

Nieuwe boeken en nieuwe edities vanaf 2012, geselecteerd voor de praktijk

13) *GEZONDHEIDSRECHT*

**STAND 28-02-2019**

### **Nieuw in 2019 :**

#### **Besluit Openbaarmaking Toezicht- en Uitvoeringsgegevens Gezondheidswet en Jeugdwet**

Met deze wijziging van de Gezondheidswet en Jeugdwet is openbaarmaking van toezicht- en uitvoeringsgegevens van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) op veel grotere schaal mogelijk dan op grond van de Wet openbaarheid bestuur.

*Staatblad 2019-9 (15-01-19) 33 pag.*

*W.Bischof, C.Vernooij (v.Doorne) beknopte uitleg 2 pag.*

**GRATIS OP PDF OP AANVRAAG**

**GRATIS OP PDF OP AANVRAAG**

#### **Competition Policy in Healthcare - a Comparative Study of England and the Netherlands**

Brings a unique, comparative approach to competition policy in healthcare. By examining an insurance-based and a taxation-funded healthcare system, insights emerge into the applicability and application of general competition law and healthcare-specific competition rules at EU and Member State level. The developing interactions between healthcare regulators and competition authorities, and issues arising from hospital mergers with regard to general and healthcare-specific merger control both receive in-depth analysis. Insights into competition reforms in the Dutch and English healthcare systems show that the term "healthcare" is problematic: there are important distinctions between public and private healthcare, and between healthcare providers and healthcare purchasers. Even a focus on "healthcare providers" has limitations given the myriad services which comprise healthcare delivery. Competition reforms in healthcare attract controversy if seen exclusively as an end in themselves. This book argues that a nuanced approach is needed: competition in healthcare needs to be tempered, and even focused, by national and EU commitments to solidarity.

*M.Guy (I-9781780686493) januari 2019 264 pag. geb. € 96,95*

#### **EU Health Law & Policy - the Expansion of EU Power in Public Health and Health Care**

Whether there is a public health need for the containment and response to swine flu, or an individual need to access health care across the border for a hip operation to alleviate pain, the EU has an increasingly powerful role in the field of human health. Health law and policy is deeply tied into fundamental rights, bioethics and values, with important implications for individuals. However, it is also an expansive area of economic regulation, of social and state arrangements. The growing role of the EU in human health law and policy is contested, particularly as it has implications for the fundamental rights and values that are enshrined in national health law and policy. This book outlines, through case studies, how the expansion of EU power is taking place through law and policy, in both public health and health care. How is law and policy in the field of human health adopted, who are the institutional actors involved, and what is the impact of these developments for fundamental rights?

*A.de Ruijter(UvA) (OUP-9780198788096) februari 2019 256 pag. geb. ca. € 83,00*

#### **International Medical Law**

Comprehensive analysis of history, development and other legal aspects relating to International Medical Law and covers issues arising from not only the physician-patient relationship, but also with many wider juridical relations involved in the broader field of medical care in the international arena. Examines the evolution of medical law in different civilizations that existed all over the world. Systematically describes the sources of this law from conventions, treaties along with discussing the important role played by the courts, international institutions and other bodies related to the medical field. Includes public health law, international spread and prevention of diseases. Covers medical ethics and clinical ethics; considerations to facets of the medical professionals and patients relationship such as rights and responsibilities of physicians, beneficence, consent, privacy, rights of patients and risk management. Also covered are issues of international concern like medical criminal activities,

human and drug trafficking, trade in human organs, human medical research, as well as matters dealing with bio-technology in relation to bio-safety, bio-security, bio-genetics, bio-ethics, and the role of medical personnel in armed conflicts. International Medical Law relating to disability and mental health has also been considered. Sheds light on the historical background of trans-genders, HIV, the regulation and manufacture of medicines along with coverage of increasing medical tourism in various countries and the risks involved. The concept of euthanasia and sterilization as per the international scenario also finds inclusion along with the dispute settlement mechanisms of the medical field.

*M.Naseem, S.Naseem (KL-978 9403507941) maart 2019 236 pag. ca. € 85,00*

### **Kernregelgeving Gebruik Digitale Patiëntgegevens**

Overzicht van regelgeving betreffende het gebruik van patiëntgegevens. In de in- en externe omgeving van zorginstellingen en zelfstandig werkende beroepsbeoefenaren zijn steeds meer processen digitaal. Deze ontwikkeling brengt nieuwe problemen met zich en roept vragen op. De regelgeving over het gebruik van persoonsgegevens al dan niet langs elektronische weg is talrijk. Dat geldt evenzeer voor regelgeving op het terrein van de gezondheidszorg. Daarom hier een relevante selectie van zowel de gezondheidsrechtelijke regelgeving als de regelgeving over het gebruik van persoonsgegevens en elektronische omgevingen.

*R.Wijne (B-9789462905931) medio januari 2019 246 pag. € 27,50*

### **Medisch Beroepsgeheim en de Zorgplicht van de Arts bij Vermoedens van Kindermishandeling in de Rechtsverhouding tussen Arts, Kind & Ouders (Meijers Rks)**

Sinds 1 januari 2019 moeten artsen werken met een nieuw afwegingskader voor het melden van kindermishandeling of vermoedens daarvan. Dat kader laat nogal wat situaties ongeregeld. Het medisch beroepsgeheim ligt stevig verankerd in onze wet. Toch hebben wetgever en regering gekozen voor enkele maatregelen gericht op het doorbreken van het medisch beroepsgeheim met het oog op de bestrijding van kindermishandeling. Er is daarbij sprake van een onmiskenbare accentverschuiving van een zwijgen-tenzij naar een spreken-tenzij. In dit proefschrift is onderzocht hoe die keuze juridisch vorm kan krijgen als een onderdeel van de zorgplicht van de arts in de rechtsverhouding tussen arts, kind en ouders. Het onderzoek leidt tot een voorstel voor een toetsingsmodel voor het op een zorgvuldige wijze doorbreken van het medisch beroepsgeheim in geval van kindermishandeling.

*M.Sombroek-v.Doorm (B-9789462369061) februari 2019 370 pag. € 65,00*

### **het Medisch Ongeval zonder Aansprakelijkheid**

**BELGISCH RECHT**

Na een lange lijdensweg, voerde de Belgische wetgever met de wet van 31 maart 2010 betreffende de vergoeding van schade als gevolg van gezondheidszorg een alternatief vergoedingssysteem in voor slachtoffers van medische ongevallen, de zgn. Wet Medische Ongevallen (WMO). Naast een kosteloze en (ver)eenvoudig(d)e procedure om een schadevergoeding te krijgen ter vergoeding van de schade als gevolg van een medisch ongeval, voerde deze wet ook vier alternatieve vergoedingscriteria in op grond waarvan slachtoffers van een medisch ongeval (en hun na(ast)bestaanden) een vergoeding kunnen krijgen van het Fonds voor Medische Ongevallen (FMO). Na een bespreking van het toepassingsgebied van de Wet Medische Ongevallen, en de vergoedingsvoorwaarden gelinkt aan de aansprakelijkheid van een zorgverlener (MOMA), wordt uitgebreid stilgestaan bij het begrip medisch ongeval zonder aansprakelijkheid (MOZA) en de ernstcriteria. Dit alles wordt op een heldere, diepgaande en rechtsvergelijkende wijze geanalyseerd – er wordt o.m. vergeleken met de vergoedingsvoorwaarden in de Scandinavische landen, Nieuw-Zeeland en Frankrijk – en er worden verschillende aanbevelingen ter verbetering gedaan.

*W.Buelens (I-978940003828) maart 2019 552 pag. geb. € 164,50*

### **Medische Aansprakelijkheid (A.Ae Cahiers Privaatrecht)**

Patiënten kunnen tijdens of in verband met een geneeskundige behandeling door een arts te maken krijgen met (vermijdbare of onbedoelde) schade, in de zin van lichamelijk letsel, geestelijk letsel, of een aantasting van het zelfbeschikkingsrecht. Heeft de schade zich gemanifesteerd, dan is één van de behoeften van de patiënt het verkrijgen van een vergoeding ter compensatie van die schade. Doorgaans wordt het civiele aansprakelijkheidsrecht gebruikt om de vergoeding te realiseren. Er is immers geen ander 'recht' dat een compensatiefunctie kent. Het thema hier betreft dan ook het civiele aansprakelijkheidsrecht als middel om schade te verhalen. Centraal staat de vraag aan welke voorwaarden moet zijn voldaan wil de patiënt via het civiele aansprakelijkheidsrecht zijn schade kunnen verhalen op de hulpverlener. Bedoelde voorwaarden worden hier helder beschreven en geanalyseerd.

**Pharmaceutical and Medical Device Safety - A Study in Public and Private Regulation**

Examines how regulatory and liability mechanisms have impacted upon product safety decisions in the pharmaceutical and medical devices sectors in Europe, the USA and beyond since the 1950s. Thirty-five case studies illustrate the interplay between the regulatory regimes and litigation. Observations from medical practice have been the overwhelming means of identifying post-marketing safety issues. Drug and device safety decisions have increasingly been taken by public regulators and companies within the framework of the comprehensive regulatory structure that has developed since the 1960s. In general, product liability cases have not identified or defined safety issues, and function merely as compensation mechanisms. This is unsurprising as the thresholds for these two systems differ considerably; regulatory action can be triggered by the possibility that a product might be harmful, whereas establishing liability in litigation requires proving that the product was actually harmful. As litigation normally post-dates regulatory implementation, the 'private enforcement' of public law has generally not occurred in these sectors. This has profound implications for the design of sectoral regulatory and liability regimes, including associated features such as extended liability law, class actions and contingency fees. This book forms a major contribution to the academic debate on the comparative utility of regulatory and liability systems, on public versus private enforcement, and on mechanisms of behaviour control.

S.Macleod, S.Chakraborty (HART- 9781509916696) februari 2019 320 pag. geb. ca. € 87,00

**de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg – handleiding voor de praktijk**

Deze Wvggz maakt het mogelijk mensen die zorg nodig hebben maar deze niet willen, toch die zorg te geven. Het is dan verplichte zorg, noodzakelijk vanwege een psychische stoornis. Die zorg moet zoveel mogelijk in een ambulante setting worden gegeven. De wet geeft het juridisch kader en instrumentarium voor verplichte zorg. Toepassing in de praktijk zal de nodige hoofdbreken kosten bij allen die ermee moeten werken. Wanneer is verplichte zorg mogelijk, welke vormen ervan zijn toegestaan, wie mag de verplichte zorg toepassen, wat is de rechtsbescherming en waarover kan geklaagd worden? Op deze en vele andere vragen, die de wet in de praktijk zal oproepen, wordt een helder en praktijkgericht antwoord gegeven.

R.Keurentjes (S-9789012403894) februari 2019 156 pag. € 39,95

---

## Verschenen in 2018:

**de Aansprakelijkheid voor Ongeschikte Medische Hulpzaken (Recht & Praktijk-Contracten – en Aansprakelijkheid nr. 19)**

Een rechtsvergelijkende en rechtseconomische analyse van de aansprakelijkheid van de hulpverlener jegens de patiënt. Kan een patiënt met gezondheidsschade deze schade verhalen op de hulpverlener die het hulpmiddel heeft gebruikt? Volgens artikel 6:77 Burgerlijk Wetboek behoort de schade die het gevolg is van het gebruik van een ongeschikte hulpzaak bij de uitvoering van een verbintenis in beginsel tot de risicosfeer van de schuldenaar. Dit is enkel anders indien toerekening aan de schuldenaar onredelijk wordt geacht. En hoewel van onredelijkheid buiten de medische context zelden sprake is, leidt de toepassing van dit artikel in de medische context tot grote discussie en onenigheid in literatuur en rechtspraak. Het hoge ontwikkelingstempo, alsook de complexe aard van medische hulpmiddelen, maken het onmogelijk voor de hulpverlener om de risico's van het gebruik te allen tijde te voorzien. De vraag is of de schade die het gebruik van een medisch hulpmiddel veroorzaakt desalniettemin voor zijn rekening dient te komen. Deze dissertatie verschaft nieuwe inzichten en is de eerste uitgave die ingaat op de aansprakelijkheid van de producent die het medische hulpmiddel op de markt heeft gebracht én de notified body die het hulpmiddel heeft goedgekeurd.

