

JAAAR
VER
SLAG

2016



de letselschade raad

VOORWOORD

Eigenlijk was het toeval. Als kersvers Tweede Kamerlid kwam ik in aanraking met een iemand met ernstige letselschade. Hij had geen enkele ervaring met juristerij, verzekeringen, deskundigen, etc. Ik heb hem thuis bezocht: een 'gewone' en voorbeeldige burger. Hij had oprecht geen idee waarom en waardoor hij al ongeveer acht jaar in een juridische procedure was verwickeld, terwijl zonneklaar was dat de veroorzaker van het ongeval aansprakelijk was voor zijn schade. En wie nu precies wiens belangen behartigde was ook al niet duidelijk (meer).

Zijn verhaal heeft me nooit meer losgelaten. Ook al omdat bleek dat zijn verhaal bij lange na niet uniek was.

Na mijn Kamerlidmaatschap werd mij gevraagd om voorzitter van De Letselschade Raad te worden. Van 'de polder voor de letselschade', zoals ik het thuis oneerbiedig noemde.

Veel schades worden gelukkig snel en soepel afgehandeld. De afwikkeling van een aantal schades is ook echt ingewikkeld. Maar ook en juist dan is de behoefte aan soepelheid, duidelijkheid, respectvolle omgang met elkaar en transparantie groot. Onze Richtlijnen en Gedragscodes proberen dat te bewerkstelligen. Daarom is deze 'polder' zo belangrijk, ook in de toekomst.

Ieder jaar hebben we goede stappen vooruit kunnen zetten. Ook in 2016. Met de inzet van heel velen. Het was een eer om daarbij te mogen zijn.

Ik stop. Het ga u allen én De Letselschade Raad goed!

mr. Aleid Wolfsen,
voorzitter Platformoverleg (2009 t/m 2016)

INHOUD

TRENDS EN ACTUALITEITEN	4
GOMA	6
GBL	10
TOEZICHT, ADVISERING EN NORMERING	12
FORUM	15
FINANCIËN	18
ORGANISATIE	21
BIJLAGE	24



TRENDS EN ACTUALITEITEN

Van regels naar principes: van afvinken naar aanspreken

Onlangs nam ik deel aan het symposium 'Governancecode Zorg 2017'. Deze code beoogt 'normering van gedrag en cultuur in de boardroom' binnen de zorgsector, waarbij 'verbreding in de maatschappelijke context en verdieping op persoonlijke verantwoordelijkheid' belangrijke aspecten zijn. Deze code (een herziening van de code van 2010) bevat zeven principes en is gericht op het stimuleren van de dialoog tussen alle belanghebbenden, met een houding van zelfreflectie en zelfkritiek. Een trendbreuk met de vorige versie van de code, want er moet een transitie plaatsvinden: van afvinken naar aanspreken.

Dat is de trend die ook binnen de letselschadebranche geldt: onze GBL en GOMA zijn er ook niet om te kunnen afvinken, en daarmee een stempel van goedkeuring te krijgen, maar om de juiste cultuur, gedrag en een houding van zelfreflectie te stimuleren, in een open dialoog met elkaar. Professioneel handelen is en blijft een leerproces; van iedere zaak leer je iets en zet je daarmee een stap vooruit. Soms wordt een verkeerde keuze gemaakt, maar vallen en opstaan hoort er ook bij. Als we elkaar met respect en een constructieve houding aanspreken op wat een volgende keer beter kan, zetten we de grootste stappen.

Ook De Letselschade Raad werkt aan normering en de Raad vervult zijn taak als zachte toezichthouder altijd vanuit een positieve insteek: het gaat goed, en daar waar het beter kan, soms ook beter moet, richten we ons op leren en verbeteren. Om met de woorden van de inspecteur-generaal van de IGZ, Ronnie van Diemen, te spreken, ons vertrekpunt is 'gezond vertrouwen'. Vertrouwen over de intenties, rekening houdend met de omstandigheden van de specifieke situaties. "Zonder naïef te zijn."

Tijdens dit symposium heb ik veel parallellen kunnen trekken tussen wat ik vanuit de zorgsector hoorde en wat er zich binnen de letselschadebranche afspeelt. Tijdens een van de workshops werd bijvoorbeeld de opmerking gemaakt dat er tegenwoordig een 'overkill aan codes en regels' is. De behoefte aan overzicht is heel herkenbaar. En precies om in die behoefte te voorzien, heeft De Letselschade Raad de krachten willen bundelen met de Stichting Keurmerk Letselschade. Het resultaat van de fusie die sinds 1 januari 2017 van kracht is geworden, is één kwaliteitssysteem voor de hele letselschadebranche: één register, het Register Letselschade, waar mensen met letselschade terecht kunnen als zij op zoek gaan naar een gekwalificeerde en betrouwbare belangenbehartiger. Afgelopen 15 maart is dit nieuwe register officieel gelanceerd. Ons bestuurslid Victor Jammers opende de bijeenkomst met deze woorden: "De komst van het nieuwe Register Letselschade, dat voortvloeit uit het opgaan van de Stichting Keurmerk Letselschade in De Letselschade Raad per 1 januari jl., is een belangrijke mijlpaal, maar zeker niet het eindpunt. We moeten met elkaar blijven streven naar innovatie en verdere verbetering van de dienstverlening aan letselschadeslachtoffers."

