



Kankerscreening

Jean Tafforeau

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid
Operationele Directie Volksgezondheid en surveillance
J. Wytsmanstraat, 14
B - 1050 Brussel
02 / 642 57 71
E-mail : jean.tafforeau@iph.fgov.be





Inhoudstafel

Inhoudstafel	771
Samenvatting	773
1. Inleiding	775
2. Vragen	777
3. Indicatoren	779
4. Resultaten	781
4.1. <i>Vroegtijdige opsporing van borstkanker</i>	781
4.1.1. Mammografie in de afgelopen twee jaar (SC_1, SC_2)	781
4.1.2. Percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren (SC_4)	788
4.1.3. Percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren (SC07_1)	793
4.2. <i>Vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker</i>	799
4.2.1. Percentage vrouwen dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar (SC_5, SC_6)	799
4.3. <i>Vroegtijdig opsporing van colorectale kanker</i>	806
4.3.1. Percentage personen dat verklaart in de afgelopen twee jaar een test te hebben laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang (SC_7, SC_8)	806
5. Bespreking	811
6. Bibliografie	814
Tabellen	815





Samenvatting

Studies hebben de doeltreffendheid van vroegtijdige opsporing van borstkanker door mammografie aangetoond, meer bepaald via het terugdringen van de mortaliteit bij vrouwen tussen 50 en 69 jaar. In België is er een nationaal programma voor vroegtijdige opsporing van borstkanker. Eind 2000 werd hieromtrent een interministerieel protocolakkoord afgesloten.

Baarmoederhalskanker is de vijfde belangrijkste kanker bij vrouwen voor wat betreft de mortaliteit. De gezondheidsenquête biedt dan ook een niet te missen opportuniteit om na te gaan in welke mate vroegtijdige opsporing van deze kanker gebeurd bij een representatief staal van de bevolking.

Colorectale tumoren behoren tot de frequentst voorkomende kankers in België, zowel bij mannen als bij vrouwen. Op Europees vlak wordt vroegtijdige opsporing van colorectale kanker aanbevolen via een programma waarbij de aanwezigheid van occult bloed in de stoelgang wordt nagegaan (en een colonoscopie wordt uitgevoerd bij positieve gevallen).

Een vergelijking met terugbetalingsgegevens van het RIZIV toont aan dat het percentage personen dat aan vroegtijdige opsporing van borstkanker en baarmoederhalskanker doet door de gezondheidsenquête overschat wordt. Toch blijft de gezondheidsenquête een belangrijke informatiebron omdat ze de mogelijkheid biedt om de evolutie over de tijd te volgen en het percentage personen dat gescreend wordt te bepalen in functie van een aantal socio-economische parameters die via de terugbetalingsgegevens van het RIZIV niet beschikbaar of niet bruikbaar zijn.

Vroegtijdige opsporing van borstkanker

In 2008 heeft 73% van de vrouwen tussen 50 en 69 jaar een mammografie laten uitvoeren in de twee jaar voorafgaand aan het

interview, maar in minder dan een derde van de gevallen gaat het om een mammografie uitgevoerd volgens de criteria van het nationaal programma voor vroegtijdige opsporing van borstkanker (verder in de tekst screeningsmammografie genoemd), wat dus overeenkomt met slechts 22% van de vrouwen van 50-69 jaar.

Bij een belangrijk percentage (40-45%) vrouwen buiten de doelgroep (40-49 jaar maar ook 70-74 jaar) werd een mammografie uitgevoerd in de afgelopen twee jaar. Dit percentage ligt lager (5%) indien we ons beperken tot de screeningsmammografieën.

Hoger opgeleide vrouwen laten vaker een mammografie uitvoeren. Voor screeningsmammografieën geldt dit echter niet. Dit is dus een argument om dergelijk programma te behouden.

Het aantal vrouwen dat in de afgelopen 2 jaar een mammografie liet uitvoeren is tussen 1997 (49%) en 2004 (71%) fors gestegen. Nadien is dit niet noemenswaardig meer veranderd (73% in 2008). Dezelfde trend wordt geobserveerd voor de screeningsmammografieën, met een evolutie van 20% in 2004 naar 22% in 2008. Het nationaal programma lijkt dus haar limieten bereikt te hebben en er dient opgemerkt te worden dat dit programma vooral ook heeft bijgedragen tot een toename van het aantal mammografieën buiten het kader van het nationaal programma.

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren buiten het nationaal programma ligt hoger in Wallonië dan in de andere twee gewesten. Daarentegen ligt het percentage screeningsmammografieën hoger in Vlaanderen (28%) dan in Brussel (8%) en in Wallonië (13%).



Deze vaststelling werd eerder gedaan op basis van gegevens van het intermutualistisch Agentschap. Bovendien moet opgemerkt worden dat dit percentage in Vlaanderen in 2008 gestegen is t.o.v. 2004, terwijl in Brussel en Wallonie een daling vastgesteld wordt.

We noteren een zekere vorm van « overscreening » wat kan afgeleid worden uit het feit dat het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren in het afgelopen jaar (45%) groter is dan hetzelfde percentage in het jaar daarvoor (27%). Dit fenomeen is vooral uitgesproken in Brussel.

Het is vooral de gynaecoloog die vrouwen er toe aanzet om een mammografie te laten uitvoeren, maar de huisarts heeft een belangrijke rol te spelen bij vrouwen met een lage opleiding, vooral in Brussel en Wallonië. Ook stellen we vast dat de uitnodigingsbrief in Vlaanderen een belangrijkere motivatiefactor is dan in de andere twee gewesten.

Zoals dit het geval was voor de mammografie speelt ook hier de gynaecoloog de belangrijkste rol. De rol van de huisarts is eerder bijkomstig, behalve in Vlaanderen. Het is ook in Vlaanderen dat er enkele (locale) programma's bestaan waarbij vrouwen uitgenodigd worden om een uitstrijkje te laten uitvoeren.

Vroegtijdige opsporing van colorectale kanker

In 2008 heeft 9% van de bevolking tussen 50 en 74 jaar en ouder een test laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang in de twee jaar voorafgaand aan de enquête. Het percentage personen bij wie zo'n test werd uitgevoerd is hoger in Brussel (12%) dan in Vlaanderen en Wallonië (9%), maar het verschil is niet significant. Het is wellicht wat vroeg om het effect na te gaan van het programma van vroegtijdige opsporing dat opgestart werd in de Franse Gemeenschap.

Vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker

Meer dan 70% van de vrouwen tussen 25 en 64 jaar liet in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje uitvoeren. Ook buiten deze doelgroep liet een aanzienlijk percentage vrouwen echter een uitstrijkje uitvoeren, wat er op wijst dat de aanbevelingen niet steeds gevolgd worden.

Ook hier worden er sociale ongelijkheden gevonden: hoger opgeleide vrouwen laten zich vaker screenen.

Het percentage vrouwen dat een uitstrijkje liet uitvoeren in de afgelopen drie jaar blijft sinds 1997 constant rond de 70%. Het is mogelijk nog de screeningsgraad te doen stijgen: 1) de screeningsgraad is hoger in Wallonië (76%) dan in Vlaanderen (68%), 2) net in Wallonië en Brussel was er de laatste jaren een lichte toename.

Het percentage personen dat een opsporingstest voor occult bloed in de stoelgang liet uitvoeren is gelijk bij mannen en vrouwen, behalve in Brussel waar dit percentage hoger ligt bij mannen. Vormden zij het doelwit van een specifieke campagne?

In 2008 werden voor deze indicator geen sociale verschillen geobserveerd, dit in tegenstelling tot mammografieën en baarmoederhalsuitstrijkjes.

Bij een groot aantal personen werd de test al uitgevoerd, maar is dit langer dan twee jaar geleden. De bevolking lijkt dus al gesensibiliseerd te zijn om zich voor colorectale kanker te laten screenen. Er is duidelijk een potentieel. De screeningsgraad zou bijvoorbeeld kunnen verdubbeld worden door de tussenperiode van twee jaar beter te respecteren. Dit geldt meer voor Wallonië dan voor de andere twee gewesten.



1. Inleiding

De vaakst voorkomende kwaadaardige tumoren bij de vrouw in België zijn borstkanker (meer dan een derde van de kankers), colorectale kanker en huidkanker. De belangrijkste doodsoorzaak door kanker bij de man is longkanker (ongeveer een derde van de overlijdens door kanker bij de man) terwijl de belangrijkste doodsoorzaak door kanker bij de vrouw borstkanker is¹.

Borstkanker

Vragen over vroegtijdige opsporing van borstkanker komen aan bod sinds de eerste gezondheidsenquête in 1997.

In de jaren tachtig lag de nadruk vooral op het zelfonderzoek en het klinisch onderzoek, maar deze methoden worden op dit moment niet meer aanbevolen. Om de vragenlijst in te korten werden de vragen hieromtrent in 2008 niet langer weerhouden.

De effectiviteit van vroegtijdige opsporing van borstkanker door mammografie is duidelijk aangetoond door studies, meer bepaald via een terugdringen van de mortaliteit bij vrouwen tussen 50 en 69 jaar. Om een daling van de mortaliteit te bekomen van 30% is het echter nodig dat minstens 70% van de doelpopulatie om de twee jaar gescreend wordt (1). Globaal genomen heeft vroegtijdige opsporing en adjuverende therapie de mortaliteit door borstkanker met 25 tot 38% doen afnemen (2). Voor vrouwen tussen de 40 en 49 jaar is de effectiviteit van vroegtijdige opsporing nog niet aangetoond (3).

In België is er een nationaal programma voor vroegtijdige opsporing van borstkanker. Eind 2000 werd hieromtrent een interministerieel protocolakkoord afgesloten. De activiteiten van dit nationaal programma zijn in juni 2001 van start gegaan in het Vlaams Gewest en een jaar later in de Franse Gemeenschap, het Brussels Gewest en de Duitstalige Gemeenschap.

Baarmoederhalskanker

Baarmoederhalskanker is de vijfde belangrijkste kanker bij vrouwen voor wat betreft de mortaliteit. De gezondheidsenquête biedt dan ook een niet te missen opportuniteit om na te gaan in welke mate vroegtijdige opsporing van deze kanker gebeurt bij een representatief staal van de bevolking.

Heel wat studies hebben aangetoond dat een vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker via een uitstrijkje effectief is om de mortaliteit terug te dringen (4-6) en Europese aanbevelingen hieromtrent werden gepubliceerd. De doelgroep zijn vrouwen tussen 25 en 64 jaar en de periodiciteit die wordt voorgesteld is tussen de 3 en 5 jaar (1).

¹ <http://www.kankerregister.org/>



Colorectale kanker

Colorectale tumoren vormen de derde frequentste kanker bij mannen in België met in 2004 een incidentie van 50/100.000 voor colonkanker en 24/100.000 voor rectumkanker. Bij vrouwen gaat het om de tweede belangrijkste tumor met een incidentie van 45/100.000 voor colonkanker en 16/100.000 voor rectale kanker. De mortaliteit bij mannen is ongeveer dezelfde als bij vrouwen (respectievelijk 28,6 en 26,5/100.000).

Op Europees vlak wordt vroegtijdige opsporing van colonkanker aanbevolen (1) via een programma waarbij de aanwezigheid van occult bloed in de stoelgang wordt nagegaan (en een colonoscopie wordt uitgevoerd bij positieve gevallen). De doelpopulatie bestaat uit mannen en vrouwen tussen de 50 en 74 jaar oud en de voorgestelde periodiciteit is 1 tot 2 jaar. Ook in de Verenigde Staten bestaan hieromtrent aanbevelingen (7).

De meest doeltreffende manier om colorectale kanker te vermijden bestaat eruit de consumptie van vetten te verminderen en het gebruik van fruit, groenten en vezels te verhogen². Op die manier kan 30 tot 40% van de colorectale kankers vermeden worden (8). Ook lichaamsbeweging en niet roken zijn belangrijk.

Validiteit van de gegevens

Een vergelijking met terugbetalingsgegevens van het RIZIV toont aan dat het percentage personen dat aan vroegtijdige opsporing van borstkanker³ en baarmoederhalskanker doet door de gezondheidsenquête overschat wordt. Toch blijft de gezondheidsenquête een belangrijke informatiebron omdat ze toelaat de evolutie over de tijd te volgen en het percentage personen dat gescreend wordt te bepalen in functie van een aantal socio-economische parameters die via de terugbetalingsgegevens van het RIZIV niet beschikbaar zijn of niet bruikbaar zijn.

De hier besproken gegevens zijn gebaseerd op informatie die de personen zelf aangeven, met alle subjectiviteit die dat met zich meebrengt. De informatie wordt verzameld via een vragenlijst die de personen zelf moeten invullen, zonder tussenkomst van de enquêteur.

² Vragen over dit onderwerp zijn opgenomen in de gezondheidsenquête; zie module over voedingsgewoonten

³ Bijkomende vragen werden ingevoerd om de validiteit van de informatie over vroegtijdige opsporing van borstkanker te verhogen.



2. Vragen

Doelstelling van deze module is om na te gaan in welk mate aan vroegtijdige opsporing van borstkanker, baarmoederhalskanker en colorectale kanker gedaan wordt. De volgende vragen worden in dit verband in de gezondheidsenquête gesteld:

Borstkanker

- SC03 : Hebt u ooit een mammografie (radiografie van de borsten) gehad?
- SC04 : Wanneer hebt u voor het laatst een mammografie gehad?
 - In de afgelopen 12 maanden
 - 1 jaar geleden of langer, maar minder dan 2 jaar
 - 2 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar
 - Meer dan 3 jaar geleden
- SC05 : Is er ter gelegenheid van dit onderzoek ook een echografie van de borsten uitgevoerd?
- SC06 : Om welke reden hebt u deze laatste mammografie gehad?
 - Op aanraden van uw huisarts, zonder dat er een klacht of abnormaliteit was
 - Op aanraden van uw gynaecoloog zonder dat er een klacht of abnormaliteit was
 - Borstkanker(-s) bij familieleden
 - U hebt reeds zelf een borstcyste, een borsttumor, borstkanker of een operatie aan de borsten gehad
 - Opvolging van een vorig onderzoek
 - Pijn aan de borsten
 - U hebt zelf een abnormaliteit in uw borst vastgesteld (b.v. een knobbeltje)
 - Uw arts heeft een abnormaliteit in uw borst vastgesteld tijdens een onderzoek
 - Naar aanleiding van een uitnodigingsbrief
 - Andere reden
- SC07 : Hebt u in de afgelopen 2 jaar een uitnodigingsbrief gekregen voor een gratis (mammografisch) onderzoek voor de opsporing van borstkanker?
- SC08 : Hebt u naar aanleiding van deze uitnodigingsbrief een (mammografisch) borstkankeronderzoek laten uitvoeren?
- SC09 : Waarom hebt u geen (mammografisch) borstkankeronderzoek laten uitvoeren naar aanleiding van deze uitnodigingsbrief?
 - Omdat ik kort ervoor al een mammografisch onderzoek had ondergaan
 - Omdat ik geen tijd had
 - Omdat zo een onderzoek te veel kost
 - Omdat ik dit niet nodig vind
 - Omdat ik zo een onderzoek onaangenaam vind
 - Omdat ik reeds een chirurgische ingreep van een borst heb ondergaan
 - Omdat een arts me een borstkankeronderzoek heeft afgeraden
 - Andere reden



Baarmoederhalskanker

- SC10 : Hebt u ooit een uitstrijkje van de baarmoederhals laten uitvoeren?
- SC11 : Wanneer hebt u voor het laatst een uitstrijkje laten uitvoeren?
 - In de afgelopen 12 maanden
 - 1 jaar geleden of langer, maar minder dan 2 jaar
 - 2 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar
 - 3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar
 - Meer dan 5 jaar geleden
- SC12 : Wat was de reden voor het uitvoeren van het laatste uitstrijkje van de baarmoederhals?
 - Op aanraden van uw huisarts, zonder dat er een klacht of abnormaliteit was
 - Op aanraden van uw gynaecoloog zonder dat er een klacht of abnormaliteit was
 - Opvolging van een voorgaand onderzoek
 - Wegens abnormaal bloeden
 - U had zelf een andere abnormaliteit vastgesteld
 - Uw arts heeft een abnormaliteit vastgesteld tijdens een onderzoek
 - U hebt reeds een kanker aan de baarmoederhals gehad
 - Naar aanleiding van een uitnodigingsbrief
 - Andere reden.

Colorectale kanker

- SC01 : Er bestaat een test voor het vroegtijdig opsporen van darmkanker door de aanwezigheid van bloed in de stoelgang na te gaan. Hebt u ooit zo een onderzoek ondergaan?
- SC02 : Wanneer hebt u voor het laatst een stoelgangonderzoek gehad om de aanwezigheid van bloed op te sporen?
 - In de afgelopen 12 maanden
 - 1 jaar geleden of langer, maar minder dan 2 jaar
 - 2 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar
 - Meer dan 3 jaar geleden



3. Indicatoren

Borstkanker

Het percentage vrouwen dat gescreend werd voor borstkanker maakt deel van de « European Community Health Indicators » vermeld in het hoofdstuk over « Prevention, health protection and promotion » (9): percentage vrouwen tussen 50 en 69 jaar oud dat een mammografie liet uitvoeren in de afgelopen twee jaar. Het is tevens een OESO-indicator (health care quality indicators project:).

Ook wordt in het kader van de « Epidemiological guidelines for quality assurance in breast cancer screening » aangeraden om via een bevolkingsenquête na te gaan wat de proportie vrouwen binnen de doelgroep is die een opportunistische screening ondergaat, d.i. buiten het kader van een georganiseerd programma.

De indicatoren worden berekend voor de doelgroep (50-69 jaar) maar ook voor de vrouwen tussen 40 tot 49 jaar.

De lijst omvat de volgende indicatoren:

- SC_1:** Percentage vrouwen (15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een mammografie te hebben laten uitvoeren
- SC_2:** Percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een mammografie te hebben laten uitvoeren
- SC07_1:** Percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren

Bijkomende indicatoren zijn :

- SC_3:** Verdeling van de vrouwen volgens het tijdstip van de laatste mammografie
- SC06_1:** Verdeling van de vrouwen volgens de reden van de laatste mammografie
- SC_4:** Percentage van de vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren

Een bijkomende vraag (SC05) werd gesteld aan de vrouwen die een mammografie hadden laten uitvoeren om na te gaan of ze op hetzelfde moment ook een echografie hadden gehad. Doelstelling daarvan was om na te gaan of het om een screeningsmammografie ging (zonder echografie op hetzelfde moment, hetzij op advies van een arts zonder dat er een afwijking was vastgesteld, hetzij omwille van een familiale voorgeschiedenis, hetzij als gevolg van een uitnodigingsbrief). Het lijkt er inderdaad op dat buiten het kader van een screeningsprogramma heel wat mammografieën samen worden uitgevoerd met een echografie.



Baarmoederhalskanker

Net zoals voor vroegtijdige opsporing van borstkanker zijn er ook voor de vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker aanbevelingen van de Europese Commissie(9). Ook de OESO formuleert hieromtrent aanbevelingen (health care quality indicators project). Bovendien zijn er ook Europese aanbevelingen voor de evaluatie van een programma voor vroegtijdige opsporing (10).

De volgende indicatoren worden berekend:

SC_5: Percentage vrouwen (15 jaar en ouder) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar

SC_6: Percentage vrouwen (25-64 jaar) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar

Als bijkomende indicator wordt voorgesteld:

SC12_1: Verdeling van de vrouwen volgens de reden voor het uitvoeren van het baarmoederhalsuitstrijkje

In het kader van de Europese gezondheidsindicatoren raadt de Europese Commissie aan om het percentage personen te bepalen dat aan vroegtijdige opsporing van colorectale kanker doet bij personen van 50 tot 74 jaar aan de hand van een test om de aanwezigheid van occult bloed op te sporen in de stoelgang.

De volgende indicatoren worden berekend:

SC_7: Percentage personen (15 jaar en ouder) dat verklaart in de afgelopen twee jaar een test te hebben laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang

SC_8: Percentage personen van 50 tot 74 jaar dat verklaart in de afgelopen twee jaar een test te hebben laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang

Als bijkomende indicator wordt voorgesteld:

SC_9: Verdeling van de bevolking volgens het tijdstip waarop laatst een test werd uitgevoerd om occult bloed op te sporen in de stoelgang



4. Resultaten

4.1. Vroegtijdige opsporing van borstkanker

4.1.1. Mammografie in de afgelopen twee jaar (SC_1, SC_2)

4.1.1.1. België

In België verklaart 37% van de vrouwen van 15 jaar en ouder dat zij een mammografie lieten uitvoeren in de afgelopen twee jaar. In de doelgroep (50 tot 69 jaar) bedraagt dit percentage 73%.

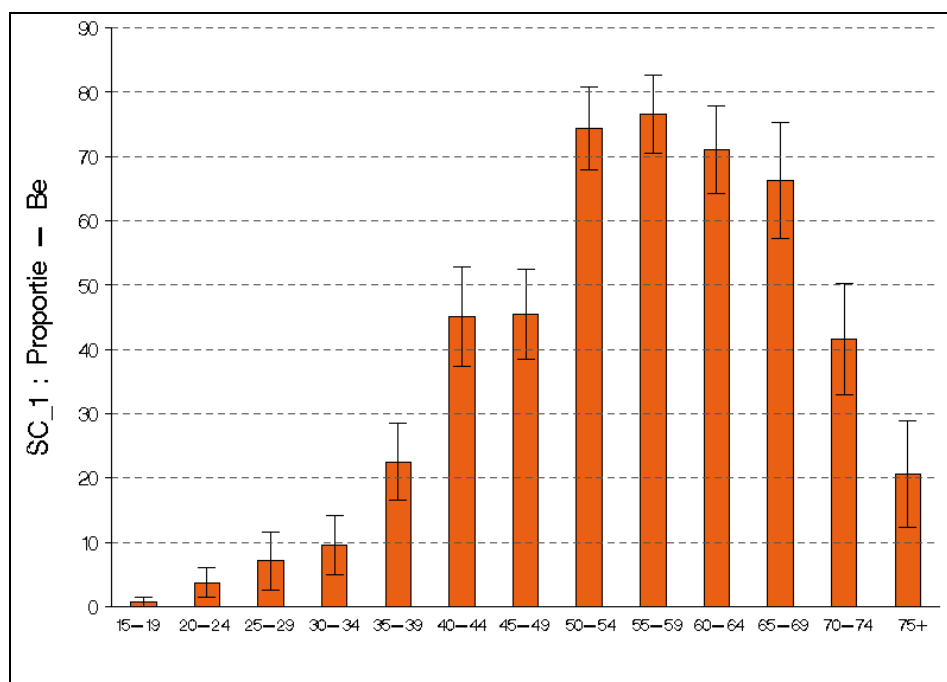
Analyse volgens leeftijd

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) stijgt geleidelijk met de leeftijd. Een eerste plateau wordt gevonden rond de leeftijd van 40 jaar, een tweede rond de 50 jaar. Het hoogste percentage (76%) wordt bereikt bij vrouwen van 55 tot 59 jaar.

