

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

Toelichting DES Fonds op het artsformulier B7 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

www.descentrum.nl

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

Vragenformulier (in te vullen door arts)

Dit is het vragenformulier waarmee de DES-zoon 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-zoon heeft behandeld, dan wel gerechtigd is tot inzage in zijn 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 aanvrager heeft beperkt tijd voor het indienen van een aanvraag. Indien hij 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

Vragen betreffende het optreden van epididymiscyste en/of hypoplastische testis

1 Is er bij de man zeker sprake (geweest) van epididymicysten?

- ja Voeg een kopie bij van relevante verslaglegging, bij voorkeur een onderzoeksverslag van de uroloog en/of een echoscopisch verslag
→ ga naar vraag 2.
- nee → ga naar vraag 3.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar 3.

2 Op welke datum werd de diagnose epididymicysten gesteld (globale tijdsaanduiding)?

(maand + jaar)..... → ga naar vraag 3.

3 Is er bij de man sprake (geweest) van hypoplastische testis?

Onder hypoplastische testis wordt verstaan: een te kleine zaadbol met een lengte van minder dan 3,6 centimeter en/of een volume van minder dan 12 cc.

- ja Voeg een kopie bij van relevante verslaglegging, bij voorkeur een onderzoeksverslag van de uroloog en/of een echoscopisch verslag
→ ga naar vraag 4.
- nee → ga naar vraag 5.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend. → ga naar 5.

4 Op welke datum werd de diagnose hypoplastische testis gesteld (globale tijdsaanduiding)?

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

5 Indien u bij een of meer vragen hebt aangegeven dat het dossier niet toereikend is, graag aangeven wat de oorzaak is.

Het dossier is niet toereikend, doordat:

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

→ ga naar vraag 6.

