Implementatie van de Domus Medica aanbeveling ?actieve opsporing van Chlamydia trachomatis? in de huisartsenpraktijk: een praktijkverbeterend project.

Haio: TIELEN Linde , KUL
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: De Cleene Carl , SCHOORENS Ann

Context: Chlamydia trachomatis is de meest frequent voorkomende seksueel overdraagbare aandoening in Europa. Voornamelijk jonge vrouwen tussen 15 en 30 jaar worden getroffen door deze aandoening. Chlamydia kan bij vrouwen leiden tot Pelvic Inflammatory Disease en op termijn infertiliteit veroorzaken. Domus Medica ontwikkelde in 2004 de Vlaamse aanbeveling voor de actieve opsporing van Chlamydia trachomatis in de huisartsenpraktijk. Daarin wordt een opportunistische screening aangeraden. Deze aanbeveling is bij veel huisartsen echter niet gekend en wordt vaak niet toegepast. Ook in de opleidingspraktijk wordt er niet gescreend naar chlamydia.

Onderzoeksvraag: Deze studie is een praktijkverbeterend project. Het doel van de studie is de aanbeveling van Domus Medica wat betreft de opsporing van chlamydia te implementeren in de opleidingspraktijk. Het aantal patiënten met een verhoogd risico op chlamydia bij opportunistische screening en de prevalentie in de gescreende groep worden nagegaan. Er wordt ook gekeken of er geen sprake is van onderscreening of overscreening wanneer de aanbeveling wordt toegepast.

Methode: De aanbeveling werd met de praktijkopleider overlopen. Een klinisch algoritme werd ter beschikking gesteld in de praktijkruimte als geheugensteuntje. Infobrochures en een poster werden in de wachtkamer voorzien om de patiënten te informeren. Vrouwelijke patiënten tussen 18 en 35 jaar die omwille van een gynaecologische of urologische vraag consulteerden, werden gevraagd deel te nemen aan de studie. Indien de patiënt akkoord ging, werd de zesdelige vragenlijst volgens de aanbeveling afgenomen. Bij een verhoogd risico op basis van de vragenlijst werd een urinetest op chlamydia aangeboden. Gegevens van de deelnemende patiënten werden handmatig verzameld en verwerkt.

Resultaten: 25 patiënten werden gevraagd om deel te nemen aan de studie. De medewerking van de praktijkopleider was beperkt: slechts ??n van deze patiënten werd door de praktijkopleider uitgenodigd om deel te nemen. E?n patiënte werd ge?xcludeerd omdat ze nog geen seksueel contact gehad heeft. Vier patiënten weigerden deelname. In totaal werd bij 20 patiënten de vragenlijst afgenomen. Slechts zeven hiervan hadden een verhoogd risico, ??n patiënte bleek positief te testen op chlamydia.

Conclusie: De interventie in deze opleidingspraktijk heeft tot een verbetering geleid. Door de beperkte medewerking van de praktijkopleider vrezen we echter dat dit maar van korte duur zal zijn. Verder onderzoek is noodzakelijk om de aanbeveling die zinvol is, meer aanvaardbaar en toegankelijker te maken voor de huisartsen. Effici?nte strategie?n om de aanbeveling succesvol te implementeren in de huisartsenpraktijk moeten gezocht worden.