



Beste lezers van de nieuwsbrief,

De nieuwsbrief zal deze keer maar een onderwerp bevatten, het **ICD** rijbewijs. We hebben voor dit onderwerp gekozen omdat er veel vragen, onduidelijkheden, irritaties zijn met name bij de ICD dragers. We hopen jullie hiermee meer duidelijkheid te geven omtrent en het aanvragen, richtlijnen wanneer men wel of niet mag rijden. De onderstaande brief hebben wij ontvangen van de STIN, daar worden vele vragen gesteld, die misschien te voorkomen zijn, als wij als ICD begeleiders betere informatie verstrekken.

Geachte mevrouw/mijnheer,

In uw hoedanigheid als contactpersoon voor de STIN in uw ziekenhuis zouden wij graag het volgende onder uw aandacht brengen.

Wanneer tijdens een intakegesprek met een aspirant ICD-drager het onderwerp autorijden ter sprake komt en door hem gevraagd wordt: 'En wat voor consequenties heeft de implantatie van een ICD voor het gebruik van mijn rijbewijs', luidt het antwoord vaak: 'U mag twee maanden geen autorijden'. Ook in een aantal ICD-brochures van ICD-implantatiecentra komen we deze uitspraak tegen.

Inderdaad bepaalt de wettelijke regeling (artikel 6.7.4. Regeling eisen geschiktheid 2000) dat een hartpatiënt bij wie een ICD is geïmplantéerd pas na twee maanden weer mag autorijden maar daar wordt niet bij verteld dat het in de praktijk enkele weken langer duurt voordat de betrokkene in de praktijk weer achter het stuur kan. Immers, pas nadat de behandelend cardioloog na afloop van die twee maanden heeft geconstateerd dat de ICD geen therapie heeft hoeven af te geven, mag hij een geschiktheidsverklaring uitschrijven en kan de patiënt de aanvraagprocedure opstarten. Eer het dan zover is dat hij op het gemeentehuis een nieuw rijbewijs kan kopen, bedraagt de periode van niet kunnen rijden al snel drie maanden of langer, dit ondanks de toezegging van het CBR aan de STIN dat vrijwillige tussentijdse meldingen met voorrang behandeld worden. (Zie www.stin.nl /Rij- en vaarbewijzen/artikelen ter informatie: CBR behandelt tussentijdse of vrijwillige meldingen nog altijd met voorrang (augustus 2014))

Dat ICD-dragers zich bij ons beklagen over deze in feite misleidende informatie is alleszins begrijpelijk. Als STIN doen wij er alles aan om onze donateurs ook op dit punt juist te informeren en wij zouden het op prijs

Werkgroepleden WIBEN

Maria Brussen, Rijnstate Arnhem
Astrid Coenen, ErasmusMC, voorzitter
Chaya Stolk, ErasmusMC
Saskia Elshout, VUmc A'dam
Anja Luijten, Catharina Eindhoven, secretaris
Annette de Meijer, Albert Schweitzer, Dordrecht
Eefje Postelmans, Amphia Breda
Anjo van Staaveren, OLVG, A'dam
Resy Verheijen, Antonius Nieuwegein
Marja Verkerk, UMC Utrecht, voorzitter

Redactie

U kunt informatie of Kopij voor de nieuwsbrief doorgeven aan:

Maria Brussen Rijnstate Arnhem

MBrussen-Witjes @rijnstate.nl

Saskia Elshout

S.Elshout@vumc.nl



stellen dat degenen van uw ICD-team die de intakegesprekken verzorgen er tijdens die gesprekken op attenderen dat er in feite minimaal drie maanden geen gebruik kan worden gemaakt van een geldig rijbewijs met code 100 of 101. Als dat van toepassing is, verzoeken wij u ook de tekst in de informatiebrochure aan te passen.

Uit de vele vragen die ons gesteld worden over de consequenties voor het gebruik van het rijbewijs door ICD-dragers blijkt ons onder andere ook dat veel patiënten die voor de uitoefening van hun beroep een zogenaamd groot rijbewijs of vaarbewijs nodig hebben, tijdens de voorbereiding op de implantatie onvoldoende beseffen dat voor hen het gebruik van deze rijbewijzen onherroepelijk tot het verleden behoort en zij wellicht moeten uitzien naar een ander beroep. Wellicht kan dat in de intakegesprekken eveneens benadrukt worden zodat veel frustratie achteraf voorkomen kan worden.

Wij zouden op prijs stellen dat u deze informatie doorgeeft aan de leden van het ICD-team in uw ziekenhuis.

Met dank en hartelijke groet,

Namens de WIBEN (Werkgroep ICD-begeleiding en Elektrofysiologie Nederland,
Astrid Coenen-Vrijhoeven, voorzitter
Namens de Stichting ICD dragers Nederland',
Frans Mol, bestuurslid



Om de voorlichting voor jullie als ICD verpleegkundige/ICD-technicus makkelijker te maken hebben we een stappenplan gemaakt wat dan nog extra aan de patiënt meegegeven kan worden bij de wondcontrole.

