



Beste dokter,

Voor vrouwen van 25 t.e.m. 64 jaar is het aangewezen om zich driejaarlijks te laten screenen voor baarmoederhalskanker d.m.v. een baarmoederhalsuitstrijkje. **In juni 2013 startte de Vlaamse overheid met het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker.** Er werd een efficiënt uitnodigingsmodel uitgewerkt, waarbij alle vrouwen die nog nooit of meer dan 48 maanden geleden een uitstrijkje hebben laten nemen een uitnodigingsbrief ontvangen van het Centrum voor Kankeropsporing (CvKO). Desondanks is **slechts 63,6% van de doelgroep preventief in orde** (totale dekking in 2021, voorlopige cijfers). Voor de jongste leeftijdscategorie (25-29 jaar) blijft de dekking systematisch dalen sinds 2013. De participatie bij de oudste leeftijdscategorie (60-64 jaar) is het laagst en verdient ook de nodige aandacht. Bovendien weten we dat (kans) arme vrouwen en vrouwen met een beperking of migratieachtergrond zich minder laten screenen.

36,4% vrouwen lieten in 2021 geen baarmoederhalsuitstrijkje nemen. Willen zij thuis zelf een staal afnemen? En welke zelfafnamestrategie is het meest kosten-efficiënt? Dat onderzoekt de ScreenUrSelf studie die in de lente van 2023 van start gaat. De studie is een samenwerking tussen de Universiteit Antwerpen, het CvKO, Sciensano en het Universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA). **48.000 vrouwen (31-64 jaar) zonder geregistreerd uitstrijkje in de laatste zes jaar worden gerandomiseerd in zes studiearmen:**

- 8.000 ontvangen geen interventie
- 8.000 ontvangen de reguliere uitnodigingsbrief van het Bevolkingsonderzoek
- 8.000 ontvangen een zelfafnamekit om een urinestaal te collecteren m.b.v. een eerste-fractie-urinetoestelletje
- 8.000 ontvangen een brief waarin staat dat ze de urine zelfafnamekit gratis kunnen aanvragen
- 8.000 ontvangen een zelfafnamekit om een vaginaal staal te collecteren m.b.v. een borsteltje
- 8.000 ontvangen een brief waarin staat dat ze de vaginale zelfafnamekit gratis kunnen aanvragen

De vrouw neemt zelf een staal en stuurt het op naar het labo. Het labo test het staal op de aanwezigheid van hoog-risico HPV. Deelname is vrijwillig en gratis.

Het resultaat (zowel positief als negatief) wordt in parallel naar de deelneemster (via post) en haar arts (eHealth box) gestuurd. **Een hoog-risico HPV-positief of (tweede) ongeldig testresultaat op de zelfafname noodzaakt tot het nemen van een uitstrijkje (cytologie) om na te gaan of er afwijkende cellen aanwezig zijn.** Omdat er geen opvolgschema voor zelf afgenomen stalen gepubliceerd is in België hebben we een opvolgschema aan deze brief toegevoegd, gebaseerd op het bewezen opvolgschema voor zelf afgenomen stalen in Nederland. **Wij rekenen op u om uw patiënte met afwijkende screeningsresultaten te contacteren en te verwijzen voor de vereiste opvolging. Wat u zegt telt. Spreek erover met uw patiënte!**

Meer info?

- Ga naar <https://www.uantwerpen.be/nl/projecten/screenurself/professionelen>
- Ga naar <https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/bhk/professionelen>
- Mail naar info@bevolkingsonderzoek.be
- Bel gratis naar **0800 60 160** (9.00-12.00 en 13.00-16.00)

Bedankt voor uw medewerking.

Met vriendelijke groeten

Het ScreenUrSelf studieteam

Prof. Dr. Pierre Van Damme

Hoofdonderzoeker van de ScreenUrSelf studie, Universiteit Antwerpen



**Universiteit
Antwerpen**



fwo

Deze studie werd goedgekeurd door de commissie voor medische ethiek van het Universitair Ziekenhuis Antwerpen en de Universiteit Antwerpen [B3002023000026].

Bijlage: HPV test en opvolgschema voor zelf afgenomen stalen in de ScreenUrSelf studie.

