

# Nieuwsbrief Asbestslachtoffers Vereniging Nederland | jan. '15

Inhoud: pag. 1 Terugblik op 2014 – pag. 2 Vergoeding voor asbestosepatiënten – pag. 4 Jaarvergadering

Het bestuur van  
de AVN wenst u  
een goed

2015

## Terugblik op 2014

2014 was voor onze vereniging een zeer wisselend jaar. Het jaar begon uitstekend met de mededeling dat er op 1 april 2014 een regeling van start zou gaan voor onze asbestseslachtoffers. Tijdens onze ledenvergadering van september heeft Dr. Sjaak Burgers, longarts in het NKI-AvL, een toelichting op deze regeling gegeven. Zie hiervoor op de volgende pagina's van deze nieuwsbrief.

Het bleek echter dat de regeling afwijkt van de regeling waaraan wij ons fiat hadden gegeven. Jammer genoeg was deze zonder ons medeweten aangepast. De regeling loopt momenteel, maar wij zien dat veel slachtoffers, die in het verleden de medische indicatie asbestosepatiënt kregen, nu in het nieuwe protocol geen asbestosepatiënt meer zijn. Dit voorjaar vindt er weer een gesprek plaats over de stand van zaken en gelukkig mogen wij nu wel meepraten. Wij hopen dat met enkele wijzigingen toch vele asbestosepatiënten alsnog in aanmerking komen voor een uitkering.

In februari bereikte ons het droeve bericht van het overlijden van ons erelid, mevrouw Els Borst. Mevrouw Borst is van grote waarde geweest voor onze vereniging. Zij heeft veel voor mesothelioom- en asbestosepatiënten gedaan en was zeer betrokken bij onze vereniging. Wij missen haar zeer, zeker nu bij de gesprekken over de Asbestoseregeling. Wij vinden het dieptreurig dat deze vrouw op zulk een dramatische wijze om het leven is gekomen en hopen dat haar moordenaar snel gevonden wordt.

In 2014 kregen wij te maken met veranderingen bij KWF Kankerbestrijding en aanscherping van de regels, met het jaar 2012 als uitgangspunt. Op 31 december van dat jaar hadden wij geen 400 leden en beschikten we niet over € 10.000 eigen inkomsten. Omdat we voor de rest al onze zaken op orde hadden en de regeling pas in september 2012 was ingegaan, kregen we voor 2013 dispensatie en verwierven als vereniging de status Kankerpatiëntenvereniging Klasse 2. Dit hield in dat wij mochten beschikken over € 29.000,- subsidiegeld. Het nieuwe management van KWF nam echter wel de situatie van 31 december 2012 als uitgangspunt en plaatste ons terug in Klasse 1. Hierdoor werd € 11.000 aan subsidie ingetrokken. Daardoor moesten we helaas flink snijden in onze geplande activiteiten om het jaar niet negatief af te sluiten. Dit is ons gelukt.

Op 31 december 2013 en ook afgelopen 31 december 2014 hadden wij alles in orde. De contributie en donatiegelden bedroegen meer dan € 10.000, over de beide jaren. Momenteel heeft KWF Kankerbestrijding de subsidie ondergebracht

*Lees verder op pagina 2 ►*

bij Levenmetkanker (voorheen: Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties). Wij hopen dat wij nu weer ingedeeld worden in Klasse 2.

Wij zijn blij dat wij momenteel over een kleine 356 leden en donateurs kunnen beschikken. Deze leden en donateurs hebben er ook dit jaar weer voor gezorgd dat wij ruim € 10.000,- aan contributie- en donatiegelden binnengekregen hebben. Wij willen iedereen hiervoor hartelijk danken!

U ziet dat wij ook komend jaar weer nieuwe leden en donateurs nodig hebben. Zonder uw contributiegeden en donaties zijn wij niet in staat om aan de strenge eisen te voldoen.

Wij hopen uiteraard van harte dat u ook in 2015 lid blijft! De AVN zal zich inspannen om ook in het nieuwe jaar de belangen van haar leden zo goed mogelijk te behartigen.

*Leon Widdershoven*

---

## Vergoeding voor asbestosepatiënten

Sinds 1 april 2014 is er een regeling van kracht waarmee asbestosepatiënten in aanmerking komen voor een financiële vergoeding. Tijdens de laatste ledenvergadering van 26 september gaf Dr. Sjaak Burgers, longarts in het NKI-AvL, een toelichting over de totstandkoming van deze regeling.

