

Helse- og omsorgsdepartementet
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 21/5372-1
Saksbehandler: Christian Aleksander Tinglum
Skøyeneie
Dato: 16.02.2021

Svar på covid-19 oppdrag 360

Vedlagt finnes svar på dette oppdraget.

Oppsummering

- HelseDirektoratet anbefaler at man bør være tilbakeholdne med å åpne for flere innreisende nå
- Hvis man likevel velger å åpne for en snever unntaksordning med unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende anbefales det at volumet på antall innreisende er så få som mulig
- HelseDirektoratet anbefaler at det som en forutsetning for en slik snever unntaksordning ikke gis unntak fra opphold på dedikerte karantenehotell for arbeidsreisende og at kontrollen med at karantenekravene etterleves styrkes
- HelseDirektoratet legger videre til grunn, slik departementene anfører, at kravene til testing og innreisekarantene skal oppfylles i samsvar med regelverket

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Christian Aleksander Tinglum Skøyeneie
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

HelseDirektoratet, Beredskap @helsedir.no;HelseDirektoratet, Smittevern
HelseDirektoratet;FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester
Christian Aleksander Tinglum Skøyeneie

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20
Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no

Svar på covid-19-opdrag fra HOD 360 - Smittevern faglig vurdering av innføring av snever søknadsordning for unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende

Oppsummering

- Helsedirektoratet anbefaler at man bør være tilbakeholdne med å åpne for flere innreisende nå
- Hvis man likevel velger å åpne for en snever unntaksordning med unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende anbefales det at volumet på antall innreisende er så få som mulig
- Helsedirektoratet anbefaler at det som en forutsetning for en slik snever unntaksordning ikke gis unntak fra opphold på dedikerte karantenehotell for arbeidsreisende og at kontrollen med at karantenekravene etterleves styrkes
- Helsedirektoratet legger videre til grunn, slik departementene anfører, at kravene til testing og innreisekarantene skal oppfylles i samsvar med regelverket

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

OPPDRAK 360 TIL HELSEDIREKTORATET: Smittevern faglig vurdering av innføring av snever søknadsordning for unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende

Helse- og omsorgsdepartementet og Nærings- og fiskeridepartementet ber om at Helsedirektoratet i samråd med Folkehelseinstituttet foretar en smittevern faglig vurdering av en snever søknadsordning for unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende. Ordningen gjelder kun unntak fra innreiserestriksjoner slik at kravene til testing og innreisekarantene skal fortsatt oppfylles i samsvar med regelverket.

Det bes særlig om en vurdering av en ordning hvor det snevreste alternativet vil omfatte innreise av estimert inntil 4000 personer første halvår.

Nivå/gruppestørrelse 1: 4000 personer første halvåret (se "antagelser og usikkerhet" nedenfor)

Nivå/ gruppestørrelse 2: 8000 personer

Nivå/ gruppestørrelse 3: 12 000 personer

Nivå/ gruppestørrelse 4: 16 000 flere personer

Vi ber om en smittevern faglig vurdering av risiko for smitteimport og smittespredning for de ulike nivåene/gruppestørrelsene.

Departementene forutsetter at det ved innføringen av en slik søknadsordning skal være etablert god kontroll med innreise, herunder etterlevelse av karantene- og testregime.

Antagelser og usikkerhet:

- Det antas at disse vil ta jobb over hele landet, men at en stor andel vil komme til det sentrale østlandsområdet (om lag 1/3).
- Vi antar at de vil ønske å ta jobb i løpet av det neste kvartalet, og at en større andel vil søke og komme umiddelbart. Vi har imidlertid ikke detaljerte tall som antatt ankomster per uke f.eks.
- Vi anslår at om lag 2/3 kommer fra EU-land i Øst-Europa og ¼ fra Norden

- Anslagene er basert på antall personer i aktuelle grupper basert på ikke bosatte lønnstakere som er registrert i det sentrale oppholdsregisteret med planlagt opphold under 6 mnd. Vi har ikke pt. tall for antatt reisevirksomhet for gruppene, og det trolig vil variere mellom gruppene. Vi må anta at en stor andel av dette er pendlere. Dersom HDIR/FHI selv har innsikt i dette kan de legge dette til grunn.
- Det er usikkerhet rundt anslagene for størrelsen på gruppene. NFD vil ettersende ytterligere informasjon dersom/etter hvert som vi får slik.

