

Møteinnkalling

Utvalg: Arbeidsutvalg Orkland
Møtested: Formannskapssalen, Orkdal Rådhus
Dato: 14.12.2017
Tid: 08:30

Gyldig forfall meldes til egen kommune.

Orkanger, 08.12.2017

Are Hilstad
Leder

Ingeborg Wolden
sekretær

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.

SAKSLISTE

Saksnr	Innhold	Lukket behandling	Arkivsak
	Orientering		
OR 10/17	Prosjektstatus ved prosjektleder Ingvill Kvernmo		
DR 12/17	Regionsentertilskudd		2017/12003
PS 11/17	Familiens Hus		2017/11938
PS 12/17	Arbeidsavtale prosjektleder		2017/11986
PS 13/17	Møteplan vår 2018		2017/12011
	Orientering		
OR 11/17	Utkast til program for seminardag: Orkland som næringskommune		2017/12009

Orientering

OR 10/17 Prosjektstatus ved prosjektleder Ingvill Kvernmo /-

SaksframleggSaksbehandler
Ingvill KvernmoDato
08.12.2017Arkivreferanse
2017/12003-
1

Saksgang		
Saknummer	Utvalg	Møtedato
12/17	Arbeidsutvalg Orkland	14.12.2017

Regionsentertilskudd**Prosjektleders innstilling**

Arbeidsutvalget i Orkland har drøftet bruken av regionsentertilskuddet

Bakgrunn for saken

Fra og med 2017 har det blitt innført en ny tilskuddsordning til kommuner som fatter nasjonalt vedtak om sammenslåing i perioden for kommunereformen, og som slår seg sammen, og som etter sammenslåingen får over 8 000 innbyggere.

Regionsentertilskuddet er utbetales til den enkelte kommune. Tilskuddet tildeles dels med en sats per innbygger, dels med en sats per sammenslåing. Satsene settes slik at 40 prosent av det samlede tilskuddet fordeles med lik sats per innbygger, mens 60 prosent fordeles med lik sats per sammenslåing.

Orklands kommunene har til sammen fått 2,2 millioner for 2017, og får 4,3 millioner for 2018.

Fylkesmannen har oppfordret kommunene til å bli enige om hvordan dette tilskuddet skal brukes.


 Saksbehandler
 Ellen Ustad Wahlmann

 Dato
 06.12.2017

 Arkivreferanse
 2017/11938-
 1

Saksgang		
Saknummer	Utvalg	Møtedato
11/17	Arbeidsutvalg Orkland	14.12.2017

Etablering av Familiens Hus i Folkehelsesentret.

Prosjektleders tilråding

Arbeidsutvalget har fått en orientering om arbeidet i prosjektet “samhandling rundt barn og unges psykiske helse, og arbeidsutvalget støtter anbefalingen om mer tverrfaglig innsats for barn og unge, og en samling av barne- og familietjenestene i et “familiens hus”.

Tjenestene i et “familiens hus” skal orienteres rundt brukerne med et sterkt og robust fagmiljø med en tverrfaglig base, og med tett kontakt med enhetene i Orkland kommune. Det skal fortsatt være en desentralisert tjenestetilbud.

Arbeidsutvalget vil anmode Orkdal kommune om å gjøre plass til barne og familietjenestene i folkehelsesentret. Dette vil frigjøre plass på Orkdal rådhus, samt gi faglige synergier idet det tverrfaglige arbeidet for barn og unge.

Bakgrunn for saken

I forbindelse med handlingsplanarbeidet for 2017-2020 vedtok Orkdal kommunestyre at det skal bygges et Folkehelsesenter i Idrettsparken, med ferdigstilling i løpet av 2019. I dette folkehelsesentret skal det i tillegg til badeanlegg være plass for helsesøstertjeneste og den kommunale ergo-/fysioterapitjeneste. Andre kommunale tjenester kan også være aktuelle. Folkehelse er et hovedsatsingsområde fra staten og dette er lovfestet i folkehelseloven. Forebygging er avgjørende og må være grunnleggende i all virksomhet. Etablering av et folkehelsesenter vil være et viktig virkemiddel i denne sammenhengen. Når det nå er besluttet at Folkehelsesentret skal bygges, bør man vurdere hvilke andre kommunale tjenester som kan være aktuelle inn i Folkehelsesentret, for å styrke det tverrfaglige arbeidet rundt barn og familier i kommunen. Tverrfaglig samarbeid og forståelse er viktig for å fremme sunne barn og unge som håndterer framtidige utfordringer og risikoer.

