

## **Programma Borstkankerscreening**

Vergelijking van de eerste drie rondes  
2002-2003, 2004-2005 en 2006-2007

Verslag nr. 7 van het Intermutualistisch Agentschap

September 2010

Intermutualistisch Agentschap  
Sint-Pieterssteenweg 373  
1040 Brussel  
[www.nic-ima.be](http://www.nic-ima.be)

Dit verslag werd gerealiseerd door:

Valérie Fabri	<a href="mailto:valerie.fabri@mutsoc.be">valerie.fabri@mutsoc.be</a>
Anne Remacle	<a href="mailto:anne.remacle@mc.be">anne.remacle@mc.be</a>
Michel Boutsen	<a href="mailto:michel.boutsen@mutsoc.be">michel.boutsen@mutsoc.be</a>

In deze PDF versie worden de resultaten enkel weergegeven op niveau van de regio.  
Als u meer gedetailleerde informatie wenst, verwijzen wij u vriendelijk naar de interactieve versie op de site [www.nic-ima.be](http://www.nic-ima.be), waar gegevens beschikbaar zijn op niveau van regio, provincie, arrondissement of fusiegemeente.

# Inhoudsopgave

I.	INLEIDING .....	4
II.	MATERIAAL EN METHODEN .....	4
III.1.	<i>Beschrijving van de gegevens</i> .....	4
III.1.1.	Herkomst en beperkingen van de gegevens .....	4
III.1.2.	De geselecteerde onderzoeken .....	5
III.1.3.	De sociodemografische indicatoren .....	7
III.1.4.	Bestudeerde periode .....	7
III.1.5.	Studiepopulatie .....	8
III.2.	<i>Beschrijving van de doelpopulatie</i> .....	9
III.2.1.	Doelpopulatie .....	9
III.2.2.	Niet weerhouden doelpopulatie per periode .....	10
III.3.	<i>Berekening van de couverture</i> .....	11
III.	RESULTATEN .....	12
IV.1.	<i>Beschrijving van de studiepopulatie :       grootte en sociodemografische kenmerken</i> .....	12
IV.2.	<i>Beschrijving van de mammografische onderzoeken</i> .....	13
IV.3.	<i>Evaluatie van de couverture</i> .....	15
IV.3.1.	Couverture per periode van twee jaar .....	15
IV.3.2.	Gebruik van de verschillende mammografische onderzoeken .....	19
IV.3.3.	Nieuwe, trouwe en verloren populatie in 2006-2007 .....	22
IV.4.	<i>Voorschrijvers en verstrekkers</i> .....	26
IV.5.	<i>Kwalitatieve parameters van de screening</i> .....	29
IV.5.1.	Beschrijving van de bijkomende senologische onderzoeken .....	29
IV.5.2.	Bijkomende senologische onderzoeken na mammografisch referentieonderzoek .....	30
IV.5.3.	Termijn tussen het mammografische referentieonderzoek en de bijkomende senologische onderzoeken .....	31
IV.5.4.	Opvolging van een bijkomende punctie/biopsie .....	32
IV.	KOST VAN DE SCREENING .....	33
V.	BESPREKING .....	34
VI.	BIBLIOGRAFIE .....	36
VII.	DANKWOORD .....	39

# I. INLEIDING

Het nationaal programma voor borstkankerscreening via screeningsmammografie bestaat sinds 2001 in Vlaanderen en sinds 2002 in Wallonië en Brussel. Het biedt alle vrouwen van 50 tot 69 jaar een kosteloze mammografie van gecontroleerde kwaliteit aan.

Het programma heeft in de eerste plaats tot doel de sterfte door borstkanker te doen dalen, door de letsels vroegtijdig op te sporen. Zo kunnen zware en verminkende behandelingen vermeden worden.

Naast de kwaliteit in elke fase van de screening en van de behandeling is een massale deelname van de vrouwen noodzakelijk voor het welslagen van een dergelijk programma. *Europa tegen Kanker* beveelt een participatiegraad van minstens 70% aan.

Het Intermutualistisch Agentschap (IMA) brengt van meet af aan jaarlijks verslag uit over de evolutie van het programma. Het onderzoekt de deelname aan het programma en de impact ervan op de spontane screening.

In dit zevende rapport van het IMA zal de derde ronde van het programma (periode 2005-2006) vergeleken worden met de vorige rondes (periodes 2003-2004 en 2001-2002). De terugblik op zes jaar programma maakt het vandaag mogelijk om de houding van de vrouwen tegenover de georganiseerde of opportunistische screening beter te begrijpen. Via een longitudinale analyse van de doelpopulatie kunnen we de graad van getrouwheid en de mate waarin overgestapt wordt van de opportunistische screening naar het georganiseerde programma en omgekeerd, nuanceren. Ze laat ook toe om een aantal punten beter in te zien :

Het belang van de gewoonte van opportunistische screening vóór de leeftijd van 50 jaar bij de keuze van het type screening nadien (via screeningsmammografie of via diagnostische mammografie)

Een sensitiviteitsanalyse laat eveneens toe de analyse te verfijnen en na te denken in termen van duur van de individuele dekking. Zo brengt ook de analyse van de screeningsgraad op niveau van het patiëntenbestand van huisartsen en contactgroepen van gynaecologen of medische huizen verschillen in de praktijken van de zorgverstrekkers aan het licht.

Daarnaast worden tevens bepaalde kwaliteitscriteria zoals het percentage bijkomende onderzoeken, het percentage biopsieën en tumorectomieën, de daarmee gepaard gaande termijnen uitgewerkt in dit zevende rapport.

## II. MATERIAAL EN METHODEN

### III.1. Beschrijving van de gegevens

#### III.1.1. Herkomst en beperkingen van de gegevens

Deze IMA gegevens zijn afkomstig van alle Belgische verzekeringsinstellingen. In dit rapport worden twee types gegevens gebruikt :

De populatiegegevens die informatie bevatten omtrent persoonlijke kenmerken van de doelgroep: leeftijd, geslacht, socio-economisch statuut.

De terugbetalingsgegevens betreffende de uitgaven voor gezondheidszorg van de vrouwen.

Herinneren we eraan dat deze gegevens geen medische informatie bevatten, zoals bijvoorbeeld de klacht die een verstrekking motiveert, het resultaat van een onderzoek of de diagnose.

### III.1.2. De geselecteerde onderzoeken

#### *a) Algemeen*

De verstrekkingen verwerkt in dit zevende IMA rapport werden uitgevoerd tussen 1 januari 2003 en 31 december 2006 en gefactureerd tot in de maand december 2007.

Zij hebben betrekking op de volgende nomenclatuurcodes:

- Ambulante 'diagnostische' mammografieën - DM (450096, 461090)
- Screeningsmammografie 1e lezing – SM (450192-450203) <sup>1</sup>
- Screeningsmammografie 2e lezing – SM (450214-450225)
- Echografie van de borst (460132-460143, 469394-469405)
- NMR van de borst (459476-459480)
- Biopsie van de borst(227091-227102)
- Punctie van de borst (355670-355681, 355913-355924)
- Okseluitruiming (226936-226940),
- Verwijderen van een gezwel of cyste uit de borstklier (227032-227043),
- Tumorectomie (227054-227065),
- Mammectomie (226951-226962, 226973-226984, 226995-227006, 227010-227021).

#### *b) Mammografieën*

Vóór juni 2001, bestond in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen slechts één benaming voor de mammografie, of ze nu werd uitgevoerd om diagnostische redenen of als screening.

Sinds de aanvang van het screeningprogramma, wordt er een onderscheid gemaakt tussen :

1) de '**diagnostische' mammografie** ('vroegere' mammografiecodes), in principe enkel voorgeschreven voor diagnose of opvolging van borstpathologie, maar in de praktijk meestal aangevraagd voor opportunistische screening :

- o 450096 : mammografie per borst ambulant uitgevoerd bij een radioloog
- o 461090 : mammografie per borst ambulant uitgevoerd bij een gynaecoloog

Om een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de opportunistische screening, hebben wij ervoor gekozen enkel de ambulante diagnostische mammografieën te selecteren en de diagnostische mammografieën uitgevoerd in het ziekenhuis uit te sluiten.

2) de **screeningsmammografie** (nieuwe nomenclatuurcode sinds juni 2001) :

---

<sup>1</sup> Vanaf 1 mei 2003, kan de screeningsmammografie ook geattesteerd en terugbetaald worden bij in het ziekenhuis opgenomen patiënten die wensen deel te nemen aan de screeningscampagne (zie het koninklijk besluit aangaande de nomenclatuurwijzigingen voor de borstkankerscreening verschenen in het staatsblad van 28 maart 2003).

- 450192-450203 : mammografie van beide borsten (eerste lezing) in het kader van een door een overheid georganiseerd bevolkingsonderzoek - respectievelijk ambulante en ziekenhuis codes.
- 450214-450225 : tweede lezing van de screeningsmammografie - respectievelijk ambulante en ziekenhuis codes.

De screeningsmammografieën mogen uitsluitend uitgevoerd worden door erkende mammografische eenheden onder strikte kwaliteitscontrole en zij moeten verplicht gevolgd worden door een tweede lezing.

Voor alle duidelijkheid: in dit rapport verstaan we onder '**diagnostische' mammografieën** alle mammografieën gefactureerd met de codes 450096 en 450090, ongeacht hun opzet (diagnostisch of screening) en onder **screeningsmammografieën** de mammografieën uitgevoerd in het kader van het screeningprogramma.

Een **mammografisch onderzoek** bestaat uit de mammografie(ën) – van één of van twee borsten - uitgevoerd bij dezelfde vrouw op dezelfde datum en tijdens eenzelfde raadpleging bij de radioloog of gynaecoloog. Een mammografisch onderzoek kan zowel een diagnostische als een screeningsmammografie zijn.

Aangezien de gegevens van de ziekenfondsen enkel de verstrekkingen hernemen die hen werden aangerekend, maken de mammografieën, die uitgevoerd werden in Vlaanderen vóór 2001 en in Wallonië vóór juni 2002 in het kader van de plaatselijke door de provincies gefinancierde screeningprogramma's, geen deel uit van de IMA gegevens. Concreet gaat het om initiatieven georganiseerd door de provincies Limburg, Vlaams-Brabant en Luik.

Sinds juni 2001 voor Vlaanderen en juni 2002 voor Wallonië, werden deze projecten opgenomen in het nationaal screeningprogramma en hebben de provincies hun financiering stopgezet.

Om de couverture te berekenen hebben wij de cijfers van deze provinciale initiatieven niet geïntegreerd in het totaal aantal screeningsmammografieën, aangezien wij niet beschikken over de sociodemografische eigenschappen van de vrouwen bij wie deze mammografieën werden uitgevoerd.

### *c) Bijkomende senologische onderzoeken*

*Europe Against Cancer*<sup>2</sup> geeft een aantal prestatie-indicatoren aan waarmee de doeltreffendheid en de goede werking van een screeningsprogramma kunnen gemeten worden.

- Eén van die indicatoren is de verhouding bijkomende medische beeldvorming (additional imaging)/mammografie. Wanneer de mammografieën correct worden uitgevoerd<sup>3</sup> en gelezen, moet het aantal bijkomende onderzoeken medische beeldvorming van de borsten - die worden uitgevoerd om het radiografisch beeld te vervolledigen - lager zijn dan 1 op 20 mammografieën (5%). Onder bijkomende medische beeldvorming van de borst, verstaan wij de echografie, de 'diagnostische' mammografie en de NMR.
- Een ander kwaliteitscriterium is de ratio goedaardige biopsies/kwaadaardige biopsies (Benign/Malignant Biopsy) dat het aantal overbodige ingrepen meet.

<sup>2</sup> European Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screening, Europe Against Cancer, 1996, 2000, 2001.

<sup>3</sup> Een screeningsmammografie herhaald wegens een technisch probleem, bijvoorbeeld in verband met de positionering, wordt niet geteld als bijkomend onderzoek.

Bij gebrek aan diagnostische informatie, geven wij hier bij wijze van indicatie de verhouding mammografieën gevolgd door een punctie of een biopsie.

Omdat de nomenclatuurcodes zeer onduidelijk zijn wat betreft het type van uitgevoerde punctie of biopsie, hebben wij gekozen voor de codes 'Biopsie van de borst' (227091-227102) en 'Punctie van de borst' (355670-355681, 355913-355924) in de veronderstelling dat deze niet aangewend worden als therapeutische maar wel als diagnostische verstrekking.

Deze twee kwaliteitscriteria werden getoetst door het aantal bijkomende senologische onderzoeken te bestuderen die uitgevoerd werden in een periode van 90 dagen volgend op een 'diagnostische' mammografie of screeningsmammografie, 'referentieonderzoek' genoemd. Voor de analyse hebben wij ervoor gekozen ons toe te spitsen op de referentieonderzoeken die plaatsvonden tussen maart, april en mei van elk jaar. Zo komen wij tot een foto van de situatie vóór en na de aanvang van het screeningprogramma.

Onder bijkomende senologische onderzoeken, verstaan wij de echografie, de diagnostische mammografie volgend op een screeningsmammografie, de NMR van de borst (additional imaging) en de puncties en biopsies.

### III.1.3. De sociodemografische indicatoren

Uit de IMA populatiegegevens worden volgende sociodemografische indicatoren geselecteerd :

- De **leeftijd** per categorie van 5 jaar, berekend bij de aanvang van elke periode.
- De **verblijfplaats** op basis van de NIS-code<sup>4</sup>, die het mogelijk maakt de verblijfplaats onder te verdelen volgens verschillende geografische niveaus: gewest, provincie, arrondissement en gefusioneerde gemeente.  
Alhoewel de organisatie van het borstkankerscreeningprogramma afhangt van de Gemeenschappen, geven wij de resultaten weer per gewest, provincie en arrondissement.
- De **terugbetalingsregeling** van de gerechtigde. Onder gerechtigde verstaan we de vrouw zelf - indien zij werkt - of de persoon van wie zij persoon ten laste is, dit is over het algemeen haar echtgenoot.

