

VASTSTELLINGSOVEREENKOMST

IN DE ZIN VAN ARTIKEL 7: 907, LID 1 BURGERLIJK WETBOEK
EN HOUDENDE EEN REGELING VOOR EEN COLLECTIEVE PARTIËLE
AFWIKKELING VAN SCHADE DIE MOGELIJK VERBAND HOUDT MET DES-
GEBRUIK TIJDENS ZWANGERSCHAP ('de Overeenkomst')

PARTIJ BIJ DEZE OVEREENKOMST ZIJN:

1. De Farmaceutische Bedrijven vermeld in **BIJLAGE I** bij deze Overeenkomst, hierna de **Bedrijven** te noemen en voor wie deze Overeenkomst is ondertekend krachtens volmacht door de stichting Stichting Beheer Deelnemersgelden in B/V-Fonds, gevestigd te Rotterdam;

2. De Verzekeringsmaatschappijen vermeld in **BIJLAGE II** bij deze Overeenkomst, hierna ook de **VerzekeringsMijen** te noemen en voor wie deze Overeenkomst is ondertekend krachtens volmacht door de stichting Stichting Beheer Deelnemersgelden in B/V-Fonds, gevestigd te Rotterdam;

3. De stichting Stichting DES CENTRUM, gevestigd te Utrecht;

en

4. De stichting Stichting Beheer Deelnemersgelden in B/V-Fonds, gevestigd te Rotterdam, hierna ook **Stichting BD** te noemen;

te samen hierna ook de **Partijen** te noemen,

PARTIJEN HEBBEN HET VOLGENDE IN AANMERKING GENOMEN

a. Vanaf omstreeks 1947 is in Nederland aan vrouwen die zwanger waren, ter voorkoming van zwangerschapscomplicaties, met name miskramen en vroeggeboorten, het gebruik van het synthetisch hormoon Diethylstilboestrol ('DES') voorgeschreven. In de loop van de tijd is niet slechts twijfel aan de effectiviteit van DES gerezen, maar zijn ook verbanden gelegd tussen aandoeningen, ook van ernstige aard, bij kinderen geboren uit vrouwen, die tijdens zwangerschap DES hebben gebruikt, en bij die vrouwen zelf. Deze bevindingen hebben er toe geleid dat het voorschrijven van DES ter voorkoming van zwangerschapscomplicaties in Nederland na 1976 niet meer is toegestaan.

b. In 1985 is een zestal jonge vrouwen bij wie sprake was van aandoeningen die in verband worden gebracht met blootstelling aan DES tijdens zwangerschap, een gerechtelijke procedure tegen een tiental farmaceutische bedrijven gestart ter verkrijging van een vergoeding voor de uit de aandoeningen voortgevloeide en nog voort te vloeien schade. Aan de vordering is ten grondslag gelegd dat de aangesproken farmaceutische bedrijven jegens hen onrechtmatig hebben gehandeld, kort gezegd, doordat zij DES-preparaten ter voorkoming van zwangerschapscomplicaties op de Nederlandse markt hebben gebracht die gebrekkig waren en door hun moeders tijdens zwangerschap zijn gebruikt, dat hen van dat handelen een verwijt is te maken en dat de gestelde schade het gevolg was van dat handelen. De procedure heeft geleid tot een uitspraak van de Hoge Raad der Nederlanden op 9 oktober 1992. In die uitspraak heeft de Hoge Raad alleen een beslissing gegeven over de vraag of, nu de schade bij een eiseres het gevolg kan zijn van het op de markt brengen van DES-preparaten door twee of meer producenten, vereist is dat iedere eiseres kan aangeven van welke producent het DES-preparaat afkomstig is dat haar moeder tijdens de zwangerschap heeft gebruikt. Die vraag heeft de Hoge Raad ontkennend beantwoord. Tot een rechterlijke uitspraak over enig ander aspect van de aansprakelijkheid voor schade als gevolg van het op de markt brengen van DES ter voorkoming van zwangerschapscomplicaties is het niet gekomen.

c. Na de uitspraak van de Hoge Raad is tussen enerzijds Bedrijven en VerzekeringsMijen en anderzijds Stichting DES CENTRUM als behartiger van de belangen van DES-claimanten - zij die aanspraak maken op een vergoeding voor schade in verband met aandoeningen, die zij toeschrijven aan het gebruik van DES tijdens zwangerschap - een overleg tot stand gekomen over een financiële regeling buiten rechte. Het overleg heeft er toe geleid dat Bedrijven te samen met VerzekeringsMijen een fonds (het 'DES-Fonds') in het leven hebben geroepen, waarin financiële middelen zijn gestort bestemd voor het doen van uitkeringen aan

DES-claimanten. Het DES-Fonds is aan Stichting BD in beheer gegeven. Bovendien is aan Stichting BD de opdracht verstrekt om de mogelijkheid te onderzoeken van een financiële regeling buiten rechte, die mede inhoudt dat de contribuerende Bedrijven en VerzekeringsMijen niet meer door wie en uit welke hoofde ook voor enige schade in verband met gebruik van DES in Nederland tijdens zwangerschap met succes kunnen worden aangesproken.

d. Ter uitvoering van de haar verstrekte opdracht is Stichting BD in overleg getreden met het Ministerie van Justitie teneinde de mogelijkheid te onderzoeken van een wettelijke regeling waarmee aan de voorwaarde van Bedrijven en VerzekeringsMijen voor een financiële regeling buiten rechte, te weten dat zij niet meer door wie en uit welke hoofde ook voor enige schade in verband met gebruik van DES in Nederland tijdens zwangerschap met succes kunnen worden aangesproken, zou kunnen worden voldaan. Het overleg heeft er toe geleid dat aan het Parlement het voorstel van Wet inzake Collectieve Afwikkeling Massaschade is voorgelegd. Het Parlement heeft het voorstel van wet aanvaard. De wet is op 27 juli 2005 in werking getreden. Zij voorziet in de mogelijkheid van het algemeen verbindend verklaren door het Gerechtshof Amsterdam van een overeenkomst, die strekt tot afwikkeling van de schade van een groot aantal personen uit een gebeurtenis of een geheel van gelijksoortige gebeurtenissen en die wordt gesloten tussen enerzijds een stichting of vereniging met volledige rechtsbevoegdheid als belangenbehartiger van de schuldeisers en anderzijds diegenen die zich bereid hebben verklaard zich te verbinden tot vergoeding van schade. De overeenkomst vormt een vaststellingsovereenkomst in de zin van artikel 7: 900 Burgerlijk Wetboek. Na algemeen verbindend te zijn verklaard, bindt de overeenkomst hen aan wie de overeenkomst beoogt een aanspraak op een vergoeding te verstrekken. Zij kunnen zich echter aan de bindende werking van de overeenkomst onttrekken door binnen de daartoe gestelde termijn en met inachtneming van de daartoe vastgestelde formaliteiten mee te delen niet aan de overeenkomst gebonden te willen zijn.

e. Hoewel de zojuist vermelde wettelijke regeling voor de Bedrijven en VerzekeringsMijen de hierboven onder c. genoemde voorwaarde, die zij als contribuanten van het DES-Fonds aan een financiële regeling buiten rechte hebben gesteld, slechts ten dele in vervulling doet gaan, hebben zij besloten met Stichting DES CENTRUM een overeenkomst als bedoeld in artikel 7:907, lid 1 Burgerlijk Wetboek aan te gaan, zijnde de onderhavige overeenkomst ('de Overeenkomst'). Zij hebben er mee ingestemd dat uit het DES-Fonds het in artikel 2.1 van deze Overeenkomst te noemen bedrag wordt aangewend voor het doen van uitkeringen aan de hieronder in artikel 1 van deze Overeenkomst te noemen Uitkeringsgerechtigden voor die schade en onder die voorwaarden als hieronder nader omschreven. Die voorwaarden geven

uitdrukking aan het uitgangspunt dat iemand van wie op de voet van de bepalingen van de Overeenkomst is gebleken dat hij schade als gevolg van blootstelling tijdens zwangerschap heeft geleden, een vergoeding ontvangt.

f. De uitkering heeft betrekking op die schade uit mogelijk met gebruik tijdens zwangerschap van DES verband houdende aandoeningen, waarvoor de Uitkeringsgerechtigden niet uit anderen hoofde - bijvoorbeeld krachtens een verzekering, een overheidsregeling of een andere voorziening - een vergoeding hebben verkregen of alsnog verkrijgen. Aan de keuze van de Uitkeringsgerechtigden en de bepaling van de hoogte van de uitkeringen, liggen in het bijzonder de volgende overwegingen ten grondslag:

- Een uitkering is wenselijk geoordeeld voor die personen, bij wie zich aandoeningen voordoen, waarvan naar de stand van de medische kennis ten tijde van het sluiten van deze Overeenkomst vrij algemeen aanvaard is dat er een verband bestaat tussen die aandoeningen en het gebruik van DES tijdens zwangerschap ('DES-aandoening').
- Verder is een uitkering wenselijk geoordeeld ten aanzien van die schade uit een DES-aandoening, waarvoor geen vergoeding uit anderen hoofde kan en zal worden verkregen. Voor bijvoorbeeld de kosten van medische behandeling en verzorging zal als regel verzekeringsdekking bestaan, terwijl er voor niet langdurige inkomstenderving als regel ook op voorzieningen van verschillende aard kan worden teruggevallen.
- Vooral voor immateriële schade zal als regel geen vergoeding uit anderen hoofde kunnen worden verkregen. Dit brengt mee dat de uitkering zoveel mogelijk dient toe te vallen aan de benadeelden zelf, terwijl zij nog in leven zijn. Vanwege afspraken van vóór deze Overeenkomst dient op dit vereiste van nog in leven zijn een uitzondering te worden gemaakt, binnen zekere grenzen, ten aanzien van DES-dochters met zekere ernstige aandoeningen.
- In rechte staat niet vast - in het algemeen niet en ook niet in het individuele geval - dat het in het verkeer brengen van DES-preparaten voor gebruik tijdens zwangerschap naar het toen geldende recht onrechtmatig is geweest.
- De aandoeningen waarop deze Overeenkomst betrekking heeft, zijn niet noodzakelijkerwijs het gevolg van gebruik van DES tijdens zwangerschap.
- Voor de verkrijging van een uitkering wordt niet als voorwaarde gesteld dat in het individuele geval het causaal verband tussen de aandoening en het gebruik van het DES tijdens zwangerschap buiten twijfel vaststaat.

- Van het voeren van het verweer dat de eventuele rechtsvordering tot vergoeding van schade reeds is verjaard, wordt afgezien jegens hen die op grond van deze Overeenkomst aanspraak op een uitkering maken.
- Het aannemelijk maken van het gebruik van DES tijdens zwangerschap is, althans voor enige aandoeningen, vereenvoudigd.
- De mogelijk met DES verband houdende aandoeningen verschillen in aard en ernst, waardoor er ook een verschil is in aard en ernst van de geleden en/of nog te lijden schade; deze omstandigheid geeft aanleiding om de uitkering in hoogte te doen variëren.
- Het aantal personen met mogelijk DES gerelateerde aandoeningen is zeer groot. Dat grote aantal noopt tot een globale en niet geheel op het individuele geval afgestemde benadering; een geheel op het individuele geval afgestemde benadering zou tot een uitkeringsregeling leiden die praktisch niet uitvoerbaar is en zeer hoge uitvoeringskosten ten koste van de te verrichten uitkering zou meebrengen.
- Met name vanwege het tijdsbeslag, de kosten en de ongewisheid van de uitkomst van procedures, is het voor alle betrokkenen wenselijk het vraagstuk van de vergoeding van schade uit mogelijk DES gerelateerde aandoeningen buiten rechte tot oplossing te brengen.
- Bedrijven en Verzekeraars hebben niet vastgehouden aan de voorwaarde voor een financiële regeling buiten rechte, dat zij niet meer door wie en uit welke hoofde ook voor enige schade in verband met gebruik van DES in Nederland tijdens zwangerschap met succes kunnen worden aangesproken.

g. Bij de vaststelling van de DES aandoeningen waarvoor een uitkering is bepaald, alsmede bij de bepaling van de hoogte van de uitkeringen zijn diverse deskundigen zowel op het medische vlak als op het vlak van letselschade betrokken geweest.

h. Bedrijven en VerzekeringMijen verlangen als tegenprestatie voor het verschaffen van een aanspraak op een uitkering, dat de Uitkeringsgerechtigden jegens hen, eventuele rechtsvoorgangers of rechtsopvolgers van hen, met hen gelieerde vennootschappen en de bestuurders van hen allen afzien van de uitoefening van ieder eventueel bestaand of toekomstig recht op vergoeding van schade van welke aard ook, die verband houdt of kan houden met het gebruik van DES tijdens zwangerschap.

