FFB netværksdag

Session vedr. Sundhedsfaglig dokumentation

KOMB:T



Ewa Starup



Sara Rasmussen

Domænespecialister KOMBIT
FSIII@KOMBIT.dk

Hvad er sundhedsfaglig virksomhed?

- Sundhedsfaglig virksomhed i en kommunal kontekst omfatter de **sundhedsydelser** og **sundhedsfaglige indsatser**, som kommunen leverer til borgere for at fremme sundhed, forebygge sygdom samt **understøtte behandling og pleje**.

- Det kan blandt andet være (hjemme)sygepleje, sundhedspleje og pleje på ældreområdet samt koordination af borgerforløb på tværs af sektorer.

- Indsatserne udføres af autoriserede sundhedspersoner og andet sundhedsfagligt personale i overensstemmelse med **gældende lovgivning**, faglige standarder og krav til kvalitet, **patientsikkerhed** og **dokumentation**.

Hvornår er der behov for sundhedsfaglig virksomhed?

- En borger har behov for sundhedsfaglig virksomhed, når der er behov for en **sundhedsfaglig vurdering, pleje, behandling eller opfølgning,** som kræver sundhedsfaglige kompetencer.

Hvornår er der behov for sundhedsfaglig virksomhed?

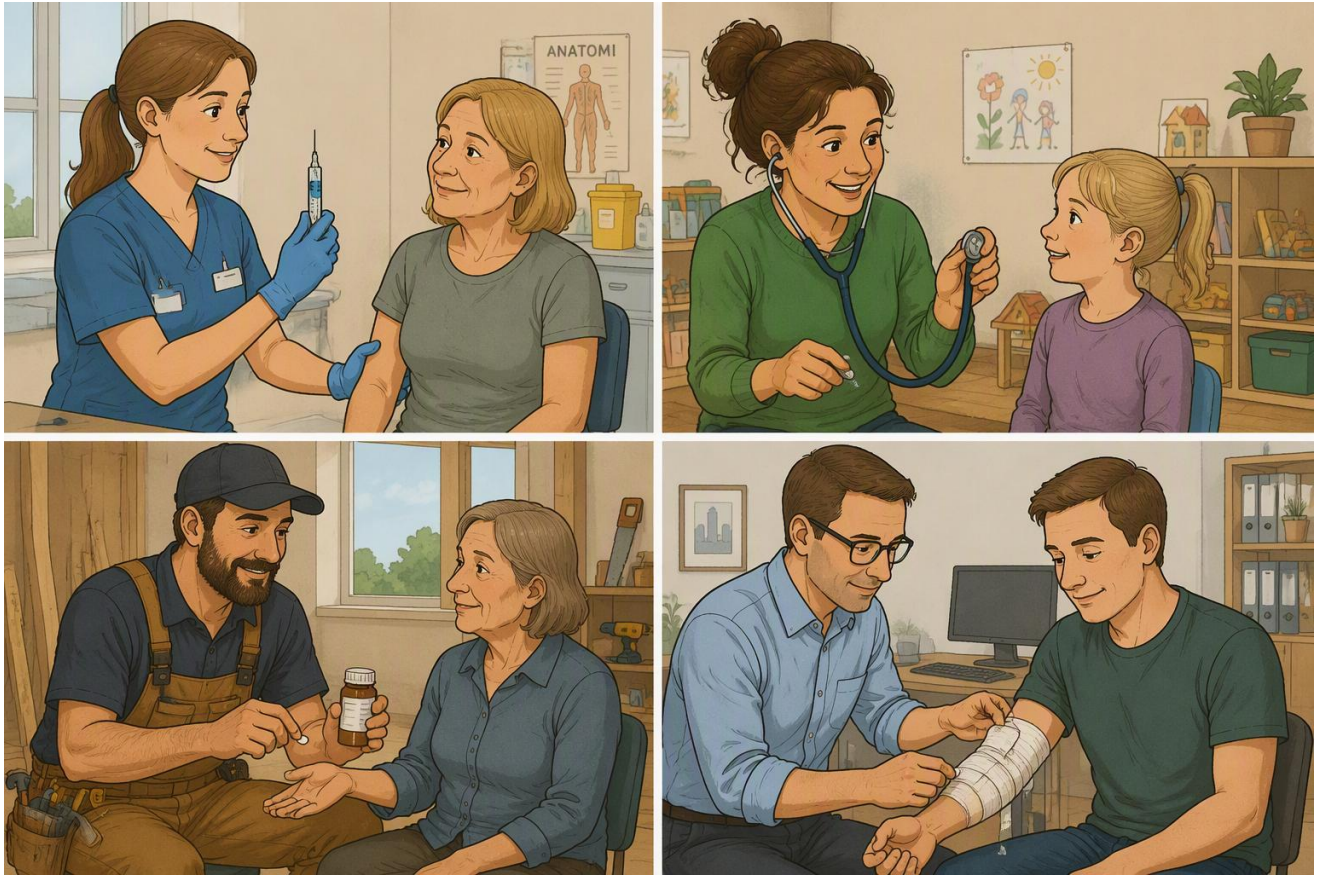
I en kommunal kontekst kan det eksempelvis være, når borgeren:

- Har sygdom eller helbredsmæssige problemer, der kræver sygepleje eller behandling.
- Har behov for medicinhåndtering eller opfølgning på medicinsk behandling.
- Har sår, infektioner eller andre tilstande, der kræver sundhedsfaglig indsats.
- Er i risiko for forværring af sin helbredstilstand og har behov for forebyggende indsatser.
- Har komplekse eller kroniske sygdomme, som kræver koordinering og opfølgning.
- Har behov for sundhedsfaglig rådgivning, vejledning eller observation.

Hvornår er der behov for sundhedsfaglig virksomhed?

- Behovet opstår således, når borgerens sundhedstilstand nødvendiggør en behandling og en indsats, der skal udføres eller vurderes af sundhedsfagligt personale.

Hvem må arbejde med sundhedsfaglig virksomhed?





VEJ nr 10239 af 01/12/2025 Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Vejledning om sygeplejefaglig journalføring

(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver)

De 12 sygeplejefaglige problemområder skal revurderes, når det er nødvendigt, fx hvis patientens tilstand ændres, og revurderingen skal i nødvendigt omfang beskrives i journalen.

1) Funktionsniveau, fx evne til daglig livsførelse.

2) Bevægeapparat, fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald.

3) Ernæring, fx appetit, tørst, kvalme, opkastning, aspirat, gylp, vægt, nedsat tyggefunktion, smerter i munden.

4) Hud og slimhinder, fx forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andet væv, hudens udseende, kløe, tænder, protese, sår.

5) Kommunikation, fx mentalt, bevidsthedsniveau, evne til at forstå, evne til at gøre sig forståelig, evne til at anvende kropssprog.

6) Psykosociale forhold, fx abstinenser, adfærd, følelsesmæssig tilstand, mestring, misbrug, motivation, netværk, relationer, værdier, livsanskuelse, psykose/virkelighedsopfattelse, selvskade.

7) Respiration og cirkulation, fx respirationslyde, respirationsmønstre, hostekraft, ekspektorat, hudtemperatur, hudfarve, hydreringstilstand, ødem, blodtryk, cirkulationsproblemer.

8) Seksualitet, køn og kropsopfattelse fx pubertet, seksualfunktion, fertilitet, menstruation, graviditet, fødsel, barsel.

9) Smerter og sanseindtryk, fx smertescore, smertelokalisation, smertetype, smertemønster, lindrende/provokerende faktorer, høresans, lugtesans, følesans, synssans, smagssans.

10) Søvn og hvile, fx søvnmønster, varighed af søvn, træthed, energi.

11) Viden og udvikling, fx helbredsopfattelse, hukommelse, kognitiv formåen, modenhed, vidensniveau.

