

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

26 avril 2024

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à étendre le remboursement
du dépistage du cancer du sein
afin d'en faire bénéficier
les personnes de 70 ans et plus**

(déposée par M. Patrick Prévot et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 april 2024

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de uitbreiding
van de terugbetaling
van borstkankerscreening
tot wie 70 jaar of ouder is**

(ingediend door de heer Patrick Prévot c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Écolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. Le cancer du sein et le dépistage en Belgique

Dans l'Union européenne (UE), tous pays confondus, le cancer du sein est le cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez les femmes. En Belgique, le cancer du sein (33 %) est également le cancer qui touche le plus les femmes, suivi par le cancer colorectal (11 %) et celui du poumon (9 %)¹. Il concerne en moyenne 10.000 femmes par an. Une femme sur 8 développera un cancer du sein au cours de sa vie. De par son incidence, il est ainsi le cancer responsable du plus grand nombre de décès².

Pourtant, avec un diagnostic et une prise en charge précoces, ce cancer (au même titre que celui de la prostate, fréquent chez les hommes) a un bon pronostic, avec une espérance de survie (dans les 5 ans) de plus de 90 %. À titre de comparaison, le pronostic descend à 72 % pour le cancer colorectal et chute à 22 % pour celui des poumons.

Les campagnes d'information et de dépistage restent deux axes fondamentaux pour faire une détection et une prise en charge précoces et donc bénéficier de plus grandes chances de guérison. Ainsi, dans sa recommandation du 2 décembre 2003 "relative au dépistage du cancer" (2003/878/CE), le Conseil de l'Union européenne recommandait aux États membres de mettre en place, entre autres, un programme de dépistage par mammographie pour le cancer du sein chez les femmes âgées de 50 à 69 ans. Sur la base de ces recommandations internationales et des avis rendus par le KCE³, en Belgique, les femmes entre 50 et 69 ans sont invitées, tous les deux ans, à réaliser gratuitement une mammographie, appelée mammothest. Alors que l'organisation de ce mammothest relève des Communautés, son remboursement dépend du fédéral. Une politique concertée et coordonnée en la matière est donc jugée indispensable.

La tranche d'âge prise en compte actuellement pour le bénéfice de ce remboursement est celle où le risque de cancer du sein est le plus important et pour laquelle le dépistage est le plus efficace, selon le Centre Communautaire de Référence pour le dépistage des cancers (CCR) chargé de piloter le programme de

¹ Fondation contre le cancer, Baromètre belge contre le cancer – Édition 2021, p.11: https://cancer.be/wp-content/uploads/2024/01/fcc_barometre_du_cancer_2021.pdf

² *Ibid.* p.9.

³ KCE: Centre fédéral d'expertise des soins de santé.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. Borstkanker en de screening ervan in België

In de Europese Unie (alle landen samen) is borstkanker de vaakst voorkomende kanker bij vrouwen. Ook in België vormt borstkanker (33 %) de meest gediagnosticeerde kanker bij vrouwen, gevolgd door dikkedarm- (11 %) en longkanker (9 %).¹ Gemiddeld krijgen ongeveer 10.000 vrouwen per jaar borstkanker. Een op de acht vrouwen zal ooit door borstkanker worden getroffen. Die hogere incidentie heeft tot gevolg dat borstkanker verantwoordelijk is voor het grootste aantal sterfgevallen van alle kankertypes.²

Als men echter in een vroeg stadium de diagnose stelt en de behandeling start, heeft die kanker (net als prostaatkanker, veel voorkomend bij mannen) een goede prognose, met een overlevingskans (op vijf jaar) van meer dan 90 %. Ter vergelijking: de prognose bedraagt slechts 72 % bij dikkedarmkanker en amper 22 % bij longkanker.

