

Biochemisches Labor

Institut für Medizinische Psychologie

Zentrum für Psychosoziale Medizin (ZPM)

Universitätsklinikum Heidelberg

Bergheimer Str. 20 I 69115 Heidelberg

|  |
| --- |
| Name der Institution: |
| Projektname: |
| Projektleitung: |
| AnsprechpartnerIn:  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bitte geben Sie den Umfang der zu analysierenden Proben nach Abschluss der Erhebungsphase an. Dabei benötigen wir die Angaben wie viele ProbandInnen, Messzeitpunkte und Proben insgesamt erwartet werden:  Anzahl ProbandInnen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anzahl Messzeitpunkte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anzahl Proben pro Messzeitpunkt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anzahl aller Proben im Projekt (inkl. aller Messzeitpunkte): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proben |
| Welche Art von Biomaterial wollen Sie sammeln? Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:   * Blut * Speichel |
| Bitte kreuzen Sie an, welche Parameter aus welchem Biomaterial analysiert werden sollen:   |  |  | | --- | --- | | Aus **Blutproben** möchte ich folgende(n) Parameter analysieren lassen (Bitte Zutreffendes ankreuzen): | Aus **Speichelproben** möchte ich folgende(n) Parameter analysieren lassen (Bitte Zutreffendes ankreuzen): | | * Cortisol * alpha-Amylase * Oxytocin * Progesteron * Testosteron * Estradiol | * Cortisol * alpha-Amylase * Oxytocin * Progesteron * Testosteron * Estradiol |   Falls Sie mehr als einen Parameter analysieren lassen wollen: Wollen Sie mehr als einen Parameter **aus einem Röhrchen / einer Probe** analysieren lassen?   * Ja * Nein   Falls Sie aus verschiedenen Proben / Röhrchen mehr als einen Parameter analysieren lassen wollen, wenden Sie sich bitte direkt an uns, sodass wir dies auf individuelle Rücksprache hin organisieren können. |
| Welches Entnahmematerial verwenden Sie / wollen Sie verwenden? Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und geben Sie jeweils an, **wie viele** Röhrchen / Proben Sie von jedem Entnahmematerial benötigen:   * Speichel:   + Salicaps, Anzahl: \_\_\_\_\_   + Salivetten, Anzahl: \_\_\_\_\_ * Blut:   + PAXgene, Anzahl: \_\_\_\_\_   + Monovetten, Art:     - Serum (braun / weiß), Anzahl: \_\_\_\_\_     - EDTA (rot), Anzahl: \_\_\_\_\_     - Citrat (grün), Anzahl: \_\_\_\_\_     - Heparin (orange), Anzahl: \_\_\_\_\_     - Na-Fluorid (gelb), Anzahl: \_\_\_\_\_ |
| Zur Qualitätssicherung im Rahmen von Forschungsprojekten empfehlen wir einen Teil der Proben in Doppelbestimmung zu analysieren. Bitte geben Sie an, welche Doppelbestimmungsrate Sie möchten. Wenn mehrere Parameter analysiert werden sollen, bitte spezifizieren Sie, welcher Parameter mit welcher Doppelbestimmungsrate analysiert werden soll.  Standardmäßig wird eine Doppelbestimmungsrate von 10 % für Cortisol und 20 % für alpha-Amylase, Oxytocin, Testosteron, Progesteron sowie Estradiol empfohlen. Individuell kann jedoch auch eine andere Doppelbestimmungsrate angegeben werden.   * 10 % Doppelbestimmungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 20 % Doppelbestimmungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 30 % Doppelbestimmungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 40 % Doppelbestimmungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 50 % Doppelbestimmungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Verbrauchsmaterialien für das Sammeln Ihrer Proben über unser Labor oder eigenständig bestellen wollen. Bitte beachten Sie, dass die Bestellung über das Labor mindestens einen Monat vor Erhebungsbeginn erfolgen muss, damit die Materialien rechtzeitig eintreffen.  Wenn Sie hierzu Rückfragen haben, wenden Sie sich bitte direkt an uns.   * Die Verbrauchsmaterialien möchte ich selbst bestellen. (Bitte fragen Sie in diesem Fall unbedingt vor Bestellung bei uns nach, ob die Materialien kompatibel sind.) * Ich möchte die Verbrauchsmaterialien über das Labor bestellen. (Bitte setzten Sie sich hierzu möglichst frühzeitig mit uns in Verbindung, damit wir mit Ihnen gemeinsam besprechen können, welche Materialien für Sie am besten geeignet sind.) |
| Wann wollen Sie mit dem Sammeln der Proben / der Entnahme des Biomaterials beginnen? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum (Tag, Monat, Jahr) |
| Wann planen Sie, mit dem Sammeln der Proben / Entnahme des Biomaterials fertig zu sein? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum (Tag, Monat, Jahr) |
| Bei welcher Temperatur werden die Proben gelagert, **bevor** diese zu uns ins Labor kommen?   * 0-7°C (Lagerung im Kühlschrank) * -20°C * -80°C |
| Ab wann sollen die Proben bei uns im Labor gelagert werden? Bitte geben Sie einen möglichst genauen Zeitpunkt an:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum (Tag, Monat, Jahr) |
| Planen Sie Zwischenanalysen nach einem gewissen Zeitraum? Bei einem längeren Erhebungszeitraum kann es sinnvoll sein, die Proben in mehreren Chargen zu analysieren. Falls Sie dies wünschen, bitte geben Sie an, zu welchen Zeiträumen die Chargen analysiert werden sollen.   * Ja (Bitte geben Sie die Zeiträume unten an.) * Nein |
| Dürfen Ihre Proben nach Ende der Laboranalysen von uns vernichtet werden? Wir können die Proben nicht in unseren Freezern lagern, daher müssen die Proben nach Beendigung der Analysen entweder zu Ihnen zurück transportiert, oder bei uns vernichtet werden.   * Ja * Nein (Bitte vereinbaren Sie in diesem Fall mit der Laborleitung den Rücktransport Ihrer Proben nach Ende der Analysen in unserem Labor.) |
| **Für interne Projekte (Institut für Medizinische Psychologie und Universitätsklinikum Heidelberg):**  Wie werden die Kosten der Analysen finanziert?   * Hausmittel * Drittmittel * Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bitte geben Sie einen Zeitpunkt an, bis wann Sie die Fertigstellung der Laboranalysen wünschen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum (Monat, Jahr)  *Hinweis: Wir sind sehr bemüht, Ihre Wünsche hierzu zu berücksichtigen. Dennoch kann es in Abhängigkeit von der jeweiligen Auftragslage zu zeitlichen Verzögerungen kommen. Bitte planen Sie dies entsprechend ein.* |

