**Kandidatuur om te worden opgenomen op de lijst van de verplegingsinrichtingen voor de verstrekkingen (242012-242023) betreffende complexe chirurgie van de pancreas voor benigne, premaligne en maligne aandoeningen van pancreas en/of peri-ampullaire regio.**

* Te versturen **vóór 31 maart 2019**, volledig ingevuld, ondertekend en met de gevraagde bijlagen, naar:

**RIZIV, Dienst geneeskundige verzorging**

**Ter attentie van mevrouw Tara Bouwens**

**Tervurenlaan 211**

**1150 Brussel**

1. ***De verplegingsinrichting die zich kandidaat stelt***
2. ***Identificatie van de verplegingsinrichting***

Naam van de verplegingsinrichting : ……………………………………………………….......................

Riziv identificatienr. van de verplegingsinrichting : 710\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Campus:………………………………………………………………………………………………………..

Administratief adres (adres waarop de briefwisseling dient gestuurd te worden):

Straat en nummer : ………………….……………..…………………………………………………………

Postcode en gemeente : ……………………………………………………………………………………..

1. ***Identificatie van de verantwoordelijke beheerder van de verplegingsinrichting die zich kandidaat stelt:***

Naam en voornaam: ………………………………………………………..………………………………...

E-mailadres : …………………………………………………………………………………………………..

1. ***Identificatie van de medische directeur van de verplegingsinrichting die zich kandidaat stelt:***

Naam en voornaam: ………………………………………………………..………………………………...

E-mailadres : …………………………………………………………………………………………………..

1. ***Contactpersoon in geval van eventuele administratieve vragen:***

Naam en voornaam ………………………………………………………………………………………......

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

Tel.:……………………………………………………………………………………………………………...

1. ***Ervaring van de verplegingsinrichting***

De verplegingsinrichting heeft in 2016, 2017 of 2018:

ten minste 20 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) uitgevoerd (\*);

ten minste 10 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) uitgevoerd en een samenwerkingsakkoord gesloten met een verplegingsinrichting die tenminste 10 pancreaticoduodenectomies heeft uitgevoerd. Het samenwerkingsakkoord geeft aan in welk centrum de verstrekkingen, vermeld in artikel 4.1., zullen worden geconcentreerd vanaf 1 januari 2020 (\*);

ten minste 10 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) uitgevoerd en een samenwerkingsakkoord gesloten met twee verplegingsinrichtingen, op voorwaarde dat de drie verplegingsinrichtingen samen (in hetzelfde jaar) een totaal van 22 pancreaticoduodenectomies hebben uitgevoerd. Het samenwerkingsakkoord geeft aan in welk centrum de verstrekkingen, vermeld in artikel 4.1., zullen worden geconcentreerd vanaf 1 januari 2020 (\*).

* *(\*) Te preciseren op het formulier in bijlage 1 volgens datum en zorgverstrekker*

1. ***In geval er een samenwerkingsakkoord werd gesloten met respectievelijk één of twee verplegingsinrichtingen, in de zin van artikel 5.2., b) of c) van de overeenkomst [[1]](#footnote-1):***

Naam verplegingsinrichting 1: ……………………………………………………………………………….

Riziv identificatienr. van de verplegingsinrichting : 710\_ \_ \_ \_ \_

Naam verplegingsinrichting 2: ……………………………………………………………………………….

Riziv identificatienr. van de verplegingsinrichting : 710\_ \_ \_ \_ \_

1. ***Ervaring van het verpleegkundig team***

Binnen het centrum kan beroep worden gedaan op:

een vast verpleegkundig team met ervaring in de specifieke problematiek van heelkundige technieken en te verwachten outcome;

verpleegkundigen met specifieke ervaring in het verpleegkundig management van het pre- en postoperatief traject na majeure pancreaschirurgie alsook in het verpleegkundig management van complicaties;

verpleegkundigen bekwaam in verzorging van patiënten na majeure gastro-intestinale en oncologische ingrepen;

frequente verpleegkundige verzorging van de patiënten zodat alarmsymptomen tijdig worden erkend.

1. ***Erkenning zorgprogramma voor oncologie***

Beschikt u over de erkenning voor het zorgprogramma voor oncologie bedoeld in het koninklijk besluit van 21 maart 2003 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor oncologische basiszorg en het zorgprogramma voor oncologie moeten voldoen?

Ja  Nee

1. ***Identificatie en samenstelling van het team***

*🡪 (indien meer artsen-specialisten deelnemen, kunt u hun gegevens toevoegen in bijlage)*

1. ***Minimum twee Artsen-specialisten in de heelkunde met expertise in de oncologische en niet-oncologische pancreaschirurgie:***

Arts-specialist in de heelkunde 1:

Naam en voornaam:…………………………………………………………………………………………..

