

To: 5.1.2e 2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 1/13/2021 3:13:55 PM
Subject: FW: beantwoording burgerbrief.
Received: Wed 1/13/2021 3:13:55 PM
[concept voor reactie op burgerbrief aan stas inzake MRI.docx](#)

5.1.2e

Bijgaand een concept van reactie op de burgerbrief waar ik het in de screeningskoffie over had.

5.1.2e, met wie ik vandaag op VWS de kamer deel, kon zich vinden in de tekst maar we zijn niet uit over de ondertekening. Er zijn daar geen standaard procedures voor. Makkelijkste route is via voorlichting (daar is brief ook binnengekomen) en met ondertekening door 5.1.2e (zie helemaal onderaan deze mail). Maar kan ook zwaarder aangezet met 5.1.2e als ondertekenaar, maar dat moet dan via 5.1.2e.

Wat vind jij als direct betrokkene?

5.1.2e

Van: _Dienstpostbus Secretariaat PG <5.1.2i @minvws.nl>
Verzonden: maandag 7 december 2020 11:44
Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Ter kennisgeving over VWSzorg2012 0062: DPC ticket EM1696507 : -

Ook voor jou denk ik.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Publieke Gezondheid |

5.1.2e

Van: voorlichting@minvws.nl <voorlichting@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 4 december 2020 16:35
Aan: _Dienstpostbus Secretariaat PG <5.1.2i @minvws.nl>
Onderwerp: Ter kennisgeving over VWSzorg2012 0062: DPC ticket EM1696507 : -

Publieksvoorlichting DCo

VWSzorg2012 0062

Beste collega,

Deze mail wordt doorgestuurd ter kennisgeving. Mochten jullie nog aanvullende informatie willen geven, dan horen wij dat graag. In het onderwerp van dit bericht wordt het nummer VWSzorg2012 0062 vermeld, graag dit nummer laten staan in het onderwerp van je reactie.

Toelichting:

Vraag:

Geachte collega,

Er is bij Informatie Rijksoverheid een mening binnengekomen die wij u ter kennisneming doorsturen.

Wij hebben de indiener bedankt voor het bericht.

Het staat u vrij een (inhoudelijk) reactie te sturen naar de indiener.

Bij voorbaat dank,

5.1.2e

Datum/tijd gesprek: 04-12-2020 08:26:46

Referentie: EM1696507

Naam: 5.1.2e

E-mail adres: 5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Kanaal: E-mail

Onderwerp: -

Inhoud mening:

Telefoonnummer: 5.1.2e

E-mailadres: 5.1.2e

Vraag:

Aan staatssecretaris Blokhuis, ministerie VWS

Geachte heer Blokhuis,

Onze brief willen we de titel 'Liever een valspositieve dan een valsnegatieve uitslag' meegeven.

Het is uitzonderlijk dat een hele medische beroepsgroep het zo oneens is met de Gezondheidsraad? zo begint het artikel van Ellen de Visser in De Volkskrant van 2 december 2020. Dat feit alleen al zou ons inziens bij u de alarmbellen moeten doen afgaan. Vanuit onze eigen ervaring ondersteunen wij het standpunt van de radiologen. Zij pleiten op basis van de uitkomsten van internationaal onderzoek bij vrouwen met dicht borstklierweefsel MRI-screening toe te passen. Voor vrouwen met dicht klierweefsel zijn tumoren niet zichtbaar op de mammografie. En sterker nog, door het dichte klierweefsel zijn ze ook niet of nauwelijks te voelen! Doordat we binnen ons gezin mogelijk verhoogde kans op borstkanker hebben zijn we al ruim tien jaar jaarlijks onder controle en wordt elk jaar een mammografie gemaakt.

Enkele weken geleden werd bij onze jongste zus, die dicht klierweefsel heeft, een verdacht plekje gezien bij de mammografie. Een plekje dat een jaar eerder ook al vaag aanwezig leek te zijn. Nader radiologisch en microscopisch onderzoek wees uit dat het om een kleine tumor ging (minder dan 1 cm) van een fase 1 of 2 tumor. Maar voor de zekerheid werd nog een MRI gemaakt. Tot onze grote schrik bleek daaruit dat in beide borsten in totaal 4 grote tumoren zaten. Niet gezien, niet gevoeld! Door een eerdere MRI-screening was dit zeker (veel) eerder aan het licht gekomen. De Gezondheidsraad maakt zich zorgen over de stress die een mogelijke valspositieve uitslag oplevert. We kunnen wel namens onze zus spreken dat ze veel liever een valspositieve uitslag had gehad, dan de valsnegatieve uitslagen die ze nu op basis van de mammografien heeft gehad.

Dat een MRI-scan duurder is dan een mammografie en dat er forse investeringen nodig zijn bestrijden we niet. Echter: de kosten voor een behandeltraject van borstkanker zijn vele malen hoger dan een MRI-scan.

Voor ons is het duidelijk: voor vrouwen met dicht borstklierweefsel draagt screening op basis van mammografieën niet bij aan een vroege opsporing van tumoren. En omdat de tumoren ook niet voelbaar zijn, is MRI-screening op dit moment de enige betrouwbare methode. Laten we die dan

ook inzetten! Dat tegelijkertijd onderzoek naar andere manieren van screening op borstkanker voortgezet moet worden staat wat ons betreft buiten kijf. We hopen dat u dit mee wilt wegen wanneer u een besluit neemt over het advies van de Gezondheidsraad.

Inmiddels zijn bij onze zus beide borsten geamputeerd, blijken er uitzaaiingen te zijn naar de lymfen en ondergaat ze alle behandelingen die nodig zijn. En hopen wij op een goede afloop.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

en

5.1.2e

Groet,

5.1.2e

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*