



Tilsyn for universell utforming av IKT

Tilsynsrapport

2016:6

Direktoratet for E-helse

Innhald

1 Samandrag	1
1.1 Kva er avvik og merknad.....	1
1.2 Oversikt over resultat	2
Avvik	2
2 Innleiing	3
3 Tema for inspeksjonen	4
4 Nettstaden	5
4.1 Om nettstaden.....	5
4.2 Om verifikasjonen.....	5
4.3 Enkeltsider som vart testa	6
5 Resultat	7
5.1 Innleiing.....	7
5.2 Avvik.....	7
Avvik 1	7
Avvik 2	10
Avvik 3	13
6 Regelverk	15
7 Standarden for nettløysingar	16
8 Aktivitet under tilsynet	17
9 Dokumentgrunnlag	18
10 Deltakarar	19
10.1Frå Direktoratet for e-helse deltok.....	19
10.2Frå tilsynet deltok	19

1 Samandrag

Rapporten gjer greie for avvika som vart avdekt under tilsynet med Direktoratet for e-helse. Tilsynet retta seg mot nettstaden <https://helsenorge.no/>.

Tilsynet er gjennomført som inspeksjon. Tema var koding, navigasjon og tekstalternativ på nettstaden. Dette omfatta

- koding av ulike typar innhald
- tastaturnavigasjon
- tekstforklaring til bilete og illustrasjonar
- lenker
- kontrast

Inspeksjonen avdekte 3 avvik. Det vart ikkje gitt merknader.

1.1 Kva er avvik og merknad

- **Avvik** inneber at verksemda ikkje oppfyller krav som er gitt i eller i medhald av lov eller forskrift. Verksemda må rette avvika i etterkant, og skal levere ein plan for retting. Om nødvendig kan tilsynet følgje opp avvik med reaksjonar i form av pålegg om retting og tvangsmulkt.
- **Merknad** inneber at tilsynsorganet finn grunn til å peike på forbettringspotensiale, men at forholdet ikkje er i strid med krav gitt i eller i medhald av lov eller forskrift. Det er opp til verksemda å vurdere om og korleis dei skal følgje opp merknader. Tilsynet kan ikkje følgje opp merknader med reaksjonar.

1.2 Oversikt over resultat

Avvik

Avvik 1: Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid tilstrekkelege navigasjonsmogelegheiter på nettstaden.

Avvik 2: Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid korrekt koding av innhaldet på nettstaden.

Avvik 3: Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid tilstrekkeleg kontrast mellom tekst og bakgrunn på nettstaden.

Resultata med grunngjeving og konkret heimelstilvising er gitt i kapittel 5.

Stad: Leikanger
Dato: 05.12.2016

Siv Bianca Kjosås
seniorrådgjevar

Martin Skifte Swartling
rådgjevar

2 Innleiing

Direktoratet for forvaltning og IKT (Difi) er tilsynsmyndigheit på området universell utforming av IKT. Rettsleg grunnlag for tilsyn er diskriminerings- og tilgjengelegheitslova (dtl.) § 29 første ledd jf. dtl. § 14 og forskrifta om universell utforming av IKT-løysingar § 5.

Vi gjennomførte i tidsrommet 21.09.2016 – 01.11.2016 tilsyn med Direktoratet for e-helse. Tilsynet vart gjort som inspeksjon, og retta seg mot nettstaden <https://helsenorge.no/>.

Inspeksjon inneber at vi hentar inn og går gjennom dokumentasjon frå verksemda, har møter og verifiserer delar av nettstaden opp mot krava til universell utforming av IKT.

Rapporten gjer greie for avvika som vart avdekt innanfor tema for tilsynet, på dei sidene som inngjekk i verifikasjonen. Resultata med grunngeving og konkret heimelstilvising er gitt i kapittel 5.

Rapporten gir ikkje ei fullstendig tilstandsvurdering av Direktoratet for e-helse sitt arbeid med universell utforming av IKT, verken generelt eller innanfor tema for tilsynet.

3 Tema for inspeksjonen

Tema for inspeksjonen var koding, navigasjon og tekstalternativ på nettstaden. Dette omfatta

- koding av ulike typar innhald
- tastaturnavigasjon
- tekstforklaring til bilete og illustrasjonar
- lenker
- kontrast

Føremålet er å kontrollera om Direktoratet for e-helse etterlever lov- og forskriftskrav om universell utforming av IKT, innanfor tema for tilsynet.

