

Vejledning til udfyldelse af ansøgningskema om kulancemæssig godtgørelse til personer, der har været indirekte udsat for asbestfibre

Ansøgningskemaet består af en række felter, der skal udfyldes korrekt for at undgå, at behandlingen af din ansøgning bliver forsinket. **Ansøgningskemaet skal udskrives og udfyldes.**

Det er en god idé at læse mere om, hvilke kriterier, der lægges vægt på, samt hvilke oplysninger vi har brug for, inden du udfylder ansøgningskemaet. Du kan læse mere herom på hjemmesiden.

Sådan udfylder du ansøgningskemaets punkt 1-10:

1. Oplysning om ansøger

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

Dit navn, CPR-nummer, adresse, postnummer, by og telefonnummer (privat/mobil).

Hvis det private telefonnummer og mobilnummer er det samme, skrives telefonnummeret i begge felter.

Det er *frivilligt*, om du vil udfylde feltet med e-mailadresse.

2. Ansøgers diagnose

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Du skal oplyse, om du har fået diagnosticeret
 - lunghindekræft (malignt pleura mesotheliom),
 - bughindekræft (malignt mesotheliom i bughinden)
 - testikelhindekræft (malignt mesotheliom i testikelhinden)
- Du skal også oplyse, hvilken dato diagnosen er stillet, og hvilket hospital/sygehus/behandlingssted og afdeling, der har stillet diagnosen.
- Du skal oplyse, om diagnosen er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve. Hvis du svarer **ja**, beder vi dig *vedlægge kopi af svar på undersøgelsen*.

Hvis du ikke har en kopi af svaret, vil vi indhente det fra Patobanken. Ved din underskrift på ansøgningskemaet giver du samtykke til, at vi kan indhente svaret fra Patobanken.

Hvis du svarer **nej** til, at diagnosen er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve, skal du oplyse, hvordan diagnosen er stillet.

3. Ansøgers relation til den, der har arbejdet med asbest

Du skal kun sætte kryds i ét af felterne a, b, c, eller d. Et af felterne skal altid udfyldes.

Du skal krydse JA til, om du er

- A) ægtefælle/samlevende, til en person, der har arbejdet med asbest, *ELLER*
- B) tidligere ægtefælle/samlever (gælder også hvis den tidligere ægtefælle/samlever er afdøet ved døden) til en person, der har arbejdet med asbest, *ELLER*
- C) forælder til en person, der har arbejdet med asbest, *ELLER*
- D) på anden måde er eller har været en del af samme husstand som den person, der har arbejdet med asbest.

Hvis du krydser JA i D) skal du skrive, hvilken relation du har eller har haft til personen, der har arbejdet med asbest, f.eks. om du er barn af eller søskende til personen, eller andet.

4. Oplysninger om den, der har arbejdet med asbest

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Du skal oplyse navn og CPR-nummer på den person, der arbejdede med asbest. Hvis du ikke er i besiddelse af CPR-nummer, beder vi dig som minimum oplyse personens fødselsdato.
- Du skal oplyse navnet på den virksomhed, hvor personen, der arbejdede med asbest, var ansat.
- Du skal beskrive perioden (årstal) for, hvornår påvirkningen med asbestfibre skete, og på hvilken måde påvirkningen skete m.v. Det kan f.eks. ske ved at beskrive arbejdsopgaver, som personen havde. Du kan eventuelt uddybe dette i et særskilt dokument, som vedlægges ansøgningen.
- Du skal oplyse, om den person, der arbejdede med asbest, har haft flere arbejdsgivere/været ansat flere steder inden for de seneste 40 år, hvor personen var direkte udsat for asbestfibre. Hvis du svarer **ja**, skal du oplyse navne på virksomheder/arbejdsgivere samt i hvilke perioder og på hvilke måder påvirkningen med asbestfibre skete. Du kan eventuelt uddybe dette i et særskilt dokument, som vedlægges ansøgningen.

Følgende felter bedes så vidt muligt udfyldes:

- Hvis den, der arbejdede med asbest, er afgået ved døden, beder vi dig oplyse dette.
- Derudover beder vi dig oplyse, hvilken branche den, der arbejdede med asbest, var ansat i, stillingsbetegnelse samt hvilken periode, personen var ansat i virksomheden.

5. Oplysninger om hvornår og hvordan ansøger er blevet indirekte udsat for asbestfibre

Feltet skal *altid* udfyldes:

Du skal beskrive, hvornår (årstal) du var en del af samme husstand som den person, der arbejdede med asbest, og hvordan du selv er blevet indirekte udsat for asbestfibre, f.eks. ved at du har vasket asbestfyldt arbejdstøj fra den, der arbejdede med asbest, om du har haft anden kontakt m.v. (du kan eventuelt uddybe dette i et særskilt dokument, som vedlægges ansøgningen).

