


Communicatieplan n.a.v. capaciteitsonderzoek besluit minister over aanvulling bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI en CEM RIVM Bevolkingsonderzoek borstkanker Versie 02 30-05-2022	
Aanleiding	<p>Naar alle waarschijnlijkheid neemt de minister voor 7 juni a.s. een besluit over het al dan niet aanbieden van MRI in het bevolkingsonderzoek BK en het (opnieuw) opstarten van een proefbevolkingsonderzoek naar CEM. Op 7 juni staat een commissiedebat gepland (Commissiedebat: "Medische preventie / Verslavingszorg/drugspreventie" Tweede Kamer der Staten-Generaal) waar het als bespreekpunt staat geagendeerd (agendapunt 12).</p> <p>Dit communicatieplan gaat over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie over capaciteitsonderzoek KPMG - Communicatie over besluit minister, waarbij onze lijn is om hierover vanuit het RIVM <u>niet</u> te communiceren - Woordvoeringslijn in het geval van vragen vanuit o.a. pers en stakeholders.
Achtergrond tijdelijke MRI- screenng	<p>In de groep vrouwen van tussen de 50 en 75 jaar oud (die uitgenodigd worden voor het bevolkingsonderzoek) heeft 8% van de vrouwen heel dicht borstweefsel. Uit verschillende wetenschappelijke studies blijkt dat bij vrouwen met zeer dicht borstweefsel tumoren relatief vaker worden gemist met het reguliere bevolkingsonderzoek door middel van een mammografie, dan bij vrouwen met een andere borstdensiteit.</p> <p>Daarbij komt dat vrouwen met heel dicht borstweefsel een hoger risico hebben op borstkanker. Voor deze 80.000 vrouwen per jaar biedt een aanvulling van het bevolkingsonderzoek met een andere beeldvormende techniek (MRI of CEM) een mogelijke verbetering.</p> <p>In opdracht van het RIVM heeft KPMG een capaciteitsonderzoek uitgevoerd met als doel om in kaart te brengen of er voldoende MRI-capaciteit (apparatuur, personeel en infrastructuur) beschikbaar is om met de bestaande infrastructuur in Nederland een tijdelijke voorziening te realiseren ten behoeve van borstkankerscreening bij vrouwen met zeer dicht borstweefsel. De resultaten van dit onderzoek zijn bekend en worden (naar alle waarschijnlijkheid) tussen 1 en 6 juni openbaar gemaakt op de website van de Tweede Kamer.</p> <p>Daarbij stuurt informeert de minister de Kamer een brief over twee besluiten:</p> <p style="padding-left: 40px;">1. <u>Proefbevolkingsonderzoek CEM</u></p> <p>Op een subsidieoproep vanuit ZonMW, begin 2022, voor een proefbevolkingsonderzoek CEM, waarin de prestaties van CEM worden onderzocht en vergeleken met MRI binnen de Nederlandse structuur van het bevolkingsonderzoek borstkanker, hebben helaas geen onderzoekers ingeschreven. ZonMw heeft contact gehad met verschillende onderzoekers, waaruit is gebleken dat de subsidievoorwaarden volgens de onderzoekers niet goed pasten bij het beoogde onderzoek. VWS wil nu samen met ZonWM onderzoeken of het mogelijk is om de subsidieoproep voor het proefbevolkingsonderzoek CEM in een gewijzigde vorm opnieuw te publiceren.</p>

