



Medlemmene i kontrollutvalget i Kvæningen kommune
Ordføreren
Kom Rev NORD v/oppdragsansvarlig regnskapsrevisor
Kom Rev NORD v/oppdragsansvarlige forvaltningsrevisor
Kommunedirektøren

Dato: 13.11.2025
Dok.nr: KS-25/00676
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen
Telefon: 459 60 475
E-post: Bhw@k-sek.no

Møteinnkalling

Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato: 20.11.2025
Møtested: Rådhuset, Burfjord
Tid: 09.30

./ Vedlagt følger sakliste og saksdokumenter.

Kontrollutvalget har invitert daglig leder / styreleder i Arres til møtet. Kommunedirektør er invitert til å snakke om forvaltning av eierskap, mens styreleder / daglig leder skal snakke om daglig drift. Begge er innkalt til møtestart klokken 09.30 – viser til sak 33/25.

Kommunedirektør er i tillegg innkalt i sak 31/25 (Bruk av KI) og 32/25 (barnevernstjenesten). Denne redegjørelsen tar etter orientering om Arres.

Av hensyn til innkalling av varamedlem(mer) ber vi om at eventuelle forfall meldes til K--Sekretariatet i god tid før møtet. Som gyldig forfall regnes *tjenestereiser, spesielle arbeidsforhold, sykdom og vektige velferdsgrunner*.

Enkelte saker kan bli ført for lukkede dører, jf. kommunelovens § 11-5. Det vises til saklisten for nærmere informasjon.

Med vennlig hilsen



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Kopimottakere: Styreleder/ daglig leder Arres.

Postadresse: K-Sekretariatet IKS Postboks 6600 9296 TROMSØ www.k-sek.no	Hovedkontor: Fylkeshuset TROMSØ Tlf. 45 96 04 75/ 91 69 18 42 Org.nr. 988 064 920	Avdelingskontor: Postmottak 9479 HARSTAD Tlf. 48 03 83 83	Avdelingskontor: Ringv. 1 9300 FINNSNES Tlf. 91 35 19 94	Avdelingskontor: Rådhuset 8305 SVOLVÆR Tlf. 95 10 90 02	Avdelingskontor Fylkeshuset 8048 BODØ Tlf. 91 36 09 38
--	---	---	--	---	--

Saksliste møte 20.11.2025 – Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Sak nr	Tittel	Unntatt offentlighet
30/25	Gjennomgang av protokoll fra møtet 26.09.2025	
31/25	Oppfølging sak 19/25 - Bruk av KI-verktøy i Kvæningen kommune	
32/25	Oppfølging sak 20/25 – Samarbeidsavtale barnevern	
33/25	Oppfølging sak 29/25 – innkalling av kommunedirektør – orientering om eierskap Arres	
34/25	Bestilling av forvaltningsrevisjonsprosjekt « <i>Kommunens etterlevelse av regler for journalføring og arkivering, forvaltning av personopplysninger samt behandling av innsyn</i> ».	
35/25	Møteplan 2026 kontrollutvalget	
36/25	Deltakelse på NKRFs Kontrollutvalgeskonferanse 2026	
37/25	Referatsaker	
38/25	Eventuelt	



Arkivsaksnummer: KS-25/00676-2
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg	Møtedato	Saksnr
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune	20.11.2025	30/25

Sak 30/25 Gjennomgang av protokoll fra møte 26.09.2025 - Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Innstilling til vedtak:

Protokollen fra møte 26.09.2025 godkjennes.

Tromsø, 10.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Protokoll fra møte i Kontrollutvalget 26.9.2025 - Kvæningen kommune



Møteprotokoll

Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Dato:	26.09.2025
Sted:	Rådhuset, Kvæningen kommune
Tid:	Fra kl: 10.00 Til kl: 13.15
Arkivsak:	KS-25/00584
Til stede:	Carl A. Løvvik, leder Anne Gerd Jonassen Sigrun Johansen Hanna Kristiansen Lars Helge Beldo
Øvrige:	Tove Kronstad Sundstrøm, oppdragsansvarlig regnskapsrevisor Kom Rev NORD Mattias Agaze, forvaltningsrevisor, Kom Rev NORD Kommunedirektør v/ kommunalleder, Helse og omsorg, June Brita Eira, sak 18/25 Kommunedirektør v/ økonomisjef Tore Li, sak 23/25
Protokollfører:	Bjørn Halvor Wikasteen, K-Sekretariatet IKS

Saksliste møte 26.09.2025 – Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Sak nr	Tittel	Unntatt offentlighet
17/25	Gjennomgang av protokoll fra møtet 21.05.2025	
18/25	Forvaltningsrevisjonsrapport «Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid»	
19/25	Svar sak 14/25 - Bruk av KI-verktøy i Kvæningen kommune	
20/25	Oppfølging sak 13/25 - Samarbeidsavtale barnevern	
21/25	Uavhengighetserklæring oppdragsansvarlig regnskapsrevisor	
22/25	Uavhengighetserklæring oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor	
23/25	Budsjettkontroll 2025 kontrollutvalget	
24/25	Budsjett kontroll og tilsyn 2026 Kvæningen kommune	
25/25	Revisors rapportering – revisjonsstrategi årsregnskapet 2025	
26/25	Forenklet etterlevelseskontroll 2024 – rapport	
27/25	Forenklet etterlevelseskontroll 2025 – utvelgelse av prosjekt	
28/25	Referatsaker	
29/25	Eventuelt	

**SAK 17/25
GJENNOMGANG AV PROTOKOLL FRA MØTE 21.05.2025**

Innstilling:

Protokollen fra kontrollutvalgets møte 21.05.2025 godkjennes

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt

Vedtak:

Protokollen fra kontrollutvalgets møte 21.05.2025 godkjennes

**SAK 18/25
FORVALTNINGSREVISJON - KVALITETEN PÅ OMSORGSTJENESTER INNENFOR
PSYKISK HELSE OG RUSOMSORG, HERUNDER FOREBYGGENDE ARBEID**

Innstilling:

1. Kontrollutvalget anser at kontrollutvalget leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvænanngen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.
2. Kontrollutvalget rår Kommunestyret treffe slikt vedtak:
 - I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «*Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid*».
 - II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om
 - a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
 - b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.
 - d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres

- e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.
 - f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.
 - g. utarbeide stillingsinstruksjer for tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.
 - i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.
3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.
 4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Behandling:

Forslag til nytt pkt. 1:

Kontrollutvalget anser at kontrollutvalget leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.

Nytt punkt 1 og innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget anser at kontrollutvalget leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.
2. Kontrollutvalget rår Kommunestyret treffe slikt vedtak:
 - I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «*Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid*».
 - II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om
 - a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

- b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.
 - d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres
 - e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.
 - f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.
 - g. utarbeide stillingsinstruksjer for tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.
 - i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.
3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.
 4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Melding om vedtak sendt 07.10.2025 til:

- Kvæningen kommune v/ ordfører og kommunedirektør

SAK 19/25

OPPFØLGNING SAK 14/25 - BRUK AV KI-VERKTØY I KVÆNINGEN KOMMUNE

Innstilling:

(saken fremmes med åpen innstilling)

Behandling:

K-Sekretariatet viste i møtet hvordan KI verktøy fungerer.

Felles forslag til vedtak:

1. Saken utsettes.
2. Kommunedirektør innkalles til neste møte.

Felles forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Saken utsettes.
2. Kommunedirektør innkalles til neste møte.

Melding om vedtak sendt 7.10.2025 til:

- *Kvænanngen kommune v/ kommunedirektør*

SAK 20/25**OPPFØLGNING SAK 13/25 - SAMARBEIDSAVTALE BARNEVERN****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar saken til orientering.

