

Kontrollutvalget i Gol kommune

MØTEINNKALLING

Til Kontrollutvalget i Gol kommune:

Rune Cederløf, Hege Jensvoll, Britt Helene Lindheim, Oddmund Vestenfor, Tor Helge Bergh

Møtetid:	Onsdag 15. april 2026, kl. 10.00-12.00.	MRK! Møtestart kl. 10.00
Møtested:	Møterom «», Kommunehuset i Gol	
Møteform:	Møtet gjennomføres fysisk på kommunehuset, med mulighet for deltakelse via Teams <ul style="list-style-type: none">• K-utvalgsmedlemmer må delta fysisk• Revisorer fra Viken kommunerevisjon IKS og evt. andre møtedeltakere kan delta via Teams <i>Møtedeltakelse via Teams må avtales med k-utvalgssekretær på forhånd</i>	
Behandling:	Sak 09-12/26	

DAGSORDEN:

Godkjenning av innkallingen og sakslisten

Saksliste:

Sak 09/26	Ordførers kvarter	2
Sak 10/26	Kommunedirektørens kvarter	2
Sak 11/26	FR-rapport «Legemiddelhåndtering i sykehjem»	3
Sak 12/26	Eventuelt	6

Til orientering:

1. Kommunestyrevedtak – Kontrollutvalgets årsmelding 2025	6
---	---

Annet:

- Formell godkjenning og signering av møtebok fra 09.02.2026
- Neste møte: 09.06.2026

Eventuelle forfall meldes så raskt som mulig til sekretariatet.

Gol, 26.03.2026

For kontrollutvalgsleder
Hanne Heen Wengen (*sign.*)
Kontrollutvalgsssekretariat for Gol kommune

Kopi sendt: Ordfører, kommunedirektør, kommunens postmottak, Viken kommunerevisjon IKS

Kontrollutvalget i Gol kommune
MØTEINNKALLING

SAKER TIL BEHANDLING:

Sak 09/26 Ordførers kvarter

<i>Behandlet av</i>	<i>Møtedato</i>	<i>Saksnr.</i>
Kontrollutvalget	15.04.2026	09/26

Møtet vurderes lukket med hjemmel i kom.loven. § 11-5, jf. off.lova. § 24.

Saksopplysninger:

Orientering om aktuelle saker/tema.

Saken settes fast på sakslisten i hvert møte.

Saken kan i tillegg inneholde spesifikke spørsmål til ordfører.

Spørsmålene vil i så fall fremkomme i innkallingen for å gi ordfører anledning til å forberede sitt svar til møtet.

Plan for møtet:

Ordfører anmodes om å gi en kort orientering på aktuelle saker/tema k-utvalget bør være kjent med.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar redegjørelsen til orientering.

Sak 10/26 Kommunedirektørens kvarter

<i>Behandlet av</i>	<i>Møtedato</i>	<i>Saksnr.</i>
Kontrollutvalget	15.04.2026	10/26

Møtet vurderes lukket med hjemmel i kom.loven. § 11-5, jf. off.lova. § 24.

Saksopplysninger:

Orientering om aktuelle saker/tema.

Saken settes fast på sakslisten i hvert møte.

Saken kan i tillegg inneholde spesifikke spørsmål til kommunedirektøren.

Spørsmålene vil i så fall fremkomme i innkallingen for å gi kommunedirektøren anledning til å forberede sitt svar til møtet.

Plan for møtet:

Kommunedirektøren anmodes om å gi en kort orientering på aktuelle saker/tema k-utvalget bør være kjent med.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar redegjørelsen til orientering.

Kontrollutvalget i Gol kommune
MØTEINNKALLING

Sak 11/26 FR-rapport «Legemiddelhåndtering i sykehjem»

<i>Behandlet av</i>	<i>Møtedato</i>	<i>Saksnr.</i>
Kontrollutvalget	27.11.2024	30/24
Kontrollutvalget	19.02.2025	03/25
Kontrollutvalget	02.06.2025	16/25
Kontrollutvalget	23.09.2025	30/25
Kontrollutvalget	15.04.2026	11/26

Vedlegg:

- FR-rapport «Legemiddelhåndtering i sykehjem», datert 25.03.2026

Saksopplysninger:

Kontrollutvalget skal føre kontroll med forvaltningen på vegne av kommunestyret. Viktige verktøy i dette arbeidet er oppgaver som gjennomføres av kommunens valgte revisor, jf. kommuneloven (kompl.) § 23-2, som bl.a.:

- *Forvaltningsrevisjon*: En systematisk vurdering av økonomi, produktivitet, regeletterlevelse, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets vedtak, jf. kompl. § 23-3.

