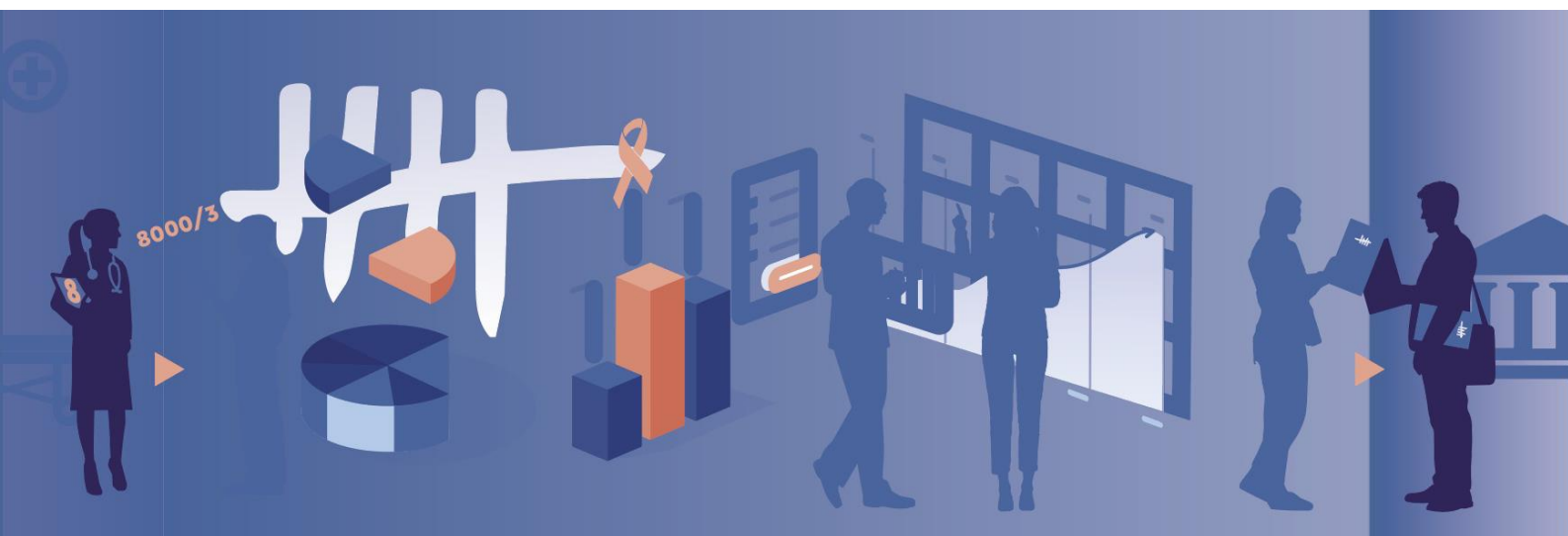


Handleiding WBCR 2.0

JUNI 2026



Contents

1.	Inleiding	4
2.	De online applicatie voor kankerregistratie (WBCR)	4
3.	Hoe toegang verkrijgen tot de online applicatie via het portaal eGezondheid?	5
3.1.	Identificatie via elektronische identiteitskaart of token	5
3.2.	Als ziekenhuis toegang verkrijgen tot de beveiligde diensten van eHealth	5
3.3.	Aanstellen van een Verantwoordelijke Toegangen Entiteit (VTE) en een Lokale Beheerder (LB)	6
3.3.1.	De Verantwoordelijke Toegangen Entiteit (VTE)	6
3.3.2.	De Lokale Beheerder (LB)	6
3.4.	Creëren van gebruikers en gebruikersprofielen	6
4.	Inlogprocedure voor gebruikers van de WBCR	7
5.	Hoe werken binnen WBCR	11
5.1.	Overzichtspagina	12
5.1.1.	Linker overzichtsmenu	12
5.1.2.	Overzichtstabel	13
5.1.3.	Zoekfunctie, sorteren en filters	13
5.2.	Registreren van een nieuwe diagnose	15
5.2.1.	Start een nieuwe registratie voor een nieuwe diagnose	15
5.2.2.	Patiënt identificatie	15
5.2.3.	Standaard kankerregistratie	16
5.2.4.	Borstkanker specifieke registratie	18
5.2.5.	Verslagen	20
5.2.6.	Validatie	21
5.3.	Registreren van een follow-up	22
5.4.	Configuratie MOC-deelnemers	23
5.5.	MOC-deelnemers toevoegen	23
5.6.	Commentaarveld	24
5.7.	Waarschuwing bij eerdere registraties van een patiënt	25
5.8.	Registreren van een patiënt zonder INSZ-nummer	25
5.9.	Afdrukken van het kankerregistratieformulier	27
5.10.	Downloaden van bewaarde of verzonden registraties	27
5.11.	Aanpassen of wijzigen van een registratie	28
5.12.	Een registratie verwijderen	29

6.	Hoe deelnemen aan een specifiek registratieproject?	30
6.1.	Toevoegen van projectregistraties.....	30
6.2.	Projecten van BCR	31
6.2.1.	BE-RFA.....	31
6.2.2.	Complexe chirurgie van de slokdarm en pancreas	31
6.2.3.	GEP Breast.....	31
6.2.4.	Hadron	31
6.2.5.	NTRK – inhibitor	31
6.2.6.	Stereotactische radiotherapie (SRT)	32
6.2.7.	Pediatrie – late effecten (PLE).....	32
7.	Verwijderen van gegevens uit WBCR.....	32
8.	Afmelden	33
9.	Mogelijke problemen.....	34
9.1.	Aanpassen veiligheidsinstellingen.....	34
9.1.1.	Het gebruik van ‘Cookies’ toelaten	34
9.1.2.	Voeg de website toe aan de vertrouwde websites	35
9.2.	WBCR niet toegankelijk.....	36
9.2.1.	Toegang verkrijgen tot de WBCR faalt	36
9.2.2.	Toegang verkrijgen tot de registratiepagina’s van een specifiek project geweigerd	36



1. Inleiding

Dank u wel voor uw interesse in onze online toepassing voor kankerregistratie, de Web Based Cancer Registration of WBCR.

Deze online applicatie laat toe om standaard kankerregistraties in te voeren en te verzenden naar de Stichting Kankerregister. Op die manier kan u voldoen aan de wettelijke bepaling dat elk nieuw geval van kanker moet geregistreerd worden. De applicatie biedt de mogelijkheid om het kankerregistratieformulier af te drukken zodat u dit meteen ook kan gebruiken om te versturen naar de ziekenfondsen.

Daarnaast is het ook mogelijk om deel te nemen aan specifieke registratieprojecten o.a. in het kader van Quality of Care.

2. De online applicatie voor kankerregistratie (WBCR)

De online applicatie voor kankerregistratie, WBCR, is een webapplicatie, ontwikkeld en beheerd door de Stichting Kankerregister, die toelaat om via een gebruiksvriendelijke online interface registratiegegevens in te voeren en op een veilige manier te versturen naar de Stichting Kankerregister.

De voordelen van deze online applicatie zijn o.a. de volgende:

- Toegang tot de online applicatie is **strikt gereguleerd en streng beveiligd**. Inloggen in de applicatie gebeurt via het portaal eGezondheid. Afhankelijk van het profiel kan de gebruiker bepaalde gegevens al dan niet raadplegen (voor meer informatie over de profielen: zie sectie 3.4.).
- De WBCR biedt ook het voordeel dat de registratie van de projectspecifieke gegevens gecombineerd kan worden met de wettelijk verplichte kankerregistratie (zie sectie 6.1.).
- In de WBCR zijn een aantal **interne controles** voorzien die een zekere kwaliteit van de doorgestuurde gegevens garanderen. Alvorens een registratie verzonden kan worden, wordt deze steeds gevalideerd. Afhankelijk van de uitkomst van die validatie kunnen waarschuwingen of foutboodschappen aan de gebruiker getoond worden (zie sectie 5.1.).
- De applicatie laat toe om **registraties** te **bewaren** alvorens ze te verzenden. Daardoor kunnen onvolledige registraties op een later moment aangevuld worden met extra gegevens wanneer die beschikbaar zijn (bv. informatie over de uitgevoerde behandelingen) (zie sectie 5.8.).
- Gebruikers hebben **toegang tot de eigen registratiegegevens**. De applicatie biedt meerdere mogelijkheden om de verzonden of bewaarde registraties te raadplegen (zie sectie 5.8).
- **De applicatie biedt een gebruiksvriendelijke interface** met verklarende helpteksten bij de belangrijkste variabelen. Een opzoekmogelijkheid voor de ICD-O-3 codering van de primaire tumorlokalisatie en de histologische diagnose vergemakkelijkt de invoer van gegevens.

3. Hoe toegang verkrijgen tot de online applicatie via het portaal eGezondheid?

3.1. Identificatie via elektronische identiteitskaart of token

De identiteit van de gebruikers wordt bij het aanloggen op de toepassing telkens geverifieerd. Hiertoe dient u in het bezit te zijn van een Belgische elektronische identiteitskaart (Belgische eID) of een token.

- **itsme:** met itsme log je in via een mobiele applicatie op je telefoon. Je hebt hiervoor dus geen kaartlezer nodig. Je kan eenvoudig een account aanmaken op de [website van itsme](#) en daar de stappen volgen. De unieke combinatie van je smartphone, de geïnstalleerde itsme-app en je persoonlijke code zorgt voor een multi-factor authenticatie. Om het nog veiliger en eenvoudiger te maken kan je ook een vingerafdruk of gezichtsherkenning gebruiken.
- **eID:** Opdat de eID gebruikt zou kunnen worden, dient op de computer van de gebruiker het volgende geïnstalleerd te worden:
 - een kaartlezer (vrij te kiezen)
 - de software om de eID te kunnen lezen (gratis te downloaden)

Een gedetailleerde beschrijving van de elektronische identiteitskaart en de aanmelding op het portaal eGezondheid vindt u via [deze link](#).

Opgelet: de eID werkt, net zoals een bankkaart, met een PIN-code. Die heeft u nodig om te kunnen inloggen op de toepassing.

3.2. Als ziekenhuis toegang verkrijgen tot de beveiligde diensten van eHealth

Aandacht: Indien uw ziekenhuis reeds toegang heeft tot deze beveiligde diensten kan u dit hoofdstuk overslaan en verder gaan naar sectie 3.3.

De WBCR doet voor het beheer van de gebruikers beroep op de beveiligde diensten van eHealth. Om als ziekenhuis toegang te krijgen tot de beveiligde diensten van eHealth moet het ziekenhuis:

- Een toegangsaanvraag indienen
- Een Verantwoordelijke Toegangen Entiteit aanduiden

De **toegangsaanvraag** moet worden ingediend door een verantwoordelijke van uw ziekenhuis. Voor een ziekenhuis dat is aangesloten bij de RSZ (Rijksdienst Sociale Zekerheid) (privéziekenhuis) is de verantwoordelijke een bestuurder, vennoot of zaakvoerder. Voor een ziekenhuis dat aangesloten is bij de RSZPPO (Rijksdienst voor sociale zekerheid van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten) (publiek ziekenhuis) is dat een beleids- of administratief verantwoordelijke.

De procedure die gevolgd moet worden is afhankelijk van de sociale zekerheidsdienst waarbij uw ziekenhuis is aangesloten. Ziekenhuizen die zijn aangesloten bij de RSZ kunnen de procedure online doorlopen. Ziekenhuizen die aangesloten zijn bij de RSZPPO dienen een formulier (R8) in te vullen. Alle informatie over toegang vragen tot de beveiligde diensten van eHealth vindt u terug op de pagina 'Toegang krijgen' van het [portaal eGezondheid](#).

