



## Tystnadslöfte och överenskommelse

### Stödpersoner och Vittnesstöd

#### Överenskommelse

Som stödperson/vittnesstöd i Brottsofferjouren har jag tagit del av **Policy för stödpersoner och vittnesstöd inom Brottsofferjourens verksamhet**. Jag är införstådd med mina arbetsuppgifter. Jag förbinder mig att verka enligt detta policydokument, Brottsofferjourens värdegrund, Brottsofferjourens föreningsstadgar och minimikrav för en Brottsofferjour. Som vittnesstöd förbinder jag mig också att följa Nationella riktlinjer för vittnesstödsverksamheten. Jag förbinder mig vidare att fullfölja mina åtaganden inom Brottsofferjouren och vara aktiv som stödperson/vittnesstöd minst \_\_\_\_\_ timmar per månad.

Brottsofferjouren förbinder sig att följa de åtaganden gentemot stödpersoner/vittnesstöd som anges i Policy för stödpersoner och vittnesstöd, Brottsofferjourens värdegrund, Brottsofferjourens föreningsstadgar och minimikrav för en Brottsofferjour.

#### Tystnadslöfte

Som stödperson/vittnesstöd får jag information om brottsutsattas, vittnens och anhörigas personliga förhållanden. Jag kan också få upplysningar gällande målsägandes och vittnens kontakter med polis, domstol, försäkringsbolag samt andra myndigheter och organisationer. Dessa uppgifter är lämnade i förtroende. Jag lovar att aldrig föra vidare någon sådan information om enskilda personliga förhållanden till obehörig. Det betyder att det är förbjudet att föra vidare information utanför Brottsofferjouren. Inom jouren får jag endast vidare den information som behövs för jourens administration, säkerhetsrutiner och för samråd kring de brottsutsattas stödbehov. På direkt uppdrag av stödsökande kan jag lämna ut information till en person eller myndighet som stödsökande själv bestämmer.

Jag förbinder mig att följa detta tystnadslöfte. Vid minsta tveksamhet om utlämnande av uppgifter rådgör jag med samordnare, ordförande eller annan utsedd styrelseledamot. Tystnadslöftet gäller också för information om enskilda personliga förhållanden som jag får del av under stödpersons-/vittnesstödsträffar och i grupphandledning. Tystnadslöftet gäller även efter att jag avslutat mitt uppdrag som stödperson/vittnesstöd. Jag är medveten om att mitt uppdrag avslutas om jag bryter mot denna överenskommelse och tystnadslöftet.

**Underskrift av stödperson/vittnesstöd**

Ort och datum .....

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

**Underskrift av representant för Brottsofferjouren**

För Brottsofferjouren i.....

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

Funktion i jouren.....  
Till exempel samordnare, utbildningsansvarig, ordförande