Kontrollutvalgets «Plan for forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll», vedtatt 04.09.2024 – sak 17/2024, inneholder en prioritert liste over temaer/områder som er aktuelle for kontrollutvalget å gjennomføre forvaltningsrevisjon/eierskapskontroll av.

Utvalget valgte å prioritere følgende områder:

- **Forvaltningsrevisjon:**
 1. Kvalitet i institusjon *
 2. Sosiale tjenester
 3. Digitalisering, informasjons-sikkerhet og åpenhet
 4. Beredskap

I k-utvalgets møte 27.11.2024 – sak 30/24 vedtok utvalget følgende:

«Kontrollutvalget bestiller en prosjektplan, fra Viken kommunerevisjon IKS, på området «Kvalitet i institusjon» med problemstillinger basert på ROV og punkter fremkommet i møtet, med levering til utvalgets møte 19.02.2025.»

I k-utvalgets møte 02.06.2025 – sak 16/25 drøftet utvalget prosjektplanen, herunder dens

- *Formål:*

Prosjektets formål er å undersøke om kommunens rutiner og praksis for legemiddelhåndtering i sykehjem er i tråd med regelverk og beste praksis.
- *Problemstilling:*

Har Gol kommune rutiner og praksis som sikrer forsvarlig, individuell oppfølging av legemiddelbruk for beboere på sykehjem?

K-utvalget vedtok følgende:

«Kontrollutvalget ber Viken kommunerevisjon IKS ta inn følgende problemstilling i prosjektplanen «Kvalitet i institusjon – legemiddelhåndtering»:

Registrering av bivirkninger, legemiddel-interaksjoner og registrering av legemiddelets effekt.

Kontrollutvalget utsetter videre behandling av prosjektet til sitt neste møte 23.09.2025.»

Kontrollutvalget i Gol kommune

MØTEINNKALLING

I k-utvalgets møte 23.09.2025 – sak 30/25 redegjorde revisor for revidert prosjektplan og problemstillingen i planen.

Problemstillingen belyser om kommunen har etablert rutiner og prosedyrer som sikrer forsvarlig legemiddelhåndtering. Det omfatter blant annet om legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang gjennomføres i tråd med pasientens behov og faglige føringer. Kommunen skal også kvalitetssikre utdeling av legemidler gjennom dobbeltkontroll og observasjon, og sørge for at helsepersonell rapporterer relevante observasjoner.

Det undersøkes i den forbindelse om kommunen har et godt system for registrering av bivirkninger, legemiddelinteraksjoner og legemiddelets effekt.

K-utvalget drøfter problemstillingene og anså det som hensiktsmessig å inkludere de pårørende i prosjektets spørreundersøkelse, som i utgangspunktet er rettet mot fagavdelingen og de ansatte som jobber på sykehjemmet.

K-utvalget vedtok følgende:

«Kontrollutvalget bestiller, av Viken kommunerevisjon IKS, forvaltningsrevisjon på området «Kvalitet i institusjon - legemiddelhåndtering» i henhold til problemstillingene i oppdatert prosjektplan og momenter fremkommet i møtet, med forventet rapportering høsten 2026.»

Fra rapporten «Legemiddelhåndtering i sykehjem»:

Konklusjon:

«Gol kommune har etablert et rammeverk med rutiner som samsvarer godt med kravene til forsvarlig legemiddelhåndtering.

Kommunen har klare krav til delegasjon og kompetanse, skriftlige rutiner for sentrale delprosesser og avtale om farmasøytisk tilsyn. Det er videre en positiv utvikling ved at kommunen har stabilisert legesituasjonen fra og med 2025 og har økt oppmerksomheten om bruk av risikovurderinger.

Revisjonen vurderer likevel at det er flere avvik mellom de etablerte rutinene og den faktiske etterlevelsen, noe som innebærer at legemiddelhåndteringen ved Gol helsetun har et forbedringspotensial.

