



Deutsche Umweltstudie zur Gesundheit von Erwachsenen

Hinweis: Dieses Dokument legt Inhalt und Wortlauf des Interviews fest. Da das Interview mithilfe eines CAPI durchgeführt wird, können sich aus technischen Gründen Abweichungen im Layout ergeben.

Dokumentation

Blutabnahme und Blutdruckmessungen

IDNR der Zielperson	
Datum der Erhebung	. .202 <i>Hinweis zur Programmierung: Datum automatisch einblenden</i>
Uhrzeit der Erhebung	:

Fragen mit Farbunterlegung und blauer Schrift: Die Fragen in **blauer** Schrift und in den grau-unterlegten Feldern sind an das medizinische Fachpersonal gerichtet und werden der Zielperson nicht vorgelesen.

Zu Beginn des Besuchs zur Blutabnahme wird durch das ärztliche Fachpersonal die Identität der befragten Person überprüft. Dazu gehören die Angaben zu Vor- und Nachnamen sowie Geburtsjahr (vgl. Adressprotokoll).

Aufklärungsbogen

A1 Haben Sie die Identität der zu befragenden Person (Vor- und Nachnamen sowie Geburtsjahr) im Rekrutierungs- und Verlaufsprotokoll überprüft?

Ja ☐

☞ weiter mit Frage A3

Nein ☐

A2 Bitte überprüfen Sie die Identität der zu befragenden Person.

Identitätsprüfung ☐
erfolgt

Identität konnte nicht ☐
überprüft werden

☞ Ende des Interviews

A3 Vielen Dank, dass wir bei Ihnen eine Blutprobe für die GerES-Studie entnehmen dürfen. Bevor wir mit der Blutabnahme starten, möchte ich Ihnen gerne einen Überblick über den Ablauf geben: als erstes werde ich Sie über die Blutabnahme informieren und Ihnen einige Fragen dazu stellen. Dann erfolgen die Unterschrift des Aufklärungsbogens und der Einwilligungserklärung. Im Anschluss möchte ich 3x hintereinander Ihren Blutdruck messen und werde Ihnen zwischen den Messungen ein paar wenige Fragen zu Ihrem Konsum heute stellen. Zum Schluss nehme ich Ihnen Blut ab und überreiche Ihnen 10 € als Dankeschön für Ihre Teilnahme am heutigen Besuch..

Wenn es nicht unbedingt erforderlich ist, bitte ich Sie während unseres Termins nicht mehr aufzustehen, damit die Blutdruckmessung in Ruhe erfolgen kann. Falls Sie noch einmal etwas erledigen müssen, z.B. Toilettengang, Handy stumm schalten, andere Störquellen ausschalten oder etwas zum Trinken holen, erledigen Sie das bitte jetzt.

An ärztliches Fachpersonal: -> Bitte prüfen Sie den Ort des Sitzens auf Anforderungen der später erfolgenden Blutdruckmessung und passen ggf. an. Wenn Sitzplatzanpassung und Erledigungen abgeschlossen sind: Starten Sie mit dem Messen der Zeit (z.B. mit dem Handy).

An ärztliches Fachpersonal: Bitte klären Sie die Zielperson zur Blutabnahme auf anhand des Aufklärungsbogens und beantworten Sie etwaige Fragen.

Bitte prüfen Sie, ob es (medizinische) Gründe gibt, die eine Blutabnahme nicht ermöglichen.

Leiden Sie an einer Bluterkrankheit (Hämophilie)?

Ja ☐

☞ weiter mit Frage B1

Nein ☐

Weiß nicht ☐

An ärztliches Fachpersonal: Bitte klären Sie die Zielperson über die möglichen Risiken einer Blutabnahme auf, sollte doch eine Bluterkrankheit (Hämophilie) vorliegen.

Verweigert ☐

An ärztliches Fachpersonal: Bitte klären Sie die Zielperson über die möglichen Risiken einer Blutabnahme auf, sollte doch eine Bluterkrankheit (Hämophilie) vorliegen.

A4 Nehmen Sie einen Gerinnungshemmer ein, z.B. Marcumar, Marcuphen, Falithrom, Phenprogamma, Xarelto (Wirkstoff Rivaroxaban), Phenproratiopharm, Coumadin?

