

# Miljönämndens tillsynsverksamhet

Karlstads kommun

*Said Ashrafi*

*Susanna Huber*



# Innehållsförteckning

Sammanfattning .....	2
Inledning .....	3
Bakgrund.....	3
Syfte och revisionsfrågor.....	3
Revisionskriterier.....	3
Kontrollmål .....	3
Avgränsning .....	3
Metod.....	4
Iakttagelser och bedömningar .....	5
Styrande dokument .....	5
Organisation.....	5
Behovsutredning och register .....	6
Tillsynsplan .....	7
Uppföljning och utvärdering.....	8
Åtterrapporering till nämnden .....	9
Åtgärder .....	10
Avslutning .....	11
Bedömning.....	11
Rekommendationer .....	12

# Sammanfattning

På uppdrag av kommunens förtroendevalda revisorer har PwC genomfört en granskning av miljönämndens tillsynsverksamhet utifrån miljöbalken. Granskningen, som tar utgångspunkt från kommunallagens revisionskapitel, har inriktats mot följande områden:

- Är de styrande dokumenten, vid sidan av lagstiftningen, beslutade av nämnden, väl fungerande och föremål för uppföljning av nämnden?
- Har organisationen en tillfredsställande kontinuitet, kapacitet och kompetens?
- Finns aktuell behovsutredning och register för hela balkens område?
- Finns en aktuell tillsynsplan, avvägd mellan prioriteringar, olika områden och resurser?
- Görs en systematisk uppföljning och utvärdering av tillsynen?
- Är återrapportering till nämnden inom området tillräcklig?
- Finns det åtgärder som vidtas om tillsynsplanen inte följs?

Utifrån ovanstående kontrollmål är vår revisionella bedömning att miljönämnden bedriver tillsynsverksamheten på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen är tillräcklig.

Underlag för bedömning redovisas i följande avsnitt.

För att utveckla verksamheten lämnar vi följande rekommendationer till miljönämnden:

- Att nämnden fastställer en tillsynsplan för hälsoskydd som omfattar en treårsperiod.
- Att nämnden ser över prioriteringsordningen i behovsutredningen så att det blir tydligt att nämndens grunduppdrag, dvs den styrda tillsynen, inte har lägre prioritet än den händelsestyrda tillsynen.

# Inledning

## Bakgrund

Miljönämnden ansvarar för kommunens uppgifter inom miljö- och hälsoskyddsområdet samt de övriga uppgifter som enligt lag ska fullgöras av den kommunala nämnden inom miljö- och hälsoskyddsområdet. Nämnden fullgör kommunens uppgifter inom ett antal andra områden, i enlighet med lagen om handel med vissa receptfria läkemedel, tobakslagen för tillsyn över rökfria miljöer och lokaler. Dessutom svarar nämnden för att utöva tillsyn enligt lagen om skydd mot internationella hot mot människors hälsa samt att utöva tillsyn enligt strålskyddslagen.

Enligt miljöbalken ställs det krav på upprättande av resursutredning och kontrollplaner för tillsynsmyndighetens verksamhetsområde. Av detta följer att stor uppmärksamhet behöver ägnas åt prioriteringar och sättet att arbeta för att upprätthålla en nivå på verksamheten som är i enlighet med lagar och förordningar.

I syfte att uppfylla dessa krav bör en ändamålsenlig personal- och kompetensförsörjning finnas på plats i nämnden. Dessutom bör nämnden ha en plan för hur resursbehovet ser ut nu och den närmaste tiden framåt. För detta finns olika tillvägagångssätt inklusive åtgärdsplaner för eventuella avvikelser från tillsynsplanen.

De förtroendevalda revisorerna har i samband med sin riskanalys bedömt miljönämndens arbete med tillsyn som ett angeläget granskningsområde.

## Syfte och revisionsfrågor

Granskningen ska besvara följande revisionsfråga:

- Bedriver miljönämnden tillsynsverksamheten på ett ändamålsenligt sätt och med tillräcklig intern kontroll?

