

Overwegingen bij de flyers

BVO darmkanker

 Video's in andere talen
العربية English Turkish etc.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Wat?

- Bij het bevolkingsonderzoek darmkanker kijken we of er bloed in uw poep (ontlasting) zit.
- Als er bloed in uw poep zit, kan dit betekenen dat u misschien darmkanker krijgt of al heeft.
- U doet de test zelf thuis en stuurt deze op per post.
- U krijgt binnen 10 dagen een brief met de uitslag. In de brief staat of er meer onderzoek nodig is. Dit vervolgonderzoek is een kijkonderzoek van de darm.
- Is er geen vervolgonderzoek nodig? Dan krijgt u over 2 jaar weer een uitnodiging.
- Het is uw eigen keuze of u meedoet. Denk na of het onderzoek past bij wat u belangrijk vindt.

Wie & Waarom?

Darmkanker is een kankersoort die vaak voorkomt. Mannen en vrouwen tussen de 55 en 75 jaar krijgen elke 2 jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek.

55 Jaar **75 Jaar**

Bijna 9 van de 10 mensen die darmkanker krijgen, zijn 55 jaar of ouder.

Boven de 75 jaar kunt u nog wel darmkanker krijgen, maar darmkanker groeit langzaam. De kans dat u hieraan overlijdt is dan kleiner.

Hoe begint darmkanker en hoe wordt het getest?

Poliep (bultje) in de dikke darm → Grote poliepen kunnen kanker worden → Door poliepen of darmkanker kan er bloed in uw poep zitten

De test kan bloed vinden die u zelf met het oog niet kunt zien

Hoe doe ik de test?

Voor meer informatie zie de gebruiksaanwijzing of de link naar het filmpje in de paarse envelop

Voorbereidingen → Uitvoering → Opsturen

Welke keuze past bij u?

Wel meedoen
Ik wil weten of ik gezond ben. Ik vind het belangrijk om gezond te blijven.

Niet meedoen
Ik wil geen onderzoeken die niet nodig zijn. Ik wil geen zorgen hebben die niet nodig zijn.

Meedoen kan geruststellen

Wachten op de uitslag kan spannend zijn

We kunnen bloed in uw poep ontdekken en eventuele poliepen.

Het kan zijn dat de test bloed in uw poep vindt, maar dat u geen darmkanker heeft

We kunnen een poliep weghalen met een kijkonderzoek. Op die plek kan geen darmkanker meer ontstaan.

Het kan zijn dat u darmkanker heeft, maar dat de test het niet ontdekt.

We kunnen darmkanker vroeg ontdekken. De behandeling is dan vaak minder zwaar en de kans dat u geneest is groter

Als de test bloed in uw poep vindt is er meer onderzoek nodig.

Meer informatie: <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoek-darmkanker/wel-of-niet-meedoen>

Hoe kunt u zelf de kans op darmkanker kleiner maken?

 **Beweeg voldoende**

 **Zorg voor een gezond lichaamsgewicht**

 **Wees voorzichtig met roken en alcohol drinken**

 **Eet veel fruit en groenten en weinig rood vlees**

Heeft u al één van de volgende klachten? Ga dan naar de huisarts

 **Bloed of slijm in uw poep, of verandering in hoe vaak u poept**

 **U heeft minder zin in eten of valt af zonder dat u het wilt**

 **Buikproblemen: pijn, krampen of opgeblazen gevoel**

 **Steeds moe zijn**

Deze folder is speciaal ontwikkeld in een Amsterdam UMC project (<https://shorturl.at/PzjBZ>). Dit is niet de standaard folder van het RIVM/BVO-NL.

- De paarse envelop is voor veel mensen bekend. Door deze op de flyer te zetten kunnen mensen de link leggen tussen deze informatie en de uitnodigingsenvelop.
- Al meteen bovenaan informatie over video's in andere talen zodat het opvalt.

- De flyer start met een korte uitleg over wat het bevolkingsonderzoek inhoudt. Sommige mensen zien het BVO als een diagnostische test i.p.v. vroege opsporing / voorkomen van kanker.
- Hier wordt meteen duidelijk gemaakt dat er naar bloed in de ontlasting wordt gekeken. Een misvatting was dat de eerste stap een colonscopie was.
- Ook wordt in dit eerste stuk meteen vermeld dat het een keuze is om wel of niet deel te nemen.

