen grad vist seg å være sårbar med hensyn til utskifting av nøkkelpersonell. Vi mener det ville vært hensiktsmessig å ha egne avtaler med det lokale DPS og BUP der en nedfeller skriftlig hva det skal samhandles om, utviklingsområder, faste samarbeidsmøter, hensikten med møtene etc. Vi mener at slike avtaler vil gjøre samarbeidet mindre sårbart. Kommunen er her selvsagt avhengig av velvilje fra helseforetaket sin side.
- Samarbeid med frivillige og ideelle aktører er en av flere strategier som nevnes i «Strategisk plan: Helse- og omsorg i Elverum 2016 – 2020». Vi kan ikke se at dette er fulgt opp i den dokumentasjonen vi har innhentet fra ulike enheter innen rus- og psykiske helsetjenester. Vi legger til grunn at strategiplanene i kommunen bør gjenspeiles i for eksempel enhetsplaner, årshjul og prosedyrer i den enkelte enhet som skal sette strategien ut i livet. Fra intervjuer har vi fått innspill på at det i en del tilfeller er utfordringer med å få brukerorganisasjoner/ frivillige og ideelle organisasjoner til å engasjere seg overfor kommunen.
- Det virker som ordningen med individuell plan og koordinator er sårbar og at det kan ta tid å få denne typen tiltak på plass. Det kan også være utfordringer med å skaffe koordinatorene nok, men dette gjelder i mindre grad rus og psykisk helse. Vi er informert om at kommunen har nedsatt en gruppe som skal se på ordningen og denne vil forhåpentligvis komme med forslag som gjør tiltaket mer tilgjengelig.

Problemstilling 3. Hvilke konsekvenser har innsparinger i kommunen, og eventuelle endringer i tilbudet på grunn av dette, hatt for tjenesten for psykisk helse og rusomsorg?

Revisor har i forbindelse med intervjuer kartlagt hvordan relevante enheter i kommunen, sentrale eksterne samarbeidspartnere og en av brukerorganisasjonene opplever tjenestetilbudet i lys av en presset kommuneøkonomi. Problemstillingen er beskrivende og det er derfor ikke utledet noen revisjonskriterier i tilknytning til denne. Det er derfor heller ikke gitt noen anbefalinger i tilknytning til denne problemstillingen.

Det konkluderes med at tjenestene inne rus og psykisk helse har tilpasset seg de rammene som ble satt i forbindelse med omorganiseringene for noen år tilbake. Det er likevel verdt å merke seg at deler av tjenesten opplever økt pågang og at det i liten

grad finnes ressurser til forebyggende innsats eller oppsøkende virksomhet. Dette er viktige innsatsområder for tjenestene rettet mot rus og psykisk helse. De forebyggende tiltakene fordi slike tiltak kan snu et psykisk helseproblem eller rusproblem på et tidlig stadium. Oppsøkende virksomhet er viktig fordi det er mange i pasient/brukergruppen som kvier seg for å ta kontakt med hjelpeapparatet. Dette medfører skult rus- psykisk helse problematikk som får utvikle seg til det verre, før hjelpebehovet blir åpenbart. Vi merker oss særlig tilbakemeldingen om at en ikke har gode tiltak for å fange opp hva som rører seg i rusmiljøet der de yngste holder til.

Problemstilling 4: Etterlever Elverum kommune de krav som stilles til brukermedvirkning på området?

Revisors konklusjon på denne problemstillingen er at kommunen holder seg innenfor de krav som stilles med hensyn til brukermedvirkning på pasient-/brukernivå, men at systemet for innhenting av brukererfaringer og tilrettelegging for brukerrepresentanter kan forbedres. De oppsummere følgende forbedringspunkter:

