

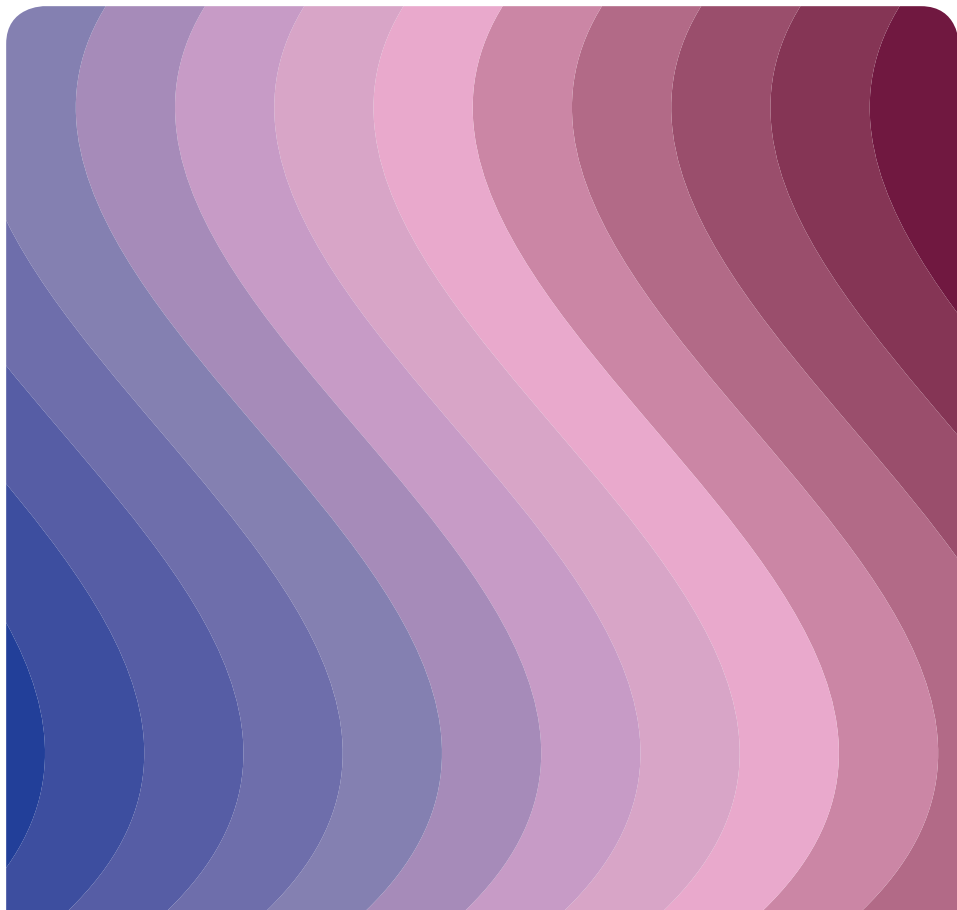


— —

diabetes

VEILIG IN HET VERKEER

— —



© 2018 Diabetes Liga vzw
Eerste uitgave – september 2018

Verantwoordelijke uitgever:

Diabetes Liga vzw,
Ottergemsesteenweg 456, 9000 Gent

Layout: www.kliek.be

Druk: Graphius nv

Wettelijk depot: D/2018/13.305/4

Iedere nadruk is verboden, tenzij men een schriftelijke toelating heeft bekomen van de Diabetes Liga vzw.

Contact:

Diabetes Liga vzw
Ottergemsesteenweg 456, 9000 Gent
09 220 05 20 - liga@diabetes.be
www.diabetes.be

Graag bedanken we voor de inhoudelijke feedback:

Dr. Luk Buyse

Huisarts/sportarts, Medisch huis De Statie

Dr. Paul Van Crombrugge

Endocrinoloog, OLV Ziekenhuis Aalst

Prof. Dr. Christophe De Block

Endocrinoloog, Universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA)

Lokaal Multidisciplinair Netwerk (LMN)

Regio Gent en Meetjesland

Een medische aandoening zoals diabetes vormt in principe geen belemmering om je in het verkeer te begeven. Rekening houdend met je behandeling en je gezondheidstoestand kan er wel een impact zijn op je rijvaardigheid. Er is dan ook een specifieke wetgeving omtrent het rijbewijs van toepassing.