Er zijn twee categorieën: de vrouwen met recht op een verhoogde tegemoetkoming (RVT) en de anderen. Vrouwen die genieten van een verhoogde tegemoetkoming hebben een laag inkomen<sup>5</sup> en genieten een hogere terugbetaling van hun gezondheidszorgen en geneesmiddelen.

In de periode 2005-2006 heeft 18% van de doelpopulatie recht op verhoogde tegemoetkoming.

### III.1.4. Bestudeerde periode

In dit verslag beperken wij ons tot het bestuderen en vergelijken van twee periodes :

- De **tweede periode 2004-2005** kunnen we bij benadering beschouwen als :
  - de tweede volledige screeningsronde in Vlaanderen;
  - de tweede volledige screeningsronde in Brussel en Wallonië.

<sup>4</sup> [statbel.fgov.be/figures/d12\\_nl.asp](http://statbel.fgov.be/figures/d12_nl.asp)

<sup>5</sup> [www.riziv.fgov.be/secure/nl/medical\\_cost/general/ceiling/index.htm](http://www.riziv.fgov.be/secure/nl/medical_cost/general/ceiling/index.htm)

- De **derde periode 2006-2007** komt overeen met :
  - de derde volledige screeningsronde in Vlaanderen;
  - de derde volledige screeningsronde in Brussel en Wallonië.

De periodes kunnen vergeleken worden met de 'eerste ronde' van het screeningsprogramma. Deze periode loopt van 1ste januari 2002 tot en met 31de december 2003.

### III.1.5. Studiepopulatie

Volgens de aanbevelingen opgesteld door *Europe Against Cancer*<sup>6</sup>, bestaat de **doelpopulatie** van een programma borstkankerscreening uit alle vrouwen die van de screening kunnen genieten in functie van hun leeftijd. In de praktijk omvat **de bevolking die in aanmerking komt** voor dit programma alle vrouwen tussen 50 en 69 jaar, die zijn ingeschreven in de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering<sup>7, 8</sup>.

In theorie zou de borstkankerscreening enkel betrekking mogen hebben op vrouwen zonder symptomen of antecedenten van borstpathologie. Het IMA kan echter geen onderscheid maken tussen vrouwen met symptomen of antecedenten en zij die geen klachten hebben, vermits het niet over diagnostische informatie beschikt.

De studiepoulatie in dit rapport omvat dus alle vrouwen van 50 tot en met 69 jaar, aangesloten bij een ziekenfonds, zonder rekening te houden met eventuele symptomen of antecedenten van borstpathologie.

De bevolking die gebruikt wordt als noemer bij de berekening van de couverture per periode van twee jaar, noemen wij de **studiepopulatie per periode**.

---

6 European guidelines for quality assurance in mammography screening, January 2001; third edition N. Perry, M Broeders, C. Dewolf, S. Tornberg, J Schouten.

7 Aanhangsel bij het protocol van 25 oktober 2000 met het oog op de samenwerking tussen de federale staat en de gemeenschappen inzake borstkankeropsporing via mammografie en betreffende het overmaken van de nodige gegevens voor de uitvoering, de opvolging en de evaluatie van de borstkankeropsporing via mammografie. 30 mei 2001, Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

8 Definities uit de publicatie van het ministerie van de Franse gemeenschap. Het programma van de borstkankerscreening.

## III.2. Beschrijving van de doelpopulatie

### III.2.1. Doelpopulatie

**Tabel 1 : Doelpopulatie per jaar, per periode en per provincie.**

		2004-2005			2006-2007		
		Aantal doelpopulatie in het 1ste jaar v/d periode	Aantal doelpopulatie in het 2de jaar v/d periode	Doel populatie	Aantal doelpopulatie in het 1ste jaar v/d periode	Aantal doelpopulatie in het 2de jaar v/d periode	Doel populatie
<b>Onbepaald Gewest</b>		9.902	9.719	<b>10.415</b>	12.075	12.006	<b>12.701</b>
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	190.690	194.348	<b>202.754</b>	195.888	199.606	<b>207.905</b>
	Vlaams-	119.239	121.675	<b>126.796</b>	122.668	125.292	<b>130.505</b>
	West-	137.721	139.355	<b>145.623</b>	141.259	142.718	<b>149.257</b>
	Oost-	159.912	162.459	<b>169.567</b>	163.289	166.156	<b>173.275</b>
	Limburg	90.433	92.462	<b>96.285</b>	94.090	96.196	<b>100.213</b>
	<b>Totaal</b>	<b>697.995</b>	<b>710.299</b>	<b>741.025</b>	<b>717.194</b>	<b>729.968</b>	<b>761.155</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		97.152	98.977	<b>103.078</b>	97.554	99.518	<b>103.389</b>
<b>Waals Gewest</b>	Waals-	41.968	43.103	<b>44.640</b>	43.636	44.762	<b>46.288</b>
	Henegouwen	146.957	150.447	<b>156.367</b>	152.091	155.479	<b>161.286</b>
	Luik	118.048	120.263	<b>125.226</b>	121.222	123.886	<b>128.687</b>
	Luxemburg	24.596	25.018	<b>26.133</b>	25.463	25.934	<b>27.053</b>
	Namen	51.173	52.202	<b>54.303</b>	52.983	54.122	<b>56.306</b>
	<b>Totaal</b>	<b>382.742</b>	<b>391.033</b>	<b>406.669</b>	<b>395.395</b>	<b>404.183</b>	<b>419.620</b>
<b>België</b>		<b>1.187.791</b>	<b>1.210.028</b>	<b>1.261.187</b>	<b>1.222.218</b>	<b>1.245.675</b>	<b>1.296.865</b>

Sinds het opstarten van het screeningsprogramma, werd de definitie van de doelpopulatie lichtjes veranderd. Naast de inclusie van de screeningsmammografie bij gehospitaliseerde vrouwen, werd ook de leeftijdsgrens anders geformuleerd: vroeger kon elke vrouw aan het screeningsprogramma deelnemen vanaf de dag dat ze 50 jaar oud was tot de dag dat ze 70 werd. Sinds mei 2003, kan een vrouw vanaf het jaar van haar 50ste verjaardag tot het jaar van haar 69ste verjaardag deelnemen. De doelpopulatie wordt dus iets jonger.

Wij hanteren in dit rapport consistent de nieuwe definitie van de doelpopulatie om de vergelijking te vergemakkelijken.

Zoals reeds eerder aangehaald, bestaat de doelpopulatie uit alle Belgische vrouwen tussen 50 en 69 jaar, die ingeschreven zijn in verplichte ziekteverzekering gedurende de bestudeerde periode van 2002 tot 2007.

### III.2.2. Niet weerhouden doelpopulatie per periode

**Tabel 2 : Niet weerhouden doelpopulatie per periode en per provincie.**

Periode 2006-2007						
	Doel- populatie (a)	- Niet weerhouden vrouwen wegens niet voldoen van leeftijdscriteria tijdens de 2 jaren	- Niet weerhoude n vrouwen wegens overlijden	- Niet weerhouden vrouwen wegens ontbrekende gegevens	Totaal niet weerhouden vrouwen (b)	= Studie- populatie (a-b)
<b>Onbepaald Gewest</b>	<b>12.701</b>	1.321	86	11.294	<b>12.701</b>	<b>0</b>
<b>Vlaams Gewest</b>						
Antwerpen	<b>207.905</b>	20.316	1.823	0	<b>22.139</b>	<b>185.766</b>
Vlaams-Brabant	<b>130.505</b>	13.050	1.105	0	<b>14.155</b>	<b>116.350</b>
West-Vlaanderen	<b>149.257</b>	14.537	1.189	0	<b>15.726</b>	<b>133.531</b>
Oost-Vlaanderen	<b>173.275</b>	17.105	1.520	0	<b>18.625</b>	<b>154.650</b>
Limburg	<b>100.213</b>	10.140	820	0	<b>10.960</b>	<b>89.253</b>
<b>Totaal</b>	<b>761.155</b>	75.148	6.457	0	<b>81.605</b>	<b>679.550</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>	<b>103.389</b>	9.706	1.162	0	<b>10.868</b>	<b>92.521</b>
<b>Waals Gewest</b>						
Waals-Brabant	<b>46.288</b>	4.178	367	0	<b>4.545</b>	<b>41.743</b>
Henegouwen	<b>161.286</b>	15.002	1.826	0	<b>16.828</b>	<b>144.458</b>
Luik	<b>128.687</b>	12.266	1.392	0	<b>13.658</b>	<b>115.029</b>
Luxemburg	<b>27.053</b>	2.709	299	0	<b>3.008</b>	<b>24.045</b>
Namen	<b>56.306</b>	5.507	623	0	<b>6.130</b>	<b>50.176</b>
<b>Totaal</b>	<b>419.620</b>	39.662	4.507	0	<b>44.169</b>	<b>375.451</b>
<b>België</b>	<b>1.296.865</b>	125.837	12.212	11.294	<b>149.343</b>	<b>1.147.522</b>

#### Niet weerhouden vrouwen wegens leeftijd

We hebben eerst de doelpopulatie beperkt tot de vrouwen die gedurende beide jaren van de periode voldoen aan het leeftijdscriterium. Dit betekent dat vrouwen die 69 jaar zijn in het eerste jaar van de periode van 2 jaar en bijgevolg 70 jaar in het tweede jaar van de periode, uitgesloten worden. Dit geldt ook voor de vrouwen die pas de 50 jaar bereiken in het tweede jaar van de periode en dus slechts 49 jaar zijn in het eerste jaar van de periode van twee jaar.

#### Niet weerhouden vrouwen wegens overlijden

Vervolgens werden enkel de vrouwen weerhouden die nog in leven waren bij het einde van de periode van 2 jaar.

#### Niet weerhouden vrouwen wegens ontbrekende gegevens

Tenslotte hebben we de vrouwen uitgesloten waarover geen (correcte) informatie beschikbaar was met betrekking tot de NIS code en/of de terugbetalingsregeling.

#### Studiepopulatie of doelpopulatie, per periode

De uiteindelijk bestudeerde bevolking omvat dus, per periode van twee jaar, de vrouwen die in elk jaar van de periode 50 tot 69 jaar oud zijn en die nog in leven zijn bij het einde van deze periode. Voor de periode 2006-2007 telt de doelpopulatie 1.296.865 vrouwen.

Na toepassing van bovenstaande uitsluitingscriteria, blijven er 1.147.522 vrouwen over in de studiepopulatie. Dit is dus een vermindering met 11,5%.

### III.3. Berekening van de couverture

Theoretisch gezien wordt de couverture van een screeningsprogramma bepaald als het aantal vrouwen die een screeningsmammografie lieten uitvoeren, gedeeld door het aantal vrouwen in de doelpopulatie.

Aangezien een screeningsmammografie wordt aanbevolen om de twee jaar, wordt de couverture hier berekend over een periode van twee jaar.

- **In de teller: de onderzochte bevolking** of het aantal vrouwen die gedurende de periode minstens één mammografisch onderzoek ondergingen.
- **In de noemer: de doelpopulatie (of studiepopulatie)** of het aantal vrouwen, die tussen 50 en 69 jaar oud zijn tijdens de twee jaren van de periode en die nog in leven zijn bij het einde van deze periode.

In België bestond de opportunistische screening reeds voor de aanvang van de georganiseerde screening en bleef ook nadien nog bestaan, parallel met het georganiseerde opsporingsprogramma. Daarom onderscheiden wij verschillende types van couverture : de couverture door screeningsmammografieën, de couverture door diagnostische mammografieën en de totale couverture.

- **De couverture door screeningsmammografieën** of het aantal vrouwen uit de studiepopulatie die een screeningsmammografie ( $SM \geq 1$ ) kregen, met of zonder diagnostische mammografie ( $DM \geq 0$ ), tijdens de bestudeerde periode van 2 jaar, gedeeld door de totale studiepopulatie.
- Bij gebrek aan informatie over de klinische indicatie van de diagnostische mammografie en in de veronderstelling dat de overgrote meerderheid van de diagnostische mammografieën wordt uitgevoerd voor opportunistische screening, berekenen wij apart **couverture door diagnostische mammografieën**. Dit is het aantal vrouwen uit de studiepopulatie die minstens één 'diagnostische' mammografie ( $DM \geq 1$ ) ondergingen en geen enkele screeningsmammografie ( $SM = 0$ ) tijdens de bestudeerde periode van 2 jaar, gedeeld door de totale studiepopulatie.
- De **totale couverture** is de som van de couverture door screeningsmammografieën (programma) en van de couverture door diagnostische mammografieën (opportunistische screening). Zij meet het aantal vrouwen van de studiepopulatie die minstens één 'diagnostische' mammografie ( $DM \geq 1$ ) en/of screeningsmammografie ( $SM \geq 1$ ) ondergingen gedurende de bestudeerde periode van 2 jaar, gedeeld door de totale studiepopulatie.

