



Departement Leefmilieu
Provinciaal Instituut voor Hygiëne

BAARMOEDERHALSONDERZOEK PROVINCIE ANTWERPEN

Verslag werkjaar 2008

Els Van de Mierop coördinator
dr.Vera Nelen projectverantwoordelijke

met medewerking van:

Rita Danckers

Marie-Paule Lommaert

Patrick Michielsen

Paul Veny

INHOUDSTAFEL

1. Inleiding.

2. Overzicht van de activiteiten van 2008

2.1. Mailing

2.2. Sensibilisatie

3. Resultaten mailing

3.1. Werkwijze: verwerking van de gegevens.

3.2. Coverage van de doelgroep toestand 2008

3.3. Evolutie van de registratie van cervixuitstrijkjes

4. Resultaten medische gegevens

4.1. Kwaliteitsbeoordeling uitstrijkjes.

4.2. Beschrijvende diagnose.

5. Verdere planning

6. Samenvatting

BI JLAGE : gemeenten per Logo, periode van mailing

TABELLEN:

- T 2 Screeningsgraad per gemeente.
- T 3 Aantal vrouwen dat een hysterectomie heeft ondergaan per leeftijd.
- T 4 Screeningsgraad per leeftijdscategorie.
- T 5 Aantal uitstrijkjes per vrouw
- T 6 Kwaliteitsbeoordeling van de uitstrijkjes.
- T 7 Redenen van kwaliteitsbeoordeling suboptimaal of slecht.
- T 8 Microbiologie.
- T9 Microbiële flora: détail.
- T10 Algemene beoordeling.
- T11 Reactieve veranderingen.
- T12 Plaveiselepitheel.
- T13 Klierepitheel.

1. INLEIDING

Het PI H is sinds 1995 belast met het inrichten van een bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker. Deze opdracht gaat uit van de Vlaamse overheid.

Een call-recall systeem werd ontwikkeld naar voorbeeld van het pilootprogramma dat liep in het kanton Kontich in samenwerking met het Centrum voor Kankerpreventie van de UA en de lokale huisartsen. Ondertussen wordt het call-recall systeem ook vanuit Europa aanbevolen voor sensibilisatie van vrouwen voor screening van baarmoederhalskanker.

2. OVERZICHT VAN DE ACTIVITEITEN VAN 2007

2.1. Mailing

De mailing bestaat uit een brief, een folder en een geel formulier. De brief gaat uit van het gemeentebestuur en moedigt vrouwen aan om een uitstrijkje te laten nemen. In de folder wordt uitgelegd wat baarmoederhalskanker is, wat een uitstrijkje is en dat je een afspraak moet maken bij je arts. Het gele formulier is een aanvraagformulier voor het labo, indien er een uitstrijkje wordt genomen. De vrouw vult de achterzijde in als zij geen uitstrijkje wenst te laten nemen. Zij kan ook de reden opgeven, zoals bijvoorbeeld een recent afgenomen uitstrijkje, een hysterectomie of een weigering om deel te nemen.

In het voorjaar van 2008 liep het programma in de Logo Stad Antwerpen in de volgende gemeenten : Antwerpen 2000, 2018, 2020 en 2060, Deurne, Borgerhout, Merksem, Berchem, Wilrijk, Hoboken, Antwerpen Noord 2030 en 2040, Ekeren, Antwerpen Linker Oever

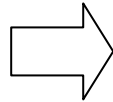
Om budgettaire redenen besliste het stadsbestuur om niet alle vrouwen, die in aanmerking kwamen om (opnieuw) een uitstrijkje te laten nemen en die wonen in de Stad Antwerpen, aan te schrijven. Vrouwen die nog niet opgenomen waren in het screeningsprogramma en die 25, 26 of 27 jaar werden in 2008 ontvingen een uitnodiging. Ze behoren tot de leeftijdsgroep die instroomt in het programma. Uit analyse blijkt dat het aantal gescreende vrouwen begint te dalen vanaf de middenleeftijd. Daarom schreef de stad ook de vrouwen aan die 46, 47 of 48 jaar werden in 2008 en die nog niet in orde waren met hun screening.

In de Logo Antwerpen Noord werden de volgende gemeenten gemaïld: Wijnegem, Zandhoven, Malle, Schoten, Essen, Kalmthout, Brasschaat, Stabroek, Kapellen, Brecht, Schilde, Zoersel, Wuustwezel en Ranst.

