

WIJZIGINGEN IN DE SCREENING NAAR BAARMOEDERHALSKANKER



Vanaf 1 januari wijzigt de screeningsstrategie voor het opsporen van baarmoederhalskanker voor vrouwen tussen 30-64 jaar. Deze groep zal primair gescreend worden met een HPV-test. Zo wordt het Humaan Papillomavirus opgespoord op een uitstrijkje van de baarmoederhals, vooraleer er ietsels aanwezig zijn die met cytologie opgespoord kunnen worden.

Deze beslissing is gebaseerd op de beschikbare wetenschappelijk evidentie gaande van het KCE-rapport 238 uit 2015 tot recente analyses van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) en het Internationaal Agentschap voor Kankeronderzoek (IARC).

Op 12 december 2024 organiseerden we een webinar over dit topic in samenwerking met dr. Kobe Dewilde van UZ Leuven. Dit kan u op [onze website](#) herbekijken. Voor wie weinig tijd heeft schetsen we hieronder de belangrijkste wijzigingen.

Wat verandert er voor de patiënt?

- **Onder de 25 jaar** is er geen terugbetaalde screeningstest.
- Voor personen **tussen 25-29** jaar blijft het cytologisch onderzoek om de 3 kalenderjaren aangewezen als screeningstest en terugbetaald.
- **Vrouwen tussen 30-64** jaarkrijgen nog steeds een gynaecologisch onderzoek met uitstrijkje zoals voorheen, maar wel om de 5 jaar ipv om de 3 jaar. Bij een positief resultaat wordt er bijkomend cytologie uitgevoerd en wordt het triage-algoritme gevolgd met al dan niet colposcopisch onderzoek.
- **Na de leeftijd van 64** jaarkan eenmalig een terugbetaalde inhaal- of exitscreening gebeuren indien in de voorafgaande 10 jaren geen screening werd terugbetaald. Co-testing is hier aangewezen.

Wat verandert er voor de artsen?

- Het onderzoek, staalname en staalafnamemateriaal blijven onveranderd.
- Het aanvraagformulier bevat extra vragen rond de indicatie voor de test (screening, triage, opvolging, klinische indicatie of screening bij hoog-risicopersonen.)
- Indien er getest wordt buiten het reguliere testschema (bij symptomen, hoog-risicogroepen of bij tijdelijk hoog-risico) dient de voorschrijvende arts een **notificatieformulier** bezorgen aan de verzekeringsinstelling van de verzekerde.

Het elektronisch aanvraagformulier in Lab Online werd geüpdatet om deze nieuwe informatie te capteren. Op basis van de indicatie die u invult, zullen we op basis van het algoritme de correcte analyses uitvoeren. Enkel indien u analyses wilt laten uitvoeren buiten de nomenclatuur, dient u aan te geven of u cytologie en/of HPV PCR wenst. Dit staat op het Labonline aanvraagformulier vermeld.



WIJZIGINGEN IN DE SCREENING NAAR BAARMOEDERHALSKANKER



Referenties:

- Sciensano: introductie HPV test voor baarmoederhalskankerscreening:
<https://www.sciensano.be/nl/biblio/introductie-van-de-hpv-test-baarmoederhalskanker-screening-belgie>
- RIZIV: <https://www.riziv.fgov.be/nl/nieuws/introductie-van-de-hpv-test-als-primaire-screeningstest-voor-de-opsporing-van-baarmoederhalskanker-in-belgie#wat-verandert-er-voor-artsen>
- MCH webinar 12/12/2024 <https://www.mchinfo.be/downloads-nascholingen/>

