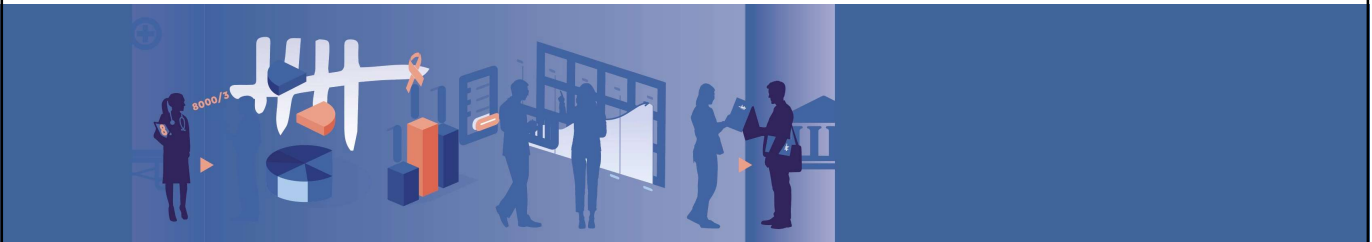


Online opleiding: Nieuw kankerregistratieformulier



21/04/2026

kankerregister.org
registreducancer.org

1

INHOUD



Introductie



Versnelde gegevensstroom



Vernieuwd kankerregistratieformulier



Bijkomende variabelen voor borsttumoren



Nuttige documenten

2



Introductie

3



Een nieuw kankerregistratieformulier

Waarom?

- Registratie van relevante variabelen
- Meer gestructureerde registratie
- Zorgprogramma's borstkanker
- Eenmalige aanlevering per jaar → continue aanlevering

Hoe kwam dit tot stand?

Samenwerking tussen RIZIV, medische experts en BCR

- Goedkeuring door Technische Geneeskundige Raad & Verzekeringscomité RIZIV
- Publicatie in Belgisch Staatsblad (23/12/2025)

4



Publicatie in Belgisch Staatsblad op 23/12/2025

BELGISCH
STAATSBLAD

MONITEUR
BELGE

Publication conformément aux articles 472 à 478 de la loi-programme du 24 décembre 2002, précisée dans les articles 4 à 8 de la loi portant des dispositions diverses du 25 janvier 2003 et les articles 117 à 118 de la loi du 2 août 2007.
Dit Belgisch Staatsblad kan gecoördineerd worden op:
www.staatsblad.be



Publication conforme aux articles 472 à 478 de la loi-programme du 24 décembre 2002, modifiée par les articles 4 à 8 de la loi portant des dispositions diverses du 25 janvier 2003 et les articles 117 à 118 de la loi du 2 août 2007.
Le Moniteur belge peut être consulté à l'adresse:
www.moniteur.be

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2025/009669]

15 DECEMBRE 2025. — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2025/009669]

15 DECEMBER 2025. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

BCR



Nieuw formulier integreren in de registratieprocessen



kankerregister.org
registreducancer.org

5

5



Publicatie in Belgisch Staatsblad op 23/12/2025

De publicatie omvat 3 elementen:

1. **Vernieuwd kankerregistratieformulier** (bijlage 55) voor alle tumortypes
2. **Bijkomende variabelen** specifiek voor borsttumoren
 - 👉 Te registreren vanaf incidentiedatum **01/01/2026** (voor BCR)
3. **Versnelde gegevensstroom** voor alle tumortypes



2 aanleveringen per jaar, voor BCR voorlopig enkel voor borstkankerdiagnoses



kankerregister.org
registreducancer.org

6

6



Versnelde gegevensstroom



kankerregister.org
registreducancer.org

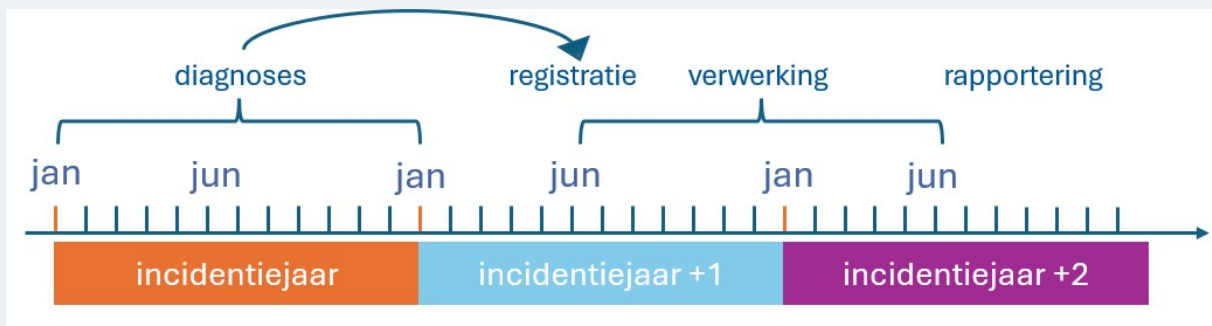
7

7



Versnelde gegevensstroom

Huidige situatie: 1 aanlevering per jaar



Vertraging op rapportering



kankerregister.org
registreducancer.org

8

8



Versnelde gegevensstroom

Nieuwe situatie: 6 maandelijks registratie voor (borst)kanker

Opmerkingen:

