Waarom kiezen vrouwen voor een gynaecoloog en niet voor hun huisarts voor een cervixuitstrijkje?

Haio: VANDEWALLE Nelly , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: CHARLIER Philippe

Context: In België staat het mensen vrij om te kiezen voor de huisarts of voor de 2de lijn. De meeste cervixuitstrijkjes worden uitgevoerd door de gynaecoloog. Weinig onderzoek werd tot op heden gedaan naar hoe het komt dat vrouwen massaal bij de gynaecoloog gaan voor dit preventieve onderzoek.

Onderzoeksvraag: Met dit onderzoek wensen we te weten hoe de huidige screening verloopt bij vrouwen in deze praktijk en of er statistische verbanden zijn met bepaalde demografische kenmerken. Verder willen we determineren welke elementen de voorkeur determineren voor de tweede lijn in plaats van de eerste lijn voor de afname van een cervixuitstrijkje.

Methode: Literatuurstudie met belangrijkste sleutelwoorden: baarmoederhalskankerscreening, cervixkankerscreening, eerste lijn, tweede lijn, gynaecologisch onderzoek, gynaecologische zorg, vrouw, keuze, voorkeur, determinanten, verwachtingen, huisarts, gynaecoloog. Een observationeel prospectief onderzoek. Enerzijds een statistische verwerking van demografische gegevens en verloop van huidige screening. Anderzijds een inventarisatie van de beweegredenen van vrouwen om de gynaecoloog boven de huisarts te verkiezen.

Resultaten: Er is een statistisch significant verband tussen vrouwen van niet-Belgische origine en het vaker niet op de hoogte zijn van cervixkankerscreening door de huisarts. We vonden niet-significante verbanden tussen andere demografische kenmerken en elementen van het verloop van huidige screening of voorkeur qua onderzoeker. De frequentst voorkomende argumenten om de voorkeur voor de gynaecoloog te hebben zijn: gewoonte (85%), de gynaecoloog nam het eerste uitstrijkje (69%), de gynaecoloog heeft een beter aangepaste onderzoekskamer (60%) en de gynaecoloog kan afspraken geven na 18u (60%).

Conclusie: Aan alle patiëntes goede informatie geven over cervixkankerscreening en over de rol van de huisarts in preventieve zorg zijn belangrijk voor de toekomst. Vrouwen aanspreken voor de screeningsleeftijd en het eerste uitstrijkje afnemen, raadplegingen voorzien na 18u en over een goede onderzoekskamer beschikken kunnen ervoor zorgen dat we als huisarts meer uitstrijkjes uitvoeren in de toekomst.