



## Skjema for legeerklæring ved søknad om stadfesting av ikrafttredelse av fremtidsfullmakt

Generell informasjon om hvilke krav som stilles for at en fremtidsfullmakt skal tre i kraft finner du på vår nettside: <https://www.statsforvalteren.no/oslo-og-viken/vergemal/fremtidsfullmakt/>

### Del 1:

Del 1 skal fylles ut

<b>Fullmaktsgivers navn</b>	
<b>Fullmaktsgivers fødselsnummer</b>	
<b>Fremtidsfullmakten ble opprettet (dato/år)</b>	

Kryss av for en eller begge:

Sinnslidelse, herunder demenssykdom

Alvorlig svekket helbred

Aktuell diagnose/aktuelle diagnoser:

**Er fullmaktsgiver ute av stand til å ivareta sine interesser innen de områdene som omfattes av fullmakten?**

Ja

Nei

Vet ikke

**Er det diagnosen/diagnosene du har oppgitt som er årsaken til at fullmaktsgiver ikke er i stand til å ivareta sine interesser selv?**

Ja

Nei

Vet ikke



## Statsforvalteren i Oslo og Viken

### Del 2 – sinnslidelse, herunder demenssykdom:

*Del 2 skal fylles ut hvis personen er ute av stand til å ivareta egne interesser som følge av demenssykdom (alene):* Så lenge fullmaktsgiver er samtykkekompetent vil vedkommende normalt kunne få hjelp til å ivareta sine interesser ved å gi en vanlig fullmakt, og fremtidsfullmakten vil først tre i kraft på et senere tidspunkt. Hvis personen er *alvorlig* fysisk svekket («alvorlig svekket helbred»), enten det er i tillegg til annen sykdom, slik som demenssykdom, eller det er hans/hennes hoveddiagnose, vil fremtidsfullmakten likevel kunne tre i kraft på et tidligere tidspunkt. Vi ber derfor om at du vurderer om fullmaktsgiver er samtykkekompetent (helt eller delvis) eller ikke-samtykkekompetent i forhold som er omfattet av fremtidsfullmakten. Fullmektigen skal kunne vise frem fullmakten.

#### Er fullmaktsgiver på nåværende tidspunkt:

Ikke samtykkekompetent

Samtykkekompetent

Delvis samtykkekompetent

#### I hvilke spørsmål vurderes fullmaktsgiver å være samtykkekompetent/ikke samtykkekompetent:

### Del 2.1 – helseopplysninger fra tidspunktet fremtidsfullmakten ble opprettet

*Del 2.1. skal fylles ut dersom du har opplysninger eller journalnotater om fullmaktsgivers kognitive/mentale tilstand på tidspunktet fremtidsfullmakten ble opprettet.* Statsforvalteren etterspør rutinemessig flere helseopplysninger i saker hvor fremtidsfullmakten er opprettet forholdsvis kort tid før fullmaktsgiver oppfyller tilstandskravet slik at fremtidsfullmakten trer i kraft eller hvor fullmaktsgiver hadde en kjent demensdiagnose eller en annen diagnose som medfører kognitiv svekkelse.

#### Hadde fullmaktsgiver en kognitiv svikt på tidspunktet fremtidsfullmakten ble opprettet?

Ja, og fullmaktsgiver fikk påvist kognitiv svikt (dato): \_\_\_\_\_  Nei

#### Var fullmaktsgiver samtykkekompetent på tidspunktet fremtidsfullmakten ble opprettet?

Samtykkekompetent i økonomiske forhold  Ja  Nei

Samtykkekompetent i personlige forhold  Ja  Nei

#### Eventuelle kommentarer/tilleggsinformasjon:

*For eksempel opplysninger om kognitive tester, konsultasjoner eller lignende, som ble gjort i tidsrommet fremtidsfullmakten ble opprettet. Ved behov kan tilleggsinformasjon også vedlegges i eget skriv. Dersom du selv ikke har anledning til å ta stilling til ovennevnte spørsmål, kan du vedlegge relevante journalnotater fra det aktuelle tidsrommet.*



## Statsforvalteren i Oslo og Viken

### Del 3 – alvorlig svekket helbred:

*Del 3 skal fylles ut hvis personen er ute av stand til å ivareta egne interesser som følge av alvorlig svekket helbred. Dersom fullmaktsgiver har en sinnslidelse (herunder demenssykdom) i tillegg til alvorlig svekket helbred, og det er krysset av for det under del 1, så vil Statsforvalteren vurdere hjelpebehovet samlet sett. Både del 2 og del 3 bør i så fall fylles ut.*

Dersom fullmaktsgiver er ute av stand til å ivareta egne interesser på grunn av alvorlig svekket helbred ber vi om opplysninger om:

• **Tilstandens varighet.** Det er ikke nok at fullmaktsgiver er midlertidig ute av stand til å ivareta egne interesser. Personens hjelpebehov vil i så fall kunne ivaretas på annen måte. (Opplysninger om at personen har fast plass på sykehjem vil kunne være relevant):

### •Tilstandens alvorlighetsgrad:

Eventuelle kommentarer/tilleggsinformasjon:

*Ved behov kan eventuell tilleggsinformasjon også vedlegges i eget skriv.*

<b>Legens navn</b>	
<b>Signatur og stempel</b>	
<b>Legens relasjon til fullmaktsgiver</b> (Fastlege, tilsynslege, institusjonslege etc.)	
<b>Opplysninger om hvor lenge fullmaktsgiver har vært legens pasient</b>	
<b>Dato for legeerklæringen</b>	