De AVN vecht al langere tijd voor een vergoeding voor asbestosepatiënten. Het thema staat al sinds 1999 op de politieke agenda, toen de Gezondheidsraad een stuk publiceerde over asbestgerelateerde aandoeningen. Nu, 15 jaar later, is de regeling eindelijk actief geworden. Dr. Burgers was betrokken bij de vertaalslag van deze regeling naar een procedure waarin duidelijk is wie er recht heeft op deze vergoeding en hoe dat in z'n werk gaat.

Dr. Burgers licht toe: "In zo'n procedure moet ten eerste duidelijk beschreven staan wie er voor de regeling in aanmerking komt. Daarnaast moet de hoogte van de vergoeding worden vastgesteld en er moet vastgelegd worden hoe de aanvraag van de vergoeding verloopt. Voor die laatste twee vragen hadden ze mij uiteraard niet nodig, dat is meer een politieke aanpak. Maar de vraag wie er in aanmerking komt, moet door een arts beantwoord worden. Hiervoor hebben we binnen de Nederlandse Vereniging van Longartsen (NVALT) een systeem opgesteld."

### Diagnose

Dr. Burgers: "Het begint met de

diagnose. Asbestose is een ziekte die echt in de long zit. Dit in tegenstelling tot mesothelioom (asbestkanker), dat op het longvlies zit. Bij asbestose is er sprake van fibrose (verbindweefseling/verlittekening) van de long door blootstelling aan asbest. De ziekte moet door een arts worden vastgesteld waarbij hij alle gegevens van de patiënt in ogenschouw neemt: de uitslag van de biopsies, de foto's, het verhaal van de patiënt en zijn longfunctie. Wanneer iemand door de eerste screening van het IAS en BSA komt, wordt zijn situatie altijd door een panel van drie artsen beoordeeld die gezamenlijk vaststellen of er sprake is van asbestose. In lastige gevallen bestaat het panel uit vijf artsen. Beslissen gebeurt bij meerderheid van stemmen. Wanneer een arts in het panel de patiënt kent, mag hij niet meestemmen."

Door de Gezondheidsraad is bepaald dat de diagnose wordt gesteld aan de hand van drie vragen:

Is de patiënt blootgesteld aan asbest?  
Is er sprake van fibrose van de longen?  
Is de longfunctie beperkt?

Alleen als alle drie de vragen in voldoende mate met 'ja' beantwoord kunnen worden, kan het panel van artsen de diagnose asbestose bevestigen.

Dr. Burgers: "Bij asbestose is de vergoedingsregeling alleen van kracht als de patiënt beroepsmatig bloot heeft gestaan aan asbest, niet omdat hij bijvoorbeeld in de omgeving heeft gewoond van een eternietfabriek. Hierbij heeft de Gezondheidsraad een andere keuze gemaakt dan bij mesothelioom, waar dat soort omgevingsfactoren wel meetellen. Dat komt omdat fibrose alleen ontstaat bij inademing van heel veel asbest. Mesothelioom kan al ontstaan bij enkele deeltjes. Om voor de asbestosevergoeding in aanmerking te komen moet iemand daarom beroepsmatig langdurig en intensief aan asbest hebben blootgestaan. Het is ook mogelijk om door middel van een biopsie asbestdeeltjes in de long aan te tonen, maar deze situatie heb ik nog niet meegemaakt bij de gevallen die ik heb moeten beoordelen."

### Fibrose en longfunctiebeperking

Wanneer vaststaat dat er sprake is van beroepsmatige blootstelling aan asbest wordt de fibrose beoordeeld. Dit gebeurt vrijwel altijd aan de hand van een CT-scan van de patiënt, maar kan ook door middel van een longbiopsie. Is fibrose aangetoond, dan is het volgende criterium de mate van verlies

van longfunctie. De longfunctie wordt bepaald aan de hand een aantal longtests, waarbij gemeten wordt hoe goed de longen werken. De drie tests die in de tabel staan worden meegenomen met de beoordeling

en die worden gescoord volgens de classificatie van de American Medical Association (AMA). Scoort een patiënt bij een van die drie typen tests een score 2 of slechter, dan is er sprake van een longfunctiebeperking die in

aanmerking komt voor vergoeding. Is de score in eerste instantie beter dan 2, maar verslechtert de situatie van de patiënt in de loop der jaren aanzienlijk, dan kan hij alsnog een aanvraag voor een vergoeding indienen.

