

Saker til behandling i kontrollutvalgets møte

tirsdag 15. desember 2009 kl 15.30. OBS: Merk tidspunktet!

Møtet holdes i Kontrollutvalgets sekretariat Grenseveien 88

Kart I

Sak	Side
87/09 Protokoll fra kontrollutvalgets møte 17.11.2009.....	2
88/09 Rapport 23/2009 Drikkevann - kontroll og oppfølging av kvalitet i ledningsnettet	2
89/09 Rapport 24/2009 Forebyggende tiltak mot legionella i Oslo kommune	3
90/09 Rapport 25/2009 Intern kontroll i og rundt saksbehandlersystemet for bostøtteordningene i Oslo kommune	5
91/09 Oppfølging av rapport 5/2007 Bydelenes bruk av korttidsplasser.....	6
92/09 Oppfølging av rapport 1/2009 behandling av skjenkebevillinger og kontroll av skjenkesteder	8
93/09 Rapport 7/2007 Bydelenes behandling av søknad om fast plass i sykehjem - oppfølgingsundersøkelse	9
94/09 Parallell/overlappende undersøkelser - kontrollutvalget og byrådet	11
95/09 Endelig innberetning om misligheter i Eiendoms- og byfornyelsesetaten	11
96/09 Rehabiliteringssenter i Altea	12
97/09 Mistanke om misbruk av sykemelding/egenmelding.....	13

87/09

Protokoll fra kontrollutvalgets møte 17.11.2009

Protokollen følger vedlagt.

88/09

Rapport 23/2009 Drikkevann - kontroll og oppfølging av kvalitet i ledningsnett

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen har belyst Vann- og avløpsetatens kontroll og oppfølging av kvaliteten på drikkevannet i ledningsnett. Revisjonen er oppsummert i rapport 23/2009 *Drikkevann – kontroll og oppfølging av kvalitet i ledningsnett*.

Forvaltningsrevisjonen ble vedtatt av kontrollutvalget i møte den 23.01.2008, sak 5. Undersøkelsen sorterer under fokusområdet miljø og byutvikling i overordnet plan for forvaltningsrevisjon vedtatt av bystyret 18.06.2008, sak 259.

Kommunerevisjonen oppfatter at Vann- og avløpsetaten må gjennomføre risiko- og sårbarhetsanalyser som en del av etatens styringssystem dersom etaten skal oppfylle gjeldende forskriftskrav. Kommunerevisjonen ser av korrespondanse mellom etaten og Mattilsynet at det har tatt tid for etaten å se nødvendigheten av å gjennomføre en systematisk ROS-analyse. Etaten hadde i 2009 startet opp med en systematisk kartlegging og analyse av hele sin virksomhet, en gjennomgang som skal tilfredsstille forskriftens krav.

Vann- og avløpsetatens rapportering fra gjennomføring av prøveprogrammet viser at det fra de 15 punktene som ligger ute i selve ledningsnett, ble tatt 827 vannprøver i 2007 og 757 vannprøver i 2008. Dette er alene betydelig mer enn det teoretiske minstekravet (358 prøver), et forskriftskrav som også omfatter vannbehandlingsanleggene. Utformingen av analyseprogrammet i 2008 og stikkprøver tatt av gjennomførte analyser, tyder på at Vann- og avløpsetatens kontroller fulgte drikkevannsforskriftens krav også i 2008.

Vann- og avløpsetaten hadde ingen skriftlig begrunnelse for plassering av prøvepunktene. Etatens prøvepunkter er valgt ut før drikkevannsforskriften trådte i kraft. Vann- og avløpsetaten hadde ikke fått et pålegg eller varsel fra Mattilsynet som skulle tilsi en ny vurdering av punktene. I lys av gjeldende regler i drikkevannsforskriften mener Kommunerevisjonen likevel at Vann- og avløpsetaten skriftlig burde kunne begrunne plasseringen av punktene.

Vann- og avløpsetaten hadde flere systemer og prosedyrer som det kunne forekomme avvik fra, men registrerte i det alt vesentlige avvik ett sted (i Gemini melding). Avvik i vannkvalitet ble behandlet i følge avvikssystemet under IK-MAT og registrert i Gemini melding. Etaten hadde igangsatt et arbeid for å gjennomgå begrepene og definisjonene på hva som er et avvik.

