

GJENNOMGANG AV PLANLEGGING OG UTLYSNING AV HELSEBYGGET I VERDAL

VERDAL KOMMUNE

JUNI 2017



FORORD

KomRev Trøndelag IKS har gjennomført denne gjennomgangen på oppdrag fra kontrollutvalget i Verdal kommune. Prosjektet er gjennomført i perioden april til mai 2017.

Revisjonsteamet har bestått av prosjektleder Sunniva Tusvik Sæter, prosjektmedarbeiderne Eirik Gran Seim og Marit Ingunn Holmvik, samt kvalitetssikrer Unni Romstad.

Revisor har vurdert egen uavhengighet overfor Verdal kommune, jf. kommuneloven § 79 og § 6. Vi kjenner ikke til forhold som er egnet til å svekke tilliten til vår uavhengighet og objektivitet.

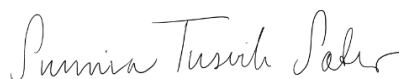
Vi takker alle som har bidratt med informasjon i prosjektet.

En oversikt over tidligere gjennomførte prosjekter fra KomRev Trøndelag IKS finner du på vår hjemmeside www.krt.no.

Steinkjer, 06.06.2017



Unni Romstad
Oppdragsansvarlig revisor



Sunniva Tusvik Sæter
Prosjektleder

0. SAMMENDRAG

Bakgrunn:

27. oktober 2016 ble det lagt ut en begrenset anbudskonkurranse på kunngjøringsdatabasen for offentlige anskaffelser, Doffin. Første steg i en begrenset anbudskonkurranse er å prekvalifisere aktører som på et senere tidspunkt skal utarbeide et tilbud. Den begrensede anbudskonkurransen ble stanset før prekvalifisering ble sluttført og aktører ble invitert til å presentere tilbud. Utlysningen vil derfor videre omtales som prekvalifiseringen.

Prekvalifiseringen som ble lagt ut, omhandlet et helsebygg i Verdal kommune. Det fantes på dette tidspunktet ikke noe politisk vedtak for bygging av helsebygg i kommunen, og utlysningen på Doffin var dermed gjort uten politisk forankring.

Prosjektet om helsebygg startet som et prosjekt om utbygging ved det eksisterende Ørmelen bo- og helsetun. Høsten 2016 endret utbyggingsprosjektet seg til å omhandle samling av flere tjenester i et nytt bygg, både som følge av inspirasjon fra løsninger andre steder i landet, behov for å redusere kommunal bygningsmasse, og et ønske om gode og langsiktige løsninger innen helse og omsorg.

Tema:

Rapporten belyser hvordan utlysning av prekvalifisering kunne skje uten politisk vedtak.

Metode:

Rapporten bygger på informasjon innhentet gjennom intervju, dokumentanalyse, og spørsmål via e-post. Revisor opplever at kommunens arkiv er mangelfullt, og vet ikke om vi har fått tilgang til alle dokumenter i saken.

Oppsummering av resultatene:

Kommunalsjef helse og velferd i Verdal kommune har tatt på seg ansvaret for at glippen skjedde. Rådmannen omtaler glippen som en «kollektiv menneskelig svikt».

Revisor mener at svikten i styringsgruppen var muliggjort av et ønske om rask fremdrift i prosjektet, kombinert med at styringsgruppen oppfattet å få signaler på at prosjektet ville bli vedtatt politisk. I lys av disse to faktorene kan det ha blitt sett på som hensiktsmessig å starte prosessen med prekvalifisering samtidig som saken var under politisk behandling. Det var lite erfaring med utlysning av begrensede anbudskonkurranser i styringsgruppa, og en i styringsgruppa som hadde erfaring innen dette, var trolig ikke til stede på møtet der prosjektleder fikk beskjed om å lyse ut prekvalifisering på Doffin.

INNHALDSFORTEGNELSE

0. Sammen drag.....	2
1. Innledning	4
1.1 Bestilling.....	4
1.2 Bakgrunn	4
1.3 Metodisk tilnærming og gjennomføring.....	5
2. Bakgrunn	7
2.1 Prekvalifisering.....	7
2.2 Kommunens planer for helseutbygging.....	8
2.3 Verdal kommunes rutiner for anskaffelser	10
2.4 Overgang fra ØBH til helsebygg	11
2.4.1 Prosjekt om utbygging ved ØBH	11
2.4.2 Overgang til helsebygg	13
2.5 Når forstod man at det hadde skjedd en feil?	15
2.6 Hvordan kunne utlysningen skje uten politisk vedtak?	16
3. Endringer i etterkant av hendelsen	21
4. Oppsummering og avslutning	24
5. Rådmannens kommentarer	26
Kilder.....	27
Vedlegg 1: Tidslinje.....	28
Vedlegg 2 - Høringssvar	32

Forkortelser

VBH	Verdal bo- og helsetun
ØBH	Ørmelen bo- og helsetun

Ordforklaring

Helsehus er et intermediært tilbud, et minisykehus, men i Verdal skal det bygges et helsebygg som består av mer enn et intermediært tilbud.

I en **begrenset anbudskonkurranse** kan alle interesserte leverandører levere en forespørsel om å få delta i konkurransen, men bare de leverandørene som blir invitert av oppdragsgiveren, får gi tilbud.

Prekvalifisering er en forhåndsvurdering av potensielle leverandørers kvalifikasjoner, som skjer før leverandørene leverer tilbud.

1. INNLEDNING

1.1 Bestilling

Kontrollutvalget i Verdal kommune vedtok 21.11.2016 i sak 025/16 å bestille et prosjekt i tilknytning til temaet offentlige anskaffelser.

Revisor presenterte forslag til prosjektplan på kontrollutvalgsmøtet 14.02.2017. Kontrollutvalget vedtok i sak 006/17 å avgrense prosjektet til prosessene knyttet til planlegging av prosjektet for nytt helsebygg og den påfølgende utlysningen i Doffin.

Revisor la frem spisset prosjektplan i kontrollutvalgets møte 24.04.2017, og prosjektplanen ble vedtatt i sak 18/17. I dette møtet ble fristen for levering av rapport fremskyndet fra høsten 2017, til utgangen av mai 2017. Dette på grunn av kommende behandling av helsebyggsaken i kommunestyrets møte i juni.

1.2 Bakgrunn

Kommunestyret i Verdal vedtok 25.04.2016 i sak 31/16 å etablere heldøgns omsorgsplasser tilsvarende ca. 25 prosent dekningsgrad i 2018. Vedtaket innebar bygging av 43 omsorgsboliger med individuelt tilpasset omsorgstilbud. Disse omsorgsboligene skulle legges til Ørmelen bo- og helsetun (ØBH). Kommunestyret ble orientert 29.08.2016 om at det nye Ørmelen bo- og helsetun skulle stå innflyttingsklart 01.10.2018 med 43 omsorgsboliger for demente, dag- og aktivitetssenter og kontor for lege og fysioterapeut. Formannskapet i Verdal ble også orientert 01.09.2016 i sak 91/16.

I formannskapets møte 29.09.2016 sak 107/16 ga kommunalsjef helse og velferd en orientering om utviklingsprosessen innen helse- og velferdsområdet. Innholdet er ikke referert i protokollen. I formannskapsmøtet 20.10.2016 sak 116/16 orienterte rådmannen om planlegging og endring innen helse- og omsorgsfeltet. Han presenterte en tanke om å skape rom for større muligheter enn det som tidligere er planlagt, og ba om at planleggingen av utvidelse på Ørmelen bo- og helsetun ble stilt i bero i to uker.

27.10.2016 ble det lagt ut anbud på Doffin om prekvalifisering til prosjektet om helsebygg (benevnt som bo- og aktivitetssenter i utlysningsteksten på Doffin), uten at dette hadde blitt politisk behandlet. 03.11.2016 ble kommunestyret orientert om at det var lagt ut anbud på Doffin og at dette skulle fjernes. Konkurransen ble trukket fra Doffin 14.11.2016.

1.3 Metodisk tilnærming og gjennomføring

Prosjektet er gjennomført i perioden 26.april 2017 til 26. mai 2017.

Rapporten bygger på informasjon innhentet gjennom intervju og dokumentanalyse, herunder tilgang til kommunens saksbehandlingssystem.

I prosjektet har vi fulgt kravene i god kommunal revisjonsskikk så langt de passer. God kommunal revisjonsskikk stiller strenge krav til forsvarlig fremgangsmåte og dokumentasjon.

Revisor har – innenfor den gitte tidsrammen – bestrebet et så bredt kildetilfang som mulig, og konkluderer på hva som er mest sannsynlig på bakgrunn av informasjon fra alle de vi har snakket med.

Intervju

Følgende er intervjuet i forbindelse med prosjektet:

- Rådmannen i Verdal kommune
- Representant fra styringsgruppen
- Kommunalsjef velferd
- Innkjøpsrådgiver i Innherred Samkommune
- Innleid prosjektleder for utbygging ved ØBH

Vi har også stilt spørsmål til virksomhetsleder for teknisk drift i Verdal kommune via epost. Revisor har foretatt en løpende vurdering av hvilke intervjuobjekter som har vært aktuelle. Revisor har valgt ikke å intervjuere politikere, da revisor oppfatter at glippen omhandler nettopp manglende dialog med det politiske systemet.

Intervjuene ble gjennomført etter en semistrukturert intervjuguide, og alle intervjuobjekt med unntak av innkjøpsrådgiver og virksomhetsleder for teknisk drift, har blitt spurt om å starte med å fortelle saken slik de opplevde den. Ingen fikk tilsendt intervjuguide i forkant, og ble kun opplyst om tema for intervjuet. Alle informantene har fått tilsendt referat fra intervju for å rette opp eventuelle faktafeil og misforståelser.

