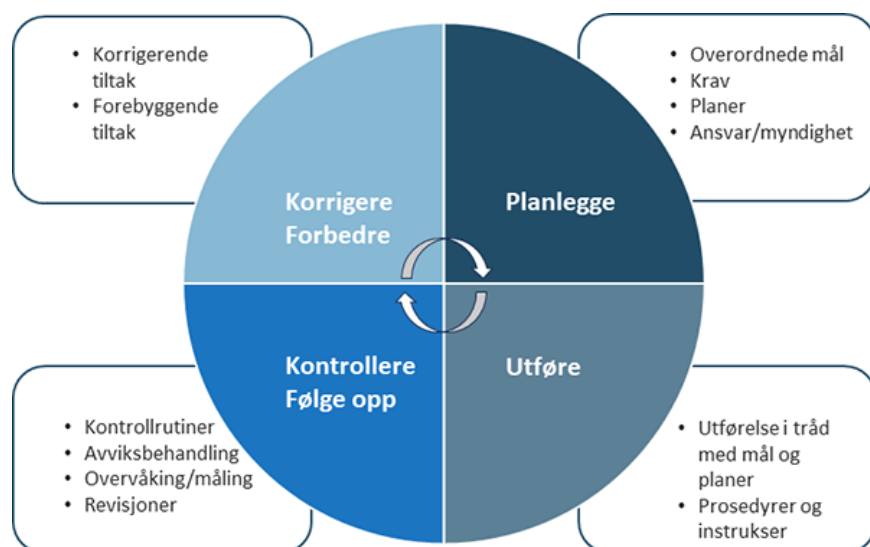


# Internkontroll

Som en del av virksomhetsstyringen er kvalitetssystemet, med sine moduler, et viktig verktøy for at kommunen skal oppfylle kravene i kommuneloven §25 om internkontroll. Internkontrollen er formalisert og risikobasert. Internkontrollen er synlig i planer og årshjul, og kommunen har en enhetlig rapportering.

Internkontrollen skal fungere som et hjelpemiddel for styring og utvikling av den daglige drift i alle enheter.



Vi definerer internkontroll som systematiske tiltak som sikrer at virksomhetens aktiviteter planlegges, organiseres, utføres, kontrolleres, vedlikeholdes og blir korrigert i samsvar med krav i lov eller forskrift.

Målet med kvalitetssystemet er at alle medarbeidere skal kunne utføre sine arbeidsoppgaver i henhold til lover og forskrifter, avtalt nivå, metode, standard og kvalitet.

Kommunedirektøren gjennomfører sektorovergripende internkontroll med påfølgende risikovurdering, tiltak og handlingsplan. Enhetsledere gjennomgår internkontrollsystemet og vurderer om rutiner og system har fungert i praksis eller om det bør gjøres endringer.

## Internkontrollens fokusområder

- innbyggerne: tjenesteyting og støtteprosessene
- medarbeiderne: helse, miljø og sikkerhet og personalet
- verdiene i samfunnet: samfunnsikkerhet og beredskap
- økonomistyring: økonomi- og finansforvaltning

## Dokumenter som er på plass for å utføre sektorovergripende internkontroll

- delegeringsreglement
- økonomireglement og finansreglementet
- anskaffelsesstrategi og -reglement
- rutiner som sikrer iverksettelse og oppfølging av politiske vedtak
- arbeidsgiverstrategi, lederavtaler, etiske regler, rutiner for varsling, arkivplan, datasikkerhet og GDPR, helse miljø og sikkerhet, krisehåndtering og beredskap

- overordnet risikovurdering på beredskap og på sektorovergripende områder.
- felles skjema og maler for sektorovergripende internkontroll
- spørreskjema innenfor alle arbeidsmiljøfaktorene, arbeidstidsordninger og turnus
- maler for risikoanalyser i samsvar med modenhetsanalysene i internkontrollmodulen og innenfor alle arbeidsmiljøfaktorene
- felles veiledninger med de andre romsdalskommunene
- rutinebeskrivelser og felles prosedyrer på tvers av organisasjonen

Dokumentene er tilgjengelig i kvalitetssystemet og blir revidert minimum årlig av dokumentforfatterne.

