

Randaberg kommune

Sammen skaper vi den grønne landsbyen



Smittevernplan Randaberg kommune

2025-2028

Smittevernplan for Randaberg kommune

Innhold:

1. Formål
2. Lover, forskrifter og faglige føringer
3. Definisjoner
4. Om Randaberg kommune
5. Organisering av smittevernarbeidet i Randaberg kommune
6. Samarbeidende instanser
7. Vaksinasjonsdekning
8. Risikobildet
9. Kommunikasjon
10. Smittevernarbeid i normalsituasjon
11. Smittevernarbeid ved særskilte hendelser
12. Smittevernarbeid i beredskapssituasjon
13. Varsling om utbrudd
14. Smittesporing
15. Rutiner ved utbrudd
16. Behandling og vaksinerings
17. Intern og ekstern telefonliste ved utbrudd
18. Gjennomføring av øvelse

Vedlegg:

1. Endringslogg

1. Formål

Smittevernarbeidet i kommunen har som mål å forebygge smittsomme sykdommer og begrense smitteoverføring i befolkningen når sykdom har oppstått. Planen beskriver de tiltak kommunen gjør, både i det daglige, løpende arbeidet, samt i spesielle situasjoner der alvorlige eller omfattende smittsomme sykdommer rammer befolkningen.

Tilstøtende planverk:



Smittevernplan for Randaberg kommune revideres rutinemessig hvert 4. år og ellers ved behov.

2. Lover, forskrifter og faglige føringer

2.1 Oversikt over relevant lovverk

Det er en rekke lover, med underliggende forskrifter, som regulerer helsetjenester og kommunens ansvar for denne. De mest sentrale er helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseloven og helsepersonelloven. Disse gjelder for all helsetjeneste som ytes av det kommunale smittevernet.

I tillegg finnes det enkelte spesialiserte lover og forskrifter som regulerer smittevernarbeidet i større detalj:

[Smittevernloven](#)

Smittevernloven gir det formelle grunnlaget for smittevernarbeidet i kommunen. Loven gir oppgaver til helsepersonell, smittevernlege, kommunestyre og andre offentlige etater. Loven gir grunnlag for bruk av tvang eller pålegg i særskilte situasjoner.

[Matloven](#)

Loven danner den rettslige basis for et omfattende regelverk om bl.a. smitteforebyggende tiltak knyttet til produksjon og oppbevaring av næringsmidler.

[Drikkevannsforskriften](#)

Formålet med forskriften er å sikre forsyning av vann i tilfredsstillende mengde og kvalitet til drikke, matproduksjon og hygienisk bruk. I nødstilfeller kan kommuneoverlegen bli bedt om tilråding vedrørende distribusjon og behandling av vann som ikke overholder kravene til tilfredsstillende vannkvalitet.

[Tuberkuloseforskriften](#)

Forskriften angir tiltak for å motvirke at tuberkulosebakterien spres, hindre at personer med tuberkuløs smitte blir syke, sikre at syke får god behandling og at resistensutvikling motvirkes.

[Forskrift om smittevern i helsetjenesten](#)

Forskriftens formål er å forebygge og begrense forekomsten av infeksjoner i helse- og omsorgstjenesten. Denne forskriften gjelder i institusjoner, og pålegger institusjonene å ha et infeksjonskontrollprogram.

[MSIS forskriften](#) (Forskrift om meldingssystem for smittsomme sykdommer)

MSIS er et register over meldepliktige sykdommer.

Gruppe A-sykdommer registreres med fullt ut identifiserbare personopplysninger, og er sykdommer som forebygges gjennom barnevaksinasjonsprogrammet, sykdommer som smitter gjennom mat og vann, sykdommer som kan overføres fra dyr, virushepatitter, importsykdommer, alvorlige systemiske sykdommer, sykdommer forårsaket av visse resistente bakterier og alvorlige miljøsykdommer.

Enkelte sykdommer ble tidligere kategorisert som gruppe B- og gruppe C-sykdommer. Disse sykdommene ble meldt uten direkte personidentifiserbare kjennetegn. Gruppe B opphørte som gruppe i MSIS-forskriften mars 2019. Smittsomme sykdommer i gruppe C er sykdommer der det er nødvendig med oversikt over situasjonen, men der det ikke er nødvendig med registrering av detaljerte opplysninger om enkelttilfeller. Ingen sykdommer er i dag kategorisert som gruppe C-sykdommer.