Dokumentgjennomgang

Referanselista viser hvilke skriftlige dokumenter vi har brukt som kilder. Vi har gjennomgått relevante dokumenter som Verdal kommune har utarbeidet. Revisjonen har fått innsyn i kommunens saksbehandlingssystem (Ephorte), og har med hjelp av leder for dokumentsenderet funnet relevante dokumenter. Vi har søkt etter referater fra styringsgruppen, virksomhetsledermøter, eposter og andre relevante dokumenter som viser aktuelle hendelser i en avgrenset periode høsten 2016. Vi har hatt utfordringer med å finne alle dokumenter i saken, og revisor opplever kommunens arkiv som mangelfullt. I løpet av arbeidet med denne rapporten har det fra kommunens side blitt gjort noe etterregistrering av dokumenter fra 2016, men arkivet er ikke tilfredsstillende pr. mai 2017.

Kommunalsjef helse og velferd opplyste i intervju med revisjonen at det ble skrevet referat fra alle møter i styringsgruppen. Dette samsvarer med opplysninger gitt under intervju av prosjektleder. Kommunalsjef helse og velferd opplyser imidlertid på et senere tidspunkt at det ikke ble skrevet referater fra møter i styringsgruppen etter 22.09.16. Revisjonen har sett totalt tre referater fra møter i styringsgruppen, 08.08.16, 25.08.16 og 22.09.16. Grunnet motstridende informasjon i saken, kan revisjonen pr. 26.05.17 hverken bekrefte eller avkrefte om det finnes referater fra møter i styringsgruppen etter 22.09.16. Prosjektleders assistent i WSP Group har heller ikke funnet referater fra denne tidsperioden. Revisjonen anbefaler at dette undersøkes videre uavhengig av presentasjon av revisjonsrapport i kontrollutvalgets møte 12. juni 2017.

Samlet vurdering av datagrunnlag og metode

Kontrollutvalgets bestilling tilsier at hovedkilden til informasjon vil ligge i styringsgruppen for ØBH, og i dokumenter tilknyttet deres aktivitet. Vi mener at en gjennomgang av styringsgruppens referater, samt intervju med leder av styringsgruppen, deltaker i styringsgruppen og med innleid prosjektleder er dekkende. I tillegg til dette er også rådmannen og innkjøpsrådgiver i samkommunen intervjuet, og virksomhetsleder teknisk drift i Verdal kommune har fått tilsendt avklarende spørsmål på epost. På grunn av rapportens stramme tidsramme, har fristen for verifisering av intervju samt høringssvar vært kort.

Revisjonen mener dette gir et tilstrekkelig grunnlag for å besvare kontrollutvalgets bestilling. Likevel er det en svakhet at referater fra styringsgruppemøter etter 22.09.2016 ikke har blitt skrevet, eller har blitt skrevet, men ikke er blitt gjort tilgjengelig for revisjonen. Dette er en svakhet for prosjektet, til tross for at informasjonen vi har samlet inn peker i samme retning. Det er likevel viktig å påpeke at det er problematisk med et mangelfullt arkiv, noe som har medført tidkrevende arbeid for revisjonen innen prosjektets stramme tidsramme. Det mangelfulle arkivet medfører usikkerhet på om informasjonstilfanget er godt nok. Revisjonen har fått god hjelp fra enhetsleder ved samkommunens dokumentsenter til å utføre dekkende søk i arkivet.

Vår samlede vurdering er likevel at metodebruk og kildetilfang i dette prosjektet gir et tilstrekkelig grunnlag til å svare på problemstillingene.

Avgrensning:

Dette prosjektet er avgrenset til å omhandle planlegging og utlysning av helsebygget. Gjennomgangen innebærer derfor ikke planlegging og utlysning av de 43 omsorgsboligene ved Ørmelen bo- og helsetun.

2. BAKGRUNN

2.1 Prekvalifisering

27.10.2016 ble det lagt ut en kunngjøring om konkurranse på Doffin¹, i form av en begrenset anbudskonkurranse². Veilederen til reglene for offentlige anskaffelser sier følgende om en begrenset anbudskonkurranse:

«En begrenset anbudskonkurranse er en prosedyre som bare tillater de leverandørene som er invitert av oppdragsgiver til å gi tilbud. Det foretas først en prekvalifisering, der alle interesserte leverandører kan levere inn forespørsel om å få delta i konkurransen, sammen med dokumentasjon på at de er kvalifisert. Oppdragsgiver vurderer så om leverandørene oppfyller kvalifikasjonskravene som er oppstilt i kunngjøringen og konkurransegrunnlaget. Deretter inviterer oppdragsgiver de kvalifiserte leverandørene, eller et utvalg av disse, til å levere inn tilbud. Oppdragsgiver må minimum kunngjøre den nedre grensen for hvor mange leverandører som skal inviteres, og hovedtrekkene i utvelgesmetoden eller kriteriene som vil bli lagt til grunn for valget. Antall leverandører som plukkes ut må være tilstrekkelig til å sikre reell konkurranse. Det er ikke tillatt å forhandle med leverandørene³.»

Videre presenteres det at det vil kunne være hensiktsmessig å begrense antall deltakere ved prekvalifisering, for å unngå unødvendig ressursbruk på leverandørsiden og fordi det er kostbart å gjennomføre en anskaffelsesprosedyre med mange tilbudsgivere⁴.

Innkjøpsrådgiver i samkommunen presenterte prekvalifisering på følgende måte: En prekvalifisering innebærer at man velger ut hvilke leverandører som skal inviteres til å inngi tilbud. Den kan eller skal gjennomføres ved en rekke konkurranseformer i anskaffelsesforskriften. Det er fire faser i en prekvalifisering:

1. Kunngjøring
2. Utsendelse av prekvalifiseringsgrunnlag
3. Forespørsel om deltakelse
4. Evaluering av søknader og utvelgelse av deltakere til den kommende konkurransen.

Utvelgelsen skal skje på bakgrunn av objektive og ikke-diskriminerende kriterier. Skjæringspunktet for når en prekvalifisering kan bli bindende i forhold til påløpte

¹ Doffin er den nasjonale kunngjøringsdatabasen for offentlige anskaffelser. Nettsiden skal hjelpe oppdragsgivere med å lage og publisere kunngjøringer i samsvar med regelverket, og gjøre det enkelt for leverandører å finne relevante konkurranser i offentlig sektor.

² www.doffin.no

³ Veileder til reglene om offentlige anskaffelser, Fornyings- og administrasjonsdepartementet, 2013

⁴ Ibid.

honorar, vil være når utvelgelsen er gjort og de tilbyderne som blir invitert til å inngi tilbud får beskjed om det. Det påløpte honoraret vil da bli betalt ut til de som inviteres til å inngi tilbud, men som ikke når opp i konkurransen.

Det er først når man signerer kontrakt med de prekvalifiserte om utarbeidelse av forprosjekt at utgiftene for utbygger påløper. Virksomhetsleder teknisk drift opplyste at dersom man utlyser en *åpen* anbudskonkurranse uten å ta meget klare forbehold om avlysning dersom finansieringen av prosjektet ikke blir godkjent, er kommunen ofte erstatningspliktig. Virksomhetsleder for teknisk drift i Verdal kommune bekrefter at man først blir erstatningspliktig ved avlysning hvis man signerer en kontrakt med de prekvalifiserte aktørene om utarbeidelse av et forprosjekt for det planlagte bygget. Det ble ikke signert kontrakt i forbindelse med Helsebyggprosjektet.

Representanten fra styringsgruppen understreket at en prekvalifisering ikke er en anbudskonkurranse, men en prekvalifisering til et senere anbud. Prekvalifiseringen gjør at det blir et begrenset anbud. Det er først når selve tilbudet utarbeides at tilbyderne legger tid og penger i deltakelse. Representanten fra styringsgruppen fortalte videre at en avlysning av prekvalifisering ikke har noen konsekvenser verken for kommunen eller interessentene, verken økonomisk eller tidsmessig.

Flere av informantene er opptatt av å få frem at de tror noe av oppstyret skyldes at ikke alle har forstått forskjellen mellom en prekvalifisering i en begrenset anbudskonkurranse og utlysning av en åpen anbudskonkurranse.

Representanten fra styringsgruppen sier at feilen som ble gjort omtales i media som anbudstabben, ikke som prekvalifiseringstabben. Prosjektleder fortalte at utlysningen på Doffin er slik at man må lese hele teksten før man ser at det er en prekvalifisering det dreier seg om. Dette er et standardisert skjema som må fylles ut på denne måten, og prosjektleder fortalte videre at målgruppen for annonseringen er kjent med dette dokumentet og oppbyggingen av det.

Verdal kommune har tidligere benyttet seg av prekvalifisering i enkelte store utbyggingsprosjekter, som Verdalsøra barne- og ungdomsskole, teaterbygget og Ungdommens Hus.

2.2 Kommunens planer for helseutbygging

I **Verdal kommunes Økonomiplan 2016-2019, Budsjett 2016**⁵, presenteres det at behovene i helse- og omsorgstjenesten i Verdal er i endring. Det anslås at i perioden fram mot 2020 vil antallet personer over 67 år øke med ca. 100 personer i året, mens antall personer over 80 år vil holde seg stabilt i samme periode, for så å øke kraftig⁶.

⁵ Vedtatt i kommunestyremøtet 14.11.2015 i sak 112/15

⁶ Verdal kommunes Økonomiplan 2016-2019, Budsjett 2016

Videre presenteres det at denne endringen vil gi kommunen mulighet for å tilpasse tjenesteapparatet til den store demografiske utfordringen som vil komme om 10-15 år, og at denne tilpasningen må starte nå.

