

## Bijlage I

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **Beschrijvingen van DES-begrippen, de vroeggeboorte en de handicaps die daaraan zijn gerelateerd**

#### **1. DES begrippen**

De begrippen 'DES', 'DES-preparaat', 'DES-dochter' en 'DES-moeder' hebben de betekenis van:

- 'DES': het synthetisch oestrogeen met de stofnaam diethylstilbestrol. (Het synthetisch oestrogeen komt ook onder andere namen voor; zie Bijlage II.)
- 'DES-preparaat': de geneesmiddelen, waarin genoemd synthetisch oestrogeen is verwerkt, die voorgeschreven zijn voor gebruik tijdens zwangerschap.
- 'DES-dochter': de vrouw van wie de moeder vóór 1977 DES-preparaten heeft gebruikt, terwijl zij van haar zwanger was en in Nederland haar woon- of verblijfplaats had.
- 'DES-moeder': de vrouw die vóór 1977 tijdens zwangerschap DES-preparaten heeft gebruikt en toen in Nederland haar woon- of verblijfplaats had.

#### **2. Vroeggeboorte**

'Vroeggeboorte': partus prematurus of immaturus tot een amenorrhoeeduur van 37 weken (d.w.z. na een zwangerschapsduur van maximaal 36 weken + 6 dagen), gerekend van de eerste dag van de laatste menstruatie, waarvan in medische kringen naar de stand van de kennis per 01-01-2013 vrij algemeen wordt aangenomen dat er een verband bestaat met blootstelling aan DES wegens gebruik van DES-preparaten tijdens zwangerschap.

Uitgesloten zijn de vroeggeboorten die (vrijwel) geheel verklaard kunnen worden door niet aan DES gerelateerde factoren bij moeder of kind.

#### **3. Vroeggeboortehandicaps**

'Vroeggeboortehandicaps': lichamelijke en geestelijke beperkingen en aandoeningen die afzonderlijk en in combinatie met elkaar met een verhoogde kans na een vroeggeboorte optreden en waarvan in medische kringen naar de stand van de kennis verkregen uit wetenschappelijk onderzoek per 1-1-2013 vrij algemeen wordt aangenomen, dat er een verband bestaat met vroeggeboorte.

### 3.1. Gehoorschade

Onder gehoorschade wordt in dit verband verstaan: perceptief gehoorverlies van  $\geq 35$  dB, gemeten aan een of beide oren, zonder correctie van een hoorhulpmiddel. De handicap kan worden beoordeeld vanaf een leeftijd van 6 jaar.

### 3.2. Visusschade

Onder visusschade wordt in dit verband verstaan: visus in het beste oog  $< 0,5$  gemeten met de best beschikbare correctie. De handicap kan worden beoordeeld vanaf een leeftijd van 6 jaar.

### 3.3. Cognitieve stoornis

Onder cognitieve stoornis wordt in dit verband verstaan een verstandelijke beperking waarbij een totaal IQ  $< 85$  is gediagnosticeerd. De handicap kan worden beoordeeld vanaf een leeftijd van 8 jaar.

### 3.4. Neuromotorische aandoening

Onder neuromotorische aandoening wordt in dit verband verstaan: een aangeboren verminderde neuromotorische functie in de vorm van disabling cerebral palsy (cerebrale parese; een klinisch syndroom gekenmerkt door een persisterende houdings- of bewegingsstoornis ten gevolge van een niet-progressief pathologisch proces dat de hersenen tijdens hun ontwikkeling (voor de eerste verjaardag) heeft beschadigd. De houdings- of bewegingsstoornis moet beperkingen in activiteiten tot gevolg hebben. Cerebrale parese (CP) valt binnen de regeling wanneer de aandoening is gediagnosticeerd volgens de GMFCS classificatie en/of de MACS level II of hoger. De handicap kan worden gediagnosticeerd vanaf een leeftijd van 2 jaar en beoordeeld vanaf een leeftijd van 6 jaar.

