



CBR update voor: keurend specialisten

uitgave • april 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

Wijzigingen in Regeling Eisen Geschiktheid 2000

De Regeling Eisen Geschiktheid 2000 (REG2000) is op meerdere punten aangepast. De wijzigingen gelden vanaf 17 april 2021. Met uitzondering van ADHD, deze gaat -met terugwerkende kracht- in vanaf 1 april.

De wijzigingen zijn in het kort:

- Wijzigingen m.b.t. gebruik geneesmiddelen en beoordeling rijgeschiktheid.
- Rijtest bij ADHD alleen op advies psychiater.
- Geen herkeuring voor drager pacemaker bij rijbewijscategorie 1.
- Aanpassing rijbewijscategorie 1 bij een onbehandeld AAA en TAA (aneurysma).

De wijzigingen over medicatiegebruik is voor alle specialismen van toepassing. Daarom hebben wij ervoor gekozen om alle wijzigingen in de REG2000 in één nieuwsbrief aan u te sturen.

Wijzigingen m.b.t. gebruik geneesmiddelen en beoordeling rijgeschiktheid

In 2019 heeft de Gezondheidsraad een [advies](#) over de eisen rijgeschiktheid bij gebruik geneesmiddelen uitgebracht. Een deel van het advies is overgenomen door het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat. Naar aanleiding hiervan is de [Regeling Eisen Geschiktheid 2000](#) (REG2000) aangepast. Deze wijzigingen gaan in op 17 april 2021. Hieronder vindt u een overzicht.

[Geen ongeschiktheid bij gebruik medicatie categorie III voor beperkte tijd](#)

Geneesmiddelen zijn door de KNMP ingedeeld in vier categorieën. Wanneer u wilt weten onder welke categorie een geneesmiddel valt kunt u dit eenvoudig vinden op www.rijveiligmetmedicijnen.nl.

Nu is het zo dat er bij meerdere geneesmiddelen die in categorie III vallen staat dat deze na een

| Indeling KNMP | Negatieve invloed op rijvaardigheid | Vergelijkbaar met bloedalcohol-concentratie | Geschiktheid |
|---------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| Categorie 0 | Geen | n.v.t. | Geschikt |
| Categorie I | Weinig | < 0,5 ‰ | Geschikt |
| Categorie II | Matige | 0,5-0,8 ‰ | Geschikt Evt. gewenningsperiode |
| Categorie III | Ernstig of potentieel gevaarlijk | > 0,8 ‰ | Ongeschikt |

x aantal uur hun werking hebben verloren, bijvoorbeeld Temazepam. (zie www.rijveiligmetmedicijnen.nl). Tot nu toe hield het CBR aan dat men met een dergelijk geneesmiddel alleen geschikt was wanneer het ante nocte werd gebruikt en het aantal uren waarna het categorie I werd maximaal 10 uur betrof. Vanaf 17 april wijzigt dit.

Er wordt niet meer weergegeven dat het geneesmiddel na een x aantal uur onder categorie I valt, er wordt aangegeven dat men t/m een x aantal uur na inname niet mag autorijden. Wanneer een geneesmiddel gebruikt wordt waarmee men na een x aantal uur weer mag autorijden en de betrokkene neemt de volgende dosering niet standaard binnen deze uren opnieuw in, zal de betrokkene geschikt verklaard worden. Tenzij er sprake is van een periode van 24

uur of langer waarin men niet mag autorijden (bijvoorbeeld Diazepam t/m 72 uur na inname). De informatie op www.rijveiligmetmedicijnen.nl wordt hierop aangepast.

Voorbeeld: betrokkene gebruikt Temazepam t/m 20 mg. Hierbij staat aangegeven dat dit is ingedeeld in categorie III, waarbij men t/m 8 uur na inname niet mag autorijden. Wanneer de betrokkene dit 1 keer per dag gebruikt wordt hij dus geschikt verklaard. Wanneer de betrokkene dit 3 keer per dag gebruikt niet, want voordat de 8 uur voorbij zijn wordt er al een volgende dosis ingenomen en gaan de 8 uur opnieuw in. Hierdoor is hij ongeschikt.

