


<b>Byggherre Felles</b>		
<b>Temamøte Brann PHA</b>		
Dato/tid: 30 nov 2023 8:30	Lokasjon:	
Ansvarlig Morten Tønnessen	Klassifiseringskode	
Beskrivelse	Neste møte i serien	

## Agenda

<b>001</b> <input type="checkbox"/>	<p><b>Velkommen</b></p> <p>Pernille ønsket velkommen. Hensikten med møtet var å avklare virksomhetsforutsetninger, og gå gjennom spørsmål oversendt fra RG brann i forkant av møtet.</p>
<b>002</b> <input type="checkbox"/>	<p><b>Deltagere</b></p> <p>Se vedlagt liste <a href="#">Deltagere temamøte brann PHA 301123.xlsx</a></p>
<b>003</b> <input type="checkbox"/>	<p><b>Presentasjon PG</b></p> <p>For å kunne ha et godt utgangspunkt for planleggingen ønsker RIBr å få oversikt over evakueringsrutiner for PHA og hvordan dette er organisert i dag. Det er videre ønskelig å få oversikt over alarmorganisering inkl. organisatorisk brannvern og varslingsrutiner. Det er i denne sammenheng ønskelig å få innspill til plassering og bruk av manuelle brannmeldere og nødåpningsknapper for dører (KAC).</p> <p>Assistert røming ved brann. Faste rutiner, faste folk som følger opp. Organisatoriske planer og rutiner ivaretas av nivå1 i OUS. Ingen pasienter skal evakuere på egenhånd, pga. sikkerhet. Personell og interne rutiner ivaretar evakuering. Prosjekterte dørbredder ivaretar senger inn og ut, men det vil bli benyttet bærer Alle døgnområder skal ha assistert rømning. Ingen pasienter skal være innelåst uten personaltilsyn, kun unntaksvis ved nødverge. (ref. lov om psykisk helsevern)</p> <p>Det skal ikke være kac bokser i pasientområder. (grønn boks som må knuses for å komme til knapp som utløser lokal alarm og åpner tilknyttet dør for rømning) Kan monteres i avlåst personalområde, arbeidsstasjon eller lignende rom.</p> <p>Det foreligger evakueringsplaner for alle PHA bygg i dag - stor geografisk spredning på virksomheten, og alle har alternative bygg. Dersom PHA Sør med 165 pasienter må evakueres ved en fullskala brann, så må man se på de andre byggene som er tilgjengelig på Aker, Ullevål eller tilsvarende steder. OUS har ansvar for å etablere evakueringsplaner. Fullskala brann i PHA Sør vurderes som lite sannsynlig.</p> <p>Drift, avdelinger og bemanning i nye bygg</p>

- Enheter á 8-14 pasienter.
- Typisk 2-3 på natt
- Tilstrekkelig antall personell for å kunne evakuere
- Vektertjeneste i byggene

Hvordan ivaretas brannvernet i den daglige driften dag? Hvilke roller har de ansatte på vakt?

Det er alltid assistert rømning, og det er ulikt antall pasienter pr ansatt. Som hovedregel er det pasientkontakter som har ansvar for å følge opp og assistere.

Det er rutiner på den enkle enhet på hvem som skal gjøre hva, og det er en brannansvarlig som skal påse at alle rom er evakuert.

Brannansvarlig starter med å undersøke hva som skjer - deretter evakueres pasienter

Hva er skjermet enhet og hvordan avviker disse ift. andre sengerom?

Skjermet er rom for pasienter som trenger opphold atskilt fra øvrige pasienter, og pasienten har eget oppholdsrom i tillegg til sengerommet. 2 skjermede rom ligger på hver side i enden av korridoren i sengeenheten i nybyggene, og denne delen av korridoren kan ved behov avlukkes med en dør, for øvrig avviker ikke rommene fra øvrige sengerom. Se plantegning

Hvilken aldersgruppe tilhører barn - og ungdom - som skal behandles på PHA?

- fra 4 og opp til 18 år

Rømning kompliseres og som følge av skallsikringskrav og krav knyttet til ulike soner. Derfor assistert rømning, hvor personalet har rutiner for samling og evakuering av alle pasienter

Sonepaner for sikkerhet må legges til grunn og koordineres med brannplaner.

