



Formular

Zeugnis: Fahreignung und Cannabis

Name/Vorname

Geburtsdatum

1. Suchtmedizinische Diagnose/n (Missbrauch/schädlicher Gebrauch, Abhängigkeit)

2. Verlauf der Suchtmittelproblematik unter Einbezug von Beginn, konsumierten Substanzen, Entzugsbehandlungen, Hospitalisationen, Rückfällen/Stabilität, Substanzverlagerung/Beikonsum/CBD

3. Ursachen und Einflussfaktoren der Entwicklung der Suchtmittelproblematik, Erklärung für das Ereignis/die Ereignisse, Strategien zur Rückfallvermeidung, Offenheit

4. Abstinenz seit

5. Ergebnis der Urinkontrollen

Die Urinkontrollen sind gemäss Merkblatt «Vorgehen zum Nachweis der Cannabisabstinenz» der SGRM durchzuführen: Mindestens 1 Urinprobe/Monat, unregelmässig mit kurzfristigem Aufgebot, Abnahme unter Sichtkontrolle oder Bestimmung Urintemperatur, Angabe Kreatinin-Konzentration.

| Datum | Cannabis (+/-) | Kreatinin | Temperatur |
|-------|----------------|-----------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. Aktuelle Medikation

7. Soziales Umfeld (private und berufliche Situation)

8. Fortsetzung der therapeutischen Gespräche indiziert (bei bestehender Auflage und/oder bestehender Therapie)

- Ja
- Nein

9. Bemerkungen (z. B. weitere verkehrsmedizinisch relevante Diagnosen)

10. Zweifel an der Fahreignung

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

Datum

Stempel/Unterschrift

Der unterzeichnende Arzt/Ärztin bestätigt, die Kontrollen der Cannabisabstinenz gemäss dem Vorgehen im Merkblatt «Nachweis der Cannabisabstinenz» der SGRM durchgeführt zu haben.