Frist: Vi ber om en vurdering innen tirsdag 16. februar kl. 13:00

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Vi viser til FHIs underlag vedlagt i sin helhet.

HelseDirektoratets vurdering og anbefaling

HelseDirektoratet støtter Folkehelseinstituttets smittevernfaglige vurdering.

HelseDirektoratet vurderer, slik som FHI, at man foreløpig bør være tilbakeholdne med å åpne for flere innreisende per nå. Vi har i tidligere oppdrag anbefalt at eventuelle lettelser i innreiserestriksjonene for enkelte grupper må vurderes ut fra kapasiteten til de risikoreduserende systemer og ut fra en vurdering av forskjell i smittesituasjon mellom Norge og andre land.

Basert på erfaringen så langt vurderer FHI at etterlevelse av karanteneregimet for arbeidsinnreisende ikke er fullgodt ivaretatt, og risikoen for importsmitte er derfor fortsatt betydelig i denne gruppen. Denne risikoen vil øke proporsjonalt med økt antall innreiser, jo flere, jo høyere risiko. HelseDirektoratet deler denne vurderingen.

Mange land i Europa har en betydelig verre smittesituasjon enn Norge. Denne store forskjellen i smitte og utbredelse av nye virusvarianter tilsier fortsatt å ha streng grensekontroll og innreiseregler. Vi er bekymret for import og spredning av nye og mer smittsomme virusvarianter. Danmark estimerer at den engelske varianten vil dominere i løpet av uker. Sverige har estimert forekomsten i uke 4 til rundt 11%. I uke 5 var 20 prosent av prøvene fra Västra Götaland av engelsk variant. Forekomsten av nye virusvarianter i mange av landene de innreisende i Norge kommer fra er uoversiktlig. Man må anta at de nye mer smittsomme variantene kan være utbredt (inkludert i Øst-Europa). For eksempel har enkelte land i Øst-Europa 8-9 ganger høyere 7-dagers insidens enn Norge.

I Norge forsøker vi å forsinke utbredelsen av nye varianter ved å slå ned utbrudd, slik at vi kan ha kontroll på epidemien mens vaksinasjonen pågår. Det er nedlagt betydelig innsats nasjonalt for å presse smitten ned og slå ned nye virusmutasjoner. Vi er bekymret for at økt innreise og manglende etterlevelse av innreisekarantene skal bidra til import og spredning av nye virusvarianter. Framskrivninger har for eksempel estimert at antall importtilfeller av den mer smittsomme engelske varianten vil kunne påvirke sykehusinnleggelses i tiden fremover. Vi viser til oppdrag 320.

Vi deler FHIs vurdering av at risikoen for smittespredning som følge av importsmitte avhenger av antallet reisende, kapasiteten til å teste innreisende, kapasiteten på karantenehotellene og i hvor stor grad de risikoreduserende rådene og reglene etterleves. I tillegg må det være kapasitet i kommunene til å følge opp de innreisende og det må være test- og analysekapasitet.

De mer smittsomme variantene krever at kommunene raskt kommer til med intensivert testing, karantenering og smittesporing. Dette er ressurskrevende arbeid som raskt kan settes på strekk ved utbrudd. Kommunene skal ved siden av TISK- arbeid drive med blant annet vaksinasjon, grensetesting, og oppfølging av innreisende. Dette er arbeid der kommuners ulike kapasitet må sees opp mot innreisevolumet. Flere kommuner på Østlandet har i lengre til rapportert om at personellsituasjonen er sårbar, og at tilgangen til personell er utfordrende. Flere kommuner har rapportert om at det ressurskrevende å drive grensetesting. Det er kommunens ansvar å følge opp positive tester av

innreisende, smittesporing og isolasjon av disse. Hvis en åpner for mer innreise fra land med betydelig økt smittepress må man anta flere positive som må isoleres, og påfølgende belastning for kommuner. Tillegg av PCR-testing av alle innreisende på 7 døgn krever test og analysekapasitet som igjen vil være avhengig den nasjonale behovet for testing sett opp mot volumet av innreisende. Her vises det til Helsedirektoratets svar på oppdrag 361 om innføring av obligatorisk test 7. døgn etter ankomst.