Behandling:

Felles forslag til vedtak:

1. Saken utsettes.
2. Kommunedirektør innkalles til neste møte for en oppdatert redegjørelse.

Felles forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Saken utsettes.
2. Kommunedirektør innkalles til neste møte for en oppdatert redegjørelse.

Melding om vedtak sendt 07.10.2025 til:

- *Kvænanngen kommune v/ kommunedirektør*

SAK 21/25**UAVHENGIGHETSVURDERING - TOVE K SUNDSTRØM****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig regnskapsrevisors egenerklæring om uavhengighet til etterretning.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt

Vedtak:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig regnskapsrevisors egenerklæring om uavhengighet til etterretning.

**SAK 22/25
UAVHENGIGHETSVURDERING - MARGRETE M KLEIVEN****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor vurdering av egen uavhengighet til etterretning.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor vurdering av egen uavhengighet til etterretning.

**SAK 23/25
BUDSJETTKONTROLL 2025 KONTROLLUTVALGET KVÆNANGEN KOMMUNE****Innstilling:**

(saken fremmes med åpen innstilling)

Behandling:

Felles forslag til vedtak:

Kontrollutvalget ber om det i framtidige regnskapsrapporter gjør det mulig å sammenligne kontrollutvalgets vedtatte budsjett og regnskap.

Felles forslag til vedtak enstemmig vedtatt

Vedtak:

Kontrollutvalget ber om det i framtidige regnskapsrapporter gjør det mulig å sammenligne kontrollutvalgets vedtatte budsjett og regnskap.

Melding om vedtak sendt 07.10.2025 til:

- Kvæningen kommune v/ kommunedirektør

**SAK 24/25
BUDSJETTFORSLAG KONTROLL OG TILSYN 2026 KVÆNANGEN KOMMUNE****Innstilling:**

1. Budsjettramme for kontroll og tilsyn for 2026 vedtas med netto driftsutgifter på til sammen kr 859 500,- før lønns- og prisjusteringer for kontrollutvalgets egen

virksomhet, herunder kostnader til revisjonstjenester og eventuelle andre politiske vedtak.

2. Budsjettforslaget som nevnt i pkt. 1 skal følge innstillingen til årsbudsjettet til kommunestyret som beskrevet i kommunelovens § 14-3 tredje ledd.
3. Kontrollutvalget viser for øvrig til forskrift om kontroll og revisjon § 2 om behandling av kontrollutvalgets budsjettforslag samt til Kommunal – og distriktsdepartementets veileder «Kontrollutvalgsboka, 3. utgåve, s. 14» og forutsetter at saken følges opp som beskrevet her.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Budsjettramme for kontroll og tilsyn for 2026 vedtas med netto driftsutgifter på til sammen kr 859 500,- før lønns- og prisjusteringer for kontrollutvalgets egen virksomhet, herunder kostnader til revisjonstjenester og eventuelle andre politiske vedtak.
2. Budsjettforslaget som nevnt i pkt. 1 skal følge innstillingen til årsbudsjettet til kommunestyret som beskrevet i kommunelovens § 14-3 tredje ledd.
3. Kontrollutvalget viser for øvrig til forskrift om kontroll og revisjon § 2 om behandling av kontrollutvalgets budsjettforslag samt til Kommunal – og distriktsdepartementets veileder «Kontrollutvalgsboka, 3. utgåve, s. 14» og forutsetter at saken følges opp som beskrevet her.

Melding om vedtak sendt 07.10.2025 til:

- Kvæningen kommune v/ ordfører og kommunedirektør

SAK 25/25**REVISJONSSTRATEGI 2025 - KVÆNINGEN KOMMUNE****Innstilling:**

1. Kontrollutvalget tar revisors redegjørelse om revisjonsstrategien for regnskapsåret 2025 til orientering.
2. Kontrollutvalget ber om at revisors presentasjon oversendes kontrollutvalget og sekretariatet etter møtet.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget tar revisors orientering om revisjonsstrategien for regnskapsåret 2025 til orientering.
2. Kontrollutvalget ber om at revisors presentasjon oversendes kontrollutvalget og sekretariatet etter møtet.

SAK 26/25**FORENKLET ETTERLEVELSESKONTROLL - 2024 - KVÆNANGEN KOMMUNE****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar revisors rapportering til etterretning.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar revisors rapportering til etterretning.

SAK 27/25**FORENKLET ETTERLEVELSESKONTROLL (FEK) 2025 - KVÆNANGEN KOMMUNE****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar revisors rapportering til orientering

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar revisors rapportering til orientering

SAK 28/25**REFERATSAKER****Innstilling:**

Kontrollutvalget tar saken til orientering.

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar saken til orientering.

**Sak 29/25
EVENTUELT****Innstilling:**

(åpen innstilling)

Behandling:Felles forslag til vedtak:

Kontrollutvalget innkaller kommunedirektør til neste møte for å gi en redegjørelse om driften ved Arres som eies av Kvæningen kommune.

Felles forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget innkaller kommunedirektør til neste møte for å gi en redegjørelse om driften ved Arres som eies av Kvæningen kommune.

Neste møte skal i henhold til møteplanen avholdes 20.11.2025



Arkivsaksnummer: KS-25/00389-11
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
31/25

Sak 31/25 Utsatt sak (19/25) om bruk av KI fra møte 26.09.2025

Innstilling til vedtak:

(saken fremmes med åpen innstilling)

Tromsø, 12.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Kontrollutvalget traff i møte 26.09.2025 slikt vedtak i sak 19/25:

Vedtak:

1. Saken utsettes.
2. Kommunedirektør innkalles til neste møte.

Kontrollutvalget har innkalt kommunedirektør til møtet 20.11.2025.

Saksfremlegget i sak 19/25 vedlegges som gjeldende også for denne saken.

K-Sekretariatets vurdering:

Som det fremgår av saksfremlegget i sak 19/25 så mener vi at svaret fra kommunedirektør ikke er egnet til å berolige med tanke på de utfordringer som bruk av KI verktøy i saksbehandlingen representerer. Det er i alle fall vår vurdering at midlertidige uskrevne retningslinjer som kommunedirektøren viser til er ikke egnet til å etablere en forsvarlig internkontroll.

Saken fra Tromsø kommune viser i alle fall behov for regler i kommunen. Det bør i alle fall være klare retningslinjer om forbud mot å laste inn taushetsbelagte opplysninger eller annet gradert materiale (ROS analyse m.v.) inn i KI verktøy.

K-Sekretariatet IKS har kjørt denne saken i mange av våre eierkommuner, og holdningen er at man ser viktigheten av å utarbeide retningslinjer for bruk.

Det er flere grunner til at Kvæningen kommune – og alle kommuner – bør ha tydelige retningslinjer for bruk av kunstig intelligens (KI) i saksbehandlingen:

1. Personvern og informasjonssikkerhet

KI-løsninger behandler ofte store mengder data, inkludert personopplysninger. Uten klare retningslinjer kan det oppstå brudd på personvernregler (GDPR) og risiko for at sensitive data kommer på avveie. Retningslinjer sikrer at data håndteres forsvarlig og i tråd med lovverket.

2. Etikk og rettssikkerhet

KI kan påvirke beslutninger som har stor betydning for innbyggerne. Det er viktig å unngå diskriminering, skjevheter og urettferdig behandling. Retningslinjer bidrar til at KI brukes på en måte som ivaretar kommunens verdier, etisk standard og rettssikkerhet.