Heb je diabetes, dan kan het gebeuren dat er een hypo- of een hyperglycemie optreedt, met verminderd bewustzijn tot gevolg. Bovendien kan er door een minder goede diabetesregeling chronische weefselschade ontstaan. Dit kan zich uiten in problemen ter hoogte van

de ogen, nieren, voeten, hart en bloedvaten en zenuwstelsel. Deze complicaties kunnen er eventueel voor zorgen dat je niet meer in staat bent om met een motorvoertuig te rijden.

In deze brochure geven we concrete tips hoe je een hypo- en hyperglycemie kan vermijden, zodat je veilig kunt deelnemen aan het verkeer. Dit geldt zowel voor privaat als professioneel vervoer. Daarnaast krijg je gedetailleerde info over de administratieve stappen om een aangepast rijbewijs te bekomen, wat wettelijk verplicht is. We geven ook antwoord op enkele veel gestelde vragen met betrekking tot het aangepast rijbewijs.



GOED GEREGELD, VEILIG IN HET VERKEER!

Als je diabetes hebt, kunnen je bloedsuikerwaarden nogal eens uit de bocht gaan. Een hyperglycemie of hyper wil zeggen dat je een te hoge bloedsuikerwaarde hebt (> 180 mg/dl). Dit kan voorkomen bij een te hoge inname van koolhydraten of een te lage insulinedosis, ziekte, stress, koorts en bij een ongeval. Mogelijke symptomen zijn vermoeidheid, veel plassen en veel dorst hebben. Bij een hypoglycemie of hypo is er sprake van een te lage bloedsuikerwaarde (< 60-70 mg/dl). Het wordt gezien als de belangrijkste factor die de rijvaardigheid vermindert en dus de verkeersrisico's verhoogt bij personen met diabetes. Mogelijke symptomen zijn beven, zweten, bleek worden, licht gevoel in het hoofd, hongergevoel, hartkloppingen ... Tijdens een autorit kan een hypo zich onder andere uiten in: moeilijker op je rijstrook kunnen blijven,

Hou er rekening mee dat het aanvoelen van een hypo of hyper persoonsgebonden is.

verkeerstekens over het hoofd zien, een richtingaanwijzer laattijdig opmerken, niet meer weten naar waar je onderweg bent of waar je je bevindt ...

Het is belangrijk dat je behandelend arts een goed zicht heeft op je diabetesmedicatie die het risico op hypoglycemie verhoogt. Van je behandelend arts/diabetesteam zal je uitleg krijgen rond de voortekenen van een hypo en hoe je deze toestand best kan vermijden.

Langetermijncomplicaties zoals oogproblemen, zenuwaantasting en harten vaatziekten beïnvloeden ook in zekere mate de rijvaardigheid, maar op een meer voorspelbare manier.

ONTHOUD



Als je een hypo niet goed voelt aankomen, is het belangrijk dit tijdig te bespreken met je behandelend arts. Misschien moet je diabetesmedicatie aangepast worden, moet je frequenter meten of heb je een aangepast voedings- en bewegingspatroon nodig.

BEPERKT RISICO OP EEN HYPOGLYCEMIE

KLASSE	STOFNAAM	MERKNAAM
Biguaniden	Metformine	Glucophage® Metformax® Metformine Mylan®/Sandoz®
Glitazones	Pioglitazon	Actos®
Alfa-glucosidaseremmers	Acarbose	Glucobay®
DPP-4-inhibitoren (gliptinen)	Alogliptine Linagliptine Saxagliptine Sitagliptine Vildagliptine	Vipidia® Trajenta® Onglyza® Januvia® Galvus®
SGLT-2-inhibitoren (gliflozinen)	Canagliflozine Dapagliflozine Empagliflozine	Invokana® Forxiga® Jardiance®
Combinatiepreparaten Gliptine + Metformine	Vildagliptine + Metformine Sitagliptine + Metformine Linagliptine + Metformine Saxagliptine + Metformine Alogliptine + Metformine	Eucreas® Janumet® Jentaduetto® Komboglyze® Vipdomet®
Combinatiepreparaten Gliflozine + Metformine	Empagliflozine + Metformine Canagliflozine + Metformine Dapagliflozine + Metformine	Synjardy® Vokanamet® Xigduo®
GLP-1-analogen (incretinemimetica)	Dulaglutide Exenatide Liraglutide Lixisenatide	Trulicity® Bydureon® Byetta® Victoza® Lyxumia®

