VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT
22 AUG. 2019
SCANPLAZA

Ministerie van Infrastructuur
en Waterstaat

> Retouradres

Gezondheidsraad
T.a.v. Prof. Dr. W.A. van Gool
Postbus 16052
2500 BB Den Haag

Bestuurskern
Dir.Wegen en
Verkeersveiligheid
Verkeersveiligheid

Datum 21 augustus 2019
Betreft Adviesaanvraag rijgeschiktheid: Rijbewijsvernieuwing diabetes mellitus – rol diabetesverpleegkundige

Geachte Prof. Dr. Van Gool,

Langs deze weg verzoek ik u uw visie te geven op het bijgevoegde voorstel inzake een rijbewijsvernieuwing voor diabetes mellitus; meer specifiek inzake de rol van de diabetesverpleegkundige. Het diabetes mellitus bij personen:

- met een rijbewijs voor groep 1; en
- met een rijbewijs voor groep 2, die middelen gebruiken die geen hypo veroorzaken.

Het huidige hoofdstuk 2 van de REG2000 gaat uit van een arts die het CBR van informatie voorziet. De vraag is of dat ingeval van diabetes mellitus niet kan worden uitgebreid naar de diabetesverpleegkundige.

Gaat de Commissie Rijgeschiktheid van de Gezondheidsraad akkoord met een aanpassing van de REG2000, zodat ook de diabetesverpleegkundige de diabetesvragenlijst ten behoeve van het CBR mag invullen?

Voor vragen met betrekking tot deze adviesaanvraag kunt u contact opnemen met mevr. I. Buuron.

DE MINISTER VAN INFRASTRUCTUUR EN MILIEU.

Namens deze,
DE DIRECTEUR WEGEN EN VERKEERSVEILIGHEID,

b.v.

Mevr. drs. R.W.C. Clabbers

Rijbewijsvernieuwing diabetes mellitus

Rol voor de diabetesverpleegkundige?

Inleiding

Op grond van bijlage III van de Derde EU-richtlijn betreffende het rijbewijs moet een persoon met diabetes mellitus die een groep 1 rijbewijs bezit (auto en motorfiets), elke vijf jaar beoordeeld worden op rijgeschiktheid. Vanuit Nederlandse experts wordt dat als te beperkend gezien. De Gezondheidsraad heeft in 2002 al geadviseerd de controle op rijgeschiktheid eens per 10 jaar te laten plaatsvinden (Gezondheidsraad: Rijgeschiktheid van personen met diabetes mellitus. Den Haag 2002/15). Het is de lidstaten echter niet toegestaan soepeler te zijn dan de Europese minimumnormen.

Elke vijf jaar een CBR-procedure wordt ook door patiënten met diabetes als belastend ervaren. Het is daarom wenselijk de procedure voor deze groep bestuurders zo makkelijk mogelijk te maken.

Een eerste stap daartoe is in 2015 gezet. De artsenorganisatie KNMG heeft toen gesteld dat de door de arts ingevulde diabetesvragenlijst geen oordeel bevat over rijgeschiktheid, maar feitelijke informatie voor het CBR en dat het CBR beslist. Deze kan dus ook door de behandelend arts worden ingevuld. Dat scheelt de patiënt tijd en geld.

Deze notitie heeft tot doel een voorstel te doen om nog een tweede stap te zetten.

Procedure

Wanneer het rijbewijs van een persoon met diabetes mellitus -die was goedgekeurd- na vijf jaar afloopt, moet hij/of zij via het insturen van een nieuwe Gezondheidsverklaring (GV) c.q. Eigen verklaring naar het CBR een nieuwe Verklaring van geschiktheid (VvG) aanvragen. Pas als de nieuwe VvG is geregistreerd bij de Dienst Wegverkeer RDW kan een nieuw rijbewijs worden aangeschaft. Bij de GV moet medisch informatie meegestuurd die het CBR informeert over de aard en de ernst van de diabetes mellitus. In hoofdstuk 2 van de Regeling eisen geschiktheid 2000 (REG2000) is dat als volgt beschreven:

"Met een aantekening van de keurend arts wordt bedoeld de aantekening over aard en ernst, die door een arts wordt geplaatst op de Eigen verklaring dan wel op een bijlage bij de Eigen verklaring, als één van de vragen bevestigend is beantwoord. Naast de aantekening op de Eigen verklaring kan de keurend arts ook gevraagd worden een specifieke vragenlijst bij de Eigen verklaring in te vullen, zoals de diabetesvragenlijst en de beroertevragenlijst."

Na ontvangst van de GV en de door de arts ingevulde diabetesvragenlijst toetst het CBR de ingekomen informatie aan de eisen in paragraaf 5.2 van de REG 2000 en geeft wel of niet een VvG af voor vijf jaar, of eventueel korter (art 103 Reglement Rijbewijzen).

Rol voor diabetesverpleegkundige

De moderne behandeling van mensen met diabetes mellitus is in veel gevallen niet meer door een arts, maar door de diabetesverpleegkundige. Dat is een BIG geregistreerde verpleegkundige die nog een aanvullende opleiding van één jaar in de diabeteszorg heeft gevolgd.

Het huidige hoofdstuk 2 van de REG2000 gaat uit van een arts die het CBR van informatie voorziet. De vraag is of dat ingeval van diabetes mellitus niet kan worden uitgebreid naar de diabetesverpleegkundige. Als die de hoofdbehandelaar is, is die met name op de hoogte over hoe het gaat met de diabetes.

De huidige REG2000 kent al op een andere plaats een rol toe aan de diabetesverpleegkundige, namelijk daar waar er sprake is van hypo-unawareness. Paragraaf 5.1 schrijft:

"Personen met hypo-unawareness zijn ongeschikt voor alle rijbewijzen. Iemand kan weer geschikt worden verklaard als de waarschuwingssignalen weer aanwezig zijn en het zelfzorggedrag door een diabetesdeskundige als adequaat wordt ingeschat."

Ook hier is niet expliciet een arts vereist voor de verklaring, maar mag ook de diabetes-verpleegkundige een verklaring opstellen dat de awareness is hersteld.

Vraagstelling

Gaat de Commissie Rijgeschiktheid van de Gezondheidsraad akkoord met een aanpassing van de REG2000, zodat ook de diabetesverpleegkundige de diabetesvragenlijst ten behoeve van het CBR mag invullen?

Rijswijk, mei 2019
Directeur van het CBR,

Namens deze

RA Bredewoud, arts/ hoofd medisch zaken CBR