Vår vurdering er at det er avgjørende at karantenerregelverket følges og at man sikrer kontroll med etterlevelsen for å begrense smittespredning. Vi foreslår at arbeidsreisende ikke gis unntak fra opphold på dedikerte karantenehotell. På denne måten vil man ha bedre kontroll på at innreisekarantene skjer i henhold til kravene. Vi viser til Arbeidstilsynets rapport der det er avdekket mangler knyttet til smittevern i 38 prosent av tilsynene med innkvartering for arbeidstakere. Fortrinnsvis bør det vurderes karantenehotell nær grensen, slik at man begrenser mobilitet i det offentlige rom gjennom landet. Kapasiteten i karantenehotellene er også en begrensende faktor i antall innreisende systemet kan håndtere. Ordningen med karantenehotell sorterer under justissektoren.

Folkehelseinstituttet skriver at styrket etterlevelse av karantene ved bruk av karantenehotell kan være et selvstendig risikoreduserende tiltak med høy effekt, men det forutsetter effektiv etterlevelse. Vi er bekymret for at etterlevelsen av karantenekravene selv når en har opphold på karantenehotell. Etterlevelsen av karantenekravene bør styrkes i form av informasjon om kravene og konsekvenser av brudd og sanksjoner, og mer kontroll i form av at kravene etterleves på hotellet. Personer i karantene skal unngå nærkontakt med andre, herunder i det offentlige rom. Det bør etableres strengere kontroll og at politiet følger opp pliktig opphold for innreisende på karantenehotell og sikrer bedre etterlevelse av karantenereglene.

Helsedirektoratets anbefaling

Helsedirektoratet anbefaler at man bør være tilbakeholdne med å åpne for flere innreisende nå.

Hvis man likevel velger å åpne for en snever unntaksordning med unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende anbefales det at volumet på antall innreisende er så få som mulig.

Helsedirektoratet anbefaler at det som en forutsetning for en slik snever unntaksordning ikke gis unntak fra opphold på dedikerte karantenehotell for arbeidsreisende og at kontrollen med at karantenekravene etterleves styrkes.

Helsedirektoratet legger videre til grunn, slik departementene anfører, at kravene til testing og innreisekarantene skal oppfylles i samsvar med regelverket.

COVID-19
Oppdrag fra HOD nr. 360

16. Februar 2021



OPPDRAK 360: Smittevern­faglig vurdering av innfø­ring av snever søknadsordning for unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende

Helse- og omsorgsdepartementet og Nærings- og fiskeridepartementet ber om at Helsedirektoratet i samråd med Folkehelseinstituttet foretar en smittevern­faglig vurdering av en snever søknadsordning for unntak fra innreiserestriksjoner for arbeidsreisende. Ordningen gjelder kun unntak fra innreiserestriksjoner slik at kravene til testing og innreisekarantene skal fortsatt oppfylles i samsvar med regelverket.

Det bes særlig om en vurdering av en ordning hvor det snevreste alternativet vil omfatte innreise av estimert inntil 4000 personer første halvår.

Nivå/gruppestørrelse 1: 4000 personer første halvåret (se "antagelser og usikkerhet" nedenfor)

Nivå/ gruppestørrelse 2: 8000 personer

Nivå/ gruppestørrelse 3: 12 000 personer

Nivå/ gruppestørrelse 4: 16 000 flere personer

Vi ber om en smittevern­faglig vurdering av risiko for smitteimport og smittespredning for de ulike nivåene/gruppestørrelsene.

Departementene forutsetter at det ved innfø­ringen av en slik søknadsordning skal være etablert god kontroll med innreise, herunder etterlevelse av karantene- og testregime.