12) Udskillelse tarmfunktion og vandladning, fx flatus, afføringstrang, afføringsmønster, afføringsudseende, afføringslugt, vandladningstrang, urinens udseende, vandladningsmønster.

På behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

1.1 Målgruppe

Vejledningen omfatter autoriserede sundhedspersoner, fx sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, og ikke-autoriseret personale, som arbejder under en autoriseret sundhedspersons ansvar,

fx social- og sundhedshjælpere, pædagoger, plejehjemsassistenter, sygehjælpere eller ufaglært personale

Pædagogisk personale m.v., der varetager sygeplejefaglige opgaver, fx på bosteder eller i psykiatrien, er således også omfattet af vejledningen

Sundhedspersoner



VEJ nr 10239 af 01/12/2025 — Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Vejledning om sygeplejefaglig journalføring

(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver)

De 12 sygeplejefaglige problemområder skal revurderes, når det er nødvendigt, fx hvis patientens tilstand ændres, og revurderingen skal i nødvendigt omfang beskrives i journalen.

1) Funktionsniveau, fx evne til daglig livsførelse.
2) Bevægeapparat, fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald.
3) Ernæring, fx appetit, tørst, kvalme, opkastning, aspirat, gylp, vægt, nedsat tyggefunktion, smerter i munden.
4) Hud og slimhinder, fx forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andet væv, hudens udseende, kløe, tænder, protese, sår.
5) Kommunikation, fx mentalt, bevidsthedsniveau, evne til at forstå, evne til at gøre sig forståelig, evne til at anvende kropssprog.
6) Psykosociale forhold, fx abstinenser, adfærd, følelsesmæssig tilstand, mestring, misbrug, motivation, netværk, relationer, værdier, livsanskuelse, psykose/virkelighedsopfattelse, selvskade.
7) Respiration og cirkulation, fx respirationslyde, respirationsmønstre, hostekraft, ekspektorat, hudtemperatur, hudfarve, hydreringstilstand, ødem, blodtryk, cirkulationsproblemer.
8) Seksualitet, køn og kropsopfattelse fx pubertet, seksualfunktion, fertilitet, menstruation, graviditet, fødsel, barsel.
9) Smerter og sanseindtryk, fx smertescore, smertelokalisation, smertetype, smertemønster, lindrende/provokerende faktorer, høresans, lugtesans, følesans, synssans, smagssans.
10) Søvn og hvile, fx søvnmønster, varighed af søvn, træthed, energi.
11) Viden og udvikling, fx helbredsopfattelse, hukommelse, kognitiv formåen, modenhed, vidensniveau.
12) Udskillelse tarmfunktion og vandladning, fx flatus, afføringstrang, afføringsmønster, afføringsudseende, afføringslugt, vandladningstrang, urinens udseende, vandladningsmønster.

På behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

- Ved sundhedspersoner forstås personer, der i henhold til særlig lovgivning, er autoriserede til at varetage sundhedsfaglige opgaver, **og personer, der handler på deres ansvar. Sundhedspersoner skal således forstås bredt og omfatter blandt andet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, læger og andre relevante faggrupper,**

herunder også personale, der ikke er sygeplejefagligt uddannet, men som handler på en autoriseret sundhedspersons ansvar.

Sundhedspersoner



VEJ nr 10239 af 01/12/2025 — Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Vejledning om sygeplejefaglig journalføring

(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver)

De 12 sygeplejefaglige problemområder skal revurderes, når det er nødvendigt, fx hvis patientens tilstand ændres, og revurderingen skal i nødvendigt omfang beskrives i journalen.