PARTIJEN ZIJN HET VOLGENDE OVEREENGEKOMEN

Artikel 1: aanwijzing van de Uitkeringsgerechtigden

1.1 Onder deze Overeenkomst gelden de volgende personen als uitkeringsgerechtigden ('Uitkeringsgerechtigden'):

- A. een '**DES moeder**', zijnde die natuurlijke persoon van het vrouwelijke geslacht:
 - (a) bij wie sprake is van een aandoening als omschreven in **Bijlage III.A** bij deze Overeenkomst;
 - (b) die vóór 1977 tijdens zwangerschap DES heeft gebruikt, toen in Nederland haar woon- of verblijfplaats had en daar ook het gebruikte DES preparaat verkreeg;
 - (c) die aantoonbaar ten gevolge van die aandoening materiële en/of immateriële schade heeft geleden en/of nog zal lijden, die niet of niet volledig uit andere hoofde is of zal worden vergoed; en
 - (d) die nog in leven is op de dag na die waarop de beschikking, waarmee deze Overeenkomst algemeen verbindend wordt verklaard, onherroepelijk wordt.

- B. een '**DES dochter**', zijnde die natuurlijke persoon van het vrouwelijke geslacht:
 - (a) bij wie sprake is van een aandoening als omschreven in **Bijlage III.B** bij deze Overeenkomst;
 - (b) wier moeder vóór 1977 DES gebruikte terwijl zij van de dochter zwanger was, toen in Nederland haar woon- of verblijfplaats had en daar ook het gebruikte DES-preparaat verkreeg;
 - (c) die aantoonbaar ten gevolge van die aandoening materiële en/of immateriële schade heeft geleden en/of nog zal lijden, die niet of niet volledig uit andere hoofde is of zal worden vergoed; en
 - (d) die nog in leven is op de dag na die waarop de beschikking, waarmee deze Overeenkomst algemeen verbindend wordt verklaard, onherroepelijk wordt.

- C. **degene die ter zake van DES schade onder bijzondere of algemene titel in de eventuele rechten is getreden van die DESdochter**, die is overleden in de periode tussen 1 januari 1976 en de dag na die waarop de beschikking, waarmee deze Overeenkomst algemeen verbindend is verklaard, onherroepelijk is geworden en bij

wie sprake was van de aandoening als omschreven in **Bijlage III.B**, onder 6a, 6b, 6c of 6d bij deze Overeenkomst, voor zover althans die rechtsopvolger:

- de echtgenoot of partner is, met wie de DES dochter ten tijde van haar overlijden duurzaam samenwoonde;
 - dan wel een uit de DES dochter geboren of door de DES dochter geadopteerd kind is;
 - dan wel de ouder van de overleden DES dochter is;
- en hij bovendien nog in leven is op de dag na die waarop de beschikking, waarmee deze Overeenkomst algemeen verbindend wordt verklaard, onherroepelijk wordt.

D. een '**DES zoon**' zijnde die natuurlijke persoon van het mannelijke geslacht:

- (a) bij wie sprake is van een aandoening als omschreven in **Bijlage III.C** bij deze Overeenkomst;
- (b) wiens moeder vóór 1977 DES gebruikte terwijl zij van de zoon zwanger was, toen in Nederland haar woon- of verblijfplaats had en daar ook het gebruikte DES preparaat verkreeg;
- (c) die aantoonbaar ten gevolge van die aandoening materiële en/of immateriële schade heeft geleden en/of nog zal lijden, die niet of niet volledig uit andere hoofde is of zal worden vergoed; en
- (d) die nog in leven is op de dag na die waarop de beschikking, waarmee deze Overeenkomst algemeen verbindend wordt verklaard, onherroepelijk wordt.

Artikel 2: uitvoering van de uitkeringsregeling; het voor de Uitkeringsgerechtigden beschikbare bedrag; strekking van de uitkering

2.1 Voor de uitvoering van de in deze Overeenkomst vervatte uitkeringsregeling zal door Stichting BD worden zorggedragen met inachtneming van deze Overeenkomst en de daaraan gehechte Bijlagen.

2.2 Bedrijven en VerzekeringMijnen stemmen ermee in dat Stichting BD uit het DES-Fonds een bedrag van € 38.000.000 als volgt aanwendt:

- (a) een bedrag van € 35.700.000.= voor het aanstonds doen van uitkeringen en voor het bekostigen van de organisatie daarvan en
- (b) een bedrag van € 2.300.000.= voor het aanhouden als een reserve met de bestemming als nader bepaald in de artikelen 4.2.1 en 5 van deze Overeenkomst.

De vruchten uit het in artikel 2.2, eerste alinea, van deze Overeenkomst genoemde bedrag van € 35.700.000,=, komen vanaf de dag dat deze Overeenkomst door alle partijen bij deze Overeenkomst is ondertekend, eveneens in aanmerking voor het doen van uitkeringen aan de Uitkeringsgerechtigden en de bekostiging van de organisatie daarvan.

De vruchten uit het in artikel 2.2, eerste alinea, van deze Overeenkomst genoemde bedrag van € 2.300.000,=, worden vanaf de dag dat deze Overeenkomst door alle partijen bij deze Overeenkomst is ondertekend, toegevoegd aan de bestemmingsreserve.

2.3 Met het verlenen in artikel 2.1 van deze Overeenkomst van de instemming met de aanwending door Stichting BD van het bedrag van € 38.000.000,= uit het Des Fonds als in dat artikel vermeld zijn de Bedrijven en VerzekeringsMijnen hun verplichtingen uit deze Overeenkomst jegens de Uitkeringsgerechtigden ten volle nagekomen.

2.4 Aan de in artikel 1.1 onder A., B., C. en D. genoemde personen komt alleen jegens Stichting BD een aanspraak/recht op een uitkering toe. Uit hoofde van dat recht kan alleen een rechtsvordering tot nakoming worden uitgeoefend.

2.5 In de **Bijlagen IV.A, IV.B en IV.C** bij deze overeenkomst is per categorie DES-aandoeningen vermeld:

- a. het bedrag dat geldt als de uitkering voor de betrokken categorie;
- b. het geschatte aantal personen dat tot de betrokken categorie hoort;
- c. het per 1 januari 2006 gekapitaliseerde bedrag dat volgens een schatting ten tijde van het sluiten van deze Overeenkomst in totaal nodig zal zijn voor het doen van uitkeringen aan de personen uit tot de betrokken categorie.

2.6 De vastgestelde uitkeringen strekken tot vergoeding van die schade uit DES-aandoeningen, waarvoor de Uitkeringsgerechtigden niet van een ander - bijvoorbeeld krachtens een verzekering of een andere (overheids)voorziening - een vergoeding hebben verkregen of zullen verkrijgen.

Artikel 3: het recht op een uitkering en een aanvullende uitkering

3.1 De persoon die aantoonbaar een DES moeder te zijn in de zin van artikel 1.1 onder A. van deze Overeenkomst, heeft recht op de uitkering die voor de bij haar vastgestelde DES-aandoening in Bijlage IV.A bij deze Overeenkomst wordt vermeld.

3.1.1 Een DES moeder heeft tevens recht op een aanvullende uitkering van maximaal 30% van de uitkering, die hoort bij de bij haar vastgestelde DES-aandoening, zodra op de voet van de artikelen 4.2.2, sub b, en/of 5.3, sub a, van deze Overeenkomst is besloten tot het verstrekken van een aanvullende uitkering. Aan het besluit zal door Stichting BD bekendheid worden gegeven op een wijze die onder de omstandigheden ten tijde van het nemen van het besluit als het meest doelmatig is te beschouwen.

3.2 De persoon die aantoont een DES dochter te zijn in de zin van artikel 1.1 onder B. van deze Overeenkomst, heeft recht op de uitkering die voor de bij haar vastgestelde DES-aandoening in Bijlage IV.B bij deze Overeenkomst wordt vermeld.

3.2.1 De DES dochter die aantoont te lijden aan een DES aandoening uit de subcategorieën 5a, 5b, 6a, 6b, 6c of 6d uit Bijlage III.B bij deze Overeenkomst, heeft tevens recht op een aanvullende uitkering van maximaal 30% van de uitkering, die hoort bij de bij haar vastgestelde DES-aandoening, zodra op de voet van de artikelen 4.2.2, sub b, en/of 5.3, sub a, van deze Overeenkomst is besloten tot het verstrekken van een aanvullende uitkering. Aan het besluit zal door Stichting BD bekendheid worden gegeven op een wijze die onder de omstandigheden ten tijde van het nemen van het besluit als het meest doelmatig is te beschouwen.

3.3 De persoon die aantoont rechtsopvolger van de DES dochter te zijn in de zin van artikel 1.1 onder C. van deze Overeenkomst, heeft recht op de uitkering waarop de DES-dochter op de voet van artikel 3.2 aanspraak zou hebben kunnen maken indien zij zelf de aanspraak nog geldend zou hebben kunnen maken.

Indien meer personen aantonen rechtsopvolger in de zin van artikel 1.1. onder C. van deze Overeenkomst te zijn, komt het in de vorige alinea genoemde recht op de uitkering hen gezamenlijk toe.

3.4 De persoon die aantoont een DES zoon te zijn in de zin van artikel 1.1 onder D. van deze Overeenkomst, heeft recht op de uitkering die voor de bij hem vastgestelde DES-aandoening in Bijlage IV.C van deze Overeenkomst wordt vermeld.

3.5 Indien uit het onderzoek naar aanleiding van de aanvraag voor een uitkering blijkt dat bij de betrokken DES moeder of DES dochter zich meer in Bijlage III.A respectievelijk Bijlage III.B bij deze Overeenkomst genoemde aandoeningen voordoen en/of hebben voorgedaan,

kan voor alle aandoeningen te samen alleen aanspraak worden gemaakt op de uitkering, die hoort bij de aandoening met de hoogste uitkering.

3.6 Indien gedurende de looptijd van deze Overeenkomst bij de DES moeder of DES dochter, die reeds een uitkering op de voet van deze overeenkomst heeft ontvangen, een nieuwe aandoening als vermeld in Bijlage III.A respectievelijk Bijlage III.B bij deze Overeenkomst aan het licht treedt en voor die aandoening een hogere uitkering geldt dan de reeds ontvangen uitkering, kan de betrokken DES moeder of DES dochter ook aanspraak maken op die hogere uitkering, met dien verstande dat op deze uitkering de reeds ontvangen uitkering in mindering wordt gebracht.

3.7 Het recht op een uitkering en aanvullende uitkering is niet overdraagbaar.

Artikel 4: aanpassing van de uitkeringen; verstrekking van het jaarverslag

4.1 De in de Bijlagen IV.A, IV.B en IV.C van deze Overeenkomst vermelde uitkeringen worden met ingang van het jaar 2007 per 1 januari van ieder kalenderjaar verhoogd met een percentage van 2.5%, tenzij de vruchten van het bedrag dat bestemd is voor het aanstonds doen van uitkeringen, zulk een verhoging niet toelaten. Stelt Stichting BD vast dat een verhoging met een lager percentage wel mogelijk is, dan wordt een verhoging met dat lagere percentage doorgevoerd.

4.2 In ieder kalenderjaar na het kalenderjaar waarin de in artikel 7:908, lid 2 BW genoemde termijn verstrijkt waarbinnen de schriftelijke mededeling dient te zijn gedaan van niet aan de Overeenkomst gebonden te willen zijn, beoordeelt Stichting BD vóór 1 juni van dat kalenderjaar op basis van de dan voor handen zijnde gegevens of de nog aanwezige gelden voor het aanstonds doen van uitkeringen voldoende zijn voor zowel het doen van de uitkeringen die dan naar verwachting op zowel kortere als langere termijn nog dienen te worden gedaan, als voor het financieren van de daaraan verbonden kosten.

4.2.1 Stelt Stichting BD bij de in artikel 4.2 genoemde beoordeling vast dat de gelden, die dan bestemd en nog beschikbaar zijn voor het doen van uitkeringen inclusief de daaraan verbonden kosten, naar verwachting niet voldoende zijn om de in de toekomst nog te verrichten uitkeringen inclusief de daaraan verbonden kosten te kunnen doen, dan heft Stichting BD het gebleken tekort op door, naar keuze van Stichting BD, de alsdan geldende

uitkeringen naar evenredigheid te verminderen en/of door het tekort aan te zuiveren uit de in artikel 2.2 van deze Overeenkomst genoemde bestemmingsreserve.

Stichting BD besluit tot een evenredige vermindering van de uitkeringen en/of aanzuivering uit de bestemmingsreserve niet dan na daarover met Stichting DES CENTRUM overleg te hebben gevoerd.