J.Hiemstra (K-9789013151053) oktober 2018 420 pag. geb. € 69,00

**Aansprakelijkheid voor Zorggerelateerde Schade - De geneeskundige behandeling en de aansprakelijkheid bij schade van de patiënt**

Soms komt een patiënt door een onbedoelde gebeurtenis tijdens het zorgproces in een minder goede gezondheid te verkeren dan was voorzien of verwacht; er is dan sprake van een 'incident'. De verslechterde gezondheidssituatie die is opgetreden tijdens het zorgproces wordt

aangeduid als 'zorggerelateerde schade'. De verslechterde gezondheidssituatie kan zich uiten als lichamelijk letsel geestelijk letsel of als een aantasting van het zelfbeschikkingsrecht. Eén van de behoeften van de patiënt nadat hem een incident is overkomen, is het verkrijgen van een vergoeding ter compensatie van de zorggerelateerde schade. Doorgaans wordt het civiele aansprakelijkheidsrecht gebruikt om die vergoeding te realiseren. Het thema van dit boek betreft dan ook het civiele aansprakelijkheidsrecht als middel om schade te verhalen. Aan de hand van nationale en Europese wetgeving, rechtspraak en literatuur worden het civiele aansprakelijkheidsrecht en de procedure tot verhaal van zorggerelateerde schade beschreven. De laatste ontwikkelingen zijn hierbij meegenomen; beschreven wordt dus ook de procedure zoals vervat in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg. Daarnaast wordt ingegaan op de invloed van de integrale bekostiging en vormen van taakherschikking in de gezondheidszorg. Tevens is rekening gehouden met de wijzigingen van het Wetboek van Burgerlijke Rechtsvordering aangaande de procedure in eerste aanleg.

*R. Wijne (B-9789462904293) 2<sup>e</sup> dr. januari 2018 1014 pag. € 117,50*

### **Autonomy and Pregnancy - A Comparative Analysis of Compelled Obstetric Intervention**

Explores a number of current issues relating to reproduction. Critically analyzing medical ethics and the law in a variety of jurisdictions. Looking at the relationship between the law and medical ethics in a number of jurisdictions, including Germany, the US, France, the Republic of Ireland, Australia, the Netherlands and Belgium, examines: embryo research, failed sterilization, fertility of the incompetent, medical assisted reproduction, abortion, obstetric intervention, international initiatives, such as the Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the application of biology and medicine.

*S. Halliday (Routledge-9781859419182) juni 2018 249 pag. geb. ca. € 135,00*

### **AVG in de Zorgsector - Inzagerecht en informed consent: uitgangspunten van de AVG en hun gevolgen voor verwerking van persoonsgegevens in de zorgsector**

Een uiterst informatief artikel over dit actuele onderwerp.

*A. Tadema (red. LISA - Groningen) april 2018 3 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Bestuursrechtelijk Gezondheidsrecht**

Behandelt de belangrijkste gezondheidsrechtelijke onderwerpen, waarna in het kader daarvan de relevante gezondheids- en bestuursrechtelijke wetten en uitvoeringregelingen worden belicht, uiteraard ondersteund met actuele jurisprudentie. Een groot aantal onderwerpen passeert de revue, waarbij in het bijzonder aandacht wordt geschonken aan de regels waarmee zorgaanbieders te maken krijgen. Hiernaast maken dwarsverbanden en bruggetjes naar het aanpalende strafrecht, civiele recht en Europese recht het overzicht compleet.

*M. Blondeau, W. Duijst e.a. (K-9789013150711) 3<sup>e</sup> dr. augustus 2018 412 pag. € 55,00*

### **Big Data, Health Law, and Bioethics**

When data from all aspects of our lives can be relevant to our health - from our habits at the grocery store and our Google searches to our FitBit data and our medical records - can we really differentiate between big data and health big data? Will health big data be used for good, such as to improve drug safety, or ill, as in insurance discrimination? Will it disrupt health care (and the health care system) as we know it? Will it be possible to protect our health privacy? What barriers will there be to collecting and utilizing health big data? What role should law play, and what ethical concerns may arise? This timely, groundbreaking volume explores these questions and more from a variety of perspectives, examining how law promotes or discourages the use of big data in the health care sphere, and also what we can learn from other sectors. Focuses deeply on a particular type of big data - that which is health related - but covering a wide variety of issues, including privacy, research, regulation, and more, as well as philosophical and practical considerations. In addition to thoughtful academic discussions, chapters contain proposed solutions to existing challenges, which take a variety of approaches, from market-based to regulatory. All editors are based at Harvard University.

*Ook leverbaar in gebonden editie ca. €158,00. Complete inhoudsopgave etc. op aanvraag.*

*I. Glenn Cohen e.a. (ed.) (C-9781108449670) juni 2018 368 pag. pap. ca. € 89,00*

### **Free Movement of Patients in the EU**

The issues of patient mobility have been high on the EU's political agenda for the last two decades. However, the adoption of the Patient Mobility Directive, which had to be implemented by the Member States by 25 October 2013, added to the complexity of an already complex

legislative system. Thus both, the new questions raised by the new piece of legislation and the old questions left without satisfactory answers call for new solutions. So particularly at a time, when the national application of the Directive is beginning to have an impact on border-crossing patients it is imperative to revisit patient mobility. However, in contrast to the existing literature, this publication tests the current legal landscape from the perspective of border-crossing patients. How, in a multi-player arena of patients, healthcare providers, healthcare funds, national governments, Union institutions, etc. with colliding ideologies can the legal situation be improved in a way that better serves patients' interests while respecting the responsibilities of the Member States in this field and with the legal tools currently available?  
*G.Berki (I-9781780685755) januari 2018 256 pag. € 79,00*

### **Healthcare in Europe 2018** - *The finance and reimbursement systems of 11 European countries*

Every European country has its own healthcare system with its own specific features. This publication is a survey of healthcare finance and reimbursement systems in 11 European countries (Belgium, Finland, France, Germany, Greece, Italy, The Netherlands, Spain, Sweden, Switzerland, United Kingdom). This book is to encourage innovations in Europe and to make it easier for innovators to get their products on the healthcare market. To encourage innovations in different countries an understanding of the healthcare system structure and reimbursement systems is essential. It is hard to deploy and disseminate innovations because of the complexity of this continent and the complexity of the healthcare system. The Europe Union has a lot harmonized but the reimbursement of healthcare is still a national issue. The European Union has 28 countries which means 28 systems. The European continent has more than 50 countries and that means at least 50 systems entrepreneurs have to deal with. Systems described in 50 local languages. We cannot remove the national borders but we can lift a lot of barriers to do business. This report present you the systems of 11 European countries: in one book, in one language and in a uniform way and for a fake price !!!  
*Y.v.Kemenade,E.Heeneman (Health CareConsultancy) juni 2018 200 pag. € 24,95*

### **Informationele Zelfbeschikking in de Zorg**

Het begrip 'informationele zelfbeschikking' is al decennia geleden in de rechtspraak ontwikkeld, maar heeft - door een aantal samenhangende technologische vernieuwingen - een nieuwe kleur en karakter gekregen. Aanvankelijk was het vooral een 'defensief concept', maar door de introductie en massale verspreiding van smartphones en andere mobiele gegevensdragers heeft het inmiddels een actief en assertief karakter. Gebruikers lijken steeds meer hun 'eigen' gegevens te kunnen beheren. Informationele zelfbeschikking lijkt daardoor daadwerkelijk binnen het bereik van zeer velen te komen. Vooral in de gezondheidszorg duiken nieuwe vragen op. Hoe zijn gezondheidsgegevens in deze nieuwe situatie met persoonlijke gezondheidsomgevingen adequaat te beschermen? Kan het medisch beroepsgeheim nog zijn beschermende werking hebben? Moet daarbij een onderscheid worden gemaakt naar de typen personen wiens gegevens het betreft? Wat moet de rol van de overheid en de rechtstreeks betrokken private partijen zijn? Welke rol kan en moet *privacy by design* spelen? Welke overige toekomstgerichte aanbevelingen zijn er - gelet op de opmars van persoonlijke gezondheidsomgevingen - te geven? Tilburgse dissertatie.  
*T.Hooghiemstra (S-9789012402361) juli 2018 260 pag. € 51,50*

### **International Health Law and Ethics** - *Basic Documents*

Collection of treaty documents and soft law on health care rights and health ethics, used in health law training programs. Regional documents and explanatory reports on health care rights, which are derived from international human rights law, provide a way of "unwrapping" government obligations in health care, making rights more specific, accessible and (judicially) accountable. In addition, soft law declarations and medical ethics contribute to understanding the moral meaning of human rights in health care. As such, the principles and standards provide practical guidance for States when dealing with equal access to health care services, the rights of (categories of) patients, biomedical research, organ donation and transplantation, genetics and public health. Covers the basic documents, while general comments and explanatory reports amplify the principles embodied in the human rights treaties.  
*A.den Exter (ed.) (M- 9789046609484) september 2018 885 pag. € 49,00*

### **Monitor Wet Kwaliteit en Geschillen in de Zorg**

Sinds 1 januari 2017 dienen zorgaanbieders op grond van de Wet kwaliteit klachten en geschillen in de zorg ([Wkkgz](#)) een schriftelijke klachtenregeling te hebben voor een effectieve

laagdrempelige opvang en afhandeling van de hem betreffende klachten. Deze monitor geeft inzicht in hoe in de praktijk invulling is gegeven aan de Wkkgz en gaat in op een aantal ontwikkelingen op het gebied van het klachtrecht.

*R.Bouwman e.a.(NIVEL), november 2017 60 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Netwerkaansprakelijkheid voor Gebrekkige Samenhangende Zorg**

Onderzoek naar de aansluiting van het civiele medische aansprakelijkheidsrecht op situaties waarin gebrekkige samenhangende zorg wordt verleend aan één patiënt door meerdere zorginstellingen. De toepassing van het huidige aansprakelijkheidsrecht in dergelijke gevallen kent een aantal belemmeringen. Allereerst kan worden gedacht aan de situatie dat meerdere zorgaanbieders bij de patiënt betrokken zijn en de schade een optelsom is van 'kleinere fouten' die afzonderlijk niet in strijd zijn met een civielrechtelijke norm voor aansprakelijkheid. Daarnaast zijn er in het huidige recht slechts beperkte mogelijkheden om ook andere partijen in het netwerk dan de zorgaanbieder met wie de patiënt een behandelingsovereenkomst heeft met succes aan te spreken. Bestaande grondslagen/rechtsfiguren die onder omstandigheden de reikwijdte van het aansprakelijkheidsrecht verruimen, kunnen deze belemmeringen helaas niet wegnemen.

*Ch.Zegveld (Dissertatie Tilburg Univ.) mei 2018 258 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Nieuwe Techniek, Nieuwe Zorg (Pre-advies Vereniging Gezondheidsrecht -2-18)**

In het eerste deel bespreken auteurs Oldekamp en De Vries het ingrijpen in menselijke stamcellen, pre-implantatie embryo's en foetussen. Ze analyseren de juridische kaders waarbinnen nieuwe voortplantingstechnieken ontwikkeld of juist geremd worden en brengen de normatieve vragen die deze ontwikkelingen oproepen in kaart. In het tweede deel van Van der Mersch komt de patiënt van de toekomst in beeld. Hij is steeds beter geïnformeerd en kan de meeste informatie over zijn gezondheid zelf verzamelen. Een analyse van zijn DNA bestelt hij via internet. Zijn gezondheid wordt gemonitord met wearables. Een hulpverlener komt er niet meer aan te pas. De auteur onderzoekt welke gevolgen die ontwikkelingen hebben voor de juridische relaties tussen de patiënt en zijn hulpverleners.

*E.Oldekamp e.a. (S-9789012401968) mei 2018 148 pag. € 39,95*

### **Ongezonder (On)Geoorloofd - Publiek- en privaatrecht & legale maar gezondheidsbedreigende producten en diensten**

Brengt 27 auteurs van verschillende Nederlandse en Belgische universiteiten samen, met specialismen op het terrein van privaatrecht, staats- en bestuursrecht, strafrecht, internationaal recht, mensenrechtenrecht, publieke instituties, rechtseconomie, filosofie, psychologie, sociale wetenschappen en public health. (Volks)gezondheidsproblemen die gepaard gaan met roken, alcohol, suiker, transvetten en andere legale maar (potentieel) gezondheidsbedreigende producten, halen dagelijks het nieuws. Vanuit alle hoeken van de maatschappij wordt geroepen om gedrags- en beleidsaanpassing. Wat is de rol die het recht speelt, kan spelen en moet spelen ter bestrijding van de verwezenlijking van legale maar gezondheidsbedreigende risico's? De zoektocht naar deze rol is de rode draad van dit boek. Het draait om de vragen aan wie het is om in te grijpen en met welke (rechts)middelen als schade dreigt als gevolg van legale maar gezondheidsbedreigende producten en diensten in het algemeen, en een aantal specifieke in het bijzonder.

