

Opzet, inhoud en informatie

NVMSR Basiscursus “Medisch Specialistische Rapportage”

Bestemd voor:

Alle medisch specialisten, ingeschreven bij hun beroepsvereniging/met een geldige BIG-registratie als arts, die zich willen bekwaamen in het bekwaam en deskundig rapporteren in bestuurs- en/of civielrechtelijke zaken. De Basiscursus “Medisch Specialistische Rapportage” is geschikt voor zowel deelnemers die al ervaring hebben met het verrichten van expertises als deelnemers met geen of minder ervaring.

Inleiding:

Deze Basiscursus valt onder verantwoordelijkheid van de Opleidingscommissie en Bestuur van de NVMSR.

Veel medisch specialisten rapporteren heden ten dage binnen een justitieel kader: civiel-, straf- en bestuursrecht, dus voor belangrijke opdrachtgevers, zoals rechtbanken, advocaten en verzekeringsmaatschappijen. Echter, ook tijdens het rapporteren door medici blijft het uitgangspunt de medische beroepsentiteit, het niet schaden van de patiënt en het werken volgens de stand van wetenschap. Het medisch tuchtrecht is onverkort van toepassing. De onderzochte hoeft geen patiënt te zijn, i.c. lijdende aan een medische aandoening, maar er bestaat wel een professionele relatie met de onderzochte.

Naast de standaardeisen, bekwaamheid, deskundigheid, onafhankelijkheid en onpartijdigheid staat ook de integriteit van de arts op de voorgrond: hij/zij zal worden getoetst op zijn/haar motieven ten aanzien van bepaalde handelingen.

Deze vierdaagse Basiscursus “Medisch Specialistische Rapportage” is de basisopleiding van de NVMSR.

1. Inhoud en leerdoelen van de NVMSR Basiscursus “Medisch Specialistische Rapportage”

Inhoud: de cursus is verdeeld over vier dagen.

Aan bod komen (onder voorbehoud, dit kan per jaar wisselen):

- soorten medische expertises
- expertise bij wettelijke aansprakelijkheid
- eisen aan rapporten
- medische en juridische causaliteit
- bruikbaarheid van medische rapportages
- medische aansprakelijkheid
- valkuilen en knelpunten bij expertises
- objectiveerbaarheid
- overdracht en tegenoverdracht
- onafhankelijk onderzoek inzake medisch handelen
- expertise en AOV
- vraagstelling in de contact van de sociale verzekering
- AVG/Europese privacyregels
- het verzekeren van aansprakelijkheid risico's voor deskundigen
- NVMSR Richtlijn Medisch specialistische rapportage in bestuurs- en civielrechtelijk verband (april 2016)
- AMA-guides
- daarnaast worden in groepen de ingebrachte (voorbeeld)rapporten besproken en beoordeeld.
In deze parallelsessies komt aan bod: hoe moet een rapport eruitzien? Wat mag niet ontbreken?
Procedurele eisen?

Leerdoelen:

1. de medisch specialist zich bewust te maken van het feit dat hij als rapporterend deskundige in elk rapport een deugdelijke en consequente argumentatie geeft van het al of niet aanwezig zijn van een medisch oorzakelijk verband en hoe een concludent rapport geschreven wordt.
2. de medisch deskundigen te leren de Richtlijnen met betrekking tot Medische Deskundigen Rapportages goed te hanteren en inzicht te geven in de standaardvraagstelling IWMD (KNMG/NVMSR 2008) en de beantwoording daarvan.
3. de medisch adviseur als opdrachtgever inzicht te geven in de argumenten voor een medisch oorzakelijk verband en het afstemmen van hun specifieke vraagstelling op genoemde Richtlijnen.

ONDERWIJS materialen:

- interactieve voordrachten door de docenten NVMSR: medisch specialisten, raadsheren, medisch deskundigen en overige deskundigen.
- interactieve sessies met medisch adviseurs en medisch deskundigen, allen docenten NVMSR, waarbij gebruik wordt gemaakt van uitgebrachte rapporten (voordrachten, casuïstiek).
- NVMSR richtlijn Medisch specialistische rapportage in bestuurs- en civielrechtelijk verband (april 2016)
- Checklist NVMSR
- Lijst van basale vereisten
- er wordt lesmateriaal uitgereikt in de vorm van hand-outs.