### III. RESULTATEN

#### IV.1. Beschrijving van de studiebevolking : grootte en sociodemografische kenmerken

**Tabel 3 : Grootte van de studiebevolking per gewest en provincie.**

		2004-2005	2006-2007
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	180.505	185.766
	Vlaams-Brabant	113.125	116.350
	West-Vlaanderen	130.260	133.531
	Oost-Vlaanderen	151.321	154.650
	Limburg	85.849	89.253
	<b>Totaal</b>	<b>661.060</b>	<b>679.550</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		<b>91.963</b>	<b>92.521</b>
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	40.058	41.743
	Henegouwen	139.342	144.458
	Luik	111.712	115.029
	Luxemburg	23.235	24.045
	Namen	48.497	50.176
	<b>Totaal</b>	<b>362.844</b>	<b>375.451</b>
<b>België</b>		<b>1.115.867</b>	<b>1.147.522</b>

**Tabel 4 : Sociodemografische kenmerken van de studiebevolking per gewest en per leeftijd.**

	LEEFTIJD									
	50-54 jaar		55-59 jaar		60-64 jaar		65-69 jaar		Totaal	
	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct
2006-2007										
<b>Vlaams Gewest</b>	207.241	<b>30%</b>	188.841	<b>28%</b>	165.865	<b>24%</b>	117.603	<b>17%</b>	679.550	<b>100%</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>	28.687	<b>31%</b>	26.241	<b>28%</b>	22.313	<b>24%</b>	15.280	<b>17%</b>	92.521	<b>100%</b>
<b>Waals Gewest</b>	116.945	<b>31%</b>	112.618	<b>30%</b>	86.004	<b>23%</b>	59.884	<b>16%</b>	375.451	<b>100%</b>
<b>België</b>	352.873	<b>31%</b>	327.700	<b>29%</b>	274.182	<b>24%</b>	192.767	<b>17%</b>	1.147.522	<b>100%</b>

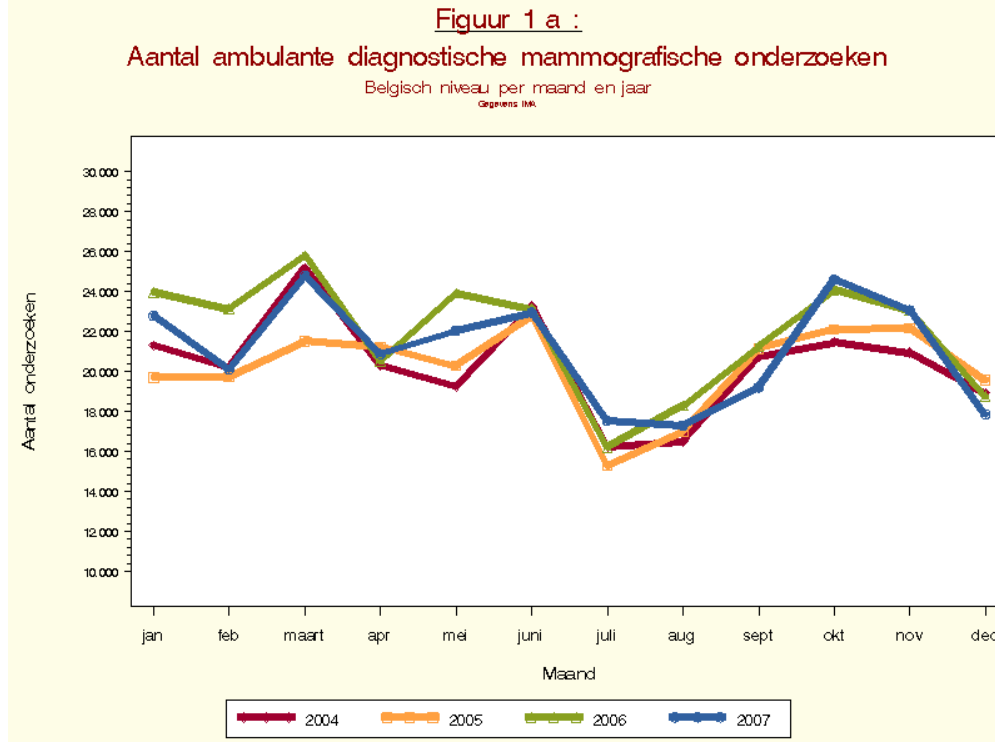
**Tabel 5 : Sociodemografische kenmerken van de studiebevolking per gewest en per terugbetalingsregime.**

	TERUGBETALINGSREGIME					
	Rechtheb. zonder VT°		Rechtheb. met VT°		Totaal	
	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct	Aantal vrouwen	Pct
2006-2007						
<b>Vlaams Gewest</b>	577.753	<b>85%</b>	101.797	<b>15%</b>	679.550	<b>100%</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>	69.043	<b>75%</b>	23.478	<b>25%</b>	92.521	<b>100%</b>
<b>Waals Gewest</b>	298.466	<b>79%</b>	76.985	<b>21%</b>	375.451	<b>100%</b>
<b>België</b>	945.262	<b>82%</b>	202.260	<b>18%</b>	1.147.522	<b>100%</b>

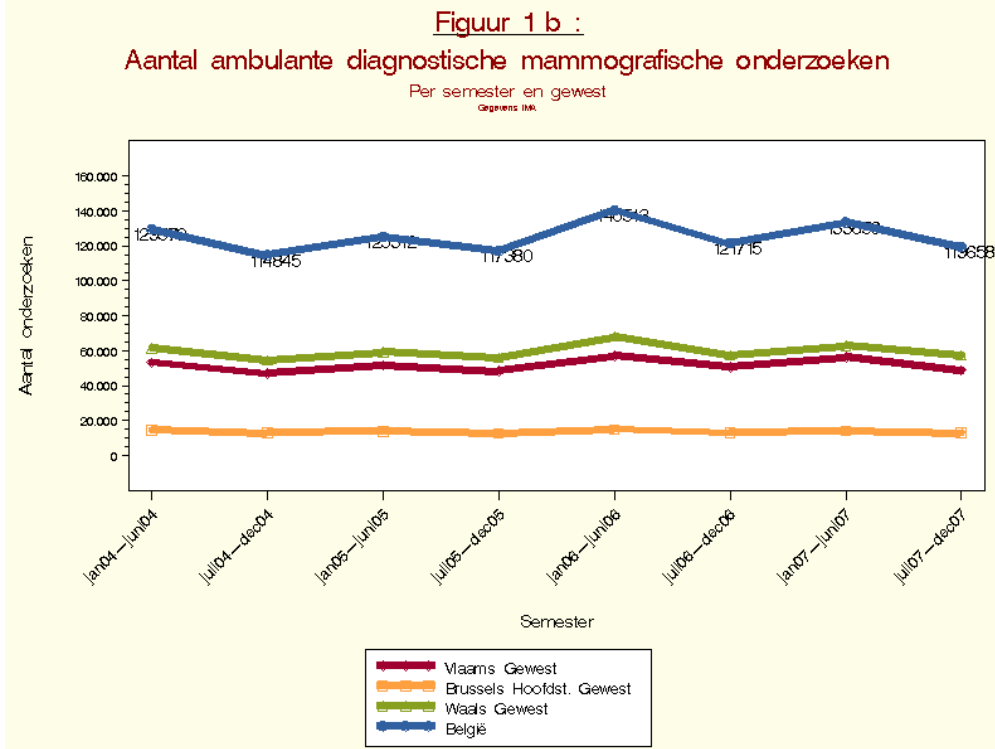
Rechtheb. VT = Rechthebbende op verhoogde tegemoetkoming

## IV.2. Beschrijving van de mammografische onderzoeken

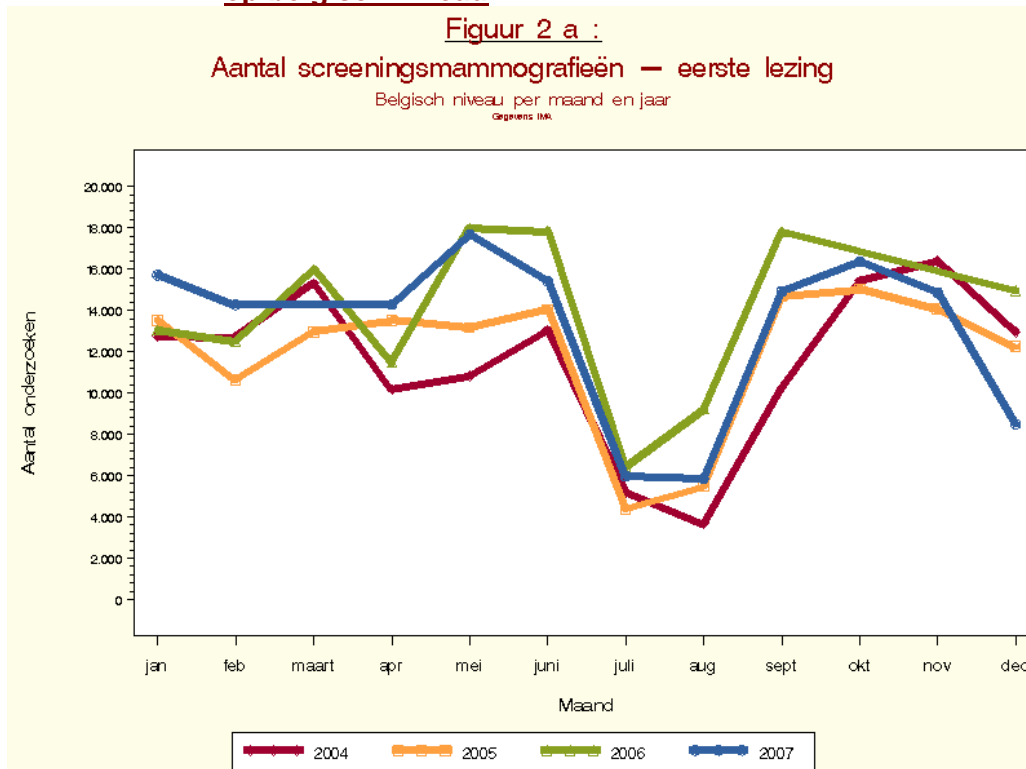
**Figuur 1a : Aantal diagnostische mammografieën per maand op Belgisch niveau**



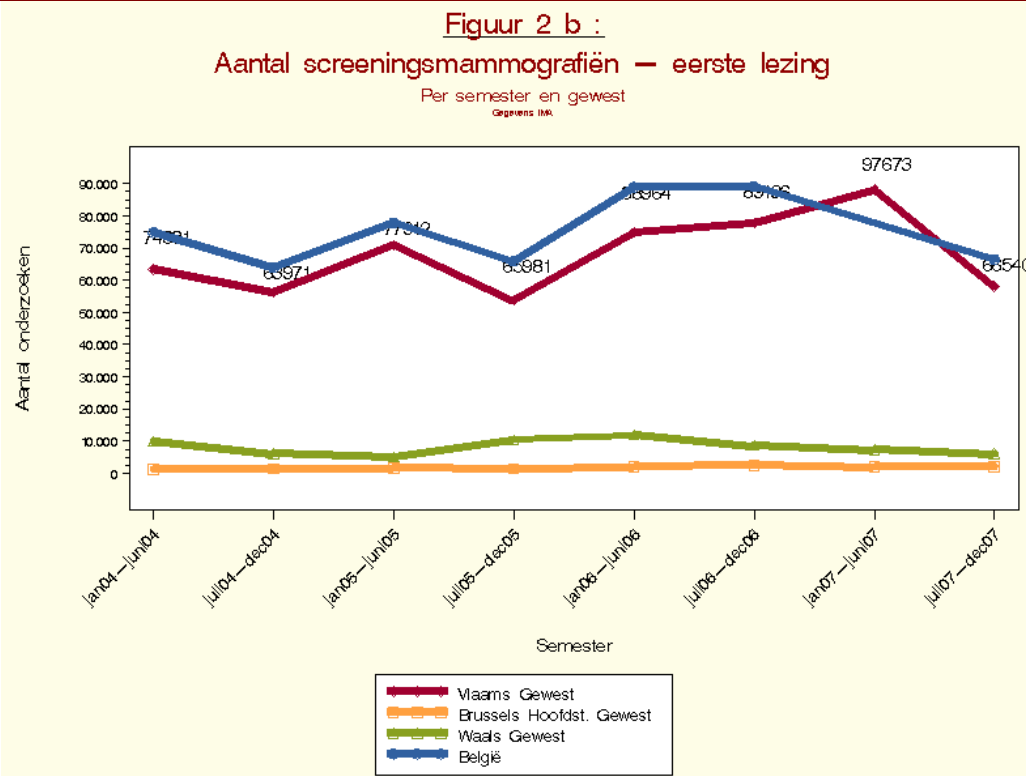
**Figuur 1b : Aantal diagnostische mammografieën per semester en per gewest**



**Tabel 7 - Figuur 2a : Aantal screeningsmammografieën per maand op belgisch niveau**



**Tabel 7 - Figuur 2b : Aantal screeningsmammografieën per semester en per gewest**



### IV.3. Evaluatie van de couverture

#### IV.3.1. Couverture per periode van twee jaar

**Tabel 8 : Couverture per periode en provincie, periode 2002-2003, 2004-2005 en 2006-2007**

		Couverture door screenings-mammografieën			Couverture door diagnostische mammografieën			Totale couverture		
		2002-2003	2004-2005	2006-2007	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2002-2003	2004-2005	2006-2007
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	32%	37%	42%	23%	23%	22%	55%	60%	64%
	Vlaams-Brabant	31%	34%	37%	27%	26%	27%	58%	61%	65%
	West-Vlaanderen	34%	39%	46%	15%	14%	15%	49%	53%	61%
	Oost-Vlaanderen	29%	31%	43%	25%	23%	22%	53%	54%	65%
	Limburg	41%	48%	55%	17%	16%	16%	59%	64%	71%
	<b>Totaal</b>	33%	37%	44%	22%	21%	21%	54%	58%	65%
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		3,3%	6,6%	9,6%	46%	45%	44%	50%	51%	54%
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	9%	12%	13%	51%	49%	49%	60%	60%	62%
	Henegouwen	6,9%	9,1%	9,1%	47%	46%	47%	54%	55%	56%
	Luik	4,5%	6,1%	7,5%	46%	47%	48%	51%	53%	55%
	Luxemburg	11%	13%	9,8%	42%	39%	44%	53%	53%	54%
	Namen	6%	9,6%	9,5%	46%	45%	47%	52%	55%	57%
	<b>Totaal</b>	6,5%	8,8%	9,1%	47%	46%	47%	53%	55%	56%
<b>België</b>		22%	25%	30%	32%	31%	31%	54%	56%	61%