*A.Keirse e.a. (red.) (B-9789462904651) mei 2018 648 pag. € 70,00*

### **Orgaantransplantatie**

**BELGISCH RECHT**

Orgaantransplantatie is een gevestigde therapie voor verschillende vormen van orgaanfalen. Door het orgaantekort wordt er evenwel voortdurend gezocht naar nieuwe manieren om het orgaanaanbod te verhogen. Dit doet op zijn beurt vragen rijzen over de rechten van orgaandonoren en transplantatiepatiënten. Dit boek bevat een volledige analyse van de Belgische orgaantransplantatiewetgeving met een specifieke focus op de problematiek van het orgaantekort. Na een algemene bespreking van het orgaantransplantatiebeleid en de organisatie van de transplantatiesector wordt achtereenvolgens de juridische positie van de levende donor, van de overleden donor en van de orgaanontvanger onderworpen aan een diepgaand en kritisch onderzoek. In 10 stellingen worden uiteindelijk verschillende aanbevelingen geformuleerd ter verbetering van de Belgisch orgaantransplantatiewetgeving.

*N.Broeckx (I-9789400008878) juni 2018 1234 pag. geb. € 325,00*

## **Patent Settlements in the Pharmaceutical Industry under US Antitrust and EU Competition Law**

Examines patent settlements between originators and generic pharmaceutical manufacturers under United States (US) antitrust and European Union (EU) competition law. The major focus is on patent settlements involving reverse payments, commonly known as "pay-for-delay" settlements. Reverse payment settlements or "pay-for-delay agreements" create heated debates regarding the balance between competition and intellectual property law. These settlements touch upon sensitive issues such as timely generic entry and access to affordable pharmaceuticals on the one hand and the need to preserve innovation incentives for originators and to strengthen the pipeline of life-saving pharmaceuticals on the other hand. One of the first to analyse critically and comparatively how such patent settlements and various other strategies employed by the pharmaceutical industry are scrutinised by US and European courts as well as enforcement authorities, focusing on the applicable legal tests and the main criteria used by courts and enforcement authorities when applying antitrust scrutiny. *A. Athanasiadou (Kluwer Law- 9789403501130) augustus 2018 .... pag. ca. € 180,00*

## **Pharmaceutical Patent Protection and World Trade Law: The Unresolved Problem of Access to Medicines**

Patents, including pharmaceutical patents, enjoy extended protection for twenty years under the TRIPs Agreement. The Agreement has resulted in creating a two-tier system of the World Trade Organisation Member States, and its implementation has seen the price of pharmaceutical products skyrocket, putting essential medicines beyond the reach of the common man. The hardest hit populations come from the developing and least developed countries, which have either a weak healthcare system or no healthcare at all, where access to essential and affordable medicines is extremely difficult to achieve. Studies the problems faced by these countries in obtaining access to affordable medicines for their citizens in light of the TRIPs Agreement. Explores the opportunities that are still open for some developing countries to utilise the flexibilities available under the TRIPs Agreement in order to mitigate the damage caused by it. Also examines the interrelationship between the world governing bodies, and the right to health contained in some of the developing country's national constitutions. *J.Sundaram (Routledge-9781138288768) mei 2018 240pag. geb. ca. € 142,00*

## **Regulering van Reclame voor Receptgeneesmiddelen**

De relatie tussen farmaceutische bedrijven en voorschrijvers van geneesmiddelen is een maatschappelijk gevoelig thema. Om ongewenste beïnvloeding te voorkomen worden strenge eisen gesteld aan reclame voor receptgeneesmiddelen. Deze eisen hebben betrekking op hetgeen over geneesmiddelen mag worden gecommuniceerd en op financiële relaties met een verkoopbevorderende doelstelling. De regelgeving voor reclame-uitingen en gunstbetoon is vastgelegd in meerdere bronnen. Deze publicatie bevat een uitvoerige beschrijving van de Europese en Nederlandse wetgeving voor reclame voor receptgeneesmiddelen en de zelfregulering zoals uitgewerkt in de Code Geneesmiddelenreclame (CGR). Tevens wordt een compleet overzicht gegeven van de jurisprudentie van de (bestuurs)rechter en van de uitspraken en adviezen van de CGR Codecommissie. Daarvoor zijn onder meer de door de Minister van VWS opgelegde bestuurlijke boetes geanalyseerd. Ook wordt ingegaan op het toezicht door de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de CGR en de onderlinge samenwerking daarbij.

*M.de Bruin (B-9789462904743) maart 2018 1085 pag. € 89,00*

## **Sdu Wettenverzameling Gezondheidsrecht 2018-2019 JAARLIJKSE UITGAVE**

Bevat een op de rechtspraktijk van het gezondheidsrecht afgestemde selectie van wet- en regelgeving. Aan de orde komen alle belangrijke thema's uit het gezondheidsrecht. *W.Kastelein, J.Legemaate (red.)(S-9789012402385) augustus 2018 1192 pag. € 45,00*

## **SKGZ Procedure – Evaluatie 2013 – 2016**

Zorgverzekeraars zijn aangesloten bij de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) om problemen tussen verzekerden en zorgverzekeraars op te lossen middels bemiddeling en geven van (niet-)bindend advies. In dit rapport volgt een onderzoek naar de doeltreffendheid van de procedure.

*A.Bos, USBO Advies(U.U.) januari 2018 50 pag.*

**GRATIS OP PDF OP AANVRAAG**

**Verdachte Artsen - de verhouding tussen het medisch tuchtrecht en het strafrecht**

Na (vermeend) foutief handelen van een arts kan gelijktijdig of na elkaar zowel een medische tuchtzaak als een strafzaak volgen. Onderzoekt hier de verhouding tussen het medisch tuchtrecht en het strafrecht en in hoeverre beide procedures onafhankelijk van elkaar worden gevoerd. Indien de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd onderzoek doet is een arts verplicht om medewerking te verlenen, terwijl in het strafrecht een arts het recht heeft om te zwijgen. Mag hij dat ook doen gedurende het onderzoek van de Inspectie en tijdens de tuchtrechtelijke procedure indien er (mogelijk) nog een strafzaak volgt? Welke (belastende) gegevens mag de Inspectie overdragen aan het OM? Hoe verhoudt die gegevensoverdracht zich tot de (Europese) jurisprudentie? Wat is de waarde van straf(proces)rechtelijke leerstukken in het tuchtrecht? En heeft een eerdere tuchtrechtelijke veroordeling enige betekenis in het strafrecht en andersom? Beschrijft o.a. de rol van de Inspectie en de medewerkingsplicht, vervolgingsbeleid van het OM in het kader van medische zaken, betekenis en reikwijdte van het medisch beroepsgeheim, knelpunten in de samenwerking tussen het OM en de IGJ, betekenis van straf(proces)rechtelijke leerstukken in het tuchtrecht (nemo tenetur, ne bis in idem en una via) en sfeercumulatie van strafrecht en tuchtrecht. *L.Bergsma (C-9789088632358) november 2018 120 pag. € 27,50*

### **Verslagen door het Tuchtrecht - 9 persoonlijke verhalen**

Wat is tuchtrecht, hoe vaak wordt het toegepast en welke impact heeft het op zorgverleners die ermee te maken krijgen? Laat hier zien dat het tuchtrecht in Nederland zijn doel volledig voorbij kan schieten. In plaats van dat het tot het verbeteren van de kwaliteit van zorg leidt, lijkt het vooral tot teleurgestelde en defensieve zorgverleners te leiden. Persoonlijke verhalen van zorgverleners maken de impact van tuchtzaken invoelbaar. Professionals vertellen openhartig over de klacht en wat daaraan voorafgaat, maar vooral ook over de gevolgen van de daaropvolgende procedure en de uitspraak. Reflecteert op deze verhalen, geeft tips aan iedereen die dit kan overkomen, en zet het tuchtrechtcollege zelf in de beklaagdenbank. "Roept vragen op en geeft op meerdere gebieden stof tot doorpraten en nadenken, en kan daarmee een impuls zijn voor vernieuwing en verbetering." - Richard Korver, advocaat. *M.Appelo (B-9789024402939) oktober 2018 152 pag. € 17,95*

### **WVGGZ – Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg**

Per 1 januari 2020 treedt de nieuwe Wvggz in werking. Deze Wvggz vervangt de huidige Wet Bopz. De auteur schetst aan de hand van de overwegingen en bedoelingen van de wetgever een voor de rechter praktisch hanteerbaar raamwerk.

*W.Dijkers (Ned.Ver.v.Rechtspraak 2018-8) 2018 13 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

*Tekst WVGGZ(Staatsblad 2018-37) 24 jan.2018 100 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

*Integrale Artikelsgewijze Toelichting WVGGZ 163 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

---

## **Verschenen in 2017:**

### **Aansprakelijkheid voor Medische Hulpmiddelen**

Producenten van medische hulpmiddelen hebben een groot belang bij het zo snel mogelijk op de markt brengen van hun product. Dit kan tot gevolg hebben dat medische hulpmiddelen worden toegepast voordat hun effectiviteit en veiligheid afdoende zijn bewezen en hun bijwerkingen voldoende bekend zijn. Dat gold bij borstimplantaten, heupprothesen en bekkenbodematjes. Daarnaast kan schade ontstaan door gebruiksfouten en door de toepassing van een hulpmiddel dat ongeschikt is voor de betreffende patiënt of situatie. In dit boek onderzoekt de auteur onder welke omstandigheden en langs welke juridische weg een gedupeerde patiënt zijn schade, ontstaan in het kader van de behandeling door een hulpverlener en gerelateerd aan het gebruik van een medisch hulpmiddel, vergoed kan krijgen. Besproken worden de wettelijke bepalingen die gedupeerden ter beschikking staan, welke (rechts)personen aansprakelijk kunnen worden gesteld en (aan de hand van rechtspraak) welke feitelijke omstandigheden daarvoor relevant zijn. Tot slot wordt ingegaan op de gedragsnormen die voor betrokken partijen kunnen worden afgeleid om aansprakelijkheid voor schade – en daarmee idealiter voor het optreden ervan – te voorkómen.

*J.Ansems (C-9789088632044) maart 2017 122 pag. € 28,50*

### **Aansprakelijkheid voor het Verlies van een Kans in Medische Zaken -**

*rechtsvergelijkend onderzoek naar kansschade en loss of a chance als oplossing voor een onzeker oorzakelijk verband*



Wanneer er bij een medische ingreep een fout wordt gemaakt, is achteraf soms lastig te bepalen of het letsel ook zonder deze fout zou zijn ingetreden. Dit is problematisch, omdat de rechter ter vestiging van de aansprakelijkheid in beginsel dient te toetsen of er sprake is van een causaal verband tussen de fout en de geleden schade (de *condicio sine qua non*). Het leerstuk van 'het verlies van een kans' biedt de patiënt een houvast om zijn problematische bewijspositie in zo'n geval enigszins te verlichten: in plaats van te bewijzen dat de schade een direct gevolg is van de fout van de arts, wordt het 'verlies van een kans op een beter resultaat' aangevoerd als een zelfstandige vorm van schade. In december 2016 bevestigde de Hoge Raad dat het leerstuk van 'kansschade' ook in het medische aansprakelijkheidsrecht inderdaad kan worden toegepast. In de literatuur bestaat desondanks nog altijd veel discussie over de rechtmatigheid en rechtvaardigheid van het verlies van een kans als oplossing voor het onzeker oorzakelijk verband. In deze *masterscriptie* worden de bezwaren omtrent deze benadering kritisch onder de loep genomen. Door de voor- en tegenargumenten van zowel de Nederlandse 'kansschade', als het Engelse 'loss of a chance', voor het Nederlandse aansprakelijkheidsrecht tegen elkaar af te wegen, ontstaat een helder beeld van de werkelijke positie en impact van het leerstuk. Specifiek wordt daarbij ingegaan op zijn relevantie voor de medische context. Uiteindelijk zal blijken dat de benadering inderdaad een rechtvaardiger oplossing biedt voor sommige gevallen van causaliteitsonzekerheid. In tegenstelling tot hetgeen veel auteurs betogen, blijkt bovendien dat de toepassing van het leerstuk geen afbreuk hoeft te doen aan de formele aspecten van ons aansprakelijkheidsrecht.

*N.Blokland (Univ.Leiden) oktober 2017 59 pag.*

[GRATIS OP PDF OP AANVRAAG](#)

### **Beleidsregels Gunstbetoon Medische Hulpmiddelen**

In de medische hulpmiddelensector vindt marketing op een gelijke wijze plaats als in de farmaceutische sector, en ook in deze sector kan dit doorslaan naar oneigenlijke beïnvloeding van de afnemers van producten. De tijd was dus rijp voor regelgeving over gunstbetoon voor deze hulpmiddelen. Daartoe is een wettelijk verbod op gunstbetoon geïntroduceerd in de gewijzigde Wet op de Medische Hulpmiddelen. Naar aanleiding daarvan zijn de Beleidsregels Gunstbetoon Wet op de Medische Hulpmiddelen in de Staatscourant gepubliceerd.

