



ØKUS KOF

Østfold kontrollutvalgssekretariat Kommunalt oppgavefelleskap

Møteinnkalling Kontrollutvalget Sarpsborg

Møtested: Sarpsborg rådhus, møterom Ulrikke Brandstorp

Tidspunkt: 10.03.2026 kl. 14:00

Eventuelle forfall meldes til Anita Rovedal, telefon 908 55 384, e-post
anirov@fredrikstad.kommune.no

Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

Dersom du ønsker å få vurdert din habilitet, send nødvendig informasjon til sekretariatet
postkontrollutvalg@fredrikstad.kommune.no

02.03.2026

Linda Engsmyr
Kontrollutvalgsleder

Saksliste

Saksnr.	Innhold	Hjemmel u.off.
PS 26/9	Godkjenning av innkalling og saksliste	
PS 26/10	Kommunedirektørens oppfølging av bystyrevedtak - tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende.	
PS 26/11	Orienteringssak - Omsorgslønn	
PS 26/12	Orienteringssak - Karrieresenteret Østfold	
PS 26/13	Statusrapport om utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll 2025	
PS 26/14	Referater og meldinger	
PS 26/15	Eventuelt	

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/136
Dokumentnr.: 18
Løpenr.: 32487/2026
Klassering: 3003-191
Saksbehandler: Rania Matramawi

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/9
---	-------------------------------	-------------------------------

Godkjenning av innkalling og saksliste

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Innkalling og saksliste godkjennes

Fredrikstad, 02.02.2026

Vedlegg

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

Ingen

Saksopplysninger

Saksliste er fremlagt og godkjent av kontrollutvalgets leder.

Vurdering

Innkalling og saksliste godkjennes.

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/134
Dokumentnr.: 12
Løpenr.: 58991/2026
Klassering: 3003-188
Saksbehandler: Anita Rovedal

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/10
---	-------------------------------	--------------------------------

Kommunedirektørens oppfølging av bystyrevedtak - tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende.

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Informasjonen tas til orientering.
2. Kontrollutvalget vurderer at bystyrets vedtak er fulgt opp i den grad at saken kan anses som ferdigstilt fra kontrollutvalgets side.

Fredrikstad, 02.03.2026

Vedlegg

1. Notat fra kommunedirektøren, datert 27.02.2026 – Kommunedirektørens oppfølging av vedtak 25/33 - forvaltningsrevisjon tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

- Bystyresak 89/25, den 13.11.2025 (Oppfølgingsrapport «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende»).
- Kontrollutvalgssak 25/33, den 14.10.2025 (Oppfølgingsrapport av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende»)
- Bystyre sak 27/24, den 18.04.2024 – Forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende».

Saksopplysninger

Kontrollutvalget behandlet oppfølging av forvaltningsrevisjonsprosjektet «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende» i 2025. Den gang fremkom det av rapporten at revisjonen konkluderte med at 3 av 6 kulepunkter var fulgt opp. Kulepunktene omtalt i delkapitlene 3.2, 3.5 og 3.7 vurderer de som delvis fulgt opp.

Kontrollutvalget fattet følgende innstilling til bystyret, bystyret vedtok innstillingen:

- «1. Bystyret tar oppfølgingsrapport av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende», til orientering.
2. Kommunedirektøren skal gi skriftlig informasjon til kontrollutvalget når administrasjonen anser at de har fått:

- iverksatt tiltak som sikrer at tidsrommet fra oppstart av tiltak til enkeltvedtak er fattet skriftlig, gjøres så kort som mulig (kulepunkt 1).
- tilstrekkelige avlastningstiltak for pårørende (kulepunkt 4).
- iverksatt tiltak for å sikre at barn som pårørende får den oppfølging de har behov for (kulepunkt 6).

Informasjonen skal gis skriftlig til kontrollutvalgets andre møte i 2026.»

Kommunedirektøren følger opp vedtaket med vedlagt notat hvor hvert kulepunkt blir gjennomgått. Sekretariatet gjengir kun deler av notatet, og viser ellers til notatet i sin helhet.

Kulepunkt 1: Lang saksbehandlingstid mellom tiltak og vedtak.

Her skriver kommunedirektøren følgende om veien videre:

- Det er tema i saksbehandlergruppen å forbedre saksbehandlingstid og utsendelse av forvaltningsmeldinger
- Saksbehandler som har fagansvar rollen vil kunne jobbe med oppgaver som tilhører rollen
- Fra april 2026 vil det være 6 saksbehandlere (en er da helt ny, opplæring i rollen vil imidlertid ta noe tid)
- Pga omorganiseringen og at det har manglet ressurser på saksbehandlingssiden, vil det ta tid å komme å jour
- Neste uttrekk for utsjekk planlegges i mai 2026

Kulepunkt 4: Avlastningstiltak for pårørende

Her fremgår det under de ulike tjenestene at det ikke er ventelister, men at brukere/pårørende kan ønske seg et større tilbud enn de får. Om hjemmetjenesten skriver kommunedirektøren at:

«Videre er avdeling demens opprettet fra januar 2026, noe som antas å oppleves tryggere for både pasienter og pårørende, bedre kvaliteten, forebygge forverring. Målet er at det blir færre rundt pasienten, økt kompetanse, mer kontinuitet.»

Kulepunkt 6: Barn som pårørende

Her skriver kommunedirektøren følgende om veien videre:

«Status på tiltakene nevnt over viser at implementeringen er godt i gang. I forbindelse med gjennomgangen til denne rapporten ble videre tiltak diskutert og vil bli fulgt opp:

- Sikre at de ansatte gjennomfører e-læringskurset
- Det vil bli initiert en intern gjennomgang av praksis for å sikre at prosedyren følges på samme måte
- Vurdere tema lagt inn i leselister i kvalitetssystemet som man må kvittere for er lest og årshjul

Vurdering

Sekretariatet viser til at det utover kommunedirektørens tilbakemelding ikke er gjort nye kontrollhandlinger.

Sekretariatet vurderer at kommunedirektør viser til tiltak som er gjort eller er igangsatt for å følge opp bystyrevedtaket.

Det er sekretariatets vurdering at kontrollutvalget kan ta informasjonen fra kommunedirektør til orientering, kan anse saken som ferdigstilt fra kontrollutvalgets side.

Fra: Ellinor Andreassen[ellinor.andreassen@sarpsborg.com]
Sendt: 27.02.2026 09:34:48
Til: Rovedal Anita Marie[anirov@fredrikstad.kommune.no]
Kopi: Postmottak for Østfold
kontrollutvalgssekretariat[postkontrollutvalg@fredrikstad.kommune.no];Turid Stubø
Johnsen[turid-stuboe.johnsen@sarpsborg.com];
Tittel: Oppfølging til kontrollutvalget - Forvaltningsrevisjon "Tildeling av tjenester og
oppfølging av pårørende"

Hei

Vedlagt oppfølgingsrapport «Forvaltningsrevisjon "Tildeling av tjenester og
oppfølging av pårørende» til kontrollutvalget den 10.3.26.
Saken sendes også via 360.

Ellinor Andreassen

Kvalitetsrådgiver
Stab helse og velferd
Tlf. 992 05 874
www.sarpsborg.com



Sarpsborg
kommune

*Merk at dette er ikke en privat e-postadresse.
Inngående og utgående e-post blir derfor vurdert for eventuell journalføring.*



Rapport etter oppfølgingsrapport 18.08.25 tilhørende

Forvaltningsrevisjon Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende

Sarpsborg 26.02.26

Innhold

INNLEDNING	3
HENSIKT	3
REFERERTE DOKUMENTER	3
KONTAKTPERSONER	3
BAKGRUNN	3
STATUS KNYTTET TIL DE ENKELTE PUNKTENE	5
KULEPUNKT 1: LANG SAKSBEHANDLINGSTID MELLOM TILTAK OG VEDTAK	5
KULEPUNKT 4: AVLASTNINGSTILTAK FOR PÅRØRENDE	7
AVLASTNINGS-/RULLERINGSPLASSER	8
AVLASTNING BARN	10
DAGSENTERPLASSER	10
HJEMMETJENESTEN	12
KULEPUNKT 6: BARN SOM PÅRØRENDE	13
STATUS TILTAK	14
VEIEN VIDERE	16

Innledning

Hensikt

Hensikten er å svare opp resterende anbefalingspunkter fra forvaltningsrevisjon Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende som ikke ble godkjent i forbindelse med behandlingen av oppfølgingsrapporten.

