**Aanvraagdossier voor het sluiten van de overeenkomst met de zorgcentra voor seksueel geweld**

# INSTRUCTIES

De ziekenhuizen die de overeenkomst wensen af te sluiten, dienen hiertoe een **aanvraagdossier** in te dienen dat precies beantwoordt aan de gegeven instructies. Een aanvraagdossier dat niet precies beantwoordt aan de instructies kan als onontvankelijk beschouwd worden.

Teneinde een volledig aanvraagdossier in te dienen, moeten de volgende documenten op uiterlijk **5 november 2025** per mail bezorgd worden aan het **RIZIV** ([ovco@riziv-inami.fgov.be](mailto:ovco@riziv-inami.fgov.be)):

* Dit aanvraagdossier in PDF-formaat, ingevuld en elektronisch ondertekend volgens de vermelde instructies en gericht aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV, de heer Mickaël Daubie. Op de webpagina van het RIZIV met de kandidatenoproep kan een document teruggevonden worden met instructies voor het digitaal ondertekenen van een pdf-document.
* De bijlagen met de bewijsstukken die volgens de instructies bij het aanvraagdossier gevoegd dienen te worden om de in het aanvraagdossier vermelde gegevens te staven.
  + Voor elk onderdeel van dit aanvraagdossier is aangegeven welke bewijsstukken bij het dossier gevoegd dienen te worden. Het komt aan de kandidaat toe om ondubbelzinnig te bewijzen dat de ingevulde gegevens beantwoorden aan de gegevens die gevraagd worden. Indien dit onvoldoende blijkt uit de bewijsstukken die in dit dossier gevraagd worden, dient het ziekenhuis op eigen initiatief andere bewijsstukken toe te voegen bij het aanvraagdossier.
  + Aan elk bewijsstuk dat bij het aanvraagdossier gevoegd wordt, dient er een volgnummer gegeven te worden. Dit volgnummer is als volgt opgebouwd: [nummer van het hoofdstuk].[volgnummer bewijsstuk voor dit hoofdstuk]. Dit volgnummer dient vermeld te worden bovenaan elke pagina van de bewijsstukken alsook in de titel van het bestand.
* De visienota zoals bedoeld in punt 5.

De gegevens zullen verzameld worden door het RIZIV en ter beschikking gesteld worden aan het Instituut voor Gelijkheid van Vrouwen en Mannen.

Beoordeling van het dossier

Het Verzekeringscomité selecteert conform hoofdstuk 2 van het koninklijk besluit van 21 september 2025, per ambtsgebied van de procureur des Konings één kandidaat ziekenhuis op basis van:

1. De expertise en ervaring van het coördinerend team en van het ziekenhuis met de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld.
2. De expertise en ervaring van het ziekenhuis in externe en interne multidisciplinaire samenwerkingsverbanden, in bijzonder de samenwerking met politiediensten en gerechtelijke overheden.
3. De voorgestelde planning, methode en visie voor de implementatie van de ZSG afdeling en de werking van het ZSG.
4. De ligging, bereikbaarheid, toegankelijkheid en aanwezige diensten op de campus waar het ZSG gevestigd zal zijn, alsook de infrastructuur van ZSG-afdeling.

Contactpersoon RIZIV

**Email**: [ovco@riziv-inami.fgov.be](mailto:ovco@riziv-inami.fgov.be)

# KANDIDAAT ZIEKENHUIS

**GEGEVENS VAN HET KANDIDAAT ZIEKENHUIS**

RIZIV nummer ………………………………………………….

Naam ziekenhuis ………………………………………………….

Adres ………………………………………………….

Website ………………………………………………….

Ondernemingsnummer ………………………………………………….

IBAN-nummer ………………………………………………….

BIC-code ………………………………………………….

Statuut ziekenhuis (privé/publiek) ………………………………………………….

**Vestiging van het ZSG**

Parket van de procureurs des Konings ………………………………………………….

Campusnaam ………………………………………………….

Campusnummer ………………………………………………….

Adres ………………………………………………….

**GEGEVENS VAN DE CONTACTPERSOON**

Voor- en achternaam ………………………………………………….

Functie ………………………………………………….

Telefoon/gsm-nummer ………………………………………………….

E-mail ………………………………………………….

Ondergetekenden verklaren dat de gegevens die in het volledige aanvraagdossier vermeld worden correct zijn.

Gedaan te …………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Een lid raad van bestuur, | De algemeen directeur, | De hoofdarts, |
| [elektronische handtekening] | [elektronische handtekening] | [elektronische handtekening] |
|  |  |  |
| De coördinator van het ZSG, | De arts-medisch verantwoordelijke van het ZSG, |
| [elektronische handtekening] | [elektronische handtekening] |

# Expertise en ervaring van het coördinerende team van het zsg met de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld

Indien er meerdere personen onderstaande functies uitoefenen, gelieve één persoon te kiezen.

