

Rapport van de cardioloog

Steunhart (VAD)



Waarom vult u dit formulier in?

U keurt de aanvrager van een rijbewijs of iemand die wil weten of hij of zij nog veilig kan rijden. Met uw informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet u doen?

Beantwoord alle vragen. Geef het ondertekende formulier terug aan de aanvrager. Hij of zij stuurt het naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl vindt u meer informatie. U kunt ons ook bellen. Ons telefoonnummer is 088 227 63 00 (lokaal tarief). Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur.

1. Algemene gegevens specialist → Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	<input type="text"/>
Naam ziekenhuis	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
BIG-registratienummer	<input type="text"/>

2. Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerservicenummer	<input type="text"/> → Zie identiteitsbewijs.

3. Het onderzoek

Datum van het onderzoek	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
3a Heeft de aanvrager een steunhart (VAD)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee → Ga naar toelichting.
Toelichting	<input type="text"/>
Gebruikt rijbewijs voor:	<input type="checkbox"/> Privé (code 100) <input type="checkbox"/> Beperkt beroepsmatig (code 101)

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3b Implantatie steunhart
Datum implantatie VAD - - → Vul in als dd-mm-jjjj.

Complicaties na implantatie? Ja
 Nee → ga naar vraag 3c.

Toelichting

3c ICD
Heeft de aanvrager ook een ICD? Ja
 Nee → ga naar vraag 3e.

Datum implantatie ICD - - → Vul in als dd-mm-jjjj.

3d Shock
Schriftelijke informatie over shocks aanwezig? (digitaal of via uitdraai) Ja
 Nee

Datum laatste shock - - → Vul in als dd-mm-jjjj.

Is de shock terecht afgegeven? Ja → ga naar vraag 3e.
 Nee

Is de ICD opnieuw afgesteld dan wel de medicatie aangepast? Ja
 Nee → ga naar vraag 3e.

Is de kans op een shock geminimaliseerd? Ja
 Nee

Toelichting

3e Functionele klasse
Wat is de huidige functionele klasse (NYHA)? I II III IV

3f Comorbiditeit
Is er sprake van relevante comorbiditeit in relatie tot de rijgeschiktheid? Ja
 Nee → ga naar vraag 3g.

Toelichting

3g Categorie III geneesmiddelen
Gebruikt de aanvrager categorie III geneesmiddelen? Ja
 Nee → ga naar vraag 3h.
Zie voor meer informatie rijveiligmetmedicijnen.nl Onbekend → ga naar vraag 3h.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Welke categorie III geneesmiddelen gebruikt de aanvrager?

Naam

Docering

3h Aanvullende informatie

Heeft u aanvullende informatie?

Ja

Nee

→ ga naar vraag 4.

Toelichting

4. Behandelend - onafhankelijk specialist

Bent u onafhankelijk specialist of behandelend specialist

Onafhankelijk specialist

→ Ga naar vraag 5.

Behandelend specialist

→ Ga naar vraag 6.

5. Het advies

Aanvrager voldoet aan de normen van de Regeling eisen geschiktheid 2000 voor een termijn van:

(zie www.cbr.nl/voorartsen)

Groep 1: auto, motor en tractor

1 jaar

→ Ga naar motivering van uw advies.

2 jaar

Ongeschikt

Motivering van uw advies

6. Inzage- en blokkeringsrecht

Heeft u het inzage- en blokkeringsrecht besproken?

Ja

Nee

7. Ondertekening

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening

Datum

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

