



Dossiers van het Observatorium

Derde evaluatierapport van het georganiseerde screeningsprogramma voor borstkanker in het Brussels Gewest (2003-2010)

– Conclusies –

Dit derde rapport maakt een stand van zaken op na 8 jaar georganiseerde screening van het Brusselse programma.

Sinds het programma van start is gegaan, is al heel wat vooruitgang geboekt

- Na een duidelijke verbetering van het bestand ontvangen van de KSZ wordt haast de volledige doelpopulatie uitgenodigd ;
- Brumammo volgt systematisch de kwaliteit van de radiologische eenheden op, zowel wat de controle van het materiaal betreft als de analyse van de activiteit van de lezers (er wordt regelmatig individuele feedback verzonden) ;
- De resultaten van de mammotests komen sneller bij de radiologische eenheden terecht: in 2010 werd 50 % van de resultaten binnen de 10 dagen verzonden (15 dagen in 2003) ;
- Brumammo voert regelmatig een retrospectieve analyse van de opgespoorde kankergevallen uit ;
- De algemene vergadering van Brumammo is uitgebreid tot de verwijzende artsen (huisartsen en gynaecologen), de Stichting tegen kanker en het Kankerregister.

Andere initiatieven zijn lopende

Om de participatie van de Brusselse vrouwen aan het programma te verbeteren:

- De Brusselse actoren, en in het bijzonder die van de sector van de gezondheidspromotie, werken aan de verbetering van de participatie van de Brusselse vrouwen aan de screening ;
- Het Intermutualistisch Agentschap en de Belgische actoren voor borstkankerscreening bestuderen de terugbetalingsgegevens om de kenmerken van de niet-gescreende vrouwen te kunnen vaststellen ;
- De Brusselse actoren van borstkankerscreening hebben een *Strategisch plan voor het informeren en sensibiliseren van het doelpubliek en de gezondheidswerkers met betrekking tot het georganiseerde screeningsprogramma voor borstkanker in het Brussels Gewest* uitgewerkt. Dit plan moet nog geoperationaliseerd worden.

Om de kwaliteit van de screening verder te verbeteren:

Brumammo is overgegaan tot een digitaal beheer van de radiografiebeelden, de administratieve gegevens en de protocols van de lezingen ; dit project kan enkel tot een goed einde gebracht worden als extra middelen voorzien worden.

Om het programma globaal te verbeteren op basis van een evaluatie van het proces en de screeningsresultaten:

- Er werd een methodologie bepaald om de gegevens die geregistreerd worden door Brumammo te koppelen aan de incidentiegegevens van het Kankerregister, om, zoals in de andere gewesten, de performantie van de screening te kunnen bestuderen en intervalkankers te identificeren ;
- Brumammo en het Observatorium nemen deel aan een technische werkgroep die gecoördineerd wordt door het Kankercentrum, waarin praktijken en gegevens worden uitgewisseld tussen de referentiecentra van de drie gemeenschappen.

Een aantal uitdagingen moeten nog aangepakt worden

In samenwerking met de twee andere gemeenschappen en het federale niveau:

- De medisch-wetenschappelijke gemeenschap/autoriteiten moeten een akkoord vinden om de gezondheidswerkers een duidelijke boodschap te geven die in overeenstemming is met de laatste gepubliceerde wetenschappelijke artikelen en de rapporten van het KCE. Dit zou het mogelijk moeten maken een objectieve informatiebasis uit te werken voor de communicatie aan de vrouwen van de doelgroep ;
- De reeds eerder vermelde technische groep moet een gemeenschappelijk evaluatiekader uitwerken voor de programma's, zonder hierbij de specifieke kenmerken van elk programma uit het oog te verliezen ;
- Alle betrokken actoren moeten zich actief buigen over de middelen die nodig zijn om de ongelijkheden op het vlak van de toegang tot de screening weg te werken. De eerstelijns zorg zou hierin een bevoorrechte rol kunnen spelen (een vaste huisarts, GMD+, enz.).

Op Brussels niveau::

- De Brusselse beleidsmakers en betrokken actoren moeten zo snel mogelijk het Strategisch plan voor het informeren en sensibiliseren operationaliseren en de structuur identificeren die als taak heeft de acties op vlak van informatie en gezondheidspromotie in het Brussels Gewest te coördineren ;
- Op basis van de reeds verzamelde elementen en de lopende initiatieven moeten de verschillende Brusselse partners de Brusselse hefboomen die de participatie van nietgescreende vrouwen bevorderen en de ongelijkheden op het vlak van toegang tot screening terugdringen, identificeren en activeren ;
- De standaardisering van de kwaliteit van het werk van de deelnemende radiologische eenheden moet voortgezet worden via een regelmatige dialoog met Brumammo ;
- Het Brusselse programma moet de dialoog met de huisartsen en gynaecologen versterken, zodat zij meer betrokken worden bij het programma..

Tot besluit

Sinds de start van het programma zijn er aanzienlijke inspanningen geleverd en is er al heel wat vooruitgang geboekt. Alleen de responsabilisering en de gezamenlijke wil van alle actoren zal ervoor zorgen dat dit programma kan bijdragen tot het terugdringen van de sterfte door borstkanker en tot het verbeteren van de levenskwaliteit van vrouwen met borstkanker dankzij een vroegtijdigere behandeling.