

Werkdocument Onderdeel 2: Model-adviesaanvraag

78 BI)LAGEN

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 1 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

Model advies aanvraag

Verschaf alleen informatie die daadwerkelijk relevant is.

Stel alleen vragen die daadwerkelijk relevant zijn.

De meeste items van deze ‘Model advies aanvraag’ zijn in nagenoeg iedere zaak relevant en zijn daarom niet gemarkeerd.

Een vraag gemarkeerd door

0 is in een aanzienlijk aantal zaken relevant.

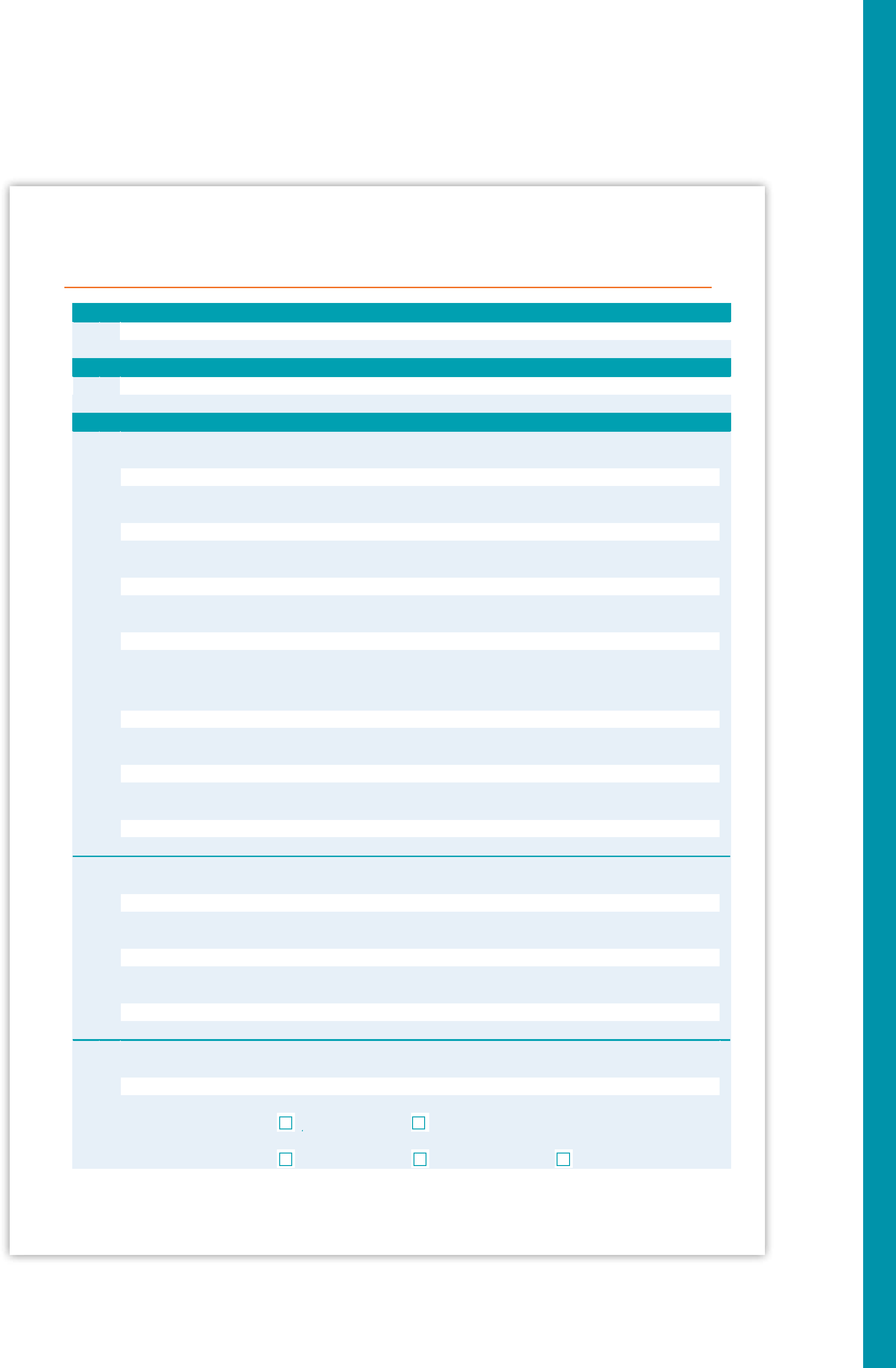
Een vraag gemarkeerd door

0 is slechts in een beperkt aantal zaken relevant.

*Het verschaffen van informatie die niet relevant is en het stellen van vragen die niet relevant zijn leidt tot strijd met het proportionaliteitsvereiste.*

*Lees paragraaf 2.4. van de Toelichting bij Onderdeel 2.*

*Ga verder op het volgende blad >>*



BI)LAGEN 79

ja

Aansprakelijkheid erkend:

nee (aankruisen van toepassing is)

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 2 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**DATUM ADVIESAANVRAAG**

**DOSSIERNUMMER**

**A KERNGEGEVENS**

1 GEGEVENS BENADEELDE Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Over het algemeen zal alleen de belangenbehartiger van de benadeelde over dit nummer beschikken. Als de (schadebehandelaar van de) verzekeraar niet over dit nummer beschikt, hoeft dit vanzelfsprekend ook niet te worden vermeld.

Naam en contactgegevens belangenbehartiger:

Naam en contactgegevens medisch adviseur:

2 GEGEVENS VERZEKERAAR Naam verzekeraar:

Naam en contactgegevens schadebehandelaar:

Naam en contactgegevens medisch adviseur/medisch adviesbureau:

3 OVERIG Schadedatum:

nee

Toevoeging: ja

onbekend

*Ga verder op het volgende blad >>*



Vaak wordt de benadeelde niet persoonlijk door de medisch adviseur gezien. Dit geldt met name voor de medisch adviseur van de verzekeraar. De medisch adviseur is derhalve doorgaans niet in de gelegenheid een anamnese af te nemen. Desondanks zal de medisch adviseur over het algemeen wel behoefte hebben aan een beschrijving van het letsel, de klachten en de beperkingen zoals deze door de benadeelde worden ervaren. Als de opdrachtgever wel over deze informatie beschikt, kan dit hier worden ingevuld. Als er direct na het ongeval medische hulp is ingeschakeld, zal de medisch adviseur behoefte hebben aan de verslaglegging hiervan (bijvoorbeeld een ambulanceritformulier, medische informatie van de SEH, verslaglegging van een eventueel bezoek aan de huisarts, etc.). **Het is van belang dat deze informatie in een vroegtijdig stadium aan de medisch adviseur wordt verstrekt!**

Overzicht behandelaars:

Lijst aangeleverde medische informatie:

De schadebehandelaar van de verzekeraar zal hier over het algemeen niet over beschikken.

Klachten en/of beperkingen direct na het ongeval:

Verloop klachten en/of beperkingen:

Huidige klachten en/of beperkingen:

Het aanleveren van achtergrondinformatie met betrekking tot arbeidsaspecten is over het algemeen alleen nodig wanneer de benadeelde is uitgevallen voor zijn (betaalde of onbetaalde) werkzaamheden en/of aanspraak maakt op schade als gevolg van verlies aan verdienvermogen. Als dit het geval is en de opdrachtgever de medisch adviseur informatie aanlevert over de arbeidsaspecten van de benadeelde, zal de medisch adviseur meestal ook behoefte hebben aan informatie van de bedrijfsarts en eventuele informatie van (de verzekeringsarts van) de uitkeringsinstantie en/of de particuliere verzekeraar. Mede met het oog op de eventuele re-integratie van de betrokkene verdient het de voorkeur dat deze informatie zo spoedig mogelijk aan de medisch adviseur wordt verstrekt. Onder het kopje andere bijzonderheden kan eventueel (en uitsluitend indien (potentieel) relevant) aandacht worden besteed aan bijzonderheden op het gebied van arbeid, zoals bijvoorbeeld arbeidsconflicten, etc.

0 Beroep/werkzaamheden (fulltime/parttime) en naam werkgever:

0 Na ongeval uitgevallen voor werk en zo ja, in welke mate:

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 3 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

Afspraken over kosten adviseur:

**C BESCHRIJVING TOEDRACHT SCHADEVEROORZAKENDE GEBEURTENIS**

Er dient hier eventueel onderscheid gemaakt te worden tussen vaststaande feiten en omstandigheden en feiten en omstandigheden waarover partijen van mening verschillen. Voor de oordeelsvorming van de medisch adviseur kan het bijvoorbeeld van belang zijn te weten dat er verschil van mening bestaat over de vraag of de benadeelde een autogordel droeg of over de snelheid waarmee hij van achteren is aangereden. Indien een beschrijving van de toedracht van de schadeveroorzakende gebeurtenis kenbaar is uit objectieve bronnen – zoals bijvoorbeeld een schadeaangifteformulier, een schaderapport van de schade aan een voertuig (in geval van verkeersongevallen), een proces verbaal van de politie of een rapport van de arbeidsinspectie – wordt aanbevolen een afschrift van deze documenten (incl. eventuele foto’s) aan de medisch adviseur ter beschikking te stellen.

**D MEDISCHE ASPECTEN**

**E MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS**

0 Beschrijf de medische voorgeschiedenis:

**F ARBEIDSASPECTEN**

*Ga verder op het volgende blad >>*

SO BI)LAGEN



Inzicht in bepaalde sociale aspecten van het leven van de benadeelde zal voor de medisch adviseur veelal van belang zijn om zich een algemeen beeld van de zaak te kunnen vormen. Daarnaast kan dit inzicht van belang zijn bij de beoordeling van de eventuele behoefte aan huishoudelijke hulp of andersoortige hulp in en om het huis en eventuele aanpassingen in en om de woning, etc. Onder het kopje andere bijzonderheden kan eventueel (en uitsluitend indien (potentieel) relevant) aandacht worden besteed aan bijzonderheden op sociaal gebied, zoals bijvoorbeeld problemen op het relationele vlak, belangrijke life-events en de verwerking daarvan, etc.

