

ASBESTOSE IN BEELD

Financiële tegemoetkoming/schadevergoeding voor asbestosepatiënten

Per 1 april 2014 kunnen mensen, die door hun werk intensief en langdurig aan asbest zijn blootgesteld, en daardoor de ziekte asbestose hebben gekregen, onder bepaalde voorwaarden in aanmerking komen voor een financiële tegemoetkoming. Het gaat om € 19.201,-- van de overheid of om een schadevergoeding van de werkgever indien sprake is van aansprakelijkheid. Op dit moment kunnen alleen mesotheliompatiënten hier aanspraak op maken. Voor tegemoetkoming en schadevergoeding kan de patiënt terecht bij het Instituut Asbestslachtoffers (IAS) dat in 1999 is opgericht door het Comité Asbestslachtoffers, werkgevers- en werknemersorganisaties, het Verbond van Verzekeraars en de overheid. De tegemoetkoming zal voor asbestose even hoog zijn als voor mesotheliom. De werkgever betaalt bij aanvaarding van de aansprakelijkheid een basis-schadevergoeding van respectievelijk € 22.311,--, € 40.663,-- of € 59.014,--, afhankelijk van de ernst van het longfunctieverlies.

Protocol diagnostiek asbestose 2014

Basis voor de totstandkoming van deze uitbreiding was het Protocol Asbestose van de Gezondheidsraad uit 1999. Vervolgens heeft een expertgroep van de NVALT dit protocol geactualiseerd. De groep bestond uit de leden van de Mesotheliomenwerkgroep in samenwerking met Paul Bresser (voorzitter werkgroep interstitiële longziekten), Jan Grutters (hoogleraar interstitiële longziekten) en Jos Rooijackers (expert beroepsgebonden longziekten/IRAS-NKAL). Het herziene protocol is door de overheid als bijlage gepubliceerd bij de vernieuwde Regeling tegemoetkoming asbestslachtoffers 2014 (TAS). Bovengenoemde deskundigen vormen het Nederlands Asbestose Panel (NAP) dat de medische beoordelingen voor het IAS zal verrichten.

Het protocol vanuit medisch oogpunt

Asbestose is een zeldzame aandoening, gekenmerkt door een longfibrose als gevolg van asbestblootstelling. Voor de diagnose bestaat geen 'gouden standaard'. De Gezondheidsraad heeft in 1999 drie pijlers gedefinieerd waarop volgens haar de diagnose berust: de aanwezigheid van asbestexpositie, van longfibrose en longfunctieverlies. Hieronder staat beschreven hoe relevante asbestexpositie wordt gedefinieerd in het kader van het protocol. De aanwezigheid van longfibrose kan zowel radiologisch als patholoog-anatomisch worden aangetoond. Het minimale longfunctieverlies dat aanwezig moet zijn om voor een vergoeding in aanmerking te komen is in de tabel hieronder te lezen.



Het beoordelingsteam zal deze strikte criteria moeten respecteren bij de beoordeling van de aanmeldingen. Daarbij dient zij te beoordelen of een longfunctieverlies het gevolg is van de longfibrose. De regeling is natuurlijk niet bedoeld voor patiënten met een beperking op basis van een pneumonectomie of een ernstig bulleus emfyseem met enige fibrotische strengen en asbestexpositie.

Wie komt in aanmerking

In aanmerking komen patiënten met longfibrose die beroepsmatig langdurig en intensief aan asbest zijn blootgesteld. Tussen het begin van de blootstelling en het moment waarop de diagnose longfibrose door de behandelend arts is gesteld, verstrijkt in de praktijk tenminste 15 jaar. Verder moet sprake zijn van longfunctieverlies klasse 2, 3 of 4 volgens de normen van de American Medical Association (AMA) en beschreven in hun "Guides to the evaluation of permanent impairment", 6de editie, 2008 (zie hieronder).

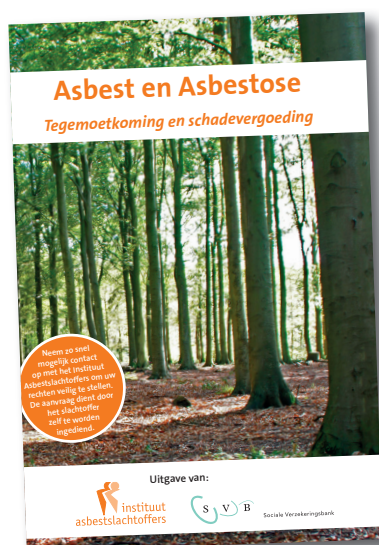
Klasse	0	1	2	3	4
FVC (%)	≥ 80	70-79	60-69	50-59	< 50
DLCO(%)	≥ 75	65-74	55-64	45-54	< 45
VO2max (ml/kg/min)	>25	22-25	21-18	15-17	<15

Longarts een belangrijke schakel

De patiënt moet de tegemoetkoming zelf aanvragen. De longarts speelt hierbij echter wel een belangrijke rol. Hij is meestal de eerste die de patiënt kan wijzen op de mogelijkheid van een tegemoetkoming en schadevergoeding via het IAS. Hij kan wijzen op de noodzaak van het invullen van een medische machtiging en hij kan ervoor zorgen dat relevant materiaal van de patiënt ter beoordeling aan het Nederlands Asbestose Panel (NAP) wordt voorgelegd.