Deze wijziging betekent dat het CBR niet meer ongeschikt zal verklaren wanneer een categorie III middel na een bepaalde tijd na inname zijn

negatieve invloed op de rijvaardigheid verliest en er dus een deel van de dag gereden zou mogen worden. Het is de verantwoordelijkheid van betrokkene dat hij niet rijdt in de uren dat er een ernstige of potentieel gevaarlijke invloed is op de rijvaardigheid. Het CBR zal hier in de algemene informatie op de website naar verwijzen. Het is echter ook van belang dat behandelend artsen dit bij het voorschrijven van een geneesmiddel en de apotheken bij het verstrekken van een geneesmiddel goed met hun patiënten overleggen.

Stabiel gebruik antidepressiva

Bij het gebruik van een antidepressiva categorie III is men in principe ongeschikt tot het besturen van een motorvoertuig. Hiervoor is in het verleden al een wijziging aan paragraaf 10.3 van de REG2000 toegevoegd. Deze wijziging hield in dat bij langdurig gebruik iemand geschikt verklaard kon worden, wanneer hij een test in een rijsimulator met goed gevolg af zou leggen.

Inmiddels is er voortschrijdend inzicht en heeft de Gezondheidsraad het volgende advies uitgebracht aan het ministerie van Infrastructuur en Waterstaat. Ook deze wijziging is overgenomen en zal op 17 april in gaan.

Bij stabiel gebruik van antidepressiva is men geschikt voor het rijbewijs wanneer er aan de volgende voorwaarden voldaan wordt:

- De gebruikte dosering is minimaal 3 maanden stabiel.
- De behandelde aandoening is stabiel en heeft geen gevolgen (meer) voor de rijgeschiktheid.
- Er zijn geen bijwerkingen die een negatieve invloed hebben op de rijgeschiktheid.

Gebruik psychostimulantia

In paragraaf 10.4 van de REG2000 staat aangegeven dat men bij het gebruik van psychostimulantia geschikt is voor het groep 1 rijbewijs (motor, personenauto en tractor). Voor het groep 2 rijbewijs (vrachtwagen en bus) geldt dit alleen wanneer dit geneesmiddel gebruikt wordt bij ADHD, narcolepsie of pathologische hypersomnolentie.

Vanaf 17 april is men ook geschikt voor het groep 2 rijbewijs bij het gebruik van psychostimulantia bij andere aandoeningen. De voorwaarde dat het middel gebruikt wordt bij ADHD, narcolepsie of pathologische hypersomnolentie vervalt.

Zie de [Regeling Eisen Geschiktheid 2000](#) voor de nieuwe tekst van hoofdstuk 10.

Rijtest bij ADHD alleen op advies psychiater

Wijziging paragraaf 8.10 ADHD

Vanaf 1 april 2021 is een rijtest bij ADHD alleen nog nodig als het advies van de keurend psychiater er aanleiding toe geeft. Dit betekent dat examenkandidaten met ADHD die van de psychiater het advies “onbeperkt geschikt” krijgen geen rijtest meer hoeven te doen voorafgaand aan het rijexamen.

Aanleiding hiervoor is het advies dat de Gezondheidsraad uitbracht over het halen van het rijbewijs bij ADHD. Op basis van dit [advies](#) heeft het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat paragraaf 8.10 van de [Regeling Eisen Geschiktheid 2000](#) (REG2000) aangepast.

Wat betekent dit voor kandidaten met ADHD?

De rijtest vervalt voor kandidaten met ADHD die voldoen aan de volgende voorwaarden:

- De kandidaat heeft geen andere aandoening waarvoor een rijtest nodig is.
- De kandidaat heeft van de psychiater geen advies tot termijnbeperking gekregen.
- De kandidaat heeft van de psychiater geen advies voor een rijtest gekregen.