De recall, (dwz vrouwen die langer dan drie jaar maar minder dan vier jaar geleden een uitstrijkje lieten nemen) werd verstuurd in het voorjaar. Alle vrouwen die een laatste uitstrijkje lieten nemen in 2004 werden opnieuw uitgenodigd vanuit het PI H, dus ongeacht hun woonplaats.

SCHEMATISCHE VOORSTELLING VAN HET PROGRAMMA:

VROUWEN TUSSEN
25 en 64 JAAR



Persoonlijke brief met folder en
 geel formulier



Laatste uitstrijkje langer dan 3 jaar geleden genomen

JA

Uitstrijkje laten nemen bij arts

NEEN

 Geel formulier invullen met **DATUM** van het laatste onderzoek

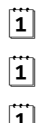
JA
Naar je arts gaan met het
 geel formulier

NEEN
 Geel formulier invullen met **REDEN WAAROM NIET**

Via labo

REGISTER

3 jaar na datum



Persoonlijke brief met folder en
 geel formulier

2.2. Sensibilisatie:

In 2008 werden 74.222 vrouwen aangeschreven.

Er werd samengewerkt met de betrokken Logo's. Er werd overlegd met de coördinatoren en de artsen. Het programma werd toegelicht op vergaderingen met de afgevaardigden van de gemeentebesturen. De mogelijkheid werd geboden voor een extra bijeenkomst rond sensibilisatie van de moeilijk bereikbare doelgroepen.

De gemeenten ontvingen affiches en voorzagen speciale brievenbussen om de gele formulieren in te deponeren. Ook verschenen er artikels in de plaatselijke kranten van verschillende gemeenten.

Er is een postersessie voorhanden die de gemeenten kunnen ontlene om op openbare plaatsen te hangen. De zeven panelen geven feiten, oorzaken, informatie over de ziekte en de behandeling en preventie.

SENSIBILISATIE MATERIAAL: POSTERSESSIE, FOLDERS EN AFFICHES

Deze zijn gratis op aanvraag te bekomen.

Contactpersoon: Rita Danckers

Tel: 03/259.12.74

3. RESULTATEN MAILING:

3.1. Werkwijze: Verwerking van de gegevens.

Medische gegevens:

De protocollen worden ons toegestuurd door de labo's in de meeste gevallen via elektronische post.

De automatisch ingelezen gegevens worden verwerkt volgens de volgende procedure: de gegevens worden ingelezen en de vrouw wordt geïdentificeerd. De persoonsgegevens worden onmiddellijk gescheiden van de medische gegevens. Er wordt een codenummer toegekend. Alle persoonsgegevens worden dan gewist in het protocol. De tekst wordt omgezet naar het WUCC formaat. Als de volledige procedure is afgehandeld worden de oorspronkelijke teksten gewist en blijven enkel anonieme medische gegevens in het WUCC formaat bewaard.

Persoonsgegevens:

Deze gegevens worden verzameld met het oog op de mailing. Binnen dit bestand wordt ook de datum van het uitstrijkje genoteerd en eventueel de weigeringen. Deze gegevens zijn nodig om de recall te kunnen verzorgen en om te voorkomen dat er gegevens van vrouwen die weigeren deel te nemen in de medische databank worden opgenomen.

Als een vrouw geen uitstrijkje laat nemen omdat ze minder dan 3 jaar geleden een uitstrijkje heeft gehad vragen we haar het gele formulier zelf in te vullen. In dit geval meldt ze de datum van het uitstrijkje; drie jaar na deze datum zal de vrouw, via de recall, opnieuw uitgenodigd worden. Deze gegevens worden manueel ingevoerd.

Als de protocols van de labo's niet elektronisch worden aangeleverd worden enkel de persoonsgegevens en de datum van het uitstrijkje in de personendatabank weggeschreven.

3.2. Coverage van de doelgroep: toestand 2008

Van de totale populatie van vrouwen van 25 tot en met 64 jaar meldden 21.659 vrouwen een hysterectomie (4,68 %). 711 vrouwen op een totaal van 452.694 weigeren deel te nemen. Dit is 0.16 %.

Screeningsgraad van vrouwen van 25 tot 64 jaar.