 Samenstelling leefeenheid/gezin:

 Woonsituatie (incl. beschrijving woning):

 Beroep/werkzaamheden partner (fulltime/parttime):

 Taakverdeling huishouden/opvoeding kinderen/onderhoud woning en eventuele tuin (voor en na ongeval):

 Hobby’s en sportbeoefening (voor en na ongeval):

 Andere bijzonderheden:

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 4 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

 Begeleiding re-integratie en zo ja, door wie:

 Hervattingspogingen en arbeidsperspectief (beleving benadeelde):

 Eerdere arbeidsongeschiktheid:

 Opleiding en arbeids- uitkeringsverleden:

 Andere bijzonderheden:

**G SOCIALE ASPECTEN**

**H BELANGRIJKSTE GECLAIMDE SCHADEPOSTEN**

Inzicht in de door de benadeelde geclaimde schadeposten kan voor de medisch adviseur van belang om de (potentiële) relevantie van de medische informatie te kunnen beoordelen. In deze rubriek kunnen derhalve de belangrijkste geclaimde schadeposten worden weergegeven, waarbij gedacht kan worden aan schade als gevolg van verlies aan verdienvermogen, schade als gevolg van verlies aan zelfwerkzaamheid en kosten i.v.m. huishoudelijke hulp, maar ook aan behandelingskosten, reiskosten, kosten in verband met aanpassing van de woning en/of werkplek, etc.

**I GESCHILPUNTEN TUSSEN PARTIJEN**

**J EVENTUELE BIJLAGEN**

*Ga verder op het volgende blad >>*

BIJLAGEN 81



Het specifiek weergeven van de gevolgen van de eventueel geconstateerde beperkingen op het gebied van opleiding en/of arbeid, zelfwerkzaamheid, huishoudelijke taken en sport, hobby en recreatie behoort over het algemeen niet tot het deskundigheidsgebied van de medisch adviseur en hiervoor zal vaak een arbeidsdeskundige moeten worden ingeschakeld. Desalniettemin zal de medisch adviseur vaak wel in staat zijn om in algemene zin iets te zeggen over de eventuele gevolgen van de geconstateerde beperkingen voor de belastbaarheid. Daarnaast zal het voor de medisch adviseur meestal ook wel mogelijk zijn om specifieke vragen op dit terrein – zoals bedoeld onder c-f – te beantwoorden, mits hij door zijn opdrachtgever van voldoende specifieke informatie wordt voorzien. Er kan bijvoorbeeld gedacht worden aan (i) de beoordeling van de noodzakelijkheid van huishoudelijke hulp of bepaalde hulpmiddelen waarvoor vergoeding wordt gevorderd of (ii) de vraag of het reëel is dat iemand als gevolg van zijn klachten en beperkingen zijn werkzaamheden niet meer of nog slechts gedeeltelijk uit kan voeren. Indien de medisch adviseur over onvoldoende informatie beschikt om dergelijke vragen te beantwoorden en/of de gestelde vragen zijn deskundigheid te buiten gaan, dient hij dit aan zijn opdrachtgever kenbaar te maken.

1. Kunt u een overzicht geven van de door u opgevraagde en geraadpleegde (medische) informatie?
2. Kunt u de (potentieel) relevante medische informatie per document kort samenvatten?

 3. Is de medische informatie onderling consistent?

1. Beschikt u over voldoende (medische) informatie of heeft u nog aanvullende (medische) informatie nodig en zo ja, welke aanvullende (medische) informatie heeft u nog nodig en waarom?
2. Wat waren de klachten/afwijkingen en onderzoeksbevindingen na de schadeveroorzakende gebeurtenis en bestaan deze klachten/afwijkingen nog steeds?
3. Welke diagnose is er gesteld door de behandelend sector en wat is de betekenis daarvan?
4. a. Welke behandelingen zijn toegepast?

b. Wat was het resultaat van de onder ‘a’ benoemde behandelingen en zijn deze behandelingen in uw optiek adequaat geweest?

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 5 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**K UITSLUITEND BIJ LETSELSCHADE BIJ (JONGE) KINDEREN (INDIEN RELEVANT)**

 Scholing/niveau:

 Schoolresultaten:

 Eventuele schoolvertraging:

 Bijzonderheden in (lichamelijke en/of sociaal-emotionele) ontwikkeling:

**L MOGELIJKE VRAGEN AAN DE MEDISCH ADVISEUR**

*Ga verder op het volgende blad >>*

82 BI)LAGEN



Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 6 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

c. Is uw indruk dat de benadeelde adequate zorg ontvangt / adequaat wordt behandeld?

 8. Kunt u een inschatting maken van het eventuele percentage functionele / blijvende invaliditeit?

 9. a. Zijn de (i) klachten en het klachtenverloop, (ii) de onderzoeksbevindingen en (iii) de door de behandelend

sector gestelde diagnose consistent met de toedracht van het ongeval?

 b. Indien u vraag 9a ontkennend heeft beantwoord en er sprake is van een ongebruikelijk beloop van de

klachten, wat kunt u zeggen over mogelijke oorzakelijke factoren (onderhoudende en/of herstelbelemmerende factoren)?

1. a. Welke beperkingen vloei(d)en uit de klachten en/of afwijkingen voort?

b. Wat kunt u in zijn algemeenheid zeggen over de (eventuele) gevolgen van deze beperkingen voor de belastbaarheid?.

Het specifiek weergeven van de gevolgen van de eventueel geconstateerde beperkingen op het gebied van opleiding en/of arbeid, zelfwerkzaamheid, huishoudelijke taken en sport, hobby en recreatie behoort over het algemeen niet tot het deskundigheidsgebied van de medisch adviseur en hiervoor zal vaak een arbeidsdeskundige moeten worden ingeschakeld. Desalniettemin zal de medisch adviseur vaak wel in staat zijn om in algemene zin iets te zeggen over de eventuele gevolgen van de geconstateerde beperkingen voor de belastbaarheid. Daarnaast zal het voor de medisch adviseur meestal ook wel mogelijk zijn om specifieke vragen op dit terrein – zoals bedoeld onder c-f – te beantwoorden, mits hij door zijn opdrachtgever van voldoende specifieke informatie wordt voorzien. Er kan bijvoorbeeld gedacht worden aan (i) de beoordeling van de noodzakelijkheid van huishoudelijke hulp of bepaalde hulpmiddelen waarvoor vergoeding wordt gevorderd of (ii) de vraag of het reëel is dat iemand als gevolg van zijn klachten en beperkingen zijn werkzaamheden niet meer of nog slechts gedeeltelijk uit kan voeren. Indien de medisch adviseur over onvoldoende informatie beschikt om dergelijke vragen te beantwoorden en/of de gestelde vragen zijn deskundigheid te buiten gaan, dient hij dit aan zijn opdrachtgever kenbaar te maken.

 c. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld

met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van opleiding en/of arbeid.

 d. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld

met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van zelfwerkzaamheid.

 e. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld

met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van huishoudelijke taken.

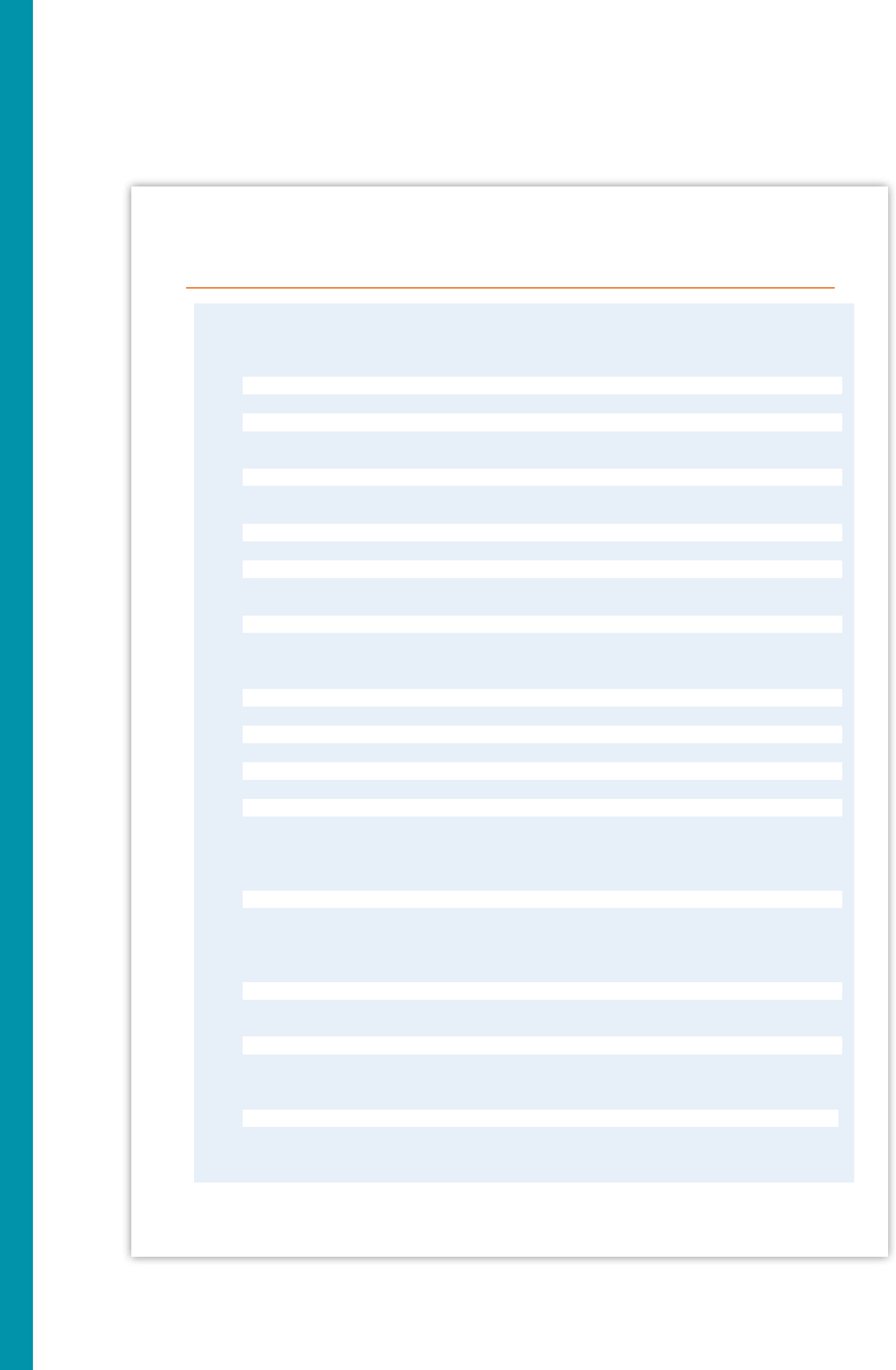
 f. Indien de schadeposten daartoe aanleiding geven kunnen op deze plek specifieke vragen worden gesteld

met betrekking tot de belastbaarheid op het gebied van sport, hobby en recreatie.