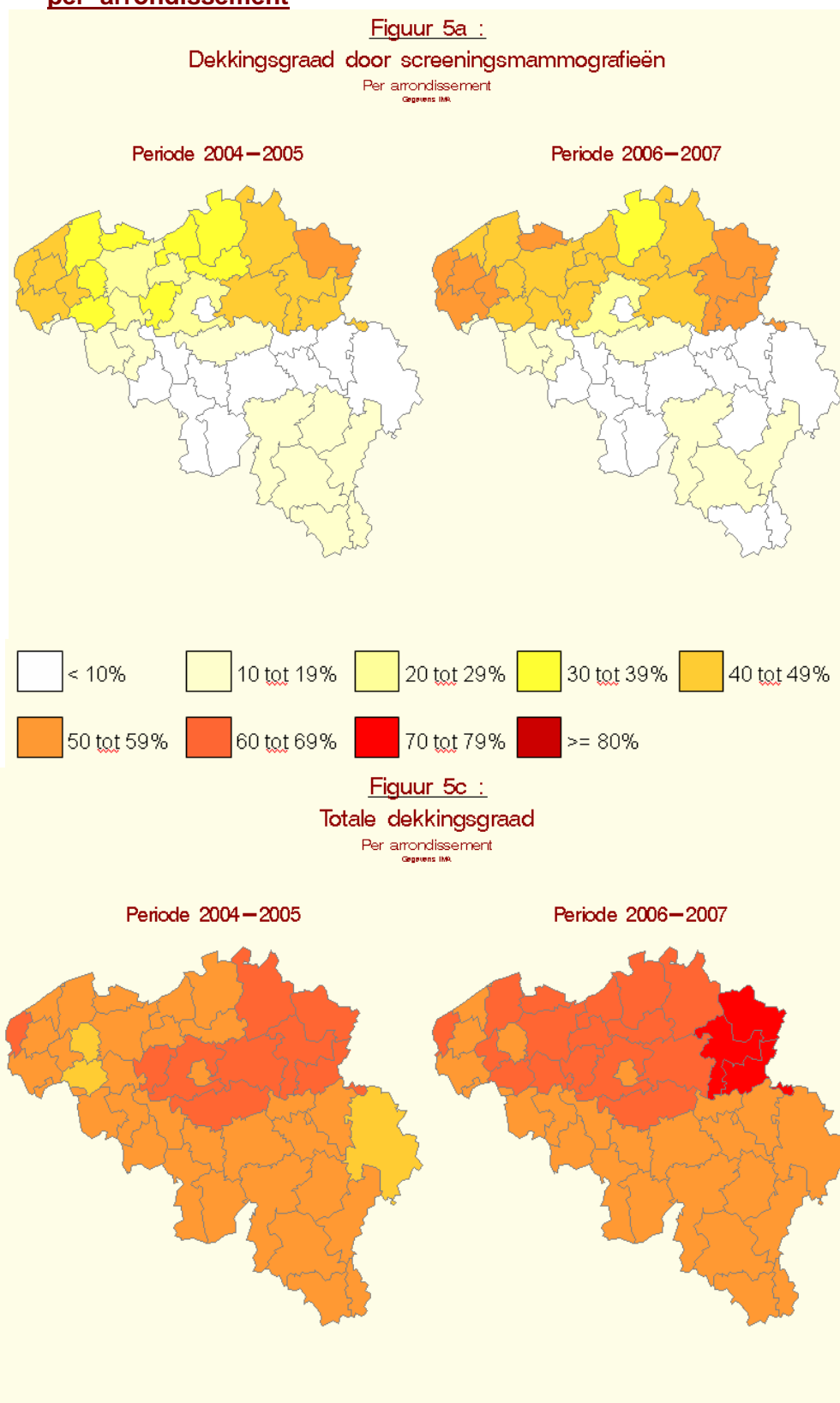
**Tabel 9 : Couverture-ratios na indirecte standaardisatie voor de leeftijd en het terugbetalingstarief van de titularis, per gewest**

		Gestandaardiseerde couverture* door screenings-mammografieën		Gestandaardiseerde couverture* door diagnostische mammografieën		Gestandaardiseerde totale couverture	
		2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	1.46	1.40	0.72	0.71	1.05	1.05
	Vlaams-Brabant	1.34	1.23	0.84	0.86	1.06	1.04
	West-Vlaanderen	1.53	1.55	0.46	0.47	0.94	1.00
	Oost-Vlaanderen	1.22	1.43	0.75	0.71	0.96	1.07
	Limburg	1.89	1.84	0.53	0.51	1.14	1.16
	<b>Totaal</b>	1.45	1.46	0.67	0.66	1.02	1.05
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		0.26	0.33	1.46	1.43	0.92	0.90
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	0.45	0.43	1.52	1.54	1.05	1.00
	Henegouwen	0.36	0.31	1.49	1.50	0.99	0.92
	Luik	0.24	0.25	1.53	1.53	0.95	0.91
	Luxemburg	0.53	0.33	1.28	1.41	0.94	0.88
	Namen	0.38	0.32	1.45	1.50	0.97	0.93
	<b>Totaal</b>	0.35	0.31	1.49	1.51	0.98	0.93
<b>België</b>		1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

**Table 9c : Opvolging van vrouwen uit de doelpopulatie gedurende 6 jaar**

2002-2003 België	2004-2005 België	2006-2007 België			2006-2007			
					Vlaams Gewest N=507.380 n/N	Brussel Hoofdstd. N=66.889 n/N	Waals Gewest N=278.281 n/N	
(a)	(b)		n	n/(b)	n/N			
Geen screening  375.855 44,1%	Geen 66,3%	Geen screening	204.307	82,0%	24,0%	22,8%	27,5%	25,3%
	249.258	SM	25.064	10,1%	2,9%	3,7%	2,3%	1,6%
		DM alleen	19.887	8,0%	2,3%	1,4%	3,8%	3,6%
	SM 18,7%	Geen screening	17.471	24,8%	2,0%	2,4%	1,4%	1,6%
		SM	47.076	66,8%	5,5%	8,3%	1,1%	1,4%
		DM alleen	5.924	8,4%	0,7%	0,7%	0,5%	0,7%
	DM alleen 14,9%	Geen screening	22.744	40,5%	2,7%	1,5%	4,8%	4,3%
		SM	7.074	12,6%	0,8%	0,9%	1,0%	0,6%
DM alleen		26.308	46,9%	3,1%	1,7%	5,3%	5,0%	
SM  188.303 22,1%	Geen 26,9%	Geen screening	15.020	29,7%	1,8%	2,4%	0,5%	0,9%
	50.563	SM	30.779	60,9%	3,6%	5,5%	0,5%	0,9%
		DM alleen	4.764	9,4%	0,6%	0,6%	0,2%	0,6%
	SM 60,6%	Geen screening	14.193	12,4%	1,7%	2,3%	0,4%	0,7%
		SM	92.255	80,9%	10,8%	17,6%	0,7%	0,9%
		DM alleen	7.608	6,7%	0,9%	1,3%	0,2%	0,4%
	DM alleen 12,6%	Geen screening	3.660	15,5%	0,4%	0,5%	0,2%	0,4%
		SM	8.046	34,0%	0,9%	1,4%	0,2%	0,4%
DM alleen		11.978	50,6%	1,4%	1,6%	0,5%	1,2%	
DM alleen  288.392 33,8%	Geen 21,7%	Geen screening	24.430	39,0%	2,9%	1,6%	4,9%	4,7%
	62.712	SM	11.816	18,8%	1,4%	1,6%	1,3%	1,1%
		DM alleen	26.466	42,2%	3,1%	1,6%	5,3%	5,3%
	SM 12,1%	Geen screening	5.349	15,3%	0,6%	0,5%	0,6%	0,8%
		SM	21.237	60,9%	2,5%	3,4%	1,1%	1,2%
		DM alleen	8.290	23,8%	1,0%	0,8%	0,9%	1,2%
	DM alleen 66,2%	Geen screening	27.588	14,5%	3,2%	1,7%	5,6%	5,5%
		SM	14.417	7,6%	1,7%	1,8%	1,9%	1,4%
DM alleen		148.799	78,0%	17,5%	10,2%	27,3%	28,3%	
Total (N) =			852.550		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Figuur 5 : Couverture per screeningsmammografie en totale couverture per arrondissement**



**Tabel 10 : Couverture per periode en leeftijd**

<i>Studiepopulatie</i>	<i>Couverture door screenings-mammografieën</i>		<i>Couverture door diagnostische mammografieën</i>		<i>Totale couverture</i>			
	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>		
<b>LEEFTIJD</b>								
<b>50-54 jaar</b>	341.596	352.873	25%	29%	34%	34%	<b>59%</b>	<b>63%</b>
<b>55-59 jaar</b>	320.914	327.700	25%	30%	33%	33%	<b>58%</b>	<b>62%</b>
<b>60-64 jaar</b>	247.099	274.182	26%	31%	29%	30%	<b>55%</b>	<b>61%</b>
<b>65-69 jaar</b>	206.258	192.767	26%	30%	25%	26%	<b>51%</b>	<b>56%</b>
<b>Totaal</b>	1.115.867	1.147.522	25%	30%	31%	31%	<b>56%</b>	<b>61%</b>

**Tabel 11 : Couverture per periode en terugbetalingstarief**

<i>Studiepopulatie</i>	<i>Couverture door screenings-mammografieën</i>		<i>Couverture door diagnostische mammografieën</i>		<i>Totale couverture</i>			
	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>		
<b>TERUGBETALINGSTARIEF</b>								
<b>Rechtheb. zonder VT°</b>	907.004	945.262	26%	31%	33%	33%	<b>59%</b>	<b>64%</b>
<b>Rechtheb. met VT°</b>	208.863	202.260	21%	24%	24%	24%	<b>45%</b>	<b>49%</b>
<b>Totaal</b>	1.115.867	1.147.522	25%	30%	31%	31%	<b>56%</b>	<b>61%</b>

**Tabel 12 : Couverture-ratios na indirecte standaardisatie voor de leeftijd en het gewest**

<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Gestandaardiseerde couverture* door screenings-mammografieën</i>		<i>Gestandaardiseerde couverture* door diagnostische mammografieën</i>		<i>Gestandaardiseerde totale couverture</i>	
	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>	<i>2004-2005</i>	<i>2006-2007</i>
<b>Rechtheb. zonder VT</b>	1.02	1.02	1.06	1.06	<b>1.04</b>	<b>1.04</b>
<b>Rechtheb. met VT</b>	0.91	0.91	0.75	0.75	<b>0.82</b>	<b>0.82</b>
<b>Totaal</b>	1.00	1.00	1.00	1.00	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>

### IV.3.2. Gebruik van de verschillende mammografische onderzoeken

**Tabel 14 : Gebruik van de verschillende mammografische onderzoeken (MO) in de periode 2006-2007, per provincie**

		<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2005/06</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	119.816	<b>84%</b>	65%	<b>12%</b>	3,6%
	Vlaams-Brabant	75.239	<b>84%</b>	58%	<b>13%</b>	2,9%
	West-Vlaanderen	81.395	<b>88%</b>	76%	<b>8,3%</b>	3,3%
	Oost-Vlaanderen	101.331	<b>85%</b>	66%	<b>11%</b>	3,6%
	Limburg	63.287	<b>90%</b>	77%	<b>7,9%</b>	2,2%
	<b>Totaal</b>	<b>441.068</b>	<b>86%</b>	<b>68%</b>	<b>11%</b>	<b>3,2%</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		<b>49.841</b>	<b>73%</b>	<b>18%</b>	<b>23%</b>	<b>3,8%</b>
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	25.918	<b>71%</b>	21%	<b>24%</b>	5,0%
	Henegouwen	80.635	<b>68%</b>	16%	<b>27%</b>	5,1%
	Luik	63.465	<b>75%</b>	14%	<b>19%</b>	5,7%
	Luxemburg	12.963	<b>76%</b>	18%	<b>19%</b>	4,0%
	Namen	28.449	<b>71%</b>	17%	<b>25%</b>	4,4%
	<b>Totaal</b>	<b>211.430</b>	<b>71%</b>	<b>16%</b>	<b>23%</b>	<b>5,1%</b>
<b>België</b>		<b>702.339</b>	<b>81%</b>	<b>49%</b>	<b>15%</b>	<b>3,8%</b>

**Tabel 15 : Gebruik van de verschillende mammografische onderzoeken (MO) in de periode 2006-2007, per leeftijd, per gewest**

<b>BELGIË</b>					
<i>LEEFTIJD</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>50-54 jaar</b>	222.833	<b>80%</b>	46%	<b>16%</b>	4,0%
<b>55-59 jaar</b>	205.206	<b>80%</b>	47%	<b>16%</b>	3,7%
<b>60-64 jaar</b>	166.688	<b>81%</b>	51%	<b>15%</b>	3,8%
<b>65-69 jaar</b>	107.612	<b>82%</b>	54%	<b>14%</b>	3,7%
<b>Totaal</b>	<b>702.339</b>	<b>81%</b>	<b>49%</b>	<b>15%</b>	<b>3,8%</b>

<b>BRUSSELS HOOFDST. GEWEST</b>					
<i>LEEFTIJD</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>50-54 jaar</b>	16.070	<b>72%</b>	16%	<b>24%</b>	3,6%
<b>55-59 jaar</b>	14.563	<b>73%</b>	17%	<b>24%</b>	3,7%
<b>60-64 jaar</b>	11.754	<b>73%</b>	19%	<b>22%</b>	4,2%
<b>65-69 jaar</b>	7.454	<b>75%</b>	21%	<b>21%</b>	3,4%
<b>Totaal</b>	<b>49.841</b>	<b>73%</b>	<b>18%</b>	<b>23%</b>	<b>3,8%</b>

<b>VLAAMS GEWEST</b>					
<i>LEEFTIJD</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>50-54 jaar</b>	138.583	<b>85%</b>	65%	<b>11%</b>	3,5%
<b>55-59 jaar</b>	125.630	<b>86%</b>	67%	<b>11%</b>	3,0%
<b>60-64 jaar</b>	107.003	<b>86%</b>	69%	<b>11%</b>	3,1%
<b>65-69 jaar</b>	69.852	<b>87%</b>	72%	<b>9,9%</b>	3,1%
<b>Totaal</b>	<b>441.068</b>	<b>86%</b>	<b>68%</b>	<b>11%</b>	<b>3,2%</b>

<b>WAALS GEWEST</b>					
<i>LEEFTIJD</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>50-54 jaar</b>	68.180	<b>70%</b>	14%	<b>24%</b>	5,2%
<b>55-59 jaar</b>	65.013	<b>71%</b>	16%	<b>24%</b>	5,0%
<b>60-64 jaar</b>	47.931	<b>72%</b>	18%	<b>23%</b>	5,2%
<b>65-69 jaar</b>	30.306	<b>74%</b>	20%	<b>21%</b>	5,0%
<b>Totaal</b>	<b>211.430</b>	<b>71%</b>	<b>16%</b>	<b>23%</b>	<b>5,1%</b>

