

MEDISCHE VRAGENLIJST

De ingevulde medische vragenlijst wordt samen met de resultaten van de eventueel bijkomende onderzoeken overhandigd aan de arbeidsarts die het medisch onderzoek uitvoert.

GELIEVE **ALLE** VRAGEN TE BEANTWOORDEN.

Persoonlijke gegevens

Naam

Voornaam

Rijksregisternummer.....

Adres.....Nummer.....Bus.....

Postcode.....Plaats.....

Geboorteplaats.....Geboortedatum.....

Tel./GSM.....Beroep.....

E-mail.....

Gelieve volgende vragenlijst volledig en nauwkeurig in te vullen. Iedere vraag moet beantwoord worden.

Vergeet niet de lijst met de medische criteria die tot een uitsluiting leiden te raadplegen in bijlage 1.

Bijlage 2 somt de eventuele bijkomende medische verslagen op die noodzakelijk zijn afhankelijk van de antwoorden op deze vragenlijst. Wij raden u aan uw huisarts hierover te raadplegen zodat de eventueel noodzakelijke onderzoeken zo snel mogelijk kunnen uitgevoerd worden, liefst voor het medisch onderzoek. Zo beschikt u tijdens het medisch onderzoek reeds over alle nodige medische informatie en wordt vertraging van het verdere verloop van de selectieprocedure vermeden.

Ziekenhuisopnames

Verbleef u reeds in een ziekenhuis (ook daghospitalisatie) voor onderzoek, een medische behandeling, een heelkundige ingreep of een ongeval?

- Neen
 Ja

Indien ja, licht de reden en tijdstip van de opname toe. Vermeld ook de maand bij hospitalisaties gedurende het laatste jaar.

- a.maand/jaar.....
 b.maand/jaar.....
 c.maand/jaar.....
 d.maand/jaar.....

Ziektes/aandoeningen

Duid aan indien u aan een onderstaande ziekte/aandoening **lijdt of geleden hebt**, door het bijhorende bolletje zwart te maken. Gelieve, indien van toepassing, zoveel mogelijk het tijdstip te preciseren wanneer u bij een bepaalde ziekte/aandoening 'ja' hebt geantwoord.

OGEN

Draagt u een bril?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Draagt u contactlenzen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Draagt u nachtlenzen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Hebt u intraoculaire lenzen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Lijdt u aan keratoconus?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u een abnormaal slecht zicht 's avonds of 's nachts?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u een stoornis van het kleurenzicht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds een oogkwetsuur gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Bent u reeds aan uw ogen geopereerd (voorbeeld laser operatie)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u last van halo's (verblinding door tegenlicht van een voertuig) na een laseroperatie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u last van dubbelzicht (diplopie)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere oogziekte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

NEUS-KEEL-OOR

Hebt u last van neusbloedingen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Lijdt u aan evenwichtsstoornissen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	

Hebt u last van oorsuizen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Draagt u een hoorapparaat (uitwendig of implant)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Hebt u regelmatig last van heesheid?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere neus-keel-oor-aandoening?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

ADEMHALING

Lijdt u aan astma of hebt u aan astma geleden?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Lijdt u aan hooikoorts?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van allergieën?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds tuberculose gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan sarcoïdose?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Hebt u ooit een klaplong (pneumothorax) gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan mucoviscidose?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere longziekte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

HART en BLOEDVATEN

Hebt u een hoge bloeddruk?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van hartritmestoornissen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van hartkloppingen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u het bewustzijn al verloren (syncope)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u een hartgeruis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan angina pectoris (beklemming op de borst)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u (reeds) een aneurysma van de bloedvaten (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u reeds een hartinfarct gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Lijdt u aan een andere ziekte/aandoening van hart of bloedvaten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

SLOKDARM/MAAG/DARM

Hebt u (reeds) last van een slokdarmontsteking (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u reeds een maag- of dunne darm zweer gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan de ziekte van Crohn?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert

Lijdt u aan colitis ulcerosa?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Sedert
Hebt u soms bloed in de stoelgang?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan chronische diarree?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere slokdarm-/maag-/darmaandoening?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

LEVER/GAL/PANCREAS

Hebt u suikerziekte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds hepatitis (geelzucht) gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan een andere lever-/gal-/pancreasaandoening?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

HORMONAAL SYSTEEM

Hebt u last van hypothyroïdie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van hyperthyroïdie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere aandoening van het hormonaal systeem?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

