

**Lyd- og billedopptak - Registreringsskjema**

 Dokument ID:  
II.KPH.2.3.2-7

Tilknyttet:

 Godkjent dato:  
30.03.2025

 Revisjon  
3.03

**REGISTRERINGSSKJEMA FOR UTVIDET BRUK AV VIDEO- OG LYDOPPTAK**

Post/poliklinikkteam: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Postnummer og navn på index-pasient: \_\_\_\_\_

Samtykke fra index-pasient: \_\_\_\_\_

Navn på øvrige deltakere:	Status	Samtykke til opptak
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hvem har besluttet opptaket? \_\_\_\_\_

Til hvilket formål er opptaket tatt? \_\_\_\_\_

Hvem har forestått opptaket? \_\_\_\_\_

Opptaket slettet: Dato: \_\_\_\_\_

Begrunnelse for hvorfor opptaket ikke slettes ved avsluttet behandling:

Vedtak om nytt slettingstidspunkt: \_\_\_\_\_

Signatur teamleder: \_\_\_\_\_

 -----  
 behandlingsansvarlig

 Utarbeidet av:  
Helge A. Sølvberg / Rolf Rohde

 Fagansvarlig:  
Svein Walle, overlege  
DPS

 Godkjent av:  
Anna Maria Andresdottir