Kommunerevisjonen anbefaler at etaten

- jevnlig gjennomfører systematiske og helhetlige risiko- og sårbarhetsanalyser i tråd med krav i forskrift
- dokumenterer kriterier og vurderinger som er lagt til grunn ved plasseringen av prøvepunkter i distribusjonsnett
- fullfører arbeidet med koordineringen av de forskjellige avvikssystemene og legger til rette for en enhetlig registrering av avvik og uønskede hendelser.

Kommunerevisjonen har mottatt høringsuttalelse fra Byrådsavdeling for samferdsel, miljø og næring og fra Vann- og avløpsetaten. Høringsinstansene vil følge opp anbefalingene og viser til at relevante tiltak allerede er iverksatt eller skal iverksettes.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget merker seg at utforming og gjennomføring av prøveprogrammet for 2008 tyder på at etatens kontroller fulgte drikkevannsforskriftens krav med hensyn til innhold og prøvefrekvens.

Kontrollutvalget merker seg videre funnene som går fram av rapport 23/2009 *Drikkevann – kontroll og oppfølging av kvalitet i ledningsnett*: Vann- og avløpsetaten har først i 2009 igangsatt en systematisk risiko- og sårbarhetsanalyse, det forelå ikke dokumenterte kriterier og vurdering for plasseringen av prøvepunkter i distribusjonsnett og arbeidet med koordinering av de forskjellige avvikssystemene var ikke fullført. Utvalget merker seg samtidig at Vann- og avløpsetaten allerede har iverksatt og vil iverksette tiltak for å oppfylle anbefalingene i rapporten.

Kontrollutvalget tar for øvrig rapport 23/2009 *Drikkevann – kontroll og oppfølging av kvalitet i ledningsnett* til orientering.

Saken sendes samferdsels- og miljøkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 04.12.2009 m/vedlegg

89/09

Rapport 24/2009 Forebyggende tiltak mot legionella i Oslo kommune

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen gjennomførte i 2009 et forvaltningsrevisjonsprosjekt om forebyggende tiltak mot Legionella i Oslo kommune. Undersøkelsen er oppsummert i rapport 24/2009 *Forebyggende tiltak mot Legionella i Oslo kommune*. Formålet med forvaltningsrevisjonen har vært å undersøke hvordan kommunen arbeider for å forebygge smitte av Legionella og dermed å bidra til å styrke kommunens arbeid på feltet.

Undersøkelsen ble vedtatt gjennomført av kontrollutvalget i møte 26.08.2008 (sak 75), og tilhører området miljø og byutvikling i overordnet plan for forvaltningsrevisjon som ble vedtatt av bystyret 18.06.2008 (sak 259).

I undersøkelsen har Kommunerevisjonen sett nærmere på kommunens oversikt over kjøletårn, luftskrubbere og boblebad, bydelenes tilsyn med innretninger som kan spre Legionella og Omsorgsbygg Oslo KFs arbeid med forebygging av Legionella.

Rapport 24/2009 viser at det var ført oversikt over virksomheter med kjøletårn, luftskrubbere og boblebad, men at det var svakheter ved oversiktene. Det var blant annet store forskjeller mellom Helse- og velferdsetatens oversikt over kjøletårn og luftskrubbere og bydelenes tilsvarende oversikt. Kun én bydel hadde registrert offentlig tilgjengelige boblebad.

Rapporten viser videre at fem bydeler ikke hadde gjennomført tilsyn knyttet til Legionella i den om lag fireårige perioden som undersøkelsen dekker. To av disse bydelene, Bydel Østensjø og Bydel Ullern, hadde kjøletårn. Undersøkelsen avdekket også at hver tredje bydel ikke hadde utarbeidet en tilsynsplan.

Rapporten viser også at Omsorgsbygg hadde utarbeidet enkelte rutiner og loggskjemaer som synes hensiktsmessige i forbindelse med forebygging av Legionella. Foretakets rutiner for forebygging av Legionella var imidlertid mangelfulle. Blant annet var rutinebeskrivelser ikke oppdatert og foretaket hadde ikke gjennomført nødvendige risikovurderinger av sine anlegg. Kommunerevisjonen så også at samarbeidet med leietagere ikke var tilstrekkelig avklart.

