BILAN D'ACTIVITÉ

2025

CENTRE
FRANÇOIS
BACLESSE

Centre National
de Radiothérapie

CENTRE
FRANÇOIS
BACLESSE

Centre National
de Radiothérapie

Rue Emile Mayrisch
L-4240 Esch-sur-Alzette

Boîte Postale 436
L-4005 Esch-sur-Alzette

Tél (+352) 26 55 66-1
Fax (+352) 26 55 66-46
www.baclesse.lu

BILAN D'ACTIVITÉ

2025

SOMMAIRE

LE CENTRE FRANÇOIS BACLESSE

P. 08
P. 10
P. 11
P. 26

1

Mot de la Direction
Zoom sur
Agenda 2025
Chiffres clés

2

Pourquoi une démarche d'accréditation ?
Une démarche d'évaluation exigeante
Des résultats qui nous encouragent à aller plus loin
Des points forts soulignés par les experts
Une démarche au bénéfice de tous
Vers de nouvelles perspectives

ACCRÉDITATION CANADA – UNE DÉMARCHE EN OR

P. 30
P. 31
P. 32
P. 33
P. 34
P. 34

ACTIVITÉS MÉDICALES : 2025 EN CHIFFRES

P. 38

3

Nos patients en 2025

4

Un nouveau Plan de Recherche au service de l'innovation et de l'amélioration des soins
P. 44
Une nouvelle technique d'irradiation plus ciblée pour les cancers du sein
P. 45
Structuration de la gestion biomédicale
P. 46
L'IA au service des patients
P. 47
Création d'un nouveau livret d'information dédié aux patientes atteintes d'un cancer du sein
P. 48

LE CFB EN BREF

P. 52
P. 52
P. 53
P. 58
P. 59
P. 66
P. 68

NOUVEAUTÉS 2025

6

À propos
Missions
Offre de Soin
Plateau technique
Gouvernance
Ressources Humaines
Données Financières

ANNEXES

P. 71

LE CENTRE FRANÇOIS BACLESSE

1

MOT DE LA DIRECTION

INNOVER, PERSONNALISER, PARTAGER

Dans un contexte où les progrès en cancérologie s'accélèrent, notre priorité est restée la même : offrir à chaque patient le traitement le plus adapté à sa situation, tout en préservant au mieux sa qualité de vie.

Cette conviction a orienté chacune de nos actions et a permis au Centre de franchir une nouvelle étape dans son développement.

L'année 2025 a tout d'abord été marquée par un engagement renforcé en faveur de la recherche. Le lancement de notre nouveau plan, notre participation à plusieurs études cliniques et à un projet européen consacré à la personnalisation des traitements témoignent de notre volonté de contribuer activement aux progrès de la cancérologie.
Parce que les innovations d'aujourd'hui sont les traitements de demain, la recherche constitue plus que jamais un pilier de notre mission.

L'innovation s'est également traduite dans notre pratique quotidienne. L'intégration de solutions d'intelligence artificielle dans nos processus, le développement de nouvelles techniques d'irradiation de haute précision et l'amélioration continue de nos protocoles permettent aujourd'hui de proposer des traitements toujours plus ciblés, plus sûrs et mieux adaptés aux besoins de chaque patient.

Cette personnalisation des soins ne se limite pas à traiter la maladie ; elle consiste aussi à mieux prévenir les effets secondaires.

En 2025, nous avons renforcé nos actions autour de la détection précoce et de la prise en charge des toxicités radio-induites, avec un objectif constant : améliorer l'expérience et la qualité de vie des patients tout au long de leur parcours.

Cette dynamique d'amélioration continue a été reconnue par l'obtention de l'Accréditation OR de l'organisme *« Accréditation Canada »*, ainsi que par la certification DKG pour la prise en charge du cancer colorectal. Ces reconnaissances internationales récompensent l'engagement quotidien de nos équipes et confirment notre exigence de qualité et de sécurité des soins.

Parce que l'innovation ne peut progresser sans le partage des connaissances, nous avons poursuivi nos missions d'enseignement et d'information. Étudiants, professionnels de santé, et associations ont été accueillis tout au long de l'année lors de visites, de formations, de conférences.
Nos professionnels sont allés à la rencontre du grand public à plusieurs occasion afin de poursuivre notre mission de sensibilisation.
Nous sommes pleinement impliqués dans la création et l'animation du nouveau Bachelor ATM-radio de l'Université qui a démarré en septembre.

Le lancement de notre nouveau site internet s'inscrit dans cette même volonté de rendre l'information plus accessible et de renforcer le dialogue avec nos patients et leurs proches mais aussi avec les professionnels de santé.

L'année 2025 a aussi été marquée par le renforcement des collaborations avec nos partenaires institutionnels, scientifiques et associatifs.
Aux côtés de la Fondation Cancer, du Luxembourg Institute of Health, d'Europa Donna, des associations de patients et de nombreux acteurs de santé, nous avons poursuivi un objectif commun : faire progresser ensemble la prise en charge du cancer au Luxembourg. Les échanges avec des centres européens de référence ont également permis à nos équipes d'enrichir leurs pratiques et de partager leur expertise.

Toutes ces réalisations sont avant tout le fruit de l'engagement de nos collaborateurs.
Chaque jour, leur professionnalisme, leur esprit d'initiative et leur volonté d'innover permettent au Centre François Baclesse de relever les défis d'une médecine en constante évolution.
Qu'ils en soient ici chaleureusement remerciés.

Nous adressons de surcroît notre profonde gratitude à nos patients pour leur confiance, à nos administrateurs, ainsi qu'à l'ensemble de nos partenaires pour leur soutien et leur collaboration.

À travers ce bilan d'activité, nous vous invitons à découvrir une année riche en projets, en rencontres et en innovations. Une année qui illustre pleinement notre ambition : construire, avec nos partenaires et au service des patients, une radiothérapie toujours plus personnalisée, innovante et humaine.



Prof. Guillaume VOGIN
Directeur Général et Médical



Gilles SOMMERHALTER
Directeur Administratif et Financier

ZOOM SUR

LE CENTRE FRANÇOIS BACLESSE DÉCROCHE L'ACCRÉDITATION OR D'ACCRÉDITATION CANADA INTERNATIONAL

En 2025, le Centre François Baclesse a obtenu le niveau Or de l'accréditation délivrée par Accréditation Canada International (ACI), une reconnaissance internationale qui atteste de la qualité et de la sécurité de nos pratiques cliniques et organisationnelles.

Cette accréditation est attribuée à l'issue d'une évaluation approfondie des établissements de santé selon des standards internationaux exigeants. Elle porte notamment sur la qualité et la sécurité des soins, la gestion des risques, la coordination des parcours de soins, l'efficacité des organisations, la prévention des événements indésirables ainsi que l'amélioration continue des pratiques.

L'obtention du niveau Or est le fruit d'un travail collectif mobilisant l'ensemble des professionnels du Centre François Baclesse. Cette distinction témoigne de leur engagement quotidien à offrir aux patients une prise en charge toujours plus sûre, performante et centrée sur leurs besoins ainsi que sur ceux de leurs proches.

Au-delà de cette reconnaissance, cette accréditation constitue une étape importante dans notre démarche d'amélioration continue. Elle confirme la capacité du Centre François Baclesse à faire évoluer ses pratiques, à renforcer sa culture de la qualité et de la sécurité et à inscrire durablement l'excellence au cœur de son projet de soins.

Pour en savoir plus sur le processus d'accréditation : les étapes clés, les enjeux et les bénéfices, rendez-vous dans notre dossier spécial Accréditation Canada au chapitre 2.

AGENDA 2025

08 JAN.

HI-ROC UN PROJET EUROPÉEN POUR PERSONNALISER DAVANTAGE LES TRAITEMENTS CONTRE LE CANCER

Notre équipe participe à un nouveau projet européen dont l'objectif est d'améliorer l'identification des patients qui pourraient tirer le plus grand bénéfice de l'hadronthérapie, une technique de radiothérapie de haute précision utilisée pour certains cancers.

En partenariat avec le Luxembourg Institute of Health (LIH) et l'équipe TIME dirigée par les Drs Bassam Janji et Guillaume Vogin, nous rechercherons de nouveaux biomarqueurs, c'est-à-dire des indicateurs biologiques capables de révéler si une tumeur manque d'oxygène. Cette caractéristique peut influencer la réponse aux traitements et aider à choisir la stratégie thérapeutique la plus adaptée à chaque patient.

Le projet prévoit également de nouvelles campagnes d'irradiation par ions carbone, menées en collaboration avec le Centro Nazionale di Adroterapia Oncologica (CNAO) en Italie et le centre d'Heidelberg en Allemagne. Ces travaux contribueront à développer une médecine plus personnalisée et à optimiser l'utilisation de l'hadronthérapie au bénéfice des patients.



14 JAN. VISITE DU LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ (LTPS)

Comme chaque année, le CFB a invité les élèves du LTPS à découvrir les coulisses de la radiothérapie.

Les élèves ont ainsi pu appréhender les spécificités de cette spécialité médicale encore méconnue, et expérimenter un parcours patient type, de la première consultation à la délivrance du traitement en passant par l'étape clé de dosimétrie.

Un beau moment d'échange et de transmission avec la future génération de soignants.



08 MARS MATINÉE ONCOLOGIE

Une Matinée Oncologie portant sur le thème de la radiothérapie a été organisée par le CFB, l'Université de Luxembourg, la Société Luxembourgeoise d'Oncologie, l'Alformec et la Direction de la Santé, avec le soutien de la FHL, à la Maison du Savoir à Belval. Cet événement, destiné aux médecins généralistes et spécialistes, oncologues, MEVS et patients, a rassemblé une trentaine de participants.

L'objectif des intervenants, Prof. Vogin et Aurélien Bouëtté (DiSa-DRP) : familiariser ces acteurs de la santé à la radiothérapie, découvrir les dernières innovations en la matière, appréhender les effets secondaires liés à ce type de traitement et les informer sur les projets nationaux à venir.

22/23 MARS RELAIS POUR LA VIE

Notre équipe « Les Rayons du CFB » a participé au Relais pour la Vie, aux côtés de 322 autres équipes, à la Coque. Cette mobilisation témoigne de notre engagement auprès des personnes touchées par le cancer et de notre volonté de soutenir les patients et leurs proches au-delà de leur prise en charge au sein du Centre. En partageant ce moment de solidarité, d'espoir et de convivialité, les collaborateurs du CFB ont réaffirmé les valeurs d'écoute, d'accompagnement et d'humanité qui guident leur pratique au quotidien.



05 MAI JOURNÉE MONDIALE DE L'HYGIÈNE DES MAINS

Comme chaque année, le CFB se mobilise à l'occasion de la Journée Mondiale de l'Hygiène des Mains afin de sensibiliser soignants et patients aux bonnes pratiques en milieu hospitalier.

Usage des gants, gel hydroalcoolique, port de bijoux ou de vernis et bien d'autres : nos experts lèvent le voile sur les idées préconçues et rappellent les gestes essentiels à maintenir pour la sécurité de tous.



14 MAI ACCUEIL DES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE

Dans le cadre de notre engagement en faveur de la formation des futurs professionnels de santé, une vingtaine d'étudiants de première année de médecine de l'Université du Luxembourg ont été accueillis au CFB. Cette visite leur a permis de découvrir concrètement le fonctionnement d'un service de radiothérapie, d'observer les technologies les plus récentes utilisées pour la prise en charge des patients et de compléter les enseignements dispensés par le Pr Vogin dans le cadre du bachelor en Médecine.
Les échanges avec les équipes médicales, soignantes et techniques ont également offert aux étudiants une meilleure compréhension de la réalité du terrain et des métiers de la radiothérapie. Nous remercions chaleureusement l'ensemble des professionnels qui ont consacré du temps à cette visite et partagé leur expertise avec la future génération de soignants.



14 MAI RENFORCEMENT DE LA COLLABORATION AVEC LA STÉRILISATION CENTRALE DU CHEM

Les équipes du CFB ont visité le service de stérilisation centrale du CHEM à Niederkorn, une démarche qui s'inscrit dans le renforcement de la collaboration entre nos deux institutions.

Cette visite fait suite à la formalisation du premier Service Level Agreement (SLA) entre le CFB et le CHEM, définissant les engagements réciproques et les niveaux de service relatifs à la prise en charge des dispositifs médicaux stériles.
Ce document constitue une étape importante dans la structuration des collaborations entre les deux établissements et servira de modèle pour les futurs accords de services.

Le service de stérilisation centrale assure le traitement des dispositifs médicaux des trois sites du CHEM (Esch, Dudelange et Niederkorn), ainsi que de la ZithaKlinik et du CFB. Avec une cinquantaine de collaborateurs, il représente le plus important service de stérilisation du Luxembourg.

