

## Bijlage B.4. STANDAARDEN INZAKE DE MEDISCHE GESCHIKTHEID

## VEREISTEN INZAKE DE MEDISCHE GESCHIKTHEID VOOR MEDISCHE AANDOENINGEN (ALGEMENE CONDITIE, GEZICHTSVERMOGEN EN GEHOOR)

## Inleiding

De keuringsarts moet zich realiseren dat het onmogelijk is om een allesomvattende lijst van geschiktheidscriteria op te stellen die alle mogelijke aandoeningen en hun variaties in voorkomen en prognose dekt. De beginselen die ten grondslag liggen aan de aanpak in de tabel kunnen vaak worden geëxtrapoleerd naar aandoeningen die niet worden gedekt. De beslissing over de geschiktheid van een individu met een medische aandoening is afhankelijk van een zorgvuldige klinische afweging en analyse, waarbij de volgende punten in overweging moeten worden genomen om tot een oordeel over de geschiktheid te komen:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Onder medische geschiktheid, d.w.z. zowel de lichamelijke als geestelijke geschiktheid, wordt verstaan dat de persoon die aan boord van een binnenschip werkzaam is geen aandoening of handicap heeft die het hem of haar onmogelijk maakt: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) de taken uit te voeren die nodig zijn om het vaartuig te bedienen,</li> <li>b) op ieder moment de toegewezen taken uit te voeren of</li> <li>c) zijn of haar omgeving correct waar te nemen.</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De genoemde medische aandoeningen zijn veelvoorkomende voorbeelden van aandoeningen die kunnen leiden tot ongeschiktheid van bemanningsleden. De lijst kan ook worden gebruikt om passende beperkingen met betrekking tot de geschiktheid vast te stellen. De gegeven criteria kunnen slechts als leidraad dienen voor artsen en mogen een gedegen medisch oordeel niet vervangen.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gevolgen voor het werken en wonen op binnenwateren lopen sterk uiteen, afhankelijk van de natuurlijke geschiedenis van elke aandoening en de mogelijkheden voor behandeling. De beslissing over de geschiktheid moet gebaseerd zijn op de kennis over de aandoening en een beoordeling van het onderzochte individu.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indien de medische geschiktheid niet volledig kan worden aangetoond, kunnen risicobeperkende maatregelen en beperkingen worden opgelegd, op voorwaarde dat een gelijkwaardige navigatieveiligheid wordt bereikt. Een lijst van risicobeperkende maatregelen en beperkingen is toegevoegd aan de voetnoten bij deze tekst. Waar nodig worden verwijzingen naar die risicobeperkende maatregelen en beperkingen gemaakt in de beschrijvingen van de criteria inzake de medische geschiktheid.</li> </ul>

De tabel is als volgt ingedeeld:

Kolom 1: internationale classificatie van ziekten van de WHO, 10e herziening (ICD-10). De codes zijn bedoeld als hulpmiddel voor de keuring en zijn met name gestoeld op een internationale compilatie van gegevens.

Kolom 2: gangbare naam van de aandoening of groep van aandoeningen, met een korte toelichting op de relevantie voor het werk op de binnenwateren.

Kolom 3: criteria inzake de medische geschiktheid die leiden tot de volgende beslissing: ongeschikt.

Kolom 4: criteria inzake de medische geschiktheid die leiden tot de volgende beslissing: geschikt om op elk moment toegewezen taken uit te voeren.

Het document heeft twee aanhangsels:

Aanhangsel 1: relevante eisen inzake het gezichtsvermogen (diagnosecodes H 00 - H 59);

Aanhangsel 2: relevante eisen inzake het gehoor (diagnosecodes H 68 - H 95).

ICD 10 Diagnose- codes	Aandoening  Rechtvaardiging van de criteria	Onverenigbaarheid met het op enig moment uitvoeren van toegewezen taken  –naar verwachting tijdelijk (T) –naar verwachting permanent (P)	Geschikt om op elk moment toegewezen taken uit te voeren
A 00 – B 99	INFECTIEZIEKTEN		
A 00 – 09	Gastro-intestinale infecties  Overdracht op anderen, recidief	T – Bij detectie aan wal (manifeste symptomen of in afwachting van testresultaten met betrekking tot het dragerschap) of bevestigde dragerschapstatus tot aangetoonde genezing	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
A 15 – 16	Tuberculose van ademhalingsstelsel  Overdracht op anderen, recidief	T – Bij positieve test of klinische anamnese, tot onderzocht.  Bij infectie, tot gestabiliseerd door behandeling en bevestigde afwezigheid van infectiviteit.  P – Bij terugval of ernstig restletsel	Succesvolle voltooide behandeling
A 50 – 64	Infecties met seksuele overdracht  Acute beperking, recidief	T – Bij detectie aan wal: tot bevestigde diagnose, gestarte behandeling en met goed gevolg doorlopen behandeltraject  P – Bij onbehandelbare beperkende late complicaties	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
B 15	Hepatitis A  Overdraagbaar door besmet voedsel of water	T – Tot verdwenen geelzucht of herstelde inspanningstolerantie	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
B 16 – 19	Hepatitis B  Overdraagbaar door contact met bloed of andere lichaamsvloeistoffen. Mogelijke blijvende leverstoornis en leverkanker.	T – Tot verdwenen geelzucht of herstelde inspanningstolerantie  P – Bij blijvende leverstoornis met symptomen die veilig werken beïnvloeden of met waarschijnlijke complicaties	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden. Geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van maximaal twee jaar.