Kommunerevisjonen anbefaler flere tiltak knyttet til kommunens oversikt over meldepliktige innretninger, bydelenes tilsyn og Omsorgsbyggs arbeid for å forhindre Legionella. Det anbefales også at byråden for eldre og sosiale tjenester vurderer om det er behov for å klargjøre fordelingen av ansvar og oppgaver mellom Helse- og velferdsetaten og bydelene.

Kommunerevisjonen har mottatt høringsuttalelser fra Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester, Byrådsavdeling for byutvikling, Helse- og velferdsetaten, Omsorgsbygg og ni bydeler. I flertallet av høringsuttalelsene blir det meldt tiltak i tråd med rapportens anbefalinger. Dette gjelder blant annet byrådsavdelingene, Helse- og velferdsetaten og Omsorgsbygg.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget merker seg Kommunerevisjonens konklusjoner og anbefalinger i rapport 24/2009 *Forebyggende tiltak mot Legionella i Oslo kommune*. Utvalget anser at det ikke er tilfredsstillende at Helse- og velferdsetaten og bydelene ikke hadde samkjørt sine oversikter. Det er heller ikke tilfredsstillende at enkelte bydeler manglet tilsynsplaner eller ikke hadde gjennomført nødvendige tilsyn. Det er også uheldig at Omsorgsbygg Oslo KF hadde mangler ved rutiner og risikovurderinger, og at det var uklare ansvarsforhold med leietagere.

Kontrollutvalget understreker viktigheten av at undersøkte bydeler og virksomheter følger opp rapportens konklusjoner og anbefalinger.

For øvrig tar kontrollutvalget rapport 24/2009 *Forebyggende tiltak mot Legionella i Oslo kommune* til orientering.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 04.12.2009 m/velegg

90/09

Rapport 25/2009 Intern kontroll i og rundt saksbehandlersystemet for bostøtteordningene i Oslo kommune

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen har gjennomgått intern kontrollen i og rundt saksbehandlersystemet for personlige ordninger (SAPO), jf kontrollutvalgets vedtak av 23.01.2008. Bostøtte utgjør vesentlige utgiftsposter og berører nærmere 9000 husstander. Bostøtteordningene i Oslo forvaltes av Helse- og velferdsetaten og bydelene.

Det er ikke avdekket vesentlige feil eller mangler i bydelenes saksbehandling, men det er svake oppfølgingsrutiner i saker der SAPO ikke automatisk blir oppdatert med det årlige kontrollgrunnlaget fra Skatteetaten. Dette fører til utbetaling av feil bostøtte i enkelte tilfeller.

Helse- og velferdsetaten har etablert systematiske kontroll- og avstemmingsrutiner for å sikre nøyaktighet og fullstendighet i beregning og utbetaling av bostøtte i SAPO. Manglende systemvedlikehold øker risikoen for at bostøtteprosessen ikke får tilstrekkelig systemstøtte, og at mottakere ikke får korrekt støtte til riktig tid. Nødvendige funksjonelle forbedringer synes å bli prioritert opp mot hverandre innenfor et fast antall årlige konsulenttimer. Dette har medført at forbedringer forskyves ut i tid og merarbeid for etaten. Kommunerevisjonen anbefaler flere funksjonelle forbedringer i SAPO.

Seksjon for bostøtte og tilleggsytelser i Helse- og velferdsetaten har over tid mistet verdifull systemkompetanse på SAPO som ikke har blitt erstattet. Avhengighet av nøkkelpersonell og manglende dokumentasjon av forvaltningsprosedyrer og rutiner øker risikoen for driftsavbrudd og feil i beregning og utbetaling av bostøtte. Miljøet er etter Kommunerevisjonen sin vurdering sårbart overfor unormale driftssituasjoner og ikke planlagt fravær.

Kommunerevisjonens undersøkelse har avdekket svakheter i programendringsskontrollene som øker risikoen for feil og driftsavbrudd. Det er også avdekket svakheter hva gjelder systemeierskap, arbeidsdeling og sikring av transaksjonsdata.

Kommunerevisjonen har sendt høringsrapport til Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester Helse- og velferdsetaten og de undersøkte bydelene, og har mottatt høringsuttalelser fra byrådsavdelingen, Helse- og velferdsetaten og fem av bydelene. Byrådsavdelingen vil engasjere seg i det videre forbedringsarbeidet. Helse- og velferdsetaten oppfatter høringsutkastet som meget nyttig. Etaten svarer at de er i gang med å iverksette deler av Kommunerevisjonens anbefalinger og skisserer også i grove trekk en plan for videre

endringer. Bydelene skriver at de har nytte av rapporten og skisserer forbedringstiltak i egne rutiner.