## Gegevens van de coördinator van het ZSG

*De taken van een coördinator worden beschreven in de nationale criteria en standaardprocedures. Deze kunnen* [*hier*](https://zsg.belgium.be/sites/default/files/documents/Nationale%20criteria%20en%20standaardprocedures_0.pdf) *teruggevonden worden.*

Naam van de coördinator: ……………………………………..

Over hoeveel jaar ervaring beschikt de coördinator in een management/leidinggevende functie in een ziekenhuis omgeving? …………………………………

Over hoeveel jaar ervaring beschikt de coördinator in het domein van de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld?: ……….

Gelieve ons voor de coördinator volgende bewijsstukken te bezorgen:

* De curriculum vitae (volgnummer bewijsstuk 2.1.1)
* Opleidingen, congressen, symposia over de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld waar de coördinator in de laatste 5 jaar aan heeft deelgenomen en die relevant geacht worden om aan te tonen dat de coördinator over voldoende ervaring en expertise beschikt om de functie uit te voeren. Gelieve telkens volgende informatie mee te geven: een korte omschrijving, de doelstellingen van deelname en de praktische gegevens (datum, plaats, naam, …) (volgnummer bewijsstuk 2.1.2)

## Gegevens van de arts-medisch verantwoordelijke van het ZSG

*De taken van een arts-medisch verantwoordelijke worden beschreven in de nationale criteria en standaardprocedures. Deze kunnen* [*hier*](https://zsg.belgium.be/sites/default/files/documents/Nationale%20criteria%20en%20standaardprocedures_0.pdf) *teruggevonden worden.*

Naam van de arts-medisch verantwoordelijke: ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts-medisch verantwoordelijke: …………………………………

Hoeveel uren per week spendeert de arts-medisch verantwoordelijke op dit moment aan de (coördinatie van de) behandeling van slachtoffers van seksueel geweld: …………………………………

Hoeveel jaar (vanaf de datum van erkenning als arts-specialist) is de arts-medisch verantwoordelijke actief in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld: ……….

Gelieve ons voor de arts-medisch verantwoordelijke volgende bewijsstukken te bezorgen:

* De curriculum vitae (volgnummer bewijsstuk 2.2.1)
* De opleidingen, congressen of symposia over de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld waaraan de arts-medisch verantwoordelijke in de laatste 5 jaar heeft **deelgenomen**, met telkens een korte omschrijving, de doelstellingen van de deelname en praktische gegevens (datum, plaats, naam, …) (volgnummer bewijsstuk 2.1.2)
* De lezingen, congressen of symposia in verband met de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld (met vermelding van de datum, plaats en naam) waar de arts-medisch verantwoordelijke in de voorbije 5 jaar een **voordracht gegeven** **heeft**, vergezeld met de presentatie of tekst van de presentatie (volgnummer bewijsstuk 2.1.3)

# Ervaring en expertise van het ziekenhuis met de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld

## Kwalitatieve omschrijving van de ervaring en expertise

Beschrijf hieronder wat de ervaring en expertise van het ziekenhuis is inzake:

* Het onthalen van slachtoffers van seksueel geweld die zich aanmelden in het ziekenhuis;
* Het verlenen van gezondheidszorg (inclusief de psychische opvolging) aan deze slachtoffers door een multidisciplinair team;
* Het uitvoeren van forensisch onderzoek en het bewaren van sporen.

………………………………………………………………………………..

## Aantal jaren sinds wanneer het ziekenhuis beschikt over een ZSG / zorgtraject voor slachtoffers van seksueel geweld

Sinds wanneer (aantal jaren) beschikt het ziekenhuis over een ZSG of een zorgtraject voor slachtoffers van seksueel geweld, die beantwoordt aan de volgende voorwaarden:

* Het wordt gecoördineerd door een multidisciplinair team;
* Er wordt 24/7 multidisciplinaire zorg aangeboden dat ontwikkeld is op maat van de slachtoffers van seksueel geweld;
* Het biedt de mogelijkheid om forensisch onderzoek uit te voeren;
* Er wordt actieve opvolging en begeleiding aangeboden aan de slachtoffers en waar nodig, doorverwijzing van slachtoffers.

Kies het aantal jaren

Gelieve ons bewijsstukken te bezorgen die dit aantonen met volgnummer 3.2.1.

Mogelijke bewijsstukken zijn: officiële documenten die aantonen dat er een ZSG of zorgtraject bestaat, verslagen van teamvergaderingen waaruit multidisciplinariteit van het team blijkt, interne handleidingen, … Op al deze bewijsstukken dient een datum vermeld te staan.