	<p>2. <u>Verkenning tijdelijk MRI-aanbod</u> Hierbij staan, op het moment van schrijven (25-5) twee scenario's open:</p> <p><i>1: continueren verkennen tijdelijke MRI-screening</i> VWS vraagt het RIVM om het scenario om tijdelijke MRI-screening eens in de vier jaar aan te bieden aan vrouwen met zeer dicht borstweefsel, gebruikmakend van het zogenaamd verkort MRI-protocol verder te onderzoeken. Hierbij wordt veel onzekerheid gezien, onder meer gelet op de schaarse financiële middelen, grote arbeidsmarktkrapte, het niet evenredig over het land verdeelde aanbod van ziekenhuizen en diagnostische centra, het opstarten van een nieuwe samenwerking met ziekenhuizen en de benodigde vergunningaanvraag van de GR voor de verkorte MRI. Na de verkenning van het RIVM zal VWS onderzoeken of er voldoende financiële middelen zijn voor de voorbereidende werkzaamheden en het uitvoeren van de MRI-screening.</p> <p><i>2: niet continueren verkennen tijdelijke MRI-screening</i> Vanwege alle onzekerheden, en de schaarste in middelen en capaciteit in de zorg in den brede, beschouwde de minister het op dit moment niet als doelmatig om een tijdelijke MRI-screening verder te verkennen en wil hij eerst de studieresultaten van het proefbevolkingsonderzoek CEM afwachten. Hiermee wordt het RIVM, Bevolkingsonderzoek Nederland en andere veldpartijen ook de ruimte gegeven om nieuwe screeningsmedewerkers op te leiden om het screeningsinterval bij het bevolkingsonderzoek borstkanker terug te brengen naar twee jaar. De minister zal de GR vragen om in het adviestraject over de optimalisatie van het bevolkingsonderzoek borstkanker in de toekomst, ook te bekijken op welke manieren de meeste gezondheidswinst kan worden bereikt met het bevolkingsonderzoek borstkanker en daarin ook het vraagstuk rond optimale screening voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel mee te nemen.</p> <p><i>Advies RIVM-CvB</i> Het CvB heeft in een mail aan 5.1.2e (de mogelijk daarna de lijn bij VWS in gaat) het advies gegeven om niet door te gaan met het (verkennen van) een tijdelijk MRI-aanbod.</p> <p style="text-align: center;"> Aanvulling bevolkingsonderzoek</p>
<p>Planning publicatie</p>	<p>Naar verwachting wordt tussen 1 en 6 juni het KPMG-onderzoek en de brief van de minister aan de kamer, toegevoegd aan de documenten onder Commissiedebat: "Medische preventie / Verslavingszorg/drugspreventie" Tweede Kamer der Staten-Generaal bij agendapunt 13.</p> <p>Bij het starten van het KPMG-onderzoek is beloofd dat de ziekenhuizen, gelijktijdig met de Tweede Kamer, geïnformeerd gaan worden over de uitkomst van het onderzoek. Dit is de verantwoordelijkheid van het RIVM, als opdrachtgever van KPMG. Met KPMG (5.1.2e) is afgesproken dat zij de deelnemende ziekenhuizen informeren over de conclusies uit het capaciteitsonderzoek.</p>

	<p>Gelijktijdig met het informeren van de Kamer dienen de volgende partijen geïnformeerd te worden:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Wie</th> <th>Waarover</th> <th>Wanneer</th> <th>Door wie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ziekenhuizen die hebben deelgenomen aan het KPMG-onderzoek</td> <td>KPMG-onderzoek (en verwijzen naar link reactie minister)</td> <td>Gelijk met informeren Tweede Kamer</td> <td>KPMG</td> </tr> <tr> <td>Deelnemers klankbordgroep</td> <td>KPMG-onderzoek</td> <td>Gelijk met informeren Tweede Kamer</td> <td>RIVM, vanuit algemeen mailadres CVB</td> </tr> <tr> <td>Website RIVM > 'dense'</td> <td>KPMG - onderzoek (en een update/verwijzing naar kamerbrief minister?)</td> <td>Gelijk met informeren Tweede Kamer</td> <td>RIVM</td> </tr> </tbody> </table> <p>Belangrijk hierbij is dat het CvB de ziekenhuizen en de klankbordgroep <u>niet</u> informeert over het (voorgenomen) besluit van de minister. Het CvB vraagt VWS om de communicatie en de woordvoering hierover op de pakken. Daarnaast was de NVVR een belangrijke samenwerkingspartner bij het KPMG-onderzoek en een belangrijke stakeholder in het debat over het organiseren van een tijdelijk MRI-aanbod. Daarom vragen wij VWS om de NVVR te informeren over de uitkomst van het besluit.</p>	Wie	Waarover	Wanneer	Door wie	Ziekenhuizen die hebben deelgenomen aan het KPMG-onderzoek	KPMG-onderzoek (en verwijzen naar link reactie minister)	Gelijk met informeren Tweede Kamer	KPMG	Deelnemers klankbordgroep	KPMG-onderzoek	Gelijk met informeren Tweede Kamer	RIVM, vanuit algemeen mailadres CVB	Website RIVM > 'dense'	KPMG - onderzoek (en een update/verwijzing naar kamerbrief minister?)	Gelijk met informeren Tweede Kamer	RIVM
Wie	Waarover	Wanneer	Door wie														
Ziekenhuizen die hebben deelgenomen aan het KPMG-onderzoek	KPMG-onderzoek (en verwijzen naar link reactie minister)	Gelijk met informeren Tweede Kamer	KPMG														
Deelnemers klankbordgroep	KPMG-onderzoek	Gelijk met informeren Tweede Kamer	RIVM, vanuit algemeen mailadres CVB														
Website RIVM > 'dense'	KPMG - onderzoek (en een update/verwijzing naar kamerbrief minister?)	Gelijk met informeren Tweede Kamer	RIVM														
Draagvlak besluit (bij besluit om niet door te gaan met de MRI-screening)	<ul style="list-style-type: none"> • Vanuit de Tweede Kamer wordt teleurstelling verwacht als er geen vervolg zal worden gegeven aan de verkenning van een tijdelijke MRI-screening (zoals gevraagd in de motie Renkema). • Vanuit betrokken partijen zoals de Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) en betrokken radiologen worden teleurgestelde reacties verwacht omdat zij groot voorstander zijn van MRI-screening. • Ook komen er geregeld vragen van cliënten over borstdensiteit en het bevolkingsonderzoek dat hen wordt aangeboden. Voor deze vrouwen dient duidelijke informatie verstrekt te worden op de website. Goede communicatie is belangrijk om vrouwen gerust te stellen, verwachtingen te managen en te beperken dat er een toename is van MRI's in de zorg. • Mogelijk komen ook vanuit de ziekenhuizen die hebben aangegeven MRI-capaciteit beschikbaar te willen stellen, teleurgestelde reacties. <p><u>Het RIVM communiceert niet over het besluit van de minister, maar verwijst hiervoor naar VWS.</u></p>																
Strategie	<ul style="list-style-type: none"> • Het RIVM-CvB, KPMG en VWS hebben van tevoren de externe communicatie afgestemd. • Hierbij is de lijn dat KPMG het capaciteitsonderzoek deelt met de 																