### 3.5. Epilepsie

De diagnose epilepsie wordt gesteld, wanneer men ten minste één laat symptomatische of twee niet-geprovoceerde epileptische aanvallen heeft gehad. De epilepsie is gediagnosticeerd door een (kinder)neuroloog conform de vigerende richtlijn. Bij vaststelling van dit rapport was dat 'Epilepsie, Richtlijnen voor diagnostiek en behandeling, samengesteld door de Nederlandse Vereniging voor Neurologie en de Nederlandse Liga tegen Epilepsie'. De handicap kan worden beoordeeld vanaf een leeftijd van 8 jaar.

### 3.6. Uitgesloten handicaps

Uitgesloten van de regeling zijn handicaps die (vrijwel) geheel kunnen worden verklaard door niet aan vroeggeboorte gerelateerde oorzaken die optreden of zijn opgetreden bij of voorafgaande aan de geboorte van betrokkene, alsmede handicaps, verslechtingen van de handicaps of belemmeringen in verwacht herstel of verwachte verbeteringen of verwachte vermindering van de handicaps met een andere oorzaak dan de vroeggeboorte die optreedt na de geboorte van de Uitkeringsgerechtigde.

## Bijlage II

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### Overzicht stof- en merknamen DES

(bron: DES Centrum)

Acestrol	Desma	Estromenin	Maxymin
Acro-Estrol	Desplex	Estromon	Menocrin
Agostilben	Diastyl	Estrosyn	Menosteroid
Agostilgen	Diethylstilbestrol	Estrovena	Menostrilbeen
Albestrol	Dibestil	Follidien	Meprane
Amperone	Dibestrol 2 Premix	Fonatol	Mestilbol
Antigestil	Dicorvin	Genicreme	Mestralon
Benzestrol	Dienestrol	Ginejuvent	Methallenestrol
Bio-des	Dienoestrol	Ginoxol	Metrokin
Bufon	Di-erone	Grafestrol	Metysil
Calmovarin	Diestryl	Gynben	Microest
Capette	Diethylex	Gyneben	Microsest
Carnostrol	Diethylstilbenediol	Gynestogene	Mikarol
Chembestrol	Diethylstilbestrol	Gynopharm	Milestrol
Chlorotrianisene	Diethylstilbestrol Digestil	H-bestrol	Monomestrol
Cicloestrina	Discorvin	Hexestrol	Neo-foliculanpomada
Climazin	Distilbene	Hi-bestrol	Neo-oestranol
Climoterine	Domestrol	Holzinger	New-Estanol
Clinestrol	Dyestrol	Honvan	Nomestrol
Clinoestrol	Eastron	Honvol	Normavagin
Comestrol	Enboestrol	Hormostiboral	Normestrol
Cyren	Estilbestrol	Idrostril	Novostilbestrol
Cyren A	Estilben	Implanetten	Novostilboestrol MSC
Cyren B	Estilbin	Implantin	3070
Cyrogene A	Estilbin MCO	Is(o)covesco	NSC 3070
DAES	Estimon	Laboestrin	Nulabort
Daweës Destrol	Estril	Linguets	Oekolp
Deb	Estrobene	Makarol	Oestrodienolum
Delvinal	Estrofix	Manostilbeen	Oestrogen-Holzinger
Oestrogenin	Rumestrol 1	Stilbestronate	Stilronate

Oestrogenine	Rumestrol 2	Stilbestrone	Stilrone
Oestrogenique	Rymestrol	Stilbestrosan	Stils
Oestrol 'Vetag'	Sedestran	Stilbetan C	Stimplants
Oestromenin	Serral	Stilbetin(e)	Synestrin
Oestromensyl	Sexestrol	Stilbette	Synestrol
Oestromon	Sexocretin	Stilbiliun	Synoestrin
Opigonol	Sexogen	Stilbindon	Synthoerin
Orestol	Sibol	Stilbinol	Synthoestrin
Ostromenin	Sintestrol	Stilboefral	Synthofollin
Ovendosyn	Stearettes	Strilboestroform	Syntofollin
Ovextrol	Stibilium	Stilboestrol	Tace
Pabalate	Stibrol	Stilbofollin	Tampovagan
Pabestrol	Stil	Stilbol(um)	Tend-a-Water
Palmostil	Stilbal	Stilboral	Tribiotic
Panestrol	Stilbarol	Stilbosol	Tylandril
Percutacrine	Stilbenol	Stilboestrol	Tylosterone
Phenestrol	Stilbest-Oral	Stilcap	Ut Forte
Preostrin(a)	Stilbestrina	Stilestrate	Vagestrol
Prostibene	Stilbestrol	Stilkap	Vallestril
Protectona	Stilbestronate	Stilnestrin	Vet Nutri
Ragestrol	Stilbestrone	Stilpalmitate	Willestrol
Remrunemestrol 2	Stilbestrina	Stilphostrol	
Restrol	Stilbestrol	Stilrol	