De sprekers hebben allen zeer veel ervaring in het verzorgen van postdoctoraal en post specialisatie onderwijs en worden daarop geselecteerd

2. Deelnemers

Er zijn zowel deelnemers die al ervaring hebben met het verrichten van expertises als deelnemers met geen of minder ervaring. Alle deelnemers volgen dezelfde plenaire voordrachten. Bij de parallelle sessie worden zij onderverdeeld naar specialismen: Snijdende Specialismen, Psychiatrie of Beschouwende Specialisten. Met betrekking tot het kandidaat-lidmaatschap wordt onderscheid gemaakt tussen beginnende (a) en meer ervaren (b) deelnemers.

- a) Indien de deelnemer **geen of minder dan zes expertises** heeft verricht, of de tijdens de cursus ingebrachte expertises voldoen niet, dan is een extra cursus “Praktisch rapporteren” (waarbij expertises verricht volgens de normen die zijn neergelegd in de Richtlijn Medisch Specialistische Rapportage (Richtlijn NVMSR april 2016) worden ingebracht) nodig om in aanmerking te komen voor het kandidaat-lidmaatschap.
- b) indien de deelnemer, in de drie jaar voorafgaand aan deelname aan de Basis cursus, reeds **minimaal zes expertises heeft verricht** volgens de normen die zijn neergelegd in de Richtlijn Medisch Specialistische Rapportage (Richtlijn NVMSR april 2016), dan worden tijdens deze Basis cursus ten minste twee (op verzoek meer) expertises besproken/beoordeeld. Voldoet u aan de voorwaarden en zijn uw rapporten positief beoordeeld tijdens de parallelle sessies, dan heeft u de mogelijkheid kandidaat-lid te worden van de NVMSR.

U ontvangt hierover bericht van het secretariaat. U heeft drie jaar de tijd om na het volgen van de Basis cursus het volwaardig lidmaatschap te behalen.

Voor het behalen van een volwaardig lidmaatschap volgt u na de Basis cursus “Medisch Specialistische Rapportage” (en indien van toepassing de Masterclass “Praktisch rapporteren”) één of meer Masterclasses “Rapporteren door Medisch Specialisten: eisen en valkuilen” waarin uw rapportages (minstens 2 gekozen door de supervisors uit een door u aangeleverde lijst van verrichte expertises) worden beoordeeld. Na een positieve beoordeling van uw rapporten en indien u voldoet aan de eisen, zoals omschreven in artikel 4 en 6 van het Huishoudelijk Reglement wordt uw kandidaat-lidmaatschap omgezet naar het volwaardige lidmaatschap voor de Kamer Civiel- of Bestuursrecht. Wilt u lid worden van beide kamers, dan moeten er minstens 2 rapporten van elke kamer zijn getoetst tijdens de Masterclasses.

3. Geheimhouding/anonimisering

Voor onderlinge toetsing is een vertrouwde en veilige omgeving noodzakelijk. Vertrouwen vereist de zekerheid bij elke deelnemer dat al hetgeen besproken wordt, zoals elkaars rapporten, analyses en discussies, binnen de groep blijft.

Alle deelnemers verplichten zich tot geheimhouding.

Rapporten moeten geanonimiseerd worden aangeleverd. Dit betekent dat de identiteit van alle betrokken personen en behandelinstellingen geblindeerd moet zijn. Voor het rapport zelf relevante bouwstenen, zoals diverse behandeldata en het geboortjaar van betrokkene, moeten wel inzichtelijk zijn.

4. Parallele sessies voor de beginnende deelnemer (groep a, zie punt 2)

(die nog geen of minder dan 6 rapportages volgens de NVMSR Richtlijn hebben verricht)

Per jaar wordt aan de hand van de inschrijvingen het programma voor de parallelle sessies bepaald. Indien er een (grotere) groep beginnende deelnemers deelneemt, dan wordt er eventueel een apart programma aangeboden aan deze groep. In vorige cursussen kwamen in de sessie voor de beginnende deelnemer aan de orde:

- Inleiding en NVMSR Richtlijn Medisch Specialistische rapportage (april 2016)
- De Vraagstelling
- AMA-guides
- Bespreken van *voorbeeldrapporten
(Hoe moet een rapport eruitzien? Wat mag niet ontbreken? Procedurele eisen).

