



L'Institut national d'assurance maladie-invalidité et l'Agence intermutualiste

Bruxelles, le 12 novembre 2009

Communiqué de presse

Campagne de feedback relative au dépistage du cancer du sein

Informers au mieux les médecins sur le dépistage organisé du cancer du sein

A l'initiative du Conseil national de la promotion de la qualité (CNPQ), l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) a envoyé le 6 novembre 2009, un 2^e feedback sur le dépistage du cancer du sein à 14.000 médecins généralistes, gynécologues et radiologues.

Les maisons médicales recevront aussi, pour la 1^e fois, un feedback analogue sur base des données composées de tous les médecins travaillant dans la maison médicale.

Objectifs du feedback

Ce feedback a pour objectif de.

- Rappeler les recommandations scientifiques concernant le dépistage organisé du cancer du sein.
- Fournir des données chiffrées pertinentes au sujet des pratiques de dépistage du cancer du sein (période 2002-2007).
- Stimuler la promotion du dépistage du cancer du sein via le mammothest auprès des femmes âgées de 50 à 69 ans.

Un examen de dépistage gratuit et de grande qualité pour les femmes entre 50 et 69 ans

Le feedback fournit des chiffres concernant spécifiquement les femmes âgées de 50 à 69 ans, groupe cible du dépistage organisé du cancer du sein. Ce programme de dépistage a été lancé en Belgique en 2001 et a pour objectif d'examiner systématiquement toutes les femmes âgées de 50 à 69 ans, une fois tous les 2 ans, par une mammographie gratuite de dépistage (mammothest).

Les femmes sont invitées par courrier ou sont envoyées au dépistage par leur médecin généraliste ou leur gynécologue. Le mammothest répond aux normes de qualité du programme « Europe Against Cancer » : chaque mammothest fait l'objet d'une 2^e lecture effectuée par un expert indépendant et l'équipement est soumis à des contrôles de qualité stricts.

Le programme vise à dépister de manière précoce d'éventuels cancers du sein afin de pouvoir les traiter plus vite. Le but final est de réduire le nombre de décès dus au cancer du sein.

Distinction entre dépistage et examen diagnostique

Dans le feedback, l'accent est mis sur la distinction entre

- le bilan sénologique (examen diagnostique) du sein d'une patiente présentant des plaintes et
- le mammothest (dépistage) réservé aux femmes de 50 à 69 ans et réalisée en l'absence de motif clinique spécifique.

Le dépistage organisé (par mammothest gratuit) chez les femmes ne présentant aucune plainte spécifique remplace

- la mammographie diagnostique et
- d'autres examens (tels que l'échographie), qui ne se sont pas avérés utiles dans le cadre du dépistage du cancer du sein.

Information et sensibilisation

Par le biais de ce feedback, le CNPQ souhaite sensibiliser et soutenir les médecins au dépistage organisé. Ils y jouent en effet un rôle-clé. Un médecin bien informé est l'interlocuteur par excellence pour les femmes reprises dans le groupe cible.

L'Agence intermutualiste (AIM) suit simultanément de près le programme de dépistage et publie chaque année un rapport d'évaluation (voir www.nic-ima.be/fr/projects/mammo). Le 7^e rapport AIM, qui sera publié prochainement, démontre – ainsi que ce feedback – que le nombre de femmes effectivement examinées s'élève à 61% en 2006-2007. Mais il reste toutefois encore un chemin à parcourir pour atteindre l'ensemble des femmes du groupe cible: suivant les recommandations européennes, le taux de dépistage souhaité est de plus de 75%

Le feedback n'est pas seulement un document de pratique isolé ; il constitue également un instrument adéquat dans la promotion de la qualité par le biais des groupes locaux d'évaluation médicale de médecins (GLEM).

Le site internet de l'INAMI facilite la discussion menée au sein de ces groupes : il propose des feedback anonymes et une présentation prête à l'emploi (voir : www.inami.be, rubrique Dispensateurs de soins > Médecins > Promotion de la qualité > Campagnes de feedback > Feedback dépistage du cancer du sein).

Méthode

L'élaboration pratique de ce feedback est le résultat des travaux d'un groupe de travail du CNPQ.

Participants : des représentants des médecins généralistes, des gynécologues et des radiologues. Le KCE, l'AIM, l'Institut scientifique de santé publique (ISSP), la Communauté française, la Communauté flamande, la Région Bruxelles-Capitale et la Direction Research, Development & Quality (RDQ) de l'INAMI y étaient également représentés.

Personne de contact CNPQ	Personne de contact AIM
Dr Carl Cauwenbergh Tél. (02) 739 78 15, secrétariat CNPQ E-mail : med.feedback@riziv.fgov.be	Anne Remacle Tél. (02) 246 49 62 E-mail : anne.remacle@mc.be

Personnes à l'INAMI qui assurent les contacts avec la presse	
FR: Geneviève Speltincx Tél. (02) 739 72 16 E-mail communication@inami.fgov.be Fax (02) 739 78 49	NL: Ludwig Moens Tél. (02) 739 72 12 E-mail communication@riziv.fgov.be Fax (02) 739 78 49