



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS beleid screening & bevolkingsonderzoek

**NACGG
Utrecht, 27 juni 2013**

Maike Prins
Publieke gezondheid
Ministerie van VWS



overheidsbeleid

Preventie en vroegopsporing van belang voor een goede gezondheid

2008: Kaderbrief Screening

2012: brief Vroegopsporing en gezondheidsrisico's



De balans tussen het recht van mensen om zelf te kunnen kiezen voor screening en bescherming van diezelfde mensen tegen de risico's van screening.



Screeningsaanbod:

Niercheck

Cholesteroltest

Leefstijlcheck (bv via verzekeraar)

DNA-test

Overheidsaanbod:

O.a. borstkanker

Baarmoederhalskanker

Hielprik

JGZ

WBO

Pilot darmkanker

TBC(straling)

Prenatale screening



Nadelen van screening

- Onrust door fout-positieve uitslagen
- Schijnzekerheid bij negatieve uitslag
- "Legitimatie" ongezonde leefstijl
- Risico screening (straling, darmperforatie)
- Risico informatie – moeilijke boodschap
- Consequenties voor derden (dragerschap)
- eigen toekomst (werk, hypotheek)
- Kosten zorg
- Maatschappelijke kosten (arbeidsuitval)
- Mensen denken niet in kansen: je hebt het of je hebt het niet.



WBO

Borstkanker

TBC

Prenatale screening

Total body scan



WBO-vergunningplicht

Brede definitie bevolkingsonderzoek,
maar vergunningplicht enkel voor beperkte categorie:

- Kanker
- Straling
- Onbehandelbaar

Bescherming tegen risico's door:

- Kwaliteitseisen
- Nut-risico verhouding
- Voorlichting!!



bevolkingsonderzoeken

Wet op het Bevolkingsonderzoek

Definitie WBO: Bevolkingsonderzoek = geneeskundig onderzoek als aanbod aan (een categorie van) de bevolking ter opsporing van ziekten of risico-indicatoren



Minister van VWS:

- eindverantwoordelijk voor het Nationaal Programma Bevolkingsonderzoek
- is de opdrachtgever, bepaalt de randvoorwaarden, en financiert in een groot aantal gevallen de bevolkingsonderzoeken

RIVM/CvB

- is namens de minister van VWS verantwoordelijk voor de landelijke coördinatie en regie van de partijen die bij de bevolkingsonderzoeken zijn betrokken
- ondersteunt de bij de uitvoering betrokken partijen





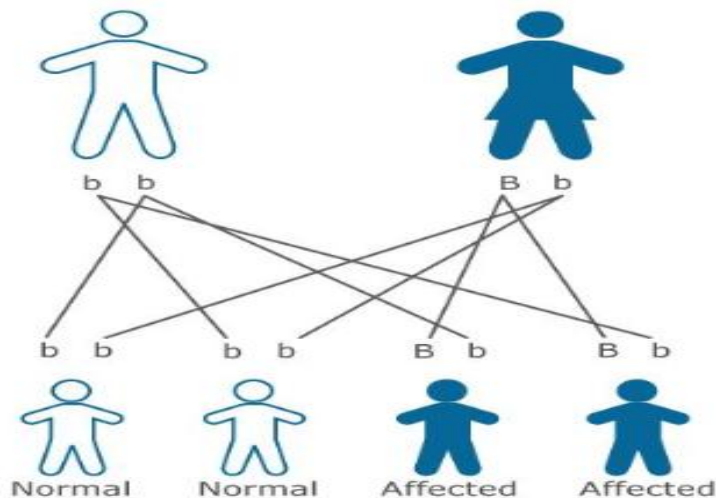
Het Nationaal Programma Bevolkingsonderzoek:

- Baarmoederhalskankerscreening
- Borstkankerscreening
- Darmkankerscreening
- Screening op FH (familiaire hypercholesterolemie ofwel erfelijk verhoogd cholesterol)
- Prenatale screening van zwangeren op infectieziekten en erythrocytenimmunisatie (PSIE)
- Neonatale screening op stofwisselingsziekten (hielprik)
- Neonatale screening op gehoorverlies (gehoorscreening)
- (Prenatale screening op Downsyndroom en het structureel echografisch onderzoek – seo)



Wat is Familiaire Hypercholesterolemie?

- een erfelijke vetstofwisselingsstoornis
- LDL-cholesterol wordt in verminderde mate wordt afgebroken
- hierdoor een sterk verhoogd risico op hart- en vaatziekten
- veroorzaakt door een kleine afwijking in het DNA



- autosomaal dominant overerfbaar
- behandeling zoals andere patiënten met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten



Wat doet de StOEH?



**Opsporing Familiaire
Hypercholesterolemie**

- opsporen van mensen met FH
- cascadescreening en het opzetten en onderhouden van een landelijke database, speciaal gericht op stamboomonderzoek
- bevorderen van het bewustzijn van huisartsen en specialisten van FH
- wetenschappelijk onderzoek naar FH



Stichting opsporing erfelijke hypercholesterolemie StOEH

- 1994: start familieonderzoek vroege opsporing FH
- vanaf 2001: jaarlijks projectsubsidie CVZ
- 2006: regie bevolkingsonderzoek FH bij het CvB
→ opdrachtverlening en subsidieverstrekking StOEH
- 2010: verlenging t/m 2013



Toekomst

- Eind 2012: 27.100 FH patiënten in kaart gebracht
- Database en biobank
- Kennis over FH en de opsporing hiervan

2014: geen subsidie meer voor bvo naar FH

Zelfbeschikking staat voorop, huisbezoeken passen hier niet bij

- Opsporing van FH volledig in de reguliere zorg
- Toekomstbestendige overdracht van de biobank en database



En veel succes in de toekomst