# Communication

**Experiences from The Netherlands** 

Mireille Broeders

30 January 2014, Bologna

Dept for Health Evidence, Radboudumc & National Expert and Training Centre for Breast Cancer Screening, Nijmegen, The Netherlands





## Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport





Dutch Health Council





## Five regional screening organisations











# **Communication**

- women in target population
- general population
- professionals / policy makers
- press / media representatives

Home > B > Bevolkingsonderzoek borstkanker

## Bevolkingsonderzoek borstkanker

Alle vrouwen van 50 tot en met 75 jaar krijgen iedere 2 jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek borstkanker. Op deze website leest u meer over het onderzoek.

#### In dit onderwerp

- > Wat kunt u verwachten:
- > Uitnodiging

Home

- > Het maken van de borstfoto's
- > Beoordeling van de borstfoto's
- > Uitslag
- > Vervolgonderzoek naar borstkanker
- > Uw gegevens in het bevolkingsonderzoek
- > Wel of niet meedoen aan het bevolkingsonderzoek?
- > Waarom een bevolkingsonderzoek borstkanker?

- > Heeft u een klacht?



#### Doet u voor het eerst mee?

Bekijk de korte film, waarin u stap voor stap ziet wat u kunt verwachten. De film is beschikbaar in het Nederlands, Turks, Engels en Arabisch.









## *bevolkings*onderzoek

#### Documenten en publicaties

#### Brochures (5)

- > Folder 'onderzoek naar borstkanker' (incl. vertalingen)
- > Uitnodigingsbrief (incl. vertalingen)
- > Uitslagbrieven (incl. vertalingen)
- > Folder 'Nader onderzoek borstkanker' (incl. vertalingen)

#### Nieuwsberichten (8)

- > 'Bevolkingsonderzoek borstkanker loont'
- > Geen gezondheidsrisico door PIP-implantaten
- > LETB: resultaten bevolkingsonderzoek borstkanker 2012 (over 2010)
- Meer resultaten

#### Multimedia (28)

- > Wat kost dit bevolkingsonderzoek? (lengte 0:23 min)
- > Onterecht doorverwezen voor onderzoek (lengte 0:47 min)

#### Radboudumc

# **Evaluation of communication**

- Intomart GfK, 2012
- Interviews (n=16) / survey (n=1160)
- Some results:
  - 'enough information'
  - media / leaflet / internet
  - 'independent information'
  - information and GPs of minor importance in making the decision to participate

# Screening for

breast cancer



- Transparent
- Layered

2013

- Balanced
- Evidence-based

NB! The information provided in this leaflet can help you to make up your mind whether to participate in screening. It is up to you to decide whether you want to take part or not. You can visit

www.bevolkingsonderzoekborstkanker.nl for more information in various languages about the chances of getting breast cancer, the procedure used in screening and the pros and cons of screening.

Home > Documenten en publicaties > Deelnemen aan het bevolkingsonderzoek? (lengte 0:30 min)

Onderwerpen

## Deelnemen aan het bevolkingsonderzoek? (lengte 0:30 min)

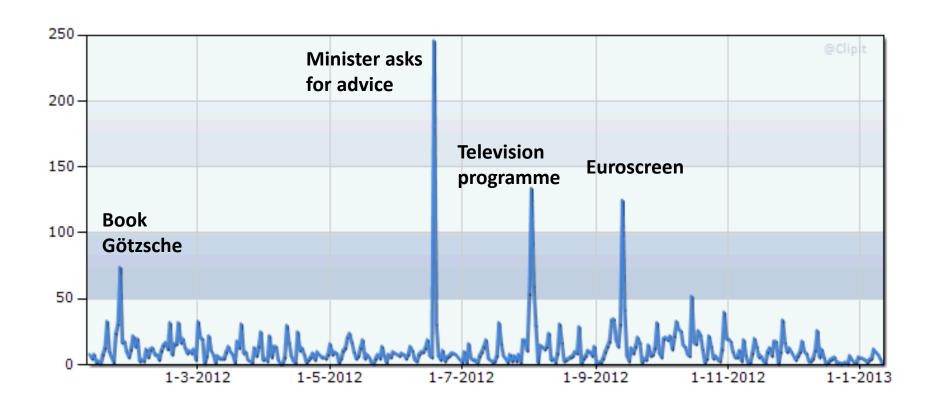
Publicatiedatum: 20-03-2013 Wijzigingsdatum: 23-01-2014

Een bestuurder van een screeningsorganisatie vertelt waarom het bevolkingsonderzoek borstkanker er is.

