

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen - SPN

Nieuwsbrief – februari 2008, nummer 10

Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN), het regionale coördinatiecentrum voor prenatale screening. De SPN wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.

Wbo-vergunning

Voor de individuele risicobepaling op Down syndroom en het structureel echoscopisch onderzoek naar neuralebuisdefecten is een vergunning nodig in het kader van de Wet op bevolkingsonderzoek (Wbo). Het ministerie van VWS heeft deze vergunning van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen verlengd tot 1 januari 2010.

Tot op heden mag er bij de combinatietest niet gescreend worden op trisomie 13 en 18 (zie www.rivm.nl/pns/down-seo/beleidskader). Het ministerie heeft gevraagd of de regionale centra de Wbo-vergunningaanvraag voor april 2008 aanvullen met een plan van aanpak over trisomie 13 en 18. Vervolgens zal beoordeeld worden of hiervoor een vergunning verleend wordt.

Ofschoon alleen een vergunning is afgegeven voor het screenen op neuralebuisdefecten, dient bij het SEO standaard gekeken te worden naar een aantal structuren, zoals vastgelegd in het NVOG modelprotocol SEO (zie www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/kwaliteit). De regionale centra dienen voor juli 2010 een vergunningaanvraag in te dienen voor het SEO waarbij gescreend wordt op andere aandoeningen dan neuralebuisdefecten. Om deze aanvraag te kunnen onderbouwen, moet in de komende jaren door alle uitvoerders van de prenatale screening systematisch gegevens verzameld worden over deze aandoeningen (zie voor meer informatie "Registratie minimale dataset").

Samenwerkingscontracten

De SPN heeft 78 contracten met praktijken voor counseling en 24 contracten met echocentra afgesloten. Circa 20 contracten zijn nog in behandeling.

Screeningslaboratorium

Na een uitvoerige selectieprocedure heeft de SPN besloten om contractonderhandelingen te starten met het laboratorium van het Alysis Ziekenhuis locatie Rijnstate te Arnhem. We hopen spoedig het contract met het laboratorium te ondertekenen. Zodra dit contract is afgesloten, dienen alle echocentra die een contract hebben met de SPN samen te gaan werken met dit screeningslaboratorium. Hiervoor zal een overgangperiode gelden; per 1 januari 2009 zullen alle echocentra in de regio van de SPN met dit screeningslaboratorium moeten samenwerken.

Nieuw tarief SEO

Met ingang van 1 januari 2008 is er een nieuw tarief voor het SEO; hierin is de opslag voor het regionale centrum opgenomen. Aangezien de regionale centra sinds 1 januari 2007 geen financiering van hun activiteiten hebben gekregen, wordt in 2008 een dubbele opslag (circa € 30) geheven. De SPN zal de echocentra vragen deze opslag binnen zes weken na afsluiting van elk kwartaal af te dragen.

Contracten en zorgverzekeraars

Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek zal naar verwachting in april 2008 een contractantendatabase gereed hebben. Hierin dienen de regionale centra informatie op te nemen over gecontracteerde centra, counselors en echoscopisten. Onder andere is een AGB-code verplicht gesteld zowel voor de zorgverlener als voor de praktijk. Met deze AGB-code kan de zorgverzekeraar controleren of de zorgverlener een overeenkomst heeft met het regionaal centrum voor prenatale screening. Wanneer de individuele AGB-code ontbreekt, of wanneer hieruit blijkt dat de zorgverlener géén contract heeft met een regionaal centrum voor prenatale screening, dan kan de zorgverzekeraar de declaratie afwijzen.

U kunt een AGB-code aanvragen bij www.agbcode.nl.

Draaiboek prenatale screening

Het draaiboek prenatale screening is gereed. Het is tot stand gekomen in samenwerking met alle betrokken partijen en is bindend voor alle betrokkenen. Het RIVM heeft het verspreid onder uitvoerders van prenatale screening. Het draaiboek is ook te lezen op de website van het RIVM: www.rivm.nl/pns/down-seo/draaiboek.

Landelijke kwaliteitseisen

Met ingang van 1 januari 2008 zijn een aantal kwaliteitseisen gewijzigd en een aantal nieuwe vastgesteld. In het onderstaande zijn kort de wijzigingen beschreven.

Voor een volledig overzicht van de kwaliteitseisen bij counseling:

www.rivm.nl/pns/down-seo/counseling/kwaliteit

Voor een volledig overzicht van de kwaliteitseisen voor de echocentra:

www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/kwaliteit

De counseling:

De counselor is de eigen verloskundig hulpverlener van de zwangere. Indien dit niet het geval is dienen er goede werkafspraken te zijn met de verloskundig hulpverlener van de zwangere en het regionaal centrum.

De counselor, op individueel niveau en op praktijkniveau, dient in bezit te zijn van een AGB code.

De counselor dient, wanneer de zwangere de pretecho aan de orde stelt, duidelijk te maken dat een pretecho een gescheiden handeling is en niet vanuit de handeling prenatale screening aangeboden wordt.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/counseling/kwaliteit

De echoscopist:

Aanvullend beleid is vastgesteld rond de toevallsbevindingen SEO, trisomie 13 en 18, meerling-zwangerschap en incompleet SEO vanwege onvoldoende beeldvorming.

De echoscopist, op individueel en praktijkniveau, dient in het bezit te zijn van een AGB-code.