3.3. Aanstellen van een Verantwoordelijke Toegangen Entiteit (VTE) en een Lokale Beheerder (LB)

Aandacht: Indien er reeds een VTE en/of LB werd aangesteld in uw ziekenhuis, kan u dit hoofdstuk overslaan en verder gaan naar sectie 3.4.

3.3.1. De Verantwoordelijke Toegangen Entiteit (VTE)

De **Verantwoordelijke Toegangen Entiteit (VTE)** is verantwoordelijk voor alle toegangen van zijn/haar organisatie die via het eHealth platform verlopen. Om dit te doen, gebruikt hij/zij een applicatie die ontwikkeld is door eHealth: “Consultatie van de toegangen voor Ondernemingen en Organisaties”. Het dagelijks beheer van specifieke hoedanigheden (sociale zekerheid, gezondheidssector, ...) kan hij overlaten aan een lokale beheerder.

Het ziekenhuis heeft volledige vrijheid in het kiezen van zijn VTE, er worden geen voorwaarden gesteld. Wij raden wel aan om iemand van de centrale directie te nemen. De VTE zal immers instaan voor het beheer van alle hoedanigheden van de organisatie en voor het gebruikersbeheer van heel wat andere toepassingen dan de kankerregistratietoepassing van de Stichting Kankerregister.

Informatie over de eerste aanmeldingsprocedure van de VTE vindt u terug in de [gebruikershandleiding](#): “Beheer der Toegangsbeheerders (BTB)”. De link naar de toepassing “Consultatie van de toegangen voor Ondernemingen en Organisaties” vindt u [hier](#).

3.3.2. De Lokale Beheerder (LB)

Een **Lokale Beheerder** beheert voor uw organisatie de toegang tot alle beveiligde diensten op het platform eHealth. De lokale beheerder geeft de zorgverleners van de organisatie toegang tot de beveiligde eHealth-toepassingen.

De **taken** van de lokale beheerder zijn het creëren van gebruikers, het toewijzen van gebruiksprofielen en het toewijzen van de hiërarchische relaties tussen artsen en het administratief personeel.

Eventueel kan de lokale beheerder zijn verantwoordelijkheid delen met een **lokale medebeheerder**. Lokale beheerders kunnen het beheer over de gebruikers verder delegeren aan beheerders van een **subafdeling**.

Bij specifieke vragen omtrent de (taken van de) lokale beheerder of de VTE kan u zich wenden tot het eHealth contact center: tel. 02/788.51.55 van maandag tot vrijdag van 7u tot 20u.

3.4. Creëren van gebruikers en gebruikersprofielen

Voor het beheer van de gebruikers en de toegangen gebruikt de lokale beheerder of VTE, de toepassing “Consultatie van de toegangen voor Ondernemingen en Organisaties”.

Via deze applicatie kan de lokale beheerder of de VTE voor de gebruikers van zijn/haar organisatie toegangen tot het eHealth platform creëren en de nodige profielen toekennen. Deze profielen zullen bepalen welke toegangsrechten de gebruiker heeft binnen een bepaalde applicatie.

De profielen die aan een gebruiker toegekend kunnen worden in het kader van de online applicatie voor kankerregistratie (WBCR) zijn:

- WBCR - Geneesheer Specialist (vroeger: Arts type A): een geneesheer specialist heeft binnen de WBCR applicatie enkel toegang tot zijn/haar eigen registraties.
- WBCR – Oncologisch coördinator (vroeger: Arts type B): een oncologisch coördinator heeft binnen de WBCR applicatie toegang tot de registraties van het hele ziekenhuis.
- Administratief personeel: vaak gebeurt de kankerregistratie niet door artsen maar door administratief personeel. Voor deze niet-artsen die toegang moeten krijgen tot de WBCR applicatie wordt het profiel 'administratief personeel' gebruikt. Aangezien er echter gewerkt wordt met medische gegevens dient administratief personeel binnen de WBCR applicatie steeds onder verantwoordelijkheid van een arts te werken. Daarom moet administratief personeel steeds gelinkt worden aan een (of meerdere) arts(en) (via 'functies en verantwoordelijkheden hiërarchie' binnen de applicatie 'Consultatie van de toegangen voor Ondernemingen en Organisaties'). Het administratief personeel krijgt binnen de WBCR applicatie dan dezelfde rechten als die van de verantwoordelijke arts.

Opmerking: Bij het introduceren van een nieuwe gebruiker in de applicatie 'Consultatie van de toegangen voor Ondernemingen en Organisaties' dient voor elke gebruiker een loginnaam en een wachtwoord gekozen te worden. Deze loginnaam en wachtwoord heeft de gebruiker echter niet nodig om te kunnen aanloggen op de WBCR.

Zodra een gebruiker correct is toegevoegd aan de database en het profiel en de relaties in orde zijn gebracht, zal de gebruiker toegang hebben tot de WBCR.

4. Inlogprocedure voor gebruikers van de WBCR

De kortste weg om in te loggen op de WBCR is **via het webadres van de applicatie zelf**:

- Ga naar <https://www.kankerregistratie.be/wbcr2/>
- Indien u een beveiligingswaarschuwing ziet, bevestig dat u verder wilt gaan.
- Kies 'Doe verder in het Nederlands' (Figuur 1).

Aanmelden voor Kanker Registratie
S'enregistrer pour Enregistrement du cancer

1 Selecteer uw taal
Choisissez votre langue
2 Identificatie
Identification
3 Kies uw profiel
Choisissez votre profil

Stap 1. **Selecteer uw taal** – Étape 1. **Choisissez votre langue**

De applicatie is beschikbaar in het **Nederlands**
Doe verder in het Nederlands

L'application est accessible en **Français**
Continuer en Français

Copyright ©2013 

Figuur 1: Stap 1: selecteer uw taal

- Breng uw eID in de kaartlezer. Kies voor 'Ga verder met elektronische identiteitskaart', selecteer het certificaat¹ met uw naam en voer uw PIN-code in (pop-up venster verschijnt na de keuze 'Ga verder met elektronische identiteitskaart').
Indien u kiest voor 'itsme' dient u uw gsm-nummer in te geven. Open dan de applicatie op uw gsm om de aanvraag goed te keuren. U kan ook de QC code scannen met de itsme applicatie op uw gsm. U zal meteen omgeleid worden naar de applicatie.

¹ Dit certificaat verschijnt automatisch als de kaartlezer en de software voor de elektronische identiteitskaart (eID) correct geïnstalleerd werden.

Aanmelden voor Kanker Registratie

1 Kies uw taal
Nederlands
2 Identificatie
3 Kies uw profiel

Stap 2. **Identificatie** [Hulp nodig?](#)



U kan uzelf identificeren aan de hand van uw **Elektronische identiteitskaart**

Ga verder met elektronische identiteitskaart



U kan uzelf identificeren aan de hand van uw **gebruikersnaam, wachtwoord en token**.

Ga verder met gebruikersnaam en token

Copyright ©2013  [Vrijwaringsclausule](#) | [Gebruikersreglement](#) |

Figuur 2: Stap 2: identificatie

Kanker Registratie

1 Selecteer uw taal
Nederlands
2 Identificatie
3 Kies uw profiel

Stap 2. **Identificatie**

Uw aanvraag wordt verwerkt.
Gelieve even te wachten.

Windows Security

Select a Certificate

	XXXXXXXXXXXX (Authentica... Issuer: Citizen CA Valid From: 2/08/2012 to 31/07/2017
	XXXXXXXXXXXX (Authentic... Issuer: Citizen CA Valid From: 27/05/2010 to 19/05/2015 Click here to view certificate prope...

OK Cancel

Windows Security

Microsoft Smart Card Provider
Please enter your authentication PIN.

PIN

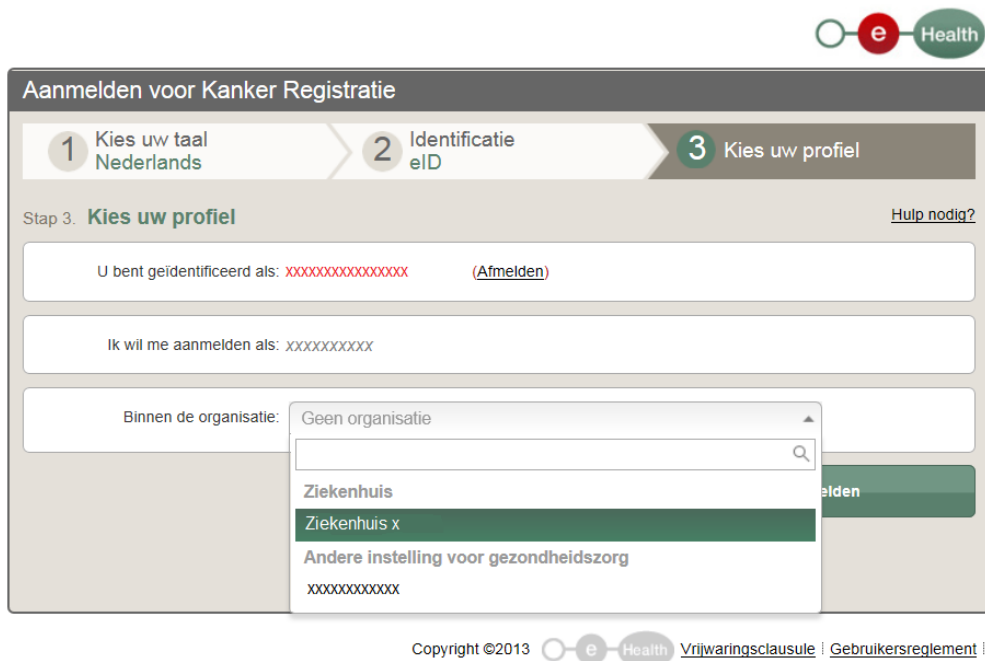
PIN

[Click here for more information](#)

OK Cancel

Figuur 3: Selecteer het certificaat met uw naam en voer uw pincode in

- Onder 'Binnen de organisatie' kiest u het ziekenhuis waarvoor u zal registreren en klikt u op 'Aanmelden' (Figuur 4).
- U komt op de toepassing terecht



Figuur 4: Kies het ziekenhuis waarvoor u zal registreren

Een **tweede manier** om in te loggen op de WBCR is **via de link op de website van BCR:**

- Ga naar [Home | Belgian Cancer Registry](#)
- Klik op 'Professioneel platform' aan de bovenkant van uw scherm (Figuur 5).
- Klik op de roze knop 'wbcr2'.

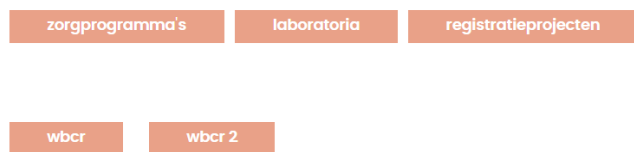
Professioneel platform

Welkom op ons professioneel platform!

Via dit platform wil Belgian Cancer Registry (BCR) alle registratiemedewerkers verbonden aan zorgprogramma's en laboratoria (met name de anatomopathologen) een verzamelplaats bieden met nuttige en relevante informatie die noodzakelijk is in het kader van de registratie van kankerdiagnoses, screenings- en/of projectgegevens.

Registreert u gegevens in samenwerking met BCR? Klik dan op een van onderstaande keuzemogelijkheden en ga aan de slag met onze online opleidingen, infosessies en geschreven tips voor een optimale registratie.

Wilt u een opleiding of infosessie volgen? Meld u dan aan via het onderstaande online inschrijvingsformulier!