VERHOOGD RISICO OP EEN HYPOGLYCEMIE

KLASSE	STOFNAAM	MERKNAAM
Sulfonylurea	Glibenclamide	Daonil®
	Gliclazide	Uni-Diamicon® Uni-Gliclazide EG (generisch) Gliclazide Mylan®/Sandoz®
	Glimepiride	Amarylle® Glimepiride EG (generisch) Glimepiride Sandoz®
	Glipizide	Glibenese® Minidiab®
	Gliquidon	Glurenorm®
Gliniden	Repaglinide	NovoNorm® Repaglinide EG (generisch)
Insuline ultrasnelwerkend	Insuline lispro	Humalog® Humalog® 200
	Insuline aspart	Novorapid® Fiasp®
	Insuline glulisine	Apidra®
Insuline snelwerkend	Regular insuline	Actrapid® Humuline® Regular Insuman® Rapid
Insuline intermediaire werking	Insuline isofaan	Humuline® NPH Insulatard® Insuman® Basal
Insuline langwerkend	Insuline glargine	Abasaglar® Lantus® Toujeo®
	Insuline detemir	Levemir®
Combinatiepreparaten	Snelwerkende + intermediaire insuline	Humuline® 30/70*
	Ultrasnelwerkende + langwerkende insuline	Humalog® Mix 25 en 50** NovoMix® 30, 50 en 70
GLP-1-analoog + basaal insuline	Insuline degludec + liraglutide	Xultophy®

BCFI, www.bcfi.be geraadpleegd op 25/09/18.

Lijst is niet exhaustief en wijzigt met de tijd/terugbetalingsvoorwaarden.

* Eerste cijfer staat voor % snelwerkende insuline, tweede cijfer staat voor % intermediaire insuline.

** Cijfer in merknaam staat voor % ultrasnelwerkende insuline.

WAAR HOU JE REKENING MEE VOOR JE DE WEG OP GAAT?

- Neem je bloedsuikerverlagende medicatie (oraal en injecteerbaar) met verhoogd risico op een hypo, dan moet je wettelijk gezien altijd snelle suikers (bv. cola, druivensuiker) binnen handbereik hebben in het voertuig dat je bestuurt. Zorg dat je ook altijd iets van trage suikers in de auto hebt liggen (bv. vezelrijke koek).
- Voorzie voldoende snacks zoals fruit, koekjes of een extra boterham in je auto. Als je een onverwacht oponthoud (bv. file) hebt, kan je zo een eventuele hypo voorkomen.
- Je mag enkel een voertuig besturen met een veilige bloedsuikerwaarde van 90 mg/dl of hoger. Bespreek met je behandelend arts wat je grenswaarde is.
- Je dient altijd een meettoestel bij je te hebben in het voertuig. Bespreek met je behandelend arts hoe frequent en in welke omstandigheden je moet meten. Er wordt aangeraden om alle waarden te noteren in een dagboekje, zodat dit op een later tijdstip aan de behandelend arts kan worden voorgelegd.
- Maaltijden en snacks worden best op tijd ingenomen. Na een insuline-injectie of inname van bloedsuikerverlagende pilletjes moet je eerst eten vooraleer je achter het stuur plaatsneemt.
- Vermijd alcohol als je nog met de auto moet rijden! Alcohol kan tot enkele uren na consumptie een daling in de bloedsuikerwaarden veroorzaken, zeker als je er niets bij hebt gegeten. Bovendien vermindert alcohol je rijvaardigheid en je vermogen om een hypo aan te voelen. Hou rekening met de toegelaten 'promille'-waarden, deze zijn verschillend per land!

