

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Aktenzeichen:

Bitte lassen Sie dieses Formular von Ihrem behandelnden Arzt/ einem Facharzt für Kardiologie ausfüllen und senden es anschließend an die Führerscheinstelle zurück.

Fachärztlicher Fragebogen Herz- und Gefäßerkrankungen

Bei Ihrem oben genannten Patienten sind aufgrund der ärztlichen Bescheinigung nach Anlage 5 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) Zweifel an der Eignung zum Führen eines Kraftfahrzeuges aufgetreten. Bitte beantworten Sie folgende Fragen im Hinblick auf Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens Ihres Patienten, die aus medizinischer Sicht Bedenken gegen seine Eignung zum Führen eines Kraftfahrzeuges begründen und ggf. Anlass für eine weitergehende Untersuchung geben.

Die Fragen orientieren sich an der Anlage 4 zur FeV „Eignung und bedingte Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen“ und den Begutachtungsleitlinien zur Kraftfahreignung.

1. Allgemeiner Gesundheitszustand

- gut
- falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung:
-

2. Herzrhythmusstörungen ja nein

- mit anfallsweiser Bewusstseinstäubung oder Bewusstlosigkeit
- erfolgreich behandelt mit Medikament oder Herzschrittmacher und ordnungsgemäße Schrittmacherfunktion wird anhand regelmäßiger Kontrolluntersuchungen bestätigt
- Implantierbarer Cardioverter/ Defibrillator (ICD) implantiert

3. Hypertonie ja nein

- Arterielle Hypertonie:
- mit Behandlung gut eingestellt
 - Blutdruckwerte > 180 mmHg systolisch
 - Blutdruckwerte > 110 mmHg diastolisch
- Erhöhter Blutdruck mit zerebraler Symptomatik und/oder Sehstörungen

4. Koronare Herzkrankheit

 ja nein Akutes Koronarsyndrom EF > 35 Prozent EF ≤ 35 Prozent oder akute dekompensierte Herzinsuffizienz im Rahmen eines akuten Herzinfarktes Angina Pectoris symptomatisch auf niedriger Belastungsstufe Koronare Bypassoperation

5. Herzinsuffizienz

 ja nein NYHA I EF ≤ 35 Prozent NYHA II EF ≤ 35 Prozent NYHA III NYHA IV

6. Periphere arterielle Verschlusskrankheit

 ja nein bei Ruheschmerz nach Intervention oder erfolgreiche OP

7. Aortenaneurysma

 Aortendurchmesser ≤ 5,5 cm Aortendurchmesser > 5,5 cm asymptomatisch nach erfolgreicher Operation

8. Kardiomyopathie

 ja nein keine Risikofaktoren bekannt falls Risikofaktoren bekannt, welche:

9. Medikamente / Dosierung

es wurden keine Medikamente verordnet

falls ja, welche und in welcher Dosierung:

Halten Sie die/ den Untersuchte(n) geeignet zum Führen von Kraftfahrzeugen?

Ja Nein

Erläuterungen:

Halten Sie ggf. Auflagen und/oder Beschränkungen erforderlich? Ja Nein

Wird eine weitergehende Untersuchung bezüglich der Krafftahreignung für erforderlich gehalten? Ja Nein

Datum	Unterschrift	Stempel
-------	--------------	---------

Vielen Dank für Ihre Mithilfe. Die Kosten für Ihre Mühe sind von dem Patienten zu tragen.