*Staatscourant 2017-49208 ( 22-08-2017) 5 pag.*

[GRATIS OP PDF OP AANVRAAG](#)

*Hilde Pors (Kneppelhout Korthals) Praktische Toelichting*

[GRATIS OP PDF OP AANVRAAG](#)

### **Brain Injury Claims**

Brain Injury Claims will focus on the legal and medical aspects involved with acquired brain injuries in adults (i.e. brain injuries that exist as a result of an accident/negligent treatment/stroke etc as opposed to brain injuries/damage acquired before or at birth) and will offer information to those involved in personal injury claims. The focus will be on the primary clinical population of brain injury claimants, which essentially includes patients with traumatic brain injuries due to motor vehicle accidents, industrial accidents, medical negligence and a variety of traumatic neurological events. Provides information and assistance on specific legal issues that will arise for the practitioners involved in brain injury cases, including medico-legal practice; the legal status of expert testimony; common pitfalls in expert reports; legal influences on expert opinion; and expert opinion and bias. Also provides instruction on rehabilitation and care issues as well as case management factors including assessing case management and support need; and cost effectiveness. Covers a range of medical issues in chapters that will be relevant to legal and medical professionals including: acquired brain injuries (primary and secondary mechanisms); neurological assessment of acquired brain injuries; neuropsychiatric assessment of acquired brain injuries and; neuropsychological assessment with each area including information on principles of assessment, interpretation of results, examination of the long-term outcomes after acquired brain injury and evaluation of the Mental Capacity Act litigation and financial capacity. Further chapters are on important areas such as: malingering and exaggeration; neuro-rehabilitation; vocational rehabilitation and assessing care needs. Contains also an important case studies chapter in which the doctors and barristers will review six varied and important brain injury cases, with real examples accompanied by practical advice as well as offering commentary and critique on all stages.

*M.Van Den Broek,S.Sembi (S&M-9780414065598) november 2017 ..... pag. geb. £ 185,00*

### **European Health Law**

The most authoritative guide to the subject. Written by leading experts in health law, this book offers an in depth review of the main themes in European health law, from patients' rights and

duties, the role of health professionals, and health care financing and rationing, to public health and health related issues, such as occupational health and environmental health. Complete inhoudsopgave van dit veelomvattende handboek op aanvraag verkrijgbaar. *A.den Exter (ed.) (M-9789046607251) juli 2017 748 pag. € 75,00*

### **Euthanasie en Toekomstig Lijden: Contra Legem ?**

Deze door de redactie van het *NJB* geselecteerde masterscriptie gaat in op de stijging van het aantal meldingen van artsen dat betrekking heeft op stervenshulp in de beginfase van de ziekte dementie. Daarbij wordt het lijden veelal aangeduid als toekomstig lijden. Deze scriptie onderzoekt of dit een vorm van lijden is die binnen het wettelijk kader beoordeeld kan worden en aan welke voorwaarden deze beoordeling dient te voldoen. Geconcludeerd wordt dat de praktijk op aspecten niet in overeenstemming is met de Euthanasiewet.

*J.Bekker-Compagnie (O.U.) oktober 2016 76 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (Monografieën BW nr.B – 87)**

Jaarlijks vindt een groot aantal geneeskundige behandelingen plaats, zowel binnen de muren van een ziekenhuis als daarbuiten. Meestal gaat het goed. Soms gaat het fout. Maar wanneer is er sprake van 'fout'? En wat zijn de juridische gevolgen van die zorggerelateerde schade? Behandelt alle facetten van de behandelingsovereenkomst. In het bijzonder de vraag welke rechtsgevolgen in werking treden als hulpverleners deze overeenkomst niet zorgvuldig nakomen. Is de enige titel die ondanks haar compacte formaat een compleet beeld schetst van de juridische wereld achter zorggerelateerde schade. Niet alleen van de verplichtingen van hulpverlener aan patiënt, maar ook van de wettelijke gevolgen wanneer de hulpverlener deze verplichtingen niet nakomt. Schreef deze monografie na haar promotie in 2013 over 'Aansprakelijkheid voor zorg gerelateerde schade.' Geldt als expert op dit terrein.

*S.Wijne (K-9789013142358) oktober 2017 168 pag. €45,00*

### **Guide to EU Pharmaceutical Regulatory Law - ed. 2017**

*JAARLIJKSE UITGAVE*

Adopting a Europe-wide perspective on the law governing pharmaceuticals, expert authors from the law firm Bird & Bird LLP map the life cycle of a medicinal product or medical device from development to product launch and ongoing pharmacovigilance, offering comprehensive and unambiguous guidance at every stage. Starting with an overview, this book primarily deals with how pharmaceutical products are brought to market from the conduct of clinical trials through amendments to marketing authorisations and abridged (generic) applications – the routes to obtaining a marketing authorisation covering special regimes such as the paediatric system and conditional marketing authorisations. In addition, this book also provides guidance on how ancillary subjects such as IP law, competition law, parallel imports and the regulation of homeopathic products influence pharmaceutical regime.

*S.Shorthose (KL-9789041169525) 7<sup>e</sup> dr. maart 2017 ca. 600 pag. € 212,00*

### **Handboek Gezondheidsrecht**

***Hét HANDBOEK !!!***

Uitgebreide analyse van alle belangrijke thema's binnen het gezondheidsrecht. Opent met een inleidend hoofdstuk waarin het gezondheidsrecht als rechtsgebied wordt verkend, en waarin ook de rechtsbronnen van het gezondheidsrecht aan de orde komen. Wordt gevolgd door hoofdstukken (2-5) waarin de positie van de patiënt centraal staat. Dan volgen hoofdstukken (6-9) waarin de kwaliteit van de zorg, de beroepsuitoefening, de preventieve gezondheidszorg en de rechtshandhaving (klachtrecht en aansprakelijkheid) worden behandeld. Ten slotte volgen hoofdstukken (10 en 11) over het stelsel van zorg. Alle hoofdstukken bevatten talloze verwijzingen naar wetgeving, parlementaire stukken, rechtspraak en literatuur.

*H.Leenen e.a. (B-9789462902435) 7<sup>e</sup> dr. augustus 2017 881 pag. geb. € 107,50*

### **Healthcare Fraud, Corruption and Waste in Europe - National and Academic Perspectives**

The lack of well-documented, factual information on fraud, waste and corruption in the healthcare sector is an important ally for those who would seek to abuse healthcare systems for their own profit. Our lack of knowledge of the incidence, nature and extent of fraud, waste and corruption in healthcare is a threat to the establishment of effective counter-fraud strategies. It prevents those who finance healthcare provision from understanding in clear and quantifiable terms the need to invest resources into counter-fraud activities. As a consequence, fraud remains a matter of moral hazard and healthcare systems continue to suffer considerable financial damage, as well as all the associated consequences for the quality of care that patients receive. It was for these reasons that the European Healthcare Fraud and Corruption

Network (EHFCN) and the Dutch Healthcare Authority (NZa, member of EHFCN) decided to collaborate to publish this book.

*M.Mikkerse.a. (ed.) (B-9789462366855) maart 2017 250 pag. € 55,00*

### **Intellectual Property, Medicine and Health**

Examines critical issues and debates including access to knowledge and medicinal products, human rights and development, innovations in life technologies and the possibility for ethical frameworks for intellectual property law and its application in public health. The central question of trust and the beneficial interests of society in the use of products of intellectual property, particularly in the fulfilment of the right to access medicinal products, emerge as key to achieving meaningful access to knowledge in health and medicine and the realization of relevant and equitable use of the benefits of scientific research in all societies. This second edition ensures that the book continues to be a rigorous academic resource in current debates in intellectual property aspects of medicine, and to characterise these debates through new and updated examples, as well as to ensure the accuracy of the book with respect to significant developments, in particular, gene-related inventions and associated litigation, stem cell research, traditional knowledge and access and benefit-sharing, as well as detailed discussions of particularly significant litigation, including *Novartis v India*. In this way, it continues to capture the full breadth of issues through strategic examination of particular cases. The updating ensures that recent and current issues are examined and analysed and that all law remains current and accurate, together with the revision of the resource list so that the book can act as a current research tool in these areas.

*J.Gibson (Routledge-97811472470102) 2<sup>e</sup> dr. december 2017 206 pag.geb. ca. € 140,00*

### **Medical Negligence**

Comprehensive and authoritative analysis of the potential legal liabilities of healthcare professionals and hospitals. This essential title is recognised as THE authority in the area of medical negligence and provides insight into developing areas of the law. The principal focus is on the law of negligence as it applies in the medical context, but also includes extensive coverage of consent to medical treatment, defective products, confidentiality, the liability of hospitals, defences and limitation, the principles applied to the assessment damages, and procedural issues. Analyses current case law and interprets applicable legislation.

*M.Jones (S&M-9780414028487)5<sup>e</sup> dr. december 2017 ca. 500 pag. geb. ca. € 285,00*

### **Medische Aansprakelijkheid (Kenniscentrum Gerechtshof Den Bosch)**

Doel van het kenniscentrum is om bij te dragen aan de kwaliteitsverbetering van de rechterlijke oordeelsvorming op het vlak van milieu en gezondheid. Door het verzamelen, beheren en delen van kennis over de strafrechtelijke, civielrechtelijke en bestuursrechtelijke aspecten hiervan, ondersteunt het kenniscentrum rechters en juridisch medewerkers in het hele land op dit vlak. Eén van de werkzaamheden van het kenniscentrum is het organiseren van themadagen voor de leden van de zittende magistratuur en de juridische ondersteuning van alle gerechten. Op deze themadagen wordt steeds een onderwerp op het gebied van milieu en gezondheid nader belicht.

Op vrijdag 8 april 2016 organiseerde het kenniscentrum een themadag over het onderwerp medische aansprakelijkheid, in samenwerking met het Studiecentrum Rechtspleging (SSR). De bijdragen van een aantal sprekers en deelnemers van die themadag zijn hier gebundeld.

*S.Heirman e.a.(red.)(W-9789462403574) februari 2017 104 pag. € 24,95*

### **Modelreglement Functioneringsvraag Medische Specialist**

De Federatie Medisch Specialisten heeft een nieuw Modelreglement Functioneringsvraag gepubliceerd, als opvolger van een vorige versie uit 2008. Doel van het Reglement is 'te voorzien in een zorgvuldige procedure rond het onderzoek naar mogelijk disfunctioneren van een medisch specialist'.

*Federatie Medisch Specialisten juni 2017 22 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Omgaan met Beroepsgeheim en Bescherming Persoonsgegevens – achtergrondstudie bij het advies HEFT IN EIGEN HAND. Zorg en ondersteuning voor mensen met meervoudige problemen van de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving (RVS)**

Richt zich op de vraag welke invloed de verschuiving naar netwerkzorg heeft op het omgaan met en de regelgeving voor het beroepsgeheim en de bescherming van persoonsgegevens. Passen de huidige juridische regelgeving, de beroepscode en de beroepsethiek op het gebied

van beroepsgeheim en privacy wel bij deze meervoudige, soms complexe, domeinoverstijgende aanpak van zorg en ondersteuning of zijn er aanpassingen nodig?  
*A.Struijs (RVS) oktober 2017 33 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Promotie van Geneesmiddelen en Medische Hulpmiddelen**

In 1992 nam de Europese wetgever een maximaal geharmoniseerde richtlijn aan die de meeste vormen van reclame voor geneesmiddelen reguleerde, met als doel de vervolmaking van de interne geneesmiddelenmarkt te bevorderen, door de handelsbelemmerende divergerende nationale wetgeving op te heffen. Hier wordt de stelling verdedigd dat er ook nood is aan een Europese maximaal geharmoniseerde richtlijn die de reclame voor medische hulpmiddelen reguleert. Net zoals het geval was voor de geneesmiddelenreclame, regelen de nationale lidstaten reclame voor medische hulpmiddelen op uiteenlopende manieren en hindert dit de vervolmaking van de interne medische hulpmiddelenmarkt. Weergegeven worden de basisprincipes waarop een Europese regulering over reclame voor medische hulpmiddelen gebaseerd moet zijn. Vergelijkt reclame voor medische hulpmiddelen met reclame voor geneesmiddelen. Beide producten vertonen namelijk vele gelijkenissen. Ze hebben beide een medische bestemming, ze zijn primaire goederen, ook zijn ze vaak post-ervaringsgoederen en brengt het gebruik ervan vaak risico's met zich mee. Niet alleen het Europese en het Belgische recht komt aan bod, maar ook worden deze regels vergeleken met het liberalere Amerikaanse kader. Vernieuwend in dit werk is in de eerste plaats de benadering van de gebruiker van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen als consument in plaats van als patiënt.  
*E.Syx (I-9789400008502) september 2017 646 pag. geb. € 225,00*

