**Melding om behov for vergemål (eller endring i eksisterende vergemål)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dette skjemaet brukes for å melde fra om behov for vergemål for voksne. Skjemaet brukes også ved melding om endringer i et eksisterende vergemål.  **Generell informasjon om melding om behov for vergemål:**  En melding om behov for vergemål sendes inn dersom en person trenger bistand, eller antas å trenge bistand til å ivareta sine egne økonomiske eller personlige interesser på grunn av sin fysiske og/eller psykiske tilstand eller funksjonsevne. Meldingen skal sendes inn av institusjonen der personen er innlagt, eller av ansvarlig for kommunens sosialtjeneste eller ansvarlig for kommunens helse- og omsorgstjeneste utenfor institusjon, jf. vergemålsloven § 57.  **Tilstander som kan danne grunnlag for vergemål:**  Etter vergemålsloven 26. mars 2010 nr. 9 § 20 kan følgende medisinske tilstander eller diagnoser danne grunnlag for opprettelse av vergemål: sinnslidelse, demens, psykisk utviklingshemming, rusmiddelmisbruk, alvorlig spilleavhengighet eller alvorlig svekket helbred. *Sinnslidelse* brukes som en samlebetegnelse og omfatter i tillegg til *demens*, ulike former for psykoser, herunder bipolar lidelse og schizofreni, samt andre typer mentale eller atferdsmessige lidelser som har oppstått som følge av skade, sykdom eller stoffbruk. Personer med ulike grader av autisme vil kunne omfattes som følge av forstyrrelser i den psykologiske utviklingen. *Psykisk utviklingshemming* omfatter bl.a. personer med Downs syndrom. *Rusmiddelmiddelmisbruk* omfatter misbruk av alle ulike typer rusmidler. *Alvorlig spillavhengighet fordrer et omfang som innebærer at vedkommende ikke er i stand til å «ivareta sine forpliktelser».* *Alvorlig svekket helbred* er ment å dekke alle former for fysiske svekkelser som kan medføre at en person ikke makter å ivareta sine interesser.  Skjemaet må fylles ut så fullstendig som mulig og sendes til fylkesmannen i det fylket der personen som trenger vergemål er folkeregistrert. Hvis det er snakk om å frata den rettslige handleevnen helt eller delvis, skal saken behandles av tingretten. | | | | | | |
| Person med behov for vergemål (eller endringer i eksisterende vergemål) | | | | | | |
| Fornavn: | | | | | Fødselsnummer: | |
| Mellomnavn: | | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | |
| Folkeregistrert adresse: | | | | | | |
| Postnummer: | | | | | Poststed: | |
| Eventuelt nåværende/annen adresse: | | | | | | |
| Postnummer: | | | | | Poststed: | |
| Telefon: | Mobil: | | | | E-post: | |
| Sivilstand:  gift ugift samboer reg. partner separert skilt enke/enkemann ☐ukjent | | | | | | |
| Hvis personen er enke/enkemann:  skiftet bo uskiftet bo | | | | Hvis personen er separert:  Er ektefelleboet skiftet? ja nei | | |
| Ny melding eller endring i eksisterende vergemål | | | | | | |
| Meldingen gjelder:  nytt vergemål | | endring i eksisterende vergemål | | | | |
| Ved endring i eksisterende vergemål, forklar kort hva endringen gjelder. Ytterligere merknader kan ev. fylles inn i punkt 10. Hvis det er ønske om ny verge, kan forslag til ny verge oppgis i punkt 9. | | | | | | |
| Melder – informasjon om den som sender inn melding | | | | | | |
| Merk at behandlende lege eller tilsynslege der personen er innlagt eller oppholder seg, i tillegg har begjæringskompetanse. Se skjemaet «Begjæring om vergemål» som da bør benyttes. | | | | | | |
| Navn på helseinstitusjon, boform, kommunens sosialtjeneste, kommunens helse- og omsorgstjeneste, ev. avdeling: | | | | | | Org.nr: |
| Adresse: | | | | | | |
| Postnummer: | | | | | | Poststed: |
| Telefonnummer/mobil/e-post: | | | | | | |
| Kontaktperson - fornavn: | | | Mellomnavn: | | | Etternavn: |
| Melders signatur, dato og sted: | | | | | | |
| Pårørende – nærmeste familie og nærstående til personen med behov for vergemål | | | | | | |
| Dersom det er flere nære pårørende, bør det utpekes en hovedkontaktperson blant pårørende. Hvis det skal føres opp flere nære pårørende enn det er plass til, kan merknadsfeltet i punkt 10 benyttes. Se nærmere vergemålsloven §§ 34 og 94 om hvem som regnes som «nærstående». | | | | | | |
| Fornavn: | | | | | Fødselsnummer: | |
| Mellomnavn: | | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| Postnummer: | | | | | Poststed: | |
| Telefon: | Mobil: | | | | E-post: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tilknytning til person med behov for vergemål: | | |
|  | | |
| Pårørende – nærmeste familie og nærstående til personen med behov for vergemål (forts.) | | |
| Fornavn: | | Fødselsnummer: |
| Mellomnavn: | | |
| Etternavn: | | |
| Adresse: | | |
| Postnummer: | | Poststed: |
| Telefon: | Mobil: | E-post: |
| Tilknytning til person med behov for vergemål: | | |
|  | | |
| Fornavn: | | Fødselsnummer: |
| Mellomnavn: | | |
| Etternavn: | | |
