

Titel fiche (met datum, concept/definitief)	Consequenties motie 'MRI in het bevolkingsonderzoek borstkanker'
--	--

Schrijver fiche (telefoon & mailadres & directie)	(5.1.2e ; 5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e
--	-------------------------------------

Besproken in MTDG? (datum)	J / N
Afgestemd met WJZ (en zo ja, met wie?)	met wie:
Afgestemd met FEZ (en zo ja, met wie?)	met wie:
Met welke directies is nog meer afgestemd?	

Om welke concrete maatregel gaat het?

De motie Renkema (TK, vergaderjaar 2020–2021, 32 793, nr. 544) verzoekt de regering tot invoering van Magnetic Resonans Imaging (MRI) in het bevolkingsonderzoek (bvo) borstkanker. De motie is door staatssecretaris VWS geapprecieerd als 'ontraden' maar is op 9 februari jl. kamerbreed aangenomen. Er is nog geen formele reactie op de motie. Gegeven de consequenties van de motie ligt in de rede dat een standpunt op de motie wordt ingenomen door het nieuwe kabinet.

Wat is het probleem dat die maatregel precies moet oplossen?

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 techniek van MRI spoort tumoren beter op bij deze groep van ongeveer 160.000 vrouwen uit de totale doelgroep van vrouwen tussen 50-75 jaar (8%). De motie pleit voor inzet van MRI binnen het bevolkingsonderzoek aanvullend op mammografie.

Zijn er alternatieve maatregelen te bedenken die hetzelfde probleem oplossen?

De Gezondheidsraad stelt in een advies (oktober 2020) dat mammografie met contrastvloeistof - CEM - een mogelijk (beter) alternatief is voor MRI. Staatssecretaris VWS heeft in januari 2021 het advies van de Raad overgenomen om eerst een proefbevolkingsonderzoek (p-bvo) CEM uit te voeren en op basis van de onderzoekresultaten van het p-bvo CEM te kiezen voor MRI dan wel CEM.

Welke acties zijn er nodig (bijv. op organisatorisch vlak)?

Een verantwoorde landelijk uniforme inzet van MRI binnen het bvo borstkanker kent veel uitvoeringselementen: aanschaf apparatuur, aantrekken en opleiden van laboranten en radiologen, opslag en beoordeling van beelden, monitoring etc. Een uitvoeringstoets MRI die al deze elementen in kaart brengt, gaat vooraf aan de daadwerkelijke implementatie. Geschatte totale tijdsduur is ongeveer 5 jaar.

Welke juridische consequenties heeft deze maatregel?

Beleid van de staatssecretaris is dat de keuze voor MRI dan wel CEM nog geheel open is. Invoering van MRI is op voorwaarde dat het p-bvo CEM leidt tot de keuze voor MRI. Een voorafgaand p-bvo CEM vertraagt als gevolg een (mogelijke) invoering van MRI. De motie Renkema "overwegende dat het nog een paar jaar zal duren voordat een mammografie met contrastvloeistof ingezet kan worden, verzoekt de regering, voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel vroege opsporing van borstkanker door middel van een MRI standaard onderdeel te maken van hun deelname aan het bevolkingsonderzoek." De facto pleit de motie voor directe invoering van MRI die tevens voldoet aan de kwaliteitseisen die gesteld worden aan een landelijk uniform bevolkingsonderzoek. De motie gaat daarmee voorbij aan de organisatorische mogelijkheden daarvoor.

Op welke termijn kan de maatregel ingevoerd worden, en waarom?

De uitvoeringstoets MRI zal ongeveer twee jaar duren. De doorlooptijd van de implementatiefase zal naar schatting twee tot drie jaar bedragen. Geschatte totale tijdsduur is ongeveer 4 tot 5 jaar. De voorbereiding van implementatie eindigt bij de feitelijke opstart van de MRI-screening voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel. De eerste vrouwen zouden daarmee binnen de kaders van het bvo eind 2025 / begin 2026 met MRI gescreend kunnen worden; volledige invoering zou rond 2027/8 gerealiseerd kunnen zijn.

Wat zijn de financiële consequenties? (uitgewerkt voor 2021 – 2025 en structureel, berekening bijvoegen)

Implementatiekosten Hier vallen alle kosten die met de invoering te maken hebben en die niet in het tarief

voor het MRI-onderzoek kunnen worden meegenomen of waarvoor dat niet voor de hand ligt (het realiseren van contracten met betrokken ziekenhuizen, het opzetten van de benodigde infrastructuur, protocollen, opleiding, communicatie en ICT-systemen voor logistiek en opslag). Het RIVM dat al een verkorte uitvoeringstoets heeft verricht, stelt dat in deze fase het nog niet mogelijk is om een goede schatting van deze kosten te maken.

De afschrijvingstermijn van MRI-apparatuur bedraagt ongeveer 10 jaar. Indien de keuze valt op CEM is (binnen het programma van de bvo borstkanker) sprake van kapitaalsvernietiging vanaf het moment dat niet meer gebruik wordt gemaakt van de aangeschafte MRI-apparatuur.

Uitvoeringskosten. Rekening houdend met beoordeling door een radioloog, uitvoeringskosten voor de screeningsorganisaties, regiekosten door het RIVM-CvB en het inrichten van een systematiek voor kwaliteitsborging en training zullen de geschatte totale kosten voor de uitbreiding van de borstkankerscreening variëren tussen 8 miljoen en 23 miljoen euro per jaar, afhankelijk van de meetstrategie en het opkomstpercentage.

Kosten

2021: uitvoeringstoets MRI +/- € 0,2 mln (uitvoering door RIVM),

2022: uitvoeringstoets MRI +/- € 0,4 mln

2023: uitvoeringstoets MRI +/- € 0,4 mln

start implementatie MRI : nntb

2024: implementatie MRI : nntb

2025: implementatie MRI : nntb

De daadwerkelijke uitvoering zal niet eerder dan eind 2025 / begin 2026 gebeuren.

Wat zijn overige te verwachten effecten/aandachtspunten?

-

Met welk onderwerp of welke onderwerpen interacteert deze maatregel?

- Ingezet beleid is nu om naast een p-bvo CEM alvast tevens te starten met een uitvoeringstoets MRI (samen met een uitvoeringstoets CEM). Hierdoor gaat zo weinig mogelijk tijd verloren voor de invoering van MRI dan wel CEM na bekend worden van de resultaten van het p-bvo CEM.

Budgettair effect op netto collectieve zorguitgaven in mln. euro	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4	Structureel
<p>Maatregel:</p> <p>De kosten voor de MRI scan worden gefinancierd vanuit de VWS-begroting. Vrouwen die positief testen bij de MRI scan zullen worden doorverwezen voor verdere diagnostiek (echo, punctie). Bij de diagnose kanker start voor hen de behandeling. Deze kosten van diagnostiek en behandeling vallen binnen de ZVW.</p> <p>De hierboven genoemde kosten in de zorg zijn gemodelleerd voor de eerste vijf jaar van de screening. Dit zijn de totale kosten van diagnostiek en behandeling samen. Het gaat in de eerste twee jaar van de screening om 2,5 miljoen tot 3,6 miljoen euro per jaar. In de loop van 5 jaar nemen de kosten in de zorg geleidelijk af richting 1,5 miljoen euro per jaar.</p>					

Optioneel: relevante facts & figures (of verwijzing naar bronnen)

-