3. Ansvarsforhold og transparens

Når KI brukes til å støtte eller automatisere saksbehandling, må det være klart hvem som har det endelige ansvaret for beslutningene. Retningslinjer sikrer transparens og etterprøvnbarhet, slik at innbyggerne kan ha tillit til prosessene.

4. Kvalitet og troverdighet

Feil bruk av KI kan skade kommunens omdømme og skape mistillit. Retningslinjer gir rammer for forsvarlig bruk, slik at teknologien styrker – og ikke svekker – kvaliteten på tjenestene.

5. Innovasjon og effektivitet – på en trygg måte

KI gir store muligheter for effektivisering og bedre tjenester, men gevinster oppnås først når bruken skjer kontrollert og med kompetente ansatte. Retningslinjer gir trygghet for å ta i bruk ny teknologi uten å gå på akkord med sikkerhet og etikk.

Forslag til vedtak:

Saken er lagt frem uten forslag til vedtak. Kontrollutvalget bør først vurdere kommunedirektørens svar før det utarbeider et vedtak.

Hvis kommunedirektøren fastholder at det ikke er behov for retningslinjer for bruk av KI i Kvæningen kommune, kan kontrollutvalget vurdere å sende saken videre til kommunestyret. Kommunestyret kan da pålegge kommunedirektøren å starte arbeidet med slike retningslinjer.

Avsluttende merknad om formkrav:

For øvrig bemerkes det at svaret fra kommunedirektør av 12.9.2025 kom på formløs epost, og ikke på kommunens brevark med journal og arkivreferanse i samsvar med arkivlovens krav. Kommunedirektør bør også svare ut bakgrunn for denne praksis.

Fra: [Stian Lindgård](#)
Til: [Bjørn Halvor Wikasteen](#)
Kopi: [Sentralbord Kvæningen kommune](#); [June Brita Eira](#); [Jorunn Farstad](#); [Kai Petter Johansen](#); [Tore Li](#); [Jan Inge Karlsen](#)
Emne: Sv: Purring på svar - kontrollutvalgets sak 14/25
Dato: fredag 12. september 2025 10:27:23
Vedlegg: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image.png](#)
[image.png](#)

You don't often get email from stian.lindgard@kvanangen.kommune.no. [Learn why this is important](#)

Jeg viser til Kontrollutvalgets vedtak i møte 21.05.2025.



Arkivsaksnummer: KS-25/00389-7
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
26.09.2025

Saksnr
19/25

Sak 19/25 - oppfølging sak 14/25 - Bruk av KI-verktøy i Kvæningen kommune

Innstilling til vedtak:

(saken fremmes med åpen innstilling)

Tromsø, 19.09.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Sakens bakgrunn:

Kontrollutvalget har i møte 21.05.2025 protokollert slikt vedtak:

Sak 14/25

KVÆNANGEN KOMMUNE - BRUK AV KI VERKTØY

Vedtak:

Kontrollutvalget ber kommunedirektør om en skriftlig redegjørelse om:

- a. I hvilken grad benyttes KI verktøy (kunstig intelligens) i saksbehandling i kommunen?
- b. Internkontroll knyttet til eventuelle bruk?
- c. Foreligger det retningslinjer for slik bruk?
- d. Svarfrist 1. september 2025

Kommunedirektørens svar:

Kommunedirektør har ved epost av 12.9.2025 (etter fristen) gitt slikt svar:

Jeg viser til Kontrollutvalgets vedtak i møte 21.05.2025.

a) Bruk av KI-verktøy i saksbehandling

Kunstig intelligens (KI) benyttes i dag i begrenset omfang av kommunedirektøren og enkelte ledere som støtte i administrativt arbeid. Bruken er i hovedsak knyttet til utkast til tekster, strukturering av informasjon og kvalitetssikring av språk. KI brukes ikke til å fatte vedtak eller til skjønnsutøvelse, da dette ligger fullt og helt hos menneskelig saksbehandler.

b) Internkontroll knyttet til bruk

Det er foreløpig ikke etablert et generelt, formelt internkontrollsystem for bruk av KI i kommunen.

Kommunedirektøren praktiserer likevel en forsiktighetslinje i egen bruk, med manuell kontroll av alle utkast, og unngår å legge inn personopplysninger eller taushetsbelagt informasjon i åpne KI-verktøy. Dette fungerer som en midlertidig internkontroll, inntil kommunen har utarbeidet egne formelle rutiner.

c) Retningslinjer

Kvæningen kommune har per i dag ikke vedtatte retningslinjer for bruk av KI.

Kommunedirektøren følger nasjonale anbefalinger (KS, Datatilsynet, regjeringen) og har innført egne midlertidige prinsipper for egen praksis:

- *KI kun som støtteverktøy, ikke beslutningstaker*
- *Alltid manuell kvalitetssikring og ansvarliggjøring*
- *Sporbarhet og etterprøvbarehet sikres ved manuell dokumentasjon*
- *Personopplysninger og taushetsbelagt informasjon legges ikke i åpne systemer*

Kommunedirektøren vil vurdere å utarbeide formelle retningslinjer og rutiner for hele kommunen, slik at bruk av KI skjer på en enhetlig og forsvarlig måte fremover.

K-Sekretariatets vurdering:

Svaret fra kommunedirektøren er etter vår vurdering lite prinsipiell og det er flere utfordringer ved bruk av KI i kommunen som ikke virker være sett. Dette er et område hvor teknologien kommer før regler og retningslinjer som skal regulere bruken. I Tromsø kommune utarbeidet PWC en rapport om bruk av KI. Det er mye lærdom i denne rapporten selv for mindre kommuner. PWC konkluderte i Tromsø-saken slik:

Tromsø kommune tok i bruk kunstig intelligens før organisasjonen var moden for dette

Kunstig intelligens er en av de mest transformative teknologiene i vår tid, og implementering fordrer at det tas høyde for risikoene knyttet til bruken av kunstig intelligens. Utvikling og bruk av kunstig intelligens må skje på en ansvarlig og pålitelig måte som bidrar til å ivareta og styrke tilliten fra innbyggerne. I Tromsø kommune var det ikke implementert tilstrekkelig rammeverk for bruk av kunstig intelligens:

- **Tromsø kommune hadde ikke etablert en strategi for kunstig intelligens:** Det var ikke etablert en strategi for kunstig intelligens, og det var ikke definert hvilke systemer med kunstig intelligens som kunne tas i bruk for å utføre arbeidsoppgaver.
- **Retningslinjene for bruk av kunstig intelligens var mangelfull og ikke tilstrekkelig implementert:** Det var etablert retningslinjer for bruk av kunstig intelligens, men disse ga ikke føringer for hvilke systemer med kunstig intelligens som kunne brukes i Tromsø kommune. Dette resulterte i en praksis hvor kommunen godkjente og betalte for at ansatte fikk kontoer i åpne løsninger, registrert med sin jobb e-postadresse. Kommunen hadde da ikke tilstrekkelig kontroll på dataflyten eller informasjonssikkerheten. Retningslinjene ble heller ikke i tilstrekkelig grad gjort kjent i organisasjonen, fordi en ekstern leverandør ofte har rett til å bruke inputdata og output til egne formål.
- **Opplæring i bruk av kunstig intelligens ble ikke gjennomført:** Det ble ikke gjennomført opplæring i bruk av kunstig intelligens i kommunen, og det var opp til enkeltpersoner å etterspørre og å stå for opplæringen av kunstig intelligens i kommunen.

Uten klare retningslinjer risikerer kommunen å bryte personopplysningsloven og GDPR ved at personopplysninger lastes inn i systemet. Retningslinjer kan sikre at KI brukes på en måte som ivaretar innbyggernes rettigheter, som innsyn, klageadgang og rett til menneskelig vurdering.