La visite a permis de suivre les différentes étapes du processus de stérilisation et de mettre en lumière le savoir-faire des équipes ainsi que la rigueur des protocoles appliqués. Souvent méconnue des patients, cette activité constitue pourtant un maillon essentiel de la sécurité des soins, garantissant la disponibilité de matériel stérile conforme aux exigences de qualité et indispensable à une prise en charge optimale.

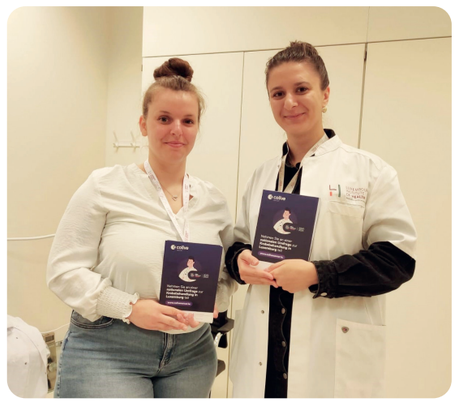


15 MAI — PARTICIPATION À L'ÉTUDE COLIVE CANCER

Dans le cadre du Plan Cancer 2, le CFB a accueilli à deux reprises, les 29 avril et 15 mai, deux infirmiers de recherche clinique du Luxembourg Institute of Health (LIH) afin de présenter l'étude CoLive Cancer à nos patients.

Cette enquête, réalisée sous la forme d'un questionnaire en ligne, vise à recueillir l'expérience et les besoins des personnes atteintes de cancer afin de contribuer à l'amélioration des services de soins oncologiques au Luxembourg.

Les échanges avec les patients ont suscité un réel intérêt et ont permis de nouvelles inclusions dans l'étude. Cette collaboration avec le LIH illustre l'engagement du CFB en faveur de la recherche clinique et de l'amélioration continue de la qualité des soins, en donnant une place centrale à la parole et à l'expérience des patients.



25 MAI — VISITE DU CENTRE JEAN BERNARD-ILC AU MANS

Une délégation CFB s'est rendue au Centre Jean Bernard-ILC du Mans dans une démarche de partage et d'échanges autour de la prise en charge de la névralgie du trijumeau par radiochirurgie réalisée avec la technologie CyberKnife®.

Cette rencontre a été l'occasion de découvrir leurs pratiques, leurs protocoles, leurs retours d'expériences mais aussi l'organisation concrète autour de ces traitements complexes en termes de parcours de soins et de réalisation pratique.

Cette collaboration s'inscrit dans une dynamique de partage des connaissances et d'amélioration continue, au bénéfice des patients et de la qualité des soins.



10 JUIN — VISITE DE L'ASSOCIATION LUXEMBOURGEOISE DE SANTÉ AU TRAVAIL

Dans le cadre de la mise en place de cours diplômant à la radioprotection par l'ALSAT (l'Association Luxembourgeoise de Santé au Travail) une visite du CFB a été organisée pour un groupe de médecins du travail de différents services santé au travail au Luxembourg. Une visite qui visait à mettre en application des concepts de radioprotection en milieu hospitalier (blindage des murs et système de radioprotection, éléments de sécurité, affichage et signalisation).



13 JUIN — LANCEMENT ÉTUDE PRO-ERECT

Cette étude cherche à mieux comprendre si la quantité de rayons reçue par certaines zones impliquées dans la fonction érectile influence le risque de développer des troubles de l'érection après une radiothérapie.

À terme, les résultats pourraient permettre d'adapter encore davantage les traitements afin de limiter ces effets secondaires et de préserver au mieux la qualité de vie des patients.



04
JUIN

PROJET DE RECHERCHE RADIO-D2R2 : AMÉLIORER LE DIAGNOSTIC APRÈS UNE RADIOTHÉRAPIE CÉRÉBRALE

Le CFB est partenaire du projet de recherche Radio-D2R2, porté par l'équipe du Dr Olivier Keunen du Luxembourg Institute of Health (LIH) avec le soutien de Télévie.

Ce projet vise à répondre à une difficulté fréquente en neuro-oncologie : après une radiothérapie pour des métastases cérébrales, les examens d'IRM ne permettent pas toujours de distinguer une récidive de la tumeur d'une réaction normale des tissus au traitement. Cette incertitude peut compliquer les décisions thérapeutiques.

Pour relever ce défi, les chercheurs développent des outils basés sur la radiomique, une technologie qui utilise l'intelligence artificielle pour analyser en profondeur les images médicales et en extraire des informations invisibles à l'œil nu.

L'objectif est de proposer une méthode de diagnostic plus fiable et non invasive, afin d'aider les médecins à choisir le traitement le plus adapté à chaque patient, d'éviter des interventions inutiles et, à terme, d'améliorer la qualité de la prise en charge des personnes atteintes de tumeurs cérébrales.



03
JUI.

DÉVELOPPEMENT DU PROGRAMME PATIENTS PARTENAIRES

Le programme Patients Partenaires du CFB poursuit son développement et compte désormais quatre membres.

Une journée d'intégration a permis aux nouveaux Patients Partenaires de découvrir l'organisation du Centre, les parcours de soins et les différents métiers impliqués dans la prise en charge des patients. Cette première rencontre a également favorisé les échanges avec les Patients Partenaires déjà engagés dans le programme, contribuant à la création d'une véritable dynamique de groupe.

Animée par Nadia Martin, première Patiente Partenaire du CFB, cette formation constitue une étape importante dans l'intégration de ces nouveaux acteurs. Leur expérience de la maladie et du parcours de soins représente une ressource précieuse pour accompagner l'amélioration continue de la qualité des soins et renforcer la place des patients dans les projets du Centre.



13 AOÛT — NOUVEL ESPACE PATIENT-BÉNÉVOLE : « ENTRE PARENTHÈSES »

Un nouvel espace d'échange et d'information co-financé par la Fondation Cancer a été créé en salle d'attente patient. Baptisé « Entre Parenthèses » [en référence au design des fauteuils choisis et à l'intention portée], cet espace permettra aux patients d'échanger avec nos 3 nouveaux bénévoles de la Fondation Cancer de manière plus confidentielle.

Ceux-ci assurent désormais une permanence auprès des patients en cours de traitement les lundis, mercredis et jeudis matin.



2025 ÉTÉ — CRÉATION D'UNE COMMISSION HARCÈLEMENT

Au cours de l'été 2025, le Centre a mis en place une Commission Harcèlement, conformément à la loi du 29 mars 2023 modifiant le Code du travail et instaurant un dispositif de protection contre le harcèlement dans le cadre des relations de travail.

Cette commission s'inscrit dans la volonté du CFB de promouvoir un environnement de travail respectueux, bienveillant et sécurisant pour l'ensemble de ses collaborateurs.
Elle constitue un acteur clé de la prévention, de l'écoute et de l'accompagnement en matière de harcèlement au travail.

04 OCT. — PARTICIPATION AU BROSCHTKRIIBSLAF

Le 4 octobre, les collaborateurs du CFB ont participé au Broschtkriibslaf, course solidaire organisée chaque année par Europa Donna Luxembourg en soutien à la lutte contre le cancer du sein.

À travers cette mobilisation, les équipes ont réaffirmé leur engagement aux côtés des personnes touchées par la maladie, tout en contribuant aux actions de sensibilisation du grand public sur le dépistage, la prévention et l'accompagnement des patientes.

Cet événement a également été l'occasion de présenter à Mme la Ministre de la Santé et de la Sécurité Sociale le nouveau *« Livret Sein »*, conçu par le CFB pour accompagner les patientes tout au long de leur parcours de soins et leur fournir une information claire et adaptée.



09 OCT. — VISITE GROUPE DE SUPPORT PROSTATE

Le CFB a accueilli un groupe d'entraide de la Fondation Cancer réunissant des personnes atteintes ou anciennement atteintes d'un cancer de la prostate.

Cette rencontre a permis aux participants de mieux comprendre l'environnement de la radiothérapie, les différentes techniques de traitement ainsi que le parcours de prise en charge au sein du Centre. L'objectif était également de leur apporter des informations fiables qu'ils pourront relayer auprès des patients qu'ils accompagnent, en complément de leur propre expérience.

Les échanges avec les équipes du CFB ont aussi été l'occasion de rappeler l'importance de certaines étapes clés du traitement, notamment la préparation préalable à la radiothérapie, essentielle au bon déroulement des soins.



24 OCT. MOBILISATION DANS LE CADRE D'OCTOBRE ROSE

Pour la deuxième année consécutive, le CFB a participé à la journée Octobre Rose organisée par le CHEM.

Cette manifestation a permis de sensibiliser le grand public au dépistage et à la prise en charge du cancer du sein, tout en renforçant les collaborations avec les acteurs engagés dans l'accompagnement des patientes. À cette occasion, le CFB a accueilli des représentants d'Europa Donna Luxembourg, venus découvrir le service de radiothérapie, ainsi que de la Fondation Cancer, qui a visité le nouvel espace dédié aux bénévoles.

Cette journée a également été marquée par un bel élan de solidarité grâce au soutien de Télévie, qui a offert 25 présents destinés aux patientes traitées pour un cancer du sein. Ces attentions leur ont offert un peu de réconfort au cours de leur parcours de soins.



29 OCT. AUDIT DE CERTIFICATION DKG POUR LE CANCER COLORECTAL : 3ÈME CERTIFICATION POUR LE CFB APRÈS LA PROSTATE ET LE SEIN

Le 29 octobre 2025, notre établissement a participé à l'audit initial de certification du parcours de prise en charge des patients atteints de cancer colorectal, établi dans le cadre d'une coopération entre les HRS et le CFB, et selon les standards de la Deutsche Krebsgesellschaft (DKG).

Cette évaluation, menée par le Professeur Paolucci et le PD Dr med. Gregor Stavrou, a permis d'analyser l'organisation, les protocoles de prise en charge, la coordination interdisciplinaire ainsi que la qualité et la sécurité des soins tout au long du parcours patient.

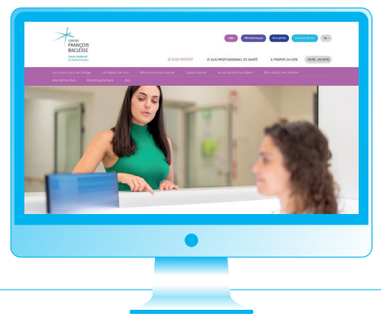
Fin janvier 2026, notre centre a officiellement obtenu le certificat DKG, attestant le respect des critères du cahier des charges.

17 NOV. LANCEMENT NOUVEAU SITE INTERNET

Le CFB a lancé son nouveau site internet, entièrement repensé pour répondre plus simplement aux besoins de celles et ceux qui le consultent.

L'objectif était de placer les patients, leurs proches et les aidants au cœur de cette refonte, en leur proposant une information claire, facile à comprendre et accessible à chaque étape de leur parcours de soins. Les professionnels de santé y trouvent également plus facilement les informations utiles à leur pratique et à l'orientation de leurs patients.

Les contenus ont été réorganisés afin de rendre la navigation plus naturelle et de permettre à chacun d'accéder rapidement aux renseignements dont il a besoin, qu'il s'agisse de préparer une consultation, de mieux comprendre un traitement ou de découvrir les services proposés par le Centre. Parce que le CFB accueille des patients de nombreuses nationalités, le site est disponible en plusieurs langues afin de permettre au plus grand nombre d'accéder à une information fiable, compréhensible et adaptée.



2025 NOV. E.S.P.O.I.R. : NOS VALEURS, AU CŒUR DE NOTRE ENGAGEMENT



Dans un environnement en constante évolution, le CFB a souhaité réaffirmer les valeurs qui guident au quotidien l'engagement de ses équipes et la prise en charge des patients.

Afin de les rendre plus visibles, une campagne de communication interne a été déployée. Nos valeurs sont désormais affichées dans différents espaces du Centre et figurent également sur les tours de cou portés par les collaborateurs.

Au-delà de leur visibilité, cette initiative permet aux patients, à leurs proches et à l'ensemble de nos partenaires de mieux comprendre les principes qui animent nos pratiques : l'engagement, la sécurité, le partage, l'ouverture, l'innovation et le respect. Elle témoigne de notre volonté de faire vivre ces valeurs au quotidien, dans chacune de nos missions et de nos interactions.

2025 DÉC. LE CFB S'ENGAGE POUR L'AMÉLIORATION DU PARCOURS DE SOINS DANS LE CADRE DU CANCER DE LA PROSTATE

L'Institut National du Cancer (INC) a annoncé la mise à jour du référentiel national concernant le parcours de soins du cancer de la prostate (2025) ainsi que la version révisée du parcours patient standardisé, accompagné de sous-processus détaillés.
Nous saluons l'implication du Dr. Donneaux dans ce projet collaboratif entre représentants patients et partenaires nationaux.



