



CBR update voor: keurend specialisten

uitgave • augustus 2021

U heeft zich bij het CBR aangemeld als keurend medisch specialist.

Via deze nieuwsbrief ontvangt u informatie die relevant is voor de keuringen die u verricht.

Soms is dit algemene informatie die we aan alle specialisten zenden, maar soms ook inhoudelijke informatie voor een specifiek specialisme of naar aanleiding van een bepaalde paragraaf van de Regeling eisen geschiktheid 2000. Wij verzoeken u dan ook deze nieuwsbrieven aandachtig te lezen.

Tips en opmerkingen over deze nieuwsbrief kunt u mailen aan: rijgeschiktheid.specialistenbeheer@cbr.nl

Aangepaste KNMG richtlijn over omgaan met medische gegevens

De richtlijn van de KNMG over 'omgaan met medische gegevens' is volledig vernieuwd. De richtlijn geeft antwoord op vragen als 'Wanneer mag ik het beroepsgeheim doorbreken?' en 'Waarom mag ik geen geneeskundige verklaring over een eigen patiënt afgeven?' Paragraaf 7.9 van deze richtlijn gaat over de rijbewijskeuringen. Hierin staat:

“Behandelend artsen mogen geen oordeel over de rijgeschiktheid van eigen patiënten geven. Dit moet worden overgelaten aan een onafhankelijke arts. Wel mogen behandelend artsen met toestemming van de patiënt feitelijke medische informatie verstrekken.”

Meer informatie over de richtlijn vindt u op de [website van de KNMG](#).



Advies versus besluit over rijgeschiktheid

Als onafhankelijk keurend specialist geeft u advies over de rijgeschiktheid van een betrokkene. De medisch adviseur van het CBR neemt vervolgens het besluit.

Wij vragen u om in uw communicatie naar de betrokkene duidelijk te zijn over deze verantwoordelijkheden. U kunt geen uitspraken doen over het besluit dat de medisch adviseur van het CBR zal gaan nemen. Natuurlijk kunt u in het kader van 'Informed Consent' altijd uw advies met de betrokkene bespreken. Geef hierbij aan dat het advies geldt voor de aandoeningen op uw vakgebied. Eventuele aandoeningen op een ander vakgebied kunnen het besluit beïnvloeden.

Nieuwe versie Regeling eisen geschiktheid 2000

Regelmatig wijzigt de Regeling eisen geschiktheid 2000 (REG2000). Helaas komt het nog wel eens voor dat we van een specialist een advies over de geschiktheid ontvangen waarin het advies op een oudere versie van de REG2000 gebaseerd is. Daarom vragen wij u om altijd de **nieuwste versie** van de regeling te hanteren. Een wijziging wordt ook altijd in deze nieuwsbrief gecommuniceerd.

Achterstanden rondom beoordeling en rijtest bij CBR opgelost

Sinds een aantal maanden nemen wij alle zaken rondom de Gezondheidsverklaring binnen de vereiste 4 weken in behandeling. Er is geen achterstand meer in de medische beoordelingen. Doordat onze behandelingstermijn op orde is, is de speciale regeling voor 75-plussers (een jaar doorrijden met een verlopen rijbewijs) per 1 juni afgeschaft.

Door de lockdown hadden wij ook achterstanden opgelopen bij de rijtesten praktische geschiktheid. Deze achterstanden zijn inmiddels ook

weggewerkt. Men kan gemiddeld binnen 1 tot 3 weken een rijtest doen.

Kamerbrief rijden onder invloed

Een aantal maanden geleden heeft de minister van Infrastructuur en Waterstaat de Tweede Kamer geïnformeerd over de stand van zaken over rijden onder invloed. De brief bestond uit twee hoofdthema's: (1) de resultaten van het tweejaarlijkse onderzoek naar het gebruik van alcohol in het verkeer en (2) de actuele ontwikkelingen rondom het onderzoek alcohol.