1. Bestaat er aanleiding om na te gaan of er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis bij de benadeelde al klachten en/of afwijkingen bestonden die de benadeelde thans nog steeds heeft of die de huidige klachten en/of afwijkingen zouden kunnen verklaren? *[Indien de medisch adviseur deze vraag bevestigend beantwoord, kan vraag 12 als aanvullende vraag aan de medisch adviseur worden voorgelegd]*

*Ga verder op het volgende blad >>*

BI)LAGEN 83



84 BI)LAGEN



 12. *[Deze vraag wordt gesteld in plaats van vraag 11 of na een bevestigende beantwoording van vraag 11]*

1. Bestonden er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis bij de benadeelde al klachten en/of afwijkingen die de benadeelde thans nog steeds heeft of die de huidige klachten en/of afwijkingen zouden kunnen verklaren?

 b. Zo ja, welke beperkingen vloeien uit deze klachten en/of afwijkingen voort?

 c. Kunt u in uw hoedanigheid van medisch adviseur iets zeggen over de gevolgen van deze beperkingen in

het licht van de geclaimde schadeposten?

13. a. Is er een medische eindtoestand bereikt?

1. Indien dit niet het geval is, verwacht u nog verbetering of verslechtering en zo ja, op welke termijn?
2. Indien u een verbetering of verslechtering verwacht, kunt u aangeven welke gevolgen dat zal hebben voor de klachten en beperkingen?

 14. a. Is de benadeelde na de schadeveroorzakende gebeurtenis uitgevallen in zijn (betaalde of onbetaalde)

werkzaamheden en zo ja, in welke mate en voor hoe lang?

 b. Is er sprake (geweest) van een re-integratietraject en zo ja, kunt u hier een korte weergave van geven?

 c. Geeft het verloop van voornoemd re-integratietraject aanleiding tot nadere beschouwingen?

 d. Heeft u suggesties in het kader van de re-integratie?

 15. Is er voor de schadeveroorzakende gebeurtenis sprake geweest van arbeidsongeschiktheid en zo ja, ziet u

reden om nader in te gaan op deze arbeidsongeschiktheid (en het verloop van de eventuele re-integratie in dat kader)?

 16. a. Zijn er klachten en/of afwijkingen of bestaat er aanleiding om na te gaan of die er zijn, die er ook zouden

zijn geweest of op enig moment hadden kunnen ontstaan, als de schadeveroorzakende gebeurtenis zich niet zou hebben voorgedaan?

 b. Indien dit het geval is, moeten voor de beoordeling hiervan nog vervolgstappen worden gezet en zo ja

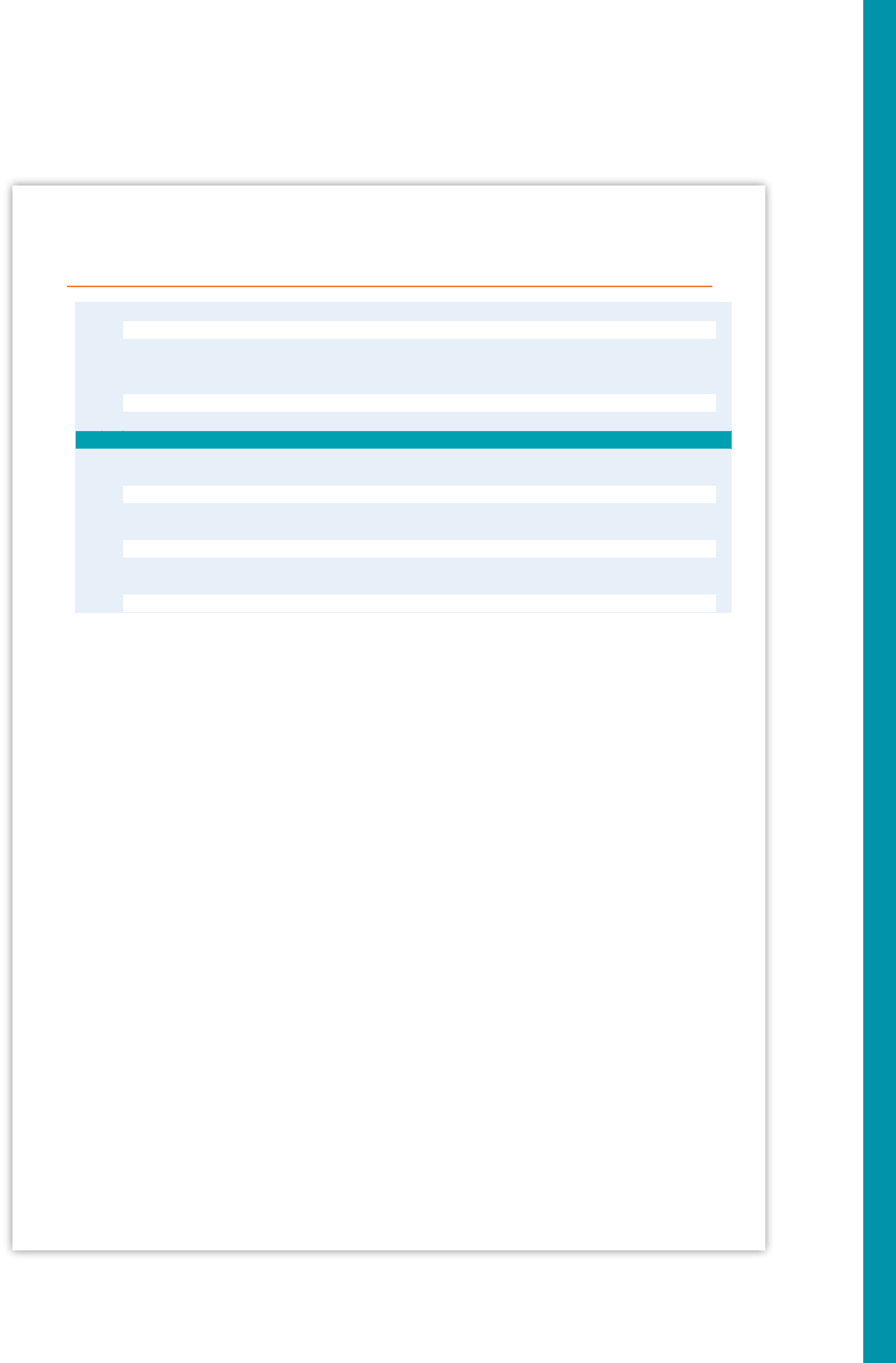
welke? (opvragen nadere medische informatie, aansturen op een medische expertise, etc.)

c. Indien hierover voldoende bekend is (geworden): wat zijn medisch gezien redelijke aannames over de mate van waarschijnlijkheid, de termijn waarop, en de omvang waarin de klachten en/of afwijkingen dan zouden zijn ontstaan?

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 7 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