4.2.2 Stelt Stichting BD bij de in artikel 4.2 genoemde beoordeling vast dat de gelden, die dan bestemd en nog beschikbaar zijn voor het doen van uitkeringen inclusief de daaraan verbonden kosten, ruim het bedrag overtreffen dat naar verwachting nodig zal zijn om de in de toekomst nog te verrichten uitkeringen inclusief de daaraan verbonden kosten te kunnen doen, dan wendt Stichting BD het gebleken overschot aan in de volgorde als hierna aangegeven:

- a. voor het verhogen van het bedrag van de in artikel 2.2 van deze Overeenkomst genoemde bestemmingsreserve tot een bedrag van maximaal € 5.000.000,-
- b. zodra het bedrag van de bestemmingsreserve het niveau van € 5.000.000,- heeft bereikt, voor het doen van aanvullende uitkeringen als bedoeld in de artikelen 3.1.1 en 3.2.1 van deze Overeenkomst. In beginsel worden de aanvullende uitkeringen telkens gelijktijdig aan de in de artikelen 3.1.1 en 3.2.1 van deze Overeenkomst genoemde DES-moeders en DES-dochters gedaan.

Stichting BD besluit tot het aanwenden van een overschot voor het verhogen van het bedrag van de bestemmingsreserve of het doen van aanvullende uitkeringen niet dan na daarover met Stichting DES CENTRUM overleg te hebben gevoerd.

4.3 Telkens binnen zes maanden na afloop van een kalenderjaar stelt Stichting BD op en zendt zij, onder aanhouding van de in artikel 13.6 van deze Overeenkomst genoemde adressen, aan Stichting DES CENTRUM alsmede aan de vertegenwoordiger van de Bedrijven en de vertegenwoordiger van de VerzekeringsMijen toe het jaarverslag betreffende het verstreken kalenderjaar, waarin met financiële gegevens onderbouwd wordt uiteengezet hoe de uitvoering van de Overeenkomst in dat kalenderjaar is verlopen en wat de verwachtingen omtrent de verdere uitvoering van de Overeenkomst zijn.

Artikel 5: aanwending van de bestemmingsreserve

5.1 Onverminderd het in artikel 4.2.1 van deze Overeenkomst bepaalde, is de in artikel 2.2 van deze Overeenkomst genoemde bestemmingsreserve bestemd voor het doen van uitkeringen ter vergoeding van schade uit aandoeningen, ten aanzien waarvan na het sluiten van deze Overeenkomst in medische kringen alsnog vrij algemeen wordt geoordeeld dat er een relevant verband bestaat tussen de aandoeningen en blootstelling aan DES wegens gebruik van DES preparaten tijdens zwangerschap.

5.2 Zodra Stichting BD blijkt dat de in artikel 5.1 van deze Overeenkomst bedoelde situatie zich voordoet, neemt Stichting BD een besluit over de wijze van aanwending van de algemene reserve voor het doen van uitkeringen in verband met de nieuw gebleken DES aandoening.

Stichting BD neemt het in de vorige alinea bedoelde besluit niet dan na daarover met Stichting DES CENTRUM overleg te hebben gevoerd.

5.3 Zodra Stichting BD redelijkerwijs mag aannemen dat de in de artikelen 4.2.1 en 5.1 bedoelde situaties zich niet, althans niet op een overzienbare termijn, zullen voordoen, wendt Stichting BD de bestemmingsreserve aan, voor zover toereikend, voor de na te noemen doeleinden in de volgorde waarin zij hieronder staan vermeld:

- a. het doen van aanvullende uitkeringen als bedoeld in de artikelen 3.1.1 en 3.2.1 van deze Overeenkomst, voor zover deze aanvullende uitkeringen nog niet voor het maximale bedrag zijn gedaan;
- b. naar keuze van Stichting BD, het financieel steunen van een medisch onderzoek of van een doel van algemeen nut.

Stichting BD gaat over tot het aanwenden van de bestemmingsreserve voor de in de vorige alinea genoemde doeleinden niet dan na daarover met Stichting DES CENTRUM overleg te hebben gevoerd.

5.4 Indien aan het einde van de looptijd van deze Overeenkomst nog geen toepassing is gegeven aan het in artikel 5.2 dan wel 5.3 van deze Overeenkomst bepaalde, wendt Stichting BD de bestemmingsreserve aan voor het financieel steunen van medisch onderzoek of van een doel van algemeen maatschappelijk nut.

Stichting BD gaat over tot het aanwenden van de bestemmingsreserve voor de in de vorige alinea genoemde doeleinden niet dan na daarover met Stichting DES CENTRUM overleg te hebben gevoerd.

Artikel 6: verval van vorderingsrechten

6.1 Degene die uit hoofde van deze overeenkomst recht kan doen gelden op een uitkering in verband met een aandoening als in de BIJLAGEN III.A, III.B en III.C bij deze Overeenkomst genoemd, kan tegenover de Bedrijven en VerzekeringMijen, hun rechtsvoorgangers en rechtsopvolgers, met hen gelieerde vennootschappen en de bestuurders van hen allen niet meer in of buiten rechte een beroep doen op een vorderingsrecht uit welke hoofde ook tot vergoeding van schade van welke aard ook in verband met gebruik van DES tijdens zwangerschap.

Artikel 7: verbindendheid van de Overeenkomst voor en opheffing daarvan door de Uitkeringsgerechtigden

7.1 Uit hoofde van deze Overeenkomst kan op een uitkering in verband met een in de BIJLAGEN III.A, III.B en III.C bij deze Overeenkomst genoemde aandoening aanspraak worden gemaakt pas vanaf de dag na die waarop de beschikking, waarbij deze Overeenkomst algemeen verbindend wordt verklaard, onherroepelijk wordt.

7.2 Hij die ingevolge de algemeen verbindend verklaring aan deze Overeenkomst is gebonden, kan zich aan die gebondenheid onttrekken door STICHTING BD van zijn wil om niet aan de Overeenkomst gebonden te willen zijn schriftelijk in kennis te stellen. De schriftelijke kennisgeving wordt gericht aan het door Stichting BD nader op te geven kantooradres van haar.

De schriftelijke kennisgeving dient te bevatten:

- a. een duidelijke en onvoorwaardelijke verklaring van niet gebonden te willen zijn aan de Overeenkomst;
- b. een ondertekening door de persoon die niet aan de Overeenkomst gebonden wenst te zijn of, indien voor deze persoon een wettelijk vertegenwoordiger bestaat, door zijn wettelijk vertegenwoordiger;
- c. de datum van ondertekening;

- d. vermelding van de voornamen, achternaam en het woonadres van de persoon die te kennen geeft niet aan de Overeenkomst gebonden te willen zijn en, in geval van ondertekening door een wettelijk vertegenwoordiger, ook van die wettelijk vertegenwoordiger.

De schriftelijke kennisgeving dient Stichting BD daadwerkelijk bereikt te hebben binnen het aantal maanden dat de rechter daartoe op de voet van artikel 7:908, lid 2 BW heeft bepaald, na de dag waarop van de beschikking, houdende de algemeen verbindend verklaring van de Overeenkomst, overeenkomstig het in artikel 1017, lid 3 Wetboek van Burgerlijke Rechtsvordering bepaalde in de door de rechter aangewezen nieuwsbladen aankondiging is gedaan.

7.3 Voor hem die ten tijde van de aankondiging in de door de rechter aan te wijzen nieuwsbladen van de beschikking houdende de algemeen verbindend verklaring van de Overeenkomst niet bekend kon zijn met schade in verband met een aandoening als vermeld in de BIJLAGEN III.A, III.B en III.C bij deze Overeenkomst maar daarmee wel daarna bekend raakt, geldt het in artikel 7.2 van deze Overeenkomst bepaalde eveneens met dien verstande dat de derde alinea van dat artikel aldus dient te worden gelezen, dat de schriftelijke kennisgeving Stichting BD daadwerkelijk dient te hebben bereikt binnen zes maanden nadat hij, die alsnog met schade in verband met een aandoening als vermeld in de BIJLAGEN III.A, III.B en III.C bij deze Overeenkomst bekend is geraakt, in kennis is gesteld van het bestaan van deze Overeenkomst en van de mogelijkheid om bij Stichting BD een aanvraag voor een uitkering in te dienen.

Artikel 8: verval van het recht op een uitkering als gevolg van opzegging van de Overeenkomst door Bedrijven en VerzekeringsMijen

8.1 Alle rechten op een uitkering uit deze Overeenkomst vervallen, nadat Bedrijven en VerzekeringsMijen tesamen deze Overeenkomst hebben opgezegd met inachtneming van hetgeen in artikel 7:908, lid 4 BW voor een geldige opzegging is bepaald.

Artikel 9: vaststelling van het recht op een uitkering

9.1 Voorwaarde voor het kunnen verkrijgen van uitbetaling van een uitkering is, dat het bestaan van het recht op een uitkering onherroepelijk is vastgesteld.

9.2 Voor de vaststelling van het recht op een uitkering dient een aanvraag daartoe bij Stichting BD te worden ingediend. De aanvraag kan uitsluitend worden ingediend met een daartoe door Stichting BD opgesteld aanvraagformulier.

9.3 Het recht op een uitkering vervalt, zodat een aanvraag niet meer voor toewijzing in aanmerking komt, indien een uitkering niet is aangevraagd binnen één jaar na de dag waarop zowel de beschikking, houdende de algemeen verbindend verklaring van deze Overeenkomst, onherroepelijk is als de Uitkeringsgerechtigde bekend is geraakt met de mogelijkheid van een uitkering onder deze Overeenkomst, maar in ieder geval indien de uitkering niet is aangevraagd binnen vijf jaren na de dag waarop de termijn genoemd in artikel 7.2, derde alinea, van deze Overeenkomst dan wel, in het in artikel 7.3 van deze Overeenkomst bedoelde geval, de in dit artikel genoemde termijn is verstreken.

Aan toewijzing van een aanvraag staat niet in de weg dat een eventuele rechtsvordering tot vergoeding van schade als gevolg van blootstelling aan DES tijdens zwangerschap naar de regels van de wet is verjaard.

9.4 De aanvraag wordt beoordeeld onder verantwoordelijkheid van het bestuur van Stichting BD. Het bestuur van Stichting BD draagt zorg voor een administratief apparaat ten behoeve van de beoordeling en verwerking van de aanvragen. Het bestuur van Stichting BD stelt bovendien voor verlening van bijstand bij de beoordeling van aanvragen een Commissie in van ten minste twee personen, van wie minstens één persoon deskundig is op het vlak van aandoeningen die in verband worden gebracht met gebruik van DES tijdens zwangerschap.

9.5 Het leveren en beoordelen van het bewijs van de blootstelling aan DES tijdens zwangerschap en van de aanwezigheid van een DES aandoening geschiedt met inachtneming van hetgeen daaromtrent in **BIJLAGEN V.A en V.B** bij deze Overeenkomst is bepaald.

9.6 Blijkt een aanvraag niet volledig te zijn dan wordt de aanvrager hiervan in kennis gesteld en wordt hem de gelegenheid geboden om binnen een daartoe aangegeven termijn de ontbrekende informatie alsnog te verstrekken. Wordt de verlangde informatie niet tijdig verstrekt dan kunnen de beoordelaars van de aanvraag daaraan de gevolgen verbinden die zij geraden achten.

9.7 Aan de aanvrager kan tijdens de beoordeling van de aanvraag verzocht worden nadere inlichtingen te verstrekken binnen een hem daartoe te stellen termijn. Indien de aanvrager de verlangde informatie niet binnen de daartoe gestelde termijn verstrekt, kunnen de beoordelaars van de aanvraag daaraan de gevolgen verbinden die zij geraden achten.

9.8 Indien redelijkerwijs mogelijk, wordt op een aanvraag beslist binnen vier maanden na de ontvangst van alle voor de beoordeling van de aanvraag relevante informatie. De aanvrager wordt schriftelijk van de beslissing in kennis gesteld. Indien een aanvraag niet of niet ten volle wordt gehonoreerd, worden de gronden daarvoor in de beslissing vermeld.

Artikel 10: bezwaar en beroep tegen de beslissing op de aanvraag

10.1 De aanvrager van een uitkering die zich met de beslissing op zijn aanvraag van een uitkering niet kan verenigen, kan uiterlijk binnen drie maanden na de datum die staat vermeld in de brief waarmee de beslissing op de aanvraag wordt meegedeeld, bezwaar maken tegen de beslissing bij het bestuur van Stichting BD. Het bezwaar dient schriftelijk te worden gemaakt onder opgave van alle bezwaren, die de aanvrager van een uitkering tegen de beslissing heeft. Het bezwaarschrift dient door de aanvrager van een uitkering of diens wettelijk vertegenwoordiger te zijn ondertekend en de datum van ondertekening te vermelden. Het bestuur beslist op het bezwaar, indien redelijkerwijs mogelijk, binnen drie maanden na de ontvangst van het bezwaarschrift. De beslissing op bezwaar wordt schriftelijk aan de aanvrager van de uitkering meegedeeld.

