



TROMS fylkeskommune
ROMSSA fylkkasuohkan

Tannhelsetjenesten og barnevernstjenesten: Avtaler og rutiner mellom tannhelsetjenesten og barneverntjenesten



Innhold

Forord -----	3
Mål for tannhelsetjenesten i Troms fylke sitt virke. -----	4
Tannhelsetjenesten i Tromsfylkeskommune. -----	5
Lover og regelverk. -----	5
Samarbeidsavtale -----	6
Tannhelsetjenestens prosedyrer ved ikke møtt, på barn 0-20 år. -----	7
Når har vi grunn til bekymring på tannklinikken? -----	8
Hvordan tannhelsepersonell skal melde om bekymring til barnevernet. -----	10
Forslag til spørsmål barnevernstjenesten kan stille tannhelsepersonell-----	12
Rutiner i Opus for registrering og rapportering-----	13
Tips til nyttige linker. -----	14
Vedlegg: Bekymringsmelding	

Forord.

Helsepersonell-loven gjelder for alt autorisert tannhelsepersonell – tannhelsesekretærer, tannpleiere og tannleger. Den som yter helsehjelp, skal i sitt arbeid være oppmerksom på forhold som kan føre til tiltak fra barneverntjenesten.

Etter denne lovens § 33 har personellet plikt til å melde fra til barneverntjenesten uten ugrunnet opphold hvis det er grunn til å tro at det barn er utsatt for alvorlige mangler ved den daglige omsorgen, eller annen alvorlig omsorgssvikt eller mishandling. Det er også meldeplikt hvis barnet ikke kommer til undersøkelse og behandling for alvorlig sykdom eller hvis et barn med nedsatt funksjonsevne eller på annen måte er spesielt hjelpetrengende ikke får dekket sitt særlige behov for behandling eller opplæring.

Helsepersonell plikter også å gi opplysninger når barnevernet kontakter tannklinikken om opplysninger i konkrete saker jfr Barnevernloven § 6-4.

Opplysningsplikten er en selvstendig plikt for hvert enkelt helsepersonell. Der flere behandlere har den samme kunnskapen, fritas ikke den enkelte for plikten. Hvert enkelt helsepersonell har opplysningsplikt også der andre helsepersonell har samme kunnskap. Etter straffeloven § 196 kan den som unnlater å avverge en straffbar handling eller følgene av en straffbar handling gjennom anmeldelse eller på annen måte, straffes med bøter eller fengsel inntil ett år.

Når et helsepersonell har besluttet å sende en bekymringsmelding til barnevernet, skal det også meldes fra til klinikksjefen, men det er ikke klinikksjefens ansvar å sende meldingen eller å foreta en ny vurdering av om meldingen skal sendes. Klinikksjefen har en koordinerende funksjon. Klinikksjefen har også som oppgave å utlevere opplysninger som barnevernet ber om på pasienter som hører til klinikken utover selve bekymringsmeldingen.

Tannhelsetjenesten skal ha et system for internkontroll. Ledelsen på tannklinikken og fylkeskommunen skal støtte opp om tannhelsepersonellet og sørge for at de er i stand til å oppfylle opplysningsplikten i samsvar med lovkravene. Tannhelsetjenesten bør ha et gjensidig og forpliktende samarbeid med barneverntjenesten. *Troms fylkeskommune har utarbeidet samarbeidsavtaler og rutiner mellom barnevernstjenesten og tannhelsetjenesten i Troms fylkeskommune.* Dette i henhold til de nye retningslinjene, TannBarn fra Helsedirektoratet 2018. <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/tannhelsetjenester-til-barn-og-unge-020-ar>



Hftet er utarbeidet av Tove Bendiksen, Tannhelseetaten i Troms fylkeskommune med hjelp fra barnevernstjenesten i Lenvik og Tromsø kommune. Kvalitetssikret av ansatte innenfor barnevernstjenesten og tannhelsetjenesten.

Mål for tannhelsetjenesten i Troms fylke sitt virke.

Målgruppe: Barn og unge fra 0 – 18 år

Mål:

Etablere gode rutiner mellom barnevernstjenesten og tannhelsetjenesten for å kunne avdekke omsorgssvikt og overgrep mot barn og unge.