CHIFFRES CLÉS



1 962

Patients
vus en consultation
(nouveaux cas et anciens cas
pour un nouveau traitement)



1 702

Traitements
de Radiothérapie



60

Traitements
de Curiethérapie



74 %

Traitements
à visée curative



26 %

Traitements
à visée palliative



207

Protocoles
de chimiothérapie
concomitante à
la radiothérapie



587

Bénéficiaires
de soins de support



78

Employés



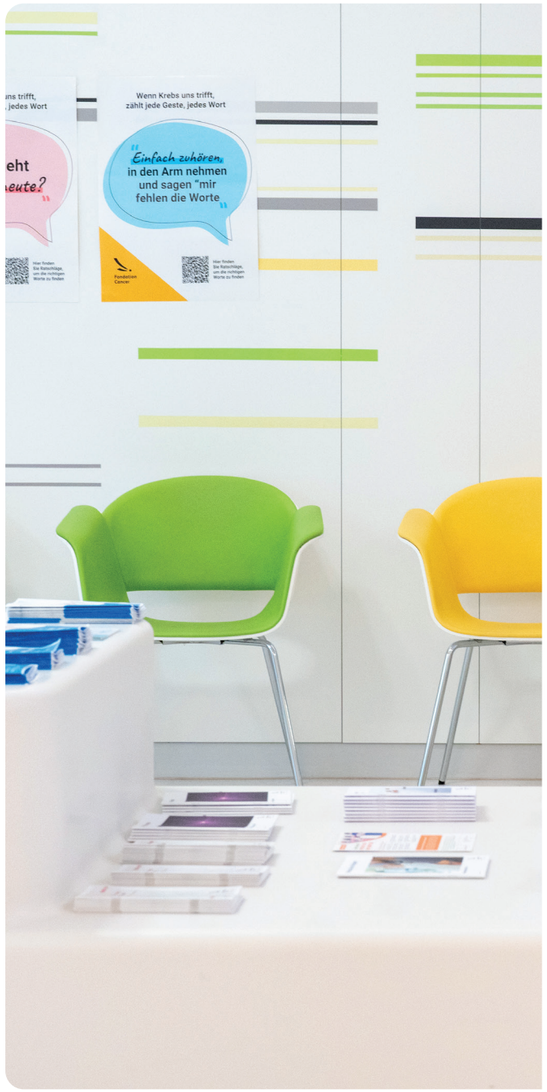
2

ACCREDITATION CANADA – UNE DÉMARCHE EN OR

POURQUOI UNE DÉMARCHE D'ACCRÉDITATION ?

L'accréditation des soins de santé est une expertise indépendante menée par des experts qui évaluent les organismes de santé à l'aune de normes fondées sur des données probantes. Ce processus identifie et comble les opportunités d'amélioration qui ont un impact sur les soins, aidant ainsi les organismes à améliorer la sécurité, la qualité et l'efficacité de leurs prestations. L'objectif est d'aider les organismes à fournir des soins plus sûrs et de haute qualité, centrés sur les besoins des patients et de leur famille.

Le choix du CFB s'est porté sur le programme Q-mentum International d'Accréditation Canada International (normes internationales d'excellence en matière de soins et de services de qualité). Accréditation Canada International est un organisme indépendant et reconnu à l'international pour ses standards exigeants en matière de qualité et de sécurité des soins. Ses référentiels examinent la manière dont les organisations gèrent la qualité et la sécurité des soins. L'évaluation porte notamment sur la gestion des risques, la continuité des parcours, l'efficacité des processus cliniques et organisationnels, l'implication des usagers et de leurs proches, la prévention des incidents et des infections ainsi que la capacité d'ancrer une dynamique d'amélioration continue.



UNE DÉMARCHE D'ÉVALUATION EXIGEANTE

L'accréditation repose sur un processus structuré en plusieurs étapes. Après le dépôt de candidature, l'établissement réalise une auto-évaluation approfondie (Gap Analysis) afin d'identifier ses points forts et les axes d'amélioration avant l'évaluation sur site.

Des experts évaluateurs viennent ensuite analyser les pratiques et leur conformité aux standards de qualité et de sécurité d'Accréditation Canada International (ACI).

À l'issue de cette visite, un rapport détaillé met en évidence les résultats obtenus et les pistes d'amélioration. Sur cette base, ACI statue sur le niveau d'accréditation et formule des recommandations pour accompagner l'établissement dans sa démarche d'amélioration continue.

Du 10 au 13/03/2025
VISITE SIMULÉE
Analyse de la capacité de l'entreprise à répondre aux critères prioritaires, choix du niveau d'accréditation, 4 jours – 2 visiteurs, plan d'action

26/09/2022
GAP ANALYSIS
Évaluation de l'état initial, entretiens individuels et de groupes, visite du CFB, 4 jours – 2 visiteurs

T1.2022
ACCÈS AU PORTAIL WEB
Accès référentiels, outils d'auto-évaluation, sondage sécurité patients, soutien consultatif 36 mois, banque des meilleures partiques

Du 24 au 27/11/2025
VISITE D'ACCRÉDITATION
Évaluation complète du niveau de qualité des activités du CFB, dont expérience patient, 4 jours- 2 visiteurs

T4.2022
STRATÉGIE D'ACTION
Pilotage projet, formation / accompagnement aux standarts déploiement au niveau des domaines et fonctions, **plan d'actions institutionnel, acquisition de compétences (traceurs)**

08/06/2022
SÉANCE D'ORIENTATION
Présentation du programme au personnel, **accès aux ressources** en ligne de formation continue, **Auto-évaluations**

24/11/2021
SIGNATURE CONTRAT AC
Nos référentiels, forfait QMentum international[MC], activités additionnelles, calendrier paiement

Cheminement schématisé suivi par le CFB jusqu'à son accréditation obtenue en novembre 2025

DES RÉSULTATS QUI NOUS ENCOURAGENT À ALLER PLUS LOIN

À l'issue de la visite menée du 24 au 27 novembre 2025, le CFB a obtenu l'accréditation de niveau OR, venant reconnaître la qualité et la sécurité de ses pratiques ainsi que l'engagement collectif de ses équipes dans une démarche exigeante d'amélioration continue.

Le rapport détaillé, reçu le 12 janvier 2026, a confirmé cette décision et mis en lumière les nombreux points forts de l'établissement, témoignant de la mobilisation et du travail accomplis tout au long du processus d'accréditation.





Niveau obtenu de conformité globale aux critères par référentiel (l'exigence minimale est de 70%) :

	% CONFORMITÉ
Gouvernance	93,1%
Excellence des services	94,7%
Leadership	95,3%
Soins oncologiques	99,3%
Soins ambulatoires	98,0%
Imagerie	96,6%
Médicaments	95,7%
Prévention & contrôle des infections	98,7%

DES POINTS FORTS SOULIGNÉS PAR LES EXPERTS

Les points forts suivants ont été mis en avant :

1. **Gouvernance solide et engagée**
2. **Culture fortement centrée sur la personne soignée**
3. **Stabilité et engagement des équipes professionnelles**
4. **Offre de soins coordonnée et adaptée au parcours oncologique**
5. **Performance élevée en Prévention et Contrôle des Infections (PCI)**
6. **Système qualité et gestion des risques bien structuré**
7. **Excellence scientifique et reconnaissance externe**

UNE DÉMARCHE AU BÉNÉFICE DE TOUS

Au-delà de la reconnaissance obtenue, l'accréditation constitue un véritable levier collectif pour le CFB. Elle renforce la collaboration entre les équipes, fédère les collaborateurs autour d'un projet commun et contribue à ancrer durablement une culture partagée de la qualité et de la sécurité.

Ses bénéfices s'étendent également à l'ensemble de l'institution : elle favorise l'harmonisation des pratiques, renforce la dynamique collective, valorise l'engagement des professionnels et conforte le CFB dans sa volonté de faire évoluer continuellement la qualité de ses services.

Mais cette démarche bénéficie avant tout aux patients. En encourageant l'amélioration continue des pratiques, la maîtrise des risques et la coordination des parcours, elle contribue à garantir une prise en charge toujours plus sûre, de qualité et centrée sur leurs besoins.

VERS DE NOUVELLES PERSPECTIVES

Tout en poursuivant les actions engagées à la suite de l'accréditation OR, le CFB prépare d'ores et déjà son prochain cycle d'accréditation avec l'intégration du nouveau programme international Qmentum Global.

Cette nouvelle approche s'inscrit dans une logique d'évaluation plus progressive et continue, en phase avec l'évolution des besoins en santé et les démarches actuelles d'amélioration de la qualité. Elle s'appuie notamment sur de nouveaux outils numériques favorisant l'accès aux ressources, l'apprentissage continu et l'implication des professionnels.

Dès 2026, neuf nouveaux référentiels viendront structurer cette démarche et couvrir les principaux domaines d'activité du CFB, de la gouvernance aux soins oncologiques.

Afin d'anticiper au mieux cette prochaine étape, le CFB a déjà engagé une première analyse de ces nouvelles exigences et de leur intégration au sein de l'établissement.

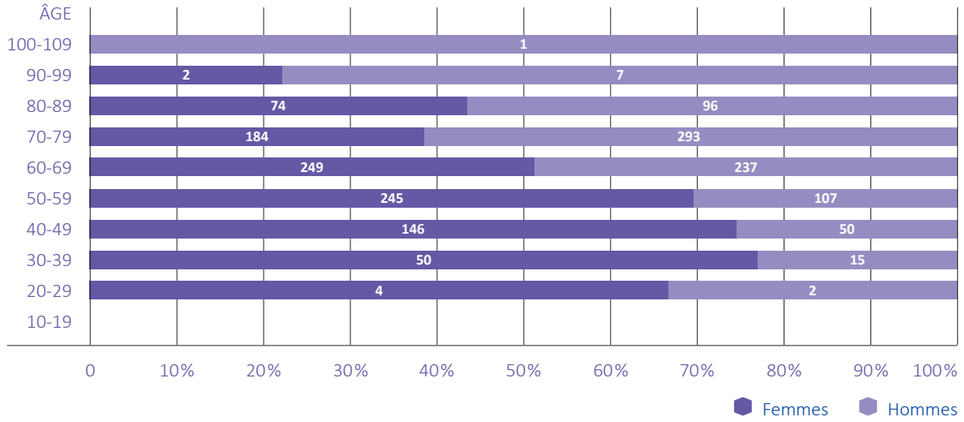


ACTIVITÉS MÉDICALES : 2025 EN CHIFFRES



NOS PATIENTS EN 2025

ÂGE DES PATIENTS TRAITÉS



SEXE DES PATIENTS TRAITÉS



54,1% I 954
Femmes



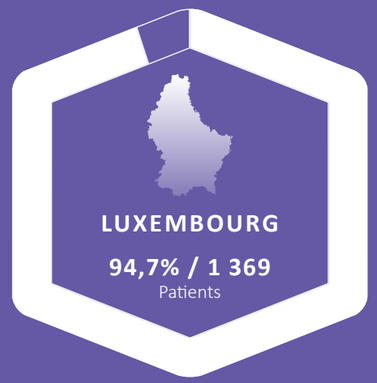
45,9% I 808
Hommes

PAYS DE RÉSIDENCE DES PATIENTS



87,63% Luxembourg
6,01% France
4,31% Belgique
1,99% Allemagne
0,06% Autres pays

ORIGINE DES PATIENTS NOUVEAUX CAS



NOMBRE DE PATIENTS NOUVEAUX CAS CFB

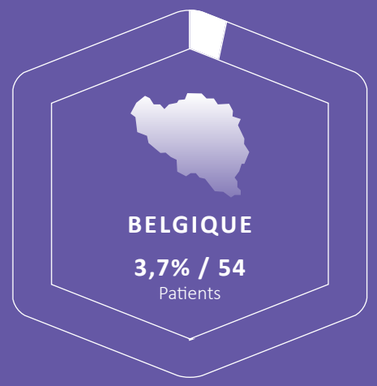
29,8% I 431
Hôpitaux Robert Schuman (HRS)

27,0% I 391
Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)

21,2% I 306
Centre Hospitalier Émile Mayrisch (CHEM)

14,5% I 209
Centre Hospitalier du Nord (CHdN)

2,2% I 32
Médecins généralistes ou spécialistes luxembourgeois



1,3% I 19
Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles

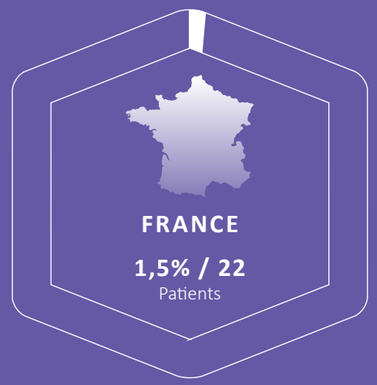
0,8% I 11
Vivalia- Hôpital d'Arlon et de Virton

