

Bijlage 1 te nemen maatregelen

B1-1	Wijziging Bijlage C Regeling Eisen Geschiktheid 2000, 8.11. Autismespectrumstoornissen (ASS)

B1-1

De NVA roept op tot wijziging van Bijlage C Regeling Eisen Geschiktheid 2000, 8.11.
Autismespectrumstoornissen (ASS).

Wijziging behelst:

Het laten vervallen van de (eerste) keuring voor mensen met de diagnose ASS.

Briefadvies Rijgeschiktheid bij autisme

uw kenmerk: IENM/BSK-2012/142559

Gr kenmerk: I-1303/12/CP/db/006-F

Publicatienr. 2013/13

Datum 04 juli 2013

Naam: bijlage C Regeling Eisen Geschiktheid 2000, 8.11

Onderbouwing B1-1:

- 1) Bij het briefadvies van de Gezondheidsraad "Rijgeschiktheid bij Autisme", kenmerk. IENM/BSK-2012/142559, publicatienr. 2013/13, van 4 juli 2013, pagina 3, 4^{de} alinea, vermeldt de Gezondheidsraad dat er weinig wetenschappelijke kennis voorhanden is over de specifieke relatie tussen de rijgeschiktheid en ASS. Op basis hiervan kan geen valide argumentatie worden gegeven waarom de rijgeschiktheid van mensen met de diagnose ASS onvoldoende zou zijn. ***(bijlage 5, B5-24)***.

- 2) De medisch adviseur van het CBR nam deel als adviseur bij de beraadslagingen van de commissie en is zodoende ook actief betrokken bij de totstandkoming van het advies. Zodoende dient de vraag gesteld te worden of het advies van de commissie wel voldoende onafhankelijk tot stand is gekomen, daar het CBR een financieel belang heeft om zoveel mogelijk rijvaardigheidstesten af te nemen (wij van wc-eend adviseren wc-eend), ***(bijlage 5, B5-24)***.

Temeer daar de opdracht aan het CBR als ZBO dusdanig is dat men zijn eigen broek moet ophouden. Deze belangenverstrengeling kan leiden tot een niet onafhankelijke beslissing van het CBR. Temeer daar de kruissubsidiëring tussen de divisie Theorie en Rijgeschiktheid eind 2020 stopt. Het CBR is als monopolist te beschouwen, immers in verband met wetgeving moet men naar het CBR. Daarom het dringende advies om het CBR als adviseur als niet te gebruiken. Daarbij kan het gegeven advies niet als onafhankelijk worden beschouwd en zodoende kan dit niet worden meegenomen.

- 3) Bij het briefadvies van de Gezondheidsraad "Rijgeschiktheid bij Autisme", kenmerk. IENM/BSK-2012/142559, publicatienr. 2013/13, van 4 juli 2013, pagina 2, 4^{de} alinea en pagina 3, 2^{de} alinea vermeldt de Gezondheidsraad verkeerde cijfers over de samenstelling van de populatie m.b.t. ASS. Hierdoor wordt een verkeerd beeld gegeven en sorteert men voor om de foutieve data als onderbouwing voor het advies te gebruiken ***(bijlage 5, B5-24)***.

- 4) Bij het briefadvies van de Gezondheidsraad "Rijgeschiktheid bij Autisme", kenmerk. IENM/BSK-2012/142559, publicatienr. 2013/13, van 4 juli 2013, pagina 3, 3^{de} alinea, vermeldt de Gezondheidsraad een onderzoek verkeerde cijfers over de samenstelling van de populatie m.b.t. ASS. **(bijlage 5, B5-24)**. De juiste cijfers staan vermeld in de NAR rapportage **(bijlage B5-80)**

- 5) Bij het briefadvies van de Gezondheidsraad "Rijgeschiktheid bij Autisme", kenmerk. IENM/BSK-2012/142559, publicatienr. 2013/13, van 4 juli 2013, pagina 3, 3^{de} alinea, vermeldt de Gezondheidsraad het onderzoek van de EU-onderzoeksgroep IMMORTAL **(bijlage 5 B5-81)**, **(bijlage 5, B5-24)**. Echter dit onderzoek gaat niet over mensen met de diagnose ASS! In het gehele onderzoek wat 106 pagina's telt is geen enkele referentie naar autisme. Dit onderzoek wordt verder aangehaald bij de beantwoording van Kamervragen, - *(beantwoording van Minister Schultz van Haegen-Maas Geesteranus, datum 23 aug. 2013. Aanhangsel van de handelingen, vergaderjaar 2012-2013, 3017, 11 juli 2013)*.

Resumerend, De gezondheidsraad meldt zelf al in 2013 dat er feitelijk te weinig data is om hard te kunnen maken dat de rijgeschiktheid van mensen met de diagnose ASS een hoger risicoprofiel heeft. **(bijlage 5, B5-24)**.