WAT TE DOEN BIJ EEN HYPO?

Krijg je een hypo, meet dan je bloedsuikerwaarden met je bloedglucosemeter of uitleestoestel. Lig de waarde lager dan 60-70 mg/dl, neem dan 10-15 g snelwerkende suikers. Dit komt overeen met 150 ml cola of 3-4 tabletten druivensuiker. Na 10 minuten meet je opnieuw je bloedsuikerwaarde. Sta je nog steeds te laag, dan herhaal je de inname van snelwerkende suikers. Zijn de symptomen verdwenen, dan consumeer je best de geplande maaltijd indien je een hypo had vlak voor de maaltijd. Krijg je een hypo tussen twee maaltijden, neem dan wat extra trage koolhydraten (bv. boterham, vezelrijke koek, fruit) in om je reserves aan te vullen.

WAAR HOU JE REKENING MEE TIJDENS HET RIJDEN?

- Neem voldoende pauzes als je een lange rit voor de boeg hebt. Hoe langer de rit duurt, hoe meer kans je namelijk hebt op een hypo. Probeer (indien mogelijk) om de twee uur een nieuwe bloedglucosemeting te doen. Dit omdat een lange rit zeer veel concentratie vraagt, wat een groot effect kan hebben op de bloedsuikerwaarden.
- Het is wettelijk verplicht dat personen met diabetes die een professioneel rijbewijs (groep 2) hebben, minimum 2x/dag en op relevante tijdstippen de bloedsuikerwaarden meten en indien nodig, maatregelen nemen. Bespreek dit in detail met je diabetesteam.
- Bij extra fysieke activiteiten/inspanningen onderweg, zoals laden en lossen of een lekke band vervangen, kunnen de bloedsuikerwaarden sneller dalen dan verwacht. In dat geval is extra meten (en eten) zeker aanbevolen!
- Als er zich een hypo voordoet, ga dan zo snel mogelijk (maar op een veilige plaats) aan de kant staan en neem snelle suikers in. Vertrek pas terug wanneer je bloedsuikerwaarden goed (≥ 90 mg/dl) staan. Je hersenen hebben minimum 30 minuten nodig vooraleer ze terug perfect werken. Gedurende die tijd mag je dus zeker geen voertuig besturen.
- Bij een ernstige hypo, bv. wanneer je betrokken bent bij een ongeval door een hypo, bij veranderingen in de woon- en/of werksituatie of bij diabetescomplicaties, neem je best contact op met je behandelend arts. Die zal samen met jou bekijken hoe de diabetesbehandeling kan worden geoptimaliseerd.

EEN AANGEPAST RIJBEWIJS VOOR IEDEREEN MET DIABETES? JA!

Zodra de diagnose diabetes wordt gesteld, ben je wettelijk verplicht om **binnen de 4 werkdagen** een aangepast rijbewijs aan te vragen. Dit geldt voor elke persoon met diabetes, ongeacht de behandeling of het type (met uitzondering van zwangerschapsdiabetes behandeld met dieet)! Indien je geen aangepast rijbewijs hebt, is je rijbewijs niet meer geldig. Je recht op sturen kan dan vervallen of je krijgt een geldboete en/of gevangenisstraf opgelegd.

Om rijgeschikt verklaard te kunnen worden en een aangepast rijbewijs te kunnen aanvragen, moet je voldoen aan volgende **algemene voorwaarden**:

- Stabiele diabetes
- Regelmatig medische controle
- Voldoende inzicht in de medische aandoening 'diabetes'
- Kennis van het risico op een hypoglycemie en herkennen van de symptomen
- Therapietrouw
- Diabeteseducatie ontvangen hebben

Het is jouw taak om de medische adviezen goed op te volgen, zodat je veilig kunt deelnemen aan het verkeer.

Indien je voldoet aan deze algemene voorwaarden, heb je een **rijgeschiktheidsattest** nodig. Dit is een gestandaardiseerd formulier dat door je behandelend arts (privaat vervoer of groep 1) of de arbeids-geneesheer (professioneel vervoer of groep 2) wordt ingevuld.

