Introductie van een online beslishulp in de huisartsenpraktijk bij de screening naar Chlamydia Trachomatis: een kwaliteitsverbeterend project

Haio: JACOBS Inse , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: D'HOLLANDER Tania

Context: Chlamydia Trachomatis is de meest frequente SOA. Vroegtijdige behandeling is belangrijk om complicaties zoals pelvic inflammatory disease, tubaire infertiliteit en extra-uteriene graviditeit te voorkomen. Aangezien 70% van de infecties een asymptomatisch verloop kent, worden er nog veel gemist. Daarnaast zijn er de moeilijkheden en barrières van het SOA consult.

Onderzoeksvraag: In dit onderzoek wordt nagegaan of het gebruik van een wetenschappelijk onderbouwde beslishulp een efficiënte methode is om jonge vrouwen met een verhoogd risico op Chlamydia Trachomatis op te sporen. Secundair wordt onderzocht of de drempel voor het bespreekbaar maken van seksuele problematiek wordt verlaagd en of er minder gevoelens van schaamte worden opgewekt. Daarnaast wordt nagegaan of de kennis bij patiënten over risicogedrag is toegenomen.

Methode: In dit kwaliteitsverbeterend project met prospectief design worden seksueel actieve vrouwen tussen 18 en 35 jaar uit 4 Vlaamse huisartsenpraktijken gevraagd om een beslishulp op de website Gezondheid & Wetenschap door te nemen en hierbij 2 enquêtes in te vullen. Er werd gebruik gemaakt van verschillende oproepingsstrategieën: een affiche in de wachtzaal, een oproep op het beeldscherm in de wachtzaal en een oproep op de website van Villa Medica. De beslishulp werd ook verspreid via sociale media.

Resultaten: In totaal hebben 48 vrouwen tussen 18 en 35 jaar deelgenomen aan het onderzoek. Respectievelijk 48 en 28 patiënten hebben enquête deel 1 en deel 2 ingevuld. Opvallend is dat de onderzoekspopulatie zéér weinig risicogedrag vertoont. Ook opvallend is dat 1 op 3 van de deelnemende vrouwen het vervelend vindt om seksuele problematiek te bespreken met hun arts. In artsenpraktijk Villa Medica zien we tijdens en na de onderzoeksperiode een verhoogd aantal SOA consulten en een verhoogde screening naar Chlamydia Trachomatis. Na het doornemen van de beslishulp is 2 op 3 van de vrouwen zich méér bewust van risicogedrag. Daarnaast zien we dat de drempel tot het bespreken van seksuele problematiek is verlaagd, zowel bij de deelnemende artsen als patiënten.

Conclusie: Het implementeren van deze beslishulp heeft geleid tot een verhoogde screening naar Chlamydia. Daarnaast kunnen we concluderen dat deze beslishulp een drempelverlagende en informatieve functie heeft en dat deze helpt bij het doorbreken van taboes. Verder onderzoek naar een meer efficiënte implementatiestrategie is nodig om de effectieve risico-populatie te bereiken.