- *Systematisk innhenting av brukererfaringer kan for eksempel skje direkte i forbindelse med tjenesteutøvelsen, eller mer indirekte gjennom bruker-/ pårørendeundersøkelser eller via representanter for brukerne. For psykologtjenesten har vi sett at brukererfaringer innhentes samtidig med tjenesteutøvelsen og at dette er innarbeidet i enhetens prosedyrer. Vi har ikke funnet tilsvarende i andre enheters prosedyrer. Det gjennomføres også brukerundersøkelser, men på grunn av få svar blir ikke disse representative. Vi mener at innhenting og bruk av brukererfaringer blir for tilfeldig og at kommunen bør gjøre en innsats for å utvikle et system som gir mer pålitelig styringsinformasjon. Innhenting og systematisk bruk av brukererfaringer til utvikling av tjenesten bør innarbeides i enhetenes prosedyrer, eventuelt at dette dokumenteres med egen prosedyre.*
- *Samarbeidet med brukerorganisasjoner og frivillige organisasjoner som har sitt interessefelt innen rus og psykisk helse kan variere, og det har vært lite av slik samarbeid de siste årene. Koronapandemien kan ha hatt betydning her, men vi har også fått tilbakemelding om at engasjementet og deltagelsen fra disse organisasjonene i stor grad er personavhengig og at samarbeidet kan stoppe opp av den grunn. Vi mener at kommunen bør vurdere om det mulig å legge bedre til rette for slik samarbeid.*

Anbefalinger:

Med bakgrunn i revisors vurderinger og konklusjoner anbefaler vi at Elverum kommune bør:

- a. Vurdere å bygge videre på sektor PRO sitt kvalitetssystem for etterlevelse av kvalitetsforskriften for alle enheter som leverer pleie- og omsorgstjenester på området rus og psykisk helse. Målsettingen med kvalitetssystemet er at det arbeides systematisk for å sikre god kvalitet og internkontroll i tjenestene, og at dette kan dokumenteres.
- b. Fortsette med opplæring og holdningsarbeid for å integrere systemet for avviksmeldinger i enhetene.

- c. Utarbeide prosedyrer som sikrer en samlet årlig gjennomgang og vurdering av styringssystemet innen tjenestene for rus og psykiske helse. Prosedyrene bør blant annet beskrive hvordan gjennomgangen skal rapporteres og gi en oversikt over intern og ekstern informasjon/resultatindikatorer som skal legges til grunn for vurderingen. Den årlige gjennomgangen bør oppsummeres i en egen rapport, eventuelt som en del av en felles rapport for kommunens helse og omsorgstjenester
- d. Vurdere om de ulike enhetene innen rus- og psykiske helsetjenester i større grad bør inngå samarbeidsavtaler/utarbeide rutiner for samarbeid. Avtalene/rutinene bør blant annet beskrive hvordan de ulike enhetene skal involvere hverandre i hverandres utviklingsarbeid.
- e. Inngå lokale samarbeidsavtaler med DPS og BUP som skisserer hva en skal samarbeide om, utviklingsområder, faste samarbeidsmøter, hensikten med møtene etc. Hensikten må være å få til et mer strukturert og mindre sårbart samarbeid.
- f. Følge opp strategien i helse og omsorgsplanen for 2016-2020 om å samarbeide med frivillige og ideelle organisasjoner og sikre at strategien operasjonaliseres og innarbeides i styringsdokumentene for de enhetene som har oppgaver innen rus og psykiske helsetjenester.
- g. Vurdere tiltak for å styrke ordningen med individuell plan og koordinator.
- h. Utvikle systemet for innhenting av brukererfaringer innen rus- og psykiske helsetjenester og sikre at systemet er tilstrekkelig dokumentert.
- i. Vurdere om det er mulig å legge bedre til rette for samarbeid med brukerorganisasjoner og frivillige organisasjoner i forbindelse med utvikling av tjenestene innen rus og psykisk helse.

Kommunedirektørens uttalelse er tatt inn i rapporten side 56.

NKRF har utarbeidet anbefalinger i forhold til kontrollutvalgets påseansvar for forvaltningsrevisjon og anbefaling nr. 10 sier følgende om framlegging av rapport:

Revisor bør presentere det ferdige prosjektet for kontrollutvalget og svare på spørsmål i et møte.

Kontrollutvalget må kontrollere at rapporten er i henhold til bestillingen, og at alle problemstillingene er besvart. Men rapportens utforming, herunder dens innhold, vurderinger og konklusjoner faller inn under revisors selvstendige, faglige ansvar.

Kontrollutvalget kan ikke selv endre en forvaltningsrevisjonsrapport. Dersom kontrollutvalget mener at revisors rapport ikke er god nok eller ikke svarer på bestillingen, bør dette avklares gjennom en dialog med revisor.

