**Rapporteren bij kwetsbare groepen**

|  |  |
| --- | --- |
| 16:30-17:00 | Inbellen |
| 17:00-17:55 | Deel 1: hoe rapporteren |
| 17:55 – 18:00 | pauze |
| 18:00 – 18:55 | Deel 2: wettelijke kaders adh casuïstiek |
| 18:55 – 19:00 | pauze |
| 19:00 – 19:55 | Deel 3: |
| 19:55 – 20:00 | Discussie en afsluiting |

Deel 1: Huisarts Greetje Carlier zal praktische invulling geven aan dossiervorming. Wat is verplicht om te documenteren nav patiëntencontact. Hoe schrijf je een beknopte maar volledige anamnese. Hoe vul je SOEP goed in. Wat vul je minimaal in bij O? ABCDE? Wat schrijf je aan observaties op. Hoe kies je de juiste ICPC code. Wat is een juiste conclusie of beleid. Waar zet je je DD?

Deel 2+3

Mijn voorstel is dat we aan de hand van drie casus stil staan bij jullie dossiervoering en de rechten van de betrokkene ( of zijn vertegenwoordiger) en verstrekking van informatie aan derden, op grond van onder meer de WGBO, AVG/ UAVG en de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg. Met een korte inleiding over het juridisch kader ter opfrissing van de basiskennis en ruimte voor vragen schat ik in dat we hiervoor twee uur nodig hebben Mijn ervaring is dat we bij een interactieve behandeling zeker een half uur per praktijkgeval moeten rekenen.   
  
De door jou voorgestelde casus betreffende een psychiatrisch patiënt, die jullie na arrestatie hebben onderzocht en die zijn gegevens wil inzien en de casus over de rapportage op basis van een onderzoek van een slachtoffer van een zedenmisdrijf lijken mij hiervoor geschikt.   
  
Ik vraag me of het derde praktijkvoorbeeld over de rapportage bij een gemeentelijke lijkschouwing zich leent voor een scholing. Ik begrijp dat jullie vragen hebben over jullie juridische positie in die situatie. Het punt is alleen dat zoals jullie waarschijnlijk weten per 1 januari 2020 nabestaanden een wettelijke recht op inzagerecht hebben in een aantal in de wet beschreven situaties. Daarmee is de veronderstelde toestemming van de patiënt niet langer de basis voor het verlenen van inzage aan nabestaande. Omdat de gevolgen voor de praktijk niet helder zijn, zal er begin volgend jaar een Handreiking van de KNMG verschijnen over dit inzagerecht. Daarin zal ook aandacht worden besteed aan de voorwaarden waaronder mondelinge informatie aan nabestaanden mag worden verstrekt. Mijn advies aan jullie is om deze Handreiking af te wachten en eventuele vragen over situaties waarmee jullie te maken hebben voor te leggen aan de KNMG  ( kan nu ook al trouwens) of aan mij.  
  
Als derde praktijkgeval zouden we een situatie kunnen behandelen, waarin jullie een advies hebben uitgebracht over een voorziening, bijvoorbeeld een gehandicapten parkeervoorziening en de betrokkene met een beroep op de AVG en WGBO jullie verwijt dat jullie in strijd met de AVG hebben gehandeld en jullie verzoekt om het gehele dossier te vernietigen.   
  
Bij de voorbereiding van de scholing werk ik de casus en de bij jullie levende vragen graag verder met jou of een collega uit, zodat deze zo goed mogelijk aansluiten op jullie praktijk en behoefte.  
  
  
  
Met hartelijke groet,  
VvAA Juridisch Advies en Rechtsbijstand    
  
mr. Annemarie Smilde  
senior specialist gezondheidsrecht  
06 5074 23 38