

Voorbereiding ADVIES nr. 11-07

Betreft: aanvullend advies aan de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, bij advies nr. 110-03 over ‘een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker’

Algemeen

Op 31 mei 2011 formuleerde de werkgroep een advies (nr. 11-03) over een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker. In dit advies werden een aantal strikte voorwaarden opgenomen te vervullen voordat een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikke darmkanker kan geïmplementeerd worden. Het betreft onder andere de garantie op kwaliteitsbewaking van de colonoscopies na een afwijkend screeningsresultaat.

Sinds het formuleren van dit advies, werd een initiatief van bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker bij werknemers van BASF ingediend (zie advies nr. 11-06). Het is in geen enkel opzicht de bedoeling van de werkgroep om aan initiatieven door derden m.b.t. opsporen van dikkedarmkanker minder strenge eisen te stellen dan aan het Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker. Anderzijds, de gestelde voorwaarden in advies nr. 11-03 zijn niet evident te realiseren. Ze laten, ondanks de evidentie voor het organiseren van bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker, niet toe om relatief snel een dergelijk bevolkingsonderzoek op te starten.

Advies

De werkgroep nuanceert het eerder advies nr. 11-03 over het Vlaams bevolkingsonderzoek:

- De voorwaarde rond kwaliteitsbewaking voor colonoscopies, nodig voor implementatie van een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker (advies nr. 11.03) *“Er is momenteel geen georganiseerde kwaliteitscontrole voor colonoscopies. De werkgroep pleit ervoor onmiddellijk (van bij de start van het bevolkingsonderzoek) over een colonoscopieregister te beschikken.”* wordt genuanceerd:

De ontwikkeling van een optimaal colonoscopieregister, inclusief het verkrijgen van het nodige draagvlak bij de beroepsgroep en het bepleiten van een verplicht karakter door koppeling aan de nomenclatuur is noodzakelijk om de kwaliteit te bewaken, maar zou de start van (elk) bevolkingsonderzoek ter zake voor lange tijd uitstellen. Streven naar opstarten met een minimaal vrijwillig register is aanvaardbaar en wordt gezien als een eerste stap in een verbetertraject dat uiteindelijk moet kunnen resulteren in een meer uitgebreid verplicht register.

- Voor elk initiatief van bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker waarvoor, in afwachting van het implementeren van een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker een toestemming wordt gevraagd en verleend, gelden bij voorbaat de volgende voorwaarden:
 - een aanvraag voor toestemming moet ingediend worden met het formulier ‘aanvraag voor toestemming voor bevolkingsonderzoek’ (<http://www.zorg-en-gezondheid.be/Beleid/Bevolkingsonderzoek/#aanvraag>);
 - In afwachting van implementatie van een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker moet het verloop van het initiatief, de registratie en de evaluatie op zo veel mogelijk punten op

gelijke wijze uitgewerkt worden zoals in het pilootproject 'bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker' van het Centrum voor Kankerpreventie van de Universiteit Antwerpen (zie www.dikkedarmkanker.be), en minstens wat betreft:

- de doelgroep;
- het screeningsinstrument en screeningsinterval;
- kwaliteitsvereisten voor het behandelen van het staal en analyse van het staal;
- het screeningsbeleid t.a.v. de hoog risico-groep;
- de methodieken en materialen voor informeren en sensibiliseren;

In de communicatie naar de bevolking, Logo's en zorgaanbieders moet duidelijk zijn dat het initiatief niet gekoppeld is aan (geen vervolg is op) het pilootproject 'bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker'.

- het initiatief kan alleen een toestemming krijgen voor bepaalde duur, en met name maximaal 2 jaar; nadien moet opnieuw een toestemming worden gevraagd;
- bij implementatie van een Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker moet het initiatief, onmiddellijk en volledig afgestemd worden op de organisatie van het Vlaams bevolkingsonderzoek.