

# Adviesaanvraag

Verschaf alleen informatie die daadwerkelijk relevant is.

Stel alleen vragen die daadwerkelijk relevant zijn.

De meeste items van deze ‘Adviesaanvraag’ zijn in nagenoeg iedere zaak relevant en zijn daarom niet gemarkeerd.

Een vraag gemarkeerd door

 is in een aanzienlijk aantal zaken relevant.

Een vraag gemarkeerd door

 is slechts in een beperkt aantal zaken relevant.

*Het verschaffen van informatie die niet relevant is en het stellen van vragen die niet relevant zijn leidt tot strijd met het proportionaliteitsvereiste.*

*Lees paragraaf 2.4. van de Toelichting bij Onderdeel 2.*

**DATUM ADVIESAANVRAAG****DOSSIERNUMMER****A KERNGEGEVENS****1 GEGEVENS BENADEELDE**

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Over het algemeen zal alleen de belangenbehartiger van de benadeelde over dit nummer beschikken. Als de (schadebehandelaar van de) verzekeraar niet over dit nummer beschikt, hoeft dit vanzelfsprekend ook niet te worden vermeld.

Naam en contactgegevens belangenbehartiger:

Naam en contactgegevens medisch adviseur:

**2 GEGEVENS VERZEKERAAR**

Naam verzekeraar:

Naam en contactgegevens schadebehandelaar:

Naam en contactgegevens medisch adviseur/medisch adviesbureau:

**3 OVERIG**

Schadedatum:

Aansprakelijkheid erkend:  ja  nee (aankruisen van toepassing is)Toevoeging:  ja  nee  onbekend

Afspraken over kosten adviseur:

## C BESCHRIJVING TOEDRACHT SCHADEVEROORZAKENDE GEBEURTENIS

Er dient hier eventueel onderscheid gemaakt te worden tussen vaststaande feiten en omstandigheden en feiten en omstandigheden waarover partijen van mening verschillen. Voor de oordeelsvorming van de medisch adviseur kan het bijvoorbeeld van belang zijn te weten dat er verschil van mening bestaat over de vraag of de benadeelde een autogordel droeg of over de snelheid waarmee hij van achteren is aangerezen. Indien een beschrijving van de toedracht van de schadeveroorzakende gebeurtenis kenbaar is uit objectieve bronnen – zoals bijvoorbeeld een schadeaangifteformulier, een schaderapport van de schade aan een voertuig (in geval van verkeersongevallen), een proces verbaal van de politie of een rapport van de arbeidsinspectie – wordt aanbevolen een afschrift van deze documenten (incl. eventuele foto's) aan de medisch adviseur ter beschikking te stellen.

## D MEDISCHE ASPECTEN

Vaak wordt de benadeelde niet persoonlijk door de medisch adviseur gezien. Dit geldt met name voor de medisch adviseur van de verzekeraar. De medisch adviseur is derhalve doorgaans niet in de gelegenheid een anamnese af te nemen. Desondanks zal de medisch adviseur over het algemeen wel behoefte hebben aan een beschrijving van het letsel, de klachten en de beperkingen zoals deze door de benadeelde worden ervaren. Als de opdrachtgever wel over deze informatie beschikt, kan dit hier worden ingevuld. Als er direct na het ongeval medische hulp is ingeschakeld, zal de medisch adviseur behoefte hebben aan de verslaglegging hiervan (bijvoorbeeld een ambulanceritformulier, medische informatie van de SEH, verslaglegging van een eventueel bezoek aan de huisarts, etc.). **Het is van belang dat deze informatie in een vroegtijdig stadium aan de medisch adviseur wordt verstrekt!**

Overzicht behandelaars:

Lijst aangeleverde medische informatie:

De schadebehandelaar van de verzekeraar zal hier over het algemeen niet over beschikken.

