STAATSCOURANT
Officiële uitgave van het Koninkrijk der Nederlanden sinds 1814.
Nr. 35669
26 juni 2018

Regeling van de Minister van Infrastructuur en Waterstaat van 20 juni 2018, nr. IENW/BSK-2018/121557, tot wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000 en de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid in verband met aanpassing van de geschiktheidseisen bij intracraniële tumoren, psychotische stoornissen en het verduidelijken van de nationale codes 100, 101 en 105

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,

Gelet op de artikelen 111, vierde lid, en 134, tweede lid, Wegenverkeerswet 1994 en de artikelen 19a en 103, twaalfde lid, van het Reglement Rijbewijzen;

BESLUIT:

ARTIKEL I

De bijlage behorende bij de Regeling eisen geschiktheid 2000 wordt als volgt gewijzigd.

A

Paragraaf 3.2.1.1 komt te luiden:

3.2.1.1. Rijden met een monoculair bioptisch telescoopsysteem

Onder voorwaarden kunnen personen die de visus van 0,5 bereiken met behulp van een monoculair bioptisch telescoopsysteem (BTS) geschikt worden verklaard voor een rijbewijs van de categorieën B, BE en T.
De voorwaarden zijn dat:
– de visus met beide ogen tezamen, eventueel gecorrigeerd, ten minste 0,16 bedraagt;
– de visus bij kijken door de bioptische telescoop ten minste 0,5 bedraagt;
– die persoon niet het gezichtsvermogen van één oog volledig is kwijtgeraakt of slechts één oog gebruikt;
– er geen andere hinderlijke oogheelkundige functiestoornissen met betrekking tot verkeersdeelname zijn.

Een rapport van een oogarts is vereist. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar. Voor de beoordeling van de geschiktheid is een rijtest vereist met een deskundige op het gebied van de praktische geschiktheid van het CBR. Het CBR heeft voor de rijtest een uitvoerig protocol. Voor een rijtest komen alleen personen in aanmerking die aantoonbaar voldoende training hebben gehad bij een door het CBR erkend trainingscentrum voor rijden met een bioptisch telescoopsysteem. Na een positieve rijtest kunnen personen die een bioptisch telescoopsysteem gebruiken slechts geschikt worden verklaard met beperking van de rijbevoegdheid tot:
– alleen rijden met een bioptisch telescoopsysteem;
– alleen rijden bij daglicht (vanaf één uur na zonsopgang tot één uur voor zonsondergang);
– alleen tijdens privégebruik en
– rijden met voertuigen met een automatische schakeling ingeval van rijbewijzen van de categorie B en BE.

Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een bioptisch telescoopsysteem moeten strenge eisen worden gesteld. Zij kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met een bioptisch telescoopsysteem geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

B

Paragraaf 6.2, onderdeel a, komt te luiden:

a. groep 1: Personen met hartfalen NYHA klasse I en II kunnen op basis van een aantekening van

de keurend arts geschikt worden verklaard. Bij personen met NYHA klasse III is een rapport vereist van een medisch specialist. Voor personen met NYHA klasse I en II is de maximale geschiktheidstermijn vijf jaar, voor personen met NYHA klasse III maximaal drie jaar.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met hartfalen NYHA klasse III moeten strenge eisen worden gesteld. Zij kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met hartfalen NYHA klasse III geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.
Personen met NYHA klasse IV zijn ongeschikt.

C

Paragraaf 6.2.1, onderdeel a, komt te luiden:

a. groep 1: Personen met een steunhart zijn ongeschikt tot twee maanden na implantatie.
Blijkt aan het eind van deze periode dat zich geen complicaties hebben voorgedaan, dan kunnen deze personen geschikt worden verklaard. De maximale geschiktheidstermijn is twee jaar. Is er tevens een ICD geïmplanteerd, dan gelden ook de eisen van paragraaf 6.7.4.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een steunhart moeten strenge eisen worden gesteld. Zij kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met een steunhart geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

D

Paragraaf 6.7.2, onderdeel b, komt te luiden:

b. groep 2: Voor de beoordeling van personen met een tachy-aritmie is altijd een specialistisch rapport vereist. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar.
Bij syncope gelden de eisen van hoofdstuk 11 en in geval van een ICD die van paragraaf 6.7.4.