**Wichtiger Hinweis**: Dieser Anforderungsschein entspricht einer verbindlichen Bestellung. Sollten sich die hier gemachten Angaben zu Ihrem Projekt, insbesondere hinsichtlich der Anzahl an Proben, ändern, so bitten wir Sie, uns dies unverzüglich mitzuteilen. Vielen Dank.

|  |
| --- |
| Hiermit wird bestätigt, dass die Einverständniserklärung zur Entnahme von Biomaterialien (Blutproben, Speichelproben, sonstige Körpermaterialien) und Teilnahme an dem Studienvorhaben für jeden Studienteilnehmenden vorliegt, dem Biomaterialien entnommen werden. Es werden nur diejenigen Biomaterialien an das Labor des Instituts für Medizinische Psychologie des Universitätsklinikums Heidelberg weitergegeben, für deren Entnahme das schriftliche Einverständnis der Person, der das Material entnommen wurde, vorliegt.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift |

**Ansprechpartner**:

Für Analysen von Testosteron, Progesteron, Estradiol und Oxytocin, alpha-Amylase und Cortisol:

Dr. phil. Ekaterina Schneider (Laborleitung)

E-Mail: [ekaterina.schneider@med.uni-heidelberg.de](mailto:ekaterina.schneider@med.uni-heidelberg.de)

Tel.: +49 6221 56-8138