

# DISCLOSURE BELANGEN SPREKER

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>

*“Het bevolkingsonderzoek op borstkanker heeft weinig zin, er worden zoveel vrouwen voor niks naar het ziekenhuis en de mammapoli gestuurd.”*

- \* Is dat waar? Wat zijn de feiten? Wat is de tendens?
- \* Moeten we iets veranderen?
- \* Wat is de plaats van de mammaradioloog hierin?

# BORSTKANKER BEHANDELING BETER 2016

**“Moet de mammaradioloog aan de poort?”**

## Het ontstaan van Mammapoli's tot 1996

- Toenemend aantal verwijzingen wegens mammapathologie.
- Vrijwel ieder ziekenhuis krijgt mammapoli.
- Verwijzing naar mammapoli werd in 1996 kwaliteitsnorm.

***In 2016 nog steeds kwaliteitsnorm?***

## Monitoring:

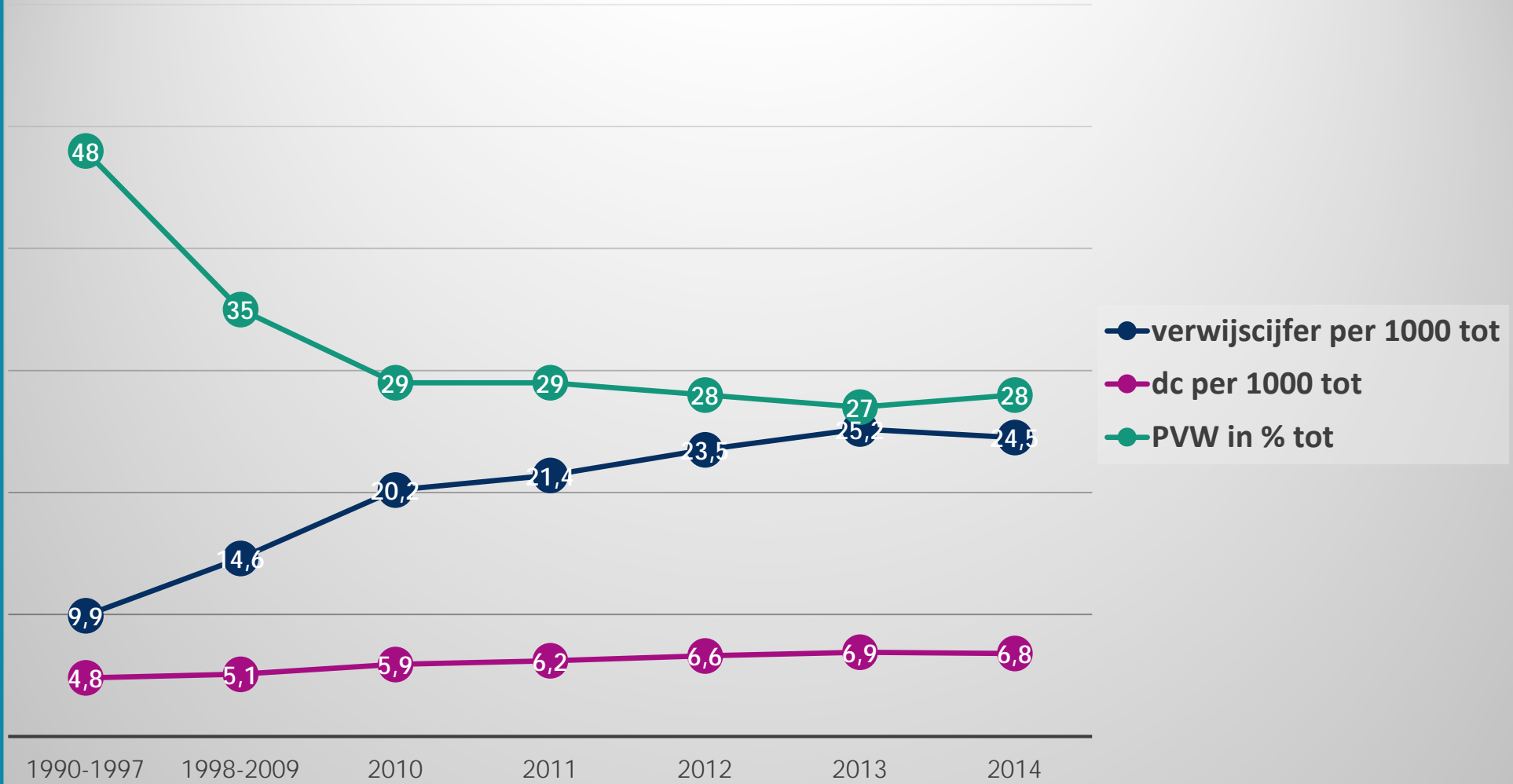
- Tot 2010 28 BeoordelingsEenheden met eigen databeheer.
- Vanaf 2010 databeheer door 5 Centrale Eenheden.
- Vanaf 2010 landelijke database IBOB.
- Landelijke procedures en structurering.