4 Nettstaden

4.1 Om nettstaden

Direktoratet for e-helse har det overordna ansvaret for nettstaden. Kontaktperson under tilsynet var seksjonssjef for produktutforming Annike Høysæter Asserson.

Rundt 60 tilsette er på ulike måtar involvert i arbeidet med helsenorge.no. Verksemda har redaksjon, designerar, frontend designerar, utviklingsteam og testavdeling. I tillegg er det ei rekkje samarbeidspartnarar og bidragsytarar frå andre fagområde og verksemdar.

Nettstaden blei oppretta i 2011, og er den offentlege helseportalen for innbyggjarar i Norge. Den er laga for at pasientar, pårørende og innbyggjarar skal få eit enklare møte med helsetenesta. Helsenorge.no er delt i to hovuddelar:

- Opne informasjonssider - med kvalitetssikra og oppdatert informasjon om helse, livsstil, sjukdom, behandling og rettar.
- Sjølvbeteningsløysingar - innlogga tenester der du ser helseinformasjonen som er registrert om deg. Du kan mellom anna sjå og redigera kjernejournalen din, bytta fastlege, få oversikt over reseptane dine, og sjekka vaksinane dine.

Nettstaden blir utvikla løpande med nytt innhald og tenester. Verksemda gjer jamleg ulike testar. Det omfattar automatiserte testar, testar med brukarar og ekspertar, i tillegg til internrevisjon.

Direktoratet for e-helse har oversikt over kjente feil knytt til universell utforming, og ein plan for retting med prioritering. Verksemda har laga interne retningslinjer og rutinar for arbeidet med nettstaden, som også omhandlar universell utforming.

4.2 Om verifikasjonen

Verifikasjonane er gjort ved testing av 15 enkeltsider på nettstaden. Testinga er gjennomført i Internet Explorer versjon 11.

Under tilsynet testa vi bytte av fastlege, gjeldande reseptar, eigenandelar, timeavtalar og meldingar, ei rekke sider under Min profil som kjernejournal, kontakt og varseloppsett, bruk av helsetenester og ordningar, fullmakter og logg over bruk. Vidare testa vi opne informasjonssider og kontaktskjema til E-helsedirektoratet.

Kontrast er kontrollert med verktøyet Colour Contrast Analyser, versjon 2.2a. Syntaks i HTML-koden er sjekka automatisk med kodevalidatoren til W3C. Utover dette er nettstaden kontrollert med manuelle metodar.

4.3 Enkeltsider som vart testa

Sidene som ikkje er lenkja i lista under, er sider som krev at brukaren loggar inn. Desse sidene har ein URL som er unik for kvar brukar.

1. [Startsiden](#)
2. [Min helse - ikke innlogget](#)
3. Min helse - innlogget
4. Bytte fastlege
5. Timeavtaler
6. Meldinger
7. Min Profil - Kontakt- og varseloppsett
8. Min Profil - Bruk av helsetjenester og ordninger
9. Min Profil - Fullmakt
10. Min Profil - Logg over bruk
11. Mine egenandeler
12. Kjernejournal
13. [Kontakt oss](#)
14. [Egenandel hos lege](#)
15. Kjernejournal - Resepter

5 Resultat

5.1 Innleiing

Resultata byggjer på informasjon frå testinga (verifikasjonen) gjort under tilsynet. Resultata er dokumentert med skjermbilete og skriftleg grunngjeving. Skjermbileta er med i vedlegg til rapporten.

- Avvik inneber at verksemda ikkje oppfyller krav som er gitt i eller i medhald av lov eller forskrift. Verksemda må rette avvika i etterkant, og skal levere ein plan for retting. Om nødvendig kan tilsynet følgje opp avvik med reaksjonar i form av pålegg om retting og tvangsmulkt.
- Merknad inneber at tilsynsorganet finn grunn til å peike på forbettringspotensiale, men at forholdet ikkje er i strid med krav gitt i eller i medhald av lov eller forskrift. Det er opp til verksemda å vurdere om og korleis dei skal følgje opp merknader. Tilsynet kan ikkje følgje opp merknader med reaksjonar.

5.2 Avvik

Avvik 1

Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid tilstrekkelege navigasjonsmogelegheiter på nettstaden.