Ook buiten de doelgroep van 50-69-jarigen is het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) niet onaanzienlijk:

- 45% van de vrouwen van 40-49 jaar
- 41% van de vrouwen van 70-74 jaar

Figuur 1 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een mammografie te hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008





Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

Het percentage vrouwen dat aan vroegtijdige opsporing van borstkanker doet varieert met het opleidingsniveau: hoe hoger het opleidingsniveau, hoe vaker vrouwen een mammografie hebben gehad. Dit percentage stijgt van 67% bij vrouwen (in de leeftijdsgroep 50-69 jaar) met een lage opleiding tot 79% bij hoog opgeleide vrouwen. Dit verschil blijft significant na correctie voor leeftijd.

Er zijn geen significante verschillen in het percentage vrouwen dat aan vroegtijdige opsporing van borstkanker doet in functie van de urbanisatiegraad van de gemeente waar de vrouwen wonen.

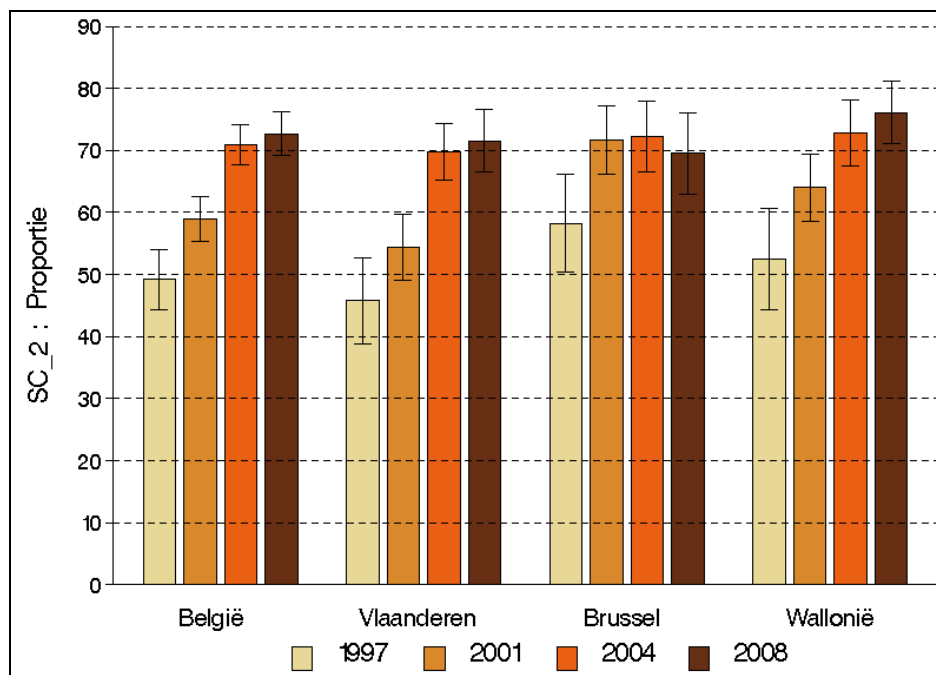
Evolutie doorheen de tijd

Er is een zeer duidelijke stijging van het percentage 50 tot 69-jarige vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren over de tijd:

- 49% in 1997,
- 59% in 2001,
- 71% in 2004,
- 73% in 2008.

Het gaat om een lineaire stijging die statistisch significant is over de ganse periode maar er is echter geen significante stijging tussen 2004 en 2008.

Figuur 2 Percentage vrouwen (van 50 tot 69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008





4.1.1.2. Regio's

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) verschilt naargelang het gewest.

- dit percentage is hoger in Wallonië (42% bij de vrouwen van 15 jaar en ouder, 76% bij de 50-69-jarigen)
- en is lager in Vlaanderen en Brussel (respectievelijk 35-36% en 70-72%)

De verschillen blijven bestaan na correctie voor leeftijd, maar zijn niet statistisch significant (behalve voor het verschil tussen Vlaanderen en Wallonië bij de vrouwen van 15 jaar en ouder).

De evolutie over de tijd varieert eveneens volgens de gewesten (na correctie voor leeftijd):

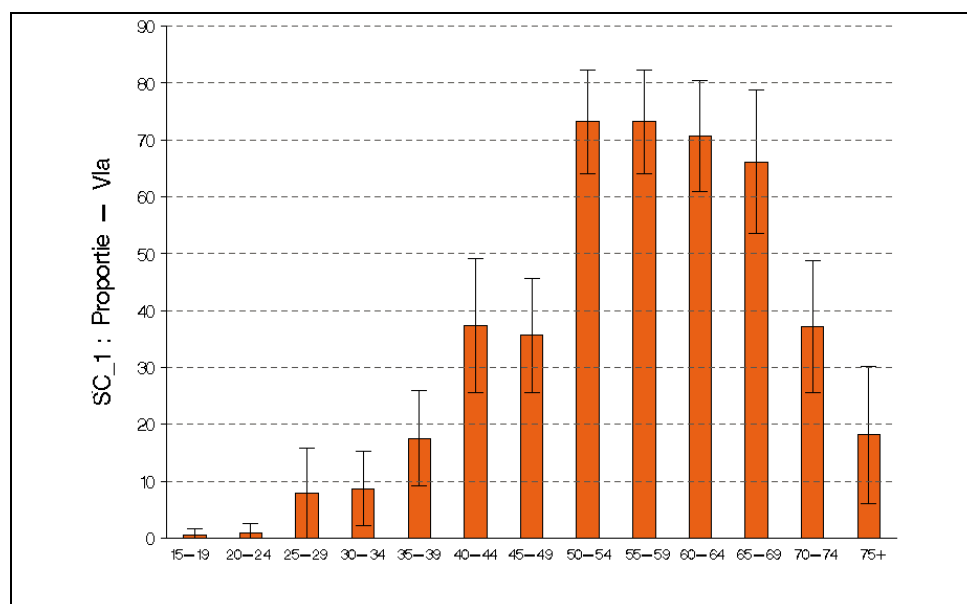
- Een significante lineaire stijging (over de ganse periode van 1997 tot 2008) in Vlaanderen, hoewel er geen significante stijging is tussen 2004 en 2008
- Een significante stijging in Brussel tussen 1997 en 2001, maar daarna geen significante veranderingen meer
- Een significante lineaire stijging (over de ganse periode van 1997 tot 2008) in Wallonië, hoewel er geen significante stijging is tussen 2004 en 2008.

Vlaams gewest

In Vlaanderen verklaart 35% van de vrouwen van 15 jaar en ouder dat ze in de afgelopen twee jaar een mammografie lieten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 73% bij de vrouwen van de doelgroep (van 50 tot 69 jaar).

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) stijgt met de leeftijd. Een eerste plateau wordt gevonden rond de leeftijd van 40 jaar, een tweede rond de 50 jaar. Het hoogste percentage (73%) wordt bereikt bij vrouwen van 50 tot 59 jaar.

Figuur 3 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een mammografie te hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams gewest





De variaties in functie van achtergrondkenmerken zoals opleiding en urbanisatiegraad zijn dezelfde als voor België in zijn geheel.

Er is een significante stijging van het percentage 50 tot 69-jarige vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren over de tijd:

- 46% in 1997,
- 54% in 2001,
- 70% in 2004,
- 72% in 2008.

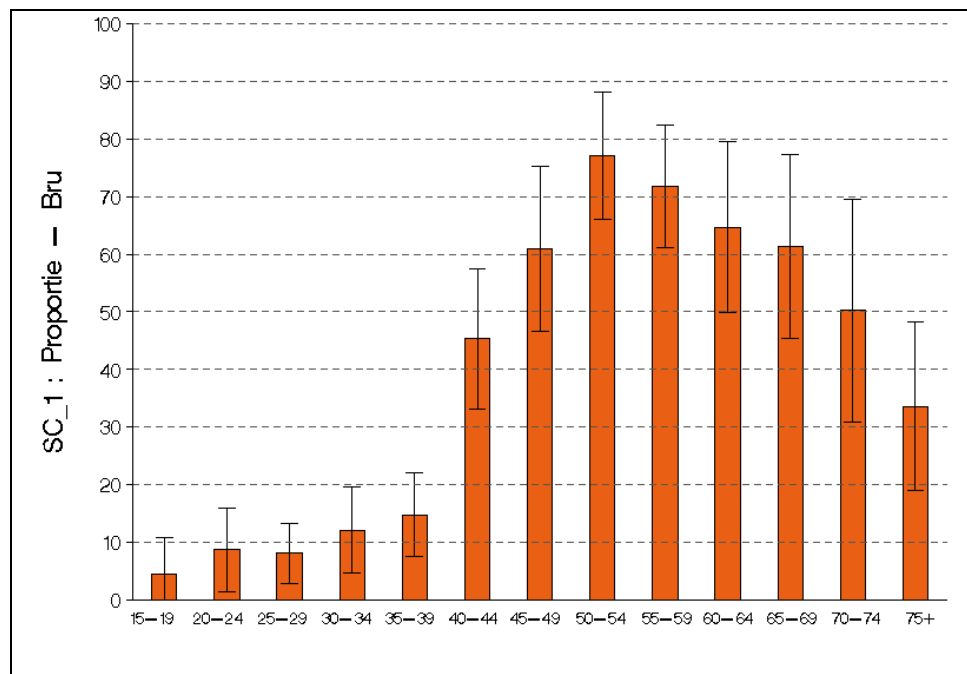
Er is echter geen significante stijging van dit percentage tussen 2004 en 2008.

Brussels gewest

In Brussel verklaart 36% van de vrouwen van 15 jaar en ouder dat ze in de afgelopen twee jaar een mammografie lieten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 76% bij de vrouwen van de doelgroep (van 50 tot 69 jaar).

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) stijgt met de leeftijd. We noteren een belangrijke stijging vanaf de leeftijd van 40 jaar. Het hoogste percentage (77%) wordt bereikt bij vrouwen van 50 tot 54 jaar.

Figuur 4 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een mammografie te hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels gewest



Voor deze indicator vinden we dezelfde variatie in functie van het opleidingsniveau als voor België in zijn geheel.

Het percentage 50-69 jarige vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren varieert niet significant tussen Brussel en de andere grote steden, zowel in Vlaanderen als in Wallonië.



Er is in Brussel een significante stijging van het percentage 50 tot 69-jarige vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren tussen 1997 en 2001, maar deze verschillen zijn niet significant na correctie voor leeftijd:

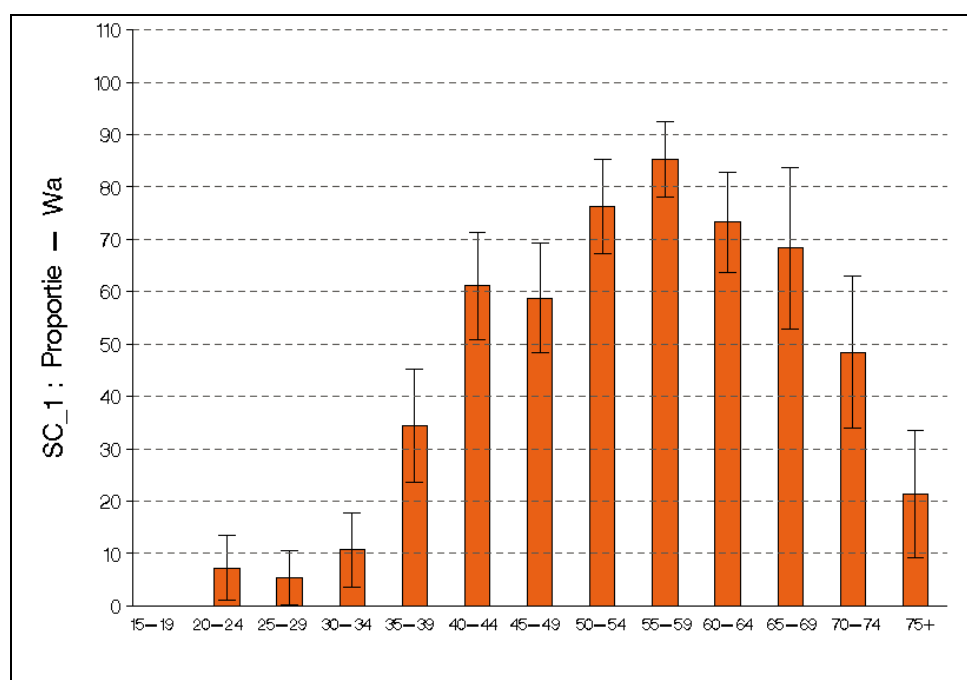
- 58% in 1997,
- 72% in 2001,
- 72% in 2004 en
- 69% in 2008.

Waals gewest

In Wallonië verklaart 42% van de vrouwen van 15 jaar en ouder dat ze in de afgelopen twee jaar een mammografie lieten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 76% bij de vrouwen van de doelgroep (van 50 tot 69 jaar).

Het percentage vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) stijgt met de leeftijd. Een eerste plateau wordt gevonden rond de leeftijd van 40 jaar, een tweede rond de 50 jaar. Het hoogste percentage (85%) wordt bereikt bij vrouwen van 55 tot 59 jaar.

Figuur 5 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een mammografie te hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals gewest



In tegenstelling tot wat we observeren in de andere gewesten, noteren we in Wallonië geen verschillen in de screeningsgraad in functie van het opleidingsniveau.



Er is een significante stijging van het percentage 50 tot 69-jarige vrouwen dat een mammografie liet uitvoeren over de tijd:

- 52% in 1997,
- 66% in 2001,
- 73% in 2004,
- 76% in 2008.

Er is echter geen significante stijging van dit percentage tussen 2004 en 2008.

Verdeling van de vrouwen volgens het tijdstip van de laatste mammografie (SC_3)

Bij de vrouwen van 15 jaar en ouder is het tijdstip van de laatste mammografie als volgt verdeeld:

- Minder dan een jaar geleden 22% van de vrouwen
- Één tot twee jaar geleden 15% van de vrouwen
- Meer dan twee jaar geleden 17% van de vrouwen

De rest, dus 45% van de vrouwen, heeft nog nooit een mammografie laten uitvoeren.

Bij de doelgroep voor vroegtijdige opsporing van borstkanker, dus de vrouwen van 50 tot 69 jaar is het tijdstip van de laatste mammografie als volgt verdeeld:

- Minder dan een jaar geleden 45% van de vrouwen
- Één tot twee jaar geleden 27% van de vrouwen
- Meer dan twee jaar geleden 17% van de vrouwen

De rest, dus 11% van de vrouwen, heeft nog nooit een mammografie laten uitvoeren.

Bij de doelgroep voor vroegtijdige opsporing van borstkanker (vrouwen van 50 tot 69 jaar) in Brussel is het tijdstip van de laatste mammografie als volgt verdeeld:

- Minder dan een jaar geleden 54% van de vrouwen
- Één tot twee jaar geleden 15% van de vrouwen
- Meer dan twee jaar geleden 19% van de vrouwen

De rest, dus 11% van de vrouwen, heeft nog nooit een mammografie laten uitvoeren.

Verdeling van de vrouwen volgens de reden van de laatste mammografie (SC06_1)

Het is vooral de gynaecoloog die vrouwen er toe aanzet om een mammografie te laten uitvoeren (zonder klacht of afwijking op het moment van de raadpleging). De antwoorden die vrouwen geven als men hen vraagt wat de reden was voor hun laatste mammografie zijn in dalende orde van voorkomen:



Verdeling van de redenen voor de laatste mammografie (aantal antwoorden op het totaal aantal vrouwen dat geantwoord heeft op deze vraag), per leeftijdsgroep, Gezondheidsenquête, België, 2008

Reden	Vrouwen van 15 jaar en ouder	Vrouwen van 50 tot 69 jaar
Op aanraden van de gynaecoloog	44%	46%
Op aanraden van de huisarts	34%	29%
Naar aanleiding van een uitnodigingsbrief	23%	20%
Antecedenten of familiale voorgeschiedenis	22%	20%
Klachten of afwijkingen vastgesteld door de vrouw zelf	15%	13%
Klachten of afwijkingen vastgesteld door een arts	15%	10%
Totaal	161%	145%

Het totaal is hoger dan 100% omdat de vrouwen meer dan één reden konden aangeven.

Deze verdeling varieert niet sterk tussen alle vrouwen van 15 jaar en ouder en de vrouwen die behoren tot de doelgroep (50-69 jaar).

De rol van de huisarts weegt vooral door bij vrouwen met een laag opleidingsniveau (50%), maar daalt vervolgens tot 23% bij vrouwen met een hoger opleidingsniveau. Voor wat betreft de rol van de gynaecoloog zien we een omgekeerd fenomeen: slechts 29% van de vrouwen met een lage opleiding geeft aan een mammografie te hebben laten uitvoeren op aanraden van de gynaecoloog, terwijl dit percentage 51% bedraagt bij vrouwen met een hogere opleiding.

We observeren vrij duidelijke verschillen tussen de gewesten:

- de centrale plaats van de gynaecoloog in Brussel (57%) en Wallonië (46%) in vergelijking met Vlaanderen (31%)
- het belang van de uitnodigingsbrief in Vlaanderen (42%) in vergelijking met Brussel en Wallonië (11 en 10%)

De evolutie over de tijd is moeilijk te interpreteren omdat de betreffende vraag niet volledig op dezelfde manier gesteld werd in de opeenvolgende enquêtes. Toch merken we een toenemend belang van de uitnodigingsbrief voor:

- vrouwen van 15 jaar en ouder: 9% in 2001, 14% in 2004 en 23% in 2008
- de doelgroep (vrouwen 50-69 jaar): 3% in 2001, 20% in 2004 en 34% in 2008.



4.1.2. Percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren (SC_4)

Een bijkomende vraag (SC05) werd gesteld aan de vrouwen die een mammografie hadden laten uitvoeren om na te gaan of ze op hetzelfde moment ook een echografie hadden gehad. Doelstelling daarvan was om na te gaan of het om een screeningsmammografie ging, op basis van de volgende criteria:

- zonder echografie op hetzelfde moment,
- ofwel op advies van een arts zonder dat er een afwijking was vastgesteld,
- ofwel omwille van een familiale voorgeschiedenis,
- ofwel als gevolg van een uitnodigingsbrief.

Het lijkt er inderdaad op dat buiten het kader van een screeningsprogramma heel wat mammografieën samen worden uitgevoerd met een echografie. Deze indicator zou dan ook beter moeten aansluiten bij het concept van de screeningsmammografie.

4.1.2.1. België

In België verklaart 22% van de vrouwen van 50-69 jaar in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren.

Analyse volgens leeftijd

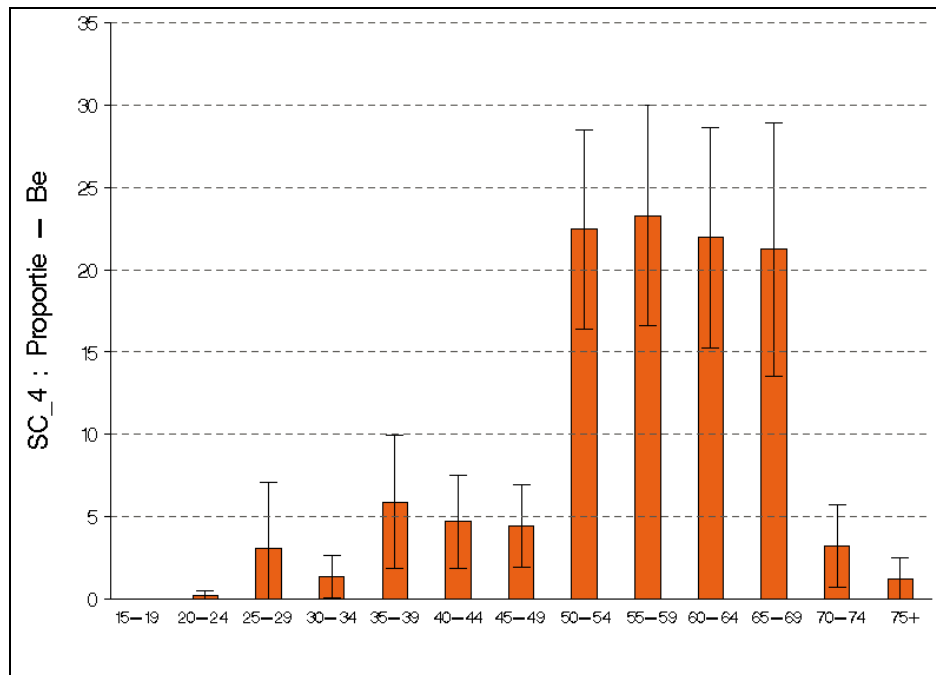
Het percentage vrouwen dat een screeningsmammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) kan volgens de leeftijd opgedeeld worden in 4 groepen:

- de vrouwen jonger dan 35 jaar waar dit percentage zeer laag is (2-3%),
- de leeftijdsgroep 35-49 jaar met een percentage van 5%,
- de doelgroep waar het percentage 22-23% bedraagt,
- de 70-plussers (2%).



Figuur 6

Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

By de doelgroep varieert de screeningsgraad in functie van het opleidingsniveau: hoe hoger opgeleid, hoe vaker vrouwen van 50-69 jaar een screeningsmammografie hebben laten uitvoeren. Het percentage vrouwen met een screeningsmammografie neemt toe van 15% bij diegenen met hoogstens een opleiding lager onderwijs tot 23% bij vrouwen met een diploma hoger onderwijs. Dit verschil is echter niet significant na correctie voor leeftijd.

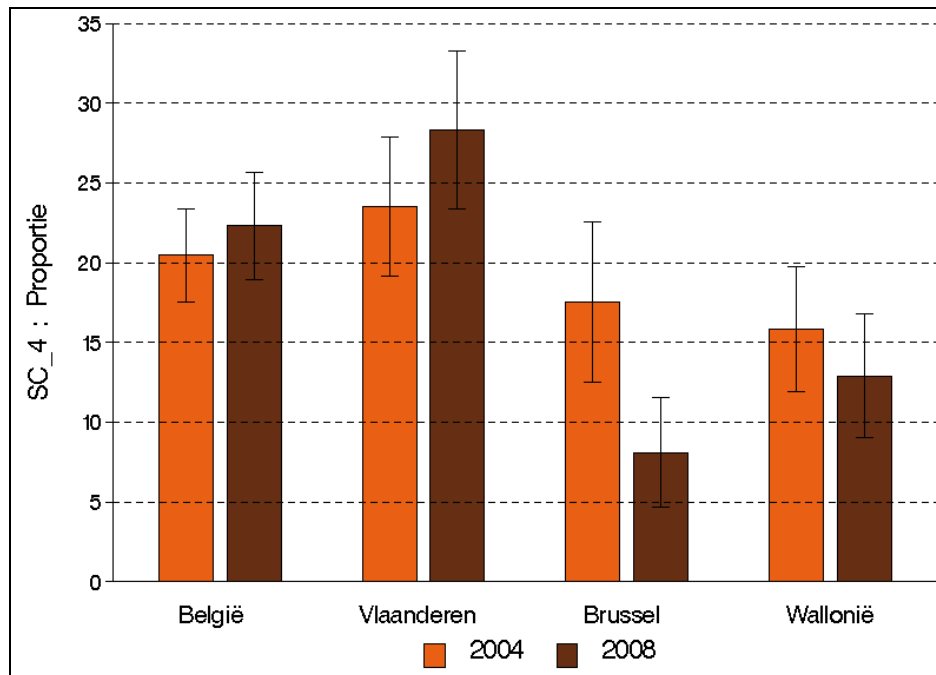
We noteren geen verschillen in de screeningsgraad naargelang de organisatiegraad.