Kommunerevisjonen ser det som positivt at høringsmottakerne kan benytte rapporten i arbeidet med å iverksette forbedringstiltak innenfor sine respektive ansvarsområder.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget merker seg at Kommunerevisjonens rapport 25/2009 - *Intern kontroll i og rundt saksbehandlersystemet for bostøtteordningene i Oslo kommune* - konkluderer med at det ikke er avdekket vesentlige feil eller mangler i bydelens saksbehandling av bostøtte, men at svake oppfølgingsrutiner fører til utbetaling av feil bostøtte i enkelte tilfeller.

Utvalget merker seg videre at Helse- og velferdsetaten har etablert systematiske kontroll- og avstemmingsrutiner for å sikre nøyaktighet og fullstendighet i beregning og utbetaling av bostøtte i SAPO, men at det mangler ressurser til forvaltning av systemet som fører til at viktige forbedringer blir forskjøvet i tid. Likeledes merker utvalget seg at svake programendringsskontroller, manglende dokumentasjon av forvaltningsprosedyrer og rutiner og avhengighet av nøkkelpersonell øker risikoen for driftsavbrudd og feil i bostøtteberegningene.

Kontrollutvalget vil understreke viktigheten av at Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester, Helse- og velferdsetaten og bydelene iverksetter de forbedringstiltakene som er skissert i de respektive høringsinnspillene.

Saken oversendes helse- og sosialkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 26.11.2009 m/vedlegg

91/09

Oppfølging av rapport 5/2007 Bydelenes bruk av korttidsplasser

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen gjennomførte i 2006/2007 et forvaltningsrevisjonsprosjekt om bydelenes bruk av korttidsplasser, jf. rapport 5/2007 *Bydelenes bruk av korttidsplasser*.

Kommunerevisjonen har nå gjennomført en oppfølgingsundersøkelse, etter at kontrollutvalget vedtok dette 25.08.2009 (sak 69). Undersøkelsens fokus har vært hva bydelene og Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester (nå Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester) har gjort i etterkant av at rapport 5/2007 ble avgitt.

Anbefalingene i rapport 5/2007 var:

- Bydelene burde iverksette tiltak for å redusere avstanden mellom bystyrets mål og den samlede bruken av korttidsopphold. I den forbindelse burde bydelene vurdere om de satte realistiske mål for bruken av faste sykehjemsplasser og korttidsopphold.
- Det var behov for en avklaring knyttet til det å la personer med vedtak om fast plass i sykehjem være på korttidsavdeling i påvente av ledig fast plass på ønsket sykehjem.
- Samme definisjon av korttids plasser/korttidsopphold burde legges til grunn i alle styringsdokumenter, og tertial- og årsstatistikken for bydelene burde inneholde resultatrapportering om bydelenes måloppnåelse i forhold til bystyrets mål for andelen heldøgnsbeboere på korttidsopphold.

Oppfølgingsundersøkelsen viser at det de siste årene har blitt iverksatt flere tiltak som har betydning for bydelenes bruk av korttids plasser. Etablering av innsatsteam i alle bydeler, etablering av intermediæravdelinger og økt bruk av rullerende opphold i korttidsavdelinger er eksempler på dette.

Kommunerevisjonens vurdering av bydelenes og byrådsavdelingens oppfølging av rapport 5/2007 *Bydelenes bruk av korttids plasser*, er at virksomhetene har iverksatt varslede tiltak, og andre tiltak i henhold til anbefalingene gitt av Kommunerevisjonen. Undersøkelsen viser samtidig at det høsten 2009 fortsatt er forbedringspotensial på de tre områdene det var knyttet anbefalinger til i rapport 5/2007:

- Det er fortsatt klare føringer fra byrådet knyttet til ønske om økt bruk av slike plasser. Det er usikkerhet knyttet til resultatrapporteringen på området, men det kan se ut som at det har vært små endringer i bruken av tidsbegrensede plasser i perioden 2006-2008.
- Det er fortsatt slik at enkelte brukere med vedtak om langtids plass, er på korttidsavdeling i påvente av ledig plass i ønsket sykehjem.
- Det er fortsatt svakheter i styringsinformasjonen på området. Det legges ulike beregningsmåter til grunn og brukes til dels ulike betegnelser på tidsbegrenset opphold i ulike styringsdokumenter.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget registrerer at det de siste årene er iverksatt tiltak som kan påvirke bydelenes bruk av korttids plasser. Samtidig er byrådets føringer om økt bruk klar. Det er usikkerhet knyttet til resultatrapporteringen på området, men det kan se ut som at det har vært små endringer i bruken av tidsbegrensede plasser i perioden 2006-2008.