## Bijlage III

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **Bewijsvoering**

#### **1. Bewijs van vroeggeboorte**

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de gynaecoloog of een andere arts uit het ziekenhuis of instelling waar de DES-dochter wordt of is behandeld, met
2. een afschrift van het medische dossier.

Uit de onder 1. en 2. genoemde bewijsmiddelen dient duidelijk te blijken dat er sprake is geweest van een partus prematurus/ immaturus tot een amenorrhoeeduur van 37 weken + 0 dagen, gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie. De verklaring van de gynaecoloog of de arts dient mede aan te geven dat de vroeggeboorte niet ten volle verklaard kan worden door niet aan DES gerelateerde oorzaken. Uit de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen dient tevens duidelijk te worden dat de aanvrager is geboren uit de zwangerschap die door deze vroeggeboorte is geëindigd.

#### **2. Bewijs van handicaps**

##### **2.1. Gehoorschade**

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de behandelend KNO-arts, met
2. een afschrift uit het medisch dossier, waaronder ten minste toon- en spraakaudiogrammen van metingen aan beide oren.

Uit de genoemde stukken dient duidelijk te blijken:

- a. dat een hoortest is afgenomen door een KNO-arts of audiologisch centrum;
- b. dat meting van het resterend gehoor heeft uitgewezen dat er aan een of beide oren sprake is van perceptief gehoorverlies van  $\geq 35$  dB, gemeten zonder correctie van een hoorhulpmiddel;
- c. dat de handicap is gedocumenteerd vanaf de leeftijd van 6 jaar.

##### **2.2. Visusschade**

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de behandelend oogarts, met
2. een afschrift uit het medisch dossier.

Uit de genoemde stukken dient duidelijk te blijken:

- a. dat bij de aanvrager visuele en oogheelkundige screening heeft plaatsgevonden door middel van een visustest en VOV-screening (methode Vroege Onderkenning Visuele stoornissen);
- b. dat deze meting heeft uitgewezen dat de visus in het beste oog  $< 0,5$  is, gemeten met de best beschikbare correctie;
- c. dat de handicap is gedocumenteerd vanaf de leeftijd van 6 jaar.

### 2.3. Cognitieve stoornis

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van een bevoegd professional, zoals de behandelend kinderarts, Commissie voor Indicatiestelling Leerling Gebonden Financiering, Regionaal Expertise Centrum, een ontwikkelingspsycholoog, pedagoog, psycholoog of agogische dienst van een instelling waar de aanvrager verblijft of wordt behandeld, met
2. een afschrift uit het medisch dossier.

Uit de genoemde stukken dient duidelijk te blijken:

- a. dat de cognitieve vermogens van de aanvrager zijn gemeten door middel van een test, door de beroepsgroep aanbevolen en passend bij de leeftijd, volgens de laatste stand van de toepasselijke wetenschappelijke richtlijnen(en) afgenomen door een geautoriseerde specialist in een psychologenpraktijk of door een diagnostisch centrum. Wanneer de test is afgenomen door een geautoriseerd testassistent dient de interpretatie en uiteindelijke beoordeling te zijn verricht door een bevoegd specialist of ontwikkelingspsycholoog. Diagnostische centra dienen te beschikken over een Nederlandse erkenning;
- b. dat deze meting heeft uitgewezen dat bij de aanvrager sprake is van een cognitieve stoornis, waarbij het IQ  $< 85$  is.
- c. dat de handicap is gedocumenteerd vanaf de leeftijd van 8 jaar.

### 2.4 Neuromotorische schade

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de behandelend (kinder)neuroloog of revalidatiearts, met
3. een afschrift uit het medisch dossier.

