

# Opleidingsmodule “Onafhankelijk Medisch Onderzoek inzake Medisch Handelen en Medische Aansprakelijkheid”



**Datum:** donderdag 6 juni 2019

**Locatie:** nader te bepalen (Soesterberg of Nijkerk)

De duur van de opleidingsmodule is twee dagdelen. De opleiding bestaat uit zes voordrachten.

## **PROGRAMMA (zie inhoud op volgende pagina's)**

08.30 – 09.00 uur	Ontvangst met koffie/thee
09.00 – 09.15 uur	Opening en inleiding opzet module, door prof.dr. J.T.A. Knappe
09.15 – 10.15 uur	Presentatie Het onafhankelijk deskundigenrapport: voorwaarden voor kwaliteit I, door prof. dr. K. Graamans
10.15 – 10.30 uur	Koffie/thee
10.30 – 11.30 uur	Presentatie Juridische basale voorwaarden voor de medisch specialist, door mr. I. Sindram
11.30 – 12.30 uur	Presentatie Hoe onafhankelijk is de “onafhankelijke” deskundige?, door prof. dr. H.J.C. van Marle
12.30 – 13.30 uur	Lunch
13.30 – 14.30 uur	Presentatie Het onafhankelijk deskundigen rapport: voorwaarden voor kwaliteit II, door dr. E.M.H. van den Doel
14.30 – 15.30 uur	Presentatie Recht doen aan de verweerder én aan de klagende partij, door mr. M. Hartman
15.30 – 15.45 uur	Pauze
15.45 – 16.45 uur	Presentatie Van welk onafhankelijk deskundigenrapport wordt de tuchtrechter gelukkig?, door mr. H. Van der Poel - Berkovits
16.45 – 17.00 uur	Afsluiting/samenvatting door prof.dr. J.T.A. Knappe
17.00 – 17.30 uur	Afsluitende borrel
17.30 uur	Einde programma

# Opleidingsmodule “Onafhankelijk Medisch Onderzoek inzake Medisch Handelen en Medische Aansprakelijkheid”

## INHOUD

### OPENING EN INLEIDING OPZET MODULE

Prof. dr. J.T.A. Knappe, hoogleraar Anesthesiologie, voorzitter Kamer Onafhankelijk Medisch Onderzoek inzake Medisch Handelen en Medische Aansprakelijkheid  
Waarom deze Opleidingsmodule?

### VOORDRACHT 1: HET ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK INZAKE MEDISCH HANDELEN I

Prof. dr. K. Graamans, KNO-arts UMC St. Radboud, Nijmegen:  
Het onafhankelijk deskundigenrapport: voorwaarden voor kwaliteit I.

#### Inhoud:

- Context van het onderzoek
- Oorzaak en gevolg, causaliteit vanuit het medisch perspectief.
- Medische = juridische causaliteit.
- Kennis omtrent de regels bij het accepteren en weigeren van een opdracht.
- De bestudering van het medisch dossier; hoe om te gaan met verschillende meningen/tegenstrijdige verklaringen van partijen?
- Een initiële reconstructie door combinatie van verschillende bronnen binnen het medisch dossier.
- Het waarborgen van de deskundigheid, objectiviteit en onpartijdigheid van de deskundige(n).
- Wat te doen met een vraag als: “Wat zou de situatie van patiënt zijn als de behandeling niet had plaats gevonden?”.
- Bespreking van voorbeelden uit eigen gemaakte rapporten: do’s en don’ts!

### VOORDRACHT 2: HET ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK INZAKE MEDISCH HANDELEN II

Mr. I. Sindram, Verweij advocaten, Nijmegen  
Juridische basale voorwaarden voor de medisch specialist.

#### Inhoud:

- Tuchtrechtelijke en civielrechtelijke eisen die aan rapportages worden gesteld.
- De structuur van het onafhankelijk deskundigen onderzoek.
- Hoe om te gaan met normatieve vragen (in de trant van “redelijk handelend en redelijk bekwaam vakgenoot; ‘zorgvuldig/onzorgvuldig etc.)?)
- Valkuilen, veel gemaakte basisfouten, zoals “fout, verwijtbaar, aansprakelijk”.
- Inzake medisch dossier van een overledene: veronderstelde toestemming.
- Bespreking van voorbeelden uit geanonimiseerde rapporten: do’s en don’ts!

**VOORDRACHT 3: ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK: VERWACHTINGEN I**

Prof. dr. H.J.C. van Marle, hoogleraar forensische psychiatrie, Erasmus Rotterdam  
Hoe onafhankelijk is de “onafhankelijke” deskundige?