Behandling og oppfølging må tilrettelegges på en god måte som er til det beste for barnet.

Delmål:

Sikre tverrfaglig samarbeid og øke kompetansen på begge tjenestenivå.

Dette innebærer at tannhelsepersonell skal ha kompetanse til å gjenkjenne symptom i munnhulen, og adferdsmønster som blant annet kan tyde på seksuelle overgrep, alvorlig omsorgssvikt og vold.

Tannhelsetjenesten skal synliggjøre sin kompetanse og bidra med denne. Vi skal være inkludert i et større tverrfaglig samarbeid og gjort kjent med de fagmiljø som er etablert i kommunen. *Barnevernstjenesten bør legge til rette for at tannhelsetjenesten blir integrert i samarbeidet. (Tverrfaglige grupper)*

Helsefremmende og forebyggende tiltak bør settes i verk, og prioriteres.



Tannhelsetjenesten i Troms fylkeskommune:



Barnevernstjeneste og tannhelsetjenesten har ulik organisering og er forankret på forskjellige forvaltningsnivå. Det betyr samarbeid på tvers av sektor og tjeneste grense.

Arbeidet blir styrt av i hovedsak følgende regelverk.



Lover og regelverk.

Lov om tannhelsetjenesten. LOV-1983-06-03-54 § 1-3 ledd a og c.

Lov om barnevernstjenester LOV 1992-07-17 nr 100 § 6-4

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. LOV-2011-06-24-30 § 1-1§1-2, §2-1, §3-1, §3-2, §3-3, §3-4, §4-1, §7-1.

Lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. LOV-1984-03-30-15 § 3

Lov om pasient- og brukerrettigheter. LOV-1999-07-02-63 Kap 2 -6

Lov om helsepersonell m.v. LOV-1999-07-02-64 §21, §21a, §25, §33

Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker. LOV 1967-02-10 nr 00 §13

Lov om folkehelsearbeid. LOV 2011-06-24 nr29 kap 2 og 4

Lov om barn og foreldre. §30

Samarbeidsavtale mellom

Tannhelsetjenesten og Barnevernstjenesten i kommune.

Målgruppe: Barn 0-18 år

Mål: Sikre barns rettigheter. Utvikle et godt og effektivt samarbeid mellom tjenestene.

Barneverntjenestens ansvar:

- ❖ Delta på årlige samarbeidsmøter med Tannhelsetjenesten. Klinikksjefen er kontaktperson for tannhelsetjenesten. (Der det er flere klinikker –velg *en klinikksjef* som skal ha ansvar.)
- ❖ Gi beskjed til tannhelsetjenesten ved flytting av barn.
- ❖ Gi råd og veiledning i situasjoner der man er usikker på om det er grunn til bekymring. Diskusjonspartner i enkelttilfeller, saken kan drøftes anonymt før det foreligger melding.
- ❖ Gi tilbakemeldinger på bekymringsmeldinger fra Tannhelsetjenesten, jfr Lov om barneverntjenester §6-7a. Tilbakemelding sendes klinikksjefen på tannklinikken.
- ❖ Inngå skriftlig samarbeidsavtale med tannhelsetjenesten i Troms fylke.
- ❖ Kjenne til tannhelsetjenestens rutiner for innkalling, informasjon til foresatte og sending av bekymringsmelding.

Tannhelsetjenestens ansvar:

- ❖ Innkalling til årlige samarbeidsmøter mellom Tannhelsetjenesten og Barnevernstjenesten.
Her diskuteres rutiner, ev endring i lovverk av betydning, og det rapporteres om aktivitet i mellom instansene siden forrige møte. Tannhelsetjenesten skriver referat fra møtet.
- ❖ Inngå skriftlig samarbeidsavtale med barnevernstjenesten.
- ❖ Informere barnevernstjenesten om våre rutiner for innkalling, informasjon til foresatte og sending av bekymringsmelding.
- ❖ Personlig meldeplikt, gjelder alle yrkesgrupper i Tannhelsetjenesten.
- ❖ Opplysningsplikt ved henvendelser fra Barnevernet.

Avtalen skal revideres ved endring av lovverket, organisering og andre årsaker som er avgjørende for samarbeidet. Avtalen gjelder til ny avtale er utarbeidet og tatt i bruk.