De wet stelt dat je behandelend arts je glycemietingen met jou moet bespreken en evalueren.

WAT MET DE VERZEKERING?

De autoverzekering is een verplichte verzekering. De premie ligt niet hoger als je diabetes hebt. Weet dat je verzekeraar je nooit mag weigeren omwille van je diabetes!

Volgens de wet dient de verzeke- raar wel op de hoogte gebracht te worden van het feit dat je een rij- bewijs met een beperkte geldig- heidsduur hebt. Hiervoor bezorg je hen een kopie van het rijgeschik- theidsattest en/of recto verso kopie van het aangepast rijbewijs (hierop staat niet vermeld dat je diabetes hebt, wel dat je onderzocht bent door de arts en rijgeschikt bent). Om discussies achteraf te vermijden, kan dit best aangetekend verstuurd worden of met de vraag voor een bewijs van aflevering.

HOE EEN RIJBEWIJS VOOR PRIVAAT VERVOER BEKOMEN?

Privaat vervoer betekent in de praktijk dat je een aangepast rijbewijs aanvraagt voor **groep 1**. Hiertoe behoren volgende groepen: AM, A, A1, A2, B, B+E en G.

Het rijgeschiktheidsattest wordt ingevuld door je **behandelend arts** (huisarts of endocrinoloog), rekening houdend met je diabetesbehandeling:

Huisarts

Leefstijlaanpassingen

Orale antidiabetica

Injecties met GLP-1-analogen

Tot en met 2 insuline-injecties/dag

Endocrinoloog

3 of meer insuline-injecties/dag

Insulinepomp

Verhoogd risico op een ernstige hypoglycemie*

Na een ernstige hypoglycemie

Recurrente hypoglycemie** na een wachttijd van minimum 3 maanden met intrekking van rijbewijs

* Een ernstige hypoglycemie wil zeggen dat een persoon hulp of bijstand nodig heeft.

** Recurrente hypoglycemie wijst op een tweede aanval van ernstige hypoglycemie in een periode van 12 maanden.

HOE EEN RIJBEWIJS VOOR PROFESSIONEEL VERVOER BEKOMEN?

Professioneel vervoer betekent in de praktijk dat je een aangepast rijbewijs aanvraagt voor **groep 2**. Hiertoe behoren volgende groepen: C, C+E, C1, C1+E, D, D+E, D1 en D1+E.

Tot deze groep behoren ook alle categorieën bezoldigd of gelijkgesteld vervoer: taxichauffeurs, ambulanciers, buschauffeurs, verhuurdiensten met een chauffeur, bezoldigd leerlingenvervoer en rijschoolinstructeurs die het praktische onderricht verstrekken.

Het rijgeschiktheidsattest wordt ingevuld door een **arbeidsgeneesheer** (bv. Medische Rijksdienst, Medex, VDAB ...), rekening houdend met het **rijgeschiktheidsadvies** van de behandelend arts (huisarts of endocrinoloog):

Huisarts

Leefstijlaanpassingen

Bloedsuikerverlagende medicatie (oraal en injecteerbaar) die geen hypo's veroorzaken

Endocrinoloog

Bloedsuikerverlagende medicatie (oraal en injecteerbaar) die hypo's veroorzaken

Insulinebehandeling (insuline-injecties, insulinepomp)

Recurrente hypo* na een wachttijd van minimum 3 maanden met intrekking van het rijbewijs

* Recurrente hypo wijst op een tweede aanval van een ernstige hypo in een periode van 12 maanden.

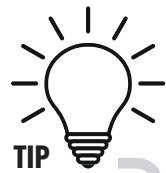
Let erop dat je behandelend arts bij het invullen van het rijgeschiktheidsattest de categorieën juist overneemt.

Je kan pas een rijgeschiktheidsattest afhalen bij de arbeidsgeneesheer als er een gunstig rijgeschiktheidsadvies is van de behandelend arts, waar ook de eventuele voorwaarden of beperkingen en aanpassingen aan het voertuig worden opgenomen.