E

Paragraaf 6.7.4.1, onderdeel a, komt te luiden:

a. groep 1: Personen met een primaire ICD zijn ongeschikt tot twee weken na implantatie.
Na afloop van deze periode kunnen zij geschikt worden verklaard voor een termijn van maximaal vijf jaar.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs door personen met een ICD moeten strenge eisen worden gesteld. Zij kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met een ICD geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

F

Paragraaf 6.7.4.2, onderdeel a, komt te luiden

a. groep 1: Personen met een secundaire ICD zijn ongeschikt tot twee maanden na implantatie.
Na afloop van deze periode kunnen zij geschikt worden verklaard voor een termijn van maximaal vijf jaar.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een ICD moeten strenge eisen worden gesteld. Zij kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met een ICD geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

G

De tekst van paragraaf 7.2 tot paragraaf 7.2.1 komt te luiden:

7.2. Epileptische aanval(len)

Voor de eisen in deze paragraaf gelden de volgende uitgangspunten:
– rijbewijsbezitters die een epileptische aanval krijgen, zijn ongeschikt voor een onbeperkt rijbewijs;
– een geprovoceerde epileptische aanval of acuut symptomatische aanval is een epileptische aanval die zich voordoet binnen 14 dagen na schedel- of hersenletsel, bij een koortsende ziekte, bij een metabole ontregeling, dan wel bij een andere identificeerbare causale en vermijdbare factor, zoals slaapdeprivatie;
– een sporadische epileptische aanval is een epileptische aanval, waarbij zich meerdere epileptische aanvallen hebben voorgedaan met een interval tussen de laatste en de voorlaatste aanval van meer dan twee jaar;
– meerdere epileptische aanvallen binnen 24 uur worden beschouwd als een eenmalige aanval.

Bij intracraniale tumoren en doorbloedingsstoornissen van de hersenen, met risico op epileptische aanvallen, gelden tevens de eisen uit paragrafen 7.5 en 7.6.
Voor de beoordeling van de geschiktheid van personen met één of meerdere epileptische aanvallen is een specialistisch rapport vereist. Een uitzondering geldt voor personen die vijf jaar aanvalsvrij zijn, ongeacht anti-epileptische medicatie. Voor hen volstaat voor groep 1 een aantekening van de keurend arts.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met één of meerdere epileptische aanvallen moeten strenge eisen worden gesteld. Personen die voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 1, maar niet tevens voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 2, zijn geschikt voor privégebruik en beroepsmatig gebruik, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden.

H

De tekst van paragraaf 7.4 tot paragraaf 7.4.1 komt te luiden:

7.4. Progressieve neurologische en neuromusculaire ziektebeelden

Het betreft hier progressieve aandoeningen van het centraal zenuwstelsel, het motorneuron, het perifere zenuwstelsel en de skeletspieren. Voor de beoordeling van de geschiktheid is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een neuroloog of een revalidatiearts. Bij cervicale myelopathie volstaat een aantekening van de keurend arts.
Bij cognitieve stoornissen gelden tevens de eisen uit paragraaf 8.6.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met progressieve neurologische en neuromusculaire ziektebeelden moeten strenge eisen worden gesteld. Personen die voldoen aan de hieronder gestelde eisen voor groep 1, maar niet tevens voldoen aan de hieronder geformuleerde eisen voor groep 2, kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met progressieve neurologische en neuromusculaire ziektebeelden geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model. De maximale geschiktheidstermijn is vijf jaar.

I

Paragraaf 7.5 komt te luiden:

7.5. Intracraniële tumoren

Met intracraniële tumoren worden alle tumoren bedoeld die binnen de schedel liggen, zowel goedaardig als kwaadaardig. Het betreft binnen de hersenen gelegen tumoren (hersentumoren in strikte zin), tumoren die buiten de hersenen zijn gelegen en metastasen in hersenen of hersenvliezen. Maar niet intracerebrale cysten, die doorgaans geen effect op de rijgeschiktheid hebben.
Specifieke eisen zijn er voor intracraniële tumoren die bij toeval zijn ontdekt en geen behandeling behoeven, zie hiervoor paragraaf 7.5.4.
Bij de beoordeling van de geschiktheid zijn van belang (zie de eisen in hoofdstuk 3 en de paragrafen 7.2, 7.7, 8.6):
– de eventuele aanwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen

interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen;
– of de tumor curatief is behandeld;
– of de tumor dermate stabiel is dat periodieke specialistische controle niet meer nodig is;
– de (kans op) eventuele epileptische aanvallen.

Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een intracraniële tumor moeten strenge eisen worden gesteld. Personen die voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 1, maar niet tevens voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 2, kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik. Op verzoek kunnen personen met een intracraniële tumor geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

J

Paragraaf 7.5.1 komt te luiden:

7.5.1. Primaire hersentumoren in strikte zin en metastasen

Het betreft hier primaire hersentumoren en metastasen van elders gelegen tumoren waar de behandeling zelden curatief is (behalve bij pilocytair astrocytoom, craniopharyngeoom, pinealoom), maar waar wel langdurig een stabiele situatie kan bestaan.
Voor de beoordeling van de geschiktheid is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een neuroloog of neurochirurg.

a. groep 1: Als gedurende drie maanden een stabiel klinisch beeld is ontstaan kunnen personen met een hersentumor in strikte zin of met hersenmetastasen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal drie jaar.
   Personen bij wie de behandeling curatief is of bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de neuroloog of neurochirurg geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.
   Bij een vermoeden van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, is voor de beoordeling van de geschiktheid een rijtest vereist met een deskundige op het gebied van de praktische geschiktheid van het CBR. Het CBR heeft voor de rijtest een uitvoerig protocol.
b. groep 2: Personen met een hersentumor in strikte zin of met hersenmetastasen zijn ongeschikt voor rijbewijzen van groep 2.
   Een uitzondering hierop vormen personen bij wie de behandeling curatief is of bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is. Bij afwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen kunnen zij, op basis van het rapport van de neuroloog of neurochirurg geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.

K

Paragraaf 7.5.2 komt te luiden:

7.5.2. Hypofysetumoren

Voor de beoordeling van de geschiktheid van personen met een hypofysetumor is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een internist met kennis van endocrinologie.
Bij de beoordeling van de geschiktheid is van belang de eventuele aanwezigheid van gezichtsveld-defecten (zie paragraaf 3.3).

a. groep 1: Personen met een hypofysetumor kunnen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal vijf jaar.
   Personen bij wie de behandeling curatief is of bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de internist geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.
   Bij een vermoeden van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, is voor de beoordeling van de geschiktheid een rijtest vereist met een deskundige op het gebied van de praktische geschiktheid van het CBR. Het CBR heeft voor de rijtest een uitvoerig protocol.
b. groep 2: Bij afwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, kunnen personen met een hypofysetumor geschikt worden geacht voor rijbewijzen van groep 2 voor een termijn van vijf jaar.
   Personen bij wie de behandeling curatief is of bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de internist

geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.

L

Na paragraaf 7.5.2 worden de volgende paragrafen ingevoegd:

7.5.3. Overige buiten de hersenen gelegen intracraniële tumoren

Het betreft hier tumoren (zoals meningeomen, acousticusneurinomen) waar de behandeling vaak curatief is.
Voor de beoordeling van de geschiktheid is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een neuroloog of neurochirurg.

a. groep 1: Als gedurende drie maanden een stabiel klinisch beeld is ontstaan en bij afwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, kunnen deze personen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal vijf jaar.
   Personen bij wie de behandeling curatief is of bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de neuroloog of neurochirurg geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.
   Bij een vermoeden van een met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, is voor de beoordeling van de geschiktheid een rijtest vereist met een deskundige op het gebied van de praktische geschiktheid van het CBR. Het CBR heeft voor de rijtest een uitvoerig protocol.
b. groep 2: Personen met een buiten de hersenen gelegen intracraniële tumor zijn ongeschikt voor rijbewijzen van groep 2.
   Een uitzondering hierop vormt de situatie waarin sprake is van een tumor die vanwege goede prognose geen therapie behoeft dan wel een tumor die met succes curatief is behandeld of waarvoor vanwege de stabiele situatie geen geregelde specialistische controle meer nodig is.
   Bij afwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen, kunnen deze personen op basis van het rapport van de neuroloog of neurochirurg geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.

