



Webinaire Webinar

30.01.2026

MARS BLEU: CAMPAGNE DE DEPISTAGE DU CANCER COLORECTAL
BLUE MARCH: CAMPAGNE DARMKANKERSCREENING



*Agir collectivement pour transformer
l'organisation social-santé.*

*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*



MARS BLEU: CAMPAGNE DE DEPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

BLAUWE MAART: CAMPAGNE DARMKANKERSCREENING



PLUS DE 50 ANS ?
**Faites votre Colotest pour
prévenir le cancer du colon.**

 Dépistage du
Cancer Colorectal

Plus d'infos sur **BRUPREV.BE**
info@bruprev.be – 02 736 19 84

Un appel à l'action pour les professionnel·les
du social-santé

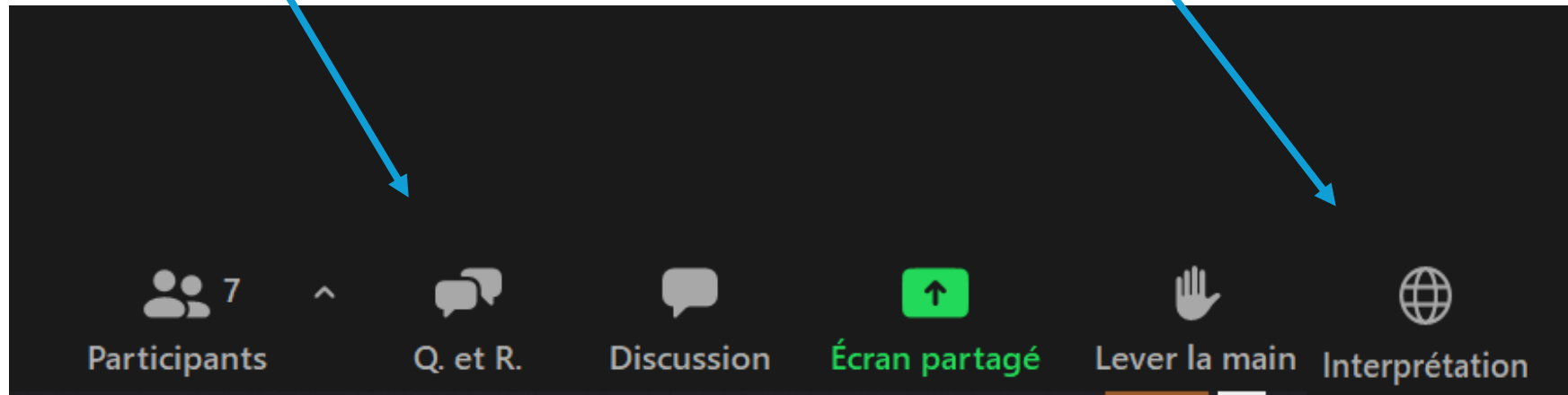
Een oproep tot actie voor welzijns- en
gezondheidsprofessionals



Briefing technique - Technische briefing

Q et R : posez vos questions ici
V en A: stel je vragen hier

Choix de langue (pour les francophones: canal « French »)
Taalkeuze (Voor de Nederlandstaligen: kanaal "Dutch")



Cadre des campagnes

Kader van de campagnes

Les campagnes relèvent de la compétence de la Région Bruxelles-Capitale. Elles définissent les stratégies ou mandatent des acteurs pour les mettre en œuvre.

Dans le cadre de la campagne Mars Bleu, **BruPrev** est l'organisme mandaté pour :

- organiser les programmes de dépistage et de prévention des cancers
- déployer l'information et des supports de sensibilisation destinés à la population éligible (invitations) et aux professionnel·les (formations)

Brusano a été mandaté pour :

- faciliter l'implémentation des campagnes
- toucher plus largement la population
- renforcer la diffusion des messages auprès de certains publics cibles

De campagnes vallen onder de bevoegdheid van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Ze bepalen de strategieën of geven actoren de opdracht om ze uit te voeren.

In het kader van de campagne Blue March is **BruPrev** de organisatie die is aangesteld om:

- programma's voor kankerscreening en preventie kankers te organiseren
- informatie- en bewustmakingsmateriaal bestemd voor de doelgroep (uitnodigingen) en voor professionals (vormingen), te verspreiden

Brusano kreeg de opdracht om:

- de implementatie van de campagnes te faciliteren
- een groter deel van de bevolking te bereiken
- de verspreiding van de boodschappen bij bepaalde doelgroepen te versterken

1. Rappel : cancer colorectal et dépistage
2. Pourquoi cette campagne?
3. Campagne 2025 : Enseignements et bonnes pratiques
4. Campagne Mars Bleu 2026 en pratique
5. Comment s'impliquer ?
6. Q&R

1. Herinnering: darmkanker en screening
2. Waarom deze campagne?
3. Campagne 2025: lessen en goede praktijken
4. Campagne Blue March in de praktijk
5. Hoe kan je deelnemen?
6. V&A

1. Rappel - Le cancer colorectal et le dépistage

1. Herinnering - Darmkanker en screening



1. Rappel - Le cancer colorectal et le dépistage

1. Herinnering - Darmkanker en screening

- Un cancer qui se développe au niveau du **côlon** ou du **rectum**
- 3^{ème} cancer le plus fréquent, à partir de **50 ans**
- Souvent **silencieux** au début
- Détecté tôt, le cancer colorectal se **soigne très bien**, la survie à cinq ans est élevée (> 90 %)
- Een vorm van kanker die zich ontwikkelt in de **dikke darm** of het **rectum**
- 3de meest voorkomende kanker, die begint **vanaf 50 jaar**
- **Amper symptomen** in het beginstadium
- Bij vroege detectie is darmkanker **zeer goed te behandelen**, met een hoge vijfjaarsoverleving (> 90%)

Objectif du dépistage

Réduire la mortalité par cancer colorectal par la détection précoce du cancer et des lésions précancéreuses.

Doel van screening

Het aantal sterfgevallen als gevolg van darmkanker verminderen door vroegtijdige opsporing van kanker en precancereuze letsels.



Programme régional de dépistage (colotest tous les 2 ans)

- Pour toutes personnes de 50 à 74 ans
- Dépistage gratuit tous les 2 ans
- Critères d'éligibilité:
 - Avoir entre 50 à 74 ans
 - Être domicilié·e à Bruxelles
 - Avoir un numéro NISS ou NISS BIS
 - Ne pas avoir fait de coloscopie ou de coloscopie virtuelle depuis moins de 5 ans
 - Ne pas avoir été traité·e pour un cancer colorectal

Gewestelijk screeningsprogramma (stoelgangtest om de 2 jaar)

- Voor iedereen van 50 tot en met 74 jaar
- Gratis screening om de 2 jaar
- Toelatingscriteria:
 - Tussen 50 en 74 jaar oud zijn
 - Gedomicilieerd zijn in Brussel
 - Beschikken over een rijksregisternummer
 - De afgelopen 5 jaar geen colonoscopie of virtuele colonoscopie hebben ondergaan
 - Niet behandeld zijn geweest voor darmkanker



Points d'attention

En présence de saignement visible, il n'est pas indiqué de faire le test

- 🔴 Sang visible dans les selles
- 🔴 Hémorroïdes avec saignement
- 🔴 Fissure anale avec saignement
- 🔴 Saignement anal ou rectal
- 🔴 Règles en cours
- 🔴 Saignement d'origine buccale ou nasale pouvant être ingéré

Que faire dans ce cas ?

- 👉 Ne pas réaliser le test
- 👉 Consulter un médecin → évaluation, examens appropriés

Belangrijke aandachtspunten

Bij zichtbaar bloedverlies wordt de test afgeraden.

- 🔴 Zichtbaar bloed in de ontlasting
- 🔴 Aambeien met bloeding
- 🔴 Anale scheur met bloeding
- 🔴 Bloeding uit de anus of het rectum
- 🔴 Menstruatie
- 🔴 Bloeding uit de mond of neus die mogelijk is ingeslikt

Wat te doen in dit geval?

- 👉 Voer de test niet uit
- 👉 Raadpleeg een arts → onderzoek, aanvullende onderzoeken

Le dépistage Screening

Comment avoir un kit ?

- Le chercher en pharmacie en présentant sa lettre d'invitation OU sa carte d'identité.
- Le recevoir directement chez soi : pour les personnes qui ont déjà réalisé un Colotest dans le cadre du programme, elles recevront leur prochain kit directement à domicile, deux ans après leur dernier dépistage.

Puis-je faire le colotest?

: <https://www.bruprev.be/fr/colotest/colotest/puis-je-faire-le-colotest>

Hoe ontvang je een stoelgangtest?

- Haal de stoelgangtest op bij de apotheek en toon je uitnodigingsbrief OF identiteitskaart.
- Als je al een stoelgangtest hebt uitgevoerd in het kader van het programma, ontvang je de volgende test rechtstreeks bij je thuis. De test wordt twee jaar na je laatste screening bij je thuis bezorgd.

