

EIERSKAPSKONTROLL OG FORVALTNINGSREVISJON

Innherred Interkommunale Legevakt IKS

RAPPORT



Frosta kommune

Mai 2022

SK1033/EK1025

FORORD

Revisjon Midt-Norge SA har gjennomført denne forvaltningsrevisjonen og eierskapskontrollen av Innherred Interkommunale Legevakt IKS (IIL) på oppdrag fra kontrollutvalgene i Frosta, Levanger, Inderøy og Verdal kommuner i perioden juli 2021 til april 2022. Hver kommune har fått levert en egen rapport, hvor kapittel tre i rapporten omhandler den enkelte kommunes eierstyring. Kapittel fire og fem i rapporten omhandler selskapets styring og rekrutteringsprosesser og er lik i alle rapportene til kommunene.

Kontrollutvalget skal påse at forvaltningsrevisjon gjennomføres, jf. lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) § 23-2 punkt c). Forvaltningsrevisjon innebærer å gjøre systematiske vurderinger av økonomi, produktivitet, regeletterlevelse, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets eller fylkestingets vedtak og forutsetninger¹.

Revisjonsteamet har bestått av prosjektleder/oppdragsansvarlig Hanne Marit Ulseth Bjerkan, og prosjektmedarbeider Thomas Furunes. Thomas Furunes overtok ansvaret som prosjektleder/oppdragsansvarlig under avslutningen av prosjektet. Johannes Nestvold og Sunniva Tusvik Sæter har fungert som kvalitetssikrere for prosjektet. Revisor har vurdert egen uavhengighet overfor legevaktens eierkommuner, jf. kommuneloven § 24-4 og forskrift om kontrollutvalg og revisjon kapittel 3.

Forvaltningsrevisjonen er gjennomført i henhold til NKRFs² standard for forvaltningsrevisjon, RSK 001.

Vi vil takke alle som har bidratt med informasjon i prosjektet. En oversikt over tidligere gjennomførte prosjekter finnes på vår hjemmeside www.revisjonmidt norge.no.

Trondheim 31. mai 2022

Thomas Furunes

Oppdragsansvarlig revisor

¹ Kommuneloven § 23-3, 1.ledd

² www.nkrf.no

SAMMENDRAG

Revisjonen har valgt følgende problemstillinger for sin rapport:

Forvaltningsrevisjon

1. Har Innherred Interkommunale Legevakt IKS etablert et styringssystem som sikrer måloppnåelse og forsvarlig økonomisk drift?
2. I hvilken grad har Innherred Interkommunale Legevakt IKS lyktes med rekruttering og beholde nødvendig kompetanse?

Eierskapskontroll

1. Utøves eierskapet i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrenes vedtak, IKS-loven og etablerte normer for god eierstyring?

Etablering av styringssystem

Revisjonens gjennomgang viser at styret legger frem saker for representantskapet i tråd med selskapsavtalen og at representantskapets føringer blir fulgt opp. Videre viser revisjonens gjennomgang av styreprotokollene viser at styret påser at driften av selskapet er i tråd med de gitt føringer. Dette bekreftes også av informasjon som er fremkommet i intervjuene.

Styret fører tilsyn med daglig leders ledelse i form av styremøter, med tilhørende rapportering, og løpende kontakt ved behov. Særlig i forbindelse med pandemien har det vært mange styremøter. Ved behov gjennomføres også ekstraordinære styremøter. Informasjonen som daglig leder presenterer i styremøtene sørger for å holde styret orientert om selskapets drift.

Revisjonens gjennomgang viser daglig leder holder styret løpende orientert om forhold av betydning for selskapet. Spesielt i forbindelse med pandemien har det vært mange styremøter.

Revisjonens gjennomgang viser at daglig leder har etablert et lederteam, som sammen med han sørger for den daglige ledelsen av driften av selskapet. I forbindelse med håndteringen av pandemien er daglig leders stilling økt til 100 prosent. Revisjonen mener at styret bør behandle om denne økningen skal gjøres permanent.

Revisjonens gjennomgang viser daglig leder rapporterer på budsjett og økonomi på hvert styremøte. Det er etablert et internkontrollsystem, som sørger for å registrere og behandle avvik. Videre er det etablert et kvalitetsutvalg hvor avvik behandles og læring formidles videre i organisasjonen. Revisjonen mener at arbeidet med overgangen til et elektronisk internkontrollsystem bør ferdigstilles.

Det er gjennomført noen ROS-analyser hos selskapet. Etter revisjonens mening bør selskapet ha større fokus på å gjennomføre og dokumentere relevante ROS-analyser.

Kompetanse

Revisjonens gjennomgang viser at selskapet har et system for å sørge for at det er minst en lege tilgjengelig for legevakt innenfor selskapets ansvarsområde. Det er en sårbarhet i systemet at legevakten er avhengig av at eierkommunene klarer å rekruttere det tilstrekkelige antallet leger og at disse stilles til disposisjon for legevakten. Undersøkelsen viser imidlertid at dette ikke er et problem på tidspunktet for undersøkelsen.

Revisjonens gjennomgang viser at legevakten har et system for å sikre at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell. Legevakten har et system som sørger for at leger som skal ha selvstendige vakter på legevakten oppfyller de krav som stilles i akuttmedisinforskriften. Revisjonens undersøkelse viser videre at legevakten har et system som sørger for at annet personell på legevakten fyller de gjeldende kompetansekravene.

Undersøkelsen viser at selskapet har en opplæringsplan knyttet til de oppgaver som de ansatte har på legevakten. Imidlertid har legevakten få muligheter til å sikre at leger og sykepleiere får øvrig opplæring og kompetanseheving, siden de enten er selvstendig næringsdrivende eller ansatt hos andre arbeidsgivere.

Det gis ingen særskilt opplæring knyttet til etisk kompetanse. Kompetanse i etikk er viktig for alle yrker, ikke minst yrker som er i kontakt med sårbare personer. Revisjonen mener at daglig leder bør vurdere å ta inn etisk kompetanse som et tema på interne seminarer og i internundervisningen, selv om etikk også er en del av utdanningen til leger og sykepleiere.

Undersøkelsen viser at legevakten trener på samhandling og samarbeid med andre aktører i akuttkjeden.

Eierskapskontroll

Det foreligger en selskapsavtale som oppfyller de fastsatte krav.

Kommunen har ikke vedtatt noen eierskapsmelding i inneværende valgperiode og oppfyller på tidspunktet for revisjonsrapporten ikke kommunelovens krav. Revisjonens undersøkelse har vist at kommunestyret ikke får årsmeldingene lagt frem. Etter revisjonens mening bør kommunens eierrepresentant sørge for at kommunens årsmelding legges frem for kommunestyret.

Undersøkelsen viser at kommunen har valgt ordfører som kommunens eierrepresentant og det er utpekt en vararepresentant. Kommunen har gjennomført KS sin folkevalgtopplæring, i

tillegg til at eierskapsmeldingen også gir en viss informasjon om forskjellige eierformer og strategier. Kommunestyret setter rammene for sitt eierskap gjennom behandlingen av selskapsavtalen, Eiermeldingen og andre vedtak som berører selskapet. I tillegg får kommunestyret informasjon fra Eierrepresentanten. Dette setter kommunestyret i stand til å være en aktiv eier og få anledning til å sette rammer for Eierstyringen. Eierrepresentanten bidrar via sin aktivitet i representantskapet til at selskapet oppfyller sine formål og dermed at kommunestyrets formål med eierskapet i selskapet blir oppfylt.

Revisjonens gjennomgang viser at representantskapet behandler de saker som de i henhold til lov om interkommunale selskaper skal behandle. Bruken av valgkomite er vedtaksfestet, men det er ikke vedtektsfestet noen instruks for valgkomiteen. Etter revisjonens mening bør representantskapet sørge for at det vedtas en instruks for valgkomiteens arbeid. Representantskapet velger et styre som etter revisjonens mening har den tilstrekkelige kompetanse knyttet til selskapets ansvarsområde.

Undersøkelsen viser at det er personer som er ansatt i administrasjonen i Eierkommunene som velges til styre. Dette kan medføre utfordringer knyttet til habilitet. Revisjonen mener at det bør gjøres en juridisk vurdering omkring hvilke saker fra selskapet og fra Eierkommunene som kan medføre habilitetsutfordringer. Denne vurderingen bør legges til grunn for utarbeidelse av en instruks for valgkomiteen, som dermed vil sikre at man har god innsikt i og kan håndtere de habilitetsutfordringer som kan oppstå.

Det gjennomføres ikke egne Eiermøter mellom Eierne og selskapet. Behovet for Eiermøter bør vurderes under en normal driftssituasjon for selskapet.

Etter revisjonens mening utøves Frosta kommune sitt eierskap i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrets føringer og IKS-loven. Frosta kommune oppfyller imidlertid ikke på rapporttidspunktet kravet om at det skal utarbeides en eierskapsmelding i valgperioden. Når det gjelder forholdet til etablerte normer for god Eierstyring mener revisjonen at de påpekte utfordringer knyttet til mulig inhabilitet må tas tak i, samt at det må utarbeides en instruks for valgkomiteen.

Konklusjon

Revisjonens undersøkelse viser at Innherred Interkommunale Legevakt IKS stort sett oppfyller de krav som stilles til kommunale legevakter. Det er et potensiale for forbedring knyttet til gjennomføring og dokumentasjon av ROS-analyser. Revisjonen mener derfor at selskapet bør ha fokus på arbeidet med ROS-analyser.

Undersøkelsen viser at selskapet har et system som sikrer at man har tilstrekkelig personale med den nødvendige kompetanse for å ivareta sine oppgaver.

Anbefalinger

Revisjonen vil komme med følgende anbefalinger:

- Selskapet bør ha større fokus på gjennomføring og dokumentering av ROS-analyser.
- Overgangen til elektronisk avvikssystem bør ferdigstilles
- Det bør gjennomføres en vurdering av de påpekte utfordringer knyttet til habilitet

INNHALDSFORTEGNELSE

Forord	3
Sammendrag.....	4
Innholdsfortegnelse	8
1 Innledning.....	10
1.1 Bestilling.....	10
1.2 Problemstillinger.....	10
1.3 Metode	11
1.4 Rapportens oppbygging	12
2 Innherred Interkommunale Legevakt IKS.....	13
2.1 Legevaktordningen.....	13
2.2 Innherred Interkommunale Legevakt IKS i dag.....	13
3 Styringssystem	16
3.1 Problemstilling	16
3.2 Revisjonskriterier.....	16
3.3 Legevaktens styringssystem.....	16
3.3.1 Arbeidet i representantskapet	16
3.3.2 Arbeidet i styret.....	17
3.3.3 Selskapet og daglig leder.....	19
3.4 Vurdering.....	22
4 Rekruttering og kompetanse.....	25
4.1 Problemstilling	25
4.2 Revisjonskriterier.....	25
4.3 Rekruttering og kompetanse.....	25
4.3.1 Rekruttering	25
4.3.2 Kompetanse.....	27
4.4 Vurdering.....	28
5 Eierskapskontroll	30
5.1 Problemstilling og revisjonskriterier	30
5.2 Styringsdokumenter.....	30
5.2.1 Kriterier	30
5.2.2 Selskapsavtale.....	30
5.2.3 Eiermelding.....	31
5.2.4 Rapportering fra selskapet	31
5.2.5 Vurdering	31
5.3 Eierrepresentasjon	32
5.3.1 Kriterier	32
5.3.2 Valg av representant.....	32
5.3.3 Opplæring av folkevalgte	33
5.3.4 Dialog mellom kommunestyret og eierrepresentanten	33
5.3.5 Vurdering	33

5.4	Representantskapet	34
5.4.1	Kriterier	34
5.4.2	Representantskapets oppgaver	34
5.4.3	Bruk av valgkomite.....	34
5.4.4	Kompetansekrav til styrende organ.....	35
5.4.5	Vurdering	36
5.5	Eiermøter	37
5.5.1	Kriterier	37
5.5.2	Data	37
5.5.3	Vurdering	37
5.6	Konklusjon.....	37
6	Høring	38
7	Konklusjoner og anbefalinger	39
7.1	Konklusjon.....	39
7.2	Anbefalinger	39
	Kilder.....	40
	Vedlegg 1 – Utledning av revisjonskriterier.....	41
	Vedlegg 2 – Høringssvar	52

Tabell

Tabell 1.	Representantskapet perioden 2019-2023.....	14
Tabell 2.	Nøkkelinformasjon om Innherred Interkommunale Legevakt IKS	15
Tabell 3.	Oversikt over antall styremøter.....	18
Tabell 4.	Deltakernes eierandel pr. 01. januar 2019.....	19
Tabell 5.	Selskapsavtalens minimumskrav til legedekning	27
Tabell 6.	Tabell: Nytt styre per mai 2020:.....	35
Tabell 7.	Tabell: Nytt styre per november 2021:.....	35

1 INNLEDNING

Kapittelet gjennomgår bestilling, problemstillinger og bakgrunn for prosjektet.