Evolutie doorheen de tijd

Het percentage 50 tot 69 jarige vrouwen dat aangeeft een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren neemt toe van 20% in 2004 tot 22% in 2008. Dit verschil is echter niet statistisch significant.



Figuur 7 Percentage vrouwen (van 50 tot 69 jaar) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



4.1.2.2. Regio's

Het percentage vrouwen dat (in de afgelopen twee jaar) een screeningsmammografie liet uitvoeren varieert volgens het gewest:

- dit percentage is het hoogst in Vlaanderen (28% bij de 50-69-jarigen)
- en het laagst in Brussel (8%) en Wallonië (13%)

Het verschil tussen Vlaanderen en de andere twee gewesten is statistisch significant na correctie voor leeftijd.

De evolutie over de tijd varieert tevens volgens het gewest:

- een toename (maar niet significant) van de screeningsgraad in Vlaanderen (van 24% in 2004 tot 28% in 2008)
- een significante daling van de screeningsgraad in Brussel tussen 2004 (17%) en 2008 (8%)
- een significante daling van de screeningsgraad in Wallonië tussen 2004 (16%) en 2008 (13%)

Vlaams gewest

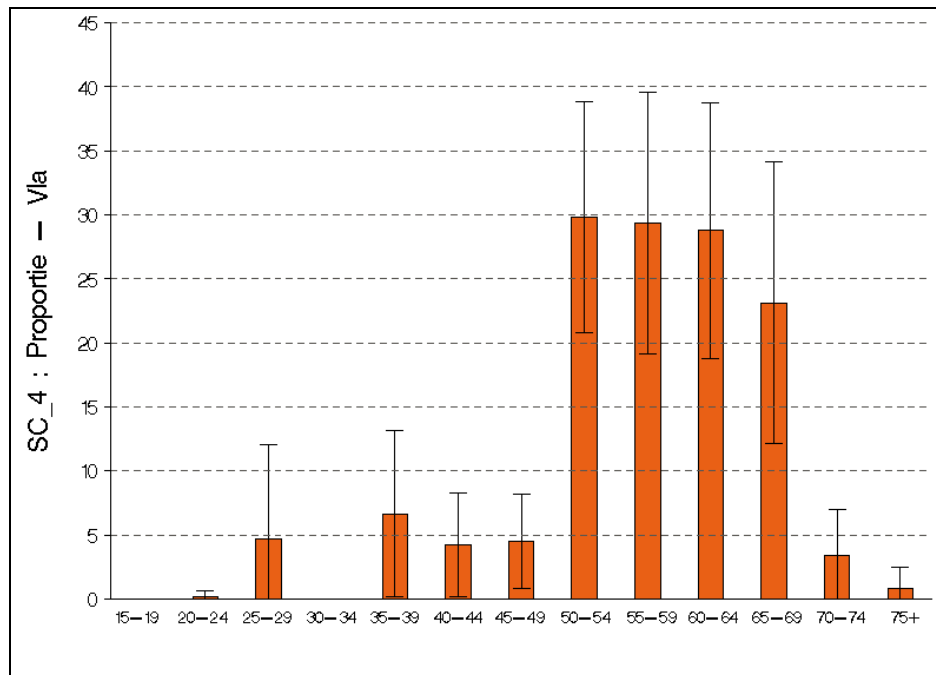
In Vlaanderen verklaart 28% van de vrouwen van 50-69 jaar in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren.

Het percentage vrouwen dat een screeningsmammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) kan volgens de leeftijd opgedeeld worden in 4 groepen:

- de vrouwen jonger dan 50 jaar waar dit percentage zeer laag is (< 5%),
- de doelgroep waar het percentage tussen de 23% en 30% bedraagt,
- de 70-plussers (2%).



Figuur 8 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams gewest



De screeningsgraad varieert in functie van het opleidingsniveau: hoe hoger opgeleid, hoe vaker vrouwen van 50-69 jaar een screeningsmammografie hebben laten uitvoeren. Het percentage vrouwen met een screeningsmammografie neemt toe van 18% bij diegenen met hoogstens een opleiding lager onderwijs tot 29% bij vrouwen met een diploma hoger onderwijs. Dit verschil is echter niet significant na correctie voor leeftijd.

Het percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren neemt toe van 24% in 2004 tot 28% in 2008. Dit verschil is echter niet significant.

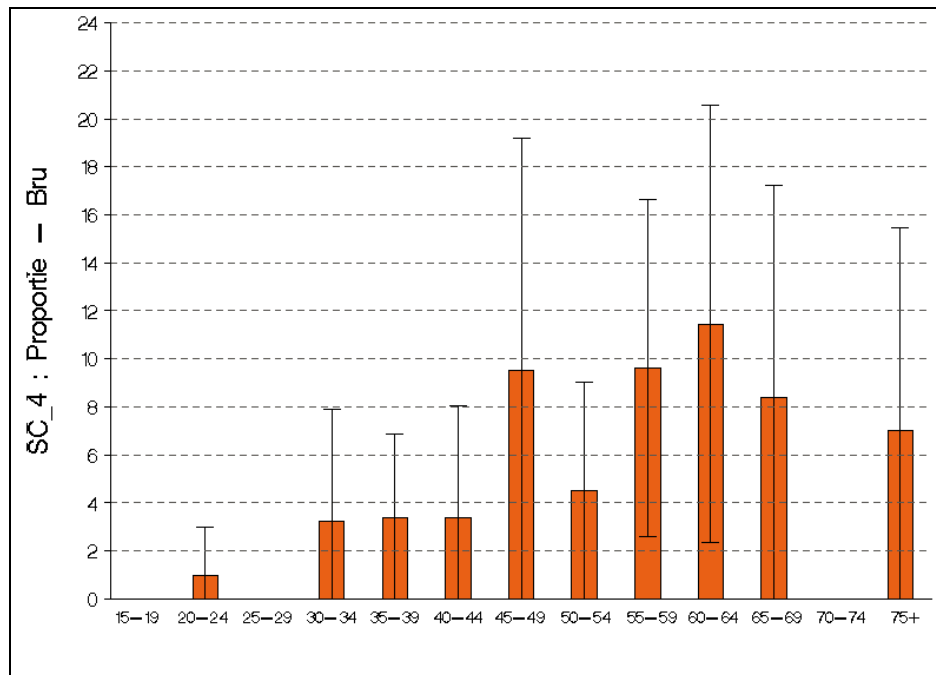
Brussels gewest

In Brussel verklaart 8% van de vrouwen van 50-69 jaar in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren.

De variatie van het percentage vrouwen dat (in de afgelopen twee jaar) een screeningsmammografie liet uitvoeren volgens de leeftijd vertoont in Brussel niet hetzelfde patroon. We onderscheiden enkel een toename rond de leeftijd van de doelgroep (50-69 jaar), maar ook al vrij hoge percentages bij de 45-49-jarigen en een niet verwaarloosbare screeningsgraad bij de 75-plussers. Deze cijfers zijn echter gebaseerd op een klein aantal gevallen en moeten met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.



Figuur 9 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels gewest



De screeningsgraad varieert in functie van het opleidingsniveau: hoe hoger opgeleid, hoe vaker vrouwen van 50-69 jaar een screeningsmammografie hebben laten uitvoeren. Het percentage vrouwen met een screeningsmammografie neemt toe van 4% bij diegenen met hoogstens een opleiding lager onderwijs tot 10% bij vrouwen met een diploma hoger onderwijs. Dit verschil is significant na correctie voor leeftijd.

We noteren verschillen van het percentage vrouwen (van 50 tot 69 jaar) dat een screeningsmammografie liet uitvoeren in de grote steden in Vlaanderen en Wallonië (20-21%) en in Brussel (8%). Na correctie voor leeftijd is enkel het verschil tussen Brussel en de grote steden in Vlaanderen significant.

Het percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren neemt af van 17,5% in 2004 tot 8,1% in 2008. Dit verschil is significant.

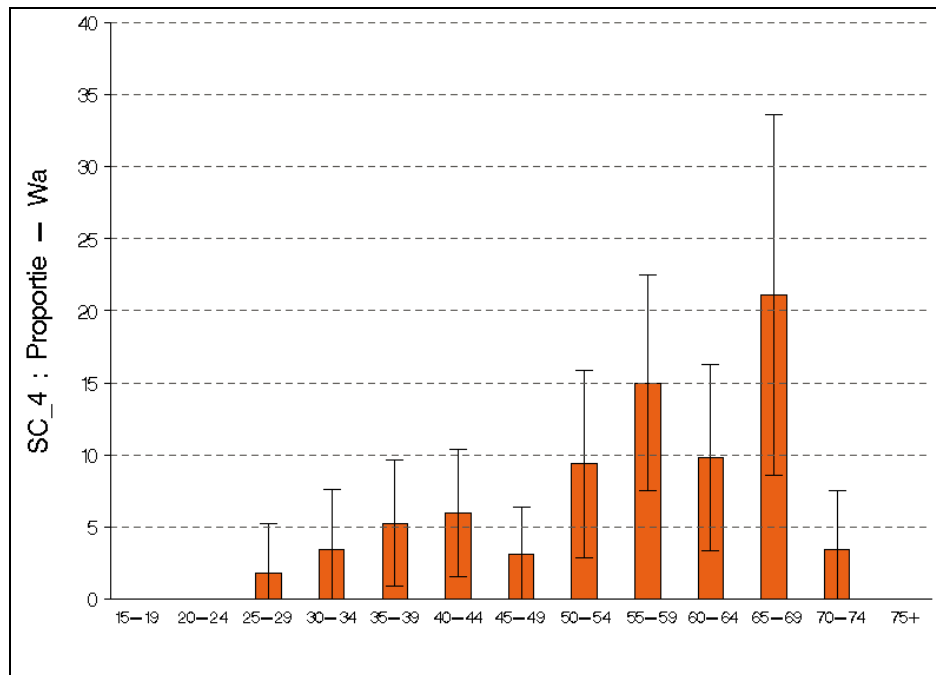
Waals gewest

In Wallonië verklaart 13% van de vrouwen van 50-69 jaar in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren.

Het percentage vrouwen dat een screeningsmammografie liet uitvoeren (in de afgelopen twee jaar) neemt geleidelijk toe met de leeftijd (en verloopt niet in stappen zoals in Vlaanderen). Dit percentage is het hoogst (21%) in de leeftijdsgroep 65-69 jaar.



Figuur 10 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals gewest



De screeningsgraad varieert niet noemenswaardig in functie van het opleidingsniveau. Wel zijn er verschillen in functie van de urbanisatiegraad: 10% in stedelijke gemeenten, 23% in halfstedelijke gemeenten en 12% in landelijke gemeenten

Het percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft een screeningsmammografie te hebben laten uitvoeren daalt significant van 16% in 2004 tot 13% in 2008.

4.1.3. Percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren (SC07_1)

4.1.3.1. België

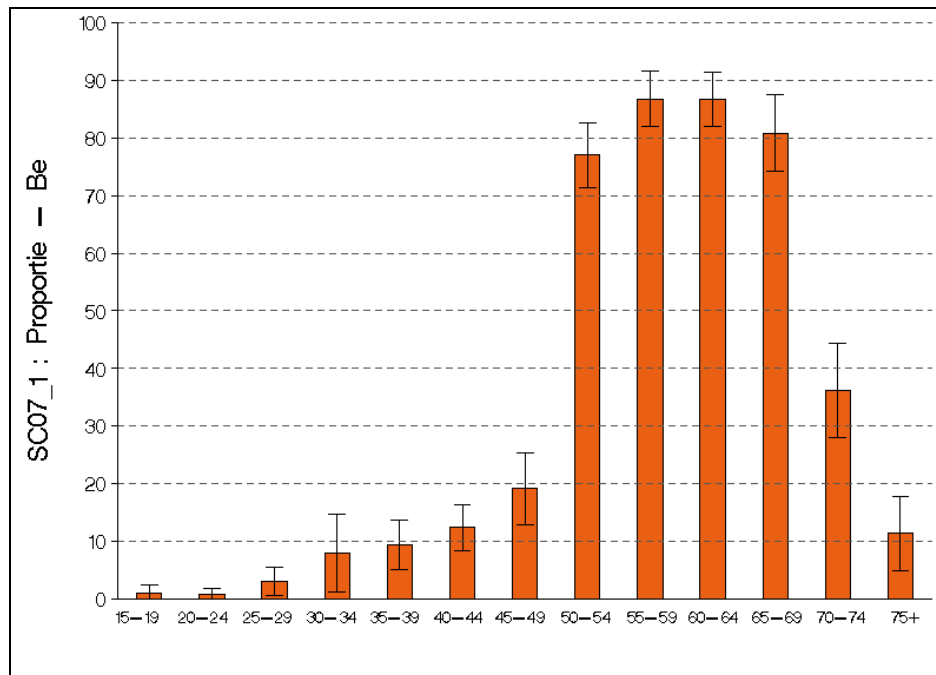
In België geeft 32% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie. Dit percentage loopt op tot 82% als we ons beperken tot de doelgroep van 50-69-jarigen.

Analyse volgens leeftijd

Het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen bereikt een plateau (rond de 82%) bij de vrouwen van 50 tot 69 jaar. Toch is dit percentage niet verwaarloosbaar in de leeftijdsgroepen ervoor, met name bij de 45-49-jarigen en ook bij de oudere vrouwen (12% bij de 75-plussers).



Figuur 11 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

Het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen varieert in functie van het opleidingsniveau: hoe hoger het opleidingsniveau, hoe frequenter vrouwen melden dat ze een uitnodigingsbrief ontvingen. Dit percentage stijgt van 79% bij 50-69-jarige vrouwen die hoogstens een lagere schoolopleiding hebben tot 84% bij de hogeschoolden. Dit percentage is echter niet significant na correctie voor leeftijd.

Een omgekeerde vaststelling wordt gedaan als we de volledige vrouwelijke bevolking van 15 jaar en ouder beschouwen: we noteren een daling van 34% bij de laagst opgeleiden tot 28% bij de hoogst opgeleiden. Ook hier is het verschil na correctie voor leeftijd niet significant.

Er zijn geen significante verschillen in functie van de urbanisatiegraad.

Evolutie doorheen de tijd

We observeren een significante toename van het percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft een uitnodiging te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren, over de tijd:

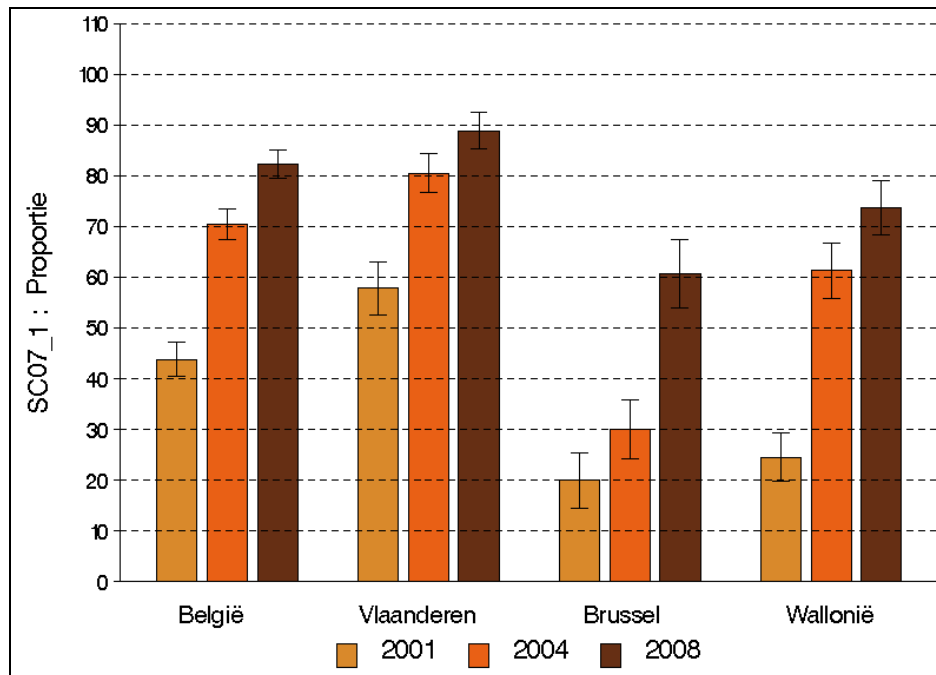
- 44% in 2001,
- 70% in 2004,
- 82% in 2008.

Maar dit is ook het geval voor de vrouwen van 15 jaar en ouder:

- 21% in 2001,
- 28% in 2004,
- 32% in 2008.



Figuur 12 Percentage vrouwen (van 50-69 jaar) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



4.1.3.2. Regio's

Het percentage vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodiging te hebben ontvangen om een mammografie te laten uitvoeren varieert volgens het gewest: Dit percentage is

- het hoogst in Vlaanderen (35% in de leeftijdsgroep 15 jaar en ouder, 89% bij de 50-69-jarigen),
- intermediair in Wallonië (28% in de leeftijdsgroep 15 jaar en ouder, 73% bij de 50-69-jarigen),
- het laagst in Brussel (19% in de leeftijdsgroep 15 jaar en ouder, 61% bij de 50-69-jarigen).

Deze verschillen blijven bestaan na correctie voor leeftijd.

De evolutie over de tijd is vrij gelijklopend in de 3 gewesten. We stellen een toename vast van het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodiging te hebben ontvangen (behalve in Vlaanderen voor de vrouwen van 15 jaar en ouder waar we tussen 2004 en 2008 geen significante toename vinden).



Gewest	Jaar	Vrouwen 15 jaar en ouder	Vrouwen 50-69 jaar
Vlaanderen	2001	28%	58%
	2004	34%	80%
	2008	35%	89%
Brussel	2001	9%	20%
	2004	12%	30%
	2008	19%	61%
Wallonië	2001	14%	24%
	2004	24%	61%
	2008	28%	74%

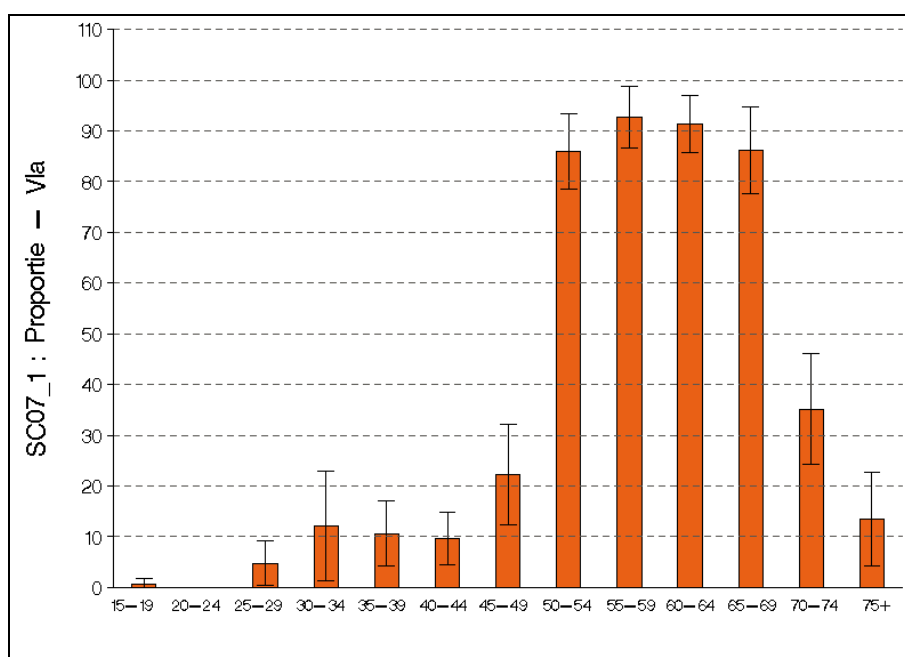
Vlaams gewest

In Vlaanderen geeft 35% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie. Dit percentage loopt op tot 89% als we ons beperken tot de doelgroep van 50-69-jarigen.

Op basis van het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen volgens de leeftijd kan de volgende onderverdeling gemaakt worden:

- vrouwen jonger dan 45 jaar, waar dit percentage laag is (10 % of minder),
- 45-49-jarigen met een gemiddeld percentage (iets hoger dan 20 %),
- de doelgroep met percentages boven de 80%),
- de 70-plussers.

Figuur 13 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een mammografie te laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest





Het percentage vrouwen van 50-69 jaar dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie varieert in het Vlaams gewest in functie van het opleidingsniveau en de urbanisatiegraad op dezelfde manier als dit het geval is voor België in zijn geheel.

Dit percentage neemt bij vrouwen tussen 50 en 69 jaar toe met de tijd :

- 58% in 2001
- 80% in 2004
- 89% in 2008

Deze verschillen zijn significant na correctie voor leeftijd.

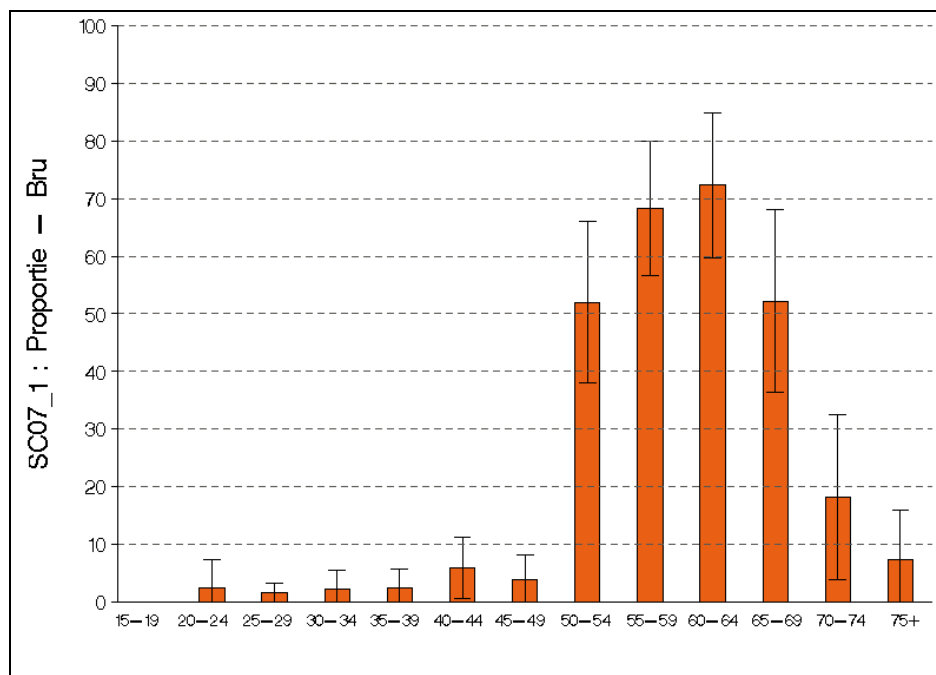
Brussels gewest

In Brussel geeft 19% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie. Dit percentage loopt op tot 61% als we ons beperken tot de doelgroep van 50-69-jarigen.

