



# Samen met u pakken wij het aan!

De Vlaamse overheid organiseert het bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker. Elk jaar krijgen in Vlaanderen meer dan 5.000 mannen en vrouwen dikkedarmkanker. Toch kunnen we die kanker vroeg opsporen met meer kans op genezing. Elke twee jaar krijgen alle mannen en vrouwen van 56 tot en met 74 jaar een uitnodiging met afnameset van het Centrum voor Kankeropsporing.

HET BEVOLKINGSONDERZOEK NAAR DIKKEDARMKANKER STARTTE GOED IN VLAANDEREN: IN 2013 DEED 48,7% VAN DE UITGENODIGDE MANNEN EN VROUWEN MEE. HET CIJFER VOOR 2014 WIJST IN DEZELFDE RICHTING: 48%.



PAK HET  
AAN VOOR  
HET JOU  
AANPAKT



## Kans op dikkedarmkanker.

Het gewoon risico is **1 op 20**. **19 op 20** personen krijgen dus geen dikkedarmkanker.

## Wie krijgt een uitnodiging?

**Om de 2 jaar** krijgt iedereen van **56 t.e.m. 74 jaar** een uitnodiging met afnameset. Iedereen tegelijk uitnodigen kan niet. Daarom nodigen we altijd de **pare leeftijden** uit. Wordt uw patiënt dit jaar 57? Dan krijgt hij of zij pas volgend jaar een uitnodiging in de maand van zijn verjaardag of de maand daarop.



## Wie wordt (nog) niet uitgenodigd?

### DE LAATSTE 2 JAAR EEN STOELGANGTEST LATEN DOEN?

Dan krijgt uw patiënt pas **2 jaar na** die test een uitnodiging. Eventueel dus wel op een onpare leeftijd.

### LAATSTE 10 JAAR EEN VOLLEDIGE COLOSCOPIE GEHAD?

Dan krijgt uw patiënt pas **10 jaar na** die coloscopie een uitnodiging. Eventueel dus wel op een onpare leeftijd.

### 50 TOT EN MET 55 JAAR ?

Dan is screening naar dikkedarmkanker aangewezen volgens de Europese richtlijnen. Momenteel is dit nog geen doelgroep van het bevolkingsonderzoek.

**OUDER DAN 74 JAAR ?** Het is niet wetenschappelijk aangetoond dat de voordelen van screening dan opwegen tegen de nadelen. Wel kan – als uw patiënt gezond is – een stoelgangtest om de twee jaar toch aangewezen zijn. Die valt dan buiten het gratis bevolkingsonderzoek.

## Resultaat iFobt?

**NIET AFWIJKEND:** Bij ongeveer **95 op 100**. Er is geen vervolgonderzoek nodig. Twee jaar later volgt een nieuwe uitnodiging.

**AFWIJKEND:** Bij **5 op 100** deelnemers is er te veel bloed in de stoelgang ( $\geq 75$  ng/ml) en is een volledige coloscopie nodig.

### LET OP: de stoelgangtest herhalen heeft geen zin.

Het correcte beleid na elk afwijkend resultaat (ook bij aambeien en zichtbaar rood bloedverlies) is een volledige coloscopie. Poliepen bloeden niet altijd. Als een tweede stoelgangtest niet afwijkend is, geeft dat een vals gevoel van gerustheid. Het bevolkingsonderzoek is maar efficiënt als er op afwijkende resultaten een kijkonderzoek volgt.

## Resultaat coloscopie na afwijkende iFobt?

Als er bloed in de stoelgang zit, gaat het in ongeveer **9/10** van de gevallen niet om dikkedarmkanker. Van die 9/10 gaat het bij ongeveer **6/10** om poliepen en bij ongeveer **3/10** is er niets.



Bekijk de  
nieuwe animatiefilm  
[www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be)

Gebruikt u die film graag?  
Geef ons gerust een seintje.

## Heeft u vragen over het bevolkingsonderzoek? Weet u niet of uw patiënt(e) zal uitgenodigd worden?

Mail naar [kanker@bevolkingsonderzoek.be](mailto:kanker@bevolkingsonderzoek.be)

Ga naar [www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be)

Of bel gratis naar **0800 60 160**.