



Statsforvalteren i Innlandet

Endelig rapport etter tilsyn med kommunal beredskap og helseberedskap

Sør-Aurdal kommune. 2. og 17. november 2023



Endelig rapport etter tilsyn med kommunal beredskap og helseberedskap i Sør-Aurdal kommune 2. og 17. november 2023

Tidsrom for tilsynet:	2. og 17. november 2023
Tilsynssted:	Sør-Aurdal kommune, Tingvollbakkin 15, 2930 Bagn
Kontaktperson i kommunen:	Beredskapskoordinator Stig Solbrekken
Statsforvalterens tilsynsgruppe:	Revisjonsleder Stig Skjeflo og revisor Bente Westrum
Dato for endelig rapport:	10.04.2025

Sammendrag

Tilsynet er gjennomført med hjemmel i lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) (2010) § 29, forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011) § 10 og lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) (2017) § 4.

Målet med tilsynet er å undersøke om Sør-Aurdal kommunes arbeid med kommunal beredskap og helseberedskap er i samsvar med kravene til kommunal beredskapsplikt og kommunal helseberedskap.

Statsforvalteren avdekket 4 avvik under tilsynet i Sør-Aurdal kommune:

Avvik 1

Sør-Aurdal kommune har ikke gjennom ROS-analyse for helse- og omsorgstjenesten skaffet seg oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinær belastning for virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet (forskrift om krav til beredskapsplanlegging mv. § 3 jf. Helseberedskapsloven § 2-2).

Avvik 2

Sør-Aurdal kommune har ikke utarbeidet en helseberedskapsplan for de helse- og omsorgstjenester de skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlige for (forskrift om krav til beredskapsplanlegging §§ 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, jf. Helseberedskapsloven § 2-2, og helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2).



Avvik 3

Sør-Aurdal kommune har ikke gjennomført en ROS-analyse av faktorer i miljøet som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen (forskrift om miljørettet helsevern § 5 første ledd, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8).

Avvik 4

Sør-Aurdal kommune har ikke utarbeidet en beredskapsplan for miljørettet helsevern, som inneholder nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense helsekonsekvenser ved en miljøhendelse (forskrift om miljørettet helsevern § 5, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8, jf. helseberedskapsloven § 2-2).



Innhold

Sammendrag	2
1. Bakgrunn for tilsynet	5
2. Rammer for tilsynet	6
4. Resultater fra tilsynet	9
Avvik 1:	9
Avvik 2:	10
Avvik 3:	10
Avvik 4:	11
5. Annet	11
6. Grunnlagsdokument	11
7. Deltakere under tilsynet	12



1. Bakgrunn for tilsynet

Tilsynet ble gjennomført med hjemmel i lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) (2010) § 29, forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011) § 10 og lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) (2017) § 4. I tillegg finnes tilsynshjemler i ulike særlover på helseberedskapsområdet.

Tilsynet skal følge bestemmelsene i kapittel 30 i lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) (2019).

Målet med tilsynet var å undersøke om Sør-Aurdal kommunes arbeid med kommunal beredskap og helseberedskap er i samsvar med kravene i:

- sivilbeskyttelsesloven (2010) § 14 og 15
- forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011)
- helseberedskapsloven (2000)
- forskrift om krav til beredskapsplanlegging (2001), helse- og omsorgstjenesteloven (2011)
- smittevernloven (1994)
- folkehelseloven (2011)
- forskrift om miljørettet helsevern (2003)
- forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (2016).

Statsforvalteren ville undersøke om kommunen i tråd med kravene i lov og forskrift har:

1. Beredskapsplanverk som etterlever krav i lov og forskrift. Dette er avgrenset til:
 - helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse).
 - plan for oppfølging av helhetlig ROS-analyse.
 - overordnet beredskapsplan.
 - ROS-analyser for helse- og omsorgstjenestene, miljørettet helsevern og smittevern.
 - en plan for helse- og omsorgstjenestene, miljørettet helsevern og smittevern.
2. Et system for å sikre håndteringsevne, kvalitet og læring i beredskapsorganisasjonen. Dette er avgrenset til:
 - et system for opplæring av ansatte som har en rolle i kommunens krisehåndtering.
 - gjennomført øvelser.
 - evaluert øvelser og uønskede hendelser.