De zogenaamde pretecho en het SEO zijn twee gescheiden handelingen. De pretecho mag door de echoscopist niet vanuit de handeling prenatale screening worden aangeboden.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/kwaliteit

Erkenning opgeleide echoscopisten:

Voor NT- dan wel SEO certificering is een schriftelijke en praktische toetsing nodig en moet een logboek overlegd worden van minimaal 5 casussen voor NT-meting, respectievelijk SEO. Echoscopisten die voor 2004 zijn opgeleid dienen opnieuw een volledige toets af te leggen, net zoals ervaren echoscopisten die geen specifieke opleiding hebben gevolgd. Echoscopisten die sinds 2004 zijn opgeleid dienen, afhankelijk van hun opleiding, zich aanvullend te laten toetsen.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/opleidingen

Kansbepaling op Down syndroom:

Er worden in Nederland twee applicaties gebruikt om de kansbepaling uit te voeren. Om ervoor te zorgen dat beide applicaties dezelfde kans berekenen, dienen gebruikers van de FMF-software voor de kansbepaling het risico gebaseerd op de biochemische analyse gebruikt te worden en niet de MoM-waarden.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/kansbepaling

Beleid bij incompleet SEO vanwege onvoldoende beeldvorming:

Indien zelfs bij een tweede poging voor een SEO één of meerdere organen niet optimaal te beoordelen zijn, moet dit met de zwangere besproken worden en zal een eventuele doorverwijzing naar een (satelliet-)centrum voor prenatale diagnostiek worden geregeld.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/kwaliteit

Privacy en informed consent:

Informed consent

Door de verloskundig hulpverlener dient in het dossier aangetekend te worden of de vrouw al dan niet informatie wil ontvangen over prenatale screening.

De counselor dient in het dossier aan te tekenen of en wanneer counseling heeft plaatsgevonden en wat de uitkomst van deze counseling is.

Indien de vrouw besluit tot screening dient een (verwijs) brief meegegeven te worden waarop wordt vermeld dat de counseling heeft plaatsgevonden. Hiermee is tevens duidelijk dat toestemming gegeven is.

Privacy

De landelijke folder prenatale screening zal aangepast worden: hierin zal uitleg gegeven worden over bovenstaand beleid met betrekking tot veronderstelde toestemming en de mogelijkheid van bezwaar op onderdelen.

De counselor vraagt aan de zwangere of zij ermee akkoord gaat dat gegevens aan het regionale centrum worden verstrekt.

De counselor tekent in het dossier aan dat toestemming is gegeven voor uitwisseling van gegevens.

Indien de zwangere deelneemt aan prenatale screening maar bezwaar maakt tegen levering van gegevens voor kwaliteitsborging en evaluatie door de regionale centra en voor wetenschappelijk onderzoek, dienen zorgverleners betrokken bij uitvoering dit in het dossier vast te leggen en door te geven aan volgende betrokken zorgverlener.

Voor meer informatie: www.rivm.nl/pns/down-seo/counseling/kwaliteit

of: www.rivm.nl/pns/down-seo/echoscopie/kwaliteit

Kwaliteitsborging

De regionale centra hebben als taak de kwaliteit van de prenatale screening bij de uitvoerders te borgen. Op welke wijze dat gedaan dient te worden is landelijk vastgelegd in een plan van aanpak. Dit plan is te lezen www.rivm.nl/pns/Images/aanpak_kwaliteitsborging_tcm95-45548.pdf.

De SPN heeft voor de kwaliteitborging Dr. Akosua de Groot, voorheen als gynaecoloog werkzaam bij de Prenatale Diagnostiek van het UMC St Radboud, aangetrokken. Zij zal deze functie als deskundige prenatale screening uitvoeren in samenwerking met Drs. Johan Creemers, hoofd Prenatale Diagnostiek bij de afdeling Gynaecologie en Verloskunde van het UMC St Radboud.

Registratie minimale gegevensset

Landelijk is vastgesteld wat praktijken voor counseling, echocentra en laboratoria minimaal moeten registreren, zie: www.rivm.nl/pns/Images/minimale_gegevensset_tcm95-45549.pdf. Deze gegevens vormen een basis voor de kwaliteitsborging van de prenatale screening door de regionale centra. Regionale centra zullen de gegevens tevens gebruiken voor informatievoorziening aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Op landelijk niveau zullen de gegevens gebruikt worden om het gehele programma prenatale screening te evalueren. Landelijk wordt er gewerkt aan de ontwikkeling van een ICT-infrastructuur om deze gegevens zo eenvoudig en zo correct mogelijk te verzamelen.

Gegevens 2007:

Aangezien de landelijke infrastructuur nog niet gerealiseerd is, heeft de SPN in januari 2008 aan alle contractanten gevraagd om een aantal basisgegevens over 2007 aan te leveren middels een eenvoudig programma. Bij deze herinneren we alle contractanten eraan deze gegevens voor 1 maart 2008 aan te leveren. Indien u hierover vragen hebt, kunt u contact opnemen met Drs. Anke Serrarens, beleidsmedewerker SPN, SPN@medzaken.umcn.nl of tel. 024-3619603.