## Aantal slachtoffers per jaar in de afgelopen 5 jaar (2021 – 2025) die onthaald werden

Enkel indien het ziekenhuis reeds beschikt over een ZSG of voor zorgtraject voor slachtoffers van seksueel geweld en dit aangetoond kan worden in punt 3.2.: vul hieronder per jaar het aantal slachtoffers in die het ziekenhuis ontvangen heeft in de afgelopen 5 jaar (2021-2025).

Per jaar dient 1 rij ingevuld te worden. Per rij dient volgende informatie ingevuld te worden:

* Het totaal aantal slachtoffers. *Voor het jaar 2025 mag het aantal meegegeven worden dat tot een duidelijk gecommuniceerde datum, ontvangen werd in het ziekenhuis.*
* Indien mogelijk, opgesplitst in het aantal niet-acute, post-acute en acute slachtoffers.
* Indien mogelijk, opgesplitst in het aantal VI en niet-VI slachtoffers.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Type** | | | **Verzekeringsstatus** | |
| **Jaar** | **Aantal slachtoffers** | **Acuut** | **Post-acuut** | **Niet-acuut** | **VI** | **Niet-VI** |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |  |  |  |
| 2025 (1/1/25 - 31/8/25) |  |  |  |  |  |  |

## Informatie voor slachtoffers van seksueel geweld

Welke acties onderneemt het ziekenhuis om aan slachtoffers van seksueel geweld kenbaar te maken dat ze bij hen terecht kunnen (drukwerk, webpagina, outreachend werken, …) ? Beschrijf de huidige acties alsook toekomstige acties. ……………………………………………………………………..

Indien er een webpagina bestaat, vermeld het adres van de webpagina: ………………………………………………………………………………..

# Ervaring en expertise van het ziekenhuis in interne en externe samenwerkingsverbanden

## Kwalitatieve omschrijving van de ervaring en expertise

Beschrijf hieronder, kwalitatief en kwantitatief, de ervaring en expertise van het ziekenhuis inzake:

* De interne samenwerking tussen de verschillende specialismen, eventueel met focus op de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld (bv. samenwerking psychiatrie-gynaecologie-spoed);
* De externe samenwerking met politiediensten en gerechtelijke overheden;
* De externe samenwerking met het hulpverlenings- en zorgaanbod buiten het ziekenhuis, in het kader van een correcte doorverwijzing van slachtoffers van seksueel geweld (bv. naar Vertrouwenscentrum Kindermishandeling, nationale DNA-databanken, Justitiehuizen).

………………………………………………………………………………..

## Bestaande interne en externe samenwerkingsverbanden

Vermeld hieronder de interne en externe samenwerkingsverbanden die bestaan en relevant zijn in het kader van de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld. Geef voor elk samenwerkingsverband aan wie de partners zijn, welke onderwerpen besproken worden, op welke frequentie er samengewerkt wordt en sinds wanneer deze samenwerking bestaat. Voeg zoveel rijen toe als nodig.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam intern samenwerkingsverband** | **Partners** | **Onderwerpen** | **Frequentie** | **Looptijd samenwerking** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam extern samenwerkingsverband** | **Partners** | **Onderwerpen** | **Frequentie** | **Looptijd samenwerking** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Samenwerking met een hiv-referentiecentrum

Wordt er op dit moment reeds samengewerkt met een hiv-referentiecentrum? Ja/Neen

Indien ja,

* met welk hiv-referentiecentrum? ……………………………………..
* hoe zit die samenwerking eruit en in welke frequentie (bv. supervisie door arts verbonden aan hiv-referentiecentrum, ) ……………………………………..

Gelieve ons bewijsstukken met volgnummer 4.2.1 te bezorgen die aantonen dat er een samenwerking is met een hiv referentiecentrum.

# Planning, methode en visie voor de implementatie van de zsg-afdeling en werking van het zsg

Zal het ziekenhuis, indien geselecteerd door het Verzekeringscomité, op 1 januari 2026 in staat zijn om volgens het ZSG-model en alle van toepassing zijnde reglementering, slachtoffers te onthalen? Ja/Neen

Zo ja,

* hoeveel slachtoffers wordt er voorspeld onthaald te worden in 2026? ………………………………..
* op basis van welke gegevens werd deze voorspelling gedaan, en hoe kunnen deze gegevens de voorspelling onderbouwen?. ………………………………..