	Hepatitis C Overdraagbaar door contact met bloed of andere lichaamsvloeistoffen. Mogelijke blijvende leverstoornis	T – Tot verdwenen geelzucht of herstelde inspanningstolerantie  P – Bij blijvende leverstoornis met symptomen die veilig werken beïnvloeden of met waarschijnlijke complicaties	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
B 20 – 24	HIV+  Overdraagbaar door contact met bloed of andere lichaamsvloeistoffen. Progressie naar HIV-geassocieerde ziekten of aids.	T – Goed bewustzijn van de aandoening en volledige naleving van de behandeladviezen  P – Bij onomkeerbare beperkende HIV-geassocieerde ziekten. Aanhoudende beperkende effecten van medicatie.	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden. Geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van maximaal twee jaar.
A 00 – B 99  Niet elders opgevoerd	Overige infectieziekten  Persoonlijke beperking, infectie van anderen	T – Bij een ernstige infectie en een hoog risico voor overdracht  P – Bij aanhoudende waarschijnlijkheid van beperkende of besmettelijke recidieven	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
C 00 – 48	KANKER		
C 00 – 48	Maligne neoplasmata – met inbegrip van lymfoom, leukemie en gerelateerde aandoeningen  Recidief – met name acute complicaties, zoals risico voor eigen persoon door bloeden	T – Tot onderzocht, behandeld en prognose geëvalueerd  P – Bij blijvende beperking met symptomen die veilig werken beïnvloeden of met een hoge waarschijnlijkheid van herhaling	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  Moet worden bevestigd door een specialistisch rapport met een medisch onderbouwd advies
D 50 – 89	BLOEDZIEK-TEN		
D 50 – 59	Anemieën / hemoglobino-pathieën  Verminderde inspanningstolerantie. Episodische abnormaliteiten van rode bloedcellen.	T – Tot hemoglobine weer normaal of stabiel  P – Bij ernstige terugkerende of aanhoudende anemieën of beperkende symptomen door afbraak van rode bloedcellen	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden
D 73	Splenectomie  (chirurgische anamnese)  Verhoogde gevoeligheid voor bepaalde infecties	T – Tot afgesloten klinische behandeling en herstelde inspanningstolerantie	Geen symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden

D 50 – 89 Niet elders opgevoerd	Overige ziekten van bloed en bloedvormende organen  Variabel – herhaalde abnormale bloeding, mogelijke beperkte inspanningstolerantie of lage weerstand tegen infecties	T – Tijdens lopend onderzoek  P – Bij chronische bloedstollingsstoornissen	Beoordeling per geval
E 00 – E 90	ENDOCRIENE ZIEKTEN EN STOFWISSELING-STOORNISSEN		
E 10	Diabetes  – insulineafhankelijk  Acute beperking door hypoglykemie. Complicaties door ontbrekende bloedglucose-regulatie.  Verhoogde waarschijnlijkheid van visuele, neurologische en cardiale problemen.	T – Bij gebrek aan: 1) goede regulatie, 2)naleving van de behandeling of 3)hypoglykemiebewustzijn  P – Bij slechte regulatie of niet naleven van de behandeling. Hypoglykemie of verlies van hypoglykemiebewustzijn in de anamnese.  Beperkende complicaties van diabetes.	Beoordeling per geval met een maximale beperking van de geldigheidsduur van vijf jaar. Bij een aangetoonde goede regulatie, volledige naleving van de behandeladviezen en een goed hypoglykemiebewustzijn.  Beperking 04*** kan aangewezen zijn.
E 11 – E 14	Diabetes – niet-insulineafhankelijk  Behandeld met andere medicatie  Progressie naar insulinegebruik, verhoogde waarschijnlijkheid van visuele, neurologische en cardiale problemen	T – Bij gebrek aan: 1) goede regulatie, 2)naleving van de behandeling of 3)hypoglykemiebewustzijn	Indien gestabiliseerd en zonder beperkende complicaties: geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van maximaal vijf jaar
	Diabetes – niet-insulineafhankelijk Uitsluitend behandeld door een dieet  Progressie naar insulinegebruik, verhoogde waarschijnlijkheid van visuele, neurologische en cardiale problemen	T – Bij gebrek aan: 1) goede regulatie, 2)naleving van de behandeling of 3)hypoglykemiebewustzijn	Indien gestabiliseerd en zonder beperkende complicaties: geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van maximaal vijf jaar
E 65 – 68	Obesitas / abnormale lichaamsmassa – hoog of laag  Risico van ongevallen voor eigen persoon, beperkte mobiliteit en inspanningstolerantie voor taken onder normale omstandigheden en in noodsituaties.	T – Bij onvermogen om veiligheidskritieke taken uit te voeren, lage prestatie op de lichamelijke geschiktheidstest of inspanningstest, body mass index (BMI) $\geq 40$ (obesitas van niveau 3)  P – Bij onvermogen om veiligheidskritieke taken uit	Kan toegewezen veiligheidskritieke taken uitvoeren onder normale omstandigheden en in noodsituaties.  Beperkingen 07*** en/of 09*** kunnen aangewezen zijn.

	Verhoogde waarschijnlijkheid van diabetes, vaatziekte en artritis.	te voeren; lage prestatie op de lichamelijke geschiktheidstest of inspanningstest met onvermogen om tot verbeteringen te komen	
E 00 – 90 Niet elders opgevoerd	Overige endocriene ziekten en stofwisselings-stoornissen (schildklier, bijnier met inbegrip van de ziekte van Addison, hypofyse, eierstokken, testes)  Recidiefkans of complicaties	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot één jaar na de aanvankelijke diagnose of terugval waarin een regelmatige evaluatie heeft plaatsgevonden.  P – Bij blijvende beperking, noodzaak van frequente aanpassing van medicatie of verhoogde waarschijnlijkheid van ernstige complicaties	Beoordeling per geval: bij stabilisatie door medicatie en monitoring van de toestand met een lage frequentie, geen beperking en zeer lage waarschijnlijkheid van complicaties
F 00 – 99	PSYCHISCHE STOORNISSEN EN GEDRAGSSTOORNISSEN		
F 10	Alcoholmisbruik (afhankelijkheid)  Recidief, ongevallen, grillig gedrag / onregelmatige veiligheidsprestaties	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot één jaar na de aanvankelijke diagnose of terugval waarin een regelmatige evaluatie heeft plaatsgevonden.  P – Indien blijvend of met comorbiditeit en waarschijnlijke progressie of recidief op het werk	Voor drie opeenvolgende jaren: geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van één jaar, met beperkingen 04*** en 05***.  Daarna: geschikt voor een periode van drie jaar, met beperkingen 04*** en 05***.  Daarna: geschikt zonder beperkingen voor opeenvolgende perioden van twee, drie en vijf jaar, zonder terugval en comorbiditeit, op voorwaarde dat het bloedonderzoek aan het einde van elke periode de afwezigheid van problemen heeft aangetoond.
F 11 – 19	Afhankelijkheid van drugs / persistent middelenmisbruik, omvat zowel illegaal drugsgebruik als afhankelijkheid van voorgeschreven medicatie  Recidief, ongevallen, grillig gedrag / onregelmatige veiligheidsprestaties	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot één jaar na de aanvankelijke diagnose of terugval waarin een regelmatige evaluatie heeft plaatsgevonden.  P – Indien blijvend of met comorbiditeit en	Voor drie opeenvolgende jaren: geschikt met een beperking van de geldigheidsduur van één jaar, met beperkingen 04*** en 05***.  Daarna: geschikt voor een periode van drie jaar, met