## Systematisk internkontroll

Molde kommune anskaffet i 2023 nytt internkontrollsystem for å kunne utøve systematisk internkontroll. Systemet er tilpasset virksomhetens størrelse, aktiviteter og risikoforhold. Vi kaller det modenhetsanalyser, og de skal avdekke om virksomheten kjenner til at det er utført risikovurderinger, at lover, forskrifter, prosedyrer, regler og rutiner er kjent og etterlevd og at rapporteringer er kjent og gjennomført.

Det er gjennomført opplæring i HMS for ledere og verneombud, avviksmelding og avviksbehandling, varsling, håndtering av vold og trusler, bruk av ROS-modul og utarbeiding av risiko- og sårbarhetsanalyser. Opplæringen er systematisert gjennom prosedyrer og rutiner for opplæring og årlig rapportering.

Molde kommune kjøper personvernombudtjenester fra IKA Møre og Romsdal. Personvernombudtjenesten har blitt fast involvert i avvikshåndtering, og det er etablert faste statusmøter mellom kommunen og tjenesten. Personvernombudtjenesten opplever å bli involvert i noen enkeltsaker utenom internkontrollarbeidet.

Internkontrollene er systematisert i et årshjul, og det er laget ferdige maler for utsendelse.

## Avvik

Avviksstatistikk er et viktig verktøy i forbedringsarbeidet. Implementering av forbedringsarbeidet er godt i gang i organisasjonen. Arbeidsmiljøutvalget og enhetene har fått et mer representativt grunnlag i sin kartlegging av utfordringene i organisasjonen. Avviksstatistikken er et av grunnlagene til utførelse av internkontroll.

Avvikene behandles av nærmeste leder og er også et verktøy for overordnet ledelse. Avvik løses på lavest mulig nivå.

Personvernombudet har tilgang til avvikene innen personvern og informasjonssikkerhet. Ved avvik innen denne kategorien samhandler beredskapsleder og personvernombud. De vurderer alvorlighetsgrad og løsning. I tillegg vurderer de om avvik må meldes videre til datatilsynet. Det er positivt at organisasjonen har økning i antall innmeldte avvik, men det ligger et forbedringspotensiale i organisasjonen i å forstå hva som skal kategoriseres under denne kategorien. Derfor er tallet i tabellen under noe for høyt.

Alle avvik som kan utgjøre en risiko skal meldes til Datatilsynet, det ble meldt seks avvik til Datatilsynet fra Molde kommune i løpet av 2023.

## Nøkkeltall fra kvalitetssystemets internkontroll

	2023
<strong>Varslinger</strong>	
Antall varslinger	3
<strong>Avvik</strong>	
Antall avvik	6 723
Rapporteringsgrad *	12,48
Tiltak som er satt ut ifra avviksmelding	0,14
Antall dager før leder har lest avviket	7,5
Lukking av avvik gjennomsnitt	19
Antall avvik med behandlingstid over 50 dager	595
Alvorhetsgrad avvik **	
Viktig	4 728
Alvorlig	1 037
Meget alvorlig	135
<strong>Ros analyser</strong>	
ROS analyser	163

\* En rapporteringsgrad på 10, betyr at det er i løpet av 30 dager har hver 10. ansatte levert et avvik.

\*\* Alvorhetsgrad beskriver organisasjonens vurdering av alvorret i en avviksmelding.

## Utvikling antall avvik 2021–2023

	2021	2022	2023
Personvern og informasjonssikkerhet GDPR	121	114	154
Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	1 394	1 934	1 998
Tjeneste og tjenestemottaker	2 602	3 051	3 341
Organisasjon internt	712	1 034	1 161
Ytre miljø	30	68	69
<strong>Totalt antall avvik</strong>	<strong>4 859</strong>	<strong>6 201</strong>	<strong>6 723</strong>

## Gjennomførte internkontroller på overordnet nivå

Det er utført mange egenkontroller- og internkontrollaktiviteter ute på enhetene i løpet av året.

Kommunedirektøren gjennomførte i oktober 2023 sektorovergrepene internkontroll med påfølgende risikovurdering, tiltak og handlingsplan. I tillegg til gjennomført internkontroll på sektorovergrepene tema, er det laget en plan for bruk av malene til gjennomføring av systematisk internkontroll for 2024.