1) Funktionsniveau, fx evne til daglig livsførelse.
2) Bevægeapparat, fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald.
3) Ernæring, fx appetit, tørst, kvalme, opkastning, aspirat, gylp, vægt, nedsat tyggefunktion, smerter i munden.
4) Hud og slimhinder, fx forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andet væv, hudens udseende, kløe, tænder, protese, sår.
5) Kommunikation, fx mentalt, bevidsthedsniveau, evne til at forstå, evne til at gøre sig forståelig, evne til at anvende kropssprog.
6) Psykosociale forhold, fx abstinenser, adfærd, følelsesmæssig tilstand, mestring, misbrug, motivation, netværk, relationer, værdier, livsanskuelse, psykose/virkelighedsopfattelse, selvskade.
7) Respiration og cirkulation, fx respirationslyde, respirationsmønstre, hostekraft, ekspektorat, hudtemperatur, hudfarve, hydreringstilstand, ødem, blodtryk, cirkulationsproblemer.
8) Seksualitet, køn og kropsopfattelse fx pubertet, seksualfunktion, fertilitet, menstruation, graviditet, fødsel, barsel.
9) Smerter og sanseindtryk, fx smertescore, smertelokalisation, smertetype, smertemønster, lindrende/provokerende faktorer, høresans, lugtesans, følesans, synssans, smagssans.
10) Søvn og hvile, fx søvnmønster, varighed af søvn, træthed, energi.
11) Viden og udvikling, fx helbredsopfattelse, hukommelse, kognitiv formåen, modenhed, vidensniveau.
12) Udskillelse – tarmfunktion og vandladning, fx flatus, afføringstrang, afføringsmønster, afføringsudseende, afføringslugt, vandladningstrang, urinens udseende, vandladningsmønster.

På behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

- **En person handler på en autoriseret sundhedspersons ansvar, når personen generelt eller konkret får overdraget en sundhedsfaglig opgave, som en autoriseret sundhedsperson ellers havde ansvaret for. Dette gælder, uanset om den, der overtager opgaven, selv er autoriseret sundhedsperson eller ej.**
- **Man betragtes som sundhedsperson når ledelsen på et behandlingssted generelt tilrettelægger eller konkret beslutter, at ikke-autoriseret personale kan varetage bestemte sundhedsfaglige opgaver.**

Sundhedsfaglig virksomhed - hvem har ansvaret?



VEJ nr 10239 af 01/12/2025 — Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Vejledning om sygeplejefaglig journalføring

(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver)

De 12 sygeplejefaglige problemområder skal revurderes, når det er nødvendigt, fx hvis patientens tilstand ændres, og revurderingen skal i nødvendigt omfang beskrives i journalen.

1) Funktionsniveau, fx evne til daglig livsførelse.
2) Bevægeapparat, fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald.
3) Ernæring, fx appetit, tørst, kvalme, opkastning, aspirat, gylp, vægt, nedsat tyggefunktion, smerter i munden.
4) Hud og slimhinder, fx forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andet væv, hudens udseende, klø, tænder, protese, sår.
5) Kommunikation, fx mentalt, bevidsthedsniveau, evne til at forstå, evne til at gøre sig forstålig, evne til at anvende kropssprog.
6) Psykosociale forhold, fx abstinenser, adfærd, følelsesmæssig tilstand, mestring, misbrug, motivation, netværk, relationer, værdier, livsanskuelse, psykose/virkelighedsopfattelse, selvskade.
7) Respiration og cirkulation, fx respirationslyde, respirationsmønstre, hostekraft, ekspektorat, hudtemperatur, hudfarve, hydreringstilstand, ødem, blodtryk, cirkulationsproblemer.
8) Seksualitet, køn og kropsopfattelse fx pubertet, seksualfunktion, fertilitet, menstruation, graviditet, fødsel, barsel.
9) Smerter og sanseindtryk, fx smertescore, smertelokalisation, smertetype, smertemønster, lindrende/provokerende faktorer, høresans, lugtesans, følesans, synssans, smagssans.
10) Søvn og hvile, fx søvnmønster, varighed af søvn, træthed, energi.
11) Viden og udvikling, fx helbredsopfattelse, hukommelse, kognitiv formåen, modenhed, vidensniveau.
12) Udskillelse – tarmfunktion og vandladning, fx flatus, afføringstrang, afføringsmønster, afføringsudseende, afføringsdugt, vandladningstrang, urinens udseende, vandladningsmønster.

På behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

Ledelsen har ansvaret for, at der kan føres journal

Den daglige administrative ledelse på et behandlingssted har ansvaret for, at der kan føres journal over den pleje og behandling, der udføres på stedet.

Ledelsens ansvar for journalføringen omfatter:

- at de ansatte har adgang til at føre journal
- at de ansatte er oplært i at føre journal
- at det nødvendige udstyr til journalføring er til rådighed
- at de ansatte har tid til at føre journal

Kilde: Sygeplejefaglig journalføring | Styrelsen for Patientsikkerhed

Lovgrundlaget for den sundhedsfaglige dokumentation

BEK nr 1361 af 24/11/2025 — Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Bekendtgørelse om autoriserede sundhed… (journalføring, opbevaring, videregivelse…

I medfør af § 21, stk. … sundhedsfaglig virkson…

VEJ nr 10239 af 01/12/2025

Vejledning om sygeplejefag…

(Til personale der varetage…

De 12 sygeplejefaglige problemområder skal revurderes, når det er nødvendigt, fx hvis patientens tilstand ændres, og revurderingen skal i nødvendigt omfang beskrives i journalen.

1) Funktionsniveau, fx evne til daglig livsførelse.
2) Bevægeapparat, fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald.
3) Ernæring, fx appetit, tørst, kvalme, opkastning, aspirat, gylp, vægt, nedsat tyggefunktion, smerter i munden.
4) Hud og slimhinder, fx forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andet væv, hudens udseende, kløe, tænder, protese, sår.
5) Kommunikation, fx mentalt, bevidsthedsniveau, evne til at forstå, evne til at gøre sig forståelig, evne til at anvende kropssprog.
6) Psykosociale forhold, fx abstinenser, adfærd, følelsesmæssig tilstand, mestring, misbrug, motivation, netværk, relationer, værdier, livsanskuelse, psykose/virkelighedsopfattelse, selvskade.
7) Respiration og cirkulation, fx respirationslyde, respirationsmønstre, hostekraft, ekspektorat, hudtemperatur, hudfarve, hydreringstilstand, ødem, blodtryk, cirkulationsproblemer.
8) Seksualitet, køn og kropsopfattelse fx pubertet, seksualfunktion, fertilitet, menstruation, graviditet, fødsel, barsel.
9) Smerter og sanseindtryk, fx smertescore, smertelokalisation, smertetype, smertemønster, lindrende/provokerende faktorer, høresans, lugtesans, følesans, synssans, smagssans.
10) Søvn og hvile, fx søvnmønster, varighed af søvn, træthed, energi.
11) Viden og udvikling, fx helbredsopfattelse, hukommelse, kognitiv formåen, modenhed, vidensniveau.
12) Udskillelse tarmfunktion og vandladning, fx flatus, afføringstrang, afføringsmønster, afføringsudseende, afføringslugt, vandladningstrang, urinens udseende, vandladningsmønster.

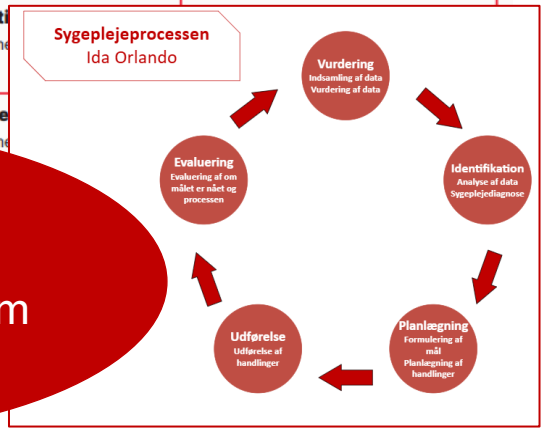
På behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