0,7% I 10
CHU Start Tilman, Liège

0,1% I 2
Institut Jules Bordet, Bruxelles

0,6% I 8
Autres structures hospitalières belges

0,2% I 4
Médecins généralistes ou spécialistes belges



0,7% I 10
Institut de Cancérologie de Lorraine, Nancy

0,3% I 5
Centre Hospitalier Régional Universitaire, Nancy

0,1% I 2
Centre Hospitalier Régional Bel Air, Thionville

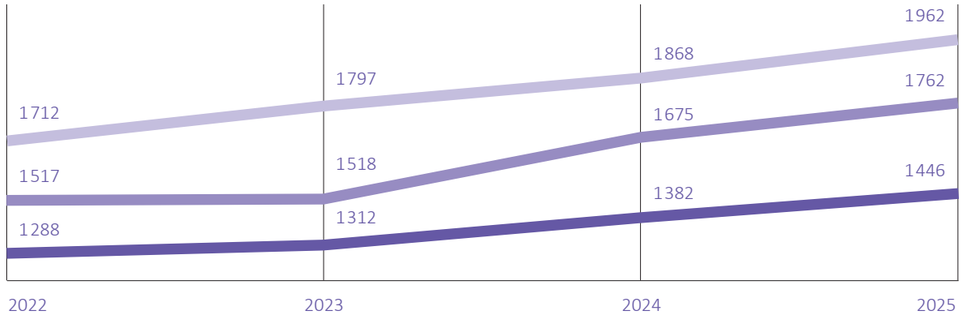
0,1% I 1
Centre Hospitalier Régional de Mercy, Metz

0,3% I 4
Médecins généralistes ou spécialistes français

ALLEMAGNE	**0,1% I 1** Médecin spécialiste
TOTAL	**100% I 1 446**

NOS TRAITEMENTS EN 2025

ÉVOLUTION DES CONSULTATIONS ET TRAITEMENTS



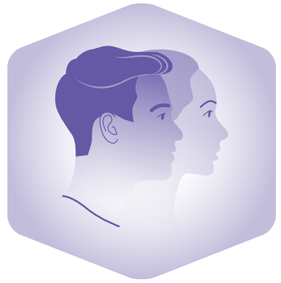
RADIOTHÉRAPIE PAR TECHNIQUE

1 702 traitements en radiothérapie externe, dont :



- **1 419**
  traitements par radiothérapie avec modulation d'intensité (IMRT) ou par arcthérapie (VMAT)
- **283**
  traitements par radiothérapie stéréotaxique (CyberKnife®)

CURIETHÉRAPIE



60 PATIENTS

ont été traités par curiethérapie en 2025, dont :

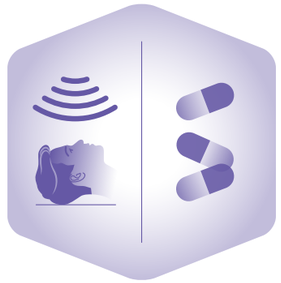


Gynécologie
33 patientes
en curiethérapie
en haut débit de dose
(Iridium 192)



Prostate
27 patients
en curiethérapie
interstitielle
(Iode 125)

CHIMIOTHÉRAPIE



207 PROTOCOLES

de chiomiothérapie administrés

Proportion de traitements
avec chimiothérapie concomitante :

11,8%

LOCALISATIONS TRAITÉES TOUTES MACHINES CONFONDUES

Répartition des patients traités par localisation tumorale année 2025



- **29%**
  Tumeurs du sein
- **16%**
  Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme
- **5%**
  Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques
- **4%**
  Tumeurs malignes des organes digestifs
- **4%**
  Tumeurs maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx
- **3%**
  Tumeurs malignes de l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central
- **39%**
  Autres localisations

SÉANCE DE TRAITEMENTS

Nombre moyen de séance de traitements par jour :

99,7

4

NOUVEAUTÉS 2025

UN NOUVEAU PLAN DE RECHERCHE AU SERVICE DE L'INNOVATION ET DE L'AMÉLIORATION DES SOINS

Dans le cadre de sa stratégie de développement scientifique, le CFB a présenté son Plan de Recherche 2025 – 2029 afin de mieux répondre aux enjeux actuels de la cancérologie et d'accompagner l'évolution de ses activités cliniques et de recherche.

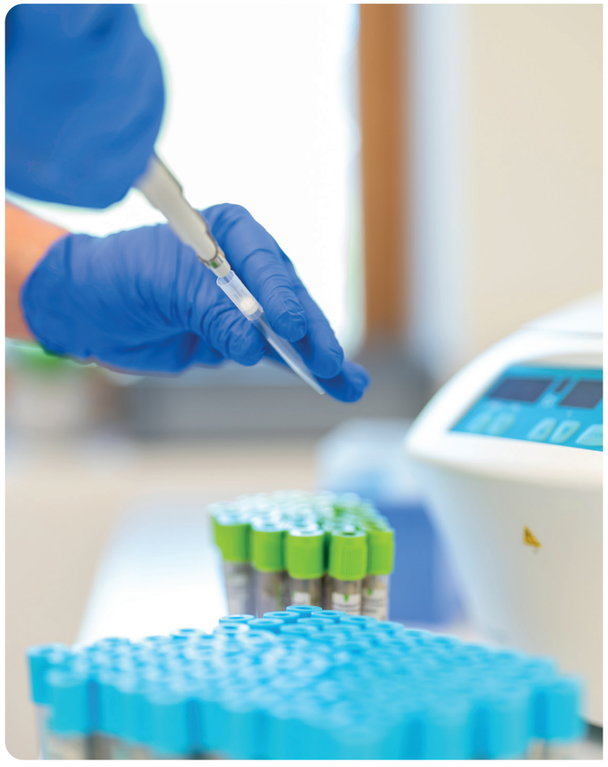
Ce nouveau plan s'articule autour de quatre axes stratégiques. Le premier vise à développer des innovations thérapeutiques multidisciplinaires, en particulier dans des localisations prioritaires telles que le cancer de la prostate, la neuro-oncologie, ainsi que dans le domaine des innovations technologiques et d'autres indications émergentes.

Le deuxième axe est consacré à l'optimisation de la prise en charge des toxicités radio-induites. Il rassemble des projets portant sur la radiovigilance, la radiosensibilité, l'oncologie intégrative et l'accompagnement de l'après-cancer, en cohérence avec le développement de la future Clinique RADIANCE.

Le Plan de Recherche intègre également un nouvel axe dédié à la santé publique, témoignant de la volonté du CFB de renforcer ses travaux sur les parcours de soins, la qualité des prises en charge, la prévention et l'évaluation des pratiques.

Enfin, un quatrième axe est consacré au renforcement du support transversal à la recherche, afin de consolider les ressources méthodologiques, réglementaires et organisationnelles indispensables au développement de projets innovants.

À travers cette nouvelle organisation, le CFB réaffirme son engagement en faveur d'une recherche clinique ambitieuse, collaborative et directement tournée vers l'amélioration de la qualité des soins et du parcours des patients.



UNE NOUVELLE TECHNIQUE D'IRRADIATION PLUS CIBLÉE POUR LES CANCERS DU SEIN

Le Centre François Baclesse poursuit le développement de techniques de radiothérapie toujours plus précises et moins contraignantes pour les patientes. En 2025, une nouvelle prise en charge a été mise en place pour certaines patientes atteintes d'un cancer du sein de très bon pronostic : l'irradiation partielle du sein par CyberKnife®.

Alors que l'irradiation concernait jusqu'à présent l'ensemble du sein, les recommandations internationales préconisent désormais, chez des patientes soigneusement sélectionnées, de traiter uniquement la zone où la tumeur a été retirée.
Cette approche permet de conserver la même efficacité contre la maladie tout en limitant l'exposition des tissus sains.

Pour réaliser ce traitement avec une grande précision, de petits marqueurs métalliques (appelés fiduciels ou grains d'or) sont implantés autour de la zone opérée sous guidage échographique par les radiologues référents des quatre hôpitaux du territoire. Associés aux clips chirurgicaux posés lors de l'intervention, ils permettent au système CyberKnife® de repérer en permanence la cible pendant le traitement, même lorsque la patiente respire.

Grâce à cette technologie, l'irradiation est délivrée avec une très grande précision, ce qui réduit l'exposition des organes voisins, diminue le risque d'effets secondaires et contribue à préserver le résultat esthétique.

Autre avantage majeur pour les patientes : la durée du traitement est considérablement réduite. Cinq séances, réalisées un jour sur deux, suffisent, contre plusieurs semaines avec une radiothérapie conventionnelle, tout en maintenant un excellent contrôle local de la maladie.

Dans le cadre de cette nouvelle pratique, les patientes bénéficient d'un suivi clinique renforcé pendant cinq ans afin d'évaluer les résultats du traitement et sa tolérance.

À ce jour, cinq patientes ont déjà été prises en charge selon ce protocole innovant au Centre François Baclesse, illustrant l'engagement des équipes à proposer des traitements toujours plus personnalisés, performants et respectueux de leur qualité de vie.

STRUCTURATION DE LA GESTION BIOMÉDICALE



Dans le cadre de notre démarche d'accréditation ACI, un travail de fond a été engagé afin de renforcer la gestion des équipements et des dispositifs médicaux au sein du CFB.

Cette dynamique a conduit à la création d'un Comité de gestion biomédicale centralisée, issu des travaux du groupe projet GP-43.
Ce comité réunit des représentants des différents métiers concernés afin d'assurer une gestion coordonnée et sécurisée du parc biomédical.

Par ailleurs, une nouvelle fonction de Coordinateur biomédical a été créée et confiée à Vianney Perrin. Cette mission vient renforcer l'organisation existante en appui aux référents de matériovigilance des secteurs Soins et Physique médicale.

Le comité a pour objectif de structurer et d'optimiser le suivi des équipements médicaux à travers une gestion centralisée de l'inventaire, des opérations de maintenance, du traitement des pannes, de la traçabilité et de la conformité aux exigences réglementaires.

Afin de soutenir cette démarche, le CFB s'est doté d'un logiciel de Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur (GMAO), AQ Manager. Déployé au cours de l'année, cet outil permet de centraliser les données relatives aux équipements biomédicaux et d'améliorer leur suivi. La formation des membres du comité à son utilisation a été engagée afin d'assurer une mise en œuvre progressive et efficace de cette nouvelle organisation.

L'IA AU SERVICE DES PATIENTS



Le 11 avril 2025, notre accélérateur linéaire HALCYON 3 a été upgradé afin d'être transformé en ETHOS, une plateforme de radiothérapie de nouvelle génération. Cette évolution technologique a permis la mise en œuvre de traitements adaptatifs assistés par l'intelligence artificielle, offrant une personnalisation quotidienne des traitements en fonction de l'anatomie du patient.

L'équipement a également été doté du nouvel imageur HyperSight, qui permet l'acquisition d'images de haute qualité en seulement 6 secondes, améliorant ainsi la précision du positionnement tout en réduisant le temps de préparation des séances.

Après plusieurs semaines de préparation, de paramétrage et de formation des équipes en collaboration avec l constructeur Varian, le premier traitement sur ETHOS a été réalisé avec succès le 18 juin. La première patiente a pu bénéficier de ce nouvel équipement dans des conditions optimales.

Cette étape majeure est le fruit d'un important travail collectif mobilisant les équipes de radiothérapie, avec une implication particulière du groupe de travail ETHOS, dont l'engagement a permis une mise en service réussie. Nous remercions l'ensemble des professionnels ayant contribué à ce projet d'envergure.

CRÉATION D'UN NOUVEAU LIVRET D'INFORMATION DÉDIÉ AUX PATIENTES ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN

Dans le cadre de l'amélioration continue de l'accompagnement des patientes, un nouveau livret d'information a été élaboré à destination des personnes prises en charge en radiothérapie pour un cancer du sein.

Ce document a pour objectif de guider les patientes tout au long de leur parcours de soins en leur apportant des informations claires et pratiques sur les différentes étapes du traitement, les professionnels qu'elles rencontreront, les effets secondaires potentiels, les conseils d'hygiène et les soins de support proposés au Centre. Il vise également à favoriser une meilleure compréhension du traitement, à réduire l'anxiété liée à la prise en charge et à renforcer l'autonomie des patientes.

La réalisation de ce livret a été cofinancée par Europa Donna Luxembourg, dont le soutien a permis de développer un outil pédagogique répondant aux besoins des patientes et de leurs proches.





Prévention de l'œdème du bras
(après un curage chirurgical du creux axillaire)

Il peut arriver que des vaisseaux lymphatiques très fins se ferment. De ce fait, la lymphe du bras ne peut plus circuler librement. Dans certains cas particuliers, cette région doit aussi être traitée.

Afin d'éviter la survenue d'un œdème du bras, soyez très attentive à votre bras opéré :



- Evitez de faire des efforts importants avec le bras (du côté du sein traité).
- Protégez le bras (du côté du sein traité) par des gants de protection lors d'activités présentant un risque de blessure (jardinage, cuisine…).
- Evitez les grosses chaleurs, les expositions solaires prolongées et surtout les « coups de soleil ».
- Désinfectez et surveillez les plaies aussi petites soient-elles pouvant survenir au niveau de ce bras. En cas de rougeur ou d'enflure, consultez votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute.