7.5.4 Intracraniële tumoren die bij toeval zijn vastgesteld en die geen behandeling behoeven

Het betreft hier intracraniële tumoren die bij beeldvormend onderzoek, los van de hulpvraag of klachten, als nevenbevinding naar voren zijn gekomen of waar geen relatie is tussen de klachten en de tumor.
Voor de beoordeling van de geschiktheid is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een neuroloog.

a. groep 1: Personen met een bij toeval gevonden intracraniële tumor kunnen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal vijf jaar.
   Personen met een bij toeval gevonden intracraniële tumor bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de neuroloog geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.
b. groep 2: Personen met een bij toeval gevonden intracraniële tumor kunnen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 2 voor een termijn van maximaal drie jaar.
   Personen met een bij toeval gevonden intracraniële tumor bij wie vanwege de stabiele situatie geregelde specialistische controle niet meer nodig is, kunnen op basis van het rapport van de neuroloog geschikt worden verklaard zonder termijnbeperking.

M

De tekst van paragraaf 7.6 tot paragraaf 7.6.1 komt te luiden:

7.6. Doorbloedingsstoornissen van de hersenen

Met doorbloedingsstoornissen van de hersenen worden aandoeningen bedoeld als beroerte (intracerebrale bloeding en herseninfarct), TIA (transient ischemic attack), subarachnoïdale bloedingen, misvormingen van hersenarterieën (zoals een aneurysma of een AVM) en vaatmisvormingen van de hersenvaten van zuiver veneuze aard (zoals caverneuze hemangiomen en congenitale veneuze deformaties).
Bij de beoordeling van de geschiktheid zijn mede van belang (de kans op) eventuele epileptische aanvallen en de eventuele aanwezigheid van met de geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen interfererende lichamelijke of geestelijke functiestoornissen (zie hiervoor de eisen uit hoofdstuk 3 en paragraaf 7.2, 7.7, 8.6).

Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een doorbloedingsstoornis van de hersenen moeten strenge eisen worden gesteld. Personen die voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 1, maar niet tevens voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 2, kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen met een doorbloedingsstoornis van de hersenen geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarde is een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.

N

De tekst van paragraaf 8.2 tot paragraaf 8.2.1 komt te luiden:

8.2. Schizofreniespectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen

In alle gevallen geldt dat bij psychiatrische comorbiditeit of cognitieve stoornissen tevens de eisen uit de betreffende paragrafen uit dit hoofdstuk van toepassing zijn.

O

De tekst van paragraaf 8.2.1 komt te luiden:

8.2.1. Kortdurende psychotische stoornis

a. groep 1: Personen die een kortdurende psychotische episode hebben doorgemaakt en die zes maanden recidiefvrij zijn, kunnen op basis van een specialistisch rapport geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal vijf jaar.
Aan beroepsmatig gebruik van een rijbewijs van groep 1 door personen met een psychotische stoornis moeten strenge eisen worden gesteld. Personen die voldoen aan de gestelde eisen van groep 1, maar niet tevens voldoen aan de hieronder gestelde eisen van groep 2, kunnen in beginsel alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.
Op verzoek kunnen personen na een psychotische episode geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarden zijn een positief advies daarover van de psychiater en een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.
Personen die een kortdurende psychose hebben doorgemaakt, die tien jaar recidiefvrij zijn en meer dan vijf jaar zonder medicatie zijn, kunnen op basis van een psychiatrievragenlijst geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 zonder termijnbeperking.
b. groep 2: Personen die een kortdurende psychotische episode hebben doorgemaakt, die twee jaar recidiefvrij zijn en bij wie de medicatie is gestaakt, kunnen op basis van een specialistisch rapport geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 2 voor een termijn van maximaal drie jaar. Personen die een kortdurende psychose hebben doorgemaakt, die tien jaar recidiefvrij zijn en meer dan vijf jaar zonder medicatie, kunnen op basis van een psychiatrievragenlijst geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 2 zonder termijnbeperking.