- Darmkanker is niet heel bekend, mensen hebben er niet veel over gehoord. Dat het wel een kankersoort is die veel voorkomt gaf voor hen aan dat het toch wel belangrijk kan zijn om deel te nemen aan dit BVO.
- Er zijn veel vragen rondom de startleeftijd (waarom niet eerder) en de stopleeftijd (waarom niet langer doorgaan).
- Ook zijn er vragen of het BVO darmkanker voor mannen en vrouwen hetzelfde is. Daarom wordt dit zowel benoemd alsook weergegeven in de afbeeldingen (voorkant een man, maar achter vrouwen en een man)

- Het is voor velen niet duidelijk hoe darmkanker ontstaat. Deze kennis is wel nodig om te begrijpen wat het doel is van het BVO, namelijk vroege opsporing.
- Wat poliepen zijn en wat de relatie is met darmkanker was voor velen niet duidelijk.
- Daarnaast is deze kennis ook nodig om de test zelf (onderzoek of er bloed in ontlasting is) te begrijpen.
- Dat het om een ontlastingstest gaat die je zelf uitvoert is niet algemeen bekend. Velen denken aan een colonscopie. Anderen denken dat het vies is omdat je bijvoorbeeld een buisje moet volschoppen met ontlasting.

- De tekst bij wel meedoen en niet meedoen komt voort uit waardes en/of doelen die belangrijk kunnen zijn voor mensen.
- Het woord nadelen is met opzet niet gebruikt omdat mensen de nadelen niet altijd als zodanig ervaren. Door het als 'wel meedoen' en 'niet meedoen' neer te zetten wordt aangegeven dat het een keuze is waarbij verschillende waarden en doelen een rol kunnen spelen.
- Uit de bijeenkomsten met de doelgroep kwam naar voren dat het belangrijk is om aan beide 'kanten' evenveel aspecten weer te geven. Anders wekt het de indruk dat de ene keuze sowieso beter is dan de andere.

- Er leefden veel vragen over wat risicofactoren zijn voor darmkanker.
- Ook waren er vragen over wat mensen zelf konden doen om hun kans op darmkanker kleiner te maken

- Er waren veel vragen over welke klachten kunnen wijzen op darmkanker.
- Ook was niet voor iedereen duidelijk dat als je al klachten hebt je juist naar de huisarts moet en niet moet wachten op een uitnodiging voor het BVO.
- Sommigen dachten dat het BVO er juist was voor mensen met klachten i.p.v. dat het is voor vroege opsporing.

BVO borstkanker



Video's in andere talen
العربية English Turkish etc.



Bevolkingsonderzoek borstkanker Wat?

- Bij het bevolkingsonderzoek borstkanker kijken we of u borstkanker heeft, nog voordat u zelf iets merkt.
- Het onderzoek is in een onderzoekscentrum bij u in de buurt.
- Een laborant maakt twee röntgenfoto's van elke borst. Twee artsen bekijken de foto's. Ze kijken of er afwijkingen te zien zijn.
- U krijgt binnen 10 dagen een brief met de uitslag. In de brief staat of er onderzoek nodig is.
- Is er geen verder onderzoek nodig? Dan krijgt u over 2 jaar weer een uitnodiging.
- Het onderzoek is gratis. Maar als u verder onderzoek nodig heeft, dan moet u misschien wel uw eigen risico van uw zorgverzekering betalen.
- Het is uw eigen keuze of u meedoet. Denk na of het onderzoek past bij wat u belangrijk vindt.

Wie & Waarom?

Elk jaar krijgen ongeveer 18.000 mensen borstkanker in Nederland.
Vrouwen tussen de 50 en 75 jaar krijgen elke twee jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek.

50
Jaar

75
Jaar

Borstkanker komt vaker voor bij vrouwen van 50 jaar en ouder.

Boven de 75 jaar kunt u nog wel borstkanker krijgen, maar borstkanker groeit langzaam. De kans dat u aan borstkanker overlijdt wordt na uw 75e steeds kleiner.

Hoe doe ik mee aan het bevolkingsonderzoek?

1. Afspraak maken

Dit kan op 3 manieren:

1. Scan de QR-code in uw brief (DigiD nodig)
2. Ga naar de website (DigiD nodig) mijn.bevolkingsonderzoeknederland.nl
3. Bel het telefoonnummer in uw brief



2. Vul de gegevens in

Vul de vragen op de brief in.

3. Onderzoekscentrum

U gaat naar een onderzoekscentrum bij u in de buurt. Dit is een gebouw of een grote bus.
Neem de brief en uw ID mee (paspoort, ID-kaart of rijbewijs).

Een medewerker controleert uw gegevens. De afspraak duurt ongeveer 20 minuten.