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

*Longfunctiebeperking volgens AMA Classificatie, vergoeding vanaf klasse 2*

### Beoordeling

Per eind september waren er, sinds de regeling op 1 april van kracht werd, 60 aanmeldingen gedaan bij het Nederlands Asbest Panel (NAP). Deze werden allemaal beoordeeld volgens het 'protocol asbestose 2014'. Aan zeven mensen werd een vergoeding toegekend en aan 33 niet. De rest van de dossiers is nog in behandeling. "De patiënten die we hebben afgewezen voor een vergoeding bleken geen van alle fibrose te hebben. Vaak hebben zij wel pleu-

rile plaques. Dit zijn verkalkingen, goedaardige borstvliesafwijkingen als gevolg van asbest. In België komen patiënten met deze aandoening wel in aanmerking voor een vergoeding, in Nederland niet. Asbestose is echt een zeldzame ziekte. Maar we merken dat mensen de term soms ten onrechte gebruiken, ook artsen. Dat is naar, want als het geen echte asbestose is zoals gedefinieerd in het protocol, komt iemand ook niet in aanmerking voor een vergoeding."

Dr. Burgers concludeert: "Het protocol loopt. We hebben gemerkt dat het voor het NAP goed mogelijk is een onderscheid te maken tussen de verschillende oorzaken van fibrose. Het is wel een zeer arbeidsintensief proces dat veel handwerk vergt. Daardoor is de doorlooptijd langer dan bij de beoordeling van mesothelioom. Wel is het zo dat er veel afwijzingen zijn. Kennelijk is er toch nog veel onduidelijkheid over de diagnose asbestose, zowel bij de patiënt als bij sommige artsen."



*Asbestose (afwijkingen in de long), hierbij zijn vaak ook, net als bij deze man plaques te zien.*



*Links onder in het zwarte vlak van de long, tegen de ribben aan zie je de knalwitte bolletjes: verkalkingen in/van pleurale plaques*

# ASBESTOS 2015

Op 15 en 16 april 2015 vindt er in Ahoy te Rotterdam een grote beurs plaats die wordt georganiseerd door de asbestverwijderingsbedrijven. Het belooft een zeer interessante beurs te worden.



Ahoy staat deze dagen volledig in het teken van asbest. De branche is in de breedste zin vertegenwoordigd, met nationale en internationale deelnemers. Zowel het bedrijfsleven als verenigingen uit de asbestsector én de overheid zijn inmiddels vol overtuigd van de behoefte aan een zelfstandige vakbeurs als Asbestos. Nederland is hiermee de eerste van de EU-Landen die deze vakbeurs op de kaart gaat zetten. Wij zijn er als AVN trots op dat wij ook kunnen deelnemen.

Tijdens de beursdagen staan het delen van kennis en kunde en informatieverstrekking centraal. Het beursprogramma bestaat, naast de exposanten, uit informatiesessies, workshops en ronde-tafel-

discussies. Onderwerpen die aan bod komen, zijn onder meer wet- en regelgeving, gezondheid en het werken met asbest, trends en ontwikkelingen.

Mocht u interesse hebben om deze beurs te bezoeken, laat u dat even weten. Dan zullen wij zorgen voor een toegangsbewijs.

Email: [secretariaat@asbestslachtoffer.nl](mailto:secretariaat@asbestslachtoffer.nl)

Tel: 06 – 512 874 16



Bij deze nieuwsbrief ontvangt u een agenda voor 2015 als dank voor uw steun.

De Stichting Asbestslachtoffers heeft hiervoor een bedrag aan AVN geschonken om u deze kleine attentie te kunnen geven.

Op 14 maart aanstaande vindt weer onze Jaarvergadering plaats, om 13.30 uur in het vergadergedeelte van The Manhattan Hotel in Rotterdam. De zaal is open vanaf 13.00 uur. U bent van harte welkom!

## Volgend nummer:

- Verslag Jaarvergadering
- Terugblik op de Asbestbeurs
- interview met Dr. Joachim Aerts, Hoogleraar in Rotterdam



## Agenda

Jaarvergadering

14 maart 2015

The Manhattan Hotel,  
Rotterdam

## Colofon

Asbestslachtoffers

Vereniging Nederland (AVN)

IJstraat 5

6114 RM SUSTEREN

06 – 512 874 16

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

NL30INGB0008486204

De Asbestslachtoffers

Vereniging Nederland is

aangesloten bij

Levenmetkanker en wordt

mede gesubsidieerd door

KWF Kankerbestrijding

Ontwerp, tekst en concept:

Impact Communication

Group, Amersfoort

Druk:

Klomp, Amersfoort