De volgende tabellen geven het aantal vrouwen weer van 25 tot 64 jaar dat in de afgelopen drie jaar een uitstrijkje heeft laten nemen d.w.z. tussen 1/1/2006 en 31/12/2008. De vrouwen die een hysterectomie hebben ondergaan en de weigeringen worden afgetrokken van het totaal aantal opgeroepen vrouwen. Zo kunnen we berekenen hoeveel vrouwen in aanmerking komen voor een uitstrijkje (= noemer).

De eerder geregistreerde uitstrijkjes, die langer dan 3 jaar geleden genomen zijn, tellen dus niet mee in dit rapport.

Tabel 2: screeningsgraad per gemeente

LOGO PRAAM				
		Noemer *	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %
2050	Antwerpen LO	3.315	1.847	56
2070	Zwijndrecht	4.700	3.049	63
2150	Borsbeek	2.608	1.570	60
2160	Wommelgem	3.078	1.932	63
2220/21/22/23	Heist o/d berg	10.169	6.059	60
2500	Lier	8.592	4.071	47
2530/31	Boechout/Vremde	3.068	2.129	69
2540	Hove	1.940	1.361	70
2547	Lint	2.104	1.329	63
2550	Kontich	5.042	3.291	65
2560	Nijlen	5.559	2.992	54
2590	Berlaar	2.817	1.570	56
2640	Mortsel	5.965	3.989	67
2650	Edegem	5.119	3.522	69
		64.076	38.711	60

- Is totaal aantal vrouwen - aantal vrouwen met een hysterectomie of weigering.

LOGO MECHELEN					
		noemer	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %	
	2570	Duffel	4.212	1.902	45
	2580	Putte	2.394	2.394	57
	2620	Hemiksem	2.482	1.421	57
	2627	Schelle	2.026	1.308	65
	2630	Aartselaar	3.567	2.391	67
2800/01/11/12		Mechelen	19.998	9.385	47
	2820	Bonheiden	3.532	2.167	61
	2830	Willebroek	5.946	2.731	46
	2840	Rumst	3.576	2.144	60
	2845	Niel	2.237	1.274	60
	2850	Boom	3.914	2.177	56
2860/61		St.Kat.Waver	4.931	2.666	54
	2870	Puurs	4.168	2.040	49
	2880	Bornem	5.153	2.729	53
	2890	St-Amands	1.947	880	45
			70.083	37.609	54

LOGO ANTWERPEN NOORD					
		Noemer	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %	
2030/40		Antwerpen Noord	4.872	2.834	58
	2180	Ekeren	5.674	3.734	66
	2110	Wijnegem	2.211	1.423	64
2240/42/43		Zandhoven	3.135	1.873	60
	2390	Malle	3.582	1.897	53
	2900	Schoten	8.109	5.550	68
	2910	Essen	4.319	2.823	65
	2920	Kalmthout	4.277	2.877	67
	2930	Brasschaat	9.114	6.324	69
	2940	Stabroek	4.798	3.232	67
	2950	Kapellen	6.368	4.430	70
	2960	Brecht	7.055	4.467	63
	2970	Schilde	4.650	2.860	61
	2980	Zoersel	5.376	2.941	55
	2990	Wuustwezel	4.746	3.125	66
	2520	Ranst	4.547	2.781	61
			82.833	53.171	64

LOGO ANTWERPEN				
		noemer	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %
2000	Antwerpen 1	8.973	4.684	52
2018	Antwerpen	12.737	7.030	55
2020	Antwerpen 2	5.838	3.043	52
2060	Antwerpen 6	8.358	3.668	44
2100	Deurne	17.406	9.049	52
2140	Borgerhout	9.880	4.985	50
2170	Merksem	10.047	5.760	57
2600	Berchem	10.302	6.070	59
2610	Wilrijk	9.669	5.858	61
2660	Hoboken	8.572	5.038	59
		101.782	55.185	54

LOGO NOORDERKEMPEN				
		noemer	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %
2275	Lille	4.082	2.745	67
2300	Turnhout	10.159	6.012	59
2310	Rijkevorsel	2.776	1.722	62
2320/21/22/23/28	Hoogstraten	4.807	3.075	64
2330	Merksplas	2.103	1.323	63
2340	Beerse	4.284	2.667	62
2350	Vosselaar	2.606	1.693	65
2360	Oud-Turnhout	3.253	2.087	64
2380/81/82	Ravels	3.582	2.101	59
2387	Baarle-Hertog	588	346	59
2460	Kasterlee	4.500	2.907	65
2470	Retie	2.715	1.707	63
2480	Dessel	2.242	1.375	61
2370	Arendonk	3.171	1.942	61
		50.868	31.702	62