Voorlichtings- en screeningscampagnes blijven twee belangrijke middelen met het oog op vroegtijdige opsporing en behandeling, waardoor de kans op genezing vergroot. Zo heeft de Raad van de EU in Aanbeveling 2003/878/EG van 2 december 2003 over kankerscreening de lidstaten onder meer aanbevolen om screeningprogramma's op te zetten waarbij via mammografie borstkanker wordt opgespoord bij vrouwen tussen 50 en 69 jaar. Op basis van die internationale aanbevelingen en van de adviezen van het KCE³ worden in België vrouwen tussen 50 en 69 jaar om de twee jaar uitgenodigd voor een gratis mammografie, ook wel "mammothest" genoemd. De organisatie van die mammothest valt onder de bevoegdheid van de gemeenschappen, maar de terugbetaling ervan is een federale verantwoordelijkheid. Bijgevolg wordt een overlegd en gecoördineerd beleid op dit gebied essentieel geacht.

Het *Centre Communautaire de Référence pour le dépistage des cancers* (CCR), dat instaat voor de aansturing van de screeningprogramma's voor borstkanker en dikkedarmkanker in Wallonië, is van oordeel dat het risico op borstkanker het grootst is in de leeftijdsgroep die thans recht heeft op de terugbetaling van

¹ Stichting tegen Kanker, Belgische kankerbarometer – Editie 2021, blz. 18. Te raadplegen op: https://cancer.be/wp-content/uploads/2024/01/stk_kankerbarometer_2021.pdf.

² *Ibid.*, blz. 19.

³ KCE: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg.

dépistage du cancer du sein et celui du cancer colorectal en Wallonie. En effet, en 2010, le KCE, sollicité par l'INAMI concernant l'opportunité de dépister le cancer du sein chez les femmes âgées de 40 à 49 ans ne présentant pas de symptôme ou d'antécédent familial particulier, a conclu que les désavantages d'un tel dépistage dans cette tranche d'âge pourraient être supérieurs à ses avantages⁴.

En 2012, le KCE s'est par ailleurs penché sur la question de l'extension du dépistage organisé pour les femmes entre 70 et 74 ans⁵. Il a, à l'époque, conclu que celle-ci n'apporterait pas forcément toujours plus d'avantages que d'inconvénients, estimant qu'on gagnerait certes quelques années de vie (13 pour 1.000 femmes dépistées) mais avec le risque que la qualité de vie des participantes soit affectée en raison de fausses alertes trop fréquentes causées par un surdiagnostic.

Avant 50 ans et au-delà de 70 ans, les médecins évaluent donc, au cas par cas, si une mammographie est nécessaire, en fonction des antécédents familiaux de la patiente, d'éventuelles prédispositions génétiques, du résultat de l'autopalpation ou des inquiétudes de la patiente; le dépistage n'est donc pas organisé, ne bénéficie pas d'une gratuité complète et se fait dès lors plus rare. À cela s'ajoute que, après 70 ans, les visites chez le gynécologue semblent moins fréquentes et que le personnel des maisons de repos (MR) et des maisons de repos et de soins (MRS) est rarement formé à cette prévention et qu'il n'a, de plus, souvent pas le temps de s'en préoccuper.

2. Les nouvelles recommandations européennes

En raison de la prévalence du cancer du sein au sein de l'Union européenne, de nouvelles initiatives ont été prises et de nouvelles recommandations ont été émises par les instances européennes. Ainsi, le 3 février 2021, via son Plan européen pour vaincre le cancer⁶, la Commission européenne a annoncé un soutien financier de quatre milliards d'euros aux États membres pour un dépistage de masse. L'objectif est que, d'ici à 2025, 90 % de la population de l'UE remplissant les conditions requises pour participer au dépistage du cancer du sein, du cancer du col de l'utérus et du cancer colorectal se voient proposer un dépistage.