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Relevante opleidingen/publicaties (met referentie):

…………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Arts-specialist in de heelkunde 2

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Relevante opleidingen/publicaties (met referentie):

…………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ***Minimum twee Artsen-specialisten in de gastro-enterologie met bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie OF artsen-specialisten met bijzondere beroepstitel in de medische oncologie:***

Arts-specialist1:

met bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie

met bijzondere beroepstitel in de medische oncologie

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist 2:

met bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie

met bijzondere beroepstitel in de medische oncologie

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

1. ***Minimum twee Artsen-specialisten in de röntgendiagnose met opleiding en ervaring in de interventionele radiologie, hierna “interventionele radiologen” genoemd en met ervaring in gastro-intestinale urgenties:***

Arts-specialist in de röntgendiagnose 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de röntgendiagnose 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

1. ***Minimum 2 Artsen-specialisten in de gastro-enterologie met ervaring in de interventionele endoscopieën van het spijsverteringsstelsel langs orale weg:***

Arts-specialist in de gastro-enterologie 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de gastro-enterologie 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

1. ***Minimum 2 Artsen-specialisten met bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg:***

Arts-specialist in de intensieve zorg 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de intensieve zorg 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

1. ***Minimum 2 Artsen-specialisten in de anesthesie-reanimatie met ervaring in de thoracale en digestieve chirurgie:***

Arts-specialist in de anesthesie-reanimatie 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de anesthesie-reanimatie 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

1. ***Identificatie en samenstelling van het "consortium" team:***
2. ***Minimum 2 artsen-specialisten in de pathologische anatomie met ervaring in de diagnose van pancreaspathologie:***

Arts-specialist in de pathologische anatomie 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de pathologische anatomie 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

1. ***minimum 2 artsen-specialisten in de röntgendiagnose met hoofdactiviteit (> 50% FTE) in abdominale beeldvorming en met ervaring in pancreasaandoeningen, inclusief kanker. (dit kunnen eveneens de interventionele radiologen zijn, hierboven bedoeld in punt II. c):***

Arts-specialist in de röntgendiagnose 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de röntgendiagnose 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

1. ***een team van minimum 2 artsen-specialisten in de radiotherapie-oncologie:***

Arts-specialist in de radiotherapie-oncologie 1:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

Arts-specialist in de radiotherapie-oncologie 2:

Naam en voornaam:…………….........………………………………………………………………………

E-mailadres:……………………………………………………………………...........................................

RIZIV-nummer:………………………………………………………………………………………………...

Verplegingsinrichting:.………………………………………………………………………………………...

1. ***Verbintenissen***

De verplegingsinrichting verbindt zich ertoe:

- aan de Dienst voor Geneeskundige verzorging elke wijziging in de samenstelling van het team mee te delen via het e-mail adres:

sec\_dir\_med@riziv-inami.fgov.be;

- alle afgevaardigden van het RIZIV, het auditteam, en van de verzekeringsinstellingen toe te laten de bezoeken af te leggen die zij nodig achten i.v.m. de uitvoering van deze overeenkomst.

1. ***Toe te voegen bijlagen:***
2. **Een overzicht van het aantal ingrepen pancreaticoduodenectomies (cfr. bijlage 1).**
3. **Een duidelijk en gedetailleerd ontwikkelingsplan waarin het ziekenhuis aangeeft op welke wijze de extra capaciteit, zowel voor de toename van de chirurgische ingrepen als voor het houden van het multidisciplinair consult, in de komende jaren zal worden georganiseerd (cfr. bijlage 2)**
4. **Een kopie van het samenwerkingsakkoord met de verplegingsinrichtingen, zoals vermeld in het artikel 5.2., b) en .c), waarin wordt aangegeven in welk centrum de verstrekkingen, vermeld in artikel 4.1., zullen worden geconcentreerd vanaf 1 januari 2020.**

De ondergetekenden bevestigen:

* + - dat zij kennis hebben genomen van de overeenkomst tussen het Verzekeringscomité van de Dienst Geneeskundige Verzorging van het RIZIV en de erkende verplegingsinrichtingen voor de vergoeding van complexe chirurgie van de pancreas voor benigne, premaligne en maligne aandoeningen van pancreas en/of peri-ampullaire regio;
    - dat de bovenstaande gegevens, alsook de bijlagen (templates, samenwerkingsakkoord), volledig en correct zijn ingevuld.