- 6) De meest voorkomende auto ongelukken, Bond van verzekeraars, Allsecur verzekeraar. **(B4-9, B4-10), (B5-70)**. Door TNO is de volgende Top 5 van meest voorkomende verkeersongevallen genoteerd. Deze top 5 is gevalideerd door de Bond van verzekeraars en de grootste auto verzekeraar van Nederland (Allsecur).

1. Achteraanrijding 51%
2. Vooraanrijding 19%
3. Kettingbotsing 15%
4. Zijaanrijding (14%)
5. Onbekend/anders (1%)

De oorzaken van deze ongelukken zijn door de verzekeraar Allsecur eveneens opgesomd in een top 5 **(B4-9, B4-10) (B5-70)**.

1. Bellen in de auto
2. Een andere muzikzender op de radio opzetten.
3. Eten tijdens het rijden
4. Achterom kijken (o.a. in gesprek met de achterbank)
5. Alcohol drinken

Wat opvalt is dat de top 5 oorzaken plaatsvinden tijdens non-functionele handelingen in de auto. Veelal zogenaamde sociale handelingen. Handelingen die in het algemeen niet door mensen met de diagnose ASS worden uitgevoerd. Immers mensen met autisme focussen zich op hun taak van autorijden en niet op de andere genoemde handelingen. Met andere woorden, mensen met de diagnose ASS zullen waarschijnlijk minder vaak betrokken zijn bij deze auto ongelukken.

- 7) Het ontbreken van data met betrekking tot de relatie ASS en verkeersongelukken

Achtereenvolgens zijn bij de volgende instanties cijfers opgevraagd op het gebied van Autisme en verkeersongelukken. Echter geen enkele instantie heeft of kent cijfers die enige relatie geven tot het hebben van een diagnose ASS en de relatie tot een auto ongeluk. **(B4-2, B4-6, B4-8, B4-9, B4-10, B4-11, B4-12, B4-13, B4-14, B4-15, B4-16, B4-18, B4-19/22, B4-24)**

Allsecur
Verbond van verzekeraars
CBS
ANWB
TNO
KIM
SWOV
VVN
Politie
OM
CBR
NZa
Gezondheidsraad
Min I&W
Rijschoolhouders

Feitelijk kunnen we hierbij constateren dat er geen gegevens zijn die een mogelijke relatie tussen ASS en verkeersongelukken kan aantonen.

- 8)Correctie op beantwoording van Minister Schultz van Haegen-Maas Geesteranus, datum 23 aug. 2013. Aanhangsel van de handelingen, vergaderjaar 2012-2013, 3017, 11 juli 2013.

Bij de beantwoording door de minister op vragen van de 2^{de} kamer (vragen van leden Van Veldhoven en Dijkstra over de rijbewijskeuring van het CBR voor mensen met autisme (ingezonden 11 juli 2013).

Bij de beantwoording van vraag 2, is er ten onrechte door de Minister gemeld dat uit onderzoek (zie punt 5) is gebleken dat mensen met psychische aandoeningen waaronder autisme, een hoger risico hebben om bij een ongeluk betrokken te zijn **(B5-45)**.

Dit is feitelijk onjuist. De Minister heeft hier de kamer verkeerd geïnformeerd. De Gezondheidsraad heeft dit nimmer gezegd, daarnaast wordt verwezen naar het rapport van de EU-onderzoeksgroep IMMORTAL **(bijlage 5 B5-81)**, wat dus over veel zaken gaat, maar niet over de relatie van Autisme en rijvaardigheid.

Bij het briefadvies van de Gezondheidsraad "Rijgeschiktheid bij Autisme", kenmerk. IENM/BSK-2012/142559, publicatienr. 2013/13, van 4 juli 2013, pagina 3, 4^{de} alinea, vermeldt de Gezondheidsraad dat er weinig wetenschappelijke kennis voorhanden is over de specifieke relatie tussen de relatie rijgeschiktheid en ASS. Op basis hiervan kan geen valide argumentatie worden gegeven waarom de rijgeschiktheid van mensen met de diagnose ASS een hoger risico zouden hebben. **(bijlage 5, B5-24)**.

- 9)Handelswijze van de Engelse overheid met betrekking tot het verkrijgen van een rijbewijs en de diagnose ASS **(B4-26, B4-27) (B5-32)**.

In het Verenigd Koninkrijk heeft de Engelse overheid (DVLA – Driver and Vehicle Licensing Agency) de handelswijze dat men als individu zelf moet aangeven of de vorm van ASS ernstig van invloed is op het rijgedrag. Zodoende moet men hierbij alleen aangeven dat men de diagnose ASS heeft als men zelf denkt dat de ASS het autorijden beïnvloedt.