Gegevens 2008:

In maart 2008 zal landelijk vastgesteld worden welke gegevens over het jaar 2008 aangeleverd dienen te worden. Zoals het er nu naar uitziet betreft het een enigszins uitgebreidere set dan die over 2007. Er zal over 2008 ook informatie gevraagd worden per counselor (en niet alleen per praktijk) en bij de combinatietest wordt uitgesplitst naar leeftijd van de zwangere: onder 36 jaar of 36 jaar en ouder. Tevens zal aan de counselor en/of de echoscopist gevraagd worden naar gegevens van de screening, de prenatale diagnostiek en de uitkomst van de zwangerschap van elke vrouw die verwezen is naar een (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek.

Counselingscursussen

Het kenniscentrum van de Academie Verloskunde Maastricht organiseert op 5 en 11 maart 2008 in Eindhoven een tweedaagse cursus prenatale screening. Tijdens de cursus worden zowel theoretische kennis als vaardigheden behandeld. Aan het eind van de cursus is de deelnemer in staat om met de zwangere op een adequate manier het gesprek over prenatale screening te voeren en haar te counsellen bij de keuzes en de gevolgen van prenatale screening. De cursus is bedoeld voor verloskundigen, huisartsen en gynaecologen (in opleiding) betrokken bij de counseling prenatale screening. Kosten: €400 voor beide cursusdagen.

Voor meer informatie of inschrijving: www.av-m.nl of mw. J. Dolhain, managementassistente Kenniscentrum, tel. 043 3885407.

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Indien u de nieuwsbrief niet op uw e-mailadres hebt ontvangen, maar dat wel wenst, kunt u zich aanmelden via SPN@medzaken.umcn.nl. Als u deze nieuwsbrief niet meer wenst te ontvangen, dan kunt u dat ook daar melden.

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen - SPN

Nieuwsbrief – mei 2008, nummer 11

Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN), het regionale coördinatiecentrum voor prenatale screening. De SPN wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.

Samenwerkingscontracten

De SPN heeft 84 contracten met praktijken voor counseling en 29 contracten met echocentra afgesloten. Slechts enkele contracten zijn nog in behandeling.

Indien er binnen uw centrum wijzigingen zijn wat betreft de personen die counselen, NT-metingen of SEO's verrichten, wilt u dit per e-mail melden via SPN@medzaken.umcn.nl. Wij zullen u dan een nieuw addendum bij het contract toesturen.

Screeningslaboratorium

Het laboratorium van de Alysis Zorggroep (locatie Rijnstate te Arnhem) is per 1 februari 2008 gecontracteerd als het screeningslaboratorium in de regio van de SPN. Alle echocentra die met de SPN een contract hebben, dienen voor de combinatietest samen te gaan werken met dit screeningslaboratorium. Hiervoor zal een overgangperiode gelden: per 1 januari 2009 moet de samenwerking met het screeningslaboratorium in Arnhem gerealiseerd zijn. Het laboratorium werkt momenteel al samen met 8 van de 23 echocentra die combinatietesten verrichten in de SPN-regio. Met de laboratoria in Enschede (Medisch Spectrum Twente) en Tilburg (St Elisabeth Ziekenhuis) is er overleg om op korte termijn tot een soepele overdracht van de dienstverlening te komen. Daarna volgt de overdracht van de dienstverlening door het RIVM- laboratorium. Het Arnhemse screeningslaboratorium zal tevens de echocentra benaderen voor het maken van serviceafspraken "op maat". Uitgangspunt bij de overdracht is dat de echocentra zo min mogelijk hinder ondervinden van de wijzigingen in de laboratoriumlogistiek.

Door de schaalvergroting van de laboratoriumbepalingen en de bijbehorende statistiek zal de kwaliteit van het screeningsprogramma beter geborgd kunnen worden. Bovendien kan het laboratorium de analyse in de toekomst op elke werkdag aanbieden, waardoor de doorlooptijden korter worden.

Voor vragen kunt u terecht bij:

Dr. D. (Darryl) Telting, klinisch chemicus, dtelting@alysis.nl

Dhr. M.J. (Marcel) Dasselaar, hoofd laboratorium mdasselaar@alysis.nl en

Dr. P.M.W. (Pim) Janssens, klinisch chemicus en specialist manager, pjanssens@alysis.nl,

allen telefonisch bereikbaar via 026-3787715.

Contracten en zorgverzekeraars

De contractendatabase van het Centrum voor Bevolkingsonderzoek is recent beschikbaar gesteld. De SPN zal de informatie over de gecontracteerde centra, counselors en echoscopisten in juni invoeren. Onder andere zullen AGB-codes ingevoerd moeten worden, zowel van elke zorgverlener, als van de praktijk. Met deze AGB-code kan de zorgverzekeraar controleren of de zorgverlener een overeenkomst heeft met het regionaal centrum voor prenatale screening. Wanneer de individuele AGB-code ontbreekt, of wanneer hieruit blijkt dat de zorgverlener géén contract heeft met een regionaal centrum voor prenatale screening, dan kan de zorgverzekeraar de declaratie afwijzen.

U kunt een AGB-code aanvragen bij www.agbcode.nl.

Registratie minimale gegevensset

Gegevens 2007:

In januari 2008 heeft de SPN aan alle contractanten gevraagd naar gegevens over 2007. Ondanks herhaaldelijk verzoek hebben zeven contractanten deze gegevens nog niet aangeleverd. De resultaten van het jaar 2007 laten dan ook nog even op zich wachten.