1.1 Bestilling

Innherred Interkommunale Legevakt IKS (IIL) eies av fire kommuner: Frosta, Inderøy, Levanger og Verdal. De fleste av eierkommunene har prioritert kontroll av IIL i sine planer for eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon i inneværende periode.

I brev datert 2. juli 2021 ba eierkommunenes kontrollutvalg revisor om å utarbeide en prosjektplan. I bestillingen ble følgende spesifisert:

«I tillegg til eierskapskontroll for hver enkelt deltakerkommune må følgende temaer belyses gjennom forvaltningsrevisjon:

- *Selskapets økonomi og drift*
- *Personalforvaltning, bemanning og rekruttering*
- *Selskapets måloppnåelse».*

Kontrollutvalget behandlet bestilling av eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen følgende datoer:

- Frosta: 08.12.2020, sak 26/20
- Verdal: 25.01.2021, sak 04/21
- Inderøy: 09.02.2021, sak 06/21
- Levanger: 29.06.2021, sak 20/21

Revisor utarbeidet på grunnlag av bestillingen en prosjektplan som ble behandlet og godkjent i kontrollutvalgene.

1.2 Problemstillinger

Følgende problemstillinger vil bli besvart i rapporten:

Forvaltningsrevisjon:

1. Har Innherred Interkommunale Legevakt IKS etablert et styringssystem som sikrer måloppnåelse og forsvarlig økonomisk drift?
2. I hvilken grad har Innherred Interkommunale Legevakt IKS lyktes med rekruttering og beholde nødvendig kompetanse?

Eierskapskontroll:

1. Utøves eierskapet i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrenes vedtak, IKS-loven og etablerte normer for god eierstyring?

I oppstarten av prosjektet vurderte revisjonen muligheten for å gjennomføre en produktivitetsanalyse knyttet til Innherred Interkommunale Legevakt IKS. Temaet for en slik produktivitetsanalyse ville være å vurdere selskapet opp mot andre tilsvarende legevakter. Underveis i prosjektet ble det klart for revisjonen at en slik produktivitetsanalyse ville være vanskelig å gjennomføre, da å organisere legevaktvirksomhet som et IKS er uvanlig. Dette ville gjøre det arbeidskrevende å få til en produktivitetsanalyse med tilstrekkelig kvalitet. Som en følge av dette valgte revisjonen å ikke gå videre med en produktivitetsanalyse.

1.3 Metode

Revisjonsrapporten er utarbeidet på bakgrunn av gjennomførte intervjuer og gjennomgang av dokumenter. Ved oppstarten av revisjonen ble det gjennomført et oppstartsmøte med selskapet. Oppstartsmøtet ble gjennomført i selskapets lokaler i Kirkegata i Levanger kommune. I forbindelse med oppstartsmøtet fikk revisjonen en omvisning i selskapets lokaler.

Intervjuene er gjennomført via Teams. I etterkant av intervjuene har intervjuobjektene fått oversendt et referat fra intervjuet til verifisering. Det er kun informasjon som er fremkommet i de verifiserte intervjuene som er brukt i forbindelse med rapporten. Totalt er det gjennomført elleve intervjuer, i tillegg til oppstartsmøtet.

Følgende personer har blitt intervjuet i forbindelse med arbeidet med rapporten:

- Daglig leder
- Styreleder
- Legevaktsoverlegen
- Teamleder sykepleierne
- Tillitsvalgt sykepleier
- To tillitsvalgte for legene som er tilknyttet legevakten
- Eierrepresentanter fra de respektive eierkommunene

I arbeidet med revisjonsrapporten har revisjonen fått oversendt dokumentasjon fra selskapet. I tillegg har revisjonen brukt informasjon som er tilgjengelig på nettet, for eksempel fra eierkommunens hjemmesider.

Revisjonen har ikke vært tilstede under legevaktens arbeidstider og har således ikke kunnet vurdere om de tjenester som utøves ovenfor den enkelte pasient er tilfredsstillende. En slik undersøkelse ville krevet innleie av ekstern kompetanse.

Revisjonen mener den valgte metodikken gir et godt grunnlag for å kunne svare ut rapportens problemstillinger innenfor den tildelte tidsramme.

1.4 Rapportens oppbygging

I rapportens kapittel 2 gis det en generell orientering om legevakter og Innherred Interkommunale Legevakt IKS spesielt. Temaet for rapportens kapittel 3 er legevaktens styringssystem, mens i rapportens kapittel 4 behandles hvordan legevakten arbeider for å sikre at det rekrutteres nødvendige leger og sykepleiere med tilstrekkelig kompetanse. I rapportens kapittel 5 gjennomgås resultatet av eierskapskontrollen knyttet til den enkelte eierkommune. Revisjonens konklusjoner knyttet til eierskapskontrollen er også tatt i rapportens kapittel 5. Eierkommunens og selskapets hørings svar er tatt inn i rapportens kapittel 6. Revisjonens konklusjoner og anbefalinger er behandlet i kapittel 7.

2 INNERRED INTERKOMMUNALE LEGEVAKT IKS

I dette kapitlet vil vi orientere litt om kravene til legevaksordning og om Innherred Interkommunale Legevakt IKS.

2.1 Legevaktordningen

Kommuner i Norge har en legevaktordning for øyeblikkelig helsehjelp hele døgnet. Helsedirektoratet skriver i sin veileder³ at kommunal legevakt er en integrert del av allmennlegetjenesten, og utgjør sammen med medisinsk nødmeldetjeneste og ambulansetjenesten den akuttmedisinske beredskap av helse- og omsorgstjenester utenfor sykehus.

Helse- og omsorgstjenesteloven definerer kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester i § 3-2. Kommunene skal tilby legevakt, heldøgns medisinsk akuttberedskap, medisinsk nødmeldetjeneste og psykososial beredskap og oppfølging. Kommunene skal tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp, jamfør akuttmedisinforskriftens § 6. Videre skal kommunen sørge for at minst en tilgjengelig lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet. Legevaktordningen skal blant annet vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp. Videre skal de diagnostisere og behandle akutte medisinske tilstander ved legekonsultasjoner og sykebesøk og ved behov henvise til andre tjenester i kommunen, blant annet fastlege, og eventuelt spesialisthelsetjeneste.

Legevaktordningen skal bestå av ett fast legevaktnummer, legevaktsentral og lege i vaktberedskap. Disse funksjonene skal ivaretas gjennom hele døgnet og være knyttet opp mot det faste legevaktnummeret⁴. Når det faste legevaktnummeret (116 117) benyttes, kommer man i kontakt med legevaktsentralen i det området man oppholder seg.

Legevakten skal også yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, blant annet rykke ut umiddelbart når det er nødvendig.

2.2 Innherred Interkommunale Legevakt IKS i dag

Innherred Interkommunale Legevakt IKS (IIL) er et interkommunalt selskap etablert i desember 2006. Selskapet eies av kommunene Frosta, Inderøy, Levanger og Verdal. Legevakten skal sørge for at alle fastboende innbyggere og personer med midlertidig opphold i de fire kommunene får hjelp og behandling til tilstander og helsesvikt som trenger øyeblikkelig hjelp

³ [Legevakt og legevaktsentral - Helsedirektoratet](#)

⁴ [Telefoni og nødnett - Helsedirektoratet](#)

der behandling ikke kan eller bør utsettes til kontortid neste virkedag. Legevakten har lokaler i Kombinasjonsbygget ved Sykehuset Levanger.

Selskapet er underlagt lov om interkommunale selskap⁵. Deltakernes eierandel i selskapet er ifølge selskapsavtalen beregnet på grunnlag av innbyggertall per 01.10.2019. Eierandelen justeres hvert fjerde år på bakgrunn av endringer i folketallet. Selskapets øverste organ er representantskapet, som består av seks eierrepresentanter fra kommunene. Eierkommunene med en eierandel høyere enn 20 prosent, har to representanter hver i representantskapet. Frode Revhaug har overtatt som leder av representantskapet etter at Anne Grete Valbekmo fikk fritak fra vervet 1. september 2021.

Tabellen nedenfor viser oversikt over representantskapet perioden 2019-2023.

Tabell 1. Representantskapet perioden 2019-2023

Kommune	Medlemmer
Verdal	Pål Sverre Fikse ⁶ Ole Gunnar Hallager
Levanger	Anita Ravlo Strand Magne Nydal
Frosta	Frode Revhaug
Inderøy	Ida Stuberg

Representantskapet velger styret i selskapet. Styret består av fem medlemmer. Selskapet har en daglig leder som sørger for den daglige driften.

Nøkkelinformasjon om Innherred Interkommunale Legevakt IKS er gitt i tabellen nedenfor. Opplysningene er hentet fra Brønnøysundregisteret, SmartCheck, selskapsavtalen og protokoll fra representantskapet.

⁵ [Lov om interkommunale selskaper \(IKS-loven\) - Lovdata](#)

⁶ Pål Sverre Fikse har tatt over vervet etter at Anne Grete Valbekmo fikk fritak fra vervet 1. september 2021.

Tabell 2. Nøkkelinformasjon om Innherred Interkommunale Legevakt IKS

Stiftelsesdato	07.11.2006
Eiere	Levanger kommune 41,3 % Verdal kommune 31,8 % Inderøy kommune 17,2 % Frosta kommune 9,7 %
Styreleder	Per Arne Olsen (fra 4. mai 2020)
Styremedlemmer	Anne Kari Haugdal (nestleder) Elisabeth Erle Arnstein Kjeldsen Niklas Amdal
Daglig leder	Peter Daniel Aune (fra 16. februar 2007)
Formål	<p>Innherred Interkommunale Legevakt IKS skal sørge for at alle fastboende innbyggere og personer med midlertidig opphold i kommunene Levanger, Verdal, Inderøy og Frosta får hjelp og behandling til tilstander og helsesvikt som trenger øyeblikkelig hjelp – dvs. akutt sykdom, helsesvikt eller skader der behandling ikke kan eller bør utsettes til kontortid neste virkedag.</p> <p>Selskapets kjernevirksomhet er øyeblikkelig helsehjelp og legevakt. Kommunene kan også pålegge selskapet andre oppgaver som kommunene har ansvar for knyttet til øyeblikkelig hjelp og legevakt. Eventuelle slike oppgaver skal også anses som en del av selskapets kjernevirksomhet. Alle oppgaver innenfor kjernevirksomheten skal drives etter selvkostprinsippet.</p> <p>Selskapet kan yte tilleggstjenester til enkeltkommuner mot full kostnadsdekning. Slike tilleggstjenester skal ha et begrenset omfang, og ikke innebære vesentlig økt risiko for selskapet.</p> <p>Det påpekes spesielt at legevakten ikke skal ivareta/erstatte oppgaver i kommunene som fastlegeoppgaver og tilsyn ved sykehjem, - som tilligger ordinære helse/legetjenester på dagtid (virkedag). Brudd på dette, vil kunne medføre oppsigelse av avtale.</p>

3 STYRINGSSYSTEM

I dette kapitlet vil vi gjennomgå og vurdere ILL sitt styringssystem.

3.1 Problemstilling

Det er utarbeidet følgende problemstilling for temaet:

Har selskapet etablert styringssystem som sikrer måloppnåelse og forsvarlig økonomisk drift?