Kan ik de Colotest doen?

<https://www.bruprev.be/nl/colotest/colotest/heb-ik-recht-op-een-colotest>



Le kit de dépistage

De screeningstest

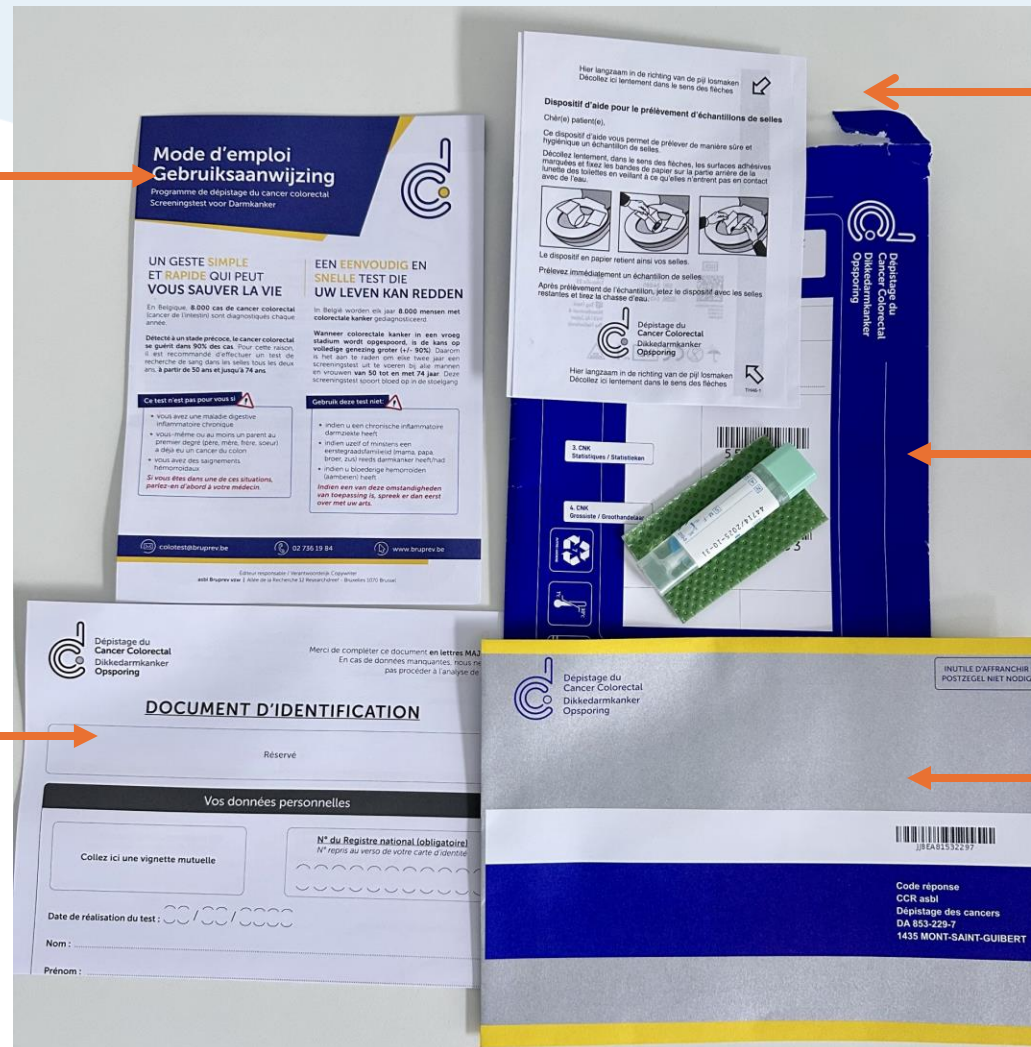
Mode d'emploi
Gebruiksaanwijzing

Document
d'identification
Identificatiedocument

Dispositif d'aide pour le
prélèvement de selles
Hulpmiddel voor het
nemen van het
stoelgangmonster

Test
Test

Enveloppe de retour
Retourenvelop



Le dépistage - Fonctionnement du test?

Screening - Werking van de test?

- Test à réaliser chez soi par la personne elle-même.

Vidéo explicative [Le Colotest, c'est quoi ? - Colotest - Colotest - Bruprev](#)

- Echantillon + document d'identification à renvoyer gratuitement par la poste dans l'enveloppe destinée à cet effet dans les 5 jours suivant la réalisation du test
(pas la veille d'un week-end ou jour férié).
- Si l'envoi de l'échantillon n'est pas immédiat, penser à le conserver au réfrigérateur pour un maximum de 5 jours
- Résultat reçu via "masanté.be" ou via son·sa médecin généraliste

- Test die thuis door de persoon zelf moet worden uitgevoerd

Uitlegvideo [Le Colotest, c'est quoi ? - Colotest - Colotest - Bruprev](#)

- Monster + identificatiedocument gratis per post terugsturen in de daartoe bestemde envelop binnen 5 dagen na uitvoering van de test **(niet op de dag vóór een weekend of feestdag)**
- Als het monster niet onmiddellijk wordt verzonden, bewaar het dan maximaal 5 dagen in de koelkast
- Ontvangst van het resultaat via "mijngezondheid.be" of via de huisarts

Comment recevoir son résultat?

Hoe ontvang je je resultaat

1 Créer / activer son accès sur **masanté.be**

Le portail **masanté.be** permet :

- de consulter ses résultats d'examens,
- de voir quel·les professionnel·les ont accès à ses données,
- de gérer ses consentements.

Aller sur <https://www.masante.belgique.be/>; se connecter via itsme ou eID

2 Activer le **Réseau Santé Bruxellois**

- activer le **Réseau Santé Bruxellois**, coordonné par **ABRUMET**,
- permettre à son·sa médecin généraliste et aux autres prestataires bruxellois d'accéder aux résultats.

<https://www.reseausantebruxellois.be>, connexion patient·e, se connecter via itsme ou eID

Tutoriel : [Ici - Site BruPrev](#)

<https://brusselshealthnetwork.be/patients/je-me-connecte/video-se-connecter-a-votre-portail-sante/>

1 Maak/activeer uw toegang op **mijngezondheid.be**

Via het **mijngezondheid.be**-portaal kunt u:

- uw testresultaten bekijken,
- zien welke zorgverleners toegang hebben tot uw gegevens,
- uw toestemmingen beheren.

Ga naar [Mijn Gezondheid](#); log in met itsme of eID

2 Activeer het **Brussels Health Network**

- activeer het **Brussels Health Network**, gecoördineerd door **ABRUMET**,
- zodat uw huisarts en andere Brusselse zorgverleners toegang krijgen tot uw resultaten.

<https://www.reseausantebruxellois.be>, patiëntenlogin, log in met itsme of eID

[Handleiding Ici - Site BruPrev](#)

- <https://brusselshealthnetwork.be/patients/je-me-connecte/video-se-connecter-a-votre-portail-sante/>

Et si le colotest est positif? Wat als de stoelgangtest positief is?

- Interlocuteur clé: médecin généraliste
 - Examen de confirmation : coloscopie
 - Prise en charge par l'assurance maladie (avec ticket modérateur éventuel)
 - Prise en charge adaptée selon le résultat
 - **Colotest positif, 9 fois sur 10 ce n'est pas un cancer**
- **Belangrijkste contactpersoon: huisarts**
 - **Bevestigend onderzoek: coloscopie**
 - **Vergoeding door de ziektekostenverzekering (met eventueel remgeld)**
 - **Aangepaste behandeling naargelang van het resultaat**
 - **Een positieve stoelgangtest, 9 van de 10 keer is het geen kanker**



2. Pourquoi cette campagne?
2. Waarom deze campagne?



Pourquoi cette campagne ?

Waarom deze campagne ?

