

PERSBERICHT

“Vlaamse ziekenhuizen publiceren hun resultaten over de kwaliteit van borstkankerzorg op [Zorgkwaliteit.be](https://www.zorgkwaliteit.be)”

30 augustus '23

De Vlaamse ziekenhuizen maken op [Zorgkwaliteit.be](https://www.zorgkwaliteit.be) hun resultaten bekend op de kwaliteitsindicatoren voor borstkanker. Vlaanderen neemt hiermee opnieuw het voortouw op vlak van transparantie van kwaliteit van zorg. Dit gebeurt via het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ) in nauwe samenwerking met de Stichting Kankerregister (BCR). Via [Zorgkwaliteit.be](https://www.zorgkwaliteit.be) biedt het VIKZ een platform voor de burger om zich te informeren. Alle Vlaamse ziekenhuizen namen deel aan dit VIKZ-initiatief.

Svin Deneckere, directeur: *“Het VIKZ brengt wetenschappelijk gefundeerde informatie over zorgkwaliteit in Vlaanderen, met een cruciale betrokkenheid van de sector, experts en patiënten. We hebben sinds de opstart in 2019 al een belangrijke weg afgelegd op vlak van meting, vergelijking en publieke rapportering en kijken met vertrouwen uit naar de toekomst. Voor borstkanker is nu een update beschikbaar op [Zorgkwaliteit.be](https://www.zorgkwaliteit.be). Zo kunnen we de resultaten opvolgen doorheen de tijd. Naast transparantie moet dit aanzetten tot verdere gerichte beleidsvoering en kwaliteitsverbetering waar nodig.”*

Deze publicatie volgt op het [rapport](#) van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) van maart 2023. Dit KCE-rapport over borstkankerzorg in Belgische ziekenhuizen gaf aan dat het gemiddeld risico om na borstkanker te overlijden beduidend lager is bij vrouwen die behandeld werden in centra met een erkenning voor borstkanker en beduidend lager is in centra die een hoog aantal patiënten behandelen per jaar (=volume) in vergelijking met ziekenhuizen met een laag volume.

Op basis van dezelfde data en gevalideerde methodologie zijn op [Zorgkwaliteit.be](https://www.zorgkwaliteit.be) nu de resultaten beschikbaar van de Vlaamse ziekenhuizen. Voor de doeleinden van het VIKZ werden die berekend ten opzichte van het Vlaamse gemiddelde en op ziekenhuisniveau. Alle resultaten zijn voor de meest recent beschikbare periode 2014-2018, tenzij anders vermeld. Hierna volgen enkele globale conclusies:

- We zien over het algemeen goede resultaten op de indicatoren waarbij de gemiddelde scores vaak de vooropgestelde streefwaardes behalen, er vaak een positieve evolutie is t.o.v. de periode 2009-2013, en de resultaten in lijn zijn met internationale richtlijnen en studies, bijvoorbeeld op het vlak van vijfjaarsoverleving na borstkanker. Toch zien we op bepaalde indicatoren nog variatie in resultaten tussen ziekenhuizen.
- 27 (van de 54) Vlaamse ziekenhuizen beschikken over een campus met een erkenning als coördinerende borstkliniek, 9 Vlaamse ziekenhuizen beschikken over een erkende satelliet borstkliniek (status 2023).
- Gemiddeld (=mediane ziekenhuis) werden in de periode 2018-2020 102 nieuwe diagnoses per jaar per ziekenhuis vastgesteld. 23 ziekenhuizen hadden gemiddeld meer dan 125 nieuwe diagnoses per jaar, 15 ziekenhuizen gemiddeld minder dan 60 nieuwe diagnoses per jaar. Ongeveer 630 van de geïncludeerde borstkankerpatiënten per jaar (+/- 9%) werden behandeld in een ziekenhuis met een laag volume (d.i. minder dan 60 nieuwe diagnoses per jaar); ongeveer 1080 per jaar (+/- 15%) in een ziekenhuis met een gemiddeld volume (60-124 nieuwe diagnoses per jaar); en ongeveer

5600 per jaar (+/- 76%) in een ziekenhuis met een hoog volume (dit is gemiddeld 125 of meer nieuwe diagnoses per jaar).