3.2 Revisjonskriterier

Revisor har utledet følgende revisjonskriterier for denne problemstillingen:

- Styret skal legge fram saker for representantskapet i henhold til selskapsavtalen
- Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjetter og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet.
- Styret skal føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten
- Daglig leder skal sørge for å holde styret orientert om forhold for betydning av virksomhet, økonomi og personalforhold.
- Daglig leder skal sørge for daglig ledelse av selskapet og følge opp de retningslinjer og pålegg som styret har gitt.
- Daglig leder bør ha et system for å følge opp utvikling i budsjett og rapportere budsjettavvik til styret.
- Daglig leder skal være ansvarlig for internkontroll
- Daglig leder skal ha etablert prosedyrer og rutiner for driften av legevakten, og sørge for at disse praktiseres.
- Legevakten skal utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS-analyse) for å indentifisere og forebygge svikt og uønskede hendelser.

3.3 Legevaktens styringssystem

3.3.1 Arbeidet i representantskapet

En gjennomgang av protokollene fra representantskapsmøtene viser følgende møtefrekvens:

- 2021: fire møter
- 2020: syv møter
- 2019: to møter
- 2018: fire møter

Gjennomgangen av protokollene viser at faste saker som behandles i representantskapsmøtene er selskapets budsjett, fireårig økonomiplan og godkjenning av selskapets regnskap og årsberetning. I tillegg velger representantskapet selskapets styre. I forbindelse med Covid-19 er det behandlet mange saker i representantskapet, blant annet knyttet til endringer av budsjett som en følge av økte kostnader.

Ifølge styreleder har han møter med daglig leder i forkant av representantskapsmøtene. Her forberedes møtene i representantskapet. I representantskapsmøtene er det styreleder som legger frem sakene og daglig leder supplerer med informasjon etter behov. Styreleder mener at representantskapet får den informasjon som de etterspør. Hvis representantskapet har spørsmål som ikke er besvart, så oversendes informasjon i ettertid.

Flere av eierrepresentantene fremhever at møtene i representantskapet oppleves som gode, med muligheter til å stille spørsmål og etterspørre informasjon. Styreleder beskriver dialogen i representantskapet som god, men at det kan være litt temperatur iblant.

Daglig leder opplyser at legevaktens oppdrag kommer gjennom representantskapsmøtene. Oppdragene blir så behandlet i styret og daglig leder får ansvar og oppgaver ut fra dette.

3.3.2 Arbeidet i styret

Ifølge styreleder har styret møter etter behov. Så langt har det vært mellom seks til åtte møter pr. år. I tillegg kan det arrangeres ekstraordinære møter ved behov, for eksempel da man diskuterte nedleggelsen av teststasjonen på Rinnleiret.

Styreleder opplyser at det er daglig leder som forbereder sakene til styremøtene. Noen saker er fast på alle møter, for eksempel budsjett og økonomi. Før møtene har styreleder kontakt med daglig leder ved behov. I starten av sin periode som styreleder opplevde styreleder at det var mange fra selskapet som var til stede i styremøtene. Dette ble tatt opp med daglig leder og det er nå bare daglig leder som møter i styremøtene. Daglig leder opplyser at grunnen til at det i de første styremøtene var mange fra selskapet, var at det var stor utskifting i medlemmene i styret og at det var en krevende tid med utvidete og nye oppgaver knyttet til pandemien. At det var så mange ansatte fra selskapet i styremøtene var ikke praksis før oppstart av det nye styret og ikke praksis i normaltider.

Tabell 3. Oversikt over antall styremøter

År	Antall styremøter
2018	6 styremøter
2019	3 styremøter
2020	13 styremøter
2021	6 styremøter

Styreleder opplyser at styret får relevant informasjon fra daglig leder, men at informasjonstilgangen noen ganger kan være for omfattende. Daglig leder er rask til å gi informasjon ved behov og tar de styringssignaler som styret vedtar. Styreleders inntrykk er at selskapet drives på en nøktern og god måte.

Daglig leder har inntrykk av at styret er fornøyd med den økonomirapporteringen som han leverer. Styret har til tider bedt om hyppigere rapportering, avhengig av den økonomiske situasjonen. Fra økonomiavdelingen i Levanger kommune⁷ har daglig leder fått beskjed om at han går for dypt ned i detaljer. Daglig leder mener at det er viktig å synliggjøre økonomien på detaljnivå for å vise hva det å drive legevakt handler om.

Daglig leder opplyser at styringssignalene til selskapet kommer via representantskapet. Styringssignalene blir deretter behandlet i styret og daglig leder får ansvar og oppgaver ut fra dette. Daglig leder oppfatter at han har fått mye tillit fra styret, men at styret samtidig ivaretar sitt behov for styring. Daglig leder mener han har god kontakt med styreleder.

Styresammensetning og habilitet

Daglig leder mener at representantene i styret har en økonomisk forpliktelse knyttet til sine stillinger i kommunen og at det foreligger et rapporteringsansvar knyttet til dette. Da er det etter daglig leder sin mening en utfordring knyttet til hvilken hatt de har på. Underveis i pandemien har det oppstått diskusjoner om habilitet, men daglig leder har inntrykk av at det nye styret har tatt tak i dette og håndtert disse sakene godt. Fordelen med å ha innsikten i konsekvenser for legetjenesten og for fastlegene, samt ordningene i egne kommuner overveier ifølge daglig leder ulempene ved habilitetsspørsmålet. Det eksisterer en gråsoner, men daglig leder oppfatter ikke denne som problematisk. Daglig leder mener at kompetansen i styret er god.

⁷ ILL har en avtale med Levanger kommune om bistand knyttet til selskapets regnskap.

3.3.3 Selskapet og daglig leder

Selskapsavtalen

Selskapets øverste styrende dokument er selskapsavtalen. Ifølge selskapsavtalen skal selskapet sørge for at alle fastboende innbyggere og personer med midlertidig opphold i kommunene Levanger, Verdal, Inderøy og Frosta får hjelp og behandling til tilstander og helsesvikt som trenger øyeblikkelig hjelp. Selskapets kjernevirksomhet er øyeblikkelig helsehjelp og legevakt. Eierkommunene kan også pålegge selskapet andre oppgaver som kommunene har ansvar for knyttet til øyeblikkelig hjelp og legevakt. Eventuelle slike oppgaver skal anses som en del av selskapets kjernevirksomhet og drives etter selvkostprinsippet.

Deltakerkommunene yter årlig midler til selskapets drift. Felleskostnadene fordeles på 20 prosent fast andel med lik fordeling mellom kommunene og 80 prosent fordelt etter antall innbyggere.

Tabell 4. Deltakernes eierandel pr. 01. januar 2019

Kommune	Antall innbyggere	Eierandel
Levanger kommune	20 190 innbyggere	41,3 %
Verdal kommune	14 962 innbyggere	31,8 %
Inderøy kommune	6 827 innbyggere	17,2 %
Frosta kommune	2 634 innbyggere	9,7 %
SUM	44 613 innbyggere	100 %

Kilde: Selskapsavtalen

Selskapsavtalen legger opp til at eierandelen blir justert hvert fjerde år på bakgrunn av endringer i folketallet. Eierandelen vil også endres dersom kommuner trer inn eller trer ut av selskapet.

Både daglig leder og styreleder fremhever at selskapsavtalen er styrende for selskapet. Dette fremheves også av flere av eierrepresentantene fra kommunene.

Økonomistyring

Innherred Interkommunale Legevakt IKS kjøper økonomi og regnskapstjenester fra Innherred kommunesamarbeid. Regnskapet føres i henhold til kommunale regnskapsprinsipper og revideres av Revisjon Midt-Norge SA.

Det rapporteres på økonomi og budsjett hvert styremøte. Ifølge styreleder får styret relevant informasjon fra daglig leder, men rapporteringen kan noen ganger bli for omfattende. Styreleder mener daglig leder er rask til å gi informasjon ved behov og at han tar de styringssignaler som styret vedtar. Inntrykket er at selskapet drives på en god måte og at selskapet drives nøkternt.

Administrasjonen av selskapet

Innherred Interkommunale Legevakt IKS har et lederteam bestående av daglig leder, legevaktsoverlege og teamleder for sykepleierne. Daglig leder har en 50 prosent stilling (økt til 100 prosent under pandemien). Legevaktsoverlegen har en 20 prosent stilling (økt til 40 prosent under pandemien) og teamleder for sykepleierne har en 50 prosent stilling.

Daglig leder mener at det er behov for at økningen fra 50 til 100 prosent stilling gjøres permanent, også etter pandemien. Spørsmålet om en økning av stillingen var behandlet av styret før pandemien, og det ble bedt om en nærmere utredning i styremøte 11. juni 2018. Saken om en økning av daglig leders stilling er ikke fulgt opp i ettertid. Daglig leder mener at med de oppgaver som i dag er lagt til stillingen som daglig leder, er det nødvendig med en stillingsandel på 100 prosent. Ifølge styreleder har en slik økning i stillingsprosenten blitt diskutert, men er ikke tatt opp som et eget tema i perioden for nåværende styreleder.

Kvalitetsutvalget

Det er etablert et kvalitetsutvalg/råd hvor daglig leder, legevaktsleder og teamlederne for sykepleierne deltar. Kvalitetsutvalget har møter hver 14. dag. Det skrives referat fra møtene i kvalitetsutvalget. En gjennomgang av referatene fra møtene i kvalitetsrådet viser at tema på møtene blant annet er klager/avvik, kurs, utfordringer knyttet til pandemien og legevaktens samarbeid med andre aktører innenfor helse- og beredskap. Daglig leder opplyser at dersom det er snakk om behandling av klage som er sendt til Statsforvalteren, sendes denne ut til møtedeltagerne i forkant av møtet.

Internkontrollsystemet

Ifølge daglig leder har selskapet et papirbasert internkontrollsystem. Selskapet har nå begynt å innføre et elektronisk internkontrollsystem kalt Compilo. Meningen er at hele papirsystemet skal overføres til det elektroniske systemet. Papirsystemet er i form av en perm som er tilgjengelig på legevakten. Daglig leder sier at selskapet ikke har etablert et årshjul, men at selskapet har en kjent årsrutine.

En av legene vi har snakket med opplyser at han ikke er kjent med Compilo, men har ikke funnet behov for å sende en avviksmelding. Legen opplyser at permene med skriftlige rutiner er

kjent for alle. Den andre legen vi har snakket med mener at permen med skriftlige rutiner ikke er kjent for nye leger. Han kjenner til at avvik skal meldes i Compilo.

Flere andre informanter opplyser at avviksystemet ved legevakten er kjent. Daglig leder uttaler at det er de ansatte (leger og sykepleiere) som melder avvik og at det kan komme direktehendelser fra pasienter.

Ansvarlig for sykepleierne på legevakta opplyser av det ligger en «blå bok» i sentralen, hvor det skrives aktuelle driftsmeldinger. Boka er forbeholdt informasjon knyttet til driften og skal ikke brukes til taushetsbelagt informasjon. Formålet med boka er at ansatte skal kunne oppdatere seg på driftstekniske forhold. Daglig leder opplyser at systemet med «blåboka» fungerer som tiltenkt. Han har vurdert en digital løsning, men de ansatte har selv valgt denne metoden og bruken av boka oppfattes som et godt verktøy.

Revisjonen har gjennomgått årsrapportene fra 2018 til 2021. Ifølge årsrapportene ligger antall henvendelser stabilt på ca. 23 000 i året, som igjen resulterer i ca. 16 000 konsultasjoner i året. Antallet formelle klager varierer mellom seks til ti i året. De fleste klagen/avvikene går på generell service, informasjon, vurdering og prioritering. I årsrapporten for 2021 fremgår at det i to av sakene er påpekt brudd i forhold til lov og avtaleverk, som er utbedret, besvart og avsluttet. Alle saker medfører gjennomgang av retningslinjer og rutiner ved legevakten.

ROS-analyser

Revisjonen har fått oversendt ROS-analyser knyttet til HMS med særlig fokus på vold og trusler og knyttet til bruken av videoløsning ved legevaktsentralen. Daglig leder opplyser at de har den nødvendige metodikken for ROS-analyser og at de er klar over viktigheten av dette. Noen risikovurderinger er utført uten at selskapet kan skjematisk og dokumentere dette. Daglig leder opplyser at dette er noe man bør bli bedre på.