- Een kankerregistratieformulier voor een nieuwe diagnose moet steeds binnen een venster van 4 tot 6 maand na incidentiedatum aan het Kankerregister worden overgemaakt om tijdig een (quasi) volledig overzicht van de diagnose en opeenvolgende gegeven behandlingsmodaliteiten te bekomen.
- Deze continue gegevensflow zal een aanpassing vragen van de jaarlijkse aanlevering die momenteel wordt uitgevoerd.



Continue gegevensdoorstroming

- Van toepassing op **alle tumortypes**
- Grote **aanpassingen** noodzakelijk → **geleidelijke invoering**



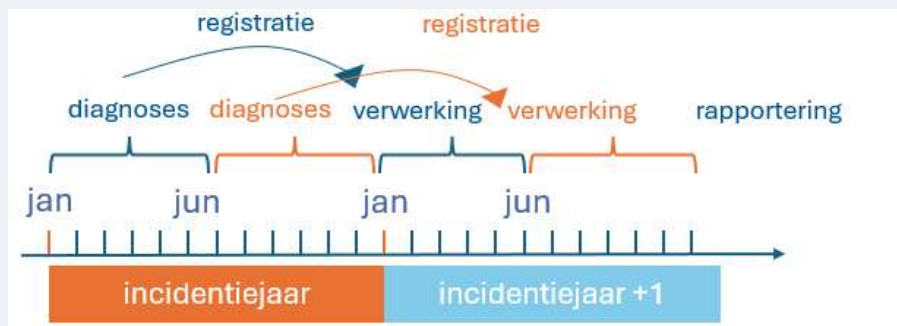
BCR: Voor incidentiejaar 2026 enkel van toepassing **voor borsttumoren**

9



Versnelde gegevensstroom

Nieuwe situatie: 6 maandelijks registratie voor (borst)kanker



Snellere rapportering

10



Versnelde gegevensstroom

Nieuwe situatie: praktisch voor incidentiejaar 2026 voor BCR

✓ **Borsttumoren:**

2 aanleveringen volgens het nieuwe registratieformulier:

- 1. 10 januari 2027** alle borstkankerdiagnoses van **januari-juni 2026**
- 2. 30 juni 2027** alle borstkankerdiagnoses van **juli-december 2026**

✓ **Andere tumortypes:**

1 aanlevering op **30 juni 2027**

Overgangsperiode voor gebruik van het oude registratieformulier



Vernieuwd kankerregistratieformulier



Vernieuwd kankerregistratieformulier

BIJLAGE 55: KANKERREGISTRATIEFORMULIER VOOR EEN NIEUWE DIAGNOSE

Patiënt: Geb. datum:
 Nationaal nr./Ziekenfondsnr.: Geslacht:

Algemeen registratiedeel voor alle tumoren

1. INCIDENTIEDATUM¹:
2. BASIS VOOR DIAGNOSE²:
3. WHO-SCORE BIJ DIAGNOSE³ (Incidentiedatum):
4. PRIMAIRE TUMORLOKALISATIE
5. LATERALITEIT⁴:
6. HISTOLOGISCHE DIAGNOSE EN GEDRAG:/.....
7. DIFFERENTIATIEGRAAD⁵:

Geen wijzigingen



kankerregister.org
registreducancer.org

13

13



Vernieuwd kankerregistratieformulier: nieuwigheden

8. TNM CLASSIFICATIE (meest recente editie van de UICC TNM classificatie)

Klinische TNM (cTNM)	cT ...	cN ...	cM ...
Pathologische TNM (pTNM)	pT ...	pN ...	pM ...
Pathologische TNM na neoadjuvante therapie (ypTNM)	ypT ...	ypN...	ypM...