An ärztliches Fachpersonal: Falls die Zielperson nicht weiß, ob sie derartige Medikamente einnimmt, bitte lassen Sie sich die Tabletten zeigen und unterstützen bei der Beantwortung.

	Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht ☐ Verweigert ☐	An ärztliches Fachpersonal: Bitte weisen Sie die Zielperson darauf hin, dass das Hämatom an der Einstichstelle etwas größer ausfallen kann und der Tupfer 5 min auf die Einstichstelle gedrückt werden soll. An ärztliches Fachpersonal: Bitte weisen Sie die Zielperson darauf hin, dass bei möglicher Einnahme von Gerinnungshemmern das Hämatom an der Einstichstelle etwas größer ausfallen kann und der Tupfer 5 min auf die Einstichstelle gedrückt werden soll. An ärztliches Fachpersonal: Bitte weisen Sie die Zielperson darauf hin, dass bei möglicher Einnahme von Gerinnungshemmern das Hämatom an der Einstichstelle etwas größer ausfallen kann und der Tupfer 5 min auf die Einstichstelle gedrückt werden soll.
A5	Haben Sie eine Blutentnahme bisher immer gut vertragen? An ärztliches Fachpersonal: Falls nein, bitte gehen Sie ins Gespräch mit der Zielperson, warum es in der Vergangenheit Schwierigkeiten bei der Blutabnahme gab um eventuelle Vorkehrungen zu treffen. Ja ☐ Nein ☐	
A6	An ärztliches Fachpersonal: Sprechen weitere (medizinische) Gründe gegen eine Blutabnahme? Ja ☐ ➡ weiter mit Frage B1 Nein ☐	
A7	Haben Sie noch Fragen zur Blutabnahme oder zum Aufklärungsbogen? Wenn alle Fragen geklärt sind, bitte ich Sie um Unterschrift des Aufklärungsbogens. Liegt der Aufklärungsbogen korrekt unterschrieben von der Zielperson vor? Ja ☐ Nein ☐ ➡ weiter mit Frage B1	

Einwilligungserklärung	
EW1	Nun bitte ich Sie um Ihre Einwilligung zur Blutabnahme. Haben Sie die Einwilligungserklärung bereits unterschrieben? Falls ja, geben Sie mir diese bitte. Falls nein, haben Sie jetzt die Möglichkeit die Einwilligungserklärung zu lesen, die Optionen zur Teilnahme auszuwählen und zu unterschreiben. Liegt die Einwilligungserklärung vollständig ausgefüllt und korrekt unterschrieben von der Zielperson und dem ärztlichen Fachpersonal vor? Ja ☐ Nein ☐ ➡ weiter mit Frage B1
EW2	An ärztliches Fachpersonal: Welche Optionen wurden ausgewählt? <i>Hinweis an Programmierung:</i> Bitte Info zu 1 und 2 in das Arzt-EDF übertragen Ja Nein

1 Ergebnismitteilung gewünscht?	☐	☐
2 Dauerhafte Probenaufbewahrung für zukünftige Forschungsprojekte erlaubt?	☐	☐
3 Weitergabe der Studiendaten?	☐	☐
4 Speicherung der Studiendaten in Umweltdatenbanken?	☐	☐

Blutdruck-Messung und Blutabnahme

B1 Nun beginnen die Vorbereitungen zur Messung des Blutdrucks. Dafür wird der Umfang Ihres rechten Oberarms gemessen, um die passende Manschette auszuwählen.

An ärztliches Fachpersonal: Bitte messen Sie den **Umfang des rechten Oberarms** um die passende Manschette auszuwählen.

Armumfang cm

Manschettengröße 17-21,9 cm ☐ S

22 - 31,9 cm ☐ M

32 - 41,9 cm ☐ L

42 - 50,9 cm ☐ XL

An ärztliches Fachpersonal: Falls Sie aufgrund der physischen Individualität der Zielperson eine andere Manschettengröße auswählen, als durch den Armumfang vorgegeben, geben Sie dies bitte am Ende des Blutdruck-Befragungsteils den Grund unter "Besonderheiten" an.

B2 Nun erfolgt die Messung des Blutdrucks.

