



# Artsformulier DES-dochter (B2)

**Toestemmingsverklaring inzage en kopiëren medisch dossier (in te vullen door de aanvrager (DES-dochter))**

In onderstaande periode werd ik in uw ziekenhuis/op uw afdeling onderzocht en/of behandeld wegens aandoeningen die (mogelijk) aan DES gerelateerd zijn. Om in aanmerking te komen voor een uitkering wegens deze aandoeningen is het noodzakelijk dat het DES Fonds over juiste informatie beschikt. Ik wil u vriendelijk verzoeken de vragen over mijn aandoening uit het vragenformulier te beantwoorden en mij desgevraagd te voorzien van kopieën uit het dossier.

**Ik verzoek u deze gegevens te zenden naar mijn adres zoals hieronder vermeld.**

**Ik verleen de toestemming voor inzage en kopiëren van mijn medisch dossier aan**

(naam ziekenhuis) .....

(locatie ziekenhuis) .....

Bij mij als DES-dochter is / zijn volgens mij de volgende aandoening(en) geconstateerd (aankruisen wat van toepassing is; meer antwoorden mogelijk)

- CIN, CIS en/of VAIN (goedaardige voorstadia van baarmoederhalskanker of vaginakanker)
- Maligniteit van de cervix (baarmoederhalskanker)
- metastasen op afstand (uitzaaiingen) en/of recidive(n) (terugkerende kanker) van de baarmoederhalskanker
- Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina en/of cervix
- metastasen op afstand (uitzaaiingen) en/of recidive(n) (terugkerende kanker) van het Clear Cell Adenocarcinoom

De eerste constatering vond plaats in de periode (jaar/jaren) .....

Ik ben behandeld door (naam arts, indien bekend) .....

(naam ziekenhuis/afdeling) .....

- poliklinisch en/of
- in het ziekenhuis

Ik geef hierbij ook toestemming aan het DES Fonds om desgewenst nadere inlichtingen te vragen bij de arts die dit formulier invult.  ja  nee

**Persoonlijke gegevens (in te vullen door de aanvrager)**

Mijn DES Fonds registratienummer is	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	← Vul dit nummer ook in rechtsboven op alle overige pagina's!
Achternaam (meisjesnaam)	<input type="text"/>	
Voorletter(s)	<input type="text"/>	
Achternaam echtgenoot (evt.)	<input type="text"/>	
Straat + huisnummer	<input type="text"/>	
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>	
Land	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/>	
Handtekening	<input type="text"/>	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Toelichting DES Fonds op het artsformulier B2 voor artsen

Farmaceutische bedrijven en verzekeraars hebben, na onderhandeling met het DES-Centrum, het DES Fonds opgericht. Er is door deze partijen een collectieve uitkeringsregeling opgesteld die van toepassing is op alle DES-betrokkenen die een aandoening hebben zoals in de regeling beschreven.

### Categorie-indeling uitkeringen

Onderdeel van de regeling is de categorie-indeling. Voor elke vorm van schade waarvoor voldoende medisch-wetenschappelijk bewijs bestaat van de relatie met DES, is een uitkeringscategorie gemaakt. Per categorie is een uitkeringsbedrag vastgesteld.

Uit wetenschappelijk onderzoek is bekend dat het DES-hormoon bij moeders, dochters en zonen een verhoogd risico meebrengt voor diverse aandoeningen. Bij de meeste van deze aandoeningen is bij het optreden van een klacht per individu niet met zekerheid te zeggen of er een relatie bestaat tussen de DES-blootstelling en het ontstaan van de aandoening. In het DES Fonds is bij de hoogte van de uitkeringen rekening gehouden met de waarschijnlijkheid dat er een relatie is met blootstelling aan het DES-hormoon (het attributieve risico). Een gelaedeerde hoeft niet te bewijzen dat haar/zijn klacht door DES is veroorzaakt, maar moet uiteraard wel bewijs van DES-expositie overleggen.

### Hoe maakt een DES-betrokkene aanspraak op een uitkering?

DES-betrokkenen die een aanspraak willen maken op een uitkering uit het DES Fonds zullen twee soorten bewijs moeten leveren:

- bewijs van blootstelling aan het DES-hormoon;
- bewijs van de aan DES gerelateerde aandoening.

#### *ad a. Bewijs van blootstelling aan het DES-hormoon*

Bewijs van blootstelling voor de DES-dochter is het beste te leveren met een kopie uit het medisch dossier van de moeder. Helaas is dit in de meeste gevallen niet meer mogelijk, omdat veel dossiers al zijn vernietigd. Een verklaring van de gynaecoloog van de dochter, dat er bij haar typische kenmerken van DES-expositie zijn gezien, wordt ook als bewijs geaccepteerd.

Als typische kenmerken bij de dochter voor in utero DES-expositie worden aangemerkt:

- cilindrisch epitheel of squameuze metaplasieën op de vaginawand en/of op een zeer uitgebreid deel van de cervix;
- in speculum zichtbare vormafwijkingen als pseudopoliep, hypoplastische cervix, richels, hanenkam.

