

Aan de Minister van Infrastructuur en Milieu  
Mevrouw M.H. Schultz van Haegen-Maas Geesteranus  
Postbus 20901  
2500 EX DEN HAAG

Datum  
19 april 2017

Onderwerp  
Regeldruk bij aanvraag  
(verlenging)  
Gehandicapten  
parkeerkaart

Uw kenmerk

Ons kenmerk  
JtH/RvZ/RS/TvdH/  
2017/084

Bijlage(n)

-

Geachte mevrouw Schultz van Haegen-Maas Geesteranus,

Actal, het Adviescollege toetsing regeldruk, heeft als taakopdracht om de regering te adviseren naar aanleiding van signalen uit de samenleving over mogelijkheden om de regeldruk te verminderen. Wij hebben signalen ontvangen over regeldruk die burgers ondervinden bij het aanvragen van een (verlenging van een) gehandicaptenparkeerkaart (GPK). Met een GPK krijgt de eigenaar toestemming van de gemeente om op een gehandicapten-parkeerplaats te parkeren. Deze parkeerplaatsen bevinden zich vaak dichtbij (openbare) voorzieningen, zodat de auto of taxi dichtbij de ingang geparkeerd kan worden en de GPK-houder een minder grote afstand hoeft af te leggen. Om in aanmerking te komen voor een GPK dient een burger of instelling een aanvraag in bij de gemeente.<sup>1</sup>

De huidige uitvoeringspraktijk door gemeenten zorgt er bij een deel van de GPK-aanvragen voor dat onnodige regeldruk voor burgers ontstaat. Bijvoorbeeld wanneer de gemeente reeds beschikt over de noodzakelijke medische gegevens van de aanvrager, maar toch een (extra) geneeskundig onderzoek eist. Ook de maximale geldigheidsduur van 5 jaar zorgt voor onnodige lasten. Zo moeten chronisch gehandicapten elke vijf jaar verlenging aanvragen als zij over een GPK willen blijven beschikken. Het feit dat zij elke vijf jaar opnieuw moeten 'bewijzen' aan de criteria te voldoen, is onnodig belastend en voor sommigen zelfs onnodig grievend.

Een belangrijk uitgangspunt bij de regelgeving voor de GPK is het voorkomen van misbruik. Wij hebben begrip voor het feit dat strenge regelgeving en het nagaan van de medische situatie van de aanvrager noodzakelijk zijn om dit misbruik te voorkomen. Daarom is onafhankelijke beoordeling van de situatie van belang. Deze onafhankelijkheid is gewaarborgd als het bevoegd gezag, indien zij niet zelf beschikt over de noodzakelijke gegevens voor de beoordeling van de GPK-aanvraag, advies vraagt aan de Gemeentelijke Gezondheidsdienst of aan een door het gemeentelijk gezag aangewezen deskundige.<sup>2,3</sup> Het is naar ons oordeel van groot belang burgers die voldoen aan de criteria voor een GPK, te ondersteunen bij hun aanvraag en

<sup>1</sup> Indien een burger niet staat ingeschreven bij een gemeente kan deze de GPK aanvragen bij het CBR.

<sup>2</sup> Indien de GPK wordt afgegeven door de Minister van IenM, wordt advies gevraagd aan door de Minister van IenM aan te wijzen arts, die niet de behandelend arts van de aanvrager is.

<sup>3</sup> Deze bepaling is in de huidige Regeling Gehandicaptenparkeerkaart ook opgenomen, en heeft tot doel te waarborgen dat de beoordeling onafhankelijk wordt uitgevoerd, en bijvoorbeeld niet door een behandelend (huis)arts.

## Contact

Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag

Postbus 16228  
2500 BE Den Haag

T (070) 310 86 66  
info@actal.nl

www.actal.nl  
@actal\_info

onnodige administratieve lasten voor deze doelgroep te voorkomen. Wij zien mogelijkheden om de regeldruk bij de aanvraag van een GPK te beperken en bieden u daarom dit advies aan.