| Adresse: | | |
| Postnummer: | | Poststed: |
| Telefon: | Mobil: | E-post: |
| Tilknytning til person med behov for vergemål: | | |
|  | | |
| Fornavn: | | Fødselsnummer: |
| Mellomnavn: | | |
| Etternavn: | | |
| Adresse: | | |
| Postnummer: | | Poststed: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: | Mobil: | | | E-post: | | | |
| Tilknytning til person med behov for vergemål: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Navn på hovedkontaktperson blant pårørende: | | | | | | | |
| Annet:(her kan f.eks. oppgis om det er enighet blant de pårørende): | | | | | | | |
| Nærmere om behov for vergemål – hva antas personen å trenge bistand til? | | | | | | | |
| Her opplyses det om hva som antas å være bistandsbehovet til personen meldingen gjelder. | | | | | | | |
| **Grunnlag for begjæring om vergemål (flere kryss er mulig):**  ivareta personens personlige og økonomiske interesser.  ivareta personens interesser på det økonomiske området.  ivareta personens interesser på det personlige området.  verge etter annen lovgivning (f.eks. abortloven, steriliseringsloven eller lov om forsvunne personer.)  Spesifiser nærmere nedenfor.  behov for å frata den rettslige handleevne | | | | | | | |
| skifte av dødsbo  rettsak  salg av bolig | | separasjon/skilsmissebo  utskriving fra institusjon annet (spesifiser nedenfor) | | | | utleie/oppsigelse av bolig  verge etter helse- og omsorgstjenesteloven kap 9 | |
| Nærmere om behov for vergemål (forts.) | | | | | | | |
| Her kan du gi en mer detaljert beskrivelse av hva personen antas å trenge hjelp til samt gi en spesifisering av behov for verge etter annen lovgivning: | | | | | | | |
| Erklæring fra lege eller annen sakkyndig | | | | | | |
| Erklæring sendes inn på eget skjema «Erklæring fra lege eller annen sakkyndig». Her kan du likevel opplyse om følgende: | | | | | | |
| Legens navn (fastlege/tilsynslege): | | | | | | |
| Arbeidssted: | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| Postnummer: | | | Poststed: | | | |
| Telefon: | | | E-post: | | | |
| Fysisk eller psykisk funksjonsevne/tilstand (flere kryss er mulig) | | | | | | |
| Endelig diagnose skal fremgå av legeerklæringen (se pkt 6). Så langt det er mulig for melder, må det her likevel gis detaljerte opplysninger om den medisinske tilstanden til personen med behov for vergemål. Se for øvrig avsnittet «Tilstander som kan danne grunnlag for begjæring» i innledningen til  dette skjemaet. | | | | | | |
| sinnslidelse  demens | | psykisk utviklingshemming  rusmiddelmisbruk | | | | alvorlig spillavhengighet  alvorlig svekket helbred |
| Gi en nærmere beskrivelse av den fysiske og/eller psykiske tilstanden til personen som har behov for vergemål: | | | | | | |
| Gi en nærmere begrunnelse for hvorfor meldingen sendes inn (må fylles ut): | | | | | | |
| Samtykke fra person med behov for vergemål | | | | | | |
| Samtykke fra den person som har behov for vergemål gis som hovedregel i et eget skjema «Samtykkeerklæring». Dette sendes ut fra fylkesmannens saksbehandler etter at begjæringen om vergemål er mottatt, eller det kan lastes ned fra www.vergemal.no. Hvis personen som har behov for vergemål er i stand til å forstå hva et samtykke til vergemål innebærer, eller dersom vedkommende selv er begjærer, kan vedkommende gi sitt samtykke til opprettelsen av vergemålet her. | | | | | | |
| Jeg samtykker med dette:  ☐i selve opprettelsen av vergemålet  ☐til omfanget av vergemålet/hva som blir vergens mandat (utfra hva som er ønskelig/kjent)  ☐til selve valget av verge  ☐ til fylkesmannens forvaltning av finansielle eiendeler (som ellers skal disponeres over av  personen selv) | | | | | | |
| Dato, sted, signatur fra person med behov for vergemål: | | | | | | |
| Forslag til verge | | | | | | |
| En verge må være skikket til å ivareta personens interesser utfra vedkommendes behov. I tillegg må vergen være over 18 år og ikke selv ha behov for eller allerede ha verge.  Fylkesmannen vil foreta en kontroll av om vedkommende er skikket, og kan blant annet innhente en kredittvurdering av vergen. Hvis vergen ikke er nærstående til personen med behov for vergemål, skal vergen legge frem politiattest, jf. vergemålsloven §§ 26, 28 vergemålsforskriften § 15.  Hvis det ikke finnes klare grunner til å la være, bør en ektefelle eller samboer oppnevnes som verge, jf. vergemålsloven § 28, se også §§ 26 og 27. Det er fylkesmannen som tar den endelige beslutningen om hvem som skal oppnevnes som verge. | | | | | | |
| Fornavn: | | | | | Fødselsnummer: | |
| Mellomnavn: | | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse: | | |
| Postnummer: | | Poststed: |
| Telefon privat: | Telefon arbeid: | Yrke: |
| E-post: | | |
| Tilknytning til person med behov for vergemål: | | |
| Er vergen forespurt?  ja nei | | |
| Eventuelle merknader eller tilleggsopplysninger | | |
|  | | |