An ärztliches Fachpersonal: Vor der ersten Messung soll die Zielperson eine **Ruhezeit** (d.h. sitzend oder liegend) **von mindestens 5 Min** einhalten (als Ruhezeit zählt auch die Zeit für die Beantwortung der vorherigen Fragen, solange die Zielperson nicht zwischendurch aufgestanden ist, um sich z.B. etwas zu trinken zu holen). Ist die Ruhezeit von mindestens 5 Min erfolgt?

Ja ☐

Nein ☐ An ärztliches Fachpersonal: bitte Ruhezeit der Zielperson abwarten

B3 An ärztliches Fachpersonal: Bitte messen Sie den **Blutdruck am rechten Oberarm richtlinienkonform**.

Hinweis an Programmierung: Bitte ein Textfeld zum Erfassen des Grundes einblenden, wenn der Blutdruck nicht gemessen werden konnte.

Beginn der ersten : Std : Min
Blutdruckmessung
Uhrzeit

Blutdruck Systole [Range: 60-250] Diastole [Range: 40-200]

Puls Puls/Min. [Range: 40-200]

☐ der Blutdruck wurde am linken Oberarm gemessen

☐ der Blutdruck konnte nicht gemessen werden ☞ Bitte erfassen Sie den Grund im Freitextfeld, warum der Blutdruck nicht gemessen werden konnte:

B4	An ärztliches Fachpersonal: Starten Sie erneut mit dem Messen der Zeit. Da wir nun ein paar Minuten Zeit haben bis wir die nächste Blutdruck-Messung durchführen können, stelle ich Ihnen in der Zwischenzeit einige Fragen zu Ihrem Konsum heute: Haben Sie heute vor unserem Termin etwas gegessen ?
	Ja ☐
	Nein ☐ ➡ weiter mit Frage B6
	Weiß nicht ☐ ➡ weiter mit Frage B6
	Verweigert ☐ ➡ weiter mit Frage B6
B5	Haben Sie heute besonders fettreiche Nahrungsmittel , z. B. frittierte Speisen wie Pommes Frites oder fettreiches Fleisch zu sich genommen?
	Ja ☐
	Nein ☐
	Weiß nicht ☐
	Verweigert ☐
B6	Haben Sie heute Tabakprodukte geraucht oder andere Tabakprodukte konsumiert (z.B. E-Zigarette, Schnupftabak)?
	Ja ☐
	Nein ☐
	Weiß nicht ☐
	Verweigert ☐
B7	<u>An ärztliches Fachpersonal:</u> Vor der 2. Messung soll die Zielperson eine Ruhezeit (d.h. sitzend oder liegend) von mindestens 3 Min einhalten. Ist die Ruhezeit von mindestens 3 Min erfolgt?
	Ja ☐
	Nein ☐ <u>An ärztliches Fachpersonal: bitte Ruhezeit der Zielperson abwarten</u>
B8	Nun erfolgt die zweite Messung des Blutdrucks. <u>An ärztliches Fachpersonal:</u> Bitte messen Sie den Blutdruck am rechten Oberarm richtlinienkonform . <i>Hinweis an Programmierung: Bitte ein Textfeld zum Erfassen des Grundes einblenden, wenn der Blutdruck nicht gemessen werden konnte.</i>
	Uhrzeit : Std : Min
	Blutdruck Systole Diastole
	Puls Puls/Min.
	☐ der Blutdruck wurde am linken Oberarm gemessen
	☐ der Blutdruck konnte nicht gemessen werden ➡ Bitte erfassen Sie den Grund im Freitextfeld, warum der Blutdruck nicht gemessen werden konnte:
B9	An ärztliches Fachpersonal: Starten Sie nun letztmalig mit dem Messen der Zeit. Nun stelle ich Ihnen die letzten Fragen zu Ihrem Konsum vor unserem Termin heute: Haben Sie heute etwas getrunken außer Wasser ?

	Ja	☐		
	Nein	☐	☞ weiter mit Frage B11	
	Weiß nicht	☐	☞ weiter mit Frage B11	
	Verweigert	☐	☞ weiter mit Frage B11	

B10 Haben Sie heute **folgende Getränke** zu sich genommen?