6. Oplysninger om ansøgers eventuelle egen-disponering

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Du skal oplyse, om du inden for de seneste 40 år selv har arbejdet med asbest (været direkte erhvervsmæssigt udsat for asbestfibre).

Hvis du svarer **nej**, går du videre til punkt 7.

Hvis du svarer **ja**, skal du oplyse navnet på den virksomhed, hvor du var ansat og arbejdede med asbest.

- Derudover skal du oplyse, hvilken branche du arbejdede i, stillingsbetegnelse samt hvilken periode, du var ansat i virksomheden.
- Du skal beskrive perioden (årstal) for, hvornår påvirkningen med asbest skete, og på hvilken måde påvirkningen skete m.v., f.eks. ved at beskrive dine arbejdsopgaver (du kan eventuelt uddybe dette i et særskilt dokument, som vedlægges ansøgningen).
- Hvis du har haft flere arbejdsgivere eller har du været ansat flere steder, hvor du arbejdede med asbest, beder vi dig oplyse dette, herunder oplyse navne på virksomheder/arbejdsgivere, brancher, stillingsbetegnelser, ansættelsesperioder samt i hvilke perioder og på hvilke måder påvirkningen med asbest skete. Du kan eventuelt uddybe dette i et særskilt dokument, som vedlægges ansøgningen.



- Du skal oplyse, om forholdet er anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (tidligere Arbejdsskadestyrelsen).

Hvis du svarer **nej**, beder vi dig oplyse, hvorfor forholdet ikke er anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (tidligere Arbejdsskadestyrelsen).

Hvis du svarer **ja**, beder vi dig oplyse datoen for *afgørelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (tidligere Arbejdsskadestyrelsen)*, som *vedlægges ansøgningen*. Hvis der ikke er truffet afgørelse endnu, beder vi dig oplyse årsagen hertil, f.eks. hvis din sag er under behandling i Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

- Du skal derudover oplyse, om du på noget tidspunkt er blevet undersøgt med røntgenkontrastmidlet thorium dioxid (Thorotrast), og hvis ja, hvornår (årstal).

7. Ansøgers underskrift og samtykke

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Det er alene dig, der kan skrive under.
- Ved din underskrift skriver du under på, at du er indforstået med, at Styrelsen for Patientsikkerhed har ret til at indhente de oplysninger fra læger, sygehuse, offentlige myndigheder, arbejdsgivere, dataregistre, herunder Patobanken m.v., der er nødvendige for at behandle din sag. Du erklærer på tro og love, at alle oplysningerne er korrekte og erklærer ved din underskrift, at du er indforstået med, og at sagen kan genoptages, og at godtgørelsen vil kunne kræves tilbagebetalt, hvis du har afgivet urigtige oplysninger.

8. Kontaktperson, hvis ansøger afgår ved døden, mens ansøgningen behandles

Det er alene den, der har været indirekte udsat for asbestfibre, der kan ansøge om godtgørelse. Hvis du afgår ved døden, mens vi behandler ansøgningen, træder eventuelle arveberettigede efterladte i dit sted. Vi beder dig derfor oplyse, hvem vi skal kontakte for at få oplyst, om der er arveberettigede efterladte.

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

Kontaktpersonens navn, CPR-nummer, adresse, postnummer, by og telefonnummer.



Det er *frivilligt*, om du vil udfylde feltet med e-mailadresse.

9. Fuldmagt

Hvis du gerne vil have en anden person til at ansøge på dine vegne (repræsentere dig i forbindelse med sagens behandling) skal du anføre navnet på denne person eller firma/organisation. Det kan f.eks. være en pårørende, advokat, fagforening eller interesseorganisation.

Derudover skal du anføre dit eget navn, dato og underskrive.

Afgørelsen vil herefter blive sendt til den person/repræsentant, som du har givet fuldmagt til, og det er også denne person/repræsentant, vi vil kontakte, hvis vi under sagens behandling har spørgsmål eller har brug for yderligere oplysninger.

10. Fuldmagtshavers kontaktoplysninger

Følgende felter skal *kun* udfyldes, hvis ansøger har givet fuldmagt i punkt 9.

Fuldmagt til privatperson

- Hvis du har udfyldt punkt 9, og har givet fuldmagt til en privatperson, f.eks. en pårørende, skal du anføre dennes navn, CPR-nummer, adresse, postnummer, by, telefonnummer og eventuel e-mailadresse.

Fuldmagt til advokat, fagforening, interesseorganisation m.v.

- Hvis du har udfyldt punkt 9, og har givet fuldmagt til en advokat, fagforening, interesseorganisation m.v. skal du anføre dennes navn, CVR-nummer, adresse, postnummer, by, samt oplyse telefon og eventuel e-mailadresse.