Ut fra sekretariatets vurdering gir rapporten svar på de problemstillingene som er gitt, og rapporten er i henhold til bestillingen. Det er en grundig og omfattende rapport.

Forvaltningsrevisjonen er gjennomført iht. RSK 001, Standard for forvaltningsrevisjon.

Møtebehandling

Votering

Det ble ikke fremmet annet forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

1. Kontrollutvalget tar forvaltningsrapport om **Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune** til orientering.
2. Saken oversendes kommunestyret med følgende forslag til vedtak:
 - a) Kommunestyret tar forvaltningsrapport om **Tjenestetilbudet innen psykisk helsearbeid og rusomsorg i Elverum kommune** til orientering.
 - b) Kommunestyret ber kommunedirektøren følge opp rapportens anbefalinger.
 - c) Kontrollutvalget innhenter tilbakemelding fra kommunedirektøren om hvordan anbefalingene er fulgt opp innen 1.7.22.

[Lagre]

38/21 Sak EI-38/21 Statusrapport revisjon 1. halvår 2021

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	38/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Kontrollutvalget tar statusrapport pr. 1. halvår 2021 til orientering.

Saksframstilling:

Kontrollutvalget behandlet i møtet 18.9.20 oppdragsavtale med Revisjon Øst IKS. Oppdragsavtalen inneholder bl.a. en oversikt over planlagt ressursbruk for revisjonen i Elverum kommune. Vedlagte statusrapport gir informasjon om ressursbruken for første halvår 2021.

Revisjonen skriver at tidsbruken pr. første halvår 2021 antas å være innenfor budsjettert tidsbruk og det er ingen vesentlige avvik som bør følges opp.

Ut fra situasjonen pr. 1. halvår 2021, synes det ikke å være behov for oppfølging fra kontrollutvalget, jf. rapportens siste avsnitt.

Møtebehandling

Votering

Det ble ikke fremmet andre forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

Kontrollutvalget tar statusrapport pr. 1. halvår 2021 til orientering.

[Lagre]

39/21 Sak EI-39/21 Eventuelt

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	39/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Saken legges fram uten forslag til vedtak.

Møtebehandling

Votering

Vedtak

[Lagre]

40/21 Sak EI-40/21 Referater, orienteringer og diskusjoner

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	40/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Kontrollutvalget tar referatene og informasjonen til orientering.

Saksframstilling:

Det ble i kontrollutvalgets «Årsplan kontrollutvalget 2021» vedtatt at kontrollutvalgsmedlemmene skal ha en gjensidig orientering fra de komiteene de skal ha oppmerksomheten rettet mot.

Orienteringer/diskusjoner

- Gjensidig orientering fra kontrollutvalgsmedlemmene (**hvert enkelt medlem forbereder en orientering til de øvrige**).

Kontrollutvalget har fordelt oppmerksomheten på de ulike områdene slik:

- o Saker fra formannskapet: Ole Kristian Solberg
- o Saker fra komite for helse og omsorg: Siv Lena Birkheim
- o Saker komite for vekst og utvikling: Rune Rindalsholt
- o Saker fra komite for utdanning: Stine H. Sveen (blir valgt inn nytt medlem etter Stine)
- o Saker fra plan og eiendom: Jan Eirik Krey

Kontrollutvalget tar en gjensidig orientering i hvert møte.

Kontrollutvalgets medlem i kommunestyre eventuelt kontrollutvalgets leder oppfordres til å orientere om sakene i møtet, spesielt kontrollutvalgets saker.

- Eventuelle mediasaker
- Innspill fra kontrollutvalgsmedlemmene, tiltaksplanen og temaer

Møtebehandling

Votering

Det ble ikke andre forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

Kontrollutvalget tar referatene og informasjonen til orientering.

[Lagre]

41/21 Sal EI-41/21 Referatsaker

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Elverum kontrollutvalg 2019 - 2023	17.09.2021	41/21

Forslag til vedtak/innstilling:

Referatsaker tas til orientering.

Saksframstilling:

Referatsakene er på forhånd sendt ut på mail til medlemmene.

Møtebehandling

Votering

Det ble ikke fremmet andre forslag til vedtak, vedtaket var enstemmig.

Vedtak

Referatsaker tas til orientering.

[Lagre]