Gegevens 2008:

In april hebben alle gecontracteerde centra de gegevensmonitor voor het 1^e kwartaal 2008 gekregen. De SPN zal elk kwartaal gegevens opvragen over de counseling per counselor, het aantal doorverwijzingen voor PND na afwijkende screeningsuitslag per counselor en de verrichtingen en het aantal doorverwijzingen voor PND per echoscopist. Tevens vragen we de echocentra gegevens te registreren over elke zwangere die verwezen is naar een (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek vanwege een afwijkende screeningsuitslag. Deze gegevens per zwangere kunnen pas als de uitkomst van de zwangerschap bekend is naar de SPN gestuurd worden. We verzoeken de praktijken voor counseling informatie over de uitkomst van de PND en vervolgens over de uitkomst van deze zwangerschap te sturen naar het betrokken echocentrum.

Hierbij herinneren we u eraan om voor 1 juni 2008 de gegevens over het 1^e kwartaal 2008 te sturen naar A.Stolwijk@medzaken.umcn.nl.

Kwaliteitsborging

Met de aanstelling van Dr. Akosua de Groot en Drs. Johan Creemers als deskundigen prenatale screening is een start gemaakt met de audit van de praktijken voor counseling en echocentra.

Audit counselors

De kwaliteitsaudit van de praktijken voor counseling bestaat uit een analyse van de gegevens uit de SPN-monitor en een schriftelijke vragenlijst welke door elke counselor ingevuld dient te worden. Op indicatie zal dit aangevuld worden door een visitatie van de praktijk voor counseling.

In april is een vragenlijst gestuurd aan alle 326 counselors die in 2007 een contract met de SPN hadden afgesloten. Bijna 80% van de counselors heeft de vragenlijst teruggestuurd. Wij vragen de overigen alsnog de vragenlijst in te vullen en terug te sturen. Indien u niet (meer) in het bezit bent van de vragenlijst, kunt u er één opvragen bij SPN@medzaken.umcn.nl.

Audit echocentra

Het is de bedoeling om alle echocentra elke twee jaar te visiteren. In juni 2008 vinden de eerste visitaties plaats. Voorafgaand aan de visitatie verzamelt de SPN informatie bij de echoscopisten via een schriftelijke vragenlijst. Tevens vragen wij informatie over de samenwerking aan praktijken voor counseling en aan het (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek. Deze gegevens worden samen met de gegevens uit de SPN monitor gebruikt als basis voor de visitatie.

Pretecho en SEO

Echocentra merken dat zwangeren zich niet altijd goed realiseren dat het SEO een screeningsonderzoek naar afwijkingen bij de foetus is. Er zijn zwangeren die het SEO als gratis pretecho zien. We verzoeken de counselors om extra aandacht te besteden aan het feit dat het SEO een screeningsonderzoek naar afwijkingen is.

Tevens benadrukken we dat de pretecho en het SEO twee gescheiden handelingen zijn. Echoscopisten mogen een pretecho niet vanuit de handeling prenatale screening aanbieden aan de zwangere.

Medische indicatie voor GEO

Uit vragen die ons bereiken blijkt dat het niet altijd duidelijk is wat medische indicaties zijn voor geavanceerd echoscopisch onderzoek (GEO). Zwangeren met een medische indicatie hebben het recht om direct door counselors te worden verwezen naar een (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek voor een GEO. Zwangeren zonder medische indicatie komen in aanmerking voor een structureel echoscopisch onderzoek (SEO) in een echocentrum voor prenatale screening.

Door invoering van de prenatale screening zullen de medische indicaties voor een GEO mogelijk worden aangescherpt. Tot op heden geldt echter nog steeds de NVOG-richtlijn "Indicaties voor prenatale diagnostiek" (nummer 28 januari 2000). Hierin zijn als medische indicaties voor een GEO genoemd:

1. Een bekend verhoogd risico voor een bepaalde aangeboren afwijking of samenstel van afwijkingen in de huidige zwangerschap (groep 1). Het gaat hierbij vooral om de categorieën patiënten die een verhoogd risico hebben omdat zij:
 - eerder bevielen van een kind met een structurele afwijking, of omdat zij zelf, hun partner, ouder(s), broer(s) of zus(sen) een aangeboren afwijking hebben,
 - bekend zijn wegens insuline-afhankelijke diabetes mellitus,
 - anti-epileptische medicatie gebruiken,
 - blootgesteld zijn aan mogelijk schadelijke stoffen, waaronder teratogene medicijnen en drugs (heroïne, cocaïne en/of methadon),
 - zwanger zijn geworden na de ICSI-procedure.
2. Vermoeden op een of meer structurele of functionele afwijkingen op grond van abnormale bevindingen tijdens verloskundige controles of op grond van bevindingen bij eenvoudig ultrageluidonderzoek (groep 2).
3. Verhoogd risico op een of meer structurele afwijkingen op grond van verdikte foetale nekplooi tijdens de index-zwangerschap.
4. Verhoogd risico op een foetaal neuraalbuisdefect of andere afwijkingen op grond van een afwijkend resultaat van 'serumscreening' tijdens de index-zwangerschap.

Voor de volledige richtlijn, zie:

http://nvog-documenten.nl/uploaded/docs/richtlijnen_pdf/28_indica_prenatale_diagno.pdf.

Indien u twijfelt over verwijzing voor een GEO, adviseert de SPN u contact op te nemen met het (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek waarmee u samenwerkt.