Bruk av private KI konto har også reist spørsmål rundt innsynsrett i logger.

Kommunen må kunne forklare og dokumentere hvordan KI-systemer fungerer og hvilke beslutninger de påvirker. Retningslinjer hjelper kommunen med å sikre etisk forsvarlig bruk, og bygger tillit hos innbyggere og ansatte.

KI skal støtte – ikke erstatte – faglige vurderinger. Uten retningslinjer kan man risikere at KI brukes som beslutningstaker i saker der menneskelig skjønn er avgjørende. Retningslinjer sikrer at KI brukes som verktøy, ikke som erstatning for fagkompetanse. Retningslinjer gir videre trygghet for innovasjon uten å gå på bekostning av kvalitet eller lovverk.

Myndighetene (som Datatilsynet og KS) anbefaler at kommuner har styringsdokumenter for KI-bruk. Retningslinjer gjør kommunen bedre rustet til tilsyn, revisjon og fremtidige lovkrav.

Kontrollutvalget kan i møtet drøfte om det bør sendes en sak til kommunestyret hvor kontrollutvalget anbefaler at kommunedirektør legger frem en sak om KI bruk i Kvæningen kommune. Kontrollutvalget kan ikke pålegge kommunedirektør, men må gjøre dette med kommunestyrets mellomkomst.

Kommunedirektør innkalles til møtet.



Arkivsaksnummer: KS-25/00382-11
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
32/25

Sak 32/25 - Utsatt sak 20/25, organisering barnevern

Innstilling til vedtak:

Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse til orientering.

Tromsø, 12.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Melding om vedtak sak 20/25 Kvæningen kommune - barnevern
Organisering.

Kontrollutvalget traff i møte 26.09.2025 slikt vedtak:

Sak 20/25

Oppfølging sak 13/25 - samarbeidsavtale barnevern

Vedtak:

- 1. Saken utsettes.*
- 2. Kommunedirektør innkalles til neste møte for en oppdatert redegjørelse.*

Kommunestyret i Kvæningen traff i sak 83/25 i møte 30.10.2025 slikt vedtak:

- 1. Kommunestyret gir kommunedirektøren fullmakt til å framforhandle samarbeidsavtaler med fortrinnsvis:
- Skjervøy kommune om barneverntjeneste
- Nordreisa kommune om PPT-tjeneste
- Kvæningen, Skjervøy, Kåfjord og Nordreisa kommuner om felles barnevernsvakt og akuttberedskap*
- 2. Kommunedirektøren gis fullmakt til å:
- følge opp den innsendte skjønnsmiddelsøknaden til Statsforvalteren Troms og Finnmark
- delta i forhandlings- og arbeidsgrupper
- avklare foreløpige økonomiske rammer og bemanning*
- 3. Kommunedirektøren gis fullmakt til å rekruttere to ansatte til barneverntjenesten med arbeidssted i Burfjord, som del av oppbygging av et framtidig interkommunalt fagmiljø. Kommunedirektør får fullmakt til å benytte signeringsbonus og andre tiltak for å sikre rekrutering.*
- 4. Kommunedirektør får fullmakt til å inngå slike avtaler innenfor de gjeldende økonomiske rammer.*

Kommunedirektør innkalles til Kontrollutvalget for å gi en orientering om status og fremdriftsplan.

Samarbeidsavtalen med Alta kommune er som kjent sagt opp, og utløper i juni 2026.



Arkivsaksnummer: KS-25/00685-1
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
33/25

Sak 33/25 - Oppfølging av sak 29/25 Orientering om forvaltning av eierskap og drift - Arres

Innstilling til vedtak:

Kontrollutvalget tar saken til orientering.

Tromsø, 12.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Kontrollutvalget har i møte 26.09.2025 protokollert slikt vedtak

Sak 29/25
EVENTUELT

Vedtak:

Kontrollutvalget innkaller kommunedirektør til neste møte for å gi en redegjørelse om driften ved Arres som eies av Kvæningen kommune.

Forslag til agenda:

1. Kort presentasjon av bakgrunn for stiftelse av selskapet / formål.
2. Hvorfor påser kommunen at eierskapet utøves i samsvar med opprinnelig formål?
3. Orientering om driften i selskapet, herunder utfordringer og planer fremover.

Kommunedirektør er invitert til å snakke om forvaltning av eierskap, og styreleder/daglig leder i selskapet skal redegjøre for driften.

Formålet med innkallingen av daglig leder og kommunedirektør er at kontrollutvalget skal bli bedre kjent med selskapet. Det er således ren informasjonsinnhenting, og ikke noe tilsyn eller ledd i en formalisert selskapskontroll etter kommuneloven.

Det settes av ca.20-25 minutter til orientering, deretter kan kontrollutvalgets medlemmer eventuelt stille spørsmål.

Informasjon om selskapet finnes også på hjemmesiden:

<https://www.arres.no/>

Det kan være nyttig å lese informasjonen på nettsiden før møtet i Kontrollutvalget.



Arkivsaksnummer: KS-25/00677-1
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
34/25

Sak 34/25 Bestilling av Forvaltningsrevisjon «Kommunens etterlevelse av regler for journalføring og arkivering, forvaltning av personopplysninger samt behandling av innsyn» - Kvæningen kommune

Innstilling til vedtak:

Kontrollutvalget ber Kom Rev NORD oversende prosjektskisse i samsvar med vedtak i sak 34/25 og vedlagte bestillingsskjema.

Tromsø, 10.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

I. Grunnlaget for bestillingen

Kommunestyret i Kvænangen kommune har etter forslag fra kontrollutvalget fastsatt slik plan for forvaltningsrevisjon for perioden 2020-2024 i møte 19.6.2024 i sak 24/41:

Kommunestyret vedtar følgende plan for forvaltningsrevisjon for perioden 2024 til 2028:

- a) Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse – og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid.*
- b) **Kommunens etterlevelse av regler for journalføring og arkivering, forvaltning av personopplysninger samt behandling av innsyn.***
- c) Evaluering av ulike kommunale samarbeid i forhold til avtaler, vedtak og forutsetninger.*

2. Kommunestyret vedtar følgende plan for eierskapskontroll for perioden 2024 til 2028:

a. Nord-Troms Museum AS i samarbeid med øvrige eierkommuner

3. Kommunestyret delegerer til kontrollutvalget å foreta endringer i planperioder ved endringer i risiko- og vesentlighetsbildet, herunder initiere andre prosjekter.

Denne rapporten er nummer to i planperioden.

II. Formål med rapporten

Å gjennomføre en forvaltningsrevisjon med tema journalføring, arkivering, personvern og innsyn er viktig av flere grunner – både juridiske, administrative og samfunnsmessige.

1. Sikre etterlevelse av lovverk

Kommunen er underlagt flere lover og forskrifter, blant annet:

- Arkivloven – krav til bevaring og tilgjengelighet av dokumentasjon.
- Offentlighetsloven – rett til innsyn i offentlige dokumenter.
- Personopplysningsloven og GDPR – krav til behandling og beskyttelse av personopplysninger.

En revisjon vil kunne avdekke om Kvænangen kommune følger disse reglene, og om det finnes mangler som kan føre til brudd på lovverket.

2. Dokumentasjon og sporbarhet

God journalføring og arkivering er avgjørende for:

- Rettssikkerhet – innbyggere og ansatte skal kunne dokumentere sin sak.
- Forvaltningens troverdighet – sporbare beslutninger og dokumenter gir tillit.
- Effektiv saksbehandling – dokumentasjon må være tilgjengelig og korrekt.

3. Beskyttelse av personopplysninger

Kommunen behandler store mengder sensitive data.

