

## Fullmakt til å søke om helse- og omsorgstjenester

|                                          |               |
|------------------------------------------|---------------|
| Fullmaktsgiver (den som søker tjenesten) |               |
| Fødselsnummer                            | Navn          |
| Adresse                                  |               |
| Postnummer                               | Poststed      |
| Kontakttelefon                           | E-postadresse |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Fullmakt til å søke på mine vegne</b><br>Jeg gir med dette fullmakt til at denne personen kan søke om helse- og omsorgstjenester på mine vegne. Jeg er klar over at vedkommende også vil motta kopi av svarene fra kommunen. Fullmakten gjelder så lenge saken er aktiv, eller inntil jeg skriftlig tilbakekaller den. |                                         |
| Personen som gis fullmakt er:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| <input type="checkbox"/> Privatperson/pårørende                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Helsepersonell |
| Arbeidssted:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| Fødselsnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Navn                                    |
| Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
| Postnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Poststed                                |
| Kontakttelefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E-postadresse                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hva blir lagret?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Kommunen lagrer opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i kommunens elektroniske pasientjournalssystem. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysninger. De får bare vite det de trenger for å utføre arbeidet sitt og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)</b> - Noen av opplysningene vil bli registrert i KPR. Dette gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. I registeret fjernes navn og adresseopplysninger. Du kan reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra KPR sammen med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysninger til enkelte formål.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Innsyn, retting og sletting av journalopplysninger</b><br>Du har rett til å se hvilke opplysninger som er registrert om deg, og hvem som har hatt tilgang til dem.<br>Dersom opplysningene er uriktige, ufullstendige eller utilbørlige, kan du be om at de rettes. Retting gjøres ved å føre inn en datert korrigering, ikke ved å slette innhold.<br>Du kan også be om sletting av opplysninger når dette er forsvarlig, og når opplysningene er feilaktige og belastende, eller ikke lenger nødvendige for helsehjelpen.<br>Hvis et krav om retting eller sletting avslås, skal både kravet og begrunnelsen føres i journalen. Avslag kan klages til Statsforvalteren.<br>Henvendelser om innsyn, retting eller sletting rettes til Bolig- og tjenestekontoret i kommunen.<br><i>Hjemmel: helsepersonelloven §§ 42–43.</i> |



|                                                                                                                                                                                                                                            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Underskrift                                                                                                                                                                                                                                |      |
| Sted                                                                                                                                                                                                                                       | Dato |
| Underskrift                                                                                                                                                                                                                                |      |
| Signer fullmakten, scann dokumentet og send det som vedlegg til søknaden om helse- og omsorgstjenester (kun PDF-format), eller send det i posten til<br>Våler kommune<br>Bolig- og tjenestekontoret<br>Kjosveien 1<br>1592 Våler i Østfold |      |