- Enjeux de santé publique : environ 8000 nouveaux cas par an en Belgique ^[1]
- Taux de dépistage en Région bruxelloise **30,2%** , dont 18% par colotest ^[2]
- Uitdaging voor de volksgezondheid: ongeveer 8000 nieuwe gevallen per jaar in België ^[1]
- Screeningspercentage in het Brussels Gewest **30,2%**, waarvan 18% de stoelgangtest ^[2]

Objectif: 60 % de
dépistage ^[2]

Doelstelling: 60%
screening ^[2]

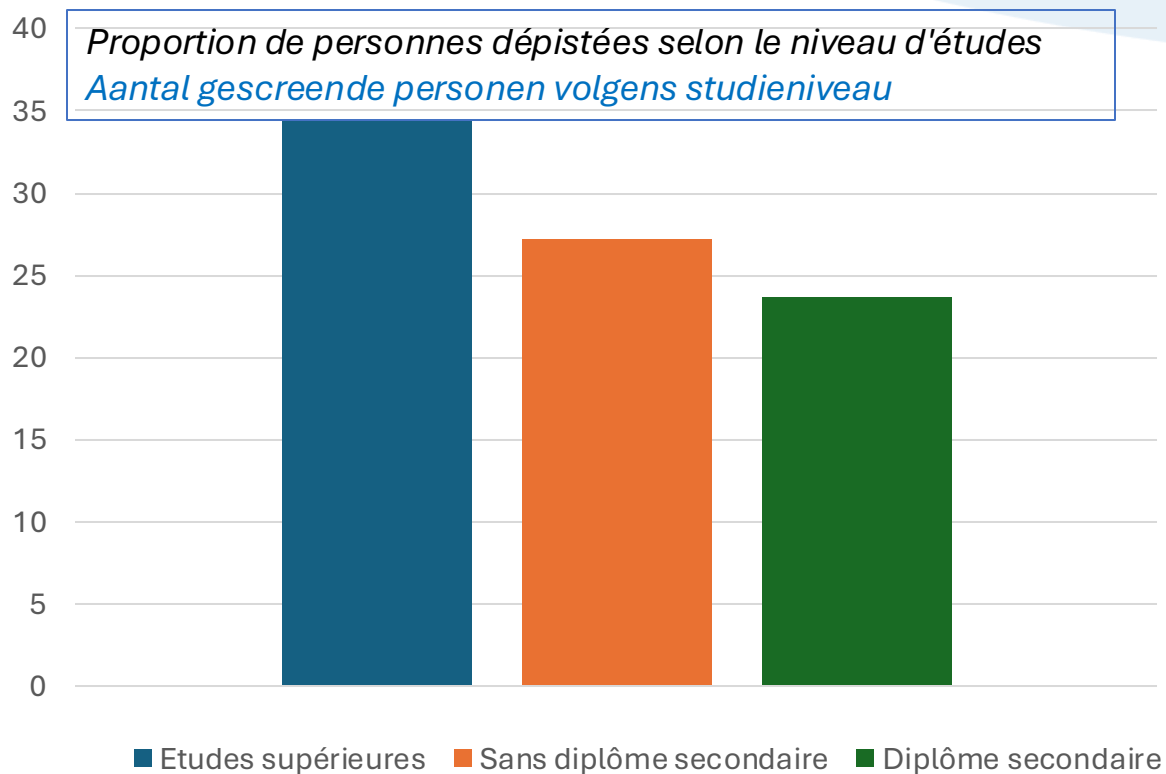
Groupes cibles 50 – 74 ans

Doelgroep 50 – 74 jaar

Source : [1] Sciensano, Cancer screening in Belgium – Report 2023. [2] Belgique en bonne santé, Indicateur P9 – Dépistage du cancer colorectal (2024). *Bron: [1] Sciensano, Cancer screening in Belgium – Report 2023. [2] Naar een gezond België, Indicator P9 – Colorectale screening (2024).*

Pourquoi cette campagne ? Waarom deze campagne ?

Gradient social de participation au dépistage du cancer colorectal Région bruxelloise Sociale gradiënt in darmkankerscreeningsdeelname Brussels Hoofdstedelijk Gewest



Inégalités sociales de santé
→ **approche ciblée** nécessaire
(universalisme proportionné)

Sociale gezondheidsongelijkheden
→ **doelgerichte aanpak** nodig
(proportioneel universalisme)

Source: Sciensano – Indicateurs du dépistage du cancer colorectal
Bron: Sciensano – Indicatoren colorectale screening

Pourquoi cette campagne ? Waarom deze campagne ?

Proportion de la population dépistée par commune pour le cancer colorectal (50-74 ans) en 2021

Aandeel van de bevolking dat per gemeente werd gescreend op darmkanker (50-74 jaar) in 2021

Commune / Gemeente	H/M (%)	F/V (%)	Région/Gewest BXL H/F – M/V
Uccle / Ukkel	17,5	17,6	17,4 / 16,7
Molenbeek / Sint-Jans-Molenbeek	15,2	14,4	
Schaerbeek / Schaarbeek	18,2	17,8	
Saint-Josse / Sint-Joosten-Node	12,2	14,5	

Source: [Zoom sur les communes - édition 2024 | Vivalis](#)

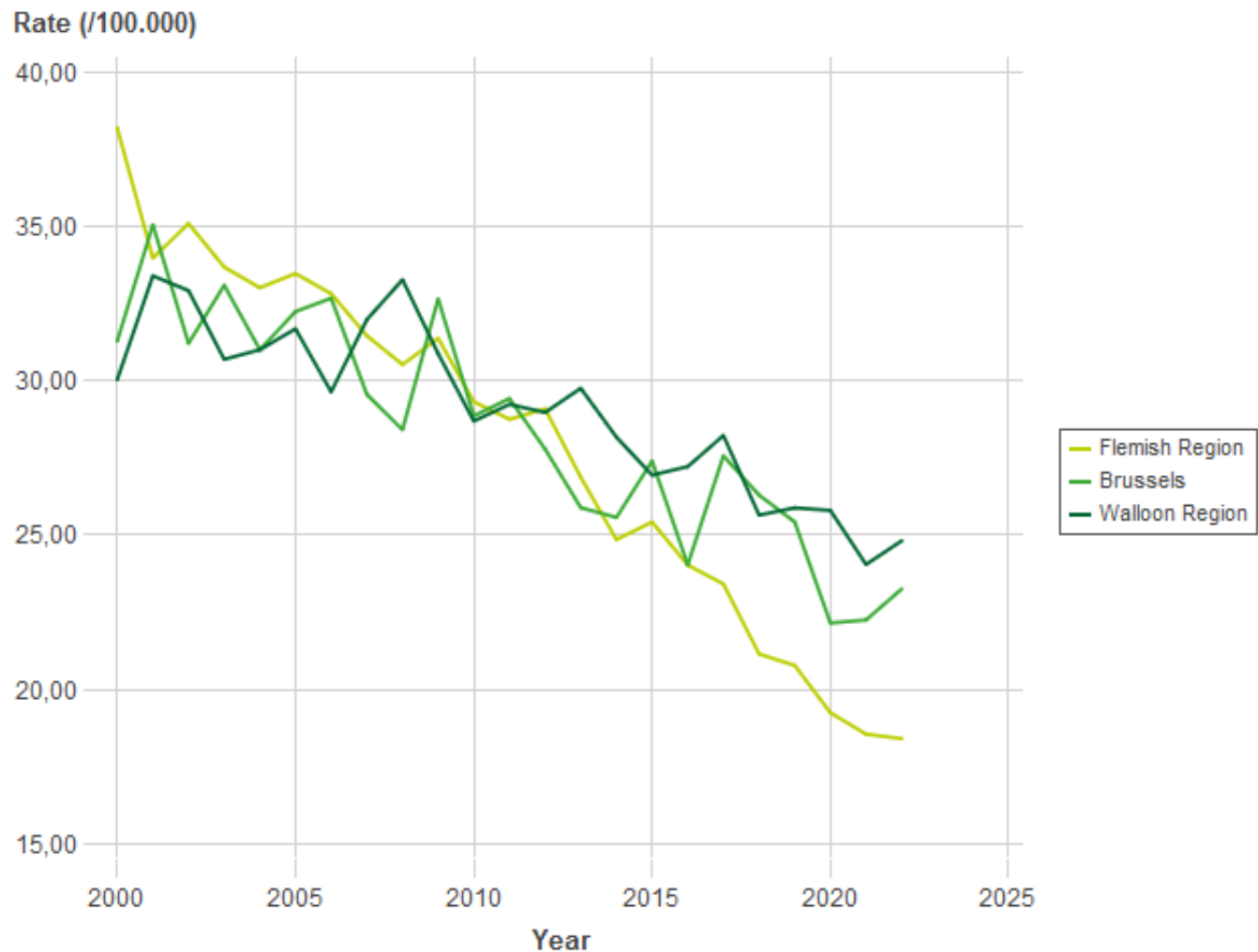
Bron: [Zoom op de gemeenten - editie 2024 | Vivalis](#)

Age adjusted mortality rate (/100.000) by region

Total, Belgium 2000 -2022

Reference: Revised European Standard Population (EU27 + EFTA countries, July 2013)

Malignant neoplasms of colon, rectum & anus (ICD10=C18-C21)