Sted/dato

.....

Kontaktperson Barnevernstjenesten

.....

Tannhelsetjenesten v/klinikksjef

Tannhelsetjenestens prosedyrer ved ikke møtt, på barn 0 – 20 år.

Ikke møtt til første timeavtale.

- 1.Undersøk først om tannklinikken har rett adresse og telefon nummer.
- 2.Ta personlig kontakt med barn eller foresatte på telefon og avtal ny time – journalfør.

0-11 År: Foresatte kontaktes

12-15 År: Både pasient og foresatte kan kontaktes.

16-20 År: Pasienten kontaktes. Dersom de foresatte også skal kontaktes, må pasienten samtykke til dette.

- 3.Hvis kontakt ikke oppnås: Send ikke møtt brev /SMS

- 4.Innkall pasienten om 4 uker.

Ikke møtt til påfølgende timeavtale.

- 1.Send påminnelse(varsel) ikke møtt brev 2

2.Hvis foresatte ikke tar kontakt innen fristen på fire uker, vurder om det skal sendes bekymringsmelding til barnevernet. Bekymringsmelding ved ikke-møtt skal sendes etter en helhetsvurdering. Faktorer som bør forsterke bekymringen er hvis barnet har vært innkalt tidligere og ikke møtt, om en har kjennskap til noe i barnets familie som gir bekymring (f eks rus, psykiatri) eller annen omsorgssvikt som bekymrer. Ved innsending av bekymringsmelding tas alle grunner til bekymring med.

- 3.Journalfør uteblitte timeavtaler og alle henvendelser til foresatte.

- 4.Sett pasienten til ny innkalling om seks måneder.

HUSK: *Bekymringsmelding til barnevernet på ikke møtt, kopi til foresatte. Helst skal man ha informert foresatte om dette før brevet blir sendt. Det skal ikke sendes rekommanderte brev.*

Helsepersonell loven: Taushetsplikt overfor pårørende til pasienter som er over 16 år, jf. Pasient og brukerrettighetsloven §3-4.

Dette innebærer at foreldre i utgangspunktet ikke skal ha informasjon om helseopplysninger på barn over 16 år. Unntak er dersom det er snakk om barn mellom 16 og 18 år som ikke har samtykkekompetanse, jf. Pasient og brukerrettighetsloven, p 4-5.

Pasient og brukerrettighetsloven §3-4 tredje ledd fra Gyldendal rettsdata sier slik:

Informasjon som er nødvendig for å oppfylle foreldreansvaret, skal likevel gis foreldre eller andre med foreldreansvaret når pasienten er under 18 år. [\(108\) Se også Barneloven §47](#)

Eksempel på dette: Det har i praksis oppstått særlige problemer når ungdom har nektet helsetjenesten å gi foreldre eller andre med foreldreansvaret informasjon av betydning for utøvelsen av dette, se barneloven [kap. 5](#). F.eks. har personer på 16 år vært innlagt på sykehus pga. alkoholforgiftning, og nektet sykehuset å informere foreldrene om hvor de befinner seg. Eller hvis en person har mye ubehandlet karies som kan gi fare for infeksjoner som igjen kan føre til alvorlige helseproblemer, bør en vurdere å kontakte foreldre?

Vi tolker det slik at foreldre har rett til opplysninger som er av betydning for å kunne utøve det lovpålagte ansvaret. Da skal opplysningene gis både til pasient og foreldre.

Når har vi grunn til bekymring på tannklinikken?

Barnets og foreldrenes atferd:

- manglende fremmøte til tross for tiltak fra helsepersonell.
- unnlattelse av å oppsøke behandling når barnet har behov, for eksempel ved alvorlig karies eller tannskader
- unnlattelse av å gjennomføre behandling eller nødvendig munnhygiene til tross for tiltak fra tannhelsepersonell
- uvanlig atferd hos barnet
- uvanlig samspill mellom barnet og foresatte.

