Centre valaisan de dépistage du cancer du sein

Rapport d'activités 2010

Walliser Zentrum für Brustkrebsscreening

Jahresbericht 2010

Rue des Condémines 14
Case postale 888
1951 Sion

027 329 04 10

027 329 04 11

www.depistage-sein.ch

depistage-sein@lvpp.ch

dès octobre : depistage-sein@psvalais.ch

Un programme de PSV

Sur mandat de l'Etat du Valais

Promotion Santé Valais

Ein Programm der GFW

Auf Mandat des Staats Wallis

Gesundheitsförderung Wallis

Un programme de PSV

Sur mandat de l'Etat du Valais

Promotion Santé Valais

Ein Programm der GFW

Auf Mandat des Staats Wallis

Gesundheitsförderung Wallis

Sommaire

1. Introduction 4
2. Le groupe de référence, organe de pilotage du programme 5
3. Le conseil médical 5
4. La collaboration intercantonale 6
5. La gestion et le fonctionnement du programme de dépistage 7
6. Statistiques de fonctionnement 9
7. Perspectives 14
8. Remerciements 14

Inhalt

9. Einleitung 15
10. Verwaltung und Funktion des Screeningprogramms 16
11. Statistiken über den Programmablauf 17
12. Ausblick 18
13. Dank 18

1. Introduction

La direction de Promotion Santé Valais PSV et l'ensemble de son personnel, spécialement les collaborateurs du centre valaisan de dépistage du cancer du sein tiennent à rendre à titre posthume un vibrant hommage à Mme Viviane Roch Laurent, responsable administrative du programme, subitement décédée en juin 2010. Ils ont relevé tout particulièrement son engagement permanent et sans faille pour le programme.

Dans la foulée, la direction de PSV se félicite d'avoir trouvé en la personne de Mme Nadine Tridondane, jusque-là adjointe de Mme Roch Laurent, une femme motivée et apte à reprendre le poste de responsable administrative de ce programme. Sa nomination a été officialisée en novembre 2010.

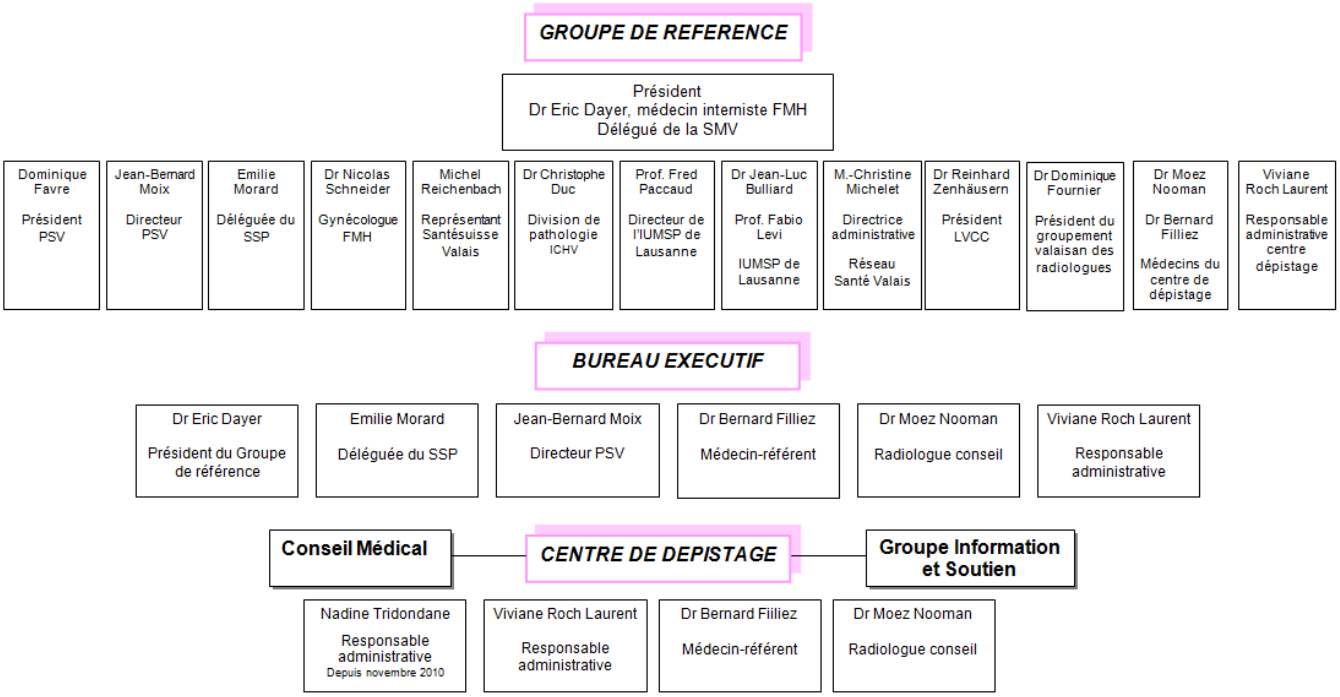
Le bon fonctionnement et l'efficacité du programme valaisan de dépistage du cancer du sein se confirment. Grâce à la synergie développée entre Promotion Santé Valais et le centre de dépistage, les tâches administratives ont été assurées et accomplies en flux continu. La bonne volonté et l'engagement du personnel ont permis un déroulement régulier du programme.

Le rapport d'évaluation épidémiologique du programme de dépistage après dix ans d'activité (4 vagues biennales et 21 mois de la cinquième vague) nous a été remis par l'IUMSP (Institut universitaire de médecine sociale et préventive Lausanne) en fin d'année. Les points les plus perfectibles ont progressé tandis que les aspects les plus positifs ont été consolidés. Ce rapport propose également des mesures pour améliorer les performances du programme.