Refererte dokumenter

Dokumentnavn	Dato	Versjon
ØVKR - Forvaltningsrevisjon Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende	21.12.2023	
ØVKR - OPPFØLGINGSRAPPORT SARPSBORG KOMMUNE 18.08.2025	18.08.2025	

Kontaktpersoner

Navn	Arbeidssted
Ellinor Andreassen	Kommuneområde helse og velferd, stab

Bakgrunn

Forvaltningsrevisjonen Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende ble gjennomført i perioden august - desember 2023. Forvaltningsrevisjonen ble avgrenset til å se på saker som gjelder tildeling av helsetjenester i hjemmet. Rapporten ble behandlet i kontrollutvalget 27.2.24 og i bystyret 18.4.24. Oppfølgingsrapporten ble behandlet i kontrollutvalget 14.10.25 og deretter i Bystyret 13.11.25. Se utklipp nedenfor:

Forvaltningsrevisjon - Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende

Bystyret 2023 - 2027 har behandlet saken i møte 18.04.2024 sak 27/24

Møtebehandling i Bystyret 18.04.2024:

Følgende hadde ordet ved behandlingen av saken:

Linda Engsmyr (Ap), Christian Granli-Østmark (H), Elin Ileby Nakstad (H)

Votering

Kontrollutvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Bystyrets vedtak

1. Bystyret tar forvaltningsrevisjonsrapport «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende» til etterretning, og ber administrasjonen følge opp de seks anbefalinger som fremkommer av rapporten. Herunder skal kommunen:
 - Iverksette tiltak som sikrer at tidsrommet fra iverksetting av tiltak til enkeltvedtak er fattet skriftlig, gjøres så kort som mulig.
 - Iverksette tiltak for å bedre informasjonsarbeidet overfor de pårørende.
 - Vurdere om det er behov for tiltak for i enda større grad å bruke pårørendes erfaringer og synspunkter i forbedringsarbeidet, både på systemnivå og i forhold til den enkelte pasient.
 - Sikre at kommunen har tilstrekkelige avlastningstiltak for pårørende.
 - Iverksette tiltak for å øke kunnskapen blant pårørende om de opplærings-, veilednings- og støttetiltak som finnes for pårørende.
 - Iverksette tiltak for å sikre at barn som pårørende får den oppfølging som de har behov for.
2. Bystyret viser til kontrollutvalgets ansvar for å påse at bystyrets vedtak i forbindelse med forvaltningsrevisjon blir fulgt opp.
Bystyret ber kontrollutvalget om å følge opp vedtaket med en oppfølgingsrapport fra revisjonen ett år etter bystyrets behandling av saken. Denne oppfølgingsrapporten skal også sendes til bystyret.

Oppfølgingsrapporten ble behandlet i kontrollutvalget 14.10.2025 med følgende vedtak:

PS 25/33 Oppfølgingsrapport - Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende, Sarpsborg kommune

Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 14.10.2025:

1. Kontrollutvalget tar oppfølgingsrapport av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende», samt kommunedirektørens uttalelse til rapporten til orientering.
2. Kontrollutvalgets innstilling til bystyret:
 1. Bystyret tar oppfølgingsrapport av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende», til orientering.
 2. Kommunedirektøren skal gi skriftlig informasjon til kontrollutvalget når administrasjonen anser at de har fått:
 - iverksatt tiltak som sikrer at tidsrommet fra oppstart av tiltak til enkeltvedtak er fattet skriftlig, gjøres så kort som mulig (kulepunkt 1).
 - tilstrekkelige avlastningstiltak for pårørende (kulepunkt 4).
 - iverksatt tiltak for å sikre at barn som pårørende får den oppfølging de har behov for (kulepunkt 6).

Informasjonen skal gis skriftlig til kontrollutvalgets andre møte i 2026.

Oppfølgingsrapport - Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende

Bystyret 2023 - 2027 har behandlet saken i møte 13.11.2025 sak 89/25

Møtebehandling i Bystyret 13.11.2025:

Følgende hadde ordet ved behandling av saken:

Linda Engsmyr (Ap)

Votering

Kontrollutvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Bystyrets vedtak

1. Bystyret tar oppfølgingsrapport av forvaltningsrevisjonsprosjekt «Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende», til orientering.
2. Kommunedirektøren skal gi skriftlig informasjon til kontrollutvalget når administrasjonen anser at de har fått
 - iverksatt tiltak som sikrer at tidsrommet fra oppstart av tiltak til enkeltvedtak er fattet skriftlig, gjøres så kort som mulig (kulepunkt 1).
 - tilstrekkelige avlastningstiltak for pårørende (kulepunkt 4).
 - iverksatt tiltak for å sikre at barn som pårørende får den oppfølging de har behov for (kulepunkt 6).

Informasjonen skal gis skriftlig til kontrollutvalgets andre møte i 2026

Status knyttet til de enkelte punktene

Status gis for hver av de utestående punktene.

Kulepunkt 1: Lang saksbehandlingstid mellom tiltak og vedtak

Følgende tiltak er redegjort for tidligere ifm oppfølgingsrapporten:

- *Etter sammenslåingen av hjemmetjenesten ble saksbehandlingsressursene samlet, og det er opprettet 100 % dedikerte saksbehandlerstillinger*
- *Prosedyren «Saksbehandling helsetjenester i hjemmet - hjemmesykepleie» oppdatert datert den 12.12.24. Det er tidligere vist til at organiseringen og arbeidsmetodikken forhindrer at saker blir liggende*
- *Ifølge prosedyren skal saksbehandler innhente søknader fortløpende i fagsystemet, og sende forvaltningsmelding dersom saksbehandlingstiden forventes å gå utover fire uker. Der tjenester iverksettes uten vedtak skal dette varsles i saksbehandlingssystemet, samt at hjemmetjenesten har egne oversiktslister over dette*
- *Det ble gjort et nytt uttrekk av saker for perioden januar til mars 2025. Uttrekket utgjorde her 253 vedtak, hvor det gjennomsnittlig går 20 dager før vedtak er på plass og hvor mediantiden tilsvarende er på 12 dager. I det sistnevnte saksuttrekket har 16 av søknadene en saksbehandlingstid på over 60 dager, mens en av søknadene har en behandlingstid på 135 dager*
- *For å tilstrebe felles praksis, gjennomfører saksbehandlerne felles inntaksmøte hvor sammensatte og atypiske saker drøftes*

- *To ganger per år gjennomføres en egenkontroll av saker i fagsystemet, og eventuelle mangler i saksgangen markeres og gjennomgås.*
- Det er tidligere redegjort for at de samlede tiltakene vil bidra til at vedtak identifiseres, at vedtak fattes når de skal, og at pasientene varsles ved forsinkelser

Nye tiltak:

Det som er nevnt over, er tiltak for å ivareta saksbehandlingstiden. Uttrekk viser at man ikke alltid har lykket med dette.

- Uttrekk er nettopp en måte å følge med på hvordan man ligger an i forhold til saksbehandlingstid. Hvorvidt forvaltningsmeldinger er sendt, må sjekkes manuelt i hver sak.
- Siste uttrekk er for perioden 01.11.2025-15.01.2026, totalt 190 saker. Resultatet viser:
 - 95 saker var behandlet innenfor frist
 - 48 saker var ikke ferdig, av disse skulle det vært sendt forvaltningsmelding for 28 saker, det var sendt forvaltningsmelding i 17 av disse sakene.
 - 47 saker som er ferdig og overstiger saksbehandlingsfrist på 4 uker, av disse skulle det vært sendt forvaltningsmelding i 35 saker, forvaltningsmelding var sendt i 17 av disse sakene. Det er ingen vedtak med 60 dagers behandlingstid eller mer.
 - De tilfellene hvor det står 0 i antall dager og ingen forklaring (behov opphørt el.l.) utgjør 6 saker
 - Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for ferdigstilte vedtak er 17,9 dager, median er 14 dager.
 - Totalt sett viser resultatet en svak bedring fra forrige uttrekk når det gjelder gjennomsnittlig saksbehandlingstid og en mer systematisk utsending av forvaltningsmeldinger.
 - Resultatet må ses i sammenheng med utfordringer og andre innsatser i perioden.