I følge stortingsmelding 26 «Fremtidens primærhelsetjeneste», er lett tilgjengelighet til tjenestene viktig for barn og unge. Utfordringene hos barn og unge må avdekkes tidlig for å hindre skjevutvikling. Til tross for at barn og unge i Norge har en god helse sett i internasjonal sammenheng, vet vi at mange har psykiske helseutfordringer. For å avdekke og hjelpe barna, ungdommene og deres foreldre raskt, må mange aktører samarbeide og opptre koordinert.

Fra 2016 har de fire kommunene som skal danne Orkland fra 2020 deltatt i prosjektet *Samhandling rundt barn og unges psykiske helse*, initiert av KS. Prosjektet gir kommune en unik mulighet til å strukturere det tverrfaglige samarbeidet i Storkommunen Orkland i forkant av kommunesammenslåingen. Erfaringene med de utfordringene vi har hatt i det tverrfaglige/tverretatlige samarbeidet så langt gjør at vi tenker at det er et viktig arbeid å gjøre sammen på tvers av avdelingene og nåværende kommunegrenser. Tverrfaglig samhandling er viktig for å ivareta god kvalitet for brukeren. Eksempler på ulike samhandlingsmodeller/arena i dag som fungerer godt er: Tverrfaglig team i skole og barnehage, BUP-møter og Familiesenter. Prosjektgruppas forslag til samhandlingsmodeller er Familiens Hus og BTI- Bedre Tverrfaglig Innsats.

Familiens hus er et tverrfaglig kommunalt tilbud som skal ivareta psykisk og fysisk helse hos gravide, barn og

ungdom. Kommunens primære helse- og sosialtilbud rettet mot barn, unge og deres familier samordnes, samlokaliseres og forankres lokalt. Målsettingen er at familiene skal møte en helhetlig og familiestøttende tjeneste i et og samme hus. Hjelpen skal framstå helhetlig og ikke fragmentert

Helsedirektoratet anbefaler norske kommuner å organisere sitt helsefremmende og forebyggende arbeid rettet mot barn og unge etter modellen av Familiens hus.

Mål for Familiens hus

- Legge til rette for tidlig intervensjon
- Tilby lett tilgjengelig støtte og tiltak
- Støtte og styrke foreldrene i sin rolle
- Være tilgjengelig der folk bor
- Styrke nettverk
- Gi helhetlig tverrfaglig hjelp
- Fokusere brukermedvirkning
- Være tilgjengelig der folk bor
- Formidle relevant informasjon

Eksempel på aktuelle tjenester i Familiens hus:

- Svangerskapsomsorg, helsestasjon og skolehelsetjeneste
 - Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)
 - Barneverntjeneste
 - Fysio-/ergoterapitjenesten
 - Familiesenter (Lavterskel- og styrkingstilbud)
 - Psykisk helse og rusarbeid
 - Flyktningetjeneste
 - Familievernkontoret
-
- Andre aktuelle samarbeidspartnere

I Orkdal er fleste av disse tjenestene plassert på rådhuset, som allerede i dag har plassutfordringer. Ved en kommunesammenslåing bør en diskutere hvilke tjenester som skal være på rådhuset, og hvilke tjenester som kan flyttes ut, og hvor de kan etableres.

Vurdering

Ved å etablere Familiens Hus i Folkehelsesentret får en samlet viktige tjenester rundt barn og familier, og en får på den måten lagt til rette for bedre samarbeid og organisering av tjenestene. Tverrfaglig samarbeid kan bryte ned eventuelle barrierer mellom de ulike tjenestene og skape større fleksibilitet.