2. Rammer for tilsynet

Tilsynet er gjennomført etter prinsippene for systemrettet tilsyn. Skriftlig revisjonsvarsel ble sendt 19. juni 2023, og relevant dokumentasjon ble gjennomgått før tilsynet. Den 2. november 2023 var det åpningsmøte og intervju med relevante personer i kommunen. Sluttmøtet ble avholdt 17. november 2023 som Teams-møte.

Denne rapporten omhandler avvik og andre inntrykk som er avdekket under revisjonen. Avvik er manglende etterlevelse av krav i lov og forskrifter som kommunen har plikt til å etterleve innenfor kommunal beredskapsplikt og kommunal helseberedskap.

Vi gjør oppmerksom på at Statsforvalteren kun undersøker om kommunens arbeid med samfunnssikkerhet og beredskap, samt helseberedskap er i tråd med lov og forskrift. Tilsynet gir derfor ikke en fullstendig vurdering av kommunens arbeid med dette.

3. Hovedinntrykk og funn

Kommunen

Kommunen har 2 866 innbyggere (kilde SSB), med nedadgående folketall. Kommunesenteret ligger i tettstedet Bagn, hvor også mye av kommunens tjenester er samlet. Kommunen har et stort antall hytter, flest i områdene Bagn Vestås, Søndre og Nordre Fjellstølen, Stavadalen, Søbekkseter og Hedalsfjellet. Elva Begna renner gjennom kommunen, og E-16, som en viktig akse mellom Oslo og Bergen går gjennom kommunen. Det er også stor trafikk på fylkesvei 219 mellom Tonsåsen og Bagn og fylkesvei 243 mellom Nes i Årdal og Hedalen.

Det er gjort forbedringer i strømmettet, noe som har redusert hyppigheten av strømbrudd, men mer ekstremvær kan gi økt fare for strømbrudd igjen. Begna er regulert med damanlegg ovenfor Bagn og nede ved Eid kraftverk. Et dambrudd er lite sannsynlig, men vil kunne ha katastrofale følger for Bagn. Det er ingen storulykkebedrifter registrert i kommunen.

Tema 1

Sør-Aurdal kommune har en kriseledelse som har god erfaring i krisehåndtering. Flere av medlemmene i kriseledelsen har lang fartstid og kjenner organisasjonen og kommunen godt. De har opplevd flere uønskede hendelser de seneste årene, og er gjennom dette godt trent i krisehåndtering. I tillegg til pandemien har de vært gjennom storm og uværet «Hans», samt flere mindre hendelser.

Sør-Aurdal kommune har utarbeidet en helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse (H-ROS) for perioden 2020-2024, denne er forankret i kommunestyret med vedtak av 18. juni 2020. ROS-analysen omfatter alle minimumskravene satt i lov og forskrift. Risiko- og sårbarhetsfaktorer i og utenfor kommunens geografiske område, hvordan de påvirker hverandre, utfordringer knyttet til kritiske samfunnsfunksjoner og tap av kritisk infrastruktur, evne til å opprettholde egen tjenesteproduksjon og behov for varslings og evakuering av befolkningen. Kommunen har utarbeidet en plan for oppfølging av H-ROS, der det er listet opp nødvendige tiltak på grunnlag av funn i H-ROS. Tiltakene er



satt opp med ansvarlig for gjennomføring og frister. Ikke alle tiltak er gjennomført til oppsatt frist, men da er dette begrunnet i oppdatering av planen.