Revisjon skal se nærmere på at:

- Data ikke lagres eller deles feilaktig.
- Det finnes rutiner for sletting, tilgangsstyring og risikovurdering.

3. Åpenhet og innsyn

Innbyggernes rett til innsyn er en bærebjelke i demokratiet.

Revisjonen skal se på:

- Om kommunen gir innsyn i tråd med loven.
- Om unntak fra innsyn er godt begrunnet og dokumentert.
- Om e Innsyn og digitale løsninger fungerer som de skal.

5. Avviksbehandling og forbedring

Revisjonen skal se på:

- Hvordan kommunen håndterer avvik og feil.
- Om det finnes systemer for læring og forbedring.
- Om ledelsen følger opp interne og eksterne tilsyn.

6. Styring og kontroll

Forvaltningsrevisjon gir kontrollutvalget og kommunestyret:

- Et styringsverktøy for å følge opp administrasjonen.
- Et grunnlag for å stille krav til forbedring.
- Innsikt i risiko og sårbarhet i dokumenthåndtering.

III. Problemstillinger

1. Etterlevelse av journalførings- og arkiveringsregler

- Har kommunen etablert og dokumentert rutiner for journalføring og arkivering i tråd med arkivloven, offentlighetsloven og relevante forskrifter?
- Brukes godkjente sak-/arkivsystemer, og er disse tilpasset krav til sikkerhet og sporbarhet?
- Er det gjennomført opplæring og bevisstgjøring blant ansatte om hva som skal journalføres og arkiveres?
- Hvordan sikres kvalitet og konsistens i journalføringen?

2. Behandling av innsynskrav

- Har kommunen rutiner for behandling av innsynskrav i henhold til offentlighetsloven?
- Overholdes lovens frister?
- Hvordan dokumenteres vurderinger knyttet til unntak fra innsyn?
- Er det etablert systemer for logging og oppfølging av innsynskrav?

3. Forvaltning av personopplysninger

- Har kommunen rutiner som sikrer at personopplysninger behandles i tråd med personopplysningsloven og GDPR?
- Fører kommunen GDPR protokoll?
- Er det gjennomført risikovurderinger og internkontroll (ROS) knyttet til dokumenthåndtering?
- Hvordan sikres konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet i arkivsystemene?
- Har kommunen sporbare systemer / logg som viser hvem som har vært inne å sett / lest sensitive personopplysninger?

4. Dokumentasjon og evaluering av etterlevelse

- Har kommunen etablert internkontroll som kan dokumentere og evaluere etterlevelse av rutiner og regelverk som nevnt ovenfor i pkt. 1-3?

- Har kommunen et system for å registrere og følge opp avvik knyttet til journalføring, arkivering, personvern og innsyn?
- Revisor bør undersøke et utvalg av interne eposter til og fra ledelsen i kommunen.
- Finnes det dokumentasjon på gjennomførte interne kontroller eller evalueringer?
- Hvordan brukes avvikene til læring og forbedring?
- Er det etablert ansvar og frister for lukking av avvik?

5. Tilsyn og oppfølging fra statlige organ

- Har kommunen vært gjenstand for tilsyn fra Arkivverket, Datatilsynet eller andre relevante organ?
- Hvordan er tilsynsrapporter med pålegg fulgt opp, og hvilke tiltak er iverksatt?
- Er det etablert rutiner for å håndtere tilsynsbemerkninger og anbefalinger?

IV. Viktige vilkår:

Øvrige vilkår i bestillingen fremgår av bestillingsskjema, men kontrollutvalget vil særlig bemerke:

- Rapporten skal ikke være unødvendig lang, og det skal utformes selvstendige konklusjoner, og ikke bare henvisning til om revisjonsvilkår er oppfylt.
- Anbefalinger skal være egnet til å følge opp.
- Rapporten bør ha hovedfokus på etterlevelse, og ikke bare beskrivelse av regler og rutiner.

V. Fremdrift:

- Prosjektskisse til første møte i 2026.
- Rapporten forventes ferdig til siste møte i 2026.



Bestilling av forvaltningsrevisjonsprosjekt

<i>Bestilling til:</i>	<i>Kom Rev NORD</i>
<i>Arbeidstittel:</i>	<i>Kommunens etterlevelse av regler for journalføring og arkivering, forvaltning av personopplysninger samt behandling av innsyn.</i>
<i>Kommune:</i>	<i>Kvæningen kommune</i>

Bakgrunn for prosjektet

Kommunestyret i Kvæningen kommune har etter forslag fra kontrollutvalget fastsatt slik plan for forvaltningsrevisjon for perioden 2020-2024 i møte 19.6.2024 i sak 24/41:

Kommunestyret vedtar følgende plan for forvaltningsrevisjon for perioden 2024 til 2028:

- a) *Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse – og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid.*
- b) *Kommunens etterlevelse av regler for journalføring og arkivering, forvaltning av personopplysninger samt behandling av innsyn.*
- c) *Evaluerer av ulike kommunale samarbeid i forhold til avtaler, vedtak og forutsetninger.*

2. Kommunestyret vedtar følgende plan for eierskapskontroll for perioden 2024 til 2028:

- a. *Nord-Troms Museum AS i samarbeid med øvrige eierkommuner*

3. Kommunestyret delegerer til kontrollutvalget å foreta endringer i planperioder ved endringer i risiko- og vesentlighetsbildet, herunder initiere andre prosjekter.

Denne rapporten er nummer to i planperioden.

Mål/Formål med prosjektet

Å gjennomføre en forvaltningsrevisjon med tema journalføring, arkivering, personvern og innsyn har flere formål:

1. Sikre etterlevelse av lovverk

Kommunen er underlagt flere lover og forskrifter, blant annet:

- Arkivloven – krav til bevaring og tilgjengelighet av dokumentasjon.
- Offentlighetsloven – rett til innsyn i offentlige dokumenter.
- Personopplysningsloven og GDPR – krav til behandling og beskyttelse av personopplysninger.

En revisjon vil kunne avdekke om Kvæningen kommune følger disse reglene, og om det finnes mangler som kan føre til brudd på lovverket.

2. Dokumentasjon og sporbarhet

God journalføring og arkivering er avgjørende for:

- Rettssikkerhet – innbyggere og ansatte skal kunne dokumentere sin sak.
- Forvaltningens troverdighet – sporbare beslutninger og dokumenter gir tillit.
- Effektiv saksbehandling – dokumentasjon må være tilgjengelig og korrekt.

3. Beskyttelse av personopplysninger

Kommunen behandler store mengder sensitive data.

Revisjon skal se nærmere på at:

- Data ikke lagres eller deles feilaktig.
- Det finnes rutiner for sletting, tilgangsstyring og risikovurdering.

3. Åpenhet og innsyn

Innbyggernes rett til innsyn er en bærebjelke i demokratiet.

Revisjonen skal se på:

- Om kommunen gir innsyn i tråd med loven.
- Om unntak fra innsyn er godt begrunnet og dokumentert.
- Om e Innsyn og digitale løsninger fungerer som de skal.

5. Avviksbehandling og forbedring

Revisjonen skal se på:

- Hvordan kommunen håndterer avvik og feil.
- Om det finnes systemer for læring og forbedring.

- Om ledelsen følger opp interne og eksterne tilsyn.

6. Styring og kontroll

Forvaltningsrevisjon gir kontrollutvalget og kommunestyret:

- Et styringsverktøy for å følge opp administrasjonen.
- Et grunnlag for å stille krav til forbedring.
- Innsikt i risiko og sårbarhet i dokumenthåndtering.