10.2 De aanvrager van een uitkering die zich niet met de beslissing op bezwaar kan verenigen, kan van de beslissing op bezwaar in beroep komen bij een Raad van Arbitrage uiterlijk binnen drie maanden na de datum vermeld in de brief, waarmee de beslissing op bezwaar aan de aanvrager wordt gezonden. Hij kan vorderen dat de aanvraag opnieuw ten gronde wordt beoordeeld.

10.3 Ter zake van de in artikel 10.2 van deze Overeenkomst voorziene arbitrage geldt hetgeen daaromtrent in **BIJLAGE VI** bij deze overeenkomst is bepaald.

Artikel 11: de uitbetaling van de uitkering

11.1 De uitbetaling van de uitkering geschiedt, indien redelijkerwijs mogelijk, binnen twee maanden na de dag waarop de beslissing tot het doen van een uitkering aan de aanvrager van een uitkering onherroepelijk is geworden, door overboeking van het bedrag van de

uitkering naar de rekening bij een bank binnen Nederland, die de aanvrager daartoe heeft opgegeven. Met de overboeking naar die rekening is Stichting BD volledig van haar verplichtingen ter zake van de uitkering gekweten tegenover een ieder, die recht op de uitkering kan doen gelden.

11.2 Indien door meer personen aanspraak op de uitkering wordt gemaakt, kan Stichting BD van hen verlangen dat aan haar genoegzaam bewijs wordt verstrekt dat zij allen rechthebbende ten aanzien van het recht op de uitkering zijn. Zolang de gerechtigdheid van allen tot de uitkering naar het oordeel van Stichting BD niet voldoende vaststaat, kan zij de uitbetaling opschorten.

Artikel 12: Evaluatie en aanpassing van uitvoeringsprocedures in Overeenkomst

12.1 Stichting BD en Stichting DES CENTRUM evalueren periodiek te samen of met de in de Overeenkomst voorziene procedures voor de aanvraag en vaststelling van een uitkering aan de Overeenkomst uitvoering kan worden gegeven op een wijze die uit oogpunt van zowel verwezenlijking van de bedoelingen van de Overeenkomst als kostenbeheer als adequaat is te beschouwen. Blijkt bij de evaluatie van problemen met betrekking tot genoemde procedures van een belemmering voor een adequate wijze van uitvoering van de Overeenkomst vormen, dan plegen Stichting BD en Stichting DES CENTRUM met elkaar overleg over aanpassing van de procedures ter opheffing van de gebleken belemmeringen.

12.2 De eerste periodieke evaluatie vindt plaats na binnenkomst bij Stichting BD en beoordeling van de eerste 500 ingevulde formulieren voor de aanvraag van een uitkering. De tweede periodieke evaluatie vindt plaats na binnenkomst bij Stichting BD en beoordeling van de volgende 500 ingevulde formulieren voor de aanvraag van een uitkering. Indien mogelijk, vinden de eerste en tweede evaluatie telkens plaats vóór de vaststelling door Stichting BD van de jaarrekening in het jaar waarin de evaluatie wordt uitgevoerd. Daarna zal de evaluatie jaarlijks op initiatief van een van beiden Stichtingen plaats vinden, tenzij zij, gelet op de wenselijkheid of noodzaak van een evaluatie, ter zake een andere afspraak maken.

Artikel 13: Duur van de Overeenkomst

13.1 Deze Overeenkomst heeft een looptijd van zevenentwintig jaren te rekenen vanaf 1 januari 2006 en eindigt derhalve van rechtswege op 31 december 2033. Stichting BD kan echter besluiten de looptijd van de Overeenkomst te verlengen voor de eerste maal met een termijn van maximaal vijf jaren, daarna met een termijn van telkens maximaal drie jaren, indien dat met oog op nog te verwachten aanspraken van Uitkeringsgerechtigden of de afwikkeling van reeds geldend gemaakte aanspraken noodzakelijk blijkt. Van het voornemen de Overeenkomst te verlengen stelt Stichting BD uiterlijk acht maanden vóór het einde van de dan lopende termijn Partijen bij deze Overeenkomst schriftelijk in kennis onder opgave van de reden van verlenging.

13.2 De Overeenkomst eindigt eerder dan in artikel 13.1 van deze Overeenkomst is bepaald, indien:

- a. de Overeenkomst door Bedrijven en VerzekeringsMijen gezamenlijk eerder wordt opgezegd zoals voorzien in artikel 8 van deze Overeenkomst;
- b. de financiële middelen voor het uitvoering geven aan deze Overeenkomst eerder uitgeput zijn geraakt.

De Overeenkomst eindigt in het onder a. genoemde geval op de datum waartegen de Overeenkomst wordt opgezegd, in het onder b. genoemde geval vier maanden na het jaar waarin bij gebreke van financiële middelen geen uitkeringen meer kunnen worden gedaan.

13.3 Behoudens in het geval genoemd in artikel 13.2 onder a van deze Overeenkomst, stelt Stichting BD uiterlijk drie maanden voorafgaande aan het einde van de Overeenkomst Partijen schriftelijk in kennis van de datum waarop de Overeenkomst zal eindigen. Daarbij meldt Stichting BD aan de Bedrijven en VerzekeringsMijen of, en zo ja, welk bedrag nog in het DES-Fonds resteert. Indien nog een bedrag in het DES-Fonds resteert, wijst Stichting BD bovendien op het bepaalde in artikel 7:910 BW. Ieder Bedrijf of iedere VerzekeringsMij die betaling uit het restant van het DES-Fonds wenst te ontvangen, deelt dit schriftelijk aan Stichting BD mee binnen vier maanden na de datum, die Stichting BD in haar in de eerste zin genoemde kennisgeving vermeldt, welke datum niet mag zijn gelegen vóór de datum van verzending van de kennisgeving. Indien Stichting BD van een Bedrijf of een VerzekeringsMij niet tijdig een mededeling als in de vorige zin ontvangt, mag zij het er voor houden dat dat Bedrijf of die VerzekeringsMij geen betaling uit het DES-Fonds verlangt.

13.4 Indien bij het einde van de Overeenkomst nog een bedrag in het DES-Fonds resteert, bestemt Stichting BD, onverminderd het in artikel 5.4 van deze Overeenkomst bepaalde, 50% van het restant voor uitbetaling aan die Bedrijven, die tijdig te kennen hebben gegeven uitbetaling te verlangen, en 50% van het restant voor uitbetaling aan die VerzekeringsMijen,

die tijdig te kennen hebben gegeven uitbetaling te verlangen. Voor zover voor het doen van deze uitkering uit hoofden van artikel 7:910 BW de instemming van het Gerechtshof Amsterdam is vereist, richt Stichting BD onverwijld uit naam van de Bedrijven en Verzekeraars, die te kennen hebben gegeven een terugbetaling uit het DES-Fonds te verlangen, een verzoek tot het Gerechtshof tot verlening van de instemming met de uitbetaling. Stichting BD gaat binnen zes maanden na het einde van de Overeenkomst over tot uitbetaling aan de Bedrijven en VerzekeringsMijen naar evenredigheid van hun storting in het DES-Fonds. Voor zover voor de uitbetaling de toestemming van het Hof is vereist, is Stichting BD echter niet tot het doen van een uitkering verplicht, zolang het Gerechtshof zijn instemming met de uitkering niet onherroepelijk heeft verleend. Stichting BD stelt Bedrijven en VerzekeringsMijen schriftelijk in kennis van de beslissing van het Gerechtshof.

13.5 Indien het Gerechtshof de instemming met de uitkering niet verleent, zal de Overeenkomst nog voortbestaan tot een datum, die Stichting BD met inachtneming van alle haar dan bekende omstandigheden vaststelt. Stichting BD stelt de Partijen bij deze Overeenkomst schriftelijk van deze datum in kennis. Tegen het einde van deze nieuwe termijn wordt gehandeld overeenkomstig het in artikel 13.3 en 13.4 van deze Overeenkomst bepaalde.

13.6 Stichting BD kan de kennisgevingen bedoeld in de artikelen 4.3, 13.3, 13.4 en 13.5 van deze Overeenkomst doen aan de adressen die in **BIJLAGE VII** bij deze Overeenkomst staan vermeld.

Het opgegeven adres blijft van kracht, zolang niet schriftelijk een ander adres aan Stichting BD is opgegeven.

Artikel 14: toepasselijke recht

14.1 Deze Overeenkomst en eventuele aanvullingen op of wijzigingen van deze Overeenkomst worden geheel beheerst door het Nederlandse recht.

Artikel 15: bevoegde rechter

15.1 Van geschillen over of in verband met deze Overeenkomst en eventuele aanvullingen op of wijzigingen van deze Overeenkomst, voor zover zij niet de vaststelling van het recht op

een uitkering als bedoeld in artikel 9 van deze Overeenkomst betreffen, is bij uitsluiting bevoegd kennis te nemen de bevoegde rechter binnen het Arrondissement Amsterdam.

ALDUS OVEREENGEKOMEN EN ONDERTEKEND TEN BLIJKE VAN ACCOORD:

Stichting DES CENTRUM

te dezen vertegenwoordigd door:

.....: _____
.....: _____
..... :

Utrecht, 2005

STICHTING BEHEER DEELNEMERSGELDEN IN B/V-FONDS

te dezen vertegenwoordigd door

.....: _____
.....: _____
.....:

te dezen optredende voor:

- a. de Bedrijven genoemd in Bijlage I bij deze Overeenkomst;
- b. de VerzekeringsMijen genoemd in Bijlage II bij deze Overeenkomst;
- c. voor zichzelf.

.....,2005

BIJLAGE I bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

Bij de Vaststellingsovereenkomst zijn de volgende Bedrijven partij:

1. de vennootschap naar Duits recht BAYER AG,
Bayerwerk te Leverkusen in Duitsland,
2. de besloten vennootschap BAYER B.V.,
Energieweg 1 te Mijdrecht.
3. de besloten vennootschap BROCACEF B.V.,
Straatweg 2 te Maarssen.
4. de besloten vennootschap CENTRAFARM B.V.,
Nieuwe Donk 9 te Etten-Leur.
5. de besloten vennootschap DAGRA B.V.,
Van Eeghenstraat 98 te Amsterdam.
6. de besloten vennootschap INTERPHARM B.V.,
Hambakenwetering 5A te 's-Hertogenbosch.
7. de besloten vennootschap E. MERCK B.V.,
Basisweg 34 te Amsterdam.
8. de besloten vennootschap OPG GROOTHANDEL B.V.,
Europalaan 2 te Utrecht.
9. de naamloze vennootschap OPG Groep N.V. ,
Europalaan 2 te Utrecht.
10. de besloten vennootschap B.V. Pharbita,
Swensweg 5 te Haarlem.

11. de besloten vennootschap Pharmachemie B.V.,
Swensweg 5 te Haarlem.
12. de besloten vennootschap SOLVAY PHARMA B.V.,
C.J. van Houtenlaan 36 te Weesp,
13. de besloten vennootschap SOLVAY PHARMACEUTICALS B.V.,
C.J. van Houtenlaan 36 te Weesp.
14. de vennootschap naar Belgisch recht UCB S.A.,
Researchdreef 60 te Brussel, België.
15. de besloten vennootschap UCB PHARMA B.V.,
Lage Mosten 33 te Breda.

BIJLAGE II bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

Bij de Vaststellingsovereenkomst zijn de volgende VerzekeringsMijen partij:

1. ACE European Group Limited, gevestigd te Londen
2. Achmea Schadeverzekering N.V., gevestigd te Apeldoorn
3. AEGON Schadeverzekering N.V., gevestigd te Den Haag
4. AGF Belgium Insurance N.V. gevestigd te Brussel
5. Allianz Global Risks Nederland N.V., gevestigd te Rotterdam
6. Avero Belgium Insurance N.V., gevestigd te Brussel
7. Avero Schadeverzekering Benelux N.V., gevestigd te Capelle aan den IJssel
8. AXA Belgium N.V., gevestigd te Brussel
9. AXA Schade N.V., gevestigd te Utrecht
10. Delta Lloyd Schadeverzekering N.V., gevestigd te Amsterdam
11. Erasmus Verzekeringen B.V., gevestigd te Rotterdam
12. Fidea N.V., gevestigd te Antwerpen
13. Fortis Corporate Insurance N.V., gevestigd te Amstelveen
14. Gerling-Konzern Allgemeine Versicherungen AG te Köln, Duitsland
15. HDI Verzekeringen N.V., gevestigd te Rotterdam
16. London Verzekeringen N.V., gevestigd te Amsterdam

17. Nationale Nederlanden Schadeverzekeringmaatschappij N.V., gevestigd te Den Haag, mede optredende namens de onder haar ressorterende werkmaatschappijen
18. Nationale Suisse Verzekeringen N.V., gevestigd te Brussel
19. N.V. Verzekering Maatschappij De Noord- en Zuid-Hollandsche Lloyd, gevestigd te Amsterdam
20. Winterthur Europe Verzekeringen N.V., gevestigd te Brussel
21. Winterthur Schadeverzekering Mij. N.V., gevestigd te Amsterdam
22. "Zürich" Versicherung-Gesellschaft A.G., gevestigd te Zürich, Zwitserland, en mede kantoorhoudend te Brussel, België, en te Den Haag, Nederland, in welk land mede onder de naam Zürich Verzekeringen wordt opgetreden

BIJLAGE III.A bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van
DES-aandoeningen

DES-aandoeningen bij DES-moeders met bijbehorende leeftijdsgrenzen

Categorie DES aandoening	Leeftijdsgrenzen	Beschrijving
Cat. 1a Mammacarcinoom zonder metastasen of recidief	Eerste diagnose tussen 45 ^{ste} en 66 ^{ste} levensjaar	Tot deze categorie behoren DES moeders met een invasief mammacarcinoom of ductaal carcinoma in situ zonder aanwezigheid van metastasen en recidief. Tumorpositieve okselklieren worden niet tot metastasen gerekend.
Cat. 1b Mammacarcinoom met metastasen en/of recidief	Eerste diagnose tussen 45 ^{ste} en 66 ^{ste} levensjaar	Tot deze categorie behoren DES moeders met een invasief mammacarcinoom of ductaal carcinoma in situ met aanwezigheid van metastasen en/of recidief. Tumorpositieve okselklieren worden niet tot metastasen gerekend.