Hensikten med registeret er å tidlig kunne oppdage og oppklare utbrudd og gi råd om smitteverntiltak. For fullstendig liste over sykdommer [se lovdata.no](https://lovdata.no).

[IHR forskriften](#) (Forskrift om varsling av og tiltak ved alvorlige hendelser av betydning for internasjonal folkehelse)

Forskriften har som formål å forebygge og motvirke internasjonal spredning av smittsom sykdom, samt bidra til internasjonalt koordinert oppfølging. Det er WHO som setter forskriften i kraft.

Denne regulerer blant annet varslingsplikt fra Stavangerregionen Havn IKS til kommuneoverlegen i særskilte hendelser. Flytskjema for varsling ligger i Compilo.

Lov- og forskriftstekster finnes i sin helhet på lovdata.no

2.2 Faglige føringer

Det faglige grunnlaget for smittevernarbeidet i Randaberg kommune baserer seg i all hovedsak på retningslinjer fra Folkehelseinstituttet. I spesielle tilfeller der man har behov for kunnskap ut over det Folkehelseinstituttet har, brukes internasjonalt anerkjente fagmyndigheter, som WHO eller CDC (Center for Disease Control) i USA. Helsedirektoratet har myndighetsoppgaver og bidrar med fortolkning av regelverket.

Kunnskap om smittevern er i stadig utvikling, og retningslinjer og faglige føringer endres for å samsvare med dagens behov. I denne planen gjengis ikke fagstoff, da dette fort vil være utdatert. Alle prosedyrer og fagstoff finnes på fhi.no.

3. Definisjoner

Smittsom sykdom: En sykdom eller en smittebærertilstand som er forårsaket av et smittestoff, som kan overføres mellom mennesker.

Allmennfarlige smittsomme sykdommer: En sykdom som er særlig smittsom, eller som kan opptre hyppig, eller har høy dødelighet eller kan gi alvorlige eller varige skader, og som

- vanligvis fører til langvarig behandling, evt sykehusinnleggelse, langvarig sykefravær eller rekonvalesens, eller
- kan få så stor utbredelse at sykdommen blir en vesentlig belastning for folkehelsen, eller
- utgjør en særlig belastning fordi det ikke finnes effektive forebyggende tiltak eller helbredende behandling for den.

Epidemi: Økt hyppighet og forekomst av sykdommer eller økt hyppighet av dødsfall blant grupper av mennesker innenfor et begrenset eller definert tidsrom.

Pandemi: Sykdom som rammer svært mange mennesker og brer seg ut over et meget stort geografisk område, f.eks. flere verdensdeler.

Smitteoppsporing: Alle tiltak som gjøres for å finne personer som kan ha vært utsatt for en smittsom sykdom, i den hensikt å tilby diagnostikk og behandling og hindre videre smitte.

Utbrudd: To eller flere tilfeller av samme sykdom som mistenkes å ha en felles kilde eller at antall tilfeller som klart overskrider det man ville forvente innenfor et område i et gitt tidsrom.

4. Om Randaberg kommune

Randaberg kommune har om lag 12 000 innbyggere, og har en relativt ung befolkning, med høy utdannelse. Randaberg kommune har tre sykehjem, en avlastningsbolig (BOAT), 14 fastleger fordelt på fire legekontor, en helsestasjon og tjenester til hjemmeboende. Mekjarvik havn er en internasjonal havn og viktig i smittevernarbeidet.

Videre finnes det 7 kommunale barnehager, 4 private barnehager, tre barne- og ungdomsskoler, og en videregående skole (Rogaland fylkeskommune eier).

5. Organisering av smittevernarbeidet i Randaberg kommune

Enhver som yter helsetjenester vil i det daglige utføre smittevernarbeid, på fastlegekontoret, på legevakt og i sykehjem, på helsestasjonen, i hjemmebaserte tjenester og i barneboliger. Smittevern foregår videre i barnehagene, på skoler, på institusjonskjøkken og i vann- og avløpsverket. Dette utgjør førstelinjeforsvaret mot smittsomme sykdommer.