	<ul style="list-style-type: none"> • betrokkenen en VWS verantwoordelijk is voor alle communicatie over het voorgenomen besluit van de minister. • Met KPMG is afgesproken dat zij bij (beleids-)inhoudelijke vragen verwijzen naar VWS. • Aan KPMG is gevraagd of zij willen verwijzen naar de reactie van de minister. [5.1.2e] bespreekt dit nog met de partner van KPMG en deelt concept-mail met [5.1.2e]. Voorstel: " Voor de volledigheid verwijzen wij naar de appreciatie van de minister over het aanvullen van het bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI of CEM. Met eventuele vragen hierover kunt u terecht bij het Ministerie van VWS. (link)" • Het RIVM is niet verantwoordelijk voor de inhoud van het KPMG-rapport. Eventuele vragen hierover kan en zal het RIVM dus niet beantwoorden. • Het plaatsen van het rapport en de brief aan de kamer op de website van de Rijksoverheid is het communicatiemoment. • VWS [5.1.2e] informeert het CvB [5.1.2e] bij duidelijkheid over wanneer de brief openbaar wordt. [5.1.2e] informeert CvB-intern en KPMG.
Woordvoeringslijn bij media-aandacht	Wij zijn continu bezig met het nog verder verbeteren van het bevolkingsonderzoek. Het ministerie van VWS is de aangewezen partij om een besluit te nemen/ opdracht te geven over de mogelijkheden om andere beeldvormingstechnieken zoals MRI of CEM te onderzoeken en/of in te zetten. Het RIVM verwijst dus naar VWS voor vragen over het besluit van de minister.
Kernboodschappen bij media-aandacht	De volgende kernboodschappen worden uitgedragen; <ol style="list-style-type: none"> 1. Het bevolkingsonderzoek borstkanker is goed. 2. We zijn continu bezig met het nog verder verbeteren van het bevolkingsonderzoek 3. VWS is verantwoordelijk voor het maken van keuzes over het inzetten van andere beeldvormingstechnieken voor een specifieke groep vrouwen met zeer dicht borstweefsel. Hierover doet het RIVM geen uitspraken.
Woordvoerders	<p>RIVM: [5.1.2e] [5.1.2e]</p> <p>Inhoudelijke vragen en schrijvende pers: - t/m 7 juni [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e] @rivm.nl [5.1.2e]</p> <p>-Vanaf 8 juni: [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e] @rivm.nl [5.1.2e]</p> <p>Eventueel TV/ radio: [5.1.2e]</p> <p>Woordvoerder VWS n.t.b.</p>

Risico's	<p>Teleurstelling/ onrust bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ziekenhuizen • NVVR • BVO NL • Patiëntenorganisaties zoals de borstkankervereniging Nederland • Deelnemende vrouwen • Leden van de klankbordgroep KPMG/MRI <p>(Negatieve) berichtgeving in kranten, op tv, social media.</p>
Social Media	De communicatieadviseurs van het CvB is gevraagd om social media over dit onderwerp in de gaten te houden rondom 7 juni.