Kommunen har en overordnet beredskapsplan vedtatt av kommunestyret 20. oktober 2022, som bygger på H-ROS fra 2020. Kommunenes overordnede beredskapsplan bestemmer hvordan kommunens kriseledelse og sammensatt og hvordan de skal håndtere en uønsket hendelse. Beredskapsplanen tar for seg de punktene den skal etter lov og forskrift. Overordnet beredskapsplan peker ut medlemmene i kommunens kriseledelse, men mangler utpekte stedfortredere i alle rollene i kriseledelsen. Som en liten kommune, med begrensede personellressurser, er det en fordel om det er en plan for stedfortredere i de ulike rollene i kriseledelsen, slik at man får hvilt organisasjonen ved langvarige og krevende hendelser.

Det ble ikke fremlagt en risiko- og sårbarhetsanalyse for helse- og omsorgstjenestene, og ikke en helseberedskapsplan bygget på en slik ROS.

Sårbarhet for område helse og sosial er delvis vurdert i mange av hendelsene i kommunen sin helhetlige ROS, bl.a. forsyning av medisin, drivstoff og matmangel, energi og ivaretagelse av husly og varme, brudd i telesamband, stopp i internett og datasystemer. Hendelsen «svikt i oppfølging av sårbare grupper» er analysert.

Handlingsplanen etter helhetlig ROS sier at helse må utarbeide detaljplan for oppfølging av sårbare grupper dersom disse hendelsene oppstår, i forhold til helsetjenester og bruk av støttefunksjoner. Det foreligger en udatert «plan for organisering av helsepersonell ved katastrofe og større ulykker».

Det ble opplyst at kommunen har sitt beredskapslager for smittevernutstyr ved Sør-Aurdalsheimen. Kommunen har en rammeavtale med apotek for legemidler. Overordnet beredskapsplan gjennomgås i sektor og avdelinger. Det opplyses at noen av avdelingene har egne rutiner på enkelte områder, som brann, utfall av strøm og e-kom. Kommunen har i senere tid fått erfaring fra flere store hendelser, pandemi, storm og flom/uværet Hans. Hendelsene er evaluert med deltakelse fra helse. Fung. kommunalsjef deltok på diskusjonsøvelse «brann i omsorgsbolig» i august 2023.

Sør-Aurdal kommune har tjenester fra det interkommunale selskapet Hallingdal og Valdres Miljøretta helsevern (MHV-HV) på området miljørettet helsevern. Statsforvalteren fikk 02.11.2023 ettersendt «beredskapsplan for miljørettet helsevern». MHV-HV anbefaler at punktene i denne beredskapsplanen innarbeides eller legges ved som vedlegg ved kommunenes neste revisjon av overordnet ROS-analyse. Kontaktinformasjon og aktuelle bidrag fra MHV-HV anbefales innarbeidet i kommunenes overordna kriseplan. MHV-HV sin innsats gjøres i henhold til den enkelte kommune sin beredskapsplan /overordna ROS-analyse og kriseplan, i nær kontakt med kommuneoverlegen i kommunen og etter gjeldende lovverk. Det er i dokumentet en analyse som omfatter punktene: uønsket hendelse, hva kan skje/ tiltak i befolkningen og oppgaver for MHV Hallingdal & Valdres. Hendelser er: hendelser over lengre tid som omfatter flere kommuner, større smitteutbrudd eller epidemi/pandemi, ekstremvær; vind, nedbør, flom, skred, større branner, utslipp av farlige stoffer/gasser (eks. industri, trafikkulykke), langvarig bortfall av strøm svikt i IKT-infrastruktur, svikt i vannforsyning over tid (skade eller forurensning) og masseankomst av flyktninger.

Sør-Aurdal kommune har en smittevernplan. Planen er udatert, men antakelig fra ca. 2018. Den inneholder også tuberkulosekontrollprogram og henvisning til kommunens



infeksjonskontrollprogram for helseinstitusjoner. Det er fremlagt pandemiplan 2023-2027, kontinuitetsplan ved pandemi (udatert) og plan for smitteavdeling ved Sør-Aurdalsheimen (udatert).