BIJLAGE III.B bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

DES-aandoeningen bij **DES dochters** met bijbehorende leeftijdsgrenzing

Categorie DES aandoening	Leeftijdsgrenzing	Beschrijving
<p>Cat. 1 Adenosis en andere DES gerelateerde vormafwijkingen van cervix en/of vagina</p>	<p>Eerste diagnose vóór 51^{ste} levensjaar</p>	<p>Tot deze categorie behoren DES dochters met adenosis en/of vormveranderingen van vagina en/of baarmoedermond.</p> <p>Onder adenosis wordt verstaan: aanwezigheid van cilindrisch epitheel op de vaginawand en/of op een zeer uitgebreid gebied van cervix, vastgelegd door middel van kolposcopisch onderzoek. Aanwezigheid van gebieden van squameuze metaplasie (in vagina en/of op een zeer uitgebreid gebied van de cervix) kan voorkomen als <i>gevolg</i> van adenosis en geldt ook als bewijs van adenosis, met dien verstande dat indien als enig teken van DES expositie squameuze metaplasie bestaat, het dient te gaan om squameuze metaplasie die meer dan 75% van de portio (baarmoedermond) bedekt, een en ander vastgesteld bij colposcopisch onderzoek met gebruikmaking van azijnzuur en/of lugolapplicatie.</p> <p>Van vormafwijkingen in deze categorie is sprake bij pseudopoliep van de cervix, hanenkamvorm van de cervix, een hypoplastische (te kleine) cervix, en/of de aanwezigheid van richels in de vagina en rondom de cervix.</p> <p>Het gaat om in speculo zichtbare afwijkingen. Anatomische afwijkingen van het cavum uteri (baarmoederholte) en de tubae (eileiders) vallen buiten deze categorie.</p>
<p>Cat. 2 CIN I, II, III,; VAIN I, II, III; lichte, matige, ernstige dysplasie of CIS van cervix of vagina</p>	<p>Eerste diagnose vóór 51^{ste} levensjaar</p>	<p>Tot deze categorie behoren DES dochters met Cervicale Intra-epitheliale Neoplasie (CIN) graad I, II of III en/of Vaginale Intraepitheliale Neoplasie (VAIN) graad I, II of III, en/of lichte, matige dan wel ernstige dysplasie of Carcinoma In Situ (CIS) van cervix of vagina.</p> <p>Van CIN en VAIN worden alleen die vormen in aanmerking genomen, waarbij sprake is van een behandeling met een techniek waarbij weefsel om therapeutische redenen verwijderd dan wel vernietigd wordt, zoals bijvoorbeeld lis of lusexcisie, cryochirurgie, laserbehandeling en/of exconisatie, uterusextirpatie.</p>
<p>Cat. 3 Vruchtbaarheids- en zwangerschapsproblemen</p>	<p>Optreden van aandoening in 45^{ste} levensjaar of eerder</p>	<p>Tot deze categorie behoren DES dochters met fertiliteits- en/of zwangerschapsproblemen.</p> <p>Voor alle subcategorieën van Cat. 3 geldt dat uitgesloten zijn vrouwen bij wie de fertiliteitsproblemen (vrijwel) geheel verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde factoren, zoals</p>

		azoöspermie, premature menopauze, hysterectomie en niet aan DES gerelateerde tubapathologie.
Cat. 3a n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Cat. 3b Twee of meer spontane miskramen	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters, bij wie twee of meer spontane miskramen zijn voorgekomen. Onder spontane miskraam wordt verstaan: het spontaan optreden van verlies van de zwangerschap, missed abortion, blighted ovum of een andere aandoening waarbij de zwangerschap niet meer vitaal is vóór de 16e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie. Onder spontane miskraam wordt niet verstaan: abortus provocatus, op welke wijze dan ook.
Cat. 3c Vruchtbaarheidsbehandeling met IUI	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters, bij wie een of meer vruchtbaarheidsbehandelingen met intra uteriene inseminatie met homologe semen hebben plaatsgevonden.
Cat. 3d Vruchtbaarheidsbehandeling met IVF	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters, bij wie vruchtbaarheidsbehandeling is uitgevoerd met gebruik van In Vitro Fertilisatie of hieraan verwante technieken .
Cat. 3e Dreigende vroeggeboorte	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met minstens éénmaal een ziekenhuis-opname van minimaal 2 weken in verband met dreigende partus prematurus/immaturus met cervixveranderingen en/of prematuur gebroken vliezen.
Cat. 3f Vroeggeboorte	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters die minstens één partus prematurus of immaturus vóór de 37e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie, hebben gehad.
Cat. 3g Extra uteriene graviditeit	Optreden van aandoening in 45 ^{ste} levensjaar of eerder	Tot deze subcategorie behoren DES dochters die een extra uteriene graviditeit (buitenbaarmoederlijke zwangerschap) hebben doorgemaakt.
Cat. 4 Vruchtbaarheids- en zwangerschapsproblemen zonder levend kind;	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste}	Tot deze categorie behoren DES dochters met fertiliteits- en/of zwangerschapsproblemen en zonder levend geboren kind. Daarvan moet worden geacht ook sprake te zijn wanneer een levend geboren kind binnen drie maanden na de geboorte is overleden. Voor alle subcategorieën van Cat. 4, behalve voor subcategorie

Vaginale stenose (aparte subcategorie)	levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	4h, geldt dat uitgesloten zijn vrouwen bij wie de fertiliteits- en zwangerschapsproblemen (vrijwel) geheel verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde factoren, zoals azoöspermie, premature menopauze, hysterectomie en niet aan DES gerelateerde tubapathologie.
Cat. 4a Onvruchtbaarheid sec	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind, met onvruchtbaarheid. Er dient minimaal een fertiliteitsonderzoek te hebben plaatsgevonden met cyclus-analyse, semenanalyse en een onderzoek naar toe- en doorgankelijkheid van de tubae.
Cat. 4b Twee of meer spontane miskramen	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind met twee of meer spontane miskramen. Onder spontane miskraam wordt verstaan: het spontaan optreden van verlies van de zwangerschap, missed abortion, blighted ovum of een andere aandoening die veroorzaakt dat de zwangerschap niet meer vitaal is, vóór de 16e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie. Onder spontane miskraam wordt niet verstaan: abortus provocatus, op welke wijze dan ook.
Cat. 4c Vruchtbaarheidsbehandeling met IUI	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind, bij wie een of meer vruchtbaarheidsbehandelingen met intra uteriene inseminatie met homoloog semen hebben plaatsgevonden.
Cat. 4d Vruchtbaarheidsbehandeling met IVF	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind, waarbij vruchtbaarheidsbehandeling is uitgevoerd met gebruik van In Vitro Fertilisatie of hieraan verwante technieken.
Cat. 4 e Dreigende	Optreden van	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind,

vroeggeboorte	aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	met minstens éénmaal een ziekenhuisopname van minimaal 2 weken in verband met dreigende partus prematurus/immaturus met cervixveranderingen en/of prematuur gebroken vliezen.
Cat. 4f Vroeggeboorte	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind die minstens één partus prematurus of immaturus vóór de 37e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie, hebben gehad.
Cat. 4g Extra uteriene graviditeit	Optreden van aandoening: in 45 ^{ste} levensjaar of eerder. Aanspraak op uitkering na 45 ^{ste} levensjaar (tenzij kans op levend kind voordien al is uitgesloten)	Tot deze subcategorie behoren DES dochters zonder levend kind, die minstens één extra uteriene graviditeit (buitenbaarmoederlijke zwangerschap) hebben gehad.
Cat. 4h Vaginale stenose	Eerste diagnose vóór 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met vaginale stenose als gevolg van DES gerelateerde vaginale afwijkingen, waardoor coïtus onmogelijk is en/of was en in verband waarmee uitgebreide operatieve en/of seksuologische behandeling heeft plaats gevonden.
Cat. 5 Maligniteit van de cervix	Eerste diagnose vóór 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze categorie behoren DES dochters met een primaire maligne tumor van de cervix, niet zijnde een Clear Cell Adeno Carcinoom.
Cat. 5a Maligniteit van de cervix zonder metastasen en recidief	Eerste diagnose vóór 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een primaire maligne tumor van de cervix, niet zijnde een Clear Cell Adeno Carcinoom, zonder metastasen en recidief.
Cat. 5b Maligniteit van de cervix met metastasen en/of recidief	Eerste diagnose vóór 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een primaire maligne tumor van de cervix, niet zijnde een Clear Cell Adeno Carcinoom, met metastasen en/of recidief.
Cat. 6 Clear Cell Adeno	Eerste diagnose vóór	Tot deze categorie behoren DES dochters met een Clear Cell

Carcinoom	51 ^{ste} levensjaar	Adeno Carcinoom van de vagina of cervix
Cat. 6a Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix zonder metastasen en recidief; met apart bewijs DES blootstelling	Eerste diagnose tussen 41 ^{ste} en 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix zonder metastasen en recidief, met apart bewijs van DES blootstelling
Cat. 6b Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief; met apart bewijs DES blootstelling	Eerste diagnose tussen 41 ^{ste} en 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief, met apart bewijs van DES blootstelling
Cat. 6c Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix zonder metastasen en recidief.	Eerste diagnose vóór 41 ^{ste} levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en recidief
Cat. 6d Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief.	Eerste diagnose vóór 41ste levensjaar	Tot deze subcategorie behoren DES dochters met een Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief.

BIJLAGE III.C bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

DES aandoening bij **DES zonen** met bijbehorende leeftijdsgrenzing

Categorie DES aandoening	Leeftijdsgrenzing	Beschrijving
Cat. 1 Epididymiscysten en/of hypoplastische testis	Eerste diagnose na het 20 ^{ste} en vóór het 51 ^{ste} levensjaar	Tot deze categorie behoren DES zonen met een epididymiscyste en/of hypoplastische testis. Onder een epididymiscyste wordt verstaan: een abnormale zwelling van de epididymis vastgesteld bij klinisch onderzoek door een arts. Onder een hypoplastische testis wordt verstaan: een testis met een lengte van minder dan 3.6 centimeter bij een man ouder dan 21 jaar, vastgesteld bij klinisch onderzoek door een arts.

BIJLAGE IV.A bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

Overzicht betreffende DES moeders

Categorie DES aandoening bij DES moeder	Uitkering uit DES fonds	Geschat aantal los van bewijsmogelijkheden	Geschat aantal met bewijsmogelijkheden	Te reserveren totaalbedrag¹ mede gelet op mogelijkheid van bewijs
Cat. 1a Mammacarcinoom zonder metastasen of recidief	€ 1.775	640	320	€ 782.511
Cat. 1b Mammacarcinoom met metastasen en/ of recidief	€ 4.550	320	160	€ 826.461
			totaal	€ 1.608.972

^{1.} In dit totaalbedrag zijn mede begrepen de kosten van het doen van uitkeringen, indexering van uitkeringsbedragen, de renteopbrengsten en de verdeling van de aanvragen over de tijd.

