Gemeente Amsterdam

Advies

Zaaknummer: JB.24.004775.001

Advies van de bezwaarschriftencommissie over het bezwaarschrift van T.R. Pinas (hierna: bezwaarmaker). Het bezwaarschrift richt zich tegen het besluit Z/23/2254647-4438586 van 22 februari 2024. Met dit besluit is de aanvraag van een Europese gehandicaptenparkeerkaart voor bestuurder afgewezen.

Aan het dagelijks bestuur van stadsdeel Noord,

1. Advies

Wij adviseren u als bezwaarschriftencommissie om:

- het bezwaar ongegrond te verklaren.
- het besluit van 22 februari 2024 in stand te laten.

Dit betekent dat u terecht de aanvraag van een Europese gehandicaptenparkeerkaart (hierna: GPK) voor bestuurder hebt afgewezen.

Hieronder leest u hoe wij tot dit advies zijn gekomen.

2. Procesverloop

Op 13 november 2023 heeft bezwaarmaker een aanvraag ingediend voor een GPK-bestuurder.

Naar aanleiding van deze aanvraag vond op 21 december 2023 een geneeskundig onderzoek plaats bij de Geneeskundige en Gezondheidsdienst Amsterdam (hierna: GGD). De keurend arts van de GGD adviseert bij advies van 4 januari 2024 om de aanvraag voor een GPK-bestuurder af te wijzen. Uit het onderzoek blijkt dat bezwaarmaker niet voldoet aan de criteria voor een GPK. Uit het advies volgt dat bezwaarmaker zich zonder hulp van een ander, met de gebruikelijke loophulpmiddelen, redelijkerwijs over een langere afstand dan 100 meter aaneengesloten kan voortbewegen. De geschatte loopafstand is meer dan 100 meter.

U heeft bezwaarmaker op 10 januari 2024 laten weten dat u, in lijn met het advies van de GGD, voornemens bent om de aanvraag voor een GPK-bestuurder af te wijzen. Bezwaarmaker heeft op het voornemen gereageerd met een zienswijze. De GGD heeft de zienswijze op 30 januari 2024 ontvangen en naar aanleiding hiervan is het dossier van bezwaarmaker nogmaals bestudeerd. Op

8 februari 2024 heeft de GGD haar reactie gegeven. Het advies blijft om de GPK-bestuurder af te wijzen.

Bij besluit van 22 februari 2024 is de GPK-bestuurder afgewezen.

Op 2 april 2024 is door bezwaarmaker tijdig bezwaar gemaakt tegen dit besluit.

3. Ontvankelijkheid

Wij moeten eerst beoordelen of het bezwaarschrift aan de gestelde eisen van de Algemene wet bestuursrecht (hierna: Awb) voldoet. Het bezwaar is binnen de gestelde termijn ontvangen. Ook is voldaan aan de vormvoorschriften uit de Awb. Wij zijn daarom van oordeel dat het bezwaarschrift ontvankelijk is. Dit betekent dat wij de bezwaren inhoudelijk kunnen beoordelen.

4. Bezwaren

Samengevat houden de bezwaren het volgende in:

- Bezwaarmaker voert aan dat hij het advies van de GGD betwist, omdat hij niet zelfstandig en/of met loophulpmiddelen meer dan 100 meter kan lopen. Hij voert aan dat hij door zijn medische aandoening (jicht) niet lang kan lopen en veel pijn heeft. De GGD arts heeft ook bevestigd dat lopen met Jicht moeilijk gaat;
- Bezwaarmaker geeft aan dat hij op het spreekuur met de GGD ongeveer 20 meter heeft gelopen en dat was met veel pijn en moeite. Daarvoor is hij onder behandeling bij een reumatoloog. Daarnaast woont hij onder begeleiding;
- Bezwaarmaker heeft door corona longklachten overgehouden en is daardoor snel moe en kortademig bij het lopen. Ook heeft hij een rug hernia die een medische eindsituatie betreft;
- Bezwaarmaker stelt daarnaast dat er tijdens het spreekuur met de GGD arts geen gesprek is geweest over zijn klachtenpatroon en dagelijkse activiteiten;
- Hij is 100% is afgekeurd bij het UWV vanwege zijn medische situatie.

