



## Eckerö kommun

Södra Överbyvägen 8

22270 Eckerö

Tel. (018) 32 930 (växeln)

[info@eckero.ax](mailto:info@eckero.ax) [www.eckero.ax](http://www.eckero.ax)

## Orosanmälan

Anmälan lämnas in till kommunkansliet på Södra Överbyvägen 8.

Denna blankett kan användas för kontakt eller anmälan till:

- *socialvården och/eller hälso- och sjukvården enligt § 19 i Äldrelagen.*
- *enligt § 19 i Äldrelagen förpliktats nämnda yrkesutbildade personer och anställda inom vissa sektorer, att med eller utan personens samtycke, kontakta behörig myndighet så att personens service- eller stödbehov kan utvärderas och därefter bedömas av behörig myndighet.*
- *även andra än de som uttryckligen nämns i Äldrelagens bestämmelser kan göra en anmälan utan hinder av de sekretessbestämmelser som gäller dem.*

**Uppgifter om personen anmälan gäller (ifylls i den mån du har kännedom om denne)**

För- och efternamn	Personbeteckning	E-post
Adress	Postnummer- och ort	Telefon/mobil

**Samtycke till kontakten**

<input type="checkbox"/> personen anmälan gäller har gett sitt samtycke	<input type="checkbox"/> personen anmälan gäller har <u>inte</u> gett sitt samtycke  Har personen informerats om att anmälan gjorts/görs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> vet inte	Är personen anmälan gäller en fara för sig själv eller andra? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> vet inte <input type="checkbox"/> ja, i så fall hur? _____ _____
---	---	---

**Orsaken / orsakerna till orosanmälan**

Beskriv situationen och din oro

---

---

---

---

---

---

---

### Uppgifter om anmälaren

**OBS! Om du är privatperson och önskar förbli anonym lämnas denna del obesvarad.**

För- och efternamn	Personbeteckning	E-post	
Adress	Postnummer- och ort	Telefon/mobil	
Yrke och arbetsplats (endast för anmälningsskyldiga som nämns i § 19 1 mom. i Äldrelagen)			

<b>Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga</b>		
Ort och datum	Sökandens underskrift	Medsökandens underskrift

**Personuppgifterna sparas i enlighet med Eckerö kommuns personuppgiftspolicy.**

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, 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 oberoende av sekretessbestämmelserna utan dröjsmål göra en anmälan om behovet av hälso- och sjukvård till Ålands hälso- eller sjukvård eller till den kommunala myndighet som ansvarar för socialvården om behovet av socialvård.*

*Utöver det som föreskrivs i 1 mom. bestämmelser i § 18 i landskapslagen om Ålands 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. oberoende av eventuella sekretessbestämmelser som gäller dem.*