Van elk kandidaat-ziekenhuis wordt verwacht dat het visienota bezorgt aan het RIZIV van maximaal 1 pagina (‘one pager’) waarin volgende zaken besproken worden:

* De visie van het ziekenhuis op de dienstverlening aan slachtoffers van seksueel geweld;
* De werking van de ZSG-afdeling;
* De manier waarop (methode) en de tijdslijn die gehanteerd zal worden (planning) om de opdrachten in de komende 5 jaar te realiseren en het ZSG-model te implementeren;
* Een beschrijving van het toekomstperspectief van de ZSG-afdeling (op welke manier wil het ziekenhuis in de komende jaren evolueren).

De visienota krijgt de volgnummer 5.1.

# De ligging, bereikbaarheid, toegankelijkheid en aanwezige diensten op de campus waar het ZSG gevestigd zal zijn, alsook de infrastructuur van ZSG-afdeling.

## Beschikbare specialismen op de campus waar het zorgcentra gelegen zal zijn

Geef voor elk van de volgende ziekenhuisdiensten of -functies aan of deze op de campus waar het ZSG gevestigd zal zijn aanwezig zijn én of er beroep gedaan kan worden op hun expertise. Vermeld de naam en RIZIV-nummer van de verantwoordelijke arts alsook of deze arts ervaring heeft in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld.

**Functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg:** Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (urgentie arts): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor gynaecologie**: Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (gynaecoloog): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor urologie:** Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (uroloog): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor gastro-enterologie:** Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (gastro-enteroloog): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor pediatrie:** Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (pediater): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor psychiatrie:** Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (psychiater): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Dienst voor geriatrie**: Ja/Neen?

Naam van de verantwoordelijke arts (geriater): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Medische beeldvorming:** Ja/Neen?

Zo ja, welke (Echo, NMR, PET, …): ……………………………………..

Naam van de verantwoordelijke arts (radioloog): ……………………………………..

RIZIV-nummer van de arts: …………………………………

Beschikt de arts over ervaring in de behandeling van slachtoffers van seksueel geweld? Ja/Neen?

**Andere diensten:**

* **Sociale dienst:** Ja/Neen?
* **Interculturele bemiddeling:** Ja/Neen?
* **Tolken:** Ja/Neen?

Gelieve ons bewijsstukken te bezorgen die aantonen dat de campus waar de ZSG gevestigd zal zijn, over de bovenstaande vermelde ziekenhuisdiensten- en functies bezit. Gelieve dit bewijsstuk aan te duiden met volgnummer 6.1.1.

## Ligging en bereikbaarheid van de ZSG afdeling

Beschrijf waar de ZSG-afdeling binnen het ziekenhuis gelegen is of zal liggen? ………………………………………………………………………………..

Beschrijf de bereikbaarheid (mobiliteit: auto, openbaar vervoer, …) vanuit alle hoeken van het gerechtelijke arrondissement waarin de ZSG-afdeling gelegen is. ………………………………………………………………………………..

## Infrastructuur van het kandidaat ziekenhuis

*De* [*ZSG wet*](https://www.ejustice.just.fgov.be/eli/wet/2024/04/26/2024004825/justel) *beschrijft in artikel 16 hoe een ZSG afdeling er moet uitzien. Daarnaast worden in de nationale criteria en standaardprocedures enkele bijkomende infrastructuurkenmerken vermeld. Deze kunnen* [*hier*](https://zsg.belgium.be/sites/default/files/documents/Nationale%20criteria%20en%20standaardprocedures_0.pdf) *teruggevonden worden.*

Beschikt het ziekenhuis momenteel over specifieke, bij elkaar gelegen lokalen in het ziekenhuis voor slachtoffers van seksueel geweld te onthalen en de opdracht te vervullen? Ja/Neen

Indien ja,

* Beschrijf in welke mate de infrastructuur toegankelijk is voor personen met een handicap. ………………………………………………………………………………..
* Welke toekomstige verbeteringen worden gepland aan de infrastructuur van de ZSG-afdeling? ………………………………………………………………………………..
* Gelieve ons volgende bewijsstukken te bezorgen met volgnummer 6.3.1
  + een beschrijving van de huidige infrastructuur
  + een plattegrond die indeling van de lokalen beschrijft
  + foto’s van de lokalen

Indien neen,

* Beschrijf hoe de infrastructuur in de toekomst zal ingericht worden, rekening houdend met van toepassing zijnde wetgeving alsook met de nationale criteria en standaardprocedures en de handelingsplannen opgesteld door het IGVM. ………………………………………………………………………………..
* Op welke termijn zal de voorgestelde infrastructuur ingericht worden? Geef een gedetailleerde tijdsplanning van de voorgestelde infrastructuur werken.

………………………………………………………………………………..

* Indien beschikbaar, gelieve ons als bewijsstuk een plattegrond die indeling van de lokalen te bezorgen met volgnummer 6.3.2.