



> Retouradres

De Gezondheidsraad
T.a.v. Prof. Dr. B.J. Kullberg
Postbus 16052
2500 BB Den Haag
info@gr.nl
fl.buchner@gr.nl
kt.v.hamersveld@gr.nl

Bestuurskern
Dir. Wegen en
Verkeersveiligheid
Verkeersveiligheid
Den Haag

Contactpersoon

Bijlage(n)
3

Datum 5 juli 2023
Betreft Adviesaanvraag rijgeschiktheidseisen bij
stollingsstoornissen

Ons kenmerk
IENW/BSK-2023/165976

Geachte Prof. Dr. B.J. Kullburg,

Via deze brief vraag ik uw aandacht voor het volgende. De afgelopen jaren heeft de Tweede Kamer meermaals aandacht gevraagd voor de proportionaliteit van de medische rijbewijskeuringen.

Vanuit de Nederlandse Vereniging van Hemofilie Patiënten (NVHP), de Nederlandse Vereniging van Hemofilie Behandelaren (NVHB) en het CBR heb ik signalen ontvangen dat er redenen zijn om de medische keuringen voor stollingsstoornissen zoals hemofilie, zoals opgenomen in de huidige Regeling eisen geschiktheid 2000 (REG2000), te heroverwegen.

Daarom heb ik behoefte aan een advies van de Gezondheidsraad over de risico's die stollingsstoornissen (in het bijzonder hemofilie) met zich mee kunnen brengen voor de verkeersveiligheid.

Kern

Stollingsstoornissen (waaronder hemofilie) en rijgeschiktheid

Een stollingsstoornis is een zeldzame bloedziekte, waarbij er een grotere kans op bloedingen, blauwe plekken en nabloeden na een ingreep bestaat. In ernstige gevallen kunnen spontane bloedingen optreden in bijvoorbeeld spieren of gewrichten. Op lange termijn kunnen deze bloedingen bij onvoldoende behandeling aanleiding geven tot pijnklachten en gewrichtsbeperkingen. De NVHP en de NVHB hebben aangegeven dat de behandelmogelijkheden voor mensen met hemofilie de afgelopen jaren zijn verbeterd, waardoor ernstige beperkingen van de gewrichten zelden meer zouden optreden.

Huidige wet- en regelgeving

De huidige eisen voor het beoordelen van stollingsstoornissen staan in paragraaf 5.6.1 en 5.6.2 van de REG2000 en komen voort uit een advies van de Gezondheidsraad in 1994. De Annex III van de derde Europese richtlijn betreffende het rijbewijs kent geen verplichte minimumeisen voor personen met stollingsstoornissen. Evenmin zijn in het huidige voorstel voor de vierde Europese richtlijn rijgeschiktheidseisen voor deze groep aandoeningen opgenomen. Op dit moment worden rijbewijshouders met een stollingsstoornis, op grond van

paragraaf 5.6.2 in de REG2000 iedere vijf jaar gekeurd door een keuringsarts. Deze paragraaf in de REG2000 specificeert niet welke stollingsstoornissen onder deze paragraaf vallen en voorziet niet in kenmerken wanneer iemand met een stollingsstoornis wel of niet geschikt is om te rijden, of wanneer een keuring door een specialist noodzakelijk wordt geacht. Hiervoor worden door het CBR Hoofdstuk 9 (lichamelijke beperking), paragraaf 7.7 (stationaire aandoeningen) en hoofdstuk 12 (zeldzame aandoeningen) van de REG2000 gebruikt.

Bestuurskern
Dir. Wegen en
Verkeersveiligheid
Verkeersveiligheid

Datum
5 juli 2023

Praktijk

In de afgelopen twee jaar zijn slechts twee rijbewijshouders met een bloedziekte verwezen voor een keuring bij een internist. Op jaarbasis wordt bij ongeveer 100 rijbewijshouders in het dossier vastgelegd dat er sprake is van een bloedziekte. Daarvoor worden per jaar ongeveer 5000 rijbewijshouders gekeurd omdat zij op de gezondheidsverklaring aangaven dat er sprake is van een interne aandoening (aandoening longen, bloedziekte, hoge bloeddruk of een orgaantransplantatie).

Adviesaanvraag

Gezien de ontwikkelingen en de signalen vanuit het veld verzoek ik de Gezondheidsraad om te adviseren over het nut en de noodzaak van de medische keuringen, zoals opgenomen in de REG2000, bij patiënten met stollingsstoornissen (in het bijzonder hemofilie).

Hierbij wordt de Gezondheidsraad gevraagd om in te gaan op de;

- Incidentie, aard, ernst en prognose van het ontstaan van gewrichtsbeperkingen bij stollingsstoornissen (in bijzonder hemofilie) die de rijvaardigheid nadelig kunnen beïnvloeden. Indien mogelijk wordt hierbij gevraagd op of vanaf welke leeftijd deze beperkingen optreden en in hoeverre deze beperkingen door de rijbewijshouder zelf opgemerkt kunnen worden.
- Incidentie, aard, ernst en het acute beloop van het optreden van spontane bloedingen bij stollingsstoornissen (in bijzonder bij hemofilie). Indien mogelijk wordt hierbij gevraagd om aan te geven in hoeverre een bestuurder een dergelijke bloeding op kan merken en hier tijdig naar kan handelen.
- Incidentie, aard, ernst en beloop of prognose van overige factoren die bij stollingsstoornissen (in bijzonder hemofilie) een nadelig effect op de verkeersveiligheid kunnen geven.

Graag ontvangt het ministerie een indicatie van de Gezondheidsraad wanneer u denkt het gevraagde advies te kunnen leveren. Vanwege de eventueel door te voeren wijziging in de wet- en regelgeving zou het ministerie het advies graag uiterlijk aan het einde van het vierde kwartaal van 2023 ontvangen.

Met vriendelijke groet,

DE MINISTER VAN INFRASTRUCTUUR EN WATERSTAAT,
namens deze,
DE DIRECTEUR WEGEN EN VERKEERSVEILIGHEID,

Mevr. ir. M.J. Smit