P

De tekst van paragraaf 8.2.2 komt te luiden:

8.2.2. Schizofreniespectrumstoornissen (schizofrenie, schizoaffectieve stoornis, schizofreniforme stoornis)

a. groep 1: Personen met een schizofreniespectrumstoornis die succesvol worden behandeld: zes maanden recidiefvrij, zekere mate van ziekte-inzicht en geringe 'negatieve symptomen', kunnen op basis van een specialistisch rapport geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 voor een termijn van maximaal vijf jaar.
Op verzoek kunnen personen na een psychotische episode geschikt worden verklaard voor beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden. Voorwaarden zijn positief advies daarover van de psychiater en een verklaring van de werkgever, volgens een door het CBR vastgesteld model.
b. groep 2: Personen met een schizofreniespectrumstoornis zijn ongeschikt.

Q

Paragraaf 8.6.1, onderdeel a, komt te luiden:

a. Groep 1: Bij een vermoeden van dementie is een specialistisch rapport vereist, opgesteld door een neuroloog, psychiater, klinisch geriater of specialist ouderengeneeskunde. Het rapport moet informatie bevatten over de ernst van de dementie. Voor het indelen van de ernst van de dementie wordt daarbij gebruik gemaakt van de internationaal aanvaarde Clinical Dementia Rating (CDR).
Personen met een zeer lichte (CDR 0,5) of lichte vorm (CDR 1) van dementie kunnen geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1. Personen met een matige (CDR 2) of ernstige (CDR 3) vorm van dementie zijn altijd ongeschikt.
Voor de bepaling van de geschiktheid van personen met zeer lichte of lichte dementie dient een rijtest met een deskundige op het gebied van de praktische geschiktheid van het CBR plaats te vinden. Het CBR heeft hiervoor een uitvoerig protocol.
De geschiktheidstermijn is één jaar. In uitzonderingsgevallen kunnen personen met een zeer lichte vorm van dementie (CDR 0,5) geschikt worden verklaard voor een termijn van maximaal drie jaar. Voorwaarde is dat de positieve rijtest wordt aangevuld met een positief neuropsychologisch onderzoek.
Personen met zeer lichte of lichte vorm van dementie kunnen alleen geschikt worden verklaard als de rijbevoegdheid wordt beperkt tot privégebruik.

ARTIKEL II

De nationale codes 100, 101 en 105 in de bijlage bij de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid komen te luiden:

100. Alleen tijdens privégebruik
101. Tijdens privégebruik en tijdens beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden
105. Tijdens privégebruik en tijdens beroepsmatig gebruik, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden

ARTIKEL III

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juli 2018.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga

TOELICHTING

Algemeen

De onderhavige ministeriële regeling wijzigt de bijlage van de Regeling eisen geschiktheid 2000 en de bijlage van de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid.

De wijziging van de bijlage van de Regeling eisen geschiktheid 2000 (hierna: de Regeling) heeft tot doel de adviezen van de Gezondheidsraad van 21 augustus 2017[1], 12 februari 2018[2] en het bijbehorende addendum van 9 mei 2018[3] over te nemen in de regelgeving. Het betreft een aanpassing van de Regeling met betrekking tot hersentumoren, hypofysetumoren, schizofreniestoornissen en andere psychotische stoornissen. Het betreft onder andere een kleine versoepeling van de geschiktheidseisen.
De wijziging van de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid verduidelijkt de codes 101 en 105 in de bijlage bij die regeling (code 100 blijft ongewijzigd).

Achtergronden bij de wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000

In deze Regeling staan de eisen met betrekking tot de lichamelijke en geestelijke geschiktheid tot het besturen van motorrijtuigen.
In het algemeen geldt dat er geen strengere geschiktheidseisen worden gesteld dan nodig zijn voor de verkeersveiligheid en de daarmee verbonden risico's voor betrokkene zelf en de andere verkeersdeelnemers. In dat kader wordt de Regeling eisen geschiktheid 2000 en met name de daarbij behorende bijlage periodiek bezien in het licht van nieuwe medisch-wetenschappelijke inzichten. Dit gebeurt na advisering door de commissie Rijgeschiktheid van de Gezondheidsraad.

