

Fagområde: Ansættelsesforhold	Ansvarlig leder: Afdelingsleder	Dato for ikrafttræden: 02.07.2020
Udarbejdet/opdateret af: Louise R. Madsen	Udarbejdet til: Al personale	Opdateres senest: 01.04.2022



Omsorgsaftale for

Navn:

Medarbejdernummer:

Privat tlf.:

Dato for udfyldelse:

Sæt kryds og udfyld de felter, som du ønsker, skal indgå i aftalen:

Hvis jeg bliver udsat for vold, trusler eller andet på arbejdspladsen, som gør, at det ikke er forsvarligt, at jeg tager hjem på egen hånd, vil jeg gerne

☐ følges hjem af en kollega.

☐ hentes af nedenstående.

☐ Hvis jeg pludselig bliver syg eller kommer til skade i arbejdstiden og skal på skadestue eller lignende, skal mine kollegaer kontakte nedenstående, hvis jeg ikke selv er i stand til det.

☐ Hvis jeg ikke møder ind på arbejde som aftalt og ikke svarer på mit privatnummer, kan mine kollegaer kontakte nedenstående for at følge op på deres bekymring for mig.

Navn:

Relation:

Tlf.:

Ved længerevarende sygdom eller arbejdsskader er din leder forpligtet til at holde kontakt med dig for at sikre det bedst mulige forløb for dig. Derudover kan du her angive en eller flere kollegaer, som du ønsker som medansvarlig for kontakten til dig ved længerevarende fravær:

Her kan du beskrive ønsker, der skal tages højde for, fx tidligere episoder eller private forhold (bor alene, eller har ikke netværk tæt på hvor jeg bor):

Du har selv ansvar for at udfylde en ny omsorgserklæring, når der sker ændringer