Kontrollutvalget konstaterer at det fremdeles er svakheter i styringsinformasjonen på området. Utvalget forutsetter at byrådet iverksetter tiltak for å sikre at informasjonen om tidsbegrensede opphold i sentrale styringsdokumenter er sammenlignbar over tid, og på tvers av bydelsgrenser.

Kontrollutvalget tar for øvrig Kommunerevisjonens oppfølging av rapport 5/2007 *Bydelenes bruk av korttids plasser* til orientering.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 04.12.2009

92/09

Oppfølging av rapport 1/2009 behandling av skjenkebevillinger og kontroll av skjenkesteder

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen gjennomførte i 2008 et forvaltningsrevisjonsprosjekt om kommunens behandling av søknader om skjenkebevilling og kontroll av skjenkesteder, jf rapport 1/2009 *Behandling av skjenkebevillinger og kontroll av skjenkesteder*. Undersøkelsen viste blant annet at Næringsetaten hadde et forbedringspotensial knyttet til behandling av søknader om skjenkebevilling etter eierskifte og til registrering og rapportering av skjenkekontroller.

Kommunerevisjonen har nå gjennomført en begrenset oppfølgingsundersøkelse. Bakgrunnen er at helse- og sosialkomiteen i en flertallsmerknad ved behandlingen av rapport 1/2009, i møte 11.03.2009 (sak 22), anmodet Kommunerevisjonen om å gjennomføre en slik undersøkelse innen 01.01.2010. Oppfølgingsundersøkelsen ble vedtatt i kontrollutvalgets møte 25.08.2009 (sak 69).

Oppfølgingsundersøkelsen er begrenset ved at den kun omfatter Næringsetatens oppfølging av de anbefalinger som ble trukket fram i helse- og sosialkomiteens vedtak ved behandling av hovedrapporten (sak 22/09). Anbefalingene som ble trukket fram var at Næringsetaten:

- hentet inn alle obligatoriske uttalelser ved søknad om skjenkebevilling etter eierskifte (dvs. også når det skiftes eier i lokaler det har vært skjenket i tidligere)
- søkte å bringe på det rene når et eierskifte faktisk hadde funnet sted, og fulgte opp skjenking uten gyldig bevilling etter eierskifte ved brudd på 30-dagers- eller 4-månedersfristene
- sikret en ensartet praksis for vandelsvurderinger i forbindelse med ulovlig drift etter eierskifte
- kontrollerte alle skjenkesteder årlig, og at etaten hadde oversikt over steder som ikke var blitt kontrollert (dersom ikke alle steder ble kontrollert)
- registrerte og rapporterte gjennomførte kontroller på tilfredsstillende måte
- innførte tilgangskontroller i Seralit som støtter opp under den etablerte arbeidsdelingen

Kommunerevisjonens oppfølgingsundersøkelse viser at Næringsetaten har iverksatt flere tiltak som er egnet til å imøtekomme anbefalingene. Blant annet er det utarbeidet klarere rutiner knyttet til eierskifter og Helse- og omsorgsdepartementet er blitt kontaktet for å avklare om etatens praksis knyttet til innhenting av høringsuttalelser er i tråd med alkoholloven.

Undersøkelsen viser samtidig at Næringsetaten på andre områder ikke har kommet så langt. Etaten har ikke gjort endringer i fagsystemet Seralit. Tidligere påpekt risiko knyttet til tilgangskontroller og brukerrettigheter vil være uendret fram til et nytt system er satt i drift tidligst i januar 2010. Det er videre usikkert om etatens tiltak så langt er tilstrekkelige for å

innfri kravet om at alle skjenkesteder skal kontrolleres årlig. Det vises i denne sammenheng til at Næringsetaten heller ikke i 2009 ser ut til å innfri dette lovkravet. Det er også for tidlig å si noe sikkert om tiltakene knyttet til registrering og rapportering av antallet skjenkekontroller vil ha nødvendig effekt, da dette blant annet vil avhenge av implementeringen av det nye fagsystemet.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kommunerevisjonens oppfølging av rapport 1/2009 *Behandling av skjenkebevillinger og kontroll av skjenkesteder* viser at Næringsetaten har iverksatt flere relevante tiltak. Blant annet er det utarbeidet klarere rutiner knyttet til behandling av søknader om skjenkebevilling etter eierskifte.

