

Vejledning: Sådan ansøger du om en fuldmagt til Sundhedsog Omsorgsafdelingens Borgerportal

(Den kommunale e-journal)

| 1. | Sådan logger du dig på | 2 |
|----|---------------------------------|---|
| 2. | Sådan ansøger du om en fuldmagt | 2 |
| 3. | Support | 6 |



1.Sådan logger du dig på

Du logger på Sundheds- og Omsorgsafdelingens Borgerportal her: https://silkeborg-nbp.kmd.dk

Der skal ikke installeres noget ekstra udstyr på computeren, når du bruger løsningen.

Sundheds- og Omsorgsafdelingens Borgerportal indeholder følsomme personoplysninger. Derfor skal du logge ind med din Nem ID.

Selve forsendelsen af data er sikkerhedsmæssigt krypteret.



Når du logger ind, skal du vælge, om du vil logge ind som borger, forælder eller pårørende.

Hvis du logger ind som forælder eller pårørende, kan du handle på vegne af en anden borger.

For at komme ind som forældre skal du have forældremyndighed over en borger under 18 år.

For at logge ind som pårørende skal du have en digital fuldmagt

Hvis du ikke har en fuldmagt, men ønsker at søge om det, kan du søge via Digitaliseringsstyrelsens selvbetjening.

Når du trykker på 'Brug for hjælp', får du adgang til et link til Digitaliseringsstyrelsens selvbetjening.

Brug for hjælp

2.Sådan ansøger du om en fuldmagt

Når du har valgt 'Brug for hjælp':

- vælg linket <u>https://fuldmagt.nemlog-in.dk</u>
- Anmod om fuldmagt
- Følg trin 1 6



Trin 1:

Vælg 'Borger'



| Digital fuldmagt | Sprog: Dansk English | 📑 Log ud |
|--|----------------------|----------|
| Giv fuldmagt Anmed om fuldmagt Mine fuldmagter | | |
| Anmod om fuldmagt | | |
| Trin 1 2 3 4 5 6 Hvem Hvid Udlabsdato Meddelese Godkend Kvittering | | |
| For at anmode om en fuldmagt, skal du angive personens navn og adresse. Hvis du ikke kender personens adresse, kan du i stedet angive et CPR nummer. Forravn og evt. mellemnavn (fx Hans Wilhelm) * ERemavn (fx Hansen) * Derudover skal du angive enten adresse eller CPR-nummer | | |
| Adresse (fx Algade 3, 1 tv., 4300 Holbaek) * | | |
| | | NÆSTE |

Trin 2: Vigtigt:

• Vælg 'Social- og sundhedsportal' 2 3 4 5 6 Hvad Udløbsdato Meddelelse Godkend Kvittering Trin



Vælg én eller flere fuldmagter du ønsker at give*

Fuldmagter

| | Bolig og flytning Her finder du fuldmagter vedrørende flytning i og udenfor Danmark, bopælsattest samt adressebeskyttelse |
|---|---|
| | Internet og sikkerhed Her finder du fuldmagter vedrørende sikkerhed på internettet |
| | Samfund og rettigheder Her finder du fuldmagter vedrørende CPR-oplysninger samt sundheds- og adresseinformationer |
| | SU og økonomi Her finder du fuldmagter vedrørende SU samt økonomiske anliggender |
| | Sundhed og sygdom Her finder du fuldmagter vedrørende lægevalg og adgang til sundhedsoplysninger |
| (| Aftaler (Sundhed.dk) Giv fuldmagt til, at pårørende kan se dine aftaler på sundhed.dk |
| (| Foretag lægevalg/gruppeskift Giv fuldmagt til at foretage valg af læge og skift af sygesikringsgruppe |
| (| Journal fra sygehus (Sundhed.dk) Giv fuldmagt til, at pårørende kan se dine journaloplysninger (e-journal) |
| (| Laboratoriesvar (Sundhed.dk) Giv fuldmagt til, at pårørende kan se dine laboratoriesvar |
| (| Mit Sygefravær Giv fuldmagt så en anden person kan agere på dine vegne på mitsygefravaer.dk |
| | Social- og sundhedsportal Giv fuldmagt til kommunens social- og sundhedsportal. |
| | |

Trin 3:

• Vælg selv en udløbsdato

| Digital fuldmagt | Sprog: Dansk English 👼 Log u |
|---|------------------------------|
| Giv fuldmagt Anmod om fuldmagt Mine fuldmagter | |
| Anmod om fuldmagt | |
| Trin 2 3 4 5 6 | |
| Hvem Hvad Udløbsdato Meddelelse Godkend Kvittering | |
| voug unaversativ | Imant när dan udlahar |
| En ogran rokninger kan kan geneer en periode. Do skal deren angrie, mornan rokningten skal oaldee. Do kan annoue om en ontengelse an on Fuldmagten skal gelde fra dags dato og til og med: * | mage, mit den delader. |
| Vælg denne foresliede udlebsdato: 04.06.2018 Vælg selv en udlebsdato: * 04.06.2019 | |
| | FORRIGE N/ESTE |

