Frivilligaftale

Denne aftale indgås for at sikre et godt samarbejde mellem (navn på den frivillige) og (navn på plejehjem). Aftalens indhold kan løbende justeres og tilpasses efter behov.

**Aftalens indhold**

HVAD HAR VI AFTALT (opgave, aktivitet, rolle):

HVOR OFTE (dag, tidspunkt og mødested):

VI HAR OGSÅ AFTALT (fx kontaktperson sender en sms og fortæller, hvilke opgaver den frivillige møder ind til):

ANDET SOM ER GODT AT VIDE (fx allergier, udfordringer fx trapper/elevator, behov for pauser):

**Hvis du ikke kan komme**

Det er vigtigt, at du melder afbud, hvis du ikke kan komme eller har brug for at holde en pause som frivillig.

**Hvem kan du kontakte på plejehjemmet**

Navn og nummer på kontaktperson:

**Hvem kan vi kontakte af pårørende eller andre kontaktpersoner**

Navn og nummer pårørende/evt. bosted:

**Den frivilliges kontaktoplysninger**

Navn og nummer:

**Tavshedspligt**

Som frivillig besøgsven er du forpligtet til ikke at fortælle eller bruge fortrolige og personlige oplysninger om beboerne, personalet andre frivillige, som du hører om i dit frivillige arbejde.

Når du stopper som frivillig besøgsven, har du stadig tavshedspligt i forhold til de oplysninger, som du har fået om beboerne, personalet eller andre frivillige.

……………………………………………………….. ……………………………………………………

(Dato/underskrift frivillig) (Dato/underskrift plejehjem)