**Tabel 16 : Gebruik van de verschillende mammografische onderzoeken (MO) in de periode 2006-2007, per terugbetalingstarief**

<b>BELGIË</b>					
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>Rechtheb. zonder VT</b>	575.840	<b>80%</b>	46%	<b>16%</b>	3.9%
<b>Rechtheb. met VT</b>	97.411	<b>82%</b>	48%	<b>13%</b>	4.2%
<b>Totaal</b>	<b>673.251</b>	<b>81%</b>	<b>47%</b>	<b>15%</b>	<b>3.9%</b>
<b>BRUSSELS HOOFDST. GEWEST</b>					
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>Rechtheb. zonder VT</b>	40.065	<b>73%</b>	15%	<b>23%</b>	3.6%
<b>Rechtheb. met VT</b>	9.454	<b>80%</b>	21%	<b>17%</b>	3.6%
<b>Totaal</b>	<b>49.519</b>	<b>75%</b>	<b>16%</b>	<b>22%</b>	<b>3.6%</b>
<b>VLAAMS GEWEST</b>					
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>Rechtheb. zonder VT</b>	359.737	<b>85%</b>	65%	<b>11%</b>	3.3%
<b>Rechtheb. met VT</b>	53.107	<b>87%</b>	72%	<b>9.2%</b>	3.4%
<b>Totaal</b>	<b>412.844</b>	<b>86%</b>	<b>66%</b>	<b>11%</b>	<b>3.3%</b>
<b>WAALS GEWEST</b>					
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Teller : Aantal onderzochte vrouwen</i>	<i>Pct vrouwen met slechts 1 M.O. in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 SM in 2006/07</i>	<i>Pct vrouwen met 1 M.O. in 2006 en 1 M.O. in 2007</i>	<i>Pct vrouwen met meerdere M.O. in 2006 en/of meerdere M.O. in 2007</i>
<b>Rechtheb. zonder VT</b>	176.038	<b>72%</b>	16%	<b>23%</b>	5.2%
<b>Rechtheb. met VT</b>	34.850	<b>75%</b>	20%	<b>19%</b>	5.6%
<b>Totaal</b>	<b>210.888</b>	<b>73%</b>	<b>17%</b>	<b>22%</b>	<b>5.2%</b>

### IV.3.3. Nieuwe, trouwe en verloren populatie in 2006-2007

#### Definities

De longitudinale IMA gegevens laten toe de vrouwen uit de doelpopulatie en hun gebruik van de mammografie te volgen in de tijd en een antwoord te formuleren op volgende vragen:

- Hoeveel nieuwe vrouwen worden aangetrokken door het programma?
- Hoeveel vrouwen blijven trouw de screeningsmammografie of de diagnostische mammografie gebruiken?
- Hoeveel vrouwen schakelen over van de diagnostische naar de screeningsmammografie?
- Hoeveel vrouwen gaan uit de cohorte van onderzochte vrouwen?

Teller en noemer variëren naargelang de vraag die gesteld wordt:

**A. "Nieuwe populatie"** = het percentage vrouwen die geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2004-2005 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2006-2007 (noemer).

Of  $(\text{nieuw})/(\text{nieuw} + \text{trouw})$

De nieuwe populatie in 2006-2007 wordt vergeleken met de populatie van de vorige periode 2004-2005 en niet met de periode van voor het programma 2002-2003. Het is niet omdat een vrouw voor het eerst deelneemt, dat ze vóór 2004 nooit werd onderzocht.

**B. "Trouwe populatie"** = percentage vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 EN minstens één mammografisch onderzoek in 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen tussen 2006 en 2007 (noemer).

Of  $(\text{trouw})/(\text{nieuw} + \text{trouw} + \text{verloren})$

**C. "Verloren populatie"** = het percentage vrouwen die geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 (noemer).

Of  $(\text{verloren})/(\text{trouw} + \text{verloren})$

Opmerkingen:

- 1) Een mammografisch onderzoek (M.O.) kan zowel een diagnostische als een screeningsmammografie zijn en bestaat uit de mammografie(ën) – van één of van twee borsten - uitgevoerd bij dezelfde vrouw op dezelfde datum en tijdens eenzelfde raadpleging bij de radioloog of gynaecoloog.
- 2) De begrippen "trouw", "nieuw" en "verloren" mogen strictu sensu alleen gebruikt worden voor een echte screening en gelden dus niet voor vrouwen die zich omwille van een klacht laten onderzoeken. Aangezien de IMA gegevens geen informatie leveren over de klinische indicatie voor een diagnostische mammografie, moeten de begrippen "trouw", "nieuw" en "verloren" met enige nuance geïnterpreteerd worden.

**Omschrijving van de kolommen in de tabel :**

**(a) Pct nieuwe popu. :**

Percentage vrouwen die geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2004-2005 EN die minstens één mammografisch onderzoek kregen in de periode 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2006-2007 (noemer).

**(b) Pct nieuwe popu. met 1 SM :**

Percentage vrouwen die geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2004-2005 EN die minstens één screeningsmammografie (SM) kregen in de periode 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2007 (noemer).

**(c) Pct trouwe popu. :**

Percentage vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 EN minstens één mammografisch onderzoek in 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen tussen 2004 en 2007 (noemer).

**(d) Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 :**

Percentage vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 EN minstens één screeningsmammografie (SM) in 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen tussen 2004 en 2007 (noemer).

**(e) Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 :**

Percentage vrouwen die minstens één diagnostische mammografie (DM) kregen in 2004-2005 (zonder screeningsmammografie) EN minstens één screeningsmammografie (SM) in 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen tussen 2004 en 2007 (noemer).

**(f) Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 :**

Percentage vrouwen die minstens één screeningsmammografie (SM) kregen in 2004-2005 EN minstens één screeningsmammografie (SM) in 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen tussen 2004 en 2007 (noemer).

**(g) Pct verloren popu. :**

Percentage vrouwen die geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 (noemer).

**(h) Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006/07 :**

Percentage vrouwen die minstens één screeningsmammografie (SM) kregen in 2004-2005 EN geen enkel mammografisch onderzoek kregen in de periode 2006-2007 (teller) van alle vrouwen die minstens één mammografisch onderzoek kregen in 2004-2005 (noemer).

**Tabel 17 : Nieuwe, trouwe en verloren populatie in 2006-2007 (t.o.v 2004-2005), per gewest en provincie**

		Pct nieuwe popu. (a)	Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)	Pct trouwe popu. (c)	Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)	Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)	Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)	Pct verloren popu. (g)	met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	21%	14%	69%	45%	5,7%	39%	16%	9,6%
	Vlaams-Brabant	21%	13%	68%	40%	4,9%	35%	17%	9,3%
	West-Vlaanderen	26%	20%	65%	49%	4,9%	44%	16%	11%
	Oost-Vlaanderen	28%	21%	64%	39%	7,3%	32%	15%	8,0%
	Limburg	19%	15%	74%	57%	5,6%	51%	11%	7,3%
	<b>Totaal</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>68%</b>	<b>45%</b>	<b>5,8%</b>	<b>39%</b>	<b>15%</b>	<b>9,1%</b>
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		26%	7,7%	60%	8,7%	4,6%	4,2%	24%	4,3%
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	21%	6,5%	66%	13%	4,6%	8,1%	20%	4,7%
	Henegouwen	23%	5,8%	62%	9,0%	3,7%	5,3%	24%	5,2%
	Luik	26%	7,0%	59%	5,5%	2,9%	2,6%	25%	4,8%
	Luxemburg	25%	6,5%	60%	10%	2,7%	7,5%	25%	8,1%
	Namen	23%	6,8%	63%	8,5%	3,4%	5,1%	23%	5,8%
	<b>Totaal</b>	<b>24%</b>	<b>6,4%</b>	<b>62%</b>	<b>8,4%</b>	<b>3,5%</b>	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	<b>5,3%</b>
<b>België</b>		23%	13%	65%	31%	5,0%	26%	19%	7,5%

**Tabel 18 : Nieuwe, trouwe en verloren populatie in 2006-2007 (t.o.v 2004-2005), per gewest en per leeftijd**

BELGIË								
LEEFTIJD	Pct nieuwe popu. (a)	Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)	Pct trouwe popu. (c)	Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)	Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)	Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)	Pct verloren popu. (g)	Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)
50-54 jaar	25%	13%	58%	26%	5,0%	21%	27%	10%
55-59 jaar	23%	13%	66%	30%	5,0%	25%	18%	6,9%
60-64 jaar	23%	13%	67%	33%	4,9%	28%	16%	7,0%
65-69 jaar	23%	14%	70%	36%	5,0%	31%	12%	5,4%
<b>Totaal</b>	<b>23%</b>	<b>13%</b>	<b>65%</b>	<b>31%</b>	<b>5,0%</b>	<b>26%</b>	<b>19%</b>	<b>7,5%</b>

BRUSSELS HOOFDST. GEWEST								
LEEFTIJD	Pct nieuwe popu. (a)	Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)	Pct trouwe popu. (c)	Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)	Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)	Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)	Pct verloren popu. (g)	Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)
50-54 jaar	28%	7,5%	53%	6,8%	3,7%	3,1%	34%	5,6%
55-59 jaar	25%	7,1%	61%	8,6%	4,6%	4,0%	23%	4,1%
60-64 jaar	25%	8,2%	62%	9,4%	4,7%	4,7%	22%	4,2%
65-69 jaar	25%	8,4%	66%	11%	5,6%	5,5%	15%	3,1%
<b>Totaal</b>	<b>26%</b>	<b>7,7%</b>	<b>60%</b>	<b>8,7%</b>	<b>4,6%</b>	<b>4,2%</b>	<b>24%</b>	<b>4,3%</b>

VLAAMS GEWEST								
LEEFTIJD	Pct nieuwe popu. (a)	Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)	Pct trouwe popu. (c)	Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)	Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)	Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)	Pct verloren popu. (g)	Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)
50-54 jaar	24%	17%	62%	40%	6,2%	34%	23%	13%
55-59 jaar	23%	17%	68%	45%	5,9%	39%	14%	8,4%
60-64 jaar	22%	17%	69%	47%	5,5%	41%	13%	8,2%
65-69 jaar	22%	17%	72%	51%	5,3%	45%	9,70%	6,3%
<b>Totaal</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>68%</b>	<b>45%</b>	<b>5,8%</b>	<b>39%</b>	<b>15%</b>	<b>9,1%</b>

WAALS GEWEST								
LEEFTIJD	Pct nieuwe popu. (a)	Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)	Pct trouwe popu. (c)	Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)	Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)	Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)	Pct verloren popu. (g)	Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)
50-54 jaar	25%	6,0%	54%	6,4%	3,1%	3,3%	33%	6,6%
55-59 jaar	23%	6,0%	63%	8,0%	3,3%	4,8%	22%	4,9%
60-64 jaar	24%	6,8%	63%	9,3%	3,6%	5,7%	21%	5,2%
65-69 jaar	24%	7,3%	67%	11%	4,2%	6,8%	16%	3,9%
<b>Totaal</b>	<b>24%</b>	<b>6,4%</b>	<b>62%</b>	<b>8,4%</b>	<b>3,5%</b>	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	<b>5,3%</b>

**Tabel 19 : Nieuwe, trouwe en verloren populatie in 2006-2007 (t.o.v 2004-2005),  
per gewest en per terugbetalingstarief**

<b>BELGIË</b>								
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Pct nieuwe popu. (a)</i>	<i>Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)</i>	<i>Pct trouwe popu. (c)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)</i>	<i>Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)</i>	<i>Pct verloren popu. (g)</i>	<i>Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)</i>
<b>Rechtheb. zonder VT°</b>	<b>22%</b>	13%	<b>66%</b>	31%	5,0%	<b>26%</b>	<b>18%</b>	7,2%
<b>Rechtheb. met VT°</b>	<b>30%</b>	16%	<b>58%</b>	28%	4,4%	<b>24%</b>	<b>24%</b>	9,5%
<b>Totaal</b>	<b>23%</b>	13%	<b>65%</b>	31%	5,0%	<b>26%</b>	<b>19%</b>	7,5%

<b>BRUSSELS HOOFDST. GEWEST</b>								
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Pct nieuwe popu. (a)</i>	<i>Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)</i>	<i>Pct trouwe popu. (c)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)</i>	<i>Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)</i>	<i>Pct verloren popu. (g)</i>	<i>Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)</i>
<b>Rechtheb. zonder VT°</b>	<b>23%</b>	6,6%	<b>63%</b>	8,5%	4,4%	<b>4,1%</b>	<b>23%</b>	3,9%
<b>Rechtheb. met VT°</b>	<b>36%</b>	12%	<b>49%</b>	9,5%	5,1%	<b>4,4%</b>	<b>32%</b>	6,2%
<b>Totaal</b>	<b>26%</b>	7,7%	<b>60%</b>	8,7%	4,6%	<b>4,2%</b>	<b>24%</b>	4,3%

<b>VLAAMS GEWEST</b>								
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Pct nieuwe popu. (a)</i>	<i>Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)</i>	<i>Pct trouwe popu. (c)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)</i>	<i>Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)</i>	<i>Pct verloren popu. (g)</i>	<i>Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)</i>
<b>Rechtheb. zonder VT°</b>	<b>22%</b>	16%	<b>68%</b>	45%	5,9%	<b>39%</b>	<b>15%</b>	8,7%
<b>Rechtheb. met VT°</b>	<b>28%</b>	21%	<b>62%</b>	45%	4,9%	<b>40%</b>	<b>18%</b>	12%
<b>Totaal</b>	<b>23%</b>	17%	<b>68%</b>	45%	5,8%	<b>39%</b>	<b>15%</b>	9,1%