Continue verbetering en innovatie, in het belang van patiënten en letselschadeslachtoffers, ter ondersteuning van en in samenwerking met alle betrokken professionals. Dat is waarvoor wij ons blijven inzetten.

drs. Deborah Lauria,
directeur De Letselschade Raad

GOMA

(Gedragscode
Openheid medische
incidenten; betere
afwikkeling Medische
Aansprakelijkheid)

Herziening GOMA: GOMA 2.0

In 2016 zijn voorbereidingen getroffen voor de GOMA 2.0. Op basis van de opbrengsten van diverse expert-meetings is besloten om eerst aan een inhoudsopgave te werken om alle relevante onderwerpen een plaats in een herziene GOMA te geven. De nieuwe GOMA moet in ieder geval naadloos aansluiten op de Wkkgz (Wet kwaliteit klachten en geschillen in de zorg). Daarnaast moet de code toepasbaar zijn voor de gehele zorg-branchen. Het proces om te komen tot de herziene GOMA beschouwt de commissie als een belangrijke bijdrage aan de bewustwording van het belang van openheid en transparantie in de zorg.

Werkgroep Medische Machtiging

De opmaat naar een grondige herziening van de GOMA is de ontwikkeling van een medische machtiging. In opdracht van De Letselschade Raad verkent een werkgroep de criteria voor een bruikbare en breed gedragen medische machtiging. De werkgroep bestaat uit vertegenwoordigers van de KNMG, het VU medisch centrum, het OLVG, de medische aansprakelijkheidsverzekeraars, rechtsbijstandsverzekeraars, medisch adviseurs en belangenbehartigers. Voorzitter van de werkgroep is Arno Akkermans, hoogleraar privaatrecht aan de VU Amsterdam.

Nieuwe toelichting Aanbeveling 18 gedragscode GOMA

Sinds de inwerkingtreding in 2010 van de GOMA de bereikten De Letselschade Raad regelmatig signalen over verschil van inzicht tussen medische aansprakelijkheidsverzekeraars en belangenbehartigers over de interpretatie van Aanbeveling 18 GOMA. Naar aanleiding daarvan heeft De Letselschade Raad de Permanente Commissie GOMA de opdracht gegeven de Toelichting op de Aanbeveling te verfijnen. De werkgroep heeft medio 2016 zijn resultaat opgeleverd. Aanbeveling 18

zelf is ongewijzigd; de bijbehorende Toelichting is aangepast en aangevuld met good practices.

Project Kwaliteitseisen Register GOMA

De formats voor de audits voor alle typen organisaties ingeschreven in het Register GOMA zijn het afgelopen jaar afgerond; in 2016 zijn twee verzekeraars ook daadwerkelijk geauditeerd. Het format voor de audits wordt meegenomen in de nog te ontwikkelen methodiek voor auditering van de ingeschrevenen in het nieuwe Register Letselschade.

Resultaten Bezoekaudits GOMA

De twee eerste GOMA-bezoekaudits zijn uitgevoerd bij verzekeraars. Omdat het hier gaat om een nieuwe audit, gelden deze als 0-meting. Diverse gesprekken zijn gevoerd; 100 van in totaal 2.859 lopende dossiers zijn onderzocht.

Constatie is dat de geauditeerden het gedachtengoed van de GOMA in hun beleid en werkwijze centraal stellen. Zij pakken zaken adequaat op, bejegenen benadeelden persoonlijk en met respect en communiceren helder en transparant. De open en op samenwerking gerichte cultuur draagt hieraan bij, evenals de toetsing op naleving van de GOMA door het management. Positief is ook dat deze organisaties een vinger aan de pols houden op het gebied van klanttevredenheid en waar nodig verbeteracties inzetten.





'Geschillencommissie Wkkgz is onpartijdiger'

'Klachtenfunctionaris is als Zwitsers zakmes'

'Niet tegen, maar met elkaar'

'Laat je kennis los en maak contact'

'Brug slaan tussen kennis patiënt en kennis arts'

'Mensen zitten soms met schrijnende vragen'

'GOMA 2.0: inspiratiebron voor het veld'

Enkele quotes van de sprekers

GOMA Symposium 2016 'Picture Perfect?!'