Helseinstitusjoner er pålagt å ha et infeksjonskontrollprogram. Formålet er å redusere smitte/infeksjoner og begrense bruk av antibiotika i institusjoner. Det arbeides med å utarbeide dette per tidspunkt.

Helsesykepleier ved Randaberg helsestasjon sørger for tuberkulosekontroll for grupper med plikt til dette og foretar smitteoppsporing rundt tilfeller av smittsom tuberkulose. Helsestasjonen har ansvar for vaksiner og smittesporing ved utbrudd av annen smittsom sykdom.

Kommuneoverlegen er rådgiver i smittevern faglige spørsmål for kommunens virksomheter og innbyggere.

6. Samarbeidende instanser

Smittevernarbeidet er i stor grad et samarbeidsprosjekt, fordi smittsomme sykdommer sjelden rammer bare en kommune, eller en enkelt tjenesteyter.

Alt etter sykdom og situasjon vil man samhandle rundt diagnostikk, varsling, behandling og smitteoppsporing med en eller flere av følgende instanser:

- Folkehelseinstituttet
- Mattilsynet (ved mistanke om mat-, vann, eller dyreoverført sykdom)
- Statsforvalteren
- SUS
- Omliggende kommuner
- Stavanger legevakt
- Stavangerregionen Havn IKS, havnekontor

7. Vaksinasjonsdekning i Randaberg kommune

Oppslutningen rundt barnevaksinasjonsprogrammet i kommunen er stabilt høyt. 97,2 % av alle 9-åringer i kommunen er vaksinert med MMR-vaksinen ([Folkehelseprofilen for Randaberg 2023](#)).

8. Risikobildet

Randaberg kommune har de siste årene hatt flere tilfeller av smittsomme sykdommer inkludert antibiotika-resistente bakterier. Blant annet tilstedeværelsen av en internasjonal havn med høy aktivitet og de siste årene økt tilflytning av flyktninger fra krigsrammede land, bidrar til dette. Kommunen har også et arbeidsmarked som strekker seg utover kommunegrensene hvor flere innbyggere i kommunen pendler til nabokommuner, noe som bidrar til høy reise- og pendlervirksomhet i kommunen og dermed økt risiko for spredning av sykdommer.

De aller fleste smittsomme sykdommer har begrenset alvorlighet for dem som rammes og håndteres innenfor kommunens normale drift. Det finnes imidlertid enkelte sykdommer som har potensiale til å enten smitte mange mennesker, til å gi svært alvorlig sykdom, som har en krevende behandling eller skaper et ekstra stort informasjonsbehov og dermed kan sette kommunens ressurser på strekk. Utfyllende informasjon om de aktuelle sykdommene finnes på <https://www.fhi.no/>.

MRSA (Meticillinresistente gule stafylokokker)

En vanlig bakterie som har blitt resistent mot flere typer antibiotika. Potensielt alvorlig for syke, svekkede personer. Er svært uønsket inne på sykehus da det kan gi alvorlige infeksjoner i for eksempel operasjonssår. Kan føre til omfattende, ressurskrevende smitteoppsporinger dersom de oppdages hos pasienter eller personale i sykehjem eller hjemmesykepleie.

Andre multiresistente bakterier

Bakterier kan utvikle resistens mot ett eller flere antibiotika. De som er resistente mot minst to ulike klasser av antibiotika, kalles multiresistente. Resistente bakterier er normalt ikke mer sykdomsfremkallende enn vanlige andre bakterier, men når de gir sykdommer kan infeksjonene være vanskeligere å behandle. Antibiotikaresistensen følges nasjonalt gjennom Norsk overvåkningssystem for resistens hos mikrober (NORM) for å forebygge videre antibiotikaresistens. Data benyttes også til risikovurderinger. Flere tiltak er utarbeidet nasjonalt for å forebygge antibiotikaresistens som f.eks råd til foreldre om antibiotikabruk hos barn ([Når trenger barn antibiotika? - FHI](#)). Et viktig tiltak for å unngå unødig antibiotikabruk, er å forebygge at infeksjoner oppstår. Etterlevelse av smitteverntiltak er spesielt viktig i helseinstitusjoner. Vaksiner er også et effektivt virkemiddel for å forebygge infeksjoner og dermed behovet for antibiotika.

