

# Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

Formular für die/den Ärztin/Arzt

Schweizerischer Feuerwehrverband  
Fédération suisse des sapeurs-pompiers  
Federazione svizzera dei pompieri  
Federaziun svizra dals pumpiers



- Für den allgemeinen Feuerwehrdienst      Zuständiges Feuerwehrkommando: \_\_\_\_\_
- Für den Atemschutz
- Schwere Motorfahrzeuge der Kategorie C/C1

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Feuerwehr seit: \_\_\_\_\_ Atemschutz seit: \_\_\_\_\_

## 1 ANAMNESE (Ergänzung zum Fragebogen für AdF)

### 1.1 Jetziges Befinden:

### 1.2 Persönliche Anamnese

1.2.1 Frühere Krankheiten, Hospitalisationen: \_\_\_\_\_

1.2.2 Operationen: \_\_\_\_\_

1.2.3 Unfälle: \_\_\_\_\_

1.2.4 Abklärungen, Behandlungen: \_\_\_\_\_

### 1.3 Familienanamnese

1.3.1 Kardiovaskuläre Erkrankungen: \_\_\_\_\_

1.3.2 Andere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

### 1.4 Systemanamnese

#### 1.4.1 Herz/Kreislauf

1.4.1.1 Probleme bei maximalen körperlichen Belastungen: \_\_\_\_\_

1.4.1.2 Thoraxschmerzen/Dyspnoe: \_\_\_\_\_

1.4.1.3 Anderes: \_\_\_\_\_

#### 1.4.2 Atmungsorgane

1.4.2.1 Asthma: \_\_\_\_\_

1.4.2.2 Anderes: \_\_\_\_\_

#### 1.4.3 Bauchorgane

1.4.3.1 Nierensteine: \_\_\_\_\_

1.4.3.2 Anderes: \_\_\_\_\_

**1.4.4 Nervensystem**

---

1.4.4.1 Kopfschmerzen, Schwindel:

---

1.4.4.2 Epilepsie:

---

1.4.4.3 Plötzlicher Bewusstseinsverlust:

---

1.4.4.4 Anderes:

---

**1.4.5 Psyche**

---

1.4.5.1 Höhenangst:

---

1.4.5.2 Platzangst:

---

1.4.5.3 Panik-Attacken:

---

1.4.5.4 Anderes:

---

**1.4.6 Sinnesorgane**

---

1.4.6.1 Augen, Sehhilfen:

---

1.4.6.2 Ohren:

---

**1.4.7 Allergien**

---

1.4.7.1 Insektenstiche:

---

1.4.7.2 Anderes:

---

**1.4.8 Gynäkologie**

---

1.4.8.1 Schwangerschaft:

---

1.4.8.2 Anderes:

---

**1.4.9 Noxen**

---

1.4.9.1 Alkohol:

- nie  
 gelegentlich

- selten  
 täglich
- 

1.4.9.2 Nikotin:

- nie  
 stopp seit

- ja (Anzahl py):
- 

1.4.9.3 Drogen (welche, wie oft, seit wann):

---

**1.4.10 Medikamente (genaue Dosierung):**

---

---

---

**1.4.11 Sport:**

---

Was:

---

Wie oft pro Woche:

---

**1.4.12 Militärdienst:**

---

ja

nein, warum nicht:

---

**1.4.13 Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

## 2 STATUS

### 2.1 Allgemeines:

---

Grösse:	Gewicht:	BMI:
---------	----------	------

---

### 2.2 Hals, Atemwege

---

2.2.1 Mund, Rachen, Schilddrüse, Lymphome:

---

2.2.2 Lungenauscultation und -perkussion:

---

2.2.3 Anderes:

---

### 2.3 Herz/Kreislauf

---

2.3.1	BD:	Puls:	regelmässig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-------	-----	-------	-------------	-----------------------------	-------------------------------