Det understrekes at rapportens hoveddel må knyttes til etterlevelse, og beskrivelse av rutiner og annet rettsgrunnlag må ikke være mer omfangsrik enn strengt nødvendig. Det er kun hvor rutiner fraviker fra gjeldende rett eller andre skrevne retningslinjer at dette utdypes.

Problemstillinger:

1. Etterlevelse av journalførings- og arkiveringsregler

- Har kommunen etablert og dokumentert rutiner for journalføring og arkivering i tråd med arkivloven, offentlighetsloven og relevante forskrifter?
- Brukes godkjente sak-/arkivsystemer, og er disse tilpasset krav til sikkerhet og sporbarhet?
- Er det gjennomført opplæring og bevisstgjøring blant ansatte om hva som skal journalføres og arkiveres?
- Hvordan sikres kvalitet og konsistens i journalføringen?

2. Behandling av innsynskrav

- Har kommunen rutiner for behandling av innsynskrav i henhold til offentlighetsloven?
- Overholdes lovens frister?
- Hvordan dokumenteres vurderinger knyttet til unntak fra innsyn?
- Er det etablert systemer for logging og oppfølging av innsynskrav?

3. Forvaltning av personopplysninger

- Har kommunen rutiner som sikrer at personopplysninger behandles i tråd med personopplysningsloven og GDPR?

- Fører kommunen GDPR protokoll?
- Er det gjennomført risikovurderinger og internkontroll (ROS) knyttet til dokumenthåndtering?
- Hvordan sikres konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet i arkivsystemene?
- Har kommunen sporbare systemer / logg som viser hvem som har vært inne å sett / lest sensitive personopplysninger?

4. Dokumentasjon og evaluering av etterlevelse

- Har kommunen etablert internkontroll som kan dokumentere og evaluere etterlevelse av rutiner og regelverk som nevnt ovenfor i pkt. 1-3?
- Har kommunen et system for å registrere og følge opp avvik knyttet til journalføring, arkivering, personvern og innsyn?
- Revisor bør undersøke et utvalg av interne eposter til og fra ledelsen i kommunen.
- Finnes det dokumentasjon på gjennomførte interne kontroller eller evalueringer?
- Hvordan brukes avvikene til læring og forbedring?
- Er det etablert ansvar og frister for lukking av avvik?

5. Tilsyn og oppfølging fra statlige organ

- Har kommunen vært gjenstand for tilsyn fra Arkivverket, Datatilsynet eller andre relevante organ?
- Hvordan er tilsynsrapporter med pålegg fulgt opp, og hvilke tiltak er iverksatt?
- Er det etablert rutiner for å håndtere tilsynsbemerkninger og anbefalinger?

Innhold i bestilling:

1. Prosjektskisse til neste møte som redegjør for:
 - a) Timeantall
 - b) Dato for ferdigstillelse

Ved fremleggelse av prosjektskisse forventes det at forvaltningsrevisor gir en kort muntlig presetasjon som viser at det er samsvar mellom kontrollutvalgets bestilling og skissen fra revisor. Eventuelle avvik skal særlig fremheves, og fremgå uttrykkelig.

2. Utforming av konklusjon(er) i rapporten

Det vises til RSK 001 som sier at rapporten skal være *leservennlig*, og kontrollutvalget ber om at konklusjoner og funn ikke alene knyttes opp til oppfyllelse av revisjonskriterier. Det skal utarbeidets en konklusjon på de enkelte problemstillinger som er pedagogisk og forståelig til bruk i folkevalgte organer. Bruk av trafikklys kan eksempelvis brukes.

3. Utforming av anbefalinger

Ved utforming av anbefalinger skal det sees hen til den etterfølgende oppfølging av rapportens funn. Anbefalinger som alene bygger på en generell etterlevelse av gjeldende rett eller andre skrevne retningslinjer skal unngås. Anbefalingene må være etterprøvable.

4. Manglende fremdrift / nye opplysninger

Dersom Kom Rev NORD som ledd i arbeidet med rapporten kommer over nye opplysninger som kan være egnet til å forfeile formålet med bestillingen skal kontrollutvalget og K-Sekretariatet gjøres kjent med dette uten ugrunnet opphold. Dersom Kom Rev NORD ser at fremdriften i rapporten blir forhindret av manglede svar og samarbeid fra kommunedirektøren skal kontrollutvalget / K-Sekretariatet på samme måte gjøres kjent med dette.

5. Metodekapitel

Kom Rev NORD bes vurdere om metodekapitel kan inntas som vedlegg til rapporten. Det er vår erfaring av metodekapitel kan være egnet til å svekke leservennligheten til rapporten.

6. Rapportens lengde

Det forventes at kvalitetskontrollen hos forvaltningsrevisor påser at rapportene ikke blir unødvendig ordrik og for lite poengtert.

7. Presentasjon i møte

Presentasjon av rapporten fremstilles hvor rapportens viktigste funn og konklusjoner kommer klart frem. Eventuelle presentasjoner av rapporten i møtet skal oversendes kontrollutvalget.

Neste møte i kontrollutvalget er satt til:

Jan/ feb 2026

Vedlegg: Kontrollutvalgets sak 34/25

Dato: 12.11.2025

Sign:



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver



Arkivsaksnummer: KS-25/00343-13
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
35/25

Sak 35/25 Møteplan 2026 Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Innstilling til vedtak:

(åpen innstilling)

Tromsø, 12.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Sekretariatet planlegger for normal møteaktivitet som er 4 møter. Møtene er tilpasset skoleferier i kommunen og møter i tilstøtende kommuner hvor K-Sekretariatet utover samme funksjon som i Nordreisa.

Forslag til kontrollutvalgets møtedatoer for 2026 kan være som følger:

Torsdag 19.03.2026

Torsdag 21.05.2026

Onsdag 30.09.2026

Torsdag 03.12.2026

Møtestart kl 10.00.

I mai møtet skjer regnskapsbehandling av regnskapene for kommunen.

Møteplanen vil bli innarbeidet i kontrollutvalgets årsplan for 2026.



Arkivsaksnummer: KS-25/00343-14
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
36/25

Sak 36/25 Deltakelse på NKRFs kontrollutvalgs konferanse 2026

Innstilling til vedtak:

(åpen innstilling)

Tromsø, 13.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Programmet dekker aktuelle og krevende tema som økonomiske rammer, digitalisering, klimaomstilling og demokratisk ansvar. Gir refleksjon omkring kontrollutvalgets rolle i en tid med svekket tillit og global uro. Årets største samling for kontrollutvalg — medlemsrekord med ca. 800 deltakere. Mulighet til erfaringsutveksling med kolleger, revisorer, ordførere, og kommunedirektører.

Kontrollutvalget drøfter deltakelse og fastsetter hvem som eventuelt deltar.



Arkivsaksnummer: KS-25/00676-3
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
37/25

Sak 37/25 Referatsaker - Kvæningen kommune

Innstilling til vedtak:

1. Kontrollutvalget gjør kommunedirektør oppmerksom på at forvaltningsrevisjonsrapporter ikke skal behandles i formannskapet, men oversendes direkte til kommunestyret.
2. Kommunedirektør skal ikke saksutrede saker fra kontrollutvalget, og forslaget til vedtak i kommunestyret er kontrollutvalgets innstilling. Kommunedirektør skal ikke gi innstilling.
3. Saksdokumentene fra K-Sekretariatet skal følge saken til kommunestyret hvor innstilling til vedtak i kommunestyret fremgår. «Saksutredningen» til kommunedirektør skal således i saker fra Kontrollutvalget kun henvise til vedlagte dokumenter.
4. Kontrollutvalget tar for øvrig referatsakene til orientering.