UROGENITAAL

Hebt u (reeds) een nierziekte (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u nier- of blaasstenen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u eiwitten in de urine?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u suiker in de urine?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u bloed in de urine?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds een HPV-infectie gehad? (voor vrouwen)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan een andere urogenitale aandoening?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

BLOEDZIEKTEN

Lijdt u aan bloedarmoede?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u een afwijking van de bloedstolling?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u ooit leukemie (bloedkanker) gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds malaria gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan thalassemie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	

Lijdt u aan een andere bloedziekte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke
-------------------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------

NEK/RUG

Hebt u (reeds) last van lage rugpijn (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u (reeds) een discushernia (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u reeds ischias (pijnuitstralingen van de rug tot in de voeten) gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u reeds lumbago (blokkade van de onderrug) gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een wervelfractuur gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u (reeds) last van de bovenrug (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een whiplash gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u (reeds) last van nekpijn (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan een andere nek-/rug-aandoening?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke.....

ONDERSTE LEDEMATEN

Hebt u reeds een ontsteking van het heupgewricht gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u reeds een meniscusletsel aan de knie gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een kruisbandletsel aan de knie gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een kraakbeenletsel aan de knie gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds de ligamenten aan de enkel gescheurd?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een ontsteking aan de achillespees gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een achillespees gescheurd?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u last van pijnlijke gewrichten aan de onderste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u stijfheid in de gewrichten van de onderste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds bovenbeen, onderbeen, enkel of voet gebroken?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Draagt u steunzolen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Draagt u een brace aan de onderste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welk gewricht ?
Lijdt u aan een andere aandoening van de onderste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

BOVENSTE LEDEMATEN

Hebt u reeds een schouder ontwricht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u (reeds) last van een tenniseleboog (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Hebt u een bewegingsbeperking van de pols?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u een bewegingsbeperking van de duim?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u een bewegingsbeperking van de vingers?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u een ontsteking van de pols?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds uw sleutelbeen, bovenarm, onderarm, pols of vingers gebroken?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Draagt u een brace aan de bovenste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welk gewricht ?
Lijdt u aan een andere aandoening van de bovenste ledematen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

HERSENEN en ZENUWEN

Hebt u reeds een schedelbreuk gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een hersenschudding gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds in coma gelegen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds aanvallen gehad van epilepsie (vallende ziekte)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar
Lijdt u aan multiple sclerose?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u zenuwpijnen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van beven van handen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u last van geheugenverlies?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan het slaapapneusyndroom?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u (reeds) last van hevige of veelvuldige hoofdpijn (vb migraine) (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan de ziekte van Gilles de la Tourette?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere aandoening van de hersenen/zenuwen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

HUIDZIEKTE

Hebt u reeds een huidletsel laten wegnemen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan psoriasis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan psoriatische artritis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan een andere huidaandoening/-ziekte?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

PSYCHOLOGIE

Lijdt u aan ADHD/ADD?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds een depressie gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een burn-out gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u (reeds) last van slapeloosheid (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u zelfmoordgedachten (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds een zelfmoordpoging gedaan?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u aan automutilatie gedaan?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan het chronisch vermoeidheidssyndroom?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Lijdt u aan fibromyalgie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u angststoornissen (gehad)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Hebt u reeds psychoses gehad?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan een andere psychologische/psychiatrische aandoening?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke
Werd u reeds in een psychiatrische afdeling opgenomen? Zo ja, hoe lang?.....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Heeft u reeds een psychologische/psychiatrische behandeling gevolgd? Zo ja, hoe lang?.....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....

VARIA

Lijdt u aan een immuunstoornis?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	
Hebt u reeds een orgaantransplantatie ondergaan?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Bent u reeds behandeld voor een kwaadaardige aandoening (tumor)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Jaar.....
Lijdt u aan een chronische infectie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke
Lijdt u aan andere allergieën of intoleranties (bv. geneesmiddelenallergie, voedselintolerantie ..)?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Neen	Welke

Medicatiegebruik

Kruis het bolletje aan dat voor u van toepassing is en vul waar nodig in op de stippellijnen.

Ik verklaar hierbij:

- Volledig gezond te zijn en geen enkel geneesmiddel te gebruiken
- In een goede gezondheid te verkeren maar in de loop van de voorbije 14 dagen volgende geneesmiddelen gebruikt te hebben (**zelfs al gaat het om aspirine, hoestsiroop, neusdruppels, ...**):

1.