ONTHOUD

Er zijn strengere eisen voor een aangepast rijbewijs groep 2, omdat het risico op een ongeval groter is bij een professionele chauffeur en omdat de gevolgen van een ongeval met vrachtwagen of bus doorgaans ook veel ernstiger zijn. Bovendien vergt het besturen van grote en zware voertuigen meer inspanning dan het rijden met een gewone auto. Voeg hierbij nog de specifieke taken en de moeilijkheidsgraad van het huidig verkeer. Heb je diabetes, dan is de kans op bloedsuikerschommelingen veel groter door de duur van de ritten, de grote afstanden en de noodzaak om fysieke inspanningen te doen zoals laden en lossen.



TIP



Druk zelf een rijgeschiktheidsattest (groep 1 of groep 2) af en neem deze mee naar je behandelend arts om te laten invullen. Deze rijgeschiktheidsattesten vind je terug via www.diabetes.be/rijgeschiktheidsattest.

WELK AANGEPAST RIJBEWIJS HEB JE NODIG VOOR EEN MOBILHOME?

Afhankelijk van het gewicht van de mobilhome, heb je een aangepast rijbewijs groep 1 of groep 2 nodig. Is het maximum toegelaten gewicht van de mobilhome 3.500 kg of minder, dan heb je een aangepast rijbewijs groep 1 nodig. Is het maximum toegelaten gewicht van de mobilhome hoger dan 3.500 kg, dan heb je een aangepast rijbewijs groep 2 nodig dat je aanvraagt via CARA.

WAT ALS JE GEEN AANGEPAST RIJBEWIJS AANVRAAGT?

De behandelend arts is verplicht om jou als persoon met diabetes op de hoogte te brengen van de wettelijke verplichting om een aangepast rijbewijs te hebben. Dit wordt in het Globaal Medisch Dossier (GMD) opgenomen en minimum voor 6 jaar bijgehouden. Indien je geen aanvraag doet voor een aangepast rijbewijs, heb je geen geldig rijbewijs. Je kan aansprakelijk gesteld worden bij een ongeval, zelfs als dit niets te maken heeft met je diabetes. Dit kan tevens gevolgen hebben op de tegemoetkoming door de autoverzekering.

WAT ALS JE NIET AKKOORD GAAT MET DE BESLISSING VAN DE ARBEIDSGENEESHEER?

Indien je niet rijgeschikt wordt verklaard, kan je beroep instellen via een aangetekend schrijven, binnen de tien werkdagen na de betekening van de

beslissing. Je dient zelf een geneesheer (evt. je behandelend arts) aan te wijzen die je zal bijstaan tijdens de procedure.

WAT ALS JE NOG EEN RIJOPLEIDING VOLGT?

Jongeren met diabetes die geslaagd zijn voor hun theoretisch rijexamen, hebben voor het aanvragen van hun voorlopig rijbewijs een rijgeschiktheidsattest groep 1 nodig. Hiermee kunnen ze het praktisch examen afleggen en een definitief (aangepast) rijbewijs bekomen. De geldigheidsduur van het voorlopig rijbewijs wordt overgenomen op het definitief rijbewijs.

IS JE AANGEPAST RIJBEWIJS OOK GELDIG IN HET BUITENLAND?

Reis je naar een land binnen de Europese Unie, dan kan je je Belgisch aangepast rijbewijs gebruiken. Voor bestemmingen buiten de Europese Unie, waar het Belgisch rijbewijs niet wordt erkend, heb je een aangepast internationaal rijbewijs nodig. Een aangepast internationaal rijbewijs wordt aangevraagd in het gemeentehuis en heeft een geldigheidsduur van maximum drie maanden.

WAT ALS JE DIABETESCOMPLICATIES HEBT?

Indien je complicaties ontwikkelt ter hoogte van de ogen, het zenuwstelsel, het hart of de bloedvaten, is een doorverwijzing naar de desbetreffende specialist nodig om advies in te winnen in verband met je

rijgeschiktheid. Dit rijgeschiktheidsadvies moet je vervolgens meenemen naar je behandelend arts of arbeidsgeneesheer die het rijgeschiktheidsattest invult.