5. Telefonisch horen

Ter behandeling van het bezwaarschrift, is bezwaarmaker op 24 april 2024 gehoord. Hieronder is een zakelijke weergave van de hoorzitting opgenomen.

De secretaris van de bezwaarschriftencommissie heeft enkele vragen gesteld over het bezwaarschrift en de brieven die zijn meegestuurd. De secretaris geeft aan dat in het advies van de GGD namelijk is terug te zien dat deze brieven al eerder zijn bestudeerd en beoordeeld door de GGD. Daaruit is gebleken dat de GGD o.a. op basis van deze medische informatie geen reden ziet om te adviseren bezwaarmaker een GPK-bestuurder toe te kennen. Aan bezwaarmaker is daarom uitgelegd dat hij in bezwaar nieuwe medische brieven kan opsturen die de bezwaarschriftencommissie dan samen met het bezwaarschrift zal doorsturen naar de GGD met het verzoek deze stukken te beoordelen.

Bezwaarmaker geeft aan dat hij in principe geen nieuwe medische stukken heeft en nog in behandeling is bij de reumatoloog. Hij zal bij zijn reumatoloog nieuwe medische informatie

opvragen en dit ter onderbouwing van zijn bezwaarschrift naar de bezwaarschriftencommissie opsturen.

Verder heeft de secretaris van de bezwaarschriftencommissie gevraagd hoe het dagelijks leven van bezwaarmaker eruit ziet. Bezwaarmaker voert daarover aan dat hij gebruik maakt van krukken, dat hij door o.a. de jicht veel pijn heeft met lopen en hij benadrukt dat hij wel een loopbeperking heeft. Voor de pijn hebben zijn behandelde artsen aangegeven dat hij een prik kan krijgen. Bezwaarmaker geeft hierbij aan dat hij deze optie heeft geweigerd, omdat het geen zekerheid geeft dat het de pijn zal bestrijden en wat de gevolgen van de prik zijn.

De secretaris van de bezwaarschriftencommissie heeft uitgelegd dat er strikte landelijke vastgestelde regels zijn omtrent de verstrekking van gehandicaptenparkeerkaarten. De GGD beoordeeld of iemand vanwege zijn medische situatie, rekening houdend met het protocol, recht heeft op een GPK. Hierbij moet er voor de bestuurderskaart sprake zijn van een ernstige/forse blijvende loopbeperking. De GGD heeft momenteel met de informatie die zij hebben geconcludeerd dat er bij bezwaarmaker geen sprake is van een ernstig blijvende loopbeperking. Wij hebben daarom afgesproken dat bezwaarmaker meer/nieuwe medische informatie zal aanleveren zodat de GGD arts de medische situatie van bezwaarmaker nogmaals zal beoordelen. Voor het aanleveren van nieuwe stukken heeft bezwaarmaker de tijd gekregen tot 1 mei 2024.

Bezwaarmaker heeft op 1 mei 2024 contact opgenomen met de secretaris van de bezwaarschriftencommissie, en aangegeven dat zijn reumatoloog momenteel ziek is. Hij weet niet wanneer ze weer aan het werk zal zijn. Hij kan daarom nog geen medische stukken aanleveren.

De secretaris van de bezwaarschriftencommissie heeft bezwaarmaker vervolgens langer de tijd gegeven (tot 8 mei 2024) om nieuwe stukken aan te leveren.

Bezwaarmaker heeft aangegeven dat er in principe niet echt nieuwe medische stukken zijn. Hij zal daarom contact opnemen met een collega van zijn reumatoloog om te vragen of zij vanuit zijn dossier meer inzicht kunnen geven in zijn medische situatie met betrekking tot de jicht. Bezwaarmaker heeft vervolgens op 13 mei 2024 nieuwe medische stukken aangeleverd en diezelfde dag heeft de secretaris deze stukken doorgestuurd naar de GGD.