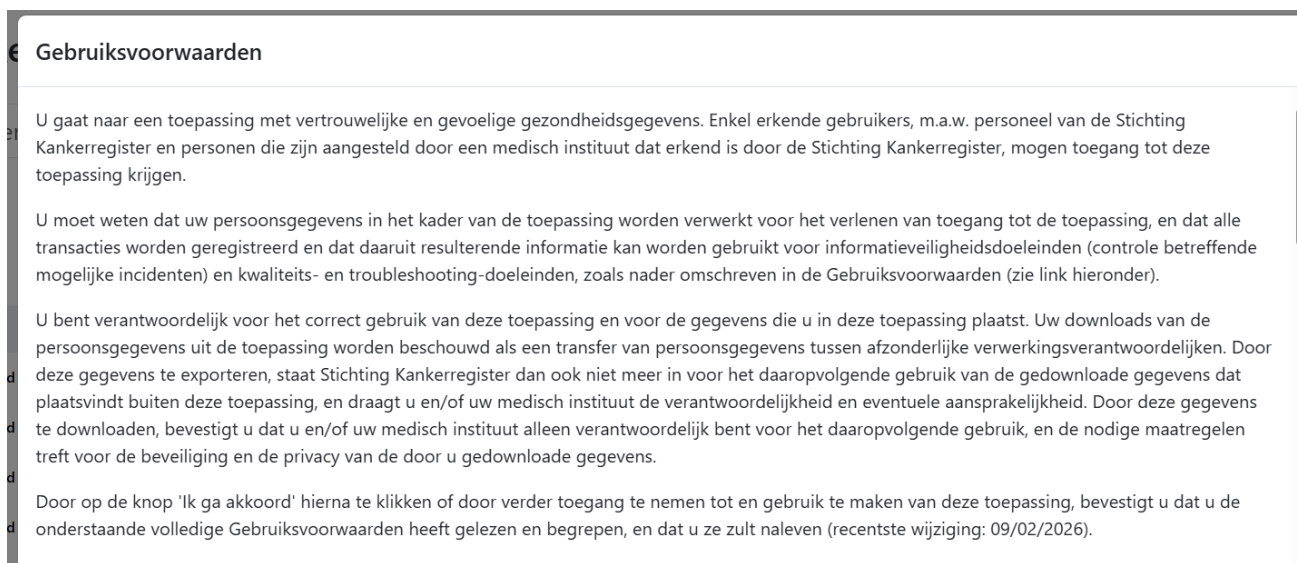


Figuur 5: Website van BCR

- Klik op 'Login'.
- Breng uw eID in de kaartlezer. Kies voor 'Ga verder met elektronische identiteitskaart', selecteer het certificaat² met uw naam en voer uw PIN-code in (pop-up venster verschijnt na de keuze 'Ga verder met elektronische identiteitskaart').
Indien u kiest voor 'itsme' dient u uw gsm-nummer in te geven. Open dan de applicatie op uw gsm om de aanvraag goed te keuren. U kan ook de QC-code scannen met de itsme applicatie op uw gsm. U zal meteen omgeleid worden naar de applicatie.
- Onder 'Binnen de organisatie' kiest u het ziekenhuis waarvoor u zal registreren en klikt u op 'Aanmelden'.
- U komt op de toepassing terecht.

5. Hoe werken binnen WBCR

Vooraleer u verder kan in de kankerregistratietoepassing dient u akkoord te gaan met de gebruiksvoorwaarden. Een link naar de gebruiksvoorwaarden voor de online toepassing voor kankerregistratie ('Webtoepassing Kankerregistratie – Gebruiksvoorwaarden') is beschikbaar op de introductiepagina (figuur 6).



Gebruiksvoorwaarden

U gaat naar een toepassing met vertrouwelijke en gevoelige gezondheidsgegevens. Enkel erkende gebruikers, m.a.w. personeel van de Stichting Kankerregister en personen die zijn aangesteld door een medisch instituut dat erkend is door de Stichting Kankerregister, mogen toegang tot deze toepassing krijgen.

U moet weten dat uw persoonsgegevens in het kader van de toepassing worden verwerkt voor het verlenen van toegang tot de toepassing, en dat alle transacties worden geregistreerd en dat daaruit resulterende informatie kan worden gebruikt voor informatieveiligheidsdoeleinden (controle betreffende mogelijke incidenten) en kwaliteits- en troubleshooting-doeleinden, zoals nader omschreven in de Gebruiksvoorwaarden (zie link hieronder).

U bent verantwoordelijk voor het correct gebruik van deze toepassing en voor de gegevens die u in deze toepassing plaatst. Uw downloads van de persoonsgegevens uit de toepassing worden beschouwd als een transfer van persoonsgegevens tussen afzonderlijke verwerkingsverantwoordelijken. Door deze gegevens te exporteren, staat Stichting Kankerregister dan ook niet meer in voor het daaropvolgende gebruik van de gedownloade gegevens dat plaatsvindt buiten deze toepassing, en draagt u en/of uw medisch instituut de verantwoordelijkheid en eventuele aansprakelijkheid. Door deze gegevens te downloaden, bevestigt u dat u en/of uw medisch instituut alleen verantwoordelijk bent voor het daaropvolgende gebruik, en de nodige maatregelen treft voor de beveiliging en de privacy van de door u gedownloade gegevens.

Door op de knop 'Ik ga akkoord' hierna te klikken of door verder toegang te nemen tot en gebruik te maken van deze toepassing, bevestigt u dat u de onderstaande volledige Gebruiksvoorwaarden heeft gelezen en begrepen, en dat u ze zult naleven (recentste wijziging: 09/02/2026).

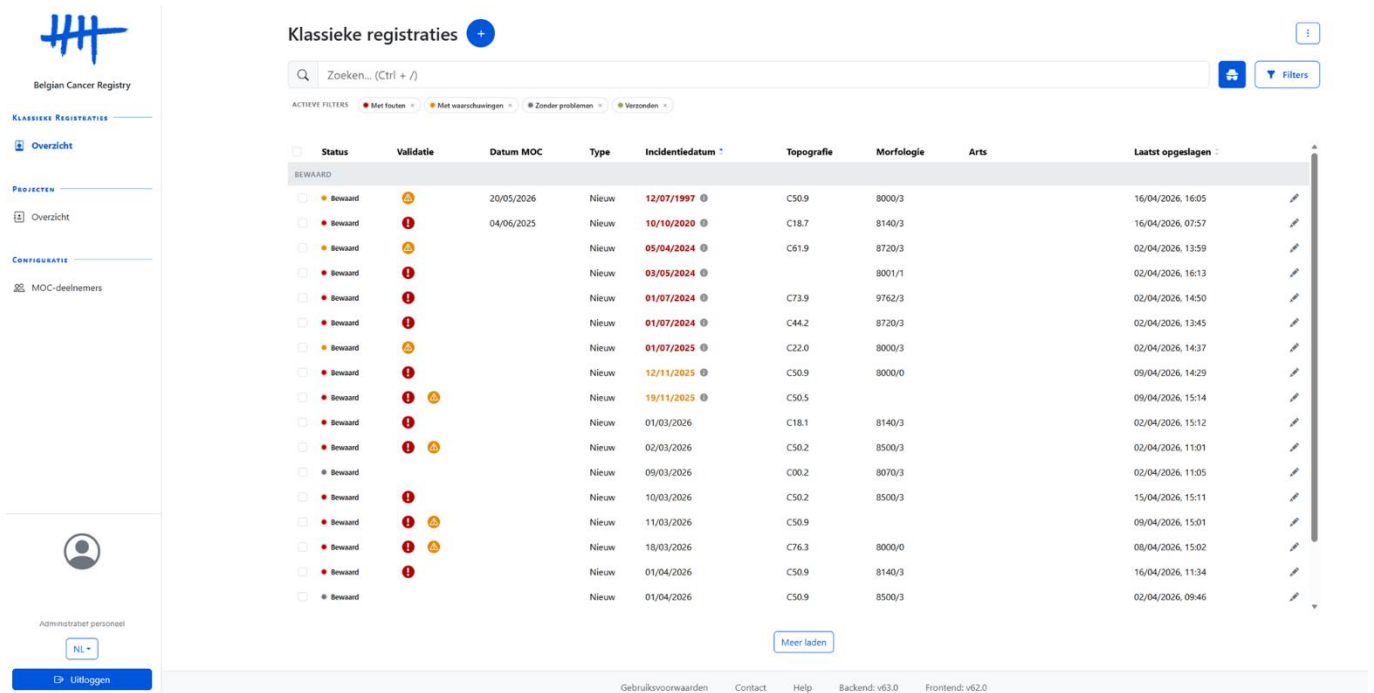
Figuur 6: Introductiepagina van de online toepassing voor kankerregistratie

² Dit certificaat verschijnt automatisch als de kaartlezer en de software voor de elektronische identiteitskaart (eID) correct geïnstalleerd werden.

5.1. Overzichtspagina

Nadat u akkoord bent gegaan met de gebruiksvoorwaarden komt u op de overzichtspagina van WBCR terecht (figuur 7).

Op de **overzichtspagina van WBCR** vindt u een overzicht terug van alle registraties met een onderscheid tussen bewaarde registraties (met aanduiding van eventuele fouten en/of waarschuwingen) en verzonden registraties.



Klassieke registraties

Zoeken... (Ctrl + /)

ACTIEVE FILTERS: Met fouten, Met waarschuwingen, Zonder problemen, Verzonden

Status	Validatie	Datum MOC	Type	Incidentiedatum	Topografie	Morfologie	Arts	Laatst opgeslagen
Bewaard		20/05/2026	Nieuw	12/07/1997	C50.9	8000/3		16/04/2026, 16:05
Bewaard		04/06/2025	Nieuw	10/10/2020	C18.7	8140/3		16/04/2026, 07:57
Bewaard			Nieuw	05/04/2024	C61.9	8720/3		02/04/2026, 13:59
Bewaard			Nieuw	03/05/2024		8001/1		02/04/2026, 16:13
Bewaard			Nieuw	01/07/2024	C73.9	9762/3		02/04/2026, 14:50
Bewaard			Nieuw	01/07/2024	C44.2	8720/3		02/04/2026, 13:45
Bewaard			Nieuw	01/07/2025	C22.0	8000/3		02/04/2026, 14:37
Bewaard			Nieuw	12/11/2025	C50.9	8000/0		09/04/2026, 14:29
Bewaard			Nieuw	19/11/2025	C50.5			09/04/2026, 15:14
Bewaard			Nieuw	01/03/2026	C18.1	8140/3		02/04/2026, 15:12
Bewaard			Nieuw	02/03/2026	C50.2	8500/3		02/04/2026, 11:01
Bewaard			Nieuw	09/03/2026	C00.2	8070/3		02/04/2026, 11:05
Bewaard			Nieuw	10/03/2026	C50.2	8500/3		15/04/2026, 15:11
Bewaard			Nieuw	11/03/2026	C50.9			09/04/2026, 15:01
Bewaard			Nieuw	18/03/2026	C76.3	8000/0		08/04/2026, 15:02
Bewaard			Nieuw	01/04/2026	C50.9	8140/3		16/04/2026, 11:34
Bewaard			Nieuw	01/04/2026	C50.9	8500/3		02/04/2026, 09:46

Meer laden

Gebruiksvoorwaarden Contact Help Backend: v63.0 Frontend: v62.0

Figuur 7: Overzichtspagina van de online applicatie voor kankerregistratie (Web Based Cancer Registration of WBCR). Deze bevat een overzicht van alle registraties. Er is hierbij een onderscheid tussen bewaarde registraties (met aanduiding van eventuele fouten en/of waarschuwingen) en verzonden registraties.