Antagelser og usikkerhet:

- *Det antas at disse vil ta jobb over hele landet, men at en stor andel vil komme til det sentrale østlandsområdet (om lag 1/3).*
- *Vi antar at de vil ønske å ta jobb i løpet av det neste kvartalet, og at en større andel vil søke og komme umiddelbart. Vi har imidlertid ikke detaljerte tall som antatt ankomster per uke f.eks.*
- *Vi anslår at om lag 2/3 kommer fra EU-land i Øst-Europa og ¼ fra Norden*
- *Anslagene er basert på antall personer i aktuelle grupper basert på ikke bosatte lønnstakere som er registrert i det sentrale oppholdsregisteret med planlagt opphold under 6 mnd. Vi har ikke pt. tall for antatt reisevirksomhet for gruppene, og det trolig vil variere mellom gruppene. Vi må anta at en stor andel av dette er pendlere. Dersom HDIR/FHI selv har innsikt i dette kan de legge dette til grunn.*
- *Det er usikkerhet rundt anslagene for størrelsen på gruppene. NFD vil ettersende ytterligere informasjon dersom/etter hvert som vi får slik.*

Frist: Vi ber om en vurdering innen tirsdag 16. februar kl. 13:00

Kontaktpersoner: Tjaarke Hopen (HOD), 22248719 og Tone Evje og Alberto Valiente Thoresen (NFD), 22246464

Folkehelseinstituttets vurdering

FHI mottok endelig oppdragstekst lørdag 13. februar kl 1630 med frist til HDIR mandag 15 februar kl 16.

Det har vært svært begrenset tid for å løse oppdraget, med mange andre oppdrag og stort arbeidspress. Det er ikke mulig med en grundig vurdering av de ulike spørsmålene og det kan derfor forekomme feil eller unøyaktigheter som vil måtte rettes i ettertid. FHI har ikke hatt tid til å gjennomføre modelleringer for å estimere hvor mye risikoen vil øke ved ulike antall innreisende,

Oppsummering:

Risikoen for smittespredning som følge av importsmitte avhenger av antallet reisende, kapasiteten til å teste innreisende, kapasiteten på karantenehotellene og ikke minst i hvor stor grad de risikoreduserende rådene og reglene etterlevs. Dette henger derfor også sammen med kapasitet i kommunene til å følge opp de innreisende effektivt og raskt.

Basert på erfaringen så langt vurderer FHI at etterlevelse av karanteneregimet for arbeidsinnreisende ikke er fullgodt ivarettatt, og risikoen for importsmitte er derfor fortsatt betydelig i denne gruppen. Denne risikoen vil øke proporsjonalt med økt antall innreiser, jo flere, jo høyere risiko.

På grunn av en uoversiktlig situasjon når det gjelder forekomst av nye virusvarianter i mange av landene de innreisende i Norge kommer fra, er det ønskelig å redusere risikoen for importsmitte til et minimum.

FHIs vurdering er derfor at man foreløpig bør være tilbakeholdne med å åpne for flere innreisende per nå.

Vurdering av risiko for importsmitte og ytterligere spredning

FHI viser til oppdrag 348 levert 11. februar der vi bl.a skriver:

For å planlegge for en gradvis gjenåpning av grensen for større grupper av reisende, er det avgjørende at de risikoreduserende smitteverntiltakene på norsk side er robuste nok, skalerbare og at det er god kontroll med etterlevelsen, slik at vi ikke overraskes av importsmitte som spres raskt og ukontrollert når restriksjonene lettes. Det anbefales derfor at man fortsatt opprettholder strenge innreiserestriksjoner for fritidsreisende, og at lettelsler for arbeidsreisende generelt, avvortes noe.

For å redusere risikoen for importsmitte og videre spredning, er det avgjørende at de risikoreduserende tiltakene er på plass ved grensen og i Norge etter innreise, når man åpner for å lette på innreiserestriksjonene. Dersom det legges til grunn at systemene er på plass i Norge for å ivareta tiltakene og sikre etterlevelsen av dem, slik det gjøres i oppdragsteksten, vil risikoen for at importsmitte ikke oppdages og sprer seg ytterligere i landet, være redusert.