Resultatet vil utgjøre mer enn summen av de enkelte tjenestenes bidrag

Det er veldig viktig å ivareta lokal forankring i hele Orkland kommune. Så selv om man flytter Familiens Hus inn i Folkehelsesentret, skal det fortsatt være et desentralisert tjenestetilbud. Det er viktig å gi hjelp til barn, unge og familier og personale der de er: Hjemme, barnehage, skole, fritidsarena. For å ivareta fleksibilitet og lokal forankring må ansatte i Familiens hus ha "uteskoene" klare. Tilgjengelighet avspeiles i beliggenheten til Familiens hus, og beliggenhet utgjør en vesentlig suksessfaktor for å komme tidlig i hjelpeposisjon overfor brukerne. God tilgjengelighet for brukeren danner grunnlag for styrket tverrfaglig samarbeid mellom faggruppene. I tillegg til formelle møter legges det til rette for et uformelt samarbeid. Slik kan man unngå å bruke tid på formelle henvisninger og byråkrati mellom tjenestene.

Familiens Hus bør ha utvidet og fleksibel åpningstid, slik at tilbudene kan benyttes av brukerne når de har anledning til det.

Familiens hus bør ha lav terskel for alle barnefamilier i kommunen, uavhengig av sosial og etnisk bakgrunn. Dette vil kunne bidra til å redusere sosiale helseforskjeller.

Det foreslås at Familiens hus drives som et helhetlig, tverrsektorielt og tverrfaglig samhandlingstiltak med utgangspunkt i de aktuelle fagtjenestene som er nevnt i saksframlegget. Familiens hus vil ha en etableringskostnad på det tidspunkt det etableres i nye egnede lokaler.

Orkdal kommune har allerede besluttet at ca. 30 kommunalt ansatte i helsestasjon, Familiesenter og fysio-/ergoterapitjenesten skal inn i Folkehelsesentret. Ved å flytte psykisk helse og rusarbeid, PPT, barnevern og flyktningtjenesten inn i de samme lokalene blir det en økning på rundt 50 ansatte, som har behov for et areal på ca. 800 kvadrat. Dette til tross for at man opprettholder et desentralisert tjenestetilbud.

Tilrådingens økonomiske konsekvenser

Ved bygging av Folkehelsesentret er det lagt inn en opsjon på 1000 kvadrat som kan benyttes ved behov til en pris til ca. 25 mill. I tillegg kommer kostnader til innredning og kontorutstyr m.m. Lokalene til de tjenestene som er tenkt inn i Familiens Hus er begrenset der de er i dag på rådhuset, og ved en kommunesammenslåing må en se på hvilke tjenester som skal være på rådhuset og hvem som kan flyttes ut. Ved leie eller bygging av nye lokaler blir kostnadene sannsynligvis høyere enn ved å benytte opsjonen på Folkehelsesentret.

Når man samler flere tjenester under samme tak, må en også se på mulighetene for økonomiske synergier ved en samlokalisering. F.eks. ved felles resepsjon, merkantile osv.

Konsekvenser for vedtatte målsettinger

SAMHANDLING FOR BARN OG UNGES PSYKISKE HELSE

**Agdenes, Meldal, Orkdal, Snillfjord
2017-2019**

**Orkland kommune
2020**



STYRINGSGRUPPE

Styringsgruppe	Tittel	Navn	Virksomhet
Leder	Kommunepsykolog	Beate Jansson	
Sekretær	Enhetsleder Bhg	Merethe Huseby	
Deltakere	Kommunalsjef	Ann Lisbeth Tøndel	Meldal
	Kommunalsjef	Gro Magnhild Brønstad	Meldal
	Kommunalsjef	Ellen Wahlmann	Orkdal
	Kommunalsjef	Kari Mostad	Orkdal
	Kommunalsjef	Eva Sæther	Agdenes
	Kommunalsjef	Line Raustein	Agdenes
	Kommunalsjef	Mildrid Værnes	Snillfjord
	Kommunalsjef	Åge Røe	Snillfjord

PROSJEKTGRUPPE

Prosjektgruppe	Tittel	Navn	Kommune
Prosjektleder	Kommunepsykolog	Beate Jansson	Orkdal
Prosjektdeltakere	Rektor	Anita Storm	Meldal
	Psykiatrisk sykepleier	Karin Hjulstad,	Meldal
	Helsesøster	Nina Langaas Jordet	Meldal
	Spesialpedagog PPT	Liv Janne Syrstad, PPT	Agdenes og Orkdal
	Barnevernleder	Tom Døsvik	Meldal, Agdenes, Orkdal
	Enhetsleder bhg	Merethe Huseby	Orkdal
	Enhetsleder skole	Solveig Melby	Orkdal
	Fagleder barnevern	Ragna Ellingsen	Meldal, Agdenes, Orkdal
	Flyktningskonsulent	Peggy Marit Krogh	Snillfjord
	Frivillighetssentralen/ Flyktningskonsulent	Sofie Theman-Tolonen	Agdenes
	Spesialpedagog skole	Kim Andre Sagberg	Agdenes