Op 21 augustus 2017 heeft de Gezondheidsraad advies uitgebracht over de rijgeschiktheidseisen die gesteld moeten worden aan personen met een curatief behandelde hersentumor en met een hypofysetumor. Aanleiding hiervoor waren problemen die zich in de praktijk bleken voor te doen bij het toepassen van enkele bepalingen van de Regeling eisen geschiktheid 2000.
Ten eerste ging dit over de noodzaak van de verplichte driejaarlijkse keuring voor personen die curatief zijn behandeld voor een hersentumor, genezen zijn verklaard en niet meer onder controle staan van de behandelend specialist.
Daarnaast waren er vragen over het ongeschikt verklaren van personen met een hypofysetumor waarvan de behandeling uit medicatie of afwachtend beleid bestaat. Daarnaast kwam de vraag of de rapportage bij hypofysetumoren niet beter door internisten kon worden gedaan in plaats van neurologen en of hypofysetumoren met alleen medicamenteuze behandeling niet onder lichtere eisen konden vallen. Ten slotte was er behoefte aan een standpunt van de Gezondheidsraad over rijgeschiktheid over toevallig ontdekte hersentumoren.

Op 12 februari 2018 heeft de Gezondheidsraad advies uitgebracht over beperking tot privégebruik bij een kortdurende psychotische stoornis. Aanleiding was een brief van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) waarin zij aangaf dat de Adviesnota rijgeschiktheid bij stemmingsstoornissen, ADHD en schizofrenie en psychose van 2014[4] niet de bedoeling had om alle personen met psychosen permanent uit te sluiten van beroepsmatig rijden met een groep 1 rijbewijs. Aanvullend is op 9 mei 2018 een addendumadvies van de Gezondheidsraad verschenen over schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen.

Deze onderhavige wijziging van de bijlage bij de Regeling eisen geschiktheid 2000 heeft tot doel de adviezen van de Gezondheidsraad over te nemen in de geldende regelgeving. Tevens zijn enkele andere tekstpassages van paragrafen van deze Regeling op verzoek van het CBR en de praktijk verduidelijkt.

Achtergronden bij de wijziging van de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid

Paragraaf 1.3 van Annex 3 van Richtlijn nr. 2006/126/EG van het Europees Parlement en de Raad van

---

1 Gezondheidsraad. Briefadvies Rijgeschiktheid bij curatief behandelde hersentumoren. Publicatienummer 2017/12. Den Haag, 21 augustus 2017 (www.gr.nl)
2 Gezondheidsraad. Rijgeschiktheid bij schizofreniespectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen. Publicatienummer 2018/03. Den Haag, 12 februari 2018 (www.gr.nl)
3 Gezondheidsraad. Addendum bij het advies Rijgeschiktheid bij schizofreniespectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen. Publicatienummer 2018/03. Den Haag, 9 mei 2018 (www.gr.nl)
4 NVvP: Adviesnota rijgeschiktheid bij stemmingsstoornissen, ADHD en schizofrenie en psychose. Publicatie: De Tijdstroom, Utrecht ISBN 978 90 5898 246 9. www.nvvp.net.

20 december 2006 betreffende het rijbewijs (PbEU L 403; derde rijbewijsrichtlijn) kent de lidstaten het recht toe om de eisen van groep 2 toe te passen op personen die een rijbewijs van groep 1 beroepsmatig gebruiken (koeriers, taxi's, ambulance enz.).

In Nederland is dat bij een aantal ziektebeelden geregeld door middel van nationale codes op het rijbewijs waarmee beperkingen tot privégebruik of beperkt beroepsmatig gebruik van het rijbewijs kunnen worden opgelegd.

Het ministerie van Infrastructuur en Waterstaat en het CBR ontvangen regelmatig vragen en klachten over de reikwijdte van deze nationale codes (100, 101 en 105). In verband daarmee worden de codes 101 en 105 in de bijlage bij de Regeling coderingen en de Regeling eisen geschiktheid 2000 verduidelijkt. Dit betreft slechts een tekstuele verduidelijking conform de adviezen van de Gezondheidsraad en geen inhoudelijke wijziging van de geschiktheidseisen.

Administratieve lasten

Het aanvragen van een rijbewijs voor mensen met intracraniële tumoren en psychotische stoornissen verloopt volgens de reguliere procedure bij het CBR middels het indienen van een Gezondheidsverklaring (Eigen verklaring). Deze procedure wijzigt niet met de onderhavige wijziging van de bijlage bij de Regeling eisen geschiktheid 2000. Ook de andere verduidelijkingen leiden niet tot enige verandering in de procedure noch in de daaraan verbonden administratieve lasten. Ook de wijziging van bijlage bij de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid leiden niet tot wijziging in de daaraan verbonden administratieve lasten. Om deze reden is de onderhavige wijzigingsregeling niet voor advies voorgelegd aan het Adviescollege toetsing regeldruk.