Avec plus de 11'720 mammographies réalisées dans le cadre du programme cantonal en 2010, le taux de participation au dépistage s'élève à 67.6 %. Signe d'une bonne implantation en Valais.

2. Le groupe de référence, organe de pilotage du programme

Le Groupe de référence est l'organe de direction stratégique du programme de dépistage du cancer du sein, dont la direction administrative est assurée par Promotion Santé Valais.



Le Groupe de référence s'est réuni à 3 reprises en 2010.

Les différents objets traités lors de ces séances sont repris dans les chapitres 4 et 5, relatifs à la collaboration intercantonale et à la gestion/fonctionnement du programme de dépistage.

Le bureau exécutif n'a pas eu des séances organisées durant l'année.

3. Le conseil médical

Lors de la séance du 23 novembre 2010, le conseil médical a traité notamment les sujets suivants :

- Le centre de dépistage va collaborer de manière plus intense avec le registre valaisan des tumeurs pour compléter les dossiers de cas des cancers et spécialement les cas de cancers d'intervalle.
- Les membres du groupe ont validé le contenu du nouveau dépliant d'informations distribué aux femmes lors de la 2ème participation et les suivantes.
- Le principe du maintien d'une séance annuelle du conseil médical a été adopté par les membres du conseil présents à la réunion du 23 novembre. La constitution de ce conseil sera revue et doit être discutée avec le Groupe de référence afin d'arriver à une participation plus active de ses membres.

4. La collaboration intercantonale

L'année 2010 a été une première phase de consolidation de la Fédération suisse des programmes de dépistage du cancer du sein, avec la mise en œuvre de la structure adaptée à la stratégie.

La commission Information et Communication (CO I+C) et la commission Qualité et Evaluation (CO Q+E) ont joué un rôle central. Le processus d'harmonisation visé par la Fédération doit être planifié et soutenu par ces deux commissions.

Activités dans le domaine Qualité et Evaluation

Cette année a été marquée par un fort investissement dans le développement du logiciel Multifondacs, qui permet dorénavant le transfert numérique des mammographies. Le module d'extraction des données a été finalisé ; il permettra à l'avenir le suivi (monitoring) commun, mais surtout l'évaluation commune, des programmes de dépistage.

Tous les membres de la Fédération utilisent MF-SIS, un logiciel de gestion de qualité, pour exécuter, contrôler, enregistrer et administrer leurs programmes de dépistage du cancer du sein.

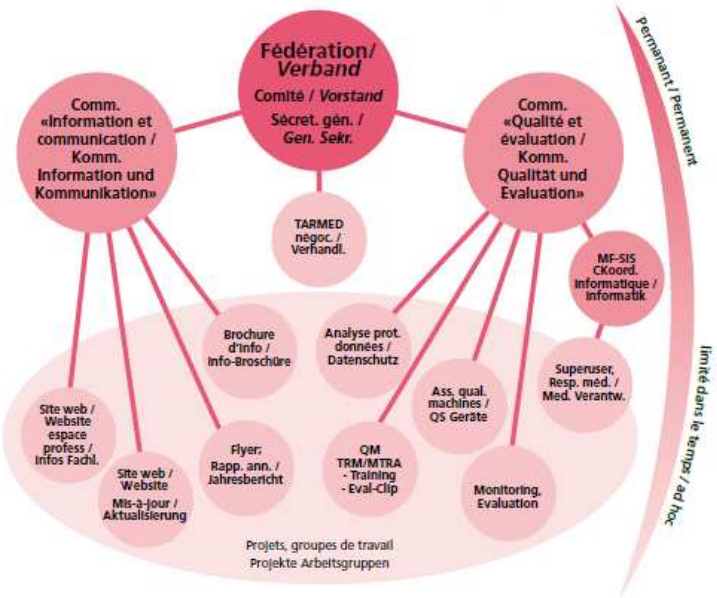
Activités dans le domaine Information et Communication

La Fédération a poursuivi, initié et concrétisé différents projets qui ont mobilisé les forces de travail, à savoir la création d'une nouvelle brochure d'information sur le dépistage et le développement d'un outil intranet.

Projet de transfert numérique des mammographies

En octobre 2010 la phase de test d'implémentation de la numérisation s'est terminée avec succès dans les deux cantons pilotes, à savoir Fribourg et St-Gall et le feu vert a été donné pour sa mise en œuvre dans les autres programmes cantonaux. Le programme valaisan a mis sur pied un groupe de travail spécifique pour la gestion de ce projet de numérisation.

Vue d'ensemble des activités de la Fédération au sein de ses commissions et groupes de travail



5. La gestion et le fonctionnement du programme de dépistage

Réorganisation du poste médical

Suite au départ du Dr Motateanu l'organisation de la responsabilité médicale a été revue, en distinguant clairement les activités de radiologue conseil (2ème lecture, qualité des mammographies, etc.) occupé par le Dr Nooman, et les activités de médecin-référent occupé dorénavant par le Dr Filliez ; ce dernier s'occupe du suivi des dossiers positifs, de la communication et de la collaboration avec les partenaires. Il assume également le suivi de dossiers au niveau de la Fédération suisse.

Convention tarifaire

Les négociations tarifaires avec Santésuisse ont permis de conserver en 2010 le tarif qui avait été accordé pour 2008 pour toute la Suisse, à savoir CHF 182.50 par examen.

A la fin de l'année 2010 a été signée une nouvelle convention tarifaire avec Santésuisse. Le tarif 2011 de rémunération des examens de dépistage du cancer du sein est basé sur le TARMED. La valeur moyenne du point étant fixé à 0.84, la rémunération correspond par conséquent à CHF **172.50**.