Den sektorovergrepene internkontrollen undersøkte følgende vurderingspunkt:

### Delegering

- fra kommunedirektør internt ut i organisasjonen
- oppfølging av politiske vedtak
- oppfølging av administrative vedtak

## Økonomi

- attestasjon tilvisning
- budsjettammer
- inntekter - fakturering av tjenester
- tilskuddsordninger
- refusjoner
- økonomireglement

## Finans

- låneopptak og gjeldsforvaltning - forvaltning av finansielle midler
- eierstrategier

## Anskaffelse

- bestiller
- rammeavtaler
- etisk handel
- anskaffelser knyttet til lovverket

## Saksbehandling

- saksutredning
- medvirkning
- saksbehandlingstid og foreløpig svar
- klage
- arkiv/arkivering
- samtykke

## Saksbehandling - dokumentasjons- og opplysningsplikt og -rett

- journal-/dokumentasjonsplikt
- taushetsplikt vs opplysningsplikt/-rett

## Samfunnssikkerhet/beredskap/smittevern

- utarbeidelse av beredskapsplaner
- gjennomføring av øvelser

# Resultat fra internkontroll

## Sektorovergripende

Resultatene fra den sektorovergripende internkontrollen viste at organisasjonen kan bli bedre på å risikovurdere.

Resultatene viste at kommunen har god oversikt og kontroll på lover, forskrifter, prosedyrer og rutiner samt rapportering innenfor alle tema i den sektorovergripende internkontrollen.

## Sektornivå

Kommunalsjefene har gjennomført internkontroller innen HMS og brann (brukerens systematiske sikkerhetsarbeid) på sine enheter.

Resultatene her viser at teknisk, plan og miljø har kontroll på det systematiske internkontrollarbeidet. Både med kjennskap til utførte risikovurderinger, kjennskap og etterlevelse av regler, prosedyrer og rutiner, samt rapportering på vurderingspunktene.

Oppvekst, kultur og velferd og helse og omsorg viser til at mange har kjennskap til og etterlevelse av regler, prosedyrer og rutiner samt rapportering på vurderingspunktene, men her er det forbedringspotensialet innen utføring av risikovurderinger på tema helse, miljø og sikkerhet og brann.

Kvalitetsrådet og AMU har satt mål for å sikre implementeringen av det systematiske internkontroll arbeidet i 2024. Arbeidet skal utføres gjennom opplæring via kvalitetsutvalg og via HMS-opplæring.

Internkontroll er også utført gjennom ledersamtaler, kommunedirektørens ledermøte, rapporteringer fra AMU, samt internkontroller og spørreundersøkelser innen kvalitetsarbeid og tjenesteproduksjon på sektor- og enhetsnivå. Kommunen har også svart ut kontrollutvalgets forespørsler gjennom året.