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Indien u de nieuwsbrief niet op uw e-mailadres hebt ontvangen, maar dat wel wenst, kunt u zich aanmelden via SPN@medzaken.umcn.nl. Als u deze nieuwsbrief niet meer wenst te ontvangen, dan kunt u dat ook daar melden.



Stichting Prenatale screening regio Nijmegen

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen - SPN Nieuwsbrief – september 2008, nummer 12

Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN), het regionale coördinatiecentrum voor prenatale screening. De SPN wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.

Regionale bijeenkomst

Op maandag 6 oktober organiseert de SPN een regionale bijeenkomst.

- Het programma:

- 17.30 Ontvangst met broodjes
- 18.00 Opening door de voorzitter
Prof. dr. Ben Hamel, klinisch geneticus UMC St Radboud en voorzitter SPN
- 18.10 Prenatale screening in deze regio: organisatie en regionale gegevens
Dr. ir. Annette Stolwijk, directeur SPN
- 18.25 Kwaliteitsborging: resultaten audit counselors en opzet audit echocentra
Dr. Akosua de Groot, gynaecoloog n.p. UMC St Radboud, deskundige prenatale screening SPN
- 18.45 Kansbepaling Downsyndroom: naar een gestandaardiseerde regionale laboratoriumlogistiek
Dr. Darryl Telting, klinisch chemicus screeningslaboratorium Alysis Zorggroep
- 19.00 De resultaten van prenatale screening in drie eerstelijns echocentra: EVA Varsseveld, Espérance Arnhem en Verloskundig Centrum Nijmegen eo
Angela Verbeeten, verloskundige-echoscopist, Nijmegen
- 19.20 Verwijzen voor PND na afwijkende screeningsuitslag bij het SEO
Dr. Hans Zondervan, gynaecoloog Alysis Zorggroep, Arnhem
- 19.30 Forum o.l.v. Prof. dr. Ben Hamel: ruimte voor vragen
- 19.55 Afsluiting
- 20.00 Informele afsluiting met borrel

- De locatie:

De bijeenkomst wordt gehouden in het UMC St Radboud te Nijmegen, Geert Groteplein 21, Lammerszaal, route 86. Informatie over de bereikbaarheid van het UMC St Radboud kunt u vinden op de website: www.umcn.nl/overhetumc/copy_of_bereikbaarheid.

- Accreditatie:

Accreditatie is verleend door de NVOG (2 punten) en door de KNOV (2 uur).

- Aanmelden:

Deelname is gratis, maar wilt u - in verband met de deelnamebewijzen en de catering - zich wel aanmelden voor 25 september via een e-mail naar SPN@medzaken.umcn.nl onder vermelding van uw naam, beroep en werkadres.

Contracten en verzekeraars

De SPN heeft 87 contracten met praktijken voor counseling en 29 contracten met echocentra afgesloten. Een aantal contracten zijn nog in behandeling. Indien er binnen uw centrum wijzigingen zijn wat de counselors of de echoscopisten betreft, wilt u dit per e-mail melden via SPN@medzaken.umcn.nl. Wij zullen u dan een nieuw addendum bij het contract toesturen. Deze gegevens nemen wij ook op in de landelijke contractantendatabase. Deze database zullen de zorgverzekeraars gebruiken voorafgaand aan het uitbetalen van declaraties.

SPN bureau

Per 1 september jl. is Drs. Marijn Brouwers gestart bij de SPN als beleidsmedewerker. Zij volgt daarin Drs. Geeske van Asperen en Drs. Anke Serrarens op die tijdelijk waren aangesteld. Marijn zal zich bij de SPN richten op de verzameling en de analyse van de gegevens van de prenatale screening en ook andere ondersteuning bieden voor de kwaliteitsaudits. Naast haar functie bij de SPN is Marijn bezig om haar promotieonderzoek naar oorzaken van hypospadie en cryptorchisme af te ronden.

Registratie 2007

In januari 2008 zijn gegevens over de prenatale screening opgevraagd bij 88 contractanten, waaronder 66 verloskundige praktijken, 8 eerstelijns echocentra, 8 algemene ziekenhuizen en 6 ziekenhuizen welke een (satelliet) centrum zijn voor prenatale diagnostiek (PND). Van slechts één ziekenhuis zijn geen gegevens verkregen. Aangezien de gegevens met terugwerkende kracht verzameld moesten worden, zijn deze slechts een benadering van hetgeen gerealiseerd is. Onderstaande informatie moet dan ook met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.

In 2007 zijn in de regio van de SPN circa 24 duizend zwangeren gecounseld. Bij een kleine zes duizend zwangeren is een combinatietest uitgevoerd en bij bijna twintig duizend zwangeren een SEO. Tijdens de zwangerschap of na de bevalling is 39 keer Down syndroom, 14 keer neuralebuisdefecten en 254 keer overige aandoeningen gediagnostiseerd.

De gegevens van 2007 worden gebruikt bij de kwaliteitsaudits. Gezien de beperkte betrouwbaarheid van de gegevens ontvangen de centra verder geen terugrapportage waarin de eigen gegevens vergeleken worden met die van andere centra. Het is de bedoeling dat we dit met de gegevens van 2008 wel kunnen doen.

Registratie 2008

Rapportage van de gegevens van het eerste kwartaal 2008 is nog niet mogelijk aangezien 19 van de 100 centra de gegevens nog niet hebben aangeleverd; deze centra zijn hiervoor opnieuw benaderd. Éénenvijftig centra hebben inmiddels de gegevens van het tweede kwartaal aangeleverd; de SPN dankt deze centra voor hun goede medewerking aan de registratie.