De GOMA stond centraal tijdens dit symposium. Wat gebeurt er als sprake is van een medisch incident: hoe ziet het perfecte plaatje eruit en in hoeverre is dat perfecte plaatje al bereikt?

Sprekers vertelden over hun praktijkervaringen met het betrekken van patiënten: niet alleen bij hun keuze voor een behandeling, maar ook in geval van een incident. En hoe kan het perfecte plaatje eruit zien als sprake is van letselschade door een medische calamiteit? Ook de samenhang met de Wkkgz werd toegelicht, met speciale aandacht voor de nieuwe rol van de klachtenfunctionaris en de geschillencommissie. Daarnaast is ingegaan op de stand van zaken van de herziening van de GOMA (GOMA 2.0).

Voorvertoning documentaire 'DE DOKTER ONDER VUUR'

Onder grote belangstelling vond in oktober de voorvertoning plaats van de documentaire 'De dokter onder vuur'.

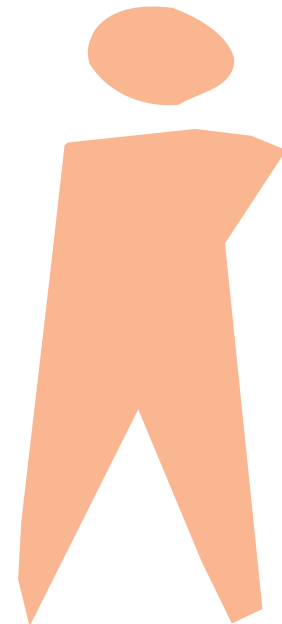
Filmmaker Frans Bromet praat in deze documentaire met artsen over fouten die zij hebben gemaakt of die hen worden aangerekend. Het praten over fouten is geen vanzelfsprekendheid binnen de medische beroepsgroep. Het vertrouwen dat de patiënt in de dokter stelt, blijkt een groot goed. Het beschamen van dat vertrouwen is een ontluisterende ervaring voor medici. Het openhartige relaas van de artsen in deze documentaire is een moedig pleidooi voor meer openheid binnen het medische métier. Na de documentaire volgde een levendige discussie onder de aanwezigen.

Overige activiteiten rond de GOMA

Op diverse congressen, waaronder een internationaal congres in Zweden, zijn (poster)presentaties gehouden. In samenwerking met de KNMG is een 1-meting

over de bekendheid met de (inhoud van de) GOMA uitgevoerd. Daarnaast is een publicatie over transparantie na medische incidenten in voorbereiding.

In het najaar was De Letselschade Raad, in samenwerking met Nivel, VU en UvA, mede-organisator van een internationaal congres over openheid in de zorg.



GBL

(Gedragscode Behandeling
Letselelschade)

Resultaten Bezoekaudits GBL

Zeven GBL-bezoekaudits hebben plaatsgevonden, met een positieve beoordeling als resultaat. 132 dossiers zijn onderzocht. In de loop van 2016 is de steekproef van 1% (en minimaal 5 dossiers) van het totaal aantal lopende dossiers opgehoogd naar 5% (met een minimum van 30 dossiers) per geauditeerde.

Algeheel beeld is dat de partijen in de geest van de GBL werken. Klanten worden tijdig, persoonlijk en respectvol bejegend. Organisaties vertalen de GBL-normen steeds meer in het eigen organisatiebeleid en toetsen de uitvoering daarvan structureel. Continue aandacht hiervoor blijft nodig, zodat de GBL nog verder doordringt in de haarvaten van de organisaties en het gedachtengoed van de GBL ook echt wordt doorleefd, met name op het gebied van een respectvolle houding. Het introduceren van GBL-KPI's (Kwaliteits Prestatie Indicatoren) draagt hieraan bij. Interessante ontwikkeling is dat steeds meer organisaties nieuwe medewerkers werven die de GBL-normen 'in hun DNA' hebben. Ook met opleiding en training kan aandacht hieraan worden gegeven. Verbeterpunt met betrekking tot de procedure is het noemen van vervolgspraken en -acties in alle correspondentie. Aanbeveling is om de resultaten nadrukkelijker meetbaar te maken en te evalueren. De aandacht voor herstelgerichte dienstverlening is, hoewel groeiend, nog niet standaard.

Project Herstelgerichte Dienstverlening

Tijdens de eerste bijeenkomst van de projectgroep, begin 2016, zijn de volgende projectdoelstellingen geformuleerd:

- Kadering van de doelgroep zelf om onttrekking aan kwaliteitseisen te voorkomen;
- In kaart brengen hoe de verschillende disciplines met elkaar zijn verbonden en de borging daarvan;
- Curriculum vastleggen van de opleiding en accreditatie van de in de branche werkzame dienstverleners;

- Inrichting van het Register Letselschade voor herstelgerichte dienstverleners en inbedding in de GBL (Gedragscode Behandeling Letselschade).