Op basis van het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen volgens de leeftijd kan de volgende onderverdeling gemaakt worden:

- vrouwen jonger dan 50 jaar, waar dit percentage laag is (10 % of minder),
- de doelgroep met percentages boven de 50%)
- de 70-plussers

Figuur 14 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels gewest





Het percentage vrouwen (van 50 tot 69 jaar) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie varieert in functie van het opleidingsniveau. We noteren een stijging van 56% bij personen met hoogstens een opleiding lager onderwijs tot 66% bij hogeschoolen. Dit verschil is significant na correctie voor leeftijd.

Bij de 50-69 jarigen is dit percentage significant verschillend tussen de grote steden in Vlaanderen (82%), Wallonië (52%) en Brussel (61%).

Ten slotte vinden we ook een toename van percentage 50-69 jarige vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie:

- 20% in 2001
- 30% in 2004
- 61% in 2008

Deze verschillen zijn significant na correctie voor leeftijd.

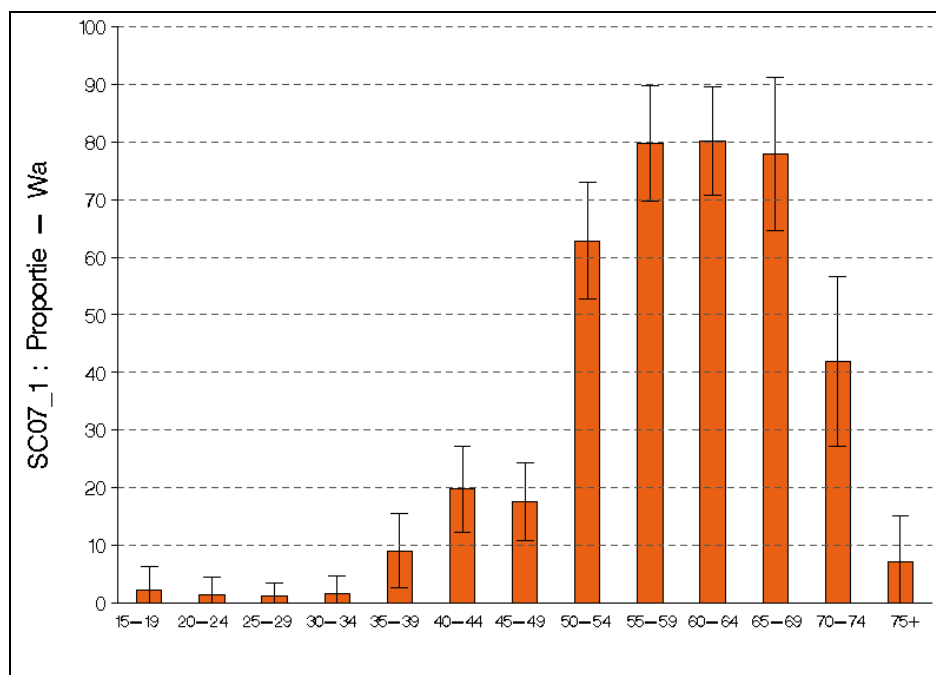
Waals gewest

In Wallonië geeft 28% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie. Dit percentage loopt op tot 74% als we ons beperken tot de doelgroep van 50-69-jarigen.

Op basis van het percentage vrouwen dat aangeeft een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen volgens de leeftijd kan de volgende onderverdeling gemaakt worden:

- vrouwen jonger dan 40 jaar, waar dit percentage laag is (10 % of minder),
- 40-49-jarigen met een gemiddeld percentage (20 %),
- de doelgroep met percentages tussen de 60% en 80%),
- de 70-74-jarigen met een vrij hoog percentage (40%),
- de 75-plussers.

Figuur 15 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen om een screeningsmammografie te laten uitvoeren, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals gewest





Dit percentage varieert (bij de vrouwen van 50-69 jaar) niet op een significante wijze in functie van het opleidingsniveau of de urbanisatiegraad.

Ten slotte vinden we ook een toename van percentage 50-69 jarige vrouwen dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een uitnodigingsbrief te hebben ontvangen voor het uitvoeren van een screeningsmammografie:

- 24% in 2001,
- 61% in 2004,
- 74% in 2008.

Deze verschillen zijn significant na correctie voor leeftijd.

4.2. Vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker

4.2.1. Percentage vrouwen dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar (SC_5, SC_6)

4.2.1.1. België

In België geeft 63% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren. Dit percentage bedraagt 71% als we enkel de doelgroep beschouwen (vrouwen van 25 tot 64 jaar).

Analyse volgens leeftijd

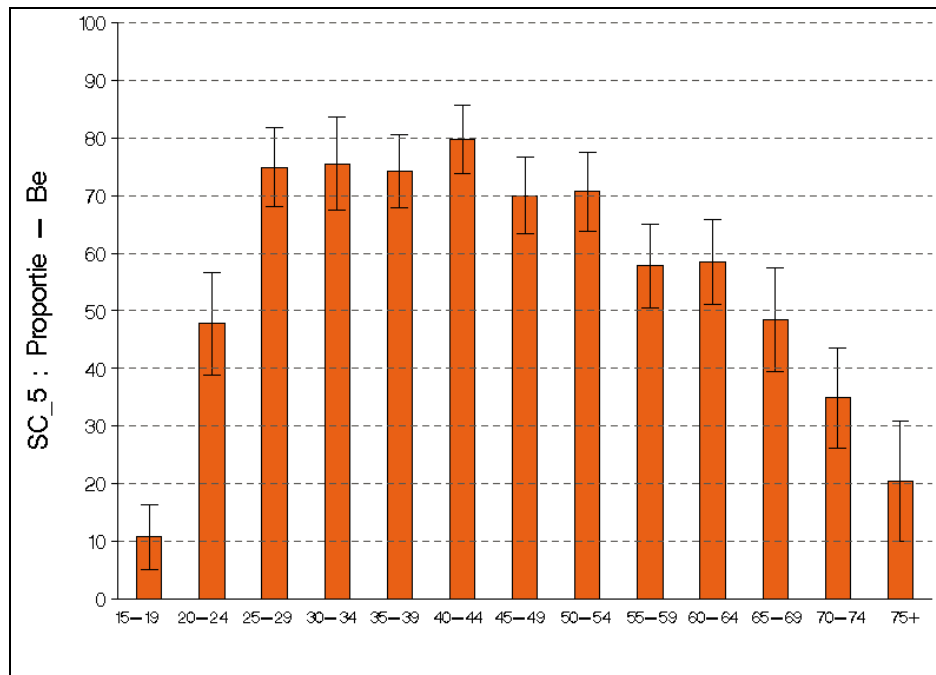
Het percentage vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje heeft laten uitvoeren, neemt snel toe met de leeftijd om vanaf de leeftijd van 25 jaar een plateau te bereiken tussen 70 en 80%. Dit blijft zo tot 50-54 jaar om daarna progressief te verminderen tot 20% bij de 75-plussers.

Ook buiten de doelgroep van 25-64-jarigen is dit percentage niet verwaarloosbaar:

- om en bij de 50% bij de vrouwen van 20-24 jaar
- 35% bij de vrouwen van 70 tot 74 jaar



Figuur 16 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar, volgens leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

Het percentage vrouwen van de doelgroep dat een uitstrijkje liet uitvoeren in de afgelopen drie jaar neemt toe naargelang het opleidingsniveau stijgt, van 50% bij vrouwen met hoogstens een diploma lager onderwijs tot 79% bij de hoogst opgeleiden. Dit verschil blijft significant na correctie voor leeftijd.

Het percentage vrouwen van de doelgroep dat een uitstrijkje liet uitvoeren in de afgelopen drie jaar varieert verder ook in functie van de urbanisatiegraad. Dit percentage bedraagt 72% in de steden; 65% in halfstedelijke gemeenten en 75% in landelijke gemeenten. Het verschil tussen stedelijke gebieden en halfstedelijke gebieden is significant na correctie voor leeftijd.

Evolutie doorheen de tijd

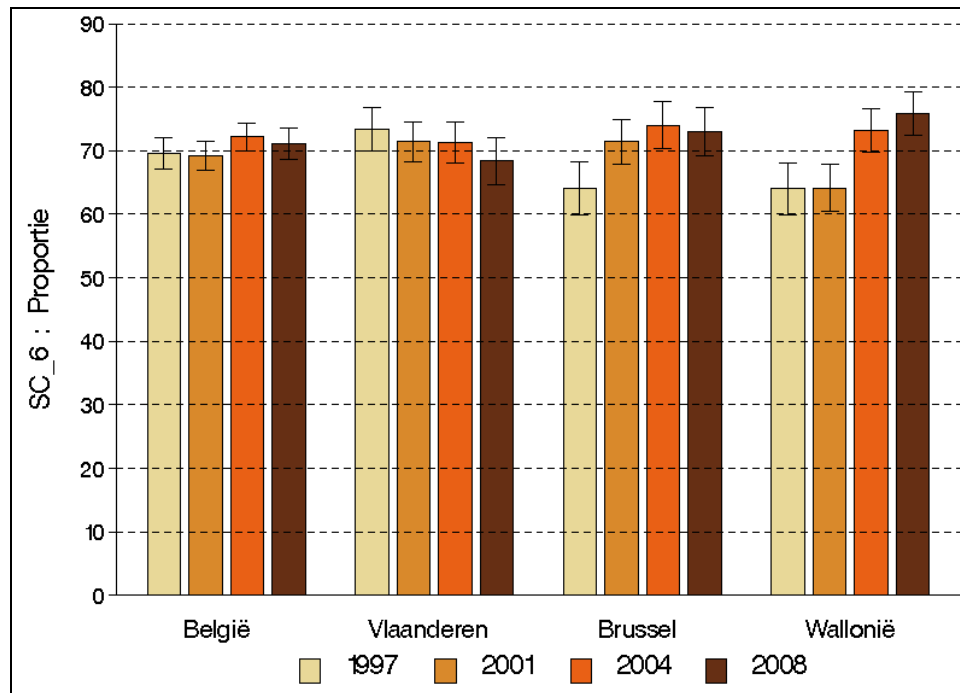
Het percentage vrouwen van de doelgroep dat een uitstrijkje liet uitvoeren in de afgelopen drie jaar blijft vrij stabiel over de enquêtejaren heen:

- 67% in 1997,
- 69% in 2001,
- 72% in 2004,
- 71% in 2008.

Na correctie voor leeftijd zijn de verschillen niet significant.



Figuur 17 Percentage vrouwen (van 25-64 jaar) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



4.2.1.2. Regio's

Het percentage 25-64 jarige vrouwen dat een uitstrijkje liet uitvoeren in de afgelopen drie jaar vertoont regionale verschillen. Dit percentage is het hoogst in Wallonië (76%), iets lager in Brussel (73%) en het laagst in Vlaanderen (68%). Na correctie voor leeftijd is enkel het verschil tussen Wallonië en Vlaanderen statistisch significant.

De evolutie over de tijd varieert eveneens tussen de gewesten. In Brussel en Wallonië neemt het percentage vrouwen in de doelgroep van 25-64 jaar dat aangeeft in de afgelopen drie maand een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren toe, terwijl dit percentage in Vlaanderen eerder afneemt.



Gewest	Jaar	Vrouwen 25-64 jaar
Vlaanderen	1997	73%
	2001	71%
	2004	71%
	2008	68%
Brussel	1997	64%
	2001	71%
	2004	74%
	2008	73%
Wallonië	1997	64%
	2001	64%
	2004	73%
	2008	75%

De toename is significant in Brussel en Wallonië, terwijl de afname in Vlaanderen na correctie voor leeftijd niet significant is.

Vlaams gewest

In Vlaanderen geeft 55% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren. Dit percentage bedraagt 68% als we enkel de doelgroep beschouwen (vrouwen van 25 tot 64 jaar).

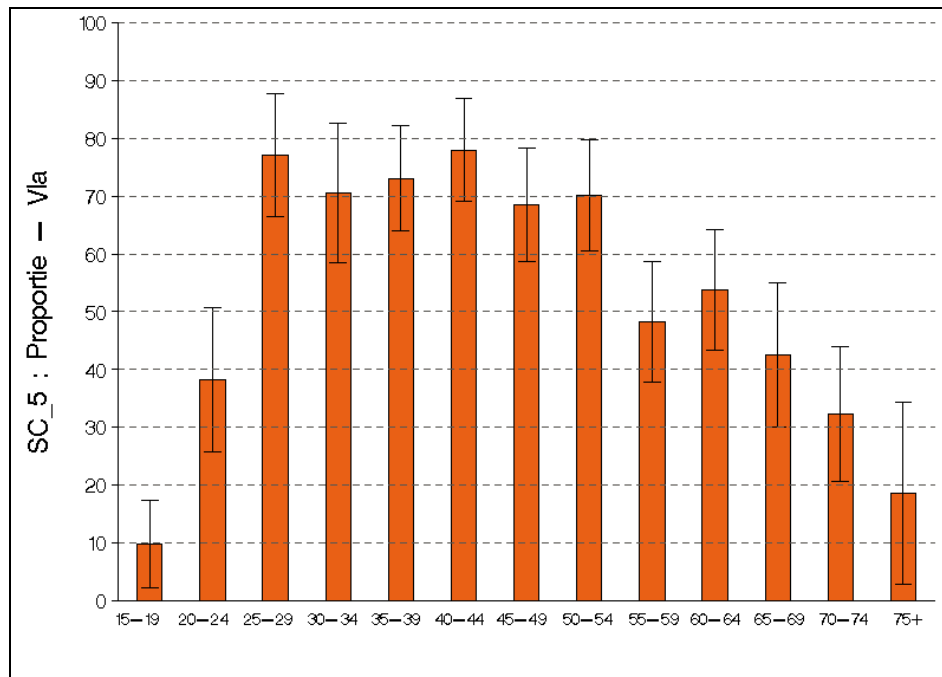
Het percentage vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje heeft laten uitvoeren neemt snel toe met de leeftijd om vanaf de leeftijd van 25 jaar een plateau te bereiken tussen 70 en 80%. Dit blijft zo tot 50-54 jaar om daarna progressief te verminderen tot 20% bij de 75-plussers.

Ook buiten de doelgroep van 25-64-jarigen is dit percentage niet verwaarloosbaar:

- om en bij de 40% bij de vrouwen van 20-24 jaar
- 32% bij de vrouwen van 70 tot 74 jaar



Figuur 18 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams gewest



In Vlaanderen is de samenhang tussen het percentage vrouwen dat aangeeft een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar en het opleidingsniveau gelijkaardig aan wat gevonden wordt in België in zijn geheel: dit percentage stijgt naarmate het opleidingsniveau stijgt. Er zijn daarentegen geen verschillen in functie van de urbanisatiegraad.

In het Vlaams gewest vinden we een daling van het percentage 25-64-jarige vrouwen dat aangeeft een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar over de tijd:

- 73% in 1997,
- 71% in 2001,
- 71% in 2004,
- 68% in 2008.

De daling is echter niet significant.

Brussels gewest

In Brussel geeft 65% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren. Dit percentage bedraagt 73% als we enkel de doelgroep beschouwen (vrouwen van 25 tot 64 jaar).

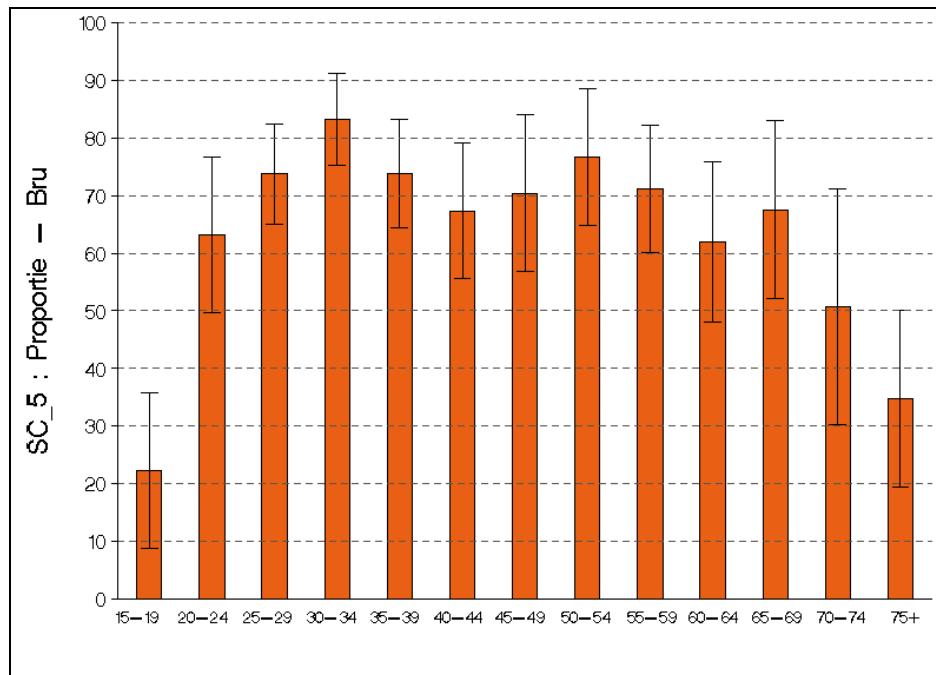
Het percentage vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje heeft laten uitvoeren neemt snel toe met de leeftijd om vanaf de leeftijd van 25 jaar een plateau te bereiken tussen 70 en 80%. Dit blijft zo tot 55-59 jaar om daarna progressief te verminderen tot 35% bij de 75-plussers.

Ook buiten de doelgroep van 25-64-jarigen is dit percentage niet verwaarloosbaar:

- meer dan 60% bij de vrouwen van 20-24 jaar,
- bijna 70% bij de 65-69-jarigen,
- 50 % bij de vrouwen van 70 tot 74 jaar.



Figuur19 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels gewest



In Brussel is de samenhang tussen het percentage vrouwen dat aangeeft een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar en het opleidingsniveau gelijkaardig aan wat gevonden wordt in België in zijn geheel .

Dit percentage is gelijkaardig in Brussel en de grote steden in Vlaanderen en Wallonië.

Het percentage 25-64-jarige vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje liet uitvoeren is tussen 1997 en 2001 gestegen maar hierna noteren we geen significante veranderingen meer (na correctie voor leeftijd) :

- 64% in 1997,
- 71% in 2001,
- 74% in 2004,
- 73% in 2008.

Waals gewest

In Wallonië geeft 65% van de vrouwen van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje te hebben laten uitvoeren. Dit percentage bedraagt 73% als we enkel de doelgroep beschouwen (vrouwen van 25 tot 64 jaar).

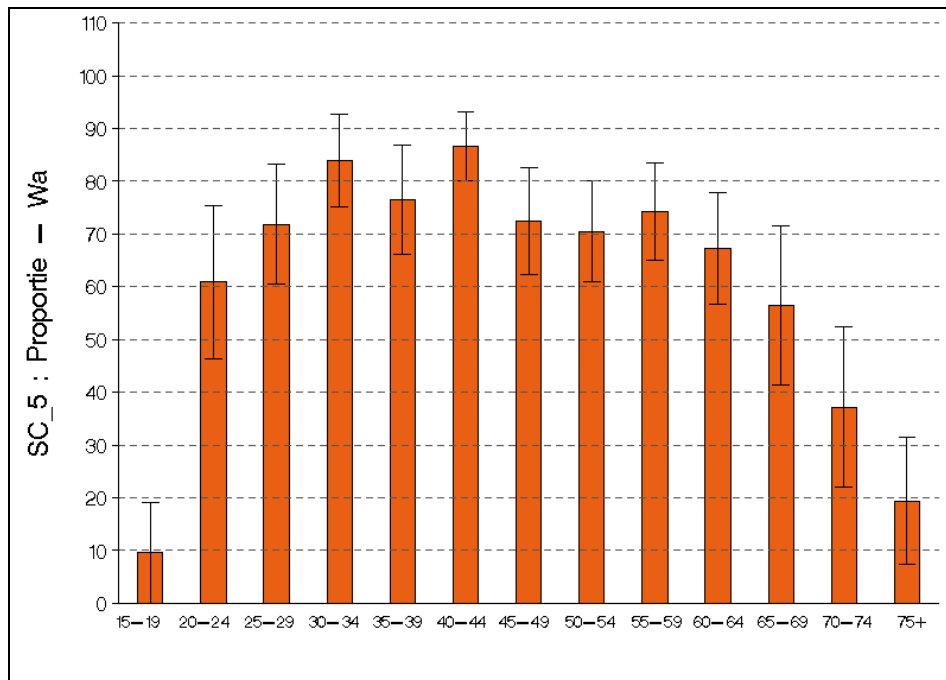
Het percentage vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje heeft laten uitvoeren neemt snel toe met de leeftijd om vanaf de leeftijd van 25 jaar een plateau te bereiken tussen 70 en 90%. Dit blijft zo tot 55-59 jaar om daarna progressief te verminderen tot 20% bij de 75-plussers.

Ook buiten de doelgroep van 25-64-jarigen is dit percentage niet verwaarloosbaar:

- 60% bij de vrouwen van 20-24 jaar,
- bijna 60% bij de 65-69-jarigen,
- 35% bij de vrouwen van 70 tot 74 jaar.



Figuur 20 Percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft een baarmoederhalsuitstrijkje te hebben laten uitvoeren in de afgelopen drie jaar, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals gewest



Net zoals in de andere gewesten zien we ook hier een significante samenhang tussen het percentage vrouwen dat gescreend is en het opleidingsniveau. Er zijn geen variaties in functie van de urbanisatiegraad.

Het percentage 25-64-jarige vrouwen dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje liet uitvoeren is tussen 2001 en 2004 significant gestegen:

- 64% in 1997,
- 64% in 2001,
- 73% in 2004,
- 75% in 2008.

Dit percentage is tussen 2004 en 2008 echter niet significant gestegen.

Verdeling van de vrouwen volgens de reden voor het uitvoeren van het baarmoederhalsuitstrijkje (SC12_1)

Het is vooral de gynaecoloog die de vrouwen aanmoedigt om een uitstrijkje te laten uitvoeren (zonder klacht of afwijking op het moment van de raadpleging). De redenen die vrouwen aanhalen om een uitstrijkje te laten uitvoeren (voor het laatste afgenomen uitstrijkje) zijn in dalende orde van voorkomen:



Verdeling van de redenen voor het laatste baarmoederhalsuitstrijkje (aantal antwoorden op het totaal aantal vrouwen dat geantwoord heeft op deze vraag), per leeftijdsgroep, Gezondheidsenquête, België, 2008

Reden	Vrouwen 15 jaar en ouder	Vrouwen 25-64 jaar
Op advies van de gynaecoloog	70%	68%
Op advies van de huisarts	22%	18%
Antecedenten/afwijking vastgesteld door de arts/opvolging vorig onderzoek	15%	26%
Klachten/afwijkingen vastgesteld door de vrouw	6%	6%
Routineonderzoek	6%	11%
Uitnodigingsbrief	5%	5%
Andere	8%	10%
Totaal	132%	144%

Het totaal is hoger dan 100% omdat vrouwen meer dan één reden kunnen aangeven.