Psykiske tegn:

- barn som viser tegn til redsel eller angst, for eksempel ikke tør svare av redsel for reaksjon fra foreldrene
- barn som viser tegn til depresjon, selvskading, spiseforstyrrelser eller rusmisbruk
- barn som dissosierer (blir fjerne, forsvinner inn i sin egen verden)
- annet som du synes er påfallende/uvanlig

Tegn i barnets munn:

- bløtvevsskader som ikke har en forklaring som samsvarer med objektive funn
- skader og lesjoner med karakteristisk utseende eller mønster
- skader og traumer som kommer sent til behandling
- oppdagelse av «gamle» ubehandlede skader/traumer
- sår på tunge, kinnslimhinne, gane, leppebånd
- erytem og petekkier på grensen mellom harde og bløte gane
- alvorlig karies som ikke kan forklares ut fra medisinsk anamnese
- annet som du reagerer på eller som du vanligvis ikke ser



Fysiske tegn på kroppen:

- brannsår
- lugging som har medført avrivning av hår
- barnet har vondt for å sitte i stolen eller har et spesielt ganglag
- blåmerker eller skader i hode–hals-regionen
- skader på begge sider av kroppen (symmetriske skader)
- skader på atypiske steder
- ytterligere skader
- dårlig fysisk allmenntilstand, nedsatt høyde–vekt-utvikling og/eller redusert kognitiv utvikling
- skader på barn som ikke kan bevege seg fritt (småbarn og funksjonshemmede)
- annet som du reagerer på eller som du vanligvis ikke ser.

Det vises også til [Håndbok for helse- og omsorgspersonell ved mistanke om barnemishandling](#), som er utarbeidet av Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS). Det faglige innholdet i håndboka har hovedfokus på håndtering av mulig barnemishandling, omsorgssvikt og seksuelle overgrep innenfor somatisk helse- og omsorgstjeneste inkludert tannhelsetjenesten.

Oppsummering:

- **Løft blikket. Se hele barnet, ikke bare munnen.**
- Vurder skader / merker i forhold til barnets alder og utvikling.
- Vurder skader i forhold til historien- er den sannsynlig?
- Se på samspillet mellom barnet og foresatte.
- Se på historikk, tidligere traumer, oppmøtehistorikk, karies osv.
- Opptre rolig og trygg.
- Ha dialog med barnet, våg å still åpne spørsmål som ikke kan besvares med **ja** eller **nei**.

Still enkle konkrete spørsmål direkte til barnet:

- Hvem pusser tennene dine?
- Hvem fulgte deg til tannklinikken i dag?
- Når pusser du tennene dine?
- Hvordan fikk du den skaden på tanna?
- Hva skjedde da tanna knakk/fall ut/ble blå osv.?
- Hvordan fikk du det såret/ blåmerket på halsen?
- Hvordan har du det heime?
- Jeg ser at noe er vanskelig, fortell

Snakk naturlig med barnet, observer, undersøk og dokumenter vurderinger og funn.

Beslutningen om å sende bekymringsmelding skal tas etter en helhetsvurdering. Likevel kan styrken eller kvaliteten i en gitt opplysning eller observasjon, alene være tilstrekkelig til at lovens vilkår om «grunn til å tro» er oppfylt.

Dokumentering i journalen.

- Skriv i journal: kliniske funn, pasienten sin adferd (treng ikke være atypisk), forklaring på traumer. Skriv nøyaktig, detaljert, objektivt og saklig.
- Ta kliniske bilder
- Bruk linjal el lignende for å dokumentere størrelse og omfang av skaden.
- Om du er usikker på dine observasjoner/ vurderinger kall pasienten inn til ny time så snart som mulig, finn et påskudd for ny time. Forbered deg og allier deg evt med en kollega som også er behandler for pasienten for å få ei annen vurdering.

Ta kontakt med barnevernet for å få råd og veiledning:

En av de aller viktigste rollene til barnevernstjenesten i samarbeid med andre offentlige instanser er å være en samarbeids – og diskusjonspartner. Alle barnevernskontor plikter å ha et mottak der du anonymt kan drøfte barnet du er bekymret for. Du skal kunne få råd og veiledning fra barnevernet i din kommune om hvordan du bør forholde deg til saken. Barnevernet er en ressurs og en drøftings partner, og terskelen for å ta kontakt bør være svært lav.