Statistiques de lectures

Une extraction des résultats d'examen portant sur la période de 2007 à 2009 a été faite courant 2010. Ces données ont permis de suivre l'évolution statistique des lectures radiologiques.

L'évaluation des radiologues a été basée sur les 3 objectifs définis depuis 2006 à savoir,

- Taux de positivité < à 8 % pour les 1ers lecteurs
- Taux de positivité < à 6 % pour les 2èmes lecteurs
- Lecture minimale de 500 mammographies

Des fiches individuelles détaillées ont été établies par radiologue, selon le modèle du programme BEJUNE. Ces données hautement confidentielles ont été transmises à chaque radiologue.

Rapport d'évaluation

Le rapport d'évaluation épidémiologique du programme de dépistage du cancer du sein après 10 ans d'activité nous a été remis par l'IUMSP en fin d'année. Il confirme la bonne implantation du programme en Valais. Dans son fonctionnement, le programme valaisan de dépistage atteint les objectifs des recommandations européennes, à l'exception d'un faible mais graduel allongement des délais de participation et de communication des résultats liés à un volume croissant de travail du programme.

La qualité du programme, spécialement sur le plan des lectures où le taux de reconvocation était historiquement élevé en première participation en Valais, a fait l'objet de mesures correctrices en 2006. Toutefois nous constatons la nécessité de poursuivre des actions de sensibilisation des radiologues.

Les recommandations du rapport d'évaluation permettent de cibler les efforts sur les points qui restent perfectibles ou méritent une attention particulière.

Activités diverses

- En collaboration avec la Ligue valaisanne contre le cancer, Dr Filliez ainsi que Mme Tridondane ont présenté le programme de dépistage du cancer du sein à l'occasion d'une soirée sur cette thématique à Martigny.

C O M P T E S 2 0 1 0

(avec comparatif des comptes 2009 et budget 2010)

CH A R G E S	BUDGET 2010		COMPTES 2010		COMPTES 2009	
Charges personnel						
Salaires + 3L + ch.soc.+ temp.	SFr.	492'975.89	SFr.	447'383.12	SFr.	488'282.95
Formation + déplacem.+ autres	SFr.	21'920.00	SFr.	14'181.06	SFr.	18'084.49
Total charges du personnel	***SFr.***	***514'895.89***	***SFr.***	***461'564.18***	***SFr.***	***506'367.44***
Charges d'exploitation						
Loyers bureau + archives	SFr.	14'900.00	SFr.	18'541.34	SFr.	12'875.00
ERR mobilier et install.	SFr.	9'800.00	SFr.	4'734.40	SFr.	8'658.35
ERR mach.bureau + inform.	SFr.	14'724.80	SFr.	10'925.40	SFr.	5'363.55
Assurances (RC + bât.)	SFr.	3'012.00	SFr.	3'635.86	SFr.	3'065.29
Électricité	SFr.	3'300.00	SFr.	2'937.26	SFr.	2'781.52
Transport des valises	SFr.	24'375.00	SFr.	23'588.10	SFr.	21'330.05
Évaluation	SFr.	20'000.00	SFr.	20'000.00	SFr.	17'754.00
Amortissements	SFr.	12'200.35	SFr.	10'744.70	SFr.	14'540.20
Rép.frais ind.d'expl.+ amort.	SFr.	8'496.00	SFr.	8'566.90	SFr.	14'317.99
Total charges exploitation	***SFr.***	***110'808.15***	***SFr.***	***103'673.96***	***SFr.***	***100'685.95***
Charges administration						
Matériel de bureau + Imprimés	SFr.	27'000.00	SFr.	9'329.90	SFr.	26'197.85
Photocopies	SFr.	9'000.00	SFr.	7'959.70	SFr.	7'865.50
Littératures, abts, contrib.	SFr.	1'500.00	SFr.	1'270.86	SFr.	1'881.70
Téléphone + fax + internet	SFr.	1'300.00	SFr.	1'065.95	SFr.	1'134.60
Affranchissements	SFr.	42'000.00	SFr.	41'285.70	SFr.	33'706.00
Conseils externes (avocats)	SFr.	-	SFr.	-	SFr.	8'910.70
Frais de séances	SFr.	500.00	SFr.	237.85	SFr.	300.25
Traduction + rapport annuel	SFr.	7'000.00	SFr.	2'089.23	SFr.	995.95
Mat. prévention / publicité	SFr.	8'000.00	SFr.	-	SFr.	523.30
Coordination MF	SFr.	52'000.00	SFr.	50'866.40	SFr.	48'467.35
frais indirects d'adm. + frais financers	SFr.	9'620.00	SFr.	8'311.47	SFr.	10'738.77
Total charges d'administr.	***SFr.***	***157'920.00***	***SFr.***	***122'417.06***	***SFr.***	***140'721.97***
Dépenses ass. maladies						
Technique centres examens	SFr.	1'610'000.00	SFr.	1'625'892.50	SFr.	1'561'788.50
Sal.2ème lecture + ch.soc.	SFr.	160'000.00	SFr.	174'334.30	SFr.	174'256.26
2 L : lecture du responsable	SFr.	70'000.00	SFr.	61'786.00	SFr.	54'200.00
Total ass.-maladie	***SFr.***	***1'840'000.00***	***SFr.***	***1'862'012.80***	***SFr.***	***1'790'244.76***
TOTAL CHARGES	**SFr.**	**2'623'624.04**	**SFr.**	**2'549'668.00**	**SFr.**	**2'538'020.12**