Covid-19

Covid-19 er en luftveisinfeksjon som forårsakes av SARS-CoV-2, et koronavirus i familien coronaviridae. SARS-CoV-2 forårsaket en stor pandemi i perioden mellom 2019 og 2022. Covid-19 regnes ikke lengre som en allmennfarlig smittsom sykdom og er ikke lengre meldingspliktig. Det er ikke lengre et generelt råd om behov for smittesporing ved covid-tilfeller. Befolkningsimmuniteten er høy, men beskyttelsen mot smitte blir lavere med tiden. Vaksinasjon og gjennomgått sykdom gir imidlertid god beskyttelse mot alvorlig forløp av covid-19 hos de aller fleste. På verdensbasis er det ulik grad av befolkningsimmunitet i ulike land. Norge har utarbeidet en strategi- og beredskapsplan for videre håndtering av covid-19 (se FHI sine nettsider om covid-19), ettersom det fremdeles er usikkerhet rundt smitteutvikling og nye varianter.

Legionella

En bakterie som finnes naturlig i grunnvann, men som under gitte forutsetninger kan formere seg, spres og gi en alvorlig form for lungebetennelse. Man har sett spredning til mange mennesker gjennom kjøletårn og luftskrubbere, det kan også forekomme spredning i dusjanlegg.

EHEC/HUS

Mat- eller vannbåren spredning av en bakterie som kan gi alvorlig, livstruende nyresvikt hos barn. Fører til omfattende smitteoppsporinger, med store kartlegginger av matinntak. Dette gjøres i samarbeid med Mattilsynet. I spesielt omfattende tilfeller vil også personell for Folkehelseinstituttet kunne bistå.

Meningokokksykdom (Hjernerinnebetennelse)

Bakteriesykdom som kan gi alvorlig, livstruende sykdom, særlig hos barn og unge. Det skal foretas kartlegginger rundt enkelttilfeller og utbrudd, med antibiotika-behandling av nære kontakter, samt vaksinasjon av hele skoleklasser eller barnehageavdelinger, samt andre som kan være berørt.

Meslinger

Svært smittsom virussykdom blant uvaksinerte. Svekker immunforsvaret til den syke, slik at man blir mer utsatt for andre sykdommer under og etter meslingsykdom, og kan i sjeldne tilfeller gi alvorlig, livstruende sykdom. Uvaksinerte kontakter skal tilbys vaksine, men smitteoppsporing er svært krevende, fordi viruset overlever en periode i omgivelsene, selv etter at den som er smittsom har forlatt stedet.

Norovirusepidemi i institusjon

Svært smittsom virussykdom som gir oppkast og diare. Kan sette hele avdelinger på sykehjem ut av spill, fordi både ansatte og pasienter blir smittet.

Sesonginfluensa

Årlig influensaepidemi. Influensaviruset endrer seg fra år til år, og sykdommen rammer flere og blir mer alvorlig dersom viruset har endret seg mye fra året før, fordi da har færre naturlig immunitet. Det produseres årlig en influensavaksine for å beskytte mot årets epidemi, som anbefales til dem som har høy risiko for å bli hardt rammet av influensa, samt til helsepersonell.

Pandemisk influensa

Verdensomspennende influensaepidemier med et nytt influensavirus som store deler av befolkningen mangler beskyttelse mot. Alle kommuner har plikt til å ha en egen beredskapsplan mot pandemisk influensa, som omfatter plan for massevaksinering, samt beredskap for å kunne drifte kritiske funksjoner i kommunen når mange er syke samtidig. Randaberg kommune har egen pandemiplan inkludert plan for massevaksinasjon ([Pandemiplan](#), ligger i Compilo).

Tuberkulose

Tuberkulose er en bakteriell sykdom som kan ramme alle organer i kroppen, og som er smittsom hvis den rammer lungene. Personer som er syke med lungetuberkulose kan spre smitte til personer i sitt nærmiljø, disse kan bli smittet og over tid (ofte år) utvikle tuberkuløs sykdom. Når det oppdages smittsom lungetuberkulose foretas det derfor omfattende smitteoppsporinger, for å oppdage smittede og behandle eller overvåke for å hindre utvikling av sykdom.

