



Hälsodeklaration vid dykkurs eller specialkurs inom Svenska Sportdykarförbundet (SSDF)

Namn..... Personnummer.....
Gatuadress..... Telefon.....
Postnummer.....Ort..... E-post.....

Tidigare dykerimedicinsk undersökning:

Ringa in ditt svar

A. Har du tidigare undersökts av läkare med avseende på dykning? Ja Nej
Om ja, vad var undersökningsresultatet? Godkänd Icke-godkänd

Medicinsk deklARATION:

Har du *eller* har du haft något av tillstånden *eller* av läkare fått nedan diagnos?

(Markera med x till höger om du skrivit förtydligande på baksidan)

- | | | |
|--|----|-----|
| 1. Har du varit utsatt för dykerolycka eller tryckfallssjuka? | Ja | Nej |
| 2. Upprepade problem att tryckutjämna öronen? | Ja | Nej |
| 3. Diabetes eller annan hormonell rubbning? | Ja | Nej |
| 4. Astma eller haft lungbristning (luft i lungsäcken)? | Ja | Nej |
| 5. Andningsbesvär eller pip-ljud i luftvägarna vid eller efter kraftig ansträngning? | Ja | Nej |
| 6. Hjärt-kärlsjukdom, högt blodtryck, kraftig hjärtklappning, centrala bröstsmärtor? | Ja | Nej |
| 7. Epilepsi, kramp eller skallskada med medvetslöshet? | Ja | Nej |
| 8. Migrän eller svår huvudvärk oftare än en gång var fjortonde dag? | Ja | Nej |
| 9. Annan sjukdom i hjärna eller nervsystem (stroke, MS/multipel skleros)? | Ja | Nej |
| 10. Har Du det senaste året haft någon sjukdom/skada som krävt sjukhusvistelse? | Ja | Nej |
| 11. Upprepade svimningar eller återkommande yrsel? | Ja | Nej |
| 12. Skada på trumhinna eller återkommande öron-/bihåleproblem det senaste året? | Ja | Nej |
| 13. Är du stomiopererad eller har du ljumskbräck? | Ja | Nej |
| 14. Operation i rygg/centrala nervsystemet/bihålor/öron/bröstkorg/hjärta kärlsystem? | Ja | Nej |
| 15. Mental sjukhistoria med tillstånd som fobi för små/stora utrymmen, folksamlingar, ångest- eller panikattacker, fokus- eller överaktivitetsåkommor? | Ja | Nej |
| 16. Tar Du för närvarande regelbundet något läkemedel (förutom P-piller)? | Ja | Nej |
| 17. Missbruk av alkohol, narkotika eller läkemedel de senaste 5 åren? | Ja | Nej |
| 18. Är Du gravid? (Om du är gravid kan du inte påbörja utbildningen men du är välkommen vid senare tillfälle) | Ja | Nej |
| 19. Svårighet att utföra måttligt fysiskt arbete (som att gå/springa 1,6 km inom 12 min)? | Ja | Nej |
| 20. Är du över 45 år och gäller en eller flera av nedanstående punkter dig? | Ja | Nej |
| • Röker cigaretter el. liknande? | | |
| • Har höjd kolesterolnivå | | |
| • Har haft hjärtinfarkt eller hjärnblödning i släkten (föräldrar eller syskon) | | |
| • Är under medicinsk behandling | | |
| • Har högt blodtryck | | |
| • Har diabetes (även om den regleras genom dieten) | | |

Jag intygar härmed att ovanstående frågor är sanningsenligt besvarade och inte har utelämnat någon information som skulle kunna vara relevant för bedömning av min lämplighet för dykning. Undertecknas av deltagare och om yngre än 18 år dessutom av vårdnadshavare/förmyndare.

.....
Ort och datum Deltagares underskrift Vårdnadshavare/förmyndare

Information om SSDF:s hälsokrav vid dykkurs eller specialkurs

Avsikten med dessa frågor om din hälsa är att ta reda på om du behöver undersökas av en läkare innan du påbörjar dykkursen. Svarar du ja på någon av frågorna om din hälsa betyder detta inte automatiskt att du inte kan dyka, utan det innebär bara att du kan ha en skada eller sjukdom som kan påverka din säkerhet vid dykning. Dessa indikationer måste därför diskuteras med läkare.

Besvara frågorna genom att markera JA eller NEJ efter varje fråga. Är du osäker skall du svara JA. Om någon av dessa frågor gäller dig, måste du ta kontakt med en läkare för att få ett godkännande innan du deltar i någon dykaktivitet.

Fråga A, gällande tidigare dykerimedicensk undersökning av läkare kan besvaras JA och visar att personen vid tidigare tillfälle undersökts medicinsk för dykning. Blev undersökningsresultatet icke-godkänt ska EDTC-läkare genomföra ny undersökning.

Hälsodeklarationen gäller för person som ska påbörja dykkurs eller specialkurs inom SSDF.

Nivå 1 (Hälsodeklaration)

Dykeleven fyller i alla uppgifter i hälsodeklarationen. Är dykeleven inte myndig ska vårdnadshavare närvara och intyga riktigheten i ifyllandet.

Om dykeleven svarar *Ja* på någon av frågorna 1 – 20 under *Medicinsk deklARATION* ska Läkareundersökning (Nivå 2) genomföras. Råder osäkerhet kring någon fråga kan dykläkare konsulteras innan man väljer att genomföra en läkarundersökning. Instruktören eller dykeleven kan kontakta dykläkare för konsultation och instruktören ska alltid förvissa sig om återkoppling och resultat av konsultationen.

Är instruktören minsta osäker kring dykelevens arbetsförmåga rekommenderas starkt att instruktören och dykeleven tillsammans springer 1,6 km inom 12 minuter, eller utför annat motsvarande fysiskt arbete i 12 minuter.

Nivå 2 (Läkarundersökning)

Bedömningen av dykeleven ska göras av allmänläkare före kursstart. Dykeleven tar med läkarundersökningsblanketten och uppsöker en allmänläkare. Om läkaren inte kan avgöra om dykelevens hälsa är lämplig för att gå utbildning hänvisas dykeleven till Nivå 3.

Nivå 3 (Läkarundersökning av specialutbildad dykläkare)

Dykeleven bedöms av en specialutbildad dykläkare. Läkare med behörighet att utföra hälsokontroller enligt EDTC:s standard (European Diving Technology Committee) finns upptagen på EDTC-lista (se nedan).

Relaterade dokument:

SSDF Hälsodeklaration vid introduktionsdykning: www.ssdff.se

SSDF Hälsodeklaration vid dykkurs eller specialkurs: www.ssdff.se

SSDF Läkarundersökning: www.ssdff.se

EDTC-lista över specialutbildad dykläkare: www.ssdff.se eller <http://fhwmetodik.se/lakare-med-edtc-behorighet-i-sverige/>

Plats för ytterligare information från deltagaren:

.....

.....

.....

.....