

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e

M 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

11 maart 2021

Aantal pagina's

4

memo

Overleg NVvR en UMCU over MRI/CEM in
bevolkingsonderzoek

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Deze week staan gesprekken van jullie gepland met de Nederlandse Vereniging voor Radiologie en met de DENSE-onderzoekers van de UMCU over MRI/CEM in het bevolkingsonderzoek borstkanker. Onderstaand treffen jullie een annotatie ter voorbereiding aan.

Aanleiding zijn de brieven die beide partijen geschreven hebben aan de Stas (zie bijlagen) over het advies van de GR in oktober 2020. Stas heeft beide partijen uitgenodigd voor een gesprek op ambtelijk niveau: 5.1.2e met NVvR op 18 maart en 5.1.2e met UMCU op 17 maart.

De gesprekken houden nauw met elkaar verband maar zullen een verschillend karakter hebben. Het is goed dat jullie dit (van elkaar) weten, vandaar ook deze gecombineerde annotatie. 5.2.1

5.2.1

Bij beide gesprekken zal het RIVM aanwezig in de persoon van 5.1.2e 5.1.2e, die als 5.1.2e van de MRI- en CEM-uitvoeringstoets veel technische vragen zal kunnen beantwoorden.

Met groet,

5.1.2e

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 maart 2021

Waar gaat het ook al weer over? Vrouwen met zeer dicht borstweefsel kennen een dubbel risico op het verkrijgen van borstkanker: in vergelijking met andere vrouwen krijgen zij vaker borstkanker en is met de huidige techniek van mammografie in het bvo bij hen de tumor slechter te detecteren. De DENSE-studie van het UMCU-techniek heeft aangetoond dat MRI tumoren beter op spoort bij deze groep van ongeveer 160.000 vrouwen uit de totale doelgroep van vrouwen tussen 50-75 jaar (8%). De Gezondheidsraad stelt in een advies (6 oktober 2020) dat mammografie met contrastvloeistof - CEM - een mogelijk (beter) alternatief is voor MRI.

De VWS-reactie op het GR-advies heeft enige tijd in beslag genomen. Stas heeft eind januari 2021 het advies van de Raad overgenomen om eerst een p-bvo CEM uit te voeren en op basis van de onderzoekresultaten van het p-bvo CEM te kiezen voor MRI dan wel CEM. De motie Renkema wil daar niet op wachten en pleit voor inzet van MRI binnen het bevolkingsonderzoek aanvullend op mammografie voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel.

VWS wil snelheid. Inmiddels organiseert ZonMW op verzoek van VWS en i.s.m. VWS, GR en RIVM/CvB op 29 maart een expert consultatiemeeting om te komen tot een snelle maar verantwoorde en gedragen aanpak van het proef-bvo CEM. Alle personen met wie op 17 en 18 maart wordt gesproken, zijn daarvoor uitgenodigd.

De beroepsgroep van radiologen vormt een belangrijke speler bij de uitvoering van het bvo bk en hun medewerking is essentieel voor de invoering van een nieuwe techniek (MRI dan wel CEM). In lijn met de brief zal de NVvR sterk gaan pleiten vóór MRI en tegen CEM en inbrengen dat implementatie van MRI niet uitgesteld mag worden (NVvR heeft ook een adhesiebrief voor de motie Renkema geschreven, bijgevoegd). Vermoedelijk zal [redacted] 5.2.1

5.1.2e

5.2.1

Ook voor de [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e geldt dat zij een belangrijke stakeholder zijn in het komende traject van de keuze tussen MRI en CEM in het bvo bk. De contacten met VWS zijn goed. Beiden hebben vorig jaar op zijn verzoek de stas bijgepraat over de MRI en hun DENSE-onderzoek. Voor de opzet van het beoogde p-bvo CEM is hun specifieke kennis van de DENSE studie erg belangrijk: de uitkomsten van het DENSE-onderzoek zullen als maatstaf genomen worden bij beoordeling van het proef-bvo CEM. [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e hebben uitgesproken te willen bijdragen aan het p-bvo CEM.