Wat betreft het oogonderzoek, zijn er strikte voorwaarden om rijgeschikt verklaard te worden:

- **groep 1:** voor beide ogen moet je minstens 5/10 scoren
- **groep 2:** met je beste oog moet je minstens 8/10 halen en met je slechtste oog 1/10 of meer

WAT MOET JE DOEN ALS DE VERVALDATUM DICHTERBIJ KOMT?

Het aangepast rijbewijs heeft een beperkte geldigheidsduur:

- **groep 1** = maximum 5 jaar geldig
- **groep 2** = maximum 3 jaar geldig

WIE OF WAT IS CARA?

Indien een amputatie of een andere aandoening van het bewegingsstelsel of het zenuwstelsel een invloed kan hebben op het veilig besturen van een motorvoertuig, dan is je behandelend arts verplicht je door te verwijzen naar CARA. Dit is het Centrum voor Rijgeschiktheid en voertuigAanpassing, een afdeling van het VIAS (het vroegere BIVV of Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid). Zij oordelen over je rijgeschiktheid en of er eventueel aanpassingen nodig zijn aan het voertuig.

CARA is telefonisch bereikbaar op het nummer 02/244 15 52 of via mail (cara@vias.be).

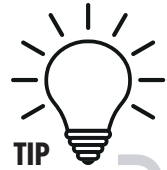
Bij een niet-evolutieve oogaandoening mag het resultaat van het oogonderzoek maximum 6 maanden oud zijn. Dit geldt zowel voor een aangepast rijbewijs groep 1 (indien van toepassing) als groep 2.

Hou de vervaldatum van je rijbewijs zelf goed in de gaten! Je behandelend arts is niet verplicht om dit voor jou te doen. Als de vervaldatum nadert, vraag dan een nieuw rijgeschiktheidsattest en/of rijgeschiktheidsadvies aan je behandelend arts, zodat de beperkte geldigheidsduur kan worden verlengd. Indien dit niet tijdig gebeurt, heb je geen geldig rijbewijs en geen geldige autoverzekering meer.

HEEFT JE ARTS ALLES CORRECT INGEVULD?

Indien het rijgeschiktheidsattest niet correct is ingevuld, kan de ambtenaar op het gemeentehuis geen aanvraag doen voor een aangepast rijbewijs. Je behandelend arts of arbeidsgeneesheer dient:

- een correct rijgeschiktheidsattest in te vullen en mee te geven
 - groep 1 = privaat vervoer
 - groep 2 = professioneel vervoer
- de juiste categorieën of subgroepen aan te duiden waarvoor de persoon rijgeschikt is (dezelfde overeenkomstig met het huidig rijbewijs)
 - categorie AM = categorie A3
 - categorie A invullen: vul ook AM, A1 en A2 in op het rijgeschiktheidsattest


TIP

- eventuele voorwaarden of beperkingen en aanpassingen aan het voertuig te noteren
- de termijn van de beperkte geldigheidsduur te noteren
 - groep 1 = maximum 5 jaar geldig
 - groep 2 = maximum 3 jaar geldig
- de datum van ondertekening te noteren
- zijn/haar handtekening te plaatsen



Bewaar een kopie van het rijgeschiktheidsattest om eventuele misverstanden achteraf te vermijden.

WAT NEEM JE MEE NAAR HET GEMEENTEHUIS OM DE AANVRAAG TE DOEN?

Je behandelend arts of arbeidsgeneesheer geeft je een ingevuld rijgeschiktheidsattest mee. Samen met je oud rijbewijs en je identiteitskaart geef je dit af op de dienst bevolking in het gemeentehuis. Zij zullen de aanpassing doorvoeren.

Hou er rekening mee dat je de eerste keer een administratieve kost (25 euro) betaalt voor de aanpassing, indien je in groep 1 zit. Nadien is dit gratis omdat je een hernieuwing doet omwille van medische redenen. Uitzonderingen hierop zijn diefstal, verlies en gemeentes die standaard een bijkomende taks innen op rijbewijzen. Voor een verlenging van het aangepast rijbewijs groep 2 betaal je altijd een administratieve kost.