LOGO ZUIDERKEMPEN				
		noemer	recente uitstrijkjes	screeningsgraad %
2200	Herentals	6.733	4.201	62
2230	Herselt	3.584	1.657	46
2235	Hulshout	2.609	1.530	59
2250	Olen	3.039	1.960	64
2260	Westerlo	6.240	3.766	60
2270	Herenthout	2.224	1.301	58
2280/88	Grobbendonk	2.850	1.646	58
2290	Vorselaar	1.903	1.232	65
2400	Mol	8.613	5.172	60
2430/31	Laakdal	3.921	2.296	59
2440	Geel	9.357	5.820	62
2450	Meerhout	2.486	1.456	59
2490/91	Balen	5.347	3.264	61
		58.906	35.301	60

Analyse naar leeftijd.

Tabel 3: Screeningsgraad per leeftijdscategorie.

Leeftijd	Noemer*	Screeningsgraad	%
25 / 34	108.465	67.041	62
35 / 44	121.358	77.305	64
45 / 54	119.729	68.572	57
55 / 64	90.179	42.000	47
Totaal	439.731	254.918	58

- Is totaal aantal vrouwen - aantal vrouwen met een hysterectomie of weigering.

Tabel 4: Aantal vrouwen dat een hysterectomie heeft ondergaan per leeftijdscategorie.

Leeftijd	Totaal	Hysterectomie	%
25 / 34	108.549	65	0,06
35 / 44	122.755	1.261	1,02
45 / 54	127.411	7.416	5,82
55 / 64	103.386	12.917	12,49
Totaal	462.101	21.659	4,68

De gemiddelde respons bleef ongeveer hetzelfde: 57 % in 2007, 58 % in 2008.

In de gemaakte Logo's was er een stijging van gemiddeld 2%.

Logo Mechelen registreerde 4% meer uitstrijkjes.. Dit is voor een groot deel te danken aan de extra inspanningen van de Mechelse gynaecologen op het vlak van registratie.

Voor sommige gemeenten zien we een stijging, voor anderen bleef de situatie quasi hetzelfde. De verklaring is vooral te vinden in de extra inspanningen die de laboratoria leverden om de data te registreren en te bezorgen.

3.3 Evolutie van de registratie van cervixuitstrijkjes

Over de jaren heen evolueerde de registratie van de cervixuitstrijkjes.

Aanvankelijk werd samengewerkt met 37 laboratoria. Momenteel werken nog 26 laboratoria mee. Deze vermindering is te verklaren door het feit dat laboratoria fuseerden, terwijl andere laboratoria kozen voor samenwerking met het register van Vlaams Brabant omwille hun geografische ligging,.

Oorspronkelijk werden alle protocols manueel geregistreerd.

Sinds 1997 werd geijverd om de registratie zoveel mogelijk via informatische weg te laten gebeuren. Ondertussen leveren 16 laboratoria ons hun protocols via deze weg.

Bij het inladen worden de medische gegevens onmiddellijk gescheiden van de persoonsgegevens. Voor elk laboratorium wordt een specifiek omzettingsprogramma geschreven zodat het statistisch verwerkbaar WUCC-formulier aangemaakt kan worden.

Teneinde de registratie te vervolledigen en de efficiëntie van het call-recall systeem te verbeteren werd gevraagd aan de laboratoria om minstens de persoonsgegevens te registreren van alle vrouwen die het voorbije jaar een uitstrijkje lieten onderzoeken. Ook zonder verder medische gegevens zijn deze bruikbaar voor optimalisatie van het call-recall systeem. Momenteel leveren 21 laboratoria ons deze gegevens. Deze inspanningen verklaren voor een deel de stijging van de respons over de registratiejaren.

In de nabije toekomst zullen verdere inspanningen geleverd worden om de registratie nog te verhogen.

De Belgische wetgeving ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer is over de laatste jaren geëvolueerd, o.a. onder invloed van Europese richtlijnen.

