

Artsformulier overleden DES-dochter (BN1)

Toestemmingsverklaring inzage en kopiëren medisch dossier (in te vullen door nabestaande)

In onderstaande periode werd ondergenoemde (overleden DES-dochter) in uw ziekenhuis/op uw afdeling onderzocht en/of behandeld wegens Clearcell Adeno Carcinoom, een aandoening die zeer waarschijnlijk aan DES gerelateerd is. Haar gegevens vindt u hieronder. Om in aanmerking te komen voor een uitkering wegens deze aandoening is het noodzakelijk dat het DES Fonds over juiste informatie beschikt. Ik wil u vriendelijk verzoeken de vragen over de 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 (correspondentie-adres nabestaande) zoals hieronder vermeld.

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

(naam ziekenhuis)

(locatie ziekenhuis)

De overleden DES-dochter is behandeld voor **Clearcell Adeno Carcinoom van de vagina en/of cervix**.

Deze behandeling vond plaats in de periode (jaar/jaren)

De behandeling vond plaats bij (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

De gegevens van de overleden DES-dochter zijn

Achternaam (meisjesnaam)	
Voorletter(s)	
Achternaam echtgenoot (evt.)	
Geboortedatum	

Correspondentieadres nabestaande (= retouradres formulier)

Mijn DES Fonds registratienummer	
Achternaam + voorletters	m/v
Straat + huisnummer	
Postcode + woonplaats	
Relatie tot overleden DES-dochter	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> kind <input type="checkbox"/> partner
Handtekening	

Toelichting DES Fonds 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:

- a. bewijs van blootstelling aan het DES-hormoon;
- b. 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-nabestaande 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 aanvra(a)g(st)er heeft beperkt tijd voor het indienen van een aanvraag. Indien hij/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

Vragen betreffende het optreden van Clear Cell Adenocarcinoom

1 Is er bij de hiervoor genoemde overleden DES-dochter sprake (geweest) van Clear Cell Adenocarcinoom van vagina en/of cervix bewezen door een histologische uitslag? (synoniemen: heldercellig carcinoom, carcinoom met hobnailcellen)

- ja 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.
- nee → ga naar vraag 9.
- 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 9.

4 Op welke datum kwam het Clear Cell Adeno Carcinoom 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 bij van relevante verslaglegging bi (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 8.
- nee → ga naar vraag 8.
- geen zekerheid; het dossier is niet toereikend – → ga naar vraag 6.

Vragen vervolg

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 8.

8 Zijn er bijlagen bijgevoegd?

- ja aantal

In ieder geval onderzoeksverslag(en) meesturen, indien vraag 1 en/of 5 met **JA** zijn beantwoord.

- nee

→ ga naar vraag 9.

9 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.

Ondertekening

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	