### **Sdu Wettenverzameling Gezondheidsrecht 2017-2018 JAARLIJKSE UITGAVE**

Bevat een op de rechtspraktijk van het gezondheidsrecht afgestemde selectie van wet- en regelgeving. Aan de orde komen alle belangrijke thema's uit het gezondheidsrecht.  
*W.Kastelein, J.Legemaate (red.) (S-9789012400237) juli 2017 1106 pag. € 39,95*

### **Tekst & Commentaar – GEZONDHEIDSRECHT**

Tekst & Commentaar Gezondheidsrecht\* en Tekst & Commentaar Gezondheidsrecht\*\* gaan samen verder in het nieuwe deel Tekst & Commentaar Gezondheidsrecht. Gezondheidsrecht is een relatief klein rechtsgebied voor Tekst & Commentaar, waardoor het onderhouden van twee afzonderlijke delen nu onnodig kostbaar blijkt te zijn.  
*T.v.d.Ende e.a.(red.) (K-9789013142684) 7<sup>e</sup> dr.21 sept. 2017 ca. 2500 pag. geb. € 325,00*

### **Teksten Wet BOPZ – editie 2017/2018**

De Wet Bopz regelt de onvrijwillige opname van psychiatrische patiënten en hun bejegening als zij eenmaal gedwongen in een psychiatrisch ziekenhuis verblijven. Deze wet heeft ook betrekking op de sectoren psychogeriatric en verstandelijk gehandicaptenzorg. Bevat de teksten van de wet en de uitvoeringsregelingen, zoals deze op 1 november 2017 luiden. Deze tekstuitgave wordt uitgebreid ingeleid. Naar verwachting zal de Wet Bopz worden opgevolgd door twee afzonderlijke regelingen: voor de sector psychiatrie is voorzien een Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg (WVggz), voor beide overige sectoren is een Wet Zorg en dwang psychogeriatric en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd) in voorbereiding. Voorts is bij het parlement in behandeling de Wet forensische zorg (Wfz), die voorziet in een stelselherziening ten aanzien van de zorg in relatie tot het gepleegd zijn van strafbare feiten. De drie betreffende wetsontwerpen zijn eveneens in deze tekstuitgave opgenomen.  
*W.Dijkers, T.Widdershoven (S-9789012401319) december 2017 358 pag. € 42,50*

### **Vraagbaak Psychiatrie en Recht – meer dan 500 veelgestelde vragen**

Beschrijft de meest gestelde juridische vragen en antwoorden in de ggz. Bundeling van alledaagse vragen met de bijbehorende antwoorden uit de praktijk. Bij het samenstellen is het accent gelegd op patiënten- en kwaliteitswetgeving. De aandacht gaat echter ook uit naar een aantal andere rechtsgebieden, die tot vragen hebben geleid over onder andere de aansprakelijkheid bij schade. Veel van de opgenomen vragen doen zich voor binnen instellingen voor ggz, maar de antwoorden zijn ook bruikbaar in algemene ziekenhuizen, verpleeghuizen of instellingen voor verstandelijk of lichamelijk gehandicapten.  
*S.Swank e.a.(S-9789012401302) 3<sup>e</sup> dr. december 2017 404 pag. € 49,95*

### **Wet Cliëntenrechten bij Elektronische Verwerking van Gegevens**

Deze wet is deels per 1 juli 2017 in werking getreden en gaat deels per 1 juli 2020 in werking. De bepalingen van de wet zijn opgenomen in de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg en betreft met name nieuwe privacyregels voor zorginstellingen. Een factsheet van het Ministerie schetst een overzicht (met toelichting) van de rechten en plichten bij elektronische verwerking van gegevens.

*Min.v.Volksgezondheid etc. augustus 2017 8 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **White Paper Medical Devices & In Vitro Diagnostic Medical Devices and Reform**

Bird & Bird heeft een *white paper* gepubliceerd over de nieuwe verordeningen inzake Medische Hulpmiddelen & In Vitro Diagnostische (IVD) Medische Hulpmiddelen. Hierin wordt toegelicht wat de belangrijkste verschillen zijn met de huidige regelgeving en waar producenten van medische hulpmiddelen en IVD's zich op zouden moeten voorbereiden.

*Bird & Bird, februari 2017 31 pag.*

*GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

---

## **Verschenen in 2016:**

### **Acute Medische Zorg (serie Handboeken Veiligheid)**

Brengt de kennis en inzichten vanuit de wetenschap en praktijk met betrekking tot de organisatie en functioneren van de acute medische zorg bij elkaar. De focus ligt op de organisatorische, bestuurlijke, maatschappelijke en juridische aspecten. Er is veel aandacht voor de verschillende typen crises en rampen waarin de acute medische zorg wordt ingezet. Acute medische zorg is de situatie waarin iemand zo spoedig mogelijk, maar in ieder geval binnen enkele minuten tot enkele uren, zorg verleend moet worden om overlijden of irreversibele gezondheidsschade als gevolg van een acute levensbedreigende aandoening of een ongeval te voorkomen. Het betreft vele verschillende organisaties zoals ziekenhuizen, traumacentra, veiligheidsregio's, mobiele medische teams, ambulanceposten, huisartsenposten, spoedeisende hulp, GHOR, GGD, Rode Kruis, vrijwilligers en andere. Gezamenlijk vormen zij het systeem dat de acute medische zorg in de praktijk moet vormgeven. Het betreft hier zowel acute medische zorg voor individuen als voor grotere groepen mensen bij ramp en crisis. Dit handboek bestaat uit drie delen. Het eerste deel betreft vooral de geschiedenis van de acute medische zorg en rampengeneeskunde in Nederland. Het tweede deel richt zich op de huidige organisatie en het stelsel van de acute medische zorg in Nederland met daarbij aandacht voor de betrokken ministeries, de veiligheidsregio's, de GHOR, de GGD, de ambulancezorg, de meldkamers, de Spoedeisende Hulp in ziekenhuizen en de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Het derde deel behandelt cruciale thema's, van belang voor de acute medische zorg in Nederland, zoals onderwijs en onderzoek, geneeskundige hulpverlening tijdens en psycho-sociale nazorg, gezondheidsonderzoek na rampen en crises, militaire acute medische zorg, infectieziektenbestrijding, gezondheidskundige aspecten van chemische incidenten en overstromingen en incidentmanagement in de zorgsector.

*J.Bierens,C.Breederveld e.a. (K-9789013135312) april 2016 636 pag. geb. € 65,00*

### **Functioneren en disfunctioneren (Pre-advies VGR 2016)**

Pre-advies van de Vereniging voor Gezondheidsrecht over het (dis)functioneren van zorgprofessionals en bestuurders en de noodzaak van een toezichthouders in zorginstellingen. Sinds de invoering van de Kwaliteitswet zorginstellingen (1996) en de Wet BIG (1995) is veel veranderd in het denken over kwaliteit, de verantwoordelijkheid daarvoor en de eisen die aan het functioneren van de betrokkenen kunnen worden gesteld. Dit komt deels tot uitdrukking via de nieuwe Wkkgz, ter vervanging van de Kwaliteitswet en enkele bepalingen van de Wet BIG. De Wkkgz legt de (eind)verantwoordelijkheid voor het leveren van goede zorg primair bij de zorgaanbieder. wat minder duidelijk naar voren komt is dat ook de raad van toezicht als interne toezichthouder in grote mate (mede)verantwoordelijkheid draagt voor de kwaliteit van zorg. Of te wel, naast de individuele zorgprofessional en de samenwerkingsverbanden van zorgprofessionals, dragen bestuurders en interne toezichthouders verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de geleverde zorg. Dit roept de vraag op welke eisen kunnen worden gesteld aan het functioneren van de betrokken partijen opdat zij ieder voor zich en gezamenlijk het leveren van goede zorg kunnen waarborgen. In deel 1 gaan Lombarts en De Die in op het functioneren van zorgprofessionals en op mogelijkheden om disfunctioneren te helpen voorkomen. Aansluitend analyseert Van Eyck van Heslinga verschillende aspecten die samenhangen met het functioneren en disfunctioneren van bestuurders in de zorg. Tot slot laat Hammerstein in

deel 3 van dit preadvies zijn licht schijnen over het functioneren en disfunctioneren van raden van toezicht, uitgaande van de normen van good governance en checks and balances.  
*M.Lombarts e.a. (S-9789012397568) april 2016 175 pag. € 44,50*

### **Handboek Compliance in de Zorg - handleiding voor de praktijk**

Gezaghebbende auteurs geven vanuit de wetenschap en de praktijk hun visie over de wijze waarop compliance stevig in een zorginstelling kan worden verankerd. Hoofdstukken zijn gewijd aan ethiek, *governance*, arbeidsrecht, toezicht, kwaliteit en veiligheid, *privacy*, mededinging, fraude, financiering en belastingrecht, aangevuld met praktische interviews met kopstukken uit de zorgwereld die bereid zijn geweest om hun ervaringen met de auteurs te delen. Door bijdragen van *compliance officers*, concrete inspiratieparagrafen en heldere *do's* en *don'ts* worden de bouwstenen voor het opstellen van een complianceprogramma verstrekt. Dit Handboek is daarmee een standaardwerk onder redactie van 2 advocaten van Loyens & Loeff.  
*W.Oostwouder, M.Wiggers(red.)(P-9789462510838) begin februari 2016 372 pag. € 59,50*

### **Handbook on Biotechnology Law, Business, and Policy**

Offers access to a baseline of 'critical mass' knowledge in commercial biotech research and development ("R&D"). The clear, concise coverage spans from laboratory bench research to regulatory market approvals for a range of the primary biotech human health products. The discussion includes coverage of the advent of biologics, products derived from living organisms to treat life-threatening and otherwise seriously debilitating diseases, including a range of cancers and Hepatitis C, but at tremendous costs in both development and the delivery of care. An invaluable reference resource for law, business, biopharmaceutical executives, investors in the field, university and other research institution professionals, such as technology transfer administrators; research scientists; regulators.  
*M.Malinowski (WA-9781634601535) mei 2016 274 pag. ca. € 77,00*

### **Handboek Wet Geneesmiddelenprijzen – editie 2016**

Behandelt de Wet geneesmiddelenprijzen (WGP), een wet die de prijzen van veel geneesmiddelen in Nederland maximeert en daarmee jaarlijks een aanzienlijke bijdrage levert aan de besparing op de zorgkosten. Dit is het eerste boek dat een complete beschrijving geeft van de wet, tegen de achtergrond van de parlementaire geschiedenis en het achterliggende beleid, inclusief de aanpassingen van de wet in de loop der jaren. Bovendien is de volledige en omvangrijke jurisprudentie over de WGP verwerkt. Het biedt ook een kijk in de toekomst, met een bespreking van het nu aanhangige initiatief-wetsvoorstel tot wijziging van de WGP. De WGP, de daarop gebaseerde regelgeving en de besproken jurisprudentie zijn bijgewerkt tot en met augustus 2016. "Dit boek heeft in de praktijk meerwaarde vanwege de volledigheid en de gebruiksvriendelijke opzet. De onderwerpen worden uitputtend en als het ware chronologisch besproken: vanuit de parlementaire geschiedenis, via de toepassing in de praktijk tot en met de rechtspraak. Daarnaast is het goed dat ook aandacht is besteed aan aanpalende (farmaceutische) wetgeving en de bredere context. Zo komt bijvoorbeeld de plaats van de WGP in het kostenbeheersingsbeleid inzake geneesmiddelen aan de orde, en wordt ingegaan op de meer formele, procesrechtelijke aspecten." Uiterst actuele materie!  
*E.v. Wissen, A.Hennis (S-9789012398572) november 2016 418 pag.(POD) € 44,00*

### **Handicap & Recht**

Met trots kondigt de uitgever dit gloednieuwe tijdschrift aan. De ratificatie in 2016 door Nederland van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap heeft flink wat voeten in de aarde voor, bijvoorbeeld, juristen en beleidsmakers bij gemeenten. Dit nieuwe tijdschrift, iniek in zijn soort, volgt alle ontwikkelingen in internationale verdragen, Europese regelgeving en nationale wetgeving en rechtspraak. Online ook toegang tot archief. *Verschijnt 2x per jaar. Abb.folio + online per jaar € 85,00 (ex.btw), alleen online € 65,00(ex.) GRATIS PROEFNUMMER ONLINE OP AANVRAAG*