Stappenplan nieuw rijbewijs aanvragen na de ICD implantatie

1. Code 100/101 formulier

Minimaal 2 maanden na de implantatie van de ICD/CRT-D komt u bij de technicus/cardioloog voor het uitlezen van de ICD.

Als bij het uitlezen van de ICD blijkt dat u de afgelopen 2 maanden geen shock van de ICD heeft gehad, krijgt u van de technicus/cardioloog het ingevulde code 100/101 formulier / geschiktheidsverklaring. (Op grond van de nieuwe eisen bent u als ICD-drager verplicht u te laten keuren door een cardioloog. Omdat het hierbij gaat om zeer specifieke kennis over de ICD neemt het CBR genoeg met een rapport van de cardioloog die u behandelt. In de meeste gevallen is dat een cardioloog van een implantatiecentrum, maar het kan ook de cardioloog zijn van het ziekenhuis, op wiens indicatie bij u een ICD is geïmplantéerd en bij wie u verder onder behandeling bent gebleven. Eisen waaraan dit Keuringsrapport moet voldoen.)

2. Eigen verklaring

U kunt de eigen verklaring ophalen bij het gemeente huis of stadsdeelraadkantoor, of via internet (Mijn CBR) bestellen.

De kosten hiervoor bedragen 25,80

Advies voor het invullen van de Eigen Verklaring:

- Alle vragen beantwoorden, bij vraag 5, JA, invullen
- Op de achterkant van het formulier alleen invullen dat u ICD drager bent

U stuurt de eigen verklaring samen met het code 100/101 formulier/ geschiktheidsverklaring naar het CBR in de voorgeadresseerde envelop welke is bijgevoegd bij de Eigen Verklaring. U kunt, vrijwillig, een kopie van uw ID bewijs meesturen om de procedure te versnellen. Na enkele weken krijgt u bericht van het CBR. Hiermee kunt u op het gemeentehuis/stadsdeelraadkantoor uw nieuwe rijbewijs aanvragen. Deze kosten verschillen per gemeente



Aanvullende informatie:

- Bent u 70 jaar of ouder, en verloopt uw oude rijbewijs op of na uw 75^{ste} verjaardag, dan is er altijd een medische keuring nodig.
- Vanaf 75 jaar is de medische keuring verplicht. Uw huisarts kan dit voor u regelen via een onafhankelijke arts.
- Code 101, maakt u beroepsmatig gebruik van uw rijbewijs.
Hier voor heeft u nodig:
 1. Eigen verklaring (al of niet met geneeskundig verslag)
 2. Geschiktheidsverklaring cardioloog
 3. Werkgeversverklaring, waaruit blijkt dat u voldoet aan de voorwaarden, die worden gesteld in de laatste alinea van artikel 6. zelfstandig beroepsbeoefenaar dan mag u deze verklaring zelf invullen. U moet dan wel een uittreksel meesturen van uw inschrijving bij de Kamer van Koophandel. Daarnaast vraagt het CBR om een toelichting waaruit blijkt om welke redenen u code 101 aanvraagt.
 4. (Indien van toepassing) uittreksel inschrijving Kamer van Koophandel
 5. Toelichting aanvraag code 101
 6. Kopie identiteitsbewijs (op vrijwillige basis ter versnelling van de procedure)

NB: het mag hierbij niet gaan om personenvervoer of het onder toezicht doen besturen door derden. Tevens mag het rijbewijs voor beroepsmatig gebruik voor maximaal 4 uur per dag worden gebruikt.

- Geldigheidstermijn is maximaal 5 jaar
- Adres CBR: Postbus 1062, 2280CB Rijswijk
- Vergeet niet uw oude rijbewijs in te leveren
- Zowel code 100 als code 101 zijn coderingen, die niet zijn afgesproken in Europees verband, maar alleen gelden voor Nederland. Het CBR adviseert u daarom, de papieren, waarin de codes worden uitgelegd, te bewaren bij uw rijbewijs voor het geval u naar de betekenis ervan wordt gevraagd.
- Is de toegekende termijn verstreken dan herhaalt zich de procedure.
- Het is verstandig, om daar ruimschoots de tijd voor te nemen.



NVHVV
Nederlandse Vereniging voor
Hart en Vaat Verpleegkundigen

DECEMBER 2014

WIBEN

Werkgroep ICD Begeleiding & Elektrofysiologie Nederland

Nieuwsbrief nr. 10

AGENDA 2014

10 MAART 2015 CNE ATRIUMFIBRILLEREN EN CNE WIBEN

“ATRIUMFIBRILLEREN ANNO 2015”

9 JUNI 2015 MASTERCLASS WIBEN