Anmeldung zur Abgabe von Urin im Rahmen der Drogen- bzw. Abstinenzkontrolle (MPU)

Liebe Patienten,

Sie haben sich für ein Drogenscreening bzw. für eine Alkohol-Abstinenzkontrolle in unserem Labor entschieden. Damit dieser Vorgang möglichst reibungslos erfolgen kann, müssen wir Ihre Personalien (Name, Geburtsdatum, Postanschrift, Telefonnummer) aufnehmen. Alle Daten werden von uns gemäß den Datenschutzbestimmungen und der ärztlichen Schweigepflicht vertraulich behandelt und ohne Ihr Einverständnis nicht an Dritte weitergegeben.

Anmeldung

Bei der Anmeldung zum Drogenabstinenzprogramm wird eine einmalige Verwaltungsgebühr von **43,20 €** fällig. Diese Gebühr ist gleich bei der Anmeldung zu entrichten, erst dann ist der Vertrag gültig.

Einbestellung

Bitte bringen Sie zu jedem Termin einen gültigen Personalausweis oder Reisepass mit, dessen Nummer Sie uns vorab mitgeteilt haben. Abgelaufene Dokumente oder Ersatzdokumente können nicht akzeptiert werden.

Die Termine, die im Rahmen des Kontrollprogramms vergeben werden, **sind unvorhersehbar. Sie** werden von uns spontan **telefonisch einbestellt** und **müssen** dann **innerhalb von 24 Stunden zur Urinabgabe erscheinen.**
Bitte stellen Sie sicher, dass Sie für uns unter der Nummer, die bei uns hinterlegt ist, erreichbar sind bzw. wir Ihnen telefonisch eine Nachricht hinterlassen können. Benachrichtigungen, die auf Ihrem Anrufbeantworter oder auf Ihre Mailbox hinterlassen wurden, gelten als Einbestellung. Hören Sie daher Ihre Mailbox häufig genug ab! **Sollten Sie zum Zeitpunkt der Benachrichtigung nicht ans Telefon gehen können und es existiert keine Möglichkeit, die Nachricht auf einen Anrufbeantworter oder einer Mailbox zu hinterlassen, gilt die Einbestellung trotzdem als erfolgt!**
Die Möglichkeit zur Urinabgabe besteht zurzeit am **MO von 10:00 bis 12:00 Uhr sowie von 14:30 bis 17:00 Uhr und DI bis DO von 8:00 bis 12:00 Uhr sowie von 14:30 bis 17:00 Uhr.** (Änderungen vorbehalten). **Bitte achten Sie darauf, Ihre Blase nicht kurz vorher zu entleeren.**

Die Urinabgabe muss gemäß CTU-Kriterium 2 erfolgen:
Sie erfolgt deshalb unter Aufsicht in den Räumlichkeiten des Labor Dr. Brunner. Bei nachweislichem Manipulationsversuch der Urinabgabe erfolgt ein sofortiger Abbruch des Urinkontrollprogramms durch das Labor Dr. Brunner. Das Mitführen von Fremdurin und Materialien / Imitaten zur Abgabe von Fremdurin gilt als Manipulationsversuch.

Beim Betreten der Toilette sind Jacken / Mäntel abzulegen. Ein Kleiderhaken zum Aufhängen der Garderobe ist vorhanden. Die Hose ist vor der Urinabgabe knietief herunterzuziehen, um das Mitführen von Fremdmaterialien auszuschließen. **Bei jeder Urinabgabe muss schriftlich die Authentizität der abgegebenen Urin probe bestätigt werden!**

Abbruch

Bei **unentschuldigt** versäumten Terminen erfolgt **sofort** ein **Abbruch** des Screening-Programms durch das Labormedizinische Versorgungszentrum Labor Dr. Brunner. Dies gilt auch bei wiederholt begründet verschobenen Terminen, da unter solchen Umständen nicht mehr von einer ausreichend lückenlosen Abstinenzkontrolle über den anfangs vereinbarten Zeitraum ausgegangen werden kann. Ein **Abbruch** des Vertrages **durch den Patienten** bedarf der **Schriftform.**

Begründete Abwesenheit/ Urlaub:

Fehlzeiten aufgrund beruflicher Tätigkeit oder Krankheit gelten nur dann als **begründet,** wenn uns eine **unterschriebene Bescheinigung Ihres Arbeitgebers** oder ein **ärztliches Attest** vorliegt. Nach den CTU1-Kriterien zur Urteilsbildung in der Medizinisch-Psychologischen Fahreignungsdiagnostik darf die **Verfügbarkeit in Summe nicht länger als 6 Wochen pro Jahr (=42 Tage, Mo-So) unterbrochen** werden.