Avvik frå følgjande krav dtl. § 14 jf. forskrift om universell utforming av IKT-løysningar § 4 første ledd jf. suksesskriterium 1.4.4, 2.1.1, 2.4.1 2.4.7 og 3.3.2.

Suksesskriterium i WCAG

1.4.4 Endring av tekststørrelse:

Med unntak av teksting og bilder av tekst, kan tekst forstørres opp til 200 % uten bruk av kompensierende teknologi og uten at innhold eller funksjonalitet går tapt.

2.1.1 Tastatur:

All funksjonalitet i innholdet kan betjenes via et tastaturgrensesnitt uten at det er behov for tidsberegning av de enkelte tastetrykkene, unntatt hvis den underliggende funksjonen krever inndata som er avhengige av rekkefølgen på brukerens bevegelser, og ikke bare av sluttpunktene.

Merknad 1: Dette unntaket gjelder den underliggende funksjonen, ikke inndatateknikken. Hvis teksten for eksempel skrives inn med håndskrift krever inndatateknikken (håndskrift) inndata i en bestemt rekkefølge, men den underliggende funksjonen (tekstlige inndata) gjør det ikke.

Merknad 2: Dette er ikke et forbud mot og bør ikke hindre bruk av mus eller andre inndatametoder i tillegg til tastatur.

2.4.1 Hoppe over blokker: Det finnes en mekanisme for å omgå blokker med innhold som gjentas på flere websider.

2.4.7 Synlig fokus:

Tastaturbetjente brukergrensesnitt har en betjeningsmodus der fokusindikatoren for tastaturet er synlig.

3.3.2 Ledetekster eller instruksjoner:

Det vises ledetekster eller instruksjoner når innholdet krever inndata fra brukeren.

Avvik 1 bygger på

- a. Oversyn over funksjonar det ikkje er mogleg å nå eller bruke med berre tastaturet:
 - Ingen av lenkjene i undermenyen let seg aktivera. Navigasjonen hoppar tilbake til søkefeltet på toppen av sida. Dette gjeld alle sider med meny.
 - Modalvindauge for kvittering på skifta fastlege.
 - Modalvindauge for å gje fullmakt er ikkje mogeleg å bruke etter at brukaren har trykt på knappen Neste.
 - Det er ikkje mogeleg å opne eller lukke boksane med dei ulike reseptane for å få meir informasjon om kvar resept.

- b. Oversyn over innhald utan synleg fokusmarkering:
 - Søkknappen. Dette gjeld alle sider.
 - Dei lenkja bileta bak bildekarusellen.
 - Lenkja Skriftstørrelse. Dette gjeld alle sider.
 - Bildene/knappane på Min helse.
 - Menyen for innlogga brukar kan brukaren navigera til, utan å opne menyen. Då får desse stega ikkje fokusmarkering.
 - I skalert modus får boksane ikkje markering for at brukaren kan utvida dei.
 - Dei utvidbare lenkjene Mine egenandeler i 2016 og Sjekk konto- og adresseinformasjon
 - Lenkjene Mer om hels norge.no, Hjelp og brukerstøtte og Mer informasjon får svært svak fokusmarkering i skalert modus. Markeringa er stipla grå linje på svart bakgrunn.
 - Det er svært vanskelig å sjå når brukaren kan lukka ei opna melding.
 - Lenkjene for å opne kommunar under fylka.

- c. Oversyn over feil i forstørtra visning:
 - Enkelte gonger blir hovudmenyen hengande på midten av sida.

-
- Delar av teksten under Digitale tjenester hos fastlegen legg seg over anna tekst.
 - Det er svært vanskelig å navigera i meldingane i skalert modus på grunn av svak fokusmarkering.
 - Delar av tabellen Egenandeler hos lege blir borte, og brukaren har ikkje tilgang til scrolling.
- d. Snarveglenkje til hovudinnhaldet fungerer ikkje på side 2,3 og 4.
- e. Det er fleire tomme tabsteg på dei sidene som er testa. Dette kan ha samband med ein skjult dropdownmeny for innlogga brukar og skjult hjelpemeny.
- f. Søkefeltet manglar synleg ledetekst som viser at feltet gjeld søk.

Kommentar

Fokusmarkering er nødvendig for at brukarar som navigerer med tastatur skal vite kvar han eller ho er på nettstaden til ei kvar tid.