5.1.1. Linker overzichtsmenu

Het linkerdeel van de overzichtspagina bevat de link naar de registratieprojecten alsook de mogelijkheid om de MOC-deelnemers te configureren.

Onderaan kan u zien onder welke naam en ziekenhuis u bent ingelogd. Het is ook mogelijk om hier de taal te veranderen en uit te loggen.

5.1.2. Overzichtstabel

In de tabel kan u een overzicht vinden van alle registraties. De bovenste registraties zijn de bewaarde registraties. Onderaan bevinden zich de verzonden registraties. In de tabel kan u de volgende kolommen terugvinden:

- Status: Dit is bewaard of verzonden
- Validatie: Geeft aan of er fouten en/of waarschuwingen aanwezig zijn in de bewaarde registratie.
- Datum MOC: Datum van de MOC
- Type: Nieuwe diagnose of follow-up
- Incidentiedatum
- Topografie
- Morfologie
- Arts: de arts waarvoor de registratie werd gedaan
- Laatste opgeslagen

Het is ook mogelijk om de patiënten informatie te tonen in deze tabel. Hiervoor klikt u op het icoontje rechtsboven:



Dan worden de naam, geboortedatum en het INSZ-nummer van de patiënt toegevoegd aan de kolom. Standaard staat deze uitgeschakeld.

5.1.3. Zoekfunctie, sorteren en filters

Indien u een specifieke patiënt wil zoeken, kan gebruik gemaakt worden van de zoekbalk bovenaan om te zoeken op naam/voornaam of INSZ-nummer.

Bij de standaard sortering staan registraties die het laatst werden bewaard (meest recente “laatste opgeslagen”) bovenaan. U kan dit ook aanpassen om de oudste registraties bovenaan te plaatsen, door op het pijltje naast “laatst opgeslagen” te klikken. Bij registraties waarbij de incidentiedatum meer dan 6 maanden geleden was, staat de incidentiedatum aangegeven in het rood. Registraties met een incidentiedatum tussen de 5 en 6 maanden worden aangegeven in het oranje.

Het is ook mogelijk om te sorteren op incidentiedatum (zowel oplopend als aflopend).

Standaard worden alle registraties getoond maar het is mogelijk om enkel specifieke registraties te tonen aan de hand van filters:

- Met fouten
- Met waarschuwingen
- Zonder problemen
- Verzonden

ACTIEVE FILTERS
● Met fouten ×

● Met waarschuwingen ×

● Zonder problemen ×

● Verzonden ×

U kan ook filteren op incidentiedatum, topografie en morfologie door op “filters” te klikken in de rechterbovenhoek. U krijgt dan een nieuw venster waar u kan ingeven 1) tussen welke data de incidentiedatum moet liggen, 2) of u wil filteren op een nieuwe diagnose of een follow-up, en 3) welke topografie en welke morfologie u wil zien in het overzicht. Zowel topografie als morfologie zijn multi-select, wat betekent dat u meerdere zaken kan aanduiden (bv C50.0 – C50.5) (figuur 8).

Rechts onderaan in datzelfde menu kan u alle filters resetten.



▼ Filters

Filters
×

STATUS

● Met fouten
Heeft validatiefouten

● Met waarschuwingen
Heeft validatiewaarschuwingen

● Zonder problemen
Geen fouten of waarschuwingen

● Verzonden

TYPE

Type selecteren... ▼

INCIDENTIEDATUM

Van

dd/mm/yyyy

📅

Tot

dd/mm/yyyy

📅

TOPOGRAFIE

Topografie zoeken... ▼

MORFOLOGIE

Morfologie zoeken... ▼

Reset filters

Figuur 8: Overzicht van de verschillende filters

5.2. Registreren van een nieuwe diagnose

5.2.1. Start een nieuwe registratie voor een nieuwe diagnose

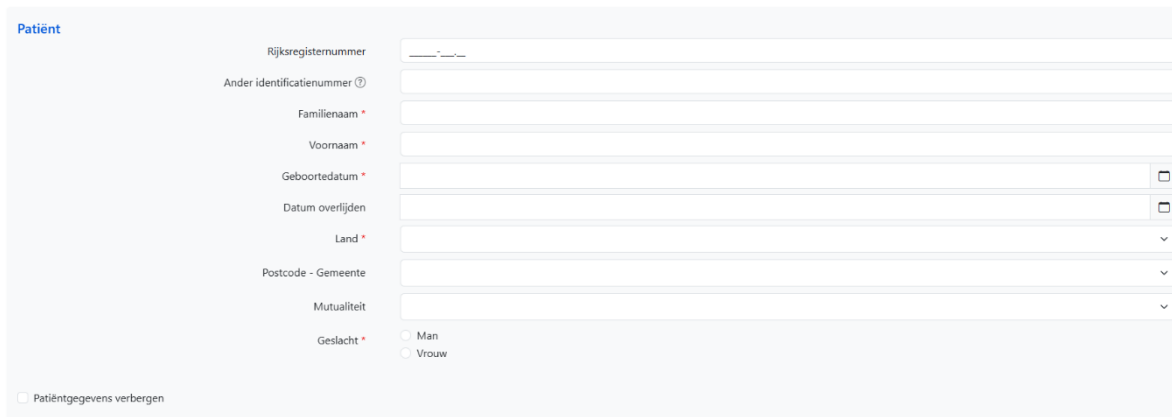
Klassieke registraties

Bij klikken op het + symbool krijgt u de mogelijkheid om te kiezen voor een nieuwe registratie of een follow-up.

Bovenaan de registratie verschijnt de naam van de arts waarvoor u aan het registreren bent. Indien u verbonden bent aan meerdere artsen, zal u hier de arts kunnen aanpassen.

5.2.2. Patiënt identificatie

Elke registratie start met het identificeren van de patiënt (figuur 9). Op deze pagina dienen de identificatiegegevens van de patiënt ingevoerd te worden. U kan na het ingeven van deze informatie, de patiënten informatie verbergen door de tick box aan te klikken.



Figuur 9: Patiënt identificatie

De WBCR beschikt over de **webservice 'IdentifyPerson'** (die ter beschikking wordt gesteld door eHealth), die het invoeren van de patiëntgegevens tijdens het registreren gemakkelijker, vlotter en gebruiksvriendelijker maakt. Wanneer u het INSZ-nummer van de patiënt invoert, zal de applicatie op de achtergrond de bijhorende administratieve gegevens (zoals naam, voornaam, geboortedatum enzoverder) opvragen bij het Rijksregister of de Kruispuntbank voor Sociale Zekerheid. Deze bekomen gegevens worden automatisch ingevuld.

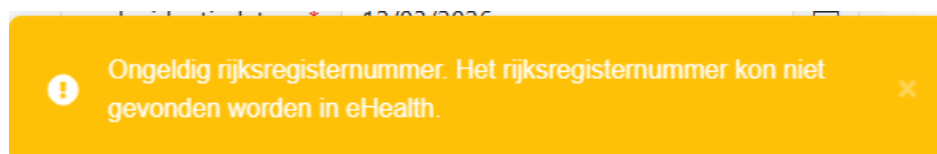
Opmerking:

Het is mogelijk dat bij het invullen van het INSZ-nummer de administratieve gegevens niet automatisch aangevuld worden. In dergelijk geval zijn er 2 mogelijke oorzaken:

1) Het ingevoerde INSZ-nummer is niet correct. Hierdoor kan de webservice geen identificatiegegevens opvragen en zal er dus ook geen automatische aanvulling kunnen gebeuren. Controleer daarom steeds of het INSZ-nummer correct werd ingevuld.

2) De webservice is (tijdelijk) buiten gebruik. U heeft dan de mogelijkheid om a) te wachten met het invoeren van de registratie tot op het moment dat de webservice opnieuw werkt of b) de identificatiegegevens van de patiënt manueel aan te vullen (verplichte velden zijn: familienaam, voornaam, postcode, gemeente, geboortedatum en geslacht).

Indien het INSZ-nummer dat u heeft ingevuld niet correct is, zal de WBCR-applicatie een foutmelding tonen dat het om een foutief rijksregisternummer gaat.



Wanneer u tijdens het registreren op de patiënt identificatiepagina een INSZ-nummer invoert waarvoor al registraties in de databank van deze online toepassing voorkomen, zal hiervan een melding verschijnen met de mogelijkheid om via een link door te klikken naar de registratie in kwestie (zie sectie 5.7.).

5.2.3. Standaard kankerregistratie

Na het vervolledigen van de administratieve patiëntgegevens kan u verder gaan met de standaard kankerregistratie. Deze is opgedeeld in een deel diagnose, TNM-classificatie, diagnose en primaire behandelingen en informatie rond de MOC. Indien van toepassing, is er ook een pagina waar de MOC-deelnemers ingevoerd kunnen worden (zie sectie 5.4.).

De online registratiepagina's zijn aldus conform het wettelijk voorziene standaard kankerregistratieformulier ('Bijlage 55')³ (figuur 10).



³ Koninklijk Besluit van 15/12/2025

Diagnose

Incidentiedatum *  

Basis voor diagnose * 

WHO-score bij diagnose (Incidentiedatum) * 

Primaire tumorlokalisatie * 

Lateraliiteit *  ☐ Links ☐ Rechts ☐ Onpaar orgaan ☐ Onbekend

Histologische diagnose en gedrag  /

Differentiatiegraad 

TNM classificatie (de te gebruiken editie van de UICC TNM classificatie is afhankelijk van het incidentiejaar)

Klinische TNM (cTNM)

cT cN cM

Pathologische TNM (pTNM)

pT pN pM

☐ Na neoadjuvante therapie (ypTNM)

Andere classificatie 

Diagnose en primaire behandelingen

A. Maakt de kankerbehandeling deel uit van een klinische studie? * ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend



B. Diagnose- en behandelingscodes (chronologisch invullen)

Behandeling 

Behandelingscode *	Campus vestigingsnr.	Startdatum	Einddatum	
				
+ Voeg behandeling toe				

Geef het campusvestigingsnummer en de startdatum van de behandeling te registreren indien bekend.

Multidisciplinair oncologisch consult

Reden MOC *

- ☒ Patiënt met een nieuwe diagnose van kanker
- ☐ Voorafgaand aan een oncologische behandeling die afwijkt van de geschreven en door het oncologisch centrum aanvaarde richtlijnen
- ☐ Voorafgaand aan een herhaling van een bestralingssreeks van éénzelfde doelgebied binnen de twaalf maanden, te rekenen vanaf de aanvangsdatum van de eerste bestralingssreeks
- ☐ Voorafgaand aan een chemotherapeutische behandeling met een geneesmiddel dat in een eerste fase van verzekeringstegemoetkoming door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen werd aangeduid voor monitoring via het multidisciplinair oncologisch consult
- ☐ Andere (invullen)
- ☐ De ingevulde registratie werd niet besproken op een MOC

Aanvrager MOC	
Coördinator MOC	
Deelnemers MOC	

Datum MOC *



Figuur 10: Registratieformulier nieuwe diagnose voor de standaard kankerregistratie

Op elk moment tijdens het invoeren van uw registratie bestaat er de mogelijkheid om de ingevoerde gegevens te **bewaren** zodat u eventueel later de registratie kan afwerken. U kan deze bewerken door in het overzicht van de registraties rechts op het potlood te klikken.

Bij een registratie heeft u rechts bovenaan de keuze uit een aantal actiemogelijkheden:

1. Opslaan: via deze knop bewaart u het registratieformulier. U kan dit dan later aanvullen en verzenden.
2. Verzenden: via deze knop verzendt u de registratie naar de Stichting Kankerregister.
3. Csv downloaden: een csv bestand downloaden van deze registratie
4. Afdrukken: via deze knop kan u de registratie afdrukken.