Wegens:.....

2.

Wegens:.....

3.

Wegens:.....

- Volgende geneesmiddelen regelmatig te gebruiken:

1.

Wegens:.....

2.

Wegens:.....

3.

Wegens:.....

Gemiddeld aantal uren sport per week

- 0 uren
- < 3 uur
- 3- 5 uur
- > 5 uur

Biometrie

Lengte:

Gewicht:

Roken/Alcohol

1) Rookt u?

Neen

Ja

Indien ja, hoeveel sigaretten per dag?

2) Hoeveel glazen alcohol (bier, wijn, sterke drank) verbruikt u gewoonlijk per week?.....

.....

Ik verklaar op eer dat deze vragenlijst volledig en oprecht is ingevuld.

Ik weet dat een valse of onvolledige verklaring kan leiden tot een uitsluiting als kandidaat voor een functie bij de politie of tot ontslag van ambtswege als personeelslid van de politie.

Datum:

Gelieve bovenstaande paragraaf handmatig over te schrijven + handtekening kandidaat

Stempel huisdokter

Handtekening huisdokter

De verwerking van de gegevens gebeurt overeenkomstig op de wet op de privacy van 8 december 1992 (wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens) en het bijhorende koninklijk besluit van 13 februari 2001

VACCINATIE

VACCIN	datum	datum	datum	datum	datum
Hepatitis A Epaxal [®] Havrix [®]					
Hepatitis B Engerix-B [®] Fendrix [®] Hbvaxpro [®]					
Hepatitis A/B Twinrix [®]					
Tetanus Tedivax Pro Adulto [®] Boostrix [®]					

Wanneer u gevaccineerd bent tegen hepatitis B, hoeveel bedraagt de titer van uw antilichamen :
.....U/L.

Gelieve het verslag van het labo toe te voegen.

Bijlage 1: Uittreksel¹ van M.B. van 21-11-2013, art. 1 – Uittreksel uit de bijlage 4bis bij het Ministerieel Besluit van 28 december 2001

LIJST VAN DE MEESTE BELANGRIJKE MEDISCHE CRITERIA DIE TOT EEN
UITSLUITING LEIDEN.

Biometrie

De minimaal vereiste lengte bedraagt 152 centimeter.

Ziektes/Aandoeningen

OGEN

Is ongeschikt, de kandidaat:

- die de minimaal vereiste gezichtsscherpte van ten minste 8/10 voor elk oog afzonderlijk, zo nodig met een optische correctie, niet behaalt.
- die, wanneer hij een optische correctie draagt, de minimaal vereiste gezichtsscherpte zonder correctie van 1/10 voor elk oog afzonderlijk, niet behaalt.
- die slechts één oog functioneel gebruikt.
- die keratoconus heeft.
- bij wie het gezichtsveld defecten vertoont of vernauwd is.
- die de minimaal vereiste gezichtsscherpte in het schemerdonker van 2/10 met de twee ogen samen niet behaalt.
- die er niet in slaagt de basiskleuren vlot op te merken of van elkaar te onderscheiden.

NEUS-KEEL-OOR

Is ongeschikt, de kandidaat:

- bij wie het gemiddeld gehoorverlies op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hertz, gemeten aan elk oor afzonderlijk, meer dan 30 dBA bedraagt.
- die een gehoorapparaat (uitwendig of implant) draagt.

ADEMHALING

Is ongeschikt, de kandidaat:

- met een evolutieve longtuberculose.
- bij wie de Tiffeneau index minder dan 70 bedraagt.
- bij wie de FEV 1 (Forced Expiratory Volume) en/of de PEF (Peak Expiratory Flow) onomkeerbaar verminderd is met 20% of meer.
- die perorale corticoïden of IgE antilichamen gebruikt.

¹ Deze bijlage herneemt enkel medische criteria die automatisch leiden tot een medische ongeschiktheid. U kunt de volledige lijst met medische criteria terugvinden in de bijlage bij het M.B. van 21-11-2013 – bijlage 4bis bij het ministerieel besluit van 28 december 2001 (BS : 6-12-2013)

CARDIOVASCULAIR

Aangeboren of verworven hartafwijkingen welke leiden tot een verminderde inspanningscapaciteit, tot een verhoogd risico op hartritmestoornissen of voortijdig ernstig hartlijden, leiden tot ongeschiktheid.

