



A A+ A+

Home: allochtonen

Kanker neemt toe onder allochtone bevolking *Tijd voor preventie op maat*

Bij allochtone Nederlanders* komt kanker beduidend minder voor dan bij autochtone Nederlanders. Wel is het de verwachting dat het aantal gevallen van kanker onder allochtone bevolkingsgroepen toeneemt als gevolg van het overnemen van de westerse leefstijl. Omdat deze groep niet voldoende bekend is met het verband tussen leefwijze en het risico op kanker, met de ziekte zelf, behandelmethoden en het belang van een vroege opsporing, is informatie op maat wenselijk.

Gezondheid allochtone versus autochtone bevolking

Over het algemeen en gemiddeld genomen is de gezondheid van allochtone Nederlanders slechter dan die van autochtone Nederlanders. Allochtonen hebben bijvoorbeeld vaker last van diabetes en ervaren hun gezondheid als minder goed. Maar aan kanker sterven er minder allochtonen in vergelijking met de autochtone bevolking. Dit geldt overigens niet voor vormen van kanker die samenhangen met infecties, zoals leverkanker en baarmoederhalskanker: hieraan overlijden allochtonen relatief vaker. (1, 2)

Oorzaak verschil in incidentie

Dat allochtonen een kleinere kans hebben te overlijden aan kanker kan door de volgende factoren komen:

- Mogelijk zijn allochtonen vanwege genetische verschillen minder gevoelig voor het krijgen van kanker.
- Oudere allochtonen zijn slechts korte tijd van hun leven met westerse gewoonten in aanraking geweest, zoals roken en alcoholgebruik, die extra risico's opleveren voor het krijgen van kanker.

Er is vastgesteld dat bepaalde vormen van kanker in landen van herkomst minder vaak voorkomen. Het risico op kanker neemt toe bij allochtonen die op jongere leeftijd naar Nederland zijn gekomen of langer in Nederland hebben gewoond. Bovendien neemt het aantal kankergevallen toe bij tweede generatie migranten. Het gaat daarbij vooral om long- en darmkanker. (1)

Prognose

In 2005 kregen ruim achthonderd allochtonen kanker. Dit is nog geen twee procent van alle kankerpatiënten. Het aandeel allochtonen met kanker onder het totaal aantal kankerpatiënten is dus niet zo hoog. Wel is de verwachting dat de incidentie van kanker onder allochtonen toeneemt, doordat allochtonen westerse leefgewoonten overnemen en de vergrijzing toeneemt. Naar verwachting neemt het aantal gevallen toe tot zo'n drie procent in 2015 en ruim zes procent in 2030. Voor steden waar veel allochtonen wonen, wordt een toename verwacht tot elf procent in 2015 en twintig procent in 2030.

Vermoedelijk neemt onder Surinaamse Nederlanders het aantal nieuwe gevallen flink toe, tot bijna een verviervoudiging in het jaar 2030. Onder Nederlanders van Turkse afkomst wordt in 2030 een verdriedubbeling verwacht. Voor Marokkaanse Nederlanders ligt de verwachte toename iets lager en voor mensen uit de Antillen is de verwachte toename het laagst. (3)



Voorlichting op maat

Kanker zal onder allochtonen vaker voorkomen. Tegelijk is bekend dat deze groep minder kennis heeft over het verband tussen leefwijze en het risico op kanker, over de ziekte in het algemeen en over behandelmogelijkheden.

Ook zijn allochtonen vaak niet op de hoogte van het belang van vroege opsporing. Ze gaan vaak pas in een laat stadium naar de huisarts, waardoor de behandeling laat wordt gestart. Daarbij is de opkomst van allochtone vrouwen bij bevolkingsonderzoeken naar borst- en baarmoederhalskanker lager dan bij de autochtone bevolking.(3)

Allochtonen beleven de ziekte bovendien vaak anders, er is veelal sprake van een



Social bookmarking

Bookmark or email to a friend



24 september 2013

- ▶ Wat is kanker?
- ▶ Aanbevelingen
- ▶ Voeding
- ▶ Lichaamsgewicht
- ▶ Lichaamsbeweging
- ▶ Gezondheid kinderen
- ▶ Publicaties
- ▶ Gezonde recepten



- ▶ Bestel publicaties
- ▶ Veelgestelde vragen
- ▶ Feiten en cijfers
- ▶ Sitemap
- ▶ Links
- ▶ Downloads



taboe om er over te praten en mogelijk speelt de taalbarrière een rol. Voorlichting op maat is daarom voor deze groep erg belangrijk. Om kennis over te dragen, misverstanden weg te nemen en het taboe te doorbreken. (4)

Hoe allochtonen bereiken?

Bij het geven van voorlichting aan groepen allochtonen dient u rekening te houden met de volgende factoren:

- Allochtonen en met name ouderen, hebben weinig kennis van het menselijk lichaam.
- Er heerst vaak een taboe op ziekten zoals kanker.
- Het is belangrijk om gezonde onderdelen van de (niet-westerse) leefstijl in stand te houden.
- Er zijn taal- en cultuurverschillen. (4)

Het is wenselijk meer (allochtone) intermediairs in te zetten om voorlichting te geven en op te treden als tolk, contact- en vertrouwenspersoon voor allochtone patiënten met kanker. In de praktijk treedt vaak een familielid op als tolk. Zorgverleners geven echter aan te twijfelen aan een correcte en volledige vertaling van de informatie door een familielid. Tevens vormt dit tolken in tijd en beladenheid van sommige onderwerpen een belasting voor het familielid. Intermediairs hebben bij voorkeur een medische achtergrond en zijn betrokken bij de instelling zodat een kwalitatief goede vertaling gewaarborgd is.

Door ir. Carolien Schuurman, voedingskundige

*het gaat hier om niet-westerse allochtonen.

Bronnen

1. Stirbu I, Kunst AE, Vleems FA et al. [Cancer mortality rates among first and second generation migrants in the Netherlands: Convergence toward the rates of the native Dutch population](#). Int J Cancer 2006;119:2665-72
2. <http://www.nationaalkompas.nl>
3. [Allochtonen en kanker, sociaal-culturele en epidemiologische aspecten](#) Signaleringscommissie Kanker, KWF Kankerbestrijding, Den Haag, 2006
4. [Lesmodule Preventie van Kanker](#), NIGZ, Woerden 2011
5. [Wat is kanker?](#), www.kwfkankerbestrijding.nl

Wereld Kanker Onderzoek Fonds, Leidseplein 33-2, Postbus 15444, 1001 MK Amsterdam
Tel: 020 344 9595 Email: informatie@wcrf.org Giro: 2127

[Copyright](#) [Privacy Statement](#) [Cookies](#)



Algemeen Nut
Beogende Instelling
ANBI