### Geneeskundig onderzoek bij aanvraag GPK

Voor de beoordeling van een GPK-aanvraag moet de gemeente inzicht hebben in de medische situatie van de aanvrager. Voor de beoordeling van een aanvraag tot verlenging van een reeds afgegeven GPK kan de gemeente gebruik maken van reeds beschikbare gegevens over de medische situatie van de aanvrager. Voor de beoordeling van een eerste aanvraag is echter een geneeskundig onderzoek verplicht. Artikel 2, lid 1, stelt: *“Een gehandicaptenparkeerkaart wordt niet afgegeven alvorens een geneeskundig onderzoek heeft plaatsgehad met betrekking tot de handicap van de aanvrager.”* Deze bepaling betreft een middelbepaling. Het geneeskundig onderzoek wordt in de huidige Regeling als indieningseis gesteld bij een GPK-aanvraag. Daarmee wordt voorbijgegaan aan de vraag of een geneeskundig onderzoek noodzakelijk is voor de bepaling of de aanvrager voldoet aan de criteria voor een GPK. Uit de praktijk blijkt dat deze bepaling in de Regeling door gemeenten strikt wordt toegepast. Daardoor komt het voor dat de medische situatie van de aanvrager volledig bij de gemeente bekend is, maar toch een geneeskundig onderzoek wordt geëist bij een GPK-aanvraag. Wij constateren dat door deze middelbepaling niet het doel van het artikel voorop staat, maar het geneeskundig onderzoek als *indieningseis*.

Gemeenten kunnen gegevens over de medische situatie van de aanvrager hergebruiken. Bijvoorbeeld medische gegevens die de aanvrager eerder heeft aangeleverd voor de aanvraag van een WMO-voorziening. Het hergebruik van deze gegevens is ook in lijn met de wijziging van de Regeling in 2008.<sup>4</sup> Het kan echter voorkomen dat een gemeente zelf niet beschikt over de medische gegevens van de aanvrager, maar dat deze medische gegevens wel bekend zijn bij andere instanties.<sup>5</sup> In die situatie kunnen administratieve lasten bij een GPK-aanvraag worden beperkt door de aanvrager de mogelijkheid te bieden toestemming te verlenen aan de gemeente om de medische gegevens bij die andere instantie(s) op te vragen. De aanvrager hoeft dan de gegevens niet nog eens zelf aan te leveren bij de gemeente.

**Wij adviseren als hoofdregel te hanteren dat een geneeskundig onderzoek bij een aanvraag van een GPK achterwege kan blijven als de verstrekende instantie over gegevens beschikt waaruit duidelijk wordt dat de aanvrager voldoet aan de criteria voor toekenning van een GPK.<sup>6</sup>**

---

<sup>4</sup> De wijziging van de Regeling in 2008 was gericht op het voorkomen van onnodig geneeskundig onderzoek bij een aanvraag tot verlenging van de GPK. In de toelichting staat opgenomen: *“Het tweede lid is als zodanig gewijzigd dat het geneeskundig onderzoek achterwege kan blijven als de verstrekende instantie (meestal de gemeente) over gegevens beschikt waaruit duidelijk is dat het geneeskundig onderzoek niet nodig is, omdat de aanvrager nog steeds voldoet aan de geldende criteria. Dit kunnen bijvoorbeeld gegevens zijn waarover de gemeente in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning beschikt. Ook kunnen dit eerder van de keuringsinstantie verkregen gegevens zijn.”*

<sup>5</sup> Bijvoorbeeld bij een andere gemeente als de aanvrager onlangs is verhuisd. In deze situatie komt het voor dat de ‘nieuwe’ gemeente opnieuw een geneeskundig onderzoek eist (ook bij een verleningsaanvraag).

<sup>6</sup> Deze benadering past bij het streven naar ‘eenmalige gegevensuitvraag’ bij burgers en bedrijven. Al geruime tijd hanteert de overheid dit principe. *“Dit betekent dat de overheid zich verplicht om gegevens waarover zij reeds beschikt, niet opnieuw uit te vragen, maar te hergebruiken waar dat mogelijk is.”* (Memorie van Toelichting bij de Wet eenmalige gegevensuitvraag werk en inkomen, 2007).