Verdal kommune hadde i 2015 to institusjoner med 113 plasser, fordelt på følgende måte:

- Akutte døgnplasser,	2
- Plasser tilrettelagt for demente,	24
- Plasser tilrettelagt for korttidsopphold	11
- Plasser tilrettelagt for alderspsykiatri	7
- Plasser tilrettelagt for langtidsbeboere	69

Videre disponerte hjemmetjenesten 80 omsorgsboliger, hvorav 18 med heldøgns omsorgstjeneste, og bo- og dagtilbudtjenesten hadde 44 omsorgsboliger.

Økonomiplan 2016-2019 legger opp til nedleggelse av 24 institusjonsplasser. Disse plassene var planlagt avvirket ved Ørmelen bo- og helsetun. Det presenteres at endringen er nødvendig, og at den gir handlingsrom til å innrette tjenestene fra institusjonsdrevet til mer brukertilpassede heldøgns omsorgsplasser⁷. Verdal kommune vil likevel ha en god del flere institusjonsplasser enn for eksempel Levanger kommune.

Videre legges det til grunn at reduksjonen i antall plasser vil være midlertidig for perioden 2016-2017, og at behovet for en økning i antall heldøgns omsorgsplasser vil skje i 2018-2019. Det presenteres videre at man i 2016 skulle prosjektere bygging av heldøgns omsorgsboliger, med byggestart i 2017. Det skulle også etableres 10 midlertidige omsorgsboliger i Lensevegen, i påvente av at omsorgsboliger for demente skulle stå klare. Boligene i Lensevegen oppfylte ikke branntekniske krav, og det ville vært kostbart å få boligene opp på nødvendig standard. Kommunalsjef for helse og velferd fortalte at det samtidig med arbeidet med boligene i Lensevegen har pågått en kartlegging av brukerne. Tilbakemeldingen her er at kommunens omsorgsboliger velges bort til fordel for privateide leiligheter i sentrum. Arbeidet med midlertidige boliger i Lensevegen ble derfor forlatt.

Videre drøftes det om de eksisterende institusjonene egner seg for om- og utbygging, og det vurderes om det finnes andre løsninger som kan være mer hensiktsmessig. Dette arbeidet skulle ferdigstilles i løpet av første kvartal 2016. Kommunalsjef helse og velferd bekreftet at det ble gjort vurderinger for mulig utbygging ved ØBH i forbindelse med Økonomiplan 2016-2019. Man brukte her arkitektfirma for å finne mulige løsninger, og det var kun snakk om endringer av eksisterende bygg.

⁷ Verdal kommunes Økonomiplan 2016-2019, Budsjett 2016

I **Verdal kommunes Økonomiplan 2017-2020, Budsjett 2017**⁸, gjøres det rede for de endringene som har skjedd fortrinnsvis høsten 2016. Det presenteres at det er behov for å redusere kommunens bygningsmasse, noe som har bidratt til en vurdering av om kommunen er best tjent med å samordne kommunens to institusjoner, Ørmelen Bo- og Helsetun og Verdal Bo- og Helsetun, til én.

I Økonomiplanen presenteres de endrede tilskudsreglene på følgende måte:

«Regjeringen har i forslag til Statsbudsjett for 2017 bebudet en omlegging av investeringstilskuddet for bygging av omsorgsboliger og institusjonsplasser. Endringen innebærer at det gis tilskudd til prosjekter som gir netto tilvekst av heldøgns omsorgsplasser. Med netto tilvekst menes at det totale antallet heldøgns omsorgsplasser i kommunen skal øke. Kommuner som mottar tilskudd skal ikke kunne avvikle gamle plasser i takt med at nye tilskuddsfinansierte plasser tas i bruk. Innfasing av den nye ordningen skjer gradvis i 2017 – 2020, og fra 2021 gis det kun støtte til prosjekter som øker det totale antall plasser».

2.3 Verdal kommunes rutiner for anskaffelser

Verdal kommunes økonomireglement, gjeldende fra 01.01.2017, har ingen rutiner som går direkte på prekvalifisering. Dokumentet «Kommunale retningslinjer og veileder for offentlige anskaffelser» for Verdal, Levanger og Innherred samkommune har ingen rutiner for prekvalifisering, men omtaler at prekvalifisering er en del av en begrenset anbudskonkurranse. De mest aktuelle konkurranseformene presenteres som åpen eller begrenset anbudskonkurranse, samt konkurranse med forhandling.

I økonomireglementets kapittel 7.1, Investeringer, står følgende:

«Forslag til investeringer skal legges fram til behandling i økonomiplan og budsjett. Budsjettvedtaket i kommunestyret er klarsignal for videre planlegging.».

Utlysningen av prekvalifisering til helsebygg har dermed ikke oppfylt dette punktet.

Delegering

Rådmannen fortalte at delegeringen for ansvar for utlysning på Doffin ligger i det ordinære delegeringsreglementet. I delegeringsreglementet ligger kommunalsjefene på samme nivå som rådmannen, og er på denne måten rådmenn for sitt område. Formelt sett er det rådmannen som har det endelige ansvaret.

Rådmannen fortalte videre at hvilken som helst virksomhetsleder har myndighet til å legge ut på Doffin innen sitt område. Det er rådmannen som signerer på hvem som vinner konkurransen. Rådmannen fortalte eksempelvis at en virksomhetsleder har konkurranser ute, går ut i markedet, gjør vurderinger, og kommer til rådmannen med

⁸ Vedtatt i kommunestyremøtet 12.12.2016 i sak 106/16

protokollen før rådmannen signerer på hvilket firma som vinner. I saken om helsebygget er det i kommunalsjef helse og velferd sin kompetanse å lyse ut.

Hva et helsebygg skal inneholde bestemmes gjennom et samspill mellom fagmiljø, administrasjonen og det politiske miljøet. Kommunestyret vedtar gjennom budsjett og økonomiplan hva innholdet i en utlysning skal være.

2.4 Overgang fra ØBH til helsebygg

Kommunestyret vedtok 25.04.2016 sak 31/16 å etablere heldøgns omsorgsplasser tilsvarende ca. 25 prosent dekningsgrad i 2018. Dette innebærer bygging av 43 omsorgsboliger med individuelt tilpasset omsorgstilbud. I vedtaket heter det også at utviklingen i antall innbyggere over 80 år gjør at dekningsgraden vil synke til ca. 20 prosent i 2025. I perioden 2021-2022 gjøres nye helhetlige vurderinger for ny kapasitetsøkning til om lag 25 prosent for perioden 2025-2035. I disse vurderingene skal også eventuelt behov for økning i sykehjemsplasser i perioden inngå, basert på faktisk befolkningsutvikling og den kunnskap som foreligger på det tidspunktet⁹.

2.4.1 Prosjekt om utbygging ved ØBH

På bakgrunn av kommunestyrets vedtak i sak 31/16 ble det utlyst anbud på prosjektleder for utbygging på Ørmelen Bo- og Helsetun (ØBH) 13.05.2016. Anbudet ble slutført 30.06.2016, hvor WSP Group vant anbudet. Anskaffelse av prosjektleder for utbygging ved ØBH var teknisk drift sitt ansvar, men kommunalsjef helse og velferd deltok på intervjuene for prosjektlederkandidatene.

Det ble opprettet en styringsgruppe, bestående av:

Leder for styringsgruppen:	kommunalsjef helse og velferd
Prosjektleder:	prosjektleder fra WSP Group
Teknisk:	to representanter
Helse:	tre representanter

Og en referansegruppe, bestående av¹⁰:

- Verdal Pensjonistlag
- Vuku Pensjonistforening
- Pensjonistforeningen Coop
- Fagforbundet Verdal pensjonistgruppe
- Utdanningsforbundet Verdal pensjonistlag
- Ørmelen pensjonistlag
- Eldrerådet

⁹ Saksprotokoll i Verdal kommunestyre, 25.04.2016, sak 031/16.

¹⁰ Referansegruppedeltakere hentet fra epost av 11.11.2016 hvor det orienteres om status for bygging av omsorgsboliger for demente på ØBH

- Rådet for likestilling av funksjonshemmede
- Innvanderrådet
- Levanger kommune
- NAV hjelpemiddelsentral
- Ørmelen Vel
- Pårørendeforeningen ØBH
- Coop Prix Ørmelen
- Pensjonistforeningen Aker/Kværner

Referansegruppens første møte var satt til 19.10.2016. Dette møtet ble utsatt, jf. brev sendt 14.10.2016. Rådmannen fortalte at utsettelsen ble gjort fordi man visste det ville bli endringer etter formannskapsmøtet 20.10.2016. I dette formannskapsmøtet settes arbeidet med utbygging ved ØBH i bero. I brev av 11.11.2016 orienteres referansegruppen om at rådmannen i budsjett/økonomiplan 2017-2020 har foreslått en konseptutvikling av helsebygg hvor institusjons- og omsorgsplasser samles i et felles bygg. I påvente av kommunestyrets behandling av budsjett og økonomiplanen 12.12.2016, vurderes det som lite hensiktsmessig å gjennomføre referansegruppemøtet. Referansegruppen skulle informeres om veien videre etter kommunestyrets beslutning 12.12.2016. Referansegruppen for ØBH avvikles 14.12.2016.

Styringsgruppen

Ifølge representant fra styringsgruppen var hele styringsgruppen prosjektleders kontaktperson(-er). Ifølge prosjektleder var hans kontaktperson en representant i styringsgruppen fra teknisk, men han fortalte at i en prosjektorganisering som denne er alt forankret i styringsgruppen, og det er styringsgruppen kollektivt man forholder seg til. Kommunalsjef helse og velferd forteller at underveis i prosjektet var kontakten mellom prosjektleder og kommunen, lagt til kommunalsjef helse og velferd og en representant fra styringsgruppa ansatt i teknisk drift. Samtidig var det også faste møter med styringsgruppen. Av disse er tre møter dokumentert i perioden 08.08.16 – 22.09.16.