Wenn Sie Urlaub machen oder aus beruflichen Gründen (z.B. Montage, Geschäftsreise) für einen bestimmten Zeitraum nicht verfügbar sind, muss die **Meldung** mindestens **3 Werktage vorher** schriftlich oder per E-Mail bei uns **vorliegen.**

Die E-Mail darf ausschließlich an folgende Adresse gesendet werden: drogenscreening@labor-brunner.de.

Im Krankheitsfall müssen Sie sich noch **am Tage des Erkrankungsbeginns bis 8.00 Uhr bei uns krankmelden**. Eine **Kopie** einer gültigen **Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung**, die den Tag des Erkrankungsbeginns einschließt, ist **innerhalb von 3 Werktagen nachzureichen.**

Sind Sie zum Zeitpunkt der Einbestellung nicht krankgemeldet, kann die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung nicht mehr nachgereicht werden!

Eine Ausnahme bilden akute Einweisungen in eine Klinik. In diesem Fall ist jedoch die Bestätigung einer Klinik nachzureichen, dass Sie am Tage der Einbestellung nicht in der Lage waren, zu erscheinen.

Wichtige Hinweise

Medikamente:

Falls Sie Medikamente einnehmen, welche die Ergebnisse beeinflussen können, benötigen wir ein aktuelles Schreiben über die Notwendigkeit der Einnahme dieses Medikaments vom zuständigen Arzt.

Ethylglucuronid (ETG) Programm (Alkoholabstinenz): jeweils 65,20€ zzgl. 43,20€ Anmeldegebühr

Neben dem Verzicht auf alkoholische Getränke müssen auch alkoholhaltige Lebensmittel wie z.B. Tiramisu, Weinsauce, Konditoreiwaren gemieden werden. Auch alkoholhaltiges Mundwasser und frei verkäufliche pflanzliche Arzneimittel auf Alkoholbasis dürfen nicht eingenommen werden, da sie in jedem Fall zum Nachweis von ETG im Urin führen. Auch alkoholfreies Bier/ Sekt/ Wein und naturtrübe Säfte (z.B. Apfelsaft) können geringe Mengen an Alkohol enthalten.

Drogenscreening: jeweils 106,80 € zzgl. 43,20 € Anmeldegebühr

Beinhaltet: Amphetamine, Benzodiazepine, THC, Opiate, Methadon

Mohnhaltige Speisen (Mohnkuchen, Mohnbrötchen, Mohnjoghurt) müssen gemieden werden, da sie in jedem Fall ein positives Opiat-Testergebnis liefern. Der Konsum von Hanfprodukten sowie der Aufenthalt in Räumen mit Cannabisrauch in der Umgebungsluft kann ein positives Cannabis-Testresultat im Urin ergeben. Passen Sie Ihre Verhaltensweisen deshalb vorsorglich entsprechend an.

Der Betrag für die Untersuchungskosten muss am Tage des Erscheinens entweder bar oder per EC-Karte entrichtet werden.

Bei **Verlust** des ausgestellten Befundes muss für die **Nachforderung 10 €** berechnet werden.

Urinverdünnung:

Der Verdünnungsgrad des Urins wird über die Kreatinin-Konzentration ermittelt. Wir weisen Sie darauf hin, dass bei Vorliegen eines stärker verdünnten Urins (durch übermäßige Flüssigkeitsaufnahme, Konsum diuretisch wirksamer Lebensmittel wie Kaffee oder Tee) das Ergebnis des toxikologischen Urin-Screenings von Ihrer MPU- bzw. Führerscheinstelle möglicherweise nicht anerkannt wird. Wir empfehlen Ihnen deshalb, vor der Urinabgabe **keinesfalls außergewöhnlich große Mengen an Wasser, Kaffee oder Tee** (Schwarztee) zu trinken. Normales Trinkverhalten beeinflusst die Urinkonzentration nicht.

Urinproben mit einer Kreatinin-Konzentration unterhalb 0,2 g/l sind gemäß den Beurteilungskriterien zur Urteilsbildung in der Fahreignungsbegutachtung (3. Auflage) nicht verwertbar und werden von der MPU-Stelle NICHT anerkannt, sofern dabei ein negatives Ergebnis resultiert. Positive Ergebnisse werden in jedem Fall berücksichtigt.

Bei einem Kreatinin-Wert unter 0.2 g/l kann nur EINMALIG im Verlauf eines Abstinenzkontrollprogramms ein zusätzliches Screening (kostenpflichtig) innerhalb der Vertragslaufzeit vereinbart werden.