Le dépistage améliore la
survie au cancer
colorectal

Screening verbetert de
overleving bij colorectale
kanker

3. Enseignements et bonnes pratiques issus de la campagne précédente

3. Lessen en goede praktijken uit de vorige campagne



L'ancrage quartier porte ses fruits

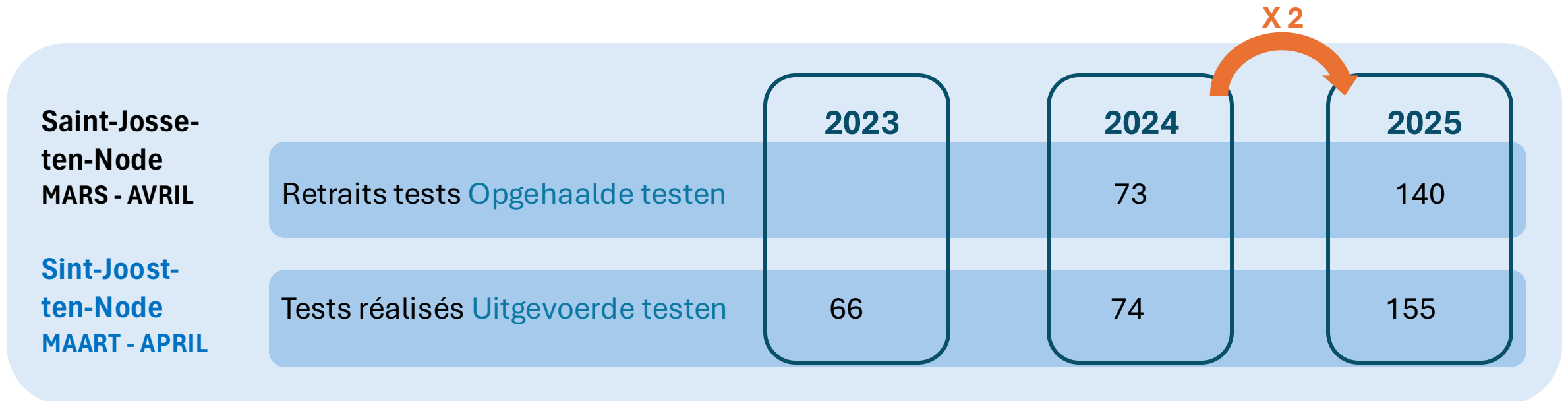
De wijkverankering werpt vruchten af

MARS BLEU 2025 - dépistage cancer colorectal Saint - Josse

- Echanges très riches + demandes émergentes
- Belles collaborations conseiller·ères en santé de la mutuelle (intermut et FDSS) + relais d'action quartier

BLUE MARCH 2025 - screening op dikkedarmkanker Sint-Joost

- Zeer rijke discussies + nieuwe aanvragen
- Mooie samenwerkingen gezondheidsadviseurs van het ziekenfonds (intermut en FDSS) + buurtactierelais



Les barrières au dépistage cancer colorectal (2025)

Barrières voor darmkankerscreening (2025)

Barrières émotionnelles

- Peur d'un résultat positif (avoir le cancer)
- La paresse
- La pudeur
- Tabou (surtout pour les personnes âgées)
- Le mot “cancer” fait peur
- Fatalisme: “On doit mourir de quelque chose.”
- Manque de temps

Barrières techniques

- Le papier à disposer sur le siège des toilettes n'est pas assez solide
- Mécompréhension de l'acte technique
- Ne pas savoir qu'il est possible d'obtenir un test gratuit auprès de son·sa pharmacien·ne

Emotionele barrières

- Angst voor een positieve uitslag (kanker is aangetoond)
- Luiheid
- Gêne
- Taboe (vooral voor ouderen)
- Het woord 'kanker' is beangstigend
- Fatalisme: 'We moeten toch ergens aan doodgaan.'
- Tijdsgebrek

Technische barrières

- Het opvangpapier om op de toiletbril te leggen is niet sterk genoeg
- Technische handeling niet goed begrepen
- Niet weten dat er een gratis stoelgangtest verkrijgbaar is bij de apotheek

Les barrières au dépistage cancer colorectal (2025)

Barrières omtrent darmkankerscreening (2025)

Barrières intellectuelles

- Certaines personnes ne connaissent pas les symptômes du cancer du côlon.
- Certaines personnes pensent qu'un colotest équivaut à une colonoscopie (manque de connaissances).
- Difficulté des professionnel·les de partager de l'information et de connaissances sur le sujet.
- Certaines personnes ne connaissent pas les risques du cancer du côlon.
- Les personnes faisant leur dépistage sont souvent plus attentives à leur santé globale.

Barrières physiques

- Si pas de douleurs, ne sentent pas la nécessité de se faire dépister.

Barrières administratives

- Le statut administratif : accès au test et aux soins

Intellectuele barrières

- Sommige mensen kennen de symptomen van darmkanker niet.
- Sommigen denken dat een stoelgangtest hetzelfde is als een colonoscopie (gebrek aan kennis).
- Moeilijk voor zorgprofessionals om informatie en kennis over het onderwerp te delen.
- Sommige mensen kennen de risico's van darmkanker niet.
- Mensen die zich laten screenen, letten vaak beter op hun algehele gezondheid.

Fysieke barrières

- Als ze geen pijn hebben, voelen ze geen behoefte om zich te laten screenen.

Administratieve barrières

- Administratieve status: toegang tot test en zorg

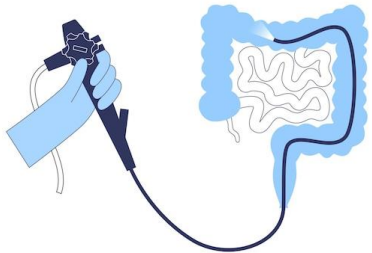
Bonnes pratiques **Goede praktijken**



- Sensibiliser les organisations en ciblant les personnes de plus de 50 ans, **mais aussi celles moins que 50 ans.**
EX: sensibilisation au centre de services local Aksent Liedts
Bewustzijn vergroten binnen organisaties door te focussen op mensen boven de 50, **maar ook op mensen onder de 50.**
VB: sensibiliseringsactie lokaal dienstencentrum Aksent Liedts



- **Informier et sensibiliser le réseau** (infirmier·ères, pharmacien·nes, aides-soignant·es), mais aussi les travailleur·euses du social.
EX: sensibilisation pour les aides à domicile
Het netwerk informeren en sensibiliseren (verpleegkundigen, apothekers, zorgkundigen), maar ook sociaal werkers.
VB: sensibiliseringsactie voor thuiszorgkundigen en thuisverpleegkundigen
- Les personnes vulnérables participent rarement à l'examen de suivi (colonoscopie).
Fournir des informations transparentes sur l'examen suivi (prix, où, comment, etc.).
EX: certains citoyen·nes ne connaissent pas la différence entre le colotest et la colonoscopie
Kwetsbare personen nemen zelden deel aan vervolgonderzoeken (colonoscopie).
Transparante informatie geven over vervolgonderzoeken (prijs, waar, hoe, enz.)
VB: sommige mensen kennen het verschil niet tussen een stoelgangtest en een colonoscopie



- Vous souhaitez une sensibilisation de groupe, des brochures sur le colotest ou sur la colonoscopie ?
N'hésitez pas à contacter votre bassin.
- Wil je een groepssensibilisering voor professionals, brochures over de stoelgangtest of over de colonoscopie? Neem dan contact op met jouw zorgzone.

Discours adapté aux groupes cibles

Aangepaste communicatie voor doelgroepen

Personnes SANS risque ou sans symptôme Personen ZONDER risico's of symptomen	
< 50 ans <50 jaar	• Informer de la possibilité d'un dépistage à partir de 50 ans • Reconnaître les symptômes • Demander conseil à son·sa médecin généraliste pour le test et suivi • Informeren over mogelijkheid tot screening vanaf 50 jaar • Symptoomherkenning • Advies vragen aan huisarts voor de test en de opvolging
50 – 74 ans 50 – 74 jaar	• Dépistage cancer colorectal gratuit (colotest) • Gratis darmkankerscreening (stoelgangtest)
> 74 ans/ 74 jaar	• Reconnaître les symptômes • Demander conseil à son·sa médecin généraliste pour le test et suivi • Symptoomherkenning • Advies vragen aan huisarts voor de test en de opvolging

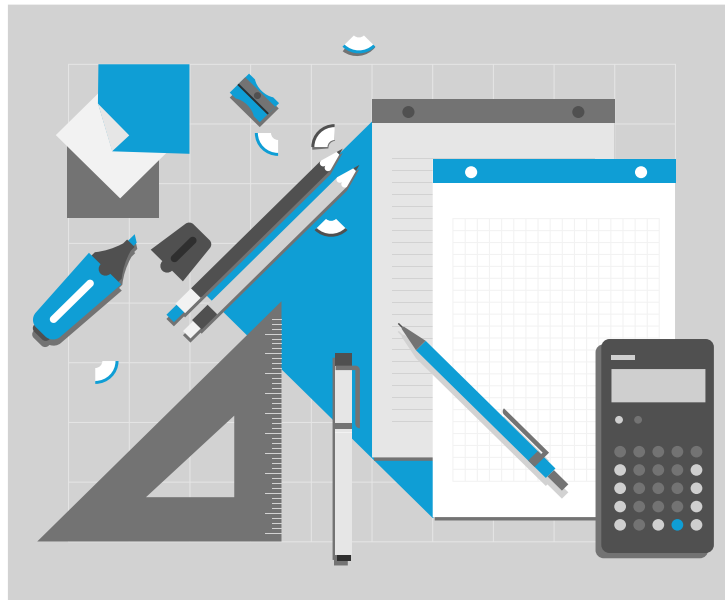
Discours adapté aux groupes cibles

Aangepaste communicatie voor de doelgroepen

Personnes AVEC facteurs de risques Personen MET risicofactoren		!! Référer au médecin généraliste !! Doorverwijzen naar huisarts
Personnes AVEC de facteurs héréditaires et/ou facteurs de risque Personen MET erfelijke belasting en/of risicofactoren		Coloscopie Colonoscopie
Antécédents familiaux: au premier degré atteint d'un cancer du côlon < 60 ans Familiale belasting: een eerstegraadsverwant met dikkedarmkanker < 60 jaar		Coloscopie à pd de 40 ans ou dix ans avant l'âge de diagnostic chez le membre de la famille le plus jeune Colonoscopie vanaf 40 jaar of tien jaar eerder dan leeftijd van diagnose bij jongste familielid
Antécédents familiaux : au premier degré atteint d'un cancer colorectal de ≥60 ans Familiale belasting: een eerstegraadsverwant met dikkedarmkanker ≥60 jaar		Colotest / 2 ans à pd 40 ans ou coloscopie à pd de 50 ans Stoelgangtest om de 2 jaar vanaf 40 jaar of colonoscopie vanaf 50 jaar

4. Campagne Mars bleu 2026 en pratique

4. Blue March 2026 in de praktijk



Où , quand et avec quels objectifs?

