

Deze derde nieuwsbrief biedt een nadere kennismaking met Beer advocaten. Het gratis en vrijblijvende inloopsprekkuur – dat anderhalf jaar geleden van start is gegaan – blijkt te voorzien in een behoefte en wordt gecontinueerd. Dat geldt ook voor het thema mensenrechten. Deze nieuwsbrief bevat verder een interview met Mirella Hartman, informatie over Beer opleidingen en een verwijzing naar de recentelijk gepubliceerde top-15 advocaten gezondheidsrecht. Daarnaast is er aandacht voor een aantal spraakmakende, actuele zaken waarbij Beer advocaten betrokken is.

## **Inloopsprekkuur**

Op iedere eerste donderdag van de maand vindt tussen 17.00 en 19.00 uur een gratis inloopsprekkuur plaats. Slachtoffers van verkeersongevallen, van arbeidsongevallen of beroepsziekten, van medische fouten, van gebrekkige producten, van sport- en spelsituaties, et cetera kunnen tijdens dit spreekuur vrijblijvend vragen voorleggen aan een van de dienstdoende advocaten. De eerstvolgende keren dat dit spreekuur kan worden bezocht is op donderdag 4 juli en 7 augustus 2008. Er hoeft geen afspraak te worden gemaakt.



## **Themajaar mensenrechten: lezing Judge Thomas Buergenthal**

Zo nu en dan krijgt Beer advocaten de kans iets speciaals te organiseren. Het was een eer om op 21 april 2008 Judge Thomas Buergenthal, rechter van het International Court of Justice van de Verenigde Naties, te mogen ontvangen. Het ambt van rechter bij het ICJ is slechts voor weinigen in de wereld weggelegd. Hoe hij daar terecht kwam? Als overlevende van de holocaust, waarbij hij zijn vader en grootouders verloor, was hij vastbesloten zijn leven in het teken van de mensenrechten te stellen. Over deze lange levensweg van Auschwitz tot aan het Hooggerechtshof, schreef hij zijn indrukwekkende relaas: Ein Glückskind, verschenen in 2007.

Voor de advocaten van Beer advocaten en een kleine groep genodigden, gaf Buergenthal een toelichting op zijn ervaringen, zowel gezien vanuit zijn kinderlijk perspectief in het kamp, als vanuit zijn positie als internationaal gezaghebbend jurist. Wat in alles doorklonk was zijn optimisme – getuige ook de titel van zijn boek – en de vaste overtuiging dat het ondanks alles de moeite waard is te blijven geloven in het goede in de mens. Op verzoek van Buergenthal werd aan alle genodigden een exemplaar van zijn ter plaatse gesigeneerde boek overhandigd, met het plechtige verzoek dit niet zelf te behouden, maar te schenken aan een kind, dat het op zijn beurt aan de bibliotheek van zijn school zou kunnen doneren.

De lezing van Buergenthal sloot goed aan bij het thema van Beer advocaten van 2007: mensenrechten. Buergenthal werd als spreker voorgedaan door prof. mr. Ivo Giesen, prof. mr. Siewert Lindenbergh en prof. mr. Liesbeth Zegveld. Wat Beer advocaten betreft zal 2008 eveneens in het kader van de mensenrechten staan.

## Interview Mirella Hartman (1965) – advocaat, partner



Het vervelt nooit: werken bij Beer advocaten. Ik doe het al ruim achttien jaar, aanvankelijk als stagiaire van eenpitter John Beer en nu samen met zeventien andere advocaten, van wie de neuzen alle dezelfde kant opstaan. Ook inhoudelijk blijft het leuk. Ik behandel veel medische aansprakelijkheidszaken: een onderdeel van het aansprakelijkheidsrecht dat zich in de loop der jaren enorm ontwikkeld heeft. Het is leuk om daaraan bij te dragen door discussies in het leven te roepen over bijvoorbeeld de rol van de medisch adviseur en van de medisch deskundige. Die discussies zijn hard nodig om de positie van de patiënt te verbeteren. Het moet niet de medicus zijn die bepaalt wat juridisch goed en fout is, dat is aan de rechter voorbehouden. De tendens om dat oordeel uit handen te geven was echter wel gaande. Samen met mijn kantoorgenoot Bojan Dekker ben ik bezig dat tijt te keren, tot nog toe met het resultaat dat dit binnen de Interdisciplinaire Werkgroep Medische Deskundigen (een initiatief dat uitgaat van de Vrije Universiteit te Amsterdam) nu op de agenda staat.

En dan sta je na achttien jaar plotseling voor de vraag of een zaak aan het Europese Hof voor de Rechten van de Mens moet worden voorgelegd wegens schending van artikel 6 van het EVRM, terwijl de materie van de mensenrechten je nog onbekend is. Veel studie, een andere systematiek van denken en dan schrijven: de klacht vormde zich gestadig en ligt inmiddels in Straatsburg. Nog een jaar of acht en dan weten we of deze inspanning het gewenste resultaat heeft gehad.