***Daardoor betere monitoring mogelijk.***

## Nederland in vergelijking met andere landen

- Laag verwijscijfer.
- Verwijzing naar mammapoli.

## Landelijk 1990 tot en met 2014



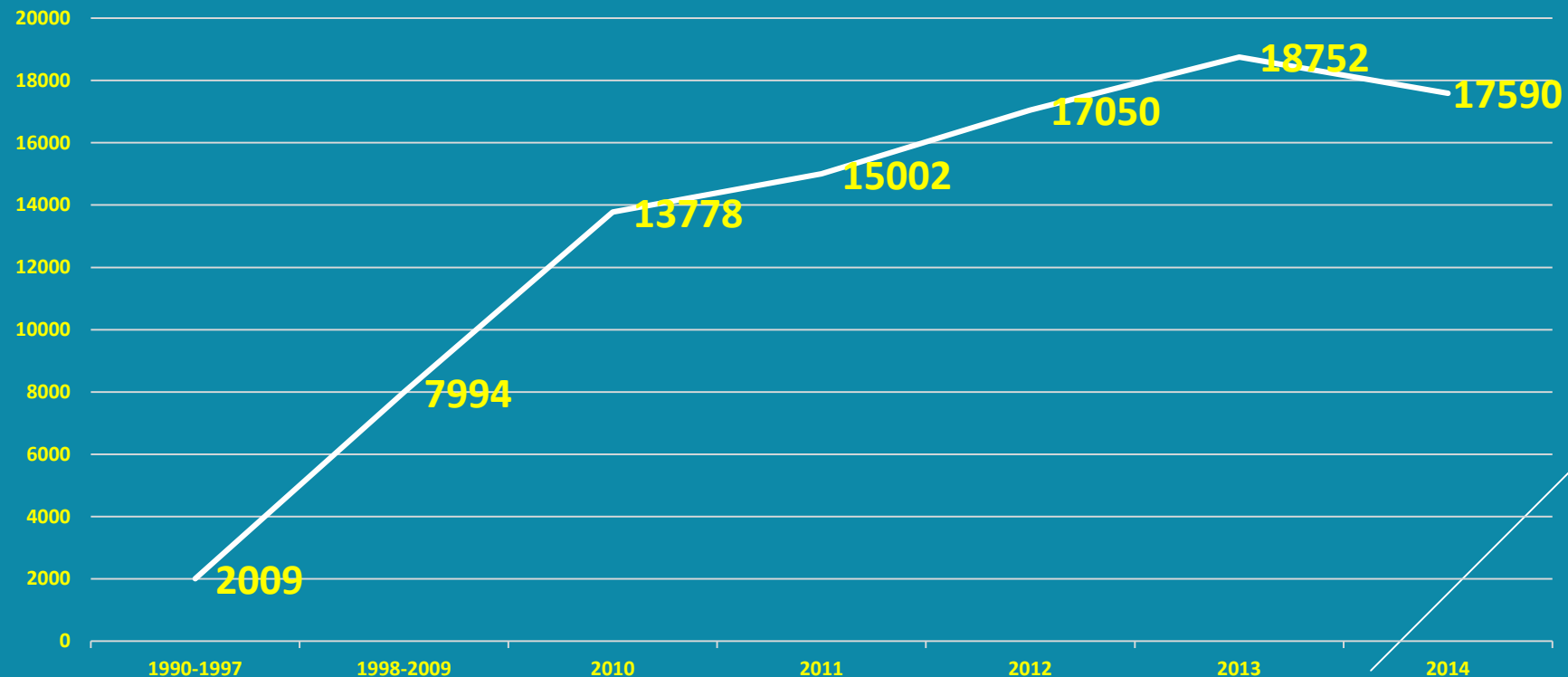
## Grote aantallen:

	1990-1997	1998-2009	2010	2011	2012	2013	2014
Aantal deelnemers	3128241	10113008	961765	986885	1007966	1017649	995740
Verwijsadviezen	30901	147589	19406	21129	23681	25687	24430
Verwijscijfer per 1000	9,9	14,6	20,2	21,4	23,5	25,2	24,5
PVW in %	48	35	29	29	28	27	28
Aantal FP per jaar	2009	7994	13778	15002	17050	18752	17590



# Fout Positieven jaarlijks vanaf 1990 tot en met 2014 landelijk

	1990-1997	1998-2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Aantal FP /jaar</b>	<b>2009</b>	<b>7994</b>	<b>13778</b>	<b>15002</b>	<b>17050</b>	<b>18752</b>	<b>17590</b>



## Representatieve selectie verwijzingen in detail: Periode 2010 tot en met juni 2016

<b>Totaal aantal verwijzingen</b>	<b>100%</b>	<b>16377</b>
> (Nog) geen eindiagnose bekend	4%	629
> Eindiagnose TP	28%	4615
> Histologie chirurg	2%	280
> FP	66%	10853

## Hoe is de diagnose FP tot stand gekomen?

> Alleen mammografie	3%	524
> Mammografie en echografie	40%	5989
> Mammo echo mri	1,4%	226
> Beeldvorming en cytologie	8%	1286
> Beeldvorming, cyto en histologie	17%	2828
> Onderzoek op de afdeling radiologie	66%	10853

## Welke afwijkingen worden gevonden?

### Top 3 van 524, alleen mammografie

> Benigne calcificaties	133
> <b>Compositie,projectiebeeld,geen afwijking</b>	<b>167</b>
> Cyste	58
> Totaal	358 van 524