# Tilsyn

## Statlige tilsyn

Tilsynsmyndighet	Tema	Status
Statsforvalteren i Møre og Romsdal	Nav-kontorets ansvar for å ivareta barns behov når familien søker om økonomisk stønad	Arbeidet er startet
<b>Resultat</b>		
<p>I saker der familier søker om økonomisk støtte i Molde kommune, sikrer ikke kommunen, gjennom styring og kontroll at individuell kartlegging, vurdering og avgjørelse, at det blir gjort på en forsvarlig måte.</p> <p>Mangler ved håndtering av familier som søker økonomisk stønad:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kommunen sikrer ikke prosessen gjennom styring og kontroll på at det utføres individuell kartlegging, vurdering og avgjørelser på en forsvarlig måte.</li></ul> <p>Mangler i styringen har ført til at:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Barna sine behov blir ikke tilstrekkelig kartlagt og dokumentert.</li><li>- Det blir ikke alltid gjennomført en forsvarlig vurdering og avgjørelse ut fra det enkelte barn sitt behov Det kan føre til at disse barna ikke får mulighet til å til å delta i samfunnet på lik linje med andre barn.</li></ul>		
<b>Frist</b>		
<p>Tilbakemelding om kommunens plan for retting av lovbruddet skal gis innen 3. april 2024.</p> <p>Planen skal inneholde:</p> <p>Oversikt over hvilke tiltak som skal gjennomføres for å endre praksis eller rette lovbrudd.</p> <p>Frister for iverksetting av tiltak og evaluering av om tiltaka har fungert som planlagt og informasjon om hvem som er ansvarlig for iverksetting av tiltak og evaluering av tiltakene.</p> <p>Informasjon om hvordan ledelsen vil følge med, for å sikre at kontorets praksis framover er i samsvar med gjeldende lovkrav.</p>		
Statsforvalteren i Møre og Romsdal	Kontroll med tilskuddsforvaltningen for utvalgte kulturlandskap i jordbruket UKL (UKL) og VAR	Status forbedringsforslag er tatt til orientering og forbedringsarbeidet er startet.
<b>Resultat</b>		
<p>Statsforvalteren i Møre og Romsdal har kontrollert om Molde kommune forvalter UKL i samsvar med gjeldende regelverk. Det er ikke funnet avvik ved kontroll av ordningen, og forvaltninga av UKL-ordningen fungerer godt i kommunen.</p> <p>Forbedringspunkt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bedre saksutredning og begrunnelse av vedtak</li></ul> <p>Generelt vil Statsforvalteren bemerke at samtlige kommuner som er kontrollert mangler internkontrollrutiner for ordningene som er kontrollert.</p> <p>Ifølge reglement for økonomistyring i staten, punkt 2.4, er det et krav at alle virksomheter skal etablere internkontroll.</p>		
Mattilsynet	Kontroll av seks postkjøkken, et kjøkken i kantine samt to kjøkken på dagsenteret ved Glomstua omsorgsdistrikt	Arbeidet er ferdigstilt innen fristen. Skriftlig veiledning er tatt til orientering og tiltak er igangsatt.
<b>Resultat</b>		
<p>Mattilsynet har kontrollert om Glomstua omsorgssenter drifter postkjøkken i samsvar med gjeldende regelverk. Det er funnet avvik og det er fattet vedtak om forbedringer.</p> <p>Mangler:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- innredning på postkjøkken har slitte /oppbløtne flater</li><li>- ikke egne håndvaskpunkter med ikke-håndbetjent armatur</li></ul> <p>Varsel om vedtak:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- utskifting av kjøkkeninnredning</li><li>- håndvask i tillegg til oppvaskkum</li></ul> <p>Skriftlig veiledning:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- personlig hygiene (rutiner for håndvask og bruk av forkle)</li><li>- kjølekjeden (varierende rutine for temperaturkontroller)</li></ul>		
<b>Frist</b>		

Tilsynsmyndighet	Tema	Status
Tilbakemelding på gjennomførte pålegg skal meldes inn innen 1. april 2024.		

## Andre tilsyn

Tilsynsmyndighet	Tema	Status
Møre og Romsdal Revisjon SA	Økonomistyring innen helse og omsorg	Anbefalingene er tatt til orientering og arbeidet er startet.

### Resultat

Anbefalinger til forbedring:

- Etablerer en felles forståelse av utfordringene i sektor for helse og omsorg, og at det deretter etableres og gjennomføres tiltak for å få sektoren under kostnadmessig kontroll.
- I større grad utarbeider egne analyser som ser på årsakssammenheng mellom budsjettavvik innen helse og omsorg og tiltak for å få sektoren under kostnadmessig kontroll.
- Sikre at endringsarbeid for å få sektoren under kostnadmessig kontroll får tilstrekkelige ressurser.
- I større grad utarbeider og bruker oversikter over de tjenester som sektor for helse og omsorg yter, herunder antall brukere og ressursbehov for å kunne levere forsvarlige tjenester.
- Innfører lederattestert lønningslister som kontrollrutine.

Arbeidstilsynet meldte flere tilsyn høsten 2023, men de ble på grunn av innføring av Helseplattformen flyttet til 1. kvartal 2024. Tilsynet går på det psykososiale arbeidsmiljø, muskel- og skjelettplager og det systematiske HMS-arbeidet.

## Oppsummering

Kommunedirektørens overordnede risikovurdering er godkjent og ligger i kvalitetssystemet. Denne er revidert i 2023. Enhetene har rutine på at de minst en gang i året skal gjennomgå internkontrollsystemet og vurdere om rutiner og system har fungert i praksis eller om det bør gjøres endringer.

Arbeidstakerne skal medvirke ved innføring og utøvelse av internkontroll. Det er lagt ned et stort arbeid med å få aktive HMS-grupper i alle verneområdene. Dette arbeidet er beskrevet i HMS-rapporten for 2023.

Rapporteringen og oppfølgingen som er gjennomført i 2023 har gitt kommunedirektøren tilstrekkelig trygghet og oversikt, inkludert oversikt over hva slags kultur for læring og forbedring det er i organisasjonen. Rapportering per tertial fra enheter og fra sektorer er gjennomført. Årsrapport for HMS-arbeidet er vedtatt i AMU.