Uttrykket «**grunn til å tro**» innebærer at det ikke kreves sikker viten om situasjonen, men det må foreligge forhold som underbygger mistanke og holdepunkter for at barnet blir utsatt for mishandling eller andre former for alvorlig omsorgssvikt. Vurderingstemaet er risikoen for at barnet skades eller står i fare for å bli skadet (fysisk eller psykisk) i omsorgssituasjonen. Dette innebærer at det stilles krav til en vurdering av forholdet. Helsepersonellet skal ikke foreta en barnevernfaglig vurdering av situasjonen.

Også i tilfeller der helsepersonellet ikke vet noe konkret om situasjonen vil eksempelvis mistanke om rusmiddelbruk sammenholdt med andre bekymringsfulle observasjoner i en behandlingssituasjon være nok til at det er «*grunn til å tro*» og gi grunnlag for meldingsplikt. Helsepersonellet **trenger ikke og skal ikke undersøke** hjemmesituasjonen til barnet nøye for å kunne melde til barnevernet.

Foresatte som ønsker at barna skal benytte privat tannlege bør skaffe skriftlig dokumentasjon på at barnet får tannbehandling hos privat praktiserende tannlege.



Hvordan tannhelsepersonell skal melde om bekymringer til barnevernet.

- Melding skal sendes **umiddelbart** etter at det er konstatert funn eller atferd som gir grunn til bekymring.
- Hvert enkelt helsepersonell har en **selvstendig og personlig plikt til å melde** selv om andre har samme kunnskap, eller det er sendt bekymringsmelding om samme barn tidligere. Dette innebærer for eksempel at tannlegen ikke skal kontrollere eller overprøve tannhelsesekretærens melding. Klinikksjef skal heller ikke overprøve bekymringer som tannlege, tannpleier eller tannhelsesekretær har.
- Ved usikkerhet kan saken **drøftes anonymt** med barnevernstjenesten i din kommune, uten at barnets navn oppgis.
- Foresatte skal **ikke informeres** dersom det kan medføre fare eller ulemper for barnet. Viktig at dere skriver i journalen eller i meldingen hvorfor dere ikke har informert foreldre om meldingen. Eks: *Tannhelsetjenesten har drøftet saken anonymt med barneverntjenesten og er anbefalt å sende melding uten å informere foreldre»*
- Ring gjerne barnevernet og informer at du sender melding.

- Barnevernet har plikt til å gi tilbakemelding innen tre uker. Tilbakemeldingen skal opplyse om det er åpnet undersøkelsessak. Barnevernet skal også gi ny melding når undersøkelsen er gjennomført.
- Dersom det er nødvendig for å avverge alvorlig skade skal politiet kontaktes i tillegg til meldingen til barnevernet.
- Journalfør funn objektivt, nøyaktig og balansert. **(Det som du ser og hører – ikke det du tenker).**
- Ta kliniske bilder
- *Send epost* med journalnummer, og uten navn til klinikksjef.

Momenter som bør inngå i bekymringsmeldingen.

- bakgrunn for din kjennskap til familien
- hvilken kontakt du har hatt med familien
- beskrivelse av hva som gjør deg bekymret, så konkret og beskrivende som mulig
- hvilke andre instanser familien har kontakt med
- om du har forsøkt/tilbudt veiledning/hjelp, om familien har ønsket dette og hvordan de eventuelt har gjort seg nytte av hjelpen.
- Brevet **skal ikke** sendes rekommandert.

I saker der en er usikker, drøft med kollegaer og/eller klinikksjef. Ta kontakt med barnevernstjenesten i kommunen og diskuter saken. Drøftingene skal være anonyme inntil det foreligger ei bekymringsmelding til barnevernet.

Hvert enkelt helsepersonell har en selvstendig og personlig plikt til å melde.

Ingen andre skal overprøve din bekymring!

Forslag til spørsmål barnevernstjenesten kan stille tannhelsepersonell.

- Når var barnets første besøk på tannklinikken?
- Har barnet møtt regelmessig til avtaler?

Dersom nei:

- Når og hvor mange ganger har barnet uteblitt fra avtaler?
- Er det meldt avbud i forkant av timen?
- Er det oppgitt bakgrunn for det manglende oppmøtet?
- Har barnet hatt følge til tannklinikken og hvem har i tilfelle fulgt barnet?
- Hvordan opplever du samspillet mellom barnet og foresatte på tannklinikken?
- Hvordan opplever du barnet i behandlingssituasjonen, har det avvikende atferd?
- Hvordan opplever du barnet sin generelle hygiene?
- Hvordan er barnet sin tannhelse?
- Hvordan er barnet sin munnhygiene?
- Har det vært behov for ekstra opplæring i munnhygiene og tett oppfølging av barnet?