### **Handreiking (Niet) Natuurlijke Dood**

Wanneer iemand is overleden, wordt het lichaam doorgaans door de behandelend arts geschouwd. De arts mag alleen een verklaring van overlijden afgeven als hij ervan overtuigd is dat de patiënt door een natuurlijke oorzaak is overleden. Bij twijfel moet hij de gemeentelijke lijkschouwer (schouwarts) inschakelen. Bij minderjarigen moet er altijd overleg plaatsvinden. Als ook de gemeentelijk lijkschouwer geen overtuiging van natuurlijk overlijden heeft, brengt die verslag uit aan de officier van justitie. De officier van justitie kan besluiten om een onderzoek in te stellen naar de toedracht van het overlijden wanneer het overlijden mogelijk

verband houdt met een strafbaar feit. Als de patiënt is overleden door een onvoorziene of onverwachte gebeurtenis in de zorg, dan spreken we over een calamiteit. Deze moet worden gemeld bij de IGZ. Voor artsen en andere zorgverleners is niet altijd duidelijk wat de wet verstaat onder een natuurlijke en onder een niet-natuurlijke dood. Ook het verschil tussen een calamiteit en een complicatie in de zorg vraagt om verheldering. De Handreiking biedt houvast aan artsen voor verschillende situaties van handelen. Bijvoorbeeld als een arts niet zeker weet of de patiënt op een natuurlijke manier is overleden. Of als een arts eerst wel dacht aan een natuurlijke dood, maar achteraf toch twijfelt. Hiernaast wordt ingegaan op het handelen bij enkele bijzondere omstandigheden van overlijden. Ook wordt de rol van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en het Openbaar Ministerie (OM) uitgelegd. In welke situaties moet een arts of andere zorgverleners bij de toezichthouder een melding doen en/of de lijkschouwer inschakelen? En hoe gaan deze instanties vervolgens met deze meldingen om? De Handreiking is ontwikkeld door het OM, de IGZ, de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunde (KNMG) en het Forensisch Medisch Genootschap (FMG).  
*O.M. etc. januari 2016 12 pag. GRATIS OP PDF LEVERBAAR OP AANVRAAG*

### **Laten we Slikken of Stikken? -Toegankelijkheid en prijsbeheersing van oncologische geneesmiddelen**

De beschikbaarheid van steeds duurder wordende geneesmiddelen is een veelbesproken onderwerp van de afgelopen tijd. Naast de positieve effecten van deze middelen op de individuele gezondheid, wordt onze samenleving met knelpunten geconfronteerd. De vraag naar zorg zal het beschikbare budget altijd overstijgen en het recht is niet op elk punt voorbereid op de snelle ontwikkelingen. Hier staat de volgende onderzoeksvraag centraal: 'In hoeverre faciliteert de huidige wet- en regelgeving met betrekking tot registratie, verkoop en gebruik van innovatieve kankergeneesmiddelen de naleving van de wettelijke zorgplicht van oncologen wat betreft de state-of-the-art behandeling van kankerpatiënten?' Met de beantwoording van die vraag hoopt zij een bijdrage te leveren aan een overzichtelijker kader van wet- en regelgeving rondom registratie, verkoop, vergoeding en (veilig) gebruik van geneesmiddelen. Uit haar onderzoek is gebleken dat de farmaceutische industrie zich moeilijk aan banden laat leggen. Bovendien is de individuele positie van de ernstig zieke mens niet eenvoudig in regels te vatten. Uiteindelijk wordt in de spreekkamers van medisch specialisten die zich bezighouden met de behandeling van kankerpatiënten pas echt duidelijk wat de invloed van het beleid en de huidige wet- en regelgeving is. Het zijn immers de medici die het risico lopen om in de spreekkamer in een spagaat terecht te komen. In deze masterscriptie (EUR) worden diverse aandachtspunten voor de toekomst aan de orde gesteld.  
*F.v.Noort maart 2016 101 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

### **Omgaan met Medische Gegevens- KNMG Richtlijn**

De KNMG-richtlijn Omgaan met medische gegevens is aangepast op recente wetswijzigingen en jurisprudentie. Dit praktische handboek biedt duidelijkheid aan artsen over de regels rond uitwisseling en opslag van patiëntgegevens.  
*KNMG september 2016 71 pag. GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

**SETPRIJS VOOR ONDERSTAANDE COMBINATIE € 59,95 isbn 9789012398541 (set)**

#### **Rechtspraak Gezondheidsrecht**

*J.Dorscheidt e.a. (S-9789012398015) juli 2016 500 pag. € 39,95*

**Sdu Wettenverzameling Gezondheidsrecht 2016-2017 JAARLIJKSE UITGAVE**

*W.Kastelein, J.Legemaate (red.) (S-9789012397759) juli 2016 960 pag. € 39,50*

#### **Rechtspraak Gezondheidsrecht**

Bevat de meest relevante selectie van arresten op het gebied van het gezondheidsrecht. Voor het eerst nu een handzame jurisprudentiebundel over deze belangrijke materie.  
*J/Dorscheidt e.a. (S-9789012398015) juli 2016 500 pag. € 39,95*

**Sdu Wettenverzameling Gezondheidsrecht 2016-2017 JAARLIJKSE UITGAVE**

Bevat een op de rechtspraktijk van het gezondheidsrecht afgestemde selectie van wet- en regelgeving. Aan de orde komen alle belangrijke thema's uit het gezondheidsrecht.  
*W.Kastelein, J.Legemaate (red.) (S-9789012397759) juli 2016 960 pag. € 39,50*

### **Teksten Wet BOPZ – editie 2016/2017**

De Wet Bopz regelt de onvrijwillige opname van psychiatrische patiënten en hun bejegening als zij eenmaal gedwongen in een psychiatrisch ziekenhuis verblijven. De wet heeft ook betrekking op de sectoren psychogeriatric en verstandelijk gehandicaptenzorg. Deze uitgave bevat de teksten van de wet en de uitvoeringsregelingen, zoals deze op 1 november 2016 luiden. De tekstuitgave wordt uitgebreid ingeleid. Naar verwachting zal de Wet Bopz worden opgevolgd door twee afzonderlijke regelingen: voor de sector psychiatrie is voorzien een *Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg (WVggz)*, voor beide overige sectoren is een *Wet Zorg en dwangpsychogeriatric en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd)* in voorbereiding. Voorts is bij het parlement in behandeling de Wet forensische zorg (Wfz), die voorziet in een stelselherziening ten aanzien van de zorg in relatie tot het gepleegd zijn van strafbare feiten. De drie wetsontwerpen zijn eveneens in deze tekstuitgave opgenomen.  
*W.Dijkers, T.Widdershoven (S-9789012398909) november 2016 350 pag. € 39,95*

### **de Wet BOPZ**

De Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen stelt regels voor de onvrijwillige opname van patiënten in psychiatrische ziekenhuizen en zwakzinnigen- en verpleeginrichtingen. De uitvoering van de regels van de Wet Bopz blijkt in de praktijk de nodige problemen op te leveren en de betekenis van begrippen is niet altijd duidelijk. Wie is de verantwoordelijk behandelaar; wie ondertekent de geneeskundige verklaring; wanneer mag dwangbehandeling en hoe mag men middelen en/of maatregelen toepassen; hoe verhouden de huisregels zich ten opzichte van de beperking van bewegingsvrijheid; wat moet er geregistreerd worden; welke eisen gelden er voor het behandelingsplan en wat zijn strafbare feiten in deze wet? Op deze en vele andere vragen wordt hier helder en praktijkgericht antwoord gegeven met gebruikmaking van veel praktijkvoorbeelden en jurisprudentie. Ook de meest recente wijzigingen in de Wet Bopz komen uitgebreid aan bod.  
*M.Keurentjes (S-9789012398879) 9e dr. november 2016 275 pag. €39,95*

### **Zelfbeschikking en Hulp bij Zelfdoding**

Uitvoerige beschrijving zie onder STRAFRECHT  
*T.Pomper (VU) mei 2016 50 pag.*

*GRATIS OP PDF OP AANVRAAG*

---

## **Verschenen in 2015:**

### **Aansprakelijkheid voor Medisch Handelen – schadevergoeding voor fouten van artsen**

In de praktijk blijkt het een zeer lastige opgave om civielrechtelijke aansprakelijkheid voor medisch handelen vastgesteld te krijgen. Hierdoor is het voor benadeelde patiënten en derden moeilijk om hun schade te verhalen. Deze uitgave richt zich op schade die is veroorzaakt door een medische fout, dat wil zeggen dat sprake is van een toerekenbare tekortkoming dan wel van een toerekenbare onrechtmatige daad, ofwel van een normschending door een hulpverlener. Beantwoordt de vraag aan welke eisen moet zijn voldaan om aansprakelijkheid voor medisch handelen in rechte te kunnen vaststellen. En: welke drempels deze vereisten mogelijk opwerpen voor de benadeelde die zijn schade, als gevolg van medisch handelen, wenst te verhalen. Beschrijft het wettelijk kader voor het vestigen van medische aansprakelijkheid, signaleert daarbij knelpunten (normschending, causaliteit en de positie van de benadeelde derde) en presenteert mogelijke oplossingen voor de geconstateerde knelpunten bij het verhaal van door een medische fout veroorzaakte schade. Die oplossingen zien met name op een verbetering van de bewijspositie van de benadeelde.  
*M.Bongers (C-9789088631740) oktober 2015 114 pag. € 29,50*

### **Bestuursrechtelijk Gezondheidsrecht**

In dit boek worden de belangrijkste bestuursrechtelijke wetten en uitvoeringsregelingen op het gebied van de zorg belicht. Het boek is rijkelijk geïllustreerd met praktijkvoorbeelden. Betreft een geheel herziene uitgave van de eerste druk in 2011. Er is uitgegaan van de wetgeving zoals die gold op 1 januari 2015. Actualiteiten zijn verwerkt tot 15 februari 2015.  
*A.Hendriks, H.Hermans (K-9789013123456) 2<sup>e</sup> dr. juli 2015 412 pag. € 45,00*

### **Commercialisering van Menselijk Lichaamsmateriaal**

*BELGISCH RECHT*

“Commercialisering” omvat een breed gamma aan daden en interacties met menselijk lichaamsmateriaal. Deze uitgave geeft een overkoepelend kader van wat wettelijk gezien mogelijk is met menselijk lichaamsmateriaal en analyseert welke uitlopers het



zelfbepalingsrecht heeft, in hoeverre lichaamsmateriaal een "zaak" (los van de persoon) wordt en of op een dergelijke zaak ook eigendomsrechten kunnen gelden. Verder wordt de mogelijkheid van de beloning of betaling van de donor bekeken en ook zijn rechten worden onder de loep genomen. Er wordt eveneens een nieuw praktijkgericht begrippenkader aangeboden. Tevens wordt het oogpunt van de gebruiker van het lichaamsmateriaal belicht, m.n. welke rechten deze gebruiker heeft en in hoeverre er toch sprake kan zijn van een "markt" in lichaamsmateriaal. De conclusie van het werk legt een dubbele dualiteit bloot: non-commercialiteit voor de donor versus commercialiteit voor de industrie enerzijds, en persoonlijkheidsrechten versus eigendomsrechten op het lichaamsmateriaal anderzijds.  
*N.v.Gelder (I-9789400005884) september 2015 864 pag. geb. € 270,00*

### **Nieuwe wetgeving in de gezondheidszorg**

De wet- en regelgeving in de gezondheidszorg is complex en sterk aan verandering onderhevig. Deze uitgave verschaft een helder overzicht van de huidige wet- en regelgeving, met kritisch commentaar en laat zien hoe die in de toekomst zal wijzigen. Thema's: overzicht van het veranderende wettelijke kader, *health care governance* (huidig wettelijk regime en voorstellen om de regels omtrent bestuur en toezicht in de zorg te verbeteren, kwaliteit van de verleende zorg, klachten en geschillen, het huidige klachtrecht en de wetsvoorstellen tot wijziging daarvan, medezeggenschap in zorginstellingen (wanneer moet cliëntenraad worden ingesteld en welke informatie-, advies- en instemmingsrechten heeft deze), uitkeren van winst in de zorg, aansprakelijkheid van bestuurders en toezichthouders in de zorg. Belangrijkste wetsvoorstellen en parlementaire stukken zijn als bijlagen opgenomen.  
*R.Analbers e.a. (9789462510616) januari 2015 128 pag. € 23,50*

### **Op Weg naar 10 Jaar Nieuw Zorgstelsel – PreadviezenVer. Voor Gezondheidsrecht**

Bijna tien jaar geleden is ons zorgstelsel ingrijpend gewijzigd met het doel de zorgkosten te beheersen en het zorgaanbod beter af te stemmen op de behoeften van de patiënt. Deze omslag ging gepaard met de invoering van een reeks wetten. Het naderende tienjarig jubileum van dit nieuwe zorgstelsel vormde voor het bestuur van de Vereniging voor Gezondheidsrecht aanleiding terug te blikken op alle veranderingen en te kijken of de hieraan ten grondslag liggende doelstellingen zijn bereikt. De wijze waarop ons stelsel functioneert raakt immers aan elementaire gezondheidsrechtelijke thema's, zoals de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg, de rechten van de patiënt en de onderlinge solidariteit. *Steyger* toetst het zorgstelsel aan het Europees recht, meer in het bijzonder aan de regels inzake het vrij verkeer van personen en diensten en het mededingingsrecht. *Rijken* gaat in op de vraag wie in dit stelsel de afnemer is van de zorg: de patiënt of de zorgverzekeraar. *Vermaat* onderzoekt de doelstelling van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015), de wijze waarop een vraag om maatschappelijke ondersteuning wordt beoordeeld en de vraag of privacy hierbij is geborgd. *Plomp* staat stil bij de gevolgen en risico's van het toelaten van ziekenhuizen met winst oogmerk, alsmede de publiek- en privaatrechtelijke mogelijkheden tot mitigeren van die gevaren. *Van den Ende* gaat in op het actuele thema fraude in de zorg. Deze vijf delen worden voorafgegaan door een inleiding waarin *Sijmons* de belangrijkste gebeurtenissen en ontwikkelingen van afgelopen 10 jaar schetst.  
*E.Steyger e.a. (S-9789012395441) mei 2015 195 pag. € 44,50*