Avec les techniques de traitement actuelles, le risque de lymphœdème est peu élevé, mais il peut se manifester des semaines, voire des mois après le traitement. Dans ce cas, des séances de drainage lymphatique peuvent être utiles.

L'équipe soignante et l'équipe médicale restent bien entendu à votre disposition, pour vous donner des informations complémentaires.

Le RDV de simulation

Le RDV de simulation consiste à préparer votre traitement de radiothérapie.



Dans un premier temps, les ATM réaliseront une photo d'identité afin de créer un PASS'CFB qui nous permettra de vous identifier lors de chaque soin réalisé au CFB. Une reconnaissance faciale avec un logiciel dédié sera effectuée à chaque séance et ce, bien que nos équipes et vous-même deveniez familiers au fil des séances ; il s'agit d'un protocole universel destiné à garantir votre sécurité.



Un scanner sera ensuite effectué pour localiser et cerner la zone à traiter avec précision (à réaliser torse nu et sans bijou). Pour réaliser le scanner, nos équipes vous aideront à trouver une position adaptée et aussi confortable que possible afin de permettre une bonne reproductibilité quotidienne du traitement.
Une fois la position trouvée, les ATM mettront en place des repères métalliques autour des seins et des cicatrices. Puis ils réaliseront le scanner. Des repères seront alors tracés au crayon feutre sur votre peau et sur ces marquages, 3 petits points à l'aide d'une aiguille et de l'encre (équivalents à la taille d'un grain de beauté) seront réalisés.



Quelques photos seront également prises afin de parfaire le repositionnement lors des prochaines séances de traitement. Ces photos, comme tous les clichés et données personnelles qui composent votre dossier, sont nécessaires à la réalisation de votre traitement et leur usage est strictement réservé au corps médical dans le cadre de votre traitement.

Il est important de rester immobile tout au long de l'examen (+/-10min).

À l'issue de cet examen, l'ATM vous remettra la convocation pour votre 1ère séance de traitement.

Conseils et précautions

Nous vous conseillons de porter des vêtements doux, amples et sans fibres synthétiques. L'idéal est de choisir des sous-vêtements en coton ou en soie : privilégiez les soutien-gorge sans armatures, tout en permettant un bon maintien des seins.

Si vous portez une prothèse ou semi prothèse en silicone, évitez de la porter pendant la radiothérapie car elle pourrait causer une irritation de la peau. Nous vous conseillons de porter une prothèse provisoire en coton.



En cas d'irritation de la peau, n'appliquez rien sur les zones irradiées sans l'avis préalable de votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute.

Lors de la 1ère consultation, votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute peut vous conseiller différents soins pour prévenir des réactions locales sur votre peau. L'application sur la zone traitée de la crème prescrite se fera toujours APRES la séance.

Une rougeur semblable à un coup de soleil pourrait apparaitre ; informez-en alors les ATM qui vous dirigeront vers votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute.

Nous vous recommandons d'éviter les expositions de la zone traitée au soleil pendant et après le traitement.

Ces précautions sont à observer pendant toute la durée de la radiothérapie, ainsi que pendant une période post-thérapeutique d'un mois.

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à les poser à nos équipes et à tout moment.

Accompagnement en cours de traitement

Votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute (ou un autre Médecin du CFB en cas d'absence de votre Médecin référent) vous recevra en consultation une fois par semaine. Vous pourrez vous adresser aux ATM ou aux Case Managers tout au long de vos séances, en cas de difficultés particulières ou si vous désirez rencontrer votre Médecin Oncologue-Radiothérapeute de manière plus fréquente.

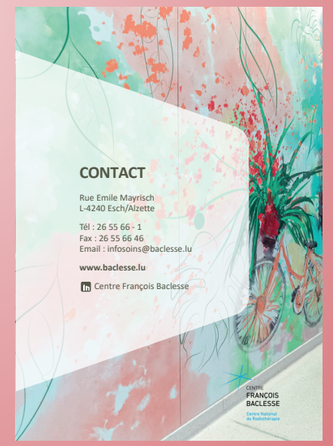
Mieux vivre son traitement

Au CFB, nous souhaitons accompagner nos patients de manière intégrative, en combinant des traitements conventionnels et des approches thérapeutiques complémentaires.

C'est pourquoi nous offrons à nos patients la possibilité de bénéficier de divers soins de support en vue d'améliorer leur qualité de vie sur le plan physique, émotionnel et social : Aromasoins, relaxation, fleurs de Bach (pour favoriser l'harmonisation des émotions) et onco-esthétique.

En cas d'apparition d'effets indésirables, le Médecin Oncologue-Radiothérapeute peut vous prescrire des séances de laser.





LE CFB EN BREF

5

À PROPOS

Le Centre National de Radiothérapie, Centre François Baclesse (CFB) est une association sans but lucratif de droit luxembourgeois prenant en charge des patients relevant d'une indication de radiothérapie à visée curative ou palliative. Il s'inscrit dans un contexte pluridisciplinaire de cancérologie qui implique tous les établissements hospitaliers publics et privés du Luxembourg et de la Grande Région.



MISSIONS

SOINS

Fournir aux personnes nécessitant des soins en oncologie- radiothérapie, ainsi que leurs familles, une prise en charge globale, sécurisée et de qualité, dans une approche humaine et participative.

RÉSEAU

Développer avec les autres acteurs luxembourgeois et de la Grande Région un réseau de soins de qualité dans le domaine de la cancérologie et dans l'accompagnement après cancer.

RECHERCHE

Développer la recherche en cancérologie en interne et avec les réseaux de cancérologie régionaux 'et européens, et valoriser ses résultats.

FORMATION

Participer à l'enseignement de nos étudiants et futurs professionnels.

OFFRE DE SOIN

N.B. : le volume d'activité de l'année et l'évolution sur les 4 dernières années de notre offre de soin sont rassemblés en annexe.

RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

La radiothérapie est un traitement locorégional des tumeurs cancéreuses.

Pour ce traitement, on utilise un appareil appelé accélérateur. Cet appareil émet des rayonnements ionisants (rayons X, rayons gamma, faisceaux de particules) qui pénètrent à travers la peau jusque dans la tumeur à irradier. L'irradiation a pour but de détruire les cellules cancéreuses tout en préservant le mieux possible les tissus sains et les organes avoisinants.

Plus de la moitié des patients atteints d'un cancer sont traités par radiothérapie à une étape de leur parcours de soin.

Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT *(Intensity-modulated radiotherapy)* ou VMAT (Irradiation avec Modulation d'intensité *Volumétrique par ArcThérapie)*

Très précise, cette technique utilisée au CFB optimise la distribution des doses de rayonnements et préserve ainsi au maximum les tissus sains, réduisant de fait les effets secondaires et les risques de récidive. Rapide, elle permet de réduire le temps de traitement à 15-30 minutes et donc d'améliorer la tenue des positions par le patient et par conséquent, leur confort.

Pour ce faire, le CFB dispose de 3 accélérateurs linéaires: 2 HALCYONS et 1 ETHOS.

L'ETHOS fera prochainement appel à l'intelligence artificielle pour personnaliser les plans de traitement de manière quotidienne faisant du CFB un des premiers centres équipés en Europe.

Cette technologie permettra d'adapter la machine et le traitement au patient en temps réel pour lui délivrer la dose optimale à l'instant T, palliant ainsi aux évolutions des tumeurs et aux mouvements des organes à risques.

Radiothérapie Stéréotaxique ou Radiochirurgie

Elle repose sur l'utilisation de multiples faisceaux de rayons convergents permettant d'administrer de plus fortes doses d'irradiation à de petites cibles. Aussi appelée radiochirurgie, la radiothérapie stéréotaxique offre des résultats comparables à ceux d'une chirurgie, sans anesthésie ni risques ou désagréments associés. Sa précision chirurgicale permet de préserver d'avantage les tissus sains adjacents et de réduire le nombre de séances (d'une durée de 30 minutes à 1 heure chacune). Son usage est préconisé pour le traitement de petits volumes et/ou si le patient a déjà subi un traitement de radiothérapie par le passé. Pour ce type de traitement, le CFB dispose d'un accélérateur linéaire robotisé CyberKnife®. Son bras robotisé permet d'irradier la tumeur sous des angles différents et quel que soit son emplacement dans le corps.

Le système CyberKnife® utilise également un guidage par imagerie en temps réel permettant d'ajuster en continu le volume à irradier et de suivre les moindres mouvements du patient ou de la tumeur..

Radiothérapie guidée par l'image (IGRT)

Tous nos accélérateurs offrent une radiothérapie guidée par l'image (IGRT- Image Guided Radiotherapy). Une imagerie 3D réalisée avant chaque séance assure un positionnement optimal du patient avant et pendant le traitement. De cette façon, la quantité de rayonnement délivrée correspond parfaitement à la zone et à la dose planifiée.

Radiothérapie en inspiration bloquée – DIBH (Deep Inspiration Breath Hold)

Pour certaines patientes atteintes au niveau du sein gauche, le CFB propose désormais une technique qui permet de réduire les potentielles toxicités cardiaques et pulmonaires de la radiothérapie mammaire : le DIBH « Deep Inspiration Breath Hold » (traitement en inspiration bloquée).

Cette méthode est basée sur une inspiration profonde bloquée qui induit le gonflement de la cage thoracique, éloignant ainsi le cœur et le poumon du sein traité. La radiothérapie est administrée au moment où la patiente, après avoir pris une profonde inspiration, bloque sa respiration pendant environ vingt seconde plusieurs fois sur la séance.
Cette méthode nécessite un accompagnement spécifique par le personnel soignant.



Curiethérapie

Curiethérapie de prostate

Ce type de curiethérapie consiste à placer dans la prostate des grains d'iode 125 radioactifs. Les grains d'iode, enrobés d'une capsule en titane, se présentent comme de petits fils métalliques de couleur argentée, de 0.8 millimètres de diamètre sur 4.5 millimètres de longueur. Ces grains émettent des rayonnements de faible énergie sur quelques millimètres permettant de traiter la tumeur de manière très localisé tout en protégeant les organes autour.
La radiation émise à distance de la prostate et à la surface du corps est sans danger.
La curiethérapie de la prostate nécessite une courte hospitalisation de 3 jours.

Curiethérapie gynécologique

La curiethérapie est un traitement par rayons pendant lequel une source radioactive est placée au contact de la zone tumorale grâce à un applicateur vaginal. Ainsi, les radiations ne traversent pas d'organes sains pour atteindre le volume cible, ce qui permet de limiter les effets indésirables au niveau des tissus sains, tout en délivrant une haute dose.

Ce traitement nécessite la mise en place de matériel spécifique (applicateurs creux) dans le vagin. La mise en place est effectuée au CHEM sous anesthésie. Lors du traitement de curiethérapie, ces applicateurs sont reliés à un appareil nommé projecteur de source via des tubes de transfert. La source radioactive est projetée successivement dans chaque applicateur pour irradier le volume cible au contact.

Chimiotherapie concomitante

Selon son plan thérapeutique, le patient peut bénéficier d'un traitement de chimiothérapie en parallèle de son traitement de radiothérapie. Cette prise en charge se fait en Hôpital de jour.

Soins de support et accompagnement

Douleurs, stress, troubles digestifs, problèmes de peau, fatigue, perte de confiance en soi, peuvent être des conséquences de la maladie. Au CFB, nous souhaitons accompagner nos patients de manière intégrative, en combinant des traitements conventionnels et des approches thérapeutiques complémentaires.

C'est pourquoi nous offrons à nos patients la possibilité de bénéficier de divers soins de support dont l'efficacité a été avérée, en vue d'améliorer leur qualité de vie sur le plan physique, émotionnel et social.

Laser basse énergie

Mucites et épidermites font partie des effets indésirables fréquents de la radiothérapie locale. Le CFB propose à ses patients souffrant de ces affections, des traitements par laser basse énergie en vue de diminuer la douleur et améliorer leur confort de vie.

Fleurs de Bach

Le concept des Fleurs de Bach s'appuie sur la façon dont les fleurs agissent sur les émotions. Cette méthode s'appuie sur une étude attentive des propriétés des fleurs des champs et végétaux. À l'issue d'un entretien d'environ une heure avec le patient, un soignant CFB formé identifie une émotion ou un trait de caractère à « équilibrer » et sélectionne le mélange floral adéquat à administrer en complément du traitement par radiothérapie.

Hypnose

L'hypnose est désormais considérée comme un outil thérapeutique complémentaire non médicamenteux. Dans le cadre d'un cancer, il permet de gérer les effets secondaires physiques induits par la radiothérapie (douleurs, nausées, bouffées de chaleurs, fatigue et troubles du sommeil etc…) mais aussi émotionnels (troubles de l'humeur, anxiété, dépression).