Andere typisch DES-gerelateerde problemen zijn:

- vormafwijkingen van de hoger gelegen tractus genitalis zoals een T-vormig cavum uteri, constricties in het cavum uteri, en een pofmouwworm van de tubae;
- vaginale stenose door circulaire vernauwing of richels, passend bij DES;
- Clear Cell Adenocarcinoom op de leeftijd jonger dan 41 jaar.

Voor een DES-moeder geldt dat zij ofwel een kopie uit haar eigen medisch dossier, ofwel de verklaring van typerende DES-afwijkingen bij haar dochter(-s) moet kunnen overleggen.

Voor de DES-zoon geldt dat hij een kopie van het medisch dossier van de moeder moet kunnen overleggen.

### *ad b. Bewijs van de aan DES gerelateerde aandoening*

Het bewijs van de aandoening wordt geleverd met een verklaring van een arts uit het ziekenhuis waar behandeling, onderzoek of controle heeft plaatsgevonden. De verklaring moet worden vergezeld van relevante kopieën uit het medisch dossier.

### Rol van de artsen

Artsen wordt gevraagd om de noodzakelijke bewijsstukken te leveren. Dit houdt in dat een arts een vragenformulier invult waarbij hij/zij verklaart dat de DES-betrokkene een bepaalde aandoening heeft of heeft gehad. Om zowel artsen als het DES Fonds niet te belasten met node-loze informatie, wordt alleen gevraagd om het aantonen/documenteren van de ernstigste aandoening uit de categorieën van het DES Fonds. De arts ontvangt van de DES-betrokkene die de aanvraag doet het formulier dat betrekking heeft op de ernstigste aandoening.

Daarnaast kan artsen worden gevraagd om een verklaring te geven dat bij een DES-dochter typerende DES-afwijkingen zijn gezien. Deze verklaring dient ter bewijsvoering van de DES-expositie.

Tenslotte wordt gevraagd om bij de verklaring(-en) relevante kopieën uit het medisch dossier toe te voegen.

### Aanbeveling NVOG

Het bestuur van de NVOG zal haar leden vragen om onvoorwaardelijk medewerking te verlenen aan verzoeken van DES-dochters om een verklaring van de gynaecoloog.

### Vragen?

Heeft u vragen over dit formulier in het bijzonder, of over het DES Fonds of DES-gerelateerde aandoeningen in het algemeen, bel dan met het DES Centrum; 030-2518160.

Het DES Centrum is de belangenbehartiger van DES-betrokkenen in Nederland.

U kunt ook de websites raadplegen van het DES Fonds of het DES Centrum:

[www.desfonds.nl](http://www.desfonds.nl)

[www.descentrum.nl](http://www.descentrum.nl)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vragenformulier (in te vullen door arts)**

Dit is het vragenformulier waarmee de DES-dochter bewijs kan verzamelen benodigd voor het aanvragen van een uitkering uit het DES Fonds. Onderstaande vragen dienen te worden ingevuld door de arts die de DES-dochter heeft behandeld, dan wel gerechtigd is tot inzage in haar dossier.

- Let op!**
- Voor een goede afhandeling van de aanvraag bij het DES Fonds is het van groot belang dat u alle gevraagde bijlagen bijvoegt.
  - De aanvraagster heeft beperkt tijd voor het indienen van een aanvraag. Indien zij te laat is, vervalt het recht op een uitkering. Gelieve het formulier daarom zo spoedig mogelijk in te vullen en te retourneren.
  - Het formulier ook graag invullen en retourneren indien er geen dossier (meer) aanwezig is.

= graag aankruisen wat van toepassing is

**Algemene vragen****1 Heeft de voorgenoemde DES-dochter zeker één of meer van de volgende aandoeningen gehad?**

- ja namelijk: *(Onderstaande aandoeningen zijn vermeld in de volgorde van ernstig naar minder ernstig. Voeg alleen die bijlagen bij die betrekking hebben op de ernstigste aandoening die de DES-dochter heeft gehad.)*
- Clear Cell Adenocarcinoom**  
Voeg een kopie van het histologische onderzoeksverslag bij. Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, voeg een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bij.  
→ ga naar vraag 4.
- Maligniteit van de cervix**  
Voeg een kopie van het histologische onderzoeksverslag bij. Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, graag een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bijvoegen.  
→ ga naar vraag 8.
- Cervicale Intraepitheliale Neoplasie graad II of III (CIN II, III) of matige, ernstige dysplasie of CIS (carcinoma in situ) van cervix**  
Voeg een kopie van histologisch(e) onderzoeksverslag(en) bij. Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, voeg een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bij.  
→ ga naar vraag 12.
- Vaginale Intraepitheliale Neoplasie graad I, II of III (VAIN I, II, III)**  
Voeg een kopie van histologisch(e) onderzoeksverslag(en) bij. Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, voeg een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bij.  
→ ga naar vraag 12.
- nee → ga naar vraag 17.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar vraag 2.