Tromsø, 10.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Følgende saker ble referert:

- Saksliste til Kommunestyret 30.10.2025
- Saksliste til Formannskapet 21.10.2025
- Saksfremlegg forvaltningsrevisjon behandlet både i formannskapet og kommunestyret i ovennevnte møter.

Saksutredning:

K-Sekretariatet ser at kommunedirektør og eller ordfører har oversendt forvaltningsrevisjonsrapporten fra kontrollutvalget til behandling i **formannskapet** før behandling i kommunestyret. Det er i strid med kommuneloven.

Begrunnelse for at forvaltningsrevisjonsrapporter skal behandles direkte i kommunestyret og ikke i formannskapet

Forvaltningsrevisjon er et lovpålagt kontrolltiltak som skal sikre at kommunens virksomhet drives i samsvar med kommunestyrets vedtak og gjeldende regelverk. Prosessen er regulert av kommuneloven kapittel 23 og forskrift om kontrollutvalg i kommuner og fylkeskommuner.

Disse bestemmelsene slår fast at:

- Kontrollutvalget er kommunestyrets eget kontrollorgan og har ansvar for å bestille, behandle og rapportere forvaltningsrevisjoner.
- Etter forskriftens § 14 skal kontrollutvalget oversende sin innstilling til kommunestyret, som er det øverste organet i kommunen. Det er ikke hjemmel for å legge denne behandlingen til formannskapet.

Hovedargumenter:

1. Kommunestyrets overordnede ansvar for kontroll og styring

Kommunestyret har det øverste ansvaret for å følge opp revisjonsfunn og eventuelle anbefalinger. Forvaltningsrevisjon gir styringsinformasjon om måloppnåelse, regelverksetterlevelse og ressursbruk – forhold som angår hele kommunen, ikke bare formannskapets ansvarsområde.

2. Formannskapet har ingen kontrollfunksjon

Formannskapet er et politisk organ med delegert myndighet i saker om økonomi og drift, men det har ingen rolle som kontrollorgan. Dersom formannskapet behandler revisjonsrapporter, kan det skape uklarhet om ansvarsfordelingen og svekke kontrollutvalgets uavhengighet. En som sitter i formannskapet, kan for eksempel ikke samtidig være medlem i kontrollutvalget.

3. Lovgivers intensjon

Lovverket er tydelig på at kontrollutvalget rapporterer direkte til kommunestyret.

Dette sikrer at alle folkevalgte får lik tilgang til informasjonen og at behandlingen skjer på et nivå som har det overordnede ansvaret for styring og kontroll.

Oppsummering:

Forvaltningsrevisjonsrapporter skal derfor ikke behandles i formannskapet, men sendes direkte fra kontrollutvalget til kommunestyret. Dette er i tråd med kommuneloven og forskrift om kontrollutvalg, og sikrer en klar og uavhengig kontrollprosess.



Kvæningen kommune

Návuona suohkan
Naavuonon komuuni

Innkalling

Utvalg:	Kommunestyret
Møtested:	Kommunehuset
Dato:	30.10.2025
Tid:	Kl. 09:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 77 88 00. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Det vil komme en tilleggsinnkalling med følgende saker:

Kystsoneplan for Kvæningen, Nordreisa og Skjervøy.

Forvaltningsrevisjonsrapport - kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykiske helse og rusomsorg.

Bevilgning til istandsetting av kirkegårdsgjerde - Nordstraumen kirkegård.

Beredskapsplan.

Fullmakt til å framforhandle interkommunale samarbeidsavtaler innen BV, PPT og akuttberedskap.

Burfjord, 17.10.2025

Kai Petter Johansen .
Ordfører

Sakliste

Sak nr.	Sakstittel
25/71	Godkjenning av møteinnkalling og sakliste
25/72	Orientering om aktuelle saker
25/73	Tertialrapport pr. 31.08.25
25/74	Budsjettkontroll pr 31. august 2025
25/75	Status finans- og gjeldsforvaltning pr 2. tertial 2025
25/76	Godkjenning av ny selskapsavtale for Halti kvenkultursenter IKS
25/77	Rekrutteringsstilling til hjemmetjenesten
25/78	Økning av bemanning i TU
25/79	Revidering av samarbeidsavtale mellom Campus Nord- Troms og Kvænangen kommune om studiebibliotekene i Nord - Troms
25/80	Valg av representant til samarbeidsutvalget ved Badderen oppvekstsenter
25/81	Samlesak for referatsaker
25/09	Avtale om samarbeid mellom Den offentlige tannhelsetjenesten iTroms
25/10	Vertskommuneavtale for legevaktsentra



Kvæningen kommune

Návuona suohkan
Naavuonon komuuni

Innkalling

Utvalg:	Formannskapet
Møtested:	Kommunehuset
Dato:	21.10.2025
Tid:	Kl. 09:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 77 88 00. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Ledere i PUT og OOK deltar under orientering om budsjett og økonomi.

Burfjord, 14.10.2025

Kai Petter Johansen .
Ordfører

Sakliste

Sak nr.	Sakstittel
25/107	Godkjenning av møteinnkalling og sakliste
25/108	Orientering om aktuelle saker
25/109	Kystsoneplan for Kvænangen, Nordreisa og Skjervøy - annengangs høring og offentlig ettersyn av interkommunalt kystsoneplan
25/110	Forvaltningsrevisjonsrapport - Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid
25/111	Bevilgning til istandsetting av kirkegårdsgjerde – Nordstraumen kirkegård
25/112	Beredskapsplan offentlig 2025-2027



Kvæningen kommune

Návuona suohkan
Naavuonon komuuni

Arkiv: FE
FA
TI
HistNR
JournalpostID: 25/4974
Saksbehandler: Stian Lindgård
Dato: 09.10.2025

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
25/110	Formannskapet	21.10.2025
	Kommunestyret	

Forvaltningsrevisjonsrapport - Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid

Kommunedirektørens innstilling:

1. Kontrollutvalget anser at kontrollutvalget leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.

2. Kontrollutvalget rår Kommunestyret treffe slikt vedtak:

I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid».

II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om

a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.

c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.

d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres

e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.

f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.

g. utarbeide stillingsinstrukser for tjeneste for rus- og psykisk helse.

h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.

i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.

3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.

4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Formannskapet 21.10.2025:

Behandling:

Enstemmig vedtatt

FS- 25/110 Vedtak:

Kommunedirektørens innstilling:

1. Kontrollutvalget anser at kommunen leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.

2. Kontrollutvalget rå Kommunestyret treffe slikt vedtak:

I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid».

II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om

a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.

c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.

d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres

- e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.
 - f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.
 - g. utarbeide stillingsinstrukser for tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.
 - i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.
3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.
4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Saksopplysninger:

Kontrollutvalget i Kvæningen kommune har i møte 26.09.2025 (sak 18/25) behandlet forvaltningsrevisjonsrapporten «*Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid*», utført av KomRev NORD IKS.

Revisjonen er gjennomført etter kommuneloven § 23-3 og kontrollutvalgsforskriften §§ 9–12, og inngår i kommunens plan for forvaltningsrevisjon 2024–2028.

Formålet har vært å vurdere om kommunen har tilfredsstillende rutiner, styringssystemer og informasjonstilbud som sikrer forsvarlige og kvalitetsmessig gode tjenester innen rus og psykisk helse.

KomRev NORD konkluderer med at Kvæningen kommune:

- I noen grad har dokumenterte rutiner og internkontrollsystemer som sikrer at tjenestene er i samsvar med lov og forskrift.
- I hovedsak oppfylder kravene om å tilby individuell plan og koordinator, men mangler formell delegering, skriftlige rutiner og systematisk evaluering.
- Har et tjenestetilbud med lav terskel, men **knapphet på ressurser** og manglende dokumentasjon på brukertilfredshet.
- Har behov for **bedre styringssystem, avviksbehandling og skriftlige rutiner**, herunder stillingsinstrukser og registrering i Compilo.