Kwaliteitsaudit counselors

Voor de kwaliteitsaudit van counselors is in april jl. een schriftelijke vragenlijst gestuurd aan alle 326 counselors die in 2007 een contract met de SPN hadden afgesloten. Er zijn nog enkele counselors die de vragenlijst niet hebben teruggestuurd; zij worden hierover persoonlijk benaderd. De praktijken voor counseling zullen een verslag van de audit ontvangen. Indien nodig worden hierbij verbeterpunten voor de praktijk aangegeven. Als het lijkt dat de kwaliteit van een individuele counselor onvoldoende is, dan wordt de counselor hierover persoonlijk benaderd.

Kwaliteitsaudit echocentra

Drie echocentra zijn reeds gevisiteerd. Het echocentrum ontvangt van de kwaliteitsaudit een rapport waarin zo nodig verbeterpunten zijn vermeld. De SPN behandelt de rapporten van de kwaliteitsaudits vertrouwelijk. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) is echter wel bevoegd om deze op te vragen.

Counselingscursussen

Op 9 en 23 oktober 2008 organiseert het Kenniscentrum van de Academie Verloskunde Maastricht – waarschijnlijk voor het laatst – de tweedaagse cursus counseling prenatale screening. De cursus vindt plaats in Eindhoven. Tijdens de cursus worden zowel theoretische kennis als vaardigheden behandeld. Aan het eind van de cursus is de deelnemer in staat om met de zwangere op een adequate manier het gesprek over prenatale screening te voeren en haar te counsellen bij de keuzes en de gevolgen van prenatale screening. De cursus is bedoeld voor verloskundigen, huisartsen en gynaecologen (in opleiding) betrokken bij de counseling prenatale screening. Kosten: €400 voor beide cursusdagen.

Voor meer informatie of inschrijving: www.av-m.nl of mw. J. Dolhain, managementassistente Kenniscentrum, tel. 043 3885407.

Evaluatie SPN

Het functioneren van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN) is na twee jaar geëvalueerd. Hiervoor is in maart 2008 een schriftelijke vragenlijst gestuurd naar 42 contractanten, het Centrum voor Bevolkingsonderzoek, het bestuur en de directeur. Als contractanten zijn benaderd: 15 praktijken voor counseling, aselect één per verloskundige kring, alle 12 eerstelijns echocentra en alle 15 ziekenhuizen. Gevraagd is naar de mate van tevredenheid over de werkzaamheden van de SPN en over de organisatiestructuur.

Driekwart van de 51 verstuurdde vragenlijsten is ingevuld. De reacties waren overwegend positief. Kritiek werd met name geuit ten aanzien van de monitoring van gegevens over 2007.

Verbeterpunten voor de SPN zijn:

- Bureaucratie zo mogelijk beperken.
- Meer aandacht schenken aan het moment van acties: niet te vroeg.
- De inhoud en de werkwijze van verzameling van gegevens tijdig duidelijk maken.
- Daar waar mogelijk faciliteren van de gegevensverzameling, met in achtneming van het feit dat patiëntenregistratie een taak van de zorgverleners zelf is. Nagaan of webbased gegevensverzameling mogelijk en gewenst is. Zo mogelijk aansluiten aan de patiëntenregistratie.
- Functie van beleidsmedewerker structureel invullen.
- Op de agenda van de reguliere vergaderingen van het Netwerk Prenatale Diagnostiek Nijmegen het onderwerp prenatale screening standaard opnemen.
- Jaarlijks een regionale bijeenkomst organiseren en hiervan een kort verslag maken ter informatie van afwezigen.

Verder wordt de samenstelling van het Dagelijks Bestuur enigszins gewijzigd en zal de vergaderfrequentie van het bestuur in 2009 afnemen.

Gebruik SPN-logo

Praktijken voor counseling en echocentra mogen onder bepaalde voorwaarden het SPN-logo gebruiken op verwijzings-, aanvraag- en uitslagbrieven. Indien u het logo wenst te gebruiken, kunt u contact opnemen met A.Stolwijk@medzaken.umcn.nl.

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Indien u de nieuwsbrief niet op uw e-mailadres hebt ontvangen, maar dat wel wenst, kunt u zich aanmelden via SPN@medzaken.umcn.nl. Als u deze nieuwsbrief niet meer wenst te ontvangen, dan kunt u dat ook daar melden.

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen - SPN Nieuwsbrief – oktober 2008, nummer 13

Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN), het regionale coördinatie-centrum voor prenatale screening. De SPN wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.

Regionale bijeenkomst

Op maandag 6 oktober heeft de regionale bijeenkomst van de SPN plaatsgevonden. Ruim 100 mensen waren present. Naar aanleiding van de presentaties ontstond een levendige discussie. Bij deze nieuwsbrief treft u een overzicht van de gepresenteerde dia's aan. Deze nieuwsbrief geeft een overzicht van de ontwikkelingen die gepresenteerd zijn, opvallende bevindingen en onderwerpen die – gezien de reacties tijdens de bijeenkomst – nadere toelichting behoeven.

