

## ANLEITUNG

zur Teilnahme an der  
Freder1k-Studie



# FREDER1K-STUDIE IN BAYERN: EIN ERHÖHTES TYP-1-DIABETESRISIKO FRÜH ERKENNEN UND VORBEUGEND HANDELN

Schritt-für-Schritt-Anleitung für Geburtskliniken, Kinderärztinnen und -ärzte

Für Neugeborene **innerhalb der ersten 6 Lebenswochen**

## 1. Einwilligungserklärung

- Überreichen des Informationsflyers und der Einwilligungserklärung an die Eltern
- Aufklärung über die Teilnahme durch eine Ärztin oder einen Arzt
- Unterschreiben der Einwilligungserklärung durch einen Elternteil
- Aushändigen einer Kopie der Einwilligungserklärung an die Eltern (Original für Patientenakte)

**Freder1k-Studie: Ein erhöhtes Typ-1-Diabetes-Risiko früh erkennen und vorbeugend handeln**

**Daten der Mutter**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer mit Vorwahl: \_\_\_\_\_

**Daten des Kindes**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Datum der Blutabnahme: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  unbestimmt  
Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_  
 Einling  Zwilling  Mehrling

Haben folgende Familienmitglieder des Kindes Typ-1-Diabetes?  
 Mutter des Kindes  Vater des Kindes  Geschwister des Kindes

Der Lagerung der Filterpapierkarte für spätere Untersuchungen für Forschungszwecke wurde zugestimmt  Ja  Nein

**A**

**B**

Bitte vollständig durchtränken

## 2. Ausfüllen des Fragebogens auf der Freder1k-Filterkarte

- Ausfüllen aller Felder **(A)** zusammen mit den Eltern
- Achtung: **Angaben zu Verwandten** mit Typ-1-Diabetes und **Geburtsdatum und Geschlecht des Kindes** sind **zwingend notwendig!**

## 3. Auftragen der Blutprobe auf die Freder1k-Filterkarte

- Auftragen von Nabelschnur-, Fersen- oder venösem Blut auf beide Filterkartenkreise **(B)**
- Vollständiges Durchtränken der Kreise, so dass Blut auch auf der Rückseite sichtbar ist
- Völliges Trocknen der Blutstropfen auf der Filterkarte bei Zimmertemperatur (2-4 h)

## 4. Versand der Freder1k-Filterkarten

- Versand der Freder1k-Filterkarten **1-2-mal pro Woche** an das Freder1k-Studienzentrum (Heidemannstraße 1, 80939 München)
- Ausschließliche Benutzung der bereitgestellten Freiumschläge (Ärztinnen und Ärzte, die auch an der Fr1da-Studie teilnehmen, können die Fr1da-Umschläge verwenden)

Sie können alle Informationsmaterialien, Freiumschläge und Filterkarten kostenlos nachbestellen unter der **0800-000 00 18** oder **contact@gppad.org** oder nutzen Sie unser Formular zur Materialanforderung. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Ihr Freder1k-Team