Uit de genoemde stukken dient duidelijk te blijken:

- a. dat een medisch specialist bij de aanvrager onderzoek heeft gedaan naar een stoornis van het bewegingsapparaat;
- b. dat dit onderzoek heeft geresulteerd in de diagnose cerebrale parese (stoornis aan het bewegingsapparaat als gevolg van hersenbeschadiging), volgens de GMFCS classificatie, dan wel level 2 of hoger volgens de MACS classificatie.
- c. dat de handicap is gedocumenteerd vanaf de leeftijd van 6 jaar.

### 2.5. Epilepsie

1. Schriftelijke en ondertekende verklaring van de behandelend (kinder)neuroloog, met
2. een afschrift uit het medisch dossier.

Uit de genoemde stukken dient duidelijk te blijken:

- a. dat diagnostisch onderzoek bij de aanvrager is gedaan door een (kinder)neuroloog conform de vigerende richtlijn. Bij vaststelling van dit rapport was dat 'Epilepsie, Richtlijnen voor

- diagnostiek en behandeling, samengesteld door de Nederlandse Vereniging voor Neurologie en de Nederlandse Liga tegen Epilepsie' ,
- b. dat de aanvrager ten minste één laat symptomatische of twee niet-geprovoceerde epileptische aanvallen heeft gehad ;
  - c. dat in verband daarmee therapeutische interventie is voorgeschreven door een medisch specialist. Wanneer de diagnose is gesteld conform de vigerende richtlijn kunnen ook aanvragen worden behandeld van personen bij wie een afwachtend medicatiebeleid wordt gevoerd, of bij wie geprobeerd wordt medicatie te staken;
  - d. dat de handicap is gedocumenteerd vanaf de leeftijd van 8 jaar.

### **3. Verlies van arbeidsvermogen**

Bij een aanvraag voor een uitkering met de schadecomponent verlies van arbeidsvermogen dient tevens in alle gevallen te worden overgelegd een afschrift van het medisch dossier en van het claimdossier dat door het Uitvoeringsorgaan Werkgelegenheid Voorziening op een aanvraag voor een Wajong- of AAW uitkering of bij gelegenheid van een herkeuring zijn samengesteld. Indien de Wajong wordt vervangen door een soortgelijke regeling dienen de overeenstemmende medische stukken uit de vervangende regeling te worden overgelegd.

### **4. Algemeen**

Uit de onder 1. t/m 2.5. genoemde bewijsmiddelen dient duidelijk te worden

- a. dat de vroeggeboorte niet ten volle kan worden verklaard door niet aan DES gerelateerde oorzaken;
- b. dat de handicaps naar de medische maatstaven ten tijde van de aanvraag gelden als verbonden met de vroeggeboorte;
- c. dat de handicaps niet ten volle verklaard kunnen worden door andere oorzaken dan de vroeggeboorte die zijn opgetreden vóór of bij de geboorte van de aanvrager;
- d. of en zo ja in hoeverre de handicaps mede het gevolg zijn van een oorzaak die zijn opgetreden na de geboorte van de aanvrager.

### **5. Bewijs van blootstelling aan DES**

De bewijsvoering dient te geschieden aan de hand van:

1. in eerste instantie:
  - het medische dossier van de DES-moeder waarin vermeld wordt dat aan de moeder het gebruik van DES is voorgeschreven, terwijl zij zwanger was van de DES-dochter; en/of
  - een ondertekende verklaring door de arts, bij wie de moeder ten tijde dat zij van de dochter zwanger was onder behandeling was, 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. van de uitkeringsregeling van 3 november 2005.
2. 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 1 bedoeld niet beschikbaar kan worden gesteld:
- een medisch verslag van een bij de DES-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) 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 opgaaf 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.
3. ander schriftelijk bewijs

In aanvulling op hetgeen hiervoor is bepaald, geldt nog het volgende.

In het geval dat een aanvrager niet de beschikking over de onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen voor de DES-blootstelling tijdens zwangerschap kan verkrijgen, kan hij ook andere schriftelijke bewijsmiddelen overleggen.

Deze andere schriftelijke bewijsmiddelen kunnen echter pas in aanmerking worden genomen, indien aannemelijk is gemaakt dat de aanvrager niet de beschikking over de hierboven onder 1 en 2 genoemde bewijsmiddelen kan verkrijgen.



