



Verdal kommune
Møteinnkalling

Komité mennesker og livskvalitet.

Det innkalles til følgende måte:

Utvalg: Komité mennesker og livskvalitet
Møtested: Kommunestyresalen, Verdal Rådhus
Dato: 12.09.2018
Tid: 09:00

**Møtet starter med informasjon fra Pasient- og brukerombudet i Trøndelag.
Varighet ca. 30 min.**

Evt. forfall, eller inhabilitet i noen av sakene, meldes til utvalgssekretær på epost:
inger.storstad@verdal.kommune.no eller tlf. 740 48250.
Varamedlemmer møter kun ved særskilt innkalling.

Verdal, 5. september 2018

Trine Reitan/sign./
leder

SAKLISTE
MØTE I KOMITÉ MENNESKER OG LIVSKVALITET
12. SEPTEMBER 2018

Saksnr	Innhold
PS 27/18	Godkjenning av møteprotokoll
PS 28/18	Referatsak
PS 29/18	Kravspesifikasjon for anbud - planlagt bruk av institusjonsplassene i det nye Bo- og behandlingssenteret
PS 30/18	Barnehage - tilstand og muligheter
PS 31/18	Status og kvalitetsmelding for grunnskolen 2017
PS 32/18	Andre saker

PS 27/18 Godkjenning av møteprotokoll

PS 28/18 Referat sak

Referat fra møte i Eldrerådet 3. september 2018



Kravspesifikasjon for anbud - planlagt bruk av institusjonsplassene i det nye Bo- og behandlingssenteret

Saksbehandler: Anne Kari Haugdal E-post: anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no Tlf.: 74 04 85 72	Arkivref: 2018/4302 - /
---	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	12.09.2018	29/18
Formannskap	18.09.2018	
Kommunestyre	24.09.2018	

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret i Verdal tar saken til etterretning.

Vedlegg:

Høringssvar fra Verdal Eldreråd 03.09.18

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

Rådmannen legger fram denne saken for kommunestyret for å orientere om hva som legges til grunn i kravspesifikasjonen for det helsebygget med tanke på fordelingen av korttids- og langtidsplasser. I det følgende blir det gjort rede for de ulike typer plasser.

1. Typer institusjonsopphold

Det er bruk for kommunale institusjonsplasser med ulike formål. Hva som er formålet med et institusjonsopphold bør være avklart ved oppstart i samråd med pasient/bruker og pårørende.

De ulike oppholdstypene har ulike formål og formalia, og de stiller ulike krav til utforming, kompetanse og bemanning i institusjonen. I det følgende er opphold kategorisert og nærmere beskrevet etter disse kravene.

Ved alle opphold i institusjon må man søke å avklare hva som er viktig for pasienten/brukeren på kort og litt lengre sikt både når det gjelder medisinske forhold, funksjonsmessige muligheter og sosiale behov.

For å få best mulig funksjon i institusjonen er det nyttig å dele den i avdelinger etter hva som er hovedinnhold i oppholdene for pasientene som er der. For eksempel er det lettere for både pasient og personell å ha fokus på aktivitet hvis alle pasientene har økt fysisk funksjonsevne som mål, og det er lettere å gjennomføre strukturerte vurderinger hvis alle brukerne i en avdeling er på utredningsopphold.

Langtidsopphold

«Opphold uten slutt dato der pasient eller brukerens helsetilstand og behov for helse- og omsorgstjenester gjør at det ikke er sannsynlig av vedkommende vil flytte hjem eller få tilbud om lavere grad av helse- og omsorgstjenester», jf lokal forskrift §3.

Plassene må være tilrettelagt for demente. Dette betyr ikke at de er forbeholdt demente, men det som er tilrettelagt for demente er også funksjonelt for de som ikke er demente.

I avdelinger for langtidsopphold er det viktig at opplevelsen av et hjem tilpasses hver enkelt beboer. Innenfor kategorien langtids plass er det også behov for ulike tilpasninger i avdelingene. Ved planlegging av institusjoner er det likevel viktig at avdelingene bygges så fleksible at de kan benyttes til korttidsopphold dersom behovene endres.

Ordinær plass

For beboere som har behov for langtids plass, men ikke spesielle behov utover dette.