Bekijk de film via de link in de rechterkolom onder 'Download' of door te klikken op onderstaand beeld.



# Social media – 'breast cancer'





> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan de wnd. voorzitter van de Gezondheidsraad prof. dr. H. Obertop Postbus 16052 2500 BB Den Haag

Datum

1 5 JUNI 2012

Betreft

Adviesvraag bevolkingsonderzoek borstkanker

#### Geachte heer Obertop,

Het bevolkingsonderzoek naar borstkanker kent een lange geschiedenis in Nederland. In 1987 bracht uw Raad advies uit over de aanvaardbaarheid en wenselijkheid van een bevolkingsonderzoek naar borstkanker<sup>1</sup>. Het bevolkingsonderzoek werd vanaf eind jaren tachtig geleidelijk ingevoerd en wordt intussen al zo'n twintig jaar uitgevoerd bij vrouwen tussen de 50 en 70 jaar.

In die twee decennia is er veel gebeurd. De screening is in 1998 uitgebreid naar 75 jaar, de regie is in 2006 overgegaan van het College voor Zorgverzekeringen naar het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) bij het RIVM, de digitalisering van de mammografie is in 2010 afgerond en de uitvoering is sinds 2010 in handen van vijf regionale screeningsorganisaties. De aansluiting met de zorg is verbeterd, vooral door de ontwikkeling van gespecialiseerde mammapoli's. Ook de behandeling van borstkanker is in de loop der jaren sterk verbeterd. De tienjaarsoverleving is tussen 1989 en 2009 gestegen van 64 naar 76%². De sterfte aan borstkanker is sinds 1986 gedaald met 31%, wat deels is toe te schrijven aan de screening en deels aan betere behandeling³.

#### Directie Publieke Gezondheid

Parnassusplein 5 2511 VX Den Haag T 070 340 79 11 F 070 340 78 34 www.rijksoverheid.nl

#### Inlichtingen bij

mr. A. Rendering Sr. beleidsmedewerker

T 070-340 5112 F 070-3405087 a.rendering@minvws.nl

#### Kenmerk

PG/OGZ 3117093

#### Bijlage(n)

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Radboudumc

## **Dutch Health Council**

- Independent scientific advisory body
- Public health / health(care) research
- 200 members / 30 committees
- Committee on population screening



Dutch Population Screening Act

# **Dutch Health Council**

### Assessing permit applications

The Health Council of the Netherlands has a statutory duty to assess permit applications in connection with the Population Screening Act. The Minister of Health, Welfare and Sport decides on such applications. The Population Screening Act was put into effect on July First 1996 and is intended to protect people from population screening studies that could pose a risk to health. The Population Screening Act provides for a permit system for population screening involving the use of ionising radiation, concerning cancer or concerning serious diseases or abnormalities for which no treatment is possible. Permit applications can concern a national population screening program or changes therein, or scientific research in a population screening that may or may not be nationally implememnted.

prof. dr. J.J.M. van Delden, hoogleraar medische ethiek, Universitair Medisch Centrum
Utrecht
prof. dr. J. Gussekloo, hoogleraar huisartsgeneeskunde, Leids Universitair Medisch Centrum
dr. E.M.M. Adang, hoofddocent gezondheidseconomie, Radboudumc, Nijmegen
dr. M.M. Boere-Boonekamp, hoofddocent Health Technology Services Research,
Universiteit Twente
prof. dr. M.C. Cornel, hoogleraar community genetics en public health genomics, VU
Medisch Centrum, Amsterdam
dr. W.J. Dondorp, ethicus, Maastricht
prof. mr. J.C.J. Dute, hoogleraar gezon
dr. C.H. van Gils, hoofddocent epidem
Prof.dr. L.P. ten Kate, emeritus hoogle Amsterdam  Since 1996:
Amsterdam SIIICE 1990.
prof. dr. I.M. van Langen, hoogleraar l
Groningen
prof. dr. B.J.C. Middelkoop, hoogleraa
mr. dr. M.C. Ploem, gezondheidsjurist ± 50 permit applications
prof. dr. A.M. Stiggelbout, hoogleraar
Centrum
W.A. van Veen, arts, Delft
prof. dr. A.L.M. Verbeek, hoogleraar klinische epidemiologie, Radboudumc, Nijmegen