*Ga verder op het volgende blad >>*



BI)LAGEN 85

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 8 van 8

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

 17. Heeft u suggesties ten aanzien van het vervolgtraject?

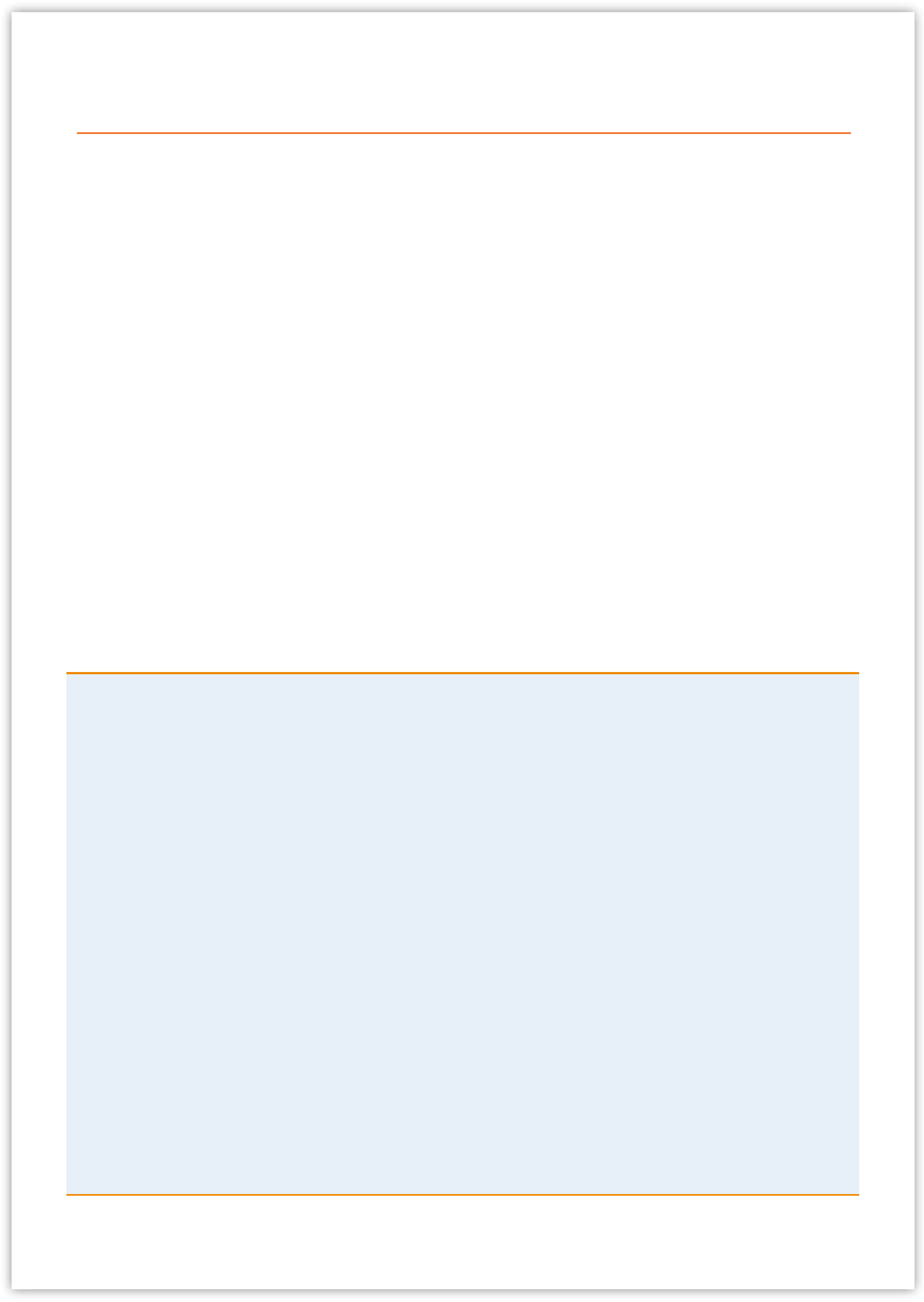
**SPECIFIEKE VRAGEN**

1. Vul hier uw specifieke vraag in
2. Vul hier uw specifieke vraag in
3. Vul hier uw specifieke vraag in

18. Heeft u nog vragen en/of opmerkingen die volgens u relevant zouden kunnen zijn in het kader van de schadeafwikkeling?

*Einde van dit formulier*

Werkdocument Onderdeel 3-I: Toestemmingsformulier medische informatie



Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 1 van 5

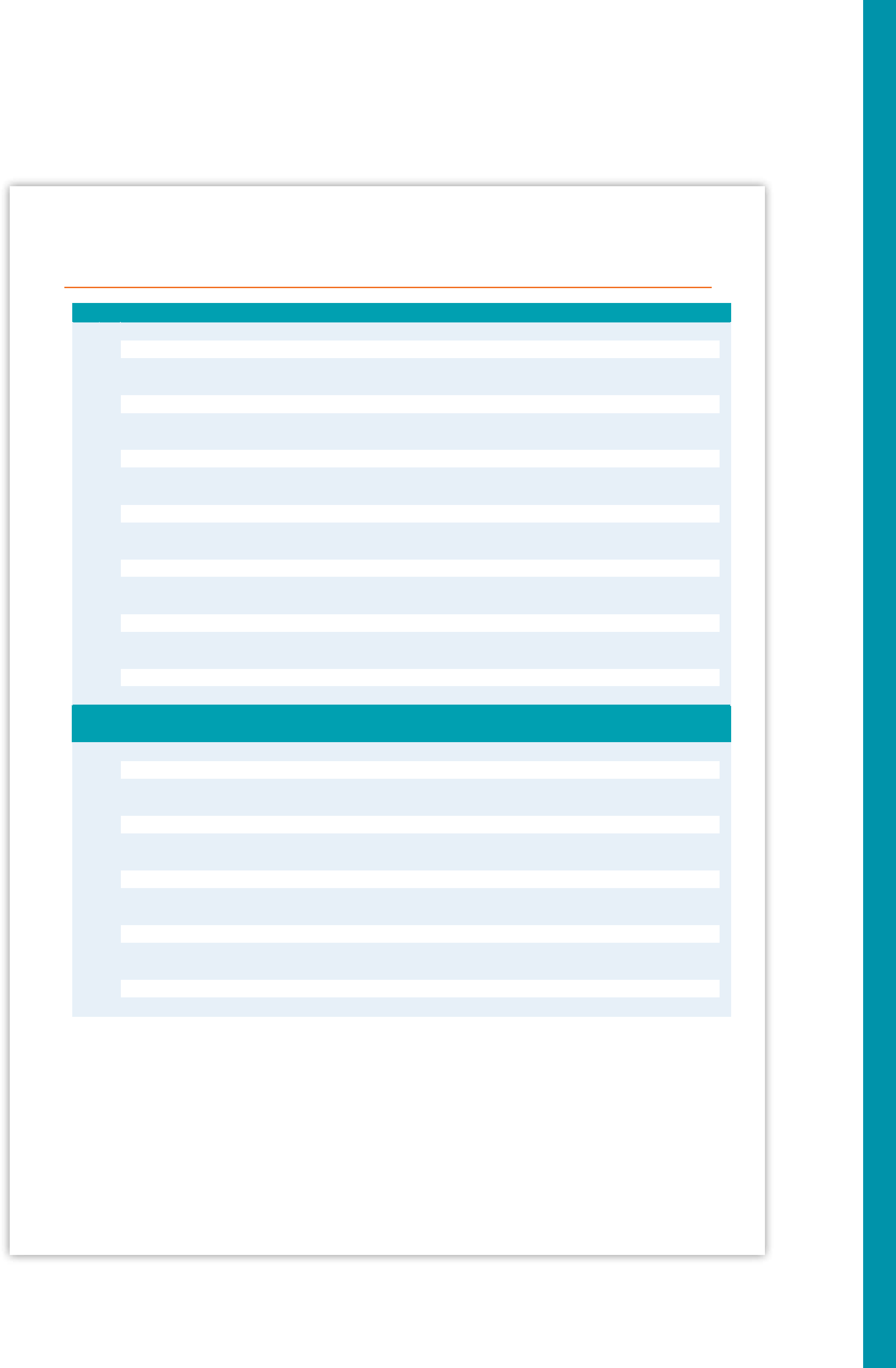
Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

Toestemmingsformulier

medische informatie

*Ga verder op het volgende blad >>*

86 BI)LAGEN



BI)LAGEN 87

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 2 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**A INFORMATIE BETROKKENE**

Naam betrokkene:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Datum ongeval of gebeurtenis:

Omschrijving ongeval of andere schadeveroorzakende gebeurtenis:

Belangenbehartiger:

Medisch adviseur / Medisch adviesbureau:

**B INFORMATIE AANSPRAKELIJKE PARTIJ EN VERZEKERAAR (Invullen voor zover bekend)**

Aansprakelijke partij:

Verzekeraar:

Schadebehandelaar:

Buitendienstmedewerker, expert of expertisebureau:

Medisch adviseur / Medisch adviesbureau:

*Ga verder op het volgende blad >>*



Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 3 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**WAAROM IS INZAGE IN UW MEDISCHE INFORMATIE NODIG?**

Voor het bepalen van de gevolgen van hetgeen u is overkomen, is het noodzakelijk dat er medische informatie over u wordt opgevraagd en door de bij de afwikkeling van uw schade betrokken personen wordt beoordeeld. Meestal kan worden volstaan met het opvragen van medische informatie die direct betrekking heeft op het ongeval. Maar soms kan het ook nodig zijn om aanvullende informatie op te vragen uit uw medische voorgeschiedenis of juist uit een periode (lang) na het ongeval. Zowel voor het opvragen van uw medische informatie (veelal uit de behandelend sector), als voor het uitwisselen en beoordelen van uw medische informatie is uw toestemming nodig.

**OVER DIT TOESTEMMINGSFORMULIER**

De Medische Paragraaf bij de Gedragscode Behandeling Letselschade bevat regels met betrekking tot het opvragen, uitwisselen en beoordelen van medische informatie in het kader van de afwikkeling van letselschade. Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming voor omgang met uw medische informatie volgens deze regels. Naast ondertekening van dit formulier, zal u ook gevraagd worden nog een aparte volmacht of een (of meerdere) gerichte medische machtiging(en) voor het opvragen van uw medische gegevens (veelal uit de benadelend sector) te ondertekenen. Uw handtekening is dus (tenminste) twee keer nodig.

**VOOR HET OPVRAGEN VAN UW MEDISCHE INFORMATIE IS UW TOESTEMMING NODIG** Medische informatie is privacygevoelig. Daarom is het alleen mogelijk om medische informatie op te vragen als u daarvoor toestemming heeft gegeven. Veelal zal uw medische informatie worden opgevraagd door uw eigen belangenbehartiger of zijn medisch adviseur. U kunt daarvoor op twee manieren toestemming geven. Door het ondertekenen van een zogenaamde **medische volmacht** kunt u uw belangenbehartiger of zijn medisch adviseur in één keer toestemming geven om zo vaak als dat nodig is namens u medische informatie op te vragen bij uw behandelend artsen en eventuele andere instanties. Maar u kunt er ook voor kiezen om elke keer dat ergens medische informatie moet worden opgevraagd, daar apart toestemming voor te geven met behulp van een zogenaamde **gerichte medische machtiging**. Dat vraagt wat meer tijd en administratieve handelingen, maar geeft u ook meer controle. Een eenmalige volmacht dus (makkelijk), of steeds apart een machtiging (meer controle). De keuze is aan u. Uw belangenbehartiger kan u nader informeren over deze opties en u adviseren in uw keuze.

