

Rapportage aan de CBR door de revalidatiearts

Annemarijke Boonstra

Januari 2021

Inleiding

Na mijn pensionering als revalidatiearts werk ik sinds medio 2020 als medisch adviseur bij de CBR. Als revalidatiearts heb ik eerder vele gegevens over patiënten aan de CBR verstrekt, met name van patiënten met een CVA, NMA of andere neurologische aandoeningen. Tot enkele jaren terug kon dat met een korte 'aantekening door de arts' op de Gezondheidsverklaring (toen heette dat nog Eigen Verklaring). De laatste jaren wordt er gebruik gemaakt van standaardformulieren, specifiek voor de verschillende aandoeningen, of van een algemeen formulier. Nu ik bij het CBR werk, bekijk ik veel van deze formulieren. Voor een spoedige afhandeling van de procedure heb ik een tweetal tips bij het invullen van de formulieren:

- noteer duidelijk dat u revalidatiearts bent;
- wees specifiek in de beschrijving van functiestoornissen, beperkingen in activiteiten en hulpmiddelen, diagnose, datum van onset en beloop. Een uitgebreide rapportage helpt namelijk om een goede beoordeling van de rijgeschiktheid te kunnen doen.

Als toelichting op bovengenoemde punten geef ik graag een beschrijving van de Gezondheidsverklaringsprocedure van het CBR.

Hoe werkt de procedure bij de beoordeling van de rijgeschiktheid?

De procedure begint formeel als een klant een Gezondheidsverklaring indient bij de CBR (digitaal of per post). De Gezondheidsverklaring wordt beoordeeld door het 'automatisch protocol' (AP), een medewerker Gezondheidsverklaringen of een medisch adviseur. Als een klant alle vragen met 'nee' beantwoordt, dan weet het AP hoe de procedure verder gaat. Bij veel jongere mensen zonder medische problematiek wordt bijvoorbeeld automatisch een onbeperkte geschiktheid afgegeven en bij mensen bij wie het rijbewijs verloopt op of na het 75^{ste} levensjaar zorgt het AP ervoor dat er automatisch een formulier voor een 75+ keuring naar de klant wordt gestuurd. Bij één of meer nee's op het formulier beoordeelt in eerste instantie een medewerker Gezondheidsverklaring wat er moet gebeuren. In de wat complexere casussen kijkt een medisch adviseur ernaar (dit is altijd een arts). Afhankelijk van wat op de Gezondheidsverklaring is aangegeven door de klant, volgt een verwijzing naar een keurend arts of medisch specialist. Soms blijkt uit het verslag van de keurend arts een functiestoornis of een aandoening waarvoor een verwijzing naar een medisch specialist alsnog nodig is. In de Regeling Eisen Geschiktheid 2000 (REG2000) staat omschreven wanneer een rapportage van een bepaalde medisch specialist vereist is. Zo wordt bij de meeste hersentumoren expliciet in de REG2000 genoemd dat rapportage van een neuroloog of neurochirurg nodig is. De revalidatiearts wordt enkele keren genoemd in de REG2000, onder andere bij de beoordeling van klanten met progressieve neurologische of neuromusculaire aandoeningen. Hierbij gaat het met name om klanten met MS, Parkinson of een NMA. Ook bij veel andere aandoeningen mag een revalidatiearts een beoordeling doen. Zo kan een revalidatiearts over bijvoorbeeld iemand met een amputatie, CP, NAH of dwarslaesie gegevens aanleveren.

De rapportage moet aangeleverd worden door een revalidatiearts en niet door een A(N)IOS, PA of VS. Als een A(N)IOS, PA of VS het formulier invult en ondertekent, dan moet het formulier ook gecontroleerd en ondertekend worden door een revalidatiearts.

In de praktijk komt het regelmatig voor dat tegelijk met de Gezondheidsverklaring er medische informatie binnenkomt, ingevuld door een revalidatiearts. Dat is prettig, want daarmee wordt de procedure vaak korter. Een verwijzing naar een andere arts of medisch specialist is dan meestal niet meer nodig. Soms wordt ook gelijk een 75+ keuringsformulier ingevuld door een revalidatiearts. Dat mag volgens de REG2000, de revalidatiearts is immers ook een arts. De gegevens die specifiek liggen op het deskundigheidsterrein van de revalidatiearts gaan het CBR systeem in als van een 'medisch specialist', de gegevens van het 75+ keuringsformulier worden ingevoerd als van een 'arts'.