Nieuw

9. ANDERE CLASSIFICATIE⁶: Stadium:.....

10. DIAGNOSE EN PRIMAIRE BEHANDELINGEN

A- Maakt de kankerbehandeling deel uit van een klinische studie? Ja Nee Onbekend
 Indien ja, EudraCT nummer

B- Chronologie (chronologisch invullen vanaf datum diagnose* en eerste behandeling)

Diagnose*/ behandelingscode ⁸	Campus vestigingsnr.	Startdatum	Einddatum indien bekend	Commentaar (indien 80)
.....
.....
.....
.....
.....

Nieuwe/aangepaste variabelen:

- 8 – ypTNM
- 10A – klinische studie
- 10B – tabel diagnose/behandelingen
- 11 – MOC verslagen

11. VERSLAGEN: voeg verslag(en) toe

- MOC-verslag(en)⁹



kankerregister.org
registreducancer.org

14

14



Vernieuwd kankerregistratieformulier: ypTNM

Nieuw

8. TNM CLASSIFICATIE (meest recente editie van de UICC TNM classificatie)

Klinische TNM (cTNM)	cT ...	cN ...	cM ...
Pathologische TNM (pTNM)	pT ...	pN ...	pM ...
Pathologische TNM na neoadjuvante therapie (ypTNM)	ypT ...	ypN...	ypM...

- **ypTNM** = TNM opgesteld na chirurgie van de primaire tumor die voorafgegaan werd door neoadjuvante therapie

Opgelet

niet gebruiken voor heekunde na eerdere behandeling die niet als neoadjuvant kan beschouwd worden (bv. mastectomie na (palliatieve) hormonale behandeling)

15



Vernieuwd kankerregistratieformulier: andere classificatie

9. ANDERE CLASSIFICATIE⁶: Stadium:

6 Andere classificatie: 1 = Childhood Cancer Stage, 2 = FIGO, 3 = Lugano, 4 = Breslow (in mm), 5 = andere

Gewijzigd

De codes van de variabele “Andere classificatie” zijn aangepast ten opzichte van het vorige kankerregistratieformulier:

- 1 = Childhood Cancer Stage**
- 2 = FIGO:** voor de gynaecologische tumoren
- 3 = Lugano:** voor lymfomen
- 4 = Breslow (in mm):** voor melanomen
- 5 = Andere**

Welke codes gebruikt worden hangt af van het gebruikte kankerregistratieformulier:

- Vorige formulier (oude batchfile of WBCR1) = *oude* classificaties (bv. 1 = Ann Arbor, ...)
- Nieuwe formulier (nieuwe batchfile of WBCR 2) = *nieuwe* classificaties (bv. 1 = Childhood Cancer Stage)

16



Vernieuwd kankerregistratieformulier: klinisch studie

10. DIAGNOSE EN PRIMAIRE BEHANDELINGEN

A. Maakt de kankerbehandeling deel uit van een klinische studie? Ja Nee Onbekend
Indien ja, EudraCT nummer

Nieuw

- Indien de behandeling onderdeel is van een klinische studie
 - Vul het **unieke studienummer** in (EudraCT- of CTIS-nummer)
 - Zowel EudraCT- als CTIS-nummer → enkel CTIS-nummer registreren
 - Geen studienummer toegewezen of onbekend (studie in ander ziekenhuis) → niet in te vullen
- Enkel behandelingen met **curatieve intentie** (medicatie, chirurgie of radiotherapie)
- **Geen klinische studies die niet gerelateerd zijn aan deze tumor**
- Formaat studienummers:

EudraCT-nummer: YYYY-NNNNNN-CC

CTIS-nummer: YYYY-XXXXXX-YY-ZZ

YYYY: jaar van uitgifte
NNNNNN: zes-cijferig volgnummer
CC: controlenummer

YYYY: jaar van indiening
XXXXXX: uniek volgnummer
YY: versienummer
ZZ: landcode van indiening (optioneel)



kankerregister.org
registreducancer.org

17

17



Vernieuwd kankerregistratieformulier: diagnose/behandelingscode

B. Chronologie (chronologisch invullen vanaf datum diagnose en eerste behandeling)

Diagnose ⁷ / behandelingscode ⁸	Campus vestigingsnr.	Startdatum	Einddatum indien bekend	Commentaar (indien 80)
.....
.....
.....
.....
.....