**Als het bevoegd gezag niet over voldoende gegevens beschikt om zelf te kunnen vaststellen dat een geneeskundig onderzoek voor de beoordeling van de GPK-aanvraag niet nodig is, adviseren wij de onafhankelijk keurende instantie een advies te laten uitbrengen over toekenning van een GPK. De keurende instantie bepaalt hierbij of dit advies kan worden gebaseerd op reeds beschikbare gegevens, of dat een geneeskundig onderzoek noodzakelijk is.**

### **Geldigheidsduur gehandicaptenparkeerkaart**

De geldigheidsduur van een GPK is vastgelegd in het *Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer* (BABW) en bedraagt maximaal vijf jaar. Het uitgangspunt van een beperkte geldigheidsduur is onnodig belastend voor mensen met een chronische aandoening. Zij moeten elke vijf jaar opnieuw verlenging van de GPK aanvragen. Bij deze verlengingsaanvraag zijn zowel administratieve lasten als leges aan de orde. Wij constateren dat de geldigheidsduur niet wordt bepaald aan de hand van de aard en duur van de handicap.

Door de maximale geldigheidsduur van de GPK uit het BABW te schrappen (en uit te gaan van een geldigheidsduur voor onbepaalde tijd), wordt voor de minst belastende mogelijkheid (voor aanvragers) gekozen. Indien sprake is van een tijdelijke aandoening bij de aanvrager, kunnen gemeenten een afwijkende geldigheidsduur vaststellen, zoals dit ook onder de huidige Regeling mogelijk is.

**Wij adviseren de maximale geldigheidsduur van 5 jaar voor de GPK uit het *Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer* te schrappen, en uit te gaan van geldigheid van de GPK voor onbepaalde tijd.**

**Wij adviseren bij wijziging van de Regeling de mogelijkheid voor gemeenten te behouden om een beperkte geldigheidsduur te bepalen voor de GPK, indien de fysieke beperking van de aanvrager hiertoe aanleiding geeft.<sup>7</sup>**

### **Wijziging van de Regeling**

Op 15 december 2016 heeft het Tweede Kamerlid de heer Bergkamp vragen gesteld aan de Minister en Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) over het aanvragen van een invalidenparkeerkaart door zorginstellingen die niet onder de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) vallen.<sup>8</sup> De staatssecretaris van VWS heeft naar aanleiding van de Kamervragen aangegeven met u (of de staatssecretaris van IenM) in overleg te treden om de regelgeving zodanig te wijzigen dat het mogelijk wordt dat instellingen die niet onder de WTZi vallen, ook de mogelijkheid wordt geboden een invalidenparkeerkaart aan te vragen.<sup>9</sup> Mogelijk kunnen de in deze brief genoemde adviespunten betrokken worden bij de wijziging van de regelgeving ten aanzien van de GPK. Indien de herziening leidt tot een wijziging van de Regeling, adviseren wij gemeenten hierover actief te informeren, aangezien gemeenten verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de Regeling. Wijziging van de Regeling en het informeren van gemeenten hierover, kan er toe bijdragen dat de Regeling wordt uitgevoerd met behoud van het beleidsdoel maar met minder administratieve lasten voor burgers.

<sup>7</sup> De gemeente betreft bij het bepalen van de geldigheidsduur van de GPK het oordeel van de medisch deskundige (conform de Regeling, artikel 3, lid 1).

<sup>8</sup> Kamervragen met als kenmerk "kv-tk-2016Z24020"

<sup>9</sup> Antwoorden van de staatssecretaris van VWS met als kenmerk "ah-tk-20162017-1147"

Gelet op de raakvlakken tussen de GPK en het zorgdomein, en de antwoorden van de staatssecretaris van VWS, sturen wij een afschrift van dit advies aan de Staatssecretaris van VWS. Wij zullen tevens een afschrift van dit advies toesturen aan de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), vanwege de verantwoordelijkheid van gemeenten voor de uitvoering van de *Regeling Gehandicaptenparkeerkaart*.

Gelet op hun coördinerende bevoegdheden met betrekking tot het verminderen van de regeldruk voor bedrijven en burgers sturen wij tevens een afschrift van dit advies naar de minister van Economische Zaken en naar de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties.

Wij vertrouwen er op u met dit advies van dienst te zijn geweest en zien uw reactie graag tegemoet.

Hoogachtend,

w.g.

J. ten Hoopen  
Voorzitter

R.W. van Zijp  
Secretaris