

Hulp nodig?



→ Extra uitleg bij de vragen

Gezondheidsverklaring Rijbewijs

Deze invulhulp helpt u om de gezondheidsvragen op uw Gezondheidsverklaring in te vullen. Heeft u meer informatie nodig? Bel dan onze klantenservice: 088 227 77 00.

Armen en benen

Vraag 1 Kunt u uw arm, hand of vingers door een beperking slecht gebruiken?
Vul ja in als u weinig kracht heeft in uw arm, hand of vingers. Of deze helemaal niet kunt gebruiken, bijvoorbeeld door verlamming. Vul ook ja in als u een arm of hand helemaal of voor een deel mist, of als u een armprothese heeft.

Vraag 2 Kunt u uw been of voet door een beperking slecht gebruiken?
Vul ja in als u weinig kracht heeft in uw been of voet. Of als u deze helemaal niet kunt gebruiken, bijvoorbeeld door verlamming. Vul ook ja in als u een voet of been helemaal of voor een deel mist, een beenprothese heeft, of hulpmiddelen gebruikt bij het lopen. Zoals een stok of rollator.

Zicht en ogen

Vraag 3 Kunt u met één of beide ogen beperkt zien, zelfs als u een bril of lenzen gebruikt?
Vul ja in als u ook met uw bril of contactlenzen slecht ziet. Met lenzen bedoelen we ook nachtlenzen.

Vraag 3a Rijdt u of wilt u gaan rijden met een bioptische telescoop (BTS) via VISIO?
Vul ja in als u wilt gaan rijden met een bioptische telescoop. Een bioptische telescoop helpt om details op afstand beter te zien. Koninklijke VISIO meet een bioptische telescoop voor gebruik in het verkeer aan en begeleidt u bij het gebruik ervan.

Zicht en ogen (vervolg)

Vraag 4 Wordt of werd u behandeld door een oogarts, voor iets anders dan voor een bril of lenzen?
Bijvoorbeeld voor het behandelen van staar of het laseren van uw ogen.

Diabetes mellitus

Vraag 5a Gebruikt u op dit moment medicijnen voor de diabetes?
Denk aan insuline of tabletten.
Heeft u de diabetes al langer dan 10 jaar?
Vul nee in als u twijfelt. We gaan dat dan verder uitzoeken.

Verminderde nierfunctie

Vraag 6 Heeft u chronische schade aan uw nieren (een verminderde nierfunctie)?
Vul ook ja in als u gedialyseerd wordt.
Vraag 6a Is uw nierfunctie minder dan 20%?
Vul ja in als u dat niet zeker weet. We gaan dat dan verder uitzoeken.

Hart en bloedvaten

Vraag 8 Heeft u een ziekte van uw hart of van uw bloedvaten?
U vult bijvoorbeeld ja in als u een steunhart, pacemaker of ICD heeft. Of als u een hartaanval heeft gehad of een openhartoperatie. Of als u een afwijking heeft aan uw bloedvaten, zoals aderverkalking, of als u gedotterd bent of geopereerd aan uw hart of bloedvaten.

Vraag 8a Heeft u een ICD?
Een ICD is niet hetzelfde als een pacemaker. Heeft u een pacemaker vul dan nee in.

Vraag 8b Heeft u een steunhart?

Een steunhart is niet hetzelfde als een pacemaker. Heeft u een pacemaker dan vult u ook bij deze vraag nee in.

Aandoeningen van het zenuwstelsel

Vraag 9 Heeft een arts bij u een aandoening vastgesteld van uw ruggenmerg, zenuwstelsel of hersenen (bijvoorbeeld een beroerte of spierziekte)?

Bijvoorbeeld beroerte, hersenbloeding, hersentumor, hersenletsel, ziekte van Parkinson, multiple sclerose, ALS, spierzwakte, dementie (alle vormen), dwarslaesie, zenuwletsel of neuropathie. Vul ook ja in als een arts een ziekte van uw hersenen of zenuwstelsel heeft vastgesteld die niet in dit rijtje staat.

Vraag 9a Heeft een arts bij u een vorm van dementie of MCI vastgesteld?

U vult ook ja in als u geen dementie of MCI heeft, maar wel problemen heeft met denken en onthouden.

Vraag 9b Heeft u een beroerte, een herseninfarct of hersenbloeding gehad?

Het gaat hier om problemen met de bloedvoorziening en de bloedvaten van uw hersenen. Dit wordt ook wel CVA genoemd.

Heeft u nog steeds klachten van uw beroerte of herseninfarct?

Denk aan klachten als geheugenproblemen of verlamming. Vul ja in als u nog klachten heeft over het zien, het denken of hoe u beweegt.

Vraag 9c Is er bij u een misvorming van een hersenbloedvat ontdekt, zonder dat u eerst een bloeding had?