Situasjonen i perioden:

- Det ble økt med 100% saksbehandler fra 2025, men på grunn av sykefravær/permisjon ble det ikke en reel økning. I perioder har det kun vært 4 saksbehandlere.
- I oktober 2025 startet virksomheten opp med 20% fagansvar hos en av saksbehandlerne. Målet er at fagansvarlig skal ha ekstra ansvar for utarbeidelse av rutiner/prosedyrer, og et overordnet blikk på at lovkrav innfris. Dette har ikke vært gjennomførbart på grunn av fravær. Når saksbehandlerne blir fulltallige, vil fagansvarlig kunne jobbe med disse oppgavene.
- I begynnelsen av 2025 medførte endringer i forbindelse med trygghetsalarm stor arbeidsbelastning for saksbehandlerne. Dette i form av nye/oppdaterte vedtak

- Hjemmetjenesten har forberedt en stor omorganisering som ble iverksatt fra januar 2026 som innebar etablering av spesialavdelinger, endring av eksisterende avdelinger og dermed flytting av både personell og pasienter.
- Det er viktig å presisere at alle som har hatt behov for hjelp fra hjemmesykepleien har fått dette. De første 14 dagene skal det ikke nødvendigvis lages vedtak. Kommunikasjon med pasienter vektlegges og dersom det er tilbakemeldinger/klager tas de tak i umiddelbart.

Veien videre:

- Det er tema i saksbehandlergruppen å forbedre saksbehandlingstid og utsendelse av forvaltningsmeldinger
- Saksbehandler som har fagansvar rollen vil kunne jobbe med oppgaver som tilhører rollen
- Fra april 2026 vil det være 6 saksbehandlere (en er da helt ny, opplæring i rollen vil imidlertid ta noe tid)
- Pga omorganiseringen og at det har manglet ressurser på saksbehandlingssiden, vil det ta tid å komme å jour
- Neste uttrekk for utsjekk planlegges i mai 2026

Kulepunkt 4: Avlastningstiltak for pårørende

Fra oppfølgingsrapport:

«Sarpsborg kommune har 12 avlastningsplasser for eldre samlet på en avdeling ved Kurland sykehjem. Det er ikke ventelister på disse plassene, da kommunen benytter helsehuset i påvente av ledige plasser. Det finnes også avlastningstilbud for barn både i institusjoner og i familier, hvorav 36 plasser er i institusjon og 85 utenfor institusjon. Kommunen har videre dagtilbud til personer både med og uten demenssykdom. Det er ikke ventelister per i dag, men samtidig er det personer med demens som benytter tilbud på ordinære.»

Administrasjonens redegjørelse viser til at for å se på dagsentertilbudet som en helhet fremover, jobbes det med «fremtidens dagtilbud til eldre personer i Sarpsborg kommune». Kommunen ser på hvorvidt man skal endre et ordinært dagsenter til ett dagsenter for pasienter med demenssykdom, samt øke antall dager og gi et tilbud på kveld.»

«Administrasjonens redegjørelse viser ellers til bruk av velferdsteknologi som avlastning og pårørendestøtte, eksempelvis gjennom trygghetsalarm, fallsensor, GPS - klokke og digital hjemmeoppfølging»

Bystyret vedtok at kommunen skal sikre at kommunen har tilstrekkelige avlastningstiltak for pårørende.»

«Revisjonen vurderer at det totalt sett kan være forhold som tilsier at det er behov for et større avlastningstilbud enn det som foreligger per i dag. Vi baserer dette primært på resultatene fra pårørendeundersøkelsen for 2024. I likhet med resultatene fra pårørendeundersøkelsen i 2023, viser kommunen til at pårørende fortsatt har uttrykt et behov for avlastning. Revisjonen tar her høyde for at det kan være ulike forventninger til

avlastning blant de pårørende, samt at det ikke nødvendigvis alltid er samsvar mellom den enkeltes opplevde behov, og kommunens vurderinger knyttet til avlastningsbehovet.»

Nedenfor vil det bli redegjort for

- Avlastningsplassene (rulleringsplasser) på Kurland sykehjem)(12 stk)
- Avlastning til barn
- Dagsenterplasser
- Helsepatruljen
- Bruk av GPS-klokker

Det er viktig å presisere at forsvarlig helsetilbud har høyest prioritet.

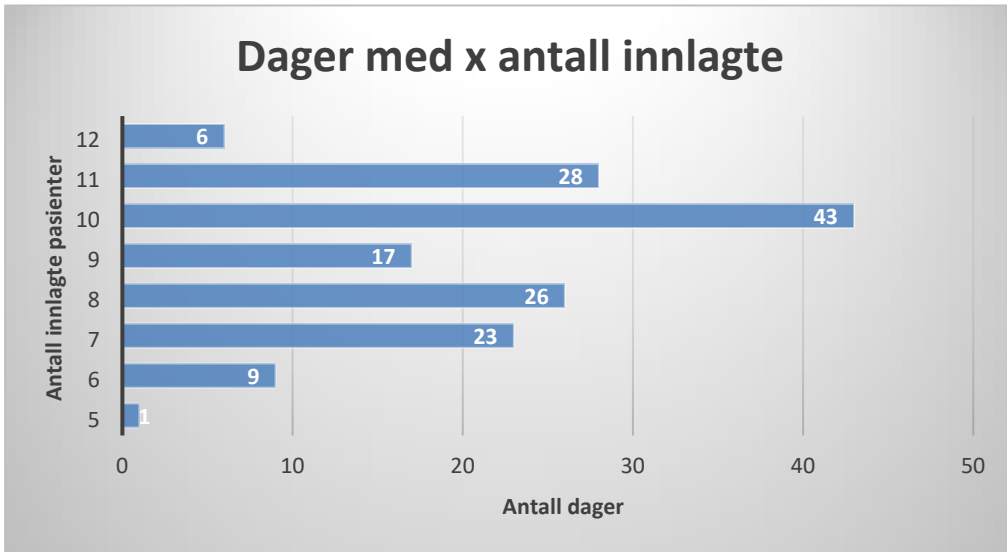
Avlastnings-/rulleringsplasser

Nedenfor vises antall dager med hvilket belegg på Kurland sykehjem Avdelingen har 12 avlastningsplasser for eldre. Oversiktene nedenfor viser perioden juni-oktober 2025 og november 2025 - januar 2026.

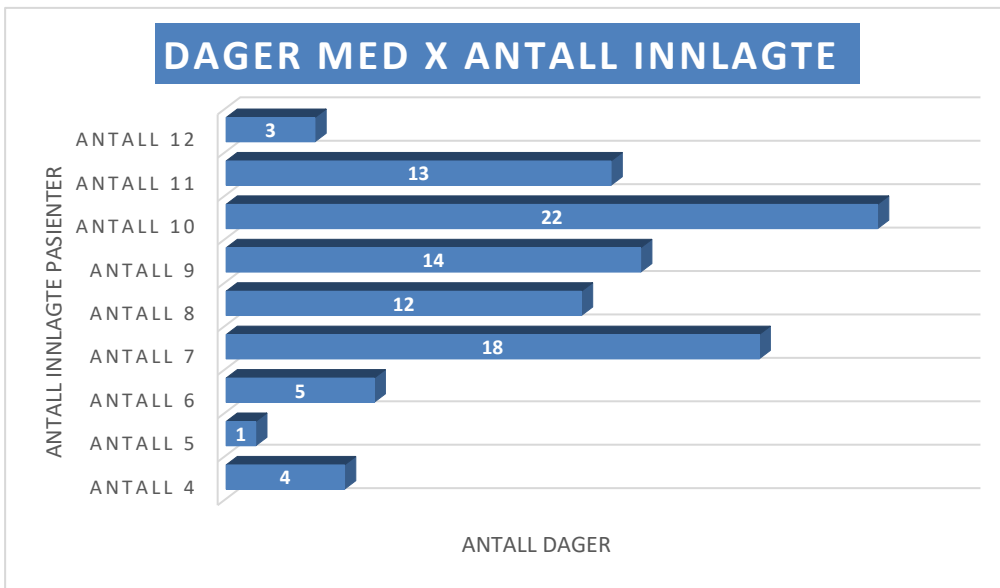
F.eks. kan oversikten fra sistnevnte periode forstås slik: det var 1 dag med 5 pasienter, 9 dager med 6 pasienter og 23 dager med 7 pasienter. Noen av oppholdene i perioden juni til oktober var også korttidsopphold, hvor det ble vurdert at pasienten ble på Kurland i påvente av for eksempel tilpassing av hjemmet før hjemreise.

