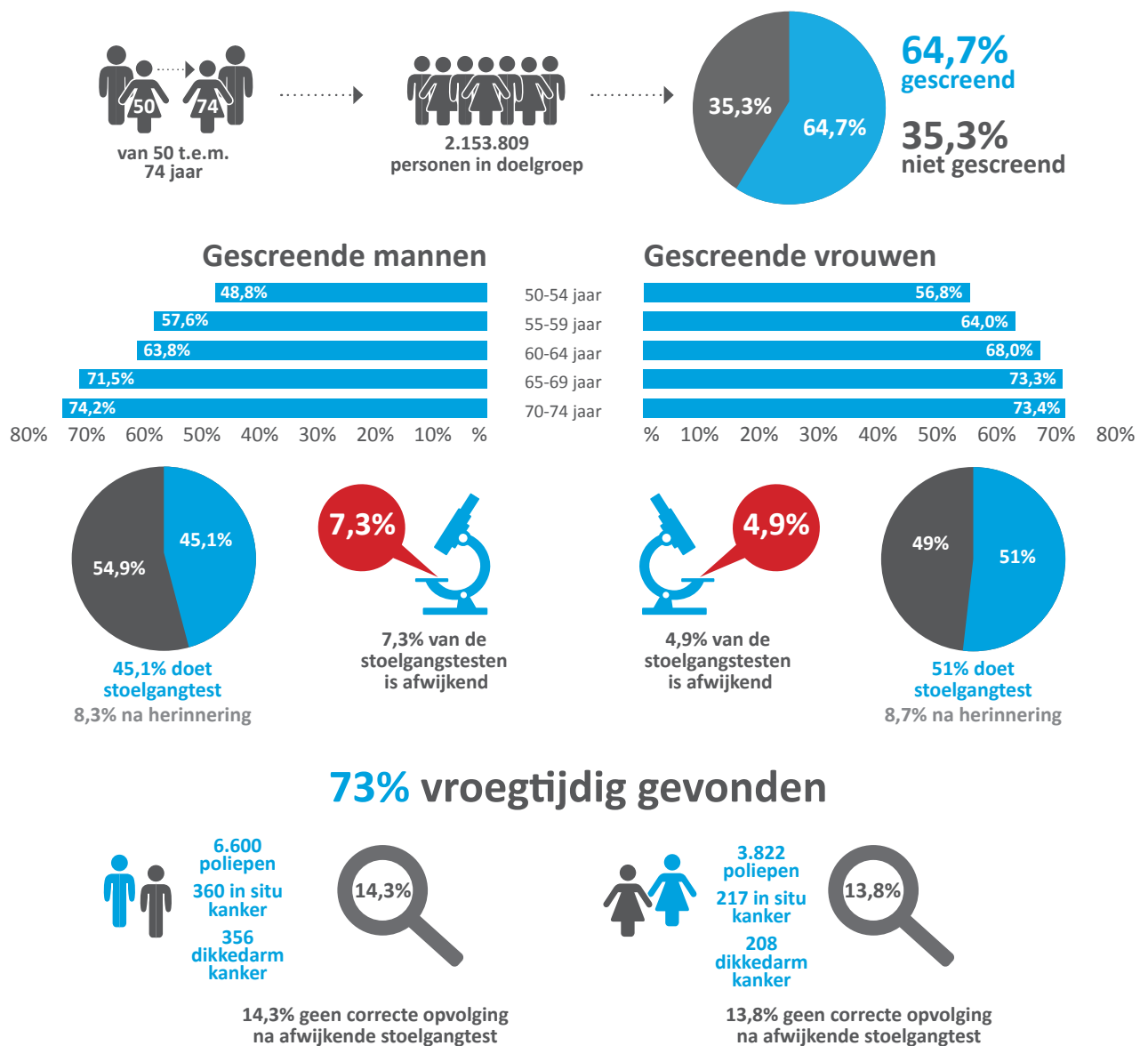


INFOSHEET BELANGRIJKSTE INDICATOREN BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER - SCREENINGSJAAR 2024

In opdracht van de Vlaamse overheid organiseert het Centrum voor Kankeropsporing (CvKO) sinds oktober 2013 het Bevolkingsonderzoek Dikdarmkanker (verder BVO DDK). Sinds 2020 ontvangen alle 50 t.e.m. 74-jarigen die in Vlaanderen wonen - en in aanmerking komen voor screening - elke twee jaar een uitnodigingsbrief met een stoelgangtest, een deelnameformulier, een gebruiksaanwijzing en een folder. De deelnemer stuurt een staal gratis naar het centrale laboratorium voor analyse. Bij niet-deelname (en geen afmelding of weigering) ontvangt men na tien weken een herinneringsbrief (zonder stoelgangtest). Personen die minstens drie opeenvolgende uitnodigingen niet deelnamen ontvangen een aangepaste brief zonder stoelgangtest (wel gratis te bestellen). Om de kwaliteit van het BVO DDK te garanderen, worden jaarlijks verschillende kwaliteitsindicatoren berekend conform de Europese richtlijnen. Hiervoor werd een samenwerking opgezet tussen het CvKO en Belgian Cancer Registry (BCR). Voor een overzicht van de berekeningswijzen per kwaliteitsindicator klik <https://dikkedarmkanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/ddk/literatuur>. De belangrijkste resultaten worden samengevat in deze verkorte infosheet.

Figuur 1: Screeningsjaar 2024 in een notendop



- Aandachtspunt:**
- Jongste groepen, vooral mannen, nemen minder deel.
 - 24,2% van de doelgroep heeft nog nooit deelgenomen.
 - Opvolgingsgraad van afwijkende stoelgangstesten blijft een aandachtspunt.