PROSJEKTGRUPPAS MANDAT

- Kartlegge hva kommunen allerede har av metoder og kunnskap
- Fellesmøter med alle tjenester for barn og unge med innspill og bred drøfting
- Fastsette mål for kommunens kvalitetsarbeid
- Foreslå modeller for bedre samhandling
- Implementere modeller for bedre samhandling



FORMÅL

- Utvikle gode forløp eller samhandling innad i kommunen, og mellom kommune og BUP/ Habiliteringstjeneste
- Basere fremtidens tjenester på tilbakemelding på barn og unge
- Øke kompetansen på samhandling gjennom samarbeid med kompetansemiljøene



SAMHANDLING OG BRUKERMEDVIRKNING

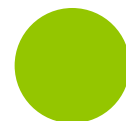
- Helse- og omsorgstjenesteloven , kapittel 6 forplikter kommuner og helseforetak til å inngå samarbeidsavtaler

§ 6-1. *Plikt til å inngå samarbeidsavtale*

«Kommunestyret selv skal inngå samarbeidsavtale med det regionale helseforetaket i helseregionen eller med helseforetak som det regionale helseforetaket bestemmer. Kommunen kan inngå avtale alene eller sammen med andre kommuner.

Samarbeidet skal ha som målsetting å bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester.

Pasient- og brukererfaringer skal inngå i vurderingsgrunnlaget ved utarbeidelsen av avtalen. Pasient- og brukerorganisasjoner skal medvirke i forbindelse med utarbeidelse av avtalene.



FREMTIDENS HELSETJENESTE FOR BARN, UNGE OG FAMILIER

- Brukermedvirkning er en rettighet brukere har og dermed ikke noe tjenesteapparatet kan velge å forholde seg til eller ikke



HVORFOR ER VI MED I PROSJEKTET?

- Unik mulighet til å strukturere det tverrfaglige samarbeidet i Storkommunen Orkland
- Være i forkant av kommunesammenslåingen
- Alle kommunen får et eierforhold til strukturene i samarbeidet
- Erfaringene med de utfordringene vi har hatt i det tverrfaglige/tverretatlige samarbeidet så langt gjør at vi tenker at det er et viktig arbeid å gjøre sammen på tvers av avdelingene og nåværende kommunegrenser
- Tverrfaglig samhandling er viktig for å ivareta god kvalitet for brukeren



4 PILARER FOR GOD KVALITET

- Barn og unge trenger tidlig hjelp - og hjelp som virker på sikt
- Barn og unge lever i hverdagen - og må få hjelp i hverdagen
- Barn og unge trenger tjenestenettverk - ikke tjenestekjeder
- Det barn og unge kan og er opptatt av - må tjenestene ikke gå glipp av



BRUKERMEDVIRKNING

- Å sikre barn og unges medvirkning (Barnekonvensjonen i praksis) ved å styrke kvaliteten på brukermedvirkningen i tjenester for barn og unge
- Implementere brukermedvirkningsverktøy i de ulike tjenestene for barn og unge
- Hjelp til å finne metoder og/eller modeller som kan passe akkurat for vår kommune



EKSEMPEL PÅ BRUKERMEDVIRKNINGSVERKTØY

- IP – Individuell Plan
- KOR-Skjema (Klient og Resultatstyrt behandling)
- FIT – Feedbackinformerte Tjenester
- Tverrfaglig team hvor ungdom/foreldre deltar
- Familieråd



BRUKERORGANISASJONER I REFERANSEGRUPPE

Referansegruppen skal bistå med innspill undervegs i prosessen

- Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne
- Voksne for barn
- Mental Helse Ungdom
- ADHD-foreningen
- Revmatismeforeningen
- Ups and downs
- Forandringsfabrikken
- Andre



ØKSEMPLER PÅ ULIKE SAMHANDLINGSMODELLER/ARENA

Dagens arenaer som fungerer godt

- Tverrfaglig team i skole og barnehage
- BUP-Møter (Formøter og møter med BUP)
- Familiesenter