## Revisionskriterier

- Kommunallagen 6 kap § 7
- Miljöbalken 26 kap § 1, 9, 14
- Reglemente för miljönämnden

## Kontrollmål

- Är de styrande dokumenten, vid sidan av lagstiftningen, beslutade av nämnden, väl fungerande och föremål för uppföljning av nämnden?
- Har organisationen en tillfredsställande kontinuitet, kapacitet och kompetens?
- Finns aktuell behovsutredning och register för hela balkens område?
- Finns en aktuell tillsynsplan, avvägd mellan prioriteringar, olika områden och resurser?
- Görs en systematisk uppföljning och utvärdering av tillsynen?
- Är återrapportering till nämnden inom området tillräcklig?
- Finns det åtgärder som vidtas om tillsynsplanen inte följs?

## Avgränsning

Granskningen avgränsas till år 2019 och fram till tiden för granskningens genomförande.

## Metod

Granskningen har genomförts genom dokumentanalys samt intervjuer med företrädare för nämnden (presidium), förvaltningschef samt ett urval av tjänstepersoner som utför tillsynsverksamheten.

# Iakttagelser och bedömningar

## Styrande dokument

**Kontrollmål 1:** Är de styrande dokumenten, vid sidan av lagstiftningen, beslutade av nämnden, väl fungerande och föremål för uppföljning av nämnden?

### *Iakttagelser*

Under granskningen har framkommit att miljönämnden fastställer behovsutredningar och tillsynsplaner för miljö- och hälsoskyddstillsyn, samt verksamhetsplan för förvaltningen. Behovsutredningarna avser, i enlighet med miljöbalken, en treårsperiod och ses över årligen. Tillsynsplaner och verksamhetsplan fastställs årligen och följs upp och återrapporteras till nämnden per tertial (se vidare nedan). De intervjuade upplever att det finns en röd tråd mellan de styrande dokumenten, att de är ändamålsenliga och att de utgör grunden för det dagliga arbetet.

<b>Dokument</b>	<b>Beslutad av nämnd</b>	<b>Uppföljning</b>
Behovsutredning 2019-2021 resp 2020-2022	2019-02-13 § 4, 2019-12-11 § 4	årlig
Tillsynsplan för 2019 resp 2020	2019-02-13 § 4, 2019-12-11 § 4	per tertial
Verksamhetsplan 2019 resp 2020	2019-02-13 § 3, 2019-12-11 § 5	per tertial

### *Bedömning kontrollmål 1*

Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Nämnden har fastställt styrande dokumenten inom granskat område, samt erhåller regelbunden uppföljning av dem,
- Dokumenten upplevs välfungerande inom verksamheten.

## Organisation

**Kontrollmål 2:** Har organisationen en tillfredsställande kontinuitet, kapacitet och kompetens?

### *Iakttagelser*

#### *Kapacitet*

Av nämndens behovsutredningar framgår att resurserna (antal årsarbetare) inte fullt ut är tillgängliga i förhållande till det behov av tillsyn som finns i kommunen. Behovet beräknades under år 2019 motsvara 14,0 årsarbetskrafter (åa) och 11,5 fanns tillgängligt. Totalt saknades således 2,5 åa. Under år 2020 beräknas att 1,65 åa saknas.

Granskning av tillsynsplan och verksamhetsplan visar att resurser för tillstånds- och anmälningspliktiga verksamheter avsatts som motsvarar det behov som föreligger. Resurserna räcker dock inte fullt ut till att täcka även övriga objekt med lägre risk (u-verksamheter). Vid intervjuer uppges att det inte finns planer på att utöka bemanningen till att motsvara det totala behov av tillsyn som föreligger i kommunen. Detta eftersom det inte bedöms vara motiverat, utifrån risk och väsentlighet, att tillsyna samtliga lågriskobjekt. Vi noterar att nämnden under år 2020 har beslutat att använda eget

kapital<sup>1</sup> för att utöka personalstyrkan med en projektbaserad tjänst (75 %, ett år) gällande förorenad mark.

	Behovsutredning 2019-2021			Behovsutredning 2020-2022		
	Behov	Tillgängliga	Differens	Behov	Tillgängliga	Differens
Miljöskydd	8,2	6,75	1,45	8,5	7,5	1,0
Hälsoskydd	5,8	4,75	1,05	5,9	5,25	0,65
<b>Summa</b>	<b>14,0</b>	<b>11,5</b>	<b>2,5</b>	<b>14,4</b>	<b>12,75</b>	<b>1,65</b>

Av nämndens verksamhetsberättelse för 2019 framgår att hälsoskyddet genomfördes enligt plan, dock ej miljöskyddet fullt ut. Inom miljöskydd kunde 14 objekt (motsvarande 100 timmar, att jämföra med totalt ca 7 500 tillsynsrelaterade timmar) ej tillsynas. Dessa objekt tillhörde sk C-verksamheter, dvs anmälningspliktiga miljöfarliga verksamheter som betalar årlig avgift och har regelbunden tillsyn.