P R O D U I T S	BUDGET 2010		COMPTES 2010		COMPTES 2009	
Dons et contributions						
PSV			SFr.	8'000.00	SFr.	6'000.00
Ligue contre le cancer (+ dons)	SFr.	18'000.00	SFr.	18'020.65	SFr.	18'468.90
Total		***18'000.00***	***SFr.***	***26'020.65***	***SFr.***	***24'468.90***
Prest.services à des tiers						
Pmt des assurances	SFr.	1'888'875.00	SFr.	1'925'618.85	SFr.	1'847'320.00
Rbt L2 médecin reponsable	SFr.	70'000.00	SFr.	61'786.00	SFr.	54'200.00
Interv., sémin. + fact.à des tiers	SFr.	2'500.00	SFr.	5'978.65	SFr.	20'850.00
Total		***1'961'375.00***	***SFr.***	***1'993'383.50***	***SFr.***	***1'922'370.00***
TOTAL PRODUITS	**SFr.**	**1'979'375.00**	**SFr.**	**2'019'404.15**	**SFr.**	**1'946'838.90**
Excédent charges = contrib.du TIMBRE	**SFr.**	**644'249.04**	**SFr.**	**530'263.85**	**SFr.**	**591'181.22**

6. Statistiques de fonctionnement

Les tableaux de ce chapitre reflètent l'activité du programme de dépistage, sa répartition géographique et ses résultats pour 2010.

Invitations et rappels		
Genre	**2009**	**2010**
Invitations	18'418	18'983
Rappels	4'677	11'294
Total des envois	**23'095**	**30'277**

Motifs de non-participation		
Genre	**Nombre**	**Taux**
Déjà eu un cancer du sein	89	4.5 %
Prothèse mammaire	35	1.8 %
Suivi régulier	642	32.4 %
Décès, autres	877	44.2 %
Total personnes inéligibles	**1'643**	**82.9 %**
Mammographie il y a moins de 2 ans	**280**	**14.1 %**
Refus de participer	**59**	**3 %**
Total des coupons-réponse	***1'982***	***100 %***

Tout au long de l'année 2010, 18'983 invitations ont été envoyées aux femmes de 50 à 70 ans. Parmi elles, 2'867 femmes ont reçu pour la première fois un courrier d'invitation à réaliser une mammographie de dépistage, soit toutes les femmes nées en 1960 ainsi que les nouvelles arrivées dans le canton.

Le nombre de rappels a plus que doublé, car un rattrapage de 2009 a été effectué. Un certain nombre de rappels étaient retenus à l'envoi, lorsque les différents sites avaient des délais d'attribution des rendez-vous trop longs. Cette façon de faire nous a permis d'éviter les engorgements trop importants dans les services de radiologie et de mieux répartir les envois en fonction de l'activité dans les différents sites.

La lettre de rappel contribue à inciter les femmes hésitantes à entrer dans le programme de dépistage permettant ainsi d'accroître la participation.

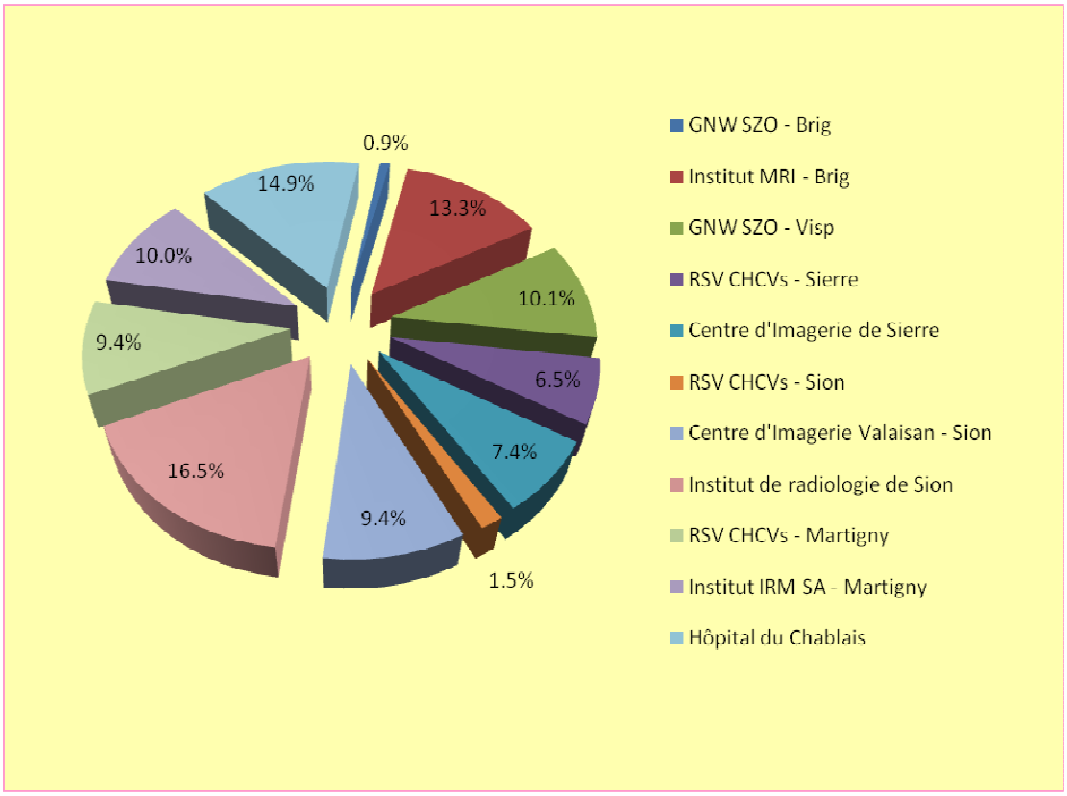
La participation		
Genre	**Nombre**	
Total invitations	18’983	
Invitations : femmes éligibles	*17’340*	
Invitations : femmes inéligibles	*1’643*	
Mammographies de dépistage après invitation	11’726	
Taux de participation (mammographies / femmes éligibles)	11’726/ 17’340	**67.6 %**
Taux de réponse (mammographies + coupons-réponse / invitations)	11'726 + 1’982 /17’340	**79.05 %**

Le taux de participation 2010 dans notre canton dépasse légèrement celui enregistré en 2009. En effet, le taux obtenu a été de **67.6 %** pour 67.2 % en 2009. A noter que la fermeture d’un site pour raison technique pendant le 1er semestre a probablement eu un impact mineur sur le taux de participation.