Is ongeschikt, de kandidaat:

- bij wie de systolische bloeddruk hoger dan 180 mmHg en/of een diastolische bloeddruk hoger dan 100 mmHg is.
- die lijdt aan een aandoening met een duidelijk verhoogd risico op een plotselinge bewustzijnsstoornis of een plotseling verlies van de mentale functies.
- met stoornissen ten gevolge van chronisch hartfalen optredend bij gewone fysieke inspanning (NYHA klasse 2), cardiomyopathie, aangeboren gebrek van het hart of de grote vaten, aangeboren of verworven klepafwijking (al dan niet met een klepprothese), een ischemische hartziekte ten gevolge van een kransslagaderlijden.
- met ernstige stoornissen van het hartritme of van de atrioventriculaire geleiding.
- met een ingeplante pacemaker.
- met een ingeplante defibrillator.
- met angina pectoris die optreedt bij rust, bij de minste emotie of bij andere relevante uitlokkende factoren.
- met belangrijke beschadiging van het myocard, duidelijk aangetoonde letsels van een vroeger myocardinfarct, duidelijk bewezen tekens van coronair lijden en hartfalen.

LEVER/GAL/PANCREAS

Is ongeschikt, de kandidaat:

- die corticoiden of IgE antilichamen gebruikt.
- met ernstige leverinsufficiëntie.
- met diabetes mellitus behandeld met insuline.
- met diabetes mellitus die wordt behandeld met bloedsuikerverlagende medicatie die in een therapeutische dosis hypoglycemie aanvallen kunnen veroorzaken.
- die een insulinepomp draagt.

UROGENITAAL

Is ongeschikt, de kandidaat:

- met ernstige nierinsufficiëntie.
- die een niertransplantatie ondergaan heeft.
- die een kunstmatig stoma heeft.

ONDERSTE LEDEMATEN

Is ongeschikt, de kandidaat:

- met een anatomisch of functioneel verlies van het geheel of een gedeelte van een der onderste ledematen.
- met een gestoorde beweeglijkheid van de gewrichten van het onderste lidmaat, voor zover deze beperkingen de normale uitoefening van de taken onmogelijk maken.

BOVENSTE LEDEMATEN

Is ongeschikt, de kandidaat:

- met een anatomisch of functioneel verlies van het geheel of een gedeelte van één der bovenste ledematen.
- met een gestoorde beweeglijkheid van de gewrichten van het bovenste lidmaat, voor zover deze beperkingen de normale uitoefening van de taken onmogelijk maken.
- met verlies van het grijpvermogen van één der handen.

DEGENERATIEVE ZIEKTEN

Alle degeneratieve musculaire, tendineuze, ligamentaire, osteo-articulaire aandoeningen of aandoeningen van reumatische aard welke de onmogelijkheid om aan de normale functionele eisen van het beroep te voldoen met zich mee brengen, leiden tot ongeschiktheid.

HERSENEN EN ZENUWEN

Elke afwijking van de schedelbeenderen welke leidt tot neurologische stoornissen of welke het uitvoeren van normale opdrachten verhindert, leidt tot ongeschiktheid.

Is ongeschikt, de kandidaat:

- met epilepsie ongeacht het al dan niet ondergaan hebben van een curatieve cerebrale heilkunde.
- met pathologische somnolentie of bewustzijnsstoornissen ten gevolge van het narcolepsie/cataplexiesyndroom of het slaapapneusyndroom.
- met een aandoening van het centraal of het perifere zenuwstelsel waardoor een acute stoornis in de hersenfuncties veroorzaakt kan worden met een plotseling bewustzijnsverlies of een plotseling onvermogen tot gevolg.
- wiens functionele, zintuiglijke, cognitieve of locomotorische vaardigheden zijn aangetast door een heilkundige ingreep wegens een intracranieële aandoening.
- die een cerebro-vasculaire aandoening heeft gehad.
- met een evolutieve neurologische aandoening met invloed op de functionele vaardigheden, in zoverre deze de veilige uitvoering van operationele opdrachten in het gedrang kan brengen.

PSYCHIATRISCHE AANDOENINGEN

Is ongeschikt, de kandidaat:

- die aan manisch depressief stoornis lijdt.
- die aan schizofrenie lijdt.
- die aan persoonlijkheidsstoornissen met een nadelige invloed op het oordeelsvermogen lijdt.