Årsaken til at ikke alle plasser er benyttet til enhver tid avhenger også av intervaller for rullering. Intervallene varierer fra 6:2 til 4:2 dvs. 6 uker hjemme og 2 uker på avlastning. Ofte starter man med intervallet 6:2 og det kan være behov for å øke til 4:2, eventuelt at man starter med 4:2 etter en individuell faglig vurdering. I tillegg kan der være individuelle forhold hos enkelte pasienter som medfører at de må ha enerom. Hvis det ikke er ledige enerom i avdelingen, må pasienten benytte et dobbeltrom, og den andre sengen i dobbeltrommet vil stå ledig.

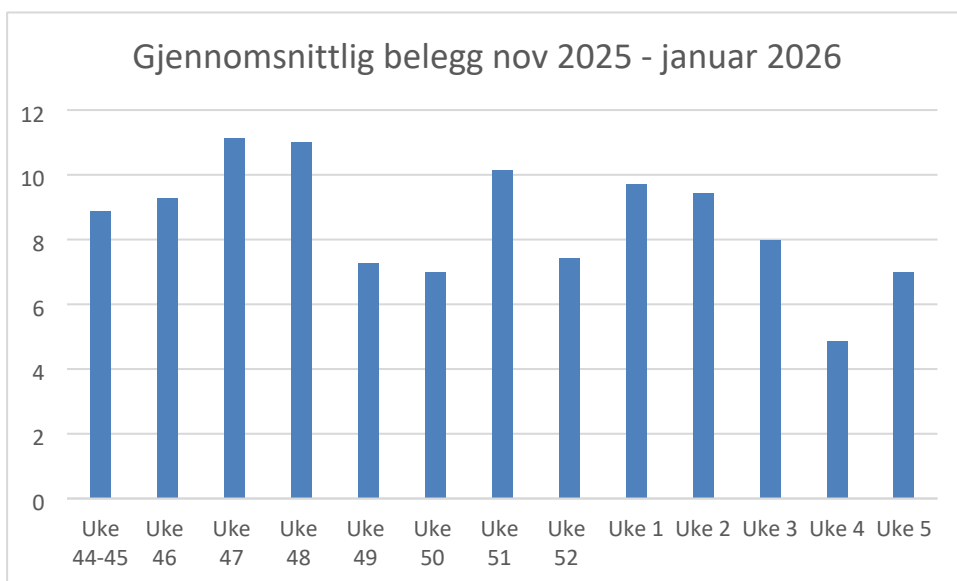
Det er ingen venteliste for rullerende avlastning for voksne. Opphold planlegges med en gang saken innvilges. Hvis det ikke er mulig med tidsnær oppstart, tildeles evt. sporadiske opphold før man kan sette det inn i system.



Figur 1 Perioden juni-oktober 2025



Figur 2 Perioden nov 2025-januar 2026



Figur 3 Gjennomsnittlig belegg pr uke i perioden nov 2025-januar 2026

Avlastning barn

Det er ønskelig å prøve avlastning privat først før avlastning i institusjon. Dette har Sarpsborg lykkes med.

Avlastningstilbud for barn i institusjon utgjør 37 plasser. Holleby og Prestekragan har også et hjemmetiltak hver dvs. personalet drar hjem til familien. Et av tiltakene har bemanning gjennom døgnet, det andre er timebasert.

På Prestekragan og Holleby er det ikke venteliste, men det er uavklarte saker. Det kan påvirke pårørendeundersøkelser at søkere synes det tar lang tid. Noen av sakene kan ende i private kjøp hvis våre institusjoner ikke har kapasitet.

Når det gjelder antall vedtak som omhandler avlastning utenfor institusjon, er det pr dd. totalt 135 vedtak som er gjeldende. Pr nå er 113 vedtak iverksatt. Det jobbes med å finne aktuelle familier og avlaster for de resterende 22. Hvis ikke familien har kommet med forslag selv, kan de oppleve at det tar noe tid. Rekrutteringsprosessen tar tid da man ønsker at løsningen skal ha en viss varighet og man er nøye med kartlegging (inkl. HMS) for å sikre at det er sikkert for barnet.

Dagsenterplasser

- Dagsentertilbudet er under endring.
 - I politisk sak behandlet i Hovedutvalg for velferd og folkehelse 2023 – 2027 november 2025 [Sarpsborg kommune - Politiske utvalg 2023-2027](#) er det redegjort for dagsentertilbudet
 - I saken er det redegjort for resultatet fra pårørendeundersøkelsen fra 2023 og spørsmålet som omhandler «Hva er det viktigste for deg som pårørende?». «Svaralternativet «Tiltak som er avlastende for meg som pårørende» kom høyt opp på lista over hva som var viktig for dem som pårørende. Kommunen

vektlegger dette når det nå foreslås å utvide aktivitetstilbudet rettet mot personer med demenssykdom»

- Videre er det redegjort for plasser og ventelister: «Sarpsborg kommune har i dag 3 dagsenter med totalt 33 plasser for personer med demens. 66 personer benytter seg av tilbudet i dag. Videre har kommunen 3 dagsenter for eldre, med totalt 59 plasser. Også her er det flere brukere som «deler» en plass, så antall brukere er høyere enn antall plasser. 5 av kommunens dagsenter er lokalisert på vestsiden av Glomma. Det er i dag ingen dagsentertilbud til personer med demens på østsiden av Glomma.»
- «Det har over en lang tidsperiode ikke vært ventelister på dagsentrene for eldre. De har derfor hatt mulighet til å ta inn nye søkere fortløpende. Tilbudet til personer med demenssykdom har vært tilnærmet fullt. På bakgrunn av dette gjennomførte hjemmetjenesten i 2024 en kartlegging av dagsentrene i kommunen. Hensikten var å kartlegge pårørendes behov for avlastning.»

Vedtaket i Hovedutvalg for velferd og folkehelse var:

«1. Dagsentertilbudet for demente utvides ved å utvikle tilbudet ved Kurland dagsenter til kveldsåpent samt at dagsenter på Haugvoll gjøres om til dagsenter for demente.

2. Det jobbes videre med å etablere en tilskuddsordning til frivillige lag og foreninger for aktivitetstilbud rettet mot eldre og voksne, i samsvar med forslag til handlingsplan 2026-2029.

3. Det jobbes videre med flere alternative møteplasser og aktiviteter rettet mot eldre. Nye tiltak innarbeides i fremtidig Handlingsplan og budsjett.»

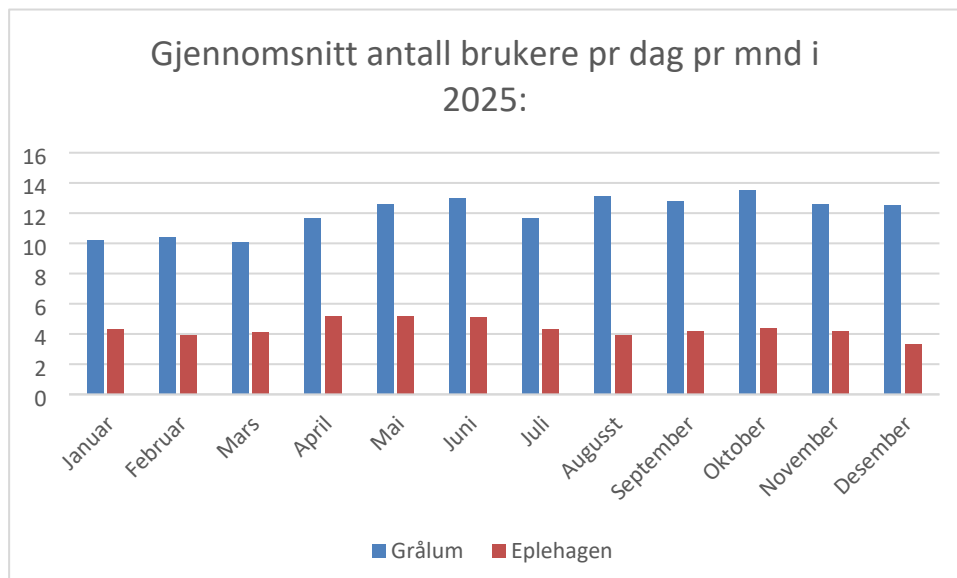
- Status pr dd er: Oppstart av kveldsplasser starter så snart transporttilbudet er avklart, turnuser og bemanning er i orden. Det vil være behov for ca 1 måned fra avklaring til oppstart. Planleggingsprosessen har startet vedrørende å omgjøre 20 dagplasser for eldre til 12-15 dagsenterplasser til demente. Da vil 20 plasser til eldre falle bort, men samtidig starter kveldsplasser for demente som nevnt ovenfor. Mindre grupper gir bedre tilpasning og trygghet. Det trengs mer helsepersonell og kompetanseheving. Transport er også kritisk her.
- Når det gjelder pkt 2 - tilskuddsordning aktivitetstilbud er den vedtatt med søknadsfrist 01.05.2026. Målet er at ordningen vil legge til rette for aktiviteter og møteplasser for eldre.
- Videre er det fremmet et verbalvedtak – nov/des 2025 som skal utrede tilbud om hjemmeavlastning for personer med demens. Saken er planlagt behandlet i Hovedutvalg velferd og folkehelse høsten 2026. Saken omhandler en utredning om ulike tilbud og vurdering av økonomiske konsekvenser.