Une séance individuelle dure entre 30min et 1h30 selon les techniques utilisées et sont prodiguées par nos soignants formés (manipulateurs radio, infirmiers ou psychologues).

Onco-esthétique

L'onco-esthétique vise à atténuer les effets secondaires induits par la radiothérapie (sécheresse de la peau, fragilité des ongles, chute de cheveux et sourcils), à harmoniser la relation du patient avec son corps et à retrouver son estime de soi. Notre équipe formée à ces soins propose des entretiens individuels de 30min à 1h et répond aux interrogations des patients concernant l'hygiène ou encore le maquillage tout au long du traitement.

Psycho-oncologie

Notre équipe est également composée de psychologues. Leur action dans le cadre d'un cancer s'oriente essentiellement vers la gestion du stress et de l'anxiété, l'identification de ressources, la stabilisation, l'apprentissage de la relaxation musculaire progressive, la réduction des bouffées de chaleur et le traitement de l'état de stress post traumatique.

Une première rencontre avec la psychologue est proposée de manière systématique aux patients et à leurs proches en début de traitement.

Diététique

Certains effets secondaires induits par la radiothérapie peuvent entraîner des difficultés pour s'alimenter. Le goût et l'odorat peuvent s'altérer voire disparaître. L'appétit diminue et l'alimentation peut alors devenir déséquilibrée, ce qui peut également entraîner une augmentation de la fatigue chez le patient.

Les patients peuvent, s'ils le souhaitent disposer de conseils nutritionnels d'une diététicienne présente au CFB une journée par semaine.

Aumônerie

Grâce à une convention signée entre le CFB et l'Église Catholique Archevêché Luxembourg, les patients pourront désormais accéder à l'Aumônerie du Centre Hospitalier Emile Mayrisch et bénéficier, s'ils le souhaitent, d'un suivi adapté proposé par l'équipe pastorale.

Les Aumôniers sont au service de l'ensemble des patients et du personnel qui en ressentent le besoin, ainsi que de leurs familles, indépendamment de leur foi prétendue ou exprimée.

Ainsi, ils peuvent entendre toute demande et être relais vers des responsables d'autres religions ou philosophies reconnues au Luxembourg.



PLATEAU TECHNIQUE



3
Accélérateurs linéaires
(2 HALCYONS et 1 ETHOS)



1
Accélérateur linéaire
robotisé CyberKnife®
(Accuray)



1
Scanner
(Philips Big Bore)



Système de planification
de la dose (TPS) : Eclipse 18.2
(VARIAN), Precision 3.3.1.3
(Accuray)



1
Projecteur de source
de curiethérapie HDR
(Iridium 192) (gynécologie),
Bravos (Varian)



1
Matériel d'implantation
des radionucléides permanents
d'Iode 125(prostate), (BARD)



1
Réseau informatique
d'enregistrement des paramètres
(système « Record & Verify»)
ARIA 18.2 (Varian)



Système de pré positionnement
du patient par caméra surfacique
externe SGRT , Align RT (Vision RT)

GOUVERNANCE

LES ORGANES DE GOUVERNANCE

Les organes de gouvernance portent la responsabilité des décisions pour la planification et le pilotage de la stratégie et des ressources :

L'Assemblée Générale

L'assemblée générale rassemble tous les membres de l'asbl (représentants des 4 centres hospitaliers luxembourgeois) afin que ceux-ci rencontrent les administrateurs ainsi que la direction, en vue de délibérations définies par les statuts de l'association.

Le Conseil d'Administration

L'administration de l'association est confiée à un Conseil d'Administration (CA) nommé par l'assemblée générale. Le CA a les pouvoirs les plus étendus pour réaliser l'objet de l'association. Il arrête la politique générale et les choix stratégiques, définit et contrôle les activités de l'établissement.

Membres du CA

Dr Michel NATHAN, Président

Dr Vincent LENS, Vice-Président

Établissements hospitaliers :

ÉTABLISSEMENT	MEMBRES EFFECTIFS	MEMBRES SUPPLÉANTS
Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)	Dr Lynn **ROB** Dr Vincent **LENS**	Dr Guy **BERCHEM** Dr David **BREUSKIN**
Centre Hospitalier Émile Mayrisch (CHEM)	Dr René **METZ** Dr Michel **NATHAN**	Dr Gilles **KLEIN** Stefan **RAUH**
Hôpitaux Robert Schuman (HRS)	Dr Marc **BERNA** Dr Gilbert **MASSARD**	Dr Bob **EDON** Pr Dr Claude **BRAUN**
Centre Hospitalier du Nord (CHdN)	Dr Jean-Marc **CLOOS** René **HAAGEN**	Dr Paul **WIRTGEN** Patrick **AGNES**

Commissaire du gouvernement aux hôpitaux : M. Thomas **DOMINIQUE**
Représentants du Conseil Médical du CFB : Dr Céline **LOUIS**, Dr Bertrand **DONNEAUX**
Représentants de la Délégation du Personnel du CFB : Anne-Sophie **GUYON**, Nathalie **KIPGEN**

Invités au Conseil d'Administration :
Dr Vito **DE BLASI**, Président du Conseil Scientifique
Pr Guillaume **VOGIN**, Directeur Général et Médical
Gilles **SOMMERHALTER**, Directeur Administratif et Financier
Karine **DILLON-LEFEVRE**, Secrétaire du Conseil d'Administration

Le Conseil de Direction

Le Conseil de Direction assure la direction du CFB. Il est chargé d'exécuter les décisions du Conseil d'Administration et de régler toutes les affaires lui dévolues par celui-ci, c'est-à-dire qu'il est compétent pour toutes les décisions qui ne relèvent pas du domaine propre du Conseil d'Administration.

Le Conseil de Direction est composé des personnes qui assurent les fonctions de Directeur Général, Directeur Médical et de Directeur Administratif et Financier.

Pr Guillaume VOGIN,
Directeur Général et Médical

Gilles SOMMERHALTER,
Directeur Administratif et Financier

LES ORGANES CONSULTATIFS OU OBLIGATOIRES

Ces organes contribuent, par des avis, à la prise de décision des organes de gouvernance et de management :

Le Conseil Scientifique

Le Conseil d'Administration s'appuie sur les recommandations du Conseil Scientifique du CFB pour toutes les questions relatives à l'orientation médicale du Centre, à l'engagement de médecins, aux relations entre médecins, à la déontologie médicale, à la surveillance et l'évaluation des pratiques médicales, des soins et des autres modalités de prise en charge.

Le Conseil Scientifique est composé de représentants des établissements membres du Conseil d'Administration, d'experts externes et de représentants de partenaires externes.



COMPOSITION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DU CENTRE FRANCOIS BACLESSE

ÉTABLISSEMENT	MEMBRES EFFECTIFS	MEMBRES SUPPLÉANTS
Centre Hospitalier de Luxembourg	Dr Vito **DE BLASI** *Président*	Dr Guy **BERCHEM**
Centre Hospitalier Emile Mayrisch	Dr Vanessa **SAND**	Dr Gilles **KLEIN**
Hôpitaux Robert Schuman	Dr Pierre Joseph **KURT**	Dr Frank **SCHUMACHER**
Centre Hospitalier du Nord	Dr Claude **SCHALBAR**	
Institut de Cancérologie de Lorraine, Nancy	Dr Jean-Christophe **FAIVRE**	Dr Sophie **RENARD**
Luxembourg Institute of Health, Luxembourg	Dr Manon **GANTENBEIN**	Dr Bassam **JANJI**
Ministère de la Santé, Division de la Radioprotection	Dr Arkadiusz **HOJNY**	Aurélien **BOUETTE**
Ministère de la Santé, Laboratoire National de Santé		Dr Olfa **CHOUCHANE-MILK**
Luxembourg Institute of Science and Technology, Luxembourg	Dr Andreas **JAHNEN**	Danièle **PAGANI**
Centre François Baclesse	Prof. Guillaume **VOGIN** *Coordinateur* Dr Céline **LOUIS** Ludovic **HARZEE** **Nadia MARTIN** *(Patiente Partenaire)*	Dr Johanne **HERMESSE** Stéphane **JOSEPH**
Centre François Baclesse	Dr Michel **NATHAN** Président du Conseil d'Administration (Membre de plein droit cf. l'article 1.4 du Règlement Général)	



Le Comité d'Éthique Hospitalier

La prise de décision fondée sur des principes éthiques est un principe fondamental dans la vie institutionnelle du CFB. Pour soutenir ce principe, le CFB dispose de son propre Comité d'Éthique Hospitalier (CEH) multidisciplinaire, en référence à la loi hospitalière en vigueur, qui peut être amené à émettre un avis relatif à toute question d'ordre éthique se posant au sein du CFB.

Le Conseil Médical

Le Conseil Médical (CM) est l'organe représentant exclusivement les médecins exerçant au CFB, par lequel ceux-ci sont conduits à collaborer à la prise de décisions.

Le CM veille à la discipline des professionnels qu'il représente, au respect des dispositions légales et réglementaires et des règles de déontologie les concernant ainsi qu'aux bonnes relations entre les médecins, sans préjudice des attributions du directeur général et directeur médical.

La Délégation du Personnel

La Délégation du Personnel a pour mission générale de sauvegarder et de défendre les intérêts du personnel salarié de l'entreprise en matière de conditions de travail, de sécurité de l'emploi et de statut social.

LES ORGANES DE MANAGEMENT

Les organes de management contribuent à la mise en œuvre de la stratégie, au pilotage des activités et à la gestion des ressources allouées :

Le Conseil Médico-Technique et Support

Le Conseil Médico-Technique et Support (CMTS) appuie la Direction dans ses missions. Le CMTS est le cadre de discussions autour de sujets opérationnels et managériaux entre la Direction, les équipes et les fonctions transversales de support. Il est le lieu dédié pour les discussions venant éclairer la Direction en regard de l'application de la stratégie institutionnelle.

Le Comité de Coordination en Recherche

Le Comité de Coordination en Recherche (CCR) est un organe chargé du pilotage global des activités de recherche au sein du CFB. De façon globale, le CCR a pour mission de définir les priorités de recherche et assurer la cohérence du plan de recherche devant le Conseil Scientifique.

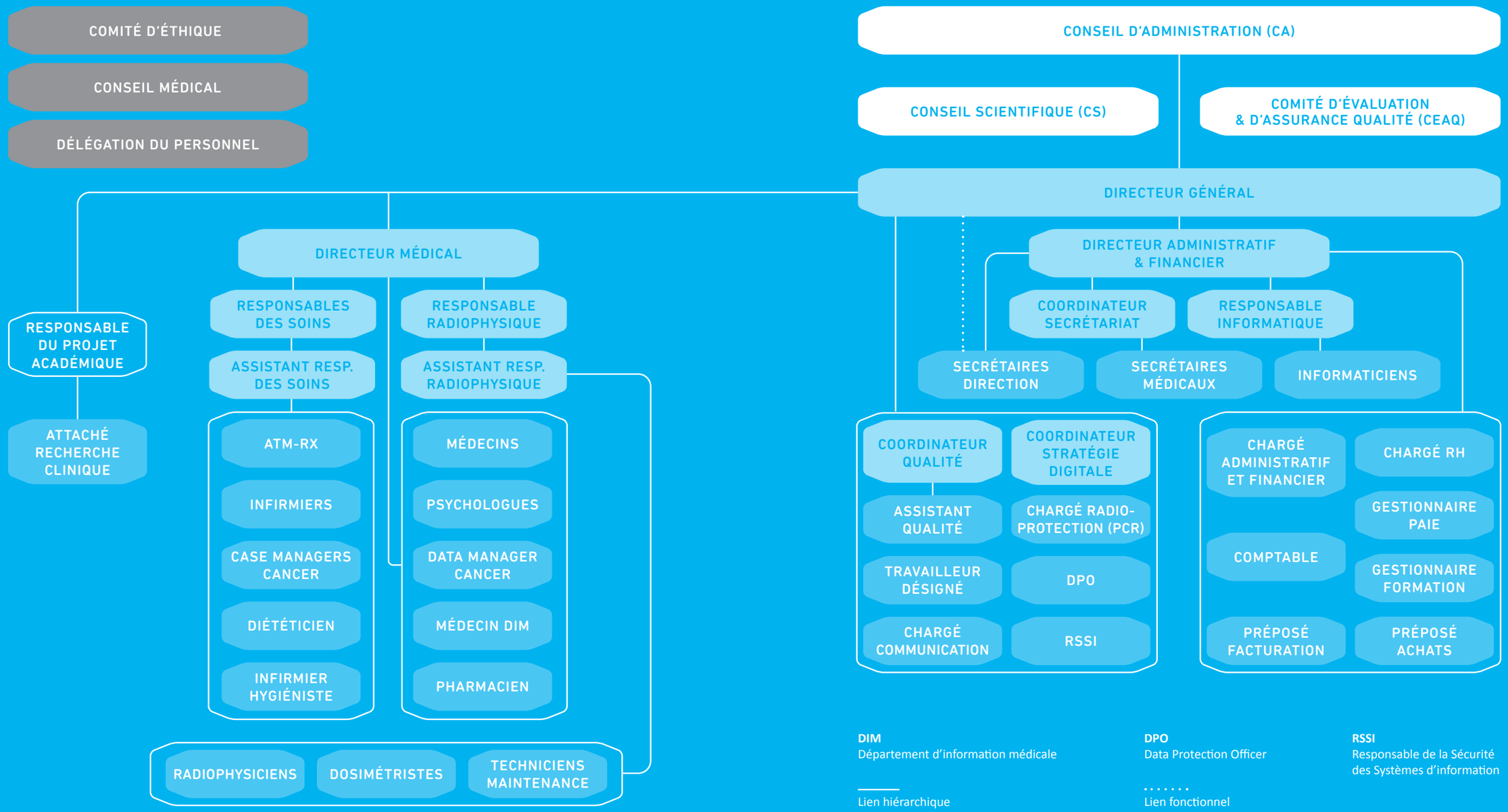
Le Comité d'Évaluation et d'Assurance Qualité des Prestations Hospitalières

Le Comité d'Évaluation et d'Assurance Qualité des Prestations Hospitalières (CEAQ-PH) est un organe chargé du pilotage global de la gestion des risques et de la qualité des prestations offertes aux patients.