Brannalarmer skal i minst mulig grad forstyrre driften. Talevarsling er OK.

Selvlukkere på dører til sengerom. Er det OK?

Selvlukkere kan f.eks. være frisvingspumper som virker slik;

I normal daglig drift merkes ikke frisvingspumpen, og åpningskraften er innenfor kravet i teknisk forskrift

Ved utløst brannalarm eller ved bortfall av strøm aktiveres frisvingspumpen, og døren lukkes.

Løsningen kan kreve dispensasjon fra krav til maksimal åpningskraft på 30N.

Svar fra OUS: Dørpumper bør unngås inn til pasientrom pga. hengningsfare, og fare for løse deler som kan benyttes som våpen.

[NSA\\_Presentasjon - Temamøte brann 30.nov \(PHA\).pptx](#)

[02 - PHA ekponert tre.pdf](#)

[Brannprosedyre OUS Mortensrud.pdf](#)

30 nov 2023 **Marit Krogsrud frist: 14 des 2023**

**OUS prosedyre for brann ved Ny sikkerhetspsykiatri NSP (nybygg under oppføring på Ila i Bærum)**

OUS prosedyre for brann ved Ny sikkerhetspsykiatri NSP (nybygg under oppføring på Ila i Bærum)

NSP ligger under samme klinikk som PHA på Aker, og det er derfor hensiktsmessig å samkjøre virksomhetsbehov og -forutsetninger for etablering av disse psykiatribyggene. Fagkoordinator OUS innhenter informasjon fra NSP, om virksomhetsforutsetninger for brannplaner, dvs. prosedyrer som legges til grunn for brannplaner

	<p><u>30 nov 2023</u> <b>Marit Krogsrud</b>  <b>OUS prosedyre for brann i PHA</b>  OUS prosedyre for brann i PHA  Fagkoordinator OUS innhenter prosedyre for brann i PHA  01 des 2023  <i>Se vedlegg fra OUS Mortensrud, ca 15 000 m2 og flere org enheter under samme tak. (Døgn/ poliklinikk/ adm/ barn og voksne) Bygget er fra 2015. (Marit Krogsrud)</i></p>
<b>004</b> <input type="checkbox"/>	<p><b>Tilbakemelding fra møtet</b>  PO kommer med forslag til nytt møte før jul.  AJ og Martin setter opp utkast til forutsetninger før neste møte.</p> <p><u>07 des 2023</u> <b>Ajaypal Singh Powar</b>  <b>Forutsetninger for brannplaner</b>  Forutsetninger for brannplaner  basert på informasjon fra OUS om dagens rutiner, og informasjon fra dette møtet utarbeider RIbr forslag til forutsetninger for brannplaner innen neste møte</p> <p><u>07 des 2023</u> <b>Morten Tønnessen</b>  <b>Nytt møte</b>  Nytt møte  PO kommer med forslag til tidspunkt for nytt møte før jul</p>
<b>005</b> <input type="checkbox"/>	<p><b>Evt</b></p>
<p>Deltagere (avhuket = tilstede)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ajaypal Singh Powar TEAM AKER ANS</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Fanny Sæthre HELSE SØR-ØST RHF</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Iselin Thulesius TEAM AKER ANS</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Julie Keinicke Jensen TEAM AKER ANS</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Marit Krogsrud</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Martin Hagen TEAM AKER ANS</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Pernille Fagerstrøm TEAM AKER ANS</li> <hr/> <li><input checked="" type="checkbox"/> Silje Ballo Lassesen HELSE SØR-ØST RHF</li> <hr/> <li><input type="checkbox"/> Camilla Aanestad OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF</li> <hr/> <li><input type="checkbox"/> Morten Tønnessen SYKEHUSBYGG HF</li> <hr/> <li><input type="checkbox"/> Ole Eskil Simonsen</li> </ul> <p>Eksterne deltagere (avhuket = tilstede)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Robert Nylund Derås</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Bente Dagestad</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Brith Dybing</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Thor Børre Stangesland</li> </ul>	

Deltagere temamøte brann PHA 301123.xlsx (002 - Deltagere)

