Rijgeschiktheid na een hersenletsel

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Een niet-aangeboren hersenletsel of NAH is een hersenletsel dat 'plots' ontstaat . Er zijn verschillende soorten hersenletsels: een beroerte (zie verder), een hersentumor, een traumatisch hersenletsel. Een verworven hersenletsel kan invloed hebben op verschillende domeinen: de motorische controle; de waarneming; het beoordelingsvermogen; de informatieverwerking, de concentratie of alertheid; het geheugen; de planning en uitvoering ...
Aan de hand van deze brochure willen we u wat meer uitleg geven over rijgeschiktheid na een niet-aangeboren hersenletsel.

De diensten fysische geneeskunde, neurologie en neurochirurgie

Beoordeling rijgeschiktheid

Hersenletsels kunnen uw functionele vaardigheden beïnvloeden en dus ook uw veilige deelname aan het verkeer, uw rijgeschiktheid. De beoordeling van de rijgeschiktheid vergt het vinden van een evenwicht tussen enerzijds het recht en de wens van individuele mobiliteit en anderzijds de algemene verkeersveiligheid. Het is dus belangrijk dat u op de hoogte bent van de **eisen van rijgeschiktheid op lichamelijk én op geestelijk vlak.**

Na een hersenletsel mag u **6 maanden geen motorrijtuig** besturen. In dit geval moet u uw rijbewijs inleveren in het gemeentehuis. Daarna is er een grondige evaluatie van de rijgeschiktheid nodig. Dit betekent niet dat u een nieuw rijexamen moet afleggen.
In de meeste gevallen kan de behandelende arts beslissen of u al dan niet rijgeschikt bent aan de hand van enkele criteria. Wanneer de behandelende arts niet bevoegd is om hierover te beslissen of als u neurologische functiestoornissen hebt, wordt u doorverwezen naar het CARA, Centrum

voor Rijgeschiktheid en voertuigaanpassing voor een rijgeschiktheidsevaluatie.
Dit centrum evalueert de rijgeschiktheid van mensen met verminderde functionele vaardigheden of uitvalsverschijnselen. Een multidisciplinair team beoordeelt u op medisch, psychologisch en op praktisch vlak en kan voorwaarden en beperkingen toekennen aan uw rijbewijs. Indien nodig worden aanpassingen aan uw voertuig voorgesteld. Zij leveren een rijgeschiktheidsattest af, waarop dit alles vermeld kan worden.

Wanneer u niet meer mag autorijden ontvangt u een attest Model VII van de behandelende arts of een attest Model XII van het CARA waarna u uw rijbewijs moet inleveren bij de gemeente mocht dit nog niet gebeurd zijn.
Wanneer u opnieuw mag autorijden van de behandelende arts of het CARA ontvangt u het rijgeschiktheidsattest (respectievelijk Model VII of Model XII) waarmee u een nieuw rijbewijs kunt bekomen bij de gemeente.

Meer informatie kunt u raadplegen op de website van het VIAS: www.vias.be/nl/particulieren/cara/; het vroegere BIVV (Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid)

Epilepsie

Bij neurologische en neurochirurgische patiënten komt epilepsie frequent voor.
Een epileptische aanval ontstaat door een plotselinge, tijdelijke verstoring van de elektrische prikkeloverdracht in de hersenen. Er zijn veel verschillende oorzaken van een epileptische aanval en er zijn verschillende soorten aanvallen. De verschijnselen van een epileptische aanval zijn afhankelijk van de plaats van 'kortsluiting' in de hersenen.

Een epileptische aanval tijdens het besturen van een motorvoertuig kan ernstige gevolgen hebben voor u én voor medeweggebruikers. Vanaf het moment dat u een epileptische

aanval hebt gehad, mag u geen motorvoertuig meer besturen tot er een medische keuring heeft plaatsgevonden.
De behandelende arts kan beslissen vanaf wanneer u weer rijgeschikt bent. Dit hangt af van het soort epileptische aanval die u kreeg. Wanneer u opnieuw voldoet aan de criteria van rijgeschiktheid bezorgt de arts u een attest Model VII. Er moet géén nieuw rijexamen afgelegd worden. Er kunnen soms wel beperkingen opgelegd worden, bv. overdag rijden, geen passagiers...
Bestaan er naast de epileptische aanval ook neurologische uitvalsverschijnselen, dan wordt u doorverwezen naar het CARA.
Uw rijbewijs is slechts geldig tot er zich een nieuwe epilepsieaanval voordoet.