Een arts kan bij toeval een misvormd hersenbloedvat ontdekken op bijvoorbeeld een hersenscan of MRI.

Vraag 9d Heeft u een ziekte van uw zenuwstelsel?

Het gaat om bijvoorbeeld de ziekte van Parkinson, multiple sclerose, ALS of neuropathie.

Vraag 9f Heeft u een hersentumor? Of heeft u er een gehad?

Met een hersentumor worden alle goedaardige en kwaadaardige tumoren bedoeld die binnen de schedel liggen.

Aandoeningen van het zenuwstelsel (vervolg)

Vraag 9g Heeft u een aandoening van uw hersenen of zenuwstelsel die nog niet genoemd is?

Vul ja in als u iets heeft aan uw hersenen of uw zenuwstelsel waardoor u minder goed ziet, denkt of beweegt. Bijvoorbeeld een hersenletsel door een ongeval, een dwarslaesie of een zenuwbeschadiging.

Epilepsie, slaperigheid en bewusteloosheid

Vraag 10 Heeft u weleens een epileptische aanval gehad?

Er zijn veel soorten epileptische aanvallen. Voor deze vraag maakt de soort niet uit. Vul ja in als u ooit een epileptische aanval heeft gehad.

Vraag 10a Heeft u de laatste epileptische aanval in de afgelopen vijf jaar gehad?

Vul ja in als u dit niet precies meer weet.

Vraag 11 Heeft u weleens overdag last gehad van abnormale slaperigheid?

Vul ja in als u weleens overdag zo veel slaap kreeg, dat het u echt niet lukte om wakker te blijven. Denk daarbij aan ziektes als slaapapneu en narcolepsie.

Vraag 12 Bent u in de afgelopen drie jaar meerdere keren plotseling uw bewustzijn verloren (bijvoorbeeld flauwvallen)?

Plotseling bewusteloos raken kan veel oorzaken hebben. Vul ja in als u om wat voor reden dan ook meerdere keren bewusteloos bent geraakt.

Gedragsaandoening en psychiatrische diagnose

Vraag 14 Heeft u ADHD of ADD?

Vul ja in als u de diagnose ADHD of ADD op dit moment heeft. Vul nee in als u de diagnose als kind kreeg, maar als de behandeling voor uw 16e verjaardag is gestaakt. Een arts heeft dan gezegd dat er geen behandeling meer nodig is. U heeft geen klachten meer en u gebruikt geen medicijnen. Twijfelt u? Dan adviseren we u om eerst te overleggen met uw huisarts.

Vraag 15 Heeft een arts bij u autisme of een vorm daarvan vastgesteld, zoals PDD-NOS, McDD of Asperger?

Vul ja in als een arts ooit een vorm van autisme heeft vastgesteld. We gaan dit dan verder uitzoeken. Vul ook ja in als uw klachten inmiddels minder zijn of als u nu geen medicijnen gebruikt.

Vraag 16 Heeft een arts bij u een andere psychische of psychiatrische diagnose gesteld?

Vul ja in als u bij een huisarts of psychiater bent geweest die een psychiatrische ziekte bij u heeft vastgesteld. Denk bijvoorbeeld aan een depressie, een psychose of een angststoornis.

Vraag 16a Is de diagnose in de afgelopen vijf jaar gesteld?

Vul ja in als u dit niet precies meer weet.

Misbruik van middelen

Vraag 17 Heeft u de afgelopen vijf jaar overmatig gebruik (misbruik) gemaakt van alcohol, drugs of andere verslavende middelen?

Vul ja in als u moeilijk zonder alcohol of drugs kunt, u regelmatig rijdt onder invloed van alcohol of drugs, of als u in de afgelopen vijf jaar bent behandeld voor alcohol- of drugsmisbruik.

Medicijnen

Vraag 18 Gebruikt u medicijnen die de rijvaardigheid negatief beïnvloeden?

Het gaat om medicijnen waar u bijvoorbeeld slaperig of suf van kunt worden, of om medicijnen met ernstige bijwerkingen. Vaak staat er een waarschuwing op de verpakking, maar niet altijd. Het staat wel altijd in de bijsluiter.

Verdere klachten of aandoeningen

Vraag 19 Heeft u verder nog klachten of aandoeningen die u kunnen beperken bij het besturen van een voertuig?

Deze vraag kunt u bijvoorbeeld met ja beantwoorden als u het CBR wilt vertellen dat u doof bent. Of dat u een verstandelijke beperking heeft. U kunt ook ja antwoorden als u weinig vooruitgang boekt tijdens uw rijlessen en u niet weet waardoor dit komt.

Meer informatie

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?

Op www.cbr.nl/gezondheidsverklaring vindt u meer informatie. Veel gestelde vragen en antwoorden vindt u op www.cbr.nl/gezondheidsverklaring.