BIJLAGE IV.B bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

Overzicht betreffende DES dochters

Categorie DES aandoening bij DES dochter	Uitkering uit DES fonds	Geschat aantal los van bewijsmogelijkheden	Geschat aantal met bewijsmogelijkheden	Te reserveren totaalbedrag² mede gelet op mogelijkheid van bewijs
Cat 1 Adenosis en DES gerelateerde vormafwijkingen van cervix en/of vagina	€ 500	920	920	€ 1.09 5.66 1
Cat 2 CIN II, III, en VAIN I, II, III, matige, ernstige dysplasie of CIS van cervix of vagina	€ 550	1580	1.106	€ 1.369.701
Cat 3 Vruchtbaarheids- en zwangerschapsproblemen				
Cat 3a	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Cat 3b Twee of meer miskramen	€ 800	600	420	€ 623.984
Cat 3c Vruchtbaarheidsbe-	€ 800	300	210	€ 311.985

^{2.} In dit totaalbedrag zijn mede verwerkt de kosten van het doen van uitkeringen, indexering van uitkeringsbedragen, de renteopbrengsten en de verdeling van de aanvragen over de tijd.

handeling met KI				
Cat 3d Vruchtbaarheidsbe- handeling met IVF	€ 800	240	168	€ 249.588
Cat 3e Dreigende vroeggeboorte	€ 900	400	280	€ 443.487
Cat 3f Vroeggeboorte	€ 1.100	3780	2.646	€ 4.710.855
Cat 3g Extra uteriene graviditeit	€ 1.225	940	658	€ 1.252.287
Cat 4 Vruchtbaarheids- en zwangerschaps- problemen zonder levend kind, waarvan ook sprake is in het geval een kind binnen drie maanden na de geboorte is overleden				
Cat 4a Onvruchtbaarheid sec	€ 1.450	2200	1.540	€ 3.252.508
Cat 4b Twee of meer miskramen	€ 1.450	540	378	€ 798.343
Cat 4c Vruchtbaarheidsbe- handeling met KI	€ 1.450	200	140	€ 295.683

Cat 4d Vruchtbaarheidsbe- andeling met IVF	€ 1.675	160	112	€ 261.091
Cat 4e Dreigende vroeggeboorte	€ 1.975	20	14	€ 36.727
Cat 4f Vroeggeboorte	€ 2.075	40	28	€ 76.182
Cat 4g Extra uteriene graviditeit	€ 2.400	540	378	€ 1.148.111
Cat 4h Vaginale stenose	€ 1.625	210	210	€ 482.206
Cat 5 Maligniteit van de cervix				
Cat 5a Maligniteit van de cervix zonder meta- tasen en recidief	€ 17.150	171	120	€ 2.093.843
Cat 5b Maligniteit van de cervix met meta- tasen en/of recidief	€ 23.150	85	60	€ 1.385.471
Cat 6 Clear Cell Adeno Carcinoom				
Cat 6a Clear Cell Adeno				

Carcinoom van vagina of cervix zonder metastasen en recidief; eerste diagnose tussen 41ste en 51ste levensjaar; met apart bewijs van blootstelling aan DES	€ 55.000	11	11	€ 586.307
Cat 6b Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief; eerste diagnose tussen 41 ^{ste} en 51 ^{ste} levensjaar; met apart bewijs van blootstelling aan DES	€ 62.500	5	5	€ 302.367
Cat 6c Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix zonder metastasen en recidief; eerste diagnose vóór 41 ^{ste} levensjaar	€ 110.000	82	82	€ 8.932.284
Cat 6d Clear Cell Adeno Carcinoom van de vagina of cervix met metastasen en/of recidief; eerste diagnose vóór 41 ^{ste} levensjaar	€ 125.000	35	35	€ 4.329.319
			totaal	€ 34.037.950

BIJLAGE IV.C bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

Overzicht betreffende DES zonen

Categorie DES aandoening bij DES zoon	Uitkering uit DES fonds	Geschat aantal los van bewijs- mogelijkheden	Geschat aantal met bewijs- mogelijkheden	Te reserveren totaalbedrag³ mede gelet op mogelijkheid van bewijs
Cat. 1 Epididymiscysten en/of hypoplastische testis	€ 225	220	66	€ 60.770

^{3.} In dit totaalbedrag zijn mede begrepen de kosten van het doen van uitkeringen, indexering van uitkeringsbedragen, de renteopbrengsten en de verdeling van de aanvragen over de tijd.

BIJLAGE V.A bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

BEWIJS VAN AANDOENING EN LEEFTIJD BEGRENZING

1. Bewijsvoering door DES-dochter

Categorie DES Aandoening	Bewijsmiddel
<p>Cat. 1 Adenosis en andere DES gerelateerde vormafwijkingen van cervix en/of vagina</p>	<p>1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier</p> <p>Uit genoemde stukken dient duidelijk te blijken:</p> <ol style="list-style-type: none"> De aanwezigheid van cilindrisch epitheel op de vaginawand en/of op een zeer uitgebreid gebied van cervix, vastgelegd door middel van kolposcopisch onderzoek; en/of De aanwezigheid van gebieden van squameuze metaplasie (in vagina en/of op een zeer uitgebreid gebied van de cervix), met dien verstande dat, indien squameuze metaplasie de enige aanwijzing voor DES expositie vormt, het dient te gaan om squameuze metaplasie die meer dan 75% van de portio (baarmoedermond) bedekt, een en ander vastgesteld bij colposcopisch onderzoek met gebruikmaking van azijnzuur en/of lugolapplicatie; en/of De aanwezigheid van vormafwijkingen bestaande uit pseudopoliep van de cervix, hanenkamvorm van de cervix, een hypoplastische (te kleine) cervix, en/of de aanwezigheid van richels in de vagina en rondom de cervix. Het gaat om in speculo zichtbare afwijkingen. Anatomische afwijkingen van het cavum uteri (baarmoederholte) en de tubae (eileiders) vallen buiten deze categorie. <p>Uit de bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 51^{ste} levensjaar</p>
<p>Cat. 2 CIN I, II, III; VAIN I, II, III; Lichte, matige, ernstige dysplasie of CIS van cervix of vagina (Van CIN en VAIN worden</p>	<ol style="list-style-type: none"> Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met een afschrift van het medische dossier en met een verslag van de patholoog

<p>alleen die vormen in aanmerking genomen, waarbij een behandeling heeft plaats gevonden.)</p>	<p>Uit genoemde stukken dient duidelijk te blijken:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Dat er sprake is of is geweest van CIN I, II, III, een VAIN I, II, III of een lichte, matige, ernstige dysplasie of CIS (carcinoma in situ) van cervix of vagina. Aanvaardbaar is ook, dat in plaats van CIN en VAIN cervicale intra epitheliale neoplasie en vaginale intra epitheliale neoplasie worden vermeld. [Zodra in het verslag melding wordt gemaakt van invasie in onderliggend stroma, is er sprake van een carcinoom en valt de vrouw in categorie 5 of 6. Een Carcinoma-in-situ is geen carcinoom.] b. Dat een behandeling heeft plaatsgevonden met een techniek waarbij weefsel om therapeutische redenen verwijderd dan wel vernietigd wordt, zoals lis of luxexcisie, cryochirurgie, laserbehandeling, (ex)conisatie, uterusexirpatie. <p>Uit de bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3a n.v.t.</p>	<p>n.v.t.</p>
<p>Cat. 3b Twee of meer spontane miskramen</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis of de verloskundige/huisartsenpraktijk waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken, dat er sprake is geweest van minstens twee spontane miskramen. [Onder spontane miskraam wordt verstaan: het spontaan optreden van verlies van de zwangerschap, missed abortion, blighted ovum of een andere aandoening die veroorzaakt dat de zwangerschap niet meer vitaal is, vóór de 16^e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie. Onder spontane miskraam wordt niet verstaan: abortus provocatus, op welke wijze dan ook].</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of andere arts dient mede aan te geven dat de zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3c Vruchtbaarheidsbehandeling met IUI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van vruchtbaarheidsbehandeling(en), waarbij kunstmatige inseminatie met homoloog semen heeft plaatsgevonden in de vorm van een behandeling met zogenaamd 'opgewerkt' semen waarbij een concentraat van zaadcellen intra-uterien wordt gebracht.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden</p>

	<p>door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals azoöspermie en niet DES gerelateerde tubapathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de vruchtbaarheidsbehandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3d Vruchtbaarheids behandeling met IVF</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een of meer vruchtbaarheidsbehandelingen door middel van In Vitro Fertilisatie.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals azoöspermie en niet DES gerelateerde tubapathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de In Vitro Fertilisatie behandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3e Dreigende vroeggeboorte</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één ziekenhuisopname van minimaal 2 weken in verband met dreigende partus prematurus/immaturus met cervix-veranderingen en/of praematuur gebroken vliezen.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3f Vroeggeboorte</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één partus prematurus/immaturus vóór de 37^{ste} zwangerschapswEEK, tot een amenorrhoe duur van 37 weken gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie.</p>

	<p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 3g Extra uteriene graviditeit</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één extra uteriene graviditeit, vastgesteld bij een operatie, echoscopie of een vergelijkbare methode.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals niet DES gerelateerde tubopathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4a Onvruchtbaarheid sec</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier, en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw geen kinderen zijn geboren, althans geen kinderen die langer dan drie maanden hebben geleefd. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van vruchtbaarheidsonderzoek waarbij minstens een cyclusanalyse en een semenanalyse, naast een test op de toe- en doorgankelijkheid van de tubae (HSG, hysterosalpingografie, en/of diagnostische laparoscopie,) dient te hebben plaatsgevonden.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals azoöspermie, premature menopauze, hysterectomie en niet DES gerelateerde tubopathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4b Twee of meer spontane</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of

miskramen	<p>van een andere arts uit het ziekenhuis of de verloskundige/huisartsenpraktijk waar de DES dochter wordt of is behandeld, met</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw geen kinderen zijn geboren, althans geen kinderen die langer dan drie maanden hebben geleefd. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens twee spontane miskramen. [Onder spontane miskraam wordt verstaan: het spontaan optreden van verlies van de zwangerschap, missed abortion, blighted ovum of een andere aandoening die veroorzaakt dat de zwangerschap niet meer vitaal is, vóór de 16e zwangerschapsweek, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie. Onder spontane miskraam wordt niet verstaan: abortus provocatus, op welke wijze dan ook].</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
Cat. 4c Vruchtbaarheidsbehandeling met IUI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw geen kinderen zijn geboren, althans geen kinderen die langer dan drie maanden hebben geleefd. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een of meer vruchtbaarheidsbehandelingen, waarbij kunstmatige inseminatie met homologe semen heeft plaatsgevonden in de vorm van een behandeling met zogenaamd 'opgewerkt' semen waarbij een concentraat van zaadcellen intra-uterien wordt gebracht.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals azoöspermie en niet DES gerelateerde tubopathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de vruchtbaarheidsbehandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
Cat. 4d Vruchtbaarheidsbehandeling met IVF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke

	<p>verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw geen kinderen zijn geboren, althans geen kinderen die langer dan drie maanden hebben geleefd.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van (een) vruchtbaarheidsbehandeling(en) door middel van In Vitro Fertilisatie.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals azoöspermie en niet DES gerelateerde tubapathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de vruchtbaarheidsbehandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4e Dreigende vroeggeboorte</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw niet een kind in leven is geboren althans, in geval van geboorte van een levend kind, dat kind binnen drie maanden na de geboorte is overleden. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één ziekenhuisopname van minimaal 2 weken in verband met dreigende partus prematurus/immaturus met cervix-veranderingen en/of praematuur gebroken vliezen.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4f Vroeggeboorte</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw niet een kind in leven is geboren althans, in geval van geboorte van een levend kind, dat kind binnen drie maanden na de geboorte is overleden. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één partus prematurus/immaturus vóór de 37ste zwangerschapsweek, tot een amenaorrhoe duur van 37 weken gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te</p>

	<p>geven dat de zwangerschapsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4g Extra uteriene graviditeit</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verklaring van de burgerlijke stand en een andere schriftelijke verklaring waaruit blijkt dat uit de vrouw geen kinderen zijn geboren, althans geen kinderen die langer dan drie maanden hebben geleefd. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van minstens één Extra Uteriene Graviditeit, vastgesteld bij operatie, echoscopie of een vergelijkbare methode.</p> <p>De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de fertiliteitsproblemen niet ten volle verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken zoals niet DES gerelateerde tubapathologie.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de vruchtbaarheidsbehandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 46^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 4h Vaginale stenose</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van vaginale stenose door DES gerelateerde vaginale afwijkingen zoals ernstige vormen van de bij categorie 1 genoemde vormafwijkingen, waardoor coïtus onmogelijk is en waarvoor uitgebreide operatieve en/of seksuologische behandeling heeft plaatsgevonden.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de behandeling(en) heeft (hebben) plaatsgevonden vóór het 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 5a Maligniteit van de cervix zonder metastasen en recidief</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een invasieve tumor van de cervix zonder recidief en recidieven lokaal en metastasen op afstand.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoening aan het licht is getreden vóór het 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 5b</p>	