Pr 26.2.26 er det talt hvor mange som har vedtak på dagsenter på to av dagsentrene, hhv Grålum og Eplehagen:

Eplehagen: 13 brukere (mellom 2 og 4 dager hver)

Grålum: 40 brukere (mellom 2 og 5 dager hver)

Hvor mange som benytter seg av dagsentertilbudet på hhv Grålum og Eplehagen pr dag pr måned i 2025 er gjengitt i tabellen nedenfor.



Figur 4 Gjennomsnitt antall brukere pr dag pr mnd i 2025 på 2 dagsentre

Det er konstant mellom 14 og 16 brukere på brukerlisten til Grålum pr dag og mellom 4 og 7 på Eplehagen.

At snittet er så mye lavere pr dag enn det brukerlistene tilsier, er pga rullering/korttid, opphold på Helsehuset, sykefravær etc.

Eplehagen har kun 4 brukere på torsdag, da de forsøker å beholde en av dagene i uken som turdag, altså med brukere med et funksjonsnivå som tilsier turdag. På den måten skal dagsenteret kunne ta imot yngre og aktive søkere.

Pr. i dag er det ingen venteliste på disse dagsentrene. Men det er noen av brukerne som ønsker flere dager. Her ser man an behovet til hver enkelt bruker (og pårørende) mht ekstra dager. Dette også for å kunne ha åpning for nye søkere.

Hjemmetjenesten

Innenfor hjemmetjenesten er ny avdeling opprettet og består av både Natttjenesten og Helsepatroljen, og dekker tjenester på dag, kveld, natt og helg. Avdelingens oppbygning er strategisk nødvendig for å møte kommunens fremtidige behov, og er i tråd med kommunens mål om økt bruk av velferdsteknologi, bedre ressursutnyttelse og bærekraftige helsetjenester i møte med en betydelig demografisk endring.

Organiseringen legger til rette for bl.a. å Understøtte innbyggernes mulighet til å bo trygt hjemme lengst mulig.

Avdelingen følger opp velferdsteknologi bl.a. GPS klokke. Pr nå er 52 GPS klokke i drift hvorav Helsepatroljen følger opp 14 GPS-mottakere.

Avdelingen har alarmbiler som hovedsakelig driftes av helsefagarbeidere, med unntak av én sykepleier. De digitale sykepleierne har sykepleiefaglig ansvar ved behov.

Tiltaket har fått:

- Svært gode tilbakemeldinger fra ansatte og pårørende
- Støtte fra fagforeningene, inkludert NSF
- Positive tilbakemeldinger fra legevakt, med økt kvalitet på vurderinger av akutt syke pasienter og tydelig bruk av ISBAR i kommunikasjonen

I tillegg til å håndtere alarmer bistår alarmbilene også øvrige avdelinger med besøk.

Det er per i dag ca 1200 trygghetsalarmer. Alarmbilene etterstreber å håndtere alle utlyste alarmer med unntak av «etterlyser hjemmetjenesten» eller «toalettbesøk» i nær tilknytning av eksisterende besøk. Dette for å unngå unødvendig ressursbruk.

Videre er avdeling demens opprettet fra januar 2026, noe som antas å oppleves tryggere for både pasienter og pårørende, bedre kvaliteten, forebygge forverring. Målet er at det blir færre rundt pasienten, økt kompetanse, mer kontinuitet.

Kulepunkt 6: Barn som pårørende

«Revisjonen mener at IK må ha en hyppighet og systematikk, omfang som sikrer at den innhentede kartleggingen info benyttes ved barns behov. Helsepersonell skal bidra til å ivareta behov for info og nødvendig oppfølging. Løpende og kontinuerlig arbeid som pr i dag ikke er satt tilstrekkelig i system» (oppfølgingsrapport av 18.08.25 side 18)

Tiltak som er omtalt tidligere:

- *Prosedyren barn som pårørende oppdatert*
- *«For å sikre etterlevelse av prosedyren, skal det blant annet gjennomføres stikkprøver hver 6. måned. I forbindelse med implementeringen, vil kommunen også gi ut informasjon med anbefaling om å gjennomføre KS` e-læringskurs «barn som pårørende» fra Helsedirektoratet»*
- *Hjemmesider under Sarpsborg kommune - Barn som pårørende [Sarpsborg kommune - Barn som pårørende](#)*
- *Kartlegging i sjekklister ved oppstart av tjenesten i hjemmetjenesten*
- *Kompetansesenter rus og psykisk helse kartlegger manuelt hvor mange barn som er pårørende hvert kvartal.*
- *Forvaltning og utvikling har en manuell anonymisert liste hvor det vil legges til søsken som pårørende, og hvordan disse blir fulgt opp. Barnekoordinator skal rapportere på dette*

Status tiltak

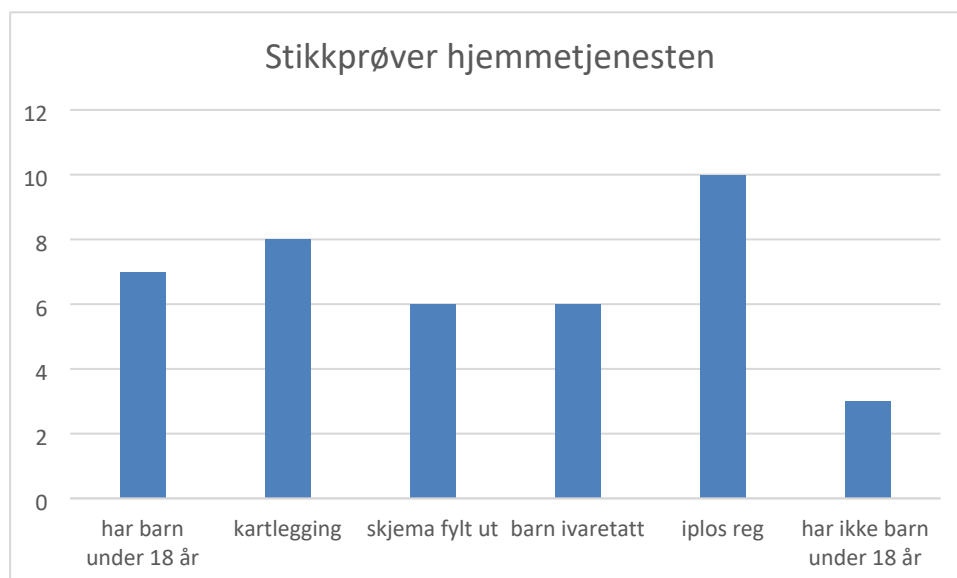
Prosedyre

- Prosedyren barn som pårørende ble sist oppdatert 14.10.25 med utvidet internkontroll og oppdatert dokumentreferanse.
- Prosedyren er oppdatert med en mer detaljert internkontroll:
 - «Opplysninger i saken, vurdering og tiltak dokumenteres i tilpasset skjema- "Barn som pårørende». Dette lagres i de aktuelle fagsystemene etter gjeldende rutiner.
 - Kartlegging av barn som pårørende er innarbeidet i kartleggingsverktøy og sjekklister som brukes av forvaltningsenhetene i kommunen
 - Iplos registrering- "Har omsorg for barn"- oppdateres ved nye søknader og endringer i situasjon
 - Virksomhetsleder har ansvar for å påse at prosedyren gjøres kjent i fag- og kvalitetsteam i egen virksomhet og sørge for jevnlig gjennomgang
 - Prosedyren legges til som et punkt i egenkontroll helse- og omsorgstjenesten for året 2026
- Statistikk fra kvalitetssystemet viser at pr 23.2.26 er prosedyren «Barn som pårørende» lest 1503 ganger.
- Hjemmetjenesten har gitt tilbakemelding på at prosedyren blir delt med alle avdelinger.