⁴ https://kce.fgov.be/sites/default/files/2021-11/kce_129b_depistage_cancer_du_sein.pdf

⁵ https://kce.fgov.be/sites/default/files/2021-11/KCE_176B_depistage_cancer_du_sein_70-74ans.pdf

⁶ <https://eur-lex.europa.eu/FR/legal-content/summary/promoting-cancer-screening-in-the-european-union.html>

borstkankerscreening. In die groep is de screening ook het doeltreffendst. Zo is in 2010 het KCE, nadat het door het RIZIV was verzocht om na te denken over de wenselijkheid om vrouwen tussen 40 en 49 jaar (zonder symptomen of bijzondere familiegeschiedenis) te screenen op borstkanker, tot de conclusie gekomen dat er aan een dergelijke screening in die leeftijdsgroep meer nadelen dan voordelen verbonden zouden kunnen zijn.⁴

In 2012 heeft het KCE voorts onderzocht of het wenselijk zou zijn de georganiseerde screening uit te breiden tot vrouwen tussen 70 en 74 jaar.⁵ Het kenniscentrum is destijds tot de conclusie gekomen dat zulks niet noodzakelijk steeds meer voordelen dan nadelen zou opleveren: "De resultaten (...) wijzen erop dat (...) de winst in levensjaren 13 jaar bedraagt per 1.000 gescreende vrouwen. (...) De QALY daarentegen variëren aanzienlijk", als gevolg van te veel vals-positieve resultaten na een onterechte diagnose (overdiagnose).

Voor de leeftijd van 50 jaar en na de leeftijd van 70 jaar beoordelen de artsen dus per geval of een mammografie nodig is, naargelang van de familiegeschiedenis van de patiënte, eventuele genetische aanleg, de resultaten van het zelfonderzoek of de ongerustheid van de patiënte; de screening wordt dus niet georganiseerd, niet volledig terugbetaald en bijgevolg minder vaak uitgevoerd. Daar komt nog bij dat na de leeftijd van 70 jaar de gynaecoloog minder vaak lijkt te worden geraadpleegd en dat het personeel van de rustoorden voor bejaarden (ROB's) en van de rust- en verzorgingstehuizen (RVT's) zelden is opgeleid inzake dergelijke preventie en er bovendien vaak geen tijd voor heeft.

2. De nieuwe Europese aanbevelingen

Wegens de prevalentie van borstkanker in de EU hebben de Europese instanties nieuwe initiatieven genomen en nieuwe aanbevelingen geformuleerd. Zo heeft de Europese Commissie op 3 februari 2021 aangekondigd dat ze via haar Europees kankerbestrijdingsplan⁶ de lidstaten vier miljard euro aan financiële steun zal bieden voor grootschalige kankerscreening. Het is de bedoeling dat tegen 2025 90 % van de EU-bevolking die in aanmerking komt om te worden gescreend op borstkanker, baarmoederhalskanker of darmkanker, daadwerkelijk een screeningsvoorstel krijgt.

⁴ Te raadplegen op: https://kce.fgov.be/sites/default/files/2021-11/kce_129a_opsporing_borstkanker.pdf

⁵ Te raadplegen op: https://kce.fgov.be/sites/default/files/2021-11/KCE_176A_opsporing_borstkanker_70-74jaar.pdf

⁶ <https://eur-lex.europa.eu/NL/legal-content/summary/promoting-cancer-screening-in-the-european-union.html>

Par ailleurs, le Conseil de l'Union européenne a adopté la recommandation C473 du 9 décembre 2022 "sur le renforcement de la prévention par la détection précoce: une nouvelle approche de l'Union européenne en matière de dépistage du cancer remplaçant la recommandation 2003/878/CE du Conseil 2022/C 473/01". Les États membres sont ainsi "invités à envisager la mise en œuvre des dépistages des cancers ci-après, sur la base de preuves scientifiques concluantes, tout en évaluant et en prenant des décisions au niveau national ou régional en fonction de la charge que représente la maladie, des ressources disponibles pour les soins de santé, du rapport bénéfice-risque et du rapport coût-efficacité du dépistage du cancer concerné, ainsi que des enseignements tirés des essais scientifiques et des projets pilotes"⁷.

Dans son annexe relative au cancer du sein, la recommandation précitée stipule que "Compte tenu des données disponibles présentées dans les lignes directrices européennes, le dépistage du cancer du sein par mammographie chez les femmes âgées de 50 à 69 ans est recommandé. Une limite d'âge inférieure de 45 ans et une limite d'âge supérieure de 74 ans sont suggérées."

