



04/  
2023

HET  
BEVOLKINGSONDERZOEK  
BAARMOEDERHALSKANKER  
ZAL VERANDEREN  
IN 2024.



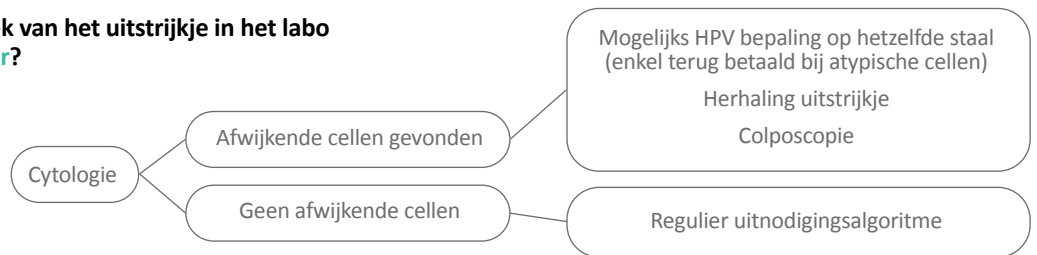
BEVOLKINGS  
ONDERZOEK  
BAARMOEDER  
HALSKANKER

In deze nieuwsbrief informeren wij u over de organisatie van het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker vanaf 2024.

Het Vlaams Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker:

Het onderzoek spoort alle vrouwen van 25 tot en met 64 jaar aan om elke drie jaar een uitstrijkje te laten nemen. Vrouwen die niet op eigen initiatief een uitstrijkje laten afnemen de laatste 48 maanden, ontvangen een uitnodigingsbrief van het Centrum voor Kankeropsporing (CvKO). In deze brief wordt aanbevolen om een afspraak te maken met een arts naar keuze om een uitstrijkje te laten nemen.

Hoe verloopt momenteel het onderzoek van het uitstrijkje in het labo voor de doelgroep 25 tot en met 64 jaar?



Informeer uw patiënte correct over de prijs

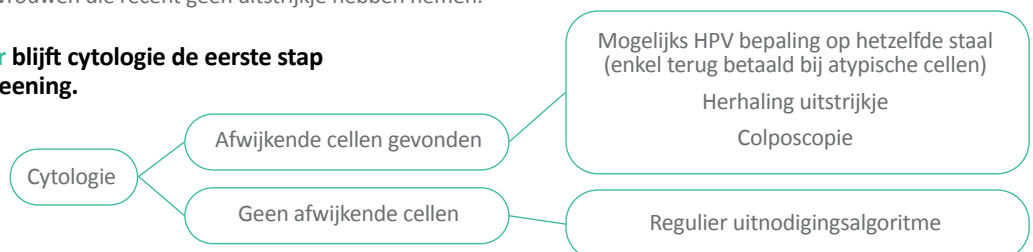
Momenteel wordt een HPV-test enkel vergoed als opvolging bij reeds eerder aangetoonde aanwezigheid van atypische cellen (ACS-US, ASC-H, AGC-ecc, NOS of AGC-ecc, favor neoplastic). In andere gevallen worden HPV-testen nog niet terugbetaald en moeten de kosten volledig door de patiënt zelf worden gedragen.

Twijfelt je patiënte over een factuur van het labo, raad haar dan aan om contact op te nemen met haar ziekenfonds of met het CvKO.

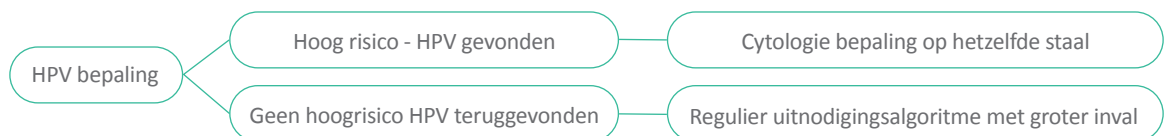
Wat verandert er vanaf 2024?

Binnen het Vlaams Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker zal CvKO nog steeds uitnodigingsbrieven versturen naar vrouwen die recent geen uitstrijkje hebben nemen.

Voor vrouwen van 25 tot 29 jaar blijft cytologie de eerste stap in de baarmoederhalskankerscreening.



Het onderzoek van het uitstrijkje van vrouwen vanaf 30 jaar tot en met 64 jaar, zal in het laboratorium anders verlopen. Het uitstrijkje wordt vanaf dan eerst getest op de aanwezigheid van het humaan papillomavirus (HPV). Alleen als hoogrisico-HPV gevonden wordt, wordt hetzelfde uitstrijkje in het laboratorium beoordeeld op afwijkende cellen met cytologie.



Wil u weten hoeveel vrouwen zich laten screenen in uw wijk, gemeente of eerstelijnszone?

