

Forespørsel om videoopptak av undersøkelse til bruk i arbeidskrav

Kort beskrivelse av hensikt med bruk av videoopptak

Videoopptaket skal inngå ved arbeidskrav eksamen for studenter tilknyttet Det helsevitenskapelige fakultet ved UiT – Norges arktiske universitet.

[Studieretning] stiller krav om at studentene har praksis innen studieretningens fagfelt. Som en del av arbeidskrav i [studieretning, emne], skal studentene foreta et videoopptak fra egen praksis. Videoopptak er erfaringsmessig et godt grunnlag for å vurdere både studentenes handlingskompetanse i praktiske situasjoner og deres evne til å analysere og utvikle kunnskap med basis i studiets læringsmål.

Hva skjer med informasjonen om deg?

Dersom du samtykker til deltakelse, vil studenten filme konsultasjonen med deg/ditt barn. Hele eller utdrag fra konsultasjonen vil da kunne bli brukt i forbindelse med studentens arbeidskrav.

UiT er ansvarlig for oppbevaring og disponering av opptakene. Opptakene vil kun bli sett av studenten og sensorene i forbindelse med arbeidskravet. Alle som får se opptakene har taushetsplikt.

Opptaket vil bli slettet umiddelbart etter at arbeidet med bedømmelsen av arbeidskravet er endelig avsluttet.

Behandlingen har konsesjon fra Datatilsynet med hjemmel i Personopplysningslovens § 33 til å behandle helseopplysninger i forbindelse med opptak/bruk av video som del av arbeidskrav innenfor [studieretning].

Frivillig deltakelse

Deltakelse er frivillig, og det vil ikke ha noen konsekvenser for din behandling om du ikke ønsker å delta.

Du kan når som helst trekke ditt samtykke uten å oppgi noen grunn.

Dersom du ønsker å delta eller har spørsmål til deltakelse, ta kontakt med [navn på studieleder/veileder og tlf.nr/e-post.]

Samtykke til videoopptak av undersøkelse

[Hvis foreldre/verge samtykker på vegne av barn eller andre uten samtykkekompetanse, må samtykkeformuleringen tilpasses, og deltagerens navn bør fremgå.]

Jeg (undertegnede pasient) samtykker med dette til at samtalen jeg i dag skal ha med student _____ (navn på student) blir tatt opp på video og benyttes i forbindelse med arbeidskrav i [emnekode/-navn].

Jeg har mottatt informasjon om videoopptaket, og er villig til å delta

Sted: _____ Dato: _____

(pasientens navn i blokkbokstaver)

(pasientens underskrift)

Skjemaet utfylles i 2 eksemplarer og pasient og student beholder hvert sitt.