9. Kommunikasjon

I tillegg til belastningen for dem som er syke og smittede, har sykdommer og hendelser nevnt i kapittel 8. evne til å skape frykt og uro, og krever, i tillegg til god medisinsk behandling, et godt apparat for å informere publikum og håndtere media. Leder kommunikasjon i kommunen skal involveres i smittevernsaker med stort informasjonsbehov. Ved større hendelser som kan utfordre kapasiteten til å håndtere henvendelser har kommunen mulighet for å umiddelbart opprette ny telefonlinje som kan brukes til dette formålet. IT-avdelingen kan kontaktes for hjelp til å opprette linjen.

Barnehager/skole

Enkelttilfeller og utbrudd av visse sykdommer skaper stor uro og et enormt informasjonsbehov, særlig når det rammer barn og unge.

Følgende prinsipper bør følges i saker som kan komme til å tiltrekke stor oppmerksomhet fra media:

- Samordnet informasjon til berørte kommunalsjefer, rektorer og virksomhetsledere
- Foresatte, barn og andre direkte involverte bør få rask og tilpasset informasjon
- Nøktern, kvalitetssikret informasjon, med fokus på tiltak
- Tilby informasjonsmøter for foreldre, elever og ansatte med mulighet til å stille spørsmål

10. Smittevernarbeid i normalsituasjon

I det daglige er det smittevernansvarlig helsesykepleier som gjennomfører smittesporing og oppfølging. Kommuneoverlegen bidrar med rådgivning og bistår ved behov. Helsesykepleier og kommuneoverlege utfører dermed kommunens lovpålagte plikter innen smittevernarbeidet.

Barnevaksinasjonsprogrammet

- Randberg helsestasjon

Tuberkulosekontroll

- Grupper med plikt til tuberkulosekontroll undersøkes og følges opp ved Randberg helsestasjon.

Helseundersøkelser av asylsøkere og flyktninger

- Helsedirektoratet anbefaler at kommunene innen tre måneder etter ankomst til landet tilbyr en helseundersøkelse til asylsøkere, flyktninger og familieegjenforente for å kartlegge helsetilstand og eventuelle behov for oppfølging inkludert smittsomme sykdommer. Dette utføres gjennom flyktninghelsekoordinator/helsesykepleier og suppleres ved legeundersøkelse når behov for dette. Asylsøkere/flyktninger som har fått fastlege, henvises til fastlege. Asylsøkere/flyktninger uten ennå tildelt fastlege, tilbys legeundersøkelse ved Randberg helsestasjon.

Smittesporing

- Av sykdommer som for eksempel MRSA, smittsom lungetuberkulose, gjennomføres smittesporing av smittevernansvarlig helsesykepleier(e). Servicekontoret i kommunen har til enhver tid oppdatert liste over smittesporere.

11. Særskilte hendelser

Enkelte smittevernhendelser må prioriteres høyt, for å kunne handle raskt, riktig og for å kunne gi ut god informasjon til involverte og publikum. Eksempler på slike hendelser er smittsom lungetuberkulose i helseinstitusjoner, skole eller barnehage, smittsom hjernehinnebetennelse, meslinger eller legionella. Dette er hendelser hvor man informerer involverte kommunalsjefer og i mange tilfeller får bistand til kommunikasjonsarbeidet, men som i utgangspunktet ikke krever at man setter beredskapsledelse. Dette krever god intern samhandling i kommunen, men også samhandling med eksterne samarbeidspartnere, ofte SUS og i enkelte tilfeller Mattilsynet. Det er sykdommer som vanligvis plikter varsling til Statsforvalteren og Folkehelseinstituttet. Kommuneoverlegen vil lede arbeidet med denne type hendelser.

Det vil i noen tilfeller være aktuelt med interkommunalt samarbeid med tilgrensende kommuner.

12. Smittevern i beredskapssituasjoner

Noen få typer hendelser vil sette det kommunale smittevernet under så stort press at det vil være nødvendig å mobilisere stort, og sette beredskapsledelse. Denne type hendelser vil ha ringvirkninger utenfor helsetjenestene, og vil også kreve interkommunal samhandling. Det er laget eget planverk for denne type hendelser.

- Pandemiplan for Randaberg kommune, inkludert vedlegg om massevaksinasjon ([Pandemiplan](#), ligger i Compilo).