Prosjektgruppas forslag til samhandlingsmodeller:

***Familiens Hus**

***BTI – Bedre Tverrfaglig Innsats**



FAMILIENS HUS

- Familiens hus er et tverrfaglig kommunalt tilbud som skal ivareta psykisk og fysisk helse hos gravide, barn, unge og deres familier
- Kommunens tilbud rette mot barn, unge og deres familier samordnes, samlokaliseres og forankres lokalt
- Målsettingen er at familiene skal møte en helhetlig og familiestøttende tjeneste i ett og samme hus
- Hjelpen skal framstå helhetlig og ikke fragmentert



MÅL FOR FAMILIENS HUS

- Legge til rette for tidlig intervensjon
- Tilby lett tilgjengelig støtte og tiltak
- Støtte og styrke foreldrene i sin rolle
- Være tilgjengelig der folk bor
- Styrke nettverk
- Gi helhetlig tverrfaglig hjelp
- Fokuserer brukermedvirkning
- Være tilgjengelig der folk bor
- Formidle relevant informasjon



ØNSKET VIRKNING AV FAMILIENS HUS

- Tjenestene skal bli mer effektive, altså at resultatene av tiltakene forbedres på kortere tid (gjennomstrømning).
- Antall nye tilfeller for de forskjellige psykososiale og helse relaterte problemer som tjenestene skal avhjelpe, reduseres slik at andelen i en befolkning som har problemet eller sykdommen senkes.
- I et folkehelseperspektiv er det et mål at befolkningens trivsel og motstandskraft mot belastning øker.



EKSEMPEL PÅ AKTUELLE TJENESTER

Bør inn:

- Svangerskapsomsorg, Helsestasjon og skolehelsetjeneste
- PPT
- Barneverntjeneste
- Fysio-/ergoterapitjenesten
- Familiesenter (Lavterskel- og styrkingstilbud)

Kan inn:

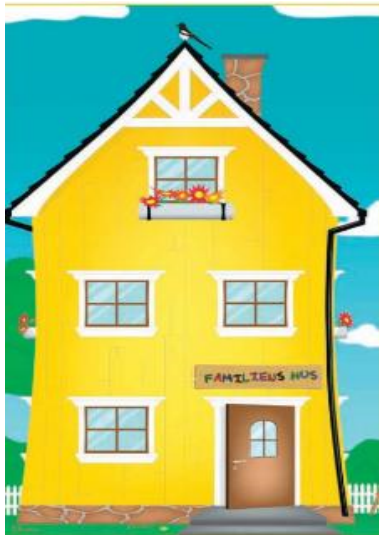
- Familievern/Mekling
- NAV
- Psykisk helse- og rustjeneste
- Flyktningetjenesten
- Habiliteringstjeneste

- Evt Andre



FAMILIENS HUS

- Tredje etasje: Barn, unge og familier med komplekse og særskilte behov
- Andre etasje: Barn, unge og familier med individuelle behov
- Første etasje: Alle barn og unge med familier
- Grunnmur: Faglig fundament



DET ER **VELDIG VIKTIG** Å IVARETA LOKAL FORANKRING

- Familiens Hus kan ligge sentralt i Orkdal, og vi må også tenke at vi må ha lokaler som ligger i Meldal, Snillfjord og Agdenes
- For å ivareta fleksibilitet og lokal forankring må ansatte i Familiens hus ha uteskoene klare
- Vi må også tenke at det er viktig å gi hjelp til barn, unge og familier og personale der de er: Hjemme, barnehage, skole, fritidsarena
- Evt. Felles mottak som vurderer hvem som kan bistå familien med det de strever med (Samtidige Tverrfaglige Tiltak)



DET ER **VELDIG VIKTIG** Å IVARETA LOKAL FORANKRING

- Rent konkret innebærer dette at tjenestene er samlokalisert i et Familiens Hus i Orkanger, men at det er avdelinger av Familiens Hus i Meldal, Agdenes og Snillfjord hvor hjelpetjenestene er lett tilgjengelig for brukerne.
- Dette krever da fysiske lokaler for eksempel i Meldal, Lensvik og Krokstadøra.
- I tillegg øke fast tilstedeværelse /tilgjengelighet på skoler og i barnehager i tillegg til tverrfaglig team.