Av uppföljning av tillsynen för första tertiet år 2020 framgår att av totalt 14 056 inplanerade tillsynstimmar för miljö- och hälsoskydd har 23 % utförts under första tertiet. Av de inplanerade 1 686 objekten som ska tillsynas under året har 32 % besökts under första tertiet. Vid intervjuer framkommer att det pga rådande pandemi (Covid19) inte är möjligt att genomföra en del av de inplanerade besöken och mycket svårt att göra en prognos för vad utfallet blir under 2020. Intervjuade befarar att tillsynsplanen inte kommer att kunna följas fullt ut.

#### *Kontinuitet och kompetens*

Vid intervjuer framkommer att det under år 2019 fanns viss personalomsättning men att det samtidigt inte förelåg några större problem med att rekrytera nya, erfarna medarbetare. Intervjuade upplever att tillräcklig kompetens finns inom gruppen för att handlägga de ärenden som ankommer på förvaltningen. Kompetenshöjande insatser uppges erbjudas i tillräcklig utsträckning.

#### *Bedömning kontrollmål 2*

Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Personella resurser finns för att genomföra tillsyn i tillräcklig utsträckning
- Kontinuiteten och kompetensen inom gruppen är tillräcklig

#### **Behovsutredning och register**

**Kontrollmål 3:** Finns aktuell behovsutredning och register för hela balkens område?

#### *lakttagelser*

Nämnden behandlar årligen behovsutredningar för miljö- respektive hälsoskydd enligt miljöbalken. Dessa är treåriga och har fastställts av nämnden för perioderna 2019–2021

<sup>1</sup> Ackumulerat överskott från tidigare år som står till nämndens förfogande för kortsiktiga förstärkningar

respektive 2020-2022. Behovsutredningarna omfattar planerad respektive oplanerad (händelsestyrd) tillsyn, övriga tillsynsrelaterade uppgifter samt administrativ tid.

Vid intervjuer uppges att kommunens tillsyn omfattar områden som enligt vägledning från SKR<sup>2</sup> ligger inom det kommunala ansvaret. Ett register förs över dessa tillsynsobjekt. Intervjuade uppges att registret uppdateras kontinuerligt i ärendehanteringssystemet. Många förändringar upptäcks och registreras i samband med att anmälningar/förändringar handläggs, tillsynsbesök genomförs eller avgifter skickas ut. I syfte att hålla registret så korrekt som möjligt även för icke anmälningspliktiga verksamheter genomförs så tillsynas dessa oftast i projektform, där inventering av verksamheter utgör en del.

### *Bedömning kontrollmål 3*

Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Aktuell behovsutredning för miljö- och hälsotillsyn har fastställts av nämnden,
- Register över tillsynsobjekt uppdateras löpande inom verksamheten.

### **Tillsynsplan**

**Kontrollmål 4:** Finns en aktuell tillsynsplan, avvägd mellan prioriteringar, olika områden och resurser?

#### *lakttagelser*

Nämnden behandlar årligen tillsynsplaner enligt miljöbalken (se 2019-02-13 § 4 resp 2019-12-11 § 4). Planer har fastställts inför både år 2019 och 2020. Tillsynsplanen för hälsoskydd är ettårig medan planen för miljöskydd är treårig. Tillsynsplanerna baseras på behovsutredningen. Tillsynsplanen för hälsoskydd omfattar planerad tillsyn, oplanerad tillsyn samt tillsynsrelaterat arbete. Tillsynsplanen för miljöskydd omfattar enbart planerad miljötillsyn. Vi noterar att oplanerad tillsyn samt tillsynsrelaterat arbete inom miljöskydd återfinns i verksamhetsplanen. Skattefinansierat tillsynsarbete<sup>3</sup> ingår under tillsynsrelaterat arbete.