3. Vers une extension du groupe d'âge pour le dépistage organisé

En 2021, en Belgique, sur les 11.319 cas de cancers du sein, 3.979 concernait des femmes âgées de 70 ans ou plus, soit près de 30 %⁸. L'observation est la même chez nos voisins français où près d'un quart des nouveaux cancers du sein diagnostiqués concernent des femmes de plus de 75 ans. D'un côté comme de l'autre de la frontière, passant trop souvent sous le radar de la prévention, ces femmes se voient tardivement diagnostiquer des tumeurs plus importantes, doivent subir des traitements plus lourds et plus invalidants et se voient annoncer des pronostics plus sombres⁹. La Ligue française contre le cancer pose ainsi de manière directe la question suivante: "Trop vieille pour ça? Qu'en sera-t-il, lorsqu'en 2030, la population comptera 20 % de femmes de plus de 70 ans, si l'on ne s'en préoccupe pas?"¹⁰.

En 2022, l'espérance de vie à la naissance s'élevait en Belgique à 81,7 ans pour la population totale (83,8 ans pour les femmes et 79,5 ans pour les hommes)¹¹. Cette espérance de vie présente par ailleurs un lien important

Voorts is de Raad van de Europese Unie overgegaan tot de aanneming van Aanbeveling 2022/C 473/01 van 9 december 2022 over betere preventie met vroegtijdige opsporing: een nieuwe EU-aanpak van kankerscreening ter vervanging van Aanbeveling 2003/878/EG van de Raad. In die aanbeveling worden de lidstaten verzocht "om bij het beoordelen en nemen van besluiten op nationaal of regionaal niveau na te denken over de uitvoering van de volgende kankerscreenings, op basis van overtuigend wetenschappelijk bewijs, afhankelijk van de ziektelast en de beschikbare middelen voor gezondheidszorg, de afweging tussen voor- en nadelen en de kosteneffectiviteit van kankerscreening, en de ervaring opgedaan in wetenschappelijke proeven en proefprojecten."⁷

De bijlage van voormelde aanbeveling stelt betreffende borstkanker: "Gezien het bewijs dat in de Europese richtsnoeren wordt gepresenteerd, wordt een screening op borstkanker met digitale mammografie aanbevolen voor vrouwen van 50 tot 69 jaar. Voorgesteld wordt om daar 45 tot 74 jaar van te maken."

3. Naar een uitbreiding van de leeftijdsgroep voor de georganiseerde screening

In 2021 betroffen in België 3.979 van de 11.319 gevallen van borstkanker vrouwen van 70 jaar of ouder, zijnde bijna 30 %⁸. Dat ziet men ook bij onze Franse burens, waar bijna een kwart van de nieuwe borstkankerdiagnoses betrekking heeft op vrouwen ouder dan 75 jaar. Aangezien die vrouwen vaak onder de preventieradar blijven, krijgen zij in beide landen pas laat de diagnose van grotere tumoren, moeten zij zwaardere behandelingen met ernstigere medische gevolgen ondergaan en krijgen zij slechtere prognoses te horen.⁹ De Franse *Ligue contre le cancer* vraagt onomwonden: "Trop vieille pour ça? (...) Qu'en sera-t-il, lorsqu'en 2030, la population comptera 20 % de femmes de plus de 70 ans, si l'on ne s'en préoccupe pas?"¹⁰

In 2022 bedroeg in België de levensverwachting bij de geboorte 81,7 jaar voor de totale bevolking (83,8 jaar voor vrouwen en 79,5 jaar voor mannen).¹¹ Die levensverwachting houdt bovendien nauw verband met het

⁷ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=celex%3A32022H1213%2801%29>

⁸ <https://www.rtb.be/article/cancer-du-sein-apres-70-ans-le-depistage-oublie-11311096>