Rijden onder invloed-onderzoek

Sinds 1970 vindt onderzoek plaats naar het rijden onder invloed van alcohol. De metingen vinden altijd via politiecontroles plaats tijdens weekendnachten in het voor- of najaar. Hierbij stelt een onderzoeksteam aanvullende vragen aan de bestuurders die door de politie staande worden gehouden. In de afgelopen jaren was er een dalende trend van het alcoholgebruik zichtbaar. In de nieuwste meting (2019) is het aandeel bestuurders dat meer dan 0,5 promille heeft gedronken echter weer gestegen: van 1,4% in 2017 naar 2,3% in 2019. Verklaringen voor de toename zijn er niet. Het is eerst van belang om te kijken of er daadwerkelijk sprake is van een structurele stijging van het aandeel bestuurders die rijden onder invloed van alcohol of dat het een eenmalige piek is geweest. Uit de resultaten van het onderzoek blijkt dat onverminderd aandacht nodig blijft voor de handhaving op en preventie van rijden onder invloed van alcohol.

Onderzoek alcohol

Het onderzoek alcohol is een van de bestuursrechtelijke maatregelen die het CBR kan opleggen om rijden onder invloed tegen te gaan. Uit recent WODC onderzoek komt naar voren dat deelname aan het onderzoek alcohol net als het volgen van een educatieve maatregel alcohol (EMA) een

bijdrage levert aan het voorkomen van rijden onder invloed. Het effect doet zich zowel onder bestuurders voor die 'geschikt' zijn bevonden (en die dan vaak nog een EMA moeten volgen), als voor bestuurders die 'ongeschikt' zijn bevonden en van wie het rijbewijs ongeldig is verklaard.

Onderzoek verlagen ondergrens alcohol

De minister heeft in 2018 toegezegd om de ondergrens voor het onderzoek alcohol te verlagen. In de afgelopen jaren is echter het aandeel bestuurders dat 'geschikt' uit het alcoholonderzoek komt behoorlijk toegenomen (van 26% in 2014 naar 51% in 2020). Daarnaast heeft de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) in juli 2020 haar richtlijnen voor het alcoholonderzoek geactualiseerd. Deze twee ontwikkelingen hebben ertoe geleid dat het ministerie aan het CBR heeft gevraagd om nader onderzoek te doen naar de gevolgen van deze ontwikkelingen voor de effectiviteit van de beoogde wetswijziging.

Uit het onderzoek van het CBR komt naar voren dat de stijging zich bij alle type bestuurders voordoet waarvoor de verlaging zou gaan gelden, ongeacht het promillage wat men heeft geblazen.

Samen met een aantal ervaren psychiaters is er gediscussieerd over mogelijke verklaringen voor de stijging van het percentage 'geschikten'. Een exacte verklaring van de stijging van het percentage geschikten kan niet worden gegeven. Het lijkt echter aannemelijk dat aanpassingen in de diagnostische criteria van alcoholmisbruik, rechterlijke uitspraken met betrekking tot de onderbouwing van de diagnose in de rapportage van de alcoholonderzoeken, en de recente aanpassing van de richtlijn rijbewijskeuringen een belangrijke bijdrage aan de stijging hebben geleverd.

Indien de voorgenomen verlaging inderdaad wordt doorgezet, zou dat betekenen dat driekwart van de nieuwe doelgroep geschikt wordt verklaard. Voor hen was een educatieve maatregel dan beter op zijn plaats geweest. Daarom ontraadt het CBR om de voorgenomen verlaging van de ondergrens van het alcoholonderzoek uit te voeren.

Wij verwachten dat de minister na het zomerreces een besluit over de voorgenomen verlaging neemt.

Insturen rapporten: liefst binnen 4 weken

Voor het insturen van medische rapportages voor de beoordeling van de rijgeschiktheid zijn termijnen vastgesteld. Wettelijk is vastgelegd (Reglement Rijbewijzen) dat het CBR het rapport binnen 8 weken na de keuring ontvangt. In de [beleidsregel](#) staat beschreven dat het CBR het rapport 4 weken na de keuring ontvangt.

Bij de beoordeling van de doorlooptijden (tweede kwartaal van 2021) zien wij dat een deel van de rapporten pas na de vereiste 8 weken bij het CBR binnenkomt. Het gaat om ruim 3% bij de Gezondheidsverklaringsprocedure en 9% van de rapporten in de Mededelingenprocedure. Wij verzoeken de laatindieners om de medische rapportages op tijd te sturen naar het CBR. In ieder geval binnen de wettelijke termijn van 8 weken. Overigens geven wij de voorkeur aan de termijn van 4 weken. Zo kunnen we er samen voor zorgen dat de betrokkene snel duidelijkheid krijgt over de rijgeschiktheid.