Risikoen for importsmitte øker med antall innreisende. Dersom systemet med testing, karantene og isolasjon, og kontroll av innreisende i karantene fungerer, er det først og fremst kapasiteten ved grensene, karantenehotellene og kommunene som mottar arbeidsreisende, som er avgjørende for om man effektivt kan stoppe smittespredning.

Kapasitet på grensen

Kapasiteten grenseovergangene har til å kontrollere, registrere og teste innreisende er avgjørende for antallet personer som kan reise inn. Her må også kapasitet til å håndtere de som tester positivt på grensen og må følges opp og bringes til isolering være på plass. Test er alltid et øyeblikksbilde. En som tester negativt ved innreise, kan bli smitteførende seinere, og smitte andre ved mangelfull etterlevelse av karantene, se under. Testen kan også være falsk negativ. Testing på grensa er et selvstendig risikoreducerende tiltak, med moderat effekt.

Kapasitet på karantenehotellene

For å sikre god etterlevelse av karantene for ikke-pendlende arbeidsinnreisende kan det vurderes om det bør innføres krav om at denne gruppen skal oppholde seg på karantenehotell, eller et sted med tilsvarende god kontroll med etterlevelse av tiltak. Et slikt krav forutsetter at gjennomføring av karantene i karantenehotell er mer konsekvent enn når karantene gjennomføres andre steder. Gitt at det flere steder meldes om manglende avstand i karantenehotellene, er det ikke sikkert at denne forutsetningen holder.

Dersom et slikt krav innføres, er det antallet innreisende karantenehotellene kan motta som må være førende for hvor mange som kan reise inn i landet. Land som har hatt slike ordninger (New Zealand, Australia, Taiwan) har hatt svært god kontroll på importsmitte og lite videresmitte i samfunnet, men i disse landene er det lagt opp til et helt annet regime (inkludert vakthold) enn det er på karantenehotellene i Norge. Styrket etterlevelse av karantene ved bruk av karantenehotell kan være et selvstendig risikoreducerende tiltak med høy effekt, men det forutsetter effektiv etterlevelse.

Kapasitet i kommunene

Kommunene som har ansvar for karantenehotellene og er vertskap for arbeidsinnreisende, må ha kapasitet til å følge opp den pålagte testingen samt håndtere isolering og smittesporing rundt positive tilfeller. Det anbefales at alle i innreisekarantene testes etter 7 døgn, hvilket kan utgjøre en utfordring for testkapasiteten ved økt antall innreisende.

Dette må ses i sammenheng med ressursene som kreves for å håndtere TISK rundt innenlandssmitte i kommunen, da håndtering av innreisende vil dra på de samme ressursene og kunne svekke TISK strategien. Dersom innreisende oppholder seg på karantenehotell når de evt. tester positivt, forventes smittesporingen rundt slike tilfeller å være mindre ressurskrevende, all den tid personer som oppholder seg på karantenehotell ikke skal ha nærkontakt med andre.

Risiko for importsmitte fra arbeidsreisende

I oppdraget bes det om en vurdering av risiko for importsmitte og spredning som følge av importsmitte, for ulike gruppestørrelser av arbeidsreisende. Som redegjort for over, er håndteringen av importsmitte på grenseovergangene, og videre spredning av importsmitte i samfunnet avhengig av kapasiteten og etterlevelsen av de risikoreducerende tiltakene som er etablert. Gitt at kapasiteten er tilstrekkelig til å oppdage de positive gjennom testing, sikre isolering av smittede innreisende og sikre etterlevelsen av karantene-reglene og testregimene for de ulike gruppestørrelsene som er skissert i oppdraget, kan spredning i samfunnet ved innreise reduseres, selv om det aldri vil bli et null-risiko-scenario. I tillegg vil vaksinedekningen i kommuner som mottar arbeidsreisende være av betydning.