I behovsutredningen har nämnden fastställt att följande prioriteringsordning ska gälla för verksamhetens arbete:

1. Handläggning ansöknings- och anmälningsärenden samt dispenser
2. Hantera klagomålsärenden
3. Remisser från länsstyrelsen och motsvarande
4. Tillsyn enligt plan
5. Egeninitierade ärenden och inventeringar

Denna prioritetsordning innebär att händelsestyrd tillsyn (ansökningar, klagomål och remisser) har högre prioritet än styrd tillsyn som omfattar verksamheter med störst behov och krav, det vill säga tillståndspliktiga verksamheter (A, B och industriutsläppsverksamheter) och anmälningspliktiga miljöfarliga verksamheter och anmälningspliktiga hälsoskyddsverksamheter (C och H).

---

<sup>2</sup> Sveriges Kommuner och Regioner, fd Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)

<sup>3</sup> Skattefinansierat tillsynsarbete är obligatoriskt men kan inte finansieras med avgifter, exempelvis arbete med sanktionsavgifter, åtalsanmälningar, ogrundade klagomål eller remisser.



I intervjuer uppges att denna prioritetsordning tillämpas endast vid tidsnöd. Intervjuade uppger att det alltid finns utrymme till en individuell bedömning av vad som är mest brådskande. Intervjuade anser inte att det är svårt att prioritera bland ärendena. Vidare anges att remisser ges hög prioritet med anledning av att de ofta måste besvaras inom en viss tid, ofta ett snävt tidsintervall, och svaret ska även hinna hanteras av nämnden. Enligt intervju kommer förvaltningen att se över prioriteringsordningen så att det blir tydligt att den inte ska uppfattas som att nämnden prioriterar ner grunduppdraget (dvs styrd tillsyn) som måste täckas av tillsynsplanen.

Av behovsutredningar och tillsynsplaner framgår att utvalda områden ges lägre prioritet. Det rör sig primärt om tillsyn av icke anmälningsskyddade anläggningar, både inom hälso- och miljöskydd. Även aktiviteter som förebyggande information och projektbaserad tillsyn har fått lägre prioritet. Vid intervjuer uppges att prioriteringar görs inom miljö- respektive hälsoskyddsgruppen. I dagsläget finns små möjligheter att prioritera och flytta resurserna mellan grupperna.

Vid granskning av dokumenterade underlag noterar vi följande:

- Av tillsynsplanen för hälsoskydd framgår inte med vilket intervall de olika objekten skall tillsynas.
- Av tillsynsplanen för miljötillsyn framgår inte hur tillsynstimmarna fördelas mellan objekt/objektstyper. Vi noterar att det i nämndens verksamhetsplan framgår hur många timmar som totalt allokeras till grupperna A-, B-, C- respektive U-objekt. Av dokumentationen går dock inte att utläsa hur timmar fördelas inom respektive grupp.
- Timmarna i tillsynsplanen (verksamhetsplan del 2) för miljötillsyn motsvarar inte fullt ut basbehovet av tillsyn (styrd + händelsestyrd) som framgår av behovsutredningen. I samband med sakavstämning av denna rapport uppger intervjuade att detta kommer att åtgärdas i samband med planering inför 2021.
- Av dokumentation vi fått del av framgår inte om/hur riskbedömningar gjorts för att avgöra hur tillsynstimmarna ska fördelas. Vid intervju uppges att riskbedömning görs på så sätt att de verksamheter som betalar årlig avgift har högre prioritet än andra. Årlig avgift betalas av de verksamheter som har hög miljöpåverkan. Vidare uppges att det finns fastställda "brytpunkter" för tillsynsintervall, dvs att om en verksamhet exempelvis får mer än fyra timmar tillsyn så görs årliga tillsynsbesök, medan en verksamhet med färre än 4 timmar tillsyn besöks vartannat år.

#### *Bedömning kontrollmål 4*

Vår bedömning är att kontrollmålet delvis är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- I tillsyns-/verksamhetsplan är det till viss del otydligt hur tillsynstimmarna fördelas mellan tillsynsobjekt och med vilket intervall tillsynen ska genomföras,
- Nämndens prioriteringsordning är inte fullt ut ändamålsenlig.

