

## OROSANMÄLAN

Kontakt eller anmälan för bedömning av stödbehovet

<b>Person som kontakten/anmälan gäller</b>  (ifylls i den mån du har kännedom om dem)	Efternamn och förnamn		Personbeteckning
	Gatuadress		Telefon
	Postnummer	Postort	E-postadress

<b>Samtycke till kontakten</b>  Fyll i antingen A eller B	<b>A</b> <input type="checkbox"/> Personen har gett sitt samtycke  <b>B</b> <input type="checkbox"/> Personen har <u>inte</u> gett sitt samtycke  Personen har informerats om anmälan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
---	--

<b>Orsaker till kontakten/anmälan</b>  Beskriv situationen och din oro	Large empty space for description
--	-----------------------------------

<b>Uppgifter om anmälaren</b>  <b>Om du är en privatperson och önskar vara anonym, fylls inte denna del i.</b>	Efternamn och förnamn		
	Yrke och arbetsplats (endast för anmälningspliktiga nämnda i äldrelagens 19 § mom. 1)		
	Gatuadress		Telefon
	Postnummer	Postort	E-postadress
	Ort och datum		
	Underskrift		

### Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra kommunens behandling av ditt ärende. Uppgifterna sparas i kommunens datasystem tills syftet med behandlingen av dina personuppgifter är uppfyllt. Hanteringen av dina personuppgifter sker i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (GDPR).

### Äldrelag (2020:9) för Åland

19 § Anmälan om äldre personers servicebehov

Om en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, som avses i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, eller någon som är anställd inom socialvården i kommunen, inom Ålands hälso- och sjukvård, räddningsväsendet eller hos alarmcentralen eller polisen, i sitt uppdrag har fått kännedom om en äldre person som är i behov av social- eller hälsovård och som är uppenbart oförmögen att sörja för sin omsorg, hälsa eller säkerhet, ska den anställda obereonde av sekretessbestämmelserna utan dröjsmål göra en anmälan om behovet av hälso- och sjukvård till Ålands hälso- och sjukvård och till den kommunala myndighet som ansvarar för socialvården om behovet av socialvård.

Utöver det som föreskrivs i 1 mom. finns bestämmelser i 18 § i landskapslagen om Ålaands hälso- och sjukvård som innebär att patientens hemkommun ska underrättas om en patient behöver insatser från kommunens socialservice efter det att patienten har skrivits ut från Ålands hälso- och sjukvård.

En anmälan får också göras av andra personer än de som avses i 1 mom. obereonde av eventuella sekretessbestämmelser som gäller dem.