

## 2<sup>e</sup> ALV NVMSR 31-10-2014

- Concept nieuwe richtlijnen NVMSR is besproken. Naar aanleiding van opmerkingen en adviezen van de leden zal worden gewerkt aan een nieuw concept dat aan de leden per Nieuwsbrief zal worden voorgelegd.
- Een Reglement Kascommissie zal worden opgesteld. De eerste kascommissie wordt bemand door de leden Overweg-Plandsoen, Elsenburg en Korzec.
- Een klachtencommissie NVMSR wordt algemeen als onmisbaar gezien. Een Reglement voorlopige klachtencommissie en een Reglement klachtencommissie zal binnen beperkte tijd aan de leden worden voorgelegd.
- Kamer Medische Aansprakelijkheid (KMA).  
De idee van een KMA ten behoeve van klachtenverbetering medisch deskundige rapportage MA wordt breed gesteund. Met mr. F. de Grave, voorzitter van de OMS (vanaf 01-01 a.s. Federatie medisch specialisten) is contact gelegd voor een overleg tussen de NVMSR. Mr. De Grave en degene die in de Federatie Medisch Specialisten dit deelgebied in portefeuille krijgt. U wordt van de voortgang op de hoogte gehouden.
- Ontwikkelingen beoordelingskader her-registratie specialisten np in het BIG-register: de vergadering is op de hoogte gebracht van een naar lijkt gunstige ontwikkeling: referentiekader enigszins ten gunste van medisch experts np opgeschoven. Zie Nieuwsbrief dec. 2014, punt 5.
- Mw. Astrid Blaauw, medisch adviseur, voorzitter GAV en W. Schuwirth, medisch adviseur, ex-voorzitter GAV en ex-lid WMSR zijn wegens hun bijzondere verdiensten op het gebied van kwaliteitsverbetering medische expertises en hun verdiensten voor de NVMSR door de ALV op voordracht van het bestuur benoemd tot bijzonder lid van de NVMSR.

## INTERVISIE VOOR LEDEN

Het tweede deel van de ochtendsessie is besteed aan intervisie voor leden. In kleine, tevoren vastgestelde, groepjes zijn middels intervisie elkaars rapporten besproken die tevoren waren bestudeerd en ieder voor zich had getoetst aan de richtlijnen. Zonder uitzondering waren alle leden enthousiast. Het smaakte naar meer en zo zijn ook reeds enkele initiatieven ontwikkeld voor intervisiegroepen die de intentie hebben uitgesproken om geregeld, 2 x per jaar, met elkaar intervisie toe te passen.

Belangrijk is dat het hier gaat om eigen initiatieven van de leden. Het secretariaat kan nauwelijks een rol spelen bij het initiëren en organiseren van deze belangrijke intervisie.

## De THEMAMIDDAG NVMSR / GAV

voor leden van de NVMSR en GAV en kandidaatleden NVMSR

Het thema was Zwolsche Algemeene/De Greeff, onbegrepen klachten en beperkingen.

Volgens het Hof Den Bosch is een medisch oorzakelijk verband (tussen ongeval enerzijds en alle klachten en aangedragen beperkingen anderzijds) aanwezig als aangenomen wordt dat de klachten aanwezig zijn, reëel, niet ingebeeld, niet overdreven en niet voorgewend.

Onze voorzitter hield een boeiende voordracht over de begripsverwarring bij opdrachtgevers, juristen en medisch deskundigen rond deze 5 'criteria'.

Vervolgens gaf mw.mr. G. de Groot (Hoge Raad) een toelichting over de juridische achtergronden.

Bij het ontstaan van dit dwaze set van 'criteria' heeft een rol gespeeld dat veel deskundigen niet onderbouwde conclusies hebben aangedragen, op de stoel van juristen zijn gaan zitten en dat juristen geregeld ongefundeerde uitspraken hebben gedaan en op de stoel van medisch deskundigen zijn gaan zitten.

De les: blijft op je vakgebied, denk kritisch, een conclusie moet altijd goed zijn beargumenteerd op grond van reproduceerbare waarnemingen. De vraag bij onbegrepen klachten van de advocaat aan de deskundige of hij wel zeker weet dat de klachten niet ingebeeld, voorgewend of overdreven zijn kan vrijwel nooit vanuit een medisch deskundigengebied onderbouwd worden beantwoord. Dat de klachten aanwezig zijn staat altijd vast. Of ze reëel zijn is een subjectieve onderzoekersvariabele, en een uitspraak hierover niet zinvol.