<b>WAALS GEWEST</b>								
<i>TERUGBETALINGS-TARIEF</i>	<i>Pct nieuwe popu. (a)</i>	<i>Pct nieuwe popu. met 1 SM (b)</i>	<i>Pct trouwe popu. (c)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2006/07 (d)</i>	<i>Pct trouwe popu. met DM in 2004/05 en SM in 2006/07 (e)</i>	<i>Pct trouwe popu. met SM in 2004/05 en SM in 2006/07 (f)</i>	<i>Pct verloren popu. (g)</i>	<i>Pct popu. met SM in 2004/05 en verloren in 2006-07 (h)</i>
<b>Rechtheb. zonder VT°</b>	<b>22%</b>	5,9%	<b>63%</b>	8,2%	3,4%	<b>4,8%</b>	<b>22%</b>	4,9%
<b>Rechtheb. met VT°</b>	<b>31%</b>	8,9%	<b>53%</b>	9,1%	3,5%	<b>5,6%</b>	<b>30%</b>	7,0%
<b>Totaal</b>	<b>24%</b>	6,4%	<b>62%</b>	8,4%	3,5%	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	5,3%

#### IV.4. Voorschrijvers en verstrekkers

**Tabel 20 : Percentage mammografische onderzoeken per type voorschrijver**

<b>SCREENINGSMAMMOGRAFIEËN</b>						
	<i>Onbepaald</i>	<i>Huisartsen</i>	<i>Gynaecologen</i>	<i>Radiologen</i>	<i>Anderen</i>	<i>Totaal aantal uitgevoerde onderzoeken</i>
<b>2002</b>	84%	12%	4,2%	0,0%	0,4%	102.155
<b>2003</b>	78%	17%	3,6%	0,1%	1,5%	134.642
<b>2004</b>	80%	15%	3,8%	0,1%	0,7%	138.852
<b>2005</b>	84%	13%	2,8%	0,0%	0,5%	143.893
<b>2006</b>	84%	11%	3,1%	0,0%	1,9%	178.100
<b>2007</b>	70%	17%	4,8%	0,0%	7,7%	164.213

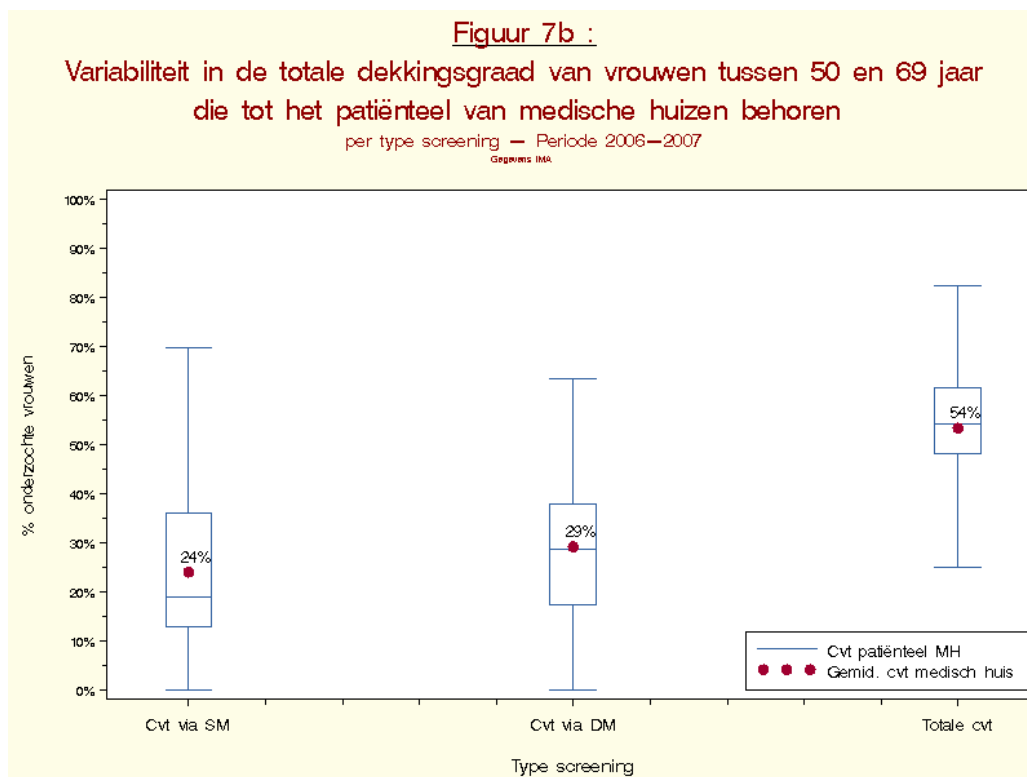
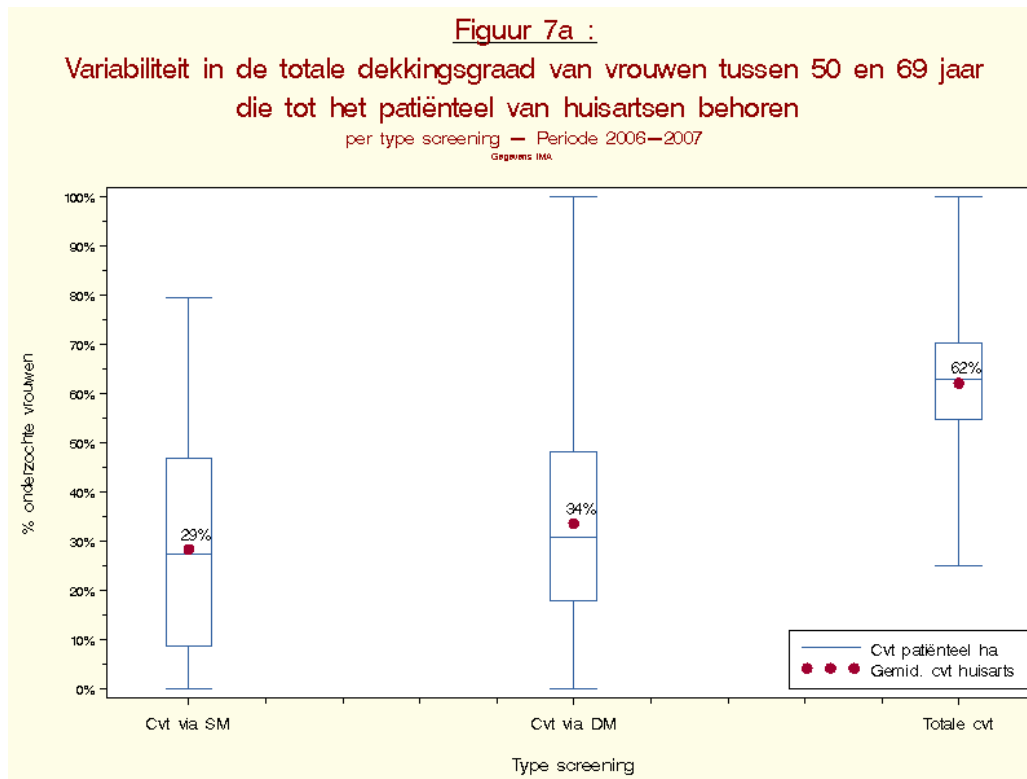
  

<b>DIAGNOSTISCHE MAMMOGRAFIEËN</b>						
	<i>Onbepaald</i>	<i>Huisartsen</i>	<i>Gynaecologen</i>	<i>Radiologen</i>	<i>Anderen</i>	<i>Totaal aantal uitgevoerde onderzoeken</i>
<b>2002</b>	4,1%	29%	57%	0,1%	9,4%	239.903
<b>2003</b>	3,7%	30%	56%	0,1%	10%	231.016
<b>2004</b>	3,8%	28%	58%	0,0%	10%	244.424
<b>2005</b>	4,1%	29%	57%	0,0%	11%	242.692
<b>2006</b>	3,9%	28%	58%	0,0%	10%	259.389
<b>2007</b>	3,7%	29%	57%	0,0%	11%	250.621

**Tabel 21a : Percentage mammografische onderzoeken per type zorgverstrekker**

	<i>Huisartsen</i>	<i>Gynaecologen</i>	<i>Radiologen</i>	<i>Anderen</i>	<i>Totaal aantal uitgevoerde onderzoeken</i>
<b>2002</b>	0,0%	4,2%	96%	0,0%	239.903
<b>2003</b>	0,0%	3,9%	96%	0,0%	231.016
<b>2004</b>	0,0%	4,1%	96%	0,0%	244.424
<b>2005</b>	0,0%	4,2%	96%	0,0%	242.692
<b>2006</b>	0,0%	3,9%	96%	0,0%	259.389
<b>2007</b>	0,0%	3,7%	96%	0,0%	250.621

**Figuur 7 : Variabiliteit in de dekingsgraad tussen de vrouwelijke patiënten van huisartsen, medische huizen en gynaecologen**

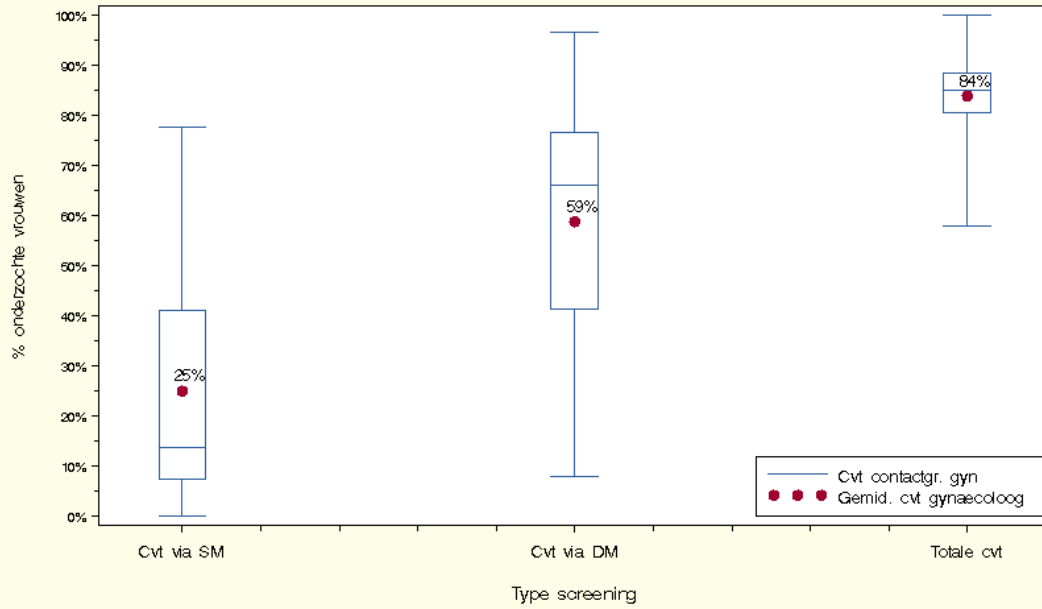


Figuur 7c :

Variabiliteit in de totale dekkinggraad van vrouwen tussen 50 en 69 jaar die tot het patiënteel van gynaecologen behoren

per type screening — Periode 2006—2007

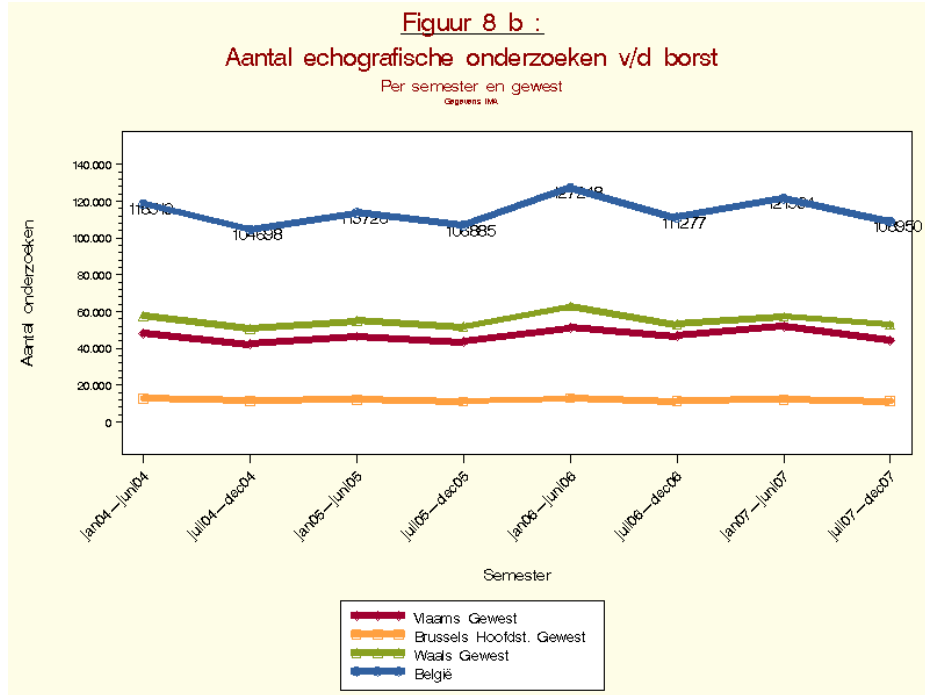
Gegavens IMA



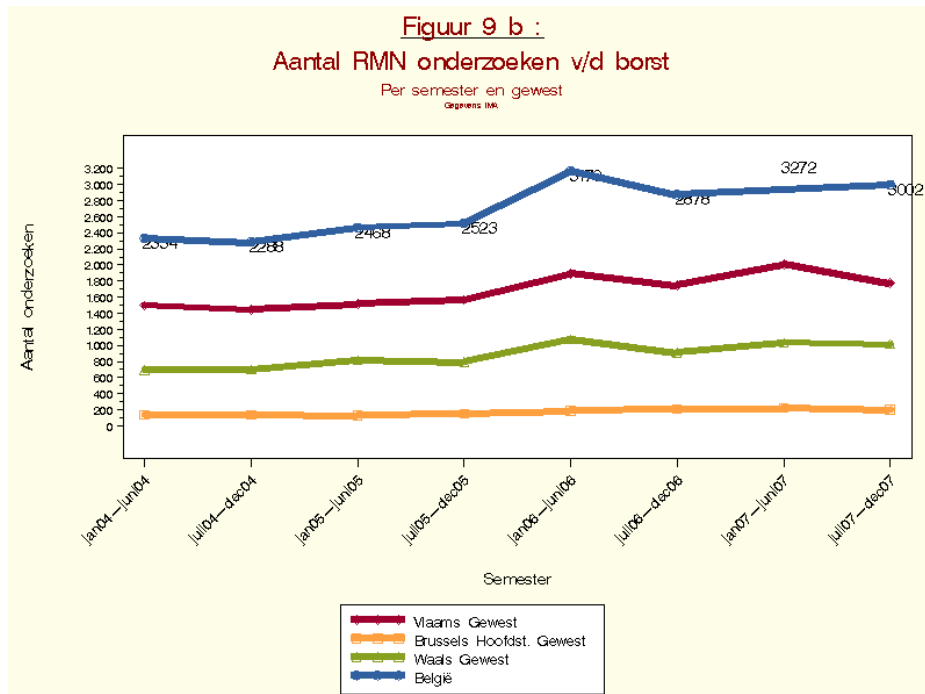
## IV.5. Kwalitatieve parameters van de screening