Deze wetgeving voorziet in mogelijkheden voor verwerking van gegevens indien dit noodzakelijk is voor de bevordering en bescherming van de volksgezondheid met inbegrip van bevolkingsonderzoek, zoals het programma voor screening van baarmoederhalskanker.

De medewerking van de laboratoria draagt significant bij tot de optimalisatie van het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker.

De volledigheid van het register maakt dat vrouwen niet onnodig aangeschreven worden en geeft bovendien een beter zicht op die vrouwen die niet gescreend zijn. Een meer aangepaste campagne kan dan uitgewerkt worden om ook deze laatste vrouwen aan te sporen zich regelmatig te laten screenen.

Op deze manier kan het hoofddoel van het programma, namelijk een maximale screeningsstatus van de vrouwelijke doelpopulatie, beter bereikt worden.

4. RESULTATEN MEDISCHE GEGEVENS

In de totale periode van de start van het programma in 1995 tot nu toe zijn er 476.252 uitstrijkjes in het register opgenomen afkomstig van 211.880 vrouwen. In de volgende tabel kan men lezen dat van 49,3 % van de vrouwen slechts één uitstrijkje in het medisch register werd opgenomen. Een aantal labo's sturen enkel persoonsgegevens met de datum van het uitstrijkje door, die uitstrijkjes zijn niet in deze tabel opgenomen.

Tabel 5: Aantal uitstrijkjes per vrouw.

Aantal uitstrijkjes	Aantal vrouwen	%
1	104.402	49,3
2	45.264	21,4
3	24.601	11,6
4	14.432	6,8
5	8.921	4,2
6	5.454	2,6
7	3.578	1,7
8	2.274	1,1
9	1.509	0,7
10	779	0,4
11	401	0,2
12	141	0,1
13	68	
14	27	
15	13	
16	3	
17	4	
18	4	
19	1	
21	2	
22	2	

4.1. Kwaliteitsbeoordeling van de uitstrijkjes

Tabel 6: Kwaliteitsbeoordeling uitstrijkjes.

	Absoluut aantal	%
optimaal	358.870	75,4
suboptimaal	114.757	24,1
slecht	1.639	0,3
missing	986	0,2
Totaal	476.252	100

Tabel 7: Redenen van kwaliteitsbeoordeling suboptimaal of slecht.

(meerdere categorieën kunnen aangeduid worden)

	Absoluut aantal	%
uitsluitend endocervicale cellen	182	0,0
geen endocervicale cellen	95.396	20,0
slechte/onvoldoende fixatie	2.680	0,6
te weinig celmateriaal	3.789	0,8
te veel bloed/etter	16.504	3,5
uitgesproken cytolyse	4.840	1,0
slechte uitstrijktechniek	1.762	0,4

4.2. Beschrijvende diagnose

Hormonale status:

Bij 11,1 % van de uitstrijkjes wordt atrofie vermeld.

Tabel 8: Microbiologie.

	Absoluut aantal	%
microbiële flora	67.972	14,3
geen bijzonderheden	404.391	84,9
Missing	2.594	0,5
Totaal	476.252	100

Tabel 9: Microbiële flora: detail.

n=16210	Absoluut aantal	%
bacteriële infectie	30.886	45,4
gardnerella	11.407	16,8
candida	21.942	32,3
trichomonas	976	1,4
actinomyces	798	1,2
suggest. voor herpes simplex	82	0,1
suggestief voor HPV	2.368	3,5
andere	3.094	4,6

Meer dan één bevinding is mogelijk.

Tabel 10 : Algemene beoordeling.

	Absoluut aantal	%
normale bevindingen	186.107	39,1
goedaardige veranderingen	266.864	56,0
epitheliale afwijkingen	20.868	4,4
missing	2.413	0,5
Totaal	476.252	100

Tabel 11 : Reactieve veranderingen.

	Absoluut aantal	%
met ontsteking geassocieerde celveranderingen	151.487	31,8
squameuze metaplasie	155.773	32,7
parakeratosis	8.110	1,7
hyperkeratosis	3.179	0,7
weefselherstel	8.658	1,8
reactieve andere	2.519	0,5
tubaire metaplasie	1.026	0,2
lymfocyttaire of folliculaire cervicitis	97	
veranderingen te wijten aan straling	47	

Meer dan één bevinding is mogelijk.