Skjermet plass

For beboere som mister funksjonsnivå hvis de uroes for mye, og som trenger å avgrense inntrykk fra omgivelsene.

Forsterket plass for demens eller psykiatri

For beboere som trenger ekstra tilpassede omgivelser og som forstyrrer andre. De kan også trenge begrensninger i hvor de kan ferdes.

Korttidsopphold

Disse klassifiseres i dag i undertyper som har ulike formelle ordninger med hensyn til egenbetaling. Ulike oppholdstyper har forskjellig kompetansebehov. Felles for alle er at oppholdet er avgrenset i tid.

Dette betyr at pasient/bruker vil være tilgjengelig i en begrenset periode for kartlegging og observasjon av funksjonsnivå, medisinsk tilstand og effekt av ulike tiltak. Effekten av slike opphold er avhengig av den faglige kvaliteten i avdelingene.

Avlastningsopphold

Denne typen opphold tildeles i definert tidsperiode av hensyn til pårørende/omsorgspersonene rundt brukeren. Under oppholdet gis brukeren den hverdagslige omsorgen han/hun trenger, men det gjøres ikke helsefaglig vurdering/tiltak.

Utredningsopphold

I et utredningsopphold gjennomføres følgende:

- kartlegging av medisinsk, sosial og praktisk tilstand,
- utprøving av ulike tiltak,

- planlegging av innsats framover med hensyn til tilpasninger av bosituasjon, oppfølging av medisinsk tilstand, rehabiliteringsplan mm.

Behandlingsopphold

Behandlingsopphold er tidsbegrensede og målrettede, og hovedoppgaven er å optimalisere/stabilisere pasientens medisinske tilstand og avklare hvor mye og hvilken omsorgsinnsats han/hun har behov for etter behandlingsoppholdet.

Eldre har ofte flere sykdommer samtidig og er ofte det vi kaller multisyke. Innenfor geriatri er det en del oppgaver kommunehelsetjenesten kan ivareta like godt som spesialisthelsetjenesten.

Rehabiliteringsopphold

Her forutsettes det at pasientens medisinske tilstand i stor grad er avklart. Sosiale vaner og ønsker må kartlegges og behandlingsopplegget innrettes slik at pasienten gjenvinner så mye som mulig av sitt tidligere funksjonsnivå.

Lindrende behandling og omsorg

Aktiv behandling, pleie og omsorg for pasienter med uhelbredelig sykdom og kort forventet levetid. Målet med behandlingen er best mulig livskvalitet for pasienten og de pårørende.

Skjematisk oversikt:

Oppholdstype	Formål	Økonomi	Bemanning	Bygning
Langtidsplasser				
Ordinær	Liv med omsorg	Vederlagsbetaling	Basis	
Skjermet plass	Beskytte mot forstyrrelser	Vederlagsbetaling	Basis + spes.kompetanse	Få-roms post
Forsterket plass demens/psykiatri	Beskytte omgivelsene	Vederlagsbetaling	Basis + spes.kompetanse + ekstra ressurs (evt 1:1?)	Mulighet for ett-roms post
Forsterket plass tung pleie	Liv med omsorg	Vederlagsbetaling	Basis + ressurs	Løfteordning
Korttidsplasser				
Avlastningsopphold	Avlastning for pårørende	Gratis for bruker	Basis	
Utredningsopphold	Kartlegging	Døgnpris første 60 døgn, deretter vederlagsbetaling	Basis + særlig tverrfaglig kompetanse og samhandling (tid)	Mulighet for utprøving av ADL
Behandlingsopphold	Behandling av konkret tilstand	Døgnpris første 60 døgn, deretter vederlagsbetaling	Basis + kompetanse	Monitorering
Rehabiliteringsopphold	Særlig vekt på opptrening	Døgnpris første 60 døgn, deretter vederlagsbetaling	Basis + særlig tverrfaglig kompetanse	Tilrettelagt for trening
Smitte	Behandling av	Døgnpris første	Basis +	Sluse

	konkret tilstand og samtidig smitte	60 døgn, deretter vederlagsbetaling	kompetanse + ressurs pga arb.krevende smittevern	Undertrykk
Palliativt opphold	Omsorg ved livets slutt. Særlig ivaretagelse av pårørende	Døgnpris første 60 døgn, deretter vederlagsbetaling	Basis + kompetanse	Plass til pårørende

Kommunalt akutt døgntilbud (KAD)

To utrednings-/behandlingsplasser pålagt ut fra statlig norm. Verdal kommune samarbeider med kommunene Levanger og Frosta om totalt 6 plasser. Krever særlig kompetanse og tett monitorering. Pasienten betaler døgnpris dersom oppholdet konverteres til behandlings- eller utredningsopphold, det vil si at 3-5 døgn varighet er for kort.