Het is ook mogelijk dat de medisch adviseur van de verzekeraar medische informatie over u wil opvragen. Bijvoorbeeld als u (nog) geen belangenbehartiger heeft, of wanneer het uit praktisch of financieel oogpunt de voorkeur verdient dat medische informatie wordt opgevraagd door de medisch adviseur van de verzekeraar. Een eenmalige volmacht is dan niet mogelijk. U kunt uw toestemming geven met behulp van een of meer gerichte medische machtigingen.

**OOK VOOR HET UITWISSELEN EN BEOORDELEN VAN UW MEDISCHE INFORMATIE IS UW TOESTEMMING NODIG**

Nadat u toestemming heeft gegeven voor het opvragen van uw medische informatie (door middel van een medische volmacht of een gerichte medische machtiging) en deze medische informatie ook daadwerkelijk is verzameld, zal uw medische informatie door verschillende bij de behandeling van uw schade betrokken personen moeten worden ingezien en beoordeeld. Zoals gezegd, is ook hiervoor uw toestemming nodig, om duidelijkheid te scheppen over wat is toegestaan en wat niet. Daarvoor dient het onderhavige formulier: door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming voor de omgang met uw medische gegevens volgens de regels die zijn opgenomen in de Medische Paragraaf bij de Gedragscode Behandeling Letselschade. De hoofdlijnen daarvan worden hierna toegelicht. Meer informatie is te vinden via de website van De Letselschade Raad ([www.deletselschaderaad.nl](http://www.deletselschaderaad.nl)). U kunt ook uw belangenbehartiger om meer informatie vragen.

*Ga verder op het volgende blad >>*

88 BI)LAGEN



Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 4 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**WIE HEEFT ER INZAGE IN UW MEDISCHE INFORMATIE?**

De belangrijkste regel is dat de inzage in uw medische informatie zo veel mogelijk wordt beperkt. Steeds wordt niet meer medische informatie verstrekt, aan niet meer personen, dan absoluut noodzakelijk is voor de beoordeling en afwikkeling van uw schade.

In eerste instantie zal de over u opgevraagde medische informatie worden beoordeeld door uw belangenbehartiger en zijn medisch adviseur. Zij kunnen ook andere personen bij de behandeling van uw zaak betrekken die medische informatie moeten inzien, zoals een medisch specialist (bijvoorbeeld een orthopeed of een neuroloog), een verzekeringsarts of een arbeidsdeskundige. Deze personen zal alleen de medische informatie worden verstrekt die zij echt nodig hebben bij de uitvoering van hun werkzaamheden.

Ook de verzekeraar van de aansprakelijke partij moet uw schade kunnen beoordelen. Meestal zijn daarbij ook medische gegevens nodig. Medische gegevens worden beoordeeld door de medisch adviseur van de verzekeraar. Dat is een arts die, net als uw belangenbehartiger en zijn medisch adviseur, verplicht is om uw medische gegevens strikt vertrouwelijk te behandelen. De medisch adviseur stelt een medisch advies op waarin hij uitsluitend de medische informatie verwerkt die hij relevant acht in het kader van de schadebehandeling. Dit medisch advies gaat naar de schadebehandelaar van de verzekeraar die bij uw zaak is betrokken. Het kan ook ter beschikking worden gesteld aan andere personen die door de verzekeraar bij de behandeling van uw zaak worden betrokken, bijvoorbeeld aan een verzekeringsarts, een arbeidsdeskundige of een advocaat. Dit is echter alleen toegestaan (1) indien en voor zover deze personen op een adequate wijze zijn verplicht tot geheimhouding van uw medische gegevens en (2) de inhoud van het medisch advies noodzakelijk is voor de uitvoering van hun werkzaamheden.

Meestal zal de medisch adviseur van de verzekeraar kunnen volstaan met het verstrekken van zijn medisch advies. Soms kan het echter nodig zijn om in de bijlagen bepaalde medische informatie op te nemen zoals die werd verkregen van uw behandelend artsen en andere instanties. Dit is alleen onder strikte voorwaarden toegestaan. Deze voorwaarden kunt u vinden in de Medische Paragraaf bij de Gedragscode Behandeling Letselschade (§**Fout!Verwijzingsbron niet gevonden.**). Deze Medische Paragraaf kan worden geraadpleegd via de website van De Letselschade Raad. U kunt hier ook naar vragen bij uw belangenbehartiger of de verzekeraar.

De over u verzamelde medische informatie zal uitsluitend worden gebruikt in het kader van de behandeling van uw letselschadezaak. Zij mag niet voor andere doeleinden worden gebruikt.

**MEDISCHE INFORMATIE IN EEN PROCEDURE BIJ DE RECHTER**

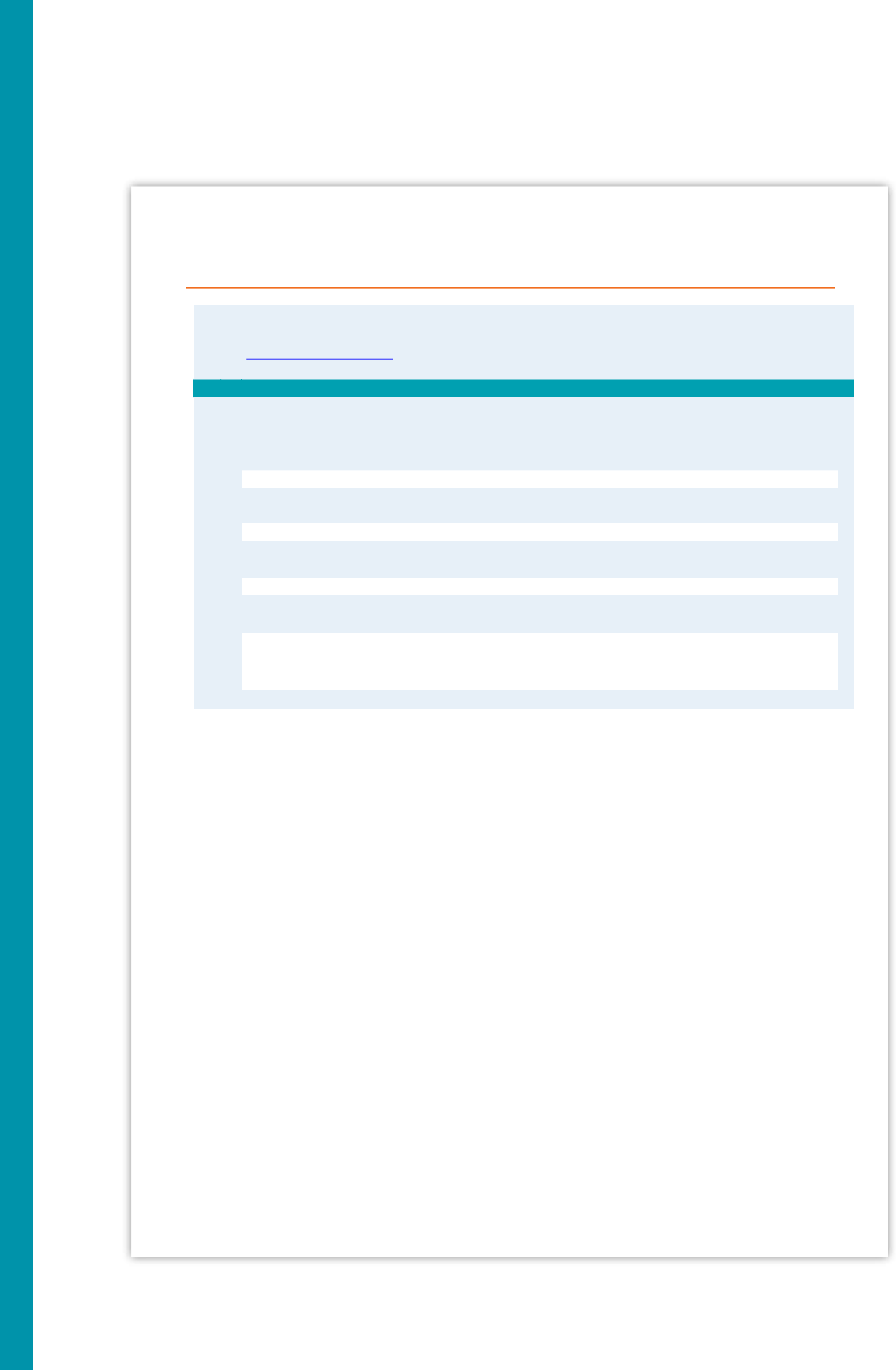
In de meeste gevallen kan letselschade in overleg met de verzekeraar worden afgewikkeld. Maar soms blijven zodanige verschillen van inzicht tussen partijen bestaan, dat het beter is om de zaak voor te leggen aan de rechter. In dat geval kan het nodig zijn om (een deel van) uw medische informatie in de procedure bij de rechter te overleggen.

**WETEN WAAR UW MEDISCHE INFORMATIE IS**

Dit formulier is bedoeld om aan het begin van de behandeling van uw zaak aan u te worden voorgelegd. Op dat moment zullen nog niet alle personen bekend zijn die gedurende de behandeling van uw zaak inzage in uw medische informatie zullen krijgen. Zowel uw belangenbehartiger, als de verzekeraar is verplicht om bij te houden *wanneer*, aan *wie*, *welke* medische informatie wordt verstrekt. Deze informatie kunt u op elk moment opvragen bij uw belangenbehartiger en/of de verzekeraar. Zo kunt u altijd weten waar uw medische informatie is.

*Ga verder op het volgende blad >>*

BI)LAGEN 89



go BI)LAGEN

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 5 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**MEER INFORMATIE**

Gedragscode en Medische Paragraaf kunnen worden geraadpleegd via de website van De Letselschade Raad ([www.deletselschaderaad.nl](http://www.deletselschaderaad.nl)). U kunt er ook naar vragen bij uw belangenbehartiger of de verzekeraar.