- **Groep 1: categorie AM (de brommer), A1, A2, A (de moto), B (de auto) en B+E**

Bij een éénmalige epileptische aanval kunt u ten vroegste weer rijgeschikt worden verklaard nadat u 6 maand aanvalsvrij bent. In uitzonderlijke gevallen kunt u echter na 3 maanden weer rijgeschikt worden verklaard.
Wanneer een diagnose van epilepsie (2 of meer niet uitgelokte aanvallen binnen 5 jaar) werd gesteld, dan dient u minstens 1 jaar aanvalsvrij te blijven vooraleer u rijgeschikt bent.
De geldigheid wordt toegekend voor maximaal 1 jaar en daaropvolgend maximaal voor 5 jaar na de laatste aanval.
Daarna kan de rijgeschiktheid opnieuw onbeperkt zijn.

- **Groep 2: categorie C (de vrachtwagen), C+E, D (de bus), D+E, of bezoldigd vervoer van personen (de taxi).**

Bij een éénmalige niet uitgelokte epileptische aanval kunt u ten vroegste terug weer rijgeschikt worden verklaard als u 5 jaar aanvalsvrij bent en dat zonder anti-epilepsiemedicatie. In sommige situaties kan dit vroeger.
De definitieve uitspraak over rijgeschiktheid voor groep 2 gebeurt door een ‘keurende arts’ (bv. een bedrijfsarts). Een advies van de behandelende arts is wel verplicht.

Hersentumor

Een hersentumor is een gezwel in de hersenen. Wanneer dit groeit komen de hersenen in de verdrukking waardoor ze minder goed functioneren. Er kunnen functiestoornissen of uitvalsverschijnselen optreden op verschillende vlakken, lichamelijk, gezichtsveld, mentaal... Deze kunnen variëren in aard en intensiteit en beïnvloeden dus het autorijden.

Schedeloperatie na een tumor zonder epilepsie

Voor de Belgische wetgeving bent u de eerste 6 maanden na de ingreep ongeschikt om een motorvoertuig te besturen. Dus ten vroegste 6 maand na de trepanatie en indien er geen functiestoornissen zijn, kan de behandelende arts u opnieuw rijgeschikt verklaren.
Als u wel een functiestoornis hebt, is dit afhankelijk van de ernst van de stoornissen en het al dan niet volledige herstel. De arts kan u dan doorverwijzen naar het CARA.

Schedeloperatie na een tumor met epilepsie

Hierbij gelden de regels rond epilepsie en rijgeschiktheid.
De behandelende arts beslist over rijgeschiktheid bij epilepsie.
Bij een functiestoornis wordt u doorverwezen naar het CARA.
Meer informatie kunt u raadplegen op de website van het VIAS: www.vias.be/nl/particulieren/cara/

Beroerte

Een beroerte is een verzamelnaam voor aandoeningen die de bloedvoorziening van een deel van de hersenen treffen. Onder beroerte verstaan we een trombose in de hersenen (vorming van een klonter) of een bloeding in de hersenen. Er kunnen stoornissen ontstaan van de motoriek, van het geheugen, het denken en er kunnen veranderingen optreden in emoties en gedrag. De letsels kunnen blijvende gevolgen hebben.

Hersenbloeding schedeloperatie

Voor de Belgische wetgeving bent u de eerste 6 maanden na een hersenbloeding ongeschikt om een motorvoertuig te besturen. Dus ten vroegste na 6 maand en als er geen functiestoornissen zijn, kan de behandelende arts u opnieuw rijgeschikt verklaren.
Als u wel een functiestoornis hebt, is dit afhankelijk van de ernst van de stoornissen, en het al dan niet volledige herstel.
Als u ook een epileptische aanval hebt gehad, gelden ook hier de regels rond epilepsie en rijgeschiktheid.