13. Varsling om utbrudd

Følgende utbrudd av smittsomme sykdommer skal varsles videre til FHI og kommuneoverlege:

- utbrudd av sykdommer som er meldingspliktige til MSIS
- utbrudd som mistenkes å ha sammenheng med næringsmidler (inkludert drikkevann)
- utbrudd i helseinstitusjoner
- utbrudd av særlig alvorlige sykdommer (andre enn dem som omfattes av MSIS), dvs. sykdommer med høy dødelighet, alvorlig sykdomsbilde eller høy komplikasjonsrate
- særlig omfattende utbrudd

De fire siste kategoriene gjelder også utbrudd av smittsomme sykdommer som ikke er meldingspliktige til MSIS.

Dersom kommuneoverlegen ikke kan varsles, skal Folkehelseinstituttet umiddelbart varsles. Kommuneoverlegen skal også varsle Folkehelseinstituttet. Folkehelseinstituttet varsles ved å ringe den døgnåpne Smittevernvakta, tlf. 21076348. Etter at slik varsling er gjort, skal det også sendes MSIS-melding på vanlig måte.

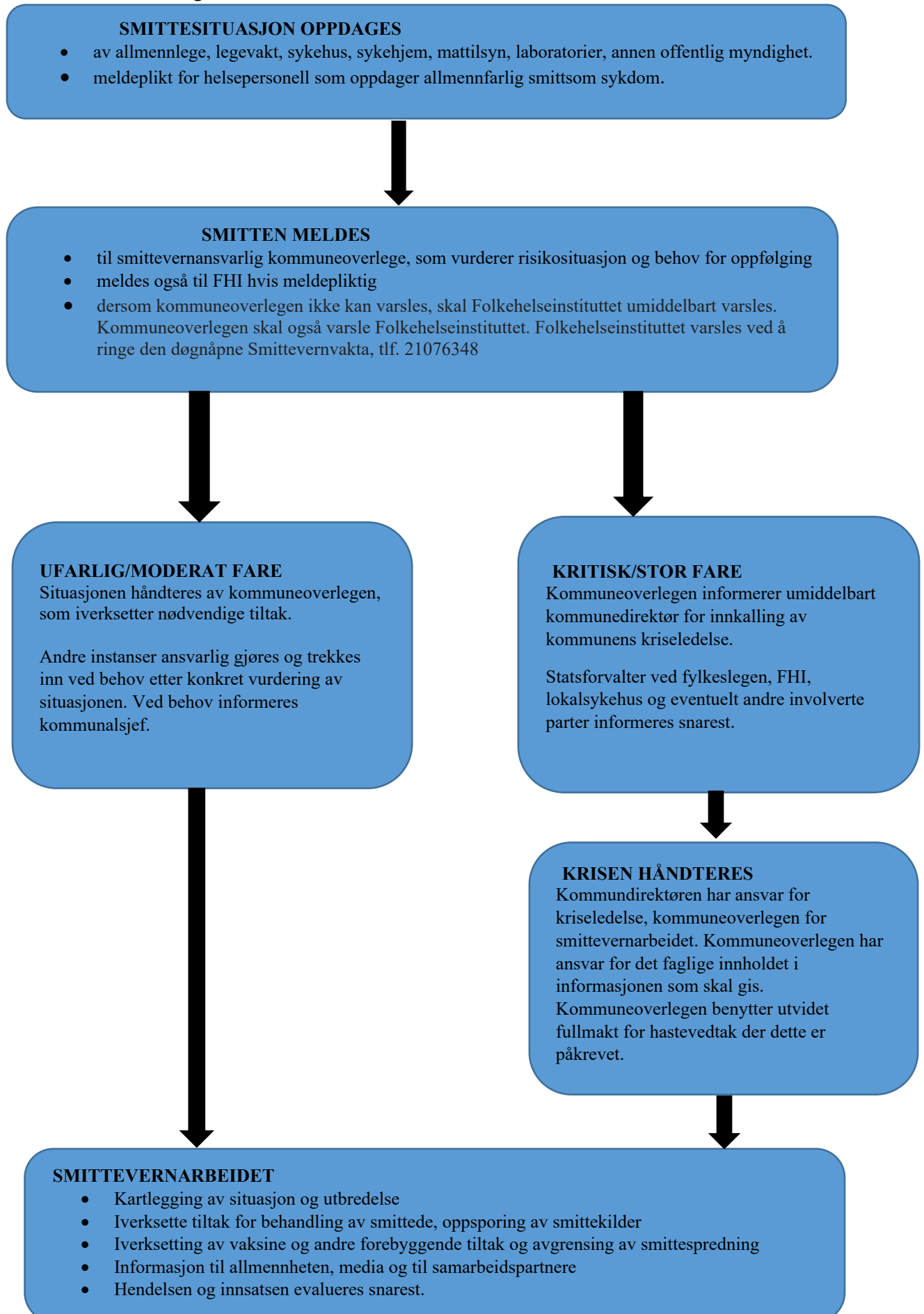
14. Smittesporing

Smittesporing utføres rutinemessig av helsesykepleier(e) ved Randaberg helsestasjon.
Kommuneoverlege bistår med rådgivning, ellers ved behov.

Dersom behov for omfattende smittesporing ved utbrudd, kan følgende aktivere smittesporing utenom vanlig arbeidstid:

- a. Kommunalsjef oppvekst, virksomhetsleder familieenheten og leder for helsestasjonen kan aktivere smittesporing utenom vanlig arbeidstid
- b. Smittesporer som kan kontaktes (liste oppdateres jevnlig og ligger i Compilo):
 - i. Smittesporer 1
 - ii. Smittesporer 2
 - iii. Smittesporer 3
 - iv. Smittesporer 4
- c. Smittesporere bør få opplæring i smittesporing, opplæring i smittevern er gitt leder av helsestasjonen + ansatte. Avdelingen er ansvarlig for overføring av kompetanse til eventuelt nye smittesporere.
- d. Dokumentasjon på smittesporing skal journalføres etter lovverket

15. Rutiner for varsling av utbrudd



16. Behandling og vaksining

Smittesporing vil vanligvis foregå i kommunen.

Dersom behov for vaksining av barn i kommunal regi, vil dette om mulig foregå på dagtid på helsestasjonen.