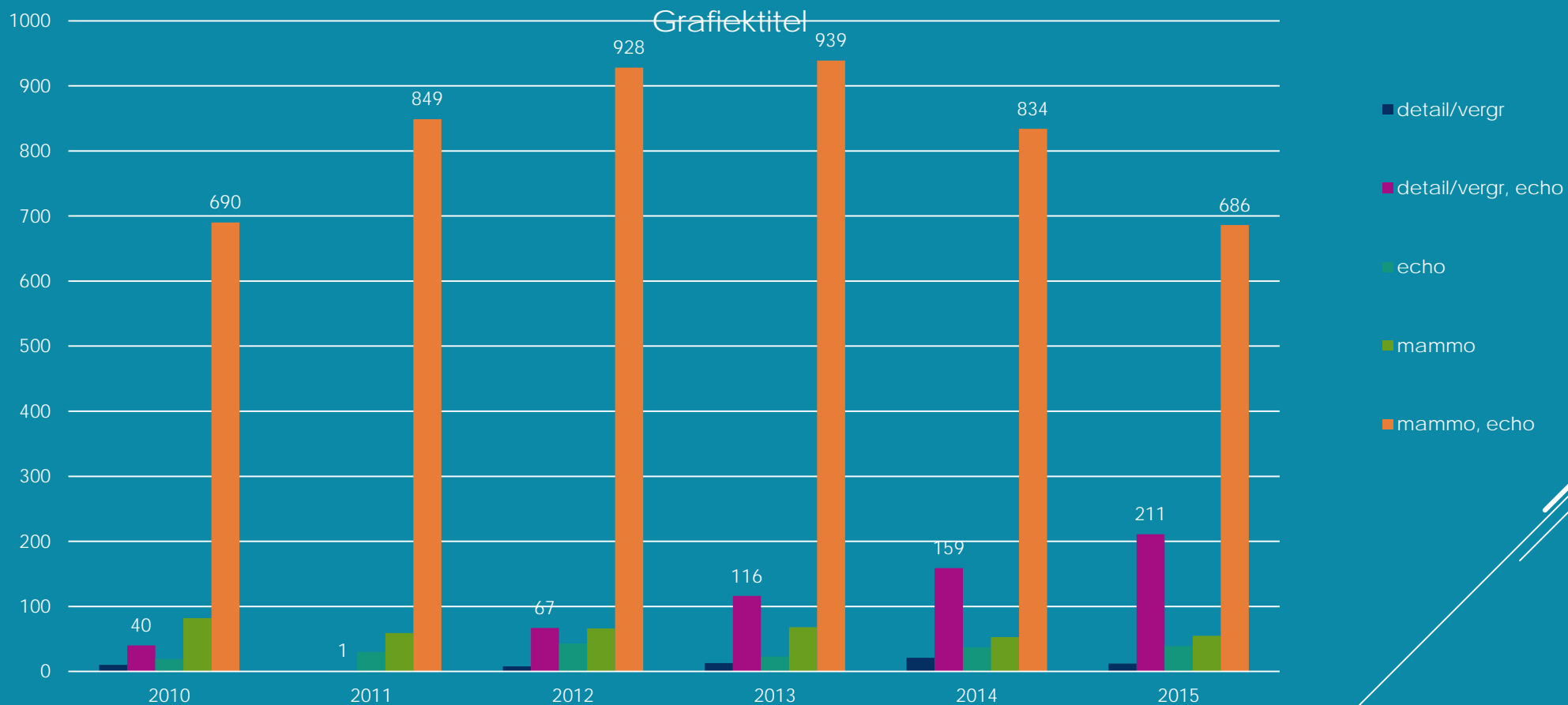
### Top 3 van 6513, mammografie en echo

> Benigne calcificaties	616
> <b>Compositie,projectiebeeld,geen afwijking</b>	<b>1442</b>
> <b>Cyste</b>	<b>2442</b>
> Totaal	4500 van 6513

## Meest voorkomende afwijkingen bij cytologie:

> Fibroadenoom	284
> Cyste	705
> Totaal	989 van 2006

# Tendens 2010 -2015 FP alleen beeldvorming zonder MRI



## Conclusie:

**Van bijna 70% van alle patiënten is na bezoek aan de afdeling radiologie bekend dat er geen suspecte afwijking is, bijna 50% alleen op basis van beeldvorming, ongeacht de BIRADS classificatie**

## Financiële aspecten:

- Bij verwijzingen naar afdeling radiologie: eerstelijns vergoedingen voor verrichtingen.
- Bij verwijzing naar mammapoli: DOT



## Deelnemers bevolkingsonderzoek:

- Het bevolkingsonderzoek op borstkanker is bestemd voor deelnemers zonder klachten.
- Afwijkingen in het BOB zijn afwijkingen op een mammogram.

# Voorstel:

- Huisarts verwijst naar afdeling radiologie ongeacht de BIRADS-classificatie.
- De mammaradioloog beslist of en wanneer de patiënt alsnog naar de mammapoli cq MDO moet.
- Het moment van verwijzing geschiedt in overleg tussen mammaradioloog, mammachirurg en verzekeraar.

**Voor de patiënt korter onzekerheid en economisch gunstiger.**

# Mammariadiologie als sub-specialisme:

Sinds de start van het bevolkingsonderzoek op borstkanker is de mammariadiologie een specialisme in de radiologie geworden.

Daaraan hebben bijgedragen:

- > Hoge kwaliteit bevolkingsonderzoek.
- > Toename patiënten met mammapathologie.
- > Digitalisering van beeldvorming.
- > Versnelde vernieuwing van oude apparatuur.
- > Nieuwe technieken zoals MRI en tomosynthese.
- > Stereotaxie.
- > Rol in MDO.

## Ter Discussie:

**>>> De mammarioloog staat reeds aan de poort. <<<**

**Maak van de mammarioloog een (poort)specialist die de stroom van mammapatiënten naar en in het ziekenhuis de goede richting kan geven, in het belang van de patiënt tegen aanzienlijk lagere kosten.**

**Dank U.**

Alex Wanders, screeningsradioloog

Tel. 06 22 80 86 68

Email: [ajtwanders@cs.com](mailto:ajtwanders@cs.com)

Website: [www.mammascreeening.nl](http://www.mammascreeening.nl)