**Letsel beschrijven en rapporteren**

21-11-2019 van 15:00 – 19:00

Niet iedere forensisch arts ziet evenveel letsel. Tevens maakt het uit of je 16 uur werkt of fulltime dit werk doet. Derhalve is het goed om een collectieve bespreking te hebben waarbij niet alleen de bijzondere letsels met elkaar gedeeld wordt.

De avond start met een bespreking van de soorten letsels en hun ontstaanswijze. Tevens wordt besproken welke overige zaken relevant zijn voordat je het letsel van een persoon beoordeeld. Denk hierbij aan de opdrachtgever, vraagstelling, verwachtingen.

Het volgende uur wordt dieper ingegaan op bijzondere letsels zoals tramline bruising, fingertip bruising en toegebracht letsel bij kinderen. Tevens wordt ingegaan op verschillende scenario’s met bijpassende gevaarsetting.

Het laatste uur wordt aandacht besteed aan het rapporteren en hoe je conclusies formuleert (volgens Bayes / hypothese vormingen).

|  |  |
| --- | --- |
| Tijd | Onderwerp  |
|  |  |
| 15:00 – 15:50 | Letsels; welke zijn er, ontstaanswijze, werkwijze/onderzoek |
|  |  |
| 16:00 – 16:50 | Letsels; bijzondere letsels, datering, toegebracht bij kinderen en gevaarsetting |
|  |  |
| 17:00 - 18:00 | Rapporteren en conclusies |

Leerdoelen:

* De FA kent verschillende letsels
* De FA kan een objectieve beschrijving geven van letsel
* De FA kan een objectieve beschrijving van letsel met argumenten duiden
* De FA kan een duiding van letsel waarschijnlijker of minder waarschijnlijker beargumenteren
* De FA is bekend met huidige literatuur op gebied van ontstaanswijze en datering van letsel
* De FA weet hoe letsel onderzocht en vastgelegd wordt
* De FA kent de beperkingen van vraagstellingen en rapporteren

**Geraadpleegde Bronnen**

* Richtlijn Forensische Geneeskunde: Forensisch-medisch letselonderzoek en letselverslag. Forensisch Medisch Genootschap December 2018
* Knight B, Saukko P, Knight’s Forensic Pathology, 4th Edition, 2016, CRC Press, Boca Raton London New York, 133-166, The Pathology of Wounds.