



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Deze nota is bedoeld om openbaar gemaakt te worden: **Nee**

Aan

minister VWS

Deadline: zsm

nota

Opvolging strategische sessie  
bevolkingsonderzoek en vroege opsporing

*DGU  
duj  
22/4*

### 1. Aanleiding

Met deze nota wordt u om een besluit gevraagd rond de voorbereidingen van een eventuele uitbreiding van het bevolkingsonderzoek borstkanker voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel, met MRI of contrastmammografie (CEM). Als bijlage bij deze nota wordt u het GR-advies van 6 oktober 2020 ter info aangeboden over MRI in het bevolkingsonderzoek borstkanker voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel.

### 2. Geadviseerd besluit

De huidige inzet rond MRI/CEM bestaat uit drie trajecten, zoals deze zijn ingezet door uw ambtsvoorganger. In het algemeen geldt dat op dit moment geen sprake is van financiële dekking, terwijl er grote politieke druk staat op het dossier in verband met de kamerbreed aangenomen motie om MRI per direct toe te voegen aan het bevolkingsonderzoek.

Het advies is daarom uw keuze politiek te laten sonderen. U wordt geadviseerd om:

- het proefbevolkingsonderzoek CEM mogelijk te maken, zoals de gezondheidsraad adviseert, door het huidige budget op te hogen. Gegeven het incidentele karakter zou dit kunnen vanuit de enveloppe Volksziektes;
- de verkenning van een tijdelijke uitbreiding met MRI niet te continueren, ongeacht de uitkomsten van het KPMG onderzoek;
- voorbereidende werkzaamheden door het RIVM te beperken;
- het vraagstuk rond MRI/CEM mee te nemen in de evaluatie van het gehele bevolkingsonderzoek door de GR en het opstellen van de beleidsagenda;
- kennis te nemen van de door u gevraagd informatie over de groep vrouwen met zeer dicht borstweefsel (bijlage 2) en twee besluiten van de stuurgroep ten aanzien van het terugbrengen van het screeningsinterval naar twee jaar (bijlage 3).

Het alternatief is om de inzet rond MRI/CEM in zijn geheel niet te continueren en het mee te nemen in de evaluatie van het gehele bevolkingsonderzoek door de GR en het opstellen van de beleidsagenda. Indien de middelen uit de enveloppe volksziektes niet worden toegekend, wordt dit alternatief geadviseerd.

Naar aanleiding van uw besluit, zal een brief aan de Kamer worden opgesteld over MRI/CEM. De Kamer is namelijk door uw ambtsvoorganger toegezegd om

#### TER BESLISSING

Directoraat-Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid\*  
Openbare en  
Jeugdgezondheidszorg

#### Opgesteld door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e minvws.nl

5.1.2e

#### Datum

7 maart 2022

#### Kenmerk

3335276-1026145-PG

#### Zaaknummer

1026145

#### Bijlage(n)

3

*MRI:  
CHIKWIKES?  
KOSTEN?*

*CEM  
CHIKWIKES  
KOSTEN?*

*1. Meer  
financie  
BEPALING?*



begin 2022 opnieuw geïnformeerd te worden. Er is een commissiedebat gekomen op 12 mei over medische preventie waar dit onderwerp aan de orde kan komen. Het advies is deze brief voor het commissiedebat te versturen.

**Kenmerk**  
3335276-1026145-PG

De benodigde middelen (ca. €7 miljoen) zijn opgenomen in het concept voorstel voor de envelop volksziektes die u separaat wordt voorgelegd.<sup>1</sup>

### 3. Kernpunten

#### *Aanleiding*

In het GR-advies in de bijlage, geeft de GR aan dat de voordelen van een aanvullende MRI nauwelijks opwegen tegen de nadelen en dat daarom eerst CEM moet worden onderzocht in een proefbevolkingsonderzoek. CEM wordt door de GR namelijk gezien als kansrijke technologie die toekomstbestendiger is dan MRI. De Tweede kamer was kritisch op het GR-advies, omdat met het advies vrouwen met zeer dicht borstweefsel geen alternatief wordt geboden gedurende het onderzoek. In februari 2021 is de motie Renkema c.s. Kamerbreed aangenomen, die de regering verzoekt om voor deze vrouwen direct al MRI toe te voegen aan het bevolkingsonderzoek. Deze motie is door uw ambtsvoorganger ontraden gezien het advies van de GR. Daarnaast werden er risico's gezien dat volle inzet op deze motie ten kosten zou gaan van de inzet rond het terugbrengen van het screeningsinterval naar twee jaar.

#### *Huidige situatie en advies*

Zoals gezegd, bestaat de huidige inzet rond MRI/CEM uit drie trajecten:

##### 1. Het proefbevolkingsonderzoek CEM

ZonMw heeft een subsidieoproep uitgezet voor een proefbevolkingsonderzoek waarin CEM en MRI worden vergeleken. Hiervoor is op de begroting van PG €2,5 miljoen beschikbaar. Er hebben zich geen onderzoekers ingeschreven, omdat het budget te laag was. Met het gestelde budget is alleen pilotonderzoek mogelijk, wat naar verwachting onvoldoende inzicht geeft in de prestaties van CEM. Het advies is om met een bijdrage uit de envelop volksziektes het budget voor het proefbevolkingsonderzoek CEM op te hogen zodat onderzoekers CEM kunnen vergelijken met de reguliere mammografie voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel en met eerdere studieresultaten over MRI. In dit proefbevolkingsonderzoek wordt dus niet opnieuw een MRI aangeboden. Mocht het proefbevolkingsonderzoek tot positieve resultaten leiden, is er geen financiële dekking voor een structureel aanbod met CEM.