Uiteindelijk doel van het project is het creëren van synergie: verbetering van kwaliteit door formuleren van kwaliteitseisen, een minimumstandaard, do's / don'ts en door aansluiting bij een branche brede organisatie. Er zou een modelbeschrijving van werkzaamheden moeten komen in de vorm van een richtlijn of aanbeveling. Hiertoe worden voorbeelden van zowel geslaagde als niet geslaagde interventies door een herstelgerichte dienstverlener in kaart gebracht. Ander doel van het project is het promoten van de inzet van herstelgerichte dienstverlening, onder andere door voorlichting over nut en noodzaak.



De Letselschade Raadsdag 2016 'Gelukkig GBL'

Het jaarcongres van De Letselschade Raad stond in het teken van het tienjarig bestaan van de Gedragscode Behandeling Letselschade (GBL): reden voor een feestelijke Raadsdag, met prominente sprekers. Zij blikten terug op het verleden; daarnaast werd vooruitgekeken naar de toekomst van de GBL en van de letselschadebranche.

Tal van bij De Letselschade Raad en (het ontstaan van) de GBL betrokken prominenten lieten hun licht schijnen over verleden, heden en toekomst. Keynotespeaker was niemand minder dan Joris Luyendijk, die speciaal uit Engeland was overgekomen om zijn observaties en inzichten te delen. Ook was er aandacht voor de voorgenomen fusie met de Stichting Keurmerk Letselschade.

TOEZICHT, ADVISERING EN NORMERING

Project Modernisering Smartengeld

Medio 2016 deden zich ontwikkelingen voor waardoor het noodzakelijk was het traject Modernisering vaststelling Smartengeld, ingezet door De Letselschade Raad, PIV en leden van de ASP, een andere wending te geven. Besloten is om de stuur- en werkgroep Modernisering Vaststelling Smartengeld op te heffen en daarvoor in de plaats een denktank op te richten. In deze denktank nemen niet alleen vertegenwoordigers van de letselschadebranche deel, maar ook van de rechterlijke macht en de wetenschap. De reden voor dit besluit ligt in het feit dat het onderwerp Smartengeld dermate van belang is voor de letselschadepraktijk dat een nog bredere basis voor het voeren van een discussie daarover noodzakelijk is gebleken.

Project Integrale Aanpak Kwalijke Praktijken (IAKP)

Binnen de projectgroep IAKP worden signalen besproken over ongewenste praktijken door niet bij het register van De Letselschade Raad aangesloten organisaties. Het vanuit de projectgroep geïnitieerde Meldpunt Kwalijke Praktijken is vanaf 1 januari 2016 operationeel. Het Meldpunt neemt kennis van ongewenste handwijzen van organisaties die niet zijn aangesloten bij het Register van Letselschade (tot 2017 Register GBL) en geeft hierover advies. Indien nodig benadert zij de desbetreffende organisatie met haar standpunt om hierover in gesprek te gaan. De signalen leveren input voor de ontwikkeling van beleid op dat terrein. Het Meldpunt ontving in 2016 tien suggesties voor mogelijke kwalijke praktijken. Vier daarvan waren concreet genoeg om daadwerkelijk nader te onderzoeken. In twee gevallen werd het vermoeden van een kwalijke praktijk bevestigd en is advies uitgebracht aan de betreffende partijen. In één geval heeft de betrokkene besloten geen verdere actie te ondernemen in verband met het risico op een claim; de andere zaak loopt nog.

Hoewel concrete cijfers helaas niet voorhanden zijn, ervaren de leden van de Projectgroep dat het aantal belangenbehartigers in het zogenoemde 'niet-gereguleerde circuit' lijkt toe te nemen; er is een groeiende markt voor belangenbehartiging. De Letselschade Raad vindt deze ontwikkeling zorgelijk. Immers, de dienstverlening wordt vaak aangeboden door personen of bedrijven die geen aantoonbare ervaring met noch relevante opleiding op het gebied van letselschadezaken hebben en evenmin de ambitie hebben om zich hierin te scholen. Toch kunnen zij het spreekwoordelijke bord in de tuin zetten en hun diensten voor slachtoffers aanbieden. Met soms zeer nadelige gevolgen voor mensen met letselschade. De Letselschade Raad blijft dan ook pleiten voor neutrale en onafhankelijke voorlichting aan mensen met letselschade bij het maken van een keuze voor een deskundige belangenbehartiger of letselschade-advocaat. In mei 2017 vindt evaluatie van het Meldpunt plaats.

Project Betera behandeling Traumatisch Hersenletsel

De projectgroep onderzoekt hoe een impuls kan worden gegeven aan het diagnosticeren en begeleiden van patiënten/slachtoffers met een vermoeden van traumatisch hersenletsel. Ook wordt bezien welke verbeteringen mogelijk zijn in het traject van schadeafwikkeling.

