Diagnostiek van huidkanker in de eerstelijnsgezondheidszorg in Vlaanderen; waar staan we, wat kan beter?

Haio: VAN DER VINNE Klaasje , U.G.
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: Andreakou Venetia , CEYSSENS - FYSISCHE GENEESK. Carine , HARTOKO Theo , SCHOOFS Hubert

Context: Context: Dagelijks worden we als huisarts geconfronteerd met patiënten die letsels hebben thv hun huid. We hebben hier ooit wel iets over geleerd, maar vaak zit onze kennis ver en weten we niet goed hoe we huidletsels correct kunnen beoordelen. De diagnose melanoom is echter zeer belangrijk, omdat we door een vroege diagnose de overleving kunnen verbeteren. Momenteel wordt er niet echt naar huidkankers gescreend hier in Vlaanderen. Het belang van deze topic neemt echter toe, vanwege een blijvende stijging in incidentie. Ook de diagnose BCC en SCC zijn niet altijd even gemakkelijk om te stellen en dit komt veel frequenter voor. Een richtlijn om ons hierbij te helpen bestaat momenteel nog niet. In gebieden met een hogere incidentie, zoals Australi? en Nieuw-Zeeland wordt hierover veel meer gepubliceerd. Dit is echter niet altijd toepasbaar op onze Vlaamse context.

Onderzoeksvraag: Onderzoeksvraag: In dit onderzoek proberen we te peilen naar wat huisartsen weten en doen rond screening en diagnose van huidkanker. Of ze van zichzelf vinden of ze hier voldoende zijn opgeleid en wat zijzelf als hun taak zien. Waar er nog lacunes zijn en waar er nog behoefte is aan meer opleiding en informatie.

Methode: Methode: Er werd een gestandaardiseerde vragenlijst opgesteld die bestaat uit kennisvragen en attitudevragen. Deze werd persoonlijk en schriftelijk verspreid onder huisartsen, waarbij een ongeveer 50/50 ratio van haio?s en niet haio?s werd bekomen. Op die manier konden we zien wat de algemene kennis en attitude is van ?de Vlaamse huisarts? en een vergelijking maken tussen haio?s en niet haio?s. Vervolgens konden we vanwege een hoge deelname van alumni UA en Ugent ook nog een vergelijking maken tussen UA en Ugent.

Resultaten: Resultaten: Er werden 124 vragenlijsten uitgedeeld en waarvan 76 volledig ingevuld werden. 21 mannen en 55 vrouwen namen deel met een gemiddelde leeftijd van 34j. 45 haio?s en 31 niet haio?s. 35 alumni van UA, 27 van Ugent, 7 van KUL, 4 van VUB en 3 ?other?. 54% van de huisartsen gaf aan, onvoldoende kennis te hebben verworven tijdens hun opleiding omtrent de diagnostiek van huidkanker. Momenteel screent er dan ook maar 43% van de huisartsen naar huidkanker, terwijl meer dan 85% vindt dat er opportunistisch of gericht gescreend zou moeten worden. 78% van de huisartsen maakt gebruik van de ABCD-criteria om een letsel te evalueren. Toch zou ook 89% graag nog een richtlijn hebben ter ondersteuning. De meningen zijn verdeeld over het gebruik van een dermatoscoop door de huisarts en over het uitvoeren van een excisie door de huisarts. De huisarts mag hierin zelf een keuze maken. 86% zou wel graag eens een bijscholing volgen in dermatoscopie.

Conclusie: Conclusies: Er is in Vlaanderen nog ruimte voor verbetering. Slechts de helft van de bevraagden was tevreden met de kennis die zij hebben opgedaan tijdens hun opleiding. We zien dat er momenteel nog maar weinig rond huidletsels en screenen in België wordt gedaan. Er bestaat ook weinig informatie rond, een bijscholing of een bruikbare richtlijn zou voor velen al een nuttige tool zijn. De vraag naar extra informatie is groot.