



# Zeugnis: Fahreignung und Herz-Kreislauf-Erkrankung/en

Name / Vorname .....

Geburtsdatum .....

## 1a Diagnose/n Herz-Kreislauf-Erkrankung

## 1b Wie beurteilen Sie

Verlauf/Stabilität	<input type="checkbox"/> stabil	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> instabil*
Krankheitseinsicht	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend*
Compliance	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend*

## 2. Bisherige Behandlungen/Abklärungen/Hospitalisationen

## 3. Aktuelles Beschwerdebild (Alltagsbelastbarkeit, Schwindel, ggf. NYHA-Stadium, EF)

## 4. Risikofaktoren (manifeste Herzinsuffizienz, Noxen, andere?)

## 5. Aktuelle Behandlung/Medikation

## 6. Synkopen

Ja  Nein Wenn ja, wann: .....  einmalig  mehrfach

Ursache .....

## 7. Kardiale Devices (CIEDs)

Nein

ICD, seit .....

Primärprävention

Sekundärprävention

Schockabgabe:  Ja

Nein

adäquat

inadäquat

Wenn ja, wann .....

Wenn inadäquat, wurde zugrundeliegende Ursache beseitigt  Ja  Nein

Defibrillator aktiv  Ja  Nein

Wenn nein, Grund für Inaktivierung: .....

Pacemaker, seit ..... Indikation: .....

Event-Recorder, seit ..... Indikation: .....

CRT-Schrittmacher (P), seit ..... Indikation: .....

CRT-Defibrillator (D), seit ..... Indikation: .....

## 8. Bemerkungen (z. B. weitere verkehrsmedizinisch relevante Diagnosen)

9. Die Fahreignung ist aus kardiologischer Sicht gegeben:  Ja  Nein

## 10. Zweifel an der Fahreignung

Es bestehen ernsthafte Zweifel an der Fahreignung, sodass zunächst kein Fahrzeug gelenkt werden sollte, bis weitere Abklärungen getroffen wurden.

## 11 Nächste Zeugniserstattung an das Strassenverkehrsamt in

1 Jahr  2 Jahren  Andere .....

Datum

Stempel/Unterschrift

Gemäss Fahreignung und kardiovaskuläre Erkrankungen: Gemeinsame Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Kardiologie und der Schweizerischen Gesellschaft für Rechtsmedizin, 2026