De website <http://bevolkingsonderzoek.incijfers.be/> toont de regionale verschillen in dekkingsgraad.

Op de website <https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl> zijn vertalingen van de basisinformatie, alsook de uitnodigingen, de affiche en de folder, terug te vinden in dekkingsgraad.



## Hebt u vragen?

Weet u niet wanneer uw patiënte de laatste keer een uitstrijkje heeft laten nemen?

Zoek het op via uw EMD op <https://www.mijngezondheid.belgie.be> of [www.myhealthviewer.be](http://www.myhealthviewer.be)

Bel naar het gratis nummer **0800/60.160** (elke werkdag van 9.00 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur).

Stuur de vraag naar [info@bevolkingsonderzoek.be](mailto:info@bevolkingsonderzoek.be)

Surf naar [www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be)

**Blijf uw patiënten aanmoedigen om zich regelmatig te laten onderzoeken, zodat vroegtijdig een verhoogd risico op baarmoederhalskanker wordt opgespoord!**

Met vriendelijke groeten,

Dr. Patrick Martens

Directeur, vzw Centrum voor Kankeropsporing

## Echter, een kwaliteitsvol bevolkingsonderzoek is meer dan enkel de analyse van een screeningstest.

De organisatie van bevolkingsonderzoek naar kanker in Vlaanderen verloopt volgens een sequentiële organisatieketen en bestaat uit de volgende stappen:

- sensibilisatie en Informatie aan de doelgroep en zorgverleners
- selectie en uitnodiging voor deelname
- screeningstest/onderzoek
- analyse
- resultaatsmededeling
- doorverwijzing in geval van afwijkend screeningsresultaat of uitnodiging voor een vervolgronde in geval van niet-afwijkend screeningsresultaat.
- data verzameling voor kwaliteitsopvolging en rapportering
- faalveiligheid van afwijkende screeningsresultaten

Een essentiële fase voorafgaand aan dit traject is die van sensibilisering en informatieverbreiding, waarbij de personen uit de doelgroepen, de zorgverleners, en diverse organisaties geïnformeerd worden over het nut en de aanpak van het bevolkingsonderzoek. Elke stap van het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker zal dus aangepast moeten worden in het kader van de omschakeling naar primaire HPV screening voor vrouwen vanaf 30 jaar.

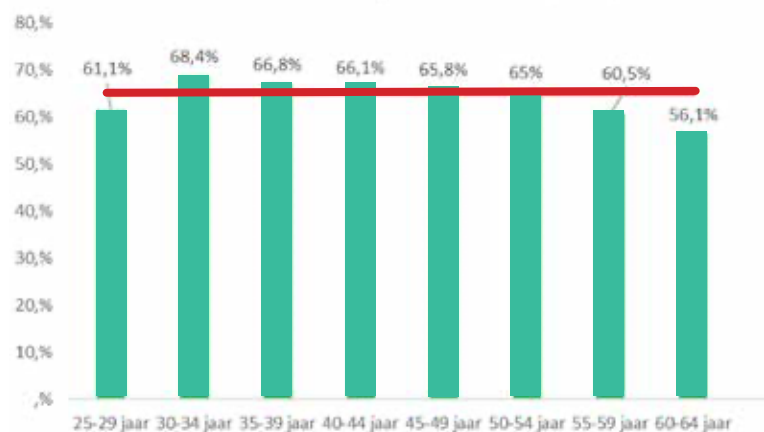
De uitrol van deze omschakeling wordt voorbereid door het Kankercentrum van Sciensano samen met een technische werkgroep HPV. Wij zullen u in 2023 op geregelde tijdstippen informeren over deze aanpassingen.

## De gezondheidsdoelstelling binnen het BHK blijft behouden. We streven ernaar dat minstens 65% van de doelgroep zich op tijd laat screenen.

Met de organisatie van kwaliteitsvolle en performante bevolkingsonderzoeken naar kanker, afgestemd op de internationale bevindingen en Europese richtlijnen, beoogt de Vlaamse overheid gezondheidswinst voor de bevolking te behalen. Door dit te vertalen in een gezondheidsdoelstelling wordt het beleid onderbouwd met een acties, en indicatoren voor monitoring en evaluatie.

- In 2021 had 63,6% van de vrouwen tussen 25 t/m 64 jaar een driejaarlijks uitstrijkje laten nemen. In Vlaanderen streven we er naar dat minstens 65% van de doelgroep zich preventief laat onderzoeken. Dat is nog niet het geval voor de jongste leeftijdsklasse (25 t/m 29 jarigen) en de vrouwen ouder dan 55 jaar.
- 12% van de doelgroep liet zich nooit screenen!

Totale dekking, Vlaanderen (2021)



Referentie: Jaarrapporten bevolkingsonderzoeken Belgian Cancer Registry- Centrum voor Kankeropsporing - <https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/literatuur-bhk>