## Bijlage IV

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **Vaststelling blijvende invaliditeit**

1. De blijvende invaliditeit van een Uitkeringsgerechtigde die kan worden toegerekend aan een handicap die is vermeld in Bijlage I onder 3.1 t/m 3.5 of een combinatie van aldaar vermelde handicaps, wordt vanaf een leeftijd van 8 jaar vastgesteld overeenkomstig de methode volgens de laatste in Nederland erkende versie van de AMA Guidelines for the Evaluation of Permanent Impairment.
2. In aanvulling op het gestelde onder 1. geldt voor cognitieve stoornissen het volgende.
  - a. De blijvende invaliditeit van cognitieve stoornissen wordt vastgesteld door toepassing van de klasse-indeling van de AMA Guidelines for the Evaluation of Permanent Impairment aan de hand van de ondersteuningsbehoefte die blijkt uit een (ontwikkelings)dossier dat is samengesteld door een neuropsycholoog of een andere daartoe gekwalificeerde psycholoog.
  - b. Indien de ondersteuningsbehoefte uit medisch oogpunt niet bruikbaar is voor de vaststelling van de blijvende invaliditeit, is het percentage van de blijvende invaliditeit gelijk aan het aantal punten dat ligt tussen 85 en de laagste gemeten waarde van het IQ. De metingen van het IQ dienen te zijn gedaan door een neuropsycholoog of een andere daartoe gekwalificeerde psycholoog.

## Bijlage V

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van Vroeggeboortehandicaps

### **Normbedragen smartengeld zoals bedoeld in artikel 4.1.**

#### **onder a.**

1. Voor de categorieën DES-handicaps genoemd onder 3.1., 3.2., 3.4. en 3.5. van Bijlage I en voor de combinaties van deze handicaps wordt tot 80% blijvende invaliditeit van een Uitkeringsgerechtigde aan elk procent blijvende invaliditeit € 1.000,-- toegekend. Vanaf 80% blijvende invaliditeit geldt de volgende tabel.

Percentage b.i.	Smartengeld in €	Percentage b.i.	Smartengeld in €
80	80.000	90	117.500
81	83.750	91	121.250
82	87.500	92	125.000
83	91.250	93	128.750
84	95.000	94	132.500
85	98.750	95	136.250
86	102.500	96	140.000
87	106.250	97	143.750
88	110.000	98	147.500
89	113.750	99	151.250
		100	155.000

2. Voor de categorie in Bijlage I sub 3 onder 3.3. zijn de normbedragen voor smartengeld als volgt:
  - a. bij een percentage blijvende invaliditeit tot 50% wordt aan elk percentage € 1.000,-- toegekend.
  - b. bij elk percentage vanaf 50% geldt een normbedrag van € 50.000,--.

## Bijlage VI

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### Normbedragen kosten

blijvende invaliditeit	norm-bedrag in €	blijvende invaliditeit	norm-bedrag in €	blijvende invaliditeit	norm-bedrag in €	blijvende invaliditeit	norm-bedrag in €
1%	70	26%	1.418	51%	2.765	76%	4.113
2%	124	27%	1.471	52%	2.819	77%	4.166
3%	178	28%	1.525	53%	2.873	78%	4.220
4%	232	29%	1.579	54%	2.927	79%	4.274
5%	286	30%	1.633	55%	2.981	80%	4.328
6%	340	31%	1.687	56%	3.035	81%	4.382
7%	393	32%	1.741	57%	3.088	82%	4.436
8%	447	33%	1.795	58%	3.142	83%	4.490
9%	501	34%	1.849	59%	3.196	84%	4.544
10%	555	35%	1.903	60%	3.250	85%	4.598
11%	609	36%	1.957	61%	3.304	86%	4.652
12%	663	37%	2.010	62%	3.358	87%	4.705
13%	717	38%	2.064	63%	3.412	88%	4.759
14%	771	39%	2.118	64%	3.466	89%	4.813
15%	825	40%	2.172	65%	3.520	90%	4.867
16%	879	41%	2.226	66%	3.574	91%	4.921
17%	932	42%	2.280	67%	3.627	92%	4.975
18%	986	43%	2.334	68%	3.681	93%	5.029
19%	1.040	44%	2.488	69%	3.735	94%	5.083
20%	1.094	45%	2.442	70%	3.789	95%	5.137
21%	1.148	46%	2.496	71%	3.843	96%	5.191
22%	1.202	47%	2.549	72%	3.897	97%	5.244
23%	1.256	48%	2.603	73%	3.951	98%	5.298
24%	1.310	49%	2.657	74%	4.005	99%	5.352
25%	1.364	50%	2.711	75%	4.059	100%	5.460