*Indien de deelnemer wel al rapporten heeft verricht volgens de NVMSR Richtlijn, maar niet voldoende (minimaal 6) om in aanmerking te komen voor het kandidaat-lidmaatschap, dan kan de deelnemer deze ter lering als voorbeeldrapport aanleveren om te bespreken in de parallelle sessie.

5. Verplichte voorbereiding vooraf

Elk te bespreken (voorbeeld)rapport is vooraf door elke deelnemer kritisch bestudeerd en getoetst/ beoordeeld aan de hand van de Richtlijn NVMSR Richtlijn medisch specialistische rapportage in bestuurs- en civielrechtelijk verband (april 2016), dan wel het handvat daaraan, de Lijst van de Basale Vereisten.

Alle deelnemers doen actief mee tijdens de bespreking van de (voorbeeld)rapporten, ook als de deelnemer zelf geen rapport(en) heeft aangeleverd. De parallelle sessies waarin rapporten besproken worden, zijn zeer leerzaam en een belangrijke basis.

6. Parallele sessies voor de meer ervaren deelnemers (bespreken eigen rapporten) (Groep b, zie punt 2)

(deelnemers die minimaal 6 rapportages volgens de NVMSR Richtlijn hebben verricht)

Deelnemers leveren ieder minimaal 2 rapportages aan ter bespreking. De deelnemer heeft in ieder geval 6 rapportages volgens de NVMSR Richtlijn verricht; op verzoek kunnen er tot 6 rapportages opgevraagd worden ter bespreking.

De parallelle sessie wordt geleid door een NVMSR (bestuurs)lid en een medisch adviseur.

Van belang is een open houding van de deelnemers, het kritisch kunnen kijken naar eigen producties en die van anderen, om met elkaar daarvan te leren (leren van elkaars en eigen fouten). Doordat de deelnemers zich de toetsingscriteria eigen behoren te maken, wordt geacht dat zij deze criteria in het proces van opstellen van volgende expertises gaan toepassen.

Parallele sessie Snijdende specialismen (orthopedie, chirurgie etc.):

Aan de hand van bestuurs- en of civielrechtelijke rapportages worden de belangrijke aspecten van het expertiserapport in een discussiegroep besproken onder leiding van een expert in het betreffende veld. De discussiegroep bestaat uit peers, in dit geval orthopedisch chirurgen en eventueel (trauma)chirurgen die geregistreerd zijn als lid van de NVMSR en veel ervaring hebben in het uitvoeren van medisch specialistische rapportages en expertisen. Kennis van ‘Vereisten voor een goed rapport’ wordt aan de hand van eigen rapporten getoetst.

Leerdoelen zijn een opbouw volgens de richtlijnen van de NVMSR/KNMG, de noodzaak van een deskundige en sluitende beschouwing als kantelpunt naar de conclusie en een consistente beoordeling. Overige procedurekennis (concept en definitief rapport) wordt getoetst en besproken. De met de onderzochte te voeren gesprekken en het geven van uitleg, worden tijdens de cursus geoefend.

Begrippen als medische causaliteit en andere vormen van etiologie, medische ethiek en onafhankelijke expertise, hoor en wederhoor, inzage en correctierecht, blokkeringsrecht, MAS, MAA komen aan de orde en worden getraind.

Moeilijke casuïstiek wordt systematisch per deelnemer in de groep interactief bediscussieerd aan de hand van bovenstaande parameters en tevens komen vakinhoudelijke orthopedische aspecten waar nodig ter discussie.

Parallele sessie Beschouwers (neurologie etc.):

Aan de hand van bestuurs- en of civielrechtelijke rapportages worden de belangrijke aspecten van het expertise rapport in een discussiegroep besproken onder leiding van een expert in het betreffende veld. De discussiegroep bestaat uit peers, neurologen die geregistreerd zijn als lid van de NVMSR en veel ervaring hebben in het uitvoeren van medisch specialistische rapportages en expertisen.