Klinikk	Navn	Rolle	Tilstede
OSS/EIE	Robert Nylund Derås	Fagperson	
OSS/EIE	Bente Dagestad	Fagperson	
NOUS	Thor Børre Sangesland	Prosjektleder	
VO	Brith Dybing	Verneombud	
Nye OUS	Marit Krogsrud	Fagkoordinator NSA	
Nye OUS	Camilla Aanestad	Programleder PHA	
PG	Martin Hagen	RiBr	
PG	Ajaypal Singh Powar	RiBr	
PG	Iselin Thulesius	Arkitekt	
PG	Pernille Fagerstrøm	Arkitekt	
PG	Julie K Jensen	Arkitekt	
HSØ PO	Ralf Kristensen		
HSØ PO	Fanny Sæthre	Fasilitator	
HSØ PO	Silje B Lassesen		
HSØ PO	Morten Tønnessen		

## 1. Endringer siden forrige versjon

Ytterligere presisert ansvarsforhold ved utløst brannalarm. Lagt til informasjon om brannøvelser.

## 2. Hensikt og omfang

Sikre rutiner for OUS Mortensrud ved forvarsel, brannalarm, brann og evakuering, samt feilmeldinger i brannpanel. Gjelder for alle ansatte i alle enheter/seksjoner ved Søndre Oslo DPS (SODPS), BUP Oslo Syd (BUP) og Rupoliklinikk Mortensrud (RUPO).

## 3. Ansvar

Enhetsleder for kontorlaglig enhet SODPS har ansvar for at en ansatt til enhver tid er brannansvarlig i felles publikumsmottak og SODPS' øvrige resepsjoner.

Seksjonsleder BUP er ansvarlig for at det til enhver tid er utpekt en brannansvarlig i hver av BUPs resepsjoner.

Ansvarsvakt i døgnet har ansvar for å utpeke en brannansvarlig på hver vakt gjennom døgnet, og er ansvarlig for evakuering.

Brannansvarlig personell i døgnet har ansvar for å lese av branntavle, oppsøke brannsted og evt. iverksette tiltak iht brannplakat.

## 4. Fremgangsmåte

### Brann og brannalarm

Se [Branninstruks](#) på nivå 1.

Ved brann må OBOS vaktentral kontaktes: 22 99 18 80. Gjøres av ansvarsvakt Døgnet 1.

- Personen som sitter i skranken i felles publikumsmottak tar på seg vest. Må kontrollere at det ikke befinner seg noen i foaje, kantine eller fellestoiletter i 1. etasje før evakuering. Stiller seg opp ved inngangspartiet og stopper folk i å gå inn.
- Personer som sitter i skranke i øvrige resepsjoner på SODPS er ansvarlig for å kontrollere nærliggende toaletter og fellesarealer før evakuering. Det samme gjelder skrankepersonale på BUP.
- Alle skal benytte nærmeste nødutgang ved evakuering. Oppmøtested er ved hovedinngangen, men trekk unna området rett utenfor slik at brannbiler får plass.
- Ansatte med ansvar for pasienter som er til f.eks. samtale, gruppebehandling eller depotinjeksjon, evakuerer sammen med pasientene. Det samme gjelder gjester.

### For døgenseksjonen ved SODPS

Ansvarsvakter i alle døgnet har ledelsen over evakuering. Medbringer dagens arbeidsfordelingskjema ut.

Brannkontakt i Døgnet 1 er brannansvarlig for hele bygget døgnet rundt. Tar på seg brannlederverst. Ringer 0-110 ved brannalarm for å bekrefte at alarmer er mottatt og at evakuering iverksettes. Brannkontakter i alle døgnet oppsøker brannpanel, leser av adressen i displayet, oppsøker brannstedet og iverksetter nødvendige tiltak iht brannplakat. Brannkontakt Døgnet 1 ringer 0-110 ved bekreftet brann og informerer om situasjonen. Gjelder også dersom alarm er utløst ved et uhell. Ved utløst alarm må brannvesenet uansett rykke ut for kontroll og avstilling. Brannkontakt fra Døgnet 1 møter brannvesenet utenfor hovedinngangen, informerer og påviser alarmstedet.

