Baarmoederhalskankerscreening bij vrouwen tussen 25 en 45 jaar: Een praktijkverbeterend project

Haio: DE SMEDT Ellen , KUL
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: SMETS Anke

Context: Wereldwijd is baarmoederhalskanker de derde meest voorkomende kanker bij vrouwen. Een infectie met het humaan papilloma virus ligt voor 99,7% aan de basis van het ontwikkelen van een cervixcarcinoom. Het immuunsysteem klaart het virus spontaan bij 80 tot 90 % van de vrouwen binnen 8 tot 14 maanden. Enkel bij de persisterende infecties kunnen de premaligne voorloperstadia evolueren tot een cervixcarcinoom. Cervixkanker en de voorloperstadia kunnen ontdekt worden door een Papanicolaoutest. Sinds 2011 heeft de Vlaamse huisarts een richtlijn om al zijn vrouwelijke patiënten tussen de 25 en 64 jaar, die ooit seksueel actief waren, te screenen met een interval van 3 jaar. Indien de screening op een goed georganiseerde manier aangeboden wordt, kan de morbiditeit en mortaliteit dalen met 80%. Ondanks deze duidelijke richtlijn worden toch nog 1.1 miljoen Belgische vrouwen onvoldoende of niet gescreend. Men streeft naar een screeningsgraad van 80%, maar volgens het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg is de huidige Belgische screeningsgraad slechts 59 ? 60%.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze masterproef is om de screeningsgraad van baarmoederhalskanker, door middel van een cervixuitstrijkje, in de leeftijdsgroep van 25 tot 45 jarige vrouwen in de huisartsenpraktijk Halledorp te doen stijgen tot het Belgische gemiddelde van 59% door het versturen van patiëntenbrieven.

Methode: Via het watervalprincipe is er een literatuuronderzoek uitgevoerd. Nadien wordt het praktijkverbeterend project opgezet. De onderzoeksgroep wordt beperkt tot vrouwen tussen de 25 en 45 jaar die een Globaal Medisch Dossier hebben afgesloten vanaf 1 januari 2011. De medische dossiers van al deze vrouwen worden onderzocht op het resultaat en de datum van het laatste uitstrijkje. De vrouwen waarvan het resultaat van het laatste uitstrijkje langer dan 3 jaar geleden is, of waarvan er geen resultaat te vinden is in het medisch dossier, krijgen een patiëntenbrief opgestuurd met een vragenlijst en het advies het uitstrijkje te herhalen. Na 8 maanden wordt de onderzoeksgroep opnieuw geëvalueerd.

Resultaten: Er zijn 301 vrouwen opgenomen in het project. 168 vrouwen hebben een patiëntenbrief ontvangen. De screeningsgraad is gestegen van 44% naar 55%. Het aandeel van de huisarts in het afnemen van uitstrijkjes is gestegen van 21% naar 26%. Het aantal ingevulde agenda?s is gestegen van 42% naar 71%. De agenda?s die up to date gehouden zijn, zijn gestegen van 24% naar 51%. Het aantal dossiers waarin gecodeerd wordt, is gestegen van 15% naar 64%.

Conclusie: Het praktijkverbeterend project naar baarmoederhalskankerscreening bij vrouwen in de leeftijdscategorie van 25 tot 45 jaar in de groepspraktijk Halledorp heeft op verschillende vlakken verbetering met zich meegebracht. Door middel van patiëntenbrieven is de screeningsgraad in de doelpopulatie gestegen van 44% naar 55%. Het agendasysteem wordt nu optimaler gebruikt en de artsen coderen systematisch. Er is een stijging van het aantal vrouwen die het uitstrijkje door de huisarts laten afnemen.