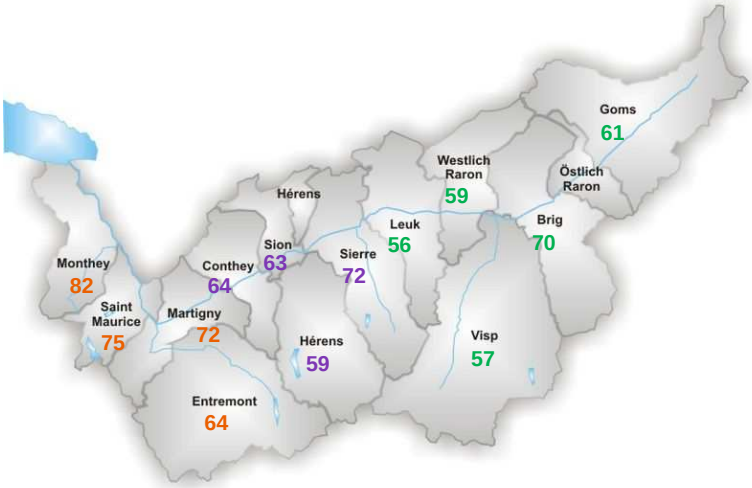
La stabilisation de la participation pourrait indiquer le niveau actuel de pénétration raisonnablement atteignable du programme.

Le taux de couverture de 79.04 % est représentatif de la bonne implantation du programme de dépistage dans la population valaisanne et de l’excellente collaboration avec le corps médical.

Pourcentage de mammographies par site



La participation 2010 par district et par région



Participation par district et tranche d'âge																
District	50-54				55-59				60-64				65-70			
Haut-Valais	Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos	
Brig	519	32	330	67.8%	394	17	292	77.5%	331	18	261	83.4%	351	17	168	50.3%
Goms	123	12	64	57.7%	76	9	44	65.7%	58	4	41	75.9%	83	9	37	50.0%
Leuk	286	14	158	58.1%	186	13	115	66.5%	189	16	103	59.5%	178	7	65	38.0%
Raron	222	11	128	60.7%	148	2	95	65.1%	149	8	87	61.7%	178	7	86	50.3%
Visp	613	55	312	55.9%	368	34	220	65.9%	332	19	209	66.8%	398	25	153	41.0%
Total Ht-VS	**1'763**	**124**	**992**	**60.5%**	**1'172**	**75**	**766**	**69.8%**	**1'059**	**65**	**701**	**70.5%**	**1'188**	**65**	**509**	**45.3%**
Valais Central	Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos	
Conthey	519	55	305	65.7%	285	20	206	77.7%	249	25	153	68.3%	314	28	133	46.5%
Hérens	223	20	120	59.1%	171	20	99	65.6%	174	15	105	66.0%	184	10	78	44.8%
Sierre	911	104	569	70.5%	655	78	469	81.3%	594	73	415	79.7%	738	77	389	58.9%
Sion	841	107	438	59.7%	539	59	359	74.8%	484	60	308	72.6%	602	52	270	49.1%
Total Centre	**2'494**	**286**	**1'432**	**64.9%**	**1'650**	**177**	**1'133**	**76.9%**	**1'501**	**173**	**981**	**73.9%**	**1'838**	**167**	**870**	**52.1%**
Bas-Valais	Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos		Invit.	Inél.	Mammos	
Entremont	243	28	157	73.0%	179	20	109	68.6%	184	12	109	63.4%	206	14	95	49.5%
Martigny	839	71	542	70.6%	533	32	380	75.8%	506	49	360	78.8%	548	43	322	63.8%
Monthey	863	74	601	76.2%	575	44	430	81.0%	452	40	432	104.9%	441	39	277	68.9%
St-Maurice	253	17	182	77.1%	163	9	116	75.3%	144	9	125	92.6%	189	10	105	58.7%
Total Bas-VS	**2'198**	**190**	**1'482**	**73.8%**	**1'450**	**105**	**1'035**	**77.0%**	**1'286**	**110**	**1'026**	**87.2%**	**1'384**	**106**	**799**	**62.5%**
Total	**6'455**	**600**	**3'906**	**66.7%**	**4'272**	**357**	**2'934**	**74.9%**	**3'846**	**348**	**2'708**	**77.4%**	**4'410**	**338**	**2'178**	**53.5%**

Inél = Nombre de femmes inéligibles

Nous pouvons constater, sur la carte des districts ci-dessus, que le Bas-Valais enregistre le taux de participation le plus élevé.

Le tableau « participation par district et tranche d'âge » a été modifié par rapport aux années précédentes afin de prendre en compte dans le calcul de la participation le nombre de femmes inéligibles.

Ce tableau nous montre certaines disparités dans les tranches d'âge. Les femmes jeunes ont répondu plus favorablement à l'invitation contrairement aux femmes de la dernière tranche d'âge du programme (65-70 ans).