Nieuw

- Registreer behandelingen **chronologisch**
- Enkel behandelingen
 - die **effectief** zijn **gestart**
 - met de **intentie directe invloed te hebben op de tumor** (actieve kankergerichte behandelingen)
- Startdatum registreren voor elke gestarte behandeling
- **Einddatum** registreren indien behandeling is afgerond
- Diagnostische procedures en puur symptomatische behandelingen niet registreren



kankerregister.org
registreducancer.org



Uitzondering voor borsttumoren: nieuwe diagnosecode 5

18

18



Diagnose: code 5

Code 5 = diagnosecode (geen behandelingscode)

Nieuw

- Enkel van toepassing voor **borsttumoren**
- Code 5 registreren voor **elke diagnostische procedure met positief resultaat** met daarbij:
 - Uitgevoerde procedure: met welke diagnostische procedure(s) werd de primaire tumor bevestigd?
 - Biopsie (naald, incisie- en excisiebiopsie), echografie, mammografie, MRI, klinisch onderzoek
 - Campusvestigingsnummer: waar vond de diagnose plaats?
 - Startdatum: datum van uitvoering
 - Kan voor de incidentiedatum liggen (bv. positieve echo → biopsie 2 maanden later)
 - Einddatum en commentaarveld niet van toepassing
- Eén campus kan meermaals code 5 registreren bij meerdere positieve procedures
- Niet verplicht indien diagnostische procedure(s) uitgevoerd in ander ziekenhuis of privépraktijk

19



Diagnose: code 5 voorbeeld

10/02/2026: patiënt wordt door de huisarts doorverwezen naar een ziekenhuis voor verder onderzoek, omwille van vermoeden borsttumor op basis van afwijkend klinisch onderzoek .

20/02/2026: patiënt krijgt in ziekenhuis A (campusvestigingsnummer 0001) een mammografie waarbij een borsttumor wordt vastgesteld.

Patiënt wordt verder doorverwezen naar ziekenhuis B (campusvestigingsnummer 0002) voor verdere diagnostiek en behandeling. Hier wordt op 15/03/2026 een biopsie genomen die de tumor bevestigd.

Ziekenhuis A registreert het volgende:

Verplicht te registreren?	Diagnosecode 5	Campusvestigingsnummer	Startdatum
Ja	Mammografie	0001	20/02/2026

Ziekenhuis B registreert het volgende:

Verplicht te registreren?	Diagnosecode 5	Campusvestigingsnummer	Startdatum
Nee	Mammografie	0001	20/02/2026
Ja	Biopsie	0002	15/03/2026

20



Behandelingen: campusvestigingsnummer

Campusvestigingsnummer = campusnummer van de locatie waar de behandeling werd uitgevoerd (≠ erkenningsnummer)

Nieuw

- 4 cijfers
 - Lijst met campusvestigingsnummers: [Gezondheidszorginstellingen | FOD Volksgezondheid, bij 'Praktische informatie per gewest'](#)
 - Geen campusnummer (privépraktijk of thuisbehandeling) → variabele niet invullen
- **Gevraagd voor elke geregistreerde behandelingscode**
 - Uitdrukkelijk gevraagd wanneer behandeling plaatsvond op een campus onder het erkenningsnummer van uw ziekenhuis
 - Niet verplicht voor behandelingen die plaatsvonden op de campus van een ander ziekenhuis
 - Eén behandeling op twee campussen → registreer campusnummer waar het eerste deel van de behandeling werd uitgevoerd

Algemene en psychiatrische ziekenhuizen

Praktische informatie per gewest

De praktische en erkende gegevens omvatten adresen, centrale telefoonnummers, aantal erkende beddenvolgenten, medische en medisch-technische diensten, zorgprogramma's, ziekenhuisfuncties, enz.

[F. Vlaanderen \(18/03/2020\) pdf 11 kb](#)
[F. Brussel \(18/03/2020\) pdf 10 kb](#)
[F. Wallonië \(18/03/2020\) pdf 11 kb](#)

Adres campus :

Telefoonnummer :
Webste :

Type ziekenhuis :
Statuut ziekenhuis :
Erkeningsnummer :

Vestigingsnummer campus :

Provincie :

Campussen :



kankerregister.org
registreducancer.org

21



Behandelingen: behandelingscodes

Nieuw

- | | |
|---|---|
| 10 = Heelkunde | 30 = Radio-isotopen |
| 11 = Excisiebiopt | 35 = Fotherapie |
| 120 = Borstsparende chirurgie (borst) | 36 = Topicale therapie |
| 130 = Mastectomie (borst) | 40 = Chemotherapie |
| 140 = Resectie sentinelklieren (borst) | 45 = Targeted therapy |
| 150 = Axillaire lymfeklierdissectie (borst) | 50 = Hormonale therapie |
| 15 = Beenmergtransplantatie | 60 = Immunotherapie |
| 16 = HSCT autoloog | 66 = Concomitant chemo-immunotherapie |
| 17 = HSCT allogeen | 70 = Palliatieve zorg |
| 20 = Externe radiotherapie/brachytherapie | 75 = Active surveillance/watchful waiting |
| 21 = IORT | 80 = Andere behandeling |
| 22 = Hadrontherapie | 85 = Palliatief |
| 25 = Concomitant chemoradiotherapie | 90 = Geen therapie |
| 26 = Concomitant radio-immunotherapie | 95 = Weigering therapie |
| | 99 = Onbekend |



kankerregister.org
registreducancer.org

22

22



Behandelingen: behandelingscodes

10 Heelkunde

= alle ingrepen waarbij een tumor (zo volledig mogelijk) wordt verwijderd, vaak samen met een marge normaal weefsel. Het volledige orgaan of een deel van het orgaan kan hierbij verwijderd worden.

