

# Anhang ALLGEMEINE STANDARDS UND VERFAHREN



## ERKLÄRUNG ZUM GESUNDHEITZUSTAND

R·S·T·C

### TEILNEHMER-INFORMATION (vertraulich)

Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen. Mit dieser Erklärung werden Sie über die potentiellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Tauchkurses informiert. Ihre Unterschrift und die Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand sind erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können.

Name des/ der Tauchlehrers/in \_\_\_\_\_

Name der/s Tauchschule/-centers \_\_\_\_\_

Lesen und besprechen Sie diese Erklärung vor dem Unterschreiben. Sie müssen diese Erklärung zum Gesundheitszustand ausfüllen, welche Angaben über Ihre Krankheitsgeschichte enthält, bevor Sie an einem Tauchkurs teilnehmen können. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Bei korrektem Verhalten und Anwenden der richtigen Techniken ist es ein sehr sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsrichtlinien nicht befolgt werden, treten Gefahren auf.

Um sicher zu tauchen, dürfen Sie nicht extrem übergewichtig oder untrainiert sein. Der Tauchsport kann in gewissen Situationen sehr anstrengend sein. Ihre Atmung und Ihr Kreislauf müssen in Ordnung sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Eine Person mit Herzproblemen, Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie, Asthma oder anderen ernsten gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Medikamenten, Betäubungsmitteln oder Alkohol steht, sollte nicht tauchen. Wenn Sie Medikamente einnehmen, konsultieren Sie vor der Kurs-Teilnahme Ihren Arzt und Ihre/n Tauchlehrer/in.

Sie werden während des Tauchens von Ihrem/r Tauchlehrer/in die wichtigen Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich erlernen müssen. Falsche Verwendung der Ausrüstung kann zu ernsten Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers/in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

### ANGABEN DES/DER TEILNEHMERS/IN ZUM GESUNDHEITZUSTAND

Die nachfolgenden Fragen dienen dazu herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme am Tauchtraining angezeigt ist. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt Aufschluß über Ihren Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen kann und Sie müssen sich dann tauchsportärztlich untersuchen lassen.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen betreffend Ihrer momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustandes mit "JA" oder "NEIN". Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit "JA". Falls eine Frage mit "JA" beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich bei einem Arzt untersuchen und beraten lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen. Das Formular "ÄRZTLICHES ATTEST" können Sie ebenfalls als PDF-FILE hier downloaden.

- Könnte es sein, dass Sie schwanger sind oder wünschen Sie sich eine Schwangerschaft?
- Nehmen Sie regelmäßig verordnete oder nicht verordnete Medikamente? (Mit Ausnahme von Anti-Konzeptiva)
- **Sind Sie älter als 45 Jahre und erfüllen Sie einen der nachgenannten Punkte?**
  - a.) Sie rauchen Pfeife, Zigarren oder Zigarretten?
  - b.) Sie haben einen erhöhten Cholesterin-Spiegel?
  - c.) Sie haben in der Familie Vorkommnisse von Herzleiden oder Schlaganfällen?

### Hatten Sie in der Vergangenheit eine der nachfolgend genannten Krankheiten oder leiden Sie momentan an...

- Asthma, Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung.
- häufigen oder ernsten Anfällen von Heuschnupfen bzw. Allergien.
- häufigen Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis.
- einer Lungenerkrankung.
- Pneumothorax (Lungenriss).
- chirurgischen Eingriffen im Bereich des Brustkorbes.
- Platzangst oder Angst vor geschlossenen Räumen.
- Probleme durch Depressionen.
- Epilepsie, Anfällen, Krämpfe und nehmen Medikamente dagegen.
- wiederholten migräneartigen Kopfschmerzen oder nehmen Sie Medikamente zur Vermeidung ein.
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewußtlosigkeit.
- häufiger Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto.
- Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit.
- immer wieder auftretenden Rückenbeschwerden.
- chirurgischen Eingriffen im Rückenbereich.
- Diabetes.
- Herzkrankheiten oder Herzanfällen (Infarkten).
- chirurgischen Eingriffen, Verletzungen oder Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen
- Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,5 km in 10 Min. gehen)
- hohem Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes
- Angina pectoris/ chir. Eingriffe an Herz oder Blutgefäßen
- chirurgischen Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen
- Ohrkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen
- Weichteilbrüchen (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)
- Geschwüren, operativ entfernten Geschwüren
- Magen-Darm-Problemen
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol
- Einnahme von Betäubungsmitteln

Hiermit erkläre ich, dass obige Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Unterschrift

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten falls erforderlich

Datum