

nieuwsbrief

AUGUSTUS 2015

IN DEZE UITGAVE:

- [Raadsdag donderdag 8 oktober 2015: Going Up!](#)
- [Op weg naar een herziene GOMA](#)
- [Opleidingen najaar 2015](#)

Raadsdag donderdag 8 oktober 2015: Going Up!



'Going up!' is de titel van De Letselschade Raadsdag in 2015. Het programma staat bol van vernieuwingen in de letselschadebranche. We bewegen van ingesleten patronen naar inventieve oplossingen en van dichtgespijkerde processen naar handelen volgens de menselijke maat. Het jaarcongres vindt plaats op donderdag 8 oktober

2015 van 10.00 tot 17.00 uur in Theater Figi in Zeist.

Net als voorgaande jaren reiken sprekers *food for thought* aan tijdens het plenaire ochtendprogramma. Na de lunch gaan de handen uit de mouwen in de workshops. Bijvoorbeeld tijdens het Herstelcafé, waar de deelnemers op basis van uitdagende casuïstiek nieuwe manieren beproeven om letselslachtoffers te ondersteunen.

Meer informatie over de Raadsdag, het programma en inschrijving vindt u op <http://www.deletselschaderaadsdag.nl>

Op weg naar een herziene GOMA

De Gedragscode Medische incidenten (voluit:
Gedragscode Openheid medische incidenten;



betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid, GOMA) wordt herzien.

Op weg naar GOMA 2.0

Doel van de GOMA is om onnodige klachten en claims zoveel mogelijk te voorkomen. En om, als de patiënt toch een klacht of claim indient, de procedure die volgt zo vlot mogelijk te laten verlopen. Naleving van de GOMA verbetert veel voor patiënten. Samenwerking tussen alle betrokken disciplines is daarbij vereist. De Letselschade Raad biedt daarbij ondersteuning.

Vijf jaar na inwerkingtreding van de GOMA wil De Letselschade Raad de gedragscode allereerst

actualiseren en verbeteren. Het is de bedoeling de gedragscode niet alleen beter toepasbaar te maken voor ziekenhuizen die zelf schadeclaims regelen maar ook voor de huisartsenzorg, de GGZ-sector, de VVt-sector en de zelfstandige particuliere klinieken. Tevens bestaat de wens om de beginselen van de Gedragscode Behandeling Letselschade daarin te verwerken. De totstandkoming van de Wkkgz kan eveneens invloed hebben op de inhoud van de gedragscode. Tot slot wil De Letselschade Raad groter draagvlak voor en bekendheid van de uitgangspunten van de GOMA in de zorgsector creëren.

De Letselschade Raad wil zoveel mogelijk professionals, koepel- en beroepsorganisaties betrekken bij de opstelling van de GOMA 2.0.

In 2015 vinden er vier expert meetings plaats over de behoeften en wensen van alle betrokkenen bij de herziening van de GOMA. Tevens worden *best practices* geïnventariseerd. Indien u wilt deelnemen aan een van de expertmeetings, dan kunt u een mail sturen naar goma@deletselschaderaad.nl.

Op 22 juni jl. vond de eerste bijeenkomst plaats met vertegenwoordigers van de ziekenhuizenzorg en de letselschadebranche.

Data komende expertmeetings:

Donderdag 17 september: Zorgaanbieders

Maandag 2 november: GGZ Instellingen

Donderdag 3 december: Letselschadebranche

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, rechtsbijstandverzekeraars, medisch adviseurs en belangenbehartigers. Voorzitter van de werkgroep is Arno Akkermans, hoogleraar privaatrecht aan de VU Amsterdam.

Voordelen

Het werken met een medische machtiging biedt voordelen. Het regelen van schadeclaims wordt eenvoudiger en minder tijdrovend, doordat het niet nodig is om steeds weer toestemming te vragen aan de patiënt. Voor alle betrokken professionals ontstaat duidelijkheid over de voorwaarden, rechten en plichten met betrekking tot het verstrekken van medische informatie, zoals transparantie over en weer en proportionaliteit. Patiënten zijn dus verzekerd van zorgvuldigheid en van respect voor hun privacy.

Binnen de werkgroep is aangegeven aan welke eisen een medische machtiging in elk geval

moet voldoen. Ten eerste moet de patiënt de informatie kunnen inzien voordat deze naar een medisch adviseur wordt gezonden. Ten tweede moet de medisch adviseur de informatie kunnen delen met bepaalde (in een toelichting genoemde) personen binnen de zorginstelling of de verzekeringsmaatschappij. Tot slot moet de patiënt vooraf worden geïnformeerd indien de informatie wordt verstrekt aan anderen, bijvoorbeeld voor een 'second opinion'.

De werkgroep wil zo veel mogelijk professionals uit de zorgsector en de letselschadebranche informeren over en betrekken bij de discussie over de medische machtiging. De verslagen van de eerste twee bijeenkomsten zijn om die reden gepubliceerd op www.deletselschaderaad.nl.

Opleidingen najaar 2015



23 november Training Werken met de GBL en de medische paragraaf
(er zijn nog plaatsen beschikbaar!)

Leergang Medische Aansprakelijkheid (in samenwerking met Uitgeverij|Studiecentrum Kerckebosch)

11 november Module 1: Aansprakelijkheid in medische zaken: basis, actualiteiten, toekomst
25 november Module 2: Aansprakelijkheid in medische zaken: verdieping I
9 december Module 3: Aansprakelijkheid in medische zaken: verdieping II

Kijk voor meer informatie over de opleidingen op www.deletselschaderaad.nl of www.kerckebosch.nl

De Letselschade Raad

T 088 - 33 22 555

Bezuidenhoutseweg 60, 2594 AW Den Haag

E info@deletselschaderaad.nl

Postbus 93309, 2509 AH Den Haag