- Indien een bijkomende resectie nodig is wegens positieve snijranden: registreer ook behandelingscode 10
- Exclusief louter diagnostische ingrepen zonder resectie van de tumor
- Exclusief chirurgische ingrepen voor borstkanker (gebruik codes 11, 120, 130, 140 en 150)

11 Excisiebipt

= minimaal invasieve procedure met therapeutische of diagnostische intentie waarbij de tumor volledig werd verwijderd

Opmerking:

indien bij diagnosecode 5 'biopsie van de primaire tumor' op basis van positief resultaat uit excisiebipt: registreer ook code 11 (excisiebipt geldt dan zowel als diagnostische als therapeutische procedure)

23



Behandelingen: behandelingscodes

120 Borstsparende chirurgie

130 Mastectomie

140 Resectie sentinelklieren (niet voor sentinelklierbiopsie)

150 Axillaire lymfeklierdissectie

OPGEPAST

- Bovenstaande codes zijn enkel van toepassing voor **borsttumoren**. In de toekomst kan dit worden uitgebreid om andere specifiek te definiëren ingrepen of categorieën te beschrijven.

24



Behandelingen: behandelingscodes

16 HSCT autoloog

= toedienen van vooraf verzamelde stamcellen van de patiënt na intensieve chemotherapie

17 HSCT allogeen

= toedienen van stamcellen van een geschikte donor na intensieve chemotherapie

- In voorbereidende fase van HSCT worden andere therapieën toegediend (conditioneringschemotherapie, total body irradiation en immunosuppressiva) → deze vallen onder codes 16 en 17 en moeten niet apart geregistreerd worden
- Eerst chemotherapie met als doel complete remissie → wel afzonderlijk registreren

25



Behandelingen: behandelingscodes

20 Externe radiotherapie/brachytherapie

- Externe radiotherapie: tumor wordt van buitenaf bestraald
- Brachytherapie: vorm van interne radiotherapie waarbij één of meerdere radioactieve bronnen tijdelijk of permanent in of tegen de tumorzone worden geplaatst

21 IORT (intra-operatieve radiotherapie)

= eenmalige bestraling in hoge dosis rechtstreeks op tumorbedzone

- Bij bv. borst-, colorectale, pancreas-, gynaecologische en wekedelen tumoren

22 Hadrontherapie

= bestraling met geladen deeltjes, bijvoorbeeld protontherapie

- Bij bv. pediatrische tumoren, moeilijk gelegen tumoren (dichtbij kritische structuren), ...

26



Behandelingen: behandelingscodes

25 Concomitant chemoradiotherapie

= gelijktijdige toediening van chemo- en radiotherapie

26 Concomitant radio-immunotherapie

= gelijktijdige toediening van radio- en immunotherapie

66 Concomitant chemo-immunotherapie

= gelijktijdige toediening van chemo- en immunotherapie

OPGEPAST

- Wanneer een concomitante behandeling op verschillende campussen plaatsvindt:
 - registreer de afzonderlijke behandelingscodes (20, 40 en/of 60), telkens met:
 - het campusvestigingsnummer
 - de bijhorende start- en einddatum
- Omdat beide behandelingen per campus worden geregistreerd, duidt een overlap in de registraties op een concomitante behandeling.

27



Behandelingen: behandelingscodes

30 Radio-isotopen

- Radiofarmaceutica: radio-isotopen die door radio-embolisatie op specifieke plaatsen in het lichaam hun straling afgeven
- Radio-gelabelde monoklonale antilichamen

35 Fotherapie

= aanbrengen van lichtgevoelige stof in/op het lichaam die vervolgens geactiveerd wordt met licht → beschadigt en vernietigt kankercellen selectief

36 Topicale therapie

= rechtstreeks aanbrengen van geneesmiddel op huid of slijmvliezen (lokale therapie)

40 Chemotherapie

28



Behandelingen: behandelingscodes

45 Targeted therapy

= gericht op specifieke moleculen of signaalwegen belangrijk voor de kankercellen

