Kan de participatie aan baarmoederhalskankerscreening worden verbeterd met een online interventie?

Haio: BHAGWANBALI Vinod , U.A.
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: Van Wijk Egbert

Context: Context Preventie is een essentieel aspect van de huisartsgeneeskunde. Daar waar huisartsen het belang van 'voorkomen is beter dan genezen' inzien, geven ze echter tegelijkertijd ook aan dat tijdgebrek één van de belangrijkste belemmeringen is in het implementeren van preventie. Zo zien we dat de dekkingsgraad van baarmoederhalskankerscreening de afgelopen jaren afgenomen is, ondanks de, door Domus Medica, beoogde screeningsgraad van 80%. Naar aanleiding van deze doelstelling en op basis van literatuur waaruit blijkt dat het oproepen van patiënten voor het cervixuitstrijkje kan leiden tot een verhoging van de dekkingsgraad, werd er binnen een huisartsenpraktijk te Brasschaat in 2016 een onderzoek gedaan naar het effect van het versturen van een online uitnodigingstool per e-mail. In dit onderzoek werden resultaten gemeten ten aanzien van participatie, patiënttevredenheid en praktijkbelasting bij het gebruik van de online uitnodigingstool en dit werd vergeleken met de resultaten uit 2015, toen er een uitnodiging per brief werd verstuurd.

Onderzoeksvraag: 1) De participatie (response rate) van vrouwelijke patiënten aan baarmoederhalskankerscreening. 2) De werkbelasting van de huisartsenpraktijk. 3) De tevredenheid van patiënten over de wijze van uitnodigen. 4) De verdere implementatie van de DM-aanbeveling baarmoederhalskankerscreening, met name het juist opvolgen van de contra-indicaties.

Methode: Methode In 2016 kregen alle vrouwen tussen 25 en 64 jaar, die langer dan 3 jaar geleden een cervixuitstrijkje lieten maken volgens het GMD (Globaal Medisch Dossier), een online uitnodiging per e-mail. Er werd gemeten hoeveel patiënten uit deze selectie een uitstrijkje lieten afnemen binnen een tijdsbestek van drie maanden na het versturen van de uitnodiging. In het kader van het patiënttevredenheidsonderzoek werd een anonieme tevredenheidsenquête verstuurd per e-mail naar dezelfde groep patiënten. De praktijkbelasting werd getoetst door middel van een interview met een medewerker van de huisartsenpraktijk. Hierna werden de resultaten, behorende bij de schriftelijke uitnodigingen in 2015, vergeleken met de resultaten voortvloeiend uit de online uitnodigingen in 2016.

Resultaten: Resultaten Per e-mail werd naar 181 patiënten van een huisartsenpraktijk in Brasschaat een online uitnodiging verstuurd voor het laten afnemen van een cervixuitstrijkje. Binnen drie maanden na het verzenden van de uitnodiging lieten 14 patiënten een uitstrijkje afnemen binnen deze praktijk. Hiermee kwam de response rate uit op 7,7% (14/181) en steeg de dekkinggraad naar 59,8%. Na het versturen van een schriftelijke uitnodiging in 2015 werd een response rate van 4,2% (8/191) gemeten met een dekkinggraad van 57%. Ten aanzien van de patiënttevredenheid gaf de meerderheid van de patiënten (17/20) aan dat zij de online uitnodiging verkiezen boven de schriftelijke uitnodiging. De praktijkbelasting op het vlak van tijdsinvestering verminderde sterk (-140 minuten) bij een vrijwel gelijk patiëntenaantal.

Conclusie: Conclusie Het gebruik van een online uitnodigingstool voor het cervixsuitstrijkje biedt een meerwaarde ten opzichte van het schriftelijk uitnodigen van de vrouwelijke patiënt. Online uitnodigen sluit aan bij het huidige digitale tijdperk en de winst ten aanzien van tijdsinvestering is hoog. Dit laatste is een belangrijk gegeven daar preventie een belangrijk aspect is van de

huisartsgeneeskunde, maar in de uitvoering beperkt wordt door een gebrek aan tijd. Een toename van de screeningsgraad zal echter niet alleen van het versturen van uitnodigingen afhankelijk zijn. De huisarts zal een grotere inspanning moeten leveren om het onderwerp bij patiënten onder de aandacht te brengen en om hen te stimuleren deel te nemen aan de screening.