Implementatie van cervixkankerscreening in het multicultureel wijkgezondheidscentrum De Brug

Haio: FAIK Aicha , V.U.B.
Promotor: VANSINTEJAN Johan , V.U.B.
Praktijkopleider: Broens Els

Context: Baarmoederhalskanker is een belangrijk gezondheidsprobleem. In 2012 registreerde het Belgisch kankerregister 672 nieuwe gevallen en jaarlijks overlijden meer dan 100 vrouwen aan deze ziekte. Nochtans zijn de etiologie, de risicofactoren en het beloop van deze ziekte goed gekend. Door bij elke vrouw tussen 25 en 64 jaar een uitstrijkje om de drie ? vijf jaar af te nemen kan de morbiditeit en de mortaliteit daarvan sterk verminderen. Deze screening is vrij eenvoudig en kan door iedere huisarts uitgevoerd worden. In onze praktijk wijzen verschillende elementen erop dat de screeningsgraad bij onze patiënten heel laag is.

Onderzoeksvraag: Met dit project trachten we antwoord te krijgen op volgende vragen: 1) Wat is de huidige situatie in het wijkgezondheidscentrum De Brug wat betreft cervixkankerscreening? 2) Hoe kunnen we de participatiegraad in ons centrum verhogen?

Methode: Een registratiewijze in het medisch software pakket Medidoc werd gedemonstreerd en ter inzage opgeslagen op de interne server van de praktijk. De bedoeling daarvan was om elke informatie over cervixkankerscreening op een eenduidige manier in het EMD te gaan registreren. Een retrospectieve studie was onontbeerlijk om ons project te kunnen starten. Daarvoor werd beroep gedaan op de dienst Anatomopathologie van het UZ Brussel. Er werd tevens gebruik gemaakt van de gegevens van de EMD?s van de patiënten. De interventies hebben we in twee delen georganiseerd. Tijdens een eerste periode hebben we de vrouwen uit de doelgroep die zich spontaan aanbieden op een consultatie voor eender welke reden, aangesproken over de screening voor baarmoederhalskanker. In een tweede fase hebben we een uitnodigingsbrief via de post gestuurd naar alle vrouwen waarvoor in hun EMD?s informatie ontbrak over hun screeningsstatus of die meer dan vijf jaar geleden niet gescreend waren. Aan het eind van de interventies hebben we een nameting uitgevoerd ter evaluatie van ons project.

Resultaten: Elke arts leverde een inspanning om de registratiewijze op Medidoc te respecteren. Het retrospectief onderzoek gaf ons een betere zicht over de huidige situatie in De Brug wat betreft de screeningsstatus van onze patiënten. De hypothese dat de screening voor baarmoederhalskanker in onze praktijk niet systematisch gebeurt en dat de screeningsgraad in onze praktijk heel laag zou zijn is bevestigd. Ongeveer ??n kwart van de vrouwen uit de doelgroep leek in orde te zijn met de screening voor cervixkanker. Tijdens de eerste interventieperiode werd er 29 uitstrijkjes uitgevoerd door een huisarts van De Brug. Na het sturen van de uitnodigingsbrieven zijn er nog 67 stalen afgenomen. Daardoor is, aan het eind van dit onderzoek, de screeningsgraad van onze patiënten gestegen van 24,8% naar 36%. Het aandeel van de huisartsen daarin was 62%.

Conclusie: We kunnen concluderen dat het uitvoeren van dit praktijkverbeterend project een positieve impact heeft gehad op verschillende vlakken. De registratie in Medidoc is verbeterd. Na afloop van de interventies is de huidige screeningsgraad van ons centrum 36%. Dit is nog ver van wat in de richtlijnen aanbevolen wordt, namelijk 80%. Nochtans is dit percentage positief beschouwd gezien de korte duur van het onderzoek en omdat veel gegevens over de screeningsstatus ontbreken die dan niet toelaten om de non-responders te beschouwen als niet in orde zijnde met hun screening. Voor de toekomst dient de opvolging van deze screening nog verbeterd te worden.

Een belangrijke rol van de huisarts hierin is benadrukt. Anderzijds moet er nog onderzoek gebeuren met als doelstelling de samenwerking tussen de huisartsen en de gynaecologen te optimaliseren.