In de beoordeling van de verkregen informatie zit een hiërarchie: een keurend arts doet een beoordeling voor zover dat in de REG2000 als voldoende wordt geacht, en een rapportage van een medisch specialist is vereist bij bepaalde aandoeningen. Als een revalidatiearts niet duidelijk aangeeft dat hij/zij revalidatiearts is (geschreven of met een stempel), en voor de beoordeling van de klant is een medisch specialistisch rapport vereist, dan wordt de klant alsnog naar een medisch specialist verwezen. Dat is jammer van de doorlooptijd van de beoordeling en zorgt ervoor dat de klant onnodig extra kosten maakt.

In het rapport is het belangrijk dat u zich als revalidatiearts onthoudt van uitspraken over de rijgeschiktheid. U levert informatie aan, het CBR neemt vervolgens een besluit over de rijgeschiktheid. Maar bijvoorbeeld noemen dat iemand heeft geoefend op een testcircuit bij het revalidatiecentrum of bij een gespecialiseerde rijsschool en dat dat goed ging mag wel, aangezien dit een feitelijke mededeling is.

Als alle gegevens binnen zijn, dan beslist de medewerker Gezondheidsverklaring of medisch adviseur of er beoordeling door een 'deskundige praktische rijgeschiktheid' (DPR) moet plaatsvinden. Bij bijvoorbeeld iemand met een dwarslaesie of met een ernstige parese van de linkerarm door een CVA kan door de DPR adviezen over auto-aanpassingen worden gegeven. Meestal betekent dit dat de klant (ook) een rijtest moet doen. Voor de verschillende functiestoornissen / aandoeningen zijn verschillende protocollen ontwikkeld. Zo zal bijvoorbeeld de rijtest voor iemand met cognitieve stoornissen anders zijn dan voor iemand met een parese van de arm. Of de klant de rijtest in zijn/haar eigen auto mag doen of dat de rijtest in een lesauto moet plaatsvinden wordt ook bepaald aan de hand van de verkregen medische gegevens. Zowel voor het adviseren van auto-aanpassingen als voor het bepalen van het protocol voor de rijtest is een goede beschrijving van resterende functies, stoornissen en beperkingen nodig. Als medisch adviseur en als DPR zijn we afhankelijk van de gegevens die we van keurend artsen en medisch specialisten ontvangen.

Na alle benodigde stappen doorlopen te hebben krijgt de klant al of niet een verklaring van rijgeschiktheid. Met deze verklaring van rijgeschiktheid kan een rijbewijs bij de gemeente worden verkregen, als laatste stap van de procedure.

Wanneer is een Gezondheidsverklaring nodig?

Voor het verkrijgen of vernieuwen van een rijbewijs voor een personenauto (B/BE), vrachtwagen of grote camper (C/CE) of bus (D/DE) moet een Gezondheidsverklaring worden ingediend. Ook bij

wijziging van de gezondheidstoestand kan de betrokkene dit melden bij de CBR door het tussentijds indienen van een Gezondheidsverklaring. Sinds 2015 moet iemand ook voor het besturen van een trekker een Gezondheidsverklaring indienen als dit het enige rijbewijs is dat wordt aangevraagd of vernieuwd (op moment kunnen alle personen met een B/BE rijbewijs bij vernieuwing automatisch een T-rijbewijs krijgen). Voor het verkrijgen van een rijbewijs voor bijvoorbeeld een bromfiets, scootmobiel of 45 km wagentje (AM rijbewijs) hoeft er geen Gezondheidsverklaring te worden ingediend. Als iemand dus een gezondheidsprobleem heeft (gehad), dan hoeft dat dus niet bij het CBR te worden gemeld om het AM rijbewijs te behouden.

Formulieren

De formulieren voor rapportage zijn te vinden op de website van de CBR:

<https://www.cbr.nl/nl/voor-artsen/nl/keuren-voor-het-cbr/documenten-en-formulieren.htm>.

Medisch specialisten kunnen gebruik maken van specifieke formulieren die eigenlijk voor de keurend artsen bedoeld zijn (hulpformulieren voor keurend artsen) of van de formulieren voor medisch specialisten (keuringsformulieren voor onafhankelijk en behandelend specialisten), waaronder ook het algemene formulier ('rapport specialist algemeen'). Er zullen nog meer specifieke formulieren voor medisch specialisten ontwikkeld worden.

Voor de beoordeling door het AP, de medewerker Gezondheidsverklaring of medisch adviseur van het CBR is het prettig als gebruik gemaakt wordt van de specifieke formulieren, omdat daar gevraagd wordt naar de essentiële zaken.

Vragen?

Informatie voor artsen is te vinden op de website: <https://www.cbr.nl/nl/voor-artsen/nl.htm>.

Voor vragen kan u zich ook wenden tot de informatielijn voor artsen: 088 227 63 00