Waar, wanneer en met welke doelstellingen?



- Du 1^{er} au 31 mars 2026

- Van 1 t.e.m. 31 maart 2026



- Faciliter l'accès aux publics vulnérables
- Informer et orienter la population
- Soutenir les professionnel·les

- Toegang voor kwetsbare groepen bevorderen
- Bevolking informeren en doorverwijzen
- Professionals ondersteunen



- Région Bruxelles-Capitale
- 1 quartier par bassin

- Brussels Hoofdstedelijk Gewest
- 1 wijk per zorgzone



Renforcement de stratégie de la campagne de dépistage

Versterking van de strategie van de screeningscampagne

RÉGIONAL GEWESTELIJK



Conseiller·ères en santé -
Intermut

Gezondheidsadviseurs - Intermut

Et bien d'autres ... En vele anderen ...

LOCAL LOKAAL

- Travail de proximité et messages adaptés aux publics
- Travail de partenariat avec acteur·rices locaux·ales
- Rôle des pharmaciens·nes
- Rôle des médecins généralistes
- Buurtwerk en boodschappen afgestemd op de doelgroep
- Samenwerking met lokale actoren
- Rol van de apothekers
- Rol van de huisartsen

Zorgzone Noord

Laeken

Welzijns- en gezondheidswijk N-07

Zorgzone Noord-Oost

Sint-Joost

Welzijns- en gezondheidswijk
NO-08

Zorgzone Zuid-Oost

Etterbeek

Welzijns- en
gezondheidswijk ZO-03

Zorgzone Centrum-West

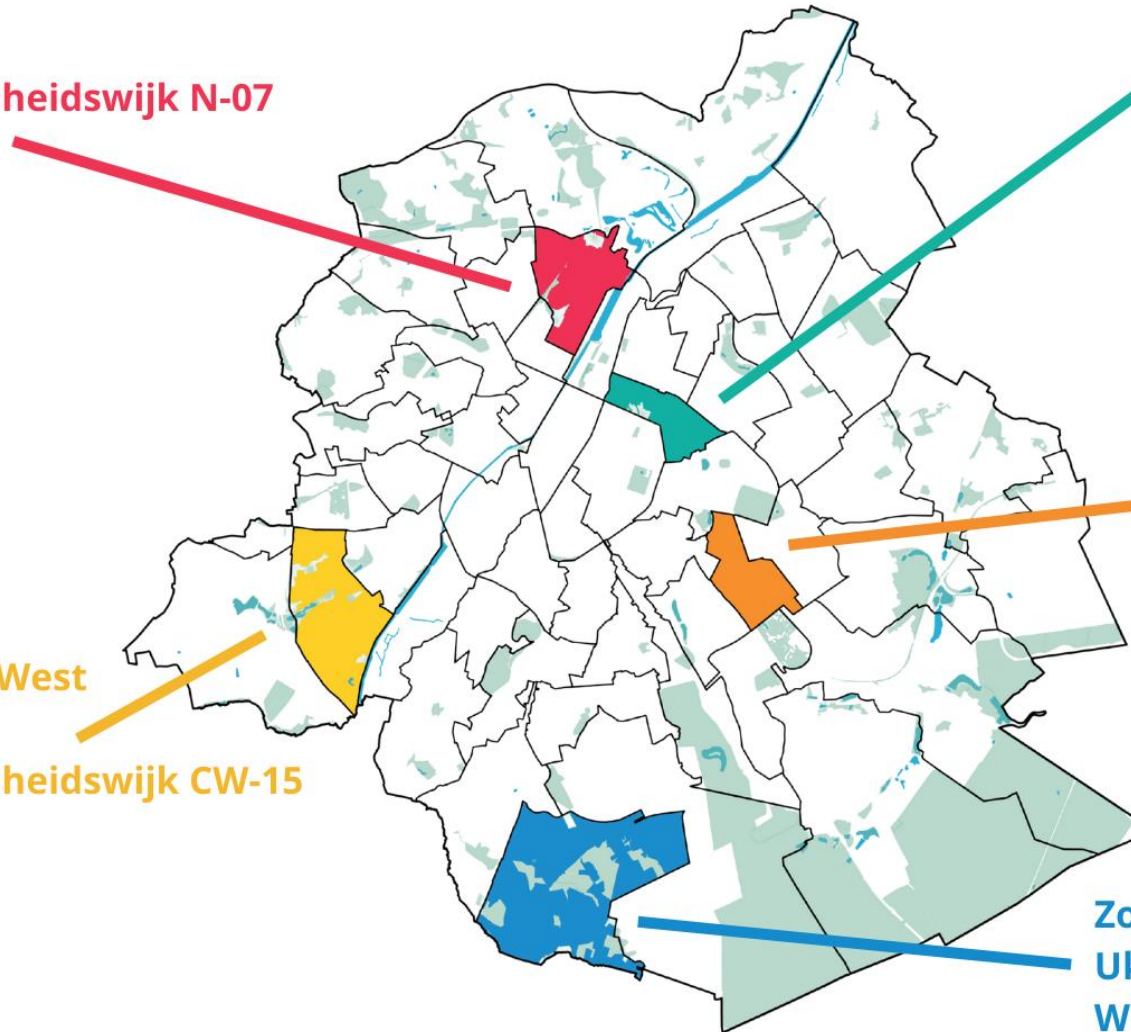
Anderlecht

Welzijns- en gezondheidswijk CW-15

Zorgzone Zuid

Ukkel

Welzijns- en gezondheidswijk Z-13



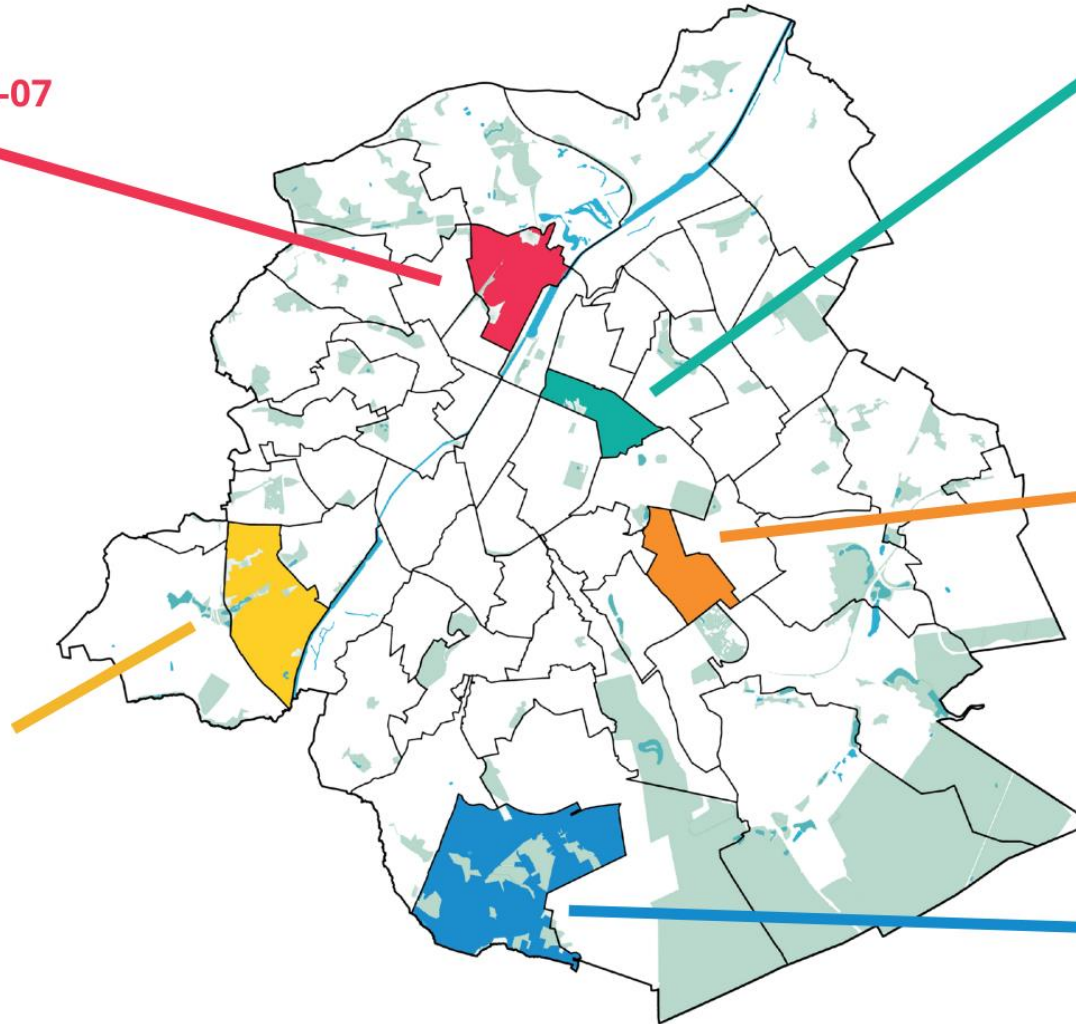
Bassin Nord
Laeken
Quartier social-santé N-07