Les résultats des lectures 2010					
Genre	**Nombre**		**Taux**		**Valeur attendue**
	2009	**2010**	2009	**2010**	
Résultats positifs	457	**424**	4.07 %	**3.61 %**	5-7 %
Cas en suspens	3	**5**			
Cancers détectés	60	**69**	5.33 ‰	**5.88 ‰**	3,5-7 ‰

Parmi les 424 résultats positifs annoncés en 2010, 69 cancers ont été enregistrés à ce jour.

Le taux de cancers détectés se situe dans les valeurs attendues, alors que le taux de résultats positifs est toujours en-dessous des normes attendues.

5 femmes n'ont pas réalisé d'examens complémentaires et n'ont pas souhaité le faire.

Cancers par tranche d'âge, séquence d'invitation et de dépistage																						
	50-54					**55-59**					**60-64**					**65-70**						**Total**
	D1	D2	D3	D4	D5	D1	D2	D3	D4	D5	D1	D2	D3	D4	D5	D1	D2	D3	D4	D5	D6	
Invitation 1	7	1				1																9
Invitation 2		5					1															6
Invitation 3		1	3			2	1				1	1										9
Invitation 4							1		4							1		1	1			8
Invitation 5							1	1	1	4	2		2	2	8	1		1	1	3		27
Invitation 6															2			1		5	2	10
Total	**7**	**7**	**3**			**3**	**4**	**1**	**5**	**4**	**3**	**1**	**2**	**2**	**10**	**2**		**3**	**2**	**8**	**2**	
Total	**17**					**17**					**18**					**17**						**69**

D = nombre de dépistages effectués

La répartition des cancers détectés cette année est partagée entre les 4 tranches d'âge de façon quasi égale.

On constate également qu'avec l'augmentation de l'âge, les cancers sont découverts après plusieurs participations ce qui montre que l'âge est réellement l'un des facteurs prépondérants dans la fréquence du cancer du sein.

Trois cancers ont été découverts chez trois dames à la première participation après 4 invitations ignorées ! Signe de l'importance de poursuivre les invitations et de dispenser une information de qualité à la population cible.

Résumé de 2006 à 2010 en quelques chiffres

Nombre de mammographies par mois

Année	janv	fév	mars	avr	mai	juin	juil	août	sept	oct	nov	déc	total
2006	992	943	942	821	861	707	335	473	942	1039	1083	346	**9'484**
2007	1'010	996	1133	978	945	811	248	645	1178	1347	1396	433	**11'120**
2008	1'188	1'216	915	1050	792	835	218	465	1303	1315	1180	532	**11'009**
2009	924	1'041	1'269	947	887	704	451	290	1'342	1'243	1'467	683	**11'248**
2010	1'110	1'030	1'150	854	1'025	1'013	549	455	1'255	1'225	1'440	620	**11'726**

Synthèse des différentes statistiques

	Valeurs attendues	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de mammographies		9'484	11'120	11'009	11'248	11'726
Participation **Taux de réponse**		62.10% 76.20%	67.80% 81.40%	71.50% 86.20%	67.20% 79.10%	67.62% 79.05%
Nombre de positifs **Taux de positifs**	5 à 7 %	287 3.03%	443 4.00%	477 4.30%	457 4.07%	424 3.61%
Nombre de cancers **Taux de cancers**	3.5 à 7 ‰	54 5.7 ‰	56 5.04 ‰	64 5.81 ‰	60 5.33 ‰	69 5.88 ‰

7. Perspectives

En 2011, l'accent sera mis sur la mise en route du projet de transfert numérique des mammographies dans tout le canton. Les principaux avantages de cette nouvelle technologie sont l'efficacité, la qualité, le transport, l'archivage et la réduction des déchets chimiques. Plusieurs adaptations seront nécessaires au niveau du programme cantonal de dépistage du cancer du sein quant à la structure, à la programmation et au flux du travail.

Les diverses recommandations du rapport d'évaluation de 1999 à 2009 seront analysées par le bureau exécutif et des décisions seront prises quant à la suite à donner pour améliorer la qualité et l'efficacité du programme. Un nouveau mandat sera signé avec l'IUMSP pour une nouvelle évaluation.

8. Remerciements

Les résultats obtenus pour l'année 2010 témoignent de la détermination et des efforts constants de tous les intervenants, notamment les services de radiologie et les radiologues ainsi que l'ensemble du corps médical. Il faut aussi relever l'excellente collaboration développée entre tous ces partenaires et les responsables du programme de dépistage. Les échanges d'informations, dans un climat de confiance et en respectant les règles de protection des données, permettent un suivi très précis des personnes participant au programme, par les médecins du programme.

Nous tenons à témoigner notre vive reconnaissance à toutes les personnes qui, par leur fidèle collaboration et leur travail minutieux, assurent le bon déroulement du programme de dépistage. Il faut souligner les efforts accomplis à la suite du décès de Mme Roch Laurent, pour le maintien du bon déroulement quotidien du programme et le respect des divers délais. Ceci témoigne du sens des responsabilités et de l'esprit de collaboration de toutes les personnes impliquées.

9. Einleitung

Der Direktion von der Gesundheitsförderung Wallis (GFW) und ihrem gesamten Personal, vor allem den Mitarbeitern des Walliser Zentrums für Brustkrebsscreening, lag es am Herzen, die Verdienste von Frau Viviane Roch Laurent, die im Juni 2010 plötzlich verstorbene Verwaltungsleiterin des Programms, posthum zu würdigen. Alle haben ganz besonders ihren stetigen und unermüdlichen Einsatz für das Programm hervorgehoben.