Trin 4:

Udfyld meddelelse til borgerens digitale post

FORRIGE



• Evt. flueben i felt, hvis anmodning også skal sendes til borgeren som brevpost

| Digital fuldmagt | Sprog: Dansk English | ee Log.ud | | | | | |
|---|----------------------|-----------|--|--|--|--|--|
| Giv fuldmagt Anmod om fuldmagt Mine fuldmagter | | | | | | | |
| Anmod om fuldmagt | | | | | | | |
| Trin 1 2 3 6 Hvem Hvad Udlabdato Meddelekse Godkend Kvittering | | | | | | | |
| Meddelelse | | | | | | | |
| Din anmodning sendes sammen med din personlig meddelse til borgerens Digitale Post (https://www.borger.dk/post) på borger.dk. | | | | | | | |
| | | ^ | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | \sim | | | | | |
| Ginsker du, at din anmodning også sendes til borgeren som brevpost | | | | | | | |
| Når borgeren har godkendt din anmodning vil du modtage en meddelelse i din Digitale Post | | | | | | | |
| | FORRIGE | NÆSTE | | | | | |
| | | | | | | | |

Trin 5:

- Godkend din anmodning om fuldmagt
- Vælg 'Bekræft'

| Anmod om fuldmagt | I om ruidmagt Mille ruidmägter | |
|--------------------------------|--|-------------------------|
| Trin 1 Hvem Sodkend | 2 3 4 5 6 Hvad Udlabsato Meddelelse Godkend Kvittering | |
| or at godkende fuldmagten sk | skal du klikke på knappen "Bekræft". | |
| Jeg | | |
| Anmoder om fuldmagt fra | | |
| 4ed disse rettigheder | Social- og sundhedsportal Giv fuldmagt til kommunens social- og sundhedsportal. Når du giver en anden person fuldmagt til kommunens social- og sundhedsportal kan personen benvite systemet på dine vegne uden begrænsninger. Personen som du giver fuldmagt til, vil kunne samme som dig. Det betyder at personen kan se dine breve, dine skemaer og bevillinger som du har mostaget fra kommunens sundheds- og socialområde. Personen kan ligeledes på dine vegne se til kommunens social- og sundhedsportaleområde, sam som den ørsopsåfre bigelpemidler. Fuldmagt kan pt. beryttes til følgende kommuners social- og sundhedsportal: Halsnæs Kommune, kolland kommuners social- og sundhedsportal: | gøre det ende besked |
| Udløbsdato | 04-06-2019 | |
| tvis du skal ændre indholdet a | t af fuldmagten, skal du gå tilbage til de forrige sider. | |

Trin 6:

• Kvittering for at din anmodning er afsendt

| Digital fuldmagt | | Sprog: Dansk English 🛛 🛃 Log ud |
|--|---|---------------------------------|
| Giv fuldmagt Anmod om fuldmagt Mine fuldmagter | | |
| Anmod om fuldmagt | | |
| Trin 1 2 3 Hvem Hvad Udlebadato | 4 3 6 Meddeleise Godkend Kvittering Image: Streng Streng Image: Streng Du har med succes anmodet om fuldmagt. Anmodningen om fuldmagt er sendt til E Du modtager besked i Digital Post, når t har behandlet din anmodning. Det er først når fuldmagten er godkendt, at du kan udføre handlinger på vegne af Se oversigt over dine fuldmagter Se oversigt over dine fuldmagter | |

Borger godkender anmodning om fuldmagt

- Vælg linket <u>https://fuldmagt.nemlog-in.dk</u>
- Vælg 'Mine fuldmagter'
- Godkend eller afvis fuldmagt
- NemID-bekræftelse



| | | | | _ | _ | | | | |
|---|--|---|--|---------------------|----------|--|----------------------|-----------|--------------|
| Digital fuldmagt | | | | | | | Sprog: Dansk English | et | Log |
| Giv fuldmagt | Anmod om fuldmagt Mine fuldmagter | | | | | | | | |
| Fuldmagter | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Udskriv |
| AFGIVNE FULDM | AGTER: | | | | | | | | |
| Afsendelsesdato | Fuldmagt givet til | Udløbsdato | Status | Detaljer | | | | | |
| 04-04-2018 | | 04-06-2019 | 😑 Til godkendelse | Social- og sundheds | isportal | | OCOKEND E | LER AFVIS | |
| 1 - 1 af 1 result | ater | | | | | | Resultater pr. side: | 25 50 20 | 20 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Digital fuldmagt | | | | | | | Sprog: Dansk English | 28 L | <u>əg ud</u> |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Digital fuldmagt | | | | | | | Sprog: Dansk English | et Log | <u>2 ud</u> |
| Giv fuldmagt | Anmod om fuldmagt Mine fuldmagter | | | | | | | | |
| G Tilbage | | | | | | | | | |
| Godkend eller af | fvis fuldmagt | | | | | | | | |
| En person har anmo Beskrivelse af anm | odet dig om en fuldmagt. odningen. | | | | | | | | |
| | | | | | | | GODKEND | AFVIS | \$ |
| Jeg | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Giver fuldmagt til | | | | | | | | | |
| Med disse rettighe | der | | | | | | | | |
| Social- og sundhe Giv fuldmagt til ko | edsportal mmunens social- og sundhedsportal. | | | | | | | | |
| Når du giver en an systemet på dine v | den person fuldmagt til kommunens social- o vegne uden begrænsninger. Personen som du | g sundhedsportal ka giver fuldmagt til, v | n personen benytte Il kunne gare det | | | | | | |
| samme som dig. D modtaget fra kom til kommunens soc | Det betyder at personen kan se dine breve, di munens sundheds- og socialområde. Personer ials og sundhedsområde, samt sende en ang | ne skemaer og bevill n kan ligeledes på dir vaping om kropsbårn | linger som du har ne vegne sende besked e bielnemidler | | | | | | |
| Fuldmagt kan pt. b Halsnæs Kommune | enyttes til følgende kommuners social- og su e, Lolland Kommune samt Region Syd | indhedsportal: | e njenpermanen | | | | | | |
| Udløbsdato 04-06-2019 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Personlige medd Der er ingen perso | elelse fra afsenderen: mlig meddelelse. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Ønsker du at godke | nde eller afvise anmodningen? Hvis du godke | nder, kan den ander | person handle på dine vegne | | | | | | |