BAKGRUNN FOR BEDRE TVERRFAGLIG INNSATS

I rapporten fra **Helsetilsynets landsomfattende tilsyn med kommunale helse-, sosial- og barnevernstjenester** pekes det på at kommunene har plikt til å sørge for at de ulike tjenestene samhandler for å ivareta utsatte barn og unge. Samtidig viste tilsynet til brudd på regelverkets krav i 90 av de 114 kommunene som var gjenstand for tilsyn (2008).

Helsedirektoratet tok derfor i 2012 initiativ til å teste ut BTI-modellen i åtte kommuner.

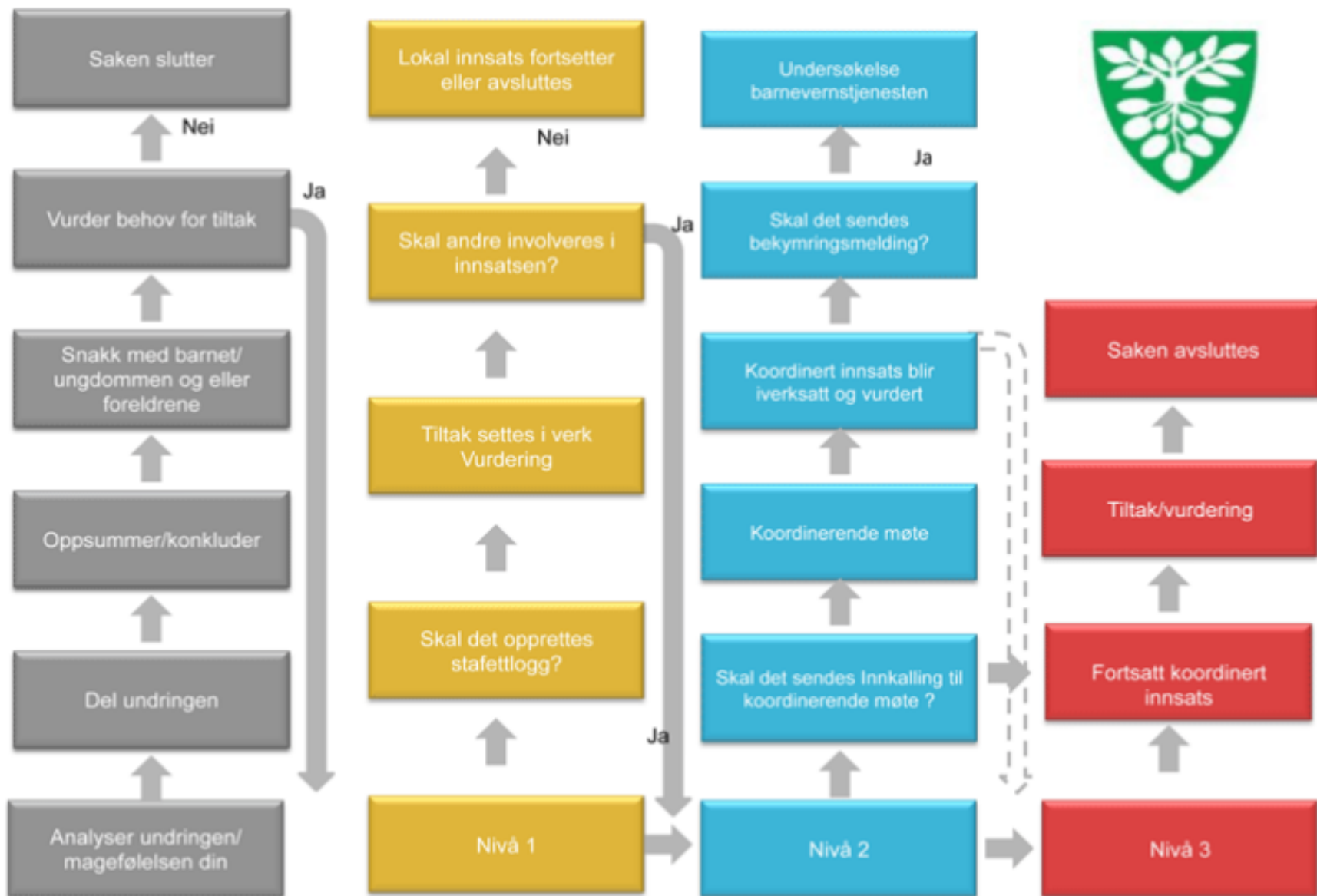
Bakgrunnen var kommunenes utfordringer med å opptre med et samlet tjenestetilbud overfor utsatte barn og unge.