2.

År	Ant heldøgns plasser (20 % dekn av 80+)	Dekning kort.pl mellom 3,5-4% (av ant 80+)	Dekning kort.plasser mellom 15-20 % av ant heldøgns-plasser (Agenda Kaupang)
2018	120	21-24	18-24
2020	125	22-25	19-25
2025	164	29-33	25-33
2030	234	41-47	35-47
2035	280	49-56	42-56
2040	301	53-60	45-60

År	Ant heldøgns plasser (25 % dekn av 80+)	Dekning kort.pl mellom 3,5-4% (av ant 80+)	Dekning kort.plasser mellom 15-20 % av ant heldøgns-plasser (Agenda Kaupang)
2018	150	21-24	23-30
2020	156	22-25	23-31
2025	205	29-33	31-41
2030	293	41-47	44-59
2035	350	49-56	53-70
2040	377	53-60	57-75

År	Ant heldøgns plasser (27 % dekn av 80+)	Dekning kort.pl mellom 3,5-4% (av ant 80+)	Dekning kort.plasser mellom 15-20 % av ant heldøgns-plasser (Agenda Kaupang)
2018	161	21-24	24-32
2020	169	22-25	25-34
2025	221	29-33	33-44
2030	316	41-47	47-63
2035	378	49-56	57-76
2040	407	53-60	61-81

Medvirkning.

Eldrerådet i Verdal har hatt saken til høring, og uttaler i sitt høringssvar at de støtter rådmannens vurderinger. Eldrerådet ønsker fleksibel bruk av plassene og forutsetter at

antallet langtidsplasser kan økes ved faktisk behov. Eldrerådet ønsker at langtidsplasser for personer med demens så langt det er mulig ligger på bakkeplan.

Referansegruppa for det nye helsebygget gir ulike råd og innspill til samspillsgruppa i spørsmålet om fordeling av plassene. Flere mener dette er et faglig spørsmål som fagfolk har best kompetanse til å utrede og vurdere. Representantene for pensjonistforeningene Verdal pensjonistlag, Utdanningsforbundet Verdal Pensjonistlag, Fagforbundet Verdal Pensjonistgruppe og Pensjonistforeningen Aker Verdal/Kværner Verdal har gitt konkrete råd om fordeling av plasser, at langtidsplasser bygges på bakkeplan, møterom med plass til 150 mennesker, desentralisert dagtilbud for mennesker med demens med kapasitet for minst 260 brukere.

Vurdering:

Rådmannen henviser til kommunestyresak PS 31/16 pkt.2 der det legges til grunn for ny helhetlig vurderinger for kapasitetsøkning for omlag 25 % dekning med heldøgns omsorgsplasser i kommunen for perioden 2025-2035.

Kommunestyret vedtok i PS 45/18 at det nye helsebygget skal bestå av institusjonsplasser i fase 1, tilsammen 132 plasser jf PS 31/16. Det pågående programmeringsarbeidet for det nye helsebygget har ut fra faglige vurderinger lagt til grunn at det er hensiktsmessig med avdelinger på 32 plasser (4 poster á 8 beboerrom) til beboere med behov for langtidsbotilbud. I avdeling med korttidsplasser vurderes det at antall beboerrom pr post kan økes til 9 eller 10 som utgjør en avdeling på 36 plasser. Her er det blant annet lagt til grunn at korttidsavdeling krever annen type kompetanse og en noe høyere bemanningsressurs da en slik avdeling vil ha mer samhandling med sykehus, hjemmetjenester, pårørende, fastleger etc. for å koordinere overgangene til pasientene. Et slikt tilbud har mye å bety for pasientflyten innenfor helse- og omsorgstjenesten, og er en viktig del av en tiltakskjede som kan bidra til å dempe behovet for sykehjemsplasser og gi brukerne mulighet til å bo lengre i eget hjem.

