

**Vraag met verzoek om mondeling antwoord O-000134/2018  
aan de Commissie**

Artikel 128 van het Reglement

**Daniela Aiuto**

namens de Commissie rechten van de vrouw en gendergelijkheid

Betreft: Beleidsuitdagingen en strategieën tegen vrouwspecifieke vormen van kanker en aanverwante comorbiditeiten

Eén op de drie Europeanen ontwikkelt gedurende zijn of haar leven kanker en de lidstaten doen niet genoeg om deze ziekte te bestrijden. Bepaalde vormen van kanker, zoals borst-, baarmoeder- en baarmoederhalskanker komen vooral of uitsluitend bij vrouwen voor. Bovendien is borstkanker de meest voorkomende dodelijke kanker voor vrouwen, niet alleen in de EU, maar in de hele wereld. Uit gegevens blijkt dat als borstkanker bij vrouwen in een vroeg stadium wordt gediagnosticeerd en zij tijdig worden behandeld, het overlevingspercentage tot ongeveer 80% kan stijgen. Dit toont aan hoe belangrijk kwaliteitsgeborgde screeningsprogramma's op bevolkingsniveau zijn. Als vrouwen kanker overleven is de worsteling echter nog niet voorbij, omdat zij te maken krijgen met ernstige en gewoonlijk onderschatte psychologische problemen, vooral als zij een hysterectomie of mastectomie hebben ondergaan. Vrouwen en hun gezinsleden moeten steun op maat ontvangen in de vorm van counseling.

Hoewel deze soorten vrouwspecifieke kanker veel voorkomen, krijgen ze van het publiek en de beleidsmakers niet de aandacht die ze verdienen. Het is voor vrouwen en hun gezinnen zeer moeilijk om holistische behandeling te krijgen die aan al hun behoeften voldoet. Het is van levensbelang dat vrouwen gemakkelijke toegang genieten tot screeningprogramma's, betaalbare en gelijke behandeling en ondersteuning, hulp die is toegespitst op hun specifieke situatie en informatie over de leefstijlfactoren die kunnen helpen om kanker te voorkomen.

1. Zullen de Commissie en de lidstaten overwegen om op het niveau van de EU een strategie op te stellen om ervoor te zorgen dat de gezondheidssector alle aspecten van kanker beslaat waardoor vrouwen worden getroffen? De strategie moet gebaseerd zijn op het op alomvattende wijze verzamelen en analyseren van gevallen van kanker/overlevingsgegevens die per geslacht zijn uitgesplitst, en moet de toegang tot correcte informatie, preventie, kwalitatieve screening, diagnose, monitoring, toegang tot behandeling en steun na het herstel beslaan.
2. Is de Commissie van plan om voor alle lidstaten geldende normen voor screeningsprogramma's op te stellen, naast het steunen van en meer investeren in onderzoeksprogramma's en in de infrastructuur voor gezondheidszorg van de lidstaten waar de screeningsprogramma's nog niet zo ver zijn ontwikkeld?
3. Zullen de Commissie en de lidstaten een voorlichtingscampagne voor de preventie van kanker opzetten, waarin informatie wordt gegeven over manieren om een gezond leven te leiden en over deelname aan nationale kwaliteitsgeborgde screeningsprogramma's op bevolkingsniveau voor borst- en baarmoederhalskanker?

Ingediend: 28.11.2018

Doorgezonden: 30.11.2018

Uiterste datum beantwoording: 7.12.2018