

Chlamydia Screening: proefimplementatie 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

Chlamydia is de meest voorkomende bacteriële soa in Nederland. Eerder onderzoek (Pilot Ct, 2003) van Soa Aids Nederland en 4 GGD'en onder ruim 8000 jongeren wees uit dat chlamydia in grootstedelijke gebieden beduidend vaker voorkomt. Daar heeft 3.2% van de jongeren deze soa, tegenover 0.6% in niet-stedelijke gebieden.

De helft van de mannen en 70% van de vrouwen merken niet dat ze chlamydia hebben. Op lange termijn kan chlamydia leiden tot onvruchtbaarheid en buitenbaarmoederlijke zwangerschappen bij vrouwen en ontsteking van de prostaat en bijbal bij mannen. Vroege opsporing en behandeling (screening) van chlamydia is zinvol omdat chlamydia gemakkelijk kan worden behandeld en complicaties kunnen worden voorkomen. Chlamydiascreening is daarom zowel in het belang van het individu als in het belang van de volksgezondheid.

Methode

In 2008 wordt gestart met de proefimplementatie van een selectieve, systematische 'internet-based' chlamydiascreening. In de regio's Amsterdam, Rotterdam en Zuid-Limburg worden 315.000 personen van 16 t/m 29 jaar per post uitgenodigd deel te nemen aan deze screening.

Deelnemers nemen zelf een monster voor laboratoriumanalyse af; voor mannen is dit een urinemonster, voor vrouwen een vaginale uitstrijk.

De communicatie met de deelnemers aan de chlamydiascreening verloopt hoofdzakelijk via

www.chlamydiatest.nl en e-mail. Men vraagt het testpakket aan via de website en ook de uitslag is op de website te verkrijgen. Door middel van een unieke inlogcode, persoonlijke gebruikersnaam en wachtwoord is de privacy van de deelnemers gewaarborgd.

Het project heeft een looptijd van drie jaar. In deze periode vinden meerdere screeningsrondes plaats. Hiermee wordt gekeken hoe effectief herhaalde chlamydiascreening is.

Conclusie

De uitkomsten van de proefimplementatie leiden tot een advies aan de minister van VWS. Er wordt geadviseerd over de uitvoerbaarheid, effectiviteit en kosteneffectiviteit van deze wijze van chlamydiascreening. Op basis van dit advies bepaalt de minister of en hoe een landelijke 'roll-out' van chlamydiascreening zal plaatsvinden.