Tabel 1: Belangrijkste indicatoren (2022-2023-2024)

	2022	2023	2024
Volledige doelgroep	2.138.119	2.148.357	2.153.809
Daarvan prevalentie weigeringen	12.952	12.227	11.495
Dekking			
Totale dekkingsgraad			
Nooit-deelnemers	25,4%	24,9%	24,2%
Respons			
Alle uitgenodigden van dit jaar	732.662	842.355	723.397
Deelgenomen (≤365 dagen na uitnodiging)	355.033	437.354	347.388
Responsgraad (≤365 dagen na uitnodiging)			
Responsgraad na herinnering	9,4%	9,3%	8,5%
Responsgraad 1e uitnodiging (≤365d)	38,4%	39,7%	39,7%
Responsgraad vervolguutnodiging met FIT (≤365d)	58,5%	66,6%	65,2%
Responsgraad vervolguutnodiging zonder FIT (≤365d)	2,8%	3,6%	4,4%
Afwijkende screenings			
% afwijkende screeningstesten (FIT+)	6,8%	6,2%	6,1%
Opvolging			
Correcte opvolging (volledige coloscopie ≤365 dagen na FIT+)	84,1%	85,9%	
Incorrecte opvolging*	5,4%	5,1%	
Geen opvolging	10,4%	9,0%	
Opvolging ≤30KD na FIT+	33,8%	27,7%	
Tijd tussen FIT+ en colo [25% - 50% - 75% - 90%]	30-47-69-95 KD	35-52-76-104	
Detectie bij vervolgonderzoek (per 1.000 deelnemers)			
Ander letsel (niet DDK gelinkt)	5,5‰	4,7‰	
Geen letsel	2,0‰	1,5‰	
Adenoma	26,0‰	24,7‰	
In situ	1,4‰	1,4‰	
Invasieve CRC	1,4‰	1,3‰	
Positief predictieve waarde			
Adenoma	43,8%	45,9%	
In situ	2,4%	2,5%	
Invasieve CRC	2,3%	2,5%	
Totaal	57,9%	59,7%	
Intervalkankers			
Aantal intervalkankers	355		
Intervalkankergraad**	1,01‰		
Specificiteit FIT			
Stadia 0 + 1	72,9%	73,0%	
Specificiteit FIT***	96,8%		
Sensitiviteit FIT			
Adenoma	66,6%		
In situ	80,8%		
Invasieve kanker	69,3%		
Kwaliteit en goed bestuur			
% niet te analyseren screenings	1,9%	1,4%	1,2%
Correcte deelname na niet te analyseren screening (≤365)	45,7%	58,6%	****
Resultaatsbrief ≤10 KD*****	99,9%	99,5%	98,8%
Klachten / aantal meldingen	102/386	237/964	80/545
Behandeling klacht ≤2 KD	90%	92%	90%

* incorrect: onvolledige colo, virtuele colo, FOBT, andere;
 ** dit betekent dat per 1.000 gescreende personen, ongeveer één kanker zal gediagnosticeerd worden binnen de 24 maanden na een niet afwijkende FIT;
 *** zie <https://dikkedarmkanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/ddk/literatuur>;
 **** 2024 onvolledig, aantal error labo berekend op uitnodigingsjaar. Voor uitgenodigden in 2024 komen nog labo errors toe;
 ***** interval datum labo-analyse en resultaatsbrief aan Bpost

- **Dekkingsgraad:** De totale dekkingsgraad bedraagt 64,7%, onder de streefwaarde van 70%. De 65-69 (72,4%) én 70-74-jarigen (73,8%) bereiken deze streefwaarde, bij zowel mannen als vrouwen. Maar: de jongere leeftijdsgroepen blijven achter: 52,8% bij de 50-54, 60,7% bij de 55-59-jarigen en 65,9% bij de 60-64-jarigen.
- **Nooit-gescreende mannen en vrouwen:** Binnen de doelgroep heeft 24,2% zich nog nooit preventief laten screenen.
- In 2024 nam 48% deel. In totaal dus 347.388 mensen. Hiervan had 6,1% een afwijkend resultaat. Dus 21.657 personen kregen advies een volledige coloscopie te doen.
- **Opvolging:** De huidige opvolgingsgraad (volledige colo <12 maanden na FIT+) bedraagt 85,9% in 2023. (84,1% in 2022, 2024 onvolledig)
- Ongeveer 30% heeft een coloscopie binnen de 30 KD na de afwijkende FIT in 2023 (EU-richtlijn), in 2022 was dit 33,8%.
- De overgrote meerderheid, 73%, van de screengedetectede kankers werd vroegtijdig gevonden (stadia 0 + I).
- Per 100 FIT+ zijn er 60 waarvan er adenomen of dikkedarmkanker gevonden werd (PPW). Per 1.000 deelnemers aan het Bevolkingsonderzoek Dikkedarmkanker hadden er 28,3 dikkedarmkanker of adenomen (detectie). De FIT specificiteit van 97% wijst op een zeer lage kans op een FIT+ bij mensen zonder kanker of adenoom.
- In 2024 konden er in labo 4.337 stalen niet geanalyseerd worden wegens een foutmelding. In 2024 werden er 545 meldingen geregistreerd, waarvan 80 klachten.

Naar deze publicatie moet als volgt worden verwezen: Infosheet belangrijkste indicatoren Bevolkingsonderzoek Dikkedarmkanker - screeningsjaar 2024, Centrum voor Kankeropsporing (CvKO), Belgian Cancer Registry (BCR) & Departement Zorg, 2025