## Bijlage VII

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### Annuiteitenformules

#### Annuiteitenformule a

Uitkering =1 per jaar prae-numerando  
Contante waarde factor voor leeftijd x waarbij  $x < 18$

$$\sum_{t=x}^{t=17} P(x, t) * \frac{1}{1,025^{t-x}}$$

verklaring der tekens:

Leeftijd = x waarbij  $x < 18$   
Eindleeftijd =18  
 $P(x, x+y)$ = overlevingskans vanaf leeftijd x tot leeftijd x+y

Deze formule wordt gebruikt om de looptijd van de toekomstige schade betreffende de kosten in een voorlopig basisschadebedrag te corrigeren.

#### Annuiteitenformule b

Uitkering =1 per jaar prae-numerando  
Contante waarde factor voor leeftijd x waarbij  $x \geq 18$

$$\sum_{t=x}^{t=67} P(x, t) * \frac{1}{1,025^{t-x}}$$

verklaring der tekens:

Leeftijd = x waarbij  $x \geq 18$   
Eindleeftijd =70  
 $P(x, x+y)$ = overlevingskans vanaf leeftijd x tot leeftijd x+y

Deze formule wordt gebruikt om de looptijd van de schade betreffende de kosten in een definitief basisschadebedrag te corrigeren.

### Annuitätenformule c

Uitkering =1 per jaar prae-numerando

Contante waarde factor voor leeftijd x waarbij  $x \geq 18$

$$\sum_{t=x}^{t=66} P(x, t) * \frac{1}{1,025^{t-x}}$$

verklaring der tekens

Leeftijd = x waarbij  $x \geq 18$

Eindleeftijd =67

$P(x, x+y)$ = overlevingskans vanaf leeftijd x tot leeftijd x+y

Deze formule wordt gebruikt om de looptijd van de toekomstige schade betreffende het verlies van arbeidsvermogen in een definitief basisschadebedrag te corrigeren.

## Bijlage VIII

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### Attributieve risico's

Vroeggeboortehandicap	zwangerschapsduur	attributief risico
Cognitie	< 32 weken	53 %
	≥ 32 weken	41 %
Visus	< 32 weken	93 %
	≥ 32 weken	0 %
Gehoor	< 32 weken	94 %
	≥ 32 weken	36 %
Neuromotorische functie	< 32 weken	98 %
	≥ 32 weken	83 %
Epilepsie	< 32 weken	68 %
	≥ 32 weken	37 %

## **Bijlage IX**

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van Vroeggeboortehandicaps

### **Reglement voor de arbitrale procedure bedoeld in artikel 13.2 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 zoals bedoeld in artikel 13.1. van de Vaststellingsovereenkomst, kan krachtens artikel 13.2 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 benoemde 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 zoals is bedoeld in artikel 13.1 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. 010-2816969, fax 010-2816968, e-mail: [secretariaat@nai-nl.org](mailto: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 Deelnemers- gelden 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(am(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 Nederlandse Arbitrage Instituut gezonden.
- 2.4. De aanvraag geldt tevens als Memorie van Eis in de arbitrage 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 deskundige 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 aandoeningen. 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 contractadres 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. Aft 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 proces- verbaal 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; 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. Aft 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. Aft 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 in 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 gedeponereerd bij de griffie van de Rechtbank Amsterdam. Partijen worden van de datum van depot in kennis gesteld.