	Ja	Nein
Zuckerhaltige Getränke (z.B. Saft, Eistee, Kakao, Limonade, Energy-Drinks)	☐	☐
Koffeinhaltige Getränke (z.B. Kaffee, schwarzen oder grünen Tee, Cola, Mate, Energy-Drinks)	☐	☐
	Verweigert ☐	Weiß nicht ☐

B11 An ärztliches Fachpersonal: Vor der 3. Messung soll die Zielperson eine **Ruhezeit** (d.h. sitzend oder liegend) **von mindestens 3 Min** einhalten. Ist die Ruhezeit von mindestens 3 Min erfolgt?

Ja ☐

Nein ☐ An ärztliches Fachpersonal: bitte Ruhezeit der Zielperson abwarten

B12 Nun erfolgt die dritte Messung des Blutdrucks.

An ärztliches Fachpersonal: Bitte messen Sie den **Blutdruck am rechten Oberarm richtlinienkonform**.

Hinweis an Programmierung: Bitte ein Textfeld zum Erfassen des Grundes einblenden, wenn der Blutdruck nicht gemessen werden konnte.

Uhrzeit : Std : Min

Blutdruck Systole Diastole

Puls Puls/Min.

☐ der Blutdruck wurde am linken Oberarm gemessen

☐ der Blutdruck konnte nicht gemessen werden ☞ Bitte erfassen Sie den Grund im Freitextfeld, warum der Blutdruck nicht gemessen werden konnte:

B13 An ärztliches Fachpersonal: Traten während der Blutdruckmessung Besonderheiten auf (z.B. ein Messwert erscheint nicht plausibel, vorhandene Störungen wie ständiger Baulärm, Teilnehmer/in war unruhig)?

Hinweis an Programmierung: Bitte ein Textfeld zum Eintragen der Besonderheiten einfügen.

Ja ☐ ☞ und zwar: _____

Nein ☐

B14	Hinweis an Programmierung: Antwort automatisch aus vorherigen Antworten ableiten und entsprechend der Filterführung weiterleiten (wurde eine der Fragen A3 oder A6 mit „Ja“ beantwortet oder eine der Fragen A7 oder EW1 mit „Nein“ beantwortet kann keine Blutabnahme durchgeführt werden). ➡ weiter mit Frage I1 Für alle anderen Fälle: An ärztliches Fachpersonal: Kann eine nun die Blutprobe entnommen werden?
	Ja ☐ Nein ☐ ➡ weiter mit Frage B16
B15	Hinweis an Programmierung: Falls bei EW2 (2 Dauerhafte Probenaufbewahrung für zukünftige Forschungsprojekte erlaubt?)=2 „Nein“ angegeben, dann Einblendung:] Da keine Einwilligung zur dauerhaften Probenaufbewahrung vorliegt: Röhrchen Nr. 7 für die Probe „Reserve“ nicht erheben! An ärztliches Fachpersonal: Bitte führen Sie nun die Blutabnahme richtlinienkonform anhand der „Checkliste Blutprobe“ durch. Wurde eine Blutprobe entnommen?
	Ja ☐ : Std : Min (Uhrzeit Abschluss) ➡ weiter mit Frage B17 Nein ☐
B16	An ärztliches Fachpersonal: Was war der Grund, dass keine Blutentnahme erfolgte? Nur eine Nennung möglich
	Spontane Verweigerung ☐ ➡ weiter mit Frage I1 Erfolglose Punktion ☐ Anderer Grund ☐ und zwar: _____
B17	An ärztliches Fachpersonal: Wurden die Vacutainer entsprechend der Richtlinie geschwenkt? Checkliste ‚Blutprobe‘ benutzen! Hinweis: Falls das Schwenken noch nicht gemäß der Richtlinie erfolgt ist, muss dies nun nachgeholt werden.
	Ja ☐
B18	An ärztliches Fachpersonal: An welchem Arm erfolgte die Blutprobenentnahme?
	Links ☐ Rechts ☐
B19	An ärztliches Fachpersonal: Wie erfolgte die Blutentnahme?
	Liegend ☐ Sitzend ☐
B20	An ärztliches Fachpersonal: Wie lange betrug die Stauungszeit? (Vorgabe: Weniger als 1 Minute)
	Weniger als 1 Minute ☐ Mehr als 1 Minute ☐
B21	An ärztliches Fachpersonal: Traten während der Blutabnahme Besonderheiten auf (z.B. zwei Punktionen erforderlich)?