Bassin Nord-Est
Saint-Josse
Quartier social-santé NE-08

Bassin Sud-Est
Etterbeek
Quartier social-santé SE-03

Bassin Centre-Ouest
Anderlecht
Quartier social-santé
CO-15

Bassin Sud
Uccle
Quartier social-santé S-13



Concrètement sur le terrain : Concreet op het terrein :

Le métro
De metro



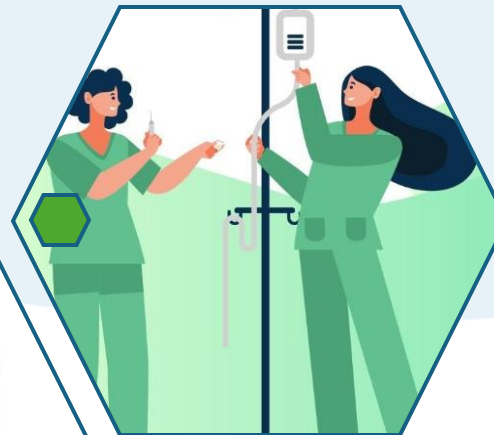
Marché
Markt



La bibliothèque
De bib



Clinique Saint - Jean
Kliniek Sint - Jan



Pharmacies
Apotheken

Lieux de culte
Plaatsen van
eredienst



5. Comment s'impliquer ?

5. Hoe deelnemen ?



5. Comment s'impliquer ?

5. Hoe deelnemen ?



S'informer - Zich informeren

- Brochure informative « Tout savoir sur le Colotest » - BruPrev : [Par ici](#)
- Brochures Le cancer colorectal - Fondation contre le cancer : [Par ici](#)
- Vidéo « Dépistage du Cancer Colorectal : Mode d'emploi » - BruPrev : [Par ici](#)
- Info Prévention Santé : cancer colorectal – Brusano : [Par ici](#)
- « Ai-je droit au Colotest ? » - Formulaire de vérification sur base du n° NISS : [Par ici](#)
- Participer au webinaire et/ou revoir le contenu via le replay disponible en ligne : [Par ici](#)
- Informatiebrochure 'Alles over de stoelgangtest' - BruPrev : [klik hier](#)
- Brochures Darmkanker – Stichting tegen kanker: [klik hier](#)
- Video 'Screeningstest darmkanker: gebruiksaanwijzing' - BruPrev : [klik hier](#)
- Maandelijks preventienieuws: darmkanker – Brusano: [klik hier](#)
- 'Heb ik recht op een stoelgangtest?' – Controleformulier op basis van het INSZ-nr: [klik hier](#)
- Deelnemen aan het webinar en/of de inhoud herbekijken via de replay online: [klik hier](#)

Comment s'impliquer ? Hoe deelnemen ?

Informer et conseiller la population

De bevolking informeren en adviseren

- Lien de confiance : professionnel·les santé ET social
Vertrouwensband : gezondheids- EN welzijnsprofessionals
- Référer : médecin généraliste/pharmacie - www.pharmacie.be
Doorverwijzen : huisarts/apotheker - www.apotheek.be
- Matériel de sensibilisation / Sensibiliseringsmateriaal
- Travailler en collaboration interdisciplinaire / Interdisciplinair samenwerken

Se faire dépister

Zich laten screenen

- « Ai-je droit au Colotest ? » - Formulaire de vérification sur base du n° NISS : [Par ici](#)
ou demander à la pharmacie avec votre carte d'identité
- ‘Heb ik recht op een stoelgangtest?’ – Controleformulier op basis van het INSZ-nr: [Par ici](#)
of vraag info aan jouw apotheker d.m.v. jouw identiteitskaart

Matériel de campagne

Campagnemateriaal

1

Mode d'emploi kit (BruPrev) Gebruiksaanwijzing (BruPrev)

IMPORTANT / BELANGRIJK

Vous ne pouvez utiliser ce test qu'une seule fois.

- Après utilisation, conservez le test au réfrigérateur jusqu'au moment de l'envoi.
- Le test doit être utilisé AVANT la date d'expiration qui figure sur l'étiquette.
- Tenir hors de portée des enfants et des animaux, le liquide contenu dans le test étant toxique.

Vous recevrez le résultat de votre test sur www.masami.be environ 2 semaines après votre envoi. Votre médecin traitant en recevra une copie.

U kunt uw resultaat vinden via www.masami.be ongeveer 2 weken na verzending. Uw huisarts ontvangt eveneens een kopie.

Si le test est **NÉGATIF**, un nouveau Colotest vous sera envoyée dans 2 ans.

Indien de test **NÉGATIEF** is, ontvangt u een nieuwe Colotest binnen 2 jaar.

Si le test est **POSITIF**, contactez votre médecin traitant. Il vous prescrira une coloscopie pour vérifier d'où vient le saignement.

CE CONTRÔLE EST NÉCESSAIRE, mais rassurez-vous, 9 fois sur 10, il ne s'agit pas d'un cancer.

Indien de test **POSITIEF** is, dient u contact op te nemen met uw behandelende arts. Uw arts zal u een coloscopie voorschrijven om de oorzaak van de bloeding op te sporen. Een positief testresultaat is, gien reden tot ongerustheid MAAR EEN BIJKOMENDE CONTRÔLE IS NOODZAKELIJK. Bij 9 patiënten op 10 gaat het niet om kanker.

**Mode d'emploi
Gebruiksaanwijzing**

Programme de dépistage du cancer colorectal
Screeningstest voor Darmkanker

**UN GESTE SIMPLE
ET RAPIDE QUI PEUT
VOUS SAUVER LA VIE**

En Belgique, 8.700 cas de cancer colorectal (cancer de l'intestin) sont diagnostiqués chaque année.

Détecté à un stade précoce, le cancer colorectal se guérit dans 90% des cas. Pour cette raison, il est recommandé d'effectuer un test de recherche de sang dans les selles tous les deux ans, à partir de 50 ans et jusqu'à 74 ans.

**EEN EENVOUDIG EN
SNELLE TEST DIE
UW LEVEN KAN REDDEN**

In België worden elk jaar 8.700 mensen met colorectale kanker gediagnosticeerd.

Wanneer colorectale kanker in een vroeg stadium wordt opgespoord, is de kans op volledige genezing groter (+/- 90%). Daarom is het aan te raden om elke twee jaar een screeningstest uit te voeren, bij alle mannen en vrouwen van 50 tot en met 74 jaar. Deze screeningstest spoort bloed op in de stoelgang.

Ce test n'est pas pour vous si

- vous avez une maladie digestive inflammatoire chronique;
- vous-même ou au moins un parent du premier degré (père, mère, sœur) a déjà eu un cancer du colon;
- vous avez des saignements hémorroïdaires.

Si vous êtes dans une de ces situations, parlez-en d'abord à votre médecin.

Gebruik deze test niet:

- indien u een chronische inflammatoire darmziekte heeft;
- indien u zelf of minstens een eerstegraadsfamilielid (moeder, vader, broer, zus) reeds darmkanker heeft/had;
- indien u bloedige hémorroïden (aambeien) heeft.

Indien een van deze omstandigheden van toepassing is, spreek er dan eerst over met uw arts.

colotest@bruprev.be 02 736 19 84 www.bruprev.be

Editeur responsable / Verspreidingspartner
Vital BruPrev vzw | Afd. de la Recherche (D. Bouwchaert) | Bruxelles 1070 België

2

Brochures (Vivalis - BruPrev) Brochures (Vivalis - BruPrev)

NL – FR – TK – AR – BG – RO – ENG - ESP

Dépistage du cancer colorectal

Le Colotest peut vous sauver la vie. C'est rapide, simple et gratuit.

Le cancer colorectal est le cancer du gros intestin (colon).