		waarschijnlijke progressie of recidief op het werk	beperkingen 04*** en 05***.  Daarna: geschikt zonder beperkingen voor opeenvolgende perioden van twee, drie en vijf jaar, zonder terugval en comorbiditeit, op voorwaarde dat het bloedonderzoek aan het einde van elke periode de afwezigheid van problemen heeft aangetoond.
F 20 – 31	<p>Psychose (acute)</p> <p>– organische, schizofrene of onder andere categorie vermeld in de ICD.</p> <p>Bipolaire stoornis (manisch depressieve stoornissen). Recidief dat leidt tot wijzigingen in perceptie / cognitie, ongevallen, grillig of onveilig gedrag.</p>	<p>Na eenmalige episode met provocerende factoren:</p> <p>T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot drie maanden na de aanvankelijke diagnose.</p>	<p>Indien het dekbemanningslid inzicht heeft, de behandeling naleeft en geen bijwerkingen heeft van medicatie: geschikt met beperking 04***. Beperking 05*** kan aangewezen zijn.</p> <p>Geschikt zonder beperking: één jaar na episode op voorwaarde dat provocerende factoren vermeden kunnen worden en altijd zullen worden.</p> <p>Beperking van de geldigheidsduur: tijdens de eerste twee jaren, zes maanden. Tijdens de daaropvolgende vijf jaren, één jaar.</p>
		<p>Na eenmalige episode zonder provocerende factoren of meer dan één episode met of zonder provocerende factoren:</p> <p>T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot twee jaar sinds de laatste episode.</p> <p>P – Bij meer dan één episode of aanhoudende waarschijnlijkheid van een recidief. Aan de geschiktheidscriteria (met of zonder beperkingen) wordt niet voldaan.</p>	<p>Zonder terugval en zonder gebruik van medicatie gedurende een periode van twee jaar: geschikt indien een medisch specialist heeft vastgesteld dat de oorzaak ondubbelzinnig beschouwd kan worden als voorbijgaand en een terugval zeer onwaarschijnlijk is.</p>

F 32 – 38	Stemmings-stoornissen / affectieve stoornissen Ernstige angsttoestand, depressie of andere geestelijke stoornis met waarschijnlijke beperking van de prestaties. Recidief, verminderde prestaties, met name in noodsituaties	T – Bij acute verschijnselen, tijdens onderzoek of bij aanwezigheid van beperkende symptomen of bijwerkingen van medicatie  P – Bij blijvende of terugkerende beperkende symptomen	Na volledig herstel en volledig onderzoek van het individuele geval. Een geschiktheidsbeoordeling kan aangewezen zijn afhankelijk van de kenmerken en ernst van de stemmingsstoornis.  Beperking van de geldigheidsduur: tijdens de eerste twee jaren, zes maanden. Beperkingen 04*** en/of 07*** kunnen aangewezen zijn. Tijdens de daaropvolgende vijf jaren, één jaar.
	Stemmingsstoornissen / affectieve stoornissen  Ondergeschikte of reactieve symptomen van angst / depressie Recidief, verminderde prestaties, met name in noodsituaties	T – Tot symptoom- en medicatievrij  P – Bij blijvende of terugkerende beperkende symptomen	Indien vrij van beperkende symptomen of beperkende bijwerkingen van medicatie. Beperkingen 04*** en/of 07*** kunnen aangewezen zijn.
F 00 – 99  Niet elders opgevoerd	Overige stoornissen  Bijvoorbeeld persoonlijkheidsstoornissen, aandachtstekort (ADHD), ontwikkelingsstoornissen (zoals autisme) Beperking van prestaties en betrouwbaarheid en invloed op relaties	P – Bij symptomen met aannemelijke veiligheidskritieke gevolgen	Geen verwachte nadelige effecten op het werk.  Incidenten tijdens voorgaande dienstperioden.  Beperkingen 04*** en/of 07*** kunnen aangewezen zijn.
G 00 – 99	ZIEKTEN VAN ZENUWSTELSELEN		
G 40 – 41	Enmalige aanval  Risico voor vaartuig, anderen en eigen persoon door aanvallen	Enmalige aanval  T – Tijdens lopend onderzoek en gedurende één jaar na aanval	Eén jaar na de aanval en met gestabiliseerde medicatie:  geschikt met beperking 04***.  Geschikt zonder beperkingen: één jaar na de aanval en één jaar na de beëindiging van de behandeling.
	Epilepsie – zonder provocerende factoren (meerdere aanvallen) Risico voor vaartuig, anderen en eigen persoon door aanvallen	T – Tijdens lopend onderzoek en gedurende twee jaar na de laatste aanval  P – Bij terugkerende aanvallen, niet onder controle gehouden door medicatie	Medicatievrij of gestabiliseerd door medicatie met een goede naleving:  geschikt met beperking 04***.

			Geschikt zonder beperkingen indien aanvallen medicatievrij sinds minimaal tien jaar.
	Epilepsie – veroorzaakt door alcohol, medicatie, hoofdletsel  (meerdere aanvallen)  Risico voor vaartuig, anderen en eigen persoon door aanvallen	T – Tijdens lopend onderzoek en gedurende twee jaar na de laatste aanval  P – Bij terugkerende aanvallen, niet onder controle gehouden door medicatie	Medicatievrij of gestabiliseerd door medicatie met een goede naleving:  geschikt met beperking 04***.  Geschikt zonder beperkingen indien aanvallen medicatievrij sinds minimaal vijf jaar.
G 43	Migraine (frequente aanvallen die tot ongeschiktheid leiden) Waarschijnlijkheid van recidieven die tot ongeschiktheid leiden	P – Bij frequente aanvallen die tot ongeschiktheid leiden.	Geen verwachte negatieve effecten die tot ongeschiktheid leiden op het werk. Geen incidenten tijdens voorgaande dienstperioden.
G 47	Slaapapneu  Vermoeidheid en slaapaanvallen op het werk	T – Tot gestarte en succesvolle behandeling gedurende drie maanden  P – Bij niet succesvolle of niet nageleefde behandeling	Bij aangetoonde effectiviteit van de behandeling sinds drie maanden. Halfjaarlijkse beoordelingen van de naleving.  Beperking 05*** kan aangewezen zijn
	Narcolepsie  Vermoeidheid en slaapaanvallen op het werk	T – Tot onder controle door behandeling gedurende minimaal twee jaar  P – Bij niet succesvolle of niet nageleefde behandeling	Indien het volledig onder controle zijn door behandeling sinds minimaal twee jaar wordt bevestigd door specialist: geschikt met beperking 04***
G 00 – 99  Niet elders opgevoerd	Overige organische zenuwziekten  zoals multiple sclerose, ziekte van Parkinson Recidief / progressie. Beperkingen van spierkracht, evenwicht, coördinatie en mobiliteit.	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling  P – Bij beperkingen die het veilig werken beïnvloeden of bij onvermogen te voldoen aan de lichamelijke geschiktheidscriteria	Beoordeling per geval op basis van de vereisten voor het werk en in noodsituaties, op specialistisch neurologisch-psychiatrisch advies
R 55	Syncope en andere bewustzijnsstoornissen Recidief dat letsel of verlies van controle veroorzaakt	T – Tot onderzocht om de oorzaak vast te stellen en aangetoonde beheersing van een onderliggende aandoening  Voorval is:	