Hinweis an Programmierung: Bitte ein Textfeld zum Eintragen der Besonderheiten einfügen.

Ja ☐ ☞ und zwar: _____

Nein ☐

B22 An ärztliches Fachpersonal: Sind alle Probengefäße mit der korrekten IDNR und dem entsprechenden Zusatz versehen?

Hinweis an Programmierung: Bitte die IDNR der teilnehmenden Person einblenden.

Ja ☐ Erledigt (alle 7 Probengefäße) ☞ weiter mit Frage B24

Hinweis an Programmierung: Falls bei EW2 (2 Dauerhafte Probenaufbewahrung für zukünftige Forschungsprojekte erlaubt?)=2 „Nein“ angegeben, dann Einblendung:] "Erledigt (alle 6 Probengefäße)

Nein ☐

B23 An ärztliches Fachpersonal: Welche Probengefäße sind mit der korrekten IDNR und dem entsprechenden Zusatz versehen?

xxxxxxV1 ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

xxxxxxV2 ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

xxxxxxV3 ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

xxxxxxV4 ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

xxxxxxV5 ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

xxxxxxVM ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz

☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ☞ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren.

	xxxxxxVR ☐ versehen mit korrekter IDNR und Zusatz ☐ IDNR und Zusatz fehlt oder ist inkorrekt ➡ Etikettierung bitte nachholen. Blankoetiketten nutzen und entsprechend Richtlinie Blutprobenahme verfahren. <i>Hinweis an Programmierung: Röhrchen xxxxxxVR nur einblenden, wenn EW2:2 =Ja (dauerhafte Probenaufbewahrung zugestimmt)</i>
B24	<u>An ärztliches Fachpersonal:</u> Welche Probengefäße sind richtlinienkonform befüllt? Und welche nicht? <i>Hinweis an Programmierung: Bitte Info für alle 6 bzw. 7 Röhrchen in das Arzt-EDF übertragen.</i>
	xxxxxxV1 ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxV2 ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxV3 ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxV4 ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxV5 ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxVM ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden
	xxxxxxVR ☐ Füllstand erreicht ☐ Füllstand nicht erreicht ☐ Röhrchen nicht vorhanden <i>Hinweis an Programmierung: Röhrchen xxxxxxVR nur einblenden, wenn EW2:2 =Ja (dauerhafte Probenaufbewahrung zugestimmt)</i>
B25	<u>An ärztliches Fachpersonal:</u> Überprüfen Sie bitte, dass alle Probengefäße richtlinienkonform für den Transport gelagert sind. <i>Hinweis an Programmierung: Bitte Info in das Arzt-EDF übertragen.</i>
	Zu lagernde Vacutainer: xxxxxxV1 bis xxxxxxV5: Etikett auf Vacutainer mit rotem Kopf, xxxxxxVM, ggf. xxxxxxVR: Etikett auf Vacutainer mit blauem Kopf. Sämtliche dieser Vacutainer sind aufrechtstehend bei Raumtemperatur gelagert.
	Erledigt ☐

Incentive	
I1	Das Umweltbundesamt und Cerner Enviza bedanken sich herzlich für Ihre Teilnahme an der Blutabnahme für die Deutsche Umweltstudie zur Gesundheit von Erwachsenen. ➔ Aufwandsentschädigung (10 €) übergeben: Betrag in Euro: _____ (Bitte hier eintragen.) Hiermit bestätige ich den Erhalt der _____ Euro als Aufwandsentschädigung. Die hier angegebenen Daten über den Erhalt der Aufwandsentschädigung werden von uns vertraulich behandelt; sie werden Dritten in keiner Weise zugänglich gemacht, es sei denn, es besteht eine gesetzliche oder behördliche Verpflichtung. Die hier angegebenen Daten über den Erhalt der Aufwandsentschädigung werden ausschließlich für interne Kontrollen nach § 257 HGB aufbewahrt und anschließend gelöscht/ vernichtet. Die Liste wird zusammen mit den zugehörigen Buchungsunterlagen unter Verschluss und nach den Bestimmungen der DSGVO aufbewahrt. Unterschrift Empfänger: _____ Ich bestätige die Richtigkeit der zuvor gemachten Angaben. ☐

-Ende der Dokumentation-