Det vil ved oppstart planlegges at 36 av de 132 plassene brukes som korttidsplasser som dekker behovene for rehabilitering, palliasjon, behandling, utredning og avlastning. For å kunne dekke det videre behovet for antall korttidsplasser i henhold til prognosene om framskrevet demografi vil det være nødvendig å ha en fleksibilitet i bygget til å kunne ta i bruk flere av plassene til korttidsplasser fra 2025 og fram mot 2040. Dette må gjennomføres samtidig med videre prioritert utbygging av heldøgns omsorgsplasser for å unngå at korttidsplassene blir belagt med brukere som trenger varig tilbud om heldøgns omsorg.

Medvirkning i arbeidet er etter rådmannens vurdering ivaretatt, og i denne saken vurderer rådmannen de råd og innspill som er relevant for saken som omhandler bruken av plassene i Bo- og behandlingssenteret. Perspektivet Verdal Eldreråd har om fleksibel bruk av plassene er delvis i samsvar med de faglige tilrådingene som er gitt. Ut fra rådmannens vurdering er det behov for at fleksibiliteten i bruken av plassene går begge veger alt etter pasientenes behov. Byggetrinn 2 vil også ha betydning for hvordan institusjonsplassene disponeres i det nye Bo- og behandlingssenteret.

Rådene om å ha langtidsplassene til personer med demens på bakkeplan, er viktig. Hvordan dette løses handler blant annet om hva som er mulig med tanke på bruken av tomteareal og god utnyttelse av arealet i huset. Planløsningen som velges skal sikre at kommunens ressurser utnyttes best mulig fram i tid ut fra de behov innbyggerne til enhver tid har. Et viktig moment i tillegg til dette, er hvordan kommunens kravspesifikasjon i anbudet løses av tilbyderne. Det kan finnes løsninger som ivaretar dette på måter som vi ikke ser i dag, og av den grunn vurderer rådmannen det som viktig å være åpen for ulike løsninger under anskaffelsesprosessen. Samspillsgruppa legger opp til møte med referansegruppa for råd og innspill i løpet av anskaffelsesprosessen hvor dette er ett av flere relevante tema.

Rådmannen vurderer at de faglige tilrådingene på bruk av plasser gir den nødvendige fleksibilitet for å kunne gi innbyggerne et bo- og behandlingstilbud som kreves ut fra de demografiske endringene kommunen står overfor. Dette legges til grunn i det videre arbeidet med utarbeidelse av kravspesifikasjon som følger anbudsdocumentene.



Barnehage - tilstand og muligheter

Saksbehandler: Frode Kvittem E-post: frode.kvittem@verdal.kommune.no Tlf.: 74 04 82 90	Arkivref: 2018/8811 - /
---	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	12.09.2018	30/18
Formannskap	18.09.2018	
Kommunestyre	24.09.2018	

Rådmannens innstilling:

1. Kommunestyret tar betraktningene i rapport om kommunale barnehager til etterretning.
2. Kommunestyret ber rådmannen gjennomføre prosess for beslutning om struktur for kommunale barnehager for beslutning i kommunestyret våren 2019.
3. Strukturutredning skal bygge på SSBs middelalternativ, men også ha fleksibilitet for kostnadseffektiv sterkere vekst.
4. Pedagogisk kapasitet og kvalitet, driftsrasjonalitet i tjenesteproduksjonen og kostnadseffektivitet i drift av lokaler og arealer er spesielt viktige vurderingsmomenter.

Vedlegg:

- 1 Barnehage - tilstand og muligheter
- 2 Rapport barnehager Arcon
- 3 LCC-kalkyle
- 4 Generell oppgradering til TEK 10

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

Kommunestyret i Verdal vedtok den 12.12.2016 i kommunestyresak PS 106/16 pkt.18 følgende:

Modernisering av bygg

Rådmannen bes om å legge frem et nytt utbyggings- og moderniseringsprogram for bygningsmassen i oppvekstsektoren i forbindelse med utredning av fremtidig oppvekststruktur, hvor investeringer på rehabilitering av bygg sees i et langsiktig perspektiv, og hvor lønnsomheten ved slike investeringer vurderes over byggenes livsløp.