Gedaan te (plaats) ……………………………..op (datum)………./………./………

Naam, voornaam en handtekening van de verantwoordelijke bestuurder namens de inrichtende macht van de verplegingsinrichting die zich kandidaat stelt

Naam, voornaam, handtekening en stempel van de medisch directeur van de verplegingsinrichting die zich kandidaat stelt

**BIJLAGE 1**

**Kandidatuur om te worden opgenomen op de lijsten van de verplegingsinrichtingen voor de verstrekkingen 242012-242023 betreffende complexe chirurgie van de pancreas voor benigne, premaligne en maligne aandoeningen van pancreas en/of peri-ampullaire regio.**

**Overzicht aantal verrichte ingrepen pancreaticoduodenectomies**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VERSTREKKING 242012-242023** | | | |
| **Ziekenhuis waar ingreep plaats vond** | **Ingreepdatum** | **Chirurg 1** | **Chirurg 2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ziekenhuis waar ingreep plaats vond** | **Ingreepdatum** | **Chirurg 1** | **Chirurg 2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BIJLAGE 2**

**Kandidatuur om te worden opgenomen op de lijsten van de verplegingsinrichtingen voor de verstrekkingen (242012-242023) betreffende complexe chirurgie van de pancreas voor benigne, premaligne en maligne aandoeningen van pancreas en/of peri-ampullaire regio.**

**Ontwikkelingsplan**

**Verwachtingen**

1. Met welke verplegingsinrichtingen hebt u geformaliseerde afspraken gemaakt met betrekking tot de doorverwijzing, de diagnose en behandeling van patiënten en vormt u een consortium?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wat is de verwachte groei van het aantal ingrepen van dit jaar en de komende 2 jaar en eventueel later?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wat is de motivering van deze verwachtingen?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Beschikbaarheid**

1. Wat zijn de beschikbaarheden van de ervaren chirurgen om het groeiend aantal ingrepen uit te voeren?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Hoe gaat u te werk om deze chirurgen beschikbaar te stellen? (vb. verschuiven van eenvoudigere ingrepen naar andere ziekenhuizen, …)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Laat de bezettingsgraad van het operatiekwartier toe dat de verwachte bijkomende ingrepen kunnen plaatsvinden en hoe dat zal gerealiseerd worden?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Beschikt u over de noodzakelijke hooggespecialiseerde ‘intensieve zorg’- bedden? Zoniet, hoe zal u daarvoor zorgen?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Organisatie van de preoperatieve, peroperatieve en postoperatieve protocollen**

1. Kunt u toelichten hoe de preoperatieve, peroperatieve en postoperatieve protocollen zullen georganiseerd worden en hoe zij zullen aangepast worden aan de verwachte groei?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kunt u aangeven hoe de permanenties en de wachtdiensten afgestemd zullen worden op de concentratie van de zorg en hoe dit verwezenlijkt zal worden?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Welke verwijsafspraken hebt u reeds gemaakt met de verplegingsinrichtingen binnen het consortium alsook met de verplegingsinrichtingen met het zorgprogramma voor oncologische basiszorg

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Kunt u aangeven op welke manier over de kwaliteit van het centrum zal worden gewaakt bij de uitbreiding?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Indien uw centrum een samenwerkingsakkoord heeft gesloten met één of twee andere verplegingsinrichtingen om aan het toetredingscriterium te komen, dient u dit samenwerkingsakkoord toe te voegen in bijlage bij dit aanvraagformulier. Tevens dient u hieronder de planning te verduidelijken opdat vanaf 1 januari 2020 alle ingrepen voorzien in artikel 4.1. van de overeenkomst zullen worden uitgevoerd in uw centrum.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Eventuele opmerkingen/bijkomende informatie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 5.2. Het centrum kan toetreden tot de overeenkomst indien het in 2016, 2017 of 2018:

   a) ten minste 20 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) heeft uitgevoerd;

   b) tenminste 10 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) heeft uitgevoerd en een samenwerkingsakkoord heeft gesloten met een verplegingsinrichting die tenminste 10 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) heeft uitgevoerd. Het samenwerkingsakkoord geeft aan in welk centrum de verstrekkingen vermeld in artikel 4.1. zullen worden geconcentreerd vanaf 1 januari 2020;

   c) tenminste 10 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) heeft uitgevoerd en een samenwerkingsakkoord heeft gesloten met twee verplegingsinrichtingen, op voorwaarde dat de drie verplegingsinrichtingen samen in hetzelfde jaar een totaal van 22 pancreaticoduodenectomies (verstrekking 242012-242023) hebben uitgevoerd. Het samenwerkingsakkoord geeft aan in welk centrum de verstrekkingen, vermeld in artikel 4.1., zullen worden geconcentreerd vanaf 1 januari 2020. [↑](#footnote-ref-1)