De projectgroep heeft de definitie van traumatisch hersenletsel vastgesteld, waarna 'rode vlaggen' zijn bepaald: een lijst van symptomen die aanleiding zijn voor een vermoeden van hersenletsel. Begonnen is ook met het ontwikkelen van een stappenplan voor een goede afhandeling door verzekeraars en belangenbehartigers van het letselschadeproces als sprake is van traumatisch hersenletsel.



Project Normering

De Letselschade Richtlijnen zijn belangrijke hulpmiddelen bij het regelen van letselschadezaken. Dankzij de Richtlijnen hebben alle betrokkenen duidelijkheid over de gangbare bedragen, termijnen en uitgangspunten bij de berekening van letselschade. Jaarlijks beoordeelt de werkgroep Normering of de bedragen in de Richtlijnen na indexering moeten worden gewijzigd.

Overige activiteiten van de werkgroep Normering in 2016:

- **Richtlijn Huishoudelijke hulp:** hiervoor geldt geen maximumleeftijd meer; de eindleeftijd van 70 jaar is geschrapt.
- **Richtlijn Zelfwerkzaamheid:** onderzoek naar de noodzaak van aanpassing is ingezet; hierover is medio 2017 duidelijkheid.
- **Richtlijn Kilometervergoeding:** indexering gebeurt op basis van gegevens en berekeningen afkomstig van de ANWB. In 2015 en 2016 zijn de brandstofkosten fors gedaald, reden om voor 2017 het normbedrag naar beneden bij te stellen.
- **Richtlijn Studievertraging:** per 1 januari 2016 zijn de bedragen gewijzigd op basis van de indexering.
- Daarnaast is aan een nieuwe **Richtlijn Rekenrente** en aan een voorstel voor aanpassing van de **Vaststellingsovereenkomst** gewerkt. Naar verwachting zijn beide producten eind 2017 gereed. Ook werd besloten de mogelijkheid te bestuderen om tot een meer gereguleerde wijze van declareren van buitengerechtigde kosten (BGK) te komen.

De werkgroep heeft een aanbeveling over de inzet van Eén medisch adviseur geïnitieerd. Door middel van onder meer marktonderzoek en consultatierondes is informatie verzameld voor deze aanbeveling. Volgens

planning zal de aanbeveling eind 2017 gereed zijn. Begonnen is met het opstellen van een huishoudelijk reglement voor de werkgroep Normering. Doel is formalisering van de werkmethode en samenstelling van de werkgroep.



FORUM

Expertmeetings Zorgschade

De Letselschade Raad kreeg het wetsvoorstel Affectie- en Zorgschade ter consultatie voorgelegd. Advies aan het ministerie was het wetsvoorstel in tweeën te knippen. Het onderdeel Zorgschade wordt nader bestudeerd in Letselschade Raad-verband. Hiervoor hebben meerdere expertmeetings plaatsgevonden. Vragen en knelpunten die in het veld spelen zijn geïnventariseerd, waarna de mogelijke antwoorden en oplossingen worden bestudeerd.

De toekomstige Handreiking zorgschade zal vooral van toepassing zijn op de zwaardere en complexere situaties.

Ronde Tafelsessie 'Het bord in de tuin'

In juni organiseerde De Letselschade Raad een Ronde Tafelsessie met als titel 'Het bord in de tuin'. Dit onderwerp werd gekozen naar aanleiding van klachten over zogenaamde 'letselschade experts' die geen of in elk geval onvoldoende kennis van zaken hebben: leken die het spreekwoordelijke 'bord in de tuin' zetten en zonder opleiding of relevante ervaring aan de slag gaan. Vertegenwoordigers vanuit de hele branche bespraken dit probleem. Een aantal oplossingsrichtingen, zoals meer gerichte communicatie, werd genoemd. In Letselschade Raad-verband worden deze mogelijke oplossingen verder opgepakt.

Nieuwe meldingen bij De Letselschade Raad vanaf 2009

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Totaal aantal meldingen	166	296	446	577	716	499	726	604
Verkeersongevallen	56%	55%	42%	38%	43%	43%	35%	30%
Medische fouten	9%	11%	20%	31%	30%	25%	24%	22%
Arbeidsongevallen	6%	4%	8%	4%	9%	7%	4%	5%
Geweldsmisdrijven	3%		3%	1%	3%	1%	2%	3%
Onrechtmatige daad*						5%	2%	
Sport en spel*						1%	1%	
Productaansprakelijkheid*								1%
Overig/onbekend	26%	30%	27%	26%	15%	18%	27%	38%

*) Niet in alle jaarrapportages zijn deze categorieën apart vermeld.