**C ONDERTEKENING**

Hierbij geef ik mijn toestemming voor de omgang met mijn medische informatie volgens de regels van de Medische Paragraaf van de Gedragscode Behandeling Letselschade.

Naam:

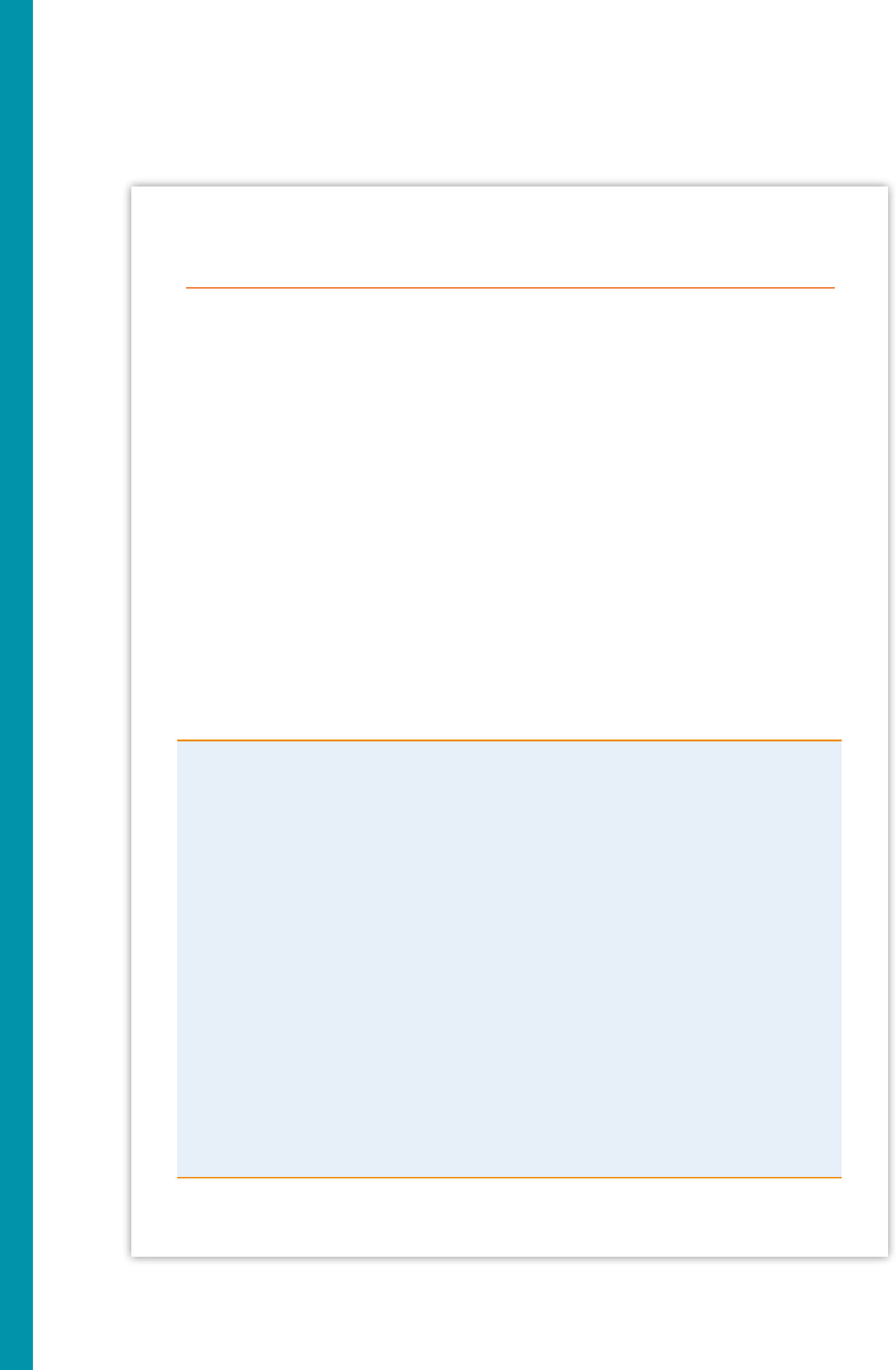
Datum:

Plaats:

Handtekening:

*Einde van dit formulier*

BIJLAGEN 91



Werkdocument Onderdeel 3-II: Medische volmacht

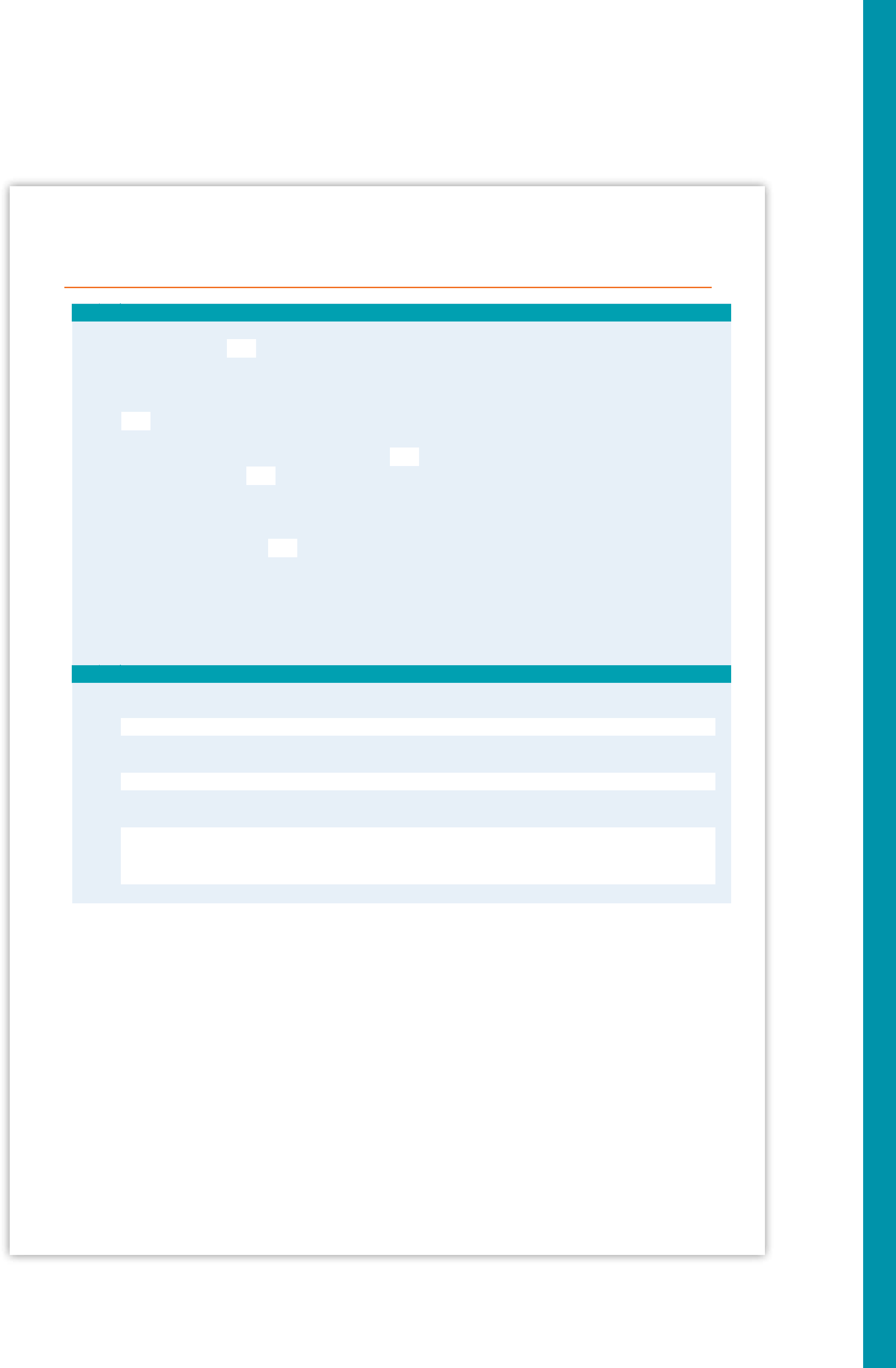
92 BI)LAGEN

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 1 van 2

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

Medische volmacht

*Ga verder op het volgende blad >>*



BI)LAGEN 93

(*beschrijving schadeveroorzakende gebeurtenis*).

overkomen/ondergane

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 2 van 2

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**A VERKLARING**

Hierbij verklaar ik, (*naam benadeelde*),

dat

(*naam belangenbehartiger*), hierna ‘mijn belangenbehartiger’,

mijn belangen behartigt in verband met de mij op (*datum*)

Mijn belangenbehartiger staat mij bij bij het verkrijgen van vergoeding van de schade die ik door deze gebeurtenis heb geleden. Ten behoeve van de afwikkeling van deze letselschadezaak verleen ik mijn belangenbehartiger en

zijn/haar medisch adviseur (*naam medisch adviseur*) volmacht tot het namens mij opvragen, ontvangen en
  
inzien van alle door hen in het kader van de schadeafwikkeling noodzakelijk geachte medische informatie over mijn persoon.

Deze volmacht is geldig vanaf onderstaande datum van ondertekening tot de algehele afwikkeling van de hiervoor genoemde letselschadezaak.