Håndteringen av pandemien

Innherred Interkommunale Legevakt IKS har ivaretatt eierkommunenenes behov for å ha et tilbud for testing av innbyggerne i forbindelse med Covid-19. Tilbudet ble etablert på Rinnleiret i Levanger kommune. Ifølge legevaktens årsberetning var det fra april og mai 2020 etablert en teststasjon og en egen luftveispoliklinikk, med en lege, en sykepleier og en renholder. Teststasjonen har blitt bemannet med tre til syv personer løpende og etter behov. Ifølge selskapets årsmelding ble det i 2020 testet fra 50 til 550 personer daglig, i tillegg til at luftveispoliklinikken har hatt mellom fire og tolv pasienter daglig i virkedagene. Etableringen av teststasjonen har ivaretatt eierkommunenenes behov for tilbud knyttet til test og helsehjelp. Opprettelsen av tilbudet på Rinnleiret ble vedtatt i representantskapsmøte 1. april 2020.

Ifølge daglig leder ble det avdekket utfordringer i samarbeidet mellom legevakten og eierkommunene da pandemien brøt ut. Ansvarsforholdene mellom eierkommunene og legevakten knyttet til ROS-analyser og beredskapsplaner var uklare. Etter hvert ble ansvarsforholdene avklart ved at legevakten fikk ansvaret for etablering av tilbudet på Rinnleiret.

Eierkommunenes oppfatning av selskapet

Eierrepresentantene for Verdal kommune er godt fornøyd med selskapet. Selskapet har fungert godt for innbyggerne under pandemiperioden. Det ville vært vanskelig for den enkelte kommune å håndtere pandemien selv. Selskapet fikk i stand et godt og forutsigbart tilbud for innbyggerne på kort sikt.

Eierrepresentantene for Levanger kommune sier at inntrykket er at legevakten blir godt drevet og med høy faglig standard.

Eierrepresentanten for Inderøy kommune mener at legevakten kan være mer offensiv når det gjelder samarbeid med andre legevakter i området, for eksempel knyttet til telefonvakt på dagtid. Arbeidet med samarbeid med andre legevakter går for tregt. Eierrepresentanten for Inderøy påpeker i sitt høringssvar til rapporten at selskapet har forsøkt å initiere samhandling med andre legevakter. Selskapet har vært på tilbudssiden for å avhjelpe de andre legevaktene i området under pandemien. Ut over dette mener representanter at styret og daglig leder leverer bra. Representanten har aldri vært bekymret for det faglige tilbudet som selskapet leverer.

Eierrepresentanten for Frosta kommune mener at legevakten kan fremsnakkes mer. Innbyggerne i Frosta kommune er godt fornøyd med tilbudet, som oppleves som trygt og praktisk. Samlokaliseringen med Levanger sykehus bidrar til å bygge opp sykehuset som en viktig regional aktør. Et eksempel på hvor godt selskapet fungerer er hvor raskt det er gått å etablere teststasjonen på Rinnleiret. Representanten mener at dette er et tilbud som de enkelte kommunene ikke kunne ha etablert på egen hånd.

3.4 Vurdering

Styret skal legge fram saker for representantskapet i henhold til selskapsavtalen

Revisjonens gjennomgang viser at styret legger frem saker for representantskapet i tråd med selskapsavtalen og at representantskapets føringer blir fulgt opp.

Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjetter og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet.

Revisjonens gjennomgang av styreprotokollene viser at styret påser at driften av selskapet er i tråd med de gitt føringer. Dette bekreftes også av informasjon som er fremkommet i intervjuene.

Styret skal føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten

Styret fører tilsyn med daglig leders ledelse i form av styremøter, med tilhørende rapportering, og løpende kontakt ved behov. Særlig i forbindelse med pandemien har det vært mange styremøter. Ved behov gjennomføres også ekstraordinære styremøter. Informasjonen som daglig leder presenterer i styremøtene sørger for å holde styret orientert om selskapets drift

Daglig leder skal sørge for å holde styret orientert om forhold for betydning av virksomhet, økonomi og personalforhold.

Revisjonens gjennomgang viser daglig leder holder styret løpende orientert om forhold av betydning for selskapet. Spesielt i forbindelse med pandemien har det vært mange styremøter.

Daglig leder skal sørge for daglig ledelse av selskapet og følge opp de retningslinjer og pålegg som styret har gitt.

Revisjonens gjennomgang viser at daglig leder har etablert et lederteam, som sammen med han sørger for den daglige ledelsen av driften av selskapet. I forbindelse med håndteringen av pandemien er daglig leders stilling økt til 100 prosent. Revisjonen mener at styret bør behandle om denne økningen skal gjøres permanent.

Daglig leder bør ha et system for å følge opp utvikling i budsjett og rapportere budsjettavvik til styret.

Revisjonens gjennomgang viser daglig leder rapporterer på budsjett og økonomi på hvert styremøte.

Daglig leder skal være ansvarlig for internkontroll

Revisjonens gjennomgang viser at det er etablert et internkontrollsystem, som sørger for å registrere og behandle avvik.

Daglig leder skal ha etablert prosedyrer og rutiner for driften av legevakten, og sørge for at disse praktiseres.

Videre er det etablert et kvalitetsutvalg hvor avvik behandles og læring formidles videre i organisasjonen. Revisjonen mener at arbeidet med overgangen til et elektronisk internkontrollsystem bør ferdigstilles.

Legevakten skal utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS-analyse) for å indentifisere og forebygge svikt og uønskede hendelser.

Det er gjennomført noen ROS-analyser hos selskapet. Etter revisjonens mening bør selskapet ha større fokus på å gjennomføre og dokumentere relevante ROS-analyser.

4 REKRUTTERING OG KOMPETANSE

I dette kapitlet vil vi beskrive hvordan legevakten jobber for å sikre rekruttering av personell med den nødvendige kompetanse.

4.1 Problemstilling

Det er utarbeidet følgende problemstilling for temaet:

I hvilken grad har Innherred Interkommunale Legevakt IKS lykket med rekruttering og beholde nødvendig kompetanse?

4.2 Revisjonskriterier

Revisor har utledet følgende revisjonskriterier for denne problemstillingen:

- Selskapet skal sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet.
- Daglig leder må sikre at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell som har tilstrekkelig kompetanse
- Daglig leder må sikre at lege, som skal ha selvstendig vakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.
- Daglig leder må sørge for at annet helsepersonell i legevakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.
- Daglig leder må sørge for at legevakten har en skriftlig opplæringsplan og kompetanseplan for de ansatte, og at planene følges opp.
- Daglig leder bør sørge for opplæring i etisk kompetanse.
- Legevakten bør trene på samhandling og samarbeid mellom alle aktørene i den akuttmedisinske kjeden.

4.3 Rekruttering og kompetanse

4.3.1 Rekruttering

Rekruttering av sykepleiere

Ifølge daglig leder har selskapet en avtale med Levanger kommune om at kommunen skal stille 8,5 årsverk med sykepleierstillinger til rådighet for selskapet. Kommunen fakturerer selskapet for disse tjenestene månedlig. Sykepleierne er ansatt i Levanger kommune og kombinerer vakter mellom legevakten og Staup helsesenter. Fordelen er at sykepleierne da kan få ansettelse i 100 prosent stilling. Daglig leder opplyser at det ikke er problemer knyttet til rekruttering av sykepleiere ved legevakten.

Daglig leder opplyser at ordningen medfører en del problemer for Levanger kommune knyttet til å nyttiggjøre seg stillingene på en god måte. Problemet er at man blir for mange ansatte i ukedagene og for få i helgedagene. Ved sykdom på legevakten er det en utfordring for kommunen at man må erstatte personell på Staup for å ta over eventuelle vakter på legevakten. Fordelen for kommunen er at arbeidet på legevakten øker kompetansen til de ansatte knyttet til akuttmedisin, i tillegg til at disse stillingene blir attraktive for arbeidstakerne. Daglig leder fremhever at han er veldig fornøyd med de sykepleierne som kommunen stiller til rådighet.

På dagtid er legevakten bemannet med en sykepleier, mens det er to til tre sykepleiere som på kveldstid og en sykepleier på nattestid. Flere av de informantene som vi har snakket med opplyser om at man oppbemanner legevakten når man det skjer lokale arrangement innenfor legevaktens ansvarsområde.

Flere informanter fremhever at stillingene på legevakten er attraktive for arbeidstakerne og at ansatte gjerne vil ha større stillinger knyttet til legevakten. Arbeidet på legevakten er mer attraktivt enn arbeidet på Staup. Leder for sykepleierne fremhever at vaktene på Staup helsesenter ikke er så attraktive, blant annet fordi de ansatte blir flyttet rundt på forskjellige avdelinger på Staup. De to siste som er ansatt er kun ansatt hos legevakten og leder for sykepleierne tror ikke det blir aktuelt med flere kombinasjonsstillinger i tiden fremover.

Alle legene som vi har intervjuet sier at de ikke har opplevd at det har vært mangel på sykepleiere på legevakten. En av legene sier at sykepleierne oppleves som meget kompetente og at de jobber hardt.

Daglig leder fremhever at siden sykepleierne er ansatt hos Levanger kommune, må kommunens kompetanseplan omfatte disse sykepleierne. Daglig leder ser at dette ikke er tilfredsstillende og har planer om å ta tak i dette. Utfordringen ligger i at selskapet ikke kan dekke andre utgifter enn videreutdanning knyttet til legevakten.

Rekruttering av leger

Ifølge selskapsavtalen for legevakten skal den enkelte eierkommune stille med minimum en lege pr. 1800 innbyggere. Minimum legedekningsandel pr. kommune er ifølge selskapsavtalen som følger (innbyggertall pr. 1. oktober 2019):

Tabell 5. Selskapsavtalens minimumskrav til legedekning

Kommune	Innbyggere	Leger
Levanger	20 190 innbyggere	11 leger
Verdal	14 962 innbyggere	8 leger
Inderøy	6 827 innbyggere	4 leger
Frosta	2 634 innbyggere	1 lege
Sum leger	44 613 innbyggere	24 leger

Kilde: selskapsavtalen gjeldende fra og med 1. januar 2020

Ifølge daglig leder er tilgangen på leger god og det oppleves at det er mange leger å ta av. Totalt er det 37 fastleger som er tilgjengelige for legevakten. I tillegg kommer leger som er i et utdanningsløp innen spesialisering⁸. Her er det tilgjengelig seks leger pr. periode fordelt på to seks-måneders perioder hvert år.

Ifølge daglig leder har den enkelte eierkommune ansvaret for å stille en lege tilgjengelig for legevakt på dagtid på ukedagene. Legevakten har ansvaret for at det er en lege tilgjengelig for resten av tiden.

Også legevaktsoverlegen er enig i at legevakten har tilgang til tilstrekkelig med leger. Legevaktsoverlegen blir kontaktet av eksterne leger som gjerne vil gå vakter for legevakten, men det har så langt ikke vært ønskelig å benytte seg av disse mulighetene, da disse mangler opplæring. Det kan noen ganger være problemer med å skaffe leger til enkelte vakter, men dette skyldes at noen vakter (eks. julaften) ikke er attraktive, ikke mangel på leger. Noen leger tar på seg mange vakter.

4.3.2 Kompetanse

Bruken av legevakt.no

Selskapet benytter seg av legevakt.no, som er en internettbasert tjeneste for administrasjon av legenes vakter. Tjenesten brukes for å sette opp vaktlister for legene og for å holde rede på om legene har den tilstrekkelige kompetanse til å gå legevakt alene eller om det er nødvendig å ha en lege i bakvakt. Legevakt.no gjør det også mulig for legene å bytte vakter eller legge ut vakter som man ikke ønsker.

Ifølge daglig leder brukes systemet også for å holde oversikt over kompetansen til legene og at de har de nødvendige kurs for å ta vakter som legevakt. Dersom legene mangler kompetanse, så tilbys kursing.

⁸ Såkalte LIS1-leger.