Deze verdeling varieert nauwelijks of men nu de volledige groep vrouwen (van 15 jaar en ouder) neemt of de doelgroep (van 25 tot 64 jaar). Bij de 25-64-jarigen is het advies van de huisarts als reden om een uitstrijkje te laten afnemen echter pas de derde belangrijkste reden.

We observeren vrij duidelijke verschillen tussen de gewesten:

- de centrale plaats van de gynaecoloog in Brussel (78%) en Wallonië (77%) in vergelijking met Vlaanderen (50%),
- de belangrijkere rol van de huisarts in Vlaanderen (26%) in vergelijking met Brussel (14%) en Wallonië (12%),
- het belang van de uitnodigingsbrief in Vlaanderen (8%) in vergelijking met Brussel en Wallonië (3 en 2%).

4.3. Vroegtijdig opsporing van colorectale kanker

4.3.1. Percentage personen dat verklaart in de afgelopen twee jaar een test te hebben laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang (SC_7, SC_8)

4.3.1.1. België

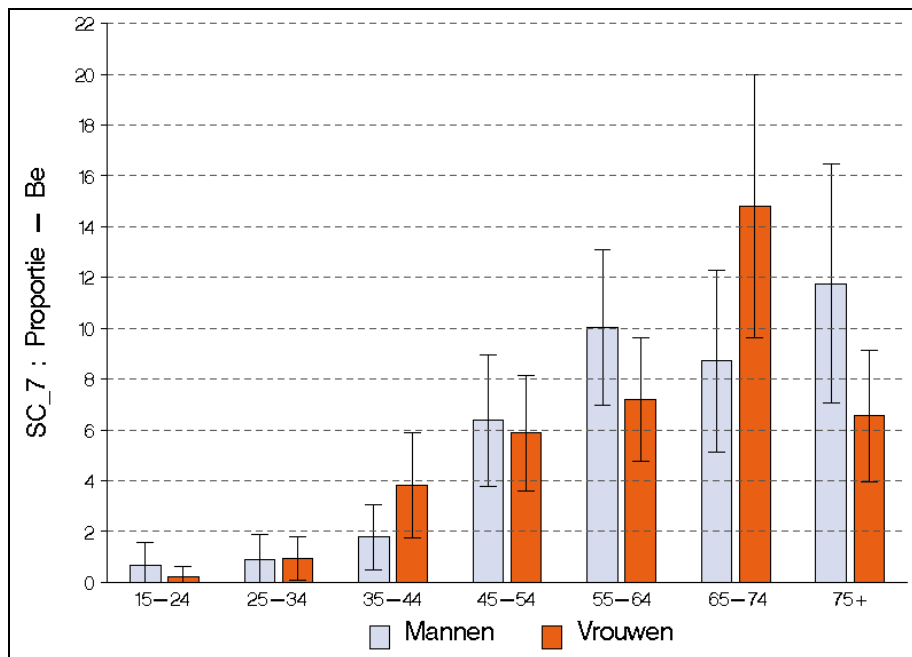
In België geeft 5% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan occult bloed in de stoelgang te hebben laten opsporen via een faecaal occult bloed test (FOBT). Dit percentage stijgt tot 9% in de leeftijdsgroep 50-74 jaar.



Analyse volgens geslacht en leeftijd

Het percentage personen dat een FOBT liet uitvoeren is gelijk bij mannen en vrouwen. Dit percentage is het hoogst bij de 65-69-jarigen.

Figuur 21 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een faecaal occult bloed test (FOBT) te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

Het percentage personen binnen de doelgroep van 50-74 jaar dat in de afgelopen twee jaar een FOBT liet uitvoeren varieert niet in functie van het opleidingsniveau

Wanneer we verschillen in functie van het opleidingsniveau bestuderen voor de bevolking van 15 jaar en ouder blijkt het percentage laagopgeleiden dat een FOBT liet uitvoeren (7%) hoger te liggen dan dit percentage bij de hoogst opgeleiden (4%). Dit verschil is echter kleiner en niet meer significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

Het percentage personen dat een FOBT liet uitvoeren varieert niet in functie van de urbanisatiegraad.

Evolutie doorheen de tijd

In 2008 was het de eerste keer dat dit onderwerp aan bod komt in de gezondheidsenquête.

4.3.1.2. Regio's

Het percentage personen dat een FOBT liet uitvoeren is hoger in Brussel (12% bij de 50-74-jarigen) dan in Vlaanderen en Wallonië (9%). Dit verschil blijft bestaan na correctie voor leeftijd en geslacht, maar is niet statistisch significant.

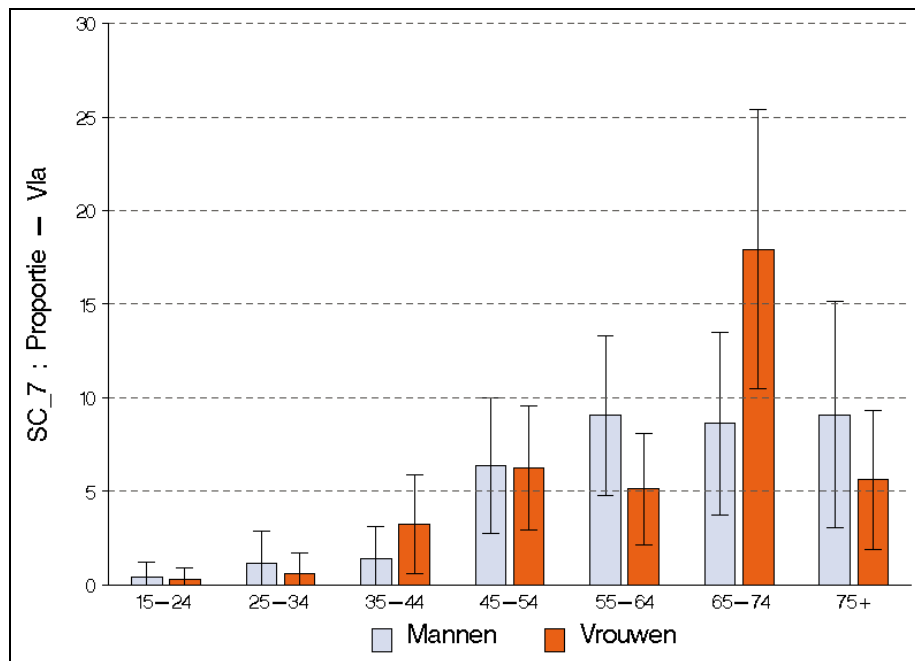


Vlaams gewest

In het Vlaams gewest geeft 5% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een FOBT te hebben laten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 9% in de leeftijdsgroep 50-74 jaar.

Het percentage personen dat een FOBT liet uitvoeren is gelijk bij mannen en vrouwen. Dit percentage is het hoogst bij de 65-69-jarigen (17%).

Figuur 22 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een faecaal occult bloed test (FOBT) te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 - Vlaams gewest



Voor wat betreft verschillen in functie van het opleidingsniveau en de urbanisatiegraad vinden we in Vlaanderen dezelfde resultaten als voor België in zijn geheel.

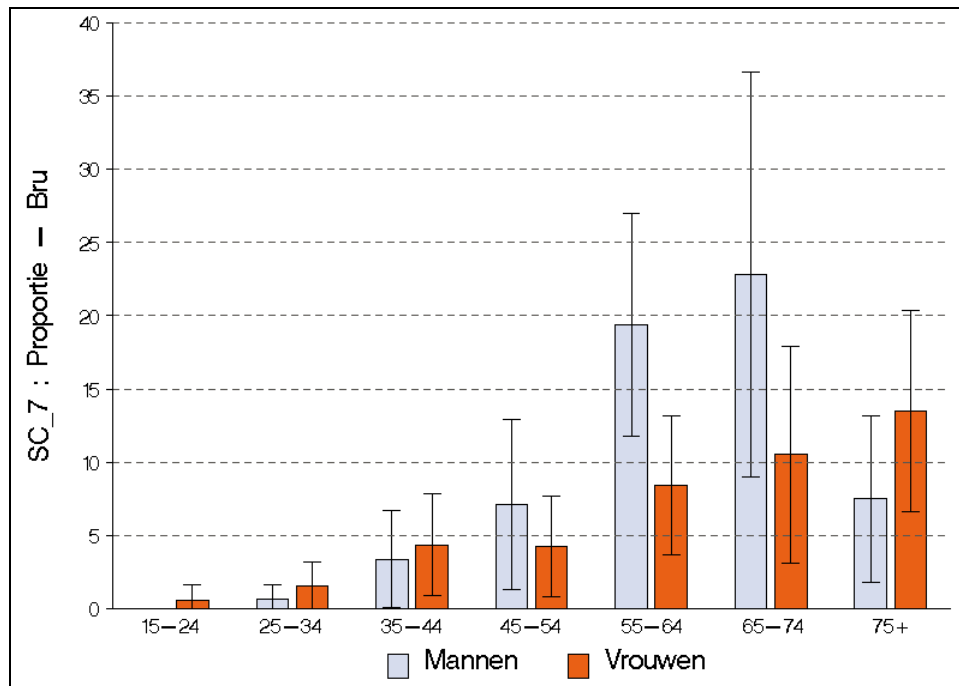
Brussels gewest

In het Brussels gewest geeft 6% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een FOBT te hebben laten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 12% in de leeftijdsgroep 50-74 jaar.

In de doelgroep van 50-74-jarigen is het percentage mannen (17%) dat in de afgelopen twee jaar een FOBT heeft laten uitvoeren hoger dan het percentage vrouwen (8%). Dit verschil is statistisch significant na correctie voor leeftijd en geslacht. Een hoger percentage wordt gevonden in de leeftijdsgroep 60-69 jaar.



Figuur 23 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een faecaal occult bloed test (FOBT) te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 - Brussels gewest



Voor wat betreft verschillen in functie van het opleidingsniveau vinden we in Brussel dezelfde resultaten als voor België in zijn geheel.

Het percentage 50-74-jarigen dat in de afgelopen twee jaar een FOBT liet uitvoeren is in de grote Vlaamse steden (17%) hoger dan in Brussel (12%). Dit verschil blijft bestaan na correctie voor leeftijd en geslacht, maar is niet significant. Het percentage personen dat in de afgelopen twee jaar een FOBT liet uitvoeren is echter significant lager (3%) in de grote Waalse steden.

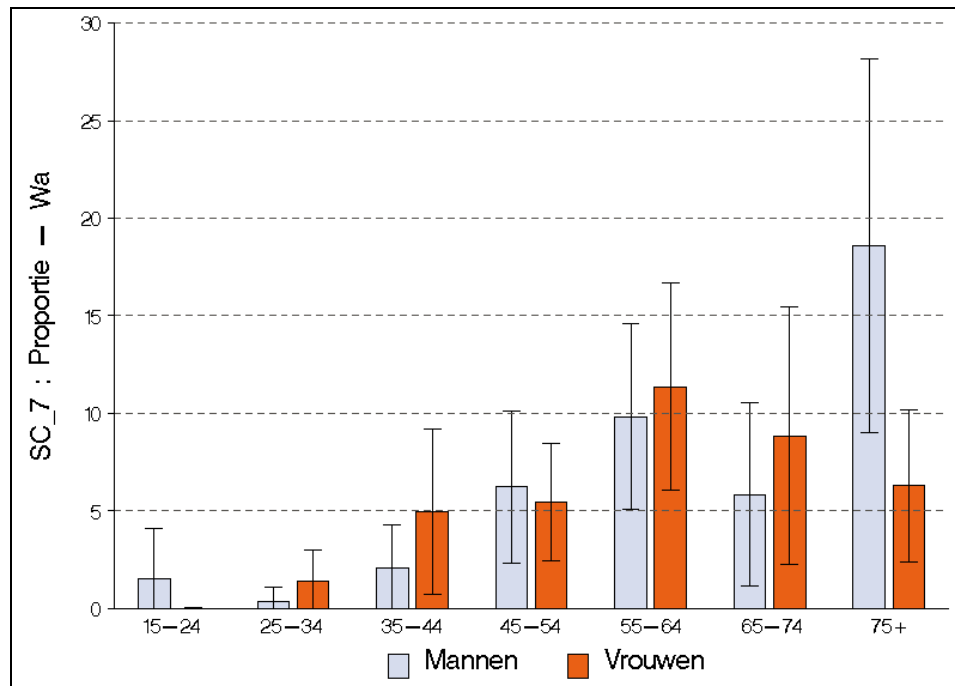
Waals gewest

In het Waals gewest geeft 5% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan in de afgelopen twee jaar een FOBT te hebben laten uitvoeren. Dit percentage stijgt tot 9% in de leeftijdsgroep 50-74 jaar.

Het percentage personen dat een FOBT liet uitvoeren is gelijk bij mannen en vrouwen. Dit percentage is het hoogst bij de 65-69-jarigen (17%).



Figuur 24 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) dat aangeeft in de afgelopen twee jaar een faecaal occult bloed test (FOBT) te hebben laten uitvoeren, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 - Waalse Gewest



Voor wat betreft verschillen in functie van het opleidingsniveau en de urbanisatiegraad vinden we in Wallonië dezelfde resultaten als voor België in zijn geheel.

Verdeling van de bevolking volgens het tijdstip van de meest recente test om occult bloed op te sporen in de stoelgang (SC_9)

Het tijdstip waarop laatst een FOBT werd uitgevoerd bij personen van 15 jaar en ouder is:

- minder dan een jaar geleden in 3% van de gevallen
- één tot twee jaar geleden in 2% van de gevallen
- meer dan twee jaar geleden in 5% van de gevallen

Bij de overige 90% van de bevolking van 15 jaar en ouder werd nooit zo'n test uitgevoerd

Het is interessant om te noteren dat in de leeftijdsgroepen vanaf 55 jaar het aantal personen dat al een FOBT liet uitvoeren, maar waarbij dit langer geleden is dan twee jaar vrij belangrijk is. Bijvoorbeeld, bij 65-74-jarigen was het tijdstip waarop deze test laatst was uitgevoerd

- minder dan een jaar geleden in 6% van de gevallen
- één tot twee jaar geleden in 5% van de gevallen
- meer dan twee jaar geleden in 9% van de gevallen

Dit fenomeen is nog meer uitgesproken in Wallonië waar bij 65-74-jarigen het tijdstip dat laatst een FOBT werd uitgevoerd

- minder dan een jaar was in 6% van de gevallen
- één tot twee jaar geleden was in 2% van de gevallen
- en meer dan twee jaar in 15% van de gevallen



5. Bespreking

Vroegtijdige opsporing van borstkanker

73% van de vrouwen van 50-69 jaar geeft aan een mammografie te hebben laten uitvoeren in de twee afgelopen jaren. Dit is een goed resultaat voor de betreffende doelgroep. De vrij hoge percentages bij vrouwen van 40-49 jaar en 70-74 jaar wijzen er anderzijds op dat een mammografie niet gebeurd volgens de richtlijnen, althans niet in het kader van een vroegtijdige opsporing.

Het percentage vrouwen dat aan vroegtijdige opsporing van borstkanker doet is tussen 1997 en 2004 in belangrijke mate gestegen. Dit heeft ongetwijfeld te maken met het opzetten van een nationaal programma voor vroegtijdige opsporing van borstkanker. Sinds 2004 is dit percentage echter niet meer toegenomen, wat er op wijst dat het nationaal programma blijkbaar zijn limieten bereikt heeft. Dit is het geval in de drie gewesten.

Ondanks de aanwezigheid van het nationaal programma blijven er in domein belangrijke sociale ongelijkheden bestaan. Er zijn belangrijke verschillen in het percentage vrouwen dat een mammografie laat uitvoeren naargelang het opleidingsniveau (hoger opgeleide vrouwen hebben een hogere screeningsgraad). Deze verschillen worden echter niet vastgesteld in Wallonië (waar het percentage gescreende vrouwen ook iets hoger is dan in de andere twee gewesten).

Op basis van het tijdstip waarop de meest recente mammografie werd uitgevoerd kan afgeleid worden dat er een zekere mate van « overscreening » is. We stellen inderdaad vast het percentage vrouwen voor wie een mammografieën in het afgelopen 12 maanden uitgevoerd is geweest hoger is dan het percentage vrouwen voor wie een mammografieën binnen 12 en 24 maanden vooraf uitgevoerd is geweest. Dit is vooral het geval in Brussel met respectievelijk percentages van 54% (percentage vrouwen voor wie een mammografieën in het afgelopen 12 maanden uitgevoerd is geweest) en 15% (percentage vrouwen voor wie een mammografieën binnen 12 en 24 maanden vooraf uitgevoerd is geweest).

Het is vooral de gynaecoloog die de vrouwen aanmoedigt om een mammografie te laten uitvoeren, maar de huisarts heeft een belangrijke rol te spelen bij vrouwen met een lage opleiding, vooral in Brussel en Wallonië. Ook stellen we vast dat de uitnodigingsbrief in Vlaanderen een belangrijkere motiefactor is dan in de andere twee gewesten. Het lijkt trouwens dat er nog programma's zijn die de vrouwen uitnodigen om mammografie te maken buiten de doelgroep.

Wanneer we ons strikt beperken tot een screeningsmammografie blijkt dat in België slechts 22% van de vrouwen tussen 50 en 69 jaar dergelijk onderzoek hebben laten uitvoeren in de afgelopen twee jaar. Dit betekent dus dat twee derde van de mammografieën (voor een totaal van 73% van de vrouwen) uitgevoerd worden buiten het nationaal screeningsprogramma.



De evolutie binnen de screeningsprogramma over de tijd is volgens het Intermutalistisch Agentschap (IMA) als volgt:

2001-2	14% van de vrouwen onderging een mammotest
2003-4	24% van de vrouwen onderging een mammotest
2005-6	28% van de vrouwen onderging een mammotest

en volgens de Gezondheidsenquête:

2004	20% van de vrouwen geeft aan dat ze een screeningsmammografie lieten uitvoeren
2008	22% van de vrouwen geeft aan dat ze een screeningsmammografie lieten uitvoeren.

De resultaten van de gezondheidsenquête (HIS) benaderen dus deze van het IMA. Op basis van de resultaten van de HIS blijkt dat er tussen 2004 en 2008 weinig verandering is. Dit geeft aan dat het nationaal programma er waarschijnlijk niet in slaagt om veel meer vrouwen in de doelgroep te bereiken. Nochtans geeft 80% van de vrouwen aan een uitnodiging te hebben ontvangen. Het aantal gescreende vrouwen is iets hoger in het Vlaams gewest dan in de twee andere gewesten, waar tussen 2004 en 2008 zelfs een daling geobserveerd wordt. Het lijkt er dus inderdaad op dat mammografieën vooral worden uitgevoerd buiten het nationaal programma.

Een positief aspect van het nationaal programma is dat dit laatste er in slaagt om de sociale ongelijkheden te verminderen: de screeningsgraad voor screeningsmammografieën varieert weliswaar in functie van het opleidingsniveau, maar de verschillen zijn niet meer significant (behalve in Brussel waar de sociale ongelijkheden blijven).

Vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker

Meer dan 70% van de vrouwen van 25 tot 64 jaar geeft aan in de afgelopen drie jaar een baarmoederuitstrijkje te hebben laten uitvoeren. De screeningsgraad is iets minder gunstig (60%) bij 55-64 jarigen. Anderzijds heeft een niet onaanzienlijk aantal vrouwen dat niet tot de doelgroep behoort dergelijk onderzoek ondergaan, wat er zoals bij de mammografie op wijst dat deze test niet steeds gebruikt wordt volgens de richtlijnen, althans niet in het kader van een vroegtijdige opsporing.

Ook hier vinden we zoals bij de mammografie (buiten het programma) sociale ongelijkheden, wat een argument kan zijn om ook voor vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker een nationaal screeningsprogramma op te starten. Dit zou de screeningsgraad kunnen doen stijgen. Tussen 1997 en 2008 bleef deze op hetzelfde niveau: ongeveer 70%. Het is mogelijk nog de screeningsgraad te doen stijgen : 1) de screeningsgraad is hoger in Wallonië (76%) dan in Vlaanderen (68%), 2) net in Wallonië en Brussel was er de laatste jaren een lichte toename.

Zoals dit het geval was voor de mammografie speelt de gynaecoloog ook hier de belangrijkste rol. De rol van de huisarts is eerder bijkomstig, behalve in Vlaanderen. Het is ook in Vlaanderen dat er enkele (locale) programma's bestaan waarbij vrouwen uitgenodigd worden om een uitstrijkje te laten uitvoeren.



Vroegtijdige opsporing van colorectale kanker

Een programma voor vroegtijdige opsporing van colorectale kanker is opgestart in de Franse Gemeenschap in 2008.

In 2008-9 heeft 9% van de bevolking in België tussen 50 en 74 jaar in de afgelopen twee jaar een test laten uitvoeren voor het opsporen van occult bloed in de stoelgang, de zogenaamde faecale occult bloed test (FOBT). Het percentage personen dat zich op die manier laat screenen varieert volgens het gewest, maar de verschillen zijn niet significant: 12% in Brussel, 9% in Vlaanderen en Wallonië. Waarschijnlijk is het wat vroeg om de effecten van het nieuwe programma te meten.

Mannen laten even vaak een FOBT uitvoeren als vrouwen, behalve in Brussel waar deze test vaker wordt uitgevoerd bij mannen. Vormden zij het doelwit van een specifieke campagne?

Voorlopig worden voor deze indicator geen sociale verschillen genoteerd, zoals dit wel het geval is voor de mammografie en het baarmoederhalsuitstrijkje. Men zal moeten afwachten of het programma van de Franse Gemeenschap er zal in slagen om dit zo te houden terwijl er in Vlaanderen, waar geen programma bestaat, misschien wel een sociale gradiënt zal zijn.