Dersom ja:

- Opplever du at foresatte/ barnet har tatt opplæringa på alvor?
- Opplever du at foresatte er samarbeidsvillige?
- Opplever du at foresatte følger opp tiltak som blir iverksatt eller anbefalt av tannhelsepersonellet?
- Har munnhygien til barnet vært bedre?
- Har barnet møtt til akutt tannbehandling ved traume/skade på tenner /kjeve?
- Er det noen gang dokumentert blåmerke / skade på barnet når det har møtt til tannbehandling?

Dersom ja:

- Er skade /traume / blåmerke dokumentert med foto?
- Har barnet noen gang fortalt om forhold i heimen som kan gi grunn til bekymring?
- Har tannhelsepersonell kjennskap til forhold i familien som kan ha negativ innvirkning på hvordan barnet har det?
- Hvordan er fram møte for søsken?



Rutiner i OPUS for registrering og rapportering.

Standard dokumentmaler i OPUS:

1. Varselbrev 2 med informasjon til foresatte- Ikke møtt.
2. Bekymringsmelding til barnevernet.

Maler varselbrev/bekymringsmelding finner dere slik:

Ha journalen på pasienten oppe- klikk på skriver nede i venstre hjørne – klikk på dokumenthåndteringssystem – deretter standar – Varselbrev 2 og bekymringsmelding kommer da opp.

Rapportering:

- ❖ Når en bekymringsmelding eller varselbrev er sendt ligger det i journalsystemet med grønn linje – trenger **derfor ikke** å scanne brevet når dere sender til barnevernet.
- ❖ Send epost til klinikkssjef med journal nummer på pasienten – før det inn i årsrapporten din. Hver enkelt behandler har ansvar å følge opp tidsfristene selv.
- ❖ Klinikkssjef har ansvar å føre det inn i et eget system slik at det kan holdes orden på til årsrapporten hvert år.
- ❖ Hvis barnevernet tar kontakt og ønsker pasientopplysninger skal dette dokumenteres i journal. Svaret til barnevernet skal også journalføres. Det er viktig at all kommunikasjon med barnevernet lagres kun i journalsystemet, og ikke på papir eller på datamaskinen.



Tips til linker:

[Håndbok for helse- og omsorgspersonell ved mistanke om barnemishandling](#)

[Håndbok for helsepersonell ved mistanke om fysisk barnemishandling \(nkvt.no\).](#)

[Tannbarn: https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/tannhelsetjenester-til-barn-og-unge-020-ar](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/tannhelsetjenester-til-barn-og-unge-020-ar)

[TKØ – E-læringskurs din meldeplikt til barnevernet.](#)

https://www.bufdir.no/Barnevern/Melde_fra_til_barnevernet/Melde_fra_til_barnevernet_oppfentlig_ansatt/

Vedlegg:

Bekymringsmelding til barneverntjenesten

Barnets navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	
Foresattes navn:	Foresattes navn:
Har barnet søsken?	Hvor mange?
Forelderansvar:	
Behov for tolk?	Språk?

Hvilke bekymringer gir grunnlag for melding:

Ikke møtt, omsorgssvikt, overgrep

(observasjoner, samtaler med barnet, spesielle hendelser, funn i barnets munn eller kropp, barnet og foreldres atferd, psykiske tegn, annet)

Hva er blitt gjort fra melders side? Eventuelle tiltak som er prøvd eller pågår:

Eventuelle opplysninger om foreldre, herunder samarbeid med foreldre:

(Er foreldre informert om meldinga, og på hvilken måte?)

Andre opplysninger melder mener er viktig for barneverntjenesten:

Har melder kjennskap til om barnet er henvist eller har kontakt med andre offentlige instanser?

Melders navn:	Telefonnummer:
Navn klinikken:	

Dato:

Underskrift:

Kopi til klinikkjef

Samarbeid mellom tannhelsetjenesten og barnevernstjenesten - 2018



TROMS fylkeskommune

ROMSSA fylkkesuohkan