De tillitsvalgte legene som vi har snakket med er godt fornøyd med legevakt.no. En lege beskriver innføringen av systemet som en revolusjon.

Opplæring av legene

Daglig leder opplyser legevaktslegene er fastleger og i hovedsak er selvstendig næringsdrivende, slik at man her har en utfordring når det gjelder hvem som har ansvaret for opplæringen. Legevakten ivaretar de opplæringskrav som gjelder for at en lege skal kunne ta vakter på legevakten.

Ifølge legevaktens årsmeldinger er det utarbeidet et eget opplæringsdokument for nye leger på legevakten. Legevaktsoverlegen gir opplæring i rutinene knyttet til legevakten for alle legene. Kravene til videreutdanning av legene følges opp via legevakt.no.

Ifølge legevaktsoverlegen gjennomføres det ingen egen opplæring i etikk. Bakgrunnen for dette er at etikk er en del av obligatoriske pensumet på medisinstudiet og noe som alle leger forventes å ha et forhold til.

Øvelser med samarbeid politi og ambulanse

Flere av de revisjonen har snakket med fremhever at politi og ambulansetjenesten er viktige samarbeidsparter for legevakten. Det gjennomføres store øvelser mellom nødetatene, hvor også legevakten er involvert.

4.4 Vurdering

Selskapet skal sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet.

Revisjonens gjennomgang viser at selskapet har et system for å sørge for at det er minst en lege tilgjengelig for legevakt innenfor selskapets ansvarsområde. Det er en sårbarhet i systemet at legevakten er avhengig av at eierkommunene klarer å rekruttere det tilstrekkelige antallet leger og at disse stilles til disposisjon for legevakten. Undersøkelsen viser imidlertid at dette ikke er et problem på tidspunktet for undersøkelsen.

Daglig leder må sikre at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell som har tilstrekkelig kompetanse

Revisjonens gjennomgang viser at legevakten har et system for å sikre at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell.

Daglig leder må sikre at lege, som skal ha selvstendig vakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.

Revisjonens undersøkelse viser at legevakten har et system som sørger for at leger som skal ha selvstendige vakter på legevakten oppfyller de krav som stilles i akuttmedisinforskriften.

Daglig leder må sørge for at annet helsepersonell i legevakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.

Revisjonens undersøkelse viser at legevakten har et system som sørger for at annet personell på legevakten fyller de gjeldende kompetansekravene.

Daglig leder må sørge for at legevakten har en skriftlig opplæringsplan og kompetanseplan for de ansatte, og at planene følges opp.

Undersøkelsen viser at selskapet har en opplæringsplan knyttet til de oppgaver som de ansatte har på legevakten. Imidlertid har legevakten få muligheter til å sikre at leger og sykepleiere får øvrig opplæring og kompetanseheving, siden de enten er selvstendig næringsdrivende eller ansatt hos andre arbeidsgivere.

Daglig leder bør sørge for opplæring i etisk kompetanse.

Det gis ingen særskilt opplæring knyttet til etisk kompetanse. Kompetanse i etikk er viktig for alle yrker, ikke minst yrker som er i kontakt med sårbare personer. Revisjonen mener at daglig leder bør vurdere å ta inn etisk kompetanse som et tema på interne seminarer og i internundervisningen, selv om etikk også er en del av utdanningen til leger og sykepleiere.

Legevakten bør trene på samhandling og samarbeid mellom alle aktørene i den akuttmedisinske kjeden.

Undersøkelsen viser at legevakten trener på samhandling og samarbeid med andre aktører i akuttkjeden.

5 EIERSKAPSKONTROLL

Kapitlet omfatter eierskapskontrollen, og gir en beskrivelse og vurdering om eier har etablert tilfredsstillende rammer for styring med Innherred Interkommunale Legevakt IKS.

5.1 Problemstilling og revisjonskriterier

Det er utarbeidet følgende problemstilling for temaet:

Utøves eierskapet i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, IKS-loven og etablerte normer for god eierstyring?

Revisjonskriteriene er presentert under det enkelte tema. Utledning av kriteriene finnes i vedlegg 1.

5.2 Styringsdokumenter

5.2.1 Kriterier

- Det skal foreligge en selskapsavtale som minst angir den informasjon som IKS-loven krever.
- Kommunen skal utarbeide og bør jevnlig revidere styringsdokumentene og avtalene som regulerer styringen av selskapet.
- Kommunen må behandle eierskapsmelding som inneholder lovens minstekrav minst en gang i løpet av valgperioden.
- Kommunen bør årlig få en rapport om status i selskapene sine.

5.2.2 Selskapsavtale

Innherred Interkommunale Legevakt IKS har en selskapsavtale som er sist revidert i representantskapet 13.02.2020, og gyldig fra og med 01.01.2020. Kommunestyret i Frosta kommunen vedtok den reviderte selskapsavtalen i sak 23/20 den 14.04.2020. Selskapsavtalen ble første gang vedtatt i november 2006 og revidert i 2011.

Protokoll fra representantskapsmøtet den 19.03.2019 viser at Frosta kommune sa opp selskapsavtalen med legevakta med ønske om å fratruke fra 01. januar 2020. I vedtaket kommer det fram at representantskapet legger vekt på Frosta sitt tydelige signal i møtet om ønsket endring av kostnadsnøkkel. Representantskapet vedtar derfor ny fordelingsnøkkel som er 20 prosent fast og 80 prosent etter innbyggertall.

Selskapsavtalens § 4 angir formålet og ansvarsområdet til legevakten. Videre omfatter selskapsavtalen deltakernes innskuddsplikt og eierandel i § 5, deltakernes ansvarsfordeling i § 6, og organisering av selskapet i § 7. § 8 angir sammensetning av representantskapet og

deres myndighet, styrets ansvar og sammensetning framgår av § 9, daglig leders ansvar og oppgaver i § 10, regnskap og revisjon i § 11, og arkiv i § 12. §§ 13 til 17 omfatter endringer av selskapsavtalen og en eventuell uttreden fra selskapet.

5.2.3 Eiermelding

Frosta kommune har en eierskapsmelding som ble vedtatt av kommunestyret i sak 45/13 i 2013. I vedtaket fra kommunestyret står det blant annet at formannskapet utpekes som kommunens faste eierskapsutvalg og gjennomfører nødvendige prosesser for å utarbeide/tilpasse forslag til strategier for eierstyring, jfr. kapittel 6 i meldingen. Videre sier vedtaket at eierskapsmeldingen skal revideres en gang i starten av hver valgperiode.

Eierskapsmeldingen fra 2013 viser oversikt over kommunalt eierskap i selskaper, fordelt etter selskapsform. Oversikten viser eierandel, innskutt kapital og merknader per selskap. Videre er prinsipper og retningslinjer for Frosta kommunes eierskap omtalt i kapittel 5. Kapittel 6 omtaler vurdering av strategier for kommunens eierskap i selskapene. Kapittelet avsluttes med hovedmålet for kommunens eierskap og fem strategier for eierskap.

Kommunens eierrepresentant, som for Innherred Interkommunale Legevakt IKS er ordfører, forteller at eierskapsmeldingen fra 2013 ikke brukes aktivt i dag. Strategiske vurderinger har vært mangelfulle når det gjelder kommunens eierskap i selskaper. Det gjøres ingen evaluering av kommunens eierskap på politisk nivå.

Eierrepresentanten forteller at ny eierskapsmelding skal behandles i løpet av 2022. Det har vært ønskelig å rullere eierskapsmeldingen tidligere, men på grunn av manglende kapasitet i administrasjonen har dette ikke latt seg gjennomføre. Det ble i 2020 ansatt en ny kommunedirektør som skal utarbeide en planstrategi for kommunen, der eierskapsmelding skal være en del av arbeidet. Det er også naturlig at strategier tilknyttet eierskap blir en del av årlig strategisamling i forbindelse med budsjettarbeidet.

5.2.4 Rapportering fra selskapet

Eierrepresentanten forteller at årsmeldingen for legevakten ikke har vært lagt frem for kommunestyret så langt denne perioden.

Innherred Interkommunale Legevakt IKS var invitert av kommunen inn i kommunestyret for å orientere om selskapet, Covid-19 og etablering av teststasjon. Dette ble gjort innledningsvis i kommunestyremøtet den 31. august 2021. Fra legevakta stilte daglig leder og styreleder.

5.2.5 Vurdering

Det skal foreligge en selskapsavtale som minst angir den informasjon som IKS-loven krever.

Det foreligger en selskapsavtale som oppfyller de krav som stilles i lov om interkommunale selskaper. Selskapsavtalen revideres ved behov, sist i 2020.

Kommunen skal utarbeide og bør jevnlig revidere styringsdokumentene og avtalene som regulerer styringen av selskapet.

Revisjonens undersøkelse viser at kommunen har revidert selskapsavtalen, sist i 2020. Kommunen har også nylig vedtatt en eiermelding.

Kommunen må behandle eierskapsmelding som inneholder lovens minstekrav minst en gang i løpet av valgperioden.

Kommunen har ikke vedtatt noen eierskapsmelding i inneværende valgperiode og oppfyller på tidspunktet for revisjonsrapporten ikke kommunelovens krav.

Kommunen bør årlig få en rapport om status i selskapene sine.

Revisjonens undersøkelse har vist at kommunestyret ikke får årsmeldingene lagt frem. Etter revisjonens mening bør kommunens eierrepresentant sørge for at kommunens årsmelding legges frem for kommunestyret.

5.3 Eierrepresentasjon

5.3.1 Kriterier

- Kommunestyret skal oppnevne minst én representant med vararepresentant til representantskapet for fire år.
- Det bør gjennomføres opplæring av, og gis informasjon til folkevalgte.
- Eierstyringen skal utøves innenfor rammen av kommunestyrets vedtak.

5.3.2 Valg av representant

Eierrepresentant og vararepresentant ble valgt i starten av valgperioden, i kommunestyrets sak 101/19. Som eierrepresentant ble ordfører, Frode Revhaug, valgt. Som vararepresentant ble varaordfører, Kari Ydsti Presthus, valgt. Valget gjelder for perioden 2019-2023. Ordfører har tidligere vært ordfører og eierrepresentant i perioden 2009 til 2011.

I kommunens delegeringsreglement, vedtatt av kommunestyret i sak 87/20, er formannskapet delegert myndighet «til å utøve løpende eierstyring på vegne av kommunen, inkludert å oppnevne eller forslå kommunens representanter til styrende organer, med mindre ikke annet er bestemt. Myndigheten utøves innenfor de rammene som er fastsatt i kommunens eiermelding». Videre i reglementet står det at «ordføreren delegeres myndighet til å

representere kommunen i generalforsamlinger, når ikke annet er bestemt av kommunestyret eller formannskapet».

5.3.3 Opplæring av folkevalgte

Det har vært gjennomført folkevalgtopplæring i regi av KS. Eierrepresentanten sier at det var en egen post om eierskap. Ut over dette er det ikke gitt opplæring til de folkevalgte innenfor utøvelse av eierskap.

5.3.4 Dialog mellom kommunestyret og eierrepresentanten

Eierrepresentanten forteller at han forsøker å orientere kommunestyret og formannskapet om representantskapsmøtene i legevakta og hvilke saker som er oppe til behandling. Revisor har sett på utdrag fra protokollene fra kommunestyremøter og ser at dette gjøres under referatsaker. Protokollene fra representantskapet oversendes ikke til kommunestyret.

5.3.5 Vurdering

Kommunestyret skal oppnevne minst én representant med vararepresentant til representantskapet for fire år.

Revisjonens gjennomgang har vist at kommunen har valgt ordfører som kommunens eierrepresentant og at det er utpekt en vararepresentant.

Det bør gjennomføres opplæring av, og gis informasjon til folkevalgte.

Kommunen har gjennomført KS sin folkevalgtopplæring, i tillegg til at eierskapsmeldingen også gir en viss informasjon om forskjellige eierformer og strategier.

Eierstyringen skal utøves innenfor rammen av kommunestyrets vedtak.