- Koordinerende enhet har opprettet egen sharepoint side for sine ansatte.

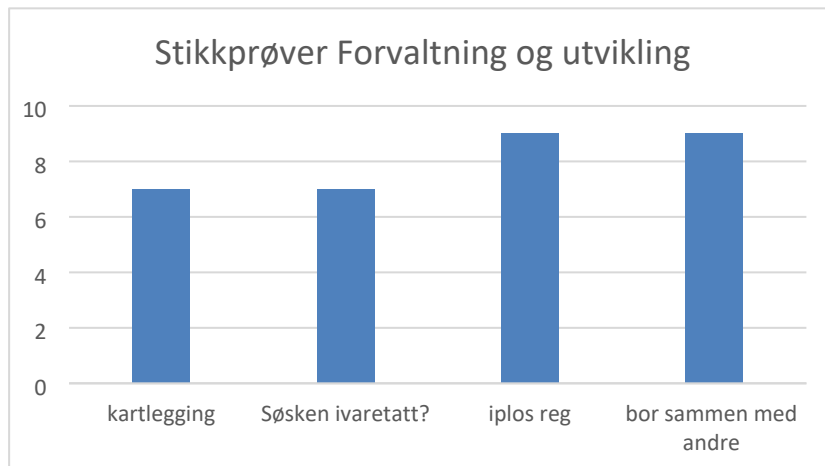
Stikkprøver

I februar 2026 er det gjennomført stikkprøver på 10 saker i hhv hjemmetjenesten og 9 saker fra forvaltning og utvikling



Foreløpige resultater fra hjemmetjenesten viser at det kartlegges i de aller fleste saker, Iplos oppdateres og det konkrete skjemaet er fylt ut i alle saker bortsett fra en sak der det er barn.

Stikkprøver på utplukkede id-er innenfor forvaltning og utvikling (til sammen 9 stk) viser følgende:



Gjennomgangen viser at strukturert kartlegging er foretatt i de fleste saker og søsken er i stor grad ivaretatt enten av andre tjenester eller i familien.

Hvorvidt det er behov for ytterligere informasjon og veiledning til søsken kommer ikke alltid tydelig fram.

Kartleggingsskjemaer

- Kartlegging av barn som pårørende er implementert i kartleggingsskjemaer som benyttes:
 - Kartlegging ved oppstart av hjemmetjenesten
 - Kartlegging av saksbehandler i hjemmetjenesten
 - Kartleggingsskjema – Virksomhet kompetansesenter rus og psykisk helse
 - Prosedyre for saksbehandling og tildeling av pårørendestøtte – omsorgsstønad, avlastning, opplæring og veiledning
- Det gis tilbakemelding på at det oppleves som en stor forbedring at kartlegging av barn som pårørende er innarbeidet i alle sjekklister for pasientforløpet.
- Arbeid med samtykkeskjemaer og samarbeidsprosedyre mellom forvaltning og utvikling og barnevern (sikre at man jobber i samme retning innenfor felles familie og en forståelse fra familien at det samarbeides på tvers i kommunen) sammen med

tema i kartleggings skjemaene, har økt bevissthet og fokus knyttet til barn som pårørende.

Egenkontroll

- Fra og med året 2026 vil det to ganger pr år gjennomføres egenkontroll innenfor hjemmetjenesten, sykehjem, bofellesskap, helsehus og livsmestring. Her skal man bl.a. svare på hvorvidt prosedyren «Barn som pårørende» er delt med alle i avdelingen. Den nye egenkontrollen gjennomføres for første gang i løpet av februar/mars. Foreløpige tall viser at prosedyren spesifikt er delt flere steder.
- Hvorvidt prosedyren blir lagt til obligatoriske leselister, avhenger også av resultatet fra egenkontrollen.

Opplæring

E-læringskurs er opprettet i KS-læring. Da dette er gjort ganske nylig, er det lite hensiktsmessig å ta ut rapporter på gjennomført opplæring pr nå. Det blir fulgt opp videre.

Se ellers punktet om kartleggings skjemaer.

Veien videre

Status på tiltakene nevnt over viser at implementeringen er godt i gang. I forbindelse med gjennomgangen til denne rapporten ble videre tiltak diskutert og vil bli fulgt opp:

- Sikre at de ansatte gjennomfører e-læringskurset
- Det vil bli initiert en intern gjennomgang av praksis for å sikre at prosedyren følges på samme måte
- Vurdere tema lagt inn i leselister i kvalitetssystemet som man må kvittere for er lest og årshjul.

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/136
Dokumentnr.: 23
Løpenr.: 64810/2026
Klassering: 3003-191
Saksbehandler: Anita Rovedal

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/11
---	-------------------------------	--------------------------------

Orienteringssak - Omsorgslønn

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Kommunedirektørens redegjørelse i saken tas til orientering.

Fredrikstad, 02.03.2026

Vedlegg

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

- Link til Sarpsborg kommunes nettside: <https://www.sarpsborg.com/aktuelt/kan-ha-utbetalt-uberettigede-stonader/>

Saksopplysninger

Kommunedirektøren er invitert til kontrollutvalget for å orientere om at kommunen kan ha utbetalt uberettigede stønader, såkalt omsorgslønn til personer med omfattende omsorgsoppgaver.

Formannskapet i Sarpsborg kommune fikk en orientering i sitt møte 22.01.2026. Kommunen har lagt ut informasjon om saken på sin nettside, hvor det fremgår at kommunen har avdekket at det har blitt gjort utbetalinger på til sammen 4,2 millioner kroner til mottakere som synes og ikke lenger ha rett til å få omsorgsstønad. Alle sakene går flere år tilbake i tid. Kommunedirektøren erkjenner at rutinene har vært mangelfulle. Mottakerne har blitt kontaktet og kommunen har bedt om tilbakebetaling. Videre fremkommer det at kommunen har umiddelbart iverksatt tiltak, det har vært en gjennomgang av alle saker hvor det gis omsorgsstønad, og det er satt i verk nye rutiner for lønnskjøring og saksbehandling. Det vil også bli sett nærmere på hvordan internkontrollen kan styrkes. Til slutt står det at ordføreren ser alvorlig på saken og vil ta et initiativ til en gjennomgang av virksomhetsområdet.

Vurdering

Sekretariatet vurderer at kontrollutvalget kan ta redegjørelsen fra kommunedirektør til orientering. Kontrollutvalget må basert på informasjonen som fremkommer i møtet gjøre vurdering på om det skal fattes ytterligere vedtak i saken.

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/136
Dokumentnr.: 24
Løpenr.: 64926/2026
Klassering: 3003-191
Saksbehandler: Anita Rovedal

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/12
---	-------------------------------	--------------------------------

Orienteringssak - Karrieresenteret Østfold

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Kommunedirektørens redegjørelse i saken tas til orientering.

Fredrikstad, 02.03.2026

Vedlegg

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

- Bystyresak 14/26, den 26.02.2026 – Karrieresenteret Østfold - avklaring av kommunens rolle
- Formannskapet sak 27/26, den 11.02.2026 – Karrieresenteret Østfold – avklaring av kommunens rolle.

Saksopplysninger

Kommunedirektøren er invitert til kontrollutvalget av kontrollutvalgets leder, for å orientere om saksbehandling, saksfremlegg og et eventuelt manglende vedlegg i forbindelse med sak om Karrieresenteret i bystyret den 26. februar 2026.