In de leeftijdsgroepen van 55 jaar en ouder het aantal personen dat een test heeft uitgevoerd langer dan twee jaar geleden, is relatief belangrijk is. Deze vaststelling wijst er op dat in deze bevolkingsgroep reeds een sensibilisatie is gebeurd en dat er dus wel degelijk een potentieel is om de screeningsgraad de verdubbelen indien het interval tussen de tests (twee jaar) zou gerespecteerd worden. Deze vaststelling geldt meer voor Wallonië dan voor de andere twee gewesten



6. Bibliografie

- (1) Recommendations on cancer screening in the European union. Advisory Committee on Cancer Prevention. *Eur J Cancer* 2000; 36(12):1473-1478.
- (2) Berry DA, Cronin KA, Plevritis SK, Fryback DG, Clarke L, Zelen M et al. Effect of Screening and Adjuvant Therapy on Mortality from Breast Cancer. *N Engl J Med* 2005; 353(17):1784-1792.
- (3) Puddu M, Tafforeau J. Opportunité de dépistage du cancer du sein chez les femmes de 40 à 49 ans. Nr. 2005-001, 1-267. 2005. Bruxelles, Institut Scientifique de Santé Publique. IPH/EPI Report.
- (4) Segnan N. Cervical cancer screening. Human benefits and human costs in the evaluation of screening programmes. *Eur J Cancer* 1994; 30A:873-875.
- (5) Laara E, Day NE, Hakama M. Trends in mortality from cervical cancer in the Nordic countries: association with organised screening programmes. *The Lancet* 1987; 1:1247-1249.
- (6) Day NE. Effect of Cervical Cancer Screening in Scandinavia. *Obstet Gynecol* 1984; 63(5):714-718.
- (7) Rex DK, Johnson DA, Anderson JC, Schoenfeld PS, Burke CA, Inadomi JM. American college of gastroenterology guidelines for colorectal cancer screening 2008. *Am J Gastroenterol* 2009; 104(3):739-750.
- (8) Puddu M, Tafforeau J. Cancer colo rectal - Etat des connaissances et données disponibles pour le développement d'une politique de santé en Belgique. Nr. 2006-023, 1-80. 2006. Bruxelles, Institut Scientifique de Santé Publique. IPH/EPI Report.
- (9) Kramers PGN. Public health indicators for the European Union: context, selection and definition. Bilthoven: RIVM, The Netherlands, 2005.
- (10) European Guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis. 4th ed. Luxembourg: Office of official publications of the European Communities, 2006.



Tabellen

België

Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België.....	819
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België	820
Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, België.....	821
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, België	822
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, België	823
Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, België	824
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, België.....	825
Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, België.....	826
Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België.....	827
Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België	828
Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, België.....	829



Vlaams Gewest

Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest.....	830
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest.....	831
Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Vlaams Gewest.....	832
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest	833
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest	834
Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest	835
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Vlaams Gewest	836
Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Vlaams Gewest	837
Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest.....	838
Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest.....	839
Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Vlaams Gewest	840



Brussels Gewest

Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	841
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	842
Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Brussels Gewest.....	843
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	844
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	845
Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	846
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Brussels Gewest.....	847
Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Brussels Gewest.....	848
Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	849
Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest.....	850
Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Brussels Gewest.....	851



Waals Gewest

Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest.....	852
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest.....	853
Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Waals Gewest.....	854
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest	855
Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest	856
Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest	857
Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Waals Gewest	858
Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Waals Gewest	859
Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest.....	860
Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest.....	861
Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Waals Gewest	862



Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren
in de afgelopen 2 jaar, België

SC_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	2,2	(1,0-3,4)	2,2	(1,3-3,8)	431
	25 - 34	8,4	(5,2-11,6)	8,4	(5,7-12,2)	568
	35 - 44	34,1	(29,0-39,2)	34,1	(29,1-39,4)	643
	45 - 54	61,9	(56,8-67,1)	61,9	(56,7-66,9)	597
	55 - 64	73,8	(69,2-78,3)	73,8	(69,0-78,1)	563
	65 - 74	53,0	(46,7-59,3)	53,0	(46,6-59,4)	370
	75 +	17,4	(12,7-22,1)	17,4	(13,2-22,6)	693
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	30,3	(24,3-36,4)	16,8	(12,8-21,8)	510
	Lager secundair	41,7	(36,2-47,2)	23,3	(18,7-28,6)	623
	Hoger secundair	37,5	(33,8-41,1)	28,3	(24,2-32,9)	1191
	Hoger onderwijs	36,9	(33,5-40,3)	29,6	(25,9-33,5)	1456
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	38,4	(35,3-41,5)	27,8	(24,5-31,4)	2120
	Halfstedelijk gebied	33,6	(29,0-38,1)	22,6	(18,8-27,0)	672
	Landelijk gebied	38,1	(34,5-41,8)	28,7	(24,7-33,0)	1073
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	35,0	(31,9-38,0)	23,6	(20,5-26,9)	1472
	Brussels Gewest	35,7	(32,4-38,9)	28,5	(24,6-32,7)	1003
	Waals Gewest	42,0	(38,9-45,2)	33,2	(29,5-37,1)	1390
JAAR	1997	25,6	(23,7-27,5)	19,7	(17,7-21,8)	4096
	2001	31,1	(29,4-32,8)	23,3	(21,6-25,2)	4448
	2004	36,1	(34,2-37,9)	28,3	(26,3-30,3)	4702
	2008	37,2	(35,1-39,3)	29,0	(26,9-31,2)	3865

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België

SC_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJD- GROEP	50 - 54	74,3	(67,8-80,8)	74,3	(67,4-80,2)	319
	55 - 59	76,5	(70,4-82,6)	76,5	(69,9-82,1)	291
	60 - 64	71,0	(64,2-77,9)	71,0	(63,8-77,3)	270
	65 - 69	66,8	(57,5-76,0)	66,8	(56,8-75,5)	182
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,9	(55,5-78,3)	67,2	(55,3-77,2)	119
	Lager secundair	66,6	(58,3-75,0)	66,3	(57,5-74,1)	217
	Hoger secundair	71,3	(65,0-77,6)	71,1	(64,3-77,1)	329
	Hoger onderwijs	78,8	(73,1-84,5)	78,5	(72,3-83,6)	377
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	72,6	(67,3-77,9)	72,5	(66,8-77,5)	558
	Halfstedelijk gebied	75,8	(68,5-83,2)	75,3	(67,2-81,9)	190
	Landelijk gebied	70,4	(64,0-76,8)	70,2	(63,4-76,1)	314
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	71,6	(66,5-76,6)	71,3	(66,0-76,0)	436
	Brussels Gewest	69,5	(63,0-76,1)	69,3	(62,4-75,4)	241
	Waals Gewest	76,1	(71,0-81,2)	75,8	(70,3-80,5)	385
JAAR	1997	49,2	(44,3-54,1)	48,9	(44,0-53,9)	1072
	2001	59,0	(55,3-62,6)	58,9	(55,3-62,5)	1257
	2004	70,9	(67,7-74,1)	70,6	(67,2-73,7)	1302
	2008	72,7	(69,1-76,2)	72,3	(68,6-75,8)	1062

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, België

SC_3		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	1,5	0,7	2,1	95,7	431
	25 - 34	2,8	5,6	10,0	81,6	568
	35 - 44	20,8	13,3	16,3	49,6	643
	45 - 54	40,4	21,5	16,6	21,4	597
	55 - 64	46,7	27,1	17,0	9,2	563
	65 - 74	28,8	24,2	33,0	14,0	370
	75 +	9,5	7,9	40,5	42,1	693
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	16,7	13,7	28,0	41,7	510
	Lager secundair	26,2	15,5	22,2	36,1	623
	Hoger secundair	23,1	14,4	15,7	46,8	1191
	Hoger onderwijs	22,4	14,5	14,5	48,6	1456
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	25,1	13,3	18,1	43,5	2120
	Halfstedelijk gebied	20,3	13,3	16,0	50,4	672
	Landelijk gebied	20,4	17,7	17,6	44,3	1073
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	20,1	14,9	18,0	47,1	1472
	Brussels Gewest	25,5	10,1	16,4	47,9	1003
	Waals Gewest	26,6	15,5	16,7	41,3	1390
JAAR	1997	12,9	12,7	14,1	60,3	4096
	2001	19,1	12,1	14,9	54,0	4448
	2004	21,4	14,6	14,3	49,6	4702
	2008	22,5	14,6	17,4	45,4	3865

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, België

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,1	(0,0-0,3)	0,1	(0,0-0,4)	428
	25 - 34	2,2	(0,1-4,2)	2,2	(0,8-5,5)	563
	35 - 44	5,3	(2,8-7,7)	5,3	(3,3-8,3)	638
	45 - 54	14,6	(10,9-18,3)	14,6	(11,2-18,7)	588
	55 - 64	22,6	(17,9-27,3)	22,6	(18,3-27,6)	537
	65 - 74	11,4	(7,5-15,4)	11,4	(8,1-16,0)	356
	75 +	1,3	(0,2-2,4)	1,3	(0,6-3,0)	679
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	5,1	(2,7-7,5)	1,9	(1,1-3,4)	499
	Lager secundair	12,3	(8,5-16,0)	4,3	(2,9-6,5)	610
	Hoger secundair	9,3	(7,1-11,6)	4,3	(2,9-6,2)	1163
	Hoger onderwijs	7,3	(5,4-9,2)	3,4	(2,4-4,7)	1433
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	7,7	(5,9-9,4)	3,2	(2,3-4,5)	2086
	Halfstedelijk gebied	9,7	(7,1-12,4)	4,3	(3,0-6,1)	656
	Landelijk gebied	8,7	(6,3-11,0)	3,8	(2,5-5,6)	1047
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	10,5	(8,6-12,4)	4,6	(3,4-6,1)	1439
	Brussels Gewest	4,3	(2,9-5,7)	1,9	(1,2-2,9)	982
	Waals Gewest	5,6	(4,2-7,0)	2,3	(1,6-3,4)	1368
JAAR	2004	8,7	(7,6-9,8)	4,9	(3,8-6,2)	4587
	2008	8,5	(7,2-9,7)	4,6	(3,6-5,8)	3789

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, België

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	22,5	(16,4-28,5)	22,5	(16,9-29,1)	311
	55 - 59	23,3	(16,6-30,0)	23,3	(17,3-30,6)	282
	60 - 64	21,9	(15,3-28,6)	21,9	(16,0-29,3)	255
	65 - 69	21,2	(13,5-28,9)	21,2	(14,6-29,9)	177
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	15,2	(8,0-22,4)	15,2	(9,0-24,4)	117
	Lager secundair	25,9	(18,0-33,7)	25,8	(18,8-34,4)	211
	Hoger secundair	21,8	(15,9-27,6)	21,7	(16,4-28,1)	314
	Hoger onderwijs	23,0	(17,1-28,8)	22,8	(17,5-29,2)	364
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	19,5	(14,7-24,2)	19,4	(15,1-24,7)	544
	Halfstedelijk gebied	27,9	(20,2-35,6)	27,9	(21,0-36,0)	183
	Landelijk gebied	22,4	(16,2-28,5)	22,3	(16,8-29,0)	298
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	28,3	(23,3-33,3)	28,3	(23,6-33,4)	415
	Brussels Gewest	8,1	(4,6-11,6)	8,1	(5,2-12,2)	236
	Waals Gewest	12,9	(9,0-16,8)	12,9	(9,4-17,3)	374
JAAR	2004	20,5	(17,6-23,4)	20,4	(17,7-23,5)	1251
	2008	22,3	(19,0-25,7)	22,3	(19,1-25,8)	1025

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, België

SC07_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,8	(0,0-1,7)	0,8	(0,3-2,3)	424
	25 - 34	5,6	(1,9-9,4)	5,6	(2,9-10,8)	568
	35 - 44	10,9	(7,9-13,9)	10,9	(8,2-14,4)	641
	45 - 54	51,9	(46,8-57,1)	51,9	(46,7-57,1)	583
	55 - 64	86,8	(83,5-90,1)	86,8	(83,0-89,8)	550
	65 - 74	56,9	(50,5-63,3)	56,9	(50,4-63,1)	368
	75 +	9,4	(5,6-13,2)	9,4	(6,2-13,9)	686
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	33,9	(27,4-40,3)	14,9	(10,4-20,9)	497
	Lager secundair	41,9	(36,5-47,3)	18,6	(14,2-24,1)	620
	Hoger secundair	31,0	(27,4-34,7)	19,0	(14,7-24,2)	1176
	Hoger onderwijs	27,9	(24,7-31,0)	18,9	(15,5-22,9)	1440
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	30,1	(27,1-33,1)	16,4	(12,9-20,7)	2096
	Halfstedelijk gebied	31,7	(27,2-36,3)	18,9	(15,0-23,5)	675
	Landelijk gebied	33,7	(30,1-37,2)	20,7	(16,8-25,1)	1049
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	35,2	(32,1-38,3)	21,7	(18,0-26,0)	1455
	Brussels Gewest	18,7	(16,0-21,3)	8,1	(6,2-10,6)	1003
	Waals Gewest	28,2	(25,3-31,0)	15,0	(11,9-18,7)	1362
JAAR	2001	21,4	(19,7-23,1)	11,3	(9,6-13,1)	4381
	2004	28,5	(26,8-30,3)	16,7	(14,8-18,7)	4617
	2008	31,6	(29,5-33,7)	19,6	(17,4-21,9)	3820

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, België

SC_5		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	30,1	(24,5-35,6)	30,1	(24,8-35,9)	424
	25 - 34	75,3	(70,0-80,5)	75,3	(69,7-80,1)	565
	35 - 44	77,1	(72,8-81,4)	77,1	(72,5-81,1)	647
	45 - 54	70,4	(65,6-75,2)	70,4	(65,4-75,0)	592
	55 - 64	58,1	(52,9-63,3)	58,1	(52,8-63,3)	555
	65 - 74	41,4	(35,2-47,6)	41,4	(35,2-47,9)	356
	75 +	13,7	(8,4-18,9)	13,7	(9,2-19,8)	662
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	27,7	(21,9-33,5)	32,8	(26,1-40,3)	492
	Lager secundair	52,2	(46,6-57,8)	52,0	(45,4-58,6)	614
	Hoger secundair	56,4	(52,5-60,3)	52,8	(48,5-57,1)	1169
	Hoger onderwijs	69,5	(66,1-72,9)	63,8	(59,7-67,7)	1437
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	59,1	(55,9-62,3)	56,8	(52,9-60,5)	2088
	Halfstedelijk gebied	52,8	(47,9-57,6)	47,0	(41,6-52,5)	664
	Landelijk gebied	61,0	(57,2-64,9)	58,0	(53,6-62,3)	1049
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	55,0	(51,8-58,2)	50,9	(47,2-54,6)	1459
	Brussels Gewest	64,6	(61,1-68,0)	62,4	(58,0-66,7)	992
	Waals Gewest	62,7	(59,5-65,9)	60,5	(56,8-64,2)	1350
JAAR	1997	56,8	(54,5-59,1)	51,9	(49,4-54,5)	4018
	2001	55,6	(53,6-57,6)	52,0	(49,7-54,4)	4217
	2004	58,6	(56,6-60,6)	55,5	(53,2-57,7)	4572
	2008	58,2	(56,0-60,3)	54,8	(52,3-57,3)	3801

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, België

SC_6		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJD- GROEP	25 - 29	74,9	(68,0-81,8)	74,9	(67,5-81,1)	284
	30 - 34	75,3	(67,3-83,4)	75,3	(66,5-82,4)	279
	35 - 39	74,2	(67,8-80,5)	74,2	(67,3-80,0)	327
	40 - 44	79,8	(73,8-85,7)	79,8	(73,3-85,0)	320
	45 - 49	70,1	(63,4-76,7)	70,1	(63,0-76,2)	275
	50 - 54	70,7	(63,9-77,5)	70,7	(63,4-77,0)	317
	55 - 59	57,8	(50,5-65,1)	57,8	(50,2-65,0)	288
	60 - 64	58,4	(50,9-65,8)	58,4	(50,7-65,6)	265
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	50,1	(38,9-61,2)	53,0	(41,3-64,3)	145
	Lager secundair	64,1	(57,5-70,7)	66,6	(59,4-73,1)	327
	Hoger secundair	67,0	(62,6-71,5)	67,0	(62,4-71,4)	735
	Hoger onderwijs	78,9	(75,4-82,3)	78,5	(74,8-81,8)	1097
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	71,7	(68,0-75,4)	72,0	(68,0-75,7)	1292
	Halfstedelijk gebied	65,4	(59,9-71,0)	65,7	(60,0-71,0)	410
	Landelijk gebied	74,6	(70,6-78,7)	75,3	(71,1-79,1)	653
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	68,4	(64,7-72,1)	68,9	(65,0-72,5)	874
	Brussels Gewest	73,0	(69,2-76,8)	73,2	(69,1-76,9)	638
	Waals Gewest	75,8	(72,4-79,2)	76,3	(72,7-79,5)	843
JAAR	1997	69,6	(67,1-72,0)	69,1	(66,5-71,5)	2632
	2001	69,2	(67,0-71,4)	69,3	(67,0-71,5)	2885
	2004	72,2	(70,0-74,4)	72,4	(70,1-74,6)	2828
	2008	71,0	(68,6-73,5)	71,5	(68,9-73,9)	2355

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België

SC_7		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	4,8	(3,9-5,7)	3,1	(2,4-3,9)	3184
	Vrouwen	5,2	(4,2-6,1)	3,2	(2,5-4,1)	3852
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	0,5	(0,0-0,9)	0,5	(0,2-1,3)	852
	25 - 34	0,9	(0,3-1,6)	0,9	(0,4-1,9)	1047
	35 - 44	2,9	(1,6-4,1)	2,9	(1,8-4,4)	1210
	45 - 54	6,1	(4,4-7,9)	6,1	(4,6-8,1)	1116
	55 - 64	8,6	(6,6-10,5)	8,6	(6,8-10,8)	1064
	65 - 74	12,0	(8,6-15,5)	12,0	(9,0-15,9)	645
	75 +	8,6	(6,2-11,0)	8,5	(6,4-11,3)	1102
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	7,6	(5,0-10,1)	3,1	(2,0-4,7)	840
	Lager secundair	7,0	(4,9-9,1)	3,4	(2,3-4,8)	1074
	Hoger secundair	3,9	(2,9-5,0)	2,6	(1,9-3,6)	2192
	Hoger onderwijs	4,5	(3,6-5,5)	3,5	(2,7-4,6)	2763
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	5,7	(4,6-6,7)	3,5	(2,7-4,6)	3848
	Halfstedelijk gebied	3,7	(2,5-4,8)	2,3	(1,6-3,3)	1243
	Landelijk gebied	5,0	(3,8-6,2)	3,2	(2,3-4,2)	1945
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	4,9	(3,9-5,8)	3,0	(2,3-3,8)	2795
	Brussels Gewest	5,7	(4,5-6,9)	4,0	(3,1-5,3)	1793
	Waals Gewest	5,1	(4,0-6,1)	3,2	(2,4-4,2)	2448
JAAR	2008	5,0	(4,3-5,7)			7036

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, België

SC_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	9,0	(7,0-11,0)	8,9	(7,0-11,1)	1067
	Vrouwen	9,1	(7,0-11,2)	9,0	(7,2-11,2)	1212
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	6,3	(4,0-8,5)	6,3	(4,4-9,0)	578
	55 - 59	6,8	(4,4-9,1)	6,8	(4,8-9,6)	549
	60 - 64	10,3	(7,2-13,5)	10,3	(7,6-14,0)	512
	65 - 69	14,6	(9,0-20,1)	14,6	(9,9-20,9)	324
	70 - 74	10,0	(6,2-13,9)	10,0	(6,8-14,6)	316
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	9,7	(5,3-14,0)	8,9	(5,6-13,7)	299
	Lager secundair	9,1	(5,4-12,8)	8,8	(5,9-13,1)	447
	Hoger secundair	7,8	(5,1-10,5)	7,7	(5,5-10,6)	687
	Hoger onderwijs	9,8	(7,4-12,3)	10,2	(7,9-13,0)	802
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	10,2	(7,8-12,6)	10,1	(8,0-12,6)	1182
	Halfstedelijk gebied	7,4	(4,7-10,1)	7,5	(5,2-10,7)	415
	Landelijk gebied	8,5	(5,9-11,1)	8,3	(6,1-11,4)	682
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	8,7	(6,7-10,8)	8,6	(6,8-10,8)	996
	Brussels Gewest	12,0	(8,8-15,2)	12,0	(9,1-15,5)	478
	Waals Gewest	9,0	(6,7-11,3)	9,0	(6,8-11,6)	805
JAAR	2008	9,0	(7,5-10,5)			2279

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, België

SC_9		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	2,7	2,1	4,6	90,6	3184
	Vrouwen	2,8	2,4	4,4	90,4	3852
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,2	0,2	0,5	99,1	852
	25 - 34	0,5	0,5	0,7	98,4	1047
	35 - 44	1,8	1,1	2,8	94,3	1210
	45 - 54	3,3	2,8	3,7	90,2	1116
	55 - 64	4,7	3,8	10,2	81,2	1064
	65 - 74	6,8	5,2	9,2	78,8	645
	75 +	4,2	4,4	9,5	81,9	1102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,7	2,9	5,8	86,6	840
	Lager secundair	3,5	3,5	5,4	87,6	1074
	Hoger secundair	2,2	1,7	3,8	92,3	2192
	Hoger onderwijs	2,5	2,1	4,3	91,1	2763
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	3,2	2,4	5,2	89,2	3848
	Halfstedelijk gebied	2,1	1,5	3,4	92,9	1243
	Landelijk gebied	2,6	2,5	4,2	90,7	1945
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	2,4	2,4	4,0	91,1	2795
	Brussels Gewest	3,6	2,1	5,3	88,9	1793
	Waals Gewest	3,2	1,9	5,2	89,7	2448
JAAR	2008	2,8	2,2	4,5	90,5	7036

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren
in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest

SC_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,7	(0,0-1,6)	0,7	(0,2-2,5)	163
	25 - 34	8,3	(3,3-13,3)	8,3	(4,5-14,8)	187
	35 - 44	27,9	(20,4-35,5)	27,9	(21,1-36,0)	222
	45 - 54	58,1	(50,7-65,5)	58,1	(50,6-65,3)	245
	55 - 64	71,9	(65,3-78,5)	71,9	(64,9-78,0)	223
	65 - 74	50,8	(42,2-59,4)	50,8	(42,0-59,6)	160
	75 +	15,3	(8,2-22,4)	15,3	(9,5-23,7)	272
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	26,4	(17,8-35,0)	10,9	(6,7-17,1)	209
	Lager secundair	39,8	(31,7-47,8)	15,6	(10,7-22,2)	228
	Hoger secundair	36,0	(30,9-41,2)	22,5	(16,8-29,5)	487
	Hoger onderwijs	34,5	(29,5-39,4)	23,4	(17,9-29,8)	528
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	37,7	(32,5-42,8)	24,2	(18,9-30,4)	569
	Halfstedelijk gebied	32,1	(26,8-37,4)	18,7	(14,3-24,1)	450
	Landelijk gebied	34,4	(29,2-39,5)	21,8	(16,5-28,2)	453
JAAR	1997	22,9	(20,2-25,6)	16,3	(13,7-19,2)	1418
	2001	27,8	(25,4-30,3)	19,2	(16,8-21,8)	1518
	2004	33,7	(31,1-36,3)	25,0	(22,2-27,9)	1759
	2008	35,0	(31,9-38,0)	25,4	(22,5-28,7)	1472