⁹ <https://www.cegorif.fr/informations/PDF/CNGOF/CNGOF-seins%20femme-agee-20190329.pdf>, p. 2

¹⁰ *Idem.*

¹¹ <https://statbel.fgov.be/fr/themes/population/mortalite-et-esperance-de-vie/tables-de-mortalite-et-esperance-de-vie>

⁷ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/?uri=celex%3A32022H1213%2801%29>

⁸ <https://www.rtb.be/article/cancer-du-sein-apres-70-ans-le-depistage-oublie-11311096>

⁹ <https://www.cegorif.fr/informations/PDF/CNGOF/CNGOF-seins%20femme-agee-20190329.pdf>, blz. 2.

¹⁰ *Idem.*

¹¹ <https://statbel.fgov.be/nl/themes/bevolking/sterfte-en-levensverwachting/sterftetabels-en-levensverwachting>

avec le niveau socio-économique; en effet, les personnes ayant un niveau socio-économique plus élevé bénéficient d'une meilleure espérance de vie que celles ayant un niveau socio-économique plus faible¹². Selon le Bureau du Plan¹³, cette espérance de vie devrait par ailleurs atteindre 90 ans pour les femmes et 88 ans pour les hommes en 2070. On peut donc légitimement se poser la question de l'extension du groupe d'âge pour le dépistage organisé; pour les auteurs de la présente proposition de résolution, elle doit être mise sur la table rapidement.

En février 2024, interrogé sur une éventuelle extension du dépistage jusqu'à 74 ans¹⁴, le ministre de la Santé publique a mentionné que celle-ci ne figurait actuellement pas à l'ordre du jour des travaux de la Conférence interministérielle mais que le KCE évaluerait prochainement "si les guidelines belges sur le dépistage du cancer du sein doivent être étendues, étant donné qu'elles ne sont plus alignées aux recommandations émises par la Commission européenne, mises à jour en 2021"¹⁵. Il a par ailleurs indiqué, sur la base d'une extrapolation, que le coût annuel de cette mesure s'élèverait à 3.066.000 euros¹⁶. Pour les auteurs de la présente proposition de résolution, la Belgique se doit de prendre en considération non seulement l'allongement de l'espérance de vie mais également l'évolution des recommandations européennes en matière de dépistage et de lutte contre le cancer. Elle doit aussi s'inspirer des expériences étrangères; la France, l'Espagne, la Suède et les Pays-Bas appliquent en effet depuis plusieurs années un dépistage étendu, jusqu'à 74 ans accomplis.

Patrick Prévot (PS)
Laurence Zanchetta (PS)
Hervé Rigot (PS)

sociaal-economisch niveau; mensen met een hogere sociaal-economische status hebben immers een langere levensverwachting dan mensen met een lagere sociaal-economische status.¹² Volgens het Federaal Planbureau¹³ zou die levensverwachting tegen 2070 bovendien oplopen tot 90 jaar voor vrouwen en 88 jaar voor mannen. Men kan zich dus terecht afvragen of de leeftijdsgroep voor de georganiseerde screening moet worden uitgebreid; de indieners van dit voorstel van resolutie vinden dat die vraag snel moet worden bekeken.

In februari 2024 antwoordde de minister van Volksgezondheid op een vraag over een eventuele uitbreiding van de screening tot 74 jaar¹⁴ dat de borstkankerscreening bij 70-plussers vooralsnog niet op de agenda van de interministeriële conferentie staat, maar dat het KCE binnenkort zal onderzoeken of de Belgische richtlijnen voor borstkankerscreening moeten worden uitgebreid, aangezien ze niet meer overeenstemmen met de aanbevelingen van de Europese Commissie, die in 2021 werden bijgewerkt¹⁵. Voorts heeft de minister op basis van een extrapolatie aangegeven dat de jaarlijkse kosten van zulke maatregel zouden oplopen tot 3.066.000 euro.¹⁶ De indieners van dit voorstel van resolutie zijn van oordeel dat België absoluut rekening moet houden met de langere levensverwachting, evenals met de evolutie van de Europese aanbevelingen inzake kankerscreening en -bestrijding. Ons land moet ook het voorbeeld volgen van wat in het buitenland gebeurt: Frankrijk, Spanje, Zweden en Nederland passen immers al meerdere jaren een uitgebreidere screening toe, namelijk tot 74 jaar.