Tomme tab-steg er unødvendig, og dersom det er mange av dei på nettstaden, vil det skapa irritasjon og verka forvirrande for brukarar som navigerer på nettstaden med tastatur.

Avvik 2

Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid korrekt koding av innhaldet på nettstaden.

Avvik frå følgjande krav dtl. § 14 jf. forskrift om universell utforming av IKT-løysningar § 4 første ledd jf. suksesskriterium 1.3.1 og 4.1.1

Suksesskriterium i WCAG

1.3.1 Informasjon og relasjonar:

Informasjon, struktur og relasjonar som formidles via presentasjonen, kan bestemmes programmeringsmessig eller gjerer tilgjengelig(e) som tekst.

4.1.1 Parsing (oppdeling):

I innhold som implementeres ved hjelp av oppmerkingsspråk, har elementene fullstendige start- og sluttkoder, elementene er nøstet i henhold til spesifikasjonene, elementene inneholder ikke dupliserte attributter, og eventuelle ID-er er unike. Unntaket er hvis spesifikasjonene tillater disse funksjonene.

Merknad: Start- og sluttmarkører som mangler et nødvendig tegn, for eksempel avsluttende hakeparentes, eller som har feil angivelse av anførselstegn for attributtverdier, er ikke fullstendige.

Avvik 2 byggjer på

- a. Oversyn over skjemaelement som ikkje er identifisert med informasjon som skildrar føremålet med feltet. Felta manglar koda kopling til ein ledetekst, og dei har heller ikkje eit beskrivande <title>-attributt:
 - Søkefeltet for søk etter fastlege
 - Tekstfeltet for å foreslå ny time
 - Tekstfeltet for å skriva melding
 - Tekstfeltet for å fortsetta dialog
 - Feltet for å velje dato
- b. Oversyn over tilsvarande feil i skjemaet Kontakt oss:
 - Skjemaelementet Namn
 - Skjemaelementet E-postadresse*
 - Skjemaelementet Nettadressen det gjelder
 - Tekstfeltet Beskrivelse
- c. Oversyn over feil knytt til overskrifter:
 - Systemfeil er ei overskrift, men er ikkje koda som det.
 - Namna til fastlegane i boksen Dine barns fastleger, ser ut som overskrifter, men er ikkje koda som det.

- Modalvindaugene for å visa detaljar om dei ulike timeavtalene har overskrifter, men dei er ikkje er koda som overskrifter.
- d. Oversyn over tomme overskrifter:
- Mellom Resepter og Frikort for helsetjenster
 - Mellom overskrifta Foreldre og teksten Vær oppmerksom på at mange behandlere... Dette gjeld side 7 og side 12.
- e. Oversyn over feil knytt til tabellar:
- Det er tomme overskriftsceller i tabellen med oversikt over fastlegar som er koda med <th>. Desse cellene skal vere koda som <td>.
- f. Oversyn over feil knytt til lister:
- Oversikta over alle barna til brukaren er koda i eitt listepunkt. Kvart barn skal vera eige listepunkt. Dette gjeld side 7 og side 12.
 - Vanleg brødtekst Du har fått innvilget frikort for 2016... er koda som liste.
- g. Tabellen under gir oversyn over syntaksfeil i HTML-koden:

Side	Feil nøsting av element (element not allowed)	Elementer som ikke er avsluttet korrekt (unclosed)	Elementer har samme attributt flere ganger (duplicate attribute)	Flere elementer har samme id-verdi (duplicate ID)	Sum per side
1	0	0	3	0	3
2	6	0	3	0	9
3	2	0	3	0	5
4	2	0	3	0	5
5	10	0	0	0	10
6	43	0	0	0	43
7	1	0	3	0	4
8	7	0	0	1	8
9	1	0	3	0	4
10	1	0	0	0	1
11	2	0	0	0	2
12	1	0	0	0	1
13	0	0	3	0	3
14	1	0	3	0	4
15	3	0	0	132	135
Sum	80	0	24	133	237

Kommentar

WCAG krev samsvar mellom den visuelle presentasjonen av innhaldet på nettstaden og kodinga av det same innhaldet. Grunnen er at alle brukarar skal ha tilgang til lik informasjon.