4. Borstfoto's

Als u aan de beurt bent, doet u in een kleedhokje uw bovenkleding uit. Van elke borst worden twee foto's gemaakt. De borst wordt kort tussen twee platen gedrukt. Dit kan vervelend zijn, maar is niet schadelijk. Een röntgenfoto geeft straling. De hoeveelheid straling bij het bevolkingsonderzoek is niet schadelijk.

5. Foto's beoordelen

De medewerker kijkt of de foto's gelukt zijn. Zijn ze gelukt? Dan is het klaar. Zijn ze niet gelukt? Dan maakt de medewerker extra foto's. Twee artsen kijken later of er afwijkingen te zien zijn op de foto's.

6. De uitslag

Binnen tien dagen krijgt u een brief met de uitslag. Van de 100 vrouwen die meedoen, krijgen 98 de uitslag dat er geen afwijking is gevonden. Bij deze 98 vrouwen is geen verder onderzoek nodig.

Welke keuze past bij u?

Wel meedoen

Ik wil weten of ik gezond ben.
Ik vind het belangrijk om gezond te blijven.

Meedoen kan geruststellen

We kunnen borstkanker vroeg ontdekken.

Als we borstkanker vroeg ontdekken is de behandeling vaak minder zwaar.

Als we borstkanker vroeg ontdekken is ook de kans dat u geneest groter.

Niet meedoen

Ik wil geen onderzoeken die niet nodig zijn. Ik wil geen zorgen hebben die niet nodig zijn.

Het maken van de borstfoto's kan vervelend of pijnlijk zijn.

Wachten op de uitslag kan spannend zijn.

Het kan zijn dat er meer onderzoek nodig is, maar dat u toch geen borstkanker heeft.

Het kan zijn dat u borstkanker heeft, maar dat het onderzoek het niet ontdekt.

Meer informatie: <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoek-borstkanker/wel-of-niet-meedoen>

Hoe kunt u zelf uw borsten onderzoeken?

U kunt naast het bevolkingsonderzoek ook zelf regelmatig uw borsten onderzoeken.



Het is belangrijk om uw borsten goed te bekijken.

Ga voor de spiegel staan met uw armen ontspannen langs uw lichaam. Kijk rustig of u veranderingen ziet.



U mag uw borsten ook voelen. Leg uw arm achter uw hoofd en voel met de andere hand uw borst na. Let op knobbels of verdikkingen. Doe dit ook bij uw andere borst.

Wat te doen bij klachten of veranderingen aan een borst?

Ga dan naar de huisarts



Heeft u veranderingen aan uw borst of oksel?

Neem dan contact op met uw huisarts.

Deze folder is speciaal ontwikkeld in een Amsterdam UMC project (<https://shorturl.at/Pzj6Z>)
Dit is niet de standaard folder van het RIVM/BVO-NL.

- De uitnodigingsenvelop om de link leggen te leggen tussen de flyer en de uitnodiging.
- Al meteen bovenaan informatie over video's in andere talen zodat het opvalt.
- De flyer start met een korte uitleg over wat het bevolkingsonderzoek inhoudt. Veel vrouwen zijn wel bekend met het bevolkingsonderzoek, maar hebben toch vragen over bijvoorbeeld de kosten.

- Er zijn veel vragen rondom de startleeftijd, met name waarom het niet eerder start, want ze kennen veel vrouwen die al op jongere leeftijd borstkanker hebben gekregen.
- Er zijn ook veel vragen over de stopleeftijd en waarom het BVO niet langer doorgaat. Sommigen denken dat de stopleeftijd er is omdat ze je vanaf een bepaalde leeftijd het niet meer 'waard' vinden.

- Vooral voor vrouwen die de eerste keer deelnemen is het spannend dat ze ergens naar toe moeten. Duidelijke informatie over wat ze kunnen verwachten is daarom belangrijk.
- Het maken van een afspraak is veranderd omdat mensen nu zelf een afspraak moeten maken. Dit is voor sommigen een drempel, dus uitleg over hoe je een afspraak maakt is belangrijk.
- Een deel van de vrouwen dacht dat het maken van de foto's zelf schadelijk kon zijn (zowel door het platdrukken waardoor weefsels kunnen beschadigen alsook door de straling). Daarom benoemen dat beide niet schadelijk zijn.
- Een aantal vrouwen dachten dat de foto's al direct beoordeeld werden ipv alleen op kwaliteit gecontroleerd.
- Dat een groot deel de uitslag krijgt dat er geen afwijking is gevonden was voor veel vrouwen geruststellend. Een deel van de vrouwen dacht dat veel meer vrouwen de uitslag ontvingen dat er een afwijking is gevonden (en dat daarmee de kans dat er bij hen een afwijking werd gevonden ook veel groter was).
- Sommige vrouwen wisten niet dat je altijd een brief krijgt. Dat je altijd een brief krijgt verminderd de spanning bij het ontvangen van een brief.