Snelle behandeling aanvragen

IAS en Sociale Verzekeringsbank (SVB) streven er naar de aanvragen zo snel mogelijk af te ronden. Doel is binnen twee maanden de tegemoetkoming als voorschot te verstrekken en een eventuele schadevergoeding van de werkgever binnen zes maanden.



Geen kosten voor de patiënt en gratis voorlichtingsmateriaal

Voor het slachtoffer is de dienstverlening van het IAS gratis, als aan de volledige procedure wordt meegewerkt. Het IAS heeft een folder uitgegeven waarin de procedure beknopt en op eenvoudige wijze wordt uitgelegd. Deze is als volgt te bestellen: per email secrias@ias.nl of telefonisch

070-3499754. Op de website www.asbestslachtoffers.nl is meer informatie te vinden.

Alle longartsen en longartsen in opleiding ontvangen daarnaast op persoonlijke titel een exemplaar van deze folder per post rond 1 april.

Wij vertrouwen er op dat u allen, net als bij de aanvragen voor de mesotheliompatiënten, ook hier uw gewaardeerde medewerking wilt verlenen.

Simone Aarendonk – Senior beleidsmedewerker Instituut Asbestslachtoffers

Sjaak Burgers - Longarts, voorzitter mesotheliomenwerkgroep en coördinator Nederlands Asbestose Panel 020-5122958 s.burgers@nki.nl

Hoe werkt de aanvraag van een tegemoetkoming

- De asbestosepatiënt meldt zich zelf of via zijn contactpersoon aan bij het IAS: per e-mail via www.ias.nl, telefonisch (079-7507150) of met de antwoordkaart uit de folder.
- Na ontvangst van getekend aanvraagformulier en medische machtiging neemt de medisch adviseur van het IAS contact op met de behandelend longarts ter verkrijging van de relevante informatie vanuit het medisch dossier en de radiologie-, pathologie- en longfunctieonderzoeken van betrokkene.
- Het IAS onderzoekt of sprake is van intensieve, langdurige asbestblootstelling als werknemer of anderszins beroepsmatig. Daarbij wordt onder andere gebruikgemaakt de Risicomatrix van het protocol asbestziekten: asbestose van de Gezondheidsraad (1999). De matrix bepaalt hoeveel jaar bepaalde werkzaamheden moeten zijn verricht of gewerkt moet zijn in een bepaald beroep om de blootstellingsdrempel voor asbestose te overschrijden.
- Het IAS levert het klinisch materiaal zoveel als mogelijk digitaal aan het Nederlands Asbestose Panel (NAP) samen met de conclusie van het arbeidshistorisch onderzoek of wel/geen sprake van intensieve/langdurige asbestblootstelling als werknemer of anderszins beroepsmatig.
- Aanvragen waarbij het IAS intensieve, langdurige asbestblootstelling heeft bevestigd, worden voor medische beoordeling aan vijf panelleden van het NAP voorgelegd.
- De panelleden beoordelen onafhankelijk van elkaar of de asbestose de meest waarschijnlijke oorzaak is van de longfunctiebeperking en hoe groot het longfunctieverlies is.
- Het NAP streeft ernaar de beoordeling binnen drie weken na ontvangst van het klinisch materiaal af te ronden. Het secretariaat is gevestigd in het Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Afdeling Thoracale Oncologie.
- In geval van relevante asbestblootstelling die leidt tot functieverlies klasse 2, 3 of 4 (AMA) adviseert het IAS de Sociale Verzekeringsbank (SVB) een voorschot/ tegemoetkoming via de Regeling TAS of TNS van € 19.201,-- (niveau 2014) toe te kennen.
- Indien sprake is van functieverlies klasse 3 of 4 betaalt de (ex-)werkgever bij aanvaarding van aansprakelijkheid een schadevergoeding (basis) van respectievelijk € 40.663,-- of € 59.014,--.
- Indien de behandelend longarts een aanzienlijke verslechtering van de longfunctie constateert, die naar verwachting leidt tot indeling in een hogere AMA-klasse, kan de aanvrager een verzoek indienen voor herbeoordeling.