6. Wet- en regelgeving

Voor het van toepassing zijnde juridisch kader, verwijzen wij naar de bijlage van dit advies.

7. Overwegingen

Wij zien ons voor de vraag gesteld of het besluit van 22 februari 2024 op goede gronden is genomen.

Samenvatting van het besluit van 22 februari 2024

U hebt de aanvraag voor een GPK-bestuurder afgewezen, op basis van artikel 1 aanhef onder b van de Regeling gehandicaptenparkeerkaart. Een onafhankelijke arts van de GGD heeft een medisch onderzoek verricht. De arts concludeerde dat bezwaarde, zelfstandig of met loophulpmiddelen, zonder te pauzeren redelijkerwijs over een langere afstand dan 100 meter kan lopen. De geschatte

loopafstand is volgens het advies meer dan 100 meter. De arts heeft daarom geadviseerd de aanvraag af te wijzen. U hebt dit advies overgenomen.

Voorwaarden voor het verlenen van een GPK-bestuurder
U kunt een GPK verstrekken aan een ingezetene, waar hij of zij is ingeschreven, van de gemeente Amsterdam. Een GPK-bestuurder kan toegekend worden aan bestuurders van motorvoertuigen op meer dan twee wielen en van brommobielen, die ten gevolge van een aandoening of gebrek een aantoonbare loopbeperking hebben van langdurige aard, waardoor:

- zij - met de gebruikelijke loophulpmiddelen - in redelijkheid niet in staat zijn zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter aan een stuk te voet te overbruggen.

Adviezen GGD
Advies van 4 januari 2024*, naar aanleiding van de aanvraag*
In het advies van 4 januari 2024 staat dat er op 21 december 2023 geneeskundig onderzoek heeft plaatsgevonden. De GGD heeft geconcludeerd dat bezwaarmaker niet voldoet aan de criteria van de GPK-bestuurder.

Bij deze conclusie hebben de volgende factoren een rol gespeeld:
- Mondeling verstrekte gegevens
- Observatie loop/beweegpatroon
- Kennis van betrokken ziektepatroon
- Medische informatie opgevraagd/meegebracht
- Toetsing VIA protocol

Er is medische informatie opgevraagd bij:
- Dhr. A.J. Tempelman, huisarts, op 21-12-2023.Deze informatie is op 27-12-2023 ontvangen.

De volgende brieven zijn geraadpleegd:
- Brief van de huisarts, dd. 27-12-2023.
- Brief van de internist, dd. 20-10-2023.
- Brief van de longarts, dd. 26-07-2023.
- Brief van de revalidatiearts, dd. 05-10-2023.

Advies van 8 februari 2024, naar aanleiding van zienswijze
Uit het advies van 8 februari 2024 volgt dat de GGD naar aanleiding van de zienswijze het dossier van bezwaarmaker opnieuw heeft bestudeerd en nieuwe medische informatie heeft bestudeerd. De GGD geeft aan dat de medische problematiek en beperkingen die in de zienswijze zijn benoemd, al bekend waren bij de eerste advisering van de GGD. In de bijgevoegde brief van de reumatoloog wordt gesteld dat bezwaarmaker jicht heeft en dat de behandeling (medicatie) nog niet volledig werkzaam is. Nieuwe medische feiten waarmee thans wel een ernstige blijvende loopbeperking nu wel kan worden onderbouwd, worden niet genoemd. Dat geldt ook voor de brief van de pijnspecialist, die overigens ook nog aanvullende behandelopties noemt. Daar er in de zienswijze en bijgevoegde brieven geen nieuwe medische feiten worden vermeld waarmee GPK voorzieningen thans wel kunnen worden onderbouwd, blijft het advies om de GPK-bestuurder af te wijzen, gehandhaafd.

De volgende brieven zijn geraadpleegd:
- Brief van de reumatoloog, dd. 15-01-2024.
- Brief van de anesthesioloog, dd. 21-12-2022.
- Dossier GGD.