Dersom behov for vaksining eller antibiotikabehandling av voksne på dagtid, vil ansvaret i utgangspunktet pålegges fastlegen hvor pasient blir bedt om å ta kontakt.

Legevakt kan bistå kommunen dersom behov for forebygging og behandling av nærkontakter i form av antibiotika eller vaksining som haster/kveld/helg/natt. Dette kan for eksempel være aktuelt i forbindelse med tilfeller av meningitt eller meslinger. Dette vil foregå etter avtale mellom kommuneoverlege og legevakt. Kommuneoverlege tar da kontakt med legevaktssjef (eller dens stedsfortreder) for iverksetting (Rutine gjeldende Stavanger legevakt og smitteverntjenesten i tilknyttede kommuner ved akutte smittevernhendelser, ligger i Compilo).

Dersom det er behov for rask vaksining/massevaksining/antibiotikabehandling av større grupper, vil dette i noen tilfeller kunne organiseres på det lokale kommunale legesenteret (Solbakken legesenter). Kommuneoverlegen har ansvaret for denne organiseringen.

17. Varslingsliste/telefonliste

Intern telefonliste oppdateres jevnlig og ligger i Compilo.

Ekstern telefonliste:

Virksomhet	Kontaktperson	Telefonnummer	Mobilnummer
Smittevernvakta	FHI	21076348	
Fylkeslege	Andres Neset	51568700	
AMK		113	
Legevakt	Stavanger	116 117	
Mattilsynet	Vakttelefon	22400000	
Tuberkulosekoordinator SUS		51519419	47898221
SUS (Smittevernoverlege)		51518000	
Stavangerregionen Havn IKS Havnekontor		51501201	
Avinor beredskap		67030666	

18. Gjennomføring av øvelse innen smittevern og smittesporing

Kommunen gjennomfører jevnlig øvelser innen smittevern og smittesporing. Det skal i tillegg gjennomføres evaluering etter gjennomgått smittesporing av større hendelser.

Vedlegg 1.***Endringslogg:***

Versjon	Dato	Endring	Ansvar
2015	11.06.2015	Revisjon	Ole Bernt Lenning
2017		Ny utgave/form	Ole Bernt Lenning
2020	06.08.2020	Ny utgave/form	Ole Bernt Lenning May Sissel Vadla
2024		Revisjon Skrivebordsøvelse	Ingebjørg Sanne Therese-Mari Nybø Lindal

Neste revisjon 2028