Tabel 12: Plaveiselepitheel.

	abs.	%	onderverdeling	abs.
geen afwijking	454.089	95,3		
ASCUS	9.202	1,9		
laaggradige SIL	7.921	1,7	HPV geassocieerd	722
			CIN1 geringe dysplasie	5.678
hooggradige SIL	2.413	0,5	CIN2 matige dysplasie	842
			CIN3 ernstige dysplasie	1.046
			CIN3 suggestief voor CIS	300
plaveisel CA	39			
missing	2.588	0,6		
Totaal	476.252	100		

Tabel 13: Klierepitheel.

	abs.	%
geen afwijking	320.236	67,2
abnormale aanwezigheid van normale endometriumcellen	9.048	1,9
AGUS	1.518	0,3
Lichte atypie	500	
Ernstige atypie	184	
Adenocarcinoma	77	

5. VERDERE PLANNING: TIMING

Een aantal laboratoria sturen ons steeds meer gegevens door. Dit heeft een gunstige invloed op de responscijfers. Mede dankzij de inspanningen van deze laboratoria verbetert de kwaliteit van het programma.

Het sensibilisatieprogramma voor screening van baarmoederhalskanker berust op een call-recall systeem. Dit betekent dat vrouwen 3 jaar na hun laatste uitstrijkje opnieuw worden opgeroepen.

Een volledig register komt het programma ten goede. Vrouwen die nooit of niet recent een uitstrijkje hebben laten nemen kunnen meer gericht benaderd worden. Bij een efficiënte registratie worden onnodige oproepen vermeden. Dit is ook gunstig voor de gemeentebesturen die instaan voor de kosten van de verzending.

Het register levert verder gegevens om het programma te evalueren. Ook de evaluatie wordt geoptimaliseerd bij meer volledige registratie. Het is dan ook onze bedoeling verder te werken aan de optimalisatie van het register.

In het voorjaar van 2009 loopt het programma in de Logo's PRAAM en Zuiderkempem.

6. SAMENVATTING:

- In het jaar 2008 werden 74.222 vrouwen per brief uitgenodigd om een uitstrijkje te laten nemen.
- Er worden enkel gegevens over deelname gerapporteerd van vrouwen die nu tussen de 25 en 64 jaar oud zijn en die in orde zijn met hun screening. Hieronder wordt verstaan dat de vrouw minstens één uitstrijkje heeft gehad de afgelopen 3 jaar. Vrouwen die langer geleden een uitstrijkje lieten nemen of die buiten de leeftijdscategorie vallen worden niet in de telling opgenomen.
- In het uitstrijkjesregister van de provincie Antwerpen is gemiddeld 58 % van de vrouwen voldoende gescreend.
- 21.659 vrouwen (4.68 %) meldden een hysterectomie en 711 (0.16 %) vrouwen weigerden hun deelname aan het programma.
- Jongere vrouwen zijn beter in orde met hun screening dan oudere. De oudste leeftijdsgroep heeft de laagste screeningsgraad. Binnen deze groep registreerden we, zoals te verwachten valt, de meeste hysterectomies.
- 12,5 % van de vrouwen boven de 55 jaar heeft geen baarmoeder meer.
- De kwaliteit van de uitstrijkjes is voor 75,4 % optimaal, 24,1 % is suboptimaal en 0,3 % is slecht.
- Er werden 56 % goedaardige veranderingen, 39 % normale bevindingen en 4,4 % epitheliale afwijkingen vastgesteld.
- In het register zijn 39 plaveiselcarcinomen van de baarmoederhals opgenomen. Er werden 77 adenocarcinomen genoteerd.

BIJLAGE : GEMEENTEN PER LOGO, PERIODE VAN MAILING

LOGO PRAAM

2050	Antwerpen LO	2000, 2003, 2005, 2008 (gedeeltelijk)
2070	Zwijndrecht	2000, 2003, 2006
2150	Borsbeek	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006
2160	Wommelgem	1999, 2000, 2003, 2006
2500	Lier	1998, 1999, 2003, 2006
2540	Hove	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006
2547	Lint	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006
2550	Kontich	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2007
2560	Nijlen	1998, 1999, 2006
2590	Berlaar	1998, 1999, 2006
2640	Mortsel	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006
2650	Edegem	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006
2220→23	Heist o Berg	1998, 1999, 2006
2530/31	Boechout/Vremde	1995, 1996, 1999, 2000, 2003, 2006