Vurderinger:

Revisors anbefalinger

Kommunen bør:

1. Etablere og gjennomføre systematisk styring av tjenestene i tråd med **forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring**.
2. Utarbeide og vedta administrativ delegering for virksomhet helsetjenester / psykisk helse og rus.
3. Sikre at mål i kommuneplan og kommunedelplan for helse og omsorg følges opp.
4. Skriftliggjøre rutiner og retningslinjer for tjenesten.
5. Registrere rutiner i Compilo.
6. Utarbeide rutine for melding og oppfølging av avvik.
7. Utarbeide stillingsinstrukser.

8. Jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering av tjenesten.
9. Gjennomføre planlagt **brukerundersøkelse 2025–2027**.

Kontrollutvalgets vurdering

Kontrollutvalget vurderer rapporten som grundig og dekkende. Utvalget peker på at kommunen leverer gode tjenester, men mangler dokumentasjon og systematisk styring. Utvalget er bekymret for om kommunen stiller tilstrekkelige ressurser til rådighet for å oppfylle lovkrav på systemnivå.

Saken fremmes derfor for kommunestyret med forslag til vedtak (jf. melding om vedtak 07.10.2025).



Kvæningen kommune

Návuona suohkan
Naavuonon komuuni

Arkiv: FE
FA
TI
HistNR
JournalpostID: 25/4974
Saksbehandler: Stian Lindgård
Dato: 09.10.2025

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
25/110	Formannskapet	21.10.2025
	Kommunestyret	

Forvaltningsrevisjonsrapport - Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid

Kommunedirektørens innstilling:

1. Kontrollutvalget anser at kontrollutvalget leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.

2. Kontrollutvalget rår Kommunestyret treffe slikt vedtak:

I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid».

II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om

a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.

c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.

d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres

e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.

f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.

g. utarbeide stillingsinstrukser for tjeneste for rus- og psykisk helse.

h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.

i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.

3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.

4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Formannskapet 21.10.2025:

Behandling:

Enstemmig vedtatt

FS- 25/110 Vedtak:

Kommunedirektørens innstilling:

1. Kontrollutvalget anser at kommunen leverer tilfredsstillende tjenester, men er utfra funn i rapporten bekymret for om Kvæningen kommune stiller tilstrekkelig ressurser tilgjengelig for å oppfylle relevante lovkrav på systemnivå.

2. Kontrollutvalget rå Kommunestyret treffe slikt vedtak:

I. Kommunestyret viser til funn og konklusjoner i Forvaltningsrevisjonsrapport «Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid».

II. Kommunestyret ber kommunedirektør gi kontrollutvalget en skriftlig redegjørelse over planlagte og gjennomførte tiltak for å imøtekomme revisors anbefalinger i rapporten om

a. å påse at det etableres og gjennomføres systematisk styring av tjenestene innen rus og psykisk helse i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

b. utarbeide og vedta administrativ delegering til virksomhet for helsetjenester og tjeneste for rus- og psykisk helse.

c. sikre at vedtatte mål for tjeneste for rus- og psykisk helse i kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplan for helse og omsorg, gjennomføres i planperioden.

d. vurdere i hvilket omfang rutiner og retningslinjer for tjeneste for rus og psykisk helse skal skriftliggjøres

- e. sikre at alle skriftliggjorte rutiner blir registrert i Compilo.
 - f. utarbeide egen rutine for melding og oppfølging av avvik.
 - g. utarbeide stillingsinstrukser for tjeneste for rus- og psykisk helse.
 - h. jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering og eventuell korrigerende av tjeneste for rus- og psykisk helses aktiviteter og tjenestetilbud.
 - i. gjennomføre planlagt innhenting av brukererfaring i henhold til økonomiplan for 2025-2027.
3. Kommunestyret ber deretter kontrollutvalget vurdere om tiltakene til kommunedirektør er egnet til å oppfylle anbefalingene til revisor i rapporten.
4. Frist for svar til kontrollutvalget settes til 1. februar 2026.

Saksopplysninger:

Kontrollutvalget i Kvæningen kommune har i møte 26.09.2025 (sak 18/25) behandlet forvaltningsrevisjonsrapporten «*Kvaliteten på omsorgstjenester innenfor psykisk helse og rusomsorg, herunder forebyggende arbeid*», utført av KomRev NORD IKS.

Revisjonen er gjennomført etter kommuneloven § 23-3 og kontrollutvalgsforskriften §§ 9–12, og inngår i kommunens plan for forvaltningsrevisjon 2024–2028.

Formålet har vært å vurdere om kommunen har tilfredsstillende rutiner, styringssystemer og informasjonstilbud som sikrer forsvarlige og kvalitetsmessig gode tjenester innen rus og psykisk helse.

KomRev NORD konkluderer med at Kvæningen kommune:

- I noen grad har dokumenterte rutiner og internkontrollsystemer som sikrer at tjenestene er i samsvar med lov og forskrift.
- I hovedsak oppfylder kravene om å tilby individuell plan og koordinator, men mangler formell delegering, skriftlige rutiner og systematisk evaluering.
- Har et tjenestetilbud med lav terskel, men **knapphet på ressurser** og manglende dokumentasjon på brukertilfredshet.
- Har behov for **bedre styringssystem, avviksbehandling og skriftlige rutiner**, herunder stillingsinstrukser og registrering i Compilo.

Vurderinger:

Revisors anbefalinger

Kommunen bør:

1. Etablere og gjennomføre systematisk styring av tjenestene i tråd med **forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring**.
2. Utarbeide og vedta administrativ delegering for virksomhet helsetjenester / psykisk helse og rus.
3. Sikre at mål i kommuneplan og kommunedelplan for helse og omsorg følges opp.
4. Skriftliggjøre rutiner og retningslinjer for tjenesten.
5. Registrere rutiner i Compilo.
6. Utarbeide rutine for melding og oppfølging av avvik.
7. Utarbeide stillingsinstrukser.

8. Jevnlig gjennomføre og dokumentere evaluering av tjenesten.
9. Gjennomføre planlagt **brukerundersøkelse 2025–2027**.

Kontrollutvalgets vurdering

Kontrollutvalget vurderer rapporten som grundig og dekkende. Utvalget peker på at kommunen leverer gode tjenester, men mangler dokumentasjon og systematisk styring. Utvalget er bekymret for om kommunen stiller tilstrekkelige ressurser til rådighet for å oppfylle lovkrav på systemnivå.

Saken fremmes derfor for kommunestyret med forslag til vedtak (jf. melding om vedtak 07.10.2025).



Arkivsaksnummer: KS-25/00676-6
Saksbehandler: Bjørn Halvor Wikasteen

Utvalg
Kontrollutvalget i Kvæningen kommune

Møtedato
20.11.2025

Saksnr
38/25

Sak 38/25 Eventuelt

Innstilling til vedtak:

(åpen innstilling)

Tromsø, 10.11.2025



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Vedlegg

Saksutredning:

Eventuelt tas med i sakslisten for å gi rom for innspill, informasjon og forslag til fremtidige saker. Det gir medlemmene mulighet til å ta opp forhold som ikke var kjent da sakslisten ble satt opp.

Endelig vedtak kan normalt ikke fattes under eventuelt, da saker må være tilstrekkelig utredet av sekretariatet før vedtak treffes. Dette sikrer forsvarlig saksbehandling, åpenhet og at alle parter får anledning til å forberede seg.