### Beer opleidingen

Op 15 oktober 2008 zal het tweede, door Beer opleidingen georganiseerde seminar plaatsvinden. Centraal staan de medische, maar vooral ook de juridische aspecten van medisch moeilijk objectiveerbare letsels. Bijzondere aandacht zal uitgaan naar de nieuwe richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN). Sprekers zijn neuroloog prof.dr. J.H.J. Wokke, psychiater prof.dr. W. van Tilburg en anesthesioloog prof.dr. W.W.A. Zuurmond. H. Reinders (medisch adviseur van London Verzekeringen N.V.) en J.H. Schumacher (medisch adviseur van Beer advocaten) reageren op deze inleiders. Marco Zwagerman sluit het seminar af met een verhandeling over bewijsrechtelijke aspecten. Meer informatie zal binnenkort te vinden zijn op [www.beeropleidingen.nl](http://www.beeropleidingen.nl).

### Top-15 advocaten gezondheidsrecht

MedNet Magazine heeft, net als in 2006, een lijst gepubliceerd van de top-15 advocaten gespecialiseerd in het gezondheidsrecht. De lijst, die weergeeft in hoeverre bepaalde advocaten worden gewaardeerd door collega's, bevat vrijwel uitsluitend namen van advocaten die optreden voor ziekenhuizen, de farmaceutische industrie en overheden. John Beer is geëindigd op de achtste plaats en daarmee de enige top-15 advocaat die uitsluitend voor slachtoffers/patiënten optreedt. Danielle Zwartjens geldt volgens haar collega's als runner up, als aanstormend talent dus. Lees [hier](#) het volledige artikel.

## **24 doden bij onderzoek met probiotica**

Danielle Zwartjens doet op verzoek van nabestaanden onderzoek naar de schadelijke gevolgen van de trial met probiotica. Uit onderzoek, waaraan 296 patiënten deelnamen, blijkt dat mensen zijn overleden als gevolg van de proefbehandeling. In de controlegroep overleed 6% van de patiënten, tegen 16% van de patiënten, die met probiotica werd behandeld. Vermoedelijk is het hoge sterftecijfer in de laatste groep te verklaren doordat de dagelijkse toediening van miljarden bacteriën tot een zuurstofgebrek in de toch al slecht doorbloede darmen heeft geleid. Slachtoffers van de proef en hun nabestaanden kunnen aanspraak maken op een uitkering op grond van de proefpersonenverzekering van de onderzoeker of, wanneer fouten zijn gemaakt, een schadevergoeding. Lees [hier](#) het artikel in Trouw en bekijk [hier](#) de NOVA-uitzending.

## **Tegemoetkoming schade minderjarige zoon Theo van Gogh**

In de media is het nodige te doen geweest over de wijze waarop het Schadefonds Geweldd misdrijven – dat is opgericht om slachtoffers van geweldsmisdrijven en hun nabestaanden financieel tegemoet te komen – is omgegaan van de aanvraag van de minderjarige zoon van de vermoorde regisseur en columnist Theo van Gogh. In eerste instantie was immers slechts een uiterst beperkte vergoeding toegekend. De bezwaarprocedure, waarin Lieuwe van Gogh werd bijgestaan door Bojan Dekker, heeft geresulteerd in toekenning van de maximale vergoeding van zowel de immateriële als materiële schade.

## **Vergoedingen door zorgverzekeraars**

Beer advocaten behandelt ook zaken waarbij zorgverzekeraars weigeren (experimentele) behandelingen te vergoeden. Zo vroeg Maartje van den Steenhoven recentelijk namens een patiënt die sinds 20 jaar aan anorexia nervosa lijdt, om zowel een bestuursrechtelijke als civielrechtelijke voorziening. Behandelingen van deze ziekte in Nederland en België hadden geen resultaat, reden waarom zij sinds september 2007 in een Zweedse kliniek wordt behandeld. De aldaar toegepaste behandelingsmethode is erop gericht patiënten te leren eten op een manier waardoor de neurobiologische reactie weer "normaal" wordt. Deze kliniek behaalt verbluffende resultaten: 75% van de patiënten geneest, tegenover 50% van de patiënten met de traditionele Nederlandse benadering. De kort-gedingprocedures waren noodzakelijk omdat de zorgverzekeraar weigerde de kosten van de Zweedse behandeling te vergoeden, stellende dat niet wetenschappelijk is bewezen dat die behandeling werkt, en omdat de patiënte niet langer in staat was deze behandeling zelf te bekostigen. Beide rechters beslisten in het nadeel van de patiënte, waarbij werd overwogen dat noch de AWBZ, noch de zorgverzekeringswet mogelijkheden bieden om de bewuste vergoedingen toe te laten.

Er zijn echter voldoende zaken waarbij anders wordt beslist. Een ingewikkelde ingreep bij een baby met een zeldzame vorm van kanker in de Verenigde Staten werd, na tussenkomst van Beer advocaten, bijvoorbeeld wel vergoed door de ziektekostenverzekeraar. Beslissend was dat de expertise voor een dergelijke behandeling destijds niet in Nederland en wel in de Verenigde Staten aanwezig was.