

To: 5.1.2e 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl
From: 5.1.2e
Sent: Tue 5/24/2022 8:00:34 AM
Subject: Aanvulling bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI
Received: Tue 5/24/2022 8:00:35 AM

Beste 5.1.2e,

Het lijkt ons goed om ook vanuit het RIVM-CVB een algemene reactie te geven op het al dan niet realiseren van een tijdelijke MRI-screening voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel als aanvulling op het reguliere bevolkingsonderzoek borstkanker, gebaseerd op de uitkomsten van het KPMG onderzoek.

Vanuit onze verantwoordelijkheid voor de *uitvoering* van een eventuele tijdelijke MRI-aanbod en het reguliere bevolkingsonderzoek borstkanker, is het ons advies om niet door te gaan met (het verkennen van de mogelijkheden voor) het tijdelijke MRI-aanbod.

Hiervoor hebben wij onder andere onderstaande argumenten:

- Het KPMG-onderzoek is niet duidelijk in de haalbaarheid van het realiseren van het aanbod door de ziekenhuizen. Er is alleen voldoende aanbod van MRI-capaciteit voor de doelgroep bij gebruik van een verkort MRI-protocol, dat nog niet getoetst is in een screeningssetting, waardoor een vergunning van de GR niet zeker is. Het vastlopen van de vergunningverlening voor het verkorte protocol is een grote risicofactor in dit scenario.
- Daarbij is door KPMG alleen de interesse van de ziekenhuizen in het uitvoeren van de MRI in kaart gebracht, waarbij niet zeker is of zij dit ook daadwerkelijk kunnen gaan realiseren. Het aanbod van de ziekenhuizen is omgeven door tal van randvoorwaarden (waaronder financiële dekking en voldoende personeel) waarvan onzeker is of deze überhaupt ingevuld gaan worden. Eerdere ervaring leert dat het in de praktijk geregeld tegenvalt om ingeschat aanbod te verzilveren.
- Wij voorzien problemen in de krapte op de arbeidsmarkt en het stevige risico dat meer personeel voor MRI-screening mensen wegtrekt bij de reguliere screening.
- Daarnaast blijkt uit de uitvraag van KPMG vooral een groot aanbod in de diagnostische centra, die met name locaties hebben in het zuiden van het land. Dit maakt de reisafstand voor een grote groep vrouwen die doorverwezen worden voor een MRI in verband met dicht borstweefsel onevenredig groot.
- De diagnostisch centra zullen vrouwen voor vervolgdagnostiek doorverwijzen naar de ziekenhuizen. Wij hebben zorgen over de beschikbaarheid van voldoende capaciteit bij de ziekenhuizen voor deze tijdsintensieve diagnostiek. Veel vervolgdagnostiek na de MRI brengt het risico mee op verdringing van andere zorg.
- Het RIVM beschikt nu niet over andere of aanvullende informatie om een andere kosteninschatting te maken dan al gedaan is in de verkorte uitvoeringstoets. Pas bij daadwerkelijke onderhandelingen zal de hoogte van het MRI-tarief duidelijk worden. Het verder uitwerken van scenario's zal geen grote nieuwe inzichten brengen.
- Verdere uitstel van het besluit geeft een aantal risico's: wanneer er uiteindelijk geen financiële dekking wordt gevonden en MRI niet doorgaat, heeft het extra tijd en geld gekost en zijn wél verwachtingen gewekt. In dit stadium is er perspectief nodig om met veldpartijen kostenonderzoek te kunnen doen. Wij verwachten dat gezien de grote onzekerheid de stakeholders/ samenwerkingspartijen weinig welwillend meer zullen zijn om verder mee te werken aan het uitwerken van diverse scenario's.
- De realisatie van de contracten met de individuele ziekenhuizen zal naar verwachting 1 tot 2 jaar in beslag nemen, pas daarna kunnen ziekenhuizen hun interne werkproces inrichten en benodigd personeel aannemen en opleiden. Het totale proces van besluit tot daadwerkelijk starten met de MRI's zal dus enkele jaren in beslag gaan nemen, hetgeen bij een screeningsinterval van 4 jaar betekent dat iedere deelnemer van het reguliere bevolkingsonderzoek met zeer dicht borstweefsel één MRI aangeboden zal krijgen. Is het inrichten van een landelijke, programmatische screening hiervoor de juiste vorm? Eventueel kan onderzocht worden of de MRI deel kan gaan uitmaken van de verzekerde zorg, maar daarvoor is RIVM niet de logische partij.
- Tot slot zien wij een afbreukrisico voor de overheid/het RIVM als (na jaren van overleg) wij deze screening blijkbaar niet van de grond kunnen krijgen, terwijl de reden hiervoor eigenlijk ligt in het ontbreken van goede randvoorwaarden.

Uiteraard zijn wij altijd bereid om deze mail verder toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e en 5.1.2e

CVB- RIVM

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 5.1.2e | www.rivm.nl

aanwezig: ma-di-woe-vrij

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*