Bestätigungstest:

Im Falle eines positiven Screenings bei Drogen oder Ethyl muss der auffällige Parameter durch ein zweites, spezifischeres Verfahren verifiziert werden. Hierdurch fallen **zusätzliche** Kosten an, die wir Ihnen separat in Rechnung stellen müssen.

Ein positives Ergebnis führt automatisch zum Abbruch des Urinkontrollprogramms.

Im Anhang folgt das Aufnahmeformular für die Warteliste. Bitte beachten Sie, dass wir keine genaue Zeitangabe machen können, wann Sie in unser Kontrollprogramm für Fahreignungsdiagnostik aufgenommen werden können. Sie müssen sich erst in für die Warteliste registrieren und bekommen dann Bescheid von uns, wann Ihr Programm beginnt.

Aufnahmeprotokoll für die Warteliste beim Drogenscreening

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Auftraggeber: Amt/Beschluss: O freiwillig O

Folgende Untersuchungen sollen durchgeführt werden:

- O **Alkohol-Abstinenzkontrolle (MPU)** ETG, Kreatinin im Urin
- O **Drogenscreening (MPU)** Cannabinoide, Kokain, Amphetamine, Methadon, Benzodiazepine, Barbiturate, Kreatinin im Urin
- O **Einzelsubstanz** Drogen: (incl. Kreatinin im Urin) _____

Datum, Unterschrift

VERTRAG ZUR FAHREIGNUNGSDIAGNOSTIK

Persönliche Daten:

Name (gem. Personalausweis)* **Vorname*** **Geb.datum***

Straße und Hausnummer* **PLZ*** **Wohnort***

Verbindliche Telefonnummer (nur eine Nummer!)* **Nr. des Personalausweises/ Reisepasses***

Dauermedikation (tägliche Einnahme & bei Bedarf) **Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder**

Ich möchte zu insgesamt _____ Screenings in _____ Monaten einbestellt werden.

Folgende Untersuchungen sollen durchgeführt werden:

□ **Alkohol-Abstinenzkontrolle (MPU)** ETG, Kreatinin im Urin, Aufsicht

□ **Drogenscreening (MPU)** Cannabinoide, Kokain, Amphetamine, Methadon, Benzodiazepine, Barbiturate, Kreatinin im Urin, Aufsicht

□ **Einzelsubstanz** Drogen i. Urin inkl. Kreatinin im Urin, Aufsicht:_____

Auftraggeber: □ **Suchtberatung** □ **Neustart** □ **Freiwillig** □ **Sonstige:_____**

Sonstige Bemerkungen (Urlaub/ Abwesenheit/etc.):_____

_____

Bedingungen:

- Die **Einbestellung** erfolgt **ausschließlich telefonisch.** Bitte halten Sie Ihr **Mobiltelefon** entsprechend **bereit** und **hören Sie Ihre Mailbox** regelmäßig **ab. Nichterreichbarkeit** führt zum **Abbruch** des Vertrags**.**
- Der **Ablauf** des Screenings richtet sich nach den aktuellen rechtlichen Vorgaben und **kann sich** während der Vertragslaufzeit **ändern.**
- Suchen Sie das Labor nicht innerhalb 24h nach Benachrichtigung auf, wird das als **Nichterscheinen** gewertet und führt zum sofortigen **Abbruch** des Screenings.
- Vor Urlaubs- und Geschäftsreisen melden Sie sich vorher schriftlich oder per E-Mail ab. Die Meldung muss **mindestens 3 Werktage vor Beginn** der Abwesenheit bei uns vorliegen.
- **Im Krankheitsfall** müssen Sie sich noch **am Tage des Erkrankungsbeginns bei uns krank melden.** Eine Kopie einer gültigen **Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung**, die den Tag des Erkrankungsbeginns einschließt, ist **innerhalb von 3 Werktagen nachzureichen.**
- **E-Mails ausschließlich an drogenscreening@labor-brunner.de senden**
- Der Betrag für die Untersuchungskosten muss am Tage des Erscheinens per EC-Karte entrichtet werden.
- Falls Sie **Medikamente** einnehmen müssen, welche die Ergebnisse beeinflussen können, benötigen wir ein **aktuelles Schreiben über die Notwendigkeit der Einnahme dieses Medikaments vom zuständigen Arzt**.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich alle Bedingungen dieser Patientenvereinbarung an und bestätige, deren Inhalt gelesen und verstanden zu haben.

Konstanz, den_____ _____ _____

Datum Unterschrift Unterschrift Labormitarbeiter

□ Anmeldegebühr (43,20€) bezahlt _____

Unterschrift Labormitarbeiter