I styringsgruppen innehar kommunalsjef helse og velferd rådmannsfunksjonen. Prosjektleder (som er ekstern og kan defineres som kjøp av tjenester) var leder og referent for møtene. De andre representantene i styringsgruppen skulle fremme sitt fag, herunder teknisk og helse. Representantene fra helse skulle fremme personalets behov.

Prosjektleder forholder seg organisasjonsmessig kun til styringsgruppen.

Prosjektlederen fra WSP Group AS var engasjert av kommunen i perioden 30.06.16 – 15.12.2016.

2.4.2 Overgang til helsebygg

Hendelser i samme tidsrom

Kommunalsjef helse og velferd orienterte om utviklingsprosessen innen helse- og velferdsområdet, herunder utviklingen av prosjektet om ØBH, i formannskapsmøtet 29.09.2016. Ifølge rådmannen konkluderer formannskapet her med at de ønsker et notat om prosessen, og de fikk etter hvert et notat datert 12.10.2016, som det ble orientert om i formannskapsmøtet 20.10.2016. Her presenteres perspektiver for utbygging av institusjonsplasser og omsorgsbygg, og politiske perspektiver på om det skal rigges en prosess hvor institusjons- og omsorgsplasser samles i ett felles bygg. Protokollen fra møtet viser at formannskapet kom med innspill om at de er positive til at det jobbes videre med dette.

Ifølge rådmannen ble det i samme formannskapsmøte, 20.10.2016, orientert om at arbeidet med ØBH stilles i bero i en 14-dagers periode for å se om det finnes bedre løsninger enn å gjøre endringer på ØBH. Det ble ifølge rådmannen jobbet på spreng for å finne alternative løsninger, og det ble gjort en budsjettpresentasjon før formannskapsmøtet den 03.11.16 av Økonomiplan 2017-2020 hvor den nye løsningen ble presentert; bygge et stort nybygg på en tomt hvor det ikke er noe annet fra før. Her ble det lagt inn et grovt overslagsbeløp på 430 millioner kroner. Dette skulle senere behandles politisk.

Styringsgruppen var på ekskursjon¹¹, hvor man fikk nye ideer til alternative løsninger. Samtidig kom statsbudsjettet i begynnelsen av oktober, hvor det var nye regler for tilskudd til nye omsorgsboliger, hvor det skal være en netto økning av plasser. Parallelt med dette arbeidet man med Økonomiplan 2017-2020, hvor man så på bygningsmassen Verdal kommune disponerer. Her er det behov både for opprustning og reduksjon i antall kvadratmeter. Kommunalsjef helse og velferd forteller at VBH og ØBH er en del av bygningsmassen som bør bort, da de er ukurante i forhold til dagens standard, og mangler for eksempel bad i tilknytning til rommene. Ifølge kommunalsjef helse og omsorg tok man med seg hele dette bildet da man drøftet med formannskapet om å tenke større når man først var i gang med 43 omsorgsboliger.

Utlysning på Doffin

Prosjektleder fortalte at han fikk klarsignal til utlysning av prekvalifisering i et møte i styringsgruppa som fant sted etter formannskapsmøtet 20.10.2016, muligens fredag 21.10.2016. Han oppfattet ikke noen signaler på at prosjektet ikke var forankret hos politisk ledelse. Prosjektleder har aldri tidligere opplevd at det har blitt igangsatt en konkurranse uten at dette var forankret hos ledelsen. I styringsgruppemøtet hvor prosjektleder fikk klarsignal, ble det referert til begeistringen som hadde vært i formannskapsmøtet. Prosjektleder fortalte videre at det var en del faktorer som ikke

¹¹ Ekskursjonen gikk til Trondheim (Ladesletta helse- og velferdssenter), Nøtterøy (Bjønnesåsen bo- og aktivitetssenter), Asker (Gullhella bo- og aktivitetssenter), Drammen (Schwartzgate bofellesskap) og Oslo (Økernhemmet) i perioden 9.-11. oktober 2016.

var avklart og som dermed ikke ble nevnt i prekvalifiseringen, blant annet tomtespørsmålet.

Selve utlysningen av prekvalifisering ble lagt ut på Doffin av prosjektleder, og det var en av hans medarbeidere som gjorde det praktiske arbeidet. Det er vanlig at prosjektleder gjør dette for sine kunder, via kundens bruker på Doffin. Det kan derfor se ut som om det er en ansatt i Verdal kommune som har lagt ut prekvalifiseringen, mens det i realiteten er prosjektlederen.

Kommunalsjef helse og velferd mener at dersom det hadde vært mer innkjøpskompetanse i styringsgruppen, ville denne personen kunne stanset prosessen. Prosjektleder fortalte at den representanten i styringsgruppa fra teknisk som hadde kompetanse og erfaring med anskaffelser, ikke deltok på styringsgruppemøtet hvor det ble gitt klarsignal til å legge ut prekvalifiseringen.

Vurderinger av ekstern prosjektleder

I et notat datert 03.11.2016 orienterer kommunalsjef helse og velferd om de juridiske vurderingene som er gjort vedrørende om prosjektleder for ØBH kunne fortsette som prosjektleder for helsebygget. Her presenteres følgende konklusjon:

«Avtale med prosjektleder om nytt helsehus vil mest sannsynlig måtte anses som en ny anskaffelse som krever ny konkurranse, dvs. at det ikke kan gjøres som en endring av avtalen knyttet til Ørmelen.»

Terminering av kontrakten med prosjektleder var teknisk drift sitt ansvar, da det var teknisk som hadde gjort anskaffelsen. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at samarbeidet med prosjektleder/WSP Group ble terminert da prekvalifiseringen ble avlyst.

Rådmannen fortalte at samarbeidet med WSP Group ble terminert, siden prosjektleder var anskaffet for prosjektet om ØBH. Rådmannen forteller at en felle man kunne gått i, er å fortsette med samme prosjektleder inn i det nye prosjektet. I den nye utlysningen vil WSP Group bli vurdert på lik linje med andre tilbydere. Rådmannen mener at det i prosessen med avvikling av prosjektleder for ØBH ikke forekom svikt, og at dette har blitt stoppet i tide. På grunn av de store endringene i prosjektet ble det vurdert som nødvendig å foreta en ny utlysning etter prosjektleder.

To løp

I notat datert 03.11.2015 orienterer kommunalsjef helse og velferd videre om at Verdal kommune kjører to løp frem til kommunestyret har behandlet budsjett og økonomiplan 2017-2020 12.12.2016:

1. Engasjert prosjektleder fortsetter sitt engasjement i programmering av nye omsorgsboliger på Ørmelen bo- og helsetun som planlagt.

2. Helsebyggkonseptet slik det er beskrevet i budsjett/økonomiplan 2017-2020 planlegges slik at utlysning av ny prosjektledelse kan lyses ut når kommunestyret har fattet sin beslutning.

Avlysning og avbestilling

Prekvalifiseringen på Doffin kunne ikke slettes, men måtte avlyses rent formelt. Dette bekreftes gjort i en epost sendt fra representant fra styringsgruppen til kommunalsjef helse og velferd den 14.11.16. Prekvalifiseringen får påskriften «avlyst» 14.11.2016. Rådmannen fortalte at det ble gjort flere purringer til Doffin, da man mente det tok lang tid å få avlysningen på plass.

I brev datert 15.12.2016 avbestiller kommunen prosjektlederen fra WSP Group, med bakgrunn i at kommunen velger å investere i et helsebygg fremfor utbygging ved ØBH. Dette med bakgrunn i kommunestyrets vedtak for økonomiplan og budsjett 2017-2020¹².

Referansegruppen og styringsgruppen for ØBH avvikles 14.12.2016.

2.5 Når forstod man at det hadde skjedd en feil?

Rådmannen ble klar over utlysningen 31.10.2016, og orienterte selv i kommunestyret samme dag om at det feilaktig hadde gått ut en kunngjøring. Rådmannen ble dermed klar over utlysningen fire dager etter at prekvalifiseringen ble publisert.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at hun forsto det var skjedd en feil med utlysning av prekvalifisering da hun og rådmannen hadde en telefonsamtale vedrørende hans orientering til kommunestyret 31.10.2016. Kommunalsjef helse og velferd forteller videre at media var på saken påfølgende dag, og at hun selv gikk ut og tok ansvar for det som hadde skjedd. Kommunalsjefen forteller at hun har vært åpen på at dette aldri skulle ha skjedd.

Representanten fra styringsgruppen fortalte at han forsto det hadde blitt begått en feil da kommunalsjef samfunnsutvikling fortalte at det ville komme kritikk på grunn av utlysningen av prekvalifisering. I kommunalsjef helse og velferds fravær diskuterte representanten fra styringsgruppen med kommunalsjef samfunnsutvikling om hva man skulle gjøre videre. Det ble klart at utlysningen måtte avlyses.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at saken har fått mye oppmerksomhet i media. Kommunens omdømme og tillit hos befolkningen har fått en trøkk. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man har lagt ned mye arbeid i å være etterrettelige og åpne på de videre prosessene.

¹² Kommunestyremøte 12.12.2016, sak 106/16

Prosjektleder ble kjent med situasjonen først da oppstyret startet, og han snakket selv med styringsgruppen etter at nyheten var ute. Prosjektleder fortalte at reaksjonene i Verdal bar preg av at man ikke helt skjønnte hva som var gjort i sakens anledning, men understreker at det som gjøres uansett skal være forankret i ledelsen.

