



Mellersta Österbottens social- och
hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbotten social- och hälsovårdssamkommun Soite

Fullmakt för skötsel av ärenden å en annan persons vägnar

Med denna fullmakt kan en myndig person befullmäktiga en annan person som har rättshandlingsförmåga att uträtta ärenden å hens vägnar i Soites social- och hälsovårdstjänster inklusive elektroniska tjänster. Med en fullmaktsblankett kan du befullmäktiga en person.

Uppgifter om den som utfärdar fullmakten

Förnamn och efternamn:

Personbeteckning:

Jag befullmäktigar följande person att uträtta ärenden å mina vägnar

Förnamn och efternamn:

Personbeteckning:

Adress:

E-postadress:

Telefonnummer:

Omfattningen av den fullmakt jag ger

Fullständiga rättigheter:

Den person jag befullmäktigar får uträtta ärenden å mina vägnar i samma omfattning som jag själv och ser samma uppgifter som jag i Soites klientregister inom socialvården och i patientregistren inom hälso- och sjukvården. Handlingar som gäller mig kan härmed lämnas ut till hen.

Fullständiga rättigheter inklusive elektroniskt uträttande av ärenden

ELLER

Begränsade rättigheter:

Jag begränsar uträttandet av ärenden å mina vägnar till följande tjänster:

- Elektroniskt uträttande av ärenden i Socialvårdens Omapalvelu
- Elektroniskt uträttande av ärenden i Hälso- och sjukvårdens Egenvårdstjänst
- Förfrågningar om tidsbokning och om laboratorieresultat
- Fullmakt gällande elektroniska recept (förnyelse och makulering av recept sammanställning av recept, att försäkra sig om läkemedelsbehandlingens säkerhet)
- En viss förmån eller ärende inom social- och hälsovårdstjänsterna:

Jag är medveten om att jag kan återta fullmakten genom att meddela om detta skriftligen, t.ex. med blanketten Återkallande av fullmakt eller med ett fritt formulerat meddelande till en enhet inom social- och hälsovården. Fullmakten behandlas inom sju vardagar.

Fullmaktens giltighet

- Fullmakten är giltig tills vidare
- Fullmakten är giltig till och med (ddmmåååå):

Underskrift av den som utfärdar fullmakten

Datum

Underskrift och namnförtydligande av den som utfärdar fullmakten

Vittnen

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Till patienten/klienten

En fullmakt kan utfärdas av en myndig person som har rättshandlingsförmåga. Om en patient/klient är oförmögen att förstå innebörden av en fullmakt ska Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata kontaktas för att en intressebevakare ska kunna utses.

Med en intressebevakningsfullmakt kan en person själv på förhand bestämma hur hens ärenden sköts i en sådan situation där hen inte är kapabel att själv sköta sina ärenden, t.ex. på grund av ett försämrat hälsotillstånd. [Mer information från Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata.](#)

Fullmakten skickas till arkivets registratur i Soite på adressen

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Arkivets registratur

Mariegatan 16-20, 67200 Karleby

Till en enhet inom Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

När en fullmakt gjorts upp ska man göra en anteckning om detta på sidan SUOSTU i patientdatasystemet och använda frasen "Valtakirjan olemassaolon kirjaaminen" (dokumentering av fullmakt). Dessutom ska man göra en anteckning på sidan "Muut tiedot" (övriga uppgifter) och i socialvårdens klientdatasystem på sidan "Luvat" (tillåtelser). Fullmakten tas i bruk i de elektroniska systemen i enlighet med den fullmakt som getts.