Die Leitung von GFW freut sich, in der Person von Frau Nadine Tridondane, bis dahin Assistentin von Frau Roch Laurent, eine Mitarbeiterin gefunden zu haben, die fähig ist, den Posten der Administrativen Leiterin dieses Programms zu übernehmen. Ihre Ernennung ist im November 2010 offiziell bestätigt worden.

Das gute Funktionieren und die Effizienz des Walliser Brustkrebscreening-Programms bestätigen sich. Dank der entwickelten Synergie zwischen Gesundheitsförderung Wallis und dem Screeningzentrum sind die Verwaltungsaufgaben kontinuierlich erledigt worden. Der gute Wille und das Engagement des Personals haben für einen geregelten Ablauf des Programms gesorgt.

Der Bericht über die epidemiologische Auswertung des Screeningprogramms nach zehnjähriger Tätigkeit (4 Abschnitte alle zwei Jahre und 21 Monate des 5. Abschnitts) ist uns am Jahresende vom ISPM (Institut für Sozial- und Präventivmedizin) übergeben worden. Hinsichtlich der am stärksten verbesserungsfähigen Punkten sind Fortschritte gemacht worden, während die positivsten Aspekte konsolidiert worden sind. Des Weiteren macht dieser Bericht Vorschläge für Massnahmen zur Verbesserung der Leistungsfähigkeit des Programms.

Mit über 11'720 Mammografien, die 2010 im Rahmen des kantonalen Programms gemacht wurden, beläuft sich die Beteiligungsrate auf 67.6 %. Vielleicht ein Zeichen der guten Annahme des Programms im Wallis.

10. Verwaltung und Funktion des Screeningprogramms

Neuorganisation des medizinischen Posten

Infolge des Ausscheidens von Dr. Motateanu ist die Organisation der medizinischen Verantwortung neu überdacht worden und mit einer klaren Unterscheidung zwischen den Tätigkeiten des beratenden Radiologen (2. Prüfung, Qualität der Mammografien usw.), die Dr. Nooman anvertraut sind und den Tätigkeiten des beauftragten Arztes, für die von jetzt an Dr. Filliez zuständig ist. Letzterer kümmert sich um die Betreuung der positiven Dossiers, die Kommunikation und die Zusammenarbeit mit den Partnern. Ausserdem betreut er die Dossiers auf der Ebene der Eidgenossenschaft.

Tarifvereinbarung

Die Tarifverhandlungen mit Santésuisse haben es gestattet, 2010 den Tarif aufrechtzuerhalten, der 2008 für die gesamte Schweiz zugestanden wurde, das heisst : CHF 182.50 pro Untersuchung.

Ende 2010 ist ein neues Tarifabkommen mit Santésuisse unterzeichnet worden. Der Tarif 2011 für die Vergütung der Brustkrebsscreening-Untersuchungen basiert sich auf den TARMED. Der Mittelwert des Punktes ist auf 0.84 festgesetzt, die Vergütung beläuft sich folglich auf CHF **172.50**.

Lesungsstatistik

Im Lauf des Jahres 2010 ist eine Extraktion der Untersuchungsergebnisse für den Zeitraum von 2007 bis 2009 vorgenommen worden. Dank dieser Daten konnte die statistische Entwicklung der Prüfungen durch die Radiologen verfolgt werden.

Die Beurteilung der Radiologen basierte sich auf die 3 Ziele, die seit 2006 festgelegt sind, das heisst:

- Positivitätsrate < 8 % für die 1. Lesungen
- Positivitätsrate < 6 % für die 2. Lesungen
- Prüfung von mindestens 500 Mammografien

Detaillierte, individuelle Fichen sind für jeden Radiologen entsprechend dem Modell des BEJUNE-Programms angelegt worden. Diese höchst vertraulichen Daten sind den einzelnen Radiologen übermittelt worden.

Evaluationsbericht

Nach zehnjähriger Tätigkeit ist uns am Jahresende vom ISPM der Bericht über die epidemiologische Auswertung des Screeningprogramms übergeben worden. Er bestätigt die gute Einführung des Programms im Wallis. Die Funktionsweise des Walliser Screeningprogramms erfüllt die Ziele der europäischen Empfehlungen mit Ausnahme einer geringen, aber allmählichen Verlängerung der Fristen bei der Terminvergabe und der Mitteilung der Ergebnisse, die mit einem wachsenden Arbeitsvolumen des Programms in Zusammenhang steht.

Die Qualität des Programms, insbesondere im Bereich der Prüfungen, bei denen die Wiedereinladungsrate bei Erstbeteiligung im Wallis historisch hoch war, ist 2006 Gegenstand korrigierender Massnahmen gewesen. Dennoch stellen wir die Notwendigkeit fest, die Sensibilisierungsaktionen bei den Radiologen fortzusetzen.

Die Empfehlungen des Auswertungsberichts gestatten es, die Anstrengungen auf die Punkte zu konzentrieren, die weiterer Verbesserungen oder einer besonderen Aufmerksamkeit bedürfen.

Verschiedene Aktivitäten

- In Zusammenarbeit mit der Walliser Krebsliga haben Dr. Filliez und Frau Tridondane das Brustkrebsscreening-Programm anlässlich eines entsprechenden Themenabends in Martigny vorgestellt.

11. Statistiken über den Programmablauf

Die Bilder dieses Kapitels spiegeln die Tätigkeit des Screeningprogramms, seine geographische Verteilung und seine Ergebnisse für 2010 wider.

Einladungen und Erinnerungsbriefe

Im Jahr 2010 sind 18'983 Einladungen an die Frauen im Alter von 50 bis 70 Jahren versandt worden. Insgesamt 2'867 von ihnen haben zum ersten Mal eine schriftliche Einladung zur Durchführung einer Screening-Mammografie erhalten, dass heisst alle Frauen, die 1960 geboren wurden, sowie die neu in den Kanton zugezogenen Frauen.