“You must tell DVLA if your autistic spectrum disorder (ASD) affects your ability to drive safely”.

In February 2019 there was inconsistent advice on [GOV.UK](#) concerning the need for drivers with a diagnosis of autism to notify the DVLA of their condition. The DVLA has since clarified that you do not have to disclose your autism diagnosis to the DVLA if it doesn't affect your ability to drive safely, and their online advice to drivers and medical professionals has now been changed to reflect this.

You only need to notify the DVLA if being autistic affects your ability to drive safely.

The DVLA has also told us that any unnecessary medical questionnaires that autistic people submitted during this period of uncertainty will be destroyed. If you would like to know more about the DVLA clarification then please [read our news story](#).

- 10) Handelswijze van de Duitse overheid met betrekking tot het verkrijgen van een rijbewijs en de diagnose ASS **(B4-34/(B5-81))**.

In Duitsland heeft men een vergelijkbaar systeem als in Nederland, echter wel met de invalshoek, dat elk persoon uniek is en dat men geen algemene verplichting heeft om melding te maken van een diagnose. Het Duitse formulier kent ook geen specifieke melding van autisme. Indien de persoon van mening is dat het hebben van autisme geen invloed heeft op de rijvaardigheid hoeft men dit ook niet te melden. De Duitse wetgeving hecht veel waarde aan het voorkomen van groepsdiscriminatie.

Is men echter betrokken bij een auto ongeluk, en waarbij de verdenking is dat de geestelijke toestand mogelijk een rol heeft gespeeld, moet men kunnen bewijzen dat het ASS geen rol van betekenis heeft gespeeld.

-11) Handelswijze van de Belgische overheid met betrekking tot het verkrijgen van een rijbewijs en de diagnose ASS **(B4-37/(B5-82/83))**.

In België heeft men een ander systeem als in Nederland. Zo hanteert men dezelfde handelswijze als in Engeland en Duitsland t.o.v. de eigen verantwoordelijkheid. Verder specificeert men in België niet welke type stoornis men heeft. Verder indien men een diagnose heeft of onder behandeling van een arts is, kan deze de verklaring t.o.v. rijvaardigheid direct zelf afgeven. Indien deze van mening is dat een second opinion nodig is kan worden doorverwezen naar het CARA. Deze overheidsdienst keurt kosteloos en binnen een paar dagen!

Tenslotte wordt in België meer nadruk gelegd op de training bij de rijsschoolhouders. Rijsschoolhouders kunnen een training krijgen zodat men een afgestemd lesaanbod kan krijgen tijdens de rijlessen.

- 12) HINDAWI, Behavioural Neurology, Volume 2018, Article ID 6842306, 17 pages. Scoping Review of the driving behaviour of and driver training programs for people on the Autism Spectrum.

Conclusion:

Synthesis of the evidence in this review showed that individuals on the autism spectrum drive differently from their neurotypical counterparts. There are shortcomings in tactical skills of the drivers on the autism spectrum, but the extent to which this affects their own safety or other road users is not yet clear. Tactical skills can be improved through targeted training programs, specifically designed to accommodate the driving characteristics of the autism population.

- Driving Comparisons between Young adults with Autism Spectrum Disorder and typical Development. Journal of Development & Behavioral Pediatrics, July 2018, volume 39, Issue 6, page 451 – 460.

Conclusion:

Findings suggest that young adults with ASD may have more difficulty with basic driving skills than peers, particularly in the early stages of driver training. Increased difficulty compared with peers increases as driving demands more complex, suggesting that individuals with ASD may benefit from a slow and gradual approach to driver training. Future studies should evaluate predictors of driving performance, on-road driving, and ASD-specific driving interventions.

- Young Drivers with Autism Spectrum disorder may need more time to learn basic driving skills, June 12, 2018, Wolter Kluwer Health, 2018-06, ydw061218, Lippincott Portfolio, Wolter Kluwer. DOI: 10.1097/DBP.0581

Conclusion:

When first learning to drive, young adults with Autism spectrum disorder (ASD) have more difficulty with basic driving skills compared to those with typical development (TD). But licensed drivers with ASD have similar basic driving skills as their TD Peers – even under more demanding conditions, according to the study.

However, the differences in performance for drivers with ASD depended on driver's license status. Among unlicensed drivers, the ASD group had greater variability in speed and/or lane positioning, compared to the TD group. But among those who had their driver's license, there was no significant differences between the drivers with ASD versus TD. For many tasks, there was also similar performance for drivers with ASD who had their learner's permit.

In de 3 wetenschappelijke onderzoeken die zijn uitgevoerd met het onderwerp ASS en het leren autorijden wordt aangegeven dat in het leertraject verschillen zijn tussen leerlingen met ASS en zonder ASS, maar dat na het behalen van het rijbewijs er geen wezenlijke verschillen zijn.