5.2.4. Borstkanker specifieke registratie

Indien bij topografie C50 en histologie een code tussen 8000-9582 ingevuld wordt, zullen er **extra velden verschijnen**, namelijk diagnosecode 5, moleculaire merkers en informatie rond de primaire tumor en de lymfeklieren (figuur 11+12).

Diagnosecode 5 ⓘ

Diagnostische procedure primaire tumor	Campus vestigingsnr.	Datum van diagnose	
			 
+ Voeg diagnose toe			

Gelieve de diagnostische procedure, het campusvestigingsnummer en de datum van diagnose te registreren indien bekend.

Figuur 11: borstkanker specifiek veld: diagnosecode 5



Aanvullende karakteristieken die specifiek zijn voor borsttumoren

1. Menopauzale status bij diagnose ?

2. Moleculaire markers

	Datum		Resultaat tumor 1	Resultaat tumor 2
Oestrogeen receptor status (ER)		☐		
Progesteron receptor status (PR)		☐		
HER2 IHC-score		☐		
HER2 status op basis van IHC en ISH		☐		
BRCA1 status		☐	BRCA1 somatische mutatie T1 	BRCA1 somatische mutatie T2
			BRCA1 kiembaanmutatie 	
BRCA2 status		☐	BRCA2 somatische mutatie T1 	BRCA2 somatische mutatie T2
			BRCA2 kiembaanmutatie 	
CHEK2 status		☐	CHEK2 somatische mutatie T1 	CHEK2 somatische mutatie T2
			CHEK2 kiembaanmutatie 	
PALB2		☐	PALB2 somatische mutatie T1 	PALB2 somatische mutatie T2
			PALB2 kiembaanmutatie 	
ATM		☐	ATM somatische mutatie T1 	ATM somatische mutatie T2
			ATM kiembaanmutatie 	
PIK3CA status		☐	PIK3CA somatische mutatie T1 	PIK3CA somatische mutatie T2
			PIK3CA kiembaanmutatie 	
Ki-67 (voor systemische therapie)		☐	Resultaat Ki-67 T1 	Resultaat Ki-67 T2
			Ki-67 (voor systemische therapie T1) 	Ki-67 (voor systemische therapie T2)
Andere marker				
Specifieer marker				

Gelieve de moleculaire merkerwaarden te registreren indien bekend.

3. Indien heelkunde
a. Primaire tumor ⓘ

Invasieve component	Maximale pathologische doormeter	Geen waarde, specificeer
	mm	
In situ component	Maximale pathologische doormeter	Geen waarde, specificeer
	mm	
Invasieve component	Minimale afstand tot de snijrand	Geen waarde, specificeer
	mm	
In situ component	Minimale afstand tot de snijrand	Geen waarde, specificeer
	mm	

Geef de tumordoormeter en afstand tot de snijrand te registreren indien bekend.

b. Lymfeklieren

	Aantal onderzocht	Geen waarde, specificeer	Aantal positief	Geen waarde, specificeer	Datum
Sentinelklieren		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend	
Axillaire klieren		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend	
Andere klieren		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend		☐ Niet van toepassing ☐ Onbekend	

Geef het aantal onderzochte klieren, het aantal positieve klieren en de datum van het klieronderzoek te registreren indien bekend.

Figuur 12: Borstkanker specifieke velden: moleculaire markers en informatie rond de primaire tumor en de lymfeklieren

5.2.5. Verslagen

Bij de registratie van een borsttumor waarvoor een MOC plaatsvond en een MOC-verslag beschikbaar is, moet dit volledige verslag worden opgenomen in de registratie, met exclusie van namen en voornamen van patiënten, MOC-deelnemers en de MOC-verslaggever.

In WBCR moet de tekst van het MOC-verslag gekopieerd worden en in het voorziene vrije tekstveld geplakt worden.

Indien er meerdere MOC-verslagen voor dezelfde primaire tumor beschikbaar zijn (bv. In geval van progressie), dienen deze chronologisch achter elkaar geplaatst te worden, in WBCR in een volgend tekstveld.

VERSLAGEN: voeg verslag(en) toe - MOC-verslagen

Door middel van copy paste - geen upload mogelijk

+ Add Another

Geef elk MOC-verslag in een tekstveld te plakken indien deze beschikbaar zijn.

5.2.6. Validatie

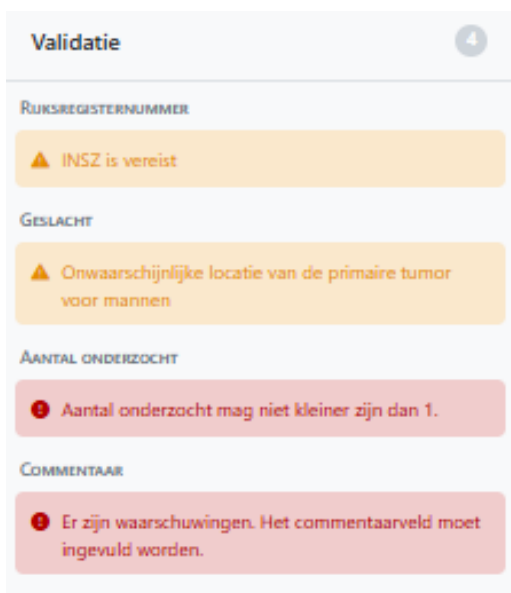
Enkel wanneer **alle gegevens correct en volledig** werden **ingevuld** zal u de **mogelijkheid** krijgen om de registratie te **verzenden** naar de Stichting Kankerregister.

In de WBCR zijn een aantal interne controles voorzien die een minimale kwaliteit van de doorgestuurde gegevens garanderen. Alvorens een registratie verzonden kan worden, wordt deze steeds gevalideerd. Afhankelijk van de uitkomst van die validatie kunnen **waarschuwingen of foutboodschappen** aan de gebruiker getoond worden aan de linkerkant van het formulier (figuur 13).

Bij foutieve of onwaarschijnlijke gegevens krijgt de gebruiker een foutmelding (aangeduid in het rood) of een waarschuwing (aangeduid in het oranje):

- **Een foutmelding** duidt erop dat er foutieve gegevens werden ingebracht. Een foutmelding zal verschijnen wanneer bv. de ingegeven incidentiedatum in de toekomst ligt, verplichte velden niet ingevuld werden, enz. De *onderliggende oorzaak voor de foutmelding(en) moet aangepast worden* vooraleer de registratie verzonden kan worden.
- **Een waarschuwing** duidt op het feit dat er gegevens zijn die onwaarschijnlijk lijken (bv. een histologische diagnose die zeer zelden voorkomt bij een bepaalde tumorlokalisatie of een vaag gecodeerde topografie). Hierbij dienen de gegevens waar de waarschuwing naar refereert grondig gecontroleerd te worden en moet nagegaan worden of de ingevoerde gegevens effectief juist zijn. Indien u zich ervan verzekerd hebt dat de gegevens kloppen, dient u in het commentaarveld te bevestigen dat de gegevens geverifieerd werden en inderdaad correct zijn. Daarna kan u de registratie verzenden naar de Stichting Kankerregister.

Indien er nog fouten in de registratie aanwezig zijn of waarschuwingen nog niet opgelost of aanvaard zijn, zal de knop 'Verzenden' niet zichtbaar zijn.



Figuur 13: Foutmelding en waarschuwing bij foutieve of onwaarschijnlijke gegevens

5.3. Registreren van een follow-up

Klassieke registraties



Nieuw
Follow-up

ACTIVE FILTERS

Met fouten
Met waarschuwingen
Zonder problemen
Verzonden

Voor de standaard kankerregistratie en voor een aantal specifieke registratieprojecten kan (kunnen) een (of meerdere) follow-up(s) ingevoerd worden. Het invoeren van een follow-up verloopt op dezelfde manier als het invoeren van een nieuwe diagnose: u krijgt het registratieformulier te zien beginnend met de patiënt informatie (figuur 14).

Patiënt

Rijksregisternummer *
Ander identificatienummer ?
Familiennaam *
Voornaam *
Geboortedatum *
Datum overlijden
Land
Postcode - Gemeente
Mutualiteit
Geslacht *
☐ Man
☐ Vrouw

☐ Patiëntgegevens verbergen

Diagnose

Incidentiedatum *
Primaire tumorlokalisatie *
Histologische diagnose en gedrag ?
Ziektevrij interval *
☐ Ja
☐ Nee
Datum eerste recidief (indien ziektevrij interval)
☐ Lokaal
☐ Regionaal
☐ Metastasen

Verder behandelingsplan

Behandelingscode *

+ Voeg behandeling toe

Multidisciplinair oncologisch consult

Reden MOC *

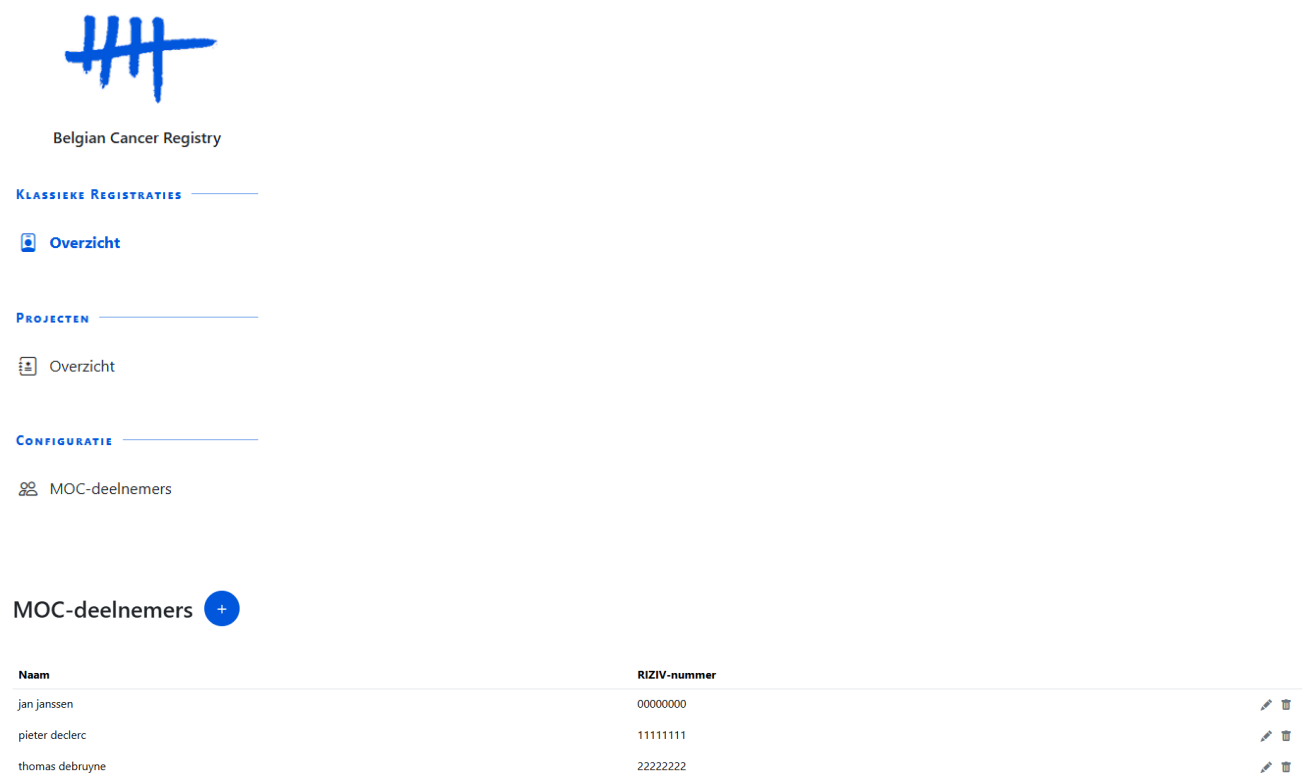
☐ Behandeling van een patiënt met een recidief
☐ Behandeling van een patiënt met een progressieve ziekte
☐ Voorafgaand aan elke oncologische behandeling die afwijkt van de geschreven en door het oncologisch centrum aanvaarde richtlijnen
☐ Aan een herhaling van een bestralingssreeks van éénzelfde doelgebied binnen de twaalf maanden, te rekenen vanaf de aanvangsdatum van de eerste bestralingssreeks
☐ Aan elke chemotherapeutische behandeling met een geneesmiddel dat in een eerste fase van verzekerings-tegemoetkoming door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen werd aangeduid voor monitoring via het multidisciplinair oncologisch consult
☐ Andere (invullen)
☐ De ingevulde registratie werd niet besproken op een MOC

Figuur 14: Follow-up formulier voor de standaard kankerregistratie

Ook hier bestaat de mogelijkheid tot *bewaren van de registratie om deze later te hernemen*. Het verzenden van de registratie is ook hier pas mogelijk indien aan de interne kwaliteitscontroles werd voldaan.