Type nieuwe meldingen bij De Letselschade Raad in 2016

GOMA-vraag	1%
Klacht over belangenbehartiger	7%
Klacht over verzekeraar	9%
Klacht over zorgverlener	16%
Kwalijke praktijk	1%
Vraag over Richtlijnen	7%
Vraagbaak	57%
Overig/onbekend	2%



FINANCIËN

De verslagperiode is afgesloten met een negatief resultaat van 7.472 euro. Hogere algemene kosten hebben bijgedragen aan dit resultaat, veroorzaakt door indexering van de salarissen conform overheidsbeleid, advieskosten ten behoeve van de fusie met SKL en, voor het eerst, de vergoeding voor de voorzitter van het Platformoverleg. Deze hogere kosten zijn grotendeels gecompenseerd door ook hogere inkomsten uit:

- de inschrijvingsbijdrage voor het Register GBL,
- de deelname aan De Letselschade Raadsdag,
- de deelname aan het GOMA symposium.

De Letselschade Raad heeft per 2015 de inschrijvingsbijdrage voor het Register GBL gefaseerd verhoogd, om de afbouw van de subsidie van het ministerie van Veiligheid en Justitie te kunnen opvangen. In de begroting 2015 was rekening gehouden met mogelijke uitschrijvingen uit het Register GBL als gevolg van de verhoogde inschrijvingsbijdrage. In 2015 is het aantal inschrijvingen echter licht gestegen en in 2016 stabiel gebleven.

Het tekort is ten laste gebracht aan het eigen vermogen dat daardoor is gedaald van 420.828 euro naar 413.356 euro.

Staat van baten en lasten 2016

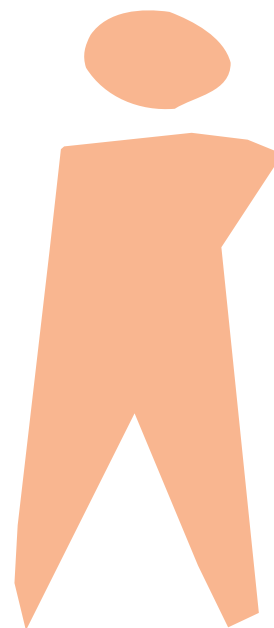
	Realisatie 2016		Begroting 2016		Realisatie 2015	
Baten		697.959		664.250		789.606
Lasten						
Afschrijvingen materiële vaste activa	397		1.000		539	
Algemene kosten materiële normering + procesnormering	529.726		490.250		493.199	
Projectkosten materiële normering	17.455		7.500		6.587	
Projectkosten proces-normering GBL + GOMA	159.766		163.000		188.012	
Onvoorzien	---		5.000		---	
Totaal kosten	707.344		658.500		688.338	
Resultaat	-9.385		-8.250		101.268	
Financiële baten en lasten	1.913		5.750		3.683	
Resultaat	-7.472		-2.500		104.951	

Overige inkomsten

De Letselschade Raad heeft zijn inkomsten aangevuld en uitgaven beperkt door tegen betaling diverse activiteiten aan te bieden. Denk aan het GOMA Symposium, De Letselschade Raadsdag en de trainingen.

Nieuw financieringsmodel

2016 is het laatste jaar waarin De Letselschade Raad subsidies ontvangt van de ministeries van Veiligheid en Justitie en van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Hoewel een hogere bijdrage van marktpartijen voor de activiteiten van de Raad gerechtvaardigd is door het zijn van een platform van en voor professionals in de letselschadebranche, blijft overheidssubsidie belangrijk als waarborg voor de onafhankelijkheid en onpartijdigheid van De Letselschade Raad. Voor de uitvoering van specifieke projecten zullen er daarom nog steeds subsidies bij de overheid worden aangevraagd. Wat betreft de kosten van inschrijving in het Register Letselschade (per 1 januari 2017 geëffectueerd door de fusie met de Stichting Keurmerk Letselschade) geldt 2017 als overgangsjaar: de systemen van De Letselschade Raad en de Stichting Keurmerk Letselschade worden naast elkaar gehanteerd. In 2017 werkt het Bestuur aan een nieuw financieringsmodel, dat vanaf 1 januari 2018 zal gelden voor alle Register-leden.



ORGANISATIE

Besluit tot fusie met Stichting Keurmerk Letselschade op 1 januari 2017

Medio 2016 besloten De Letselschade Raad en de Stichting Keurmerk Letselschade per 1 januari 2017 te fuseren, waarna de voorbereidingen voor deze fusie in gang zijn gezet. Doel was te komen tot één centraal kwaliteitsstelsel van dienstverleners in de letselschadebranche: het Register Letselschade. Dit Register vangt de registers GBL en GOMA van De Letselschade Raad en het Keurmerk.