| M3N | ID | 7 | ? | X |
|---|--|---|--------------------|-----|
| Jeg: | | | | |
| Godkender | fuldmagt anmodningen fra: | t | | |
| Med disse | rettigheder: | | | |
| Social- og Når du giv | sundhedsportal er en anden person fuldmagt | til kommunens social- og | z | |
| sundhedspo | rtal kan personen benytte s | ystemet på dine vegne ude | en | |
| samme som | ger. Personen som du giver dig. Det betyder at persone | fuldmagt til, vil kunne g n kan se dine breve, dine | gøre d e skem | aer |
| | A REAL PROPERTY OF A REA | CALL STREET, ST | | |
| og bevilli | nger som du har modtaget fr | a kommunens sundheds- og | | |
| og bevilli socialområ kommunens | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o | ed til | _ |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o e kommuners social- og | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o e kommuners social- og | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligelades social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o e kommuners social- og | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o le kommuners social- og | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o le kommuners social- og | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id Adgangskode | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o le kommuners social- og <u>Glemt kode?</u> | ed t ⁴³ | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligelades social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id Adgangskode | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o e kommuners social- og <u>Glemt kode?</u> | ed til | = |
| og bevilli socialområ kommunens kropsbårne Fuldmagt k | nger som du har modtaget fr de. Personen kan ligeledes social- og sundhedsområde, hjælpemidler. an pt. benyttes til følgend Bruger-id Adgangskode | a kommunens sundheds- og på dine vegne sende beske samt sende en ansøgning o e kommuners social- og <u>Glemt kode?</u> | ed til | = |

Information om, at anmodning om fuldmagt er godkendt:



| Digital fuldmagt | | | | Sprog: Dansk English | 28 L |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------|--------|
| Giv fuldm Fuldmagter | fuldmagter | | | | |
| Du har nu godkendt anmodningen om fuldmagt. | Den godkendte fuldmagt optræder | r i nedenstående liste. Der er sendt | t besked til den person eller organisation, der har anmodet om fuldmagten. | | |
| | | | | | A Udsi |
| AFGIVNE FULDMAGTER: | | | | | |
| Afsendelsesdato Fuldmagt givet til | Udløbsdato | Status | Detaljer | | |
| 04-04-2018 | 04-06-2019 | Aktiv | Social- og sundhedsportal | TILBAGEKALD | 7 |
| 1 - 1 af 1 resultater | | | | Resultater pr. side: 25 50 2 | 190 |
| Historik | | | | | |

Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes.

Pårørende kan logge på Nexus Borger, når borger har givet fuldmagt:

- <u>https://silkeborg-nbp.kmd.dk</u>
- Vælg 'Borger':

Adgang for pårørende med fuldmagt

Du er ved at logge på Borgerportalen for Silkeborg Kommune.

Du kan ansøge om fuldmagt til at handle på vegne af en anden borger ved at vælge Ansøg om Fuldmagt.

Du har følgende fuldmagter. Vælg den borger du vil handle på vegne af.

| Fuldmagt til | CPR nr. |
|--------------|---------|
| | |

Ansøg om fuldmagt

Log på:

| O A ▲ ADVARSEL! | |
|--|--------------------------|
| Du e Du har valgt at benytte din fuldmagt for Tryk Log på for at logge på som eller Luk for at Fuld Fuldmagt til | afslutte. vg på X LUK |
| Anseg om | fuldmagt 🔒 Log af |

3.Support

Hvis du får tekniske problemer eller oplever fejl i forhold til Sundheds- og Omsorgsafdelingens Borgerportal, kan du få support ved at sende en mail til <u>nexus-support@silkeborg.dk</u> eller ringe på telefonnr. 24 91 33 00 inden for rådhusets åbningstid.

🔒 Log af