

Patiënteninformatie CIN

Uitgangsvraag

Welke informatie moet besproken worden met de patiënte (en haar partner) bij verdenking op en de

behandeling van CIN?

Aanbevelingen

De werkgroep is van mening dat bij patiënten met verdenking op CIN in het diagnostisch traject in voldoende mate aandacht dient te zijn voor begrijpelijke patiëntspecifieke informatie over:

- de prevalentie van CIN,
- de rol van hrHPV,
- risicofactoren en -gedrag voor het ontwikkelen van CIN,
- de kans op progressie en regressie van CIN,
- diagnostiek en behandelopties.

De informatie dient in een voor de patiënte en partner begrijpelijke taal te worden weergegeven. Voorts dient geverifieerd en genoteerd te worden of de patiënte de informatie heeft begrepen en akkoord gaat met het voorgestelde beleid conform de WGBO.

Literatuurbespreking:

Er is geen literatuur gevonden over welke informatie besproken moet worden met de patiënte (en haar partner) bij verdenking op en de behandeling van CIN.

Conclusies:

Er zijn geen conclusies uit de literatuur mogelijk

Overwegingen:

Informatievoorziening naar patiënten met verdenking op CIN en haar partner dient schriftelijk en mondeling te geschieden in een voor de zorgvrager begrijpelijke taal. Eventueel kan deze informatie ondersteund worden door hedendaagse multimediale technieken. De literatuur betreffende informatievoorziening en bewerkstellingen van angstreductie is ambivalent (zie module [Informatie aan patiënte voor kolposcopie](#))

De werkgroep, waar patiëntvertegenwoordigers onderdeel van uitmaakten, zijn overeengekomen dat het volgende besproken dient te worden in het diagnostisch traject betreffende CIN:

- de incidentie en prevalentie van patiënten met CIN
- de rol van het humaan papillomavirus
- de kans op spontane regressie en progressie van een CIN-afwijking
- de risicofactoren en risicogedrag voor het ontwikkelen van een CIN-afwijking
- de diagnostiek en behandelopties.

Verder kan op indicatie met patiënte en partner de rol van vaccinatie in het diagnostische en behandel traject worden besproken. Zie [module Preventie](#).

Betreffende het behandeltraject dient de zorgverlener informatie te geven over de beste behandeling voor de betreffende CIN afwijking (CIN1, 2 of 3) en 'see-and-treat' versus eerst biopsie. Hierbij hebben de patiëntvertegenwoordigers in de richtlijnwerkgroep aangegeven uit te gaan van het principe van goed behandelaarschap en kennis van deze richtlijn door de behandelaar. Zie [module Behandeling](#).

De communis opinio van de voor de richtlijn geïnterviewde patiëntvertegenwoordigers is dat de genoemde informatie in module Voorbeeld patiënteninformatie voldoende is in de voorlichting voor patiënten met verdenking op CIN en haar partner.