Vurdering

Tilsynet finner at Sør-Aurdal kommune ikke har gjennomført ROS-analyse for helseberedskapen. Vurderingene i helhetlig ROS er ikke tilstrekkelig. ROS for helseberedskap skal identifisere og analysere hendelser som kan føre til ekstraordinære belastninger for evnen til å yte de helse- og omsorgstjenester kommunen skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlig for. Helhetlig ROS og ROS for helseberedskapen har tette koblinger, men ulike formål. Den helhetlige ROS-analysen i kommunen er viktig som grunnlag for vurderinger av ROS for helseberedskapen, og samtidig som resultater av ROS for helseberedskapen er en viktig informasjonskilde for helhetlig ROS. Analysen for helseberedskapen skal omfatte selve virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som påvirker virksomhetens sårbarhet. Helsedirektoratet har i publikasjonen «Tips ved risikovurdering som grunnlag for arbeidet med helse- og omsorgsberedskap i kommunene» utdypet dette (Helsedirektoratet, IS-3001, juni 2021).

Avdekket risiko og sårbarhet i analysene gir grunnlaget for helseberedskapsplanen. Helseberedskapsplanen skal omfatte prosedyrer for ressursdisponering og omlegging av drift som sikrer nødvendig tjenesteytelse ved mulige hendelser tilknyttet avdekket risiko og sårbarhet. Krav til innhold i planen finnes i forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. Det skal i nødvendig utstrekning utarbeides delplaner for aktuelle institusjoner og tjenesteområder. Planen skal samordnes med kommunens øvrige beredskapsplaner.

Tilsynet finner at kommunen ikke har fremlagt en helseberedskapsplan.

Miljørettet helsevern omfatter blant annet biologiske, kjemiske, fysiske og sosiale miljøfaktorer. Mange hendelser i helhetlig ROS vil kunne gi negative helsekonsekvenser for befolkningen. Det vil være opp til kommunen hvilken ROS-analyse og plan som skal dekke kravet til beredskapsplanlegging ved miljøhendelser etter helseberedskapsloven §2-2, folkehelseloven § 3 og forskrift om miljørettet helsevern § 5, men formålet må synliggjøres i dokumentasjonen. Vi finner videre at et felles, generelt oppsett over aktuelle hendelser som i dokumentet fra MRH-HV ikke er tilstrekkelig, og at vurderingene ikke dekker krav til en ROS-analyse av mulige miljøhendelser i Sør-Aurdal kommune. Analyse og plan må avspeile lokale forhold, sårbarheter, sannsynlighet, konsekvens og usikkerhet, og være samordnet med kommunens øvrige analyser og planverk.

Tilsynet finner at Sør-Aurdal kommune ikke har fremlagt ROS-analyse av miljøhendelser i kommunen som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen.

Det er ikke utarbeidet en plan for kommunens beredskapsoppgaver etter folkehelseloven kap. 3 miljørettet helsevern. Unntaket er biologiske hendelser (smittevernplan). En beredskapsplan for miljøhendelser skal inneholde nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense negative helsekonsekvenser ved miljøhendelsene, informasjon om kommunens samfunnsmedisinske kompetanse, kommunens myndighet og delegering av myndighet til kommunelegen ved tidsnød.

Smitteutbrudd er en biologisk hendelse, og vil også omfattes av forskrift om miljørettet helsevern § 5 om at beredskapsplanene skal bygge på risiko- og sårbarhetsanalyser. Etter smittevernloven skal kommunen ha skaffet seg oversikt over arten og omfanget av smittsomme sykdommer som forekommer i kommunen. Smittevernplanen inneholder en vurdering av normalsituasjonen i



kommunen, vaksinasjonsstatus, potensiale for import av smittsomme sykdommer, risikogrupper i forhold til tuberkulosekontrollprogrammet og refererer til overordnet ROS fra 2016. Statsforvalteren anbefaler at kommunen oppdaterer ROS og planverk innen smittevernområdet.

Det skal fremgå av beredskapsplanene hvor ofte planene, og ROS-analysene de bygger på, skal evalueres og oppdateres.

Kommunestyret skal sørge for fastsettelse av helseberedskapsplanen.