De viktigste svakhetene som er avdekket gjennom undersøkelsen gjelder følgende områder:

- Observasjon, dokumentasjon og oppfølging av legemiddeleffekt og bivirkninger er det mest sårbare leddet. Systematisk observasjon er i for liten grad integrert i daglige utdelingspraksis, dokumentasjon av legemiddelreaksjoner er mangelfull, og rapportering til behandlingsansvarlig lege er i for stor grad muntlig og personavhengig. Kompetansen vurderes også som svakest på det området sykehjemmet selv har identifisert som det høyeste risikoområdet – utdeling og observasjon.
- Arbeidsforholdene legger i begrenset grad legger rette for uforstyrret istandgjøring av legemidler, og dobbeltkontrollen gjennomføres ikke alltid reelt uavhengig i tråd med rutinene. Konsekvensen er økt risiko for at feil ved istandgjøring, som feil dose eller feil preparat, når pasienten uten å bli oppdaget.
- Legemiddelgjennomgang gjennomføres i varierende grad i henhold til nasjonale forventinger og dokumentasjon er mangelfull. De fleste (17 av 20) pasientene mangler registrerte legemiddelgjennomgang innen fire uker etter innkomst. Kun en fjerdedel av de registrerte gjennomgangene er dokumentert i journal, og få inneholder en systematisk vurdering av enkeltlegemidler.
- Når det gjelder legemiddelsamstemmingen har kommunen tilfredsstillende rutiner, men det er en svakhet at de ikke dokumenteres i pasientjournal.
- Undersøkelsen viser svakheter i kommunens involvering av pårørende i legemiddelhåndteringen. Et klart flertall av de pårørende opplever at de ikke ble involvert i gjennomgang av medisinalisten ved innflytting og at de sjelden eller aldri får beskjed ved endringer i legemiddelbehandlingen.
- Avvikssystemet fanger i økende grad opp hendelser, men risiko for underreportering og manglende opplevelse av at avvik fører til faktiske forbedringer svekker systemets funksjon som verktøy for læring og kvalitetsforbedring.

Kontrollutvalget i Gol kommune

MØTEINNKALLING

Det er gjennomgående for de ovennevnte funnene en spenning mellom de formelle, planlagte prosessene og rutineene, som framstår som etablerte, og den løpende, daglige observasjonen og oppfølgingen, som er mer sårbar.

Kapasitetsutfordringer og arbeidspress fremstår som bakenforliggende faktorer som kan forklare flere av svakhetene som er avdekt i undersøkelsen. Tilsynslegene understreker også at manglende tid og ressurser er en viktig faktor som kan forklare mange av funnene i revisjonen, og peker på at planlagt utvidelse med nye sengeplasser uten økte legeressurser vil kunne forsterke utfordringene.

Revisjonen konkluderer med at Gol kommune har etablert et godt rammeverk med rutiner som samsvarer med kravene til forsvarlig legemiddelhåndtering.

Undersøkelsen avdekker imidlertid svakheter i etterlevelse og dokumentasjon som medfører risiko for at legemiddelhåndteringen ikke i tilstrekkelig grad sikrer pasientsikkerheten. Dette gjelder særlig observasjon, dokumentasjon og oppfølging av legemiddeleffekt og bivirkninger, som fremstår som det mest sårbare leddet. Kommunen er imidlertid i en positiv utviklingsprosess på flere områder, blant annet gjennom en mer stabil legesituasjon og økt oppmerksomhet om bruk av risikovurderinger.»

Anbefalinger:

«På bakgrunn av revisjonens funn og vurderinger anbefaler revisjonen at kommunedirektøren i Gol iverksetter følgende tiltak for å styrke internkontrollen og sikre forsvarlig legemiddelhåndtering ved Gol helsetun:

1. Styrke systematisk observasjon, dokumentasjon og rapportering av legemiddeleffekt og bivirkninger, inkludert sikre at helsepersonell har tilstrekkelig opplæring i hva som skal observeres, at observasjoner dokumenteres i pasientjournalen, og at relevante funn rapporteres systematisk til behandlingsansvarlig lege.
2. Gjennomgå arbeidsorganiseringen ved istandgjøring og tilberedning for å sikre at arbeidet kan gjennomføres uten forstyrrelser og at dobbeltkontroll gjennomføres reelt uavhengig i tråd med virksomhetens egne rutiner.
3. Sikre at legemiddelgjennomgang gjennomføres og dokumenteres i tråd med nasjonale krav og forventninger, inkludert at første gjennomgang registreres innen fire uker etter innkomst og at gjennomgangene journalføres med beskrivelse av vurderinger.
4. Forbedre informasjonen til og involveringen av pårørende i legemiddelhåndteringen slik at pårørende får god informasjon og holdes orientert om endringer i legemiddelbehandlingen.»