#### **Uppföljning och utvärdering**

**Kontrollmål 5:** Görs en systematisk uppföljning och utvärdering av tillsynen?

##### *lakttagelser*

I verksamheten genomförs uppföljning av tillsynen (tillsynsplan och verksamhetsplan) varje tertial. Viktiga delar i uppföljningen är vilka objekt som fått/inte fått tillsyn, antal timmar som lagts på varje objektstyp (skolor, klagomål, remisser etc), antal inkomna ärenden samt intäkter. Nya tillsynsplaner fastställs varje år.

I syfte att utvärdera tillsynen används mätetal som nämnden fastställt i verksamhetsplan för 2019 respektive 2020. Vi noterar primärt att nämndens målsättning är att NKI<sup>4</sup> för miljö- och hälsoskydds ska vara minst 70. Målsättningarna omfattar även minskning av ohälsosamma boendemiljöer samt övergödande ämnen till sjöar och vattendrag. Nämnden har i verksamhetsplanen angett ett antal nyckeltal som ska användas i förbättringsarbetet, exempelvis andelen åtgärdade enskilda avlopp.

Mål och mätetal följs i den mån det är möjligt upp i samband med tertialrapporteringar. Viss data finns dock bara på årsbasis, tex NKI. Vi noterar att NKI under 2019 uppgick till 68.

#### *Bedömning kontrollmål 5*

Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Nämnden har fastställt mål och mått som används i syfte att utvärdera tillsynen,
- Tillsynsplan, mål och mått följs upp regelbundet.

#### **Återrapportering till nämnden**

**Kontrollmål 6:** Är återrapportering till nämnden inom området tillräcklig?

#### *lakttagelser*

Enligt kommuninterna riktlinjer för god ekonomisk hushållning skall verksamhetsmässigt och ekonomiskt utfall redovisas till fullmäktige minst två gånger per år, *utöver* årsredovisning.

Nämnden har i sin verksamhetsplan tydliggjort att ekonomisk och verksamhetsmässig uppföljning görs per tertial. Verksamhetsplanen anger kortfattat vilka aspekter uppföljningarna ska omfatta: ekonomisk/verksamhetsmässig utveckling samt målpuppfyllelse.

Dokumentgranskning visar följande:

- uppföljning per april och per augusti omfattar uppföljning av hur tillsynen fortlöper i förhållande till fastställd plan, nämndsmål samt tillsynsavdelningens ekonomi. Rapporteringen per april fokuserar i huvudsak på avvikelser, medan rapporteringen per augusti är något mer omfattande, framför allt vad gäller uppföljning och analys av nämndmålen.
- verksamhetsberättelsen (helår) omfattar ingående uppföljning och analys av nämndsmål och mått (bla enskilda avlopp och NKI), tillsynsplaner (antal ärenden/tillsynsbesök och tidsåtgång, avvikelser från plan) samt ekonomi.

Vidare får nämnden vid varje sammanträde återrapportering av delegationsbeslut. Intervjuade beskriver att ett urval av delegationsbeslut löpande diskuteras i nämnd. Detta i syfte att dels utbilda nämndsledamöterna, och dels som en del i nämndens internkontroll. Vid intervjuer uppges även att nämnden löpande informeras om viktiga/aktuella händelser samt tidskrävande ärenden. Vi noterar att en analys av hur den pandemi som råder i skrivande stund påverkar tillsynsarbetet rapporterats till nämnden i samband med tertialuppföljning per april 2020.

Slutligen noterar vi att nämnden i sin internkontrollplan för 2020 fastställt två riskområden kopplade till tillsynsverksamheten:

---

<sup>4</sup> Nöjd kund-index enligt SKRs mätning Insikt

1. Risk att det saknas resurser för att genomföra planerad och fakturerad tillsyn och kontroll
2. Risk att genomförd tillsyn och kontroll inte debiteras i sin helhet.

Internkontrollen återrapporteras till nämnden i samband med årsbokslut, i enlighet med kommunens internkontrollreglemente.

### *Bedömning kontrollmål 6*

Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Uppföljning av tillsynsverksamheten sker i enlighet med nämndens respektive kommunens riktlinjer,
- Återrapportering sker regelbundet av essentiella aspekter av tillsynen.