Tema 2

Sør-Aurdal kommune har et system for å sikre opplæring av ansatte som har en rolle i kommunens krisehåndtering, nye medlemmer at kriseledelsen får en gjennomgang av relevant planverk og settes inn i kommunens kriseorganisasjon og egen rolle og ansvar. Kommunen har en plan for øvelser som tilfredsstiller minimumskravene til øvelser i kommunen. Disse planene, opplæring og øvelser kan gjerne tydeliggjøres og bli bedre kjent i organisasjonen.

Kommunen har gjennomført øvelser som forutsatt i eget planverk og aktuelt regelverk. Øvelser og hendelser evalueres, og kommunen tar med seg læringspunkter inn i videre planlegging der det avdekkes svakheter gjennom evalueringene.

4. Resultater fra tilsynet

Følgende avvik ble avdekket under tilsynet med Sør-Aurdal kommune:

Avvik 1:

Sør-Aurdal kommune har ikke gjennom ROS-analyse for helse- og omsorgstjenesten skaffet seg oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinær belastning for virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging mv. § 3 jf. Helseberedskapsloven § 2-2.

Utfyllende kommentarer:

- De fleste kriser/uønskede hendelser har konsekvenser for helse- og omsorgstjenestene i kommunen. Kommunen har beskrevet flere slike hendelser i H-ROS, men her er de kun vurdert på et overordnet plan. For at hendelsene skal tilfredsstille kravene til ROS for helse- og omsorgstjenestene, må analysen og vurderingene tas på et mer detaljert nivå for helse- og omsorgstjenestene spesifikt. Det er risiko og sårbarhet for de ulike helse- og omsorgstjenestene som her skal vurderes. Risiko- og sårbarhetsanalysen skal ta utgangspunkt i og tilpasses virksomhetens art og omfang. Risiko- og sårbarhetsanalysen skal alltid omfatte selve virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet. Forutsetningene risiko- og sårbarhetsanalysen bygger på skal dokumenteres



- ROS for helse- og omsorgstjenestene kan gjøres som en egen ROS-analyse, eller inngå som en del av H-ROS i kommunen. Uavhengig av innretning, må det være tydelig at hendelsene er vurdert som en ROS-analyse for helse- og omsorgstjenestene. Det vil ofte være lettere for de ansatte i tjenestene å forholde seg til en egen ROS for helse- og omsorgstjenestene. En ROS- analyse som er en del av H-ROS vil i mange tilfeller bli mindre tilgjengelig, både innholdsmessig og med tanke på tilknytning og eierskap.

Avvik 2:

Sør-Aurdal kommune har ikke utarbeidet en helseberedskapsplan for de helse- og omsorgstjenester de skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlige for.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging §§ 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, jf. Helseberedskapsloven § 2-2, og helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2.

Utfyllende kommentarer:

- Kravene til kommunal helseberedskapsplan fremgår av forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap.
- Kommunestyret skal sørge for fastsettelse og oppdatering av beredskapsplanen, det skal fremgå hvor ofte planen og ROS-analysen den bygger på skal evalueres og oppdateres.
- Beredskapsplanen skal sikre en tilstrekkelig produksjon av tjenester ved mulige hendelser knyttet til avdekket risiko og sårbarhet.

Avvik 3:

Sør-Aurdal kommune har ikke gjennomført en ROS-analyse av faktorer i miljøet som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om miljørettet helsevern § 5 første ledd, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8.

Utfyllende kommentarer:

- Kommunen skal gjennomføre en risiko- og sårbarhetsanalyse av faktorer i miljøet som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, og legge det til grunn for sin beredskapsplanlegging.
- Enkelte miljøhendelser er behandlet i kommunens H-ROS, men ikke på en slik måte at det tilfredsstiller kravet til ROS-analyse for miljørettet helsevern. Som for ROS-analysen for helse- og omsorgstjenestene, kan kommunen velge å ta dette inn i H-ROS, eller ROS-analysen for helse- og omsorgstjenestene, men det må fremgå tydelig hvor denne ROS-analysen er gjort.