- Bv. monoklonale antilichamen, antilichaam-geneesmiddelconjugaten, proteïnekinase-inhibitoren, ...
- Gerichte immunotherapie waarbij het immuunsysteem van de patiënt wordt ingezet om tumorcellen specifiek te herkennen en te vernietigen: registreer als immunotherapie (60)

50 Hormonale therapie

= behandeling die de invloed van hormonen op de tumorgroei vermindert of blokkeert

- Bv. ovariëctomie bij borstkanker (verlagen oestrogeenproductie) of orchidectomie bij prostaatkanker (verlagen testosteronproductie)

60 Immunotherapie

= activatie van het immuunsysteem om een antitumorale respons op te wekken

- Bv. immuuncheckpoint-inhibitoren, celtherapie, bispecifieke T-cel-engagers (BiTE), BCG – instillaties, ...



Behandelingen: behandelingscodes

70 Palliatieve zorg

- Enkel van toepassing voor palliatieve zorg (i.t.t. vermelding op officiële kankerregistratieformulier)
- Puur symptomatische behandelingen hoeven niet geregistreerd te worden
- Kan worden gecombineerd met de code die overeenkomt met het type palliatieve behandeling
 - Belangrijk dat de code 70 eerst wordt geregistreerd gevolgd door de code van het type palliatieve behandeling
 - Bv. 70-10 (palliatieve heekunde) ↔ 10-70 (heekunde met curatieve intentie, gevolgd opstart palliatieve zorgen)

75 Active surveillance/watchful waiting

= primaire behandelstrategie, waarbij bewust wordt beslist om voorlopig geen actieve behandeling op te starten

- Bv. regelmatige PSA-metingen bij prostaatkanker, regelmatige echo's, bloedonderzoek en klinische evaluatie bij kleine schildkliertumoren...



Behandelingen: behandelingscodes

80 Andere behandeling

= behandelingen die moeilijk te classificeren zijn, waarvoor geen specifieke behandelingscode bestaat, nieuwe behandelingen of behandelingen die onder meerdere codes vallen

- Voeg steeds een commentaar toe met de exacte omschrijving van de behandeling

90 Geen therapie

95 Weigering therapie

99 Onbekend

31



Vernieuwd kankerregistratieformulier: verslagen

11. VERSLAGEN: voeg verslag(en) toe

- MOC-verslagen⁷

Nieuw

Voeg MOC verslagen toe → **enkel in geval van borsttumoren**

- Zonder namen en voornamen van patiënten, MOC-deelnemers en MOC-verslaggever
- Via WBCR → tekst van het verslag kopiëren en plakken in het voorziene vrije tekstveld
- Batch aanleveringen → plaats MOC-verslag in voorziene veld
- Meerdere MOC verslagen voor dezelfde primaire tumor:
 - Chronologisch achter elkaar plaatsen in het voorziene veld

6 **Andere classificatie:** 1 = Childhood (

7 **Enkel in geval van borsttumoren**

8 **Diagnose / Behandelingscode:**

32



Bijkomende variabelen voor borsttumoren

33



Borstspecifieke variabelen

Aanvullende karakteristieken die specifiek zijn voor borsttumoren
(op basis voorstel besproken in de ad hoc Werkgroep MOC van het RIZIV en de sub-werkgroep experten borstkanker)

Nieuw

1. MENOPAUAZALE STATUS BIJ DIAGNOSE¹⁰:

2. MOLECULAIRE MARKERS:

	Datum	Resultaat tumor 1	Resultaat tumor 2 (indien multifocaal)
Oestrogeen receptor status (ER) ¹¹
Progesteron receptor status (PR) ¹¹
HER2 IHC-score ¹²
HER2 status op basis IHC en ISH ¹³
BRCA1/2 status ¹⁴
CHECK2 status ¹⁵
PALB2 ¹⁶
ATM ¹⁷
TPCA3 status ¹⁸
Ki-67 vóór systemische therapie ¹⁹
Andere (specificeer)

3. INDIEN HEELKUNDE:

a. PRIMAIRE TUMOR

Maximale pathologische doormeter invasieve component vóór systemische therapie mm
Maximale pathologische doormeter in situ component vóór systemische therapie mm
Minimale afstand van de invasieve component tot de snijrand mm
Minimale afstand van de in situ component tot snijrand mm

b. LYMFEEKLIJEREN

	Aantal onderzocht	Aantal positief	Datum
Sentinelklieren
Axillaire klieren
Andere klieren

Bijkomende variabelen specifiek voor borsttumoren:

1. Menopauzale status
2. Moleculaire merkers
3. Indien heelkunde



Te registreren vanaf incidentiedatum 01/01/2026
(voor BCR)