Kandidaten met ADHD die volgens het advies van

de Gezondheidsraad geen rijtest hoeven te doen, en die al bij het CBR in de procedure zitten, ontvangen schriftelijk bericht van het CBR over de annulering van de rijtest. Ook krijgen zij het besluit ‘geschikt’. Dit geldt zowel voor de kandidaten die al een rijtest hebben ingepland als voor de kandidaten die een uitnodiging voor een rijtest hebben ontvangen.

Kandidaten met ADHD die niet voldoen aan de voorwaarden van het advies van de Gezondheidsraad moeten wel een rijtest afleggen.

Wat betekent deze wijziging voor psychiaters?

Bij analyse van de uitslag van de rijtest bij ADHD blijkt dat 1% van de betrokkenen naar aanleiding van de rijtest ongeschikt wordt verklaard, 15% krijgt een rijbewijs met beperkingen en 84% is onbeperkt geschikt. Een standaard rijtest op basis van de diagnose lijkt op basis van deze getallen een onevenredige belasting voor deze patiënten.

In verband hiermee is gekozen voor een rijtest op indicatie. Aan de keurend psychiaters wordt gevraagd om in het rapport, waarin aandacht wordt besteed aan aspecten als tijd sinds de diagnose, medicatiegebruik, therapietrouw en ernst van de ADHD-symptomen, een rijtest te adviseren als dat noodzakelijk is voor de beoordeling. Wanneer een kandidaat onbeperkt

geschikt wordt geacht, hoeft geen rijtest te worden geadviseerd. Indien er op basis van het onderzoek twijfels zijn over de rijgeschiktheid, kan een beperkte geschiktheidstermijn of een rijtest worden geadviseerd.

Overgangperiode

Mede door de lockdown wachten er nu ongeveer 2.000 kandidaten met ADHD op een rijtest bij het CBR. De dossiers van deze kandidaten zijn door het CBR individueel beoordeeld. Blijkt uit het dossier dat de rijtest gezien de aanpassing van de regeling niet meer noodzakelijk is, dan vervalt de rijtest. Hierover worden de betrokkenen geïnformeerd door het CBR.

De rapportages die nog onderweg zijn naar het CBR, of nog niet beoordeeld zijn door de medisch adviseur, worden op eenzelfde manier behandeld. Bij deze groep wordt bij de beoordeling van het rapport door de medisch adviseur bekeken of de rijtest conform de nieuwe regeling nog van toepassing is. Zo niet, dan ontvangt de betrokkene direct een besluit.

TIP voor psychiaters: aanpassen van sjablonen voor rapportage

Sommige keurend psychiaters maken gebruik van een sjabloon met standaard formuleringen. Hierdoor bevatten veel rapporten de zinsnede

“onbeperkt geschikt, mits de rijtest voldoende is” of woorden van gelijke strekking. Wij verzoeken u om de standaardteksten over de rijtest te verwijderen uit de sjablonen en deze tekst alleen op te nemen indien uw onderzoek heeft geleid tot twijfel aan de rijgeschiktheid.

Andere aandoeningen

Bij de beoordeling of de rijtest noodzakelijk is, wordt vanzelfsprekend niet alleen naar de ADHD gekeken. Mogelijk is de kandidaat ook bekend met een andere aandoening waarvoor een rijtest geïndiceerd is, zoals bijvoorbeeld een autisme spectrum stoornis (ASS). Deze kandidaten moeten een rijtest afleggen.

Regeling Eisen Geschiktheid 2000 - 8.10 ADHD

Onderstaande nieuwe tekst is nu opgenomen in de REG2000.

Bij de eerste beoordeling door het CBR van personen met ADHD vindt een onderzoek plaats dooreen onafhankelijk specialist met kennis en ervaring op het gebied van ADHD bij volwassenen aande hand van een checklist van het CBR met risicofactoren.

Personen met ADHD zijn onbeperkt geschikt voor rijbewijzen van groep 1 en 2 als voldaan wordt aan de volgende voorwaarden:

- er is geen sprake van misbruik van psychoactieve middelen (zie paragraaf 8.8);
- er is sprake van ziekte-inzicht en therapietrouw;
- er is geen sprake van rijgevaarlijke bijwerkingen van de medicatie.