SPN Bestuur

Na circa twee jaar bestuurslidmaatschap zijn Angela Verbeeten en Dr. Cees Doelman afgetreden. Zij zijn opgevolgd door respectievelijk Dineke Bokkers en Dr. Darryl Telting. Dineke Bokkers is verloskundige in de Verloskundigen praktijk Barneveld e.o. en echoscopiste in FARA, Verloskundig en prenataal centrum te Ede; zij is daar tevens voorzitter van het bestuur. Darryl Telting is eerstverantwoordelijk klinisch chemicus voor de prenatale screening in het SPN screeningslaboratorium van de Alysis Zorggroep, locatie Rijnstate te Arnhem.

Resultaten prenatale screening in 2007

Op basis van de SPN monitor wordt het aantal counseling in onze regio geschat op 30.000 per jaar. Circa 20% van de gecounselde vrouwen wenst een combinatietest en circa 80% een SEO. De meeste counseling zijn uitgevoerd in verloskundige praktijken. Ruim de helft van de combinatietesten wordt verricht in echocentra van ziekenhuizen met een (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek (PND). Ruim de helft van de SEO's wordt verricht in eerstelijns centra.

Na het SEO wordt minder dan 3% van de vrouwen verwezen voor PND. Slechts bij 2% van alle verwijzingen is dit vanwege een vermoeden op een neuralebuisdefect (NBD). In 2007 is 39 keer Down syndroom gediagnostiseerd, 14 keer NBD, 5 keer trisomie 18 en 249 keer andere aandoeningen. De diagnose van een andere aandoening volgde veelal nadat er een vermoeden van een afwijking was geconstateerd bij het SEO.

Annette Stolwijk benadrukte het belang van de verzameling van gegevens via de SPN monitor. Deze gegevens worden niet alleen gebruikt voor het regionale jaarverslag en de landelijke evaluatie van het screeningsprogramma, maar zijn met name van belang voor de kwaliteitsaudits en de onderbouwing van aanvragen in het kader van de Wet op bevolkingsonderzoek (Wbo). De regionale centra moeten een Wbo-aanvraag indienen voor screening op trisomie 13, trisomie 18 en voor screening met het SEO op andere aandoeningen dan NBD.

Kwaliteitsaudit counselors

Voor de kwaliteitsaudit van counselors is in april jl. een schriftelijke vragenlijst gestuurd aan alle 326 counselors die in 2007 een contract met de SPN hadden afgesloten. Al deze counselors dienen de vragenlijst in te vullen. Bijna alle vragenlijsten zijn inmiddels retour. Akosua de Groot presenteerde de eerste resultaten van deze kwaliteitsaudit.

De meeste counselors voeren voldoende counseling uit. Op de kennisvragen scoort 96% goed. Counselors moeten vragen aan cliënten of zij bezwaar hebben aan het verstrekken van gegevens aan derden, namelijk voor kwaliteitsborging en evaluatie aan het regionale centrum en voor wetenschappelijk onderzoek. Indien er bezwaar is, moet de counselor dit noteren in het dossier en dit melden aan de volgende hulpverlener. Slechts driekwart van de counselors weet dit; nog minder counselors voeren dit ook daadwerkelijk uit.

Het duurt vaak lang voordat de zwangere de uitslag van de combinatietest krijgt, met name als de counselor de uitslag geeft en niet het echocentrum. Bij een verhoogde kans op Down syndroom kan hierdoor het vervolgtraject in het gedrang komen.

De vraag werd gesteld wat wenselijker is: dat de counselor óf de echoscopist de cliënt informeert over een screeningsuitslag. Het antwoord luidde dat dit verschilt per praktijk en afhankelijk is van de onderlinge afspraken die in de keten zijn gemaakt. Met goede afspraken kunnen zowel echoscopisten als counselors snel een uitslag geven.

Kwaliteitsaudit echocentra

Er zijn inmiddels vier echocentra gevisiteerd. Bij de visitatie wordt de hele keten van de prenatale screening beschouwd, dus ook de samenwerking met counselors en met een (satelliet)centrum voor PND. Bij elke visitatie van een echocentrum vraagt de SPN dan ook via een vragenlijst om informatie aan een aantal praktijken voor counseling en een (satelliet)centrum voor prenatale diagnostiek. Het echocentrum ontvangt een rapport van de kwaliteitsaudit waarin zo nodig verbeterpunten zijn vermeld. De SPN behandelt deze rapporten vertrouwelijk. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) is echter wel bevoegd om de rapporten op te vragen. Een overzicht van de onderwerpen bij de kwaliteitsaudit kan opgevraagd worden bij A.deGroot@obgyn.umcn.nl.

Kansbepaling Downsyndroom

Het screeningslaboratorium van de Alysis Zorggroep te Arnhem wil aan de echocentra in onze regio service op maat leveren. Een aantal echocentra dient in 2008 samen te gaan werken met het screeningslab. Darryl Telting meldde dat het laboratorium rekening zal houden met de afspraken die de echocentra nu hebben met het laboratorium waarmee zij samenwerken. Uitgangspunt daarbij is dat voldaan moet worden aan de landelijke kwaliteitseisen. Het laboratorium zal ofwel de deelkans (Likelihood Ratio) ofwel de (totaal)kans op Down syndroom rapporteren. Het laboratorium zal elke werkdag de analyses uitvoeren. Afhankelijk van de werkwijze die gehanteerd wordt bij de combinatietest, kan de tijd tussen de bloedafname en de uitslag van de combinatietest daardoor korter worden.