Het voormalige bestuur van de Stichting Keurmerk Letselschade vormt per 1 januari 2017 de onafhankelijke Commissie Register Letselschade en zal worden aangevuld met vertegenwoordigers van de nu ontbrekende doelgroepen die in het Register Letselschade zijn opgenomen.

Deze commissie is verantwoordelijk voor toelating tot het Register Letselschade en de toetsing van de kwaliteit van de daarin ingeschreven partijen.

Per december 2016 is Aleid Wolfsen afgetreden als onafhankelijke voorzitter van het Platformoverleg.

Momenteel wordt een nieuwe voorzitter geworven die tevens zal fungeren als voorzitter van het Bestuur.

De statuten van De Letselschade Raad worden herzien en aangepast aan deze wijzigingen in de organisatiestructuur.

PLATFORMOVERLEG

Voorzitter:

- mr. Aleid Wolfsen

ANWB:

- mr. Lisette Tjalkens

De Letselschade Raad:

- drs. Deborah Lauria

Slachtofferhulp Nederland:

- drs. Victor Jammers
- *dhr. Harry Crielaars*

Verbond van Verzekeraars:

- mr. Marly de Blaeij (WAM-verzekeraars)
- mr. Theo Kremer (Personenschade Instituut Verzekeraars)
- dhr. Martijn van Baalen (rechtsbijstandverzekeraars)
- *vacature (rechtsbijstandverzekeraars)*
- mr. Barbara Stam (medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- *mr. Harry Henschen (medische aansprakelijkheidsverzekeraars)*

NIVRE

- mr. Berth Groot
- *mr. Robert Andriessen*

GAV

- drs. Thijs Brandt
- *drs. Astrid Blaauw*

NIS

- mr. Annemiek van Reenen-Ten Kate
- *mr. Diny de Neef*

NVvA

- dhr. Erwin Audenaerde
- *dhr. Peter Joosten*

Toehoorders bij Platformoverleg Ministerie van V & J

- mr. Kirsten Redeker
- mr. Sven Zoeteman

LSA

- mr. Geertruid van Wassenaer
- *mr. Oswald Nunes*

BESTUUR

Penningmeester:

- mw. Marga de Jager, namens de ANWB

Algemeen lid:

- drs. Victor Jammers, namens Slachtofferhulp Nederland
- drs. Ferdinand Soeteman, namens het Verbond van Verzekeraars

BUREAU

Bij het Bureau werken zes medewerkers, waarvan één als oproepkracht. In totaal ging het in 2016 om 3,7 fte.

Directeur:

- drs. Deborah Lauria

Senior beleidsadviseurs:

- mr. Ivanka Dijkstra
- mr. Marieke van Werkhoven
- mr. Annemieke Dekker

Communicatieadviseur:

- mr. Anne-Martien van Laarhoven

Office Manager:

- mw. Sonja Plooij



BIJLAGE

Werkgroepen, projectgroepen en commissies De Letselschade Raad 2016

Permanente Commissie GOMA

- prof. mr. Arno Akkermans (VU), voorzitter
- mr. Claudia Boekestein (ministerie van V & J), agendalid
- mr. Trudy Boshuizen (NVZ)
- mr. drs. Nadia Oost (ministerie van VWS)
- mr. Rachel Dielen (Stichting PIV)
- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad)
- ir. Titia Lekkerkerk (Patiëntenfederatie Nederland)
- mw. Gerda de Groot (VKIG)
- mr. Harry Henschen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Hugo de Jager (VvV, rechtsbijstandverzekeraars)
- mr. Corinne Jeekel (ASP)
- mr. Hilde van der Meer (KNMG)
- mr. Annemiek van Reenen-ten Kate (NIS)
- mr. Aernout Santen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Albert Vermaas (NFU)
- mr. Ivanka Dijkstra (De Letselschade Raad), secretaris

Werkgroep Medische Machtiging

- mr. Aernout Santen (Centramed)
- mr. Harry Henschen (Medirisk)
- mr. Annemiek van Reenen – Ten Kate (NIS)
- mr. Hugo de Jager (SRK)
- mr. John Beer (Beer Advocaten)
- mr. Pieter van der Nat (Beer Advocaten)
- mr. Freek Schultz (Palsgroep)
- drs. Elsbeth Mattern (Medas)
- mr. Hilde van der Meer (KNMG)
- mr. Wietske Kool (VU)
- prof. mr. Arno Akkermans (VU)
- mr. dr. Annelies Wilken (VU)
- prof. mr. Ivo Giesen (Universiteit Utrecht)

- mr. drs. Wil Camstra (OLVG)
- drs. Carlien Hutchison (MEDAS)
- mr. Astrid van der Wal (SRK)

