



Tweede Kamer der Staten-Generaal

Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Cc staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Utrecht, 5 februari 2021

Betreft: MRI in bevolkingsonderzoek borstkanker

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Middels dit schrijven willen wij u laten weten dat wij de [motie over vroege opsporing van borstkanker met een MRI](#) naar aanleiding van het overleg Preventie van 1 februari 2021 van harte ondersteunen.

Wij zijn van mening dat vrouwen zo snel mogelijk geïnformeerd moeten worden over de consequenties van het hebben van zeer dicht borstklierweefsel. Enerzijds betekent dit dat zij een verhoogde kans hebben op het krijgen van borstkanker, anderzijds dat mammografie – de techniek die nu wordt gebruikt bij het bevolkingsonderzoek – voor hen geen goede screeningstechniek is. Met mamma-MRI kan borstkanker wel vroegtijdig worden opgespoord bij deze vrouwen en dit is potentieel levensreddend: Het aanbieden van een mamma-MRI 1 x in de vier jaar leidt tot een verbetering van de overlevingswinst door screening van 73% (per 766 gescreende vrouwen worden 19 levens gered, in plaats van 11 zoals nu met een 2-jaarlijkse mammografie).

Dit is gebaseerd op onderzoeksresultaten van de zogeheten DENSE-studie, die ook aanleiding was voor het advies van de Gezondheidsraad. Daarnaast staat in dit advies dat een aanvullende mamma-MRI kosteneffectief is volgens de gebruikelijke referentiewaarde van €20.000/QALY.

Bevolkingsonderzoek met mamma-MRI voor vrouwen met zeer dicht klierweefsel kan vrijwel direct worden geïmplementeerd. De techniek is beschikbaar in ieder ziekenhuis, en er is een brede algemene kennis aanwezig onder radiologen voor de beoordeling van mamma-MRI. Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM schrijft in de verbindende notitie van de Gezondheidsraad en het RIVM-CvB dat de aanvulling van het bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI voor vrouwen met zeer dicht borstweefsel uitvoerbaar is (onder voorbehoud van draagvlak bij vrouwen en bestuurders van ziekenhuizen).



Onderzoek naar de waarde van contrast enhanced mammografie (CEM) heeft ook onze prioriteit, maar is geen argument om de implementatie van screening met MRI uit te stellen. In tegenstelling tot mamma-MRI zijn data over het gebruik van CEM als screeningstechniek nog nergens ter wereld beschikbaar. Er staat nauwelijks CEM-apparatuur in Nederland en er is slechts beperkt kennis van CEM, wat een brede uitrol belemmert. Evaluatie van CEM voor de screening van vrouwen met dicht borstklierweefsel en de implementatie daarvan, indien van meerwaarde (dit is absoluut niet zeker), zal op basis van onze ervaring in het meest gunstige geval 6 jaar in beslag nemen. Het huidige voorstel om eerst het onderzoek naar het gebruik van CEM als screeningstechniek af te wachten, zonder directe implementatie van mamma-MRI, gaat dus ten koste van honderden levens.

Wij kunnen ons daarom niet vinden in de onderbouwing en het advies van de Gezondheidsraad en hopen op brede steun voor de motie in de Tweede Kamer.

Voor meer informatie, zie in de bijlage onze [eerdere brief over het advies van de Gezondheidsraad aan de staatssecretaris](#) van 27 november 2020.

Wij zijn te allen tijde bereid om bovenstaande verder toe te lichten,

Met vriendelijke groet,  
namens het bestuur,

namens de sectie Mammaradiologie,

Prof. dr. W.M. Prokop  
voorzitter

Dr. J. Veltman  
voorzitter

Bijlage:

Brief Advies Gezondheidsraad over MRI in bevolkingsonderzoek borstkanker d.d. 27 november 2020