

Sehr geehrte Pilotin, sehr geehrter Pilot,

die Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 wird durch die *Verordnung (EU) 2024/2076 der Kommission vom 24. Juli 2024 zur Änderung der Verordnungen (EU) Nr. 1178/2011 und (EU) Nr. 965/2012 in Bezug auf die Anforderungen an die Lizenzierung von Flugbesatzungen und die Erteilung von Tauglichkeitszeugnissen sowie auf Verbesserungen für die allgemeine Luftfahrt* geändert.

Die betreffenden Neuerungen in der Flugmedizin traten am 13.02.2025 in Kraft.

Hier die wichtigsten Änderungen:

Eine Beurteilung der kardiovaskulären Risikofaktoren ist Teil der Untersuchungen für die Tauglichkeitszeugnisse der Klassen 1 und 2 bei der ersten Untersuchung nach Vollendung des 40. Lebensjahres und den danach in regelmäßigen Abständen stattfindenden Untersuchungen.

Medical Klasse 1

Applicants with an accumulation of two or more risk factors (smoking, family history, lipid abnormalities, hypertension, etc.) should undergo a cardiovascular evaluation by the AME, if necessary, in consultation with the medical assessor of the licensing authority.

Cardiovascular risk factor assessment should be performed using risk calculators relevant for the target population and taking into consideration the latest guidelines on cardiovascular disease prevention. (Cardiovascular risk factor assessment should take place at least once every 5 years for applicants 40 to 49 years old, once every 3 years for applicants 50 to 59 years old and once every 2 years thereafter. A more frequent assessment of the cardiovascular risk factors may be considered when risk factors have been identified.

Medical Klasse 2

Applicants with an accumulation of two or more risk factors (smoking, family history, lipid abnormalities, hypertension, etc.) should undergo a cardiovascular evaluation by the AME.

Cardiovascular risk factor assessment should take place at least once every 5 years for applicants 40 to 59 years old, and once every 2 years thereafter. A more frequent assessment of the cardiovascular risk factors may be considered when risk factors have been identified.

Wie bei Klasse 1 müssen bei der Klasse 2 bei klinischer oder epidemiologischer Indikation Tests der Lungenmorphologie und Lungenfunktion durchgeführt werden

Für die Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses der Klasse 1 und für die Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses der Klasse 2 bei Ergänzung der Lizenz um eine Instrumentenflugberechtigung oder Basis-Instrumentenflugberechtigung muss das Hörvermögen bei der Erstuntersuchung und bis zur Vollendung des 40. Lebensjahres alle 5 Jahre und danach alle 2 Jahre bis zur Vollendung des 60. Lebensjahres und danach jährlich mit Reintonaudiometrie überprüft werden

Routine eye examination class one and two:

A routine eye examination may be performed by an AME and should include:
contrast sensitivity assessment test for applicants above the age of 60;

Zusammenfassung und Erläuterungen:

Herz-Gefäße.

Die wichtigste Änderung ist die Einführung eines kardiovaskulären Risikoassessments für Medicals Klasse 1 und 2 ab 40 Jahre in bestimmten Abständen.

Klasse 1: 40-49 Jahre alle 5 Jahre, 50-59 Jahre alle 3 Jahre, danach alle 2 Jahre.

Klasse 2: 40 -59 Jahre alle 5 Jahre, danach alle 2 Jahre.

Wie sieht so ein Risikoassessment aus?

Es wird ein sogenannter Score berechnet, der aussagt, wie groß das prozentuale Risiko ist, dass Sie in den nächsten 10 Jahren einen Herzinfarkt oder Schlaganfall erleiden.

Wir können den Score in unserer Praxis erstellen.

Dazu müssen unter anderem Ihre Blutfette bestimmt werden.

Was ist, wenn der Score relativ hoch ist?

Wir haben vom LBA noch keine Anweisungen, ab welchen Score wir weitere Maßnahmen ergreifen müssen. Bis dahin erfassen wir den Score ohne weitere Reaktion. Bei erhöhtem Score wird es unter anderem auf eine Untersuchung beim Kardiologen mit bestimmten Untersuchungen hinauslaufen.

Kontrastsehfähigkeit.

Diese muss für Medical Klasse 1 und 2 ab 60 Jahren geprüft werden. Wir können das in unserer Praxis durchführen.

Wir haben noch keine Anweisung, ab welcher Kontrasteinschränkung wir in welcher Form reagieren müssen.

Neue Formulare.

Die Medicals und der Antragsbogen müssen den neuen Bestimmungen angepasst werden. Bis das LBA die neuen Formulare auf Ihren Server eingepflegt hat, müssen Sie einen Zusatzantrag ausfüllen.

Bitte bringen Zusatzantrag ausgefüllt mit-ist auf unserer Webseite hinterlegt

Die EAMR-Nummer tragen wir ein, falls erforderlich.

Ebenso ist ein Zusatzformular beim Augenarzt oder HNO-Arzt erforderlich.
siehe auf unserer Webseite unter links-downloads

Klasse 1 Medicals müssen von uns auch in die EAMR Datenbank der EASA eingepflegt werden.

Wir ersticken fast in der überbordenden Bürokratie und müssen den erheblichen Mehraufwand an Arbeit in unseren Preisen berücksichtigen.

Wir hoffen auf Ihr Verständnis und danken Ihnen für Ihre Kooperation

Ihre Fliegerdocs