Alle utgangsdører åpnes ved brannalarm. Ved utløst alarm etter vanlig kontortid må hovedinngangen bemannes for å sikre at uvedkommende ikke får adgang til bygget. Dørene lukkes/låses automatisk når brannvesenet avstiller alarmer.

### Forvarsel til brann

- Ved forvarsel til brann lyser lampen for forvarsel på brannpanelet og det høres en høy pipelyd. Brannansvarlige i hovedresepsjonen i 1. etasje (dagtid hverdager) og i døgnet oppsøker brannpanelet og avleser rom/område der forvarsel er utløst.
- Oppsøk stedet og fjern årsak til forvarsel. Luft ut ved behov der det er mulig.
- Når stedet er kontrollert og man er sikker på at det ikke er brann, avstilles forvarselet på panelet i henhold til

bruksanvisning som finnes ved panelet. Nøkkeltil bruk ved avstilling finnes i hovedresepsjon og i hver av de tre døgnhetene.

### Feilmelding i brannpanel

- Ved feilmelding lyser lampen for feilmelding gult på brannpanelet, og det høres en høy pipelyd. Lyden kan kobles ut ved å trykke på knappen "Stopp summer".
- Som hovedregel er det tilstrekkelig at feilmeldinger meldes til OBOS vaktentral på tlf. 22 99 18 80 neste virkedag.

### Brannøvelse

Det gjennomføres brannøvelse med jevne mellomrom. Enhetsleder er ansvarlig for å føre deltagerliste iht vedlegg. Kontaktperson i brannvernseksjonen OUS utarbeider rapport i etterkant av hver øvelse.

## 5. Avvik eller dissens

Ved dissens mellom denne prosedyren og OUS' eHåndbok-dokumenter, er det plan på høyeste nivå som gjelder.

Om prosedyren ikke følges meldes det som avvik i Achilles

### Vedlegg

- [Deltagerliste brannøvelse.xlsx](#)

### Andre eHåndboksdokumenter

 [Branninstruks](#)

# PHA

## Temamøte brann

30.11.2023



# Innledning

Psykiatribygg er ikke tradisjonelle byggverk og brannsikkerheten vil i større grad være avhengig organisatorisk brannvern. Dette skyldes som regel den generelle sikkerheten for ansatte og pasienter som skal ivaretas i slike bygg. Det er i møtet ønskelig å diskutere dette «nivået» for PHA-byggene ved Nye Aker.

PHA-byggene ved Nye Aker har siden endt forprosjekt for et drøyt år siden ligget mer eller mindre i ro med hensyn brannteknisk prosjektering. RIBr har ved tidligere anledning stilt en del spørsmål om brukere/pasienter samt evakueringsrutiner ved brann, og spørsmålene ble besvart av fagkoordinator PHA (se vedlegg for disse spørsmålene og svarene). I forbindelse med den videre detaljeringen av PHA-byggene har RIBr behov for å avklare en del forhold som vil være grunnlaget for den videre prosjekteringen. Vi ønsker bla. å gå mer i dybden på spørsmålene som tidligere har blitt stilt og stille en del nye, samt få en bedre forståelse for PHA-byggenes funksjon, brukere, fleksibilitet etc.



# Om PHA

***Under følger en del spørsmål RIBr ønsker å få svar på for å kunne få en bedre forståelse av PHA-funksjonen. Dette er ikke en uttømmende liste, og vi tar gjerne i mot «mest mulig» info om bruk og drift i møtet.***

- Hvilke områder skal PHA-byggene betjene? Groruddalen? Oslo?
- Finnes det alternative lokasjoner (reservebygg) dersom et av byggene ikke kan brukes som følge av brann?
- Ofte blir det sagt at psykiatribygg i praksis er fengsler, men at de ikke skal se ut som det. Gjelder samme sikkerhetstankegang for PHA-byggene ved Nye Aker?
- Hvem er brukerne/pasientene – kan de være sengeliggende?
- Hvordan er driften lagt opp? Avdelinger, bemanning per avdeling (dagtid vs. natt/helg)
- Hvordan ivaretas brannvernet i den daglige driften? Hvilke roller har de ansatte på vakt etc.?
- Hva er skjermet enhet og hvordan avviker disse ift. andre sengerom?
- Hvilken aldersgruppe tilhører barn som skal behandles på PHA?