<p>Maligniteit van de cervix met metastasen en/of recidief</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waarde DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een invasieve tumor van de cervix met recidief of recidieven lokaal en/of metastasen op afstand, vastgesteld door klinisch onderzoek, cytologie of histologie, beeldvormend onderzoek, laboratoriumonderzoek.</p> <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de primaire aandoening aan het licht is getreden vóór het 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 6a Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix zonder metastasen en recidief; eerste diagnose tussen het 41^{ste} en het 51^{ste} levensjaar; met apart bewijs Des blootstelling</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix zonder metastasen en recidieven lokaal en/of metastasen op afstand.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoening aan het licht is getreden tussen het 41^{ste} en 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 6b Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix met metastasen en/of recidief; eerste diagnose tussen het 41^{ste} en het 51^{ste} levensjaar; met apart bewijs van DES blootstelling</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix met recidief of recidieven lokaal en/of metastasen op afstand vastgesteld door klinisch onderzoek, cytologie of histologie, beeldvormend onderzoek, laboratoriumonderzoek.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de primaire aandoening aan het licht is getreden tussen het 41^{ste} en 51^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 6c Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix zonder metastasen en recidief; eerste diagnose vóór het 41^{ste} levensjaar</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix zonder recidief of recidieven lokaal en/of metastasen op</p>

	<p>afstand.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoening aan het licht is getreden vóór het 41^{ste} levensjaar.</p>
<p>Cat. 6d Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix met metastasen en/of recidief; eerste diagnose vóór het 41^{ste} levensjaar</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES dochter wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een Clear Cell Adeno Carcinoom van de cervix met recidief of recidieven lokaal en/of metastasen op afstand vastgesteld door klinisch onderzoek, cytologie of histologie, beeldvormend onderzoek, laboratoriumonderzoek.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de primaire aandoening aan het licht is getreden vóór het 41^{ste} levensjaar.</p>

2. Bewijsvoering door DES moeder

Categorie DES Aandoening	Bewijsmiddel
<p>Cat. 1a Mammacarcinoom zonder metastasen en recidief.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de specialist of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES moeder wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is of is geweest van aanwezigheid van een mammacarcinoom en/of ductaal carcinoma in situ van de mamma zonder recidief of recidieven lokaal en metastasen op afstand.</p> <p>Uit de bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoening na het 44^{ste} en voor het 66^{ste} levensjaar van de DES moeder aan het licht is getreden.</p>
<p>Cat. 1b Mammacarcinoom met metastasen en/of recidief.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de specialist of van een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES moeder wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier en 3. een verslag van de patholoog. <p>Uit de onder 1, 2 en 3 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is of is geweest van aanwezigheid van een mammacarcinoom en/of ductaal</p>

	<p>carcinoma in situ van de mamma met recidief of recidieven lokaal en/of metastasen op afstand vastgesteld door klinisch onderzoek, cytologie of histologie, beeldvormend onderzoek, laboratoriumonderzoek.</p> <p>Uit de bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de primaire aandoening na het 44^{ste} en voor het 66^{ste} levensjaar van de DES moeder aan het licht is getreden.</p>
--	--

3. Bewijsvoering door DES zoon

Categorie DES aandoening	Bewijsmiddel
<p>Cat. 1 Epididymiscysten en/of hypoplastische testis</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de uroloog of een andere arts uit het ziekenhuis waar de DES zoon wordt of is behandeld, met 2. een afschrift van het medische dossier. <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde stukken dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een bij klinisch onderzoek vastgestelde abnormale zwelling van de epididymis en/of van een of twee bij klinisch onderzoek vastgestelde hypoplastische testis met een lengte van minder dan 3.6 centimeter en/of een volume van minder dan 12 cc. Het klinisch onderzoek dient door een uroloog te zijn uitgevoerd. Indien het klinisch onderzoek door een niet-uroloog is uitgevoerd, is echoscopische bevestiging van het klinisch onderzoek vereist.</p> <p>Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aandoeningen aan het licht zijn getreden na het 20^{ste} en voor het 51^{ste} levensjaar.</p>

BIJLAGE V.B bij Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van DES-aandoeningen

BEWIJSVOERING TEN AANZIEN VAN DE BLOOTSTELLING AAN DES

1. Bewijsvoering door DES-dochter

De bewijsvoering dient te geschieden aan de hand van:

a. *in eerste instantie:*

- het medische dossier van de moeder waarin vermeld wordt dat aan de moeder het gebruik van DES is voorgeschreven, terwijl zij zwanger was van de dochter; en/of
- een door de arts, bij wie de moeder ten tijde dat zij van de dochter zwanger was onder behandeling was, ondertekende verklaring, waarin de arts zonder voorbehoud en onder opgaaf van redenen verklaart dat hij aan de moeder ten tijde dat zij zwanger van de dochter was het gebruik van DES heeft voorgeschreven; en/of
- in geval van een DES aandoening bij de dochter met een attributief risico van 90 % of meer, de voor het aantonen van die aandoening voorgeschreven bewijsstukken. [Het betreft de categorieën 1, 4h, 6c en 6d.

b. *indien echter met een schriftelijke en ondertekende verklaring van het ziekenhuis en/of de destijds behandelende arts of zijn opvolger wordt aangetoond dat een medisch dossier van de moeder en de dochter of een verklaring als onder a. bedoeld niet beschikbaar kan worden gesteld:*

- een medisch verslag van een bij de dochter uitgevoerde hysterosalpingografie of water-echo, waarbij afwijkingen in de vorm van de baarmoederholte en/of eileiders zijn gebleken waarvoor - voor wat betreft het verband met blootstelling aan DES - een attributief risico geldt van 90% en meer. Het betreft hier vormafwijkingen van de hoger gelegen tractus genitalis zoals een T-vormig cavum uteri, constricties in het cavum uteri, en een pofmouwworm van de tubae; en/of
- verslagen van bij herhaling gemaakte uitstrijkjes van de cervix en vagina van de dochter, afkomstig uit het archief van een medisch centrum of uit PALGA

(Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief⁽⁴⁾ en waarbij aanvragen horen met daarin duidelijke aanwijzingen dat betrokkene aan DES blootgesteld is geweest, bijvoorbeeld omdat een DES aandoening is geconstateerd met een attributief risico van 90% of meer; en/of

- andere schriftelijke medische stukken, waaruit duidelijk en met opgave van redenen blijkt dat betrokkene regelmatig medisch onderzocht is wegens duidelijke aanwijzingen dat er blootstelling van betrokkene aan DES heeft plaatsgevonden, en/of
- aankoopnota's van DES preparaten gedateerd tussen 1947 en 1977 en door datering duidelijk in verband staand met het zwanger zijn van de moeder van de betrokken DES dochter.

2. Bewijsvoering door DES moeder

Het bewijs van de blootstelling van de moeder aan DES dient te worden geleverd aan de hand van:

a. *in eerste instantie:*

- het medische dossier van de moeder waarin vermeld wordt dat aan de moeder het gebruik van DES is voorgeschreven, terwijl zij zwanger was; en/of
- een door de arts, bij wie de moeder ten tijde dat zij zwanger was onder behandeling was, ondertekende verklaring, waarin de arts zonder voorbehoud en onder opgave van redenen verklaart dat hij aan de moeder ten tijde dat zij zwanger van de dochter was het gebruik van DES heeft voorgeschreven.

b. *indien met een schriftelijke en ondertekende verklaring van het ziekenhuis en/of de destijds behandelende arts of zijn opvolger wordt aangetoond dat het medisch dossier van de moeder of een verklaring van een arts als hiervoor onder a. bedoeld niet beschikbaar kan worden gesteld:*

- in geval van een DES aandoening bij de dochter met een attributief risico van 90 % of meer, voor het aantonen van die aandoening voorgeschreven bewijsstukken. Het

^{4.} Het PALGA archief bestaat vanaf 1977 en is een vanaf 1992 vrijwel dekkende landelijke databank van alle uitslagen die in Pathologielaboratoria worden gegenereerd.

betreft de categorieën 1, 4h, en 6c en 6d van de DES aandoeningen van de DES dochters.

c. indien met een schriftelijke en ondertekende verklaring van het ziekenhuis en/of de destijds behandelende arts of zijn opvolger wordt aangetoond dat ook het medisch dossier van de dochter of de verklaring van de arts als hiervoor onder b. bedoeld niet beschikbaar is:

- een medisch verslag van een bij de dochter uitgevoerde hysterosalpingografie of water-echo, waarbij afwijkingen in de vorm van de baarmoederholte en/of de eileiders zijn gebleken waarvoor - voor wat betreft het verband met blootstelling aan DES - een attributief risico geldt van 90% en meer. Het betreft hier vormafwijkingen van de hoger gelegen tractus genitalis zoals een T-vormig cavum uteri, constricties in het cavum uteri, en een pofmouwworm van de tubae; en/of
- verslagen van bij herhaling gemaakte uitstrijkjes van de cervix en vagina van de dochter, afkomstig uit het archief van een medisch centrum of uit PALGA (Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief) en waarbij aanvragen horen met daarin duidelijke aanwijzingen dat de dochter aan DES is blootgesteld geweest, bijvoorbeeld omdat bij de dochter een DES aandoening is geconstateerd met een attributief risico van 90% of meer; en/of
- andere schriftelijke medische stukken, waaruit duidelijk en met opgaaf van redenen blijkt dat haar dochter regelmatig medisch onderzocht is wegens duidelijke aanwijzingen dat er blootstelling van betrokkene aan DES heeft plaatsgevonden; en/of
- aankoopnota's van DES preparaten gedateerd tussen 1947 en 1977, terwijl uit de datering van een duidelijk verband met een zwangerschap van de moeder blijkt.

3. Bewijsvoering door DES zoon

De bewijsvoering dient te geschieden aan de hand van:

a. in eerste instantie:

- het medische dossier van de moeder waarin vermeld wordt dat aan de moeder het gebruik van DES is voorgeschreven, terwijl zij zwanger was van de zoon; en/of

- een door de arts, bij wie de moeder ten tijde dat zij van de zoon zwanger was onder behandeling was, ondertekende verklaring, waarin de arts zonder voorbehoud en onder opgave van redenen verklaart dat hij aan de moeder ten tijde dat zij zwanger van de zoon was het gebruik van DES heeft voorgeschreven.
- b. indien echter met een schriftelijke en ondertekende verklaring van het ziekenhuis en/of de destijds behandelende arts of zijn opvolger aangetoond wordt dat een medisch dossier van de moeder of een verklaring als onder a. bedoeld niet beschikbaar kan worden gesteld:*
 - aankoopnota's van DES preparaten gedateerd tussen 1947 en 1977, terwijl uit de datering een duidelijk verband blijkt met het zwanger zijn van de moeder van de betrokken DES zoon.

4. Ander schriftelijk bewijs

In aanvulling op hetgeen hiervoor onder 1., 2. en 3. is bepaald, geldt nog het volgende.

In het geval dat een DES dochter, DES moeder of een DES zoon niet de beschikking over de hierboven onder 1., 2. respectievelijk 3. genoemde bewijsmiddelen kan verkrijgen, kan zij/hij voor het bewijs van de blootstelling aan DES tijdens zwangerschap ook andere schriftelijke bewijsmiddelen overleggen. Deze andere schriftelijke bewijsmiddelen kunnen echter pas in aanmerking worden genomen, indien aannemelijk is gemaakt dat de betrokken DES dochter, DES moeder of DES zoon niet de beschikking over de hierboven onder 1., 2. respectievelijk 3. genoemde bewijsmiddelen kan verkrijgen.

Bijlage VI bij de Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling voor DES-aandoeningen

Reglement voor de arbitrale procedure bedoeld in artikel 10.2 van de Vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling voor DES-aandoeningen

ALGEMEEN.

De aanvrager van een uitkering die zich niet kan verenigen met de beslissing op bezwaar als bedoeld in artikel 9.8 van de Vaststellingsovereenkomst, kan krachtens artikel 10.2 van de Vaststellingsovereenkomst in het kader van een arbitraal geding van die beslissing in beroep komen en vorderen dat de aanvraag voor een uitkering opnieuw ten gronde wordt beoordeeld.

Ter zake van ieder arbitraal geding zal de Stichting Nederlands Arbitrage Instituut te Rotterdam fungeren als benoemende en administrerende instantie.

Op een arbitraal geding is het Arbitrage Reglement van het Nederlands Arbitrage Instituut van toepassing, zoals dat geldt op het moment van het aanhangig maken van de arbitrale procedure, voor zover daarvan in de navolgende bijzondere bepalingen niet wordt afgeweken.

DE OP EEN ARBITRAAL GEDING VAN TOEPASSING ZIJNDE BIJZONDERE BEPALINGEN.

1. De plaats van arbitrage

1.1

De plaats van arbitrage is Amsterdam.