Meer informatie kunt u raadplegen op www.vias.be/nl/particulieren/cara/

Hersenbloeding, niet-chirurgisch behandeld

Hier gelden ook dezelfde regels.
Voor de Belgische wetgeving bent u de eerste 6 maanden na een hersenbloeding ongeschikt om een motorvoertuig te besturen. Dus ten vroegste na 6 maand en indien er geen functiestoornissen zijn, kan de behandelende arts u opnieuw rijgeschikt verklaren.
Als u wel een functiestoornis hebt, is dit afhankelijk van de ernst van de stoornissen en het al dan niet volledige herstel.
Als u ook een epileptische aanval hebt gehad gelden ook hier de regels rond epilepsie en rijgeschiktheid.

Zie ook de website www.vias.be/nl/particulieren/cara/ voor meer informatie

Trombose

Voor de Belgische wetgeving bent u de eerste 6 maanden na een trombose ongeschikt om een motorvoertuig te besturen. Dus ten vroegste na 6 maand en als er geen functiestoornissen zijn, kan de behandelende arts u opnieuw rijgeschikt verklaren.
Als u wel een functiestoornis hebt, is dit afhankelijk van de ernst van de stoornissen en het al dan niet volledige herstel.

Een TIA (Transient Ischemic Attack) is een voorbijgaande beroerte. De verschijnselen moeten verdwijnen binnen de 24 uur om van een TIA te kunnen spreken. Als er op beeldvorming letsels te zien zijn bent u ten vroegste rijgeschikt na 6 maand. Als er geen letsels te zien zijn, kan de arts u onmiddellijk rijgeschikt verklaren.

Algemeen

Uzelf of uw behandelende arts moet het initiatief nemen om een aanvraag te doen bij het CARA. Voor een aanvraag vult u een vragenlijst in. Een deel vult u zelf in, een deel wordt ingevuld door de doorverwijzende arts. Dit wordt dan samen met uw pasfoto en een kopie van uw rijbewijs opgestuurd naar het CARA door uzelf of het revalidatieteam. Het is mogelijk om uw voorkeur op te geven voor een afspraakplaats. Voor bepaalde onderzoeken bestaat de kans dat u echter naar Brussel moet op afspraak.
Meer informatie kunt u raadplegen op de website van het VIAS: www.vias.be/nl/particulieren/cara/. U kunt hen ook contacteren via mail: cara@vias.be

Als u een attest Model VII (door de behandelende arts) of een attest Model XII (door het CARA) ontvangt, moet u dit indienen op het gemeentehuis.
Bij inleveren van uw rijbewijs of aanpassingen van uw rijbewijs moet u uw verzekeringsmaatschappij steeds op de hoogte gebracht brengen.

Als u een rijgeschiktheidsadvies van de behandelende arts of het CARA niet opvolgt, dan is uw rijbewijs ongeldig.
Dan kan bij een ongeval waarvoor u aansprakelijk bent de verzekeringsmaatschappij de schade gedeeltelijk of geheel van u terugvorderen.

Contact

Hebt u nog vragen rond rijgeschiktheid, neem dan contact op met uw behandelende arts. Dit kan op volgende manieren:
- Surf naar www.azdelta.be , ga naar het luikje patiënt en klik vervolgens op artsen/raadplegingen. Daarna kan u uw behandelende arts opzoeken en de bijhorende contactgegevens.
- Bel naar het onthaal en laat u doorverbinden met het secretariaat van uw behandelende arts.

CAMPUS BRUGSESTEENWEG
051 23 61 11

CAMPUS RUMBEKE
051 23 71 11

CAMPUS TORHOUT
050 23 21 11

CAMPUS MENEN
056 52 21 11

www.azdelta.be

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5341-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 15/12/2020**