

Videosamtycke

Som en del av min behandling så har jag som rutin att filma sessionerna, för att kunna undersöka dem i efterhand och förbättra mina insatser. Filmen är en form av terapianteckning, och förstörs när behandlingen är slut. Den lyder under sekretess.

-Arvid Askmar Cederholm, leg psykolog.

Välj hur du vill att jag ska göra under vår behandling. Du kan när du vill ändra eller dra tillbaka ditt samtycke.

Jag ger samtycke till att bli filmad, så att min psykolog kan se sessionen i efterhand. Ja Nej

Jag ger samtycke till att min psykolog kan visa filmerna för en handledare för att få hjälp med min behandling. Ja Nej

Jag ger samtycke till att filmerna kan visas i utbildningssyfte. Detta innebär att utdrag ur filmerna kan komma att visas för vårdpersonal eller studenter i legitimationsgrundande yrke. (t. ex psykolog, psykoterapeut, läkare) Ja Nej
Filmerna sparas efter behandlingen är slut, och så länge jag fortfarande ger samtycke till detta. Filmerna lyder fortfarande under sträng sekretess, och får inte fotograferas och/eller spridas utanför dessa utbildningstillfällen av tredje part. Skulle en deltagare i utbildningstillfälle känna igen mig uppmanas denna att lämna lokalen.

Datum: _____

Signatur: _____

Namnförtydligande: _____