Internetconsultatie

Er heeft geen internetconsultatie plaatsgevonden over deze regeling. De aanpassing van de regelgeving brengt geen ingrijpende veranderingen teweeg in de rechten en plichten van burgers en bedrijven. Op grond van het kabinetsstandpunt inzake internetconsultatie kon internetconsultatie daarom achterwege blijven.

Inwerkingtreding

De onderhavige regeling treedt met ingang van 1 juli 2018 in werking. De datum van inwerkingtreding is het eerst volgende vaste verandermoment. Van de in het systeem van vaste verandermomenten opgenomen minimale invoeringstermijn van twee maanden tussen publicatie en inwerkingtreding wordt afgeweken. De reden daarvoor is dat de doelgroep vanwege een versoepeling van de geschiktheidseisen bijzonder gebaat is bij een spoedige inwerkingtreding van de regeling (uitzonderingsgrond a van het systeem van vaste verandermomenten, zie Kamerstukken II 2009/10, 29 515, nr. 309).

Artikelsgewijs

Artikel I (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

Onderdeel A (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

In lijn met de rest van de Regeling worden de eisen aan het rapport van de oogarts niet meer specifiek benoemd. De laatste alinea is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht. De eisen zijn niet veranderd.

Onderdelen B, C, E en F (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

De tekst is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht door 'in beginsel' toe te voegen en over welke personen het gaat vaker uit te schrijven.

Onderdeel D (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

Het gaat in deze paragraaf over tachy-aritmie. In deze alinea werd in de eerdere versie van de Regeling abusievelijk over brady-aritmie gesproken.

Onderdeel G (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

De tekst is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht, een abusievelijk niet opgenomen verwijzing naar paragraaf 7.6.5 is toegevoegd.

Onderdeel H (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

De tekst is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht door onder andere over welke personen het gaat ook in de tweede alinea uit te schrijven.

Onderdelen I tot en met L (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

Deze onderdelen gaan over intracraniële tumoren. Personen die curatief zijn behandeld voor een hersentumor en genezen zijn verklaard hoeven onder voorwaarden niet meer periodiek worden gekeurd.
Personen met een hypofysetumor die worden behandeld door middel van medicatie of afwachtend beleid kunnen in aanmerking komen voor een verklaring van geschiktheid. Personen met een hypofysetumor mogen voortaan een rapport van een internist insturen.

De aandoeningen pilocytair astrocytoom, craniopharyngeoom, pinealoom kunnen wel curatief zijn. Met deze aandoeningen kan men daarom voor groep 2 in aanmerking komen.

Onderdeel M (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

De tekst is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht door onder andere de laatste alinea aan te passen.

Onderdelen N tot en met P (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

Deze onderdelen gaan over schizofreniespectrumstoornissen en andere psychotische stoornissen. Voor personen die een psychose hebben doorgemaakt wordt het mogelijk om op advies van de psychiater in aanmerking te komen voor een rijbewijs voor beperkt beroepsmatig rijden (beroepsmatig gebruik voor maximaal vier uren per dag, uitgezonderd beroepsmatig personenvervoer of het onder toezicht doen besturen van derden). Ook personen met een schizofreniespectrumstoornis kunnen in aanmerking komen voor beperkt beroepsmatig gebruik van het rijbewijs mits zij aan alle omschreven voorwaarden voldoen.

Onderdeel Q (wijziging van de Regeling eisen geschiktheid 2000)

De tekst is verduidelijkt en in lijn met de rest van de Regeling gebracht door onder andere weg te laten dat het rapport voor het CBR is.

Artikel II (wijziging van de Regeling coderingen beperkingen rijbevoegdheid)

De teksten van de nationale rijbewijscodes 101 en 105, waarmee beperkingen tot privégebruik of beperkt beroepsmatig gebruik van het rijbewijs kunnen worden opgelegd, zijn verbeterd. Het is doel is om duidelijk te maken dat het enige verschil tussen code 101 en 105 de beperking tot vier uren per dag is. Dit betreft een tekstuele verduidelijking conform de adviezen van de Gezondheidsraad en geen inhoudelijke wijziging van de geschiktheidseisen.

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga