Ontwikkeling van implementatiemateriaal gebaseerd op de Belgische richtlijn ‘Richtlijnen voor de diagnose, behandeling, opvolging en verwijzing van infecties met Chlamydia trachomatis (CT) in de eerste lijn’ aangevuld met kwaliteitsonderzoek naar de toepasbaarheid in de huisartsenpraktijk.

Haio: MICHIELS Dafne , KUL
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: CASTEELS Kristina , GIJBELS Bernard , HUYGEN Bart , MEKAHLI Djalila , Vandeput Olivia

Context: Ontwikkeling van nieuw implementatiemateriaal gebaseerd op een Belgische richtlijn aangevuld met kwaliteitsonderzoek naar de toepasbaarheid hiervan in de huisartsenpraktijk.

Onderzoeksvraag: Het doel van de literatuurstudie is het beoordelen of de WOREL-richtlijn ‘Richtlijnen voor de diagnose, behandeling, opvolging en verwijzing van infecties met Chlamydia trachomatis (CT) in de eerste lijn’ overeenstemt met andere recente kwalitatieve richtlijnen. We ontwikkelen bijhorend implementatiemateriaal met als doel het gebruik van deze richtlijn te faciliteren. Met behulp van vragenlijsten achterhalen we tekortkomingen en optimaliseren we de steekkaart.

Methode: We zoeken naar gepubliceerde richtlijnen over CT en onderwerpen deze aan een kwaliteitsbeoordeling. Een algemene enquête bevraagt de mening van huisartsen over de toepasbaarheid van gepubliceerde steekkaarten. Met een specifieke enquête bevragen we tekortkomingen van de steekkaart ‘Richtlijnen voor de diagnose, behandeling, opvolging en verwijzing van infecties met Chlamydia trachomatis (CT) in de eerste lijn’.

Resultaten: De Belgische richtlijn ‘Richtlijnen voor de diagnose, behandeling, opvolging en verwijzing van infecties met Chlamydia trachomatis (CT) in de eerste lijn’ komt inhoudelijk vrijwel overeen met andere recente richtlijnen rond hetzelfde onderwerp. Echter is het antibioticabeleid van de BAPCOC-richtlijnen recentelijk veranderd wegens toegenomen resistentie tegen Macroliden. Drieënnegentig van de 97 deelnemers zijn op de hoogte van de publicatie van steekkaarten op de Domus Medica website. Eénenzeventig deelnemers maken hier gebruik van. De meerderheid van de respondenten zou steekkaarten gebruiken voor aanvullend onderzoek (71/ 97) en beleid (94/ 97). De specifieke enquête toont dat 16 van de 19 deelnemers de steekkaart nuttig vinden en zelf zouden gebruiken.

Conclusie: Uit de literatuurstudie blijkt geen evidentie om de Belgische richtlijn over ‘Richtlijnen voor de diagnose, behandeling, opvolging en verwijzing van infecties met Chlamydia trachomatis (CT) in de eerste lijn’ aan te passen. De steekkaarten van Domus Medica zijn bij de meesten gekend en worden voornamelijk gebruikt voor aanvullend onderzoek en beleid. Op basis van nuttige bemerkingen van de huisartsen en recente BAPCOC-wijzigingen werd de steekkaart aangepast.