Le cancer colorectal fait partie des cancers les plus fréquents :

- 1^{er} chez l'homme
- 2^e chez la femme
- 3^e cause de décès par cancer.

Le Colotest est un test simple et rapide qui détecte le sang dans les selles. Il signale donc un possible cancer colorectal à son début.

COLOTEST

Qui ?
Comment ?
Où ?

Qui doit faire le Colotest ?
Il est conseillé de faire le test à partir de 50 ans, tous les deux ans.

Comment obtenir le Colotest ?
Vous ou un de vos proches peut l'obtenir gratuitement en pharmacie sur présentation de votre carte d'identité.

Comment faire le Colotest ?

- Réalisez le test en suivant les indications.
- Remettez-le par la poste dans l'enveloppe fournie avec le kit qui reprend l'adresse du laboratoire (c'est gratuit).

IMPORTANT !

- Le test doit être conservé au frigo jusqu'à l'envoi.
- Le test doit être envoyé, au plus vite, maximum 5 jours après le prélèvement.
- Il ne faut pas envoyer votre test la veille d'un weekend ou d'un jour férié.

RÉSULTATS

Comment ?
Quand ?

Comment et quand aurai-je les résultats ?
Environ 2 semaines après votre envoi, vous trouverez le résultat de votre test sur www.brusselhealthnetwork.be

Si une anomalie est détectée :

- Vous et votre médecin traitant serez avertis par courrier.
- Prenez contact avec votre médecin qui vous prescrira éventuellement des examens complémentaires.

Si le test ne détecte rien, vous pourrez refaire gratuitement un Colotest dans 2 ans.

Vous avez des questions ?
Demandez conseil à votre pharmacien ou à votre médecin traitant. Pour plus d'informations, visitez www.bruprev.be

[vivalis brussels](http://www.vivalis-brussels.be) [Colorectal](http://www.colorectal.be) [gesond brussel](http://www.gesondbrussel.be)

Matériel de campagne

Campagnemateriaal

3

Brusano: Info prévention santé

Brusano: maandelijks preventienieuws

Bassin Nord Est L'info prévention santé mars 2025

Le cancer colorectal

Bon à savoir

Le cancer colorectal représente un véritable défi de santé publique en Belgique. En effet, avec environ 8000 nouveaux cas et plus de 2600 décès (soit 7 décès par jour) liés à cette maladie recensés chaque année, il est le 4ème cancer le plus fréquent. Ce cancer touche aussi bien les hommes (3ème cancer le plus diagnostiqué) que les femmes (2ème cancer le plus diagnostiqué) [2,3,4].

Malgré la mise à disposition d'un test de dépistage simple et gratuit, le taux de dépistage reste bas et cette faible participation augmente le risque de diagnostic tardif qui complique la prise en charge. Pourtant, lorsqu'il est détecté à un stade précoce, le cancer colorectal peut être guéri dans 90 % des cas. Il est donc crucial de renforcer l'information et faciliter l'accès au dépistage. Par ailleurs, la prévention du cancer colorectal repose sur une hygiène de vie saine incluant une alimentation équilibrée et une activité physique régulière [2,4,5].

Points d'attention pour les professionnel·les

Le dépistage précoce est l'un des moyens les plus efficaces pour lutter contre le cancer colorectal. Le dépistage (colotest) est **gratuit**, recommandé **tous les 2 ans**, pour toutes personnes (hommes et femmes) âgées **de 50 à 74 ans**.

Critères d'éligibilité au dépistage (colotest)

- Avoir entre 50 à 74 ans et être domicilié·e à Bruxelles
- Avoir un numéro NISS ou NISS BIS
- Ne pas avoir fait de colotest depuis moins de deux ans
- Ne pas avoir fait de coloscopie ou de coloscopie virtuelle depuis moins de 5 ans
- Ne pas avoir été traité pour un cancer colorectal

Comment recevoir un kit de dépistage ?

- Un kit de dépistage parvient à l'adresse de la personne à ses 50 ans et ensuite tous les 2 ans.
- Chercher directement le kit chez le pharmacien.

Comment réaliser le dépistage ?

Chez soi, par la personne elle-même. L'échantillon est à renvoyer gratuitement par la poste dans l'enveloppe destinée à cet effet dans les 5 jours (pas la veille des weekends et jours fériés). Si l'envoi de l'échantillon n'est pas immédiat, pensez à le conserver au réfrigérateur, max. 5 jours.

Le résultat est disponible maximum 2 semaines après réception du test au laboratoire, via masante.be, se connecter avec sa carte d'identité ou via l'is-me.

NB : Vérifier que la personne ait droit au colotest gratuit ? Faites le test sur depistagecancer.be/bsl en remplissant son numéro de registre national.

4

Affiches (Vivalis)

Affiches (Vivalis)

NL – FR – ENG

Ouder dan 50?

Doe de Colotest. Het is eenvoudig, snel en gratis.

 Dikkedarmkanker Opsporing

Woon je in Brussel?
VRAAG JE KIT AAN JE APOTHEKER.

Meer info op **BRUPREV.BE** of bij uw **apotheker.**

Woonwonderlijke afgeperst: Anne Ruyter, Beeldschied 12, 1078 Brussel

 BruPrev  vivalis.brussels  gezond brussel  pharmacie brussels

Ressources pour le matériel de campagne

Hulpbronnen voor campagnemateriaal

1

Mode d'emploi kit BruPrev

[Mode-d-emploi-kit-2024-4.pdf](#)

[Gebruiksaanwijzing-kit-2024-4.pdf](#)

2

Brochure Vivalis – BruPrev

[Flyer_Colo_02.indd](#)

[Flyer_Colo_02.indd](#)

3

Info prévention santé (par bassin) Maandelijks preventienieuws (per zorgzone)

[Info Prévention Santé : le cancer colorectal](#)

[Maandelijks preventienieuws: darmkanker](#)

4

Vivalis : Affiches et brochures Affiches en brochures

[Dépistage du cancer colorectal en Région bruxelloise | Vivalis](#)

[Darmkankerscreening in Brussel | Vivalis](#)

Tous les outils pour les
professionnel·les
**Alle tools voor
professionals**
[Ici - Site BruPrev](#)

Helpdesk bassins - Helpdesk per zorgzone



Inge Wauters -
Responsable programme colotest et mammotest -
BruPrev

Inge Wauters -
Verantwoordelijke van het programma stoelgangtest en mammotest -
Bruprev



Questions/Réponses

Vragen/Antwoorden



Kunnen mensen die recht hebben op dringende medische hulp (DMH) een Colotest krijgen?

Les personnes bénéficiant d'une Aide Médicale Urgente (AMU) peuvent-elles recevoir un colotest ?



De belangrijkste criteria om in aanmerking te komen voor het gewestelijke screeningsprogramma zijn:

- Tussen 50 en 74 jaar oud zijn
- Gedomiciëerd zijn in het Brussels Gewest
- Beschikken over een INSZ-nummer of INSZ/BIS-nummer

==> Als de betrokkene een INSZ-nummer of INSZ/BIS-nummer heeft, kan hij of zij de Colotest gratis halen bij de apotheek.

==> Als de betrokkene geen INSZ-nummer heeft, moet de huisarts tijdens de raadpleging een INSZ/BIS-nummer aanmaken. Met het aangemaakte nummer gaat de betrokkene naar de apotheek om zijn kit te halen.

==> Het is belangrijk om de contactgegevens van de arts in te vullen op het identificatieformulier zodat de arts het testresultaat ontvangt.

Je kunt het testresultaat ook ontvangen via mijngezondheid.be, maar die website is moeilijk toegankelijk zonder eID-kaart of bankkaart, want je moet inloggen via itsme of een eID-kaart. De veilige optie is dus via de huisarts.

==> Als de test positief is, zijn verdere onderzoeken vereist, zoals een colonoscopie of medische en psychosociale zorg bij een kankerdiagnose. Dan is de arts de belangrijkste contactpersoon. De terugbetaling hangt af van het onderzoek van de maatschappelijk werker en van de beslissing van het bevoegde OCMW.



Les principaux critères pour bénéficier du programme de dépistage régional sont :

- Avoir entre 50 et 74 ans
- Être domicilié·e en Région bruxelloise,
- Disposer d'un numéro NISS ou NISS bis

==> Si la personne a un numéro NISS ou NISS bis, elle peut bénéficier du colotest gratuitement en pharmacie.

==> Si la personne n'a pas de NISS, c'est à un·e médecin généraliste qu'il revient de créer un numéro NISS bis lors de la consultation. Avec le numéro créé, la personne va en pharmacie pour recevoir son kit.

==> Il est important de renseigner les coordonnées du·de la médecin sur le formulaire d'identification pour lui permettre de recevoir le résultat du test.

L'autre option pour recevoir son résultat est via masanté.be mais il est compliqué d'y avoir accès sans carte eID ou carte bancaire, car il faut s'y connecter via itsme ou une carte eID. L'option sûre est donc via le·la médecin généraliste.

