

# FLIRT Probandeninfo & Checkliste

Hallo liebe FLIRT-Studienteilnehmer,  
langsam rückt der heiß ersehnte Termin näher. Deshalb möchten wir Euch hier noch ein paar wichtige Infos zur Studie zukommen lassen. Damit Ihr nichts vergesst haben wir für Euch eine kleine Checkliste erstellt.

## Checkliste

: Bitte abhaken, wenn geprüft und OK. Danke!

1.  Treffpunkt am jeweiligen Tag **!!!pünktlich!!!** um 07:30 am Druckkammerzentrum (HBO) der BG-Unfallklinik Murnau (Adresse s.u.)
2. Zur Kammerfahrt mitbringen:  
**WICHTIG: Die Teilnahme an der Druckkammerfahrt ist nur möglich, wenn die geforderten Unterlagen vollständig vorliegen.**
  1.  Ausgefüllte Einverständiserklärung (s. Anhang) im Original
  2.  Tauchbrevet im Original (höchstes vorhandenes Brevet ausreichend)
  3.  Kopie Tauchbrevet (höchstes vorhandenes Brevet ausreichend)
  4.  Taucher-Logbuch im Original
  5.  Kopie der letzten fünf Logbuch-Seiten und der Logbuchseite mit dem Namen des Tauchers
  6.  Tauchtauglichkeitsbescheinigung im Original (nicht älter als ein Jahr)
  7.  Kopie der Tauchtauglichkeitsbescheinigung (nicht älter als ein Jahr)
  8.  Schriftlicher Befund der PFO-Untersuchung im Original
  9.  Kopie des schriftlichen Befundes der PFO-Untersuchung
  10.  Datenschutzerklärung
  11.  Kleidung zum wechseln
  12.  Ausreichend Getränke für die Zeit nach der Kammerfahrt (z.B. Weg nach Hause)
  13.  Gute Laune!!!
3.  Eine Woche vor der Kammerfahrt KEIN dekopflichtiger Tauchgang, mindestens drei Tage vorher KEIN Tauchgang.
4.  Drei Tage, besser eine Woche nach der Kammerfahrt KEIN Tauchgang
5.  Bitte am Tag der Kammerfahrt und am Vortag ganz normal trinken
6.  KEIN Alkohol am Tag der Kammerfahrt und am Vortag

Falls Ihr noch allgemeine Fragen zur Studie habt, könnt Ihr Euch jederzeit gerne an uns wenden. Claus-Martin Muth nimmt vor der Studie noch telefonisch mit Euch Kontakt auf und informiert Euch persönlich über Ablauf und Risiken. Wenn alle Unklarheiten beseitigt sind, muss in der Einverständniserklärung bei "Inhalt, Vorgehensweise, Risiken und Ziel des obengenannten Forschungsprojektes sowie die Befugnis zur Einsichtnahme in die erhobenen Daten hat mir Dr. ....ausreichend erklärt." bei Dr ..... **Muth** eingetragen werden. Auch am Tag der Druckkammerfahrt informieren wir Euch nochmals

über Ablauf und mögliche Risiken. Die Einverständniserklärung kann jederzeit ohne Angabe eines Grundes widerrufen werden.

## **Kontakt**

Bitte meldet Euch bei uns, falls es Probleme mit Anfahrt etc. geben sollte: **08841-480** . Ihr erreicht unter der angegebenen Nummer die Zentrale. Lasst Euch dann einfach ans Druckkammerzentrum (HBO) bzw. den diensthabenden Druckkammerarzt weiterverbinden.

## **Einteilung**

Die Einteilung der Probanden in die jeweiligen Gruppen findet Ihr in Eurer Info-Mail.

## **Adresse Druckkammer Murnau**

Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik Murnau  
Prof.-Küntscher-Str. 8  
82418 Murnau am Staffelsee

Viele Grüße und vielen Dank für die Unterstützung der Studie!

Bernd Winkler, Holger Schöppenthau, Thomas Ludwig, Andreas Koch, Claus-Martin Muth und Kay Tetzlaff