---

2.3.2 Herzauskultation:

---

2.3.3 Halsvenen:

---

2.3.4 Pulsstatus:

---

2.3.5 Anderes:

---

### 2.4 Abdomen

---

2.4.1 Leber, Milz:

---

2.4.2 Harnwege:

---

2.4.3 Gefässgeräusche:

---

2.4.4 Hernien/Bruchpforten:

---

2.4.5 Anderes:

---

### 2.5 Bewegungsapparat

---

2.5.1 Wirbelsäule:

---

2.5.2 Extremitäten, Gelenke:

---

2.5.3 Anderes:

---

### 2.6 Sinnesorgane

#### 2.6.1 Augen

---

2.6.1.1	Fernvisus ohne Korrektur	rechts:	links:
---------	--------------------------	---------	--------

---

2.6.1.2	Fernvisus mit Korrektur	rechts:	links:
---------	-------------------------	---------	--------

---

2.6.1.3	Nahvisus ohne Korrektur	rechts:	links:
---------	-------------------------	---------	--------

---

2.6.1.4	Horizontales Gesichtsfeld binokular	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> minimal 140 Grad	<input type="checkbox"/> eingeschränkt
---------	-------------------------------------	-------------------------------	---	--

---

2.6.1.5 Stereosehen (z.B. Lang-Test):

---

2.6.1.6 Pupillenmotorik:

---

2.6.1.7 Augenbeweglichkeit:

---

2.6.1.8 Anderes (Nystagmus, Doppelbilder):

---

#### Beachte die Anforderungen für

ASGT: Fernvisus ohne Korrektur: beidseits minimal 0,2 bzw. minimal 0,3 und 0,1  
Nahvisus ohne Korrektur minimal 0,3 bzw. Zeitungslesen möglich  
Fahrer 3. Gruppe: Fernvisus mit Korrektur: minimal 0,6 und 0,1; keine Doppelbilder, Gesichtsfeld mind. 140 Grad  
Fahrer 2. Gruppe: Fernvisus mit Korrektur: beidseits minimal 0,8 bzw. minimal 1,0 und 0,6; keine Doppelbilder, Gesichtsfeld voll

---

**2.6.2 Ohren**

2.6.2.1 Flüsterzahlen (mind. 6/4 m):                      rechts:    links:

---

**2.7 Nervensystem**

2.7.1 Romberg:    Unterberg oder Strichgang:    FNV:                      Tremor:

---

2.7.2 Vegetative Störungen:

---

2.7.3 Anderes:

---

**2.8 Psyche:**

---

**2.9 Bemerkungen:**

---

---

---

**3 ZUSATZUNTERSUCHUNGEN FÜR ATEMSCHUTZGERÄTETRÄGER****3.1 Labor (ab 40 Jahren obligatorisch)**

3.1.1 Glucose (Gelegenheitswert):

---

3.1.2 Gesamtcholesterin (Gelegenheitswert):

---

3.1.3 Weitere Untersuchungen (altersunabhängig) soweit auf Grund von Anamnese und Status zur Tauglichkeitsbeurteilung notwendig (Gamma-GT, CDT, ganzes Lipidprofil etc.):

---

---

---

**3.2 Spirometrie (Option bei anamnestischem oder klinischem Verdacht auf Atemwegspathologie)**

3.2.1 Forcierte Vitalkapazität (FVC):

---

3.2.2 Erstsekundenkapazität (FEV1):

---

3.2.3 Tiffenau (FEV1/FVC x 100):

---

**3.3 Leistungstest bzw. Belastungs-EKG: gem. separatem Protokoll**

3.3.1 12-Minuten-Lauf     Zielwert erfüllt, Wert:     nicht erfüllt, Wert:

---

3.3.2 Lecoro-Test     Zielwert erfüllt, Wert:     nicht erfüllt, Wert:

---

3.3.3 Belastungs-EKG     Zielwert erfüllt, Wert:     nicht erfüllt, Wert:

---

3.3.4 Laufband-Ergometrie     Zielwert erfüllt, Wert:     nicht erfüllt, Wert:

---

---

**4 BEMERKUNGEN:**

---

---

---

---

---

**5 ENTSCHEID**

<b>Für:</b>	<b>den allg. Feuerwehrdienst</b>	<b>den Atemschutz</b>	<b>die Kategorie C/C1</b>
Tauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurückgestellt bis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorzeitige Untersuchung	<input type="checkbox"/> Datum:	<input type="checkbox"/> Datum:	<input type="checkbox"/> Datum:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Der Fragebogen und die Untersuchungsergebnisse bleiben bei der untersuchenden Ärztin/dem untersuchenden Arzt.  
Die ärztlichen Zeugnisse sind den zuständigen Stellen weiterzuleiten.  
Die Vergütung erfolgt gemäss den in den «Richtlinien für die ärztliche Untersuchung von Feuerwehrleuten» gegebenen Ansätzen.  
Die Rechnungsstellung erfolgt an den Auftraggeber (in der Regel das zuständige Feuerwehrkommando).