

Verslag van de arts

Diabetes mellitus

cbr

Waarom vult u dit formulier in?

U keurt de aanvrager van een rijbewijs of iemand die wil weten of hij of zij nog veilig kan rijden. Met uw informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet u doen?

Beantwoord alle vragen. Geef het ondertekende formulier terug aan de aanvrager. Hij of zij stuurt het naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl vindt u meer informatie. U kunt ons ook bellen. Ons telefoonnummer is 088 227 63 00 (lokaal tarief). Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur.

1. Algemene gegevens arts

→ Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
BIG-registratienummer	

2. Persoonlijke gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	
Geboortedatum	
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	☐ Ja ☐ Nee
Burgerservicenummer	→ Zie identiteitsbewijs.

3. Het onderzoek

Datum van het onderzoek	→ Vul in als dd-mm-jjjj.
3a DM of glucosurie Is er sprake van?	☐ DM ☐ MODY ☐ Geen van beide → Ga naar ondertekening.
Datum diagnose	→ Vul in jaartal.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Gebruikt de aanvrager
antidiabetica

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 3d.

Wordt de aanvrager geregeld
gecontroleerd door een
diabetes-deskundige?

- ☐ Ja
☐ Nee

Welke medicatie gebruikt de
aanvrager?

Zie cbr.nl/voorartsen voor lijst
antidiabetica.

Medicatie met kans op hypoglykemie

- ☐ Insuline
☐ Sulfonylureumderivaat
☐ Repaglinide

Indien (één van) bovenstaande middelen → Ga naar vraag 3b.

Medicatie zonder kans op hypoglykemie

- ☐ Metformine ☐ SGLT-2-remmer
☐ Acarbose ☐ Pioglitazon
☐ DPP-4-remmer ☐ GLP-1 analoog

Indien alleen (één van) bovenstaande middelen → Ga naar vraag 3c.

3b Hypoglykemie

Heeft de aanvrager begrip van
hypoglykemie?

- ☐ Ja
☐ Nee

Doen er zich hypoglykemieën
voor?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 3c.

Voelt de aanvrager hypo-
glykemieën goed aankomen?

- ☐ Ja
☐ Nee

Reageert de aanvrager
adequaat?

- ☐ Ja
☐ Nee

Heeft de aanvrager het
afgelopen jaar een of
meerdere ernstige
hypoglykemieën gehad?

- ☐ Ja, 1
☐ Ja, ≥ 2
☐ Ja, ≥ 2 tijdens wakkere uren

Datum (laatste) ernstige
hypoglykemie

- - → Vul in als dd-mm-jjjj.

- ☐ Nee

Wilt u uw antwoorden aangaande
de hypoglykemieën toelichten
indien van toepassing?

- ☐ Ja
☐ Nee → Ga naar vraag 3c.

Toelichting op uw antwoorden

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3c *Diabetische complicaties*

Zijn er complicaties aanwezig?

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar vraag 3d.

Op welk gebied?

Licht per complicatie toe wat de aard en de ernst van de complicatie is.

☐ Ogen

☐ Perifere zenuwen

→ Graag toelichten.

☐ Nieren

eGFR (MDRD): ml/min/1.73m²

of

Percentage: % → Indien onbekend toelichting.

☐ Hart/bloedvaten

→ Graag toelichten.

3d *Aanvullende informatie*

Heeft u aanvullende informatie?

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar ondertekening.

Aanvullende informatie, inclusief resultaten van eventueel overleg met behandelend arts

4. **Ondertekening**

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening arts

Datum

-

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