2.6 Hvordan kunne utlysningen skje uten politisk vedtak?

Fortgang i arbeidet

Representanten fra styringsgruppen sa at det kan tenkes at man har vurdert at man legger ut prekvalifiseringen for å komme i gang med arbeidet. Deretter ville man sørge for at det er et politisk vedtak i bunn før man går videre med anbudet for selve byggeprosessen. Representanten fra styringsgruppen sa at man regnet med at saken skulle gå sin gang, og at politisk vedtak ville bli fattet. Han fortalte videre at man så for seg at det kunne bli endringer underveis, men ikke at man skulle behøve å lyse ut prekvalifisering på nytt.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man hadde et tidsperspektiv på å få opp det nye bygget raskest mulig, og forsøkte å realisere bygget innen de gitte tidsrammene man hadde for ØBH. Man tenkte derfor at det var hensiktsmessig å få ut prekvalifiseringen raskest mulig.

Representant fra styringsgruppen fortalte at det var stor iver etter å gjennomføre prosjektet. Dersom man får gjennomført den påkrevde venteperioden samtidig som man får gjort effektivt arbeid, er tid spart. Representanten fra styringsgruppen fortalte at man i byggeprosjekt ofte sliter med at prosessen går for sakte. Han trakk spesielt fram kostnad, framdrift og kvalitet som områder hvor det kan gå galt i byggeprosjekt. Representanten fra styringsgruppen fortalte at det gjerne er i planleggingsfasen at fremdriften går sakte, og dersom man får til god fremdrift er dette positivt. Han sa imidlertid at det i dette tilfellet gikk for raskt.

Nye regler for tilskudd

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at de nye reglene for statlig tilskudd ikke styrte fremgangen i prosjektet, men at det var et viktig aspekt å ha med videre.

Rådmannen fortalte at ordningene som ble gjort offentlige i slutten av oktober 2016, også var kjent før dette. Det var derfor ikke noe spesielt i oktober/november 2016 som skulle medføre press på å legge ut prekvalifiseringen på Doffin. Prosjektleder sin oppfatning var at hele prosjektet var preget av at de nye retningslinjene fra staten om tilskudd var kommet, og at Verdal kommune i realiteten var for sent ute i forhold til dette. Prosjektet var i sin helhet, etter prosjektleder sin oppfatning, preget av hastverk.

Prosjektleder fortalte at arbeidet med prekvalifiseringen ble gjort i helgen (22.-23.10) etter møtet i formannskapet 20.10, og etter fredagsmøtet (antas å være 21.10) i

styringsgruppen. Han forklarte videre at årsaken til at denne prekvalifiseringen ble et helgearbeid, var at det var en bestilling som hastet.

Behov for nye plasser

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at årsaken til at man ønsket rask fremgang i prosjektet, handlet om at man innen helse må ha tilgang på et visst antall plasser. Kommunalsjefen fortalte at det er gjennomført en kartlegging og man vet at det mangler plasser, spesielt for demente med behov for heldøgns omsorg. Det var også viktig å få opp det nye bygget raskt, siden man hadde lagt ned 24 sykehjemsplasser i 2016. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man må justere tjenestetilbudet som følge av innbyggernes behov, og nedleggingen av sykehjemsplassene kom som følge av dette. De nye brukertilpassede heldøgns omsorgsplassene skulle etter opprinnelig plan være på plass i 2018.

For å kunne møte fremtidige behov, var det viktig for styringsgruppen å ha god fremdrift i prosjektet. Utlysningen av prekvalifiseringen var derfor viktig for å få det til å stemme tidsmessig. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man ikke gjorde gode nok vurderinger for å finne en mellomløsning frem til nye omsorgsplasser var klare for bruk. Hun fortalte videre at det er behov for å ha en beredskap, i og med at bygging av de planlagte 43 plassene ble endret. Dette er man i gang med, og beredskapsplan skal legges frem for politisk behandling til høsten.

Politiske signaler

Representanten fra styringsgruppen fortalte at det i styringsgruppen var en oppfatning av at helsebygget ville bli vedtatt, etter signaler som ble gitt i formannskapsmøtet 20.10.2016. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at det var stor entusiasme både politisk og i administrasjonen rundt de nye planene for helsebygg. Da rådmannens notat av 12.10.2016 «*Perspektiver for utbygging av institusjonsplasser og omsorgsbygg*» ble lagt frem i formannskapet 20.10.2016 var man enige om å stille prosessen om ØBH i bero for en 14-dagersperiode. Kommunalsjef helse og velferd oppfattet at det var et klart politisk signal fra alle partier om at man ville gå for helsebygg. Styringsgruppen gikk av den grunn videre i arbeidet ut ifra de opplevelsene og signalene de fikk fra formannskapet. Kommunalsjef helse og velferd er tydelig på at det er på dette tidspunktet styringsgruppen burde stoppet opp og sjekket formalitetene rundt prosjektleder og det man trengte av politiske vedtak for å gå videre. De politiske vedtakene skulle komme i desember i forbindelse med behandlingen av økonomiplan og budsjett.

Representanten fra styringsgruppen sa at det i styringsgruppen ikke var en bevissthet på at det kunne vært problematisk å legge ut prekvalifiseringen før politisk vedtak var fattet.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man hoppet over vurderingene som måtte til, både om daværende prosjektledelse var riktig anskaffet for et så stort bygg, og om

drøftingene i formannskapet var solide nok for utlysning av prekvalifisering. Ifølge kommunalsjefen var dette en åpenbar svikt i styringsgruppen.

Ifølge rådmannen skulle utlysningen av prekvalifisering aldri gått ut, da den verken var presentert eller vedtatt.

På spørsmål om hvorvidt det var noen vurderinger av om man ikke trengte politisk vedtak for å legge ut en prekvalifisering eller om man anså en prekvalifisering som så lite bindende at man ikke hadde behov for politisk vedtak, svarte prosjektleder at dette ikke er en vurdering man gjør i styringsgruppen for byggeprosjekt. Prosjektleder viste til at det ble referert til formannskapsmøtet og den begeistringen som var der, og at det ble signalisert at man skulle trykke på knappen.

Erfaring og kompetanse i styringsgruppen

I ettertid ser flere av informantene at styringsgruppen ikke hadde tilfredsstillende kompetanse på planlegging av store prosjekter, og hvilke krav som stilles. Det var også liten erfaring med byggeprosjekter av denne størrelsen.

Representanten fra styringsgruppen fortalte at det i styringsgruppen var minst to som hadde erfaring med innkjøp, men ikke mye erfaring med denne typen innkjøp med prekvalifisering. Representanten fra styringsgruppen fortalte at kommunen gjerne har mindre prosjekter på åpne anbud, altså uten prekvalifisering.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at styringsgruppen hadde en forståelse av prekvalifisering som en tilbakemelding fra markedet om prosjektet var gjennomførbart. Kommunalsjefen har en oppfatning av at åpen anbudskonkurranse har vært mer vanlig i Verdal kommune.

Kommunalsjef helse og velferd sa at styringsgruppen feilaktig tenkte at en prekvalifisering var akseptabel å legge ut, siden det kun var en prekvalifisering og man antok at det ville komme et politisk vedtak for denne retningen.

Innkjøpskompetanse

Innkjøpsrådgiver i samkommunen mener, på generelt grunnlag, at innkjøp ikke har nok fokus i kommunen og ikke er forankret godt nok i den kommunale ledelsen. Det foreligger ikke fullstendig oversikt over gjeldende innkjøpsavtaler i kommunen, og innkjøpsrådgiver fortalte at skillet for ansvar når det gjelder innkjøp ikke er tydelig og strukturert, og varierer meget i de forskjellige enhetene. Kommunen har fått tilbakemelding på at det gjøres innkjøp som ikke er i henhold til regelverket om offentlige anskaffelser. Innkjøpsrådgiver er opptatt av at kommunen skal jobbe rettvendt. Han mener at kommunen har for dårlig oppfølging av innkjøpsrutiner, noe som kan føre til mange direkteanskaffelser. Han kjenner ikke til noen vedtatt innkjøpsstrategi for Verdal kommune, og det eneste dokumentet som er politisk behandlet, er et innkjøpsreglement fra 2011.

Innleid prosjektleder

Rådmannen fortalte at den innleide konsulentten ikke skulle vært med på utlysningen av prekvalifisering, da det var noe annet enn han var innleid til. Prosjektleder fortalte at han ikke har noe ansvar for å stanse et prosjekt. Prosjektleder har fått en oppgave, og i dette tilfellet ble det vurdert om arbeidet kunne videreføres etter endringene fra utbygging av 43 omsorgsboliger til helsebygg. Ansvar for å eventuelt stanse et prosjekt ligger hos oppdragsgiver.

Representanten fra styringsgruppen fortalte at den innleide prosjektlederen hadde erfaring, men at han ikke har den politiske koblingen. Representanten fra styringsgruppen fortalte at de signaler prosjektlederen fikk referert fra formannskapsmøtet kan ha hatt effekt på hans oppfatning i forhold til en utlysning og at signalene fra formannskapet kan ha blitt tolket som et politisk vedtak.

Prosjektleder fortalte i intervju at han hadde forståelse for hvordan glippen kunne skje, og pekte på følgende faktorer:

- Man opplevde en svært positiv stemning etter møtet i formannskapet
- Hastverk
- Det var første gang kommunalsjef helse og velferd deltok i et slikt prosjekt
- Mulig svikt i rutiner som følge av lite erfaring
- I dette tilfellet var Verdal for sent ute i forhold til at de ønsket (og måtte, pga. nye tilskuddsordninger) være ferdig til 2018.

Ansvar

Det er kommunalsjef helse og velferd, som leder av styringsgruppen, som har tatt på seg ansvaret for glippen vedrørende utlysning av prekvalifisering. Rådmannen omtaler glippen som en «kollektiv menneskelig svikt», og at man ikke klarte å stanse i tide. Det var stor iver, da man så konturene av noe stort som kunne gi handlingsrom og infrastruktur for tjenestene de neste 30 år. Rådmannen fortalte at styringsgruppen i ettertid klart ser at utlysningen ikke skulle blitt gjort.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at det denne gang var et hastverksarbeid som gikk galt, og at hun har tatt lærdom av at ting får ta den tiden det tar. Hun forteller at intensjonen med utlysningen var god, fordi den omfatter et bedre totaltilbud for innbyggerne i Verdal. Kommunalsjefen understreker at de valgene man nå tar, må være bærekraftige langt fram i tid.

