

In 2011 veranderde de regelgeving ivm rijgeschiktheid voor diabetes mellitus.

(voor officiële tekst uit staatsblad: zie geüpdate bijlage 6 met medische criteria voor rijgeschiktheid: <http://www.bivv.be/ictdesign/bestanden/medische-criteria-bijlage.pdf>)

Bij een **rijbewijs van groep 1** kan nu elke arts een rijgeschiktheidsattest voor een patiënt met diabetes opstellen, behalve voor een patiënt met 3 of meer insuline-injecties, een insulinepomp, met een verhoogd risico voor ernstige hypoglycemie of hyperglycemie, of met recente (2 of meer in de laatste 12 maand) ernstige hypoglycemieën. Voor deze laatste categorieën kan enkel een specialist in de endocrino-diabetologie een rijgeschiktheidsattest opstellen.

De geschiktheidsduur kan vanaf nu maximaal 5 jaar zijn, onafhankelijk van de leeftijd van de patiënt. De patiënt moet vrij zijn van diabetescomplicaties die de rijgeschiktheid ongunstig beïnvloeden (bv ernstige retinopathie): in dat geval is het advies van een betreffende specialist vereist (voor ernstige locomotorische problemen is dat het CARA: tel 02/24415552). De kandidaat kan rijgeschikt worden verklaard indien hij een stabiele diabetes heeft, voldoende inzicht heeft in zijn aandoening, het risico op hypoglycemie kent en de symptomen ervan herkent, blijkt geeft van strikte therapietrouw, een diabeteseducatie heeft gevolgd en onder geregeld geneeskundig toezicht staat.

Bij elke verlenging van de geldigheidsduur van de rijgeschiktheid legt de arts de kandidaat uit welke tekens op hypoglycemie wijzen en hoe hij deze toestand kan voorkomen. Wanneer de resultaten van de bloedsuikerspiegelmetingen beschikbaar zijn, evalueert de arts ze en bespreekt hij ze met de kandidaat.

De kandidaat die medicatie gebruikt die een hypoglycemie kan veroorzaken, moet altijd snelle suikers binnen handbereik hebben in het voertuig dat hij bestuurt.

Bij een **rijbewijs van groep 2** wordt het rijgeschiktheidsattest opgemaakt door een arbeidsgeneesheer of hiermee gelijkstelde arts (bv VDAB). Deze moet naargelang de pathologie voorafgaand een advies vragen aan de betrokken orgaanspecialist. Voor diabetes is dit bij een endocrino-diabetoloog, of bij om het even welke arts als de patiënt behandeld wordt met een medicatie (oraal of inspuikbaar) die geen verhoogd risico voor hypoglycemie veroorzaken (bv metformine, DPP4-inhibitoren, glitazone, GLP1 analogen).

De geldigheidsduur van de rijgeschiktheid bedraagt nog steeds maximaal 3 jaar.

De kandidaat kan rijgeschikt worden verklaard indien hij een stabiele diabetes heeft, voldoende inzicht heeft in zijn aandoening, het risico op hypoglycemie kent en de symptomen ervan herkent, blijkt geeft van strikte therapietrouw, een diabeteseducatie heeft gevolgd en onder geregeld geneeskundig toezicht staat.

De kandidaat die medicatie gebruikt die een hypoglycemie kan veroorzaken, moet zijn toestand op afdoende wijze controleren door minstens tweemaal per dag en op voor het rijden relevante tijdstippen zijn bloedsuikerspiegel te meten en de nodige maatregelen te nemen.

De kandidaat die medicatie gebruikt die een hypoglycemie kan veroorzaken, moet altijd snelle suikers binnen handbereik hebben in het voertuig dat hij bestuurt.

Ernstige of recurrente hypoglycemie (ook buiten het rijden) is net als bij groep 1 een verplichtende reden tot zorgvuldige evaluatie door een endocrino-diabetoloog vooraleer een nieuw gunstig advies voor rijgeschiktheid kan opgemaakt worden.