# Evakueringsrutiner og alarmorganisering

Et av forholdene som er svært viktig å få avklart er evakuering og alarmorganisering. Sykehus vil generelt ha en relativt kompleks evakueringsrutine og alarmorganisering, men for PHA forsterkes dette ytterligere av spesielle hensyn til sikkerhet. Dette som følge av at:

- Pasienter ofte ikke kan bringe seg selv i sikkerhet (pga. fysiske/psykiske utfordringer)
- Pasienter kan enkelte ganger av medisinske eller psykiatriske årsaker bli nødt til å bli på rommet ved ulykkeshendelse (pga. sikkerhet). Det innebærer at pasienter i noen tilfeller kanskje ikke har mulighet til selvberging fordi de kan være låst inne på rom (skjermet enhet?)
- Rømning kompliseres og som følge av skallsikringskrav og krav knyttet til ulike soner.
- Brannalarmer skal i minst mulig grad forstyrre driften.

For å kunne ha et godt utgangspunkt for planleggingen ønsker RIBr å få en oversikt over evakueringsrutiner for PHA og hvordan dette er organisert i dag. Det er videre ønskelig å få oversikt over alarmorganisering inkl. organisatorisk brannvern og varslingsrutiner. Det er i denne sammenheng ønskelig å få innspill til plassering og bruk av manuelle brannmeldere og nødåpningsknapper for dører (KAC).

**Vi ber om at OUS informerer om evakueringsrutiner og alarmorganiseringen ved eksisterende bygg og evt. innspill til PHA ved Nye Aker.**

**Stikkord:** *Selvberging? Forsinket evakuering (innelåst på rom)? Evakuering innenfor avdeling/til korridor mulig? Hjelpemidler ved evakuering? Strips/håndjern?*

# Trekonstruksjoner og kompensierende tiltak

Nybyggene for PHA er planlagt oppført i trekonstruksjoner.

For det videre arbeidet og for at PG skal kunne klare å eksponere en del trekonstruksjoner der det i utgangspunktet er strenge material- og overflatekrav, må det prosjekteres med kompensierende tiltak.

Man vil naturligvis forsterke aktive brannsikringstiltak som f.eks. sprinkler- og brannalarmanlegg, men siden byggene plasseres i risikoklasse 6, er dette allerede preaksepterte krav til byggene. Kompenserende forhold som PG vurderer ifm. den videre prosjektering er blant annet;

1. Forsterket krav til kledning i sengerom, dvs. ubrennbart (gips)
2. Selvlukkere på dører til sengerom. Dette kan f.eks. være [frisvingspumper](#) som i hovedsak virker slik;
  - I normal daglig drift merkes ikke frisvingspumpen, og åpningskraften er innenfor kravet i teknisk forskrift
  - Ved utløst brannalarm eller ved bortfall av strøm aktiveres frisvingspumpen, og døren lukkes.*Løsningen kan kreve dispensasjon fra krav til maksimal åpningskraft på 30N.*
3. Fortetting av røykskiller i rømningskorridorer

RIBr ønsker synspunkter på de kompensierende tiltakene foreslått over og evt. andre kommentarer til bruk av trekonstruksjoner.



# Vedlegg – tidligere spørsmål

## NSA/8201 - Prosjektering

### Tilbakemelding på spørsmål fra RIBr i notat "Konstruksjonstyper og ekponert tre i PHA Nybygg"

Hei,  
Det vises til spørsmål fra RIBr stilt under pkt. 2.3.2. i notat "Konstruksjonstyper og ekponert tre i PHA Nybygg", datert 2.11.2022.

PO har fått følgende tilbakemelding på spørsmålene fra fagkoordinator PHA i e-post 21.6.2023.

1. Generelt hvilken tilgang vil pasienter/brukere ha til ulike områder? Innenfor hvilke soner/områder kan pasientene bevege seg fritt og hvilke dører avgrensede disse områdene. Det er spesielt låste dører i korridor som er utfordrende og trolig enkelte områder med skjermede enheter.