Et utkast til rapport har blitt oversendt kommunedirektøren til uttalelse. Kommunedirektørens uttalelse datert 24. mars 2026: «*Vi har ingen flere kommentarer til rapporten*».

Plan for møtet:

Revisor anmodes om å redegjøre for forvaltningsrevisjonsrapporten.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget tar forvaltningsrevisjonsrapporten «*Legemiddelhåndtering i sykehjem*», fra Viken kommunerevisjon IKS datert 25.03.2026, og redegjørelsen fra forvaltningsrevisor til etterretning.

Rapporten er et verktøy for læring og utvikling, og et godt grunnlag til å styrke og forbedre rutiner og praksis innen legemiddelhåndtering i sykehjem, slik det er beskrevet i rapporten og i dens anbefalinger.

Kontrollutvalget oversender saken og forvaltningsrevisjonsrapporten til kommunestyret med følgende forslag til vedtak:

Kommunestyret tar rapporten «*Legemiddelhåndtering i sykehjem*» fra Viken Kommunerevisjon IKS til orientering.

Kommunestyret ber kommunedirektøren sørge for å iverksette følgende tiltak for å styrke internkontrollen og sikre forsvarlig legemiddelhåndtering ved Gol helsetun:

1. Styrke systematisk observasjon, dokumentasjon og rapportering av legemiddeleffekt og bivirkninger, inkludert sikre at helsepersonell har tilstrekkelig opplæring i hva som skal observeres, at observasjoner dokumenteres i pasientjournalen, og at relevante funn rapporteres systematisk til behandlingsansvarlig lege.

Kontrollutvalget i Gol kommune
MØTEINNKALLING

2. Gjennomgå arbeidsorganiseringen ved istandgjøring og tilberedning for å sikre at arbeidet kan gjennomføres uten forstyrrelser og at dobbeltkontroll gjennomføres reelt uavhengig i tråd med virksomhetens egne rutiner.
3. Sikre at legemiddelgjennomgang gjennomføres og dokumenteres i tråd med nasjonale krav og forventninger, inkludert at første gjennomgang registreres innen fire uker etter innkomst og at gjennomgangene journalføres med beskrivelse av vurderinger.
4. Forbedre informasjonen til og involveringen av pårørende i legemiddelhåndteringen slik at pårørende får god informasjon og holdes orientert om endringer i legemiddelbehandlingen.

Sak 12/26	Eventuelt
------------------	------------------

<i>Behandlet av</i>	<i>Møtedato</i>	<i>Saksnr.</i>
Kontrollutvalget	15.04.2026	12/26

Vedlegg:

Ingen

Saksopplysninger:

Under «Eventuelt» kan saker/tema som ønskes tatt opp i k-utvalget meddeles. Dette bør på forhånd meddeles k-utvalgets leder eller sekretær.

Forslag til vedtak:

Ingen

Til orientering:

1. Kommunestyrevedtak – Kontrollutvalgets årsmelding 2025

Dokumenter: Saksprotokoll Kommunestyret 03.03.2026 – sak 11/2026

Kontrollutvalget behandlet sin årsmelding 2025 i møtet 09.02.2026 – sak 07/26 og vedtok følgende:

«Kontrollutvalget slutter seg til fremlagt årsmelding for 2025.»

Kontrollutvalget oversender årsmeldingen til kommunestyret med følgende forslag til vedtak: Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2025 til orientering.»

Kommunestyret behandlet kontrollutvalgets årsmelding for 2025 i sitt møte 03.03.2026 – sak 11/2026 og vedtok følgende:

«Kommunestyret tek kontrollutvalet si årsmelding for 2025 til orientering.»