Karrieresenteret Østfold (KSØ) ble etablert som et pilotprosjekt i Sarpsborg i 2009. KSØ drives som et partnerskap mellom Østfold fylkeskommune, NAV Øst-Viken og Sarpsborg kommune. Senteret holder til i Kirkegata 69, som kommunen leier i det private markedet. Kontrakten utløper i september 2026.

Kommunens ansvar for å stille lokaler skriver seg fra pilotfasen, og ble videreført da fylkeskommunen i 2012 gjorde tilbudet permanent. I dag er fylkeskommunens plikt til å tilby gratis karriereveiledning lovfestet.

Vurdering

Sekretariatet viser til at kontrollutvalget ikke skal overprøve politiske vedtak, og det er av den grunn ikke bystyrets vedtak i saken kommunedirektøren skal redegjøre for. Det kontrollutvalget kan gjøre, på generelt grunnlag og med fokus på systemkontroll, er å undersøke saker som kan tyde på svikt i den kommunale saksbehandlingen, eller at kommunen ikke følger de lover og retningslinjer den er underlagt.

Sekretariatet vurderer at kontrollutvalget kan ta redegjørelsen fra kommunedirektør til orientering. Kontrollutvalget må basert på informasjonen som fremkommer i møtet gjøre vurdering på om det skal fattes ytterligere vedtak i saken.

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/134
Dokumentnr.: 11
Løpenr.: 56366/2026
Klassering: 3003-188
Saksbehandler: Anita Rovedal

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/13
---	-------------------------------	--------------------------------

Statusrapport om utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll 2025

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Statusrapport om utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll 2025, tas til orientering.

Fredrikstad, 23.02.2026

Vedlegg

- Statusrapport om utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll 2025 – Sarpsborg kommune, datert 23.02.2026.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

- Bystyret sak 59/24, den 20.06.2024 «Forvaltningsrevisjonsplan juli 2024 – juli 2028»
- KU-sak 24/35, den 08.10.2024 «Bestilling av forvaltningsrevisjoner for juli 2024 til juli 2028»
- Bystyre sak 60/24, den 20.06.2024, «Plan for eierskapskontroll 2024-2028»

Saksopplysninger

Vi viser til kommunelovens § 24-2 om revisors plikt til å rapportere resultatene av sin revisjon og kontroll til kontrollutvalget. Kontrollutvalget har også et påseansvar etter kommunelovens § 23-2 at kommunen har en forsvarlig revisjon.

Vurdering

Østre Viken kommunerevisjon IKS redegjør i sin statusrapport for de forvaltningsrevisjonsprosjekt og eierskapskontroller som er gjennomført i 2025. Leveransene er i henhold til vedtatt forvaltningsrevisjonsplan for perioden 2024-2028. Vedrørende eierskapskontroll så er Borg Havn IKS, som lå som nummer tre i planen blitt fremskyndet. I statusrapporten har revisjonen vist fordelte timer på de ulike prosjektene slik at kontrollutvalget får en bedre oversikt over hvordan timene er forbruket.

Sarpsborg kommune har budsjettert med 1480 timer til forvaltningsrevisjon i 2025. Revisjonen har levert 1553 timer per 31. desember 2025. Dette utgjør et merforbruk på 73 timer jf. budsjett.

Merforbruk avregnes mot regnskapsrevisjon. Eventuelt mindreforbruk blir tilbakebetalt til kommunen.

Vi viser til vedlagte statusrapport for ytterligere detaljer.

Sekretariatet anbefaler for kontrollutvalget at revisjonens statusrapport om utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll for 2025 tas til orientering.

Statusrapport

Utført forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll 2025

Sarpsborg kommune

Østre Viken kommunerevisjon IKS utfører forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll på vegne av kontrollutvalget i kommunen. Revisjonen utfører også oppfølginger av tidligere forvaltningsrevisjoner (oppfølgingsrapporter), disse utføres etter bestilling fra kontrollutvalg og bystyre, og påbegynnes vanligvis ett år etter at bystyrevedtaket ble fattet.

Tabellen nedenfor viser arbeid som er utført i 2025.

Tabell: Produksjon og ressursbruk

Oppdrag	2024	2025	Prosjekt totalt	Estimerte timer	Mer-/mindreforbruk
Administrasjon		80		80	
Vold, trusler og mobbing i grunnskolen	135,5	453,5	589	500 +/- 10 %	+ 39
Tverrfaglig innsats for integrering av flyktninger		445		400 +/- 10 %	+ 5
Tverretatlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser*		390		400 +/- 10 %	
Selvkost i kommunens vann- og avløpstjenester*		21		400 +/- 10 %	
Eierskapskontroll Borg Havn IKS*		10		100 +/- 20 timer	
Oppfølgingsrapport Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende		58,5		50-80 timer	
Oppfølgingsrapport Barn i lavinntektsfamilier og samarbeid mellom tjenester		43		50-80 timer	- 7
Oppfølgingsrapport Spesialpedagogisk hjelp i barnehager*		52		50-80 timer	
Sum		1553			

Merknader: Kolonnen «2024» viser hva som er rapportert på oppdrag som ble påbegynt det året. Timene tas med for å kunne gi et bedre bilde av totalforbruk knyttet til de ulike revisjonsoppdragene. Kolonnen «Estimert» angir time-antall som er estimert i vedtatt prosjektplan/ evt. anslag vedrørende oppfølgingsrapporter, mens kolonnen «Mer-/mindreforbruk» viser mer- eller mindreforbruk i forhold til estimat for de ferdigstilte oppdragene (feilmarginen er tatt høyde for ved beregningen av evt. merforbruk).

*Ikke ferdigstilt per 23.02.2026 (revisjonsoppdragene ferdigstilles ved bystyrebehandlingen).

Administrasjon

Timene dekker blant annet administrativ deltakelse i kontrollutvalg og andre organ, samordningsmøter med kontrollutvalgssekretariatet, utarbeidelse av statusrapporter og lignende oppgaver som ikke føres på eget prosjekt.

Vold, trusler og mobbing i grunnskolen

Prosjektplan for denne forvaltningsrevisjonen ble vedtatt i kontrollutvalgets møte 26. november 2024. Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 16. september og i bystyret 13. november 2025. Det har påløpt noen timer utover estimert timeramme for dette oppdraget.

Tverrfaglig innsats for integrering av flyktninger

Prosjektplan for denne forvaltningsrevisjonen ble vedtatt i kontrollutvalgets møte 6. mai 2025. Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 2. desember, og i bystyret 11. desember 2025. Det har påløpt noen timer utover estimert timeramme for dette oppdraget.

Tverretattlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser

Prosjektplan for denne forvaltningsrevisjonen ble vedtatt i kontrollutvalgets møte 10. juni 2025. Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 20. januar 2025. Rapporten skal behandles i bystyret 26. februar 2026.

Selvkost i kommunens vann- og avløpstjenester

Prosjektplan for denne forvaltningsrevisjonen ble vedtatt i kontrollutvalgets møte 20. januar 2026. Forvaltningsrevisjonsrapporten skal behandles i kontrollutvalgets møte 25. august 2026.

Eierskapskontroll Borg Havn IKS

Kontrollutvalget vedtok i sitt møte 2. desember 2025 at behandling av prosjektplan for eierskapskontroll av Borg Havn IKS skulle fremskyndes til det første kontrollutvalgsmøtet i 2026. Prosjektplanen ble behandlet og vedtatt den 20. januar 2026. Denne eierskapskontrollen pågår parallellt og koordineres med tilsvarende eierskapskontroll i Fredrikstad kommune. Rapport fra eierskapskontrollen skal behandles i kontrollutvalgets møte 25. august 2026.

Oppfølgingsrapport Tildeling av tjenester og oppfølging av pårørende

Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 27. februar, samt behandlet i bystyrets møte den 18. april 2024. Revisjonen startet oppfølgingsundersøkelsen den 30. april 2025 med en forespørsel til kommunedirektøren om å svare ut punktene i bystyrets vedtak. Revisjonen fikk oversendt redegjørelse og dokumentasjon fra kommunedirektøren den 25. mai. Kontrollutvalget behandlet oppfølgingsrapporten i sitt møte 14. oktober. Bystyret behandlet rapporten i sitt møte 13. november 2025.