Korrekt kode er viktig for å sikra at alle brukaragentar som til dømes ulike nettlesarar og hjelpemiddel presenterer innhald på nettsida på rett måte for brukaren.

Avvik 3

Direktoratet for e-helse sikrar ikkje alltid tilstrekkeleg kontrast mellom tekst og bakgrunn på nettstaden.

Avvik frå følgjande krav dtl. § 14 jf. forskrift om universell utforming av IKT-løysningar § 4 første ledd jf. suksesskriterium 1.4.3.

Suksesskriterium i WCAG

1.4.3 Kontrast (minimum):

Den visuelle presentasjonen av tekst og bilder av tekst har et kontrastforhold på minst 4.5:1, unntatt i følgende tilfeller:

- *Stor tekst: Stor skriftstørrelse og bilder av stor skriftstørrelse har et kontrastforhold på minst 3:1.*
- *Uvesentlig: Tekst eller bilder av tekst som utgjør en del av en inaktiv brukergrensesnittkomponent, som er ren dekorasjon, som ikke er synlig(e) for noen, eller som utgjør en del av et bilde som inneholder annet vesentlig visuelt innhold, er ikke underlagt kontrastkrav.*
- *Logoer: Tekst som utgjør en del av en logo eller et varemerkenavn, er ikke underlagt kontrastkrav.*

Avvik 3 bygger på

- a. Oversikt over tekst som ikkje har tilstrekkeleg kontrast mot bakgrunnen:
 - Teksten Hjelp og ikona med spørjeteikn i hjelpemenyen har ein målt kontrast på 2,6:1. Dette gjeld alle sider med hjelpemeny.
 - Teksten Dine barns fastleger har målt kontrast på 4,1:1.
 - Teksten Vis filter har målt kontrast på 4,2:1.
 - Teksten Skjul filter har målt kontrast på 4,1:1
 - Teksten som viser 0 plassar på lista til fastlegen har målt kontrast på 2,3:1.
 - Alle knappar med teksten Avbryt eller Forkast endringer har målt kontrast er 2,9:1.
 - Grøn tekst som viser tal teikn i tekstfelt har ein målt kontrast på 2,6:1. Dette gjeld alle tekstfelt som viser tal teikn.
 - Den raude teksten Ukast i vedlegg har ein målt kontrast på 4,0.
- b. Kjernejournal – resepter har tekst med målt kontrast på 2.85:1. Dette gjeld teksten:
 - Om virkestoff for legemiddelet.
 - Denne resepten kan fortsatt brukes.

-
- Status ukjent, Se resepten og Utgått på dato.
 - Ingen fleire utleveringer.

Kommentar

Stor tekst er skrift som er minst 24 pikslar høg, eller feit skrift som er minst 19 pikslar høg. Alt anna er liten tekst. Minstekravet til kontrast mellom bakgrunnen og liten tekst er 4,5:1. Minstekravet for stor tekst er 3:1.

6 Regelverk

- Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne (diskriminerings- og tilgjengelighetsloven).
- Forskrift om universell utforming av informasjons- og kommunikasjonsteknologiske (IKT)-løsninger.
- Standarden for nettløsninger, Retningslinjer for tilgjengelig webinnhold (WCAG) 2.0
- Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven).
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)

7 Standarden for nettløysingar

Krava til nettløysingar går fram av forskrifta § 4 første ledd, som seier at nettløysingar skal oppfylle Retningslinjer for tilgjengeleg webinnhald (WCAG) 2.0 nivå A og AA, med tre unntak.

35 av 61 suksesskriterium er gjort til obligatoriske minimumskrav for nettløysingar som er omfatta av forskrifta. Det er gjort unntak for suksesskriteria 1.2.3, 1.2.4 og 1.2.5, som regulerer lyd og video.

WCAG 2.0 er bygd opp av 4 prinsipp, 12 retningslinjer og 61 testbare suksesskriterium:

- Prinsippa beskriv grunnlaget for tilgjengelegheit på overordna nivå. I følgje prinsippa skal nettløysingar vere mogleg å oppfatte, mogleg å betene, forståelege og robuste.
- Retningslinjene er overordna mål for tilgjengelegheit i nettløysingar. Retningslinjene er ikkje moglege å teste, men dei set suksesskriteria i ein samanheng.
- Suksesskriteria er konkrete, testbare krav til tilgjengelegheit. Suksesskriteria er teknologinøytrale og vi kan følgje dei uavhengig av programmeringsspråk og publiseringsløysing.