Daarnaast geldt dat als sprake is van risicofactoren zoals angststoornissen, depressieve stoornissen of persoonlijkheidsstoornissen, dient te zijn gebleken dat deze voldoende onder controle zijn. Als daarbij rijgevaarlijke medicatie wordt gebruikt geldt tevens hoofdstuk 10.

In twijfelgevallen kan de specialist het CBR een termijnbeperking adviseren van drie of vijf jaar, waarna, evenals bij de eerste keuring, een keuring door een specialist met kennis en ervaring op het gebied van ADHD bij volwassenen moet plaatsvinden, waarbij de bovenstaande voorwaarden van toepassing zijn.

Als de specialist duidelijk omschreven twijfels heeft over de rijgeschiktheid, die zich uitend in een advies tot termijnbeperking of een advies tot een rijtest, kan het CBR voor een juiste oordeelsvorming een deskundige op het gebied van de praktische rijgeschiktheid inschakelen om door middel van een rijtest de geschiktheid vast te stellen.

Geen periodieke beoordeling voor drager pacemaker bij rijbewijscategorie 1

Wijziging paragraaf 6.7.3 pacemaker

De Gezondheidsraad heeft een advies uitgebracht om de eisen voor het groep 1 rijbewijs voor mensen met een pacemaker te versoepelen. In plaats van een periodieke beoordeling elke tien jaar kan men nu, na de eerstvolgende beoordeling, onbeperkt geschikt verklaard worden. Deze wijziging geldt vanaf 17 april 2021.

Dit betekent dat de rijbewijshouder na tien jaar, zonder indienen van een Gezondheidsverklaring en een bezoek aan een keurend arts, een rijbewijs kan vernieuwen bij de gemeente. Heeft men bij een eerdere beoordeling nog een beperking van 10 jaar gekregen, dan is een beoordeling door het CBR nog steeds noodzakelijk bij de volgende aanvraag.

Voor categorie 2 rijbewijzen blijft de maximale geschiktheid van 5 jaar gelden.

[Regeling Eisen Geschiktheid 2000 - 6.7.3. pacemaker](#)

Onderstaande nieuwe tekst is nu opgenomen in de REG2000.

a. groep 1: Personen met een pacemaker kunnen op basis van een aantekening van de keurend arts geschikt worden verklaard voor onbeperkte tijd.

b. groep 2: Personen met een pacemaker zijn ongeschikt tot twee weken na implantatie. Na afloop van deze periode kunnen zij op basis van een aantekening van de keurend arts geschikt worden verklaard voor maximaal vijf jaar.

Aanpassing voor groep 1 rijbewijs bij een onbehandeld AAA en TAA (aneurysma)

Wijziging paragraaf 6.8 TAA en AAA

Op advies van de Gezondheidsraad worden de eisen voor het groep 1 rijbewijs bij een onbehandeld thoracale aorta aneurysma (TAA) en abdominale aorta aneurysma (AAA) aangepast. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen een AAA of TAA van kleiner dan 4 centimeter en tussen 4 tot 7 centimeter. Indien de diameter kleiner is dan 4 centimeter hoeft de betrokkene niet meer door een specialist gekeurd te worden. Zij worden op aantekening van een keurend arts geschikt verklaard voor een termijn van maximaal vijf jaar. Deze wijziging geldt vanaf 17 april 2021.

[Regeling Eisen Geschiktheid 2000 - 6.8 Thoracale aorta aneurysma \(TAA\) en abdominale aorta aneurysma \(AAA\)](#)

Onderstaande nieuwe tekst is nu opgenomen in de REG2000.

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.

Omissie Schizofrenie- spectrumstoornissen Correctie paragraaf 8.2.2

In paragraaf 8.2.2

Schizofreniespectrumstoornissen ontbrak na de laatste wijziging de tekst over privégebruik. De tekst over de uitzondering op privégebruik, beperkt beroepsmatig gebruik van het rijbewijs, was wel opgenomen in de paragraaf. Dit is nu gecorrigeerd.

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.