

Ärztliches Zeugnis Fahreignung und Diabetes mellitus

Name/Vorname: _____ geb. _____

1. **Diagnose:** _____ bekannt seit: _____

2. **Diabetes-Therapie:** orale Therapie (oder GLP1-Agonist) mit:
 Insulintherapie mit:

3. **Hypoglykämie-Risikostufe für Motorfahrzeuglenker gemäss Richtlinien SGED, SDG und SGRM**
 kein Risiko tiefes Risiko erhöhtes Risiko hohes Risiko

4. **Instruktion bezüglich der Vermeidung von Hypoglykämien am Steuer und Compliance:**

Die Instruktion ist erfolgt am: _____ und/oder Merkblatt abgegeben am: _____

Wissensstand:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend
Einhaltung der Verhaltensregeln:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend

5. **Sind in den letzten 2 Jahren schwere Hypoglykämien (Grad II oder III) vorgekommen?**

Nein Ja Wenn ja, wann und wie häufig?

6. **Besteht eine fehlende Hypoglykämie-Wahrnehmung? (z.B. Clarke-Score 4 oder mehr)**

Nein Ja

7. **Laborwerte** (soweit vorhanden):

Datum	HbA1c	Allenfalls andere Laborwerte

8. **Bestehen Folgeerkrankungen** (Retinopathie, Neuropathie, Niereninsuffizienz, Angiopathie)?

Nein Ja

Wenn ja, welche?

9. **Sehvermögen:** Die letzte augenärztliche Kontrolle hat am: _____ stattgefunden. Sehschärfe: _____
Fernvisus **unkorrigiert** re: _____ li: _____ **korrigiert** re: _____ li: _____

10. **Anmerkungen oder Angaben über andere verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen?**

Es bestehen ernsthafte Zweifel an der Fahreignung, so dass zunächst kein Fahrzeug geführt werden sollte, bis weitere Abklärungen getroffen wurden.

Anmerkungen:

- Ausführliche Angaben können Ihrem Patienten eventuell eine verkehrsmedizinische Untersuchung ersparen. Für allfällige weitere Angaben oder Bemerkungen bitten wir Sie die Rückseite zu benutzen.
- Bei offenen Fragen wenden Sie sich bitte an das Institut für Rechtsmedizin, Fachbereich Verkehrsmedizin, Mülhauserstr. 111, 4056 Basel (Tel. 061 267 39 88; Verkehrsmedizin-IRM@bs.ch).

Wir bitten Sie, das Zeugnis an folgende Adresse zu senden:

- Polizei Basel-Landschaft, Dienst Administrativmassnahmen, Brühlstrasse 43, 4415 Lausen
- Kantonspolizei Basel-Stadt, Administrativmassnahmen, Clarastr. 38, Postfach, 4005 Basel
- Institut für Rechtsmedizin der Universität Basel (IRM Basel), Fachbereich Verkehrsmedizin, Mülhauserstr. 111, 4056 Basel

Datum

Stempel/Unterschrift

Der/die unterzeichnende Arzt/Ärztin bestätigt, dieses Zeugnis in Kenntnis der „Richtlinien bezüglich Fahreignung und Fahrfähigkeit bei Diabetes“ der SGED, SDG und SGRM 2015 verfasst zu haben.

Erstellt	Geprüft	Freigegeben	Gültig ab	Gültig bis
Gerlach	Knöpfli / von Arx	Gerlach		
31.03.2017	31.03.2017	31.03.2017	01.04.2017	