5.4. Configuratie MOC-deelnemers

In het algemene overzichtsmenu staat er aan de linkerkant een link naar de lijst met MOC-deelnemers. U moet hier de deelnemers eerst allemaal toevoegen voor u deze kan gebruiken in de registratieformulieren. U kan artsen verwijderen uit de lijst en ook aanpassingen doen. Let op: indien u een aanpassing wil doen, kan enkel de naam aangepast worden, niet het RIZIV-nummer. Indien er een fout is in het RIZIV-nummer, dient u de arts eerst te verwijderen en dan opnieuw toe te voegen (figuur 15).



The screenshot shows the 'Belgian Cancer Registry' interface. On the left, there is a sidebar with a menu. The 'CONFIGURATIE' section is expanded, showing 'MOC-deelnemers' with a plus icon. The main content area displays a table of MOC participants.

Naam	RIZIV-nummer	
jan janssen	00000000	 
pieter declerc	11111111	 
thomas debruyne	22222222	 

Figuur 15: Configuratie van de MOC-deelnemers

5.5. MOC-deelnemers toevoegen

Voor een registratie waarvan de patiënt besproken werd op een MOC kan u tijdens de standaard kankerregistratie de MOC-deelnemers invoeren. Dit is enkel mogelijk indien deze in de configuratie werden toegevoegd. De lijst met de deelnemers aan de MOC wordt u gevraagd als u een specifieke reden voor de MOC of een reden voor de follow-up heeft aangeduid na het afwerken van het registratieformulier voor de standaard kankerregistratie. U krijgt dan het MOC-deelnemersformulier te zien zoals voorgesteld in figuur 16. Dit zijn dropdown menu's die de artsen bevatten die in de configuratie werden toegevoegd.

Multidisciplinair oncologisch consult

Reden MOC * (?)

- ☒ Patiënt met een nieuwe diagnose van kanker
- ☐ Voorafgaand aan een oncologische behandeling die afwijkt van de geschreven en door het oncologisch centrum aanvaarde richtlijnen
- ☐ Voorafgaand aan een herhaling van een bestralingsreeks van éénzelfde doelgebied binnen de twaalf maanden, te rekenen vanaf de aanvangsdatum van de eerste bestralingsreeks
- ☐ Voorafgaand aan een chemotherapeutische behandeling met een geneesmiddel dat in een eerste fase van verzekeringstegemoetkoming door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen werd aangeduid voor monitoring via het multidisciplinair oncologisch consult
- ☐ Andere (invullen)
- ☐ De ingevulde registratie werd niet besproken op een MOC

Aanvrager MOC	
Coördinator MOC	jan janssen (00000000) pieter declerc (11111111) thomas debruyne (22222222)
Deelnemers MOC	

Figuur 16: Registratie van de MOC-deelnemers

Indien u aangeeft dat de patiënt niet besproken werd op een MOC, krijgt u het MOC-deelnemersformulier niet te zien.

5.6. Commentaarveld

Het commentaarveld kan gebruikt worden om extra informatie toe te voegen aan een registratie. Deze informatie is voor u en voor ons beschikbaar (Figuur 17).

Commentaar (?)

Figuur 17: Commentaarveld

5.7. Waarschuwing bij eerdere registraties van een patiënt

Wanneer u tijdens het registreren op de patiënt identificatiepagina een INSZ-nummer invoert waarvoor al registraties bestaan in de databank van de registratiemodule waarin u op dat moment actief bent, zal hiervan een melding verschijnen met de mogelijkheid om via een link door te klikken naar een overzicht van de registratie(s) in kwestie (figuur 18). Indien u deze melding krijgt, heeft u de optie om ofwel: 1) verder te doen met de registratie of 2) naar de reeds bestaande registratie te gaan.

Bestaande registratie ×

Voor deze patiënt bestaat er reeds een registratie. Om deze te wijzigen, klik 'Ga naar registratie'. Let op, wijzigingen aan de huidige registratie zullen niet worden opgeslagen.

Figuur 18: Waarschuwing bij eerdere registratie van een patiënt

5.8. Registreren van een patiënt zonder INSZ-nummer

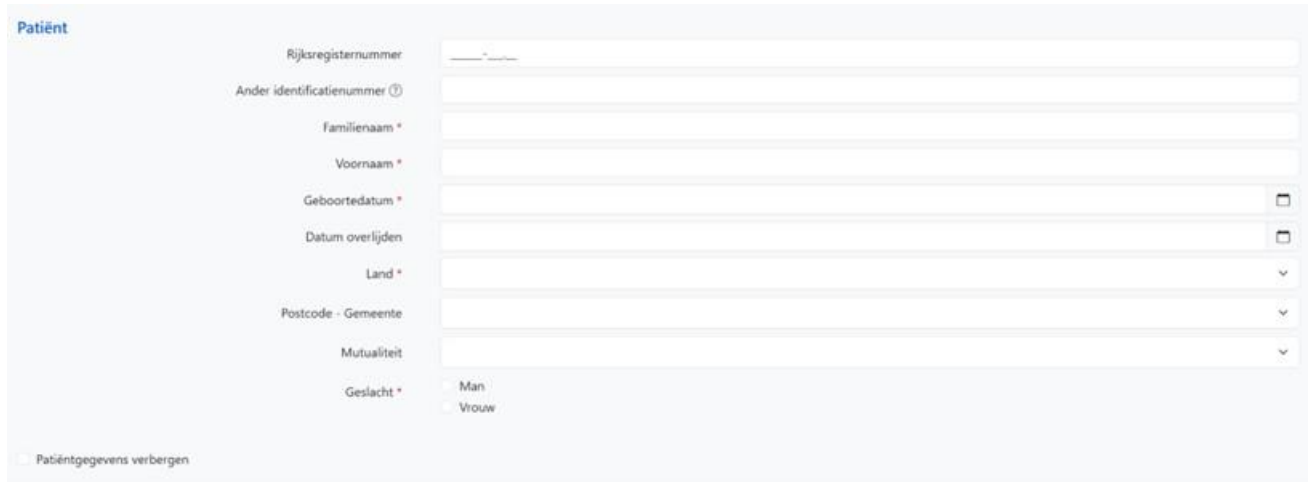
De gegevens op de patiënt identificatie pagina dienen verplicht ingevuld te worden. Alleen als de patiënt niet over een INSZ-nummer beschikt, zijn er een aantal mogelijkheden voorzien om deze patiënt toch te registreren. Dit zowel voor:

- een patiënt die gedomicilieerd is in België (optie 1)
- een patiënt die gedomicilieerd is buiten België (optie 2)



Optie 1: Patiënt zonder INSZ-nummer met een domicilie in België.

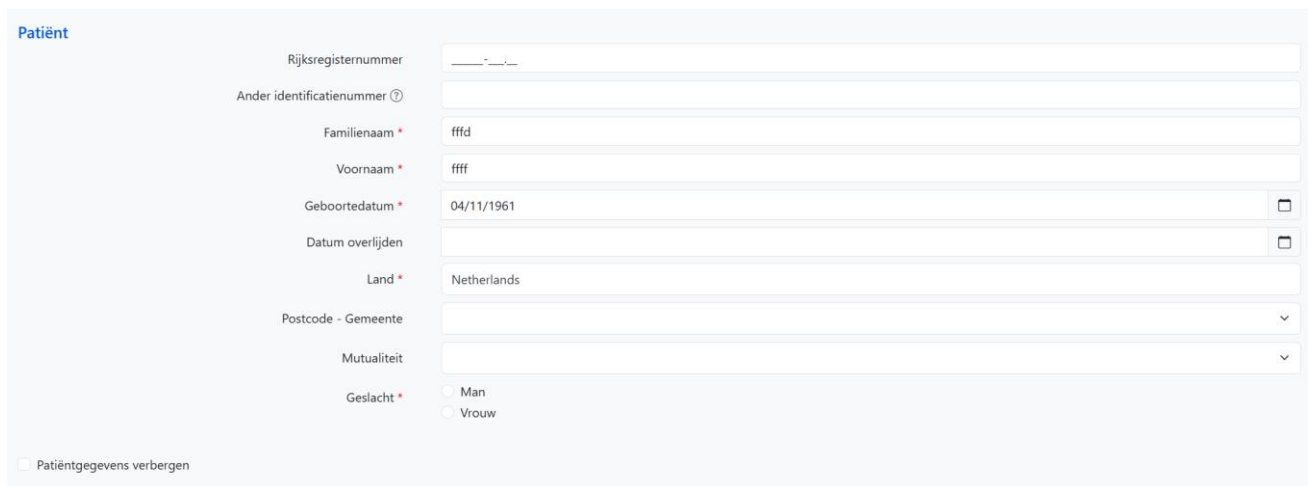
EU-burgers zijn niet verplicht een Rijksregisternummer aan te vragen, maar vaak zullen zij dit wel krijgen bij inschrijving in de gemeente. U kan dit Rijksregisternummer gebruiken om deze patiënten te registreren. Indien de patiënt niet over een Rijksregisternummer beschikt, kan deze patiënt geregistreerd worden met het ziekenfondsnummer of een eigen uniek identificatienummer.



Figuur 19: Registreren van een patiënt zonder INSZ-nummer met een domicilie in België

- Vul de Belgische postcode in. Bij de variabele 'Land' is 'Belgium' als default aangeduid.
- Vul het ander identificatienummer in in het daarvoor voorziene veld.
- Hier heeft u de mogelijkheid om aan te geven dat het om een patiënt gaat zonder INSZ-nummer, maar met verblijfplaats in België (figuur 19).

Optie 2: Patiënt zonder INSZ-nummer met een domicilie in het buitenland.



Figuur 20: Registreren van een patiënt zonder INSZ-nummer met een domicilie in het buitenland

- Vul het land in waar de patiënt gedomicilieerd is (figuur 20).
- Vul het ander identificatienummer in het daarvoor voorziene veld in.

5.9. Afdrukken van het kankerregistratieformulier

In de module van de standaard kankerregistratie is het mogelijk om een bewaarde of verzonden **standaard kankerregistratieformulier** (Bijlage 55) uit te printen. Dit kan dan verstuurd worden naar de verzekeringsinstelling van de patiënt voor terugbetaling van de MOC.