Die Anzahl der Erinnerungsschreiben hat sich mehr als verdoppelt, da 2009 aufgearbeitet wurde. Eine gewisse Anzahl Erinnerungsschreiben ist beim Versand zurückgehalten worden, wenn die verschiedenen Zentren zu lange Fristen für die Vergabe von Terminen hatten. Auf diese Weise konnten wir eine Überlastung der Zentren vermeiden und den Versand entsprechend der Aktivität der verschiedenen Zentren besser verteilen.

Das Erinnerungsschreiben trägt dazu bei, unentschlossene Frauen zur Teilnahme am Screeningprogramm zu bewegen und führt somit zur Erhöhung der Beteiligungsrate.

Beteiligungsrate

Im Jahr 2010 übertraf die Beteiligungsrate in unserem Kanton leicht die in 2009 verzeichnet wurde. Sie belief sich auf **67.6 %** im Vergleich zu 67.2 % im Jahr 2009. Es sei angemerkt, dass die Schliessung eines Standorts aus technischen Gründen im 1. Halbjahr wahrscheinlich nur eine geringe Auswirkung auf die Beteiligungsrate gehabt hat.

Die Stabilisierung der Beteiligung könnte anzeigen, dass die gegenwärtige Durchdringung dem Niveau entspricht, welches das Programm erreichen kann.

Der Abdeckungsgrad von 79.04 % veranschaulicht die gute Annahme des Screeningprogramms durch die Walliser Bevölkerung und die ausgezeichnete Zusammenarbeit mit der Ärzteschaft.

Beteiligung pro Bezirk und Altersgruppe

Auf der Bezirk-Karte ist festzustellen, dass die höchste Beteiligung im Unterwallis zu verzeichnen war.

Die Tabelle „Beteiligung nach Bezirk und Altersgruppe“ ist im Vergleich zu den Vorjahren so geändert worden, dass sie bei der Berechnung der Beteiligung die Zahl, der nicht in Frage kommenden Frauen berücksichtigt. Diese Tabelle zeigt gewisse Unterschiede in den Altersgruppen auf. Im Vergleich zu den Frauen der letzten Altersgruppe des Programms haben die jüngeren Frauen positiver auf die Einladung reagiert.

Beurteilungsresultate

Unter den 2010 mitgeteilten 424 positiven Ergebnissen sind bis heute 69 Karzinome registriert worden.

Die Zahl der entdeckten Karzinome entspricht den Erwartungswerten, während die Rate der positiven Ergebnisse noch immer unter den erwarteten Normen liegt.

5 Frauen haben es abgelehnt, sich ergänzenden Untersuchungen zu unterziehen.

Krebse pro Altersgruppe, Einladung und Teilnahme

Die in diesem Jahr entdeckten Karzinome verteilten sich praktisch gleichmässig auf die 4 Altersgruppen.

Des Weiteren ist festzustellen, dass Karzinome im höheren Alter nach mehreren Teilnahmen entdeckt wurden, was darauf hindeutet, dass das Alter tatsächlich einer der ausschlaggebenden Faktoren für die Häufigkeit von Brustkrebs ist.

Drei Karzinome sind bei drei Damen festgestellt worden, die zum ersten Mal teilnahmen, nachdem sie 4 Einladungen ignoriert hatten. Dies zeigt, wie wichtig es ist, die Einladungen fortzusetzen und für eine qualitätvolle Information des Zielpublikums zu sorgen.

12. Ausblick

Im Jahr 2011 wird der Schwerpunkt auf den Start des Projekts „Digitaler Transfer der Mammografien“ im gesamten Kanton gelegt. Die hauptsächlichen Vorteile dieser neuen Technologie sind die Effizienz, die Qualität, der Transport, die Archivierung und die Reduzierung der chemischen Abfälle. Auf der Ebene des kantonalen Brustkrebsscreening-Programms werden einige Anpassungen in Bezug auf Struktur, Programmierung und Arbeitsfluss notwendig sein.

Die verschiedenen Empfehlungen des Auswertungsberichts für den Zeitraum von 1999 bis 2009 werden vom Exekutivbüro analysiert und es wird darüber entschieden, wie vorzugehen ist, um die Qualität und die Wirksamkeit des Programms zu verbessern, werden getroffen werden. Ein neues Mandat für eine erneute Auswertung wird mit dem ISPM unterzeichnet.

13. Dank

Die im Jahr 2010 erzielten Ergebnisse bezeugen die Zielstrebigkeit und die stetigen Anstrengungen aller Beteiligten, insbesondere der Radiologen, der Röntgenabteilungen, sowie der Ärzteschaft. Überdies sei die ausgezeichnete Zusammenarbeit zwischen all diesen Partnern und den für das Screeninprogramm verantwortlichen Personen hervorgehoben. Der Informationsaustausch in einem Klima des Vertrauens und unter Wahrung der Datenschutzregeln gestattet eine sehr präzise Betreuung der am Programm teilnehmenden Personen durch die Ärzte des Programms.

Wir möchten all diesen Personen, die durch ihre treue Kooperation und ihre sorgfältige Arbeit den reibungslosen Ablauf des Screeningprogramms sicherstellen, unseren herzlichen Dank aussprechen. Besonders hervorzuheben sind die Anstrengungen, die nach dem Tod von Frau Roch Laurent zur Aufrechterhaltung des guten, alltäglichen Ablaufs des Programms und zur Einhaltung der verschiedenen Fristen gemacht worden sind. Dies veranschaulicht das Verantwortungsbewusstsein und den Teamgeist aller beteiligten Personen.