Kommunestyret setter rammene for sitt eierskap gjennom behandlingen av selskapsavtalen, eiermeldingen og andre vedtak som berører selskapet. I tillegg får kommunestyret informasjon fra eierrepresentanten. Dette setter kommunestyret i stand til å være en aktiv eier og få anledning til å sette rammer for eierstyringen. Eierrepresentanten bidrar via sin aktivitet i representantskapet til at selskapet oppfyller sine formål og dermed at kommunestyrets formål med eierskapet i selskapet blir oppfylt.

5.4 Representantskapet

5.4.1 Kriterier

- Representantskapet skal behandle selskapets budsjett, økonomiplan og regnskap.
- Representantskapet bør vedtektsfeste bruk av valgkomité og vedta en instruks for valgkomiteens arbeid.
- Representantskapet skal velge et styre og bør sikre at styrets kompetanse er tilpasset det enkelte selskaps formål og virksomhet.
- Eier bør ha et system for å unngå inhabilitet og unngå at sentrale folkevalgte og administrative ledere velges som styremedlemmer der kommunen har eierinteresser.

5.4.2 Representantskapets oppgaver

Revisor har gjennomgått møteprotokollene fra representantskapet i perioden 2018 og til og med november 2021. Gjennomgangen viser at det i 2018 ble avholdt fire møter i representantskapet, to møter ble avholdt i 2019, syv møter i 2020 og fire møter ble avholdt i representantskapet til og med november 2021. Flere av møtene som ble avholdt i 2020 og 2021 var knyttet opp mot situasjonen med Covid-19, blant annet knyttet til etablering av teststasjon og luftveispoliklinikk.

Gjennomgangen av møteprotokollene viser at representantskapet behandler selskapets budsjett, økonomiplan og regnskap. Representantskapet behandler også revidering av budsjett og økonomiplan. Protokollene viser at representantskapet gjennom året får en presentasjon av regnskapet hittil i år fra daglig leder i selskapet.

Eierskapsrepresentanten mener at møtene i representantskapet har blitt bedre etter hvert. Det er godt fokus og struktur på møtene. Eierskapsrepresentanten er godt fornøyd med styrelederen i selskapet, som fremstår som veldig kompetent.

5.4.3 Bruk av valgkomite

Bruk av valgkomité er vedtaksfestet i selskapsavtalen gjeldende fra 01.01.2020 under § 8, representantskapet. Representantskapet skal velge en valgkomité bestående av to representanter, som gjelder for den kommunale valgperioden. Ny valgkomité ble valg på representantskapsmøte den 3. desember 2019. Av protokollen fremgår det at komiteen består av Ida Stuberg (Inderøy) og Anita Ravlo Sand (Levanger). Protokollen sier ikke noe om hvem som er leder eller om det er valgt varamedlemmer til valgkomiteen. Valgkomiteen skal komme med innspill på fire styremedlemmer og fire varamedlemmer. Det femte medlemmet av styret er ansatterepresentant, og velges i tråd med lov om interkommunale selskap. Valg til selskapets styre vil omtales nærmere i neste kapittel.

Representantene i valgkomiteen opplyser at det ikke er noen skriftlige faste retningslinjer for valg av styremedlemmer. Ifølge representanten fra Levanger kommune er geografisk tilknytning et viktig kriterium ved valg av styre, i tillegg til kompetanse.

5.4.4 Kompetansekrav til styrende organ

I selskapsavtalen § 9 står det at styret skal ha fem medlemmer og fem varamedlemmer som velges for den kommunale valgperioden. Alle eierkommunen skal være representert i styret. Videre står det at kjønnsmessig sammensetning og fordeling må ivaretas i utvelgelsen.

Styrets medlemmer ble valgt i representantskapsmøte den 04.05.2020 i sak 5. I samme møte og sak ble styreleder og nestleder valgt. Styret består av styreleder og fire styremedlemmer, hvorav en er ansattrepresentant. Styresammensetningen er gitt i tabellen nedenfor.

Tabell 6. Tabell: Nytt styre per mai 2020:

Kommune	Representant	Vara
Inderøy	Per Arne Olsen (leder)	Bente Molde
Verdal	Anne Karin Haugdal	Unni Sellæg
Levanger	Arnstein Kjeldsen	Merete Rønning
Frosta	Hanne Svean Halberg (nestleder)	Astrid Gullesen
Ansatte	Niklas Amdahl	Lene Marit Ness-Jenssen

Kilde: Protokoll representantskapsmøte 04.05.2020

I representantskapsmøte den 08.11.2021 ble det gjort nytt valg av styremedlemmer i sak 15/21. Det framgår av møteprotokollen at Brønnøysundregisteret har avslått oppdateringen av nytt styre fra mai 2020 grunnet at valget ikke oppfyller kjønnsrepresentasjonen. Loven om interkommunale selskap § 10 viser til at reglene i aksjeloven § 20-6 om representasjon av begge kjønn i styret også gjelder for IKS-selskaper. Dersom styret har fire eller fem medlemmer, skal hvert kjønn være representert med minst to. Innstillingen fra mai 2020 viser at det kun er valgt kvinner som varamedlemmer. Av protokollen fremgår det også at styremedlemmet fra Frosta har byttet jobb, og det må velges ny representant og derav ny nestleder. Videre har vara fra Inderøy gått over i pensjon. Tabellen nedenfor viser styrets medlemmer etter valg av nytt styre.

Tabell 7. Tabell: Nytt styre per november 2021:

Kommune	Representant	Vara
Inderøy	Per Arne Olsen (leder)	Erlend Bjøru
Verdal	Anne Karin Haugdal	Per Tore Sandsaunet
Levanger	Arnstein Kjeldsen	Merete Rønning
Frosta	Elisabeth Erle Borg	Astrid Gullesen
Ansatte	Niklas Amdahl	Lene Marit Ness-Jenssen

Kilde: Protokoll representantskapsmøte 08.11.2021

Styremedlemmene som er valgt fra de ulike kommunene, er alle ansatte i administrasjonen i de ulike kommunene. Tilsvarende gjelder for varamedlemmene. Styremedlemmene innehar stillinger som økonomisjef, kommunalsjefer og enhetsleder innenfor helse og velferd. Varamedlemmene består av enhetsledere og virksomhetsledere.

Eierrepresentanten forteller at han har blitt kontaktet av valgkomiteen for å komme med forslag til styremedlemmer. Eierrepresentanten har fått forståelse av at det har vært ønskelig å ha personer med helsefaglig bakgrunn i styret. Styremedlemmet for Frosta kommune har stillingen som kommunalsjef for oppvekst og velferd. Vararepresentanten er virksomhetsleder i kommunen.

Eierrepresentantene er ikke kjent med at det er noen retningslinjer i kommunen knyttet til habilitet for styret. Frosta kommune har egne etiske retningslinjer som ligger til grunn, og eierrepresentanten forteller at kommunen gjør vurderinger knyttet til habilitet.

5.4.5 Vurdering

Representantskapet skal behandle selskapets budsjett, økonomiplan og regnskap.

Revisjonens gjennomgang viser at representantskapet behandler de saker som de i henhold til lov om interkommunale selskaper skal behandle.

Representantskapet bør vedtektsfeste bruk av valgkomité og vedta en instruks for valgkomiteens arbeid

Bruken av valgkomite er vedtaksfestet, men det er ikke vedtektsfestet noen instruks for valgkomiteen. Etter revisjonens mening bør representantskapet sørge for at det vedtas en instruks for valgkomiteens arbeid.

Representantskapet skal velge et styre og bør sikre at styrets kompetanse er tilpasset det enkelte selskaps formål og virksomhet.

Representantskapet velger et styre som etter revisjonens mening har den tilstrekkelige kompetanse knyttet til selskapets ansvarsområde.

Eier bør ha et system for å unngå inhabilitet og unngå at sentrale folkevalgte og administrative ledere velges som styremedlemmer der kommunen har eierinteresser.

Undersøkelsen viser imidlertid at det er personer som er ansatt i administrasjonen i eierkommunene som velges til styre. Revisjonen ser at det er fordeler med at det velges representanter fra kommunen som styremedlemmer, men vil påpeke at dette kan medføre habilitetsutfordringer. Utfordringene kan komme både når det gjelder behandlingen av saker i styret og behandlingen av saker i kommunestyrene i eierkommunene. Rollen som

styremedlem, med ansvar for å ivareta selskapets interesser, kan komme i konflikt med de rollene som styremedlemmene har i sine respektive eierkommuner. Det er opp til det enkelte styremedlem å vurdere sin habilitet i sine respektive roller.

Det er representantskapet som velger styret og som bør ha et bevisst forhold til habilitetsutfordringene. Revisjonen mener at det bør gjøres en juridisk vurdering omkring hvilke saker fra selskapet og fra eierkommunene som kan medføre habilitetsutfordringer. Denne vurderingen bør legges til grunn for utarbeidelse av en instruks for valgkomiteen, som dermed vil sikre at man har god innsikt i og kan håndtere de habilitetsutfordringer som kan oppstå.

5.5 Eiermøter

5.5.1 Kriterier

- Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å informere eier om måloppnåelse og for å ta opp aktuelle problemstillinger for selskapet.

5.5.2 Data

Det gjennomføres ikke egne eiermøter mellom eierne og selskapet. Eierrepresentanten forteller at eierrepresentantene noen ganger har uformell kontakt mellom møtene.

5.5.3 Vurdering

Revisjonen konstaterer at det ikke har vært praksis med egne eiermøter mellom eierkommunene og selskapet. I de siste årene har det som en følge av pandemien vært mange representantskapsmøter, noe som har redusert behovet for separate eiermøter. Revisjonen har derfor forståelse for at det ikke er gjennomført eiermøter, men vil be eierkommunene om å vurdere behovet for eiermøter i en normal driftssituasjon for legevakten.

5.6 Konklusjon

Utøves eierskapet i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, IKS-loven og etablerte normer for god eierstyring?

Etter revisjonens mening utøves Frosta kommune sitt eierskap i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrets føringer og IKS-loven. Frosta kommune oppfylder imidlertid ikke på rapporttidspunktet kravet om at det skal utarbeides en eierskapsmelding i valgperioden. Når det gjelder forholdet til etablerte normer for god eierstyring mener revisjonen at de påpekte utfordringer knyttet til mulig inhabilitet må tas tak i, samt at det må utarbeides en instruks for valgkomiteen.

6 HØRING

En foreløpig rapport ble sendt på høring til Frosta kommune sin eierrepresentant og til selskapet torsdag 12. mai 2022. Revisjon Midt-Norge SA mottok svar fra kommunens eierrepresentant 31. mai 2022 og fra selskapet 19. mai 2022. Høringssvarene er vedlagt rapporten (vedlegg 2). Revisor har korrigert faktafeil i tråd med tilbakemeldingene fra rådmannen. Høringssvaret har ut over dette ikke medført endringer i rapporten.

7 KONKLUSJONER OG ANBEFALINGER

7.1 Konklusjon

Har Innherred Interkommunale Legevakt IKS etablert et styringssystem som sikrer måloppnåelse og forsvarlig økonomisk drift?

Revisjonens undersøkelse viser at Innherred Interkommunale Legevakt IKS stort sett oppfyller de krav som stilles til kommunale legevakter. Det er et potensiale for forbedring knyttet til gjennomføring og dokumentasjon av ROS-analyser. Revisjonen mener derfor at selskapet bør ha fokus på arbeidet med ROS-analyser.

I hvilken grad har Innherred Interkommunale Legevakt IKS lykket med rekruttering og beholde nødvendig kompetanse?

Undersøkelsen viser at selskapet har et system som sikrer at man har tilstrekkelig personale med den nødvendige kompetanse for å ivareta sine oppgaver.