Kontrollutvalget merker seg at Næringsetaten ikke har gjort endringer i fagsystemet Seralit. Det er nå vesentlig at etaten får på plass et nytt fagsystem med blant annet tilfredsstillende tilgangskontroller og brukerrettigheter. Det er videre usikkert om etatens tiltak så langt er tilstrekkelige for å innfri kravet om at alle skjenkesteder skal kontrolleres årlig. Det er også for tidlig å vurdere om tiltak knyttet til registrering og rapportering av skjenkekontroller nå er tilfredsstillende.

For øvrig tar kontrollutvalget statusrapporten knyttet til oppfølging av rapport 1/2009 *Behandling av skjenkebevillinger og kontroll av skjenkesteder* til orientering. Kontrollutvalget ber Kommunerevisjonen senere vurdere behovet for en utvidet oppfølging av rapport 1/2009.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 07.12.2009 m/vedlegg

93/09

Rapport 7/2007 Bydelenes behandling av søknad om fast plass i sykehjem - oppfølgingsundersøkelse

Saken gjelder:

Kommunerevisjonen gjennomførte i 2006/2007 et forvaltningsrevisjonsprosjekt som ble rapportert i rapport 7/2007 *Bydelenes behandling av søknad om fast plass i sykehjem*. Kommunerevisjonen har nå gjennomført en oppfølgingsundersøkelse, etter at kontrollutvalget vedtok dette 25.08.2009 (sak 69).

Oppfølgingsundersøkelsens problemstilling har vært om bydelene har fulgt opp sentrale elementer i anbefalingene fra rapport 7/2007 *Bydelenes behandling av søknad om fast plass i sykehjem*? De viktigste anbefalingene i rapport 7/2007 var at bydelene burde:

- Gjennomgå behovet for skriftlige rutiner for håndtering av muntlige henvendelser.

- Utarbeide egen prosedyre innenfor rammen av byrådets kriterier for inntak i sykehjem.
- Avklare om det er behov for rutiner for å sikre at søknader behandles og avgjøres uten ugrunnet opphold.

Oppfølgingsundersøkelsen har også omfattet byrådets/byrådets oppfølging av kontrollutvalgets og bystyrets vedtak i saken.

Oppfølgingsundersøkelsen viser bl.a. at alle bydelene har skriftlige rutiner for håndtering av muntlige henvendelser og egen prosedyre innenfor rammen av byrådets kriterier for inntak i sykehjem. Når det gjelder anbefalingene om tiltak for ”å sikre at søknadene behandles og avgjøres uten ugrunnet opphold”, kunne tretten av femten bydeler vise til skriftlige rutiner.

Bydelsstatistikken viser stor variasjon i gjennomsnittlig saksbehandlingstid fra bydel til bydel. Kommunerevisjonen mener det kan tyde på at det fortsatt er slik at flere bydeler tidvis har utfordringer i å forberede og avgjøre søknadene om fast plass i sykehjem uten ugrunnet opphold, jf behandlingen av dette spørsmålet i rapport 7/2007.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Oppfølgingsundersøkelsen av rapport 7/2007 *Bydelenes behandling av søknad om fast plass i sykehjem* viser at alle bydelene kunne dokumentere oppfølging av anbefalingene om skriftlige rutiner for håndtering av muntlige henvendelser og egne prosedyrer innenfor rammen av byrådets kriterier for inntak i sykehjem. Når det gjelder anbefalingene om tiltak for ”å sikre at søknadene behandles og avgjøres uten ugrunnet opphold”, kunne tretten av femten bydeler vise til skriftlige rutiner.

Kontrollutvalget konstaterer at den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden for søknader om fast plass i sykehjem i følge bydelsstatistikken er omtrent som da hovedundersøkelsen ble gjennomført i 2006/2007. Statistikken viser at gjennomsnittlig saksbehandlingstid for denne typen saker varierer sterkt fra bydel til bydel, og at den tidvis er svært lang i enkelt bydeler.

