

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

Ansøgningsskemaet består af en række felter, der skal udfyldes korrekt for at undgå, at behandlingen af din ansøgning bliver forsinket.

**Ansøgningsskemaet kan udfyldes på computeren, men skal udskrives og underskrives i hånden.**

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 ansøgningsskemaet. Du kan læse mere herom på hjemmesiden.

Sådan udfylder du ansøgningsskemaets punkt 1-8:

### 1. Oplysning om ansøger

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Dit navn
- CPR-nummer
- Adresse
- Postnummer og by
- Telefonnummer

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. 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 få oplyst, om der er arveberettigede efterladte.

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Kontaktpersonens navn
- CPR-nummer
- Adresse

- Postnummer og by
- Telefonnummer

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

### 3. Ansøgers diagnose

Følgende oplysninger skal *altid* angives:

- Har du fået diagnosen malignt mesotheliom?
- Hvilken type malignt mesotheliom har du fået diagnosticeret?
- Hvilken dato er diagnosen stillet?
- På hvilket sygehus og afdeling er diagnosen stillet?
- Du skal oplyse om diagnosen er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve.

Hvis diagnosen er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve bedes du vedlægge en kopi af svaret 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 diagnosen ikke er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve, skal du oplyse, hvordan diagnosen er stillet.

### 4. Ansøgers eventuelle direkte disponering

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

Du skal også oplyse, om du inden for de seneste 40 år selv har arbejdet med asbest (været direkte erhvervsmæssigt udsat for asbestfibre). Hvis du kan svare nej til dette spørgsmål, skal du gå videre til punkt 7.

Hvis du de seneste 40 år selv har arbejdet med asbest, skal du oplyse følgende:

- Navnet på den eller de virksomheder, hvor du var ansat og arbejdede med asbest
- Hvilken branche/brancher du arbejdede i
- Din stillingsbetegnelse/stillingsbetegnelser
- Hvilken periode/perioder du var ansat
- Hvilken periode/perioder du blev eksponeret for asbest
- En beskrivelse af på hvilken måde eksponeringen skete, fx ved at beskrive arbejdsopgaver

Du skal desuden oplyse om forholdet er anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Hvis forholdet ikke er anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring skal du oplyse, hvorfor.

Hvis forholdet er anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring skal du oplyse datoen for afgørelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring samt vedlægge en kopi af afgørelsen. Hvis der ikke er truffet afgørelsen endnu, beder vi dig oplyse årsagen hertil, fx hvis din sag fortsat er under behandling.

## 5. Oplysninger om den person, der har arbejdet med asbest

Du skal kun udfylde punkt 5, hvis du har været indirekte udsat for asbestfibre gennem en person i din husstand, der har arbejdet med asbest. Hvis du har været indirekte udsat for asbestfibre gennem ophold under 750 m fra en industriel smittekilde, skal du gå til punkt 6.

Du skal oplyse, om du er ægtefælle/samlevende, tidligere ægtefælle/samlever (gælder også hvis den tidligere ægtefælle/samlever er afdød) eller forældre til en person, der har været direkte erhvervsmæssigt udsat for asbestfibre (arbejdet med asbest). Hvis du på en anden måde har været en del af samme husstand, så beskriv relationen.

Følgende felter skal *altid* udfylde med oplysninger om den person, der har arbejdet med asbest:

- Navn
- CPR-nummer – hvis du ikke kender CPR-nummer bedes du oplyse fødselsdato
- Er personen afdød?
- Navnet på den virksomhed, hvor personen, der arbejdede med asbest var ansat
- Branchen personen arbejdede i
- Personens stillingsbetegnelse
- Hvilken periode personen var ansat i virksomheden
- Hvilken periode personen arbejdede med asbest
- En beskrivelse af på hvilken måde personen arbejdede med asbest, fx ved at beskrive arbejdsopgaver

## 6. Oplysninger om den industrielle smittekilde

Du skal kun udfylde punkt 6, hvis du har været indirekte udsat for asbestfibre gennem ophold under 750 m fra en industriel smittekilde. Hvis du har været indirekte udsat for asbestfibre gennem en person i din husstand, der har arbejdet med asbest, skal du udfylde punkt 5.

Du skal oplyse, hvordan du har opholdt dig under 750 m fra en industriel smittekilde. Det kan enten være på grund af bolig, arbejdsplads, skole eller dagtilbud.

Følgende felter skal *altid* udfyldes:

- Navn på den industrielle smittekilde
- Adresse på den industrielle smittekilde
- Oplys hvad der giver dig anledning til at mistænke, at smittekilden har udsat dig for asbestfibre
- Navn på dit opholdssted under 750 m fra den industrielle smittekilde
- Adresse på dit opholdssted under 750 m fra den industrielle smittekilde
- Angiv dit formål med tilstedeværelse på opholdsstedet
- Angiv perioden for den indirekte eksponering

## 7. Underskrift og samtykke

Det er kun ansøger der kan udfylde ansøgningen og underskrive denne. Du skal printe ansøgningen og underskrive den i hånden.

Ved din underskrift på ansøgningen skriver du under på, at du er indforstået med, at Styrelsen for Patientklager 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 samtidig ved tro og love, at alle oplysningerne er korrekte og erklærer ved din underskrift, at du er indforstået med, at sagen kan genoptages, og at godtgørelsen vil kunne kræves tilbagebetalt, hvis du har afgivet urigtige oplysninger.

## 8. Fuldmagt

Punkt 8 skal kun udfyldes, hvis du ønsker, at en anden skal være repræsentant for dig i din sag. Du skal anføre navnet og CPR-nummer/CVR-nummer på denne person eller firma/organisation. Det kan fx være en pårørende, advokat, fagforening eller interesseorganisation.

Derudover skal du anføre dit eget navn og dato og underskrive fuldmagten i hånden.

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.