## Vragenlijst - nieuwe normen coördinerende borstkliniek vanaf 01/01/2026

## [Koninklijk besluit van 28/03/2024 tot wijziging van het koninklijk besluit van 26 april 2007 houdende vaststelling van de normen waaraan het coördinerend gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker en het gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker moeten voldoen om te worden erkend -](https://www.ejustice.just.fgov.be/cgi/article.pl?language=nl&sum_date=2025-09-17&dt=Arr%EAt%E9+royal&ddd=2024-03-28&ddf=2024-03-28&choix1=et&choix2=et&fr=f&nl=n&du=d&trier=promulgation&lg_txt=n&pd_search=2024-04-02&s_editie=&numac_search=2024003051&caller=list&2024003051=3&view_numac=2024003051F)

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van de instelling** |  |
| **Adres** |  |
| **Erkenningsnummer van de instelling** |  |
| **Site/adres(sen) waarop de aanvraag betrekking heeft** |  |
| **Contactpersoon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel.** |  |

**\*** *Om uw aanvraag zo goed mogelijk te kunnen behandelen, moet u* ***alle vragen*** *op deze vragenlijst beantwoorden. Gelieve ook het vakje "niet van toepassing" aan te kruisen als de vraag niet van toepassing is op uw instelling.*

1. **Als u uw aanvraag per post indient, stuur dan de documenten in deze volgorde op. U kunt ze opslaan op een USB-stick (niet in een zip-bestand):**

Om de veiligheid van de gegevens te waarborgen, willen we u vragen de USB-stick met een wachtwoord te vergrendelen. Nadat u de USB-stick heeft verzonden, bezorgt u dat wachtwoord dan per e-mail aan de medewerkers van de GGC. Indien mogelijk raden we u echter aan om de USB-stick persoonlijk af te geven op het kantoor van de GGC.

1. **Als u de aanvraag digitaal indient (via Irisbox), kunt u de documenten rechtstreeks in deze applicatie uploaden.**
2. **U kunt de aanvraag samen met de documenten ook per e-mail sturen naar het volgende adres:** **sante-gezondheid@ccc.brussels**
* **Vragenlijst** - nieuwe normen coördinerende borstkliniek vanaf 01/01/2026

**Toe te voegen documenten:**

* Personeelslijst medisch personeel voor de coördinerende borstkliniek
* CV van de verschillende arts-specialisten (om de ervaring te verifiëren)
* Geanonimiseerde patiënten lijst met aantal nieuwe diagnoses van het voorgaande jaar of de laatste drie jaar
* Conventie met een geaffilieerde borstkliniek (indien van toepassing)
* Personeelslijst verpleegkundig personeel voor de coördinerende borstkliniek

## Vragenlijst - nieuwe normen coördinerende borstkliniek vanaf 01/01/2026

**Referentiewetgeving:** 28 MAART 2024. - Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 26 april 2007 houdende vaststelling van de normen waaraan het coördinerend gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker en het gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker moeten voldoen om te worden erkend

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Normen** | **Ja** | **Nee** | **NVT** | **Bijkomende opmerkingen en** **inlichtingen** |
| * Alle chirurgische ingrepen (borstsparende chirurgie, mastectomie, lymfeklierchirurgie, reconstructieve chirurgie) mogen enkel worden uitgevoerd in een coördinerende borstkliniek.
 |  |  |  |  |
| * De coördinerende borstkliniek zal vanaf 1/1/2026 de MOC en de individuele zorgplannen voor alle patiënten uitvoeren, inclusief diegenen die zijn gediagnosticeerd of worden behandeld in een geaffilieerde borstkliniek waarmee een schriftelijke en juridisch geformaliseerde samenwerkingsovereenkomst is gesloten.
 |  |  |  | Indien van toepassing: conventie met geaffilieerde borstkliniek toe te voegen |
| De coördinerende borstkliniek heeft zijn medisch kader uitgebreid met volgende arts-specialisten: |  |  |  | Personeelslijst medisch personeel |
| * een tweede arts-specialist in de radiotherapie-oncologie, desgevallend als consulent van de dienst radiotherapie in het kader van het samenwerkingsakkoord met een ziekenhuis met een erkende dienst radiotherapie, met ten minste drie jaar ervaring in de behandeling van borstkanker;
 |  |  |  | Naam, aantal FTE, RIZIV-nummer en CV van beide arts-specialisten |
| * een tweede arts-specialist in de oncologie die ten minste 8 halve dagen besteedt aan het ziekenhuis dat de coördinerende borstkliniek uitbaat en die ten minste drie jaar ervaring heeft in de behandeling van borstkanker;
 |  |  |  | Naam, aantal FTE, RIZIV-nummer en CV van beide arts-specialisten |
| * een tweede arts-specialist in de plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde die een bewezen en onderhouden bekwaamheid en ervaring heeft inzake reconstructieve chirurgie volgens de laatste stand van de wetenschap. Minstens één van de twee arts-specialisten in de plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde is halftijds aan het ziekenhuis verbonden;
 |  |  |  | Naam, aantal FTE, RIZIV-nummer en CV van beide arts-specialisten |
| Het ziekenhuis dient zijn verpleegkundig kader uit te breiden om te voldoen aan de volgende bepaling: 'Vanaf een voltooide schijf van 300 nieuwe diagnoses van borstkanker dient minstens een bijkomende VTE te worden voorzien, met minstens een bijkomende VTE per verdere bijkomende voltooide schijf van 150 nieuwe diagnoses.' |  |  |  | Geanonimiseerde patiënten lijst met aantal nieuwe diagnosesPersoneelslijst verpleegkundigen met naam, aantal FTE, visumnummer, diploma's, aantal jaren ervaring binnen het domein van borstkanker |

Datum en handtekening van de hoofdarts

Datum en handtekening van de directeur