LOGO MECHELEN

2570	Duffel	1996, 1997, 2000, 2001, 2004, 2007
2580	Putte	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007
2620	Hemiksem	2000, 2004, 2007
2627	Schelle	2000, 2004, 2007
2630	Aartselaar	2000, 2004, 2007
2800/01/11/12	Mechelen	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007
2820	Bonheiden	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007
2830	Willebroek	1995, 2000, 2001, 2004, 2007
2840	Rumst	2000, 2004, 2007
2845	Niel	2000, 2004, 2007
2850	Boom	2000, 2004, 2007
2860/61	St. Kat.waver	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007
2870	Puurs	1995, 2000, 2001, 2004, 2007
2880	Bornem	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007
2890	St.-Amands	1995, 1996, 2000, 2001, 2004, 2007

LOGO ANTWERPEN

2000 Antwerpen 1	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2018 Antwerpen	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2020 Antwerpen 2	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2060 Antwerpen 6	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2100 Deurne	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2140 Borgerhout	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2170 Merksem	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2600 Berchem	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2610 Wilrijk	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)
2660 Hoboken	2000, 2001, 2005 en 2008 (gedeeltelijk)

LOGO ANTWERPEN NOORD

2030/40 Antwerpen Noord	1997,1998, 2001, 2005, 2008
2110 Wijnegem	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2180 Ekeren	1997, 1998, 2001, 2005, 2008
2240/42/43 Zandhoven	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2390 Malle	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2520 Ranst	2001, 2002, 2005, 2008
2900 Schoten	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2910 Essen	1997, 1997, 2001, 2005, 2008
2920 Kalmthout	1997, 1997, 2001, 2005, 2008
2930 Brasschaat	1996, 2001, 2005, 2008
2940 Stabroek	1997, 1998, 2001, 2005, 2008
2950 Kapellen	1997, 1998, 2001, 2005, 2008
2960 Brecht	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2970 Schilde	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2980 Zoersel	1996, 1997, 2001, 2005, 2008
2990 Wuustwezel	1996, 1997, 2001, 2005, 2008

LOGO NOORDERKEMPEN

2275 Lille	1998,1999, 2001, 2004, 2007
2300 Turnhout	1997, 1998, 2001, 2004, 2007
2310 Rijkevorsel	1997, 2001, 2004, 2007
2320/21/22/23/28 Hoogstraten	1998, 2001, 2004, 2007
2330 Merksplas	1997, 2001, 2004, 2007
2340 Beerse	1996, 1997, 2001, 2004, 2007
2350 Vosselaar	1996, 1997, 2001, 2004, 2007
2360 Oud-Turnhout	1997, 2001, 2004, 2007
2370 Arendonk	2001, 2002, 2004, 2007
2380/81/82 Ravels	1998, 2001, 2004, 2007
2387 Baarle-Hertog	1998, 2001, 2004, 2007
2460 Kasterlee	1997, 2001, 2004, 2007
2470 Retie	2001, 2002, 2004, 2007
2480 Dessel	2001, 2002, 2004, 2007

LOGO ZUI DERKEMPEN

2200 Herentals	1998, 1999, 2002, 2003, 2006
2230 Herselt	2002, 2003, 2006
2235 Hulshout	2002, 2003, 2006
2250 Olen	2002, 2003, 2006
2260 Westerlo	2002
2270 Herenthout	1998, 1999, 2002, 2003, 2006
2280/88 Grobbendonk	1998, 1999, 2002, 2003, 2006
2290 Vorselaar	1998, 1999, 2002, 2003, 2006
2400 Mol	2002, 2003, 2006
2430/31 Laakdal	2002, 2003, 2006
2440 Geel	2002, 2003, 2006
2450 Meerhout	2002, 2003, 2006
2490/91 Balen	2002, 2003, 2006

Opmerking: de eerste mailings vonden meestal plaats in het najaar en werden gevolgd door een rappel in het voorjaar van het daaropvolgend jaar. Dat verklaart waarom er 2 opeenvolgende jaren werd gemaïld. Later vond er nog slechts 1 mailing plaats omdat de rappel te weinig respons opleverde in vergelijking met de geleverde inspanningen