		<p>a) Eenvoudig flauwvallen/ idiopathische syncope</p>	<p>Beoordeling per geval. Beperking 04*** kan aangewezen zijn</p>
		<p>b) Geen eenvoudig flauwvallen/ idiopathische syncope. Onverklaarbare stoornis: niet terugkerend en zonder geconstateerde onderliggende cardiale, metabolische of neurologische oorzaak.</p> <p>T – Vier weken.</p>	<p>Beoordeling per geval. Beperking 04*** kan aangewezen zijn.</p>
		<p>(c)Stoornis: terugkerend of met mogelijke onderliggende cardiale, metabolische of neurologische oorzaak.</p> <p>T – Met mogelijke onderliggende oorzaak die niet geïdentificeerd of onbehandelbaar is: gedurende zes maanden na de episode indien geen recidief optreedt</p> <p>T – Met mogelijke onderliggende oorzaak of gevonden en behandelde oorzaak: gedurende één maand na succesvolle behandeling</p> <p>(d)Bewustzijnsstoornis met kenmerken die op een aanval wijzen. Zie onder G 40 – 41.</p> <p>P – Voor alle bovenstaande stoornissen met aanhoudende incidenten ondanks grondig onderzoek en adequate behandeling.</p>	
T 90	<p>Intracranieële chirurgie / intracranieel letsel, met inbegrip van de behandeling van vaatafwijkingen of ernstig hoofdletsel met hersenbeschadiging Risico voor vaartuig, anderen en eigen persoon door aanvallen. Stoornissen van de cognitieve, zintuiglijke of motorische functies. Recidief of</p>	<p>T – Voor één jaar of langer tot lage* waarschijnlijkheid van aanvallen op basis van specialistisch advies</p> <p>P – Bij blijvende beperking door onderliggende aandoening of letsel of terugkerende aanvallen</p>	<p>Na minimaal één jaar, bij lage* waarschijnlijkheid van aanvallen en bij afwezige beperking door onderliggende aandoening of letsel: geschikt met beperking 04***</p> <p>Geschikt zonder beperkingen bij afwezige beperking door</p>

	complicaties door een onderliggende aandoening.		onderliggende aandoening of letsel en bij afwezige behandeling met anti-epileptica. Zeer lage* waarschijnlijkheid van aanvallen.
H 00 – 99	ZIEKTEN VAN OOG EN OOR		
H 00 – 59	Oogaandoeningen: progressief of terugkerend (zoals glaucoom, maculopathie, diabetische retinopathie, retinitis pigmentosa, keratoconus, diplopie, blefarospasme, uveïtis, ulceratie van de cornea, netvliesloslating)	T – Bij tijdelijk onvermogen om te voldoen aan de gezichtscriteria (zie aanhangsel 1) en lage waarschijnlijkheid van verdere verslechtering of recidiveren na behandeling of herstel  P – Bij onvermogen om te voldoen aan de gezichtscriteria (zie bijlage C1) of met een behandeling bij een verhoogde waarschijnlijkheid van verdere verslechtering of recidief	Zeer lage recidiefkans. Zeer onwaarschijnlijke progressie naar een niveau waarop gedurende de geldigheidsduur van de verklaring niet wordt voldaan aan de gezichtscriteria.
H 65 – 67	Otitis – externa of media  Recidief, mogelijke infectiebron bij personen die met voedsel omgaan, problemen bij het gebruik van gehoorbescherming	T – Bij symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  P – Bij chronische afscheiding uit het oor voor personen die met voedsel omgaan	Effectieve behandeling en geen waarschijnlijkheid van recidief
H 68 – 95	Aandoeningen van oor:  progressief (zoals otosclerose)	T – Bij tijdelijk onvermogen om te voldoen aan de relevante gehoorcriteria (zie aanhangsel 2) en lage waarschijnlijkheid van verdere verslechtering of recidief na behandeling of herstel  P – Bij onvermogen om te voldoen aan de relevante gehoorcriteria (zie aanhangsel 2) of met een behandeling bij een verhoogde waarschijnlijkheid van verdere verslechtering of recidief	Zeer lage recidiefkans*. Zeer onwaarschijnlijke progressie naar een niveau waarop gedurende de geldigheidsduur van de verklaring niet wordt voldaan aan de gehoorcriteria.
H 81	Ziekte van Ménière en andere vormen van chronische of terugkerende vertigo die tot ongeschiktheid leiden	T – Tijdens acute fase  P – Bij frequente aanvallen die tot ongeschiktheid leiden	Lage* waarschijnlijkheid van beperkende effecten op het werk