- Op bijna alle indicatoren over het bepalen van een correcte en volledige diagnose wordt de streefwaarde behaald. Enkel voor de registratie van het klinisch stadium behaalt meer dan de helft van de ziekenhuizen de streefwaarde niet (mediane ziekenhuis 95%, streefwaarde 98%).
- Bij gemiddeld 95% van de patiënten was er een tijdige opstart van de behandeling na diagnose, hoger dan de streefwaarde van 90%.
- Het aantal patiënten dat geen tweede ingreep moet ondergaan (uitgezonderd borstreconstructie) is gemiddeld 93%, wat hoger is dan de streefwaarde van 90%. Wel is er belangrijke variatie tussen ziekenhuizen. Wanneer de eerste ingreep borstsparend is hebben een 10-tal ziekenhuizen een duidelijk lager resultaat dan de streefwaarde, en een 10-tal hebben een duidelijk hogere score.
- De overlevingskans vijf jaar na diagnose van borstkanker bij vrouwen is hoog in de Vlaamse ziekenhuizen, namelijk 85%. De gecorrigeerde, geobserveerde overlevingskans per ziekenhuis varieert van 78% tot 90%, wat beiden significant afwijkt van het Vlaamse gemiddelde. Let wel, hier worden alle doodsoorzaken meegenomen (zoals een andere ziekte, een ongeval enzovoort). Wanneer enkel borstkanker als doodsoorzaak wordt meegenomen (=relatieve overleving) dan is die gemiddelde overlevingskans 94%. De gecorrigeerde, relatieve overlevingskans per ziekenhuis varieert van 89% tot 98%, wat beiden significant afwijkt van het Vlaamse gemiddelde. Bij geopereerde patiënten stijgt deze gemiddelde relatieve overlevingskans bij stadium II en III tot 96%.

Voor oncologie werkt het VIKZ nauw samen met de [Stichting Kankerregister \(BCR\)](#). Ziekenhuizen met een zorgprogramma voor oncologische basiszorg en ziekenhuizen met een zorgprogramma voor oncologie en laboratoria voor pathologische anatomie zijn wettelijk verplicht om mee te werken aan de kankerregistratie. De indicatoren zijn ontwikkeld op basis van een gevalideerde methodologie en nationale en internationale publicaties zoals het [rapport 365A](#) van het KCE en de [richtlijnen](#) van de European Society of Breast Cancer Specialists (EUSOMA). Verfijning en selectie van de indicatoren gebeurde door een multidisciplinaire groep van borstkankerexperten uit Vlaamse ziekenhuizen. De besluitvorming tot publieke rapportering is zeer grondig gebeurd, in overeenstemming met het VIKZ-protocol, en goedgekeurd door de toezichtscommissie en het VIKZ-bestuur.

De borstkankerexperten betrokken in de ontwikkelingsgroep ondersteunen de inspanningen van het VIKZ aan verbetering van de kwaliteit van zorg voor borstkankerpatiënten. Ze vinden dat de resultaten vormen goede handvaten voor de ziekenhuizen om intern aan de slag te gaan. Wel benadrukken ze hun bezorgdheid over de publicatie van de overlevingskansen per centrum. Ze moeten daarom met de nodige omzichtigheid gebruikt worden (zie de Disclaimer in bijlage hierna).

Quote Ward Rommel, expert kankerzorg Kom op tegen Kanker: *“We hopen dat deze publicatie een stimulans is voor de ziekenhuizen om hun zorgkwaliteit verder te verbeteren en voor de overheid om goed op te volgen of borstklinieken aan alle criteria voldoen. Iedere patiënt heeft recht op de beste zorg en om dat te garanderen is transparantie over de overleving en zorgkwaliteit in de Vlaamse ziekenhuizen essentieel.”*

Alle resultaten zijn beschikbaar op [Zorgkwaliteit.be](#). In de bijlage hierna wordt een overzicht gegeven van de resultaten. In de disclaimer worden enkele belangrijke bemerkingen weergegeven voor de interpretatie van de resultaten. We ondersteunen het opstellen van ongefundeerde

rankings louter op basis van percentages en numerieke verschillen niet. Voor toelichting bij resultaten van individuele ziekenhuizen verwijzen we naar de ziekenhuizen zelf, waarbij ze bijvoorbeeld kunnen aangeven welke acties in de afgelopen jaren werden ondernomen tot verdere kwaliteitsverbetering. Als patiënt bespreek je de resultaten best met uw (huis)arts en zorgverlener als u hierover vragen hebt.

CONTACTGEGEVENS

Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg:

Svin Deneckere, Directeur
E-mail: svin.deneckere@vikz.be,
Tel: 0475 / 73 58 95

Departement Zorg:

Joris Moonens, Woordvoerder
E-mail: woordvoerder.zorg@vlaanderen.be
Tel: 0475 / 82 93 41

Stichting Kankerregister:

Nancy Van Damme, Programmadirecteur
E-mail: nancy.vandamme@kankerregister.org
Tel: 02 / 210 60 20

Kom op tegen Kanker:

Karen Vandenplas
E-mail: Karen.Vandenplas@komoptegenkanker.be
Tel: 02 / 486 11 80