

EVALUATIE VAN DE EFFECTIVITEIT VAN INTERNET-BASED CHLAMYDIA SCREENING IMPLEMENTATIE IN NEDERLAND

JEAM van Bergen(1), IVF van den Broek(2), EEHG Brouwers(3), EM de Feijter(1), JSA Fennema(4), HM Götz(5), CJA Hoebe(3), R. Koekenbier(4), ELM Op de Coul(2), S. van Ravesteijn(5).

(1)Soa Aids Nederland, (2)RIVM, (3)GGD Zuid Limburg, (4)GGD Amsterdam, (5)GGD Rotterdam-Rijnmond

Inleiding

In 2008 start een 3-jarige Chlamydia Screening Implementatie in Amsterdam, Rotterdam en Zuid-Limburg. Ruim 300.000 jongeren worden uitgenodigd deel te nemen aan de Chlamydia Screening, in twee opeenvolgende (jaarlijkse) screeningsronden. Deelnemers kunnen een testkit aanvragen via het internet en thuis een monster (urine of vaginaalstrijk) afnemen en insturen. Dit project beoogt (a) de haalbaarheid, (b) de effectiviteit en (c) de kosteneffectiviteit van de Chlamydia Screening Implementatie te evalueren.

Methoden/resultaten

(a) Een uitgebreide proces-evaluatie is gepland om een vergelijking te maken tussen de twee grote steden waar alle 16-29 jarigen systematisch gevraagd worden deel te nemen (mits seksueel-actief) en Limburg waar participatie op een (zelf-ingevulde) risico-score worden gebaseerd. De acceptatie van thuis-bemonstering en communicatie via internet zal ook worden geëvalueerd, en redenen voor (niet)deelname geïnventariseerd.

(b) Effect-evaluatie van de Chlamydia screening is gericht op participatiegraad en positiviteit. Door een gefaseerde, gerandomiseerde implementatie op wijkniveau (stepped wedge-design) is het mogelijk wijken die eerder in de screening zijn ingerold te vergelijken met wijken die later worden gescreend. Uit de 'positivity rate' onder de deelnemers en achtergrondkenmerken van deelnemers (via vragenlijsten verzameld) kan de prevalentie van Chlamydia in de bevolking geschat worden. Het effect op Chlamydia prevalentie en het voorkómen van complicaties (PID) zal ook bestudeerd worden middels gegevens van surveillance bronnen (laboratoria, soa-poli's, huisartsen, ziekenhuizen).

(c) De resultaten van de interventie zullen worden gebruikt om een epidemiologisch/dynamisch model van Chlamydia-transmissie te ontwikkelen, om aantallen nieuwe besmettingen en voorkómen complicaties te voorspellen voor verschillende interventie-opties. Hieruit wordt ook de kosteneffectiviteit van Chlamydia screening geschat.

Conclusie

Voor de evaluatie van de Chlamydia Screening zal een combinatie van epidemiologische methoden en een innovatieve opzet van de screening worden gebruikt om nieuw inzicht te krijgen in de toepasbaarheid van Chlamydia screening in Nederland. Deze grondige evaluatie beoogt de informatie te verschaffen die nodig is te beslissen Chlamydia Screening op grotere schaal, al dan niet landelijk, in te zetten.