	Onvermogen om het evenwicht te behouden gepaard met mobiliteitsverlies en misselijkheid		
I 00 – 99	ZIEKTEN VAN HART EN VAATSTELSEL		
I 05 – 08 I 34 – 39	Aangeboren hartziekten en klepaandoeningen (met inbegrip van chirurgie voor deze aandoeningen)  Hartgeruis dat niet eerder is onderzocht Waarschijnlijkheid van progressie, beperkingen bij inspanning	T – Tot onderzocht en indien nodig met gunstig resultaat behandeld  P – Bij beperkte inspanningstolerantie, episoden die tot ongeschiktheid leiden, behandeling met anticoagulantia of blijvende hoge waarschijnlijkheid van beperkende voorvallen	Beoordeling per geval op basis van cardiologisch advies
I 10 – 15	Hypertensie  Verhoogde waarschijnlijkheid van ischemische hartziekten, oog- en nierschade en beroerte. Mogelijke acute hypertensieve episode.	T – Gewoonlijk bij systolische druk >160 of diastolische druk >100 mm Hg tot onderzocht en indien nodig met gunstig resultaat behandeld  P – Bij aanhoudende systolische druk >160 of diastolische druk >100 mm Hg met of zonder behandeling	Met behandeling en vrij van beperkende effecten van aandoening of medicatie
I 20 – 25	Cardiaal voorval, zoals myocardinfarct, ECG-bewijs van vroeger myocardinfarct of recent geconstateerd linker bundeltakblok, angina, hartstilstand, coronaire bypassoperatie, coronaire angioplastiek Plotseling verlies van geschiktheid, inspanningsbeperking. Problemen bij de omgang met terugkerende cardiale voorvallen op het werk.	T – Gedurende drie maanden na aanvankelijk onderzoek en behandeling, langer bij aanhoudende symptomen en bij verhoogde recidiefkans door pathologische bevindingen  P – Bij niet voldoen aan de criteria voor de afgifte van een verklaring en onaannemelijke verdere vermindering van de recidiefkans	Bij zeer lage recidiefkans*, volledige naleving van de risicobeperkende aanbevelingen en afwezige relevante comorbiditeit. Afgifte van een aanvankelijke verklaring voor zes maanden en vervolgens een jaarlijkse verklaring.  Bij lage recidiefkans*:  geschikt met beperking 04***  Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar
I 44 – 49	Hartritmestoornissen en geleidingsstoornissen (met inbegrip van pacemakers en implanteerbare cardioverter defibrillatoren (ICD's)) Waarschijnlijkheid van beperking door een recidief, plotseling verlies van	T – Tot onderzocht, behandeld en bevestigde geschiktheid van behandeling  P – Bij aanhoudende aanwezigheid van symptomen die tot	Bij lage recidiefkans*: geschikt met beperking 04***  Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar

	geschiktheid, inspanningsbeperking, werking van pacemaker/ ICD mogelijk beïnvloed door sterke elektrische velden	ongeschiktheid leiden of verhoogde waarschijnlijkheid van beperkingen door een recidief, met inbegrip van ICD-implantaat	
I 61 – 69 G 46	Ischemische cerebrovasculaire ziekte (beroerte of voorbijgaande ischemische aanval)  Verhoogde recidiefkans, plotseling verlies van geschiktheid, mobiliteitsbeperking. Mogelijke ontwikkeling van andere vaatziekten die tot plotseling verlies van geschiktheid leiden.	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling. Tot drie maanden na de aanvankelijke diagnose.  P – Bij residuele symptomen die de uitvoering van taken belemmeren of met een significante verhoogde recidiefkans	Beoordeling per geval van de geschiktheid om taken uit te voeren; beperking 04*** is aangewezen.  Beoordeling moet de waarschijnlijkheid van toekomstige cardiale voorvallen in overweging nemen. Kan toegewezen veiligheidskritieke taken uitvoeren onder normale omstandigheden en in noodsituaties. Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar.
I 73	Arterieel vaatlijden (claudicatio) Waarschijnlijkheid van andere vaatziekten die tot plotseling verlies van geschiktheid leiden. Inspanningsbeperkingen.	T – Tot beoordeeld  P – Bij ongeschiktheid om taken uit te voeren	Geschikt met beperking 04*** met milde symptomen die geen beperking van de essentiële taken inhouden of die zijn verholpen door chirurgie of andere behandeling. Beoordeling van de waarschijnlijkheid van toekomstige cardiale voorvallen. Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar.
I 83	Spataderen Mogelijk bloeden bij letsel, huidveranderingen en ulceratie	T – Tot behandeld bij beperkende symptomen. Postoperatief tot één maand.	Geen beperkende symptomen of complicaties
I 80.2 – 3	Diep-veneuze trombose/ longembolie Recidiefkans en ernstige longembolie  Waarschijnlijkheid van bloeding door antistollingsbehandeling	T – Tot onderzocht en behandeld en gewoonlijk tijdens tijdelijke behandeling met anticoagulantia  P – Overwogen bij terugkerende voorvallen of permanente behandeling met anticoagulantia	Kan als geschikt voor het werk worden beschouwd met een lage waarschijnlijkheid van letsel na stabilisatie door behandeling met anticoagulantia en een regelmatige monitoring van het stollingsniveau
I 00 – 99 Niet elders opgevoerd	Overige hartziekten, zoals cardiomyopathie, pericarditis, hartfalen  Recidiefkans, plotseling verlies van geschiktheid, inspanningsbeperking	T – Tot onderzocht, behandeld en bevestigde geschiktheid van behandeling  P – Bij beperkende symptomen of waarschijnlijkheid van	Beoordeling per geval op basis van specialistische rapporten

		beperking door een recidief	
J 00 – 99	ZIEKTEN VAN ADEMHALINGS- STELSEL		
J 02 – 04 J 30 – 39	Aandoeningen van neus, keel en sinussen  Beperkend voor individu. Overdracht van infectie naar voedsel / op andere bemanningsleden in sommige omstandigheden	T – Tot geen symptomen meer bestaan die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  P – Bij beperking en recidiveren	Na afgesloten behandeling bij afwezigheid van tot recidiveren predisponerende factoren
J 40 – 44	Chronische bronchitis en/of emfyseem Verminderde inspanningstolerantie en beperkende symptomen	T – Tijdens acute episode  P – Bij herhaald optredende ernstige recidieven, indien niet aan de maatstaven voor algemene conditie kan worden voldaan of bij beperkende kortademigheid	Geschiktheid beoordelen voor noodsituaties. Kan toegewezen veiligheidskritieke taken uitvoeren onder normale omstandigheden en in noodsituaties.  Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar
J 45 – 46	Astma (gedetailleerde beoordeling met informatie van specialist voor alle nieuwe kandidaten) Onvoorzienbare episoden van ernstige kortademigheid	T – Tot verholpen episode, onderzochte oorzaak b.v. met inbegrip van een eventuele samenhang met het beroep en tot stand gekomen effectieve behandeling  Voor personen onder 20 jaar met ziekenhuisopname of gebruik van orale steroïden in de afgelopen drie jaar  P – Bij voorzienbare waarschijnlijkheid van snelle levensbedreigende astma-aanval op het werk of met niet onder controle gehouden astma in de anamnese (meerdere ziekenhuisopnamen)	Geschikt voor werk bij astma op volwassen leeftijd** in de anamnese, met een goede controle door inhalatoren en zonder episoden die een ziekenhuisopname of het gebruik van orale steroïden hebben gerechtvaardigd in de laatste twee jaren, of bij astma of door inspanningen geïnduceerd astma in de anamnese dat regelmatige behandeling vereist
J 93	Pneumothorax (spontaan of traumatisch).  Acute beperking door recidief	T – Gewoonlijk voor 12 maanden na aanvankelijke episode  P – Na terugkerende episoden tenzij uitgevoerde pleurectomie of pleurodese	Gewoonlijk 12 maanden na episode of korter op specialistisch advies
K 00 – 99	ZIEKTEN VAN SPIJSVERTE- RINGSTELSEL		