5.10. Downloaden van bewaarde of verzonden registraties

Via 'download registraties' kunnen registraties gedownload worden die eerder via deze online applicatie werden ingevoerd, uiteraard met de restrictie dat men enkel gegevens kan downloaden waartoe men effectief toegangsrechten heeft. Een arts gelinkt aan een specifiek ziekenhuis kan bijvoorbeeld geen gegevens opvragen die werden ingevoerd door een ander ziekenhuis.

U kan een selectie maken van alle registraties of specifieke registraties door deze te selecteren in de tabel aan de linkerkant. U kan natuurlijk ook gebruik maken van de filters in het overzicht om enkel specifieke registraties te selecteren. Rechts bovenaan kan u op de 3 puntjes klikken en een csv bestand downloaden van deze registraties. U kan zowel bewaarde als verstuurde registraties downloaden.

☐ Status	☒ Status
BEWAARD	BEWAARD
☐  Bewaard	☒  Bewaard
☐  Bewaard	☒  Bewaard
☒  Bewaard	☒  Bewaard
☒  Bewaard	☒  Bewaard
☒  Bewaard	☒  Bewaard
☐  Bewaard	☒  Bewaard

Als u op 'Download' klikt, krijgt u een melding om u er op te wijzen dat u op het punt staat gevoelige medische informatie te exporteren en dat vanaf dat moment de aansprakelijkheid van Stichting Kankerregister voor verder gebruik van deze gegevens vervalt. Dit betekent dat u verantwoordelijk bent voor het beschermen van de privacy van deze geëxporteerde gegevens (figuur 21).

Bent u zeker?



U staat op het punt gevoelige medische gegevens te exporteren. Stichting Kankerregister heeft geen controle meer over de gegevens zodra ze werden geëxporteerd. Stichting Kankerregister is dan ook niet meer verantwoordelijk of desgevallend aansprakelijk voor het daaropvolgende gebruik van de geëxporteerde gegevens. Door deze gegevens te exporteren, bevestigt u dat enkel u en/of uw medisch instituut verantwoordelijk en desgevallend aansprakelijk zijn voor het daaropvolgende gebruik, en de nodige maatregelen treft voor de beveiliging en de privacy van de geëxporteerde gegevens.

Ik ga niet akkoord

Ik ga akkoord

Figuur 21: Disclaimer bij het exporteren van gevoelige medische gegevens

5.11. Aanpassen of wijzigen van een registratie

Het is mogelijk om wijzigingen of aanpassingen te doen aan reeds verzonden registraties. U kan dan klikken op het oogje aan de rechterkant van de registratie in het overzicht (figuur 22).

VERZONDEN									
☐	Verzonden		04/06/2025	Nieuw	10/10/2020	C18.6	8140/3	02/04/2026, 13:07	
☐	Verzonden			Nieuw	05/04/2024	C15.8	8140/0	20/04/2026, 14:39	
☐	Verzonden			Nieuw	01/07/2024	C71.0	8000/3	02/04/2026, 14:30	
☐	Verzonden			Opvolging	21/08/2024	C61.9	8140/3	17/04/2026, 08:35	
☐	Verzonden			Nieuw	01/01/2025	C18.0	8140/3	03/04/2026, 11:44	
☐	Verzonden			Nieuw	01/01/2025	C18.0	8140/3	02/04/2026, 14:29	
☐	Verzonden			Nieuw	15/02/2026	C50.0	8140/3	02/04/2026, 16:54	
☐	Verzonden			Nieuw	14/03/2026	C34.9	8000/3	02/04/2026, 15:54	
☐	Verzonden			Nieuw	14/03/2026	C34.9	8140/3	02/04/2026, 15:56	
☐	Verzonden			Nieuw	16/03/2026	C44.9	8070/3	02/04/2026, 11:07	
☐	Verzonden			Nieuw	01/04/2026	C50.9	8500/3	02/04/2026, 09:49	
☐	Verzonden		02/04/2026	Nieuw	01/04/2026	C58.9	9100/3	02/04/2026, 15:37	
☐	Verzonden			Nieuw	01/04/2026	C50.9	8500/3	02/04/2026, 14:15	

Figuur 22: Overzicht verzonden registraties

De eerder verzonden registratie kan niet ongedaan gemaakt worden maar er wordt een kopie aangemaakt van de verzonden registratie, welke u kan bewerken. U stuurt dus een tweede versie in naar het Kankerregister, met in het commentaarveld de reden van aanpassing.

Nadat de registratie geopend is, kan u een nieuwe versie maken door op de blauwe knop te klikken. U kan dan aangeven of het gaat om een correctie of een aanvulling. U zal ook een reden moeten geven voor de correctie en/of aanvulling in het commentaarveld. Merk op dat het niet mogelijk is om een aanpassing te doen aan de persoonsgegevens van de patiënt (figuur 23). Deze registratie komt dan terug in de lijst van de bewaarde registraties en moet opnieuw worden verzonden.

Registratie bewerken in naam van

✓ **GELDIG**

 Opslaan Ctrl+S

+ Nieuwe versie maken

⋮

☐ * Correctie ☐ * Aanvulling

Schrijf bij commentaar waarom een correctie en/of aanvulling nodig is

Figuur 23: Reeds verzonden registratie bewerken

5.12. Een registratie verwijderen

Verzonden registraties kunnen niet verwijderd worden. Enkel registraties die nog niet verzonden werden aan Stichting Kankerregister kunnen verwijderd worden binnen de registratie zelf. Dit kan door op de 3 puntjes rechts bovenaan te klikken en dan verwijderen.



6. Hoe deelnemen aan een specifiek registratieproject?

In het kader van specifieke registratieprojecten worden er naast de gegevens die geregistreerd worden in het kader van de bij wet verplichte kankerregistratie nog bijkomende, meer specifieke variabelen opgevraagd. De registratie van deze bijkomende projectspecifieke variabelen gebeurt via de projectspecifieke registratiemodules. U kan de link hiervoor terugvinden aan de linkerkant van de overzichtspagina.



Belgian Cancer Registry

KLASSIEKE REGISTRATIES

 [Overzicht](#)

PROJECTEN

 [Overzicht](#)

6.1. Toevoegen van projectregistraties

De projectspecifieke variabelen kunnen rechtstreeks ingevuld worden zonder eerst via de standaard kankerregistratie te gaan.

Registraties die op deze manier gebeuren staan volledig los van de wettelijk verplichte kankerregistratie, wat betekent dat als u via deze rechtstreekse manier een tumor registreert, u nog via een andere weg moet voldoen aan de verplichte standaard kankerregistratie.

Deze manier van deelname aan projectregistraties kan interessant zijn voor ziekenhuizen die de gegevens voor de standaard kankerregistratie in batch (= een extractie uit de eigen databank) aanleveren en dus geen gebruik maken van de online registratiemodule van Stichting Kankerregister.

6.2. Projecten van BCR

6.2.1. BE-RFA

Het BE-RFA registratieproject werd opgericht om de resultaten van alle patiënten die RFA ondergingen te controleren, uitgevoerd in een van de medische centra met een overeenkomst met het RIZIV/INAMI voor de vergoeding van RFA bij Barrett slokdarm vanaf 1/04/2016. Meer informatie kan [hier](#) gevonden worden.

6.2.2. Complexe chirurgie van de slokdarm en pancreas

Vanaf 01/07/2019 hebben specifieke ziekenhuizen (“expertise centra”) en overeenkomst gesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV/) over complexe chirurgie van de [pancreas \(en de peri-ampulære regio\)](#) en [slokdarm \(en gastro-oesofageale junctie\)](#). De conventie omvat een bijkomende registratie van chirurgie gerelateerde variabelen via BCR.

6.2.3. GEP Breast

Vanaf 01/01/2023 hebben erkende borstklinieken een overeenkomst gesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) voor de terugbetaling van GEP testen voor patiënten met borstkanker in een vroeg stadium. Een GEP-test bepaalt het genetische profiel van een tumor, en voorspelt zo de gevoeligheid voor adjuvante chemotherapie. Op deze manier toediening van chemotherapie worden vermeden. De GEP-test conventie en vergoeding is gekoppeld aan een [verplichte registratie GEP-specifieke variabelen](#) via BCR.

6.2.4. Hadron

In België kunnen patiënten die aan bepaalde criteria voldoen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming in de behandelingskosten in verband met de hadron therapie van het RIZIV. De aangewezen “Akkoordraad” beslist of een patiënt in aanmerking komt, nadat een volledig patiëntendossier werd ingediend. Deze behandeling vindt plaats in een gespecialiseerd centrum voor hadron therapie. Alleen erkende radiotherapiecentra die een overeenkomst hebben gesloten met het RIZIV mogen patiënten doorverwijzen naar een gespecialiseerd centrum voor hadron therapie. In het kader terugbetaling van de behandelingskosten moet een [registratieformulier via BCR](#) worden ingevuld.

6.2.5. NTRK – inhibitor

Vanaf 01/04/2021 en 01/10/2021 is er een terugbetaling van respectievelijk Larotrectinib en Entrectinib door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV). Larotrectinib en Entrectinib worden gebruikt voor de behandeling van volwassen en/of pediatrische patiënten met lokaal gevorderde of gemetastaseerde vaste tumoren met een Neurotrofe Tyrosine Receptor Kinase (NTRK) genfusie die niet afdoende kan worden behandeld met de beschikbare behandelingsopties. De terugbetaling is gekoppeld aan een [verplichte registratie](#) van tumor- en uitkomstspecifieke variabelen via BCR.

6.2.6. Stereotactische radiotherapie (SRT)

Stereotactische bestraling is een radiotherapeutische techniek waarbij tumoren zeer precies bestraald kunnen worden en waarbij het aantal fracties beperkt is. Voor stereotactische bestraling zijn sinds 1 januari 2020 vier nieuwe verstrekkingen opgenomen in een nieuwe categorie 4 bis van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen voor radiotherapie.

Om deze verstrekkingen als arts te kunnen aanrekenen is een [registratie](#) van de stereotactische bestralingsreeksen verplicht bij BCR.

6.2.7. Pediatrie – late effecten (PLE)

Paediatrics - Late effects (PLE) is een initiatief van de Nederlandstalige pediatrie hemato-oncologische centra en wordt mee gesteund door de Franstalige centra. Het project werd opgezet door BCR en de Belgian Society of Paediatric Haematology Oncology (BSPHO) met financiële steun van Kom op tegen Kanker. Het PLE-project heeft als hoofddoel het in kaart brengen van de acute en late neveneffecten die gepaard gaan met de behandeling van kanker bij kinderen en adolescenten. Met deze informatie willen we meer inzicht verwerven in de laattijdige effecten, onbekende neveneffecten identificeren en evidence-based richtlijnen ontwikkelen ter preventie van late effecten van kankerbehandelingen bij kinderen en adolescenten.

Het project is voor de behandelende artsen en hun registratiemedewerkers [online beschikbaar](#) sinds september 2017 en includeert registraties van kankerpatiënten van 0 tot en met 19 jaar bij diagnose.

7. Verwijderen van gegevens uit WBCR

Om te voldoen aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) met betrekking tot de registraties die via WBCR worden geregistreerd, verwijdert BCR automatisch alle geregistreerde gegevens die ouder zijn dan 3 jaar uit WBCR. Concreet betekent dit dat de gegevens die u via WBCR hebt geregistreerd (definitieve of bewaarde registraties) en waarvan de registratie-/bewaarperiode meer dan drie jaar geleden is, dagelijks systematisch uit WBCR worden verwijderd en dus niet meer beschikbaar zijn.