MEDICATIEGEBRUIK

Is ongeschikt, de kandidaat:

- die aan psychotrope stoffen verslaafd is of die dergelijke stoffen overmatig gebruikt zonder daaraan verslaafd te zijn.
- die regelmatig psychotrope stoffen, in welke vorm ook, gebruikt die een nadelige invloed op de uitvoering van de functie kunnen hebben of die dusdanige hoeveelheden gebruikt dat het gedrag daardoor ongunstig wordt beïnvloed.
- die andere geneesmiddelen of geneesmiddelencombinaties gebruikt die de waarneming, de stemming, de aandacht, de psychomotoriek en het oordeelsvermogen ongunstig beïnvloeden.

ALCOHOL

De kandidaat die aan alcohol verslaafd is of die zich niet kan onthouden van alcoholgebruik is ongeschikt.

Gelieve onderstaande tekst eigenhandig te schrijven :

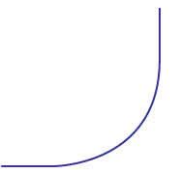
“Ik verklaar bijlage 1 bij de medische vragenlijst gelezen te hebben. Ik ben er mij van bewust dat ik medisch ongeschikt zal verklaard worden wanneer ik aan één van deze medische uitsluitingscriteria beantwoord.”

.....

.....

.....

Datum: Handtekening



BIJLAGE 2 BIJ DE MEDISCHE VRAGENLIJST

Tijdens het medisch onderzoek worden een aantal gezondheidselementen nagezien zodat de arbeidsarts een globaal beeld van uw gezondheid krijgt. Op basis hiervan zal hij een beslissing nemen of u al dan niet medisch geschikt bent voor een operationele functie bij de politie. De gezondheidsparameters staan hieronder vermeld samen met de belangrijkste aandachtspunten. Om de voorafgaande gezondheidsbeoordeling vlot te laten verlopen raden we u aan deze punten door te nemen en de nodige stappen te zetten om hieraan te voldoen. Gelieve de gevraagde documenten tijdens het medisch onderzoek aan de arbeidsarts te overhandigen. De volledige lijst met medische criteria kan u nalezen op de website www.jobpol.be bij 'jobs in uniform – selectieprocedure – de medische proef'.

Waaruit bestaat de voorafgaande gezondheidsbeoordeling ?

- **biometrisch nazicht:** meting van de gestalte en het lichaamsgewicht. De minimaal vereiste lengte bedraagt 152 cm. Indien u kleiner bent dan 152 cm wordt u medisch ongeschikt verklaard. De BMI (Body mass index : het lichaamsgewicht uitgedrukt in kilogram gedeeld door het kwadraat van de lengte uitgedrukt in meter) moet tussen de 17 en 30 liggen. Indien de BMI meer dan 30 bedraagt wordt u tijdelijk medisch ongeschikt verklaard totdat uw BMI onder 30 gedaald is. Indien de BMI meer dan 30 bedraagt ten gevolge van een grote spiermassa wordt het vetpercentage gemeten. Indien dit normaal is, vormt een BMI boven de 30 geen probleem.

- **oogonderzoek:** De minimaal vereiste gezichtsscherpte bedraagt 8/10 aan ieder oog afzonderlijk. Het dragen van een bril of lenzen is hierbij toegestaan. Bij dergelijke situatie wordt de gezichtsscherpte ook zonder bril of lenzen gemeten. Deze moet minimaal 1/10 bedragen aan ieder oog afzonderlijk. De basiskleuren (rood, groen en geel) dienen vlot onderscheiden te kunnen worden. Het nachtzicht moet minimaal 2/10 bedragen met beide ogen samen. Het gezichtsveld mag geen defecten of vernauwingen vertonen. Aan kandidaten die lenzen dragen wordt gevraagd hun lensdoosje en lensvloeistof mee te brengen.

Indien u twijfelt of u aan deze criteria voldoet, raden we u aan een oogarts te raadplegen en de eventuele correctie aan te schaffen of aan te passen. Indien u niet aan deze criteria beantwoordt, wordt u medisch ongeschikt verklaard. Een laseroperatie aan de ogen evenals intraoculaire lenzen zijn toegelaten.

- **onderzoek van het gehoor:** Er wordt aangeraden om zich de dagen voor het onderzoek niet bloot te stellen aan sterke geluiden (vb concert). Op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hertz mag het gemiddeld gehoorverlies, gemeten aan elk oor afzonderlijk en zonder gehoorapparaat, niet meer bedragen dan 30 dBA. Bij een verlies hoger dan 30 dBA wordt u medisch ongeschikt verklaard. Het dragen van een gehoorapparaat (uitwendig of implant) is niet toegelaten.