De arbeidsgeneesheer geeft niet altijd een rijgeschiktheidsattest voor groep 1 mee! Zorg ervoor dat je behandelend arts je een rijgeschiktheidsadvies voor groep 2 meegeeft en daarbovenop een rijgeschiktheidsattest voor groep 1.

ONTHOUD


De foto op de elektronische identiteitskaart wordt meestal gebruikt voor het aangepast rijbewijs, tenzij de persoon er niet meer voldoende op lijkt. De ambtenaar van de burgerlijke stand neemt hierover een beslissing.

AANGEPAST RIJBEWIJS BIJ DIABETES

VOOR WIE?

Iedereen met diabetes, ongeacht de behandeling (ook indien enkel leefstijlaanpassing en dus geen medicatie)

WAT ZEGT DE WET?

- binnen de 4 werkdagen na diagnose dien je een aangepast rijbewijs te hebben
- ook voor een voorlopig rijbewijs dient er een aangepast rijbewijs aangevraagd te worden

WAT MOET JE ZELF DOEN?

- oud rijbewijs, rijgeschiktheidsattest en/of -advies en identiteitskaart meenemen naar het gemeentehuis
- geldigheidsduur aangepast rijbewijs in het oog houden

WAT GEBEURT ER INDIEN JE DIT NIET NALEEFT?

- **geen aangepast rijbewijs = geen geldig rijbewijs en geen geldige autoverzekering**
- vervallen verklaring van recht op sturen
- strafbaar met geldboetes en/of gevangenisstraf

GROEP 1 = PRIVAAT VERVOER

AM, A, A1, A2, B, B+E, G

BEHANDELING

RIJGESCHIKTHEIDSATTEST VIA

GELDIGHEIDSDUUR

Leefstijlaanpassingen
Orale antidiabetica
Injecties met GLP-1-analogen
Tot en met 2 insuline-injecties/dag

Huisarts

3 of meer insuline-injecties/dag
Insulinepomp

Verhoogd risico op een ernstige hypo
Na een ernstige hypo

Endocrinoloog

Recurrente hypo na een wachttijd van minimum 3 maanden met intrekking van het rijbewijs

Maximum
5 jaar

webshop diabetes liga

Korting tot 25%
voor leden Diabetes Liga

- Ruim assortiment
- Kwaliteitsvolle producten voor je dagelijkse diabeteszorg
- 75 jaar ervaring in diabetes
- Veilig online betalen
- Snelle en correcte levering (thuis of afhaalpunt)



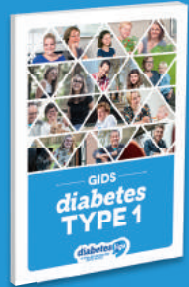
SHOP ONLINE

Surf naar
shop.diabetes.be

NIET-LEDEN
€ 8

LEDEN
€ 5

NIEUWE LEDEN
**GRATIS (NIET VIA
DE WEBSHOP)**



NIET-LEDEN
€ 22,99

LEDEN
€ 15,99

NIEUWE LEDEN
€ 12,99 (VIA EEN
KORTINGSCODE)



GROEP 2 = PROFESSIONEEL VERVOER

C, C+E, C1, C1+E, D, D+E, D1, D1+E

BEHANDELING	RIJGESCHIKTHEIDS- ATTEST VIA	RIJGESCHIKTHEIDS- ADVIES NODIG VAN	GELDIGHEIDSDUUR
Leefstijlaanpassingen Bloedsuikerverlagende medicatie die geen hypo's veroorzaken		Huisarts Verslag oogarts	
Insuline-injecties Insulinepomp Bloedsuikerverlagende medicatie die hypo's veroorzaken	Arbeidsgeneesheer	Endocrinoloog Verslag oogarts	Maximum 3 jaar
Recurrente hypo na een wachtijd van minimum 3 maanden met intrekking van het rijbewijs			

diabetes liga

www.diabetes.be
0800 96 333

Met de steun van



Nationale
Loterij



MSD

INVENTING FOR LIFE



Diabetes Liga
Ottergemsesteenweg 456
9000 Gent
T 09 220 05 20
F 09 221 00 82
E liga@diabetes.be
www.diabetes.be