Advies van 6 juni 2024, naar aanleiding van het bezwaar
Naar aanleiding van het bezwaarschrift hebben de GGD artsen het dossier van bezwaarmaker opnieuw bestudeerd. Bezwaarmaker heeft met het bezwaarschrift een recente uitdraai van de medicatie meegestuurd (d.d. 20-03-2024). Ook is een brief van de anesthesioloog bijgesloten (d.d. 21-12-2022), die zij al in het bezit hadden naar aanleiding van de eerdere advisering. Ook de bijgesloten brief van de reumatoloog (d.d. 15-01-2024 was reeds in het bezit van de GGD en is betrokken bij de eerdere beoordelingen). Nieuw zijn twee brieven van de behandelaar reumatologie waarvan de eerste brief geen leesbare datum heeft en de tweede brief (van de reumaverpleegkundige, notitie telefonisch contact) is gedateerd 06-05-2024. In deze brieven wordt nader ingegaan op de klachten van bezwaarmaker, die ook al reeds bij de GGD bekend waren naar aanleiding van de eerdere adviseringen. Hieruit komen geen nieuwe bevindingen naar voren die een ernstige loopbeperking nu wel zouden kunnen onderbouwen. Ook zijn er nog behandelopties die recent zijn gestart (voor jicht) of nog mogelijk zijn zoals pijnbehandeling of revalidatie. Naar aanleiding van het bezwaarschrift en de aanvullende brieven worden ook nu geen nieuwe (medische) feiten gevonden op grond waarvan het advies dient te worden herzien. Het advies blijft gehandhaafd, namelijk het afwijzen van de GPK bestuurder.

<u>Overwegingen bezwaarschriftencommissie</u>
Volgens vaste rechtspraak mag een bestuursorgaan, indien door een arts in zijn hoedanigheid van medisch deskundige aan een bestuursorgaan een medisch advies is uitgebracht, het advies betrekken bij de beoordeling van zijn aanvraag, mits het op een onpartijdige, objectieve en inzichtelijke wijze is opgesteld.[1]

Wij overwegen dat gelet op de vorm en de inhoud van de adviezen van de keuringsarts van de GGD, moet worden geconcludeerd dat deze adviezen, in onderlinge samenhang bezien, op onpartijdige, objectieve en inzichtelijke wijze is opgesteld en derhalve zorgvuldig tot stand zijn gekomen. Wij zien dan ook geen reden om de validiteit van de adviezen te betwisten.

De GGD-artsen baseren de adviezen grotendeels op de informatie die van de behandelend artsen wordt verkregen. Op basis van deze informatie kunnen de GGD-artsen kennisnemen van de diagnose die is gesteld door de behandeld artsen. Bezwaarmaker heeft in bezwaar alle gelegenheid gekregen om aanvullende medische informatie te verstrekken.

Tijdens het telefonisch horen heeft bezwaarmaker aangegeven veel pijn te ervaren en verklaard dat zijn situatie alleen maar verslechterd. Wij overwegen hierin dat alhoewel wij het vervelend vinden dat bezwaarmaker pijn ervaart, dit echter geen reden op zich vormt om in aanmerking te

[1] CRvB 18 maart 2021, ECLI:NL: CRVB:2021:583.

komen voor een GPK-bestuurder. Uit het 'Medisch werkdocument gehandicaptenparkeerkaart 2022' blijkt dat pijn een subjectieve ervaring is. Er kan niet worden gesteld dat lopen, zelfs bij gezonde mensen, altijd pijnvrij zou kunnen verlopen. Uit de reactie van de GGD blijkt daarnaast dat zij op de hoogte zijn van de medische problematieken die bezwaarmaker heeft. Echter, is er onvoldoende sprake van medische problematieken die een ernstige loopbeperking kunnen onderbouwen. Uit de medische informatie blijkt dat bezwaarmaker jicht heeft en daarvoor nog onder behandeling is. Daarnaast zijn er ook nog andere behandelingen mogelijk zoals pijnbehandeling of revalidatie en worden er ook nog aanvullende behandelopties genoemd. Bezwaarmaker heeft echter zelf al tijdens het telefonisch horen aangegeven te hebben geweigerd de behandeloptie voor pijnbestrijding te overwegen.