¹² Voir: <https://www.belgiqueenbonnesante.be/fr/etat-de-sante/esperance-de-vie-et-qualite-de-vie>.

¹³ <https://www.plan.be/databases/data-35-fr-perspectives-de-population-2023-2070>.

¹⁴ Chambre, CRIV 55 COM 1265 du 6 février 2024, page 42.

¹⁵ *Idem*.

¹⁶ *Idem*.

¹² Zie: <https://www.gezondbelgie.be/nl/gezondheidstoestand/levensverwachting-en-levenskwaliteit>.

¹³ <https://www.plan.be/databases/data-35-nl-bevolkingsvooruitzichten-2023-2070>.

¹⁴ Kamer, CRIV 55 COM 1265 van 6 februari 2024, blz. 42.

¹⁵ *Idem*.

¹⁶ *Idem*.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu la prévalence du cancer du sein au sein de l'Union européenne et en particulier en Belgique;

B. vu le nombre important de cancers du sein diagnostiqués après 70 ans en Belgique (28,45 % en 2021);

C. vu l'allongement de l'espérance de vie à la naissance, qui passera à 90 ans pour les femmes en 2070, selon les projections du Bureau du Plan;

D. vu le Protocole du 25 octobre 2000 "visant une collaboration entre l'État fédéral et les Communautés en matière de dépistage de masse du cancer du sein par mammographie" et son avenant du 30 mai 2001 "relatif à la transmission des données nécessaires à l'exécution, au suivi et à l'évaluation du programme de dépistage par mammographie du cancer du sein";

E. vu les rapports suivants du Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) et la nécessité de mettre ces données scientifiques à jour:

E.1. le rapport 129b, édité en 2010, "Dépistage du cancer du sein entre 40 et 49 ans";

E.2. le rapport 176b, édité en 2012, "Dépistage du cancer du sein entre 70 et 74 ans";

F. vu le Plan européen pour vaincre le cancer, présenté le 3 février 2021 par la Commission européenne (COM (2021) 44 final);

G. vu que, lors de la présentation du Plan précité, la Commission européenne a indiqué que l'un des 4 domaines d'action clé concerne "La détection précoce du cancer grâce à l'amélioration de l'accès aux diagnostics et de la qualité de ceux-ci et à l'aide apportée aux États membres pour faire en sorte que 90 % de la population de l'Union remplissant les conditions requises pour le dépistage du cancer du sein, du col de l'utérus et du cancer colorectal se voient proposer un dépistage d'ici à 2025.....";

H. vu la recommandation du Conseil de l'Union européenne du 9 décembre 2022 "sur le renforcement de la prévention par la détection précoce: une nouvelle approche de l'Union européenne en matière de dépistage

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. wijst op de prevalentie van borstkanker binnen de Europese Unie en in het bijzonder in België;

B. attendeert op het aanzienlijke aantal borstkankers die na de leeftijd van 70 jaar in België worden gediagnosticeerd (28,45 % in 2021);

C. wijst op de langere levensverwachting bij de geboorte, die volgens de vooruitzichten van het Planbureau in 2070 voor vrouwen zal oplopen tot 90 jaar;

D. herinnert aan het protocolakkoord van 25 oktober 2000 tot samenwerking tussen de Federale Overheid en de Gemeenschappen inzake mammografische borstkankerscreening, evenals aan het bij dat akkoord gevoegde Aanhangsel van 30 mei 2001 betreffende de overdracht van de gegevens die noodzakelijk zijn voor de uitvoering, de follow-up en de evaluatie van het programma voor mammografische borstkankerscreening;

E. attendeert op de volgende rapporten van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) en de noodzaak om die wetenschappelijke gegevens bij te werken:

E.1. KCE-rapport 129A, uitgebracht in 2010, "Opsporing van borstkanker tussen 40 en 49 jaar";

E.2. KCE-rapport 176A, uitgebracht in 2012, "Opsporing van borstkanker tussen 70 en 74 jaar";

F. verwijst naar het Europees kankerbestrijdingsplan, dat op 3 februari 2021 door de Europese Commissie werd voorgesteld (COM(2021) 44 final);

G. stipt aan dat de Europese Commissie bij de voorstelling van dat plan heeft aangegeven dat een van de vier belangrijke actiegebieden bestaat in de "Vroegtijdige opsporing van kanker, door toegang, kwaliteit en diagnose te verbeteren en de lidstaten te helpen ervoor te zorgen dat 90 % van de EU-bevolking die in aanmerking komt voor de screening van borst-, baarmoederhals- en colorectale kanker, tegen 2025 die mogelijkheid krijgt aangeboden";

H. wijst op de Aanbeveling van de Raad van de Europese Unie van 9 december 2022 over betere preventie met vroegtijdige opsporing: een nieuwe EU-aanpak van kankerscreening ter vervanging van Aanbeveling 2003/878/

du cancer remplaçant la recommandation 2003/878/CE du Conseil¹⁷ mentionnant dans son annexe concernant le cancer du sein que “le dépistage du cancer du sein par mammographie chez les femmes âgées de 50 à 69 ans est recommandé. Une limite d’âge inférieure de 45 ans et une limite d’âge supérieure de 74 ans sont suggérées”;

I. vu la déclaration du ministre de la Santé¹⁸ indiquant que “Le KCE a programmé une étude pour envisager l’extension des guidelines belges sur le dépistage du cancer du sein”, ce qui pourra se matérialiser par une étude portant sur l’extension du programme de dépistage du cancer du sein dans la population des femmes âgées de 50 à 69 ans et sur la question de savoir si une telle extension est fondée ou non sur des données probantes;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

de revoir le plus rapidement possible, sur la base des données scientifiques les plus récentes, les guidelines belges sur le dépistage du cancer du sein, en permettant notamment une extension du groupe-cible au bénéfice des femmes âgées jusqu’à 74 ans accomplis, afin que ces guidelines soient enfin alignées sur les recommandations émises par la Commission européenne, en 2021.

14 mars 2024

Patrick Prévot (PS)
Laurence Zanchetta (PS)
Hervé Rigot (PS)

EG van de Raad¹⁷, die in haar bijlage betreffende borstkanker het volgende stelt: “een screening op borstkanker met digitale mammografie [wordt] aanbevolen voor vrouwen van 50 tot 69 jaar. Voorgesteld wordt om daar 45 tot 74 jaar van te maken”;

I. attendeert op de verklaring van de minister van Volksgezondheid, die aangeeft dat “Het KCE heeft een studie gepland met het oog gericht op een eventuele uitbreiding van de Belgische richtlijnen voor borstkankerscreening”¹⁸, wat de vorm kan aannemen van een onderzoek over de uitbreiding van het screeningsprogramma voor borstkanker (thans voor vrouwen tussen 50 en 69 jaar), alsook over de vraag of een dergelijke uitbreiding al dan niet op bewijskrachtige gegevens kan worden gestoeld;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

zo snel mogelijk, op basis van de meest recente wetenschappelijke gegevens, de Belgische borstkankerscreeningsrichtlijnen te herzien, waarbij in het bijzonder de doelgroep wordt uitgebreid tot de vrouwen tot en met 74 jaar, teneinde die richtlijnen eindelijk af te stemmen op de aanbevelingen van de Europese Commissie uit 2021.

14 maart 2024

¹⁷ Référence: 2022/c 473/01.

¹⁸ Chambre, CRIV 55 COM 1265 du 6 février 2024, pages 27 et 28.

¹⁷ Referentie: 2022/C 473/01.

¹⁸ Belgische Kamer van volksvertegenwoordigers, CRIV 55 COM 1265 van 6 februari 2024, blz. 27 en 28.