Oppfølgingsrapport Barn i lavinntektsfamilier og samarbeid mellom tjenester

Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 28. mai, samt i bystyrets møte den 20. juni 2024. Revisjonen startet oppfølgingsundersøkelsen den 24. juni 2025 med en forespørsel til kommunedirektøren om å svare ut punktene i bystyrets vedtak. Revisjonen fikk oversendt redegjørelse og dokumentasjon fra kommunedirektøren den 1. september. Kontrollutvalget behandlet oppfølgingsrapporten i sitt møte 14. oktober. Bystyret behandlet rapporten i sitt møte 13. november 2025. Det er registrert et lavere timeforbruk knyttet til dette oppdraget opp mot timeanslaget for oppfølgingsrapporter.

Oppfølgingsrapport Spesialpedagogisk hjelp i barnehager

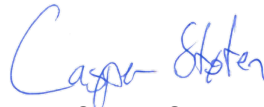
Forvaltningsrevisjonsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 28. mai, samt i bystyrets møte den 20. juni 2024. Revisjonen startet oppfølgingsundersøkelsen den 19. juni 2025 med en forespørsel til kommunedirektøren om å svare ut punktene i bystyrets vedtak. Revisjonen fikk oversendt redegjørelse og dokumentasjon fra kommunedirektøren den 23. september. Oppfølgingsrapporten ble behandlet i kontrollutvalgets møte 2. desember, og skal behandles i bystyret 26. februar 2026.

Total leveranse

Sarpsborg kommune har budsjettet med 1480 timer til forvaltningsrevisjon, oppfølgingsundersøkelser og eierskapskontroll i 2025. 1553 timer er benyttet dette året. Dette innebærer et merforbruk på 73 timer.

I henhold til selskapsavtalen for ØVKR IKS skal kommunen faktureres for medgått tid etter et selvkostprinsipp, med unntak av pensjonspremien som fordeles mellom eierkommunene etter folketall. For 2025 er det foretatt en avregning mellom timer benyttet til regnskapsrevisjon og forvaltningsrevisjon, samt pensjonspremien som tidligere er innbetalt opp mot aktuarberegningen. Dette innebærer samlet at kommunen har mottatt en tilleggsfaktura for 2025.

Rolvsøy, 23. januar 2026



Casper Støten
avdelingsleder forvaltningsrevisjon

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/136
Dokumentnr.: 20
Løpenr.: 55666/2026
Klassering: 3003-191
Saksbehandler: Rania Matramawi

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/14
---	-------------------------------	--------------------------------

Referater og meldinger

Sekretariatets innstilling

Sekretariatet anbefaler kontrollutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Kontrollutvalget tar referater og meldinger til orientering.

Fredrikstad, 23.02.2026

Vedlegg

1. Protokoll fra kontrollutvalgets møte den 19.01.2026.

Vedlegg via link:

- Ingen

Saksopplysninger

Vedlegg 1: Protokoll fra kontrollutvalgets møte den 19.01.2026, protokollen er godkjent og legges frem til orientering.

Vurdering

Sekretariatet vurderer at kontrollutvalget kan ta referater og meldinger til orientering.



Møteprotokoll
Kontrollutvalget Sarpsborg

Dato: 20.01.2026
Møtested: Sarpsborg rådhus, møterom Ulrikke Brandstorp
Tidspunkt: Fra kl. 14:00 til kl. 16:00

Frammøteliste

Navn	Funksjon	Repr.	Møtt for	Merknad
Linda Engsmyr	Leder	AP		
Bente Holm Sælid	Nestleder	SP		
Stein Knudsen	Medlem	SV		
Nils Øby	Medlem	H		
Solfrid Kobbevik	Medlem	KRF		

Møtende fra sekretariatet

Navn	Rolle/stilling
Anita Rovedal	rådgiver ØKUS

Andre fremmøtte:

ØVKR IKS: Forvaltningsrevisor Cecilie Gjerløv Engan.

Kommunedirektør Turid Stubø Johnsen fra kl.15:00.

Linda Engsmyr

Bente Holm Sælid

Saksliste

Saksnr.	Innhold	Hjemmel u.off.
PS 26/1	Godkjenning av innkalling og saksliste	
PS 26/2	Forvaltningsrevisjonsrapport - Tverretatlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser	
PS 26/3	Prosjektplan eierskapskontroll "Borg Havn IKS"	
PS 26/4	Forvaltningsrevisjon prosjektplan "Selvkost i kommunens vann- og avløpstjenester"	
PS 26/5	Kontrollutvalgets årsmelding 2025	
PS 26/6	Orienterings sak - Budsjett 2026	
PS 26/7	Referater og meldinger	
PS 26/8	Eventuelt	

PS 26/1 Godkjenning av innkalling og saksliste

Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/2 Forvaltningsrevisjonsrapport - Tverretatlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser

Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:

1. Kontrollutvalget tar forvaltningsrevisjonsrapport «Tverretatlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser», samt kommunedirektørens uttalelse til rapporten til orientering, og slutter seg til revisjonens anbefalinger.

2. [Kontrollutvalgets innstilling til bystyret:](#)

1: Bystyret tar forvaltningsrevisjonsrapport «Tverretatlig samarbeid i behandlingen av personer med ROP-lidelser» til orientering, og ber administrasjonen følge opp de fire anbefalinger som fremkommer av rapporten. Herunder:

- vurdere tiltak for å tydeliggjøre forholdene knyttet til organisering av vedtaksmyndighet.
- igangsette tiltak som sikrer informasjonsflyt ved behandling av avvik på tvers av virksomheter, slik at alle involverte får tilbakemelding om oppfølging og tiltak.
- sørge for at Nav gjennomfører regelmessig innhenting av brukererfaringer fra personer med ROP-lidelser.
- vurdere å øke antall tilpassede, og bemannede boliger i kommunen til personer med ROP-lidelser.

2: Bystyret viser til kontrollutvalgets ansvar for å påse at bystyrets vedtak i forbindelse med forvaltningsrevisjon blir fulgt opp. Bystyret ber kontrollutvalget om å følge opp vedtaket med en oppfølgingsrapport fra revisjonen ett år etter bystyrets behandling av saken. Denne oppfølgingsrapporten skal også sendes til bystyret.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

Kontrollutvalget drøftet saken og kom frem til at de ønsket en presisering i punkt d) i vedtaket fra «bemannede boliger» til «tilpassede, og bemannede boliger»
Nytt pkt. d) blir da: «vurdere å øke antall tilpassede og bemannede boliger i kommunen til personer med ROP-lidelser».

Stein Knudsen ønsket følgende protokolltilførsel i tilknytning til saken; «Det bør vurderes å øke antall tilpassede boliger til kvinner med ROP- lidelser».

Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt, med endret pkt. d).

PS 26/3 Prosjektplan eierskapskontroll "Borg Havn IKS"**Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:**

Prosjektplan «Borg Havn IKS» godkjennes.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/4 Forvaltningsrevisjon prosjektplan "Selvkost i kommunens vann- og avløpstjenester"**Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:**

Prosjektplan «Selvkost i kommunens vann- og avløpstjenester» godkjennes.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/5 Kontrollutvalgets årsmelding 2025**Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:**

1. Kontrollutvalgets årsmelding for 2025 godkjennes.

2. Årsmeldingen oversendes bystyret med følgende forslag til vedtak: Kontrollutvalgets årsmelding for 2025 tas til orientering.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

Ved generering til møteinnkallelse i saksprogrammet til sekretariatet har vedlegget «Årsmelding 2025» flettet seg feil. Dette rettes før oversending til bystyret. Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/6 Orienteringssak - Budsjett 2026**Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:**

Kommunedirektørens redegjørelse for budsjett 2026, tas til orientering.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:
Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/7 Referater og meldinger

Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:
Kontrollutvalget tar referater og meldinger til orientering.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:
Sekretariatets innstilling enstemmig vedtatt.

PS 26/8 Eventuelt

Kontrollutvalget Sarpsborgs vedtak 20.01.2026:
Ingen vedtak.

Kontrollutvalget Sarpsborgs behandling 20.01.2026:

ØSTFOLD KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Saksnr.: 2026/136
Dokumentnr.: 19
Løpenr.: 55658/2026
Klassering: 3003-191
Saksbehandler: Rania Matramawi

Møtebok

Behandlet av Kontrollutvalget Sarpsborg	Møtedato 10.03.2026	Utvalgssaksnr. 26/15
---	-------------------------------	--------------------------------

Eventuelt