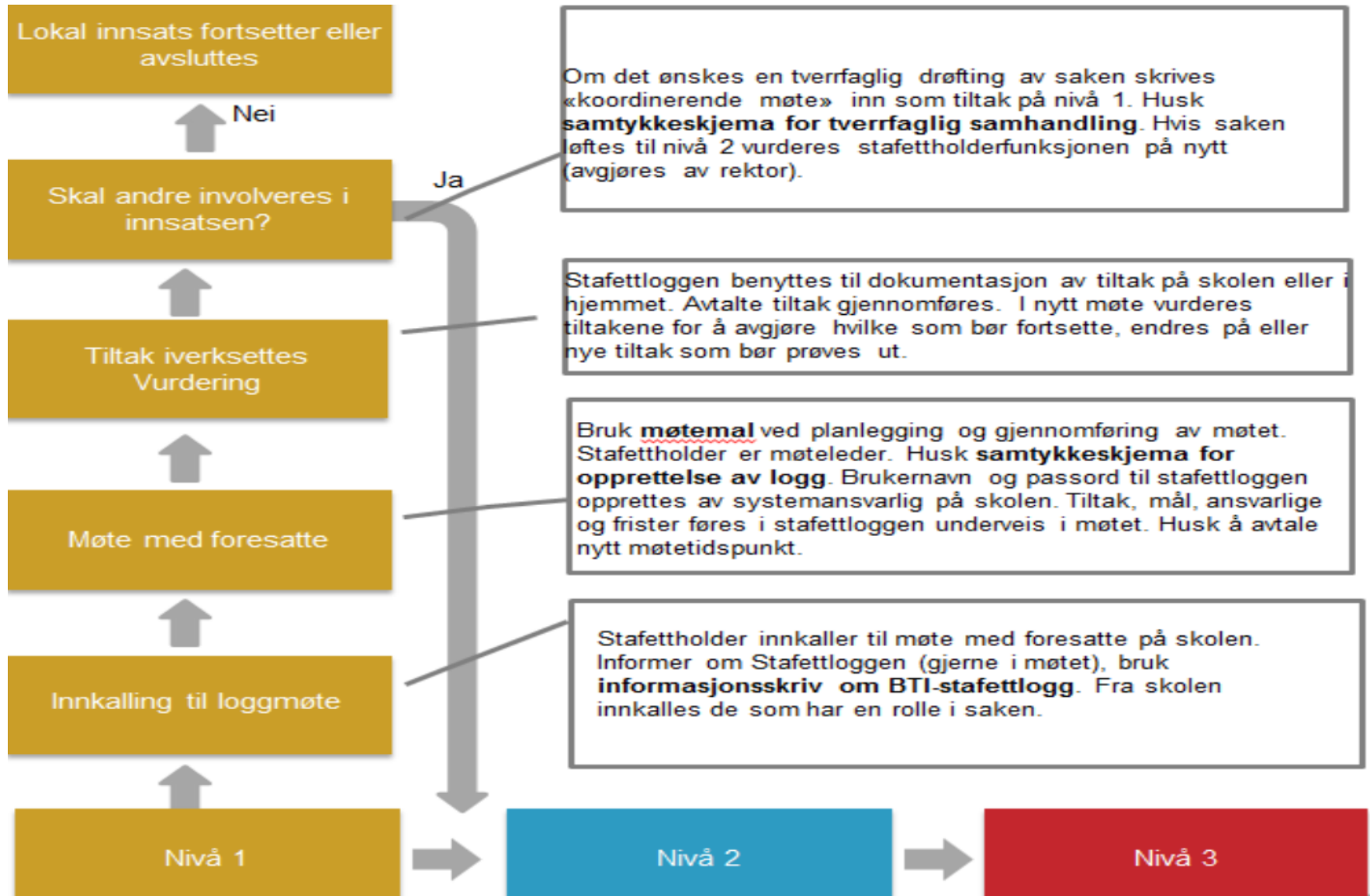
BEDRE TVERRFAGLIG INNSATS

- BTI er en samarbeidsmodell som skal bidra til tidlig og koordinert innsats overfor barn, unge og familier det er knyttet bekymringer til.
- BTI er tverrfaglig samhandling satt i system, og kan tilpasses kommunens eksisterende samarbeid og samordning.
- Foreldre og alle som jobber med barn, unge og familier skal kunne jobbe med modellen.
- Modellen inneholder stafettholder, stafettlogg, handlingsveileder og konkrete verktøy.