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest

SC_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	73,2	(64,1-82,3)	73,2	(63,3-81,2)	140
	55 - 59	73,2	(64,1-82,3)	73,2	(63,3-81,3)	111
	60 - 64	70,7	(60,9-80,4)	70,7	(60,3-79,2)	112
	65 - 69	67,4	(54,5-80,2)	67,4	(53,2-78,9)	73
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	70,0	(54,2-85,9)	70,0	(53,4-82,7)	46
	Lager secundair	64,9	(53,2-76,7)	64,8	(52,4-75,4)	88
	Hoger secundair	69,3	(60,6-78,0)	69,0	(59,5-77,2)	151
	Hoger onderwijs	78,7	(70,5-86,9)	78,3	(69,2-85,3)	148
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	71,6	(62,9-80,2)	71,4	(62,1-79,2)	164
	Halfstedelijk gebied	75,4	(66,9-84,0)	74,9	(65,3-82,6)	131
	Landelijk gebied	67,8	(58,8-76,7)	67,6	(58,2-75,8)	141
JAAR	1997	45,8	(38,8-52,8)	45,2	(38,3-52,2)	392
	2001	54,4	(49,0-59,7)	54,3	(49,0-59,5)	461
	2004	69,7	(65,1-74,2)	69,4	(64,7-73,8)	493
	2008	71,6	(66,5-76,6)	71,1	(65,8-75,9)	436

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Vlaams Gewest

SC_3		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,5	0,3	2,4	96,9	163
	25 - 34	1,5	6,8	10,2	81,5	187
	35 - 44	16,7	11,3	17,4	54,7	222
	45 - 54	36,0	22,1	18,1	23,7	245
	55 - 64	42,5	29,4	16,1	11,9	223
	65 - 74	27,5	23,3	36,0	13,1	160
	75 +	7,9	7,4	36,7	48,0	272
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	12,0	14,5	31,4	42,1	209
	Lager secundair	26,1	13,7	25,6	34,6	228
	Hoger secundair	21,1	14,9	15,8	48,2	487
	Hoger onderwijs	19,6	14,9	13,7	51,8	528
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	23,1	14,5	19,1	43,2	569
	Halfstedelijk gebied	20,0	12,2	16,2	51,7	450
	Landelijk gebied	16,2	18,1	18,4	47,3	453
JAAR	1997	10,1	12,7	15,0	62,1	1418
	2001	16,8	11,0	14,0	58,2	1518
	2004	19,6	14,1	14,8	51,5	1759
	2008	20,1	14,9	18,0	47,1	1472

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

**Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest**

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,1	(0,0-0,3)	0,1	(0,0-0,7)	163
	25 - 34	2,1	(0,0-5,4)	2,1	(0,4-9,6)	186
	35 - 44	5,4	(1,7-9,1)	5,4	(2,7-10,5)	222
	45 - 54	19,5	(13,8-25,2)	19,5	(14,4-25,8)	240
	55 - 64	29,0	(22,0-36,1)	29,0	(22,6-36,4)	210
	65 - 74	12,6	(6,9-18,3)	12,6	(7,9-19,4)	151
	75 +	0,7	(0,0-1,7)	0,7	(0,2-2,9)	267
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	6,4	(2,8-10,1)	2,1	(1,0-4,4)	207
	Lager secundair	17,6	(11,4-23,8)	4,9	(2,8-8,6)	223
	Hoger secundair	10,7	(7,3-14,0)	4,1	(2,3-7,0)	470
	Hoger onderwijs	8,8	(6,0-11,7)	3,5	(2,1-5,6)	519
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	10,2	(7,1-13,2)	3,6	(2,2-5,8)	562
	Halfstedelijk gebied	9,9	(6,8-13,0)	3,4	(2,0-5,6)	437
	Landelijk gebied	11,5	(7,7-15,2)	4,1	(2,3-7,2)	440
JAAR	2004	9,0	(7,4-10,5)	4,0	(2,8-5,6)	1705
	2008	10,5	(8,6-12,4)	4,6	(3,2-6,5)	1439

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest**

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	29,9	(20,8-38,9)	29,9	(21,7-39,5)	135
	55 - 59	29,3	(19,1-39,5)	29,3	(20,4-40,2)	104
	60 - 64	28,8	(18,8-38,8)	28,8	(20,0-39,4)	106
	65 - 69	23,1	(12,1-34,1)	23,1	(14,0-35,7)	70
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	18,5	(7,7-29,3)	18,5	(9,6-32,5)	46
	Lager secundair	33,6	(22,1-45,1)	33,5	(23,3-45,6)	86
	Hoger secundair	26,2	(17,9-34,5)	25,7	(18,3-34,7)	140
	Hoger onderwijs	29,4	(20,5-38,3)	28,5	(20,7-37,9)	140
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	27,9	(19,7-36,2)	27,6	(20,2-36,5)	157
	Halfstedelijk gebied	29,3	(20,2-38,3)	28,3	(20,3-37,8)	125
	Landelijk gebied	27,8	(18,9-36,8)	27,6	(19,7-37,2)	133
JAAR	2004	23,5	(19,1-27,8)	23,2	(19,2-27,8)	464
	2008	28,3	(23,3-33,3)	28,0	(23,3-33,2)	415

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest

SC07_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,3	(0,0-0,8)	0,3	(0,0-2,0)	158
	25 - 34	8,8	(2,4-15,2)	8,8	(4,2-17,7)	186
	35 - 44	10,1	(5,9-14,2)	10,1	(6,6-15,1)	219
	45 - 54	59,9	(52,7-67,2)	59,9	(52,5-66,9)	239
	55 - 64	92,0	(87,9-96,1)	92,0	(86,8-95,3)	217
	65 - 74	58,9	(50,1-67,8)	58,9	(50,0-67,3)	163
	75 +	11,0	(5,2-16,9)	11,0	(6,4-18,3)	273
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	38,9	(29,4-48,5)	17,9	(10,8-28,3)	207
	Lager secundair	49,3	(41,2-57,4)	19,9	(13,0-29,2)	229
	Hoger secundair	35,7	(30,3-41,1)	20,9	(14,3-29,6)	479
	Hoger onderwijs	29,0	(24,4-33,5)	18,1	(13,0-24,5)	522
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	37,3	(32,0-42,5)	21,8	(15,1-30,5)	560
	Halfstedelijk gebied	33,8	(28,3-39,2)	17,7	(12,7-24,2)	453
	Landelijk gebied	34,0	(28,8-39,2)	17,4	(12,4-23,9)	442
JAAR	2001	27,9	(25,3-30,4)	15,5	(12,7-18,9)	1495
	2004	33,7	(31,1-36,4)	20,4	(17,3-23,8)	1715
	2008	35,2	(32,1-38,3)	21,4	(18,1-25,2)	1455

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijke van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Vlaams Gewest

SC_5		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	24,0	(16,7-31,3)	24,0	(17,5-32,0)	161
	25 - 34	73,5	(65,4-81,7)	73,5	(64,7-80,8)	188
	35 - 44	75,7	(69,4-82,0)	75,7	(68,8-81,4)	227
	45 - 54	69,5	(62,6-76,4)	69,5	(62,2-75,9)	244
	55 - 64	51,1	(43,7-58,4)	51,1	(43,7-58,4)	217
	65 - 74	37,2	(28,9-45,6)	37,2	(29,1-46,1)	155
	75 +	11,2	(2,8-19,5)	11,2	(5,2-22,5)	267
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	23,0	(15,2-30,7)	27,5	(18,7-38,4)	207
	Lager secundair	46,6	(38,1-55,0)	46,2	(36,2-56,6)	227
	Hoger secundair	54,5	(49,0-60,0)	50,7	(44,5-57,0)	477
	Hoger onderwijs	66,3	(61,3-71,2)	59,0	(52,8-64,9)	527
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	56,5	(51,3-61,8)	54,0	(47,5-60,3)	565
	Halfstedelijk gebied	51,3	(45,6-57,0)	44,9	(38,2-51,9)	451
	Landelijk gebied	57,0	(51,5-62,6)	52,8	(46,3-59,2)	443
JAAR	1997	61,5	(58,3-64,7)	56,2	(52,3-60,1)	1407
	2001	57,4	(54,4-60,3)	53,0	(49,6-56,5)	1475
	2004	57,3	(54,5-60,2)	54,0	(50,6-57,4)	1726
	2008	55,0	(51,8-58,2)	50,7	(47,0-54,4)	1459

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Vlaams Gewest**

SC_6		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	25 - 29	77,1	(66,4-87,8)	77,1	(65,1-85,9)	85
	30 - 34	70,1	(57,9-82,4)	70,1	(57,0-80,6)	102
	35 - 39	73,1	(63,9-82,2)	73,1	(63,0-81,2)	110
	40 - 44	78,0	(69,1-86,9)	78,0	(68,1-85,5)	117
	45 - 49	68,6	(58,7-78,4)	68,6	(58,1-77,4)	105
	50 - 54	70,1	(60,5-79,8)	70,1	(59,8-78,8)	139
	55 - 59	48,3	(37,9-58,8)	48,3	(38,1-58,6)	109
	60 - 64	53,6	(43,1-64,1)	53,6	(43,1-63,7)	107
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	45,7	(29,5-61,9)	49,6	(32,5-66,7)	55
	Lager secundair	56,3	(46,0-66,7)	60,4	(49,1-70,7)	112
	Hoger secundair	66,7	(60,2-73,1)	66,7	(60,1-72,8)	295
	Hoger onderwijs	75,7	(70,6-80,9)	75,1	(69,5-80,0)	403
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	70,1	(63,7-76,5)	70,4	(63,3-76,6)	323
	Halfstedelijk gebied	64,0	(57,4-70,6)	64,5	(57,7-70,7)	279
	Landelijk gebied	71,2	(65,2-77,3)	72,5	(66,2-78,1)	272
JAAR	1997	73,4	(70,0-76,8)	73,0	(69,4-76,4)	952
	2001	71,5	(68,3-74,6)	71,7	(68,4-74,8)	1041
	2004	71,3	(68,1-74,5)	71,8	(68,4-74,9)	1043
	2008	68,4	(64,7-72,1)	69,1	(65,3-72,7)	874

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest

SC_7		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	4,5	(3,3-5,7)	2,6	(1,8-3,8)	1303
	Vrouwen	5,2	(3,8-6,6)	3,0	(2,1-4,3)	1492
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,3	(0,0-0,8)	0,3	(0,1-1,4)	328
	25 - 34	0,9	(0,0-1,9)	0,9	(0,3-2,7)	358
	35 - 44	2,4	(0,7-4,0)	2,3	(1,2-4,6)	445
	45 - 54	6,3	(3,8-8,8)	6,3	(4,2-9,3)	465
	55 - 64	7,0	(4,4-9,6)	7,0	(4,8-10,1)	440
	65 - 74	13,7	(8,8-18,6)	13,6	(9,5-19,1)	300
	75 +	7,0	(3,8-10,3)	6,9	(4,3-11,0)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	7,1	(3,6-10,5)	2,6	(1,5-4,8)	369
	Lager secundair	7,9	(4,6-11,1)	3,3	(1,9-5,5)	412
	Hoger secundair	3,5	(2,0-5,0)	2,1	(1,3-3,3)	908
	Hoger onderwijs	4,3	(3,0-5,7)	3,2	(2,2-4,8)	1063
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,7	(4,0-7,5)	3,2	(2,2-4,8)	1071
	Halfstedelijk gebied	3,7	(2,4-5,1)	2,2	(1,4-3,4)	871
	Landelijk gebied	5,0	(3,3-6,6)	2,9	(1,8-4,5)	853
JAAR	2008	4,9	(3,9-5,8)			2795

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Vlaams Gewest

SC_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	8,2	(5,6-10,9)	7,8	(5,5-11,0)	478
	Vrouwen	9,1	(6,2-12,1)	8,7	(6,4-11,7)	518
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	5,5	(2,6-8,4)	5,5	(3,2-9,2)	258
	55 - 59	4,7	(1,8-7,6)	4,7	(2,5-8,5)	223
	60 - 64	9,2	(5,0-13,4)	9,2	(5,7-14,4)	217
	65 - 69	16,9	(9,0-24,7)	16,8	(10,5-25,9)	148
	70 - 74	11,1	(5,7-16,4)	11,0	(6,8-17,5)	150
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	10,9	(4,2-17,5)	9,1	(4,8-16,6)	123
	Lager secundair	9,9	(4,5-15,3)	9,2	(5,2-15,5)	193
	Hoger secundair	6,6	(3,0-10,3)	6,2	(3,7-10,1)	334
	Hoger onderwijs	9,0	(5,9-12,1)	9,3	(6,4-13,2)	334
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	10,8	(6,8-14,8)	10,1	(7,1-14,3)	373
	Halfstedelijk gebied	7,0	(4,1-10,0)	6,9	(4,5-10,6)	315
	Landelijk gebied	7,7	(4,3-11,2)	7,2	(4,4-11,6)	308
JAAR	2008	8,7	(6,7-10,8)			996

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Vlaams Gewest

SC_9		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	2,4	2,1	3,9	91,6	1303
	Vrouwen	2,5	2,7	4,1	90,7	1492
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,3	0,0	0,4	99,2	328
	25 - 34	0,2	0,6	0,5	98,7	358
	35 - 44	1,2	1,1	3,7	93,9	445
	45 - 54	2,7	3,6	3,4	90,3	465
	55 - 64	4,0	3,0	8,9	84,1	440
	65 - 74	7,1	6,5	6,6	79,7	300
	75 +	3,3	3,7	7,5	85,5	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,8	2,2	4,3	88,6	369
	Lager secundair	3,6	4,2	3,6	88,6	412
	Hoger secundair	1,6	1,9	4,0	92,5	908
	Hoger onderwijs	2,1	2,2	4,1	91,6	1063
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,8	2,9	4,6	89,7	1071
	Halfstedelijk gebied	2,2	1,5	3,6	92,7	871
	Landelijk gebied	2,2	2,7	3,7	91,4	853
JAAR	2008	2,4	2,4	4,0	91,1	2795

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren
in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	6,9	(2,0-11,8)	6,9	(3,4-13,6)	115
	25 - 34	9,7	(5,4-14,0)	9,7	(6,2-14,9)	199
	35 - 44	28,5	(21,4-35,7)	28,5	(22,0-36,1)	185
	45 - 54	69,3	(60,2-78,4)	69,3	(59,7-77,5)	125
	55 - 64	68,7	(59,9-77,5)	68,7	(59,4-76,7)	130
	65 - 74	56,5	(44,5-68,6)	56,5	(44,5-67,8)	79
	75 +	26,4	(17,5-35,3)	26,4	(18,5-36,1)	170
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	33,4	(22,7-44,2)	23,5	(14,2-36,4)	96
	Lager secundair	33,9	(25,3-42,5)	26,6	(18,0-37,5)	141
	Hoger secundair	31,9	(25,6-38,3)	27,5	(20,6-35,8)	262
	Hoger onderwijs	37,7	(33,0-42,4)	37,4	(32,0-43,1)	471
GROTE STEDEN	Brussel	35,7	(32,4-38,9)	31,6	(27,5-36,0)	1003
	Gent en Antwerpen	29,5	(20,9-38,1)	20,8	(14,5-28,9)	185
	Luik en Charleroi	37,4	(26,6-48,2)	32,1	(21,0-45,6)	124
JAAR	1997	29,5	(26,4-32,7)	26,1	(22,7-29,8)	1204
	2001	35,5	(32,4-38,6)	32,0	(28,2-36,0)	1109
	2004	34,9	(31,8-38,0)	31,6	(28,3-35,1)	1121
	2008	35,7	(32,4-38,9)	31,4	(27,7-35,3)	1003

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	76,8	(65,6-88,1)	76,8	(64,1-86,0)	65
	55 - 59	71,5	(60,8-82,2)	71,5	(59,9-80,8)	75
	60 - 64	64,7	(49,8-79,6)	64,7	(49,2-77,6)	54
	65 - 69	61,4	(45,5-77,3)	61,4	(45,3-75,3)	47
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	52,3	(29,3-75,3)	55,6	(33,6-75,5)	23
	Lager secundair	57,4	(38,1-76,8)	57,8	(39,0-74,5)	38
	Hoger secundair	59,0	(45,2-72,8)	58,8	(44,8-71,5)	62
	Hoger onderwijs	81,2	(73,2-89,3)	80,7	(71,0-87,7)	105
GROTE STEDEN	Brussel	69,5	(63,0-76,1)	69,7	(62,5-75,9)	241
	Gent en Antwerpen	69,2	(51,9-86,5)	69,1	(51,3-82,5)	47
	Luik en Charleroi	69,7	(50,1-89,4)	71,3	(47,2-87,4)	28
JAAR	1997	58,2	(50,4-66,1)	58,9	(51,0-66,4)	301
	2001	71,7	(66,1-77,2)	71,4	(65,5-76,6)	286
	2004	72,3	(66,6-78,0)	72,0	(66,0-77,4)	273
	2008	69,5	(63,0-76,1)	69,3	(62,5-75,4)	241

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Brussels Gewest

SC_3		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	4,0	2,9	0,8	92,3	115
	25 - 34	4,7	5,0	6,8	83,5	199
	35 - 44	20,4	8,2	17,2	54,3	185
	45 - 54	54,0	15,3	12,9	17,7	125
	55 - 64	52,6	16,1	22,9	8,5	130
	65 - 74	38,9	17,6	29,1	14,4	79
	75 +	14,6	11,8	45,9	27,7	170
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	17,7	15,7	22,0	44,6	96
	Lager secundair	23,2	10,7	19,9	46,2	141
	Hoger secundair	22,0	9,9	18,8	49,3	262
	Hoger onderwijs	28,5	9,2	14,1	48,3	471
GROTE STEDEN	Brussel	25,5	10,1	16,4	47,9	1003
	Gent en Antwerpen	20,7	8,8	20,5	50,0	185
	Luik en Charleroi	23,2	14,2	21,4	41,2	124
JAAR	1997	18,5	11,0	12,7	57,7	1204
	2001	23,0	12,5	13,1	51,4	1109
	2004	21,6	13,3	13,4	51,7	1121
	2008	25,5	10,1	16,4	47,9	1003

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

**Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest**

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,6	(0,0-1,7)	0,6	(0,1-3,9)	113
	25 - 34	1,3	(0,0-3,3)	1,3	(0,3-5,5)	195
	35 - 44	3,4	(0,6-6,2)	3,4	(1,5-7,6)	182
	45 - 54	6,9	(1,7-12,1)	6,9	(3,2-14,2)	125
	55 - 64	10,4	(4,9-15,9)	10,4	(6,1-17,2)	126
	65 - 74	4,6	(0,0-9,5)	4,6	(1,6-12,5)	76
	75 +	5,7	(0,8-10,6)	5,7	(2,4-13,0)	165
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,1	(0,0-7,4)	2,1	(0,5-8,5)	91
	Lager secundair	4,9	(0,0-9,8)	3,5	(1,2-9,5)	137
	Hoger secundair	5,4	(2,6-8,2)	3,9	(2,1-7,3)	257
	Hoger onderwijs	3,6	(1,7-5,5)	2,8	(1,5-5,1)	465
GROTE STEDEN	Brussel	4,3	(2,9-5,7)	2,7	(1,6-4,3)	982
	Gent en Antwerpen	8,1	(3,6-12,5)	4,6	(2,6-8,2)	185
	Luik en Charleroi	8,7	(2,8-14,5)	5,4	(2,3-12,0)	124
JAAR	2004	6,7	(5,2-8,2)	4,4	(3,1-6,2)	1095
	2008	4,3	(2,9-5,7)	2,6	(1,6-4,2)	982

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	4,5	(0,0-9,0)	4,5	(1,7-11,7)	66
	55 - 59	9,6	(2,6-16,7)	9,6	(4,6-19,1)	76
	60 - 64	11,5	(2,3-20,6)	11,5	(5,1-23,7)	50
	65 - 69	8,4	(0,0-17,2)	8,4	(3,0-21,7)	44
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,3	(0,0-13,2)	3,8	(0,5-23,1)	21
	Lager secundair	5,0	(0,0-11,2)	4,9	(1,5-14,9)	36
	Hoger secundair	9,7	(2,0-17,3)	8,6	(3,8-18,5)	61
	Hoger onderwijs	8,9	(3,4-14,5)	8,7	(4,3-16,9)	106
GROTE STEDEN	Brussel	8,1	(4,6-11,6)	7,9	(4,9-12,5)	236
	Gent en Antwerpen	23,3	(9,9-36,7)	20,7	(11,4-34,7)	47
	Luik en Charleroi	21,1	(2,2-39,9)	20,4	(7,9-43,4)	28
JAAR	2004	17,5	(12,5-22,6)	17,6	(13,1-23,3)	267
	2008	8,1	(4,6-11,6)	8,1	(5,3-12,3)	236

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC07_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	1,4	(0,0-4,2)	1,4	(0,2-9,5)	117
	25 - 34	1,8	(0,2-3,5)	1,8	(0,7-4,5)	201
	35 - 44	3,9	(0,9-6,9)	3,9	(1,8-8,3)	185
	45 - 54	28,7	(20,0-37,4)	28,7	(20,9-38,0)	124
	55 - 64	70,2	(61,7-78,6)	70,2	(61,2-77,8)	128
	65 - 74	37,5	(26,0-49,0)	37,5	(27,1-49,2)	79
	75 +	8,1	(2,5-13,6)	8,1	(4,0-15,6)	169
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	25,1	(14,3-35,9)	11,2	(5,2-22,6)	99
	Lager secundair	19,1	(11,9-26,4)	9,0	(5,0-15,6)	142
	Hoger secundair	17,8	(12,7-23,0)	9,2	(5,5-15,2)	256
	Hoger onderwijs	17,1	(13,5-20,7)	10,5	(7,3-14,8)	472
GROTE STEDEN	Brussel	18,7	(16,0-21,3)	8,4	(5,6-12,5)	1003
	Gent en Antwerpen	30,2	(21,5-38,9)	16,3	(10,0-25,3)	180
	Luik en Charleroi	17,3	(8,6-26,0)	6,9	(3,1-14,9)	122
JAAR	2001	8,8	(6,9-10,7)	4,2	(2,9-6,1)	1092
	2004	11,9	(9,9-13,9)	6,2	(4,4-8,5)	1120
	2008	18,7	(16,0-21,3)	10,9	(8,0-14,7)	1003

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Brussels Gewest

SC_5		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	46,0	(35,3-56,7)	46,0	(35,7-56,6)	116
	25 - 34	77,6	(71,5-83,8)	77,6	(70,9-83,1)	202
	35 - 44	70,9	(63,5-78,3)	70,9	(63,1-77,7)	184
	45 - 54	73,8	(64,9-82,6)	73,8	(64,1-81,6)	122
	55 - 64	67,0	(58,3-75,6)	67,0	(57,9-74,9)	131
	65 - 74	60,3	(47,9-72,7)	60,3	(47,8-71,6)	74
	75 +	28,8	(19,5-38,1)	28,8	(20,5-38,9)	163
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	37,7	(25,5-50,0)	38,9	(26,7-52,7)	92
	Lager secundair	49,1	(39,2-58,9)	48,2	(38,4-58,2)	139
	Hoger secundair	57,8	(50,7-65,0)	58,1	(49,8-66,0)	258
	Hoger onderwijs	77,9	(73,8-82,0)	75,8	(71,0-80,1)	468
GROTE STEDEN	Brussel	64,6	(61,1-68,0)	62,4	(58,1-66,5)	992
	Gent en Antwerpen	56,1	(47,1-65,2)	53,8	(44,6-62,7)	181
	Luik en Charleroi	55,8	(44,3-67,3)	53,1	(40,4-65,3)	122
JAAR	1997	52,1	(47,4-56,7)	50,1	(45,7-54,5)	1171
	2001	56,0	(52,6-59,4)	55,9	(52,2-59,5)	1043
	2004	63,2	(60,0-66,5)	62,2	(58,6-65,8)	1081
	2008	64,6	(61,1-68,0)	63,1	(59,2-66,9)	992