Bijlage 1: Draaiboek communicatie DENSE

Datum - tijd	Actie: VWS (5.1.2e) informeert het CvB (Karin) bij duidelijkheid over wanneer de brief openbaar wordt. 5.1.2e informeert CvB-intern en KPMG.		
	Wie	Waarover	Door wie
Gelijk met/ direct na informer Tweede Kamer (door Minister VWS)	Ziekenhuizen die hebben deelgenomen aan het KPMG-onderzoek	KPMG-onderzoek	KPMG
	Deelnemers klankbordgroep	KPMG-onderzoek	RIVM, vanuit algemeen mailadres * bevolkingsonderzoekkanker@cvb.nl 5.1.2e 5.1.2e
	Website RIVM DENSE-studie RIVM	Link naar het KPMG - onderzoek (en een update/ verwijzing naar kamerbrief minister?)	RIVM 5.1.2e
	Programmacommissie borstkanker	KPMG-onderzoek	5.1.2e
	Ziekenhuizen, ketenpartners, NVVR, klankbordgroepleden	Besluit Minister	VWS
	(Sociale) media monitoren en webcare inzetten		Via 5.1.2e

*boodschap na publicatie

Mail aan klankbordgroep:

Beste leden van de klankbordgroep,

Zoals afgesproken delen wij hierbij met jullie de resultaten van het capaciteitsonderzoek van KPMG.

In opdracht van het RIVM heeft KPMG onderzocht of er binnen de ziekenhuizen en diagnostische centra bereidheid is om capaciteit, tegen vergoeding, beschikbaar te stellen voor dit tijdelijke



aanbod van MRI-screening op borstkanker. Het gaat daarbij niet alleen om de inzet van MRI-capaciteit, maar ook om de inzet van personeel en de benodigde infrastructuur die daarvoor noodzakelijk is.

Het doel van dit onderzoek was om in kaart te brengen of er voldoende MRI-capaciteit (apparatuur, personeel en infrastructuur) beschikbaar is om met de bestaande infrastructuur in Nederland een tijdelijke voorziening te realiseren ten behoeve van borstkankerscreening bij vrouwen met zeer dicht borstweefsel.

De resultaten van het capaciteitsonderzoek zijn bekend en op 1 juni door de minister van VWS aan de Tweede Kamer gestuurd.

U kunt het capaciteitsonderzoek [\(hier link\)](#) inzien.

Voor de volledigheid verwijzen wij ook naar de appreciatie van de minister over het aanvullen van het bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI of CEM. Met eventuele vragen hierover kunt u terecht bij het Ministerie van VWS. [\(link naar brief minister\)](#)

Wij willen u hartelijk danken voor uw deelname aan de klankbordgroep, Het RIVM- Centrum voor Bevolkingsonderzoek.

Mailadressen leden klankbordgroep:

NVvR: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@radboudumc.nl](mailto:[redacted]@radboudumc.nl)
 NVZ: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:[redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl)
 NVMBR: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@nvmbn.nl](mailto:[redacted]@nvmbn.nl)
 LRCB: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@LRCB.nl](mailto:[redacted]@LRCB.nl)
 BVONL: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@bevolkingsonderzoeknederland.nl](mailto:[redacted]@bevolkingsonderzoeknederland.nl)
 Capaciteitsorgaan: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@Capaciteitsorgaan.nl](mailto:[redacted]@Capaciteitsorgaan.nl)
 BVN: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] [@borstkanker.nl](mailto:[redacted]@borstkanker.nl)
 NFU: 5.1.2e [redacted] [@mumc.nl](mailto:[redacted]@mumc.nl) ; 5.1.2e [redacted] [@umcutrecht.nl](mailto:[redacted]@umcutrecht.nl); 5.1.2e [redacted] [@umcg.nl](mailto:[redacted]@umcg.nl);
 5.1.2e [redacted] [@NFU.nl](mailto:[redacted]@NFU.nl)