Projectgroep Integrale aanpak kwalijke praktijken

- mr. Ivanka Dijkstra (De Letselschade Raad), voorzitter
- mr. Sander de Lang (ASP)
- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad)
- mw. Yda Matthijssen (ANWB)
- mr. Oswald Nunes (LSA)
- mr. Marly de Blaeij (Verbond van Verzekeraars)
- dhr. Han Raasveld (NIVRE)
- mr. Freek Schultz (NLE)

Werkgroep Normering

- mr. dr. Rianka Rijnhout (Universiteit Utrecht), voorzitter
- mr. Jeroen Boer (VvV, aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Ivanka Dijkstra (De Letselschade Raad)
- mr. Hieron van der Hoeven (VvV, aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Ralph Keijzer (VvV, aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Jolanda Broeders (advocaat, persoonlijke titel)
- mr. Marieta Storm (ANWB)
- dhr. Fred Zwarts (NLE)
- mr. Ingrid van der Zwet (VvV, rechtsbijstandverzekeraars)
- mr. Marcel Garst (FSO)
- mr. Marieke van Werkhoven (De Letselschade Raad), secretaris

Vaste adviseurs:

- ir. Erik-Jan Bakker (rekenkundige)
- drs. Henk Boersma (medisch adviseur)
- dhr. Ton van Summeren (arbeidsdeskundige)



Werkgroep Smartengeld

- mr. Jeroen Boer (VvV, aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Margreet Eijkelenboom (LSA)
- mr. Berth Groot (NIVRE)
- drs. Petr Pliva (GAV)
- drs. Han Schumacher (medisch adviseur)
- mr. Marieta Storm (ANWB)
- mr. dr. Robert Verburg (advocaat)
- mr. Marco Zwagerman (ASP)
- mr. Marieke van Werkhoven (De Letselschade Raad), secretaris

Stuurgroep Smartengeld

- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad)
- mr. Theo Kremer (PIV)
- mr. Peter Langstraat (LSA)
- mr. Lidwien Wellen (ASP)

Projectgroep GOMA Symposium

- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad)
- mr. Anne-Martien van Laarhoven (De Letselschade Raad)
- mr. Harry Henschen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Annemiek van Reenen-ten Kate (NIS)
- mr. Anneke Langen (Canisius Wilhelmina Ziekenhuis)
- dhr. John Camu (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- drs. Madelon Hengeveld (VKIG)

Projectgroep Kwaliteitseisen Register GBL

- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad), voorzitter
- mr. Rachel Dielen (PIV)
- mr. drs. Robert Andriessen (NIVRE)
- mr. Marieke Beugel (Verbond van Verzekeraars) per 1-5

Projectgroep Kwaliteitseisen Register GOMA

- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad), voorzitter
- mr. Marloes Faasen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraar)
- mr. Birgitte Geelhoed (NIVRE)
- mr. Annemiek van Reenen-Ten Kate (NIS)
- mr. Harry Henschen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraar)
- mr. Marieke Beugel (Verbond van Verzekeraars)

Projectgroep Traumatisch Hersenletsel

- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad), voorzitter
- mr. Marcel Garst (FSO)
- dhr. Erwin Audenaerde (NVvA)
- mw. An Cremers (FSO)
- prof. dr. Haije Wind (verzekeringsarts, AMC)
- drs. Frank van der Burg (GAV)
- prof. dr. Coen van Bennekom (revalidatiearts, Heliomare)
- dr. Ernst van der Doel (neuroloog)
- prof. dr. Luciano Fasotti (neuropsycholoog, Groot Klimmendaal)
- mr. Aernout Santen (VvV, medische aansprakelijkheidsverzekeraars)
- dhr. Martijn Tuin (VvV, aansprakelijkheidsverzekeraars)
- mr. Anne-Martien van Laarhoven (De Letselschade Raad), secretaris

Projectgroep Herstelgerichte Dienstverlening:

- mw. Frederike Apotheker (HGD)
- dhr. Erwin Audenaerde (NVvA), voorzitter t/m november 2016
- mr. Nicole Bastiaans (LSA)
- drs. Annette Gerritsen (De Letselschadepsychologen)
- mr. Sander de Groot (NLE)

- mw. Ester Haver Droeze (HGD)
- mr. Gerrit Hulsbergen (Het Letselhuis)
- drs. Deborah Lauria (De Letselschade Raad),
(waarnemend) voorzitter vanaf juli 2016
- drs. Toine Raasveld (Met Zorg)
- mw. Linda Renders (HGD)
- dhr. Joop Schrok (arbeidsdeskundige)
- mw. Jeanette Strop (arbeidsdeskundige)
- mr. Ivanka Dijkstra (De Letselschade Raad), secretaris



De Letselschade Raad, maart 2017
Bezuidenhoutseweg 60, 2594 AW Den Haag
Postbus 93309, 2509 AH Den Haag
T (088) 3322555
E info@deletselschaderaad.nl

WWW.DELETSELSCHADERAAD.NL



de letselschade raad