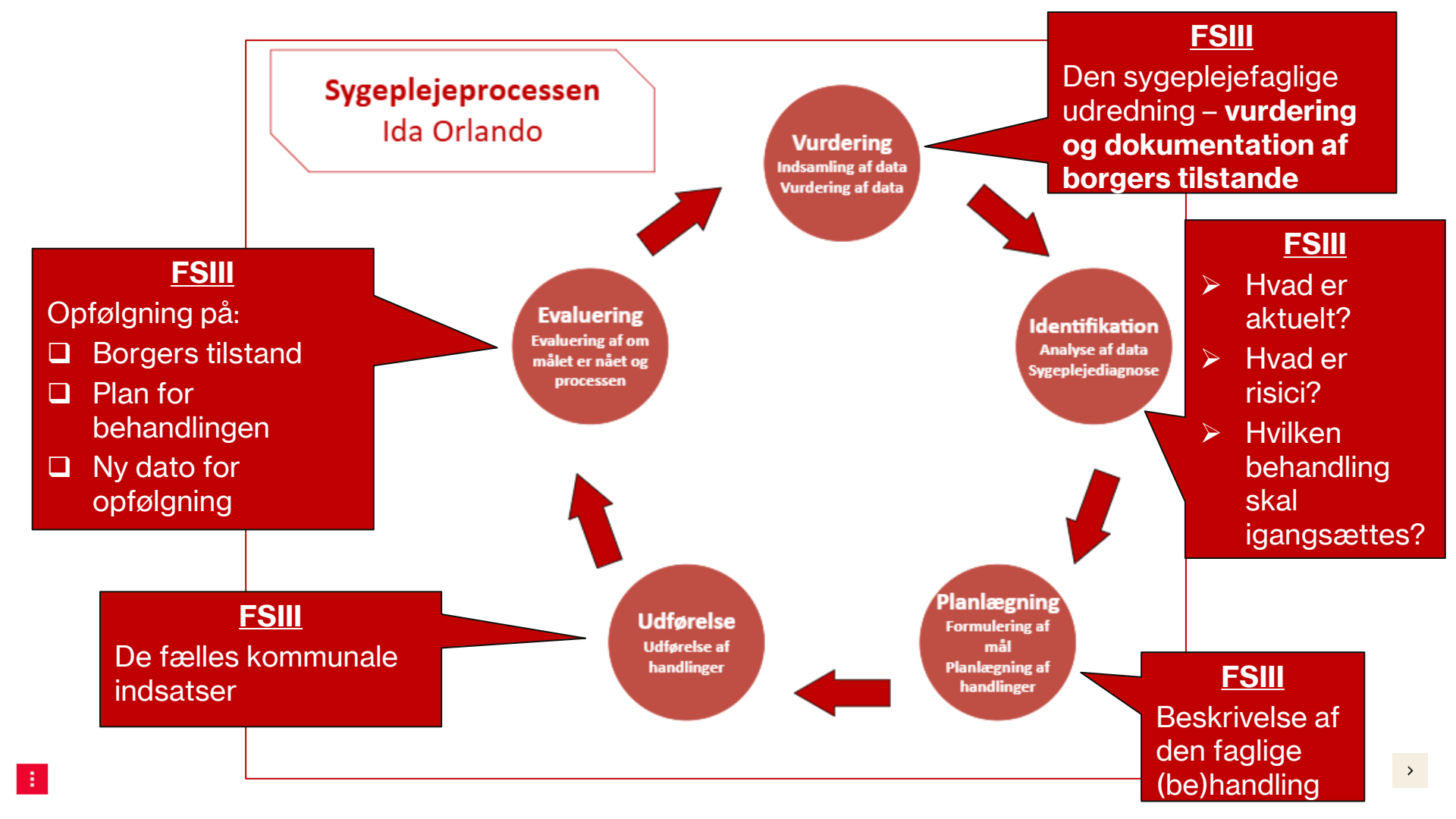
Lovgrundlaget "bor" i FSIII. Med fælles kommunale udvidelser af de 12 tilstands områder