Klachten en/of beperkingen direct na het ongeval:

Verloop klachten en/of beperkingen:

Huidige klachten en/of beperkingen:

## E MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS

Beschrijf de medische voorgeschiedenis:

## F ARBEIDSASPECTEN

Het aanleveren van achtergrondinformatie met betrekking tot arbeidsaspecten is over het algemeen alleen nodig wanneer de benadeelde is uitgevallen voor zijn (betaalde of onbetaalde) werkzaamheden en/of aanspraak maakt op schade als gevolg van verlies aan verdienvermogen. Als dit het geval is en de opdrachtgever de medisch adviseur informatie aanlevert over de arbeidsaspecten van de benadeelde, zal de medisch adviseur meestal ook behoefte hebben aan informatie van de bedrijfsarts en eventuele informatie van (de verzekeringsarts van) de uitkeringsinstantie en/of de particuliere verzekeraar. Mede met het oog op de eventuele re-integratie van de betrokkene verdient het de voorkeur dat deze informatie zo spoedig mogelijk aan de medisch adviseur wordt verstrekt. Onder het kopje andere bijzonderheden kan eventueel (en uitsluitend indien (potentieel) relevant) aandacht worden besteed aan bijzonderheden op het gebied van arbeid, zoals bijvoorbeeld arbeidsconflicten, etc.

Beroep/werkzaamheden (fulltime/parttime) en naam werkgever:

Na ongeval uitgevallen voor werk en zo ja, in welke mate:

Begeleiding re-integratie en zo ja, door wie:

Hervattingspogingen en arbeidsperspectief (beleving benadeelde):

Eerdere arbeidsongeschiktheid:

Opleiding en arbeids- uitkeringsverleden:

Andere bijzonderheden:

## G SOCIALE ASPECTEN

Inzicht in bepaalde sociale aspecten van het leven van de benadeelde zal voor de medisch adviseur veelal van belang zijn om zich een algemeen beeld van de zaak te kunnen vormen. Daarnaast kan dit inzicht van belang zijn bij de beoordeling van de eventuele behoefte aan huishoudelijke hulp of andersoortige hulp in en om het huis en eventuele aanpassingen in en om de woning, etc. Onder het kopje andere bijzonderheden kan eventueel (en uitsluitend indien (potentieel) relevant) aandacht worden besteed aan bijzonderheden op sociaal gebied, zoals bijvoorbeeld problemen op het relationele vlak, belangrijke life-events en de verwerking daarvan, etc.

Samenstelling leefeenheid/gezin:

Woonsituatie (incl. beschrijving woning):

Beroep/werkzaamheden partner (fulltime/parttime):

Taakverdeling huishouden/opvoeding kinderen/onderhoud woning en eventuele tuin (voor en na ongeval):

Hobby's en sportbeoefening (voor en na ongeval):

Andere bijzonderheden:

## H BELANGRIJKSTE GECLAIMDE SCHADEPOSTEN

Inzicht in de door de benadeelde geclaimde schadeposten kan voor de medisch adviseur van belang om de (potentiële) relevantie van de medische informatie te kunnen beoordelen. In deze rubriek kunnen derhalve de belangrijkste geclaimde schadeposten worden weergegeven, waarbij gedacht kan worden aan schade als gevolg van verlies aan verdienvermogen, schade als gevolg van verlies aan zelfwerkzaamheid en kosten i.v.m. huishoudelijke hulp, maar ook aan behandelingskosten, reiskosten, kosten in verband met aanpassing van de woning en/of werkplek, etc.

## I GESCHILPUNTEN TUSSEN PARTIJEN

## J EVENTUELE BIJLAGEN

**K UITSLUITEND BIJ LETSELSCHADE BIJ (JONGE) KINDEREN (INDIEN RELEVANT)**Scholing/niveau:  
Schoolresultaten:  
Eventuele schoolvertraging:  
Bijzonderheden in (lichamelijke en/of sociaal-emotionele) ontwikkeling:  
**L MOGELIJKE VRAGEN AAN DE MEDISCH ADVISEUR**

