

2024

INFOSHEET  
VOOR  
HUISARTSEN

Voor vrouwen van 25 tot en met 64 jaar is het aangewezen om zich driejaarlijks te laten screenen voor baarmoederhalskanker d.m.v. een baarmoederhals-uitstrijkje.

**Opgelet:** De terugbetaling voor HPV als eerste stap binnen de baarmoederhalskankerscreening is nog niet doorgevoerd. De gesprekken over de nomenclatuurnummer aanpassing zijn nog steeds lopend.

Momenteel wordt een HPV-test enkel vergoed als opvolging na cytologie bij reeds eerder aangetoonde aanwezigheid van atypische cellen (ACS-US, ASC-H, AGC-ecc, NOS of AGC-ecc, favor neoplastisch).

In andere gevallen worden HPV-testen nog niet terugbetaald en moeten de kosten volledig door de patiënte zelf worden gedragen. Twijfelt uw patiënte over een factuur van het labo, raad haar dan aan om contact op te nemen met haar ziekenfonds of met het CvKO.

**Maak een query in het EMD, en spreek uw niet gescreende GMD-patiënten aan.**

In de loop van 2023 is het CvKO gestart met het sturen van de datum van het meest recente uitstrijkje van uw Vlaamse GMD-patiënten. Dit gebeurt als een "laboresultaat" met verzender: Centrum Voor Kankeropsporing vzw of CVKO vzw. We zullen u vier maal per jaar een update versturen. Doordat wij de datum van het uitstrijkje versturen als laboresultaat, wordt het gestructureerd opgeslagen in het EMD van de betrokken patiënt, en kan dus bevestigd worden door de statistische module van het EMD. Zo kan u op basis van een query een lijst genereren van uw patiënten die de afgelopen drie jaar zich niet preventief hebben laten screenen. Contacteer uw softwareontwikkelaar voor meer informatie hierover. **Eerder uitgevoerde focusgroep-gesprekken met vrouwen uit de doelgroep toonden aan dat er nood is aan persoonlijke informatie; wij willen u graag aanmoedigen om het gesprek aan te gaan met vrouwen die zich momenteel niet laten screenen.**


Meer weten?

<https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/bhk/communicatie-data-laatste-uitstrijkje>

**Opmerking:**

Werkt u in een medisch huis & u wenst dat de informatie gestuurd wordt naar het RIZIV nummer van het medisch huis i.p.v. naar uw persoonlijk RIZIV nummer? **Neem contact met ons op.**

**Screeningsjaar 2022 in een notendop**

	2022
Gezondheidsdoelstelling	<b>65%</b>
Totale dekking*	64,5%
<b>25-29 jaar</b>	<b>60,8%</b>
30-34 jaar	69,1%
35-39 jaar	67,7%
40-44 jaar	66,9%
45-49 jaar	66,7%
50-54 jaar	65,9%
<b>55-59 jaar</b>	<b>61,7%</b>
<b>60-64 jaar</b>	<b>57,3%</b>
% afwijkende screeningsuitstrijkjes*	7,3%
% stalen van onvoldoende kwaliteit*	0,4%
% screeningsuitstrijkjes afgenomen door gynaecoloog*	85,1%
% screeningsuitstrijkjes afgenomen door huisarts*	14,6%
positief voorspellende waarde van een uitstrijkje met diagnose HSIL voor de detectie van een hooggradig letsel*	76,2%
specificiteit van screeningsuitstrijkje (normaal of lichte afwijking)*	97,6%

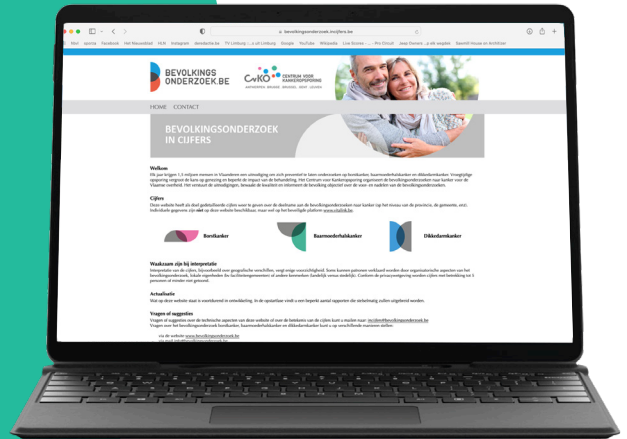
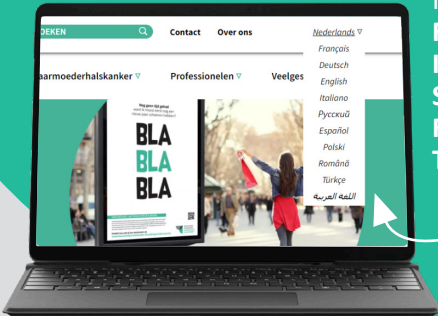
\* gegevens nog niet definitief

Wil u weten hoeveel vrouwen zich laten screenen in uw wijk, gemeente of eerstelijnszone?

De website <http://bevolkingsonderzoek.incijfers.be/> toont de regionale verschillen in dekkingsgraad.

Op de website <https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl> zijn vertalingen van de basisinformatie, alsook de uitnodigingen, de affiche en de folder, terug te vinden in

het Arabisch, Engels, Frans, Pools, Duits, Italiaans, Russisch, Spaans, Roemeens en Turks.



**12%**

**VAN DE DOELGROEP  
LIET ZICH NOG NOOIT  
SCREENEN!**

**Hebt u vragen of heeft  
een patiënte van u vragen?**

**Bel naar het gratis nummer  
0800/60.160**

**(elke werkdag van 9.00 tot 12.00 uur en  
van 13.00 tot 16.00 uur)**

**Stuur de vraag naar  
info@bevolkingsonderzoek.be**

**Surf naar  
www.bevolkingsonderzoek.be**

### Procedure faalveiligheid

Het faalveiligheidssysteem gaat na of vrouwen met een afwijkend screeningsresultaat de nodige medische opvolging hebben gekregen, m.a.w. dat er tijdig diagnostische en therapeutische acties ondernomen zijn (bv. tijdige herhaling cervixcytologie, colposcopisch onderzoek zo geïndiceerd, biopsienam, ...). Daarnaast wordt er ook voor gezorgd dat vrouwen met een uitstrijke van onvoldoende kwaliteit worden opgevolgd en opnieuw gescreend. Stichting Kankerregister bekijkt vier keer per jaar, op basis van zowel het cytohistopathologisch register als de IMA databank, wie in het faalveiligheidssysteem terecht komt, en overhandigt de lijst aan het CvKO. Het CvKO communiceert naar de GMD-houdende arts en de afnemer van het staal over de ontbrekende opvolging na afwijkende screening.

### Opvolgingsgraad binnen het jaar van afwijkende screeningsuitstrijkes

	2019	2020	2021
% afwijkende stalen met opvolging	79,9%	80,5%	80,5%
% afwijkende stalen zonder opvolging	20,1%	19,5%	19,5%
Opvolgingsgraad binnen het jaar van stalen van onvoldoende kwaliteit			
% stalen met opvolging	47,9%	49,4%	55,8%
% afwijkende stalen zonder opvolging	52,1%	50,6%	44,2%

Meer weten?

<https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/bhk/procedure-faalveiligheid-binnen-het-bevolkingsonderzoek-baarmoederhalskanker>

Met vriendelijke groeten,

**Dr. Patrick Martens**

Directeur, vzw Centrum voor Kankeropsporing