Kommunale sygeplejetilstande

Funktionsniveau • Problemer med daglige aktiviteter	**Seksualitet, køn og kropsopfattelse** • Problemer med seksualitet, køn og kropsopfattelse
Bevægeapparat • Problemer med mobilitet og bevægelse	**Smerter og sanseindtryk** • Problemer med smerter • Problemer med sanser
Ernæring • Problemer med ernæring • …blemer med vægt	**Søvn og hvile** • Problemer med søvn og hvile
Hud og slimhinder • Problemer med tryksår • Problemer med diabetisk sår • Problemer med andre sår • Problemer med hud og slimhinder	**Viden og udvikling** • Problemer med hukommelse • Kognitive problemer • Problemer med sundheds-kompetence
Kommunikati… • Problemer me…	
Psykosociale…	

Når man arbejder med tilstande benytter man Sygeplejeprocesen som faglig tilgang




Sygeplejeprocessen
Ida Orlando
Vurdering
Indsamling af data
Vurdering af data
Identifikation
Analyse af data
Sygeplejediagnose
Planlægning
Formulering af mål
Planlægning af handlinger
Udførelse
Udførelse af handlinger
Evaluering
Evaluering af om målet er nået og processen
FSIII
Den sygeplejefaglige udredning – vurdering og dokumentation af borgers tilstande
FSIII
Hvad er aktuelt?
Hvad er risici?
Hvilken behandling skal igangsættes?
FSIII
Beskrivelse af den faglige (be)handling
FSIII
De fælles kommunale indsatser
FSIII
Opfølgning på:
Borgers tilstand
Plan for behandlingen
Ny dato for opfølgning

Kommunale sygeplejetilstande

Funktionsniveau • Problemer med daglige aktiviteter	**Seksualitet, køn og kropsopfattelse** • Problemer med seksualitet, køn og kropsopfattelse
Bevægeapparat • Problemer med mobilitet og bevægelse	**Smerter og sanseindtryk** • Problemer med smerter • Problemer med sanser
Ernæring • Problemer med ernæring • Problemer med vægt	**Søvn og hvile** • Problemer med søvn og hvile
Hud og slimhinder • Problemer med tryksår • Problemer med diabetisk sår • Problemer med andre sår • Problemer med hud og slimhinder	**Viden og udvikling** • Problemer med hukommelse • Kognitive problemer • Problemer med sundheds-kompetence
Kommunikation • Problemer med kommunikation	**Udskillelse af affaldsstoffer** • Problemer med vandladning • Problemer med mave og tarm
Psykosociale forhold • Problemer med misbrug • Problemer med socialt samvær • Problemer med trivsel	
Respiration og cirkulation • Respirationsproblemer • Cirkulationsproblemer	

Passer udsagnet:

- Ja, borgeren har aktuelle helbredsmæssige problem (også ved velbehandlet medicinsk behandling)

Eller

- Ja, borgeren er i risiko for at udvikle et helbredsmæssigt problem

→ Vurdér og beskriv på **tilstandsniveau**

→ Vurdér og beskriv på **områdeniveau**

- Nej, borgeren har ikke aktuelle problemer eller risici

→ Der dokumenteres **ikke** på området


GÆLDENDE

VEJ nr 10239 af 01/12/2025

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Yderligere oplysninger >

Vejledning om sygeplejefaglig journalføring

(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver)

*Journalen **skal** indeholde **alle nødvendige oplysninger af betydning for observation, pleje og behandling af patienten**.*

*Oplysninger er nødvendige, når de understøtter, at de involverede sundhedspersoner kan udføre undersøgelse, behandling, opfølgning m.v. Dette omfatter oplysninger, der er behov for i den **aktuelle behandling af patienten**, og oplysninger, som ud fra et sundhedsfagligt skøn kan bruges i en **eventuel senere pleje og behandling** af patienten.*