- De tekst bij wel meedoen en niet meedoen komt voort uit waardes en/of doelen die belangrijk kunnen zijn voor mensen.
- Het woord nadelen is met opzet niet gebruikt omdat mensen de nadelen niet altijd als zodanig ervaren. Door het als 'wel meedoen' en 'niet meedoen' neer te zetten wordt aangegeven dat het een keuze is waarbij verschillende waarden en doelen een rol kunnen spelen.
- Uit de bijeenkomsten met de doelgroep kwam naar voren dat het belangrijk is om aan beide 'kanten' evenveel aspecten weer te geven. Anders wekt het de indruk dat de ene keuze sowieso beter is dan de andere.

- Vrouwen hebben gehoord over het belang van het doen van zelfonderzoek. Ze willen daarbij graag weten hoe het dan precies moet en waar je dan precies op moet letten.

BVO baarmoederhalskanker



Video's in andere talen
العربية English Türkçe etc.



Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Wat?

- Bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker kijken we of u het HPV-virus heeft.
- Als u het HPV-virus heeft kijken we of u **afwijkende cellen** in de baarmoederhals heeft.
- Afwijkende cellen kunnen veranderen in een voorloper van baarmoederhalskanker.
- U kunt de test **zelf thuis** doen of een **uitstrijkje** bij de huisarts laten maken.
- U krijgt binnen **4 weken** een brief met de uitslag. In de brief staat of er meer onderzoek nodig is.
- Is er geen verder onderzoek nodig? Dan krijgt u over **5 tot 10 jaar** weer een uitnodiging.
- Het onderzoek is **gratis**. Maar als u verder onderzoek nodig heeft, dan moet u misschien wel uw eigen risico van uw zorgverzekering betalen.
- Het is uw eigen keuze** of u meedoet. Denk na of het onderzoek past bij wat u belangrijk vindt.

Wie & Waarom?

Elk jaar krijgen ongeveer 900 mensen baarmoederhalskanker in Nederland.
Vrouwen tussen de **30 en 60 jaar** krijgen elke **5 tot 10 jaar** een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek.

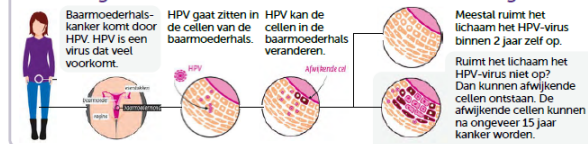
30
Jaar

60
Jaar

Baarmoederhalskanker komt het meest voor bij vrouwen **tussen de 30 en 60 jaar**.

Bij vrouwen van **60 jaar** zonder HPV is de kans op baarmoederhalskanker klein. Vrouwen die op hun 60e wel HPV hebben, krijgen op hun 65e nog een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek.

Hoe begint baarmoederhalskanker en hoe wordt het getest?



Heeft u al één van de volgende klachten?

Ga dan naar de huisarts

- Bloedingen vlak na seks.
- Bloedingen na de overgang.
- Bloedingen als u niet ongesteld bent.
- Afscheiding uit uw vagina die anders is dan normaal. Bijvoorbeeld als de afscheiding vies ruikt. Of als het vocht bruin of rood is en u niet ongesteld bent.



Welke keuze past bij u?

Wel meedoen

Ik wil weten of ik gezond ben.
Ik vind het belangrijk om gezond te blijven.

Meedoen kan geruststellen

Minder kans om baarmoederhalskanker te krijgen.

Als we baarmoederhalskanker vroeg ontdekken is de behandeling vaak minder zwaar.

Als we baarmoederhalskanker vroeg ontdekken is ook de kans dat u geneest groter.

Niet meedoen

Ik wil geen onderzoeken die niet nodig zijn. Ik wil geen zorgen hebben die niet nodig zijn.

De zelfafnametest en het uitstrijkje kunnen ongemakkelijk of vervelend zijn.

Wachten op de uitslag kan spannend zijn.

Het kan zijn dat er meer onderzoek nodig is, maar dat u toch geen baarmoederhalskanker heeft.

Het kan zijn dat u baarmoederhalskanker heeft, maar dat het onderzoek het niet ontdekt.

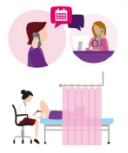
Meer informatie: <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoek-baarmoederhalskanker/wel-of-niet-meedoen>

Hoe doe ik mee aan het onderzoek?