I forbindelse med kommunestyresak PS 56/17 Skolestruktur og forskriftsendring 2017 - ble følgende skrevet om barnehager:

4.7 Barnehager

Når det gjelder barnehager vil disse vurderes bygningsmessig jf. pkt 18 i PS 106/16 i forhold til hvilken struktur rådmannen legger i sitt forslag til skolestruktur. En helhetlig struktur må vurderes i forholdet barnehage og skole. Det må gjennomføres en egen prosess og utarbeides en sak på lik linje med skolestruktursaken, som legger opp til en grundig gjennomgang av barnehagestruktur både bygningsmessig, organisatorisk, samfunnsmessig og pedagogisk. Dette gjøres ikke i denne utredningen.

For å forberede en prosess med vurderinger rundt struktur på barnehageområdet er det utarbeidet et kunnskapsgrunnlag i form av en utredning knyttet til barnehageområdet. Denne utredningen skal si noe om relevant regelverk og hvilke ordninger som er gjeldende på barnehagefeltet per dato. Dette er samlet i et kapittel som har fått navnet «Status på barnehageområdet». I tillegg vil det i samme kapittel informeres om hvordan barnehagemarkedet i Verdal er for øyeblikket, og det vil pekes på hva vi kan si ut fra SSB sine framskrivinger. I tillegg vil utredningen si noe om hva som er tilstand på byggene i våre kommunale barnehager, og den vil peke på noen mulighetsrom knyttet til endringer innenfor den kommunale strukturen. Det understrekes at dette ikke er fullstendige analyser og kalkyler, men de viser retning og rammer for ulike scenario. Den økonomiske siden ved dem er belyst, og det vil også avslutningsvis komme noen refleksjoner rundt barnehagens posisjon i lokalsamfunnet og pedagogiske aspekter ved barnehage.

For å utarbeide denne utredningen ble det nedsatt en arbeidsgruppe bestående av:

- Bjørn Erik Haug – Teknisk drift
- Marte Bakken Leistad – Samfunnsplanlegger/Folkehelsekoordinator
- Helge Holthe – Økonomisjef
- Anneli Bjørsmo - styrerrepresentant fra en av de kommunale barnehager
- Anne Haugskott-Bjugan – Barnehagemyndighet – sekretærfunksjon i denne sammenheng
- Kristin Gomo Hallem – Virksomhetsleder barnehager

Denne arbeidsgruppen har jobbet med å ferdigstille dette kunnskapsgrunnlaget våren 2018, og det kommunale foreldreutvalget har blitt orientert om det pågående arbeidet.

Følgende moment belyses i utredningen:

- Status på barnehageområdet 2018
- Teknisk tilstand på kommunale barnehagebygg
- Mulige scenarioer og økonomiske sider ved dem

- Samfunnsmessige konsekvenser ved eventuelle endringer i barnehagestruktur
- Pedagogiske aspekter ved barnehage

Vurdering:

Den vedlagte rapporten er utarbeidet som et grunnlagsdokument for beslutning om videre framdrift, slik at denne beslutningen kan tas på et omforent kunnskapsgrunnlag i kommunestyret. Rapporten er altså ikke et grunnlag for å beslutte endring i struktur, men grunnlag for å beslutte videre framdrift.

Det er ikke samme prosesskrav for endring av en kommunal barnehagestruktur som for endring av skolestruktur, men like fullt viktig at en utredningsprosess er åpen og gir beslutningstakere (kommunestyret) lik kunnskap. Antall kommunale barnehager og disses beliggenhet er en ren kommunal beslutning i en markedssituasjon, i motsetning til en skolestrukturbeslutning.

Rapporten er statusorientert, med noen scenariobetraktninger. Det er status og de ulike scenarioene (og evt. mulige kombinasjoner av disse) som må utredes videre for beslutning om eventuell endret barnehagestruktur.

Rapporten beskriver også utviklingen i barnetall for alderen 0-5 år de siste årene, og vi ser tydelig den lavere fødselsraten kommunen har hatt de siste årene. Dette finnes naturligvis også igjen i antall barn i barnehager, men gir også utfordringer med å gi god framskrivning for de neste årene. Rådmannen mener vi med utgangspunkt i middelalternativet vil ha det beste utgangspunktet, og i verste fall være sikret at en eventuell ny struktur tar høyde for en positiv vekst.