7.2 Anbefalinger

Revisjonen vil komme med følgende anbefalinger:

- Selskapet bør ha større fokus på gjennomføring og dokumentering av ROS-analyser.
- Overgangen til elektronisk avvikssystem bør ferdigstilles
- Det bør gjennomføres en vurdering av de påpekte utfordringer knyttet til habilitet

KILDER

Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)

Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften)

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

KS, Kommunedirektørens internkontroll, Praktisk veileder, Versjon 3 «Orden i eget hus», 2020

KS, «Anbefalinger om eierstyring, selskapsledelse og kontroll», 2020

Helsedirektoratet, «Legevakt og legevaktsentraler», nasjonal veileder

Styrende eierdokumenter og selskapsdokumenter

VEDLEGG 1 – UTLEDNING AV REVISJONSKRITERIER

Ifølge forskrift om kontrollutvalg og revisjon (§15) skal det etableres revisjonskriterier for gjennomføring av forvaltningsrevisjon. Revisjonskriterier er de krav og forventninger som forvaltningsrevisjonsobjektet skal revideres/vurderes i forhold til. Disse kriteriene skal være begrunnet i, eller utledet av, autoritative kilder innenfor det reviderte området. Slike autoritative kilder kan være lov, forskrift, forarbeider, rettspraksis, politiske vedtak (mål og føringer), administrative retningslinjer, samt statlige føringer og praksis. I denne forvaltningsrevisjonen har vi benyttet oss av følgende kilder til revisjonskriterier:

- Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)
- Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven)
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften)
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
- KS, Kommunedirektørens internkontroll, Praktisk veileder, Versjon 3 «Orden i eget hus», 2020
- KS, «Anbefalinger om eierstyring, selskapsledelse og kontroll», 2020
- Helsedirektoratet, «Legevakt og legevaktsentraler», nasjonal veileder
- Styrende eierdokumenter og selskapsdokumenter

Forvaltningsrevisjon:

Utledning av revisjonskriterier for problemstilling 2: Har Innherred Interkommunale Legevakt IKS etablert et styringssystem som sikrer måloppnåelse og forsvarlig økonomisk drift?

Styret

Selskapsavtalen definerer at styret har det overordnede ansvaret for forvaltningen av selskapet innenfor gitte rammer fastsatt i lov, forskrift, selskapsavtale og vedtak i representantskapet. Lov om interkommunale selskaper definerer styrets myndighet i § 13. Styret har ansvar for en tilfredsstillende organisasjon av selskapets virksomhet. Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet. Styret skal også føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten.

Selskapsavtalen sier at styret normalt skal forberede og legge fram de saker som skal behandles i representantskapet. Styret skal sørge for at representantskapet til enhver tid har nødvendig oversikt og i tide kan forberede nødvendige disposisjoner.

Utlede kriterier:

- Styret skal legge fram saker for representantskapet i henhold til selskapsavtalen
- Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjetter og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet.
- Styret skal føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten

Daglig leder

Jamfør IKS-loven § 14, skal selskapet ha en daglig leder som ansettes av styret. Daglig leder sørger for den daglige ledelsen av selskapet og skal følge de retningslinjer og pålegg som styret har gitt. Den daglige ledelse omfatter ikke saker som etter selskapets forhold er av uvanlig art eller av stor betydning. Slike saker kan den daglige leder bare avgjøre når styret i den enkelte sak har gitt daglig leder myndighet til det, eller når styrets beslutning ikke kan avvendes uten vesentlig ulempe for selskapets virksomhet. Styret skal i så fall snarest mulig underrettes om saken. Videre er daglig leder ansvarlig for internkontroll med lovpålagte oppgaver som selskapet utfører på vegne av kommuner, og kommunelovens § 25-1 gjelder på tilsvarende måte så langt den passer.

Selskapsavtalen definerer daglig leder som sekretær for styret, og skal normalt forberede de saker som behandles i styret. Daglig leder skal til enhver tid holde styret orientert om alle forhold av betydning for virksomheten og om økonomi og personalforhold, og være kontaktpunkt i samarbeidet opp mot Helseforetaket.

Utlede kriterier:

- Daglig leder skal sørge for daglig ledelse av selskapet og følge opp de retningslinjer og pålegg som styret har gitt.
- Daglig leder skal sørge for å holde styret orientert om forhold for betydning av virksomhet, økonomi og personalforhold.
- Daglig leder er ansvarlig for internkontroll

Økonomistyring

Ved budsjettavvik, der det er grunn til å anta at det blir vesentlig svikt i inntektene eller en vesentlig økning i utgiftene i forhold til budsjettet, skal selskapets styre straks gi melding om forholdet til representantskapets medlemmer, jamfør IKS-loven § 19. Representantskapets

leder skal sørge for at det avholdes møte i representantskapet til behandling av saken. På møtet skal styret redegjøre for grunnen til budsjettavviket og legge frem forslag til revidert budsjett.

Ifølge IKS-loven § 20 skal representantskapet en gang i året vedta selskapets økonomiplan. Økonomiplanen skal omfatte de fire neste budsjettår og gi en realistisk oversikt over sannsynlige inntekter, forventede utgifter og prioriterte oppgaver. Økonomiplanen skal legges til grunn ved selskapets budsjettarbeid og øvrige planleggingsarbeid.

Utlede kriterier:

- Daglig leder bør ha et system for å følge opp utvikling i budsjett og rapportere budsjettavvik til styret.
- Styret skal rapportere budsjettavvik til representantskapet og foreslå revidert budsjett.

Styringssystem

Helse- og omsorgstjenesteloven definerer i § 3-1 tredje ledd at kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester plikter til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten i samsvar med krav fastsatt i eller medhold av helse- og omsorgslovgivningen. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten definerer ansvaret for styringssystem i § 3. Den som har det overordnede ansvaret for virksomheten, skal sørge for at det etableres og gjennomføres systematisk styring av virksomhetens aktiviteter. Videre definerer forskriften styringssystem, jmfør § 4, for hvordan virksomhetens aktiviteter planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres. Forskriften definerer nærmere punktene i §§ 6, 7, 8 og 9. Hvordan pliktene etterleves skal dokumenteres i den form og det omfang som er nødvendig ut ifra virksomhetens art, aktiviteter, risikoforhold og størrelse, jmfør § 5.

Veilederen fra Helsedirektoratet om legevakt og legevaktsentral skriver at det er et lederansvar å utvikle prosedyrer og rutiner for hvordan arbeidet skal utføres, samt iverksette prosedyrene og rutinene i organisasjonen. Veilederen kommer med eksempler på slike rutiner:

- Arbeidsbeskrivelser
- Lokale prosedyrer, rutiner og sjekkliste
- Rutine for samhandling med eksterne samarbeidsparter
- Opplæringsplaner
- Årsrapport.

Videre skriver veilederen at strategiske planer og økonomistyring også er et lederansvar, men at det må skje i samarbeid med kommunens øvrige helse- og beredskapstjenester. Leder har

et ansvar om å holde de ansatte informert om kommunens helsetjenester og aktuelle planer i kommunen.

Alle legevakter bør avgi en årsrapport som beskriver aktivitet, økonomi og hvordan bruken er fordelt mellom deltagende kommuner i interkommunalt samarbeid. Veilederen peker på at årsrapporter kan være nyttig for å følge utviklingen og identifiser behov for tiltak.

Legevakten skal utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS-analyser) som en del av styringssystemet. Målet med kartleggingen er å:

- Identifisere områder der svikt kan inntre ofte
- Identifisere områder der svikt kan få alvorlige eller uønskede følger for pasienter, brukere eller andre
- Forebygge svikt og uønskede hendelser.

Veilederen har gitt en liste over viktige faktorer som bør inngå i legevaktens ROS-analyse (listen er ikke uttømmende):

- Vakt-distriktets utbredelse (areal) og responstid
- Legeberedskap og legebemannning
- Bemannning av annet helsepersonell
- Tilgang til medisinsk utstyr
- Sikkerhet for ansatte og pasienter
- Stabilitet
- Kompetanse
- Vikarbruk
- Samarbeid med fastleger og øvrige kommunale tjenester, som øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD), sykehjem mv.
- Avstand og reisetid til ambulansetjeneste med tilgjengelig transport og utstyr, som medikamenter og 12 avlednings-EKG med digital overføring av EKG
- Avstand og reisetid til sykehus med døgnkontinuerlig akuttmedisinsk beredskap
- Avstand reisetid til nærmeste sykehus eller poliklinikk med røntgen for diagnose og behandling ved bruddskader
- Spesielle forhold ved legevakt-distriktet som sesongvariasjon i antall besøkende, turisme med spesielt særpreg (skiturisme med fare for bruddskader, ekstremспорт med fare for mange typer skader)
- Mulige samtidskonflikter
- Kommunikasjon og meldingsrutiner
- Informasjonssikkerhet

- Forhold som forhindrer legevakten å tilby helsetjenester, for eksempel ekstremvær, ras, strømbrydd, brann og evakuering (jf. kommunens egen ROS)
- Avstand og reisetid for akutthjelpere.

Utlede kriterier:

- Daglig leder skal ha etablert prosedyrer og rutiner for driften av legevakten, og sørge for at disse praktiseres.
- Legevakten skal utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS-analyse) for å indentifisere og forebygge svikt og uønskede hendelser.

Utleddning av revisjonskriterier for problemstilling 3: I hvilken grad har Innherred Interkommunale Legevakt IKS lykkes med rekruttering og beholde nødvendig kompetanse?

Ifølge helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 skal legevakten drives forsvarlig. Det er daglig leders ansvar å sørge for at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell som har kompetanse til å utføre de oppgaver som forventes at de skal kunne mestre. Kjerneoppgaver til personell på vakt er å vurdere pasientens helsetilstand, hastegrad og hvilke pasienter som må behandles først.

Kommunen skal sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet, jamfør akuttmedisinforskriftens § 6. Akuttmedisinforskriften § 7 stiller kompetansekrav til at leger som har legevakt alene, uten kvalifisert bakvakt, skal være spesialist i allmennmedisin, ha godkjenning som allmennlege eller ha gjennomført 30 måneders klinisk tjeneste etter grunnutdanning (cand.med. eller norsk autorisasjon). Leger som ikke er spesialister i allmennmedisin, må i tillegg, eller som en del av tjenesten, ha arbeidet ett år som allmennlege i den kommunale allmennlegetjenesten eller ha gjennomført 40 legevakter. Kommunen plikter å etablere bakvaktordninger for leger i vakt som ikke oppfyller disse kravene.

Videre stiller akuttmedisinforskriften, § 8, at annet helsepersonell som arbeider sammen med lege i vakt, skal ha gjennomført kurs i akuttmedisin og kurs i volds- og overgrepshåndtering.

Veilederen fra helsedirektoratet skriver at helsepersonell ved legevakter bør ha kompetanse til å undersøke og gjøre medisinske vurderinger, prioritere, ta raske og riktige avgjørelser, iverksette tiltak, gi råd og veiledning og håndtere teknologiske, diagnostiske og terapeutiske verktøy.

Akuttmedisinforskriften § 13 f stiller kompetansekrav til operatør av legevaktsentralene. Sentralen skal bemannes med personell med relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, nødvendig klinisk praksis og gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør.

Helsedirektoratet skriver i sin veileder at legevakten bør ha en plan for fagutvikling, og at det bør være avsatt tid for både fagutviklere og andre ansatte til å oppdatere seg. Rådet er basert på helse- og omsorgstjenesteloven § 8-2 om videre- og etterutdanning; kommunen skal sørge for at egne ansatte som utfører tjeneste eller arbeid etter loven, får påkrevd videre- og etterutdanning. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten § 6 f plikter at tjenesten har oversikt over medarbeideres kompetanse og behov for opplæring. Veilederen anbefaler at man benytter utsjekkslister med bakgrunn i opplærings- og kompetanseplaner.

Veilederen skriver videre at for å følge rådet, bør legevakten ha en skriftlig opplæringsplan for leger og annet helsepersonell tilpasset lokale forhold. Andre tiltak som kan iverksettes er egne fag- og temadager, kurs, e-læringskurs og hospitering ved andre legevakter/samarbeidspartnere.

Veilederen kommer også med et råd om at personell i legevakt skal trene på samhandling og samarbeid mellom alle aktørene i den akuttmedisinske kjeden, jmfør akuttmedisinforskriften § 4. Kommunene og de regionale helseforetakene skal sikre en hensiktsmessig koordinert innsats i de ulike tjenestene i kjeden, og sørge for at innholdet i tjenestene er samordnet med de øvrige nødetatene, hovedredningssentralene og andre myndigheter. Veilederen peker på at det kan være småskalaøvelser eller større beredskapsøvelser.