Stans av prosjekt

Kommunalsjef helse og velferd fortalte, at i etterpåklokskapens navn, burde man stanset prosjektet etter formannskapsmøtet 20.10.2016 hvor man opplevde positive politiske signaler på konseptet. Kommunalsjef helse og velferd mener at det her burde vært en kontrollrutine for å stanse prosjektet, med den organiseringen man hadde for ØBH. Dette ble ikke gjort, og man gikk videre med samme styringsgruppe og samme prosjektleder, selv om helsebygget var et mye større prosjekt enn hva man hadde

rekruttert prosjektleder til. Kommunalsjef helse og velferd mener at man her burde avventet behandling av Økonomiplan 2017-2020 og budsjett 2017.

Kommunalsjef helse og velferd forteller at det ikke var noen diskusjon i styringsgruppen hvor man drøftet om man skulle fortsette eller ikke.

3. ENDRINGER I ETTERKANT AV HENDELSEN

Kompetanse

I den nye styringsgruppen for helsebygget er det en bredere kompetanse sammenlignet med styringsgruppen for ØBH. I den nye styringsgruppen for helsebygget er både teknisk kompetanse og innkjøpskompetansen forsterket. Kommunalsjef samfunnsutvikling er med på grunn av sin erfaring med større og vellykkede byggeprosjekt i Verdal. Innkjøpsrådgiver fra samkommunen deltar også i den nye styringsgruppen. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at man i styringsgruppen for ØBH fokuserte for lite på bygg- og innkjøpskompetanse.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at det er mye erfaringsbasert kunnskap i organisasjonen, som ligger til enkeltpersoner og ikke kollektivt. Hun mener denne faktoren er en vesentlig del av den premature prekvalifiseringen. I den nye styringsgruppen har hun fått tilgang på den erfaringsbaserte kunnskapen organisasjonen har, blant annet fra byggingen av Verdalsøra barne- og ungdomsskole og teaterbygget. I tillegg til en fast representant med denne kunnskapen, har man ifølge kommunalsjef helse og velferd fokusert på å hente inn kompetanse hvor og når det er behov. Eksempelvis har man hentet inn IT-kompetanse for å løse spørsmål omkring velferdsteknologi. Kommunalsjef helse og velferd fortalte at innkjøpsrådgiver i samkommunen, er flink med offentlige anskaffelser og i så måte er en kjemperessurs.

Den nye styringsgruppen er organisert på følgende måte:

Leder:	Kommunalsjef helse og velferd
Prosjektleder:	Utlyst på Doffin, med frist 10. mai
Innkjøp:	Innkjøpsrådgiver i samkommunen
Teknisk:	en representant
Helse:	fire representanter
Annet:	kommunalsjef samfunnsutvikling, som har erfaring fra tidligere vellykkede prosjekter i Verdal.

Innkjøpsrådgiver uttalte om den nye styringsgruppen at det ideelt sett burde være en person med innkjøpskompetanse i 100 prosent stilling i styringsgruppen. Også i den nye styringsgruppen skal man ivareta sitt fagområde innad i gruppen.

Media

Representant fra styringsgruppen forteller at kommunalsjef velferd har fått mye oppmerksomhet i media, som ikke har gått på henne personlig, men på hvordan en utlysning av prekvalifisering kunne skje uten politisk vedtak. Rådmannen mener det er riktig at man skal få kritikk for feil som er begått, men forteller at kommunalsjef helse og velferd har fått mye uberettiget kritikk i media.

Rutiner

Rådmannen fortalte at den eneste endringen som har skjedd etter hendelsen, er hvordan man setter sammen kompetanse i styringsgruppen. Det er ikke utformet noe skriftlig i denne forbindelse.

Representant fra styringsgruppen kjenner ikke til noen rutiner hvor prekvalifisering er eksplisitt nevnt, men opplyste revisor om at økonomireglementet har blitt gjennomgått i ettertid. Representant fra styringsgruppen mener at rutinene er tilfredsstillende i dag.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte at det kunne vært fornuftig å ha rutiner som omfatter prekvalifisering.

Konsekvenser

Representant fra styringsgruppen forteller at det ikke har vært noen kjente konsekvenser som følge av utlysningen. Selv skulle han ønske at han hadde stilt kritiske spørsmål. Rådmannen bekreftet at det ikke har vært noen reaksjoner mot ansatte internt. Rådmannen fortalte at kommunen har tatt lærdom av det som skjedde, og at slike styringsgrupper skal ha bredere kompetansesammensetning og mer innkjøpskompetanse. Dette for å sikre en god gjennomføring og kvalitetssikring av prosjekt.

Annet

Representanten fra styringsgruppen fortalte at utlysning uten politisk vedtak kan signalisere at administrasjonen har bestemt retning, uavhengig av hva de politiske vedtakene skulle bli. Representanten fra styringsgruppen forteller at dette er alvorlig, og mener det er dette som har skjedd.

Prosjektleder fortalte at han ikke kan si noe om hva som burde vært gjort, og han har ikke kjennskap til hva som ble gjort etter utlysningen. Prosjektleder fortalte at kommunalsjef helse og velferd tok det fulle ansvar for bestillingen til prosjektleder, og prosjektleder mener dette er korrekt siden det var kommunalsjefen som satt med ansvaret.

For fremtidige prosjekt mener kommunalsjef helse og velferd at det er viktig at systemet er strukturert, slik at all informasjon er lett tilgjengelig. Hun forteller videre at det er viktig å sikre at saken har gått gjennom alle komiteer, råd, utvalg, formannskap og kommunestyre før man iverksetter.

Prosjektleder forteller at hans erfaringer i denne saken vil gjøre at han neste gang vil spørre mer.

Helsebygget i dag

Representanten fra styringsgruppen fortalte at man i dag har de politiske vedtakene som trengs for å gå videre med prosjektet, og at det er lyst ut etter prosjektleder på

nytt. Prosjektet er innbefattet i budsjett og økonomiplan 2017-2020¹³, og kommunestyret har vedtatt blant annet entreprisemodell og valg av tomt¹⁴.

Kommunalsjef helse og velferd fortalte i intervju at det nå er to utlysninger ute; en for anskaffelse av ny prosjektleder for helsebygget, og en minikonkurranse på anskaffelse av prosjektleder for regulering av tomta. Kommunalsjefen forteller at hun er mye tryggere på disse utlysningene, enn de som ble gjort i fjor.

Foreløpig siste vedtak i saken ble gjort av kommunestyret 27.03.2017, hvor man valgte tomt, type entreprise, igangsetting av reguleringsplan og hvordan prosessen skal være. Rådmannen forteller at prosjektet i dag står støtt, selv om det har vært mye politisk støy rundt det.

¹³ Kommunestyremøte 12.12.2016, sak 106/16

¹⁴ Kommunestyremøte 27.03.2016, sak 19/17

4. OPPSUMMERING OG AVSLUTNING

Type kunngjøring

Basert på revisjonens dokumentgjennomgang samt informasjon fra intervjuer, vurderes Verdal kommunes kunngjøring på Doffin 27.10.16 til å være en kunngjøring av en begrenset anbudskonkurranse, som i denne saken kun har innbåret en såkalt prekvalifisering av interesserte entreprenører. Kunngjøringen innebar en invitasjon til entreprenører om å melde interesse for å delta i aktuell byggeprosess, samt å levere inn dokumentasjon på hvilke kapasiteter entreprenørene hadde. Dette til forskjell fra en åpen anbudskonkurranse, der interessentene umiddelbart leverer inn et tilbud til kommunen på de tjenestene de kan tilby i forbindelse med byggeprosessen.

Kunngjøringen var trolig gjort i den hensikt at kommunen, basert på tilsagn fra interessenter, skulle kvalifisere disse til å delta i en anbudskonkurranse om utbygging senere i prosessen. Kunngjøringen 27.10.16 vurderes med andre ord til ikke å åpne for at interessenter kunne levere tegninger og pristilbud på tjenestene sine, noe som innebærer et mer omfattende arbeid for interessentene. Formalitetene er de samme for begrenset og åpen anbudskonkurranse. Det vil si at politisk vedtak må være fattet før prosjektet iverksettes. Konsekvensene av å avlyse en begrenset anbudskonkurranse er imidlertid mindre enn å avlyse en åpen anbudskonkurranse. Det fremstår som en formildende omstendighet i saken.

Årsak til utlysning av begrenset anbudskonkurranse uten politisk forankring

Kunngjøringen av den begrensede anbudsrunderen beskrives av flere medlemmer i styringsgruppen som et resultat av en kollektiv menneskelig svikt, og det er godt samsvar mellom beskrivelsene fra de ulike medlemmene i styringsgruppa.

Revisjonen vurderer feilen til å være muliggjort av flere sammenfallende omstendigheter. En i styringsgruppen som hadde erfaring med denne type prosjekter, var trolig ikke til stede på møtet der prosjektleder fikk beskjed om å legge ut prekvalifisering på Doffin.

Styringsgruppen oppfattet videre å ha fått signaler fra formannskapsmøtet 20.10.2016 om at prosjektet ville bli vedtatt av kommunestyret. Det faktum at rådmannen orienterte om at ØBH-prosjektet ble stilt i bero for å se om det finnes bedre løsninger, kan ha bidratt til oppfatning om at prosjektet ville bli vedtatt i kommunestyret. Det var også et ønske i styringsgruppen om å sikre hurtig fremdrift i prosjektet. I lys av disse to faktorene kan det ha blitt sett på som hensiktsmessig å starte prosessen med prekvalifisering samtidig som saken var under politisk behandling. På den måten kunne kommunen være klar til å invitere interessenter til å levere tilbud på prosjektet relativt raskt etter et evt. vedtak i kommunestyret om å bygge helsebygget.