Waarnemer: drs. M.S. Prins, ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Den Haag

Lid: prof. dr. G.J. van der Wilt, hoogleraar Health Technology Assessment, Radboudumc,

Waarnemer: mr. A. Rendering, ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Den Haag

Secretaris: dr. S.J.W. Kunst, Gezondheidsraad, Den Haag

Nijmegen

Secretaris: dr. L.G.M. van Rossum, Gezondheidsraad, Den Haag

oudumc



HOME **NEWS** ADVISORY REPORTS **ABOUTUS** JONGGR

## www.gr.nl

Search within the website...

Search

#### The Health Council of the Netherlands

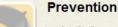
The Health Council is an independent scientific advisory body. It is our task to provide the government and parliament with advice in the field of public health and health/healthcare research.

This website contains the advisory reports we have published to date and provides information about advisory opinions in preparation, our planning and who we are.

#### Areas of activity

**Optimum healthcare** What is the optimum result of cure and care in view of the risks and opportunities?

Information | Publications



Which forms of prevention can help realise significant health benefits? Information | Publications



#### **Healthy nutrition**

Which foods promote good health and which carry certain health risks?

Information | Publications

#### News

Population screening for breast cancer: expectations and developments.

Prevention

22 January 2014 - The Dutch population screening programme for breast cancer results in less women dying of breast cancer, because breast cancers are traced and treated earlier Read more

Advisory report for public review 'fungal alpha-amylase'

Healthy working conditions

17 January 2014 - The Health Council of the Netherlands has published a draft advisory report with an evaluation of the toxic properties of fungal alpha-amylase, and a proposal for a reference value. The draft advisory report is prepared by the DECOS. Read more

Reports for public review 'Penicillamine'

Healthy working conditions



HOME NEWS ADVISORY REPORTS **ABOUTUS JONGGR** 

Archive

22 January 2014

Area of activity Prevention

#### Related advice

 Population screening for breast cancer. expectations and developments

The Dutch population scre of breast cancer, because b disadvantage of screening part due to the well organis disadvantages. Still, the sci improved" writes the Dutch Health Co Welfare and Sport.

Population screexpectations a disadvantages outweigh

"Screening can be

Health Council of the Netherlands



## Volkskrantni

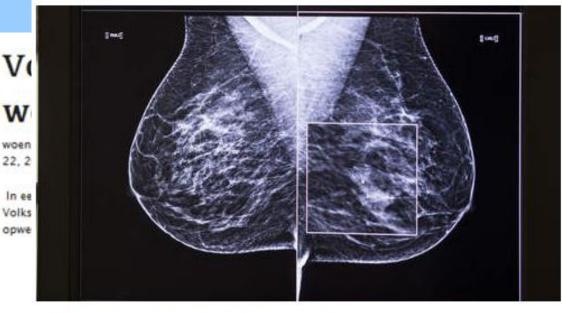
HOME NIEUWS POLITIEK OPINIE BUITENLAND SPORT TECH & MEDIA

WEBWIN

BINNENLAND CULTUUR ECONOMIE REIZEN WETENSCHAP & GEZONDHEID OPMERKELIJK

# Schippers: 'Borstkankerscreening kan beter'

Bewerkt door: redactie - 22/01/14, 10:42 - bron: ANP



#### MEER OVER

Borstkanker Politiek Kanker Edith Schipp Gezondheid



Bestralen linkerborst schae vrouw op rug ligt



Minder borstkankerlintjes wachttijden

@ ANP, en mammografie in het Alexander Monro ziekenhuis in Bilthoven

# Not a big issue...

Bowel cancer is a common, serious disease. In the Netherlands more than 13,000 people a year

are diagnosed with the disease. Bowel cancer causes 5,000 deaths every year in The Netherlands. Bowel cancer generally develops from polyps in the colon, which themselves do not usually cause any symptoms. Polyps are fairly common in people above the age of 55. Some polyps can develop into

- 'Screening is still worthwhile'
- Introduction of colorectal cancer screening in the weeks before



Radboudumc