##### 2. Verkenning van een tijdelijke MRI-aanbod

Om gehoor te geven aan de motie, wordt verkend of het mogelijk is om met bestaande capaciteit een tijdelijk MRI-aanbod te realiseren – vooruitlopend op definitieve besluitvorming tussen MRI en CEM. KPMG doet op dit moment onderzoek naar de beschikbare MRI-capaciteit en draagvlak onder ziekenhuizen en komt eind mei met de resultaten<sup>2</sup>. Een grove inschatting is dat voor een tijdelijk MRI-aanbod ca. €20 miljoen/jaar nodig is. Hier is geen dekking voor. Om deze reden is het advies niet verder te gaan met het

<sup>1</sup> Een deel van de €7 miljoen wordt beoogd voor het vergroten van de toegankelijkheid van gehele bevolkingsonderzoek.

<sup>2</sup> De verwachting is dat het KPMG onderzoek zal uitwijzen dat voor bepaalde scenario's voldoende capaciteit is (bijvoorbeeld eens in de vier jaar screenen met een verkort MRI-protocol).



verkennen van een tijdelijk MRI-aanbod, ongeacht de resultaten van het KMPG-onderzoek.

**Kenmerk**  
3335276-1026145-PG

### 3. Voorbereidingen door het RIVM voor MRI en CEM

RIVM heeft in opdracht van VWS een offerte opgesteld voor een uitvoeringstoets CEM, het aanvullen van de in 2020 uitgevoerde uitvoeringstoets MRI, het treffen voorbereidingen voor beide technieken en het leveren een bijdrage aan de verkenning van een tijdelijk MRI-aanbod. Het RIVM raamt hiervoor jaarlijks ongeveer €2 miljoen/jaar voor de komende 5 jaar. Hier is geen dekking voor. Tot eind mei worden de RIVM werkzaamheden gedekt op de begroting van PG (€0,25 miljoen). Hiermee wordt onder andere het KPMG-onderzoek bekostigd. Met een bijdrage uit de envelop volksziektes kunnen de een deel van de werkzaamheden van het RIVM gecompenseerd worden die nodig zijn om het proefbevolkingsonderzoek CEM mogelijk te maken.

Naast het gebrek aan financiële middelen, is ook een argument om de genoemde werkzaamheden te beperken dat het onzeker is of het aanvullen van het bevolkingsonderzoek borstkanker voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel op dit moment de meest effectieve wijze is om het bevolkingsonderzoek te optimaliseren. Wij adviseren het vraagstuk rond MRI/CEM mee te nemen in de evaluatie van het gehele bevolkingsonderzoek door de GR en het opstellen van de beleidsagenda over het bevolkingsonderzoek. In de tussentijd kunnen betrokken partijen zich blijven inzetten voor het terugbrengen van het screeningsinterval naar twee jaar en het verbeteren van de toegankelijkheid van het bevolkingsonderzoek.

## 4. Toelichting

### a. *Draagvlak politiek*

De roep in de vorige Kamer om zo snel mogelijk met MRI te starten was met de motie Renkema duidelijk. Met de voorgestelde lijn wordt geen uitvoering gegeven aan de motie. Hoe de huidige Kamer ernaar kijkt is nog niet bekend.

### b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De verwachting is dat het besluit om te stoppen met het verkennen van een tijdelijk MRI-aanbod veel felle reacties zal oproepen, van beroepsverenigingen, patiëntenorganisaties en deelnemers. Er vindt een sterke lobby plaats vanuit de Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) en individuele radiologen om zo snel mogelijk MRI te implementeren. Daarnaast zal het uitvoeren van het proefbevolkingsonderzoek CEM de verwachting wekken dat op langere termijn CEM zal worden toegevoegd. Hier is op dit moment ook geen financiële dekking voor.

### c. *Financiële en personele gevolgen*

De claim voor de werkzaamheden rond MRI/CEM voor de voorjaarsbesluitvorming is afgewezen. Het bedrag voor het proefbevolkingsonderzoek CEM is incidenteel en kan dus gefinancierd worden uit de envelop volksziektes indien daartoe wordt besloten. Of deze middelen daadwerkelijk worden toegekend is afhankelijk van de besluitvorming over de envelop volksziektes. Hierover wordt deze zomer duidelijkheid verwacht.

### d. *Juridische aspecten haalbaarheid*



N.v.t.

**Kenmerk**  
3335276-1026145-PG

e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

N.v.t.

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

Eerder is toegezegd de Kamer begin 2022 opnieuw te informeren over MRI/CEM.

h. *Fraudetoets*

N.v.t.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

N.v.t.