### IV.5.1. Beschrijving van de bijkomende senologische onderzoeken

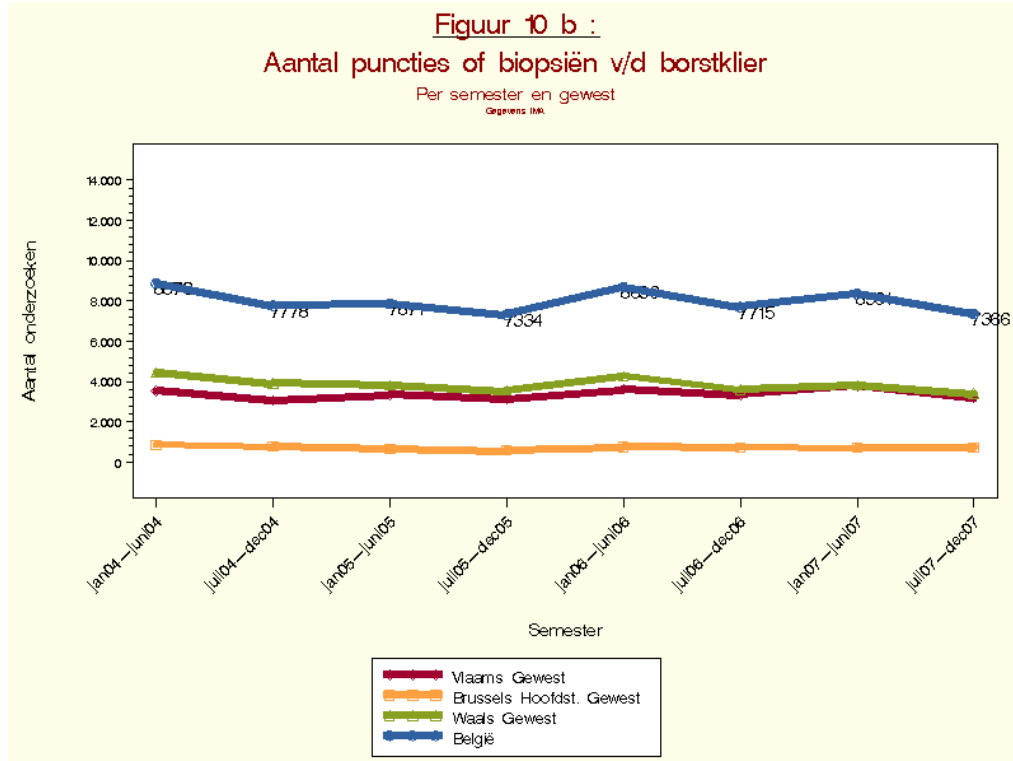
**Figuur 8 : Aantal echografische onderzoeken van de borst per semester en per gewest**



**Figuur 9 : Aantal NMR onderzoeken van de borst per semester en per gewest**



**Figuur 10 : Aantal puncties of biopsies van de borst per semester en per gewest**



#### IV.5.2. Bijkomende senologische onderzoeken na mammografisch referentieonderzoek

**Tabel 25a : Percentage en aantal mammografische onderzoeken (diagnostische of screeningsmammografieën) gevolgd door bijkomende beeldvormingsonderzoeken, per jaar en per gewest**

REFERENTIEONDERZOEK	BELGIË				VLAAMS GEWEST			BRUSSELS HOOFDST.			WAALS GEWEST		
	N*	n**	%***		N*	n**	%***	N*	n**	%***	N*	n**	%***
<b>Diagnostische mammografische onderzoeken</b> gevolgd door bijkomende onderzoeken	2002	216.033	176.451	<b>82%</b>	87.353	68.850	<b>79%</b>	25.822	19.643	<b>76%</b>	102.858	87.958	<b>86%</b>
	2003	128.853	106.243	<b>82%</b>	51.952	41.111	<b>79%</b>	15.728	12.329	<b>78%</b>	61.173	52.803	<b>86%</b>
	2004	219.707	184.745	<b>84%</b>	86.990	68.985	<b>79%</b>	26.094	21.228	<b>81%</b>	106.623	94.532	<b>89%</b>
	2005	127.240	107.312	<b>84%</b>	51.291	41.387	<b>81%</b>	15.097	12.171	<b>81%</b>	60.852	53.754	<b>88%</b>
	2006	234.036	197.278	<b>84%</b>	91.516	73.228	<b>80%</b>	26.490	21.500	<b>81%</b>	116.030	102.550	<b>88%</b>
	2007	99.822	84.660	<b>85%</b>	40.274	33.049	<b>82%</b>	11.331	9.081	<b>80%</b>	48.217	42.530	<b>88%</b>
<b>Screeningsmammografieën</b> gevolgd door bijkomende onderzoeken	2002	101.789	5.141	<b>5,1%</b>	97.285	4.673	<b>4,8%</b>	945	67	<b>7,1%</b>	3.559	401	<b>11%</b>
	2003	134.054	8.236	<b>6,1%</b>	112.814	5.638	<b>5,0%</b>	1.985	120	<b>6,0%</b>	19.255	2.478	<b>13%</b>
	2004	138.411	7.869	<b>5,7%</b>	119.483	5.506	<b>4,6%</b>	2.833	181	<b>6,4%</b>	16.095	2.182	<b>14%</b>
	2005	143.653	7.554	<b>5,3%</b>	124.719	5.656	<b>4,5%</b>	3.203	209	<b>6,5%</b>	15.731	1.689	<b>11%</b>
	2006	177.567	9.713	<b>5,5%</b>	152.259	7.302	<b>4,8%</b>	4.652	287	<b>6,2%</b>	20.656	2.124	<b>10%</b>
	2007	124.255	5.383	<b>4,3%</b>	110.874	4.100	<b>3,7%</b>	3.179	206	<b>6,5%</b>	10.202	1.077	<b>11%</b>

**Tabel 28b bis : Percentage referentie screeningsmammografieën gevolgd door verschillende soorten bijkomende senologische onderzoeken - Periode van de screeningsmammografie : januari tot september 2007.**

		Percentage referentie screeningsmammografieën gevolgd door verschillende soorten bijkomende senologische onderzoeken									
Periode v/d referentie onderzoek : 2007		% gevolgd door 1 senologische bilan (DM+ECHO)		% gevolgd door 1 diagn. mammo. onderzoek		% gevolgd door 1 echografie		% gevolgd door 1 NMR onderzoek		% gevolgd door 1 punctie of biopsie	
GEWEST	PROVINCIE	N									
Vlaams Gewest	Antwerpen	27.494	1,7%	1,9%	2,9%	1,3%	0,4%	0,8%			
	Vlaams-Brabant	18.331	1,1%	1,3%	2,1%	0,9%	0,1%	0,8%			
	West-Vlaanderen	20.635	2,3%	2,5%	4,8%	2,5%	0,4%	1,0%			
	Oost-Vlaanderen	22.358	2,4%	2,6%	5,5%	3,1%	0,4%	0,8%			
	Limburg	22.056	0,9%	1,1%	1,6%	0,7%	0,1%	0,7%			
	<b>Totaal</b>	<b>110.874</b>	<b>1,7%</b>	<b>1,9%</b>	<b>3,4%</b>	<b>1,7%</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,8%</b>			
Brussels Hoofdst. Gewest		3.179	1,8%	2,1%	6,0%	4,2%	0,1%	0,9%			
Waals Gewest	Waals-Brabant	1.679	6,6%	7,1%	11%	4,5%	0,4%	1,9%			
	Henegouwen	4.010	5,8%	6,6%	10%	4,3%	0,2%	1,5%			
	Luik	2.497	4,1%	4,2%	7,4%	3,4%	0,5%	2,0%			
	Luxemburg	603	6,1%	6,3%	9,5%	3,3%	0,3%	2,8%			
	Namen	1.413	7,9%	8,6%	12%	4,6%	0,4%	2,6%			
	<b>Totaal</b>	<b>10.202</b>	<b>5,8%</b>	<b>6,3%</b>	<b>9,9%</b>	<b>4,1%</b>	<b>0,4%</b>	<b>1,9%</b>			
België		124.255	2,0%	2,3%	4,0%	2,0%	0,3%	0,9%			

#### IV.5.3. Termijn tussen het mammografische referentieonderzoek en de bijkomende senologische onderzoeken

**Tabel 31 : Evolutie v/d mediane tijdspanne (in dagen) tussen het mammografische referentieonderzoek en de verschillende bijkomende senologische onderzoeken**

		Diagnostische mammografische onderzoeken gevolgd door bijkomende onderzoeken						Screeningsmammografieën gevolgd door bijkomende onderzoeken					
		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Diagnostische mammografie	België	/	/	/	/	/	/	35	35	36	33	35	33
	Brussels Hoofdst. Gewest	/	/	/	/	/	/	40	45	45	48	43	36
	Vlaams Gewest	/	/	/	/	/	/	35	34	35	31	34	32
	Waals Gewest	/	/	/	/	/	/	35	38	41	41	40	36
Echografie	België	0	0	0	0	0	0	33	34	36	32	35	32
	Brussels Hoofdst. Gewest	0	0	0	0	0	0	46	46	42	42	42	37
	Vlaams Gewest	0	0	0	0	0	0	33	33	35	30	33	30
NMR	België	20	21	21	20	21	18	49	47	49	45	48	44
	Brussels Hoofdst. Gewest	22	22	21	20	21	20	49	70	64	43	48	55
	Vlaams Gewest	19	20	20	20	20	18	49	46	48	45	48	43
Punctie of biopsie	België	0	0	0	0	0	0	41	38	39	36	38	35
	Brussels Hoofdst. Gewest	0	0	0	0	0	0	37	40	44	45	48	35
	Vlaams Gewest	7	7	7	7	7	6	41	38	39	35	38	35
	Waals Gewest	0	0	0	0	0	0	35	36	39	40	37	36

**Tabel 32 : Percentiles v/d tijdspanne (in dagen) tussen de referentie mammografie en de verschillende bijkomende senologische onderzoeken**

Percentiles v/d tijdspanne (in dagen) tussen de referentie mammografie en de verschillende bijkomende senologische onderzoeken													
Periode v/h referentieonderzoek : 2007		Diagnostische mammografische onderzoeken gevolgd door bijkomende onderzoeken						Screeningsmammografieën gevolgd door bijkomende onderzoeken					
		N	P10	P25	P50	P75	P90	N	P10	P25	P50	P75	P90
<b>Diagnostische mammografie</b>	<b>België</b>							<b>3.559</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>45</b>	<b>60</b>
	Brussels Hoofdst. Gewest							86	18	28	36	56	71
	Vlaams Gewest							2.702	18	23	32	43	56
	Waals Gewest							771	20	28	36	53	70
	<b>België</b>	<b>105.132</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6.261</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>32</b>	<b>45</b>	<b>60</b>
<b>Echografie</b>	Brussels Hoofdst. Gewest	11.372	0	0	0	0	0	233	11	24	37	57	73
	Vlaams Gewest	40.659	0	0	0	0	0	4.812	14	22	30	42	56
	Waals Gewest	53.101	0	0	0	0	0	1.216	20	28	37	53	70
	<b>België</b>	<b>1.389</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>32</b>	<b>50</b>	<b>460</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>44</b>	<b>61</b>	<b>76</b>
<b>NMR</b>	Brussels Hoofdst. Gewest	121	6	11	20	38	57	7	42	42	55	71	72
	Vlaams Gewest	692	5	9	18	32	50	406	24	32	43	59	76
	Waals Gewest	576	6	10	18	31	50	47	25	36	50	70	76
	<b>België</b>	<b>4.295</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>25</b>	<b>1.397</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>35</b>	<b>50</b>	<b>66</b>
<b>Punctie of biopsie</b>	Brussels Hoofdst. Gewest	447	0	0	0	12	28	39	15	25	35	54	63
	Vlaams Gewest	1.578	0	0	6	15	33	1.117	16	24	35	49	65
	Waals Gewest	2.270	0	0	0	0	16	241	17	24	36	54	72

#### IV.5.4. Opvolging van een bijkomende punctie/biopsie

**Tabel 33 : Evolutie v/h aantal puncties of biopsieën gevolgd door een ingreep (verwijderen van een gezwel of cyste uit de borstklieren, lumpectomie, mastectomie)**