- **urineonderzoek:** De aanwezigheid van o.a. suikers, eiwitten en bloed in de urine wordt nagegaan. Bij aanwezigheid van eiwitten en bloed in de urine moet een urologische controle uitgevoerd worden. Vrouwelijke kandidaten die verwachten hun regels te hebben tijdens het medisch onderzoek, kunnen het resultaat van een routine urineonderzoek van maximum twee weken oud meebrengen. Bij gekende fysiologische aanwezigheid van rode bloedcellen in de urine wordt gevraagd een medisch attest hiervan mee te brengen. Bij aanwezigheid van suikers moet een controle op suikerziekte uitgevoerd worden (nuchtere glycemie en Hba1C). Gelieve het verslag hiervan mee te brengen.

- **klinisch onderzoek:** Iedere kandidaat wordt aan een standaard medisch onderzoek onderworpen. Al naar gelang de medische voorgeschiedenis kunnen bijkomende onderzoeken uitgevoerd worden. Kandidaten die gedurende het voorbije jaar een ingreep ondergaan hebben, ernstig ziek geweest zijn of die aan een chronische aandoening lijden moeten zich tijdens het medisch onderzoek voorzien van een medisch verslag van een recente controle (niet ouder dan 6 maanden voor het medisch onderzoek). De bloeddruk bedraagt maximaal 140/90 mm Hg. Bij een hogere bloeddruk wordt u tijdelijk medisch ongeschikt verklaard totdat de bloeddruk goed geregeld is.

Bloeddrukverlagende medicatie is toegelaten. Een schildklierandoening (vb hypothyroidie) moet goed geregeld zijn met een hormonale behandeling. Een bloedcontrole, minder dan een jaar oud, is vereist tijdens het medisch onderzoek. Astma moet goed onder controle zijn. Bij (voorgeschiedenis van) astma is een verslag met het resultaat van recente longfunctieproeven (niet ouder dan 6 maanden voor het medisch onderzoek) (tabellen en grafieken inbegrepen) noodzakelijk. Breuken, verstuikingen, ontwrichtingen moeten genezen zijn om medisch geschikt verklaard te kunnen worden. Zo niet wordt u tijdelijk medisch ongeschikt verklaard. Bij aanwezigheid van een hartgeruis of een voorgeschiedenis van hartproblemen moet u zich voorzien van een verslag van een controle bij een hartspecialist met o.a. het resultaat van een echocardiografie en een maximale inspanningsproef. De aanwezigheid van epilepsie en suikerziekte met de inname van insuline lijden tot een medische ongeschiktheid. Kandidaten die lijden aan suikerziekte behandeld met medicatie kunnen medisch geschikt verklaard worden indien de diabetes goed geregeld is. Een recente labocontrole (minder dan drie maanden oud) met het resultaat van een nuchtere glycemie en HbA1c moet voorgelegd worden tijdens het medisch onderzoek. Bij een voorgeschiedenis van kanker moet de kandidaat minstens 1 jaar in volledige remissie zijn na het einde van de behandeling. Een medisch verslag van een recente controle (niet ouder dan 6 maanden voor het medisch onderzoek) met tevens het resultaat van een maximale inspanningsproef is vereist tijdens het medisch onderzoek. Kandidaten die vele naevi (bruine vlekjes) hebben moeten een verslag van een controle bij een dermatoloog voorleggen.

- **elektrocardiogram**: Dit wordt afgenomen bij kandidaten vanaf de leeftijd van 50 jaar of indien er medische redenen hiertoe zijn.

- **bloedafname**: Dit gebeurt enkel indien er medische aanwijzingen hiertoe zijn. Je hoeft niet nuchter te blijven voor het medisch onderzoek.

We raden u aan zich te voorzien van de vereiste verslagen tijdens het medisch onderzoek. Zo niet moet u ze nadien opsturen wat automatisch uw selectieprocedure zal vertragen.

Indien u niet aan de vereiste medische criteria voldoet of kunt voldoen na aanpassing van uw medische toestand zal u medisch ongeschikt verklaard worden.

Gelieve onderstaande tekst eigenhandig te schrijven :

“Ik verklaar bijlage 2 bij de medische vragenlijst gelezen en begrepen te hebben.”

.....
.....

Datum:

Handtekening.....