

Bilaga 2 Videoetik och videoteknik

Videoinspelning av konsultationer ger mycket information – ofta mer än vad som hinner bearbetas. Det ger dig ytterligare en möjlighet att visa upp din konsultationsstil, och examinatorn eller Mitt-i-ST värderaren får ett bredare underlag för bedömning. Det ger också möjlighet för medexaminatorn att se hur du arbetar. Lycka till! Oerhört givande, men tidskrävande.

1. Förberedelser

- Innan du börjar inspelningen, utse en plats där videoinspelningen kan **förvaras med samma säkerhet som gäller för journalen**.
- Bekanta dig med utrustningen och gör några provinspelningar.
- Montera upp kameran i ditt mottagningsrum med stöd och något ovan ögonhöjd när du sitter.
- Vidvinkeloptik behövs som regel i våra små rum.
- Se upp med motljus. Använd persienner och gardiner vid behov. Tänk på att datorskärmen flimrar mycket om den syns i bild. Använd skärmläckaren eller vrid skärmen.
- Gör en provinspelning med dig själv och någon som föreställer patient. **Kontrollera att ljudet hörs** så bra att alla ord tydligt kan urskiljas utan att volymen behöver skruvas upp. Om ljudet är dåligt när ni testar, anslut en extra mikrofon av god kvalitet. Testa att det blir bättre.
- **Digitalvideokamera** är i dag det vanligaste verktyget för inspelning. För att kunna överföra detta till bedömaren behöver inspelningen läggas över via datorn till **ett USB-minne, som du skickar med post**.
- **Du måste förvissa dig om att examinator har möjlighet att se din inspelning i det format som du skickar den!** Minneskort kan fungera som alternativ till USB, men inte alla datorer har möjlighet att visa dem.

2. Patientinspelning

- Bestäm en dag när du börjar. Spela då in alla konsultationerna halva eller hela dagen. Välj ut två till fyra konsultationer för examinatorn att bedöma. Speltiden får vara högst en timme. **Hela konsultationen från inledningen till avslutningen ska spelas in**, om inte patienten ber att känsliga avsnitt av undersökningen ska utgå.
- Om patienten undersöks i rummet men kameran inte kan fånga det, är det ändå bra att inspelningen pågår så att samtalet kan höras under undersökningen. Bäst är att kunna vrida på kameran och få med undersökningen. **Tänk på ljudkvaliteten!**
- Det är nödvändigt att både patienten och läkaren ingår i synfältet. **Fokus ska vara på läkaren**, men patienten ska också synas.
- Förbered gärna patienten med information innan, via receptionen eller när patienten får tiden. Du kan också fråga när du hämtar in patienten. Ge patienten blanketten för medgivande av videoinspelning och förklara vad inspelningen ska användas till.
- Om patienten säger ja, sätt igång kameran utan dröjsmål. Om patienten är tveksam eller säger nej, övertala inte. Efter inspelningen frågar du patienten om det fortfarande går bra att du använder inspelningen på angivet sätt. Om patienten har ändrat sig raderar du omgående

3. Efterarbete

- Notera datum, patientdata samt siffran på kamerans nätverk. Märk usb-minnet.
- Reservera tid för att titta igenom inspelningarna, ensam först eller direkt tillsammans med din handledare. Gör en **självvärdering** på blanketten som finns på hemsidan, *Bilaga 3, Egenvärdering, video*. **Anteckna där sådan bakgrundsinformation kring patientbesöket som är viktig för bedömningen om det inte finns med i videoinspelningen.**
- **I samband med att vi utbildar nya examinatorer och Mitt-i-ST-värderare behöver vi videokonsultationer för att träna bedömningar. Fråga därför gärna patienten om vi kan få använda din inspelning även för ett sådant syfte.** Frågan kan formuleras: "Får inspelningen användas under den efterföljande examensprocessen?" Den kan då användas under det kommande årets utbildningar och därefter kommer den att destrueras.
- Kom ihåg att **radera** när du använt materialet klart – som du lovat.

4. Skicka med post i rekommenderat brev

- **Skicka inspelningen med post i rekommenderat brev** tillsammans med avidentifierade journalkopior enligt instruktionen för examinand. Förpacka väl, så att inte usb-stickan sliter hål i det under transporten, till exempel i vadderat kuvert.
- **Du får inte** bifoga inspelningen som bilaga till e-post – risk för adressförväxling så att videon hamnar hos fel person. **Du får inte** lägga den på online-media, som Dropbox eller Youtube, även om det är med lösenordsskydd eller endast till specificerade mottagare ("privat") – hackningsrisk finns ändå. Videon ska omfattas av samma **sekretess** som patientjournaler. Att skicka ut den på osäkra sociala media är inte bara olämpligt utan kan vara olagligt. Och det får bara inte hända att en patientvideo börjar valsa runt på sociala media eller i kvällspressen.

Har du frågor om ovanstående, kontakta examenskansliet examen@sfam.se.