Det var lite erfaring med utlysning av begrensede anbudskonkurranser i styringsgruppen.

Kommunen har et kjent behov for flere omsorgsboliger de kommende årene. Endrede tilskuddsordninger kan sammen med behovet for flere boliger ha hatt innvirkning på tidsaspektet i prosjektet, herav hastverket.

Konklusjon

Overgangen fra prosjekt om utbygging ved ØBH til prosjekt om helsebygg, skjer raskt høsten 2016. Referansegruppens arbeid stanses før det har begynt. Styringsgruppen går utover sitt mandat og lyser ut prekvalifisering for et helsebygg med flere tjenester. Prosjektet, som består av et større nybygg med ny plassering enn den som er vedtatt for ØBH, er ikke vedtatt av politikere i Verdal kommune. Innleid prosjektleder for utbygging ved ØBH avbestilles først etter han har fått i oppgave av styringsgruppen å legge ut prekvalifisering. Det viser at hans engasjement ikke ble avsluttet i tide. Utlysning av prekvalifisering er utover det mandatet som har blitt gitt.

Årsaken til at utlysningen kunne skje uten politisk vedtak, har flere sider. For revisor fremstår de viktigste årsakene som hastverk, manglende kompetanse i styringsgruppen og ikke minst styringsgruppens oppfatning av hva en prekvalifisering er.

Intervjuobjektene har fremhevet forskjellen mellom en åpen og begrenset anbudskonkurranse. For revisjonen fremstår det som at styringsgruppen har oppfattet selve prekvalifiseringen i en begrenset anbudskonkurranse som mindre forpliktende enn en utlysning av en åpen anbudskonkurranse. Dette kan for eksempel forklares ved at en prekvalifisering ikke er forpliktende verken for kommunen eller interesserte aktører.

Det er ingen uenighet, verken fra kommunens side eller fra prosjektleder i styringsgruppens side, om at det har skjedd en for tidlig utlysning uten politisk forankring. Kommunalsjef helse og velferd har tatt på seg ansvaret for at feilen kunne skje.

5. RÅDMANNENS KOMMENTARER

En foreløpig rapport ble sendt på høring til rådmannen i Verdal kommune 26.05.2017. KomRev Trøndelag IKS mottok svar fra rådmannen 02.06.2017. Høringsbrevet er vedlagt rapporten (vedlegg 2).

Revisor har valgt ikke å intervjuere politikere, da revisor oppfatter at glippen omhandler nettopp manglende dialog med politisk system. I høringssvaret pekes det på at glippen ikke omhandler mangel på dialog med det politiske systemet, men at prekvalifiseringen blir en feil (glipp) som følge av at politisk vedtak ikke var gjort.

I høringssvaret pekes det også på at revisors oppfatning av kommunens arkiv som mangelfullt ikke er riktig, med følgende kommentar: *«Dokumenter er tilgjengeliggjort i Ephorte i samsvar med avtale med KomRev. Det er riktig at det har vært etterslep på å få registrert dokumenter i Ephorte, men disse ble tilgjengeliggjort i Ephorte etter avtale»*. I høringssvaret presenteres også at *«Det har vært etterslep på å få overført og registrert eposter i Ephorte, dette har sammenheng med manglende kompatibilitet i overføring mellom Outlook og Ephorte»*. Videre heter det *«All informasjon om saken finnes i Ephorte sak nr. 2016/5319. Ble etterregistrert dato: 23.05.17 etter påminning fra KomRev»*. Revisor ønsker å presisere at dokumenter skal arkiveres uavhengig av eventuelle forespørsler fra revisor eller andre. Dette er ikke gjort i Verdal kommunes planlegging av helsebygg. Videre kan revisor fortsatt ikke konkludere hvorvidt det eksisterer referater fra styringsgruppemøtene etter 22.09.2016, grunnet motstridende informasjon mottatt i saken.

Revisor har gjort noen omformuleringer og korrigert faktafeil i tråd med tilbakemeldingene i høringssvaret. Høringssvaret har ut over dette ikke medført endringer i rapporten.

KILDER

Dokumenter fra Verdal kommune:

- Økonomiplan 2016-2019, Budsjett 2016
- Økonomiplan 2017-2020, Budsjett 2017
- Økonomireglement, gjeldende fra 01.01.2017
- Kommunale retningslinjer og veileder for offentlige anskaffelser, gjeldende fra 22.06.2011

Protokoller:

- Kontrollutvalgsmøte 21.11.2016, sak 025/16
- Kontrollutvalgsmøte 14.02.2017, sak 006/17
- Kontrollutvalgsmøte 24.04.2017, sak 18/17
- Kommunestyremøte 25.04.2016, sak 31/16
- Kommunestyremøte 14.11.2015, sak 112/15
- Kommunestyremøte 12.12.2016, sak 106/16
- Kommunestyremøte 27.03.2017, sak 19/17
- Formannskapsmøte 01.09.2016, sak 91/16
- Formannskapsmøte 29.09.2016, sak 107/16
- Formannskapsmøte 20.10.2016, sak 116/16

Annet:

- Tilgang til kommunens saksbehandlingssystem Ephorte, herunder relevant epostkorrespondanse tilknyttet ØBH og Helsebygget

VEDLEGG 1: TIDSLINJE

- 25.04.2016 **Kommunestyret** vedtok i sak 31/16 å etablere heldøgns omsorgsplasser tilsvarende ca. 25 prosent dekningsgrad i 2018. Dette innebærer bygging av 43 omsorgsboliger med individuelt tilpasset omsorgstilbud.
- 22.09.16 **Styringsgruppemøte:** studietur og videre framdrift planlegges
- 29.09.16 Kommunalsjef helse og velferd orienterte om utviklingsprosess innen helse- og velferdsområdet i forkant av **formannskapsmøtet**.
- 9.-11.10.16 **Ekskursjon** til Nøtterøy, Drammen, Asker, Oslo og Trondheim.
- 19.10.17 **Mennesker og livskvalitet PS 43/16 Andre saker;** Kommunalsjef helse og velferd, orienterte om ekskursjon i forbindelse med bygging av omsorgsboliger Ørmelen bo- og helsetun, samt flytting/avvikling av årsverk i forbindelse med reduksjon av institusjonsplasser.
- 20.10.16 **Formannskapet ble i PS 116/16 orientert** om innholdet i rådmannens notat av 12.10.16 «Perspektiver for utbygging av institusjonsplasser og omsorgsbygg.». I notatet beskriver rådmannen den nye finansieringsordningen av nye helsebygg. Ordningen gir føringer som innebærer at kommuner som mottar tilskudd ikke skal kunne avvikle gamle plasser samtidig som nye tilskuddsbaserte plasser tas i bruk. Rådmannen ber videre om at planleggingen av ØBO stilles i bero i en 14-dagers periode. Dette for å ha mulighet til å ta inn de politiske perspektiver i budsjett og økonomiplan. Formannskapet er positiv til at det jobbes videre med dette.
- dato **Styringsgruppemøte** (referat mangler)
- 27.10.16 **Utlysning av konkurransegrunnlag (anbud på prekvalifisering)** legges ut på Doffin. Prosjektleder sender samme dag kopi av utlysningen i epost til kommunalsjef velferd, samt en representant i styringsgruppen.
- 31.10.16 **Kommunestyret blir i PS 94/16 orientert** om at det er gjort en formell utlysingsfeil da prekvalifiseringen ble lagt ut på Doffin. Referat fra orienteringen:
Planlegging og endring innen helse- og omsorgsfeltet. Skape rom for større muligheter enn det som tidligere er planlagt. Diskutert i formannskapet som sluttet seg til å utsette det som er i gang for å se på

muligheten for noe større. Har bedt et advokatfirma gjør vurderinger om hvorvidt det trengs ny anskaffelsesprosess av prosjektledelse dersom prosjektet endres mye. Endringer vil komme fram i økonomiplan som blir lagt fram 3. november. Det er ved en feil lagt ut anbud på prekvalifisering på Doffin – dette skal fjernes.

- 03.11.16 **Budsjettpresentasjon før det ordinære formannskapsmøtet.**
- 03.11.16 Kommunalsjefen har i «**Notat av 03.11.16 vedr helsebygg**» skrevet at et advokatfirma har vurdert hvorvidt samme prosjektleder kan benyttes når prosjektet blir utvidet og kommet til følgende konklusjon:
Avtale med prosjektleder vil mest sannsynlig måtte anses som en ny anskaffelse som krever ny konkurranse, det vil si at det ikke kan gjøres som en endring av avtalen knyttet til Ørmelen. Konsekvens: To løp fram til behandling av budsjett og økonomiplan vedtas i desember;
1. Prosjektleder i WSP fortsetter i engasjement i programmering av omsorgsboliger på ØBO, og
 2. Helsebyggkonseptet og sak om framtidig prosjektledelse utlyses når budsjett og økonomiplan 2017-2020 er vedtatt.
- 11.11.16 **Brev til referansegruppen** vedrørende «Orientering om bygging av omsorgsboliger for demente på Ørmelen bo -og helsetun.» Info om at rådmannens forslag kan innebære rigging av ny prosess for gjennomføring som innebærer ny styringsgruppe, engasjeres ny prosjektleder etter anbudskonkurranse og sammensetning av referansegruppe skal vurderes på nytt.
- 14.11.16 **Utlysning av prekvalifisering trukket fra Doffin.**
- 24.11.16 PS 129/16 Budsjett og økonomiplan behandles i **formannskapet**.
- PS 106/16 Budsjett og økonomiplan behandles i **kommunestyret**.
Vedtak: Verdal kommune er i startfasen med å planlegge for tidenes velferdsloft. På bakgrunn av det eksisterende tidsvinduet knyttet til svært gunstige muligheter for stor statlig, finansiell medvirkning, og framtidige demografiske utfordringer i Verdal kommune, utredes en samordning og samlokalisering av institusjonsplasser, omsorgsboliger og andre helse- og omsorgsfunksjoner.
Det er en ambisjon at Verdal kommune skal utvikles til å bli en foregangskommune i å utvikle nye former for samvirke mellom lokalsamfunnets innbyggere, utdanningsinstitusjoner, frivilligheten, kommunen som organisasjon, andre brukere og annen relevant

virksomhet for også å kunne ta ut samfunnsmessig merverdi på helse- og velferdsområdet.