Il fonctionne sous la responsabilité du CA du CFB, et conformément aux exigences de la loi hospitalière. Il fonctionne sous la responsabilité du CA du CFB, et associe la délégation du personnel à la gestion des risques par l'intermédiaire de son délégué à la sécurité.



ORGANIGRAMME



DIM
Département d'information médicale

DPO
Data Protection Officer

RSSI
Responsable de la Sécurité des Systèmes d'information

———
Lien hiérarchique

. . . . . .
Lien fonctionnel

RESSOURCES HUMAINES

78 COLLABORATEURS

sous contrat au CFB (**68.1 ETP**)
au 31/12/2025.



- **51% TEMPS PLEIN** — 40 Collaborateurs
- **49% TEMPS PARTIEL** — 38 Collaboratrices



- **33% HOMME** — 26 Collaborateurs
- **67% FEMME** — 52 Collaboratrices

Les médecins

- Médecins oncologues radiothérapeutes
  - Dr Sylvie **BIVER-ROISIN**
  - Dr Bertrand **DONNEAUX**
  - Dr Bérangère **FREDERICK**
  - Dr Johanne **HERMESSE**
  - Dr Céline **LOUIS**
  - Dr Sven **PHILIPPI**
  - Dr Jean-Jacques **STELMES**
  - Pr Guillaume **VOGIN**
- Médecin Spécialiste en Médecine Générale
  - Dr Zsuzsa **BODGAL**
- Médecin en Voie de Spécialisation (MEVS)
  - Dr Mélodie **PIERROT** (04/11/2025 – 11/06/2026)
  - Dr Hanaa **KASSAR** (01/12/2025- 13/05/2026)

Répartition des collaborateurs par domaine d'activité – année 2025



- **3%** Psychologie - 2 collaborateurs
- **5%** Qualité documentation - 4 collaborateurs
- **5%** Informatique - 4 collaborateurs
- **13%** Médical - 10 collaborateurs
- **19%** Radio-physique - 15 collaborateurs
- **10%** Administration - 8 collaborateurs
- **9%** Secrétariat - 7 collaborateurs
- **36%** Soins - 28 collaborateurs

Par conventions de partenariat avec le CHEM, le CFB dispose des services suivants :

- Pharmacien (1 ETP)
- Infirmier Hygiéniste (0.25 ETP)
- Diététicien (0.25 ETP)
- Coordinateur Construction (0.5 ETP)
- Médecin DIM et ADIM

DONNÉES FINANCIÈRES

BILAN

ACTIF	2025	2024	+/-
Actif immobilisé	**14 937 224**	14 191 334	**+5.3%**
Actif circulant	**17 260 254**	14 145 289	**+22.0%**
Comptes de régularisation	**589 780**	121 111	**+387.0%**
Total ACTIF	**32 787 258**	**28 457 734**	**+15.2%**

PASSIF	2025	2024	+/-
Capitaux propres	**23 626 407**	22 293 998	**+6.0%**
Provisions	**4 932 913**	3 686 011	**+33.8%**
Dettes	**3 377 121**	1 860 362	**+81.5%**
Comptes de régularisation	**850 817**	617 363	**+37.8%**
Total PASSIF	**32 787 258**	**28 457 734**	**+15.2%**

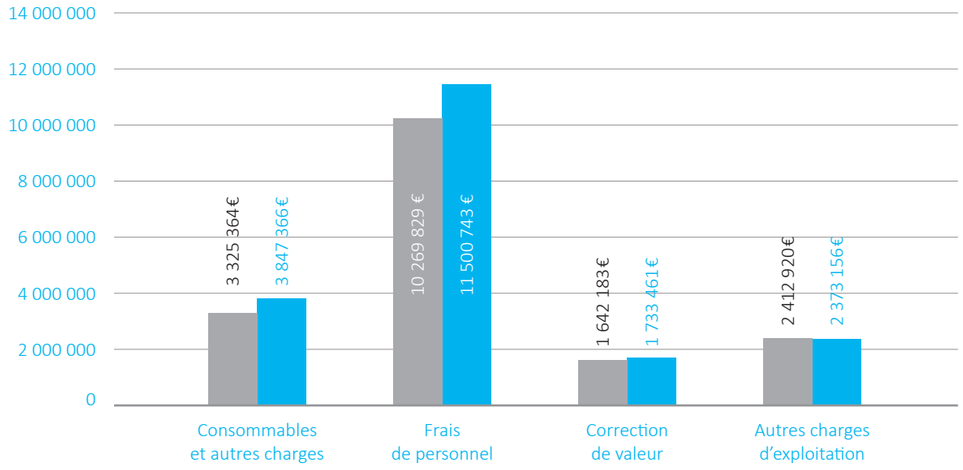
COMPTE DE RÉSULTAT

CHARGES	2025	2024	+/-
Consommables et autres charges	**3 847 366**	3 325 364	**+15.7%**
Frais de personnel	**11 500 743**	10 269 829	**+12.0%**
Correction de valeur	**1 733 461**	1 642 183	**+5.6%**
Autres charges d'exploitation	**2 373 156**	2 412 920	**-1.6%**
Total CHARGES	**19 454 725**	**17 650 295**	**+10.2%**

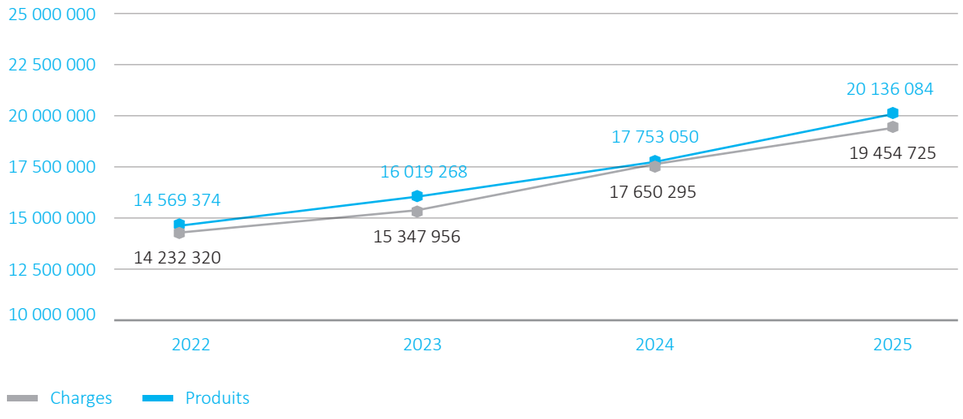
PRODUITS	2025	2024	+/-
Chiffre d'affaires net	**18 057 124**	16 251 392	**+11.1%**
Autres produits d'exploitation	**1 505 211**	920 593	**+63.5%**
Autres intérêts et subventions	**573 749**	581 065	**-1.3%**
Total PRODUITS	**20 136 084**	**17 753 050**	**+13.4%**

Résultat	**681 359**	**102 755**	

RÉPARTITION DES CHARGES EN EUR



ÉVOLUTION DES CHARGES ET PRODUITS



ANNEXES

LOCALISATIONS ET SOUS LOCALISATIONS 2025 **P.72**

Localisations et sous-localisations des traitements (hors CyberKnife®)
année 2025 **P.72**

Localisations et sous-localisations des traitements (hors CyberKnife®)
évolution 2022-2025 **P.76**

Localisations et sous-localisations des traitements CyberKnife®
année 2025 **P.78**

RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP) **P.80**

Participation des Médecins du CFB aux RCP
année 2025 **P.80**

Participation des Médecins du CFB aux RCP,
évolution de l'activité 2022-2025 **P.81**

CONSULTATIONS MÉDICALES **P.82**

évolution du nombre de consultations externes
années 2022-2025 **P.82**

CONSULTATIONS CMC **P.83**

Nombre de consultations réalisées par les Case Manager Cancer
évolution 2022-2025 **P.83**

LASER BASSE ÉNERGIE **P.84**

SOINS SUPPORT **P.85**

Activité en psycho-oncologie - ***évolution 2022-2025*** **P.85**

Segmentation par localisation tumorale des patients suivis en psycho-oncologie – ***année 2025*** **P.85**

Activité en diététique **P.86**

Activité globale – ***années 2022-2025*** **P.86**

Autres soins de suppor **P.86**

LOCALISATIONS ET SOUS LOCALISATIONS 2025

LOCALISATIONS ET SOUS-LOCALISATIONS DES TRAITEMENTS (HORS CYBERKNIFE®) - ANNÉE 2025

Code ICD 10	Localisation tumorale	Nombre traitements
Chapitre II Tumeurs		
Tumeurs du sein		**495**
C50	Tumeur maligne du sein	464
D05	Carcinome in situ du sein	31
Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme		**200**
C61	Tumeur maligne de la prostate	198
C62	Tumeur maligne du testicule	2
Tumeurs malignes des organes génitaux de la femme		**80**
C53	Tumeur maligne du col de l'utérus	41
C54	Tumeur maligne du corps de l'utérus	18
C51	Tumeur maligne de la vulve	8
C52	Tumeur maligne du vagin	6
C55	Tumeur maligne de l'utérus, partie non précisée	5
C56	Tumeur maligne de l'ovaire	2

Code ICD 10	Localisation tumorale	Nombre traitements
Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale, du pharynx et du larynx		**73**
C01	Tumeur maligne de la base de la langue	13
C32	Tumeur maligne du larynx	11
C10	Tumeur maligne de l'oropharynx	7
C02	Tumeur maligne de la langue, parties autres et non précisées	6
C09	Tumeur maligne de l'amygdale	6
C13	Tumeur maligne de l'hypopharynx	6
C14	Tumeur maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx, de sièges autres et mal définis	6
C04	Tumeur maligne du plancher de la bouche	4
C06	Tumeur maligne de la bouche, parties autres et non précisées	4
C11	Tumeur maligne du rhinopharynx	4
C05	Tumeur maligne du palais	3
C07	Tumeur maligne de la glande parotide	1
C08	Tumeur maligne des glandes salivaires principales, autres et non précisées	1
C12	Tumeur maligne du sinus piriforme	1
Tumeurs malignes des organes digestifs		**71**
C20	Tumeur maligne du rectum	35
C15	Tumeur maligne de l'œsophage	16
C21	Tumeur maligne de l'anus et du canal anal	12
C25	Tumeur maligne du pancréas	5
C18	Tumeur maligne du côlon	2
C22	Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	1

Code ICD 10	Localisation tumorale	Nombre traitements
Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques		**66**
C34	Tumeur maligne des bronches et du poumon	61
C31	Tumeur maligne des sinus de la face	2
C37	Tumeur maligne du thymus	2
C30	Tumeur maligne des fosses nasales et de l'oreille moyenne	1
Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés		**40**
C82	Lymphome folliculaire [nodulaire] non hodgkinien	13
C81	Maladie de Hodgkin	7
C88	Maladies immunoprolifératives malignes	5
C90	Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	5
C85	Lymphome non hodgkinien, de types autres et non précisés	4
C83	Lymphome diffus non hodgkinien	3
C84	Lymphomes périphériques et cutanés à cellules T	3
Tumeurs malignes de l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central		**28**
C71	Tumeur maligne du cerveau	28
Tumeurs malignes des voies urinaires		**19**
C67	Tumeur maligne de la vessie	16
C66	Tumeur maligne de l'uretère	2
C64	Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassinet	1
Mélanome malin et autres tumeurs malignes de la peau		**15**
C44	Autres tumeurs malignes de la peau	14
C43	Mélanome malin de la peau	1
Tumeurs malignes du tissu mésothélial et des tissus mous		**11**
C49	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous	11
Tumeurs bénignes		**3**
D32	Tumeur bénigne des méninges	3