I tillegg viser WCAG 2.0 til teknikkar med døme på korleis vi kan oppfylle suksesskriteria.

Ved å følgje WCAG 2.0 blir nettløysingar tilgjengelege for fleire personar med nedsett funksjonsevne. WCAG tek omsyn til at brukarane av nettløysingar har ulike føresetnadar, og dekker følgjande:

- Syn
- Kognisjon
- Lese- og skrivevanskar
- Norsk som andrespråk
- Motorikk
- Høyrsel
- Epilepsi
- Belastningsskadar

Nettløysingar som følgjer krava vil vera meir brukarvennlege for alle.

8 Aktivitet under tilsynet

Tilsynet med Direktoratet for e-helse omfatta følgjande aktivitetar:

1. Tilsynsvarsel
Tilsynsvarselet vart sendt 21.09.2016.
2. Dokumentasjon
Vi fekk dokumentasjon 11.10.2016. Det er gitt eit oversyn over dokumentasjonen i kapittel 9.
3. Formøte
Formøte vart gjennomført 18.10.2016. Formøte er del av inspeksjonen fordi lovreguleringa av området er ny, samtidig som undersøkingar viser at det er låg kjennskap til regelverket, krava til nettløysingar WCAG 2.0 og tilsynet som myndigheitsorgan.
4. Verifikasjon og vurdering
Verifikasjon og vurdering av nettstaden opp mot krava vart gjort i veke 43 og 44.

For å gjennomføre verifikasjon, har tilsynet utvikla indikatorsett, i tillegg til prosedyrar for gjennomføring av test, registrering og dokumentasjon av testresultat. Indikatorsettet operasjonaliserer suksesskriteria i WCAG 2.0 som er minimumskrav i regelverket.
5. Sluttmøte
Sluttmøte med presentasjon av resultata frå inspeksjonen vart gjennomført 01.11.2016.
6. Førebels rapport
Førebels rapport vart sendt 15.11.2016.
7. Tilbakemelding frå verksemda
Vi fekk kommentarar til førebels rapport i e-post 28.11.2016.

9 Dokumentgrunnlag

Aktuell dokumentasjon blei etterspurt i tilsynsvarselet. Verksemda treng ikkje å utarbeida ny dokumentasjon for tilsynet. Direktoratet for e-helse sendte følgjande dokumentasjon:

- Hovuddokument med omtale av:
 - Dokumentasjonen
 - Nettstedet helsenorge.no
 - Topp 15 mest brukte sider og tjenester
 - Standarder brukt på nettstedet
 - Oversikt over ansatte som arbeider med nettstedet
 - Ansvars- og oppgavefordeling
 - Oversikt over innhold og maler
 - Tester og resultater
 - Kjente feil - bugs og reported issues
 - Plan for feilretting
 - Organisasjonskart
 - Kompetanseplan
 - Ivaretagelse av universell utforming i IKT-løsningene
- Forprosjektrapport DIS
- Brukertest – bytt fastlege
- Ekspertevaluering – bytt fastlege – NAV IKT
- Revisjon av pasientreiser – WCAG 2.0 - Funka Nu AB
- Oversikt over brutte lenker
- Retningslinjer – redaksjon
- Sjekkliste – redaksjon
- Testmatrise
- Sjekkliste – utvikling
- Sjekkliste – test
- Testverktøy

10 Deltakarar

10.1 Frå Direktoratet for e-helse deltok

Namn	Stilling	Formøte	Sluttmøte
Annikе Høysæter Asserson	seksjonssjef produktutforming	x	x
Stine Camilla Bjerkestrand	avdelingsdirektør redaksjon	x	x
Daniel Walø	rådgiver redaksjon	x	x
Sjur Seibt	rådgiver produktutforming		x
Sarah Brodwall	seniorrådgiver produktutforming	x	x
Are Thunes Samsonsen	rådgiver redaksjon		x
Juni Angelfoss	Konsulent - SopraSteria		x

10.2 Frå tilsynet deltok

Rådgjevar Martin Skifte Swartling

Rådgjevar Geir Sindre Fossøy

Seniorrådgjevar Siv Bianca Kjosås (Inspeksjonsleiar)



uu.difi.no