34



Borstspecifieke variabelen: menopauzale status

1. Menopauzale status bij diagnose

- Ja
- Nee
- Onduidelijk →
Tegenstrijdige of geen éénduidige informatie om te beslissen of er sprake is van menopauze
- Niet gekend
Geen relevante informatie om menopauzale status te bepalen
- Niet van toepassing
Mannelijke patiënt of transvrouw

Zie handleiding
Algemeen | Belgian Cancer Registry

‘Bij diagnose’ = menopauzale status op het moment van de kankerdiagnose

35



Borstspecifieke variabelen: moleculaire merkers

2. Moleculaire merkers

Registreer voor elke moleculaire merker:

- **Datum:** DD/MM/JJJJ
 - Voorkeur staalafname somatische mutatietest t.o.v. kiembaan
 - Meerdere staalafnames → Registreer 1^e staalafname
 - Onbekend → niet invullen
 - **Resultaat** van testafname
 - Voldoet geen enkele antwoordoptie → algemeen commentaarveld
 - Analyse op meerdere staalnames → registreer de hoogste waarde en datum eerste testafname
Bv. Op biopsie ER ‘zwak positief’ – op resectie ER ‘positief’ → test beschouwen als positief
Uitzondering: positief op in situ staal en negatief op invasief staal → test beschouwen als negatief
- Neoadjuvante therapie:
- Registreer resultaten van analyses uitgevoerd **voor de therapie**
 - Geen resultaat van voor de therapie → gebruik stalen van na de therapie
Uitzondering: merker ‘Ki-67 vóór systemische therapie’

2. MOLECULAIRE MARKERS

	Datum	Resultaat tumor 1	Resultaat tumor 2 (indien multifocaal)
Oestrogeen receptor status (ER) ¹¹
Progesteron receptor status (PR) ¹¹
HER2 IHC-score ¹²
HER2 status op basis IHC en ISH ¹³
BRCA1/2 status ¹⁴
CHECK2 status ¹⁵
PALB2 ¹²
ATM ¹²
PIKCA3 status ¹²
Ki-67 vóór systemische therapie ¹⁶
Andere (specificeer)

36



Borstspecifieke variabelen: moleculaire merkers

2. Moleculaire merkers

Multifocale tumor:

- Registreer resultaten van de verschillende foci
- Meer dan twee foci, registreer resultaat grootste focus en resultaat minst gedifferentieerde focus (hoogste differentiatiegraad)

Moleculaire merkers BRCA1/2, CHEK2, PALB2, ATM en PIK3CA: somatische of kiembaanmutatie ?

- Somatische mutatie = alleen aanwezig in bepaalde cellen van het lichaam (bv. tumorcellen) en dus niet overdraagbaar op het nageslacht → indien multifocaal: per focus beantwoorden
- Kiembaanmutatie = aanwezig in alle lichaamscellen en kan potentieel worden doorgegeven aan het nageslacht → per merker slechts eenmalig beantwoorden (niet focus-specifiek)

Meer info over moleculaire merkers bij borsttumoren: [zorgprogramma's | Belgian Cancer Registry](#)
 Handleiding vernieuwd kankerregistratieformulier
 Online opleiding Borsttumoren



kankerregister.org
registreducancer.org

37

37



Borstspecifieke variabelen: indien heilkunde

3. Indien heilkunde

In te vullen indien patiënt **heilkunde onderging voor de primaire tumor**

→ registratie behandelingscode 12, 13 (eventueel 11)

Microscopische kenmerken van resectie primaire tumor en lymfeklieren:

- **Primaire tumor (invasieve en/of in situ component):**
 - **Maximale pathologische doormeter** in mm met 1 decimaal (van grootste focus indien multifocale tumor)
 - **Afstand tot de snijrand** in mm met 1 decimaal (positieve snijrand = 0,0 mm)
 - Enkel invasieve component → 'NVT' bij in situ-metingen
 - Enkel in situ component → 'NVT' bij invasieve-metingen

3. INDIEN HEELKUNDE:
 a. PRIMAIRE TUMOR

Maximale pathologische doormeter invasieve component vóór systemische therapie mm
Maximale pathologische doormeter in situ component vóór systemische therapie mm
Minimale afstand van de invasieve component tot de snijrand mm
Minimale afstand van de in situ component tot snijrand mm

Info van heilkunde NA systemische therapie moet hier ook geregistreerd worden



kankerregister.org
registreducancer.org

38

38



Borstspecifieke variabelen: indien heelkunde

3. Indien heelkunde

Microscopische kenmerken van resectie primaire tumor en lymfeklieren:

▪ Lymfeklieren:

- Registreer het **totaal aantal onderzochte klieren** én **aantal positieve klieren**
- Onderscheid tussen:
 - Sentinelklieren
 - Axillaire klieren
 - Andere regionale klieren
(= intermammaire, infraclaviculaire en supraclaviculaire klieren)
- Lymfeklieren met ITC = negatieve lymfeklieren
- Metastasen in niet-regionale klieren (ook contralaterale axillaire klieren) = metastasen op afstand
 - Niet te registreren in deze rubriek
- Datum klieronderzoek = datum staalafname (DD/MM/JJJJ).
 - Gebruik datum anatomopathologisch verslag indien niet beschikbaar

b. LYMFEEKLIEREN

	Aantal onderzocht	Aantal positief	Datum
Sentinelklieren
Axillaire klieren
Andere klieren



Borstspecifieke variabelen: indien heelkunde

3. Indien heelkunde: voorbeeld

01/05/2026: Tumorectomie: invasieve tumor van 14 mm met marge tot snijrand <1 mm en sentinelklierprocedure waarvan 1 van de 2 klieren positief.

17/06/2026: Resectie van de borst: residuele invasieve tumor 2 mm met marge tot snijrand 6 mm, zonder bijkomende klierverwijdering. De afstand tot snijrand van 6 mm wordt beschouwd als uiteindelijke afstand op het MOC.

Maximale pathologische doormeter invasieve component vóór systemische therapie	14.0 mm
Maximale pathologische doormeter in situ component vóór systemische therapie	NVT
Minimale afstand van de invasieve component tot de snijrand	6.0 mm
Minimale afstand van de in situ component tot de snijrand	NVT

	Aantal onderzocht	Aantal positief	Datum
Sentinelklieren	2	1	01/05/2026
Axillaire klieren	NVT	NVT	NVT
Andere klieren	NVT	NVT	NVT



Nuttige documenten

41



Handleiding en Q&A document

Handleiding voor de registratie van een nieuwe diagnose

- Uitgebreide informatie over elk onderdeel van het registratieformulier
- Binnenkort beschikbaar

Q&A document

- Veelgestelde vragen en hun antwoorden
- Zal continu worden bijgewerkt met nieuwe informatie

Beschikbaar op onze website:
Professioneel platform – Zorgprogramma's - Algemeen

42



Aanleveren van gegevens

WBCR gebruikers

- Nieuwe versie, WBCR 2
- **Let op:** in de nieuwe versie van WBCR zijn oude registraties niet meer beschikbaar. Download ze tijdig om te vermijden dat deze informatie verloren gaat
- Handleiding

Niet-WBCR gebruikers (batch)

- Nieuwe dataset aangepast aan het nieuwe registratieformulier

➔ **WBCR 2 en nieuwe dataset: juni 2026**

43



Samenvatting

	Variabele	Oud registratieformulier	Nieuw registratieformulier		Opmerkingen
			Alle tumoren	Borsttumoren	
	Administratieve gegevens patiënt	X	X	X	
1	Incidentiedatum	X	X	X	
2	Basis voor diagnose	X	X	X	
3	WHO-score	X	X	X	
4	Primaire tumorlokalisatie	X	X	X	
5	Lateraliteit	X	X	X	
6	Histologische diagnose + gedrag	X	X	X	
7	Differentiatiegraad	X	X	X	
8	cTNM	X	X	X	
	pTNM	X	X	X	
	ypTNM		X	X	Aparte variabele
9	Andere classificatie + stadium	X	X	X	Aanpassing van te gebruiken codes
10a	Klinische studie		X	X	
10b	Diagnosecode 5			X	Per diagnostische procedure moet code 5 worden geregistreerd
	Behandelingscodes	X	X	X	Enkel uitgevoerde behandelingen, chronologisch, nieuwe codes toegevoegd
	Campusvestigingsnummer		X	X	Diagnosecode 5: verplicht indien eigen ziekenhuis
	Startdatum	X	X	X	Behandelingscodes: uitdrukkelijk gevraagd indien eigen ziekenhuis
	Einddatum		X	X	Verplicht bij elke behandeling & diagnosecode 5 indien eigen ziekenhuis
11	Rapporten: MOC			X	
B1	Menopauzale status bij diagnose			X	
B2	Moleculaire merkers			X	
B3a	Indien heelkunde: primaire tumor			X	Zowel voor invasieve als in situ component
B3b	Indien heelkunde: lymfeklieren			X	Zowel voor sentinel-, axillaire en andere regionale lymfeklieren

44

Vragen?

training@kankerregister.org