**2 Het dossier is niet toereikend, omdat:**

- het relevante dossier in dit ziekenhuis reeds is vernietigd.
- de betreffende gegevens niet worden vermeld in het dossier.
- anders, nl. ....
- ga naar vraag 3.

**3 Indien u nog een suggestie heeft waar de benodigde gegevens wel zijn te verkrijgen, dan kunt u die hier vermelden (bijv. het ziekenhuis waar de vrouw eerder onder behandeling was).**

.....

.....

→ ga naar vraag 17.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Vragen over Clear Cell Adenocarcinoom

#### 4 Op welke datum kwam het Clear Cell Adenocarcinoom aan het licht (globale tijdsaanduiding)?

(maand + jaar)..... → ga naar vraag 5.

#### 5 Zijn bij de vrouw ooit metastasen op afstand en/of recidie(f)(ven) van het primair Clear Cell Adenocarcinoom van vagina en/of cervix vastgesteld?

- ja Voeg een kopie van relevante onderzoeksverslagen bij (cytologie, histologie, radiologie, laboratorium)  
Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, voeg een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bij  
→ ga naar vraag 16.
- nee → ga naar vraag 16.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar vraag 6.

#### 6 Het dossier is niet toereikend, omdat:

- het relevante dossier in dit ziekenhuis reeds is vernietigd.
- de betreffende gegevens niet worden vermeld in het dossier.
- anders, nl. ....
- ga naar vraag 7.

#### 7 Indien u nog een suggestie heeft waar de benodigde gegevens wel zijn te verkrijgen, dan kunt u die hier vermelden (bijv. het ziekenhuis waar de vrouw eerder onder behandeling was).

.....

.....

→ ga naar vraag 16.

### Vragen over maligniteit van de cervix

#### 8 Op welke datum kwam de maligniteit van de cervix aan het licht (globale tijdsaanduiding)?

(maand + jaar)..... → ga naar vraag 9.

#### 9 Zijn bij de vrouw ooit metastasen op afstand en/of recidie(f)(ven) van de primaire maligniteit van de cervix vastgesteld?

- ja Voeg een kopie van relevante onderzoeksverslagen bij (cytologie, histologie, radiologie, laboratorium)  
Indien de diagnose op andere wijze is gesteld, voeg een kopie van die uitslag of andere relevante correspondentie bij  
→ ga naar vraag 16.
- nee → ga naar vraag 16.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar vraag 10.

#### 10 Het dossier is niet toereikend, omdat:

- het relevante dossier in dit ziekenhuis reeds is vernietigd.
- de betreffende gegevens niet worden vermeld in het dossier.
- anders, nl. ....
- ga naar vraag 11.

#### 11 Indien u nog een suggestie heeft waar de benodigde gegevens wel zijn te verkrijgen, dan kunt u die hier vermelden (bijv. het ziekenhuis waar de vrouw eerder onder behandeling was).

.....

.....

→ ga naar vraag 16.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Vragen over CIN, CIS of VAIN

### 12 Op welke datum kwam de CIN, CIS en/of VAIN aan het licht?

(maand + jaar) ..... → ga naar vraag 13.

### 13 Is de aandoening behandeld?

(bijvoorbeeld met cryochirurgie, (ex)conisatie, portioamputatie, uterusextirpatie, hysterectomie, excisie, coagulatie, liscoagulatie, diathermische lis of lusexcisie (LLETZ), laserbehandeling of vaginectomie).

- ja Voeg een kopie van relevante verslagen of correspondentie bij. → ga naar vraag 16.
- nee → ga naar vraag 16.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar vraag 14.

### 14 Het dossier is niet toereikend, omdat:

- het relevante dossier in dit ziekenhuis reeds is vernietigd.
- de betreffende gegevens niet worden vermeld in het dossier.
- anders, nl. ....

→ ga naar vraag 15.

### 15 Indien u nog een suggestie heeft waar de benodigde gegevens wel zijn te verkrijgen, dan kunt u die hier vermelden (bijv. het ziekenhuis waar de vrouw eerder onder behandeling was).

.....

.....

.....

→ ga naar vraag 16.

### 16 Zijn er bijlagen bijgevoegd?

- ja aantal pagina's .....
- Wij verzoeken u dringend in ieder geval de relevante onderzoeksverslagen mee te sturen, indien u vraag 1, 5, 9, en/of 13 met **JA** hebt beantwoord.

nee

→ ga naar vraag 17.

### 17 Heeft u nog aanvullende opmerkingen die mogelijk van belang kunnen zijn voor de beoordeling van de aanvraag tot uitkering?

- ja .....
- .....
- .....
- nee ik heb geen aanvullingen.

→ ga naar de ondertekening op de volgende pagina.

Mijn DES Fonds registratienummer is

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Ondertekening (door arts)

Bij deze bevestig ik dat ik bovenstaande vragen op basis van beschikbare medische gegevens naar waarheid heb beantwoord.

Naam arts	
Naam ziekenhuis	
Plaats	
Telefoon	
Datum	
Handtekening	