2. De arbitrage-aanvraag

2.1

De aanvrager van een uitkering die zich niet kan verenigen met de beslissing op bezwaar als bedoeld in artikel 9.8 van de Vaststellingsovereenkomst, kan hiervan in beroep komen door binnen drie maanden na de datum die in de brief, waarmee de beslissing op bezwaar aan de aanvrager wordt toegezonden, wordt vermeld, arbitrage aan te vragen bij het Nederlands Arbitrage Instituut te Rotterdam, Aert van Nesstraat 25 J-K (3012 CA) Rotterdam, tel. 010 281 69 69, fax 010 281 69 68, email: secretariaat@nai-nl.org (postadres: postbus 21075 – 3001 AB Rotterdam). De aanvraag dient uiterlijk op de laatste dag van de hiervoor genoemde drie maanden periode door het Nederlands Arbitrage Instituut te zijn ontvangen. De Algemene Termijnenwet is ten deze van toepassing.

In de arbitrale procedure treedt de aanvrager als Eiser en de Stichting Beheer Deelnemersgelden in B/V Fonds (Stichting DB) als Verweerder op.

2.2

De Eiser en de Stichting BD kunnen zich in de arbitrale procedure doen vertegenwoordigen door een advocaat.

2.3

De aanvraag wordt ingediend door middel van een arbitrage-aanvraag, waarin de naam, de voorna(a)m(en), het adres en, voor zover beschikbaar, het telefoon- en faxnummer en het emailadres van de Eiser worden vermeld en die is ondertekend door de Eiser of de hem vertegenwoordigende advocaat. De aanvraag met bijlagen wordt in vijfvoud aan het Nederlands Arbitrage Instituut gezonden.

2.4

De aanvraag geldt tevens als Memorie van Eis in de arbitrale procedure en dient alle bezwaren te bevatten die Eiser heeft tegen de beslissing op bezwaar.

Bij de aanvraag dienen in kopie te zijn gevoegd de bestreden beslissing op bezwaar alsmede alle overige stukken, waarop Eiser zich ter onderbouwing van zijn bezwaren beroept.

Indien Eiser bewijs van zijn stellingen wenst te leveren door het horen van getuigen en/of deskundigen, dient hij dit in zijn aanvraag aan te geven onder vermelding van de namen van de te horen getuigen en/of deskundigen.

Het Nederlands Arbitrage Instituut zendt een exemplaar van de Arbitrage-aanvraag, zijnde het beroepschrift, met bijlagen aan de Stichting BD.

2.5

De Stichting BD zal geen kort antwoord bij het Nederlands Arbitrage Instituut te Rotterdam indienen.

2.6

De Administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut zal zonder toepassing te geven aan de lijstprocedure, zoals bedoeld in artikel 14 van het NAI Arbitrage Reglement, rechtstreeks drie arbiters of, indien partijen zijn overeengekomen dat één arbiter volstaat, een arbiter benoemen. Rechtstreekse benoeming van een arbiter door de Administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut geschiedt tevens in het geval dat vervanging van een of meer arbiters nodig blijkt.

Het College van Arbiters zal bestaan uit een jurist die als voorzitter zal fungeren, terwijl van de twee overige leden er ten minste één deskundig is op het vlak van aandoeningen die met DES in verband worden gebracht.

Indien volstaan kan worden met de benoeming van één arbiter, zal deze deskundig dienen te zijn op het vlak van met DES in verband gebrachte aandoening. In dat geval treedt in de arbitrageprocedure een jurist als griffier op.

De Administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut stelt Eiser en Stichting BD schriftelijk in kennis van de door hem benoemde arbiters of arbiter. Daarbij wordt tevens opgave gedaan van het contactadres van het College van Arbiters.

3. Overschrijding van de termijn waarbinnen de arbitrage-aanvraag moet worden ingediend

3.1

Komt het College van Arbiters na de ontvangst van de aanvraag tot de voorlopige bevinding dat de aanvraag niet tijdig is ingediend dan worden hiervan zowel Eiser als Stichting BD schriftelijk in kennis gesteld. In de betreffende brief wordt Eiser uitgenodigd om binnen een in de brief aangegeven termijn mee te delen of hij het beroep wenst te handhaven en, in het bevestigende geval, om een verklaring voor de termijnoverschrijding te geven en mee te delen of hij omtrent de termijnoverschrijding nader wenst te worden gehoord.

3.2

De aanvraag geldt als ingetrokken, indien Eiser heeft meegedeeld het beroep niet te handhaven dan wel zich dienaangaande niet tijdig schriftelijk heeft uitgelaten. Het College van Arbiters stelt Eiser, Stichting BD en de Administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut schriftelijk van dit feit in kennis.

3.3

Indien Eiser tijdig schriftelijk heeft meegedeeld het beroep te handhaven, wordt Stichting BD hiervan schriftelijk in kennis gesteld en in de gelegenheid gesteld om zich binnen een haar daartoe gestelde termijn over de termijnoverschrijding uit te laten. Van de uitlating van Stichting BD wordt Eiser in kennis gesteld.

3.4

Het College van Arbiters beslist bij vonnis over de termijnoverschrijding en de gevolgen daarvan. In geval de Eiser en/of Stichting BD daarom heeft verzocht, beslist het College van Arbiters niet dan nadat Eiser en Stichting BD in de gelegenheid zijn gesteld om zich daarover nog tijdens een mondelinge behandeling uit te laten. Eiser en Stichting BD worden bij brief van het vonnis in kennis gesteld.

Oordeelt het College van Arbiters dat er geen sprake is van een termijnoverschrijding of dat voor de termijnoverschrijding een zodanige rechtvaardigingsgrond bestaat dat zij niet tot de niet-ontvankelijkheid van het beroep behoort te leiden, dan wordt de arbitrale procedure voortgezet overeenkomstig de bepalingen in onderstaande artikelen.

4. Het verweerschrift

4.1

Stichting BD kan op de arbitrage-aanvraag reageren met een verweerschrift dat bij het College van Arbiters dient te zijn ingediend binnen drie maanden na de datum vermeld in de brief, waarmee de aanvraag of het in artikel 3.4 genoemde vonnis aan Stichting BD wordt toegezonden. Het verweerschrift, dat geldt als Memorie van Antwoord in de arbitrale procedure, dient het tegen de aangevoerde bezwaren te voeren verweer ten volle te bevatten. Stukken waarop ter onderbouwing van het verweer een beroep wordt gedaan, dienen in kopie bij het verweerschrift te worden gevoegd. Indien Stichting BD bewijs van haar stellingen wenst te leveren door het horen van getuigen en/of deskundigen, dient zij dat in haar verweerschrift aan te geven onder vermelding van de namen van de te horen personen en/of deskundigen.

4.2

Het verweerschrift met bijlagen wordt in vijfvoud bij het College van Arbiters ingediend, dat een afschrift daarvan doorzendt naar Eiser en het Nederlands Arbitrage Instituut.

4.3

Indien Stichting BD afziet van het indienen van een verweerschrift of een verweerschrift niet tijdig indient, stelt het College van Arbiters Eiser hiervan schriftelijk in kennis en verzoekt deze hem om binnen een daartoe gestelde termijn te berichten of hij erop prijs stelt te worden gehoord.

5. Beoordeling van de aanvraag bij gebreke van een verweerschrift

5.1

Indien Stichting BD afziet van het indienen van een verweerschrift of een verweerschrift niet tijdig indient, beslist het College van Arbiters bij vonnis omtrent de aanvraag niet dan na Eiser en Stichting BD in de gelegenheid te hebben gesteld tot het geven van een mondelinge toelichting. In ieder geval wordt Eiser desverzocht in de gelegenheid gesteld om, op de wijze en binnen de termijn die het College van Arbiters aangeeft, te reageren op hetgeen de Stichting ter zitting naar voren heeft gebracht.

5.2

Acht het College van Arbiters het horen van getuigen en/of deskundigen nodig voordat op de aanvraag wordt beslist, dan stelt het College Eiser en Stichting BD schriftelijk hiervan in kennis. De te horen deskundige(n) en/of getuige(n) wijst het College, voor zoveel nodig en mogelijk, in samenspraak met partijen aan. Het College stelt de dag voor het verhoor vast en stelt partijen hiervan schriftelijk in kennis. Van het ter zitting verhandelde wordt een procesverbaal opgemaakt. Partijen krijgen de gelegenheid om, op de wijze en binnen de termijn die het College van Arbiters aangeeft, te reageren op hetgeen bij het verhoor te berde is gebracht.

6. Vervolg van procedure na ontvangst van een verweerschrift; nadere conclusiewisseling; het horen van partijen en eventueel van getuigen en deskundigen

6.1

Na ontvangst van het verweerschrift beoordeelt het College van Arbiters op basis van de ontvangen aanvraag en het verweerschrift of een nadere conclusiewisseling tussen partijen wenselijk is. Acht het College van Arbiters een nadere conclusiewisseling wenselijk dan stelt het achtereenvolgens de Eiser en Stichting BD in de gelegenheid om binnen een door hem te bepalen termijn een nadere conclusie te nemen. Acht het College van Arbiters een nadere conclusiewisseling niet nodig dan bepaalt het een datum voor een zitting waarop partijen en eventueel ook getuigen en/of deskundigen kunnen worden gehoord.

6.2

Het College van Arbiters kan, indien hem dat wenselijk voorkomt, ook zelf een deskundige benoemen om hem voor te lichten. Van het voornemen een deskundige te benoemen stelt het College van Arbiters Eiser en Stichting BD schriftelijk in kennis onder vermelding van de naam van de deskundige en van de hem voor te leggen vraagpunten. Zij kunnen binnen een

daartoe te stellen termijn aangeven of er bezwaren bestaan tegen de deskundige, die het College van Arbiters voornemens is te benoemen.

6.3

Van de bevindingen van de deskundige worden Eiser en Stichting BD schriftelijk in kennis gesteld. Zij worden in de gelegenheid gesteld zich over die bevindingen uit te laten op de wijze en binnen de termijn die het College van Arbiters aangeeft.

7. De beoordeling van het geschil; het vonnis

7.1

Zodra een einde is gekomen aan het uitwisselen van conclusies, het horen van partijen, getuigen en deskundigen en het zich uitlaten door partijen over hetgeen door getuigen en deskundigen naar voren is gebracht, bepaalt het College van Arbiters de datum waarop naar verwachting vonnis zal worden gewezen. Eiser en Stichting BD worden van deze datum schriftelijk in kennis gesteld.

7.2

Het College van Arbiters beoordeelt met inachtneming van de aangevoerde bezwaren en hetgeen in de arbitrale procedure naar voren is gebracht opnieuw de aanvraag om een uitkering, waarop de bestreden beslissing op bezwaar betrekking heeft. Het College van Arbiters oordeelt op basis van de Vaststellingsovereenkomst en naar de regelen van het Nederlandse recht. Omtrent de kosten van de arbitrage beslist het College van Arbiters met inachtneming van wat daaromtrent onder C. van dit reglement is bepaald. Het College van Arbiters beslist bij meerderheid van stemmen. Het oordeel van arbiters of de arbiter wordt in een schriftelijk vonnis vastgelegd.

7.3

Het vonnis bevat een weergave van het gevorderde, de beslissing, de gronden voor die beslissing en de vermelding dat naar de regelen des rechts is beslist. In het vonnis worden verder vermeld de naam van de plaats van arbitrage, de namen en woon-, gewone verblijf- of vestigingsplaats van de betrokken partijen, de namen en de woon- of gewone verblijfplaats van de arbiters of arbiter die het vonnis hebben respectievelijk heeft gewezen, een kort overzicht van de procedure en de datum van het wijzen van het vonnis. Het vonnis wordt door de arbiters ondertekend.

7.4

Het vonnis wordt in viervoud gewezen. Een origineel exemplaar van het vonnis wordt door het Nederlands Arbitrage Instituut aan Eiser en de Stichting BD bij brief toegezonden. Het vonnis wordt bovendien gedeponeerd bij de griffie van de Rechtbank Amsterdam. Partijen worden van de datum van depot in kennis gesteld.

8. Informeren van het NAI

8.1

Van iedere mededeling die en van ieder geschrift dat tijdens de arbitrale procedure wordt uitgewisseld wordt gelijktijdig een afschrift aan de administrateur van het NAI gezonden. Daartoe wordt het in artikel 2.1 genoemde adres aangehouden.

C. BEPALINGEN BETREFFENDE DE KOSTEN VAN DE ARBITRAGE PROCEDURE

De kosten voor zover betrekking hebbend op de honorering en de verschotten van arbiters, de kosten van een door het College van Arbiters te benoemen deskundige en de kosten van het Nederlands Arbitrage Instituut komen ten laste van Stichting BD.

Voor het overige draagt ieder van de partijen in de arbitrageprocedure zelf de kosten, die aan haar zijde vallen, waaronder de kosten van juridische bijstand.