Avvik 4:

Sør-Aurdal kommune har ikke utarbeidet en beredskapsplan for miljørettet helsevern, som inneholder nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense helsekonsekvenser ved en miljøhendelse.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om miljørettet helsevern § 5, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8, jf. helseberedskapsloven § 2-2.

Utfyllende kommentar:

- Med unntak av Smittevernplan, er det ikke utarbeidet plan for miljørettet helsevern i kommunen
- Kommunen skal ha beredskapsplaner som bygger på avdekket risiko og sårbarhet, dette gjelder også for miljørettet helsevern.

5. Annet

Siden tilsynet er avgrenset til to tema for tilsyn har Statsforvalteren ikke vurdert for eksempel forebyggende samfunnssikkerhet etter plan- og bygningsloven.

6. Grunnlagsdokument

Under er en oversikt over dokumenter som Statsforvalteren har brukt som grunnlagsdokument under tilsynet:

- ROS Sør-Aurdal 2020-2024
- Forankring og vedtak i kommunestyret
- Tiltaksplan ROS 2023
- Ny overordnet beredskapsplan
- Varslingslister og telefonlister
- Tiltakskort for gjennomføring av førstemøte
- Tiltakskort for etablering av kriseledelse
- Tiltakskort for avslutning av kriseledelse
- Veiledning CIM
- Tiltakskort for langvarig bortfall av nødnett
- Plan for evakuering og innkvartering
- Ressursoversikt
- Regional plan for EPS i Valdres
- Plan for organisering av helsepersonell ved katastrofe og større ulykker
- Bruk av mal for situasjonsrapportering
- Evaluering
- Plan for opplæring og øvelser
- Øvelser 2022 og 2023



- Kommunestyrevedtak Beredskapsplan
- Reglementshefte
- Evaluering av Storm og Hans
- Årsmelding 2022 miljøretta helsevern, Handlingsplan 2023 miljøretta helsevern, Tilsynsplan overordna, Tilsynsmaal
- Årsrapport MHVH
- Flerårig tilsynsplan MHVH
- Handlingsplan MHVH 2023
- Kontinuitetsplan for Pandemi håndtering i
- Plan for smitteavdeling SAH
- Kommuneplanens samfunnsdel
- Årsmelding og regnskap Sør-Aurdal kommune 2022
- Planstrategi – vedtatt i kommunestyret 14 05 20
- Organisasjonskart Sør-Aurdal
- Pandemiplan 2023-2027

7. Deltakere under tilsynet

Navn	Stilling/funksjon	Åpn.møte	Intervju	Slutt møte
Marit Hougsrud	Ordfører	✓	✓	✓
Haakon B. Ludvigsen	Kommunedirektør	✓	✓	✓
Stig Solbrekken	Beredskapsleder	✓	✓	✓
Ann Wold	Leder arkiv og servicetorg	✓	✓	✓
Anne Kirsti Sørumsaugen	Kommunalsjef helse og mestring	✓	✓	✓
Nerijus Gintalas	Kommuneoverlege	✓	✓	✓
Ragnhild Langedrag	Leder hjemmetjenesten	✓	✓	✓
Inger Randi Kleven	Kommunalsjef oppvekst/kultur	✓		
Hans Solbrekken Ruud	Kommunalsjef plan og teknisk	✓		
Elin Bratvold	Sykepleier i turnus		✓	

Med hilsen

Asbjørn Lund
fylkesberedskapssjef

Stig Skjeflo
Seniorrådgiver

Harald Vallgård
fylkeslege

Bente Westrum
ass. fylkeslege



Dokumentet er elektronisk godkjent

Vedlegg:

Kopi til:

E-postadresse:
fminpost@statsforvalteren.no
Sikker melding:
www.statsforvalteren.no/melding

Postadresse:
Postboks 987
2604 Lillehammer

Besøksadresse:
Gudbrandsdalsvegen 186,
Lillehammer
Parkgata 36, Hamar

Telefon: 61 26 60 00
www.statsforvalteren.no/in
Org.nr. 974 761 645