Code ICD 10	Localisation tumorale	Nombre traitements
Tumeurs malignes de la thyroïde et d'autres glandes endocrines		**3**
C7A	Tumeurs malignes neuroendocrines	2
C73	Tumeur maligne de la thyroïde	1
Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires non précisés		**367**
C79	Tumeur maligne secondaire d'autres sièges	329
C77	Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée	26
C78	Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs	12
Chapitre XII Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané		
Complications peropératoires et postopératoires touchant la peau et les tissus sous-cutanés		**1**
L76	Complications peropératoires et postopératoires touchant la peau et les tissus sous-cutanés	1
Chapitre XIII Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif		
Affections fibroblastiques		**1**
M72	Fibromatose	1
Autres affections des tissus mous		**5**
M77	Autres enthésopathies	3
M70	Affections des tissus mous par sollicitation excessive de l'articulation	1
M76	Enthésopathies du membre inférieur, sauf le pied	1
Chapitre XX Causes externes de morbidité et de mortalité		
Exposition à des forces mécaniques, autres et sans précision		**1**
W49	Exposition à des forces mécaniques, autres et sans précision	1
TOTAL		**1 479**

LOCALISATIONS ET SOUS-LOCALISATIONS DES TRAITEMENTS (HORS CYBERKNIFE®) - ÉVOLUTION 2022-2025

Code ICD 10	Localisation tumorale	2025	2024	2023	2022
C50 et D05	Tumeurs du sein	**495**	475	440	430
C60 à C63	Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme	**200**	192	178	173
	dont prostate (C61)	***198***	*192*	*177*	*173*
C30 à C39	Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques	**66**	73	72	71
	dont poumon (C34)	***61***	*70*	*72*	*69*
C15 à C26	Tumeurs malignes des organes digestifs	**71**	74	76	83
	rectum (C20)	***25***	*31*	*33*	*35*
	dont anus et canal anal (C21)	***12***	*11*	*11*	*9*
	œsophage (C15)	***16***	*23*	*20*	*21*
C00 à C14 et C32	Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale, du pharynx et du larynx	**73**	77	57	67
	dont oropharynx (C10)	***7***	*12*	*11*	*11*
	hypopharynx C13)	***6***	*1*	*3*	*4*
	larynx (C32)	***11***	*15*	*13*	*15*
C51 à C58	Tumeurs malignes des organes génitaux de la femme	**80**	60	52	48
	dont corps utérin (C54 et C55)	***23***	*30*	*34*	*28*
	col utérin (C53)	***41***	*27*	*12*	*17*
C69 à C72	Tumeurs malignes de l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central	**28**	40	33	26
D10 à D36	Tumeurs bénignes	**3**	4	8	4
C64 à C68	Tumeurs malignes des voies urinaires	**19**		13	12
C43 à C44, C4A	Mélanome malin et autres tumeurs malignes de la peau	**15**	25	21	34
C45 à C49	Tumeurs malignes du tissu mésothélial et des tissus mous	**11**	17	11	17
C81 à C96	Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	**40**	40	40	58
	dont maladie de Hodgkin (C81)	***7***	9	*7*	*8*
C73 à C75	Tumeurs malignes de la thyroïde et d'autres glandes endocrines	**3**	7	0	0
C40 à C41	Tumeurs malignes des os et du cartilage articulaire	**0**	0	1	0
C76 à C80	Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	**367**	298	248	221
D42 à D48	Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue	**0**	2	0	0
/	Localisations non tumorales	**8**	4	9	5
TOTAL		**1 479**	**1 404**	**1 259**	**1 249**

LOCALISATIONS ET SOUS-LOCALISATIONS DES TRAITEMENTS CYBERKNIFE® - ANNÉE 2025

Code ICD 10	Localisation tumorale	Nombre traitements
Chapitre II Tumeurs		
Tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme		**88**
C61	Tumeur maligne de la prostate	88
Tumeurs malignes des organes respiratoires et intrathoraciques		**24**
C34	Tumeur maligne des bronches et du poumon	24
Tumeurs bénignes		**24**
D32	Tumeur bénigne des méninges	13
D33	Tumeur bénigne du cerveau et d'autres parties du système nerveux central	8
D36	Tumeur bénigne de sièges autres et non précisés	2
D18	Hémangiome et lymphangiome, tout siège	1
Tumeurs malignes de l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central		**21**
C71	Tumeur maligne du cerveau	20
C70	Tumeur maligne des méninges	1
Tumeurs du sein		**7**
C50	Tumeur maligne du tissu conjonctif du sein	7
Tumeurs malignes des voies urinaires		**3**
C64	Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassinet	3
Tumeurs malignes de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx		**2**
C09	Tumeur maligne de l'amygdale	1
C10	Tumeur maligne de l'oropharynx	1
Tumeurs malignes des organes digestifs		**1**
C20	Tumeur maligne du rectum	1
Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue		**1**
D44	Tumeur des glandes endocrines à évolution imprévisible ou inconnue	1
Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires non précisés		**112**
C79	Tumeur maligne secondaire d'autres sièges	99
C78	Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs	10
C77	Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée	3
TOTAL		**283**

RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP)

Les RCP sont des réunions régulières entre professionnels de santé, au cours desquelles se discutent la situation d'un patient, les traitements possibles en fonction des dernières études scientifiques, l'analyse des bénéfices et les risques encourus, ainsi que l'évaluation de la qualité de vie qui va en résulter.

La présence réglementaire et systématique de la spécialité de radiothérapie aux RCP s'applique donc aux médecins du CFB, qui participent aux décisions thérapeutiques collégiales portant sur la prise en charge en oncologie-radiothérapie.

PARTICIPATION DES MÉDECINS DU CFB AUX RCP, ANNÉE 2025

RCP hospitalières	Nombre de réunions	Nombre de dossiers discutés
Oncologie urologique	124	1 664
Oncologie du sein	164	1 729
Oncologie digestive	143	1 277
Oncologie thoracique	144	1 118
Oncologie ORL	73	266
Hématologie	86	457
Cancers gynécologiques autres que le sein	96	353
Dermatologie	47	331
	877	**7 215**

RCP nationales	Nombre de réunions	Nombre de dossiers discutés
Sarcomes	38	147
Oncologie neurologique	23	278
Pancréas et tumeurs complexes hépatobiliaires	24	182
Cancers gynécologiques complexes / rares	1	2
Moléculaire	1	3
Poumons (réseau national)	49	367
	136	**979**

TOTAL	1 013	8 174

PARTICIPATION DES MÉDECINS DU CFB AUX RCP, ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ 2022-2025

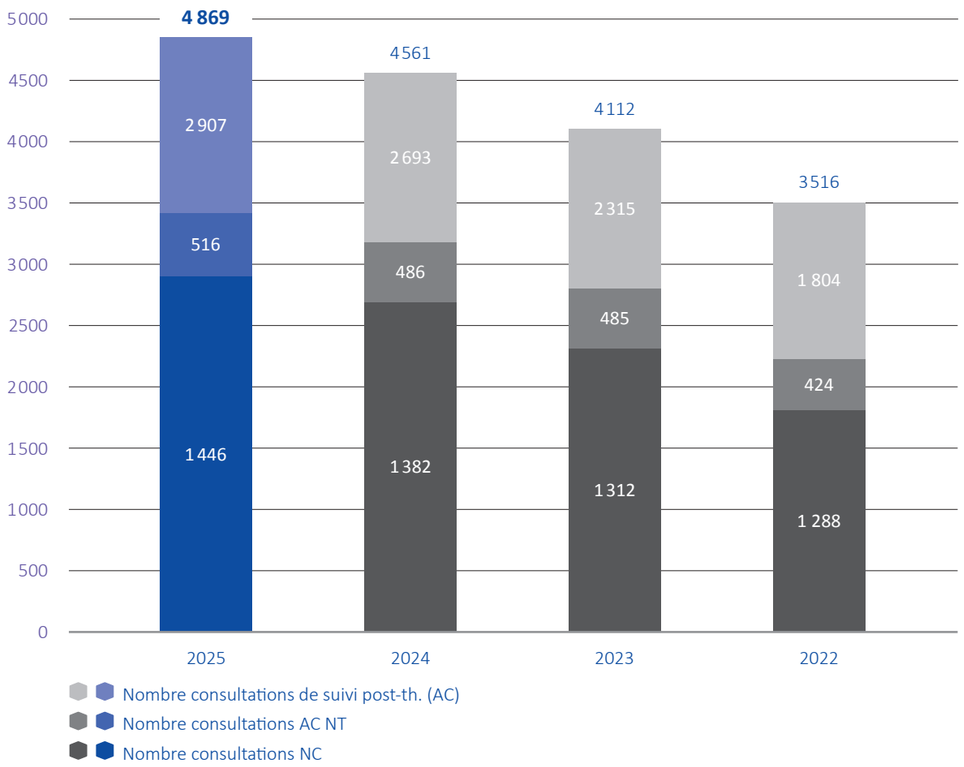
	2025	2024	2023	2022
Nombre de RCP auxquelles les Médecins du CFB ont participé	**1 013**	826	839	671
Taux de patients nouveaux cas CFB discutés au préalable en RCP	**72.8%**	70,2%	69,4%	71,0%



CONSULTATIONS MÉDICALES

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CONSULTATIONS EXTERNES 2022-2025

4 869 consultations externes réalisées en 2025



CONSULTATIONS CMC

NOMBRE DE CONSULTATIONS RÉALISÉES PAR LES CASE MANAGER CANCER – ÉVOLUTION 2022-2025

	2025	2024	2023	2022
Consultations CMC1	**509**	478	447	438
Consultations CMC2	**484**	469	389	413
Consultations CMC3	**155**	131	100	400
Consultations CMC3 TL	**1 218**	579	904	313
Consultations Suivi téléphonique	**786**	677	557	339
TOTAL	**3 152**	**2 334**	**2 397**	**1 903**

LASER BASSE ÉNERGIE

Localisation	Année	Nb patients traités	Traitement laser	Nb de sites traités	Nb de séances réalisées
Tête et cou	**2025**	**12**	**Mucite**	**5**	**29**
			Épidermite	**8**	**63**
	2024	8	Mucite	5	80
			Épidermite	3	24
	2023	5	Mucite	2	24
			Épidermite	3	38
	2022	11	Mucite	9	127
			Épidermite	2	21
Sein	**2025**	**11**	**Épidermite**	**11**	**72**
	2024	12	Épidermite	12	47
	2023	4	Épidermite	4	25
	2022	5	Épidermite	5	19
Autres localisations	**2025**	**3**	**Épidermite**	**3**	**25**
	2024	1	Épidermite	1	4
	2023	4	Épidermite	4	33
	2022	3	Épidermite	3	35

SOINS SUPPORT

ACTIVITÉ EN PSYCHO-ONCOLOGIE - ÉVOLUTION 2022-2025

	2025	2024	2023	2022
Consultations de **dépistage** (nombre)	**245**	372	392	379
Consultations de **suivi** (nombre)	**1 269**	952	870	787
Consultations par personne (moyenne)	**4.7**	4.6	4.3	3.5
Patients (nombre)	**249**	199	183	205
Proches (nombre)	**23**	9	18	20

SEGMENTATION PAR LOCALISATION TUMORALE DES PATIENTS SUIVIS EN PSYCHO-ONCOLOGIE – ANNÉE 2025

	Patients suivis	
	Nombre	%
Sein	159	63.6
Prostate	15	6.0
Crâne	25	10.0
ORL	6	2.4
Poumon	17	6.8
Rectum	7	2.8
Lymphome	5	2.0
Autres	16	6.4
TOTAL	**250**	**100**

ACTIVITÉ EN DIÉTÉTIQUE

Certains effets secondaires induits par la radiothérapie peuvent entraîner des difficultés pour s'alimenter. Le goût et l'odorat peuvent s'altérer voire disparaître. L'appétit diminue et l'alimentation peut alors devenir déséquilibrée, ce qui peut également entraîner une augmentation de la fatigue.

Une diététicienne est présente au CFB une journée par semaine, pour prendre en charge les patients répondant aux critères de définition des patients « à risques ».

ACTIVITÉ GLOBALE DE 2022-2025

	2025	2024	2023	2022
Nombre de patients	**216**	193	181	213
Nombre de consultations diététiques	**560**	484	418	465
dont nombre de cancer ORL suivi en diététique*	**86**	90	74	80

**Les patients à haut risque de dénutrition (ORL en particulier) bénéficient d'un suivi diététique plus poussé.*

AUTRES SOINS DE SUPPORT

Soin	Nb de patients	Nb d'entretiens
Onco-esthétique	36	36
Fleurs de Bach	53	62
Hypnose	7	10



CENTRE
FRANÇOIS
BACLESSE

Centre National
de Radiothérapie