- 12.12.16 **Kommunestyret** behandler budsjett og økonomiplan 2017-2020 i sak 106/16.
- 15.12.16 **Brev til WSP Norge AS om avbestilling** av prosjektleder helsebygg.
- 19.12.16 **Brev sendes fra rådmannen om avvikling** av styringsgruppe og referansegruppe ØBO.
- 30.01.17 **PS 6/17 Orientering i kommunestyret** - gjengitt fra saken:
Utlagt to skisser av samme areal for å se om det er fysisk mulig å få plass til det som er vedtatt i kommunestyret på helsehus. Noe som skissen viser at det er. Samarbeider også med videregående i forhold til deres behov. Mediedebatt – Vi er ute for å skape den tryggheten som etterspørres – vi leverer tjenester og skal levere individuelt tilpassede tjenester – basert på kunnskap. Men er også avhengig av å få kunnskap. Sak i april 31/16 – hvor mange døgnbemennende plasser skal Verdal kommune ha? Vi skal være hjelpende og veiledende i søknad om omsorgshjelp. Skal bli tydeligere på kommunikasjon – også i skriftlig. Vil bli gjennomført informasjonsmøter og bli utsendt informasjonsbrev når det gjelder bl.a. tiden fram til helsehus er ferdig. Interessenter skal også involveres i prosesser.
- 16.03.17 **Formannskapet PS 29/17 Helsebygg Verdal kommune** - entreprisemodell, tomt, organisering av planarbeidet.
PS 30/17 Interpellasjon fra kommunestyrets møte 31.01.2017 med vedtak: Formannskapet støtter seg til kommunestyrets vedtak i sak 31/16 med hensyn til kapasitetsvurderinger og behovsdekning på lengre sikt.

Rådmannen mener at det ikke er kommet til endringer som rettfærdiggjør en ny større utredning. Den innholdsmessige utviklingen i tidligere behandlede saker viser hvordan økt kunnskapsgrunnlag og tilpasning til endringer i statlige finansieringsordninger bidrar til å drive en utviklingsprosess framover. Jf. PS 86/14 og PS 77/15.
- 27.03.17 **Kommunestyremøte, PS 19/17 Helsebygg Verdal kommune** - entreprisemodell, tomt, organisering av planarbeidet.
Vedtak: Det velges en totalentreprisemodell og prosjektgjennomføring som ikke forhindrer lokale/regionale aktører å delta i konkurransen grunnet prekvalifiseringsvurderinger og/eller evalueringskriterier som er urimelige i forhold til referanseprosjekter og reell kompetanse.

Det skal stilles krav til lærlingeandel og fagbrev i hele prosjektgjennomføringsorganisasjonen, også innenfor underentrepriser. Anbudskonkurranse og entreprisform gjennomføres innenfor det mulighetsrom og retningslinjer som lov om offentlige anskaffelser gir. Tomt for det nye helsebygget i Verdal kommune blir mellom Verdal bo og helsetun og Verdal videregående skole. Regulering av tomt for det nye helsebygget iverksettes. Rådmannen bes starte opp organiserings- og planleggingsprosessen som skissert i saken. Referansegruppen utvides med 3 politikere.

31.03.17 **Åpent temamøte** «Nytt helsebygg» der det ble informert om Kommunestyrets vedtak for det nye helsebygget og videre prosess.

VEDLEGG 2 - HØRINGSSVAR



KomRev Trøndelag IKS
Postboks 2565
7735 Steinkjer

Deres ref:

Vår ref: ANHD 2016/5319

Dato: 02.06.2017

Svar på høringsutkast rapport av planlegging og utlysning av helsebygg i Verdal

Tilbakemelding revisjonsrapport

Vi viser til oversendelse av revisjonsrapport med tema «Hvordan utlysning av prekvalifisering kunne skje uten politisk vedtak.» I det følgende er noen påpekninger og presiseringer gjort, slik prosedyren ved slike rapporter er.

Tilbakemeldingene henføres til sidetall og avsnittsoverskrift.

Side 2

Metode

Dokumenter er tilgjengeliggjort i ephorte i samsvar med epost fra Komrev. 23.05.17 v/Eirik Gran Seim. Det har vært etterslep på å få overført og registrert eposter i ephorte, dette har sammenheng med manglende kompatibilitet i overføring mellom outlook og ephorte.

Oppsummering av resultatene

2. avsnitt:

«Revisor mener svikten var at svikten i styringsgruppen va muliggjort av et ønske om raks fremdrift i prosjektet, kombinert med at styringsgruppen oppfattet å få signaler på at prosjektet ville bli vedtatt politisk.»

Påpekningen her gjelder begrepet «mener at». Et mer presist begrep kan være at «revisor finner det dokumentert...», eller «ut fra fakta konkluderer revisor...». Begrepet «mener at» oppleves å være lite forpliktende og tuffet på dokumentasjon og faktagrunnlag.

Dernest, i andre del av samme setning, er det ikke mulig «å oppfatte å få politiske signaler» i en slik sak. Enten er det et vedtak til grunn, eller ikke. Det er riktig at styringsgruppen ønsket å sikre framdrift gitt politisk vedtak om slik retning.

Postadresse:
Johannes Bruns gt. 2
7650 Verdal
Tlf. 74048200

Saksbehandler:
Anne Kari Haugdal
anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no
Tlf. 74048572

Organisasjon:
Organisasjonsnr. 938587418
E-post: postmottak@verdal.kommune.no
Web: <http://www.verdal.kommune.no>

Side 3

Definisjon av helsehus er riktig, men i Verdal skal det bygges et helsebygg som består av mer enn intermediært tilbud.

Side 5**Intervju**

«..., da revisor oppfatter at glippen omhandler nettopp manglende dialog med det politiske systemet.» Glippen omhandler ikke mangel på dialog med politisk system.

Prekvalifiseringen blir en feil (glipp) som følge av at politisk vedtak ikke var gjort.

Dokumentgjennomgang

Revisor opplever kommunens arkiv som mangelfullt. Dette er ikke riktig, med følgende kommentar:

Dokumenter er tilgjengeliggjort i Ephorte i samsvar med avtale med komrev. Det er riktig at det har vært etterslep på å få registrert dokumenter i ephorte, men disse ble tilgjengeliggjort i Ephorte etter avtale.

Side 6

Grunnet motstridende informasjon...

All informasjon om saken finnes i ephorte sak nr 2016/5319. Ble etterregistrert dato: 23.05.17 etter påminning fra Komrev. v/Eirik Gran Seim.

Overskriften avgrensning:

Til tross for den beskrevne avgrensning gjøres det vesentlige beskrivelser av prosessen knyttet til den opprinnelige prosessen ved ØBH senere i dokumentet.

Side 11**Overskriften delegering:**

«I saken om helsebygget hadde kommunalsjef helse og velferd myndighet til å lyse ut.» Dette gir inntrykk av at det ble tildelt en enkeltstående myndighet. Mer beskrivende tekst kan være:

«I saken om helsebygget er det i kommunalsjef helse og velferd sin kompetanse å lyse ut.»

Side 17**Behov for nye plasser**

Siste setning i første avsnitt bør suppleres med «etter opprinnelig plan» for å øke presisjonsnivået, slik at den blir:

«De nye brukertilpassede heldøgns omsorgsplassene skulle etter opprinnelig plan være på plass i 2018.»

Postadresse:
Johannes Bruns gt. 2
7630 Verdal
Tlf. 74048200

Saksbehandler:
Anne Kari Høngdal
anne.kari.hongdal@verdal.kommune.no
Tlf. 74048572

Organisasjon:
Organisasjonsnr. 938587418
E-post: postmottak@verdal.kommune.no
Web: <http://www.verdal.kommune.no>

Side 18

«Innkjøpsrådgiver mener.....». Innkjøpsrådgiver gir her uttrykk for egne meninger om eget arbeidsfelt ut over prosjektets avgrensning. Innkjøpsrådgiver er en del av kommunen, ikke en aktør utenfor kommuneorganisasjonen som formuleringer kan gi inntrykk av.

Side 22

Konsekvenser

Det skrives at styringsgrupper etter denne saken har fått bredere kompetansesammensetting **«...for at disse skal kunne stanse prosessen dersom den skulle gå for langt.»**

Dette er ikke riktig årsaksbeskrivelse. Kommunen har tatt vesentlig lærdom, og setter sammen bredere kompetanse for å sikre god gjennomføring og kvalitetssikring. (Altså bidra positivt, ikke vente på feil for å stanse...).

Med hilsen

Jostein Grimstad
Rådmann

Anne Kari Haugdal
Kommunalsjef Helse og Velferd

Postadresse:
Johannes Bruns gt. 2
7630 Verdal
Tlf. 74048200

Saksbehandler:
Anne Kari Haugdal
anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no
Tlf. 74048572

Organisasjon:
Organisasjonsnr. 938587418
E-post: postmottak@verdal.kommune.no
Web: <http://www.verdal.kommune.no>



Postadresse: Postboks 2565, 7735 Steinkjer
Hovedkontor: Fylkets Hus, Steinkjer
Tlf. 994 01 480
www.krt.no