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Når en pasient er inne på et avlåst område eks døgn eller poliklinikk kan de i teorien bevege seg fritt, dvs pasienter blir ikke konstant overvåket. Men det planlegges med adgangskontroll til et område. På skjermet enhet vil det i stor grad være bemannet med tilsyn av ansatte. Grad av behov for sikring/skjerming vil variere i takt med pasientens tilstand, pasientlidelser og ulike behov men vi bør til alle PHAs døgn og poliklinikker ha fokus på evt ildspåsettelse, og materialvalg bør derfor vurderes (- i tillegg til robust og sikkerhet)

2. Kan det f.eks. aksepteres bruk av låste dører med alarmerte nødåpnere (grønn knapp for åpning av låst dør)? Disse kan normalt ha en forsinkelse opp til 10 sek.

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Nødåpnere vil jeg anbefale å ikke ha synlig da vi har erfaring med at de blir trykket på når de ikke er behov (eks urolige pasienter)

3. Hva er normale rømningsrutiner for brukere/pasienter ved PHA? Forventes det assistert rømning av alle brukere/pasienter, og hvor mange brukere/pasienter per ansatt forventes ved assistert evakuering?

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Ja det er alltid assistert rømning, og det vil være ulikt antall pasienter pr ansatt. Som hovedregel vil det være pasientkontakter som har ansvar for å følge opp og assistere. Det vil være rutiner på den enkle enhet på hvem som skal gjøre hva, og det er en brannansvarlig som skal påse at alle rom er evakuert.

4. Varierer bemanningen og evakueringsrutinene på ulike tider av døgnet?

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Bemanningen vil variere, men rutinen bør være de samme

5. Er det områder hvor det forventes at pasienter låses inne på egne rom og som blir 100 % avhengig av assistert evakuering?

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

I prinsipp tenker jeg at alle døgnområder må ha assistert rømning, og ingen pasienter har lov til å bli innelåst uten personaltilsyn (kun nødverge) (ref lov om psykisk helsevern)

6. Hvis ikke pasienter låses inne på eget rom kan det forventes at dører til sengerom er åpne til korridor. Kan det aksepteres dørpumper på dørene? Dette kan f.eks. være frivingspumper som kun aktiveres og lukker dørene ved brannalarm.

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Dørpumper bør unngås inn til pasientrom gr hængningsfare. Men temaet dører vil jeg tro vi skal detaljere ytterligere, og håper vi også kan speile program NSP. Ellers vises til punkt 3.

7. Ved detektert brann, kan man varsle pasientene med klokker/sirener evt. med automatisk talevarsling?

Svar fra Nye OUS v/fagkoordinator:

Sak ID:

37871

Alvorlighetsgrad

4 - Medium

Opprettet/rapportert av:

Silje Ballo Lassen

Opprettet

21.06.2023 11:34:09

02 - PHA ekponert tre.pdf (003 - Presentasjon PG)  
Ja, og gjerne automatisk talevarsling. Se også her NSP løsning.

PO ber PG melde tilbake dersom de har ytterligere spørsmål knyttet til dette.

**Closed:** 23.08.2023 07:35:28

## Under behandling

Completed by Silje Ballo Lassesen, 2023-08-23 05:35

OK, saken kan lukkes.

Silje Ballo Lassesen 2023-08-07 06:24

Fint om PG kan bekrefte at denne saken kan lukkes. Ved behov for ytterligere avklaringer knyttet til dette temaet, kan dette evt. opprettes som ny sak.

Completed By: Morten Engh 2023-08-22 12:41

Completed Comment: Fint om PG kan bekrefte at denne saken kan lukkes. Ved behov for ytterligere avklaringer knyttet til dette temaet, kan dette evt. opprettes som ny sak.

Silje Ballo Lassesen - 2023-08-07 06:24

Fint om PG kan bekrefte at denne saken kan lukkes. Ved behov for ytterligere avklaringer knyttet til dette temaet, kan dette evt. opprettes som ny sak.

### Delt med

### Abbonenter:

Silje Ballo Lassesen  
Julie Keinicke Jensen  
Fanny Sæthre  
Marit Krogsrud  
Camilla Aanestad  
Ajaypal Singh Powar  
Pernille Fagerstrøm  
Morten Engh  
Randi Mandt  
Erlend Brobak  
Marit Folkestad