Kontrollutvalget mener at det kan bety at det fortsatt er slik at flere bydeler tidvis har utfordringer i å forberede og avgjøre søknadene til fast plass i sykehjem uten ugrunnet opphold.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 07.12.2009

Parallele/overlappende undersøkelser - kontrollutvalget og byrådet

Saken gjelder:

Under eventuelt i kontrollutvalgets møte 20.10.2009 ba kontrollutvalgets leder Kommunerevisjonen legge fram en sak med ”drøfting av Kommunerevisjonens arbeid med granskinger”. Utgangspunktet er at kontrollutvalget i en del tilfeller avventer byrådets undersøkelse av et aktuelt saksforhold før utvalget vurderer behovet for undersøkelse på sin hånd.

Byrådet har et selvstendig ansvar for intern kontroll. Dette ansvaret fremkommer av kommuneloven § 20 nr. 2. Med dette som utgangspunkt drøfter Kommunerevisjonen fordeler og ulemper ved parallell/overlappende behandling av aktuelle saker av byrådet og kontrollutvalget. Det foreslås også enkelte kriterier for kontrollutvalgets prioritering av slike saker.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar Kommunerevisjonens redegjørelse om Kommunerevisjonens arbeid med granskninger, byrådets ansvar for intern kontroll og overlappende undersøkelser mellom kontrollutvalget og byrådet til orientering.

Dokumenter innkomet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 03.12.2009

Endelig innberetning om misligheter i Eiendoms- og byfornyelsesetaten

Saken gjelder:

I august 2009 varslet Nordea bank Eiendoms- og byfornyelsesetaten (EBY) om at en eiendomsforvalter (NN) forsøkte å få en fremtidig leietaker til å sette inn et beløp tilsvarende tre månedsleier på sin egen konto. Leietakeren hadde fått oppgitt NNs kontonummer og beskjed om at beløpet skulle være depositum. Denne transaksjonen ble stoppet. Da forvalteren ble konfrontert med saken i møte med EBY innrømmet vedkommende å ha lyktes med å få slike urettmessige innbetalinger til egen konto fem ganger tidligere. Det underslåtte beløp som er avdekket ved gjennomgang av NNs kontoutskrifter utgjør til sammen kr 88 119. For EBY fremsto leilighetene som tomme de tre første månedene inntil formell leiekontrakt ble underskrevet og depositum satt inn på ordinær depositumkonto. I følge NN har ingen av leietakerne lidd økonomiske tap.

NN fikk varsel om avskjed 02.09.2009, og arbeidsforholdet opphørte 30.09.2009. Saken ble politianmeldt 16.09.2009. Med tillegg av renter er underslått beløp kommet opp i kr 118 512, NN har tilbakebetalt kr 60 000. EBY har inngått tilbakebetalingsavtale med NN for det resterende beløp.

NN har vært ansatt ved EBY siden 1991 og har vært forvalter av samme eiendomsportefølje siden 2004. For sin eiendomsportefølje forestod NN inngåelse av kontrakter, opprettelse av depositumkonto (signert av overordnet), nøkkeladministrasjon og registrering av leieforholdet i EBYs forvaltningssystem OKER. Manglende arbeidsdeling på disse områdene har bidratt til at mislighetene kunne gjennomføres. EBY opplyser i brev av 23.11.2009 til Kommunerevisjonen at det nå er etablert arbeidsdeling ved at en annen person enn forvalter registrerer kontraktene i OKER og at en annen person enn forvalter håndterer nøkkeladministrasjonen.

Da mislighetene ble avdekket, igangsatte EBY umiddelbart undersøkelser ved ekstern konsulent. Av konsulentrapporten går det bl.a. frem at flere utleibare leiligheter i NNs portefølje har vært registrert som tomme i lengre perioder.

Foruten manglende arbeidsdeling peker konsulentrapporten på flere svakheter i internkontrollen ved eiendomsforvaltningen som ikke har direkte tilknytning til mislighetene, og gir anbefalinger om tiltak. Kommunerevisjonen vil følge opp dette som en del av regnskapsrevisjonen.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar Kommunerevisjonens endelige innberetning om misligheter ved Eiendoms- og byfornyelsesetaten til orientering.