Het specifiek weergeven van de gevolgen van de eventueel geconstateerde beperkingen op het gebied van opleiding en/of arbeid, zelfwerkzaamheid, huishoudelijke taken en sport, hobby en recreatie behoort over het algemeen niet tot het deskundigheidsgebied van de medisch adviseur en hiervoor zal vaak een arbeidsdeskundige moeten worden ingeschakeld. Desalniettemin zal de medisch adviseur vaak wel in staat zijn om in algemene zin iets te zeggen over de eventuele gevolgen van de geconstateerde beperkingen voor de belastbaarheid. Daarnaast zal het voor de medisch adviseur meestal ook wel mogelijk zijn om specifieke vragen op dit terrein – zoals bedoeld onder c-f – te beantwoorden, mits hij door zijn opdrachtgever van voldoende specifieke informatie wordt voorzien. Er kan bijvoorbeeld gedacht worden aan (i) de beoordeling van de noodzakelijkheid van huishoudelijke hulp of bepaalde hulpmiddelen waarvoor vergoeding wordt gevorderd of (ii) de vraag of het reëel is dat iemand als gevolg van zijn klachten en beperkingen zijn werkzaamheden niet meer of nog slechts gedeeltelijk uit kan voeren. Indien de medisch adviseur over onvoldoende informatie beschikt om dergelijke vragen te beantwoorden en/of de gestelde vragen zijn deskundigheid te buiten gaan, dient hij dit aan zijn opdrachtgever kenbaar te maken.

1. Kunt u een overzicht geven van de door u opgevraagde en geraadpleegde (medische) informatie?  
2. Kunt u de (potentieel) relevante medische informatie per document kort samenvatten?  
3. Is de medische informatie onderling consistent?  
4. Beschikt u over voldoende (medische) informatie of heeft u nog aanvullende (medische) informatie nodig en zo ja, welke aanvullende (medische) informatie heeft u nog nodig en waarom?  
5. Wat waren de klachten/afwijkingen en onderzoeksbevindingen na de schadeveroorzakende gebeurtenis en bestaan deze klachten/afwijkingen nog steeds?  
6. Welke diagnose is er gesteld door de behandelend sector en wat is de betekenis daarvan?  
7. a. Welke behandelingen zijn toegepast?  
b. Wat was het resultaat van de onder 'a' benoemde behandelingen en zijn deze behandelingen in uw optiek adequaat geweest?

c. Is uw indruk dat de benadeelde adequate zorg ontvangt / adequaat wordt behandeld?

8. Kunt u een inschatting maken van het eventuele percentage functionele / blijvende invaliditeit?

9. a. Zijn de (i) klachten en het klachtenverloop, (ii) de onderzoeksbevindingen en (iii) de door de behandelend sector gestelde diagnose consistent met de toedracht van het ongeval?

b. Indien u vraag 9a ontkennend heeft beantwoord en er sprake is van een ongebruikelijk beloop van de klachten, wat kunt u zeggen over mogelijke oorzakelijke factoren (onderhoudende en/of herstelbelemmerende factoren)?

10. a. Welke beperkingen vloeit(en) uit de klachten en/of afwijkingen voort?

b. Wat kunt u in zijn algemeenheid zeggen over de (eventuele) gevolgen van deze beperkingen voor de belastbaarheid?.

Het specifiek weergeven van de gevolgen van de eventueel geconstateerde beperkingen op het gebied van opleiding en/of arbeid, zelfwerkzaamheid, huishoudelijke taken en sport, hobby en recreatie behoort over het algemeen niet tot het deskundigheidsgebied van de medisch adviseur en hiervoor zal vaak een arbeidsdeskundige moeten worden ingeschakeld. Desalniettemin zal de medisch adviseur vaak wel in staat zijn om in algemene zin iets te zeggen over de eventuele gevolgen van de geconstateerde beperkingen voor de belastbaarheid. Daarnaast zal het voor de medisch adviseur meestal ook wel mogelijk zijn om specifieke vragen op dit terrein – zoals bedoeld onder c-f – te beantwoorden, mits hij door zijn opdrachtgever van voldoende specifieke informatie wordt voorzien. Er kan bijvoorbeeld gedacht worden aan (i) de beoordeling van de noodzakelijkheid van huishoudelijke hulp of bepaalde hulpmiddelen waarvoor vergoeding wordt gevorderd of (ii) de vraag of het reëel is dat iemand als gevolg van zijn klachten en beperkingen zijn werkzaamheden niet meer of nog slechts gedeeltelijk uit kan voeren. Indien de medisch adviseur over onvoldoende informatie beschikt om dergelijke vragen te beantwoorden en/of de gestelde vragen zijn deskundigheid te buiten gaan, dient hij dit aan zijn opdrachtgever kenbaar te maken.

c. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van opleiding en/of arbeid.

d. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van zelfwerkzaamheid.

e. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van huishoudelijke taken.

f. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van sport, hobby en recreatie.

11. Bestaat er aanleiding om na te gaan of er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis bij de benadeelde al klachten en/of afwijkingen bestonden die de benadeelde thans nog steeds heeft of die de huidige klachten en/of afwijkingen zouden kunnen verklaren? *[Indien de medisch adviseur deze vraag bevestigend beantwoordt, kan vraag 12 als aanvullende vraag aan de medisch adviseur worden voorgelegd]*

12. [Deze vraag wordt gesteld in plaats van vraag 11 of na een bevestigende beantwoording van vraag 11]

- a. Bestonden er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis bij de benadeelde al klachten en/of afwijkingen die de benadeelde thans nog steeds heeft of die de huidige klachten en/of afwijkingen zouden kunnen verklaren?

- b. Zo ja, welke beperkingen vloeien uit deze klachten en/of afwijkingen voort?

- c. Kunt u in uw hoedanigheid van medisch adviseur iets zeggen over de gevolgen van deze beperkingen in het licht van de geclaimde schadeposten?

13. a. Is er een medische eindtoestand bereikt?

- b. Indien dit niet het geval is, verwacht u nog verbetering of verslechtering en zo ja, op welke termijn?

- c. Indien u een verbetering of verslechtering verwacht, kunt u aangeven welke gevolgen dat zal hebben voor de klachten en beperkingen?

14. a. Is de benadeelde na de schadeveroorzakende gebeurtenis uitgevallen in zijn (betaalde of onbetaalde) werkzaamheden en zo ja, in welke mate en voor hoe lang?

- b. Is er sprake (geweest) van een re-integratietraject en zo ja, kunt u hier een korte weergave van geven?

- c. Geeft het verloop van voornoemd re-integratietraject aanleiding tot nadere beschouwingen?

- d. Heeft u suggesties in het kader van de re-integratie?

15. Is er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis sprake geweest van arbeidsongeschiktheid en zo ja, ziet u reden om nader in te gaan op deze arbeidsongeschiktheid (en het verloop van de eventuele re-integratie in dat kader)?

16. a. Zijn er klachten en/of afwijkingen of bestaat er aanleiding om na te gaan of die er zijn, die er ook zouden zijn geweest of op enig moment hadden kunnen ontstaan, als de schadeveroorzakende gebeurtenis zich niet zou hebben voorgedaan?

- b. Indien dit het geval is, moeten voor de beoordeling hiervan nog vervolgstappen worden gezet en zo ja welke? (opvragen nadere medische informatie, aansturen op een medische expertise, etc.)

- c. Indien hierover voldoende bekend is (geworden): wat zijn medisch gezien redelijke aannames over de mate van waarschijnlijkheid, de termijn waarop, en de omvang waarin de klachten en/of afwijkingen dan zouden zijn ontstaan?

17. Heeft u suggesties ten aanzien van het vervolgtraject?

18. Heeft u nog vragen en/of opmerkingen die volgens u relevant zouden kunnen zijn in het kader van de schadeafwikkeling?

### **SPECIFIEKE VRAGEN**

19. Vul hier uw specifieke vraag in

20. Vul hier uw specifieke vraag in

21. Vul hier uw specifieke vraag in