K 01 – 06	Ziekten van mondholte  Acute kiespijn. Terugkerende infecties van mond en tandvlees.	T – Tot geen symptomen meer bestaan die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden	Indien tanden en tandvlees (of alleen tandvlees van tandeloze en met goed passend en onderhouden kunstgebit) goed lijken te zijn op visuele beoordeling. Geen complexe prothese; bij tandheelkundige controle in het afgelopen jaar, na afgesloten nabehandeling en probleemvrij sindsdien.
K 25 – 28	Maagzweer Herhaling met pijn, bloeding of perforatie	T – Tot genezing, chirurgische ingreep, onderdrukking van helicobacter en op normale voeding sinds drie maanden  P – Bij aanhoudende maagzweer ondanks chirurgie en medicatie	Indien genezen en op normale voeding sinds drie maanden
K 40 – 41	Hernia – inguinatis en femoralis Mogelijke inklemming	T – Tot onderzocht om onwaarschijnlijkheid van inklemming te bevestigen en indien nodig behandeld	Indien bevredigend behandeld of indien door de chirurg wordt bevestigd dat geen waarschijnlijkheid van inklemming bestaat
K 42 – 43	Hernia – umbilicalis, ventralis Instabiliteit van de buikwand bij bukken en tillen	Beoordeling per geval afhankelijk van de ernst van de symptomen of beperking.  Implicaties overwegen van regelmatige zware lichamelijke inspanning van het hele lichaam.	Beoordeling per geval afhankelijk van de ernst van de symptomen of beperking.  Implicaties overwegen van regelmatige zware lichamelijke inspanning van het hele lichaam.
K 44	Hernia – diaphragma-tica (hiatus)  Terugvloeiën van maaginhoud en zuur dat maagzuur en dergelijke veroorzaakt	Beoordeling per geval op basis van de ernst van de symptomen in liggende positie en van eventuele resulterende slaapstoornissen	Beoordeling per geval op basis van de ernst van de symptomen in liggende positie en van eventuele resulterende slaapstoornissen
K 50, 51, 57, 58, 90	Niet-infectieuze enteritis en colitis, ziekte van Crohn, diverticulitis enz. Beperking en pijn	T – Tot onderzocht en behandeld P – Bij ernstige of terugkerende verschijnselen	Beoordeling per geval door specialist. Lage recidiefkans.
K 60  I 84	Anale aandoeningen: hemorroïden, fissuur en fistel Waarschijnlijke episodische pijn en beperking van de activiteit veroorzaken	T – Bij symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  P – Overwegen bij onbehandelbare of terugkerende verschijnselen	Beoordeling per geval

K 70, K 72	Levercirrose  Leverinsufficiëntie. Slokdarmvarices met bloeding.	T – Tot volledig onderzocht  P – Bij ernstige verschijnselen of met complicaties door ascites of slokdarmvarices	Per geval op basis van een beoordeling door de specialist.  Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar.
K 80 – K 83	Galweg-ziekte  Biliaire koliek door galstenen, geelzucht, leverinsufficiëntie.	T – Biliaire koliek tot definitief behandeld P - Bij geavanceerde leverziekte, terugkerende of aanhoudende beperkende symptomen	Beoordeling per geval door specialist. Plotseling begin van biliaire koliek onwaarschijnlijk.
K 85 – 86	Pancreatitis Recidiefkans	T – Tot verholpen  P – Indien terugkerend of alcohol gerelateerd, tenzij bevestigde onthouding	Beoordeling per geval op basis van specialistische rapporten
Y 83	Stoma (ileostomie, colostomie) Beperking bij verlies van controle - gebruik van zakjes bijvoorbeeld Mogelijke problemen tijdens langdurige noodsituatie	T – Tot onderzocht, goede controle en naleving van de behandeling  P – Bij een slechte controle	Beoordeling per geval
N 00 – 99	ZIEKTEN VAN HET UROGENITAAL STELSEL		
N 00, N 17	Acuut nefritisch syndroom Nierinsufficiëntie, hypertensie	P – Tot verholpen	Beoordeling per geval bij residuele effecten
N 03 – 05 N 18 – 19	Subacuut of chronisch nefritisch syndroom of nefrotisch syndroom Nierinsufficiëntie, hypertensie	T – Tot onderzocht	Beoordeling per geval door een specialist op basis van de nierfunctie en de waarschijnlijkheid van complicaties
N 20 – 23	Nier- en uretersteen  Pijn door nierkoliek	T – Tot onderzocht met bevestiging dat geen waarschijnlijkheid bestaat van symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  P – In ernstige gevallen of bij terugkerende steenvorming	Beoordeling per geval
N 33, N 40	Prostaatvergroting/ urinaire obstructie Acute urineretentie	T – Tot onderzocht en behandeld P – Bij ongeneeslijkheid	Beoordeling per geval
N 70 – 98	Gynaecologische aandoeningen – Zware vaginale bloedingen, ernstige menstratiepijn, endometriose, verzakking van geslachtsorganen of overige Beperking door pijn of bloedingen	T – Bij beperking of vereist onderzoek om oorzaak te bepalen en te verhelpen	Beoordeling per geval bij aandoeningen die waarschijnlijk een behandeling nodig maken tijdens de reis of de geschiktheid voor het werk beïnvloeden
R 31, 80, 81 82	Proteïnurie, hematurie, glucosurie of overige	T – Bij klinisch significante aanvankelijke bevindingen	Zeer lage waarschijnlijkheid van ernstige onderliggende aandoening