Kontrollutvalget har merket seg at Kommunerevisjonen vil følge opp de svakheter i internkontrollen som er avdekket ved Eiendoms- og byfornyelsesetaten i forbindelse med denne saken.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 04.12.2009

96/09

Rehabiliteringssenter i Altea

Saken gjelder:

Kontrollutvalget behandlet *Etablering av rehabiliteringssenter i Altea, Spania* i møte 17.11.2009, sak 86 med følgende vedtak:

Kontrollutvalget tar til orientering Kommunerevisjonens redegjørelse om sykehjemsprosjektet i Spania og imøteser en ny vurdering av behovet for ytterligere undersøkelser når rapporten som Seksjon for internrevisjon har bestilt, foreligger.

Ovennevnte rapport skulle foreligge 01.12.2009. Etter ny fremdriftsplan avgis rapporten først 10.12.2009, med offentliggjøring noen dager senere. Kommunerevisjonen kan derfor ikke ferdigstille vurderingene av behovet for ytterligere undersøkelser før kontrollutvalgets møte 15.12.2009.

Kommunerevisjonen foreslår at det settes i gang undersøkelser umiddelbart om det skulle være behov for det, og at Kommunerevisjonen kommer med informasjon om saken og evt. forslag til videre undersøkelser til kontrollutvalgets møte 26.01.2010.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget ber Kommunerevisjonen umiddelbart sette i gang undersøkelser vedrørende etablering av rehabiliteringssenter i Altea dersom det skulle vise seg å være behov for det.

Kommunerevisjonen fremmer ny sak til utvalgets neste møte.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 02.12.2009

97/09

Mistanke om misbruk av sykemelding/egenmelding

Saken gjelder:

I møte 16.12.2008 (sak 101) behandlet kontrollutvalget Kommunerevisjonens rapport rettet mot drosjesjåfører tilknyttet Oslo Taxi AS og Norgestaxi AS. Formålet med undersøkelsen var å avdekke om noen av sjåførene var ansatt i Oslo kommune og kjørte taxi på tidspunkter hvor de var syke/sykmeldte i kommunen. Undersøkelsen ble gjennomført med utgangspunkt i kjørelistene for 2007 mottatt fra Skatt Øst, som ble koblet mot opplysninger fra Oslo kommunes lønns- og personalsystem (NLP).

Koblingene avdekket at åtte ansatte i Oslo kommune hadde kjørt taxi på tidspunkter der de enten var syke ved egenmelding eller ved sykemelding. Opplysningene om de åtte ansatte ble oversendt Byrådsavdeling for finans som videresendte dataene til de respektive etater/bydeler.

Kontrollutvalget vedtok i nevnte møte følgende:

Kontrollutvalget har merket seg at Kommunerevisjonen har grunnlag for mistanke mot i alt åtte personer i Oslo kommune om misbruk av sykemelding/egenmelding.

Kontrollutvalget ønsker en orientering fra byråden for finans og utvikling når alle sakene er ferdigbehandlet av de respektive etatene/bydelene.

Byrådsavdeling for finans har i brev av 13.11.2009 meddelt at resultatet av behandlingen av de åtte sakene endte slik:

Utdanningsetaten (tre ansatte): To av de ansatte ble oppsagt, den tredje fikk skriftlig tjenestepåtale. Den ene av de to som ble sagt opp, har stevnet Oslo kommune for usaklig oppsigelse, for den andre sitt vedkommende har fristen for stevning ikke gått ut.

Sykehjemsetaten (tre ansatte): For to av de ansatte fant Sykehjemsetaten ikke grunnlag for å ilegge noen tjenestelig reaksjon, den tredje ansatte fikk skriftlig tjenestepåtale og inndratt retten til å benytte egenmelding i en periode på seks måneder.

Bydel Østensjø (en ansatt): Den ansatte fikk skriftlig tjenestepåtale som følge av det avdekkede forholdet.

Bydel Grünerløkka (en ansatt): Når forholdet kom opp sa den ansatte opp sin stilling, og dette ble godtatt av bydelen.

Alle sakene har vært til behandling i Byrådsavdeling for finans bl.a. for å sikre likebehandling.

Kommunerevisoren fremmer følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar de personalmessige reaksjonene for de åtte ansatte mistenkt for misbruk av sykemelding/egenmelding til orientering.

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 04.12.2009

Kontrollutvalgets sekretariat, 8. desember 2009

Reidar Enger
sekretariatsleder