Dossiers uit Mededelingenproces in nieuw systeem

De afgelopen maanden zijn alle digitale klantdossiers uit het mededelingenproces overgezet naar een nieuw systeem. Hierdoor was er de afgelopen maanden een piek te zien in het aantal verwijzingen. Als keurend arts heeft u hierdoor mogelijk tijdelijk meer verwijzingen ontvangen. Inmiddels zijn alle dossiers overgezet en is het aantal verwijzingen genormaliseerd.

De Rechtspraak

Verhoogd CDT bij een voorgeschiedenis van alcoholmisbruik leidt tot ongeschiktheid

Op 5 augustus 2021 heeft de rechtbank uitspraak gedaan in een beroepszaak. In deze uitspraak werd bevestigd dat een verhoogd CDT in combinatie met een voorgeschiedenis van alcoholmisbruik kan leiden tot ongeschiktheid.

Dat de psychiater zijn advies aangepast had na terugkoppeling door de medisch adviseur van het CBR doet niets



af aan de eindconclusie. De volledige uitspraak vind u [hier](#).

Gezocht!

Gezocht: vaatchirurgen voor keuringen bij aneurysma aorta

In bepaalde gevallen is bij een abdominaal of thoracaal aorta aneurysma een specialistische keuring noodzakelijk. Deze keuringen worden nu uitgevoerd door cardiologen. Veel cardiologen geven aan dat deze keuring niet tot hun vakgebied behoort, maar tot het vakgebied van de vaatchirurg. Hierdoor doet slechts een deel van de keurend cardiologen deze keuringen.

Ter uitbreiding van de keuringscapaciteit voor mensen met aneurysma aorta zijn wij op zoek naar vaatchirurgen die deze keuringen willen verrichten. Bent u vaatchirurg en heeft u interesse? Lees dan eerst de informatie over [keuren voor het CBR](#) op onze website.

Als keurend arts volgt u een introductietraining, deze is online en bestaat uit één bijeenkomst van

twee uur. Tijdens de introductietraining leert u meer over onder andere de procedures van het CBR en de relevante wet- en regelgeving.

Aanmelden

U kunt zich als keurend vaatchirurg aanmelden bij [specialistenbeheer](#). Na uw aanmelding ontvangt u een registratieformulier. Bij aanmelding kunt u aangeven op welke datum u graag de introductietraining wilt volgen. Wanneer u geen van deze data kunt, dan zullen we in overleg met u een andere afspraak inplannen.

Data introductietrainingen

De online introductietraining voor keurend artsen staan gepland op:

- woensdag 15 september 15.30-17.30 uur
- vrijdag 8 oktober 10.00-12.00 uur
- donderdag 21 oktober 12.00-14.00 uur

Regeling Eisen Geschiktheid 2000

6.8. Thoracale aorta aneurysma (TAA) en abdominale aorta aneurysma (AAA)

- a. groep 1: Personen met een behandelde TAA of AAA kunnen geschikt worden verklaard op basis van de aantekening van de keurend arts.

Personen met een onbehandelde TAA of AAA met een diameter kleiner dan 4 cm kunnen geschikt worden verklaard op basis van de aantekening van de keurend arts. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar.

Personen met een onbehandelde TAA of AAA met een diameter vanaf 4 tot en met 7 cm kunnen op basis van een specialistisch rapport geschikt worden verklaard.

- b. groep 2: Voor de beoordeling van personen met een onbehandelde dan wel behandelde TAA of AAA is altijd een specialistisch rapport vereist. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar.

Personen met een onbehandelde TAA of AAA kunnen geschikt worden verklaard als de diameter van de aorta niet groter is dan 5,5 cm. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar.

Bron: overheid.nl

Contact met het CBR

U kunt ons op verschillende manieren bereiken. Voor dossierinhoudelijk intercollegiaal overleg of dossiergebonden praktisch overleg belt u de artsenlijn. De CBR-Klantenservice schakelt u dan door naar een arts van het CBR.

Artsenlijn: 088 227 63 00

Voor procedurele of andere vragen belt u het algemene nummer van onze Klantenservice (088 227 77 00). Dit nummer kunt u ook doorgeven aan betrokkene om contact op te nemen met het CBR.