## 8. Informereren 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.

### 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.

## Bijlage X

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **Adressen waarnaar krachtens artikel 16.5. kennisgevingen kunnen worden verzonden.**

Voor wat de bedrijven betreft:

Van Traa advocaten N.V.  
Postbus 21390  
3001 AJ Rotterdam

Ta.v. Mr. P.J.M. Drion

Voor wat de VerzekeringsMijen betreft:

London Verzekeringen N.V.  
Weesperzijde 150 / Postbus 95350  
1097 DS Amsterdam / 1090 HJ Amsterdam

T.a.v. de heer F. de Jager MBA

Voor wat Stichting DES Centrum betreft:

DES Centrum  
Postbus 1173  
3860 RD Nijkerk

## Bijlage XI

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **Bij de Vaststellingsovereenkomst zijn de volgende Bedrijven partij:**

1. de vennootschap naar Duits recht BAYER AG, gevestigd te Leverkusen, Duitsland
2. de besloten vennootschap BAYER B.V., gevestigd te Mijdrecht
3. de besloten vennootschap BROCACEF B.V., gevestigd te Maarssen
4. de besloten vennootschap CENTRAFARM NEDERLAND B.V., gevestigd te Etten-Leur
5. de besloten vennootschap DAGRA B.V., gevestigd te Amsterdam
6. de besloten vennootschap ALLIANCE HEALTHCARE NEDERLAND B.V., gevestigd te Veghel, als rechtsopvolger van Interpharm B.V.
7. de besloten vennootschap E. MERCK B.V., gevestigd te Amsterdam
8. de besloten vennootschap MEDIQ PHARMA B.V., gevestigd te Utrecht, als rechtsopvolger van OPG Groothandel B.V.
9. de naamloze vennootschap MEDIQ N.V., gevestigd te Utrecht, als rechtsopvolger van OPG Groep N.V., B.V. Pharbital en Pharmachemie B.V.
10. de besloten vennootschap ABBOTT B.V., gevestigd te Hoofddorp, als rechtsopvolger van Solvay Pharma B.V.

11. de besloten vennootschap ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V., gevestigd te Weesp, als rechtsopvolger van Solvay Pharmaceutical B.V.
12. de vennootschap naar Belgisch recht UCB S.A., gevestigd te Brussel
13. de besloten vennootschap UCB PHARMA B.V., gevestigd te Breda

## **Bijlage XII**

bij vaststellingsovereenkomst houdende een uitkeringsregeling ter zake van  
Vroeggeboortehandicaps

### **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. Allianz Benelux N.V., gevestigd te Brussel,  
optredende als rechtsopvolger van AGF Belgium Insurance, Brussel
5. Allianz Nederland Schadeverzekering N.V., gevestigd te Rotterdam
6. AMLIN Europe N.V., gevestigd te Amstelveen en Brussel,  
voorheen optredende onder de bedrijfsnaam Fortis Corporate Insurance N.V. te Amstelveen en  
Brussel
7. Baloise Insurance N.V., gevestigd te Brussel,  
optredende als rechtsopvolger van Avero Belgium Insurance N.V., gevestigd te Brussel
8. AXA Belgium N.V., gevestigd te Brussel,  
tevens optredende als rechtsopvolger van Winterthur Europe Verzekeringen N.V. te Brussel
9. Delta Lloyd Schadeverzekering N.V., gevestigd te Amsterdam,  
tevens optredende als rechtsopvolger van Erasmus Verzekeringen B.V. te Rotterdam en De  
Noord- en Zuid-Hollandsche Lloyd te Amsterdam
10. Fidea N.V., gevestigd te Antwerpen



11. HDI-Gerling Verzekeringen N.V., voorheen geheten HDI Verzekeringen N.V., gevestigd te Rotterdam, tevens optredende namens de door H.J. Roelofs Assuradeuren vertegenwoordigde maatschappijen
12. London Verzekeringen N.V. te Rotterdam
13. Nationale Nederlanden Schadeverzekeringmaatschappij N.V., gevestigd te Den Haag, mede optredende namens de onder haar ressorterende werkmaatschappijen
14. Nationale Suisse Schadeverzekering N.V., gevestigd te Brussel
15. Reaal Schadeverzekeringen N.V., gevestigd te Utrecht, optredende als rechtsopvolger van Axa Schade N.V. te Utrecht en Winterthur Schadeverzekering Mij. N.V. te Amsterdam
16. "Zürich" Versicherung-Gesellschaft A.G., gevestigd te Zürich, Zwitserland, mede kantoor houdende te Den Haag onder de naam Zürich Insurance Plc Netherlands Branch en in Brussel onder de naam Zürich Insurance Plc Belgium Branch

## Bijlage XIII

Volmachten van Bedrijven en VerzekeringsMijen die partij zijn bij De Vaststellingsovereenkomst.