Evolutie v/h aantal puncties of biopsieën gevolgd door een ingreep (verwijderen van een gezwel of cyste uit de borstklieren, lumpectomie, mastectomie)													
Periode v/h referentieonderzoek : 2007		Diagnostische mammografische onderzoeken gevolgd door bijkomende onderzoeken						Screeningsmammografieën gevolgd door bijkomende onderzoeken					
		N ref	Puncties/biopsieën na referentie onderzoek		Puncties/biopsieën gevolgd door een ingreep		N ref	Puncties/biopsieën na referentie onderzoek		Puncties/biopsieën gevolgd door een ingreep			
GEWEST	PROVINCIE		Aantal [a]	%	Aantal [b]	% [b/a]		Aantal	%	Aantal	% [b/a]		
<b>Vlaams Gewest</b>	Antwerpen	11.505	356	3,1%	170	48%	27.494	209	0,8%	104	50%		
	Vlaams-Brabant	9.124	326	3,6%	135	41%	18.331	142	0,8%	75	53%		
	West-Vlaanderen	5.862	233	4,0%	141	61%	20.635	212	1,0%	120	57%		
	Oost-Vlaanderen	9.670	262	2,7%	158	60%	22.358	175	0,8%	99	57%		
	Limburg	4.113	128	3,1%	73	57%	22.056	149	0,7%	102	68%		
	<b>Totaal</b>	<b>40.274</b>	<b>1.305</b>	<b>3,2%</b>	<b>677</b>	<b>52%</b>	<b>110.874</b>	<b>887</b>	<b>0,8%</b>	<b>500</b>	<b>56%</b>		
<b>Brussels Hoofdst. Gewest</b>		<b>11.331</b>	<b>346</b>	<b>3,1%</b>	<b>123</b>	<b>36%</b>	<b>3.179</b>	<b>28</b>	<b>0,9%</b>	<b>13</b>	<b>46%</b>		
<b>Waals Gewest</b>	Waals-Brabant	5.630	213	3,8%	65	31%	1.679	32	1,9%	5	16%		
	Henegouwen	17.706	577	3,3%	182	32%	4.010	61	1,5%	16	26%		
	Luik	15.571	634	4,1%	181	29%	2.497	51	2,0%	10	20%		
	Luxemburg	3.047	140	4,6%	33	24%	603	17	2,8%	5	29%		
	Namen	6.263	240	3,8%	70	29%	1.413	37	2,6%	3	8,1%		
	<b>Totaal</b>	<b>48.217</b>	<b>1.804</b>	<b>3,7%</b>	<b>531</b>	<b>29%</b>	<b>10.202</b>	<b>198</b>	<b>1,9%</b>	<b>39</b>	<b>20%</b>		
<b>België</b>		<b>99.822</b>	<b>3.455</b>	<b>3,5%</b>	<b>1.331</b>	<b>39%</b>	<b>124.255</b>	<b>1.113</b>	<b>0,9%</b>	<b>552</b>	<b>50%</b>		

## IV. KOST VAN DE SCREENING

Van 1/03/2010	Honorarium	Rechthebbende zonder VT		Rechthebbende met VT	
	€	RIZIV	Patiënt	RIZIV	Patiënt
<b>Radioloog (geaccrediteerd)</b>					
2 mammografieën (450096)	44,22	39,26	4,96	44,22	0,00
Consultancehonorarium (460795)	24,58	17,14	7,44	21,61	2,97
Forfaitair honorarium (460994)	21,84	21,84	0,00	21,84	0,00
<b>Totaal mammografieën</b>	<b>90,64</b>	<b>78,24</b>	<b>12,40</b>	<b>87,67</b>	<b>2,97</b>
Echografie borst (460132)	19,97	17,58	2,39	19,97	0,00
<b>Totaal mammografieën + echografie</b>	<b>110,61</b>	<b>95,82</b>	<b>14,79</b>	<b>107,64</b>	<b>2,97</b>
<b>Gynaecoloog (geaccrediteerd)</b>					
2 mammografieën (461090)	44,22	39,26	4,96	44,22	0,00
Consultatie (102535)	22,67	15,05	7,62	20,07	2,60
<b>Totaal mammografieën</b>	<b>66,89</b>	<b>54,31</b>	<b>12,58</b>	<b>64,29</b>	<b>2,60</b>
Echografie borst (460132)	19,97	17,58	2,39	19,97	0,00
<b>Totaal mammografieën + echografie</b>	<b>86,86</b>	<b>71,89</b>	<b>14,97</b>	<b>84,26</b>	<b>2,60</b>
<b>Screening</b>					
Screeningsmammografie (450192)	58,97	58,97	0,00	58,97	0,00
Tweede lezing (450214)	5,9	5,9	0,00	5,90	0,00
<b>Totaal</b>	<b>64,87</b>	<b>64,27</b>	<b>0,00</b>	<b>64,27</b>	<b>0,00</b>

## V. BESPREKING

### Wat betreft de dekkingsgraad :

- Van 2000 - 2001 (vóór de start van het screeningsprogramma) tot 2006-2007 (3e ronde van het programma), steeg de totale dekkingsgraad in België van 43% naar 61% ; de dekkingsgraad was 38% in 1999-2000.
- Er zijn verschillen tussen gewesten, provincies, arrondissementen en gemeenten : zo bereikte Vlaanderen 65% dekking in 2006-2007 tegenover 54% in het Brussels Hoofdstedelijke Gewest en 56% in Wallonië.
- --> **Hoewel we de Europese doelstelling benaderen, moeten de inspanningen om de aanbevolen dekking van 75% te behalen, om de sterfte met 30% te doen dalen, gehandhaafd worden.**
  
- Tijdens de derde ronde van het programma (2006-2007) was de dekkingsgraad van de screeningsmammografie (georganiseerde screening) 30% : 44% in Vlaanderen, 10% in Brussel en 9% in Wallonië.
- De dekking via diagnostische mammografieën (spontane screening) was 31% : 21% in Vlaanderen, 44% in Brussel en 47% in Wallonië.

### Wat betreft de oproep en de trouw van de vrouwen :

- De deelname aan de screening werd ondermeer bepaald door de gewoonte van opportunistische screening vóór de start van het screeningsprogramma.
- Het percentage vrouwen dat zich regelmatig liet screenen is vergelijkbaar in de 3 gewesten
- ... maar de screeningsmammografie was meer uitgesproken in Vlaanderen.
- Terwijl opportunistische screening meer voorkwam in Wallonië en Brussel.
- Het programma verbeterde de toegang voor oudere vrouwen die voordien minder opportunistische screening lieten uitvoeren.
- Vooral de oudere vrouwen waren trouw aan het programma (31%) en deze trouw steeg over de bestudeerde jaren.
- Het programma leek ook de toegang tot screening te bevorderen voor de lagere sociale klasse maar het verschil met de vrouwen van de hogere sociale klasse bleef bestaan.
  
- In de loop van de eerste 6 jaren van het screeningsprogramma,
  - was 24% van de vrouwen nooit gescreend !
  - was 15% van de vrouwen slechts één maal gescreend.
  - was 25% slechts twee maal gescreend.
  - Slecht 37% van de vrouwen liet zich regelmatig screenen, tenminste 3 maal tijdens de 6 jaren.

### Dit roept volgende vragen op :

- Hoe kan me de trouw aan het programma verhogen voor vrouwen en artsen die al meewerken?
- Hoe kan men ervoor zorgen dat ook de vrouwen die zich nog niet lieten screenen deelnemen aan het programma?

Het Intermutualistisch Agentschap heeft de verschillende actoren verenigd (de gemeenschappen, het Kankerregister, de Stichting tegen kanker, het Kankercentrum, het RIZIV, de ziekenfondsen) om hun ervaringen rond deze twee vragen te delen.

### **Aanbevelingen :**

- Er is een bijkomende analyse nodig met andere variabelen om de weerstand ten opzichte van georganiseerde screening te begrijpen.
- Het Intermutualistisch Agentschap is met andere partners bezig de verschillen tussen de gescreende en niet-gescreende vrouwen te analyseren.
- Er is nood aan enquêtes op het terrein om de remmen en de drijfveren beter te begrijpen.

In het algemeen moeten de gemeenschappen en de verzekeringsinstellingen werken aan :

- **Alle vrouwen tussen 50 en 69 jaar te overtuigen**
  - Door lokale acties op het terrein (ziekenfondsen, Stichting tegen kanker).
  - Via de huisarts .
    - Want er bestaan grote verschillen in dekking tussen patiënten van verschillende huisartsen.
    - De meeste vrouwen hebben een huisarts.
    - o Het relationele aspect tussen de arts en zijn patiënt is één van de belangrijkste.
- **De zorgverstrekkers overtuigen**
  - Via evaluatie en opvolging van de feedback borstkankerscreening verzonden door het NRKP.
  - Via informatie over de kwaliteit van screening (met klinische gegevens, samenwerking met het Kankerregister,...).
  - Via de invoering van het aspect preventie in het globaal medisch dossier.

### **Wat betreft de KWALITEIT :**

- Verbeteren van het doorgeven van de resultaten
- De tijd tussen de screeningsmammografie en het senologische bilan is gemiddeld 40 dagen, Europa tegen kanker beveelt nochtans een maximum interval van 20 dagen aan.

### **Wat betreft de KOST :**

- Het percentage diagnostische mammografieën dat gevolgd wordt door onderzoeken medische beeldvorming is heel hoog (81%).
- De diagnostische mammografie gevolgd door een echografie kost 50€ meer dan een screeningsmammografie.

## **VI. BIBLIOGRAFIE**

### ***VII.1. Aanbevelingen***

European Guidelines for quality assurance in Mammography Screening  
Europe Against Cancer (October 1992 – June 1996)

Epidemiological guidelines for quality assurance in breast cancer screening, second edition  
Europe Against Cancer (march 2000)

Epidemiological guidelines for quality assurance in breast cancer screening, third edition  
Europe Against Cancer (January 2002)

European Guidelines for quality assurance in Mammography Screening, fourth edition  
Europe Against Cancer (2006)

Quality assurance in the diagnosis of breast disease  
N.M. Perry, EUSOMA (European Society of Mastology), European Journal of Cancer 37 (2002)  
159-172

The requirements of a specialist breast unit  
EUSOMA (European Society of Mastology), European Journal of Cancer 36 (2000) 2288-2293

### ***VII.2. Studies***

Deuxième rapport d'évaluation du programme de dépistage du cancer du sein en Région  
bruxelloise - Périodes : 2003-2004 et 2005-2006  
Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale; Juin 2008

Cancer du sein Dépistage Mammothest  
A. Vandenbroucke ; Education Santé, n° 225 ; août 2007

Programma borstkankerscreening. Rapport nr. 4 van het Inter mutualistisch Agentschap  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Inter mutualiste; Septembre 2007

Programma borstkankerscreening. Rapport nr. 4 van het Inter mutualistisch Agentschap  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Inter mutualiste; Septembre 2006

Les dossiers de l'observatoire : Rapport d'évaluation du programme de dépistage organisé du  
cancer du sein en Région bruxelloise, Période : juin 2002 à décembre 2005  
Observatoire de la santé et du social Bruxelles  
Commission communautaire commune

Mammographies et dépistage des cancers du sein :  
Pour un choix éclairé des femmes désirant participer au dépistage  
La revue Prescrire ; 2006/ 26 n°272 ;p. 348-374

Dépister les cancers du sein sans mammographie ?  
La revue Prescrire ; 2006/26 n°271 ;p. 286-289

Dossier médical global: Evolution et variation des taux de couverture de la population de septembre 2004 à octobre 2005  
JM.Laasman, B. Lange ; UNMS ; 2006

Vlaamsbevolkingonderzoek naar borstkanker  
Ministerie Vlaamse Gemeenschap; 2005

Dépistage du cancer du sein. KCE reports. vol IIB  
P. Dominique, M. Françoise, B. Luc ; Centre fédéral d'Expertise des Soins de Santé ; 2005

Opportunité de dépistage du cancer du sein chez les femmes de 40 à 49 ans  
M.Puddu, J. Tafforeau; IPH/EPI reports Nr 2005-002

Guide du bon usage des examens d'imagerie médicale  
ANAES ; 2005

Programma borstkankerscreening. Rapport nr. 3 van het Intermutualistisch Agentschap  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; Juin 2005

Programma borstkankerscreening. Rapport nr. 2 van het Intermutualistisch Agentschap,  
Versie 2  
K. De Gauquier, A. Remacle, V. Fabri, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; November 2004

Rapport d'élaboration de référentiel d'évaluation des pratiques professionnelles, Dépistage du cancer du sein en médecine générale  
ANAES – SFMG ; Septembre 2004

Le programme de dépistage du cancer du sein  
Programme de la Communauté française en partenariat avec les provinces wallonnes  
D. Beghin, A. Vandenbroucke, A. charbonnier, V. Fabri ; Mars 2004

Indicateurs Economiques et Sociaux  
Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés ; Edition 2004

Observatoire de la santé du Hainaut. Dépistage du cancer du sein. Evaluation de l'activité en Province du Hainaut ; Année 2003

Mammografische opsporing van borstkanker in België: analyse van de gezondheids enquêtes 1997 en 2002  
F. Capet, M. Arbijn, M. Arbaca ; IHP/EPI – Reports N°2003-08

Campagne de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 1 de l'Agence Intermutualiste  
V. Fabri, C. Gaussin, K. De Gauquier ; Agence Intermutualiste ; Octobre 2002

Trend of breast cancer mortality in Belgium.  
M. Arbyn, F. Capet, M. Abarca, IPH/EPI – D/2002/2505/47, 2002.

Le dépistage du cancer du sein en questions  
V. Fabri  
Union Nationale des Mutualités socialistes ; Février 2002

Assessment of radiation risk from screening mammography.  
Freig SA ; Cancer 1996; 775: 818-822.

### ***VII.3. Symposium***

Kankerscreening : stand van zaken en toekomstbeeld  
RIZIV ; december 2006

Laat naar je borsten kijken : 2de Jaarlijkse Dag Bevolkingsonderzoek naar Borstkanker  
Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker; december 2007

### ***VII.4. Koninklijke besluiten en protocollen***

Ontwerp van protocol met het oog op een samenwerking tussen de Federale Staat, het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu en de Gemeenschappen inzake Borstkankerscreening via mammografie.

25 oktober 2000, Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

Aanhangsel bij het protocol van 25 oktober 2000 met het oog op de samenwerking tussen de federale staat en de gemeenschappen inzake Borstkankeropsporing via mammografie en betreffende het overmaken van de nodige gegevens voor de uitvoering, de opvolging en de evaluatie van de Borstkankeropsporing via mammografie.

30.05.02, Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

Koninklijk besluit van 31 mei 2002 tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen.

Koninklijk Besluit van 31 mei 2002 tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Koninklijk Besluit van 1 mei 2003 tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

### ***VII.5. WEB-Sites van de Gemeenschappen***

[www.sante.cfwb.be](http://www.sante.cfwb.be)

[www.brumammo.be](http://www.brumammo.be)

[www.wvc.vlaanderen.be/kanker](http://www.wvc.vlaanderen.be/kanker)

## **VII. DANKWOORD**

Voor hun samenwerking, gaat onze dank in het bijzonder naar:

Anne Vandenbroucke, Jean-Benoît Burrion, Christian Massot, Joeri Guillaume en Guido Van Hal.