

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 2 december
2020 of 6 januari 2021

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

5.1.2e

M 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Beleidsreactie GR-advies over MRI in
bevolkingsonderzoek borstkanker

Datum

Kenmerk

Zaaknummer

212865

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding voor deze nota

Op 6 oktober 2020 brachten de Gezondheidsraad (GR) en het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM (CvB) adviezen uit over het gebruik van MRI in het bevolkingsonderzoek borstkanker bij vrouwen met een hoge borstweefseldichtheid. Met bijgaande Kamerbrief reageert u op de adviezen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Ik adviseer u akkoord te gaan met de brief en deze te ondertekenen. Hiermee neemt u het advies van de GR over om nu geen MRI in te voeren in het bevolkingsonderzoek borstkanker. U gaat met de betrokken partijen nadere uitwerking geven aan het advies van de GR om proefbevolkingsonderzoek uit te voeren naar gebruik van mammografie met contrastvloeistof (CEM, contrast enhanced mammography).
- De onderzoekers van de DENSE-studie hebben kritisch gereageerd op het advies van de GR. Ik adviseer u met de onderzoekers een gesprek aan te gaan. Het secretariaat van de GR kan worden gevraagd naar een inhoudelijke reactie op de brief van de onderzoekers.

De vaste commissie voor VWS heeft u per brief van 15 oktober 2020 het verzoek gedaan te reageren op het GR-advies voor het AO Preventie. Op het moment van schrijven van deze nota staat dat AO nog gepland op 3 december. Indien het AO doorschuift naar volgend jaar dan adviseer ik u de reactie voor 6 januari 2021 uit te doen (de standaard drie maanden na publicatie van het GR-advies).

3 Samenvatting en conclusies

De GR concludeert dat de voordelen van het gebruik van MRI bij vrouwen met dicht borstweefsel nauwelijks opwegen tegen de nadelen. Weliswaar is MRI bij

deze vrouwen beter voor het opsporen van kanker, maar er vinden ook veel onnodige doorverwijzingen en behandelingen plaats. Daarnaast geeft de GR aan dat een andere techniek, CEM, mogelijk beter presteert en eenvoudiger zou zijn om op korte termijn te implementeren. Daarom adviseert de GR om proefbevolkingsonderzoek uit te voeren met CEM, om te bevestigen of deze techniek deze verwachtingen nakomt. Verder adviseert de GR om een samenhangende onderzoeksplan te formuleren om meer grip te krijgen op ontwikkelingen die van belang zijn voor de toekomst van het bevolkingsonderzoek borstkanker en om dit bevolkingsonderzoek binnen enkele jaren te evalueren.

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

Kenmerk

Parallel aan de GR advisering heeft VWS aan het RIVM/CvB gevraagd om alvast verschillende scenario's uit te werken waarmee MRI in het bevolkingsonderzoek borstkanker zou kunnen worden opgenomen voor vrouwen met dicht borstweefsel. Dit zou via de ziekenhuizen moeten lopen (vanwege de gezondheidsrisico's van MRI) en de benodigde capaciteit is er op dit moment nog niet. Omdat het CvB parallel werkte aan de GR gaat het CvB niet in op CEM (de vraagstelling aan het CvB richtte zich op MRI). Daarom is op dit moment nog veel onduidelijk over bijvoorbeeld hoe proefbevolkingsonderzoek met CEM er in de praktijk uit zou zien, hoe snel het kan worden opgestart, hoe veel vrouwen geïnccludeerd kunnen worden en welke kosten gemaakt zouden worden.

In uw reactie neemt u het advies van de GR over om MRI nu niet in te voeren in het bevolkingsonderzoek borstkanker. Daarbij geeft u aan dat u met de GR, CvB en ZonMw wilt verkennen hoe proefbevolkingsonderzoek eruit zou kunnen zien om vervolgens hiervoor middelen te zoeken.

4 Draagvlak politiek

Het is te verwachten dat er Kamerbrede steun is om het bevolkingsonderzoek borstkanker te verbeteren voor die vrouwen met dicht borstweefsel. Het gaat om ca. 8% van de deelnemers, die een hoger risico lopen op het krijgen van borstkanker. Sommige partijen zullen wellicht moeite hebben met het feit dat deze vrouwen niet op korte termijn iets wordt geboden. Daarbij is het van belang te benadrukken dat het invoeren van MRI in het bevolkingsonderzoek borstkanker ook een behoorlijke doorlooptijd zou hebben gehad.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De onderzoekers die de DENSE-studie naar de inzet van MRI in het bevolkingsonderzoek voor vrouwen met dicht borstweefsel hebben uitgevoerd hebben teleurgesteld gereageerd op het advies van de GR. Zij vinden het onlogisch dat de GR adviseert nu geen MRI in te voeren met het oog op het mogelijk binnenkort beschikbaar komen van een betere techniek en wijzen er daarbij op dat CEM nog helemaal niet is bewezen. In een brief aan u hierover (zie bijgaand) bieden ze een gesprek aan. Het Alexander Monro ziekenhuis in Bilthoven verzet zich via twitter tegen het besluit van de GR om negatief te adviseren.

6 Financiële en personele gevolgen

Afhankelijk van de opzet van proefbevolkingsonderzoek kan dit aanzienlijke investeringen vragen. Dit zal onderdeel zijn van de gesprekken met de GR, het RIVM en ZonMw zodat u dit te zijner tijd kunt meewegen in uw besluitvorming hierover.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met de GR, het RIVM en ZonMw.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

U zegt toe de Kamer nader te informeren over proefbevolkingsonderzoek, een onderzoeksaanpak en een nadere adviesvraag aan de GR via uw reguliere brieven over het bevolkingsonderzoek kanker. Deze verschijnen jaarlijks (najaar) in samenhang met de publicatie van de monitors over de bevolkingsonderzoeken.

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

Kenmerk

5.1.2e