==> En cas de réponse positive au test nécessitant d'autres examens, tels qu'une coloscopie, ou une prise en charge médicale et psycho-sociale dans le cas d'un diagnostic de cancer, le·la médecin est l'interlocuteur·rice clé. Les remboursements octroyés dépendront de l'enquête faite par l'assistant·e social·e et de la décision du CPAS compétent.

Kan je ons enkele voorbeelden geven van acties die het afgelopen jaar op het terrein zijn gevoerd?

Est-il possible de raconter quelques exemples d'actions menées sur le terrain l'année passée ?



- Sur les marchés : sensibilisation dans l'espace public
- Dans les bibliothèques : sensibilisation au sein de la bibliothèque de Saint-Josse par exemple.
- Dans des espaces dédiés aux seniors : animation didactique sous la forme de quizz, présentation des facteurs de risques et des symptômes, comment se procurer le kit et comment le réaliser, etc. Réalisé notamment à Maison Biloba Huis et Aksent Liedts.
- En collaboration avec les pharmacies : sensibilisation au sein ou à proximité d'officines partenaires afin de directement y orienter les personnes pour recevoir leur kit.
- Dans des lieux de grande fréquentation, tels que des centres commerciaux ou des halls d'hôpitaux.
- Les partenariats peuvent être envisagés avec les acteurs locaux, en présence des Chargé·es de prévention et promotion santé (CPPS) du bassin (information sur le programme de dépistage et la campagne), des conseillers et conseillères en santé du projet Intermut (information sur les remboursements) et les Relais d'Action Quartier/RAQ de la FDSS (information sur l'accès aux droits).



- Op markten: bewustmaking in de openbare ruimte
- In bibliotheken: bewustmaking in de bibliotheek van Sint-Joost bijvoorbeeld
- In ruimtes voor senioren: didactische animatie in de vorm van quizzes, presentatie van risicofactoren en symptomen, hoe ze de kit kunnen verkrijgen en gebruiken enz. Dit vond onder meer plaats in Maison Biloba Huis en Aksent Liedts.
- In samenwerking met apotheken: bewustmaking in of in de buurt van partnerapotheken om mensen rechtstreeks door te verwijzen om hun kit te halen.
- Op drukbezochte plaatsen zoals winkelcentra of de inkomhal van ziekenhuizen.
- Er kunnen partnerschappen worden overwogen met lokale actoren, in aanwezigheid van de medewerkers preventie en gezondheidsbevordering van de zorgzone (informatie over het screeningprogramma en de campagne), de gezondheidsadviseurs van het Intermut-project (informatie over terugbetalingen) en de Buurtactierelais (BAR) van de FdSS (informatie over de toegang tot rechten).



Waarom is het screeningspercentage zo laag in Brussel?

Quelles sont les explications pour un dépistage si bas à Bruxelles ?



- Les rapports relatifs à l'évaluation du dépistage ces dernières années montrent en effet un taux en région bruxellois plus faible que dans les autres régions. Plusieurs explications sont avancées :
- Les inégalités sociales : corrélation entre la couverture de la coloscopie et le niveau d'instruction.
- Le passage nécessaire à la pharmacie pour recevoir le kit de dépistage (au contraire de la Flandre par exemple, dont la réussite repose notamment sur le fait que le kit est envoyé directement chez les personnes du groupe cible)
- L'information et la sensibilisation à l'importance de faire le dépistage, qui n'arrive pas toujours aux personnes ciblées.
- C'est dans ce cadre que les équipes des bassins d'aides et soins soutiennent l'organisation d'activités locales visant à renforcer la participation au dépistage



- Uit rapporten over de evaluatie van de screening in de afgelopen jaren blijkt inderdaad dat het screeningspercentage in het Brussels Gewest lager is dan in de andere gewesten. Hiervoor worden verschillende verklaringen gegeven:
- Sociale ongelijkheid: correlatie tussen de dekking van de colonoscopie en het opleidingsniveau.
- De noodzaak om naar de apotheek te gaan om de screeningkit op te halen (in tegenstelling tot bijvoorbeeld Vlaanderen, waar het succes vooral te danken is aan het feit dat de kit rechtstreeks naar de doelgroep wordt gestuurd)
- Informatie en bewustmaking over het belang van screening, die niet altijd bij de doelgroep terechtkomt.
- In dit kader ondersteunen de teams van de zorgzone de organisatie van lokale activiteiten om de deelname aan screening te bevorderen.



Bron:

<https://www.bruprev.be/Uploads/home/activiteitenverslagen-colon/2022-BRUPREV-Colotest-activiteitenverslag-NL-Def.pdf>

<https://www.vivalis.brussels/nl/darmkankerscreening-in-brussel>

<https://kankerregister.org/sites/default/files/2024/Indicateurs%20d%27%C3%A9valuation%20d%C3%A9pistage%20du%20cancer%20colorectal%202019-2022%20-%20Bruxelles.pdf>

Sources :

<https://www.bruprev.be/Uploads/home/activiteitenverslagen-colon/2022-BRUPREV-Colotest-Rapport-d-activite-FR-Def.pdf>

<https://www.vivalis.brussels/fr/depistage-du-cancer-colorectal-en-region-bruxelloise>

<https://kankerregister.org/sites/default/files/2024/Indicateurs%20d%27%C3%A9valuation%20d%C3%A9pistage%20du%20cancer%20colorectal%202019-2022%20-%20Bruxelles.pdf>



Veel patiënten wonen in de randgemeenten van Vlaanderen, maar worden behandeld door een huisarts in Brussel. Ze kunnen de test niet in Brussel uitvoeren. Naar wie kan ik ze verwijzen?

De nombreux·ses patient·es habitent en périphérie en région flamande mais sont suivi·es par un·e médecin généraliste à Bruxelles. Ils et elles ne peuvent pas faire le test à Bruxelles. Où les référer ?



==> Mensen die in Vlaanderen wonen, komen niet in aanmerking voor het Brusselse screeningsprogramma want de toegang is afhankelijk van de woonplaats en niet van de plaats waar ze medisch worden opgevolgd. Ze moeten daarom worden verwezen naar het Vlaamse screeningsprogramma voor darmkanker.

Dat is een georganiseerd, proactief programma.

Mensen tussen 50 en 74 jaar krijgen om de 2 jaar een automatische uitnodiging en een screeningkit thuisbezorgd.

Zelfs als de huisarts in Brussel gevestigd is, kan hij de patiënt enkel informeren en aanmoedigen om deel te nemen, maar geen Brusselse Colotest aanbieden.

<https://dikkedarmkanker.bevolkingsonderzoek.be/nl?>



==> Les personnes résidant en Flandre ne sont pas éligibles au programme bruxellois de dépistage, car l'éligibilité dépend du domicile, et non du lieu de suivi médical. Elles doivent donc être référées vers le programme flamand de dépistage du cancer colorectal.

C'est un programme organisé et proactif.

Les personnes de 50 à 74 ans reçoivent une invitation automatique ainsi que le kit de dépistage directement à domicile, tous les 2 ans.

Quant au·à la médecin généraliste, même basé à Bruxelles, il ou elle peut informer le·la patient·e, l'encourager à participer, mais ne peut pas fournir un Colotest bruxellois.



Waarom spreken we over dekkingpercentage in plaats van deelnamepercentage?

Pourquoi une telle différence entre taux de participation et taux de couverture ?



==> Verschil tussen deelnamepercentage en dekkingpercentage

- Deelnamepercentage: dit is het percentage van de uitgenodigde mensen die daadwerkelijk de test doen in het kader van de campagne. Het meet de deelname aan een specifiek programma.
- Dekkingpercentage: dit is het percentage van de totale doelgroep dat de screening heeft uitgevoerd, alle kanalen samengenomen (georganiseerd programma, via de arts enz.).

Het dekkingpercentage wordt vaker gebruikt omdat het de meest relevante indicator is voor de volksgezondheid. Het geeft namelijk het deel van de bevolking weer dat daadwerkelijk door de screening wordt beschermd, maakt vergelijkingen tussen gewesten en landen mogelijk en geeft een beter beeld van de totale impact van screening op de gezondheid van de bevolking.

Een interessante link in het Nederlands <https://www.stopdarmkanker.be/uncategorized/voila-we-weten-wat-te-doen-of-kan-het-nog-verwarrender/>



- Taux de participation : c'est la proportion de personnes invitées qui réalisent effectivement le test dans le cadre de la campagne. Il mesure l'adhésion à un dispositif précis.
- Taux de couverture : c'est la proportion de l'ensemble de la population cible qui est à jour de dépistage, tous circuits confondus (programme organisé, via le·la médecin, etc.).

On utilise davantage le taux de couverture parce qu'il s'agit de l'indicateur de santé publique le plus pertinent. En effet, il reflète la part de la population réellement protégée par le dépistage, permet les comparaisons entre régions et pays, et rend mieux compte de l'impact global du dépistage sur la santé de la population.



Vos retours, vos questions, vos idées ?
Feedback, vragen, ideeën ?



*Agir collectivement pour transformer
l'organisation social-santé.*

*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*