### **Organisatie van de Gezondheidszorg**

*BELGISCH RECHT*

Het werk vangt aan met een algemeen overzicht van de kenmerken van het Belgische gezondheidszorgsysteem, met bijzondere aandacht voor het aanbod in de gezondheidszorg en de werking, de programmatie, de erkenning en de financiering van ziekenhuizen. Het organiseren van de gezondheidszorg veronderstelt een juridisch kader. De auteurs gaan na wie bevoegd is om op Europees, federaal en gemeenschapsniveau regelgeving inzake de gezondheidszorg uit te werken. Ruime aandacht wordt besteed aan het verwerken van gezondheidsgegevens, e-health en de financiering van de gezondheidszorg. Na een titel waarin de problematiek van de kwaliteit van de gezondheidszorg en de belangrijkste adviesorganen uit de sector aan bod komen, wordt aandacht gegeven aan de regelgeving die te maken heeft met het onderzoek, de productie, de verdeling en de verkoop van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. De terugbetaling door de overheid van deze producten komt eveneens aan bod. De bio-ethiek en de rechtspositie van de patiënt met inbegrip van tendensen inzake het medisch aansprakelijkheidsrecht vormen een aparte titel in dit boek. De auteurs eindigen met een bespreking van de impact van de mededinging op de gezondheidszorg.  
*S.Callens,J.Peers (I-9789400005938) 3e dr. september 2015 700 pag. € 135,00*

**a Silent Revolution: the expansion of EU power in the field of human health -**

*A rights-based analysis of EU health law & policy*

Deze toenemende macht van Europa voor gezondheidsbeleid wordt in dit proefschrift (UvA) geproblematiseerd met name omdat gezondheidsbeleid een belangrijke impact kan hebben op fundamentele mensenrechten. De relatie tussen gezondheidsbeleid en fundamentele rechten is tweezijdig en onlosmakelijk: aan de ene kant kan gezondheidsbeleid fundamentele rechten raken, en aan de andere kant kunnen inbreuken op fundamentele rechten direct raken aan gezondheid. Vanwege het onlosmakelijke verband tussen gezondheidsbeleid en fundamentele rechten is hier gekozen om deze rechten in te zetten als de maatstaf om de legitimiteit van het Europees gezondheidsbeleid te analyseren. Wat zijn de implicaties van Europees gezondheidsbeleid in het licht van fundamentele rechten? Een centrale conclusie is dat de EU de facto en soms impliciet fundamentele rechten tegen elkaar afweegt die intrinsiek zijn verbonden met gezondheid op twee manieren. Aan de ene kant worden de rechten van individuen gewogen door de EU met de belangen van de gehele bevolking. Aan de andere kant wordt ook steeds de verantwoordelijkheid van de EU voor menselijke gezondheid versus die van de lidstaten afgewogen. De implicaties van Europees gezondheidsbeleid in het licht van fundamentele rechten zijn dat de EU niet alleen expliciet, maar ook impliciet verplichtingen ten aanzien van fundamentele rechten op zich neemt door dit beleid.

*A.de Ruijter januari 2015 344 pag. GRATIS LEVERBAAR OP PDF OP AANVRAAG*

**Stamcellen en Recht**

*nagekomen info - BELGISCH RECHT*

Behandelt aan de hand van een interdisciplinaire en rechtsvergelijkende methode de juridische aspecten van stamcellen en stamcelonderzoek. Op chronologische wijze worden juridische vraagstukken geanalyseerd, zonder de medische achtergrond en de ethische insteek uit het oog te verliezen. Eerst wordt er ingegaan op de stamcel donor, die geïnformeerd moet toestemmen, maar daar niet altijd de kans toe krijgt. Over navelstrengbloeddonatie beslist de moeder immers zonder de vader, en de donor ontvangt meestal niet alle informatie over de toekomstige toepassingen. Vervolgens komt de discussie over biobanken en navelstrengbloedbanken aan bod. Aangezien stamcellen voor lange tijd bewaard kunnen worden en zichzelf vermenigvuldigen, kunnen ze in nieuwe onderzoeksprojecten worden gebruikt. Wat gebeurt er als de donor niet had toegestemd met een dergelijk onderzoek of met het gebruik van zijn gegevens? In dit deel formuleert de auteur ook een antwoord op de vraag of de bewaring tegen betaling van navelstrengbloedstamcellen voor eigen gebruik wel in onze op solidariteit gerichte samenleving past. In het afsluitende deel licht de auteur het gebruik van stamcellen toe. Stamcellen kennen al veel toepassingen. In experimenten, therapeutische behandelingen, geneesmiddelen, cosmetica en uitvindingen vormen stamcellen geregeld de basis. Het moeilijke evenwicht tussen de vrije keuze van de patiënt en de consument enerzijds en de beschermende functie van de maatschappij anderzijds komt in dit laatste deel zeer duidelijk tot uiting.

*S.Panis (I-9789400005891) april 2015 1276 pag. geb. € 345,00*

**het Statuut van de Ziekenhuisarts**

*BELGISCH RECHT*

Artsen zijn al eeuwen werkzaam in gezondheidsinstellingen. Nochtans kregen zij pas in 1986 een eigen statuut. In deze uitgave wordt dat statuut voor het eerst grondig onderzocht en verklaard in al zijn juridische finesses. Naast de bespreking van de verschillende individuele rechtsverhoudingen met ziekenhuisartsen komt ook hun collectieve vertegenwoordiging in het ziekenhuis uitvoerig aan bod. Het statuut van de medische raad, de hoofdarts en de arts-diensthoud wordt kritisch doorgelicht en er worden voorstellen gedaan om de doelmatigheid van hun optreden te verbeteren. De controverse wordt daarbij niet geschuwd. Na analyse wordt steeds een synthese aangereikt met creatieve oplossingen. Die oplossingen zijn meteen bruikbaar in de dagelijkse ziekenhuispraktijk. De ziekenhuiswereld is sinds 1986 onherkenbaar veranderd en die verandering is nu nog in een versnelling geraakt. Daarom worden meteen ook voorstellen gedaan om de positie van de ziekenhuisarts aan de wijzigende context aan te passen en het statuut van de ziekenhuisarts klaar te maken voor de toekomst.

*F.Dewallens (I-9789400006867) november 2015 608 pag. geb. € 150,00*

**Tekst & Commentaar GEZONDHEIDSRECHT\***

Hét gezaghebbend beknopt artikelsgewijs commentaar op wetten op het terrein van de gezondheidszorg waarin voortdurend maatschappelijk belangrijke kwesties spelen: curatele, mentorschap, vragen rond het levenseinde, mishandeling en moord en doodslag, maar ook rondom veiligheid en kwaliteit van lichaamsmateriaal en de lijkbezorging, klachtrecht, mensenrechten en orgaandonatie. Dit is het algemene deel: bijzondere aspecten in deel \*\*. *T.v.d.Ende,D.Engberts (K-9789013128260) 6e dr. november 2015 1920 pag. geb.€ 305,00*

### **Tekst & Commentaar GEZONDHEIDSRECHT\*\***

Gezaghebbend beknopt artikelsgewijs commentaar op de gezondheidsrechtelijke ordeningswetgeving. Het wettelijk stelsel is voortdurend aan verandering onderhevig. Er bestaan zeer veel verschillende wetten met een voorgeschiedenis die nogal eens verwarrend is door de koerswijzigingen in de loop van die geschiedenis. Literatuur is niet altijd voorhanden of gemakkelijk bereikbaar. Deze complementaire uitgave aan T&C Gezondheidsrecht\* bevat commentaar op de belangrijke per 1-1- 2015 in werking getreden Wet maatschappelijke zorg 2015 en Wet langdurige zorg, naast actualisering van commentaar op Zorgverzekeringswet, Wet marktordening gezondheidszorg, Wet toelating zorginstellingen en Wet bijzondere medische verrichtingen.

*T.v.d.Ende,D.Engberts e.a. (K-9789013122435) 3<sup>e</sup> dr. aug. 2015 790 pag.geb. € 132,50*

### **Teksten Wet Bopz – editie 2015**

*JAARLIJKSE UITGAVE* De Wet

Bopz regelt de onvrijwillige opname van psychiatrische patiënten en hun bejegening als zij eenmaal gedwongen in een psychiatrisch ziekenhuis verblijven. De wet heeft ook betrekking op de sectoren psychogeriatric en verstandelijk gehandicaptenzorg. Deze uitgave bevat de teksten van de wet en de uitvoeringsregelingen, zoals deze op 1 maart 2015 luiden.

*W.Dijkers,T.Widdershoven (red.) (9789012395434) april 2015 312 pag. € 37,50*

### **Teksten Wetgeving Gezondheidsproducten - afbakening en claims**

Teksten van de Europese en nationale regelgeving met betrekking tot gezondheidsproducten en gezondheidsbevorderende voedingsmiddelen, inclusief zelfregulering. De regelingen worden voorafgegaan door een uitgebreide inleiding waarin wordt ingegaan op de rechtspraak over de afbakening tussen geneesmiddelen, levensmiddelen, medische hulpmiddelen en cosmetica. Verder wordt in de inleiding aandacht besteed aan (de onderbouwing van) claims. De opgenomen wet- en regelgeving is bijgewerkt tot 1 januari 2015.

*K.v.Lessen Kloeke (red.) (S-9789012394956) juli 2015 944 pag. € 104,50*

### **Tuchtrecht in de Kindergeneeskunde – een praktisch overzicht voor professionals**

Overzicht van de thema's die bij bestudering van alle tuchtrechtelijke uitspraken tegen kinderartsen in de periode 2001-2013 naar voren zijn gekomen: praktisch naslagwerk voor kinderartsen, artsen in opleiding tot kinderarts en andere professionals in de zorg voor minderjarigen en voor hun juridische adviseurs en raadslieden. Onderwerpen die aan bod komen: procedure van een tuchtklacht, bespreking van de 'statistiek' van de klachten tegen kinderartsen en artsen in opleiding tot specialist (AIOS), praktische tips voor arts geconfronteerd met een tuchtklacht, uitkomst enquête onder kinderartsen over hun ervaringen met het tuchtrecht, juridische positie van de AIOS in het tuchtrecht: hoe vindt de leermeester-gezel-verhouding zijn weerslag in de toetsing van verantwoordelijkheden door tuchtcollege? Tuchtrechtelijke uitspraken zijn opgenomen over: afgeven van medische verklaringen en gezagskwesties, doen van een melding aan het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling, doorbreken van beroepsgeheim, en onzorgvuldig medisch handelen

Deze uitgave verschaft een helder overzicht van de huidige wet- en regelgeving, met kritisch commentaar en laat zien hoe die in de toekomst zal wijzigen. Thema's: overzicht van het veranderende wettelijke kader, *health care governance* (huidig wettelijk regime en voorstellen om de regels omtrent bestuur en toezicht in de zorg te verbeteren, kwaliteit van de verleende zorg, klachten en geschillen, het huidige klachtrecht en de wetsvoorstellen tot wijziging daarvan, medezeggenschap in zorginstellingen (wanneer moet cliëntenraad worden ingesteld en welke informatie-, advies- en instemmingsrechten heeft deze), uitkeren van winst in de zorg, aansprakelijkheid van bestuurders en toezichthouders in de zorg. Belangrijkste wetsvoorstellen en parlementaire stukken zijn als bijlagen opgenomen.