Beiden zijn het overigens - net als de NVvR - niet eens met de conclusie van de GR, maar anders dan de geharnaste opstelling van de NVvR wil men wel

medewerking verlenen aan uitvoering van de beleidskeuze die nu door VWS is gemaakt. [redacted] 5.1.2e [redacted] kan daarbij mogelijk tegenwicht bieden tegen geluid van de NVvR. In een informeel gesprek op 5 maart jl. met ondergetekende hebben beiden aangegeven wel een aantal vragen te hebben bij de gevolgen van de beleidskeuze.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
11 maart 2021

Het gesprek met de DENSE-onderzoekers zal vooral een brainstormend karakter kunnen dragen: doorvragen naar hun bijdrage aan p-bvo CEM, doorspreken van hun zorgen over huidige situatie voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel, en vragen naar hun visie (en bijdrage) om de consultatie van 29 maart tot een succes te brengen. NB: het UMCU zou graag het p-bvo CEM willen gaan uitvoeren, maar VWS kan daar absoluut (nog) geen toezegging over doen.

Gesprek NVvR: donderdag 18 maart 11.30-12.45 uur ([redacted] 5.1.2e)

NVvR:

[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e

VWS:

- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e

RIVM :

- [redacted] 5.1.2e 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2i,5.2.1

Voor het tweede deel van het gesprek kan de bijdrage van NVvR aan het proef-bvo CEM ter sprake worden gesteld. ZonMW organiseert ism VWS, GR en RIVM/CvB op 29 maart een expert consultatiemeeting. 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e zijn inmiddels uitgenodigd: u kunt vragen naar hun bijdrage.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Gesprek UMCU: woensdag 17 maart 14.15-15.15 uur (5.1.2e)

Datum
11 maart 2021

NVvR:

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

VWS:

- 5.1.2e
- 5.1.2e

RIVM :

- 5.1.2e 5.1.2e

Er is geen vaste agenda. Inzet is 5.1.2e en 5.1.2e de gelegenheid te bieden hun visie op de mogelijkheden van een p-bvo CEM te leveren en hun zorgpunten over de huidige situatie. Deze zijn o.a.:

- Vrouwen met zeer dicht borstweefsel worden nu – dus – niet gescreeend met MRI binnen het bevolkingsonderzoek, maar zoeken volgens 5.1.2e hun eigen kanalen nu bekend is dat MRI een goede interventie is. Er is geen zicht om hoeveel vrouwen het gaat en evenmin is zicht op de kwaliteit van de screening die in de ziekenhuizen wordt uitgevoerd.
- Vrouwen die mee hebben gedaan aan de DENSE-studie kunnen zich dubbel gefrustreerd voelen: zowel dat zij voor niets hebben deelgenomen alsook dat er geen perspectief is op snel vervolg;
- Voor beide bovengenoemde groepen geldt dat veel meer informatie en duidelijkheid verschaft moet worden over de tussentijd voor een definitieve keuze MRI of CEM;
- Dat zou ook de wrevel van de NVvR enigszins verminderen (die nu niet weten hoe op vragen van vrouwen te antwoorden);

Men voorziet grote problemen voor het p-bvo CEM. Dat betreft:

- Om met de huidige kennis over CEM überhaupt een valide studie te modelleren;
- vermoedelijk weinig animo onder de DENSE-deelnemers om nu aan te sluiten bij een p-bvo CEM (om daarmee onderling vergelijk MRI-CEM mogelijk te maken);
- sowieso het verkrijgen van het aantal deelnemers dat nodig is voor betrouwbare resultaten;
- men wil vooraf heel duidelijke uitspraken van de GR aan welke normen van sensitiviteit en selectiviteit voldaan moet worden.