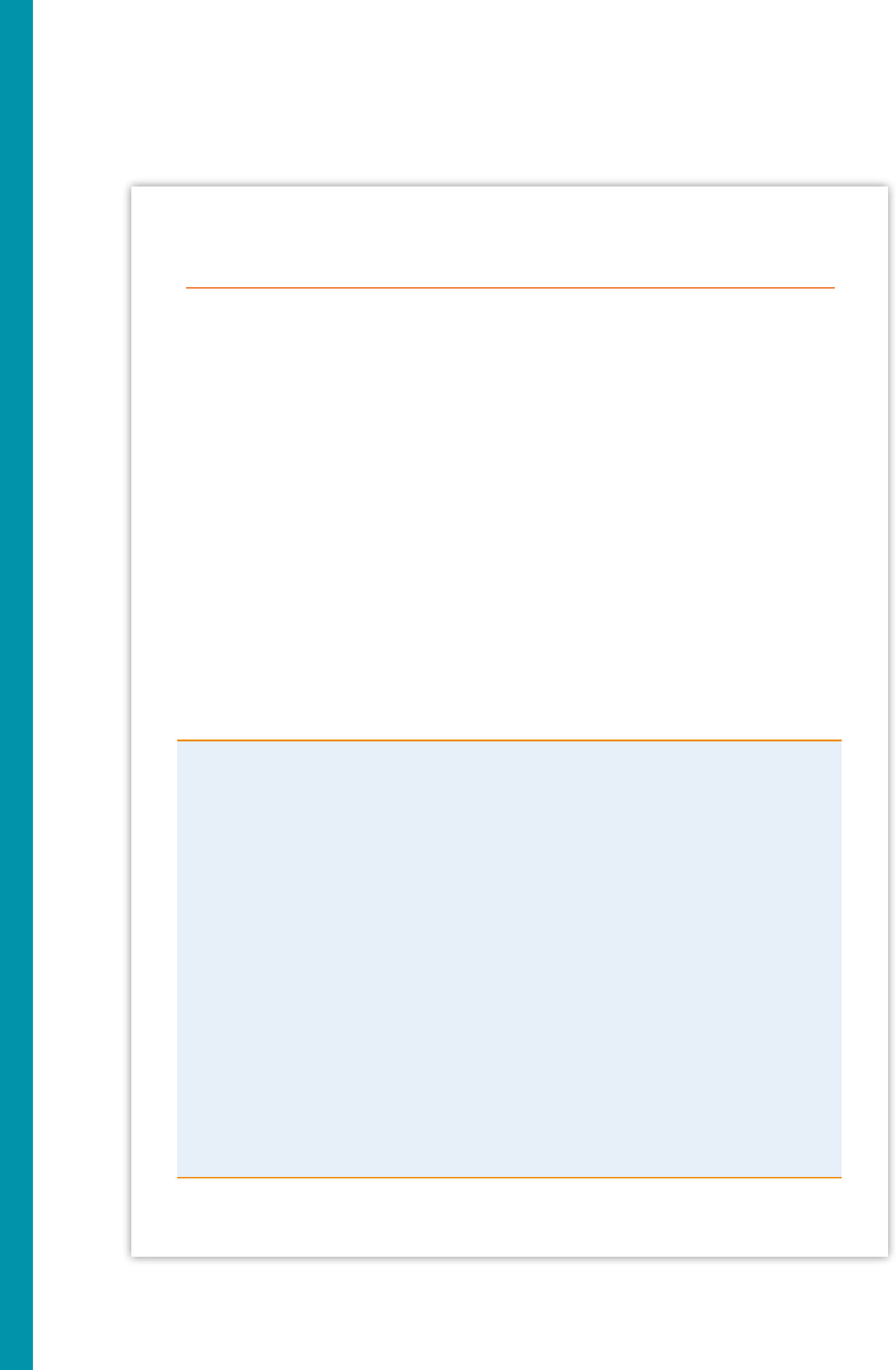
**B ONDERTEKENING**

Datum:

Plaats:

Handtekening:

*Einde van dit formulier*



Werkdocument Onderdeel 3-III: Gerichte medische machtiging

94 BI)LAGEN

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 1 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

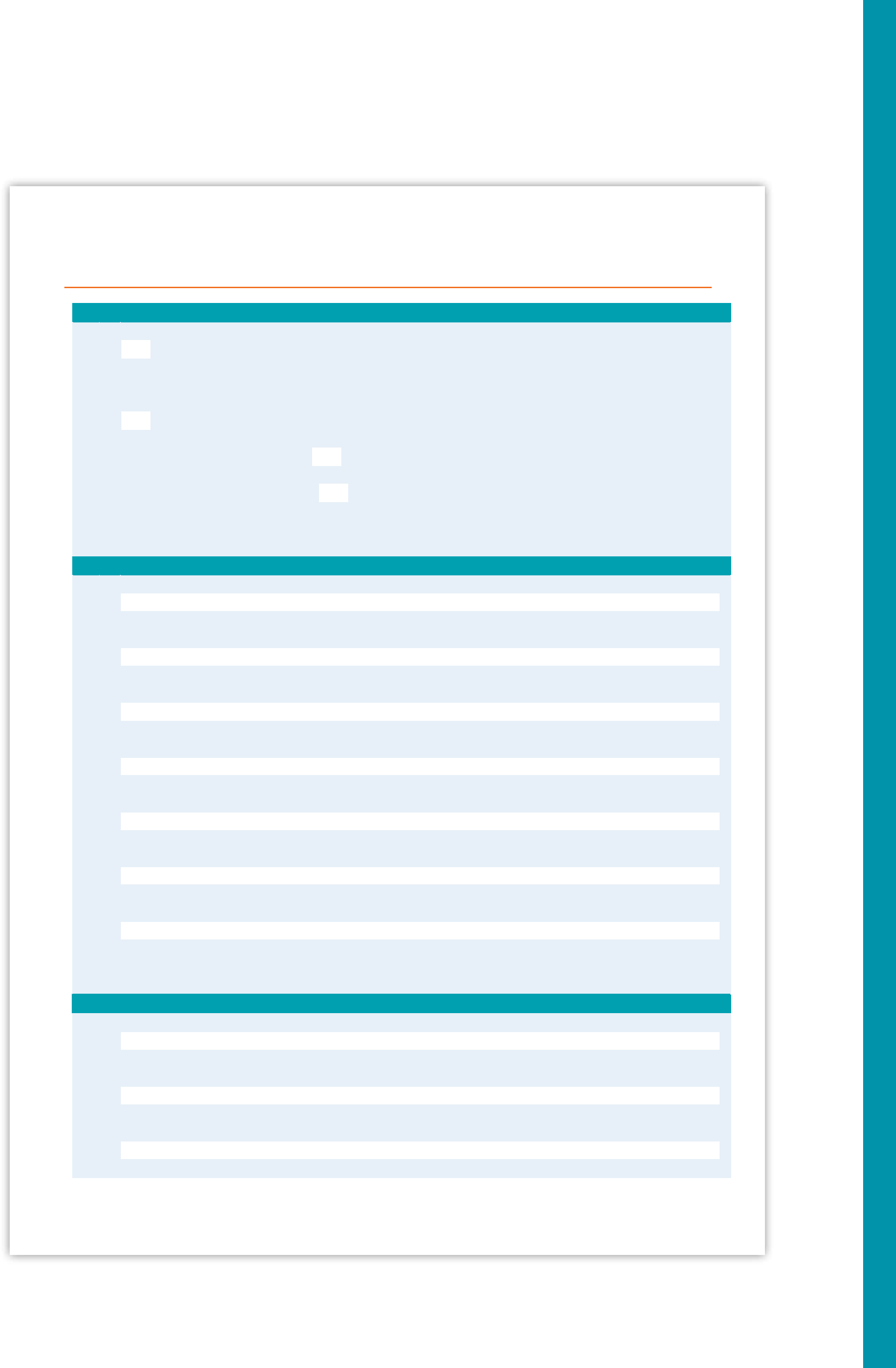
Gerichte medische machtiging

annex

Voorbeeldformulier opvragen

medische informatie

*Ga verder op het volgende blad >>*



BI)LAGEN 95

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 2 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**A VERKLARING**

(*naam benadeelde*), hierna ‘betrokkene’,

heeft een vordering tot vergoeding van letselschade op

(*naam aansprakelijke partij / aansprakelijkheidsverzekeraar*).

Deze vordering houdt verband met (*omschrijving en datum schadeveroorzakende gebeurtenis*).

In het kader van de beoordeling van (*korte omschrijving reden opvragen medische informatie*) wordt

inzage gevraagd in de onderstaande medische informatie van betrokkene.

**B MEDISCH ADVISEUR (OF BELANGENBEHARTIGER)**

Naam:

Functie:

Adres:

Postcode:

Plaats: Telefoon-fax: E-mail: **VERZOEKT AAN**

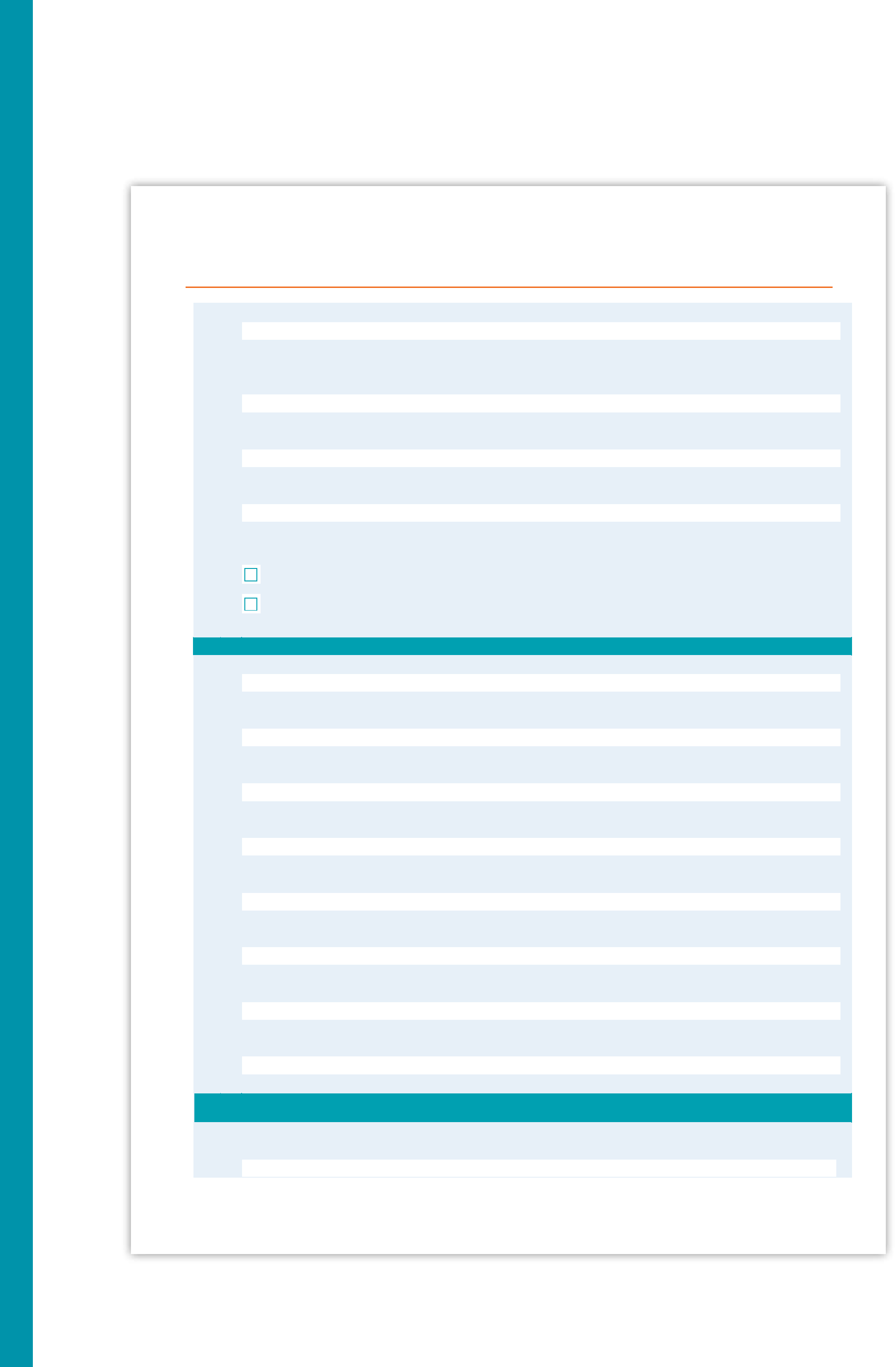
**C BEHANDELEND ARTS / BEHANDELENDE INSTANTIE / ANDERSOORTIGE INSTANTIE**

Naam:

**Functie:**

Adres:

*Ga verder op het volgende blad >>*



96 BI)LAGEN

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 3 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**D BETREFFENDE DE BETROKKENE** Naam:

**E GAARNE BEANTWOORDING VAN DE VOLGENDE VRAGEN**

(bij uw antwoord graag tevens de vraag vermelden)**:**

Postcode:

Plaats:

Telefoon-fax:

E-mail:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum:

BSN nummer (*voor zover bekend*):

Telefoon/fax:

E-mail:

(*Kruis aan wat van toepassing is*)

om de hierna genoemde medische informatie te verstrekken

1. Vraag

om de hierna genoemde vragen te beantwoorden

*Ga verder op het volgende blad >>*



BI)LAGEN 97

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 4 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

1. Vraag
2. Vraag

**F GAARNE VERSTREKKING VAN DE VOLGENDE MEDISCHE INFORMATIE**

1. Vraag
2. Vraag
3. Vraag

**G MOTIVERING AAN DE HAND VAN PROPORTIONALITEITSCRITERIA**

Deze proportionaliteitscriteria zijn opgenomen en toegelicht in § 3.3.1 van de Medische Paragraaf bij de GBL.

(*Kruis aan wat van toepassing is*)

De vragen en/of opgevraagde medische informatie hebben uitsluitend betrekking op de voornoemde schadeveroorzakende gebeurtenis (geen nadere motivering nodig).

De vragen en/of opgevraagde medische informatie beperken zich niet tot voornoemde schadeveroorzakende gebeurtenis en omvatten eveneens medische informatie van voor en/of na de schadeveroorzakende gebeurtenis, omdat (kruis aan wat van toepassing is):

de looptijd en/of de omvang van de schade daartoe aanleiding geeft Toelichting:

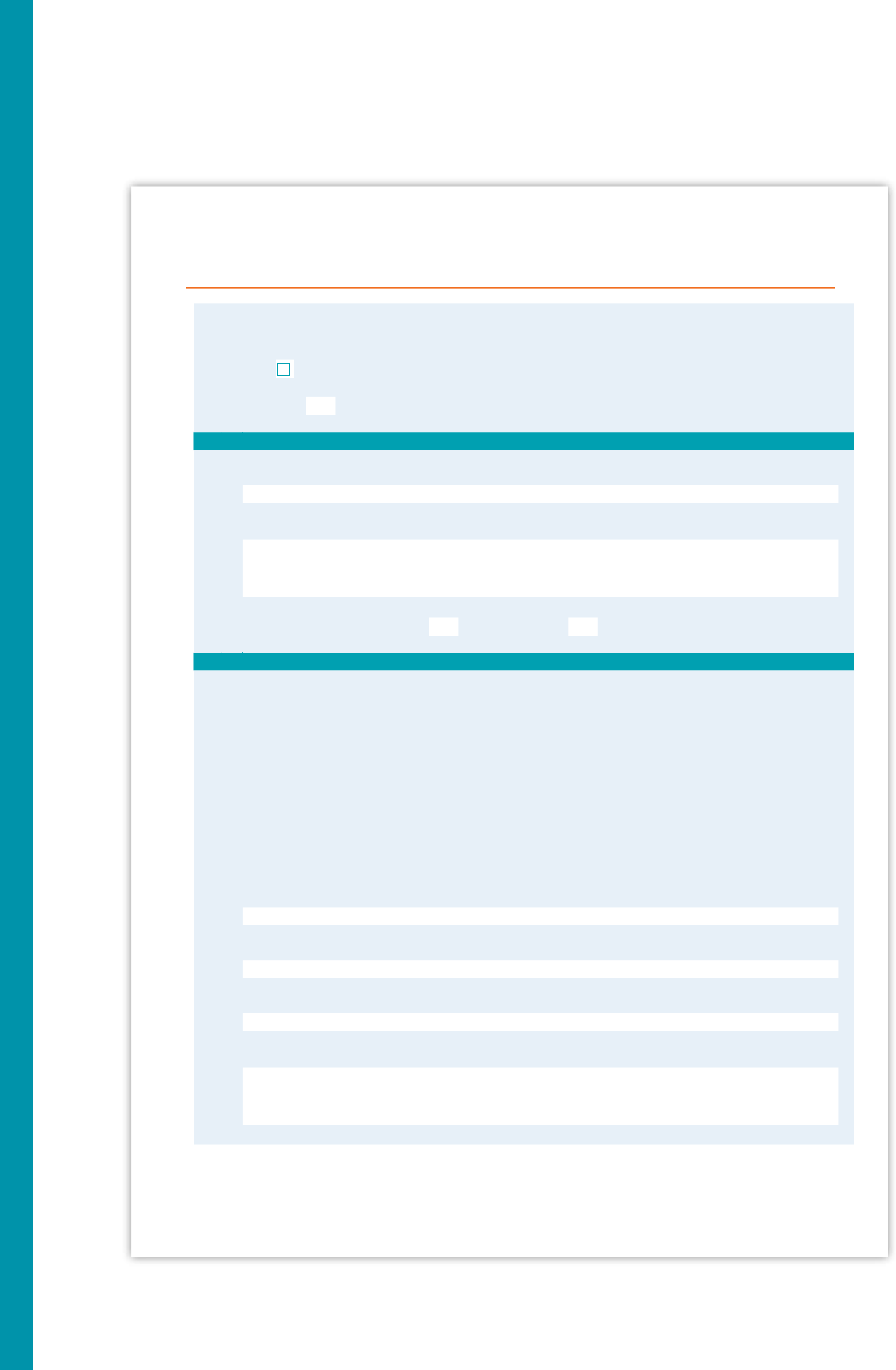
de aard en complexiteit van het letsel daartoe aanleiding geeft Toelichting:

de klachten en het klachtenverloop daartoe aanleiding geeft Toelichting:

de medische voorgeschiedenis daartoe aanleiding geeft Toelichting:

de opstelling van betrokkene daartoe aanleiding geeft Toelichting:

*Ga verder op het volgende blad >>*



98 BI)LAGEN

andere redenen Toelichting:

Versie 1.0 / Gedragscode Behandeling Letselschade / Medische Paragraaf Bladnummer 5 van 5

Zie ook [www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf](http://www.deletselschaderaad.nl/MedischeParagraaf) voor meer informatie en formulieren Documentnummer xxxxxxxxxx

**H ONDERTEKENING**

Datum:

Handtekening medisch adviseur/belangenbehartiger::

Deze toestemming is geldig vanaf (*datum*) tot en met (*datum*).

**I GERICHTE MEDISCHE MACHTIGING**

**LET OP:**

Als de medische informatie met behulp van een medische volmacht wordt opgevraagd door de belangenbehartiger of medisch adviseur van betrokkene, hoeft dit formulier niet door betrokkene te worden ondertekend en kan worden volstaan met het bijvoegen van een kopie van door betrokkene ondertekende medische volmacht.

In alle andere gevallen dient onderstaande gerichte medische machtiging door betrokkene te worden ondertekend.

Hierbij verklaar ik de behandelend arts / behandelende instantie / andersoortige instantie toestemming te verlenen voor het verstrekken van de hiervoor gevraagde medische informatie aan de verzoekende medisch adviseur / belangenbehartiger.

Naam:

Datum:

Plaats:

Handtekening medisch adviseur/belangenbehartiger:

*Einde van dit formulier*