Øverste leder har også ansvar for å tilrettelegge for opplæring i etiske kompetanse ifølge veilederen. I tråd med kravene til faglig forsvarlig og omsorgsfull hjelp i helsepersonelloven § 4 er etiske kompetanse en sentral del av helsepersonells plikt. Leder har ansvar for å tilrettelegge for en kontinuerlig utvikling av medarbeidernes etiske kompetanse.

På bakgrunn av redegjørelsen over er følgende revisjonskriterier utledet:

- Sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet.
- Daglig leder må sikre at hver vakt er forsvarlig bemannet med personell som har tilstrekkelig kompetanse
- Daglig leder må sikre at lege, som skal ha selvstendig vakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.
- Daglig leder må sørge for at annet helsepersonell i legevakt, fyller kompetansekravene i akuttmedisinforskriften.

- Evt. Daglig leder må ha et system for å sikre at kompetansekravene i akuttmedisinforskriften er oppfylt.
- Daglig leder må sørge for at legevakten har en skriftlig opplæringsplan og kompetanseplan for de ansatte, og at planene følges opp.
- Daglig leder bør sørge for opplæring i etisk kompetanse.
- Legevakten bør trene på samhandling og samarbeid mellom alle aktørene i den akuttmedisinske kjeden.

Eierskapskontroll:

Utledning av revisjonskriterier for problemstilling 1: Utøves eierskapet i Innherred Interkommunale Legevakt IKS i tråd med kommunestyrenes vedtak, IKS-loven og etablerte normer for god eierstyring?

Eiernes styringsdokumenter

Lov om interkommunale selskap § 4 stiller krav til at det skal være en selskapsavtale og angir at selskapsavtalen minst skal inneholde følgende:

1. selskapets foretaksnavn
2. angivelse av deltakerne
3. selskapets formål
4. den kommune der selskapet har sitt hovedkontor
5. antall styremedlemmer
6. deltakernes innskuddsplikt og plikt til å foreta andre ytelser overfor selskapet
7. den enkelte deltakers eierandel i selskapet og den enkelte deltakers ansvarsandel i selskapet dersom denne avviker fra eierandelen
8. antall medlemmer av representantskapet og hvor mange medlemmer den enkelte deltaker oppnevner
9. annet som etter lov skal fastsettes i selskapsavtalen

For Innherred Legevakt innebærer bestemmelsene i denne paragrafen at selve selskapsavtalen skal besluttes av kommunestyrene, og det samme gjelder endringer i de ni minimumskravene. Andre endringer i selskapsavtalen kan besluttes med 2/3 flertall av representantskapet, hvis ikke selskapsavtalen ikke bestemmer at kommunestyrene skal beslutte.

Kommuneloven slår fast i § 26-1 at kommunene minst en gang i valgperioden skal utarbeide en eierskapsmelding som skal vedtas av kommunestyret eller fylkestinget selv. Eierskapsmeldingen skal inneholde:

- a) kommunens eller fylkeskommunens prinsipper for eierstyring
- b) en oversikt over selskaper, kommunale eller fylkeskommunale foretak og andre virksomheter som kommunen eller fylkeskommunen har eierinteresser eller tilsvarende interesser i
- c) kommunens eller fylkeskommunens formål med sine eierinteresser eller tilsvarende interesser i virksomhetene nevnt i bokstav b.

KS' anbefaling fire handler om at kommunestyret årlig bør få en rapport (eller eierskapsmelding) om status i selskapene. Det betyr at man ikke nødvendigvis trenger å behandle hele eierskapsmeldingen med prinsipper og formål, men kan behandle den delen som omhandler status i selskapene. Eierskapsmeldingen kan også inneholde f.eks. eiers forventninger til selskapenes forhold til etikk, miljø, likestilling, samfunnsansvar etc.

KS sin anbefaling fem er at kommunestyret skal utarbeide og revidere styringsdokumenter jevnlig. Selskapsavtalen og eierskapsmeldingen er styringsdokumenter.

Dette gir følgende kriterier:

- Det skal foreligge en selskapsavtale som minst angir informasjon som IKS-loven krever.
- Kommunen skal utarbeide og bør jevnlig revidere styringsdokumentene og avtalene som regulerer styringen av selskapet.
- Kommunen må behandle eierskapsmelding som inneholder lovens minstekrav minst en gang i løpet av valgperioden.
- Kommunen bør årlig få en rapport om status i selskapene sine.

Eierrepresentasjon

IKS-loven § 6 slår fast at selskapet skal ha et representantskap hvor samtlige deltakere er representert med minst én representant. Videre går det fram at vedkommende kommunestyre selv oppnevner sine representanter, og det skal oppnevnes minst like mange varamedlemmer som faste medlemmer. Hvis ikke annet er fastsatt i selskapsavtalen, velger representantskapet selv sin leder og nestleder. Representantskapets medlemmer velges for fire år om ikke annet er fastsatt i selskapsavtalen. Den enkelte deltaker kan foreta nyvalg av sine representantskapsmedlemmer i valgperioden. Nyvalg skjer for den gjenværende del av valgperioden.

Av KS sin anbefaling 7 anbefales det, avhengig av selskapets formål, som en hovedregel at kommunestyret oppnevner sentrale folkevalgte som selskapets eierrepresentanter i eierorganet. Eierstyring skal utøves innenfor rammen av kommunestyrets vedtak.

Når kommunen er eier og deltager i et foretak må en fysisk person bli gitt en fullmakt til å opptre på vegne av kommunen i eierorganene. Det viktigste enkeltelement når det gjelder fullmakt er å avgi stemme på vegne av kommunen. I tråd med kommuneloven § 6 må fullmakten gis av kommunestyret, som kommunens øverste organ.

KS sin anbefaling nummer 3 handler om obligatorisk opplæring og informasjon til folkevalgte. Kommunene bør som en del av sitt folkevalgtprogram gjennomføre obligatoriske kurs eller eierskapsseminarer. Den første opplæringen bør gjennomføres i løpet av de første seks månedene av valgperioden. Det anbefales også at det nye kommunestyret tidlig i perioden får en oversikt over status for selskapene.

Dette gir følgende kriterier:

- Kommunestyret skal oppnevne minst én representant med vararepresentant til representantskapet for fire år.
- Det bør gjennomføres opplæring av, og gis informasjon til folkevalgte.
- Eierstyringen skal utøves innenfor rammen av kommunestyrets vedtak.

Representantskapet

I henhold til § 7 i IKS-loven utøver deltakerne sin myndighet i selskapet gjennom representantskapet, som er selskapets øverste myndighet. Videre framgår det av § 7 at representantskapet skal behandle selskapets budsjett, økonomiplan, regnskap og eventuelt andre saker som etter loven eller selskapsavtalen skal behandles i representantskapet. Det framgår av § 10 i IKS-loven at representantskapet velger styremedlemmer med unntak av styremedlemmer som skal velges av ansatte. KS' anbefaling 14 om oppnevning av vararepresentanter sier at for varamedlemmer til styret bør ordningen med numeriske varamedlemmer benyttes for å sikre kontinuitet og kompetanse i styret.

KS sin anbefaling nummer 10 sier at ved valg av styrer til kommunalt eide selskaper bør det vedtektsfestes bruk av valgkomité. I selskap med flere eierkommuner bør valgkomiteen sammensettes slik at den reflekterer eierandelene. I tillegg anbefales det at det utarbeides retningslinjer for valgkomiteens arbeid, at valgkomiteen har en dialog med styret før forslag fremmes og at valgkomiteen begrunner sine forslag.

IKS-lovens § 13 slår fast at forvaltning av selskapet hører under styret, som har ansvar for en tilfredsstillende organisering av selskapets virksomhet. Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet, og skal sørge for at bokføringen og

formuesforvaltningen er gjenstand for betryggende kontroll. Styret skal føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten

KS sin anbefaling nummer 9 handler om sammensetningen av styret og peker på at det er eiers ansvar å sørge for at styrets kompetanse samlet sett er tilpasset det enkelte selskaps virksomhet. Anbefaling nummer 11 er at det tilstrebes kjønnsbalanse i styret og aksjelovens § 20-6 om representasjon av begge kjønn i styret gjelder tilsvarende for IKS-er.

KS sin anbefaling nummer 12 om rutiner for å sikre riktig kompetanse i selskapsstyrene sier at eier har ansvar for å sikre at styret har den nødvendige kompetansen for å nå selskapets mål. Eier bør også anbefale styret selv jevnlig å vurdere egen kompetanse ut fra eiernes formål med selskapet. Det er derfor anbefalt flere rutiner for å sikre nødvendig kompetanse, slik som styreinstruks, egenevaluering, ekstern styreopplæring, styreseminar om roller, ansvar og oppgaver, plan for arbeidet og en redegjørelse for selskapets styring og ledelse i en årsrapport.

KS sin anbefaling nummer 15 om habilitetsvurderinger peker på at styrene bør etablere faste rutiner for å håndtere mulige habilitetskonflikter. Ordfører og rådmann bør ikke sitte i styret i selskap.

Dette gir følgende kriterier:

- Representantskapet skal behandle selskapets budsjett, økonomiplan og regnskap.
- Representantskapet skal velge et styre og bør sikre at styrets kompetanse er tilpasset det enkelte selskaps formål og virksomhet.
- Representantskapet bør vedtektsfeste bruk av valgkomite og vedta en instruks for valgkomiteens arbeid.
- Eier bør ha et system for å unngå inhabilitet og unngå at sentrale folkevalgte og administrative ledere velges som styremedlemmer der kommunen har eierinteresser.

Eiermøter

Eiermøter er ikke lovregulert og er bare en uformell arena hvor det ikke treffes vedtak. KS sin anbefaling nummer 6 er at det jevnlig gjennomføres eiermøter for å bidra til god eierstyring og kommunikasjon med selskapet. Eiermøtet er et møte mellom representanter fra kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet.

KS sin anbefaling nummer 8 om representantskapsmøtene sier at det kan innkalles til eiermøte i tillegg til de formelle eiermøtene. Eiermøter kan være interkommunale formøter før representantskapsmøter eller møter for å drøfte en sak uten at det blir gjort formelle vedtak. Det er opp til eierne selv å vurdere behovet for, og hvordan slike eiermøter skal gjennomføres.

Dette gir følgende kriterier:

- Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å informere eier om måloppnåelse og for å ta opp aktuelle problemstillinger for selskapet.

VEDLEGG 2 – HØRINGSSVAR

Selskapets hørings svar

SV: Høring av forvaltningsrevisjon av Innherred Interkommunale Legevakt IKS



Per Arne Olsen <Per.Arne.Olsen@inderoy.kommune.no>

Til Thomas Furunes

Kopi Aune, Peter Daniel

Svar

Svar til alle

Videre send



tor. 19.05.2022 11:57

Start svar til alle med:

Takk.

Takk for tilbakemeldingen.

Flott, takk for oppdatering.

Tilbakemelding

Styreleder og daglig leder har ingen kommentar til rapporten og tar rapporten til orientering. Selskapet vil ta utgangspunkt i revisjonen sine anbefalinger i det videre arbeid.

Mvh

Per Arne Olsen

Sektorleder helse og omsorg

Inderøy kommune

Tlf: 45 51 12 10

e-post: Per.Arne.Olsen@inderoy.kommune.no



Eierrepresentantens hørings svar

SV: Purring: Høring av eierskapskontroll av Innherred Interkommunale Legevakt IKS - Frosta kommune



Revhaug Frode <Frode.Revhaug@frosta.kommune.no>

Til Thomas Furunes

Svar

Svar til alle

Videre send



tir. 31.05.2022 09:38

God dag.

Beklager sen tilbakemelding

Jeg har lest kapittel fem, og har ingen kommentarer.

Mvh

Frode R.

Med vennlig hilsen

Frode Revhaug

Ordfører (H)

E-post: frode.revhaug@frosta.kommune.no

Mob: +47 480 22 000

frosta.kommune.no

Sentralbord: 748 08 800



FROSTA
KOMMUNE



Hovedkontor: Brugata 2, Steinkjer

Tlf. 907 30 300 - www.revisjonmidt norge.no