TRINN I BTI



LENKER

- <http://tidliginnsats.forebygging.no/Aktuelle-innsater/BTI/Utkast-BTI-permen/>
- Om BTI
- <https://www.youtube.com/watch?v=W5h7z4Gj6Gk>
- Film om BTI Tysvær

- <https://www.youtube.com/watch?v=QZ6MShGkC5I>
- Film om stafettloggen



SaksframleggSaksbehandler
Are HilstadDato
07.12.2017Arkivreferanse
2017/11986-
1

Saksgang		
Saknummer	Utvalg	Møtedato
12/17	Arbeidsutvalg Orkland	14.12.2017

Arbeidsavtale prosjektleder**Saksbehandlers innstilling**

Leder i Fellesnemnda får fullmakt til å utarbeide arbeidsavtale.

Bakgrunn for saken

Prosjektleder ble tilsatt 15.09.17 og har fra den dato vært avlønnet gjennom sammenslåingsprosjektet. Ved tilsetning av prosjektleder ble det avtalt at lønnsbetingelsene skulle være de samme som prosjektleder hadde i sin rådmannsstilling i Orkdal. Disse arbeids- og lønnsbetingelser bør skriftliggjøres i egen arbeidsavtale for prosjektlederen.

Leder av Fellesnemnda vil gi nærmere orientering i møtet.

SaksframleggSaksbehandler
Ingvill KvernmoDato
08.12.2017Arkivreferanse
2017/12011-
1

Saksgang		
Saknummer	Utvalg	Møtedato
13/17	Arbeidsutvalg Orkland	14.12.2017

Møteplan vår 2018**Prosjektleders innstilling**

Møteplan for våren 2018 godkjennes.

Politiske møter vår 2018

Forslag:

AU/partsammensattutvalg 8. feb kl 0900

Fellesnemnd: 15. feb sted: Orkdal kl 0900

AU (vertskap for seminar) 6. mars kl 0900 -1530

AU (Partssammensattutvalg?) 5. april kl 0900

Fellesnemnd: 12. april sted: Agdenes kl 0900

Fellessamling for kommunestyrerepresentanter: 3. mai sted: Orkdal kl 1600

AU(Partsammensattutvalg?) 10. mai kl 0900

Au (Partssammensattutvalg?) 14. juni kl 0900

Fellesnemnd: 21. juni kl 0900 sted: Meldal (med omvisning/guidet tur)

Orientering

OR 11/17 Utkast til program for seminar dag: Orkland som næringskommune 2017/12009-1 Utkast til program for seminar dag: Orkland som næringskommune 08.12.2017 00:00:00

Riss til program for fagdag: Orkland som næringskommune

Dato: 6. mars

Vertskap: Hovedgruppesamfunn/AU.

Målgruppe: Politikere, bedrifter og næringsorganisasjoner/ næringsforening.

Formål: Innspill til en næringsstrategi for Orkland

09.00 Velkommen, leder av Fellesnemnda

0930 Hvordan ser Orkland som næringskommune ut? (kartlegging, struktur, bedrifter, næringer, kompetanse) prosjektleder

1015 Pause

1030 Hvordan kan Orkland bli en av landets beste næringskommuner, NHO Trøndelag? (utgangspunkt i NHO sitt næringsbarometer)

1100 Hva ønsker lokalt næringsliv av Orkland som næringskommune? ONF

1130 Lunsj

1230 Korte forventningsinnlegg fra bedrifter (geografisk spredning, spredning næringskode og ulike størrelser)

1400 Gruppediskusjon: Hvordan kan Orkland bli en av landets beste næringskommuner? Innspill til næringsstrategi for Orkland

1500 Oppsummering og veien videre

1530 Avslutning.