

## **SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 500

van **ELKE SLEURS**

datum: 16 maart 2023

---

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,  
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

### *Borstklinieken - Transparantie over aantal ingrepen per jaar*

In het antwoord op een schriftelijke vraag nr. 397 van 18 februari 2022 lezen we dat de Vlaamse overheid 52 aanvragen heeft ontvangen voor de erkenning van borstklinieken. Sinds de publicatie van het koninklijk besluit van 15 december 2013 (tot wijziging van het koninklijk besluit van 26 april 2007 houdende vaststelling van de normen waaraan het gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker moet voldoen om te worden erkend) wordt er een onderscheid gemaakt tussen een coördinerende borstkliniek en een satellietborstkliniek.

Van die 52 aanvragen werden 27 coördinerende borstklinieken erkend. Voor de satellietborstklinieken werden er maar 9 positief geadviseerd. De overige waren negatief geadviseerd door een gebrek aan voldoende ingrepen bij de chirurg en/of een gebrek aan erkenning van het zorgprogramma oncologie voor het ziekenhuis.

Nu heeft het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) onderzocht en vastgesteld dat borstkankerpatiënten beter af zijn met een diagnose en behandeling in een gespecialiseerd centrum dan in een gewoon ziekenhuis. In absolute cijfers is dat 1 op 5 vrouwen met borstkanker of 2000 van de 10.000 nieuwe borstkankerpatiënten die in ons land nog in een gewoon ziekenhuis behandeld worden.

Daarnaast bevestigt het KCE dat de erkende borstklinieken weinig transparant zijn over het aantal ingrepen dat zij per jaar uitvoeren. Niet genoeg diagnoses heeft namelijk een impact op de opbouw van expertise, en is nefast voor de borstkankerpatiënt en zijn zorg. Het agentschap Zorg en Gezondheid heeft hier een controlerende functie, maar kan die niet benutten omdat de toegang tot de gegevens van de federale databanken niet is gegarandeerd.

De federale minister kondigt ook een hervorming van de borstklinieken aan. Hij zou de behandeling van borstkanker buiten de erkende borstklinieken volledig willen stopzetten. Ziekenhuizen zonder erkenning maar die misleidende info zetten op hun website als borstkliniek, kunnen in de toekomst hun terugbetaling verliezen. Al sinds 2014 vraagt de Vlaamse overheid de terugbetalingen van borstchirurgie in het kader van borstkanker te beperken tot de erkende borstklinieken. Op die vraag is geantwoord dat de federale minister eerst wilde onderzoeken of er geen perverse neveneffecten zouden kunnen optreden.

1. De vraag van de Vlaamse overheid om toegang te krijgen tot de gegevens van de federale databanken is gesteld.

Op welke termijn zullen we een overzicht krijgen van het aantal ingrepen per jaar per borstkliniek? Of welke stappen moeten hier nog gezet worden?

2. Heeft men het onderzoek naar eventuele neveneffecten bij een beperking van de terugbetalingen al uitgevoerd? Zo ja, wat waren de resultaten? Zo niet, gaat men dan meteen over naar nieuwe regelgeving waarbij de niet-erkende borstklinieken worden uitgesloten?

**HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,  
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

**ANTWOORD**

op vraag nr. 500 van 16 maart 2023

van **ELKE SLEURS**

---

1. Op dit ogenblik wordt onderzocht op welke wijze we systematisch de correcte activiteitscijfers van alle zorgprogramma's voor borstkanker in de ziekenhuizen kunnen verkrijgen en dit per campus omdat de erkenningen op niveau van een ziekenhuiscampus worden toegekend. Ook het aantal ingrepen per arts wordt in kaart gebracht. Deze data zijn op heden niet transparant beschikbaar voor de erkennende overheid zodat handhaving daarvan niet eenvoudig is. Actueel wordt overleg gepleegd met diverse instanties om deze cijfers te kunnen berekenen en verkrijgen. Uit een eerste analyse blijkt dat cijfers op ziekenhuisniveau beschikbaar gesteld kunnen worden, maar op campusniveau vergt dit om technische redenen meer analyses.
2. De uitsluiting van niet-erkende borstklinieken voor de terugbetaling is een federale aangelegenheid. Eind 2014 werd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin aan de toenmalige bevoegde federale minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid gevraagd om de terugbetaling te beperken tot erkende klinieken. Er werd toen geen gevolg gegeven aan deze vraag hoewel de toenmalige federale Minister akkoord was met het principe dat de chirurgische ingrepen alleen zouden mogen gebeuren in een erkend gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker. In de antwoordbrief werd aangegeven dat de betrokken administraties gevraagd zouden worden om de mogelijkheid van de beperking van terugbetaling tot erkende klinieken te onderzoeken, waarbij zou worden afgewogen of de maatregel handhaafbaar is en niet voor perverse effecten kon zorgen. Het is onduidelijk of de federale administraties in kwestie het voorstel toen effectief hebben onderzocht. Enkele maanden later, in antwoord op een schrijven vanuit Zorgnet-Icuro, gaf de toenmalige federale minister immers aan dat een dergelijke maatregel, zeker op korte termijn, niet geïmplementeerd werd. De huidige federale minister neemt nu alsnog het initiatief om de terugbetaling te beperken tot erkende klinieken. De invoering ervan en het tijdstip worden door de federale overheid bepaald.