FHI har i tidligere risikovurderinger pekt på at importsmitte siden i sommer særlig har vært knyttet til arbeidsinnvandrere, men også til personer bosatt i Norge som reiser til land med større smittetrykk

og settes i karantene i egen husstand, med risiko for å smitte husstandsmedlemmer. Premisset gitt i oppdraget er

“Departementet forutsetter at det ved innføringen av en slik søknadsordning skal være etablert god kontroll med innreise, herunder etterlevelse av karantene- og testregime”

Basert på erfaringen så langt vurderer FHI at etterlevelse av karanteneregler og smittevernråd for arbeidsinnreisende ikke har vært godt nok, og flere utbrudd har følgelig oppstått som en konsekvens av manglende etterlevelse av karantenebestemmelsene. Det er flere årsaker til dette. Arbeidstilsynet har siden medio november gjennomført mer enn 500 tilsyn, og har avdekket brudd på kravene til smittevern i hvert tredje tilsyn. De fleste bruddene dreier seg om at virksomhetene ikke har kartlagt og vurdert risikoen for smittefare. Risikoen for importsmitte er stor i gruppen av arbeidsreisende, og spredningsrisikoen vil øke proporsjonalt med økt antall “tillatte” innreiser dersom bruddene Arbeidstilsynet avdekker, ikke reduseres kraftig. <https://www.arbeidstilsynet.no/nyheter/brudd-pa-ivaretagelse-av-smittevern-i-ett-av-tre-tilsyn/>

Risikoen for importsmitte avhenger av smittesituasjonen internasjonalt, særlig de landene som avgir mest arbeidskraft til Norge. FHI har ikke gode tall på hvor stor andel av de arbeidsreisende som tester positivt på grenseovergangene, ei heller hvor stor andel av de arbeidsreisende som tester positivt i karanteneperioden. Det er svært vanskelig å tallfeste importsmitten, og følgelig vanskelig å anslå spredningspotensialet i Norge. Men så lenge Norge har lavere smittetall enn de fleste andre land, vil smitten med stor sannsynlighet øke med økt innreise uansett årsak til innreise. Kobling mellom innreiseregisteret og MSIS labdatabasen vil på sikt kunne gi bedre informasjon om importsmitte.

FHI har ikke gode tall på hvor stor andel av de arbeidsreisende som tester positivt på grenseovergangene, ei heller hvor stor andel av de arbeidsreisende som tester positivt i karanteneperioden. Det er svært vanskelig å tallfeste importsmitten, og følgelig vanskelig å anslå spredningspotensialet i Norge. Men så lenge Norge har lavere smittetall enn de fleste andre land, vil smitten med stor sannsynlighet øke med økt innreise uansett årsak til innreise. Kobling mellom innreiseregisteret og MSIS labdatabasen vil på sikt kunne gi bedre informasjon om importsmitte.

Viser også til oppdrag 348:

Det er svært vanskelig å si noe sikkert om hvordan smittesituasjonen nasjonalt og internasjonalt vil utvikle seg de kommende ukene. Det er mange faktorer som påvirker dette, blant annet hvor stor utbredelse ulike virusvarianter får, hvor smittsomme de er, hvor strenge de nasjonale smitteverntiltakene er, hvor strenge de kommunale tiltakene er der utbruddene oppstår, etterlevelse av tiltak i befolkningen, vaksinasjonstempo mv. Vi vet foreløpig ikke hvor mange som vil bli vaksinert i månedene frem til sommeren og hvilken betydning vaksinasjon vil ha for smitteverntiltakene på ulike tidspunkt.

FHI anbefalte i risikovurderingen om nye virusvarianter 27.1 å forsøke å forsinke introduksjon og spredning av de nye, antatt mer smittsomme virusvariantene i Norge så lenge som mulig, med forholdsmessige tiltak. Målet med å forsinke etableringen av antatt mer smittsomme virusvarianter i Norge, er at flere, i en overskuelig tidshorisont, vil bli vaksinerte. Særlig er det ønskelig at de eldre og pasienter i risikogrupperne har god vaksinedekning, for å redusere forekomsten av alvorlig sykdom og død hvis virusvariantene skulle spre seg, og etter hvert dominere nasjonalt.

Tidspunkt for lettelser på innreiserestriksjonene må ses i denne sammenhengen.

Merknad

FHI ber om at vurderingen i sin helhet, inklusiv grafisk utforming, legges ved i det endelige svaret til HOD.