**Programma lezingencyclus 2020 Werkgroep Artsen Advocaten** (versie def 26-11-2019)

De lezingen worden in 2020 gehouden op 12 februari; 13 mei; 24 juni en 16 september.

De jaarlijkse lezingencyclus omvat 4 avonden met steeds 3 sprekers die ieder 1 uur aan het woord zijn. De avonden zijn kosteloos toegankelijk voor leden van de WAA en voor introducees. Van 17.00-18.00 uur is er een lezing voor artsen, klinisch neuropsychologen en belangstellende advocaten. Van 18.00-18.30 uur zijn er broodjes. Om 18.30 uur is er een korte huishoudelijke vergadering. De 2e lezing is van 18.45-19.45 uur, de 3e lezing van 20.00-21.00 uur. Totaal 3 uur accreditatie (artsen, advocaten).

Doel van de lezingencyclus is het wederzijds begrip tussen letselschadeadvocaten, medisch adviseurs, expertiserend medisch specialisten en rechterlijke macht te bevorderen en door kennisoverdracht en discussie de kwaliteit van de letselschadepraktijk te bevorderen en het schaderegelingproces soepeler te doen verlopen. Een deel van de lezingen wordt gepubliceerd in het vaktijdschrift Letsel & Schade.

26-11-2019 accreditatie aangevraagd bij Accreditatie Bureau Algemene Nascholing (ABAN),

**Voor de sprekers:**

Een abstract van de presentatie dient te worden ingeleverd, zie voorbeeld hieronder.  
Een disclosure slide aan het begin van ieders presentatie is verplicht.

**Vergoeding:**

Een spreker krijgt 150,= aan bonnen excl. reisgeld.

**Voorbeeld abstract 15-2-2017:**

17:00 – 18:00 u:Boudewijn Gunning, neuroloog SEIN afd. Epilepsie Kinderen en gewoon lid NVMSR, [bgunning@sein.nl](mailto:bgunning@sein.nl). Abstract: Verrassingen in neurologische expertises, in de casus zelf en in de toepassing van de AMA-6. Gunning zal aan de hand van eigen recente expertises die de fase Opmerkingen en Verzoeken achter de rug hebben (definitief zijn) laten zien hoe hij aan de hand van de richtlijnen NVN en de aanwijzingen van de NVMSR heeft benaderd: 1) de stap van ongeval naar hersenbeschadiging en vervolgens naar klachten en ervaren beperkingen; 2) het percentage functieverlies; 3) pre-existente pathologie en grenzen van het neurologisch vakgebied. Dit om richtlijnen NVN en werkwijze NVMSR uit te dragen en om discussie met de aanwezigen te hebben over de gemaakte keuzes.

**12 februari 2020: casusbespreking middels intervisiemethode** aande hand van casuïstiek over problemen, ervaren in de samenwerking letselschadeadvocaat –medisch adviseur slachtoffer. De avond wordt voorbereid door mr. R. Schoemaker en dr. R.H.G.P. van Erve. In de intervisie ligt casuïstiek voor die het eigenbelang overstijgt. Schoemaker en van Erve zullen de casuïstiek selecteren die de samenwerking kan versterken. Doel van de trainingsavond is het team advocaat-MAS te versterken. De avond is alleen toegankelijk voor leden die actief deelnemen: aan de inventarisatie hebben bijgedragen. Er zal gewerkt worden met advocaten-intervisiebegeleiders volgens de Incidentmethode. Gelet op het aantal WAA-leden dat doorgaans een avond bezoekt, gaan we voor die avond uit van 4 groepen (van 8 personen). De avond begint met 1½ uur 4 afzonderlijke groepen (er is veel tijd nodig voor de informatiefase, er is tijd nodig om je dilemma op tafel te krijgen; in 1½ uur 1 casus plus nog een kleine 2e casus),

**13 mei 2020: Neurotrauma/Muziek als medicijn/chronische pijn**

17.00-18.00 uur: Biem van Kranenburg, neurowetenschapper. Over muziek als alternatieve aanpak van chronische pijn na trauma.

18.45-19.45 uur: E. Hermans, gezondheidswetenschapper. Bespreking van de lange termijn gevolgen van niet aangeboren hersenletsel voor de ontwikkeling van kinderen op bio-psycho-sociaal welbevinden.

20.00-21.00 uur:Jurist. Over de gevolgen van chronische pijn en neurotrauma voor de afwikkeling van letselschade zaken.

**24 juni 2020 pre-existentie/predispositie moet de patiëntenkaart al dan niet worden opgevraagd**

17.00-18.00 uur: mw S Kooy, psycholoog uit Delft. ADHD bij volwassenen. Is dit een reden voor het aannemen van pre-existentie of predispositie?

18.45-19.45 uur: mw S. Kooy, psycholoog. Burn out. Is een doorgemaakte burn out reden voor het aannemen van predispositie voor uitval op psychische gronden na een later trauma?

20.00-21.00 uur: J Keizers, jurist. Moet de patiëntenkaart van de huisarts worden opgevraagd indien zich in de voorgeschiedenis een burn-out of ADHA heeft voorgedaan? Zo ja op welke juridische gronden?

**16 september 2020 Richtlijndiscussie?**17.00-18.00 uur: M.F. Meek, plastisch chirurg, niet praktiserend, verzekeringsarts. Wat zeggen de richtlijnen en kennisdocumenten van verzekeringsartsen over niet (goed) objectiveerbare klachten? Hoe wordt met die richtlijnen omgegaan door medisch adviseurs van verzekeraars en welke mogelijkheden hebben wij om die richtlijnen te hanteren?

18.45-19.45 uur: M. Tolsma, verzekeringsarts. Wat is de status van de richtlijnen en kennisdocumenten van de verzekeringsgeneeskunde voor de verzekeringsarts in particulier verzekeringen?

20.00-21.00 uur: R.H.G.P. van Erve, orthopedisch chirurg. Welke opmerkingen kunnen worden gemaakt ten aanzien van de leidraad van de NOV?