Inhoud:

- Argumentatiefouten, de rol van eigen overtuigingen, vooroordelen van de expert. Wanneer staat de expert niet vrij?
- De waarde van de (schriftelijke) status versus mondelinge verklaringen/bewijsproblemen.
- Het omgaan met door partijen toegezonden informatie, zoals adviezen van (eigen) medisch adviseurs en/of expertises van andere eenzijdig of gezamenlijk geraadpleegde deskundige(n)?
- Kennisvergaring en interpretatie. De rol van de twee denksystemen: het bewuste en het onbewuste denksysteem.
- De rol van de verschillende vormen van bias: confirmation bias, self-serving bias, presence bias, conjunction fallacy, outcome bias, hindsight bias, autoriteitsbias, belief bias en verwachtingenbias.
- Bespreking van voorbeelden uit geanonimiseerde rapporten uit de praktijk: do's en don'ts!

**LUNCHPAUZE**

**VOORDRACHT 4: HET ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK INZAKE MEDISCH HANDELEN III**

Dr. E. M. H. Van den Doel, neuroloog, van den Doel neurologische expertise, Soest  
Het onafhankelijk deskundigen rapport: voorwaarden voor kwaliteit II

Inhoud:

- De juiste probleemstelling. Heeft de expert de taak de probleemstelling van zijn onderzoek te (her)formuleren of moet hij zich lijdelijk opstellen?
- Belang van het medisch dossier.
- Toestemming voor het opvragen van aanvullende medische informatie.
- Het gesprek met de patiënt/cliënt.
- Wat van een 'gemiddeld bekwaam medisch specialist mag worden verwacht'.
- De aan te leggen maatstaf/ de professionele standaard.
- Invloed van richtlijnen, protocollen, best practices en de bewijskracht van literatuur en gebruikte bronnen.
- Gebruik en gewoontes, onderscheid; academisch/perifeer, generalist, (super-) specialist.
- Het geven van percentages of het inschatten van mogelijkheden bij kans schades dan wel onzeker causaal verband.
- Bespreking van voorbeelden uit geanonimiseerde rapporten: do's en don'ts!

# Opleidingsmodule “Onafhankelijk Medisch Onderzoek inzake Medisch Handelen en Medische Aansprakelijkheid”

## VOORDRACHT 5: ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK: VERWACHTINGEN II

Mr. M. Hartman, Beer advocaten, Amsterdam.

Recht doen aan de verweerder én aan de klagende partij

### Inhoud:

- Het horen van partijen: zowel betrokkene(n) als de betrokken dokter en medische beroepsbeoefenaar(s): feiten vergaring.
- Incident, complicatie versus verwijtbaar onzorgvuldig handelen, fout versus calamiteit; wettelijke verplichtingen in geval van een calamiteit.
- Oplossingen buiten rechte: schikkingen, mediation en geschillencommissies o.b.v. Wet Kwaliteit Klachten Gezondheid Zorg (WKKGZ).
- Verder kijken dan alleen maar de arts: hoe functioneert de betrokken vakgroep m.b.t. de kwaliteit van het medisch handelen?
- Het begroten van kosten en opstellen van een eind nota.
- Bespreking van voorbeelden uit geanonimiseerde rapporten: do's en don'ts!

## VOORDRACHT 6: ONAFHANKELIJK GENEESKUNDIG ONDERZOEK: VERWACHTINGEN III

Mr. H. Van der Poel - Berkovits, secretaris Regionaal Tuchtcollege Zwolle, College medisch Toezicht  
Van welk onafhankelijk deskundigenrapport wordt de tuchtrechter gelukkig?

### Inhoud:

- Het als arts/specialist schrijven van een voor juristen (advocaten en rechters) begrijpelijk en logisch rapport (bijvoorbeeld: een o.d. is voor een arts een overdosis, maar voor een jurist een onrechtmatige daad).
- De tuchtrechtelijke en civielrechtelijke aansprakelijkheid van de rapporteur.
- De verzekeraarbaarheid van de rapporteur (exoneratie mogelijk?).
- Rol van richtlijnen, protocollen en professionele standaard.
- De omvang van de opdracht, zoals opgenomen in de aanbiedingsbrief aan de deskundige dan wel de uitspraak van de rechtbank.
- Waar houdt de taak van de deskundige op en begint die van de rechter?
- Blokkeringsrecht/inzagerecht/correctierecht/privacy/beroepsgeheim.
- Hoe om te gaan met (in sommige gevallen zeer uitvoerig) commentaar op een conceptrapport en het stellen van aanvullende vragen naar aanleiding van een conceptrapport.
- Bespreking van voorbeelden uit geanonimiseerde rapporten: do's en don'ts!

## AFSLUITING EN SAMENVATTING

Prof. dr. J.T.A. Knappe, hoogleraar Anesthesiologie, voorzitter Kamer Onafhankelijk Medisch Onderzoek inzake Medisch Handelen en Medische Aansprakelijkheid  
Samenvatting van de Opleidingsmodule met belangrijke aandachtspunten