Deze automatische verwijdering van gegevens heeft een aantal belangrijke gevolgen waar we u nogmaals op willen wijzen:

- Het downloaden van registraties via WBCR waarvan de registratiedatum binnen de afgelopen drie jaar valt, blijft mogelijk, maar deze registraties blijven onderworpen aan automatische verwijdering volgens de regel “registratiedatum + 3 jaar”. Wij raden u daarom aan om altijd regelmatig al uw gegevens te downloaden (zowel de registraties voor de klassieke kankerregistratie (primair en follow-up) als de specifieke registratieprojecten).
- Bij een nieuwe registratie voor een bekende patiënt via WBCR krijgt u een melding dat er al een registratie voor dezelfde patiënt bekend is. Dit betekent dat er in de drie jaar voorafgaand aan de nieuwe registratie een registratie is aangeleverd. Registraties die meer dan drie jaar geleden zijn aangemaakt, worden niet meer gemeld.

8. Afmelden

U doet er best aan om de kankerregistratietoepassing actief uit te loggen als u de toepassingen (al dan niet voor korte tijd) verlaat (automatische afmelding na 30 min).

In de navigatiebalk links onderaan in het overzichtsscherm bevindt zich de knop 'Uitloggen'.



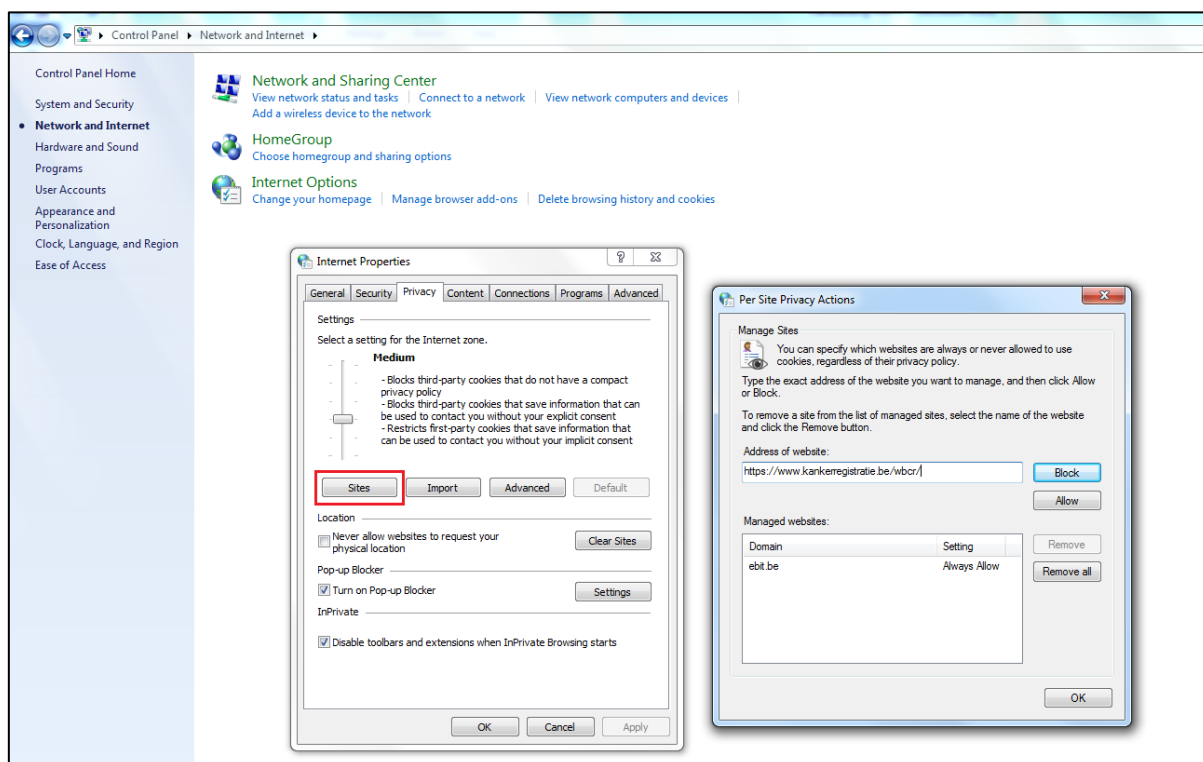
9. Mogelijke problemen

9.1. Aanpassen veiligheidsinstellingen

Afhankelijk van de veiligheidsinstellingen van uw netwerk/computer is het mogelijk noodzakelijk om een aantal modificaties uit te voeren aan uw computerinstellingen opdat de WBCR-applicatie goed zal werken.

9.1.1. Het gebruik van 'Cookies' toelaten

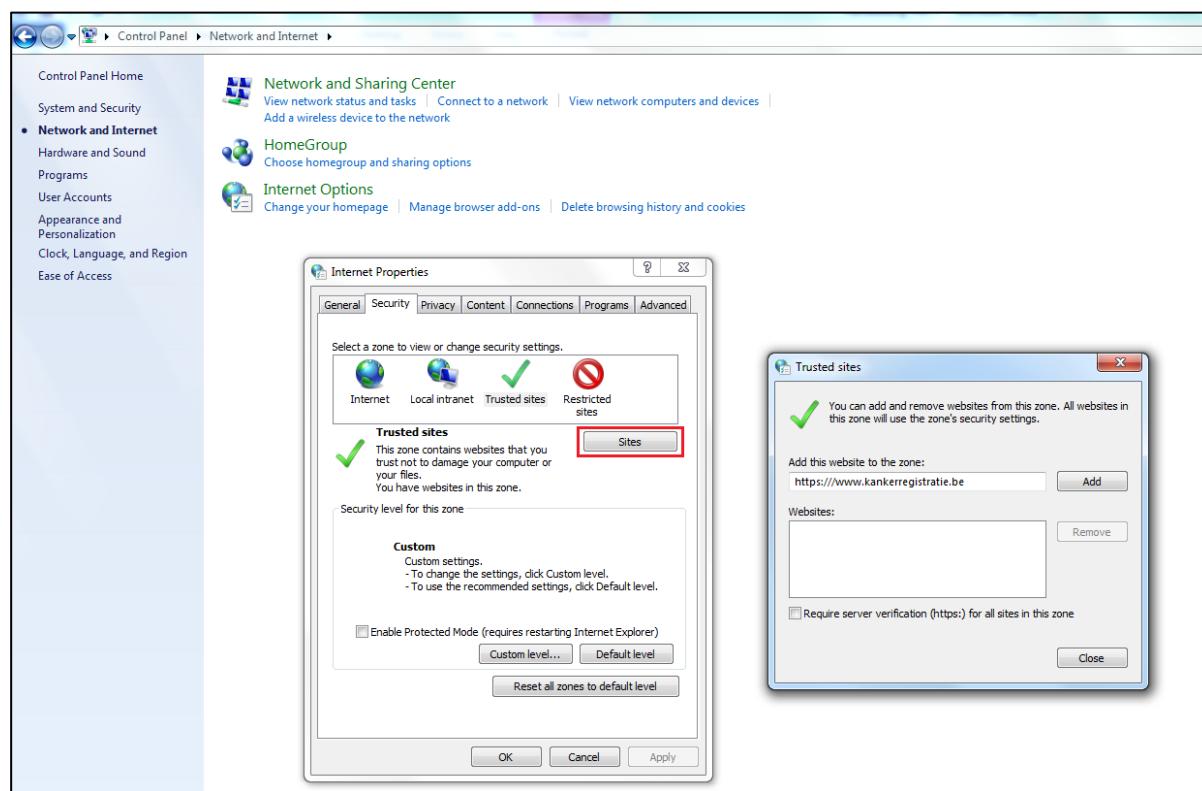
- Ga naar 'Start', 'Control panel'
- Selecteer 'Network and Internet' en 'Internet options'
- In het 'Privacy' tabblad: selecteer 'Sites'
- Vul de URL van de applicatie in (<https://www.kankerregistratie.be/wbcr/>) in het 'Address of website' kader en klik op 'Allow' (figuur 24)
- Klik op 'OK'



Figuur 24: Het gebruik van cookies toelaten

9.1.2. Voeg de website toe aan de vertrouwde websites

- Ga naar 'Start', 'Control panel'
- Selecteer 'Network and Internet' en 'Internet options'
- Selecteer het 'Security' tabblad
- Selecteer 'Trusted sites'
- Klik op de 'Sites' knop
- Voeg <https://www.kankerregistratie.be/wbcr/> toe aan de zone met vertrouwde websites (figuur 25)
- Klik op 'OK'



Figuur 25: De registratietoepassing toevoegen aan uw vertrouwde websites

9.2. WBCR niet toegankelijk

9.2.1. Toegang verkrijgen tot de WBCR faalt

Indien de WBCR niet toegankelijk blijkt na het correct aanloggen en u krijgt onderstaande melding (wat duidt op een fout tijdens het authenticatieproces) (Figuur 26), dient u contact op te nemen met het eHealth contact center (tel: 02/ 788 51 55 of via het contactformulier op <https://www.ehealth.fgov.be/nl/contact>). Met behulp van het referentienummer dat in de melding weergegeven wordt, kan de contactpersoon bij eHealth u verder op weg helpen.

U hebt geen toegang tot de kankerregistratie webtoepassing.

Vous n'êtes pas autorisé à vous connecter à l'application d'enregistrement du cancer.

Indien u arts bent of indien u werkt onder de verantwoordelijkheid van een arts die deelneemt aan de online kankerregistratie en indien uw lokale beheerder u geregistreerd heeft als gebruiker met een bepaald gebruikersprofiel, dan kunt u zich wenden tot het be health Contact Center op het telefoonnummer 02/7885155, van maandag tot en met vrijdag van 07u tot 20u. Gelieve het volgende referentienummer door te geven: 5L0001LYQHB67

Indien u meer informatie wenst over de kankerregistratie webtoepassing en over het verkrijgen van toegang, dan kunt u zich wenden tot het Kankerregister op het telefoonnummer 02/2501010 of via email: info-wbcr@kankerregister.org.

Si vous êtes médecin ou si vous travaillez sous la responsabilité d'un médecin participant à l'enregistrement du cancer et si votre gestionnaire local vous a enregistré comme un utilisateur et vous a attribué un profil, veuillez vous adresser au Contact Center be health, par téléphone, au 02/7885155 du lundi au vendredi de 07:00 à 20:00 en leur communiquant le numéro de référence suivant : 5L0001LYQHB67.

Si vous désirez des informations sur l'application d'enregistrement du cancer et les procédures de demande d'accès, veuillez contacter le Registre du Cancer par téléphone : 02/2501010 ou par E-mail : info-wbcr@registreducancer.org.

Figuur 26: Toegang verkrijgen tot de WBCR faalt

9.2.2. Toegang verkrijgen tot de registratiepagina's van een specifiek project geweigerd

Voor bepaalde WBCR-registratieprojecten heeft u een specifiek profiel (en bijhorende rechten) nodig om registraties te kunnen uitvoeren. Voor het registratieproject RALP bv. dient u uroloog te zijn (of als administratief medewerker gelinkt te zijn aan een uroloog) om te kunnen deelnemen aan deze projectregistratie.

Indien u niet over het correcte profiel beschikt om deel te nemen aan een registratieproject, krijgt u onderstaande melding wanneer u tracht de projectspecifieke pagina's te openen (Figuur 27). Indien u toch wenst deel te nemen aan het specifieke registratieproject mag u steeds contact opnemen met Stichting Kankerregister om meer informatie te verkrijgen.

startpagina gebruiksvoorwaarden selecteer een ziekenfonds contact help



Belgian Cancer Registry

Toegang geweigerd

U heeft niet de benodigde rechten om handelingen uit te voeren op dit project. U kunt het SKR contacteren indien u dit wenst te wijzigen.

[Ga terug naar de overzichtspagina](#)

Figuur 27: Toegang verkrijgen tot de registratiepagina's van een specifiek project geweigerd