Er zijn twee manieren hoe u mee kunt doen aan het bevolkingsonderzoek

1. Uitstrijkje bij huisarts

- U maakt een afspraak bij de huisarts. U kiest een dag waarop u niet ongesteld bent. U kunt vragen om een vrouwelijke doktersassistente.
- Eerst heeft u een kort gesprek. Daarna maakt de assistente het uitstrijkje. Ze neemt met een borsteltje wat cellen van de baarmoederhals af. Ze gebruikt hierbij een instrument (leendenbek) om de vagina te openen.
- Het uitstrijkje wordt onderzocht op HPV. Heeft u HPV? Het uitstrijkje wordt dan ook onderzocht op afwijkende cellen.
- U krijgt binnen 4 weken een brief met de uitslag. Uw huisarts krijgt de uitslag ook.



2. De zelfafnametest

- U krijgt de zelfafnametest met gebruiksaanwijzing thuis. U kunt ook een video met uitleg bekijken.
- Met de test neemt u zelf wat materiaal af uit uw vagina.
- U kunt de test doen op een moment dat het u zelf goed uitkomt.
- Heeft u de test gedaan? Dan stuurt u de test op in een retourenvoer.
- U krijgt binnen 4 weken de uitslag per brief.
- Is de uitslag dat u HPV heeft? Dan is het belangrijk dat u een uitstrijkje bij de huisarts laat maken. Het uitstrijkje kan dan worden onderzocht op afwijkende cellen.



Deze folder is speciaal ontwikkeld in een Amsterdam UMC project (<https://shorturl.at/Pz8Z>). Dit is niet de standaard folder van het RIVM/BVO-NL.

- De envelop op de voorkant om de link leggen te leggen tussen de flyer en de uitnodiging.
- Al meteen bovenaan informatie over video's in andere talen zodat het opvalt.
- De flyer start met een korte uitleg over wat het bevolkingsonderzoek inhoudt en dat er wordt getest op HPV. Veel vrouwen zien het BVO als een diagnostische test (test op kanker) i.p.v. vroege opsporing / voorkomen van kanker.
- HPV en de relatie met baarmoederhalskanker is veelal onbekend.
- Dat de deelname kan door of een zelftest of een uitstrijkje is voor een deel onbekend.

- Veel vrouwen weten niet voor welke leeftijdsgroep het BVO is en ook niet hoe vaak ze uitgenodigd worden.
- Net als bij de andere BVO's zijn er ook vragen over de leeftijdsgrenzen (in dit geval met name waarom niet eerder). Dat komt voort uit het idee dat baarmoederhalskanker je onvruchtbaar kan maken en dat dat erger is voor jongere vrouwen.

- Hoe baarmoederhalskanker ontstaat is voor velen onbekend, evenals het HPV-virus.
- Dat het lang duurt voordat het HPV-virus daadwerkelijk kanker kan worden is belangrijk voor het idee van vroege opsporing / voorkomen van kanker en ook voor de tijdsintervallen tussen de screeningsrondes.

- Sommigen denken dat het BVO juist is als je klachten hebt. Daarom is aangegeven dat je met klachten juist naar de huisarts moet.

- De tekst bij wel meedoen en niet meedoen komt voort uit waarden en/of doelen die belangrijk kunnen zijn voor mensen.
- Het woord nadelen is met opzet niet gebruikt omdat mensen de nadelen niet altijd als zodanig ervaren. Door het als 'wel meedoen' en 'niet meedoen' neer te zetten wordt aangegeven dat het een keuze is waarbij verschillende waarden en doelen een rol kunnen spelen.
- Uit de bijeenkomsten met de doelgroep kwam naar voren dat het belangrijk is om aan beide 'kanten' evenveel aspecten weer te geven. Anders wekt het de indruk dat de ene keuze sowieso beter is dan de andere.

- Dat er twee manieren zijn om deel te nemen is niet voor iedereen bekend.
- Dat er bij een uitstrijkje door de huisarts om een vrouwelijke assistent kan worden gevraagd wist niet iedereen, maar was voor sommigen wel belangrijk.
- De overeenkomsten in betrouwbaarheid tussen de testen is niet bekend evenals dat beide testen in eerste instantie op HPV testen.
- Veel vrouwen vragen zich af waarom de eendenbek nodig is.
- Omdat veel vrouwen onzeker zijn over hoe ze de zelftest moeten uitvoeren wordt aangegeven dat ze hier meer informatie over kunnen lezen.
- Ook wordt aangegeven dat ze een video kunnen kijken, maar dit kan voor sommigen te expliciet zijn. Om die reden is er in deze flyer ook voor subtiele plaatjes gekozen.
- Dat er bij een positieve zelftest nog een uitstrijkje bij de huisarts volgt was voor velen onbekend.