	urineafwijkingen Indicator van nier- of andere ziekten	P – Bij ernstige en ongeneeslijke onderliggende oorzaak – bijvoorbeeld beperking van de nierfunctie	
Z 90.5	Verwijdering van een nier of één niet-functionerende nier Beperkte vochtregulatie onder extreme omstandigheden met niet volledig functionele resterende nier	P – Bij elke verminderde functie in de resterende nier voor nieuwe dekbemanningsleden. Significante dysfunctie in de resterende nier van dienstdoende dekbemanningsleden.	Resterende nier moet volledig functioneel zijn en mag geen waarschijnlijkheid van progressieve ziekte vertonen op basis van nieronderzoek en specialistisch rapport
O 00 – 99	ZWANGERSCHAP		
O 00 – 99	Zwangerschap Complicaties, late mobiliteitsbeperkingen. Potentieel risico voor moeder en kind in geval van voortijdige bevalling op het werk.	T – Beslissing in overeenstemming met nationale wetgeving  Abnormaal verlopende zwangerschap met intensieve monitoring	Ongecompliceerde zwangerschap zonder beperkende effecten: beslissing conform nationale praktijk en wetgeving
L 00 – 99	ZIEKTEN VAN DE HUID		
L 00 – 08	Huidinfecties Recidief, overdracht op anderen	T – Bij symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden P – Overwegen voor leden van de dekbemanningsleden met terugkerende problemen	Op basis van de aard en ernst van de infectie
L 10 – 99	Overige huidziekten, zoals eczeem, dermatitis, psoriasis Recidief, soms beroepsmatige oorzaak	T – Bij symptomen die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden	Beslissing per geval, beperking indien nodig bij verergering door warmte of stoffen op het werk
M 00 – 99	ZIEKTEN VAN BOTSPIER- STELSEL EN BINDWEEF-SEL		
M 10 – 23	Osteoartrose, overige gewrichtsaandoeningen en daaropvolgende gewrichtsvervanging Pijn en mobiliteitsbeperking met nadelige effecten onder normale omstandigheden en in noodsituaties. Mogelijkheid van infectie of dislocatie en beperkte levensduur van vervangende gewrichten.	T – Tot volledig herstel van functie en bevestiging door het oordeel van een specialist alvorens het werk te hervatten na een heup- of knie vervanging  P – Bij vergevorderde en ernstige gevallen	Beoordeling per geval. Kan volledig aan de vereiste taken tegemoetkomen onder normale omstandigheden en in noodsituaties met een zeer lage waarschijnlijkheid van verslechtering waardoor taken niet uitgevoerd kunnen worden.
M 24.4	Terugkerende instabiliteit van schouder- of kniegewrichten  Plotselinge mobiliteitsbeperking, met pijn	T – Tot voldoende hersteld en stabiele gewrichtsfunctie	Beoordeling per geval van occasionele instabiliteit
M 54.5	Rugpijn  Pijn en mobiliteitsbeperking met nadelige effecten voor taken onder normale omstandigheden en in	T – Tijdens acute fase  P – Bij verschijnselen die terugkeren of tot ongeschiktheid leiden	Beoordeling per geval



	noodsituaties. Verergering van de beperking.		
Y 83.4 Z 97.1	Arm- of beenprothese  Mobiliteitsbeperking die de taken onder normale omstandigheden en in noodsituaties beïnvloeden	P – Bij onvermogen om essentiële taken uit te voeren	Indien taken onder normale omstandigheden en in noodsituaties uitgevoerd kunnen worden, zijn beperkingen toegestaan voor specifieke niet-essentiële activiteiten  Beperking 03*** kan aangewezen zijn
	ALGEMEEN		
R 47, F 80	Spraakstoornissen Beperkingen van de communicatievaardigheid	P – Bij onverenigbaarheid met betrouwbare veilige en effectieve uitoefening van taken onder normale omstandigheden en in noodsituaties	Geen beperking van essentiële gesproken communicatie
T 78 Z 88	Allergieën (met uitzondering van allergische dermatitis en astma)  Recidiefkans en toenemende ernst van de reactie. Beperkte vaardigheid om taken uit te voeren.	T – Tot geen symptomen meer bestaan die de veilige uitvoering van taken beïnvloeden  P – Bij redelijkerwijs te verwachten levensbedreigende reacties	Met een reactie die eerder beperkend dan levensbedreigend is en effecten die volledig onder controle gehouden kunnen worden door niet-steroidale zelfmedicatie op lange termijn of wijzigingen in de levensstijl die geen veiligheidskritieke nadelige effecten op het werk hebben
Z 94	Transplantaten – Nier, hart, longen, lever (voor prothesen, zoals gewrichten, ledematen, lenzen, gehoorapparaten, hartkleppen, zie onder de secties voor specifieke aandoeningen) Mogelijkheid van afstoting. Bijwerkingen van medicatie.	T – Tot stabiele effecten van chirurgie en anti-afstotingsmedicatie  P – Beoordeling per geval bevestiging door het oordeel van een specialist	Beoordeling per geval met specialistisch advies  Geschikt met een tijdsbeperking van één jaar
Classificatie naar aandoening	Progressieve aandoeningen binnen criteria, zoals  chorea van Huntington (met inbegrip van familieanamnese), keratoconus	T – Tot onderzocht en behandeld op indicatie  P – Bij waarschijnlijke negatieve progressie	Beoordeling per geval met specialistisch advies Deze aandoeningen zijn aanvaardbaar met een onwaarschijnlijk geachte negatieve progressie vóór de volgende medische keuring
Classificatie naar aandoening	Niet specifiek genoemde aandoeningen	T – Tot onderzocht en behandeld op indicatie  P – Bij blijvende beperking	Analogie met gerelateerde aandoeningen als leidraad gebruiken. Verhoogde kans op plotselinge ongeschiktheid, recidief, progressie en beperkingen

			van de uitoefening van taken onder normale omstandigheden en in noodsituaties beoordelen. Bij twijfel advies inwinnen of een beperking en verwijzing naar een scheidsrechter in overweging nemen.
--	--	--	---

## Aanhangsel 1

Relevante eisen inzake het gezichtsvermogen (diagnosecodes H 00 – H 59)

Minimale eisen inzake het gezichtsvermogen:

### 1. Gezichtsscherpte bij daglicht:

De gezichtsscherpte bedraagt, met of zonder optische hulpmiddelen, ten minste 0,8 met beide ogen gezamenlijk of met het beste oog. Met één oog zien is toegestaan.

Manifest dubbelzien (motiliteit) die niet kan worden gecorrigeerd is niet toegestaan. Bij eenogigheid: normale beweeglijkheid van het goed functionerende oog.

Beperking 01\*\*\* kan aangewezen zijn.

### 2. Nachtblindheid:

Te onderzoeken bij glaucoom, retinale aandoeningen of media-opaciteit (zoals cataract). Contrastgevoeligheid bij 0,032 cd/m<sup>2</sup> zonder verblinding; testresultaat 1:2,7 of beter getest met de Mesotest.

### 3. Gezichtsveld:

Het horizontale gezichtsveld moet ten minste 120 graden bedragen. Het gezichtsbereik moet ten minste 50 graden links en rechts en 20 graden naar boven en beneden bedragen. Binnen een straal van 20 graden vanuit het centrum van het gezichtsveld mogen zich geen gebreken voordoen.

Ten minste één oog moet voldoen aan de maatstaf inzake de gezichtsscherpte en het gezichtsveld zonder pathologische scotomen hebben. Formeel onderzoek door een oogarts is verplicht indien afwijkingen zijn gevonden tijdens het eerste onderzoek of in geval van glaucoom of retinale dystrofie.

### 4. Kleurenonderscheidingsvermogen voor dekbemanningsleden met navigatietaken:

Het kleurenonderscheidingsvermogen wordt als voldoende beschouwd indien de kandidaat voldoet aan de Ishiharatest, editie met 24 platen, met ten hoogste twee fouten. Indien de kandidaat niet voldoet aan deze test, moet een van de genoemde goedgekeurde alternatieve tests worden uitgevoerd. In geval van twijfel moet een onderzoek met een anomaloscoop worden uitgevoerd. De anomaal-quotiënt moet tussen 0,7 en 1,4 liggen en op deze wijze een normale trichromasie vertonen.

De goedgekeurde alternatieve tests voor de Ishihara-platen zijn:

a)	Velhagen/Broschmann (resultaat met ten hoogste twee fouten);
b)	Kuchenbecker-Broschmann (ten hoogste twee fouten);
c)	HRR (resultaat ten minste "mild");

d)	TMC (resultaat ten minste "second degree");
e)	Holmes-Wright B (resultaat met ten hoogste 8 fouten bij "small");
f)	Farnsworth Panel D-15-test (minimumresultaat: ten hoogste één diametrale inversie in de geklasseerde kleurenrangschikking);
g)	CAD-test (Colour Assessment and Diagnosis test) (resultaat met ten hoogste vier CAD-eenheden).

Houders van vaarbewijzen die zijn afgegeven overeenkomstig Richtlijn 96/50/EG van de Raad van 23 juli 1996 betreffende de harmonisatie van de voorwaarden voor de afgifte van nationale vaarbewijzen voor binnenvaartuigen welke bij het goederen- en personenvervoer in de Gemeenschap gebruikt worden met een anomaal-quotiënt voor het kleurenonderscheidingsvermogen tussen 0,7 en 3,0 worden geacht geschikt te zijn indien hun vaarbewijs is afgegeven vóór 1 april 2004.

Het gebruik van optische correctie voor het kleurenonderscheidingsvermogen door filterglas, zoals getinte contactlenzen en een getinte bril, is niet toegestaan.

## Aanhangsel 2

Relevante eisen inzake het gehoor (diagnosecodes H 68 – H 95)

Minimale eisen inzake het gehoor:

Het gehoor is als voldoende te beschouwen indien het gemiddeld gehoorverlies van beide oren, met of zonder gehoorapparaat, bij de frequenties 500, 1 000, 2 000 en 3 000 Hz de waarde van 40 dB niet overschrijdt. Indien de waarde van 40 dB wordt overschreden, is het gehoorvermogen toch als voldoende aan te merken indien wordt voldaan aan een gehoortest met een audiometer die voldoet aan ISO 8253-1:2010 of gelijkwaardig.

Beperking O2\*\*\* kan aangewezen zijn.

Opmerkingen bij de tabel en de aanhangsels:

\* Recidiefkans:

De aanduidingen "zeer laag" en "laag" worden gebruikt om de verhoogde recidiefkans in te delen. Het gaat voornamelijk om klinische beoordelingen, maar voor bepaalde aandoeningen bestaan kwantitatieve gegevens over de recidiefkans. Indien deze gegevens beschikbaar zijn, zoals voor aanvallen en cardiale voorvallen, kunnen deze een indicatie zijn voor aanvullend onderzoek om de individuele verhoogde recidiefkans vast te stellen. De kwantitatieve recidiefkansen worden als volgt ingedeeld:

zeer laag: recidiefkans van minder dan 2 procent per jaar;

laag: recidiefkans van 2 tot 5 procent per jaar.

\*\* Astma bij volwassenen:

Astma kan uit de kindertijd stammen of beginnen na 16 jaar. Het ontstaan van astma op volwassen leeftijd heeft een breed scala van intrinsieke en externe oorzaken. Voor oudere instromers met astma die op volwassen leeftijd is begonnen, moet de rol van specifieke allergenen, met inbegrip van allergenen die beroepsastma veroorzaken, worden onderzocht. Ook minder specifieke inductoren, zoals kou, inspanning en luchtweginfectie, moeten in overweging worden genomen. Al deze factoren kunnen de geschiktheid voor werk op binnenwateren beïnvloeden.

Mild intermitterend astma: niet-frequente episoden van milde piepende ademhaling die minder dan eenmaal per twee weken optreden en die gemakkelijk en snel worden verlicht door inhalatie van bèta-agonisten.

Mild astma: frequente episoden van piepende ademhaling die de inhalatie van bèta-agonisten of de introductie van geïnhaleerde corticosteroiden vereisen. De regelmatige inhalatie van steroïden (of steroïden/ langwerkende bèta-agonisten) kan de symptomen en noodzaak voor het gebruik van bèta-agonisten effectief verhelpen.

Inspanningsastma: episoden van piepende ademhaling en kortademigheid veroorzaakt door inspanning, met name bij kou. Episoden kunnen effectief worden behandeld door geïnhaleerde steroïden (of steroïden/ langwerkende bèta-agonisten) of andere orale medicatie.

Matig astma: frequente episoden van piepende ademhaling ondanks het regelmatig gebruik van geïnhaleerde steroïden (of steroïden/ langwerkende bèta-agonisten) die het continu of regelmatig gebruik van de bèta-agonisteninhalator of aanvullende andere medicatie vereisen, met occasionele noodzaak van orale steroïden.

Ernstig astma: frequente episoden van piepende ademhaling en kortademigheid, frequente ziekenhuisopnamen, frequent gebruik van orale steroïden.

\*\*\* Risico beperkende maatregelen en beperkingen:

01 Optische correctie (bril en/of contactlenzen) vereist

02 Gehoorapparaat vereist

03 Ledemaatprothese vereist

04 Alleen werken in het stuurhuis niet toegestaan

05 Alleen bij daglicht

06 Geen navigatietaken toegestaan

07 Beperkt tot het volgende vaartuig: ...

08 Beperkt tot het volgende vaargebied: ...

09 Beperkt tot de volgende taak: ...

De risicobeperkende maatregelen en beperkingen kunnen worden gecombineerd. Zij moeten indien nodig worden gecombineerd.

Gezien om gevoegd te worden bij het Besluit van de Vlaamse Regering van DATUM met betrekking tot de beroepscompetenties voor binnenvaartpersoneel.

Brussel, ... (datum).

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken,

Lydia PEETERS