Implementation of Community Health Workers in Cervical and Colorectal Cancer Screening for Long-Term Non-Screened Individuals: A Qualitative Study

Haio: Machtelinckx Femke , U.G.
Promotor: DECAT Peter , U.G.
Praktijkopleider: CALLENS Steven , ROTTEY Sylvie , T'SJOEN Guy , Van Der Veken Kris , VERHAEGHE Evelien , Vermaercke Cassandra

Context: Community Health Workers (CHWs) worden steeds vaker ingezet ter ondersteuning van de eerstelijnsgezondheidszorg, voornamelijk in lage- en middeninkomenslanden. In België is deze aanpak nog relatief ongekend. Dit artikel wil verder onderzoeken hoe CHWs geïntegreerd kunnen worden in de eerstelijnsgezondheidszorg in Vlaanderen, in het bijzonder in kankerscreening.

Onderzoeksvraag: Hoe kunnen CHWs bijdragen aan kankerpreventie in de huisartsenpraktijk? Welke opleiding en vaardigheden heeft een CHW nodig? Hoe ontvangen langdurig niet-gescreende patiënten het liefst informatie van CHW’s over baarmoederhals- en dikkedarmkankerscreening? Hoe moet deze informatie er uit zien?

Methode: Deze studie werd uitgevoerd in huisartsenpraktijken in Vlaanderen, België, van november 2023 tot oktober 2024. In totaal namen vier huisartsen-in-opleiding 22 diepte-interviews af met patiënten die al lange tijd niet gescreend waren op baarmoederhals- of dikkedarmkanker. De interviews werden afgenomen met behulp van vignetten die hypothetische scenario's illustreren. Deelnemers werden geïncludeerd uit vier monodisciplinaire groepspraktijken en één wijkgezondheidscentrum, gelegen in zowel landelijke als stedelijke regio's.

Resultaten: De deelnemers beschouwen de implementatie van CHWs in de eerstelijnsgezondheidszorg als mogelijke strategie. Zowel een duidelijke link tussen de CHW en de huisartsenpraktijk als de introductie van de CHW door de huisarts zijn belangrijke bevindingen. Volgens de deelnemers spelen CHWs een rol in motiveren, geven van informatie, begeleiden en emotioneel ondersteunen. Sterke punten zijn flexibiliteit, betrouwbaarheid en een patiëntgerichte en niet-opdringerige aanpak. Effectieve communicatie, opleiding en het doorbreken van taalbarrières zijn essentieel.

Conclusie: De rol van CHWs berust op een patiëntgerichte benadering die patiënten in staat stelt een geïnformeerde beslissing te nemen over deelname aan screening. De integratie van CHWs in de eerstelijnsgezondheidszorg heeft het potentieel om gelijke kansen binnen de gezondheidszorg te bevorderen en kan bijdragen aan een meer inclusieve en effectieve gezondheidszorgverlening.