Vereisten voor een goed rapport, zoals een opbouw volgens de richtlijnen van de NVMSR/KNMG, de noodzaak van een deskundig opgebouwde beschouwing en overige procedurekennis (concept en definitief rapport) worden getoetst en besproken.

Begrippen als causaliteit, hoor en wederhoor, inzage en correctierecht, blokkeringsrecht, MAS, MAA komen aan de orde en worden getraind.

Bijzondere casuïstiek wordt systematisch bediscussieerd en tevens komen vakinhoudelijke neurologische aspecten waar nodig ter discussie.

Parallele sessie Psychiatrie:

Aan de hand van bestuurs- en civielrechtelijke rapportages worden de belangrijke aspecten van het expertise rapport in een discussiegroep besproken onder leiding van een expert in het betreffende veld.

De discussiegroep bestaat uit peers, psychiaters die geregistreerd zijn als lid van de NVMSR en veel ervaring hebben in het uitvoeren van medisch specialistische rapportages en expertisen.

Vereisten voor een goed rapport, zoals een opbouw volgens de richtlijnen van de NVMSR/KNMG, de noodzaak van een deskundig opgebouwde beschouwing en overige procedurekennis (van concept en definitief rapport) worden getoetst en besproken.

Gesprekstechnieken en specifieke aspecten die bij het rapporteren, anders dan in de curatieve sector, van belang zijn, worden besproken. De nadruk bij de Parallele sessie Psychiatrie ligt bij het benadrukken van de gespreksvorm als middel tot rapportage en niet als behandeling. Met behoud van de arts-patiëntvertrouwensrelatie. Naast de gebruikelijke beschrijvende diagnostiek worden begrippen als malingering, aggraviatie, nagebootste stoornis, simulatie en conversie specifiek en uitputtend besproken. De compatibiliteit tussen persoonlijkheidskenmerken van onderzochte en onderzoeker, en oneigenlijke belangen komen aan de orde.

Bijzondere casuïstiek wordt systematisch bediscussieerd en tevens komen vakinhoudelijke aspecten waar nodig ter discussie. Verschillen tussen de DSM-IV en DSM-5 worden besproken.

7. Inbreng eigen rapporten (zie punt 2)
(voor deelnemers die minimaal 6 rapportages volgens de NVMSR Richtlijn hebben verricht)

Ruim voor de bijeenkomst wordt elke deelnemer verzocht bij voorkeur 3 weken vooraf, maar uiterlijk 2 weken vooraf twee (op verzoek meer) van zijn eigen (geanonimiseerde) rapporten te uploaden op een beveiligd deel van de website. Eventueel wordt er een lijst van verrichte expertises opgevraagd en wordt er een keuze gemaakt door de werkgroepbegeleiders. De deelnemer ontvangt hiervoor van het secretariaat inloggegevens en een handleiding. De rapporten zijn alleen inzichtelijk voor de deelnemers, supervisor en medisch adviseur van de betreffende parallele groep.

Indien het rapport niet binnen de gestelde termijn geupload wordt, dan wordt het rapport gezien de benodigde voorbereidingstijd niet meer in behandeling genomen. Dit heeft tot gevolg dat het voor het betreffende deelnemer bij voorbaat niet mogelijk is om in aanmerking te komen voor het kandidaat-lidmaatschap, zie punt 8. Het niet tijdig uploaden van de rapporten is voor risico en rekening van de deelnemer. Er worden geen deelnamekosten gerestitueerd.

8. Voordracht tot kandidaat-lid NVMSR (zie punt 2)
(voor deelnemers die minimaal 6 rapportages volgens de NVMSR Richtlijn hebben verricht)

Bij de parallele sessies van deze NVMSR Basiscursus "Medisch Specialistische Rapportage" worden uw rapporten (minimaal twee) getoetst aan de vigerende richtlijnen van de NVMSR en Beroepsvereniging, maar hierbij mogen uw rapporten een lichtere moeilijkheidsgraad hebben dan bij de vervolgopleiding "Masterclass "Rapporteren door Medisch Specialisten: eisen en valkuilen".