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Brussels Gewest

SC_6		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	25 - 29	73,8	(65,0-82,5)	73,8	(64,2-81,5)	115
	30 - 34	83,3	(75,3-91,2)	83,3	(73,9-89,7)	87
	35 - 39	73,8	(64,4-83,2)	73,8	(63,5-82,0)	105
	40 - 44	67,4	(55,5-79,2)	67,4	(54,9-77,8)	79
	45 - 49	70,5	(56,9-84,1)	70,5	(55,8-81,9)	57
	50 - 54	76,8	(64,9-88,6)	76,8	(63,3-86,4)	65
	55 - 59	71,2	(60,2-82,2)	71,2	(59,3-80,7)	74
	60 - 64	62,8	(48,7-76,8)	62,8	(48,4-75,2)	56
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	40,9	(20,0-61,9)	41,7	(23,8-62,1)	31
	Lager secundair	61,4	(49,5-73,3)	61,7	(49,4-72,8)	79
	Hoger secundair	62,5	(53,9-71,1)	63,8	(54,8-71,8)	149
	Hoger onderwijs	85,6	(81,7-89,5)	85,7	(81,2-89,2)	354
GROTE STEDEN	Brussel	73,0	(69,2-76,8)	74,2	(69,9-78,1)	638
	Gent en Antwerpen	67,8	(56,9-78,7)	67,0	(55,8-76,6)	102
	Luik en Charleroi	69,1	(56,0-82,2)	71,1	(56,5-82,3)	74
JAAR	1997	64,1	(59,9-68,2)	64,3	(60,1-68,4)	766
	2001	71,4	(67,8-75,0)	71,4	(67,7-74,8)	704
	2004	74,0	(70,3-77,7)	74,4	(70,5-77,9)	655
	2008	73,0	(69,2-76,8)	73,6	(69,6-77,2)	638

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC_7		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	6,5	(4,5-8,4)	4,3	(2,8-6,3)	800
	Vrouwen	5,0	(3,6-6,5)	3,0	(1,9-4,7)	993
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,3	(0,0-0,9)	0,3	(0,0-2,0)	222
	25 - 34	1,1	(0,1-2,1)	1,1	(0,4-2,7)	374
	35 - 44	3,9	(1,5-6,3)	3,8	(2,0-7,1)	332
	45 - 54	5,7	(2,3-9,0)	5,6	(3,1-9,9)	242
	55 - 64	13,4	(9,0-17,8)	13,4	(9,6-18,4)	244
	65 - 74	15,8	(8,4-23,3)	16,0	(9,9-24,8)	118
	75 +	11,2	(6,4-16,0)	11,5	(7,4-17,5)	261
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	6,7	(2,2-11,3)	2,7	(1,1-6,3)	160
	Lager secundair	4,7	(1,7-7,7)	2,7	(1,2-5,8)	239
	Hoger secundair	6,7	(4,1-9,3)	4,3	(2,6-7,0)	467
	Hoger onderwijs	5,6	(3,9-7,2)	3,7	(2,4-5,6)	865
GROTE STEDEN	Brussel	5,7	(4,5-6,9)	4,0	(2,9-5,5)	1793
	Gent en Antwerpen	7,7	(3,8-11,6)	4,1	(2,5-6,6)	346
	Luik en Charleroi	2,0	(0,2-3,9)	1,1	(0,4-2,9)	228
JAAR	2008	5,7	(4,5-6,9)			1793

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Brussels Gewest

SC_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	17,0	(11,3-22,7)	16,2	(11,1-22,9)	218
	Vrouwen	7,9	(4,7-11,2)	7,1	(4,4-11,3)	260
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	5,4	(0,7-10,1)	5,0	(2,1-11,6)	121
	55 - 59	10,6	(5,3-15,8)	9,9	(5,9-16,2)	133
	60 - 64	17,0	(9,5-24,5)	16,5	(10,4-25,1)	109
	65 - 69	20,9	(9,5-32,3)	20,9	(12,0-33,8)	67
	70 - 74	10,1	(1,2-19,1)	9,6	(3,7-22,5)	48
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	7,6	(0,0-15,2)	4,9	(1,5-14,5)	50
	Lager secundair	4,6	(0,0-9,4)	4,2	(1,5-11,4)	71
	Hoger secundair	18,3	(10,1-26,4)	17,6	(10,6-27,8)	116
	Hoger onderwijs	13,6	(8,7-18,4)	12,2	(8,1-17,9)	219
GROTE STEDEN	Brussel	12,0	(8,8-15,2)	10,0	(7,0-14,1)	478
	Gent en Antwerpen	17,5	(7,7-27,4)	14,1	(8,4-22,9)	99
	Luik en Charleroi	3,1	(0,0-7,9)	2,1	(0,3-12,2)	65
JAAR	2008	12,0	(8,8-15,2)			478

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Brussels Gewest**

SC_9		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	4,2	2,3	4,1	89,4	800
	Vrouwen	3,1	1,9	6,4	88,5	993
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,0	0,3	0,5	99,3	222
	25 - 34	0,9	0,2	1,8	97,1	374
	35 - 44	2,2	1,7	2,6	93,5	332
	45 - 54	3,6	2,0	4,8	89,5	242
	55 - 64	9,4	4,0	12,6	73,9	244
	65 - 74	9,5	6,4	11,6	72,5	118
	75 +	6,4	4,8	15,6	73,2	261
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,5	3,2	7,3	85,9	160
	Lager secundair	3,2	1,5	7,8	87,5	239
	Hoger secundair	5,0	1,7	3,6	89,7	467
	Hoger onderwijs	3,2	2,3	5,2	89,3	865
GROTE STEDEN	Brussel	3,6	2,1	5,3	88,9	1793
	Gent en Antwerpen	2,1	5,6	4,9	87,4	346
	Luik en Charleroi	1,7	0,3	4,1	93,8	228
JAAR	2008	3,6	2,1	5,3	88,9	1793

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van vrouwen dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren
in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	3,9	(0,6-7,3)	3,9	(1,7-8,9)	153
	25 - 34	8,0	(3,6-12,4)	8,0	(4,6-13,6)	182
	35 - 44	47,9	(40,2-55,5)	47,9	(40,4-55,4)	236
	45 - 54	68,0	(61,0-75,0)	68,0	(60,7-74,5)	227
	55 - 64	79,2	(73,2-85,1)	79,2	(72,6-84,5)	210
	65 - 74	56,7	(46,1-67,3)	56,7	(46,3-66,6)	131
	75 +	18,7	(11,9-25,4)	18,7	(12,9-26,3)	251
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	36,9	(27,9-46,0)	24,2	(16,7-33,8)	205
	Lager secundair	46,9	(38,8-55,0)	33,5	(25,7-42,4)	254
	Hoger secundair	41,5	(36,1-46,9)	33,3	(27,0-40,4)	442
	Hoger onderwijs	42,0	(36,8-47,3)	35,0	(29,1-41,5)	457
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	41,5	(36,7-46,3)	30,2	(24,5-36,5)	548
	Halfstedelijk gebied	39,8	(32,1-47,4)	33,6	(25,7-42,6)	222
	Landelijk gebied	43,4	(38,5-48,3)	35,3	(29,9-41,0)	620
JAAR	1997	29,1	(25,7-32,4)	23,3	(19,9-27,1)	1474
	2001	35,7	(32,9-38,5)	28,3	(25,3-31,5)	1821
	2004	40,7	(37,7-43,6)	32,9	(29,5-36,5)	1822
	2008	42,0	(38,9-45,2)	35,1	(31,7-38,6)	1390

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat aangeeft een mammografie te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	76,3	(67,3-85,3)	76,3	(66,3-84,0)	114
	55 - 59	85,1	(77,8-92,3)	85,1	(76,3-91,0)	105
	60 - 64	73,3	(63,8-82,8)	73,3	(63,0-81,5)	104
	65 - 69	67,2	(51,3-83,2)	67,2	(50,2-80,7)	62
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	63,9	(45,8-82,0)	65,4	(46,3-80,5)	50
	Lager secundair	72,6	(61,9-83,4)	71,7	(59,7-81,3)	91
	Hoger secundair	78,8	(70,3-87,4)	78,8	(69,3-85,9)	116
	Hoger onderwijs	78,4	(69,7-87,1)	78,5	(68,4-86,0)	124
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	76,6	(68,9-84,2)	76,6	(67,9-83,4)	153
	Halfstedelijk gebied	77,6	(64,7-90,4)	78,7	(63,0-89,0)	59
	Landelijk gebied	75,0	(67,0-83,0)	74,5	(65,6-81,7)	173
JAAR	1997	52,5	(44,3-60,7)	52,9	(44,6-61,1)	379
	2001	64,0	(58,6-69,3)	64,3	(58,7-69,5)	510
	2004	72,8	(67,6-78,0)	72,3	(66,7-77,3)	536
	2008	76,1	(71,0-81,2)	75,9	(70,5-80,6)	385

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de vrouwen (%) volgens het tijdstip sinds het laatste mammografisch onderzoek, Waals Gewest

SC_3		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	3,1	0,8	1,9	94,2	153
	25 - 34	4,5	3,5	10,7	81,2	182
	35 - 44	29,2	18,7	13,9	38,2	236
	45 - 54	46,2	21,8	14,5	17,5	227
	55 - 64	53,9	25,3	17,3	3,6	210
	65 - 74	28,9	27,8	27,6	15,7	131
	75 +	11,1	7,6	45,8	35,5	251
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	25,1	11,8	22,8	40,3	205
	Lager secundair	27,2	19,8	16,8	36,3	254
	Hoger secundair	27,2	14,3	15,0	43,5	442
	Hoger onderwijs	26,3	15,7	16,6	41,3	457
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	28,5	13,0	17,4	41,1	548
	Halfstedelijk gebied	21,8	17,9	15,2	45,1	222
	Landelijk gebied	26,3	17,1	16,4	40,2	620
JAAR	1997	16,0	13,1	13,0	57,9	1474
	2001	21,9	13,8	17,0	47,4	1821
	2004	24,7	16,0	13,8	45,5	1822
	2008	26,6	15,5	16,7	41,3	1390

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,0		0,0	(0,0-0,0)	152
	25 - 34	2,6	(0,0-5,3)	2,6	(0,9-7,0)	182
	35 - 44	5,6	(2,5-8,7)	5,6	(3,2-9,6)	234
	45 - 54	6,3	(2,6-10,0)	6,3	(3,5-11,1)	223
	55 - 64	12,4	(7,5-17,3)	12,4	(8,3-18,2)	201
	65 - 74	10,8	(4,9-16,7)	10,8	(6,3-18,0)	129
	75 +	1,2	(0,0-3,7)	1,2	(0,2-8,4)	247
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,0	(0,2-5,8)	0,3	(0,1-0,7)	201
	Lager secundair	4,9	(2,1-7,7)	0,4	(0,2-0,9)	250
	Hoger secundair	7,5	(4,7-10,4)	0,9	(0,6-1,4)	436
	Hoger onderwijs	5,2	(3,0-7,4)	0,6	(0,4-1,0)	449
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,3	(3,2-7,4)	0,5	(0,3-0,9)	542
	Halfstedelijk gebied	8,9	(4,3-13,5)	1,1	(0,7-2,0)	219
	Landelijk gebied	4,8	(2,9-6,6)	0,5	(0,3-0,8)	607
JAAR	2004	8,9	(7,0-10,8)	6,0	(4,2-8,6)	1787
	2008	5,6	(4,2-7,0)	3,7	(2,6-5,4)	1368

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Percentage van vrouwen (50-69 jaar) dat een mammografie voor borst kanker onderzoek heeft gehad in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest**

SC_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	9,4	(2,9-15,9)	9,4	(4,7-17,9)	110
	55 - 59	15,0	(7,5-22,5)	15,0	(9,0-24,0)	102
	60 - 64	9,8	(3,4-16,3)	9,8	(5,0-18,4)	99
	65 - 69	21,1	(8,6-33,7)	21,1	(11,5-35,5)	63
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	10,7	(0,6-20,8)	10,8	(4,2-24,7)	50
	Lager secundair	12,2	(4,6-19,9)	11,9	(6,0-22,3)	89
	Hoger secundair	14,3	(6,5-22,1)	14,2	(8,2-23,4)	113
	Hoger onderwijs	13,4	(6,5-20,3)	13,8	(8,1-22,6)	118
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	10,0	(4,8-15,2)	10,4	(6,0-17,2)	151
	Halfstedelijk gebied	22,1	(8,6-35,7)	23,2	(12,4-39,0)	58
	Landelijk gebied	12,8	(6,9-18,7)	12,1	(7,4-19,1)	165
JAAR	2004	15,8	(11,9-19,7)	15,7	(12,1-20,1)	520
	2008	12,9	(9,0-16,8)	13,1	(9,6-17,5)	374

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen dat aangaf een uitnodigingsbrief voor een mammografisch onderzoek te hebben ontvangen in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC07_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	1,8	(0,0-4,3)	1,8	(0,4-6,8)	149
	25 - 34	1,3	(0,0-3,2)	1,3	(0,3-5,3)	181
	35 - 44	14,5	(9,2-19,7)	14,5	(9,7-21,1)	237
	45 - 54	41,4	(34,2-48,7)	41,4	(34,3-49,0)	220
	55 - 64	80,0	(73,2-86,8)	80,0	(72,5-85,9)	205
	65 - 74	57,4	(46,7-68,0)	57,4	(46,5-67,6)	126
	75 +	6,6	(2,1-11,2)	6,6	(3,3-12,9)	244
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	25,9	(17,9-33,8)	8,3	(4,5-14,8)	191
	Lager secundair	34,6	(27,2-42,1)	14,2	(9,1-21,6)	249
	Hoger secundair	24,5	(19,7-29,3)	13,5	(9,3-19,1)	441
	Hoger onderwijs	29,7	(24,7-34,6)	20,1	(14,1-27,8)	446
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	25,1	(20,7-29,5)	10,7	(7,3-15,3)	533
	Halfstedelijk gebied	22,8	(16,3-29,3)	13,4	(8,4-20,7)	222
	Landelijk gebied	33,3	(28,7-37,8)	20,4	(14,6-27,7)	607
JAAR	2001	13,8	(11,4-16,2)	6,4	(4,6-8,7)	1794
	2004	23,8	(21,2-26,4)	12,8	(10,6-15,5)	1782
	2008	28,2	(25,3-31,0)	17,1	(14,2-20,4)	1362

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (15 jaar of meer) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Waals Gewest

SC_5		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	37,8	(28,1-47,6)	37,8	(28,8-47,8)	147
	25 - 34	77,7	(70,5-84,9)	77,7	(69,7-84,1)	175
	35 - 44	81,7	(75,6-87,8)	81,7	(74,9-87,0)	236
	45 - 54	71,5	(64,7-78,3)	71,5	(64,2-77,8)	226
	55 - 64	70,7	(63,8-77,7)	70,7	(63,3-77,2)	207
	65 - 74	45,6	(34,9-56,2)	45,6	(35,2-56,3)	127
	75 +	13,8	(7,7-19,8)	13,8	(8,8-20,9)	232
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	34,7	(25,1-44,3)	41,7	(31,1-53,1)	193
	Lager secundair	62,6	(54,8-70,3)	63,2	(54,6-71,1)	248
	Hoger secundair	59,9	(54,3-65,5)	55,4	(48,7-61,9)	434
	Hoger onderwijs	73,7	(68,6-78,7)	69,2	(63,2-74,6)	442
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	60,1	(55,1-65,1)	57,4	(51,4-63,2)	531
	Halfstedelijk gebied	59,2	(51,4-67,0)	55,4	(46,4-64,0)	213
	Landelijk gebied	66,5	(61,6-71,5)	64,6	(58,9-69,9)	606
JAAR	1997	49,9	(46,2-53,6)	45,0	(41,0-49,0)	1440
	2001	52,2	(49,0-55,3)	48,5	(44,8-52,3)	1699
	2004	59,6	(56,4-62,7)	56,0	(52,4-59,5)	1765
	2008	62,7	(59,5-65,9)	60,4	(56,7-63,9)	1350

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van vrouwen (25 à 64 jaar) dat aangeeft een uitstrijkje van de baarmoederhals te hebben laten uitvoeren in de afgelopen 3 jaar, Waals Gewest

SC_6		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
LEEFTIJDGROEP	25 - 29	71,7	(60,3-83,1)	71,7	(59,3-81,5)	84
	30 - 34	84,0	(75,2-92,7)	84,0	(73,2-90,9)	90
	35 - 39	76,5	(66,1-86,9)	76,5	(64,9-85,1)	112
	40 - 44	86,7	(80,2-93,2)	86,7	(78,9-91,9)	124
	45 - 49	72,5	(62,4-82,6)	72,5	(61,6-81,3)	113
	50 - 54	70,5	(61,0-80,0)	70,5	(60,3-79,0)	113
	55 - 59	74,3	(65,1-83,5)	74,3	(63,9-82,5)	105
	60 - 64	67,3	(56,8-77,9)	67,3	(56,3-76,7)	102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	60,2	(44,5-75,9)	64,9	(49,1-78,0)	59
	Lager secundair	77,9	(70,2-85,7)	79,9	(71,4-86,4)	136
	Hoger secundair	68,7	(62,3-75,0)	68,8	(62,0-74,9)	291
	Hoger onderwijs	83,6	(79,1-88,1)	83,9	(78,9-87,9)	340
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	73,7	(68,2-79,1)	75,0	(68,9-80,2)	331
	Halfstedelijk gebied	71,8	(63,0-80,6)	72,5	(62,9-80,4)	131
	Landelijk gebied	79,4	(74,7-84,2)	79,9	(74,8-84,2)	381
JAAR	1997	64,0	(59,9-68,1)	63,6	(59,3-67,6)	914
	2001	64,1	(60,5-67,8)	64,2	(60,4-67,7)	1140
	2004	73,3	(69,8-76,7)	73,5	(69,9-76,7)	1130
	2008	75,8	(72,4-79,2)	76,1	(72,6-79,4)	843

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (15 jaar of meer) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC_7		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	5,0	(3,6-6,4)	3,4	(2,3-5,1)	1081
	Vrouwen	5,2	(3,7-6,7)	3,5	(2,4-5,2)	1367
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,7	(0,0-1,9)	0,7	(0,1-3,8)	302
	25 - 34	0,9	(0,0-1,9)	0,9	(0,3-2,5)	315
	35 - 44	3,6	(1,1-6,1)	3,6	(1,8-7,1)	433
	45 - 54	5,8	(3,4-8,3)	5,8	(3,8-8,8)	409
	55 - 64	10,6	(7,0-14,3)	10,6	(7,5-14,9)	380
	65 - 74	7,5	(3,2-11,9)	7,5	(4,2-13,1)	227
	75 +	10,8	(6,4-15,2)	10,8	(7,0-16,2)	382
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	8,8	(4,6-13,0)	4,2	(2,2-7,8)	311
	Lager secundair	6,0	(3,5-8,5)	3,6	(2,1-6,0)	423
	Hoger secundair	4,3	(2,6-6,0)	3,2	(1,9-5,3)	817
	Hoger onderwijs	4,6	(2,9-6,3)	3,6	(2,3-5,5)	835
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,5	(3,9-7,2)	3,7	(2,3-5,7)	984
	Halfstedelijk gebied	3,4	(1,3-5,4)	2,6	(1,3-4,9)	372
	Landelijk gebied	5,2	(3,6-6,8)	3,6	(2,4-5,2)	1092
JAAR	2008	5,1	(4,0-6,1)			2448

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van populatie (50-74 jaar) dat aangeeft een test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang te hebben uitvoeren in de afgelopen 2 jaar, Waals Gewest

SC_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	8,7	(5,5-11,9)	8,5	(5,8-12,2)	371
	Vrouwen	9,3	(6,0-12,5)	9,1	(6,1-13,3)	434
LEEFTIJDGROEP	50 - 54	8,4	(4,2-12,6)	8,4	(5,0-13,6)	199
	55 - 59	10,1	(5,0-15,2)	10,1	(6,0-16,4)	193
	60 - 64	11,2	(5,8-16,6)	11,2	(6,8-17,9)	186
	65 - 69	7,1	(0,0-14,4)	7,1	(2,5-18,5)	109
	70 - 74	7,8	(2,3-13,3)	7,8	(3,8-15,2)	118
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	8,0	(2,8-13,1)	7,9	(4,1-14,5)	126
	Lager secundair	8,1	(3,7-12,5)	8,0	(4,5-13,9)	183
	Hoger secundair	8,5	(4,6-12,5)	8,3	(5,1-13,3)	237
	Hoger onderwijs	10,5	(5,5-15,5)	10,1	(6,0-16,5)	249
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	8,2	(5,0-11,4)	7,9	(5,2-11,8)	331
	Halfstedelijk gebied	9,7	(3,3-16,0)	9,8	(4,8-19,0)	100
	Landelijk gebied	9,8	(5,9-13,7)	9,5	(6,1-14,5)	374
JAAR	2008	9,0	(6,7-11,3)			805

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Distributie van de populatie (%) volgens het tijdstip sinds het laatste test voor opsporen van darmkanker door aanwezigheid van bloed in de stoelgang, Waals Gewest

SC_9		< 1 jaar	>= 1 jaar et < 2 jaren	>= 2 jaren	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	3,1	1,9	6,1	88,9	1081
	Vrouwen	3,3	1,9	4,4	90,5	1367
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,0	0,7	0,5	98,8	302
	25 - 34	0,7	0,2	0,6	98,5	315
	35 - 44	2,9	0,8	1,0	95,4	433
	45 - 54	4,5	1,4	3,9	90,2	409
	55 - 64	5,1	5,5	12,4	77,0	380
	65 - 74	5,5	2,1	14,6	77,9	227
	75 +	5,3	5,5	11,7	77,5	382
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,6	4,2	8,5	82,7	311
	Lager secundair	3,4	2,5	8,0	86,0	423
	Hoger secundair	2,9	1,3	3,5	92,2	817
	Hoger onderwijs	3,0	1,6	4,6	90,8	835
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	3,8	1,8	6,1	88,4	984
	Halfstedelijk gebied	1,8	1,6	2,8	93,9	372
	Landelijk gebied	3,0	2,1	5,0	89,8	1092
JAAR	2008	3,2	1,9	5,2	89,7	2448

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008