*Den behandlende sundhedsperson **skal vurdere**, hvilke oplysninger der er nødvendige at journalføre. Vurderingen skal tage udgangspunkt i den aktuelle situation og de oplysninger, som sundhedspersonen har på tidspunktet for den behandling, der journalføringen.*

Mads, 23 år

- Mads er 23 år, udviklingshæmmet og bor i egen lejlighed med støtte fra kommunen et par gange om ugen. Han har diagnosen epilepsi og oplever tonic-kloniske anfald (tidligere kaldet "grand mal"-anfald). Derudover har Mads også perioder med tilbagevendende eksem, som han får lægeordineret salve for og har behov for hjælp til påsmøring af. Mads er som udgangspunkt velfungerende, men har behov for støtte til at håndtere sin sygdom og behandling.

FAGLIG OPGAVE OG DRØFTELSE

- Alle, der kun arbejder med de 12 sygeplejefaglige problemområder, sætter sig til **venstre i lokalet**
- Alle, der arbejder med tilstande under FSIII sætter sig til **højre i lokalet**

Opgaven er nu (30 min):

- Sæt jer sammen i grupper
- Læs casen igennem
- Lav en sygeplejefaglig udredning ud fra enten de 12 sygeplejefaglige problemområder eller tilstande i FSIII

Faglig drøftelse og opsamling i plenum (15 min)

Udredt case

FSIII-tilstande	Udredning
Funktionsniveau	
Problemer med daglige aktiviteter	
Bevægeapparat	
Problemer med mobilitet og bevægelse	Er kendt med Epilepsi. Op til et epileptisk anfald kan der forekomme rytmiske kramper. Under anfaldet kan der opstå risiko for fald
Ernæring	
Problemer med ernæring	
Problemer med vægt	

Udredt case

Hud og slimhinder	
Problemer med tryksår	
Problemer med diabetisk sår	
Problemer med andre sår	
Problemer med hud og slimhinder	Har tendens til irritation og betændelse i huden i form af eksem, rødme, tør og skældende hud samt klør. Behandles regelmæssigt med salve da han ellers udvikler udtalte sår.
Kommunikation	
Problemer med kommunikation	Er kendt med Epilepsi. Fremstår før et anfald tavs, fraværende, usammenhængende, urolig, rastløs og desorienteret. Under anfaldet kan der opstå risiko for bevidsthedstab, reagerer vanligt ikke på tiltale. Efter anfaldet, fremstår træt, forvirret og ikke orienteret i tid, sted eller egne data. Har behov for hvile og ro. Har ofte ingen erindringer omkring anfaldet.

Udredt case

Psykosociale forhold	
Problemer med misbrug	
Problemer med socialt samvær	
Problemer med trivsel	
Respiration og cirkulation	
Respirationsproblemer	Er kendt med Epilepsi. Under et epileptisk anfald kan der forekomme uregelmæssig eller støjende vejrtrækning eller fråde om munden.
Cirkulationsproblemer	
Seksualitet, køn og kropsopfattelse	
Problemer med seksualitet, køn og kropsopfattelse	

Udredt case

Smerter og sanseindtryk	
Problemer med smerter	Er kendt med Epilepsi. Efter epileptisk anfald opleves smerter og ømhed i muskler og hovedpine. Kan opleve periodiske smerter i hud og slimhinder grundet udtalt eksem.
Problemer med sanser	
Søvn og hvile	
Problemer med søvn og hvile	
Viden og udvikling	
Problemer med hukommelse	
Kognitive problemer	
Problemer med sundhedskompetence	Har grundet udviklingshæmning behov for hjælp til at varetage kontakt til behandlingsansvarlig læge og varetagelse af den ordinerede behandling.

Udredt case

Udskillelse af affaldsstoffer	
Problemer med vandladning	
Problemer med mave og tarm	

Spørgsmål



Fælles Sprog III (FSIII)