Bij de Basiscursus wordt met name gekeken:

- of uw rapporten grotendeels zijn opgesteld volgens de NVMSR-Richtlijn
- of uw rapporten goed onderbouwd zijn
- naar uw participatie en kritische houding in de parallele sessies
- naar de potentie om de vervolgopleiding Masterclass "Rapporteren door Medisch Specialisten: eisen en valkuilen" te behalen.

Indien de supervisor en co-supervisor (medisch adviseur) aan de hand van een beoordelingsformulier uw rapporten positief hebben beoordeeld en van mening zijn dat uw bijdrage voldoet om in aanmerking te komen voor het kandidaat-lidmaatschap, dan ontvangt u bericht van het secretariaat. U heeft drie jaar de tijd om na het volgen van de Basiscursus het volwaardig lidmaatschap te behalen.

In de vervolgopleiding Masterclass "Rapporteren door Medisch Specialisten: eisen en valkuilen" voor het behalen van het volwaardig lidmaatschap worden uw rapporten (minimaal twee (door de supervisoren gekozen uit een door u aangeleverde lijst van minimaal zes verrichte expertises), met een behoorlijke moeilijkheidsgraad) getoetst aan de vigerende richtlijnen van de NVMSR en Beroepsvereniging.

In het bijzonder:

- grote mate van zelfreflectie
- goed onderbouwde en concludente rapporten van een behoorlijke moeilijkheidsgraad
- goede participatie en kritische houding in de Masterclass.

De supervisor beoordeelt in overleg met de co-supervisor (bestuursrechter, verzekeringsarts of medisch adviseur) aan de hand van een beoordelingsformulier of het vereiste kwaliteitspeil is bereikt om de deelnemer voor te dragen voor het volledige lidmaatschap.

9. Bewijs van deelname

Alle deelnemers ontvangen een bewijs van deelname voor de dagen dat zij (volledig) hebben deelgenomen.

10. Kosten NVMSR Basiscursus "Medisch Specialistische Rapportage":

Kosten NVMSR Basiscursus "Medisch Specialistische Rapportage": € 2995,- (2022), inclusief diner en overnachting op de eerste cursusdag.

De deelnamekosten moeten vanwege het vooraf vastleggen van en het verplichtingen aangaan met docenten/supervisors/medisch adviseurs en de locatie uiterlijk 8 weken vooraf voldaan zijn.

De NVMSR is niet BTW-plichtig.

11. Annuleringsregeling Basiscursus "Medisch Specialistische Rapportage"

Vanwege het vooraf vastleggen van en het verplichtingen aangaan met docenten/supervisors/medisch adviseurs en de locatie rekenen wij na aanmelding op uw komst. Daarom zijn de annuleringsvoorwaarden als volgt:

- Kosteloos annuleren is mogelijk tot 8 weken (2022: tot 27 januari) vóór de aanvangsdatum van de Basiscursus
- Bij annulering tussen 8 en 4 weken vóór de aanvangsdatum van de Basiscursus wordt €750,- in rekening gebracht.
- Als binnen 4 weken vóór de Basiscursus wordt afgezegd (2022: na 24 februari), wordt de volle prijs berekend, restitutie is niet mogelijk.

Bij onvoldoende aanmeldingen wordt de Basiscursus geannuleerd; de deelnemers worden daarvan z.s.m. op de hoogte gebracht.

13. Accreditatie

De NVMSR vraagt accreditatie aan bij GAIA (ABAN). De NVMSR is niet verantwoordelijk voor het wel of niet toekennen van GAIA-accreditatiepunten. Geen toekenning is geen reden voor restitutie van de deelnamekosten.

Het secretariaat verzorgt de verwerking van de punten in het GAIA-systeem.

Voor de **Basiscursus in 2022** zijn voor deelname aan de volledige NVMSR Basiscursus **24 GAIA-punten** (ABAN) toegekend (6 GAIA-punten per volledig gevolgde dag indien de presentielijst is getekend bij aankomst en vertrek).