

BIVV = Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid, DRUID = Driving under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines, ICADTS = International Council on Alcohol, Drugs & Traffic Safety

Bron	Effect	Opmerkingen
ref. 1 ICADTS: Drug-list. 2007. Summary Report: Categorization system for medicinal drugs affecting driving performance. 2007.	Categorie II: Licht tot matig negatieve invloed op de rijvaardigheid. Dit is vergelijkbaar met een alcoholconcentratie van 0.5-0.8 g/l (0.5-0.8‰).	Geldt voor de normale therapeutische dosering voor volwassenen bij de hoofdindicatie. Rijveilige alternatieven: acebutolol, atenolol, bisoprolol, celiprolol, labetalol (cat.I). Let op: De doseringen van ICADTS kunnen afwijken van de gebruikelijke doseringen in Nederland.
ref. 2 BIVV: Brochure en literatuurstudie: Invloed van geneesmiddelen op de rijvaardigheid. 1999.	In een rijsimulator werd geen verschil gevonden tussen de metoprololgroep en de placebogroep. Wegens de centrale effecten van metoprolol is voorzichtigheid geboden bij patiënten in behandeling die een voertuig wensen te besturen. Het BIVV deelt metoprolol in categorie II* in.	Categorie II* (BIVV): Geneesmiddelen waarvan een ernstige invloed op de rijvaardigheid onwaarschijnlijk is. Vanwege een gebrek aan voldoende experimentele gegevens kan de mate van beïnvloeding (matig, licht of geen) echter nog niet worden vastgesteld. Moet beschouwd worden als geneesmiddel categorie II. Algemeen advies bij categorie II: Aanraden om geen wagen te besturen gedurende de eerste dagen of tot de patiënt zich bewust is van de effecten van het middel.
ref. 3 DRUID: Classification of medicinal drugs and driving: Co-ordination and synthesis report. 2011.	Categorie I: Weinig negatieve invloed op de rijvaardigheid.	Informatie voor de patiënt: - Adviseer de patiënt niet te gaan autorijden als hij/zij bijwerkingen ervaart die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden (zoals duizeligheid, vermoeidheid, een verminderde aandacht, etc.) en niet te gaan autorijden zolang de bijwerkingen aanhouden. - Adviseer de patiënt alcohol of andere psychoactieve substanties te vermijden tijdens de behandeling.

ref. 4 Dunn FG et al. Objective measurement of performance during acute stress in patients with essential hypertension: assessment of the effects of propranolol and metoprolol. Clin Sci. 1979;57:413s-415s.	In een enkel geblindeerde gerandomiseerde cross-over studie kregen 9 patiënten met essentiële hypertensie de ene keer metoprolol (dosis en frequentie onbekend) en de andere keer placebo. Twee uur na inname werd een simulatie rijtest gedaan. Er was geen significant verschil in prestatie tussen metoprolol en placebo.	Conclusie auteurs: Er was geen significant verschil in prestatie tussen metoprolol en placebo.
ref. 5 SPC Selokeen ZOC 26-09-2014 e.a.*	Er is geen onderzoek verricht met betrekking tot effecten op de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen. Bij het besturen van voertuigen en het bedienen van machines dient rekening gehouden te worden met de mogelijkheid van het optreden van bijwerkingen als moeheid of duizeligheid, welke zich bij sommige patiënten kunnen voordoen. Bijwerkingen met invloed op de rijvaardigheid: vermoeidheid (frequentie >10%), duizeligheid, hoofdpijn (frequentie 1-10%), depressie, verminderde alertheid, slaperigheid of slapeloosheid (frequentie 0,1-1%), angst, nervositeit, amnesie/geheugenverlies, verwardheid, hallucinaties, depersonalisatie visusstoornissen (frequentie 0,01-0,1%).	

* SPC Selokeen i.v., oplossing voor injectie, 26-09-2014.

Opmerkingen:

DRUID classificatiesysteem:

- Categorie 0: geen of verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie I: weinig negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie II: matige negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie III: ernstig negatieve invloed op de rijvaardigheid.

ICADTS classificatiesysteem:

- Categorie I: geen of weinig negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie II: licht tot matig negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie III: ernstige of potentieel gevaarlijke invloed op de rijvaardigheid.

	Contra-indicatie	Actie	Categorie	Datum
Beslissing KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja	Ja	I	23-09-2015