

Aan de minister van Infrastructuur en Waterstaat

Datum: 8 december 2021
Telefoon: 070 340 75 20

Uw kenmerk: IENW/BSK-2021/168013
E-mail: voorzitter@gr.nl

Ons kenmerk: 3295379/SK/pm/006
Bijlagen: -

Onderwerp: adviesaanvraag stabiele aandoeningen en ziektebeelden

Geachte minister,

Op 15 juni 2021 heeft u mij een verzoek gestuurd om te adviseren over stabiele aandoeningen en ziektebeelden in de Regeling Eisen Geschiktheid 2000 (REG2000). In een motie van de Tweede Kamer van 19 april jongstleden werd u gevraagd na te gaan wat de effecten zouden zijn als het CBR bij een stabiel ziektebeeld mensen zou kunnen ontslaan van de periodieke medische keuring of andere restricties. U vraagt de Gezondheidsraad welke aandoeningen in de REG2000 hierop betrekking hebben. De vaste Commissie Rijgeschiktheid heeft zich gebogen over de vraag.

De commissie merkt op dat de term 'stabiele aandoening' lastig te duiden is. Het is geen gangbare term in de medische wetenschap. Ook wekt de term ten onrechte de indruk dat sommige aandoeningen definitief stabiel zijn. Over het algemeen geldt dat medische aandoeningen een wisselend en/of progressief beloop hebben. Juist daarom is het in veel gevallen van belang periodiek na te gaan of iemand (al dan niet onder voorwaarde van de juiste behandeling) medisch gezien rijgeschikt is. De commissie kan niet zonder wetenschappelijke onderbouwing aanwijzen voor welke aandoeningen uit de REG2000 een periodieke medische keuring niet nodig is. Wel kan de commissie in nauw overleg met uw ministerie voor specifieke aandoeningen (en/of bij behandeling hiervan) nagaan of de huidige stand van wetenschap de eis van een periodieke medische keuring nog rechtvaardigt. Bij het prioriteren is het belangrijk om na te gaan waar de huidige Europese Rijbewijsrichtlijn hiervoor ruimte biedt.

Ik onderschrijf de bevinding van de commissie.

Met vriendelijke groet,

prof. dr. B.J. Kullberg,
voorzitter