Uit de adviezen van de GGD blijkt dat diverse stukken zijn bestudeerd en dat de GGD geen aanleiding ziet op basis van deze gegevens bezwaarmaker een GPK-bestuurder toe te kennen. Wij zien geen aanleiding om toch te adviseren tot het verstrekken van een GPK-bestuurder. De criteria voor het verstrekken van een GPK zijn duidelijk. De basis voor het verlenen van een GPK-bestuurder is dat de loopafstand ten gevolge van een medische aandoening beperkt is tot minder dan 100 meter. De medische beoordeling gaat in principe uit van het vaststellen van de oorzaak, ernst, aard en prognose van de fysieke loopbeperking.

Gelet op het voorgaande zijn wij van oordeel dat de GPK-bestuurder terecht is afgewezen.

Ten overvloede wijzen wij bezwaarmaker op de mogelijkheid om via de Wmo informatie op te vragen op het gebied van voorzieningen zoals bijvoorbeeld vervoersvoorzieningen. Dit kan bezwaarmaker doen via de Wmo helpdesk.

8. Conclusie

Gelet op het voorgaande adviseren wij om de bezwaren ongegrond te verklaren en het besluit van 22 februari 2024 in stand te laten

Amsterdam, 10 juli 2024

De bezwaarschriftencommissie,





G. Baloe, voorzitter

I. Akhamran, secretaris

Bijlage I: relevante wet- en regelgeving
Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer (BABW)
Artikel 49, eerste lid
Aan een gehandicapte kan, overeenkomstig de bij ministeriële regeling gestelde criteria, door het college van burgemeester en wethouders van de gemeente waar hij als ingezetene met een adres is ingeschreven in de basisregistratie personen, een gehandicaptenparkeerkaart worden verstrekt.
Regeling gehandicaptenparkeerkaart

Artikel 1 aanhef en eerste lid onder a
Voor een gehandicaptenparkeerkaart kunnen in aanmerking komen bestuurders van motorvoertuigen op meer dan twee wielen en van brommobielen, die ten gevolge van een aandoening of gebrek een aantoonbare loopbeperking hebben van langdurige aard, waardoor zij - met de gebruikelijke loophulpmiddelen - in redelijkheid niet in staat zijn zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter aan een stuk te voet te overbruggen.

Artikel 1 aanhef en eerste lid onder d
bestuurders en passagiers van motorvoertuigen op meer dan twee wielen en van brommobielen, andere dan bedoeld onder a en b, die ten gevolge van een aandoening of gebrek aantoonbare ernstige beperkingen, andere dan loopbeperkingen hebben

Artikel 2, eerste lid
Een gehandicaptenparkeerkaart wordt niet afgegeven alvorens een geneeskundig onderzoek heeft plaatsgehad met betrekking tot de handicap van de aanvrager.

Artikel 3, eerste lid
Ingeval de gehandicaptenparkeerkaart wordt afgegeven door het gemeentelijk gezag, bedoeld in artikel 49 van het BABW, wordt het geneeskundig onderzoek verricht door de Gemeentelijke Gezondheidsdienst

Regeling bezwaar en beroep. (Gemeenteblad d.d. 27 januari 2016 nr. 9619)
Op grond van het eerste lid van artikel 2.2. (Eenhoofdige commissie) van de Regeling bezwaar en beroep kan het college de advisering in een incidenteel geval of voor een categorie bezwaren opdragen aan een bezwaarschriftencommissie bestaande uit één persoon. De advisering over bezwaren ingediend tegen besluiten tot het verlenen van gehandicaptenparkeerkaarten en –plaatsen, genomen op grond van het BABW en de Wegenverkeerswet is opgedragen aan een bezwaarschriftencommissie bestaande uit één persoon.

KNMG-richtlijn: Omgaan met medische gegevens. KNMG, april 2021.

Medisch Werkdocument Gehandicaptenparkeerkaart 2022 van de Vereniging Artsen Volksgezondheid, versie aug. 2022

Richtlijn Gehandicaptenparkeerkaart 2022 van de Vereniging Artsen Volksgezondheid