*A.de Koning e.a. (9789462510449) januari 2015 142 pag. € 19,50*

---

## **Verschenen in 2014:**

## GEZONDHEIDSRECHT & RECHT in de GEZONDHEIDSZORG

### **Handboek Gezondheidsrecht**

Het fameuze tweedelige handboek van Leenen (de grondlegger van het vak *gezondheidsrecht* in Nederland) is nu samengevoegd in één band en grondig bewerkt. De onderwerpen zijn geordend langs de levenslijn van de mens, beginnend met de genetica en eindigend met het einde van het leven. Aan de orde komen onder meer leven in wording, rechten van patiënten (informatie, toestemming voor medische behandeling, vertegenwoordiging, geheim en privacy, klachtrecht), opname en behandeling in de psychiatrie en, ten slotte, medisch handelen rond het levenseinde. Daarnaast staat in het boek het medisch handelen centraal. Daarmee wordt niet voorbijgegaan aan de vele andere beroepsbeoefenaren die werkzaam zijn in de gezondheidszorg. De beroepsbeoefening vindt immers steeds vaker plaats in instellingsverband en in andere samenwerkingsrelaties. En uiteraard vindt dit ook zijn weerslag in de jurisprudentie. De juridische aspecten van samenwerking krijgen daarom de nodige aandacht. Verder wordt ingegaan op hulpverlening, onder meer in bijzondere contexten, zoals bij orgaantransplantatie. Daarnaast komen thema's aan de orde als bedrijfsgezondheidszorg, verzekeringsgeneeskunde en preventie. Ook is er aandacht voor de problematiek van de (tucht-, straf-, en civielrechtelijke) aansprakelijkheid voor de praktijk van de beroepsbeoefening. Deze nieuwe druk is uitgebreid met twee uitvoerige hoofdstukken over de zorgverzekering respectievelijk de regulering van de gezondheidszorg als markt.

*H. Leenen, J. Gevers, L. Legemaate (9789089749482) 6<sup>e</sup> dr. aug. 2014 862 pag. € 89,00*

### **Handboek Cliëntenraden**

De belangrijke stakeholders van de gezondheidszorg worden op een rij gezet, de toepasselijke wetgeving (WMCZ) wordt uitvoerig behandeld. Met waar mogelijk ook aandacht voor de komende nieuwe regelgeving rondom cliëntenraden. De rechten en bevoegdheden van de cliëntenraad en het afdwingen van deze rechten worden in aparte hoofdstukken behandeld. Het boek besluit met praktische toepassingen, waarmee de cliëntenraad met deze uitgave een complete handleiding voor de uitvoering van het medezeggenschapswerk in handen heeft.

*J. Janssen, S. Jellinghaus, M. v. Vliet (9789462152564) oktober 2014 254 pag. € 39,95*

### **Handboek Gezondheidsrecht**

**BELGISCH RECHT**

Met dit *opus magnum* komen de auteurs tegemoet aan de toenemende vraag naar een globaal overzicht van het gezondheidsrecht voor zorgverleners, advocaten, magistraten etc. Het unieke is dat de positie van de zorgverlener, niet alleen t.a.v. de patiënt, maar ook t.a.v. allerlei andere zorgverleners (andere beroepsbeoefenaars en gezondheidszorginstellingen) én de overheid aan bod komt. Daarom werd besloten om de krachten en talenten van verschillende specialisten te bundelen. Per onderwerp werd een specialist aangezocht met een kruisbestuiving tussen de verschillende universiteiten, de balie en de ziekenhuiswereld.

*T. Vansweevelt, e.a. (9789400005457) september 2014 3438 pag. geb (2 delen) € 365,00*

*COMPLETE GEDETAILLEERDE INHOUDSOPGAVE OP AANVRAAG LEVERBAAR*

### **Medische Aansprakelijkheid**

In een aantal gevallen komt de patiënt door een onbedoelde gebeurtenis tijdens het zorgproces in een minder goede gezondheid te verkeren dan was voorzien of verwacht; er is dan sprake van een 'incident'. De verslechterde gezondheidssituatie die is opgetreden tijdens het zorgproces wordt aangeduid als 'zorggerelateerde schade'. Verslechterde gezondheidssituatie kan zich uiten als lichamelijk letsel, geestelijk letsel, of als een aantasting van het zelfbeschikkingsrecht. Eén van de behoeften van de patiënt na een "incident", is verkrijgen van vergoeding ter compensatie van de zorggerelateerde schade. Doorgaans wordt het civiele aansprakelijkheidsrecht gebruikt als middel om schade te verhalen. Aan de hand van nationale en Europese wetgeving, nationale en Europese rechtspraak en literatuur worden het civiele aansprakelijkheidsrecht en de procedure tot verhaal van zorggerelateerde schade beschreven. Tevens worden enkele ontwikkelingen beschreven: wat heeft de wetgever op het oog als het gaat om het verhaal van zorggerelateerde schade? Het onderhavige boek is een vervolg op de dissertatie (EUR) uit 2013 'Aansprakelijkheid voor zorggerelateerde schade'.

*R. Wijne (9789089749802) november 2014*

*976 pag. ca. € 125,00*

### **de Persoonlijke Aansprakelijkheid van Medisch Specialist**

Het medische aansprakelijkheidsrecht heeft de afgelopen decennia een enorme vlucht genomen. Sinds de invoering van artikel 7:462 BW kennen we in Nederland een centrale aansprakelijkheid voor ziekenhuizen, waardoor in verreweg de meeste gevallen het ziekenhuis aansprakelijk wordt gesteld voor medische fouten begaan in ziekenhuisverband. Desondanks kunnen patiënten (eveneens) een medisch specialist in persoon aanspreken en worden medici in de praktijk ook regelmatig geconfronteerd met dergelijke aansprakelijkstellingen.

De auteur onderzoekt de grenzen van de persoonlijke aansprakelijkheid van medisch specialisten en gaat in op de vraag op welke gronden een patiënt een medisch specialist die een beroepsfout heeft begaan persoonlijk aansprakelijk kan stellen, en of de patiënt ook een ander dan de specialist kan aanspreken voor zijn schade. Voorts vergelijkt zij de positie van medici met die van rechterlijke ambtenaren en financiële toezichthouders, voor wie een afwijkend aansprakelijkheidsregime geldt. Daarbij kijkt ze ook naar hun rechtspositie in het Belgische aansprakelijkheidsrecht. Kern van haar betoog is de vraag in hoeverre een uitsluiting of beperking van de persoonlijke aansprakelijkheid van medisch specialisten in het huidige recht past, en hoe een eventuele uitsluiting of beperking zou kunnen worden vormgegeven.

*M.v.Roosmalen (9789088631528) december 2014 140 pag. € 28,50*

### **Privacy in de Zorg**

De elektronische uitwisseling van patiëntgegevens; een van de vele ontwikkelingen die zorginstellingen en zorgverleners voor nieuwe uitdagingen stellen. Hoe verhouden deze ontwikkelingen zich tot de klassieke kernwaarde van het medisch beroepsgeheim? Hoe kan de bescherming van elektronische verwerking en uitwisseling van patiëntgegevens worden gewaarborgd? In dit eBook wordt antwoord gegeven op deze en andere vragen. Ook worden trends, ontwikkelingen en uitdagingen rond privacy in de zorg besproken. Het bundelt drie artikelen: over privacy-trends, privacy en decentralisatie, en privacy en publieke belangen. Deze artikelen zijn bewerkingen van lezingen van drie sprekers tijdens het PrivacyDebat Zorg op 5 november 2014, georganiseerd door de Vereniging Privacy Recht. Het debat vond plaats bij Kennedy Van der Laan.

*H.de Vries december 2014 6 pag GRATIS e-book op PDF LEVERBAAR OP AANVRAAG.*

### **Sdu Wettenverzameling Gezondheidsrecht 2014-2015**

*(9789012393119) juli 2014*

*JAARLIJKSE UITGAVE*

*800 pag.€ 39,50*

### **Teksten Wet Bopz – editie 2014**

*JAARLIJKSE UITGAVE*

Deze uitgave bevat de teksten van de wet en de uitvoeringsregelingen, zoals deze op 1 januari 2014 luiden. Naar verwachting zal de Wet Bopz worden opgevolgd door twee afzonderlijke regelingen: voor de sector psychiatrie is voorzien een Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg, voor beide overige sectoren is een Wet Zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten in voorbereiding. De betreffende wetsontwerpen zijn eveneens in deze tekstuitgave opgenomen.

*W.Dijkers,T.Widdershoven (red.) (9789012392334) januari 2014 296 pag. € 35,50*

---

### **Verschenen in 2013 :**

#### **Gezondheid en het Recht (Kenniscentrum Milieu & Gezondheid- Hof Den Bosch)**

Het Kenniscentrum Milieu en Gezondheid verbonden aan het gerechtshof 's-Hertogenbosch, houdt zich bezig met de straf-, civiel- en bestuurs- (/belasting)rechtelijke aspecten van milieu en gezondheid en organiseert regelmatig themadagen. Deze publicatie bevat de bijdragen van de themadag van april 2013, met auteurs uit de geneeskunde, advocatuur, en rechtspraak.

*S.Heiman e.a. (red.) (9789462400757) december 2013 112 pag. € 25,00*

#### **Klachtrecht & Toezicht (BOPZ Reeks)**

Nieuwe actuele editie over de onvrijwillige Bopz opname en de rechtspositie van de patiënt.

*J.Legemate (9789012389662) 2<sup>e</sup> dr. juli 2013 96 pag. € 29,95*

#### **KNO-Arts en Tuchtrect 2003-2013**

Aansluitend op onderzoek mbt anesthesiologen, huisartsen, psychiaters, chirurgen, apothekers, tandartsen en gynaecologen zijn nu alle beslissingen beschreven en geanalyseerd van de *Tuchtcolleges voor de Gezondheidszorg* uit de periode 2003-2013 over KNO-artsen.

*P.Olde Kater,J.Hubben,M.v.Leusden (9789012391016) mei 2013 216 pag. € 47,50*

### **Medische aansprakelijkheid**

*UNIEK BEKNOPT OVERZICHT !*

Compact overzicht van deze uiterst relevante materie: civiele aansprakelijkheidsrecht, rechtsverhouding patiënt-hulpverlener (meestal behandelingsovereenkomst), grondslagen voor aansprakelijkheid van hulpverlener al dan niet contractueel en van het ziekenhuis, causaal verband, schadevergoeding (vaststellen omvang), conclusie, literatuuroverzicht.

*R.Wijne (9789069166056) december 2013*

*156 pag. € 19,50*

### **Ontwikkelingen rond Medische Aansprakelijkheid – Preadvis Ver.Gezondheidsrecht**

Niet iedere vorm van schade na geneeskundige behandeling is veroorzaakt door een fout die leidt tot aanspraak op schadevergoeding. Moet de patiënt dan maar zijn eigen schade dragen ?

*J.Smeehuijzen e.a. (9789012390811) maart 2013*

*164 pag. € 39,95*

### **Tekst & Commentaar Gezondheidsrecht\* (deel 1)**

Dit is het hoofdwerk met relevante becommentarieerde wetteksten en verdere regelingen.

*M.Biesart, G.de Groot (red.) (9789013111538) 5<sup>e</sup> dr.oktober 2013 1300 pag. geb. € 295,00*

### **Tekst & Commentaar Gezondheidsrecht\*\* (deel 2)**

Commentaar op de belangrijke nieuwe wetten Zorgverzekeringswet, WMO, Wet marktordening gezondheidszorg, Wet toelating zorginstellingen en Wet bijzondere medische verrichtingen.

*G.de Groot, T.v.d.Ende (red.) (9789013089769) 2<sup>e</sup> dr. januari 2013 616 pag. geb. € 125,00*

---

## **Verschenen in 2012 :**

### **Juridische Aspecten van Zorgverlening aan het Levensinde**

Voor het eerst zijn alle levensindebeslissingen tezamen gebracht en behandeld naar Belgisch, Nederlands, Frans, Engels, Amerikaans en Zwitsers recht. Specifiek worden ook besproken minderjarige patiënten, dementerenden en patiënten met bewustzijnsstoornis.

Actuele thema's: levensindekliniek, euthanasie (versus continue diepe sedatie) en dementie, levensmoeheid, levensbeëindiging zonder verzoek, niet-behandelingsbeslissingen etc.

*E.Delbeke (9789400002883) juni 2012*

*1249 pag. geb. ca. € 160,00*

### **Oratiebundel Gezondheidsrecht**

Unieke verzameling van gezondheidsrechtelijk oratie van 1971 tot 2011. Veelal niet meer in druk leverbaar maar nu als jubileumuitgave van de Ver.v.Gezondheidsrecht gebundeld.

*V.v.Gzr. (9789012388405) mei 2012*

*442 pag. € 40,00*

### **Recht & Zorg van Kwaliteit. Liber Amicorum J.Hubben**

Jubileumbundel met opstellen over kwaliteit in de gezondheidszorg en betreffende wetgeving.

*J.Gevers e.a. (red.) (9789012390033) november 2012*

*300 pag. € 47,70*

### **Tekst & Toelichting Wet BOPZ**

Terwijl de pure teksteditie regelmatig vernieuwd wordt komt nu eindelijk de nieuwe toelichting

*R.Keurentjes (9789012387866) 3<sup>e</sup> dr. juni 2012*

*352 pag. € 39,95*