### **Åtgärder**

**Kontrollmål 7:** Finns det åtgärder som vidtas om tillsynsplanen inte följs?

#### *lakttagelser*

Under granskningen har framkommit att tillsynsarbetet under 2019 och 2020 till liten del avvikit från tillsynsplan. I samband med tertialrapport per april 2019 rapporterades till nämnden att tillsynsplanen inte kunde följas fullt ut och att den planerade tillsynen riskerade att inte fullt ut kunna genomföras vid årets slut. Inga omedelbara åtgärder eller omprioriteringar gjordes. Vid tertialrapportering per augusti 2019 rapporterades att tillsynsplanen följdes utan stora avvikelser. Vid årets slut blev resultatet att hälsoskyddet genomförts enligt plan, dock ej miljöskyddet fullt ut. Medel motsvarande 100 timmar fördes över till år 2020 för att kompensera detta.

Vid uppföljning per april 2020 rapporterades till nämnden att viss tillsyn, exempelvis mot vårdboenden, i dagsläget inte kan genomföras. På helårsbasis bedöms dock att tillsynsplanen, trots rådande pandemi, kommer att kunna följas utan väsentliga avvikelser. Nämnden godkände tertialrapporteringen och vidtog inga specifika åtgärder.

Vid intervjuer uppges att förvaltningen, i de fall större avvikelser upptäcks, lämnar förslag på åtgärder i samband med rapportering per augusti. Det uppges vara ovanligt att åtgärder beslutas redan vid rapportering per april.

Vid intervjuer uppges även att nämnden under år 2020 budgeterat för ett underskott som täcks med eget kapital, i syfte att utöka personalstyrkan. Nämnden har även i samband med framtagandet av strategisk plan och budget 2021-2023 begärt 950 tkr i utökad driftram för om 2021. Fullmäktige fattar beslut om detta i juni 2020.

### *Bedömning kontrollmål 7*



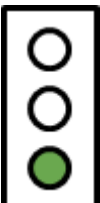
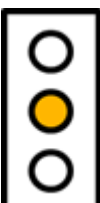
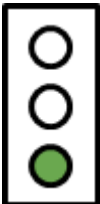
Vår bedömning är att kontrollmålet är uppfyllt.

*Bedömningen baseras på följande grunder:*

- Förvaltningen lämnar, i de fall större avvikelser upptäcks, förslag på åtgärder i samband med återrapportering,
- Nämnden har vidtagit åtgärder som står i proportion till avvikelserna från tillsynsplanen.

# Avslutning

## Bedömning

Kontrollmål	Bedömning	
Är de styrande dokumenten, vid sidan av lagstiftningen, beslutade av nämnden, väl fungerande och föremål för uppföljning av nämnden?	Uppfyllt	
Har organisationen en tillfredsställande kontinuitet, kapacitet och kompetens?	Uppfyllt	
Finns aktuell behovsutredning och register för hela balkens område?	Uppfyllt	
Finns en aktuell tillsynsplan, avvägd mellan prioriteringar, olika områden och resurser?	Delvis Uppfyllt	
Görs en systematisk uppföljning och utvärdering av tillsynen?	Uppfyllt	

Är återrapportering till nämnden inom området tillräcklig?

Uppfyllt



Finns det åtgärder som vidtas om tillsynsplanen inte följs?

Uppfyllt



Utifrån ovanstående kontrollmål är vår revisionella bedömning att miljönämnden bedriver tillsynsverksamheten på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen är tillräcklig.

### Rekommendationer

För att utveckla verksamheten lämnar vi följande rekommendationer till miljönämnden:

- Nämnden fastställer en tillsynsplan för hälsoskydd som omfattar en treårsperiod.
- Nämnden ser över prioriteringsordningen i behovsutredningen så att det blir tydligt att nämndens grunduppdrag, dvs den styrda tillsynen, inte har lägre prioritet än den händelsestyrda tillsynen.

2020-06-02

**Maria Jäger**

Uppdragsledare

**Said Ashrafi**

Projektledare

*I vår skriftliga rapportering måste alltid ingå en beskrivning av uppdraget samt information om vem eller vilka personer som ska ha rätt att förlita sig på innehållet i rapporten. Uppdatera texten nedan med klientens namn samt datum för projektplan. Radera därefter denna ruta.*

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Karlstads kommuns förtroendevalda revisorer enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från 2019-06-10. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.