Status og kvalitetsmelding for grunnskolen 2017

Saksbehandler: Frode Kvittem E-post: frode.kvittem@verdal.kommune.no Tlf.: 74 04 82 90	Arkivref: 2018/8810 - /
---	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	12.09.2018	31/18
Formannskap	18.09.2018	
Kommunestyre	24.09.2018	

Rådmannens innstilling:

Status og kvalitetsmelding for Verdalskolen 2017 tas til orientering.

Vedlegg:

- 1 Status og kvalitetsmelding for grunnskolen 2017

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

[Opplæringsloven § 13-10](#) sier at skoleeier plikter å utarbeide en årlig rapport om tilstanden i grunnskoleopplæringen, og at rapporten skal drøftes av skoleeier – det vil si kommunestyret.

St.meld. nr. 31 2007-2008: Kvalitet i skolen punkt 4.5.3. Krav til  rlig tilstandsrapport, sier innledningsvis: Det er viktig at de øverste styringsorganene i kommuner og fylkeskommuner har et bevisst og kunnskapsbasert forhold til den delen av grunnopplæringen som de er ansvarlig for, slik at de har mulighet til å følge opp utviklingen i denne sektoren på en god måte.

Tilstandsrapporten skal som et minimum omtale læringsresultater, frafall og læringsmiljø, men kan bygges ut med annen omtale som skoleeier mener er formålstjenlig ut fra lokale behov. Det følger av Ot.prp. nr. 55 (2008-2009), at tilstandsrapporten skal inneholde vurderinger knyttet til opplæringen av barn, unge og voksne.

I fjor endret vi på tilstandsrapporten for skole. I det nye regimet følger rapporten skoleåret, og den bygger på underliggende lokale årsrapporter skrevet ved hver enkelt enhet. I tillegg opprettholdes ambisjonen om å utforme rapporten slik at den i større grad inviterer politikerne til å ta stilling til ulike utfordringer innen skole.

Tilstandsrapport bygger også i år på malen utarbeidet i den digitale løsningen som heter Conexus Insight, og gjennom denne digitale plattformen systematiseres alle kommunens data i en samlet database. Dette gjør det enklere å gjennomføre systematisk analyse- og refleksjonsprosesser knyttet til data, både på klasse-, skole og kommunenivå.

Vurdering:

Som status- og kvalitetsmeldingen viser er kommunens arbeid med å omstille ressurser fra spesialundervisning til mer tilpasset opplæring fortsatt krevende, og det blir fortsatt viktig å følge dette feltet med gode arbeidsprosesser.

Resultater på nasjonale prøver, eksamensresultat og grunnskolepoeng i 2017 er også lagt fram. Fra og med 2014 ble resultatene på nasjonale prøver publisert med en ny skala, og det er derfor ikke mulig å kjøre tidsserier på slike resultat på mer enn 4 år..

Status- og kvalitetsmeldingen forteller om flere tiltak for å bedre resultatet i grunnskolene. Men, skal elevene lære, må de også trives, ha et godt læringsmiljø, oppleve mestring, få gode læringsfremmende vurderinger og gis anledning til å medvirke. Resultatene fra elevundersøkelsen viser som i fjor mange gode signal i forhold til det som skjer i grunnskolene i Verdal. Våre langsiktige satsinger knyttet til læringsmiljø skal derfor videreføres for å underbygge gode psykososiale læringsmiljø på alle skoler, og i tillegg er det igangsatt en prosess for å bli bedre på å stanse mobbing gjennom etablering av innsatsteam mot mobbing på alle skoler.

Grunnskolepoengutviklingen er fortsatt positiv, og dette oppleves som viktig siden dette representerer en mer helhetlig kvalitetsindikator knyttet til grunnskolen.

Det er et mangfoldig arbeid som gjennomføres i skolene, og status- og kvalitetsmeldingen kan ikke omfatte alt, men forhåpentligvis vil den gi et relativt godt bilde av tilstanden i grunnskolen i Verdal.

I tillegg er målet med den nye formen på meldingen at den skal være et grunnlag for videre refleksjoner, arbeid, prioriteringer og ikke minst gode diskusjoner.

PS 32/18 Andre saker