Indien de gehanteerde werkwijze bij de combinatietest niet optimaal functioneert – zoals kan blijken uit de kwaliteitsaudits bij counselors en echocentra – zal de SPN adviseren om de werkwijze te veranderen.

Resultaten van drie echocentra

Angela Verbeeten presenteerde resultaten van eerstelijns echocentra EVA te Varsseveld en Verloskundig Centrum Nijmegen e.o., en van eerste- en tweedelijns echocentrum Espérance te Arnhem. Het percentage zwangeren dat doorverwezen is naar deze drie echocentra voor de combinatietest varieert van 12% tot 18% en voor het SEO van 85% tot 89%. Het valt op dat er forse verschillen zijn in doorverwijzingen voor PND: van 2% tot 9%. Dit heeft met name te maken met de wijze waarop omgegaan wordt met sonomarkers. Met name Espérance stuurt weinig vrouwen door voor PND.

Beleid: omgaan met sonomarkers

Hans Zondervan presenteerde op welke wijze bij Espérance omgegaan wordt met sonomarkers. Dit beleid wijkt nauwelijks af van het beleid dat in september 2008 landelijk is vastgesteld. Een sonomarker is een echoscopische bevinding die op zichzelf onbelangrijk is met betrekking tot de uitkomst van de zwangerschap, niet specifiek is en ook frequent voorkomt bij een (chromosomaal) normale foetus, vaak van voorbijgaande aard is, maar de kans op foetale (chromosomale en niet-chromosomale) afwijkingen of andere oorzaken verhoogt. Het landelijk vastgestelde beleid is te vinden door te klikken op "[sonomarkers](#)".

Keuze voor combinatietest en SEO: resultaat van een goede counseling?

Het percentage zwangeren dat kiest voor de combinatietest is aanmerkelijk lager dan verwacht werd. Verder kiezen veel minder zwangeren voor de combinatietest dan voor het SEO. Duidt dit op goede counseling?

Hans Zondervan gaf aan dat er zwangeren zijn die menen dat met het SEO gescreend kan worden op Down syndroom. Om die reden zien zij af van de combinatietest. Verder wordt opgemerkt dat het percentage zwangeren dat kiest voor een combinatietest sterk verschilt tussen praktijken binnen een regio (met een vergelijkbare cliëntenpopulatie). Ook tussen counselors binnen één praktijk verschilt dit sterk. Dit wijst erop dat counselors de keuze van de zwangeren tot op zekere hoogte beïnvloeden. Inzicht in deze variatie kan t.z.t. verkregen worden met de SPN monitor.

Er kan ook variatie zijn tussen praktijken in het percentage zwangeren dat geen informatie wenst over prenatale screening. De SPN monitor bevat hierover geen informatie. Op landelijk niveau zal hier onderzoek naar gedaan worden.

Verder is het de ervaring van verschillende praktijken dat de kosten van de combinatietest voor cliënten jonger dan 36 jaar soms een reden is om van de test af te zien.

Registratie gegevens prenatale screening

De registratie van de gegevens van prenatale screening is nodig om de kwaliteit van de screening te borgen en om Wbo-aanvragen voor screening te onderbouwen. Tijdens de bijeenkomst waren er veel vragen over de registratie. Hieronder zijn daarom de belangrijkste punten toegelicht.

Landelijk kwaliteitsregistratiesysteem en patiëntenregistratiesystemen

Het ministerie van VWS heeft financiering beschikbaar gesteld voor de bouw of de aanschaf van een landelijk kwaliteitsregistratiesysteem. Hierin zal per zwangere het hele traject van de counseling tot en met de uitkomst van de zwangerschap geregistreerd kunnen worden. Ook dan zal het patiëntenregistratiesysteem van de verloskundig zorgverlener steeds de basis blijven: hierin dienen de juiste gegevens op de juiste wijze verzameld te worden. Alleen dan kan een selectie van de gegevens vanuit het patiëntenregistratiesysteem ingelezen worden in het landelijke kwaliteitsregistratiesysteem. Nota bene, het Centrum voor Bevolkingsonderzoek en de regionale centra zijn alleen verantwoordelijk voor de opzet van het kwaliteitsregistratiesysteem en krijgen dan ook geen financiële middelen voor het aanpassen van de software van de patiëntenregistratiesystemen. De zorgverlener dient zelf voor een goed patiëntenregistratiesysteem te zorgen. De SPN heeft bij de herziening van het tarief voor counseling geadviseerd om rekening te houden met een vergoeding voor de registratie van gegevens voor de kwaliteitsborging van de prenatale screening.

De verwachting is dat het landelijke kwaliteitsregistratiesysteem in 2010 beschikbaar komt voor gebruik. De SPN vraagt aan de contractanten tot die tijd dan ook alleen maar een beperkte hoeveelheid gegevens aan te leveren via de SPN monitor; dit is de minimale set die landelijk is afgesproken.

SPN monitor: registratie door counselors op het moment van het counselingsgesprek

De SPN monitor is zo opgezet dat de gegevens slechts één keer aangeleverd worden; er worden geen gegevens dubbel aangeleverd door counselors en echoscopisten. Tijdens de bijeenkomst werd gevraagd naar de mogelijkheid voor counselors om pas aan het eind van de zwangerschap de gegevens aan de SPN te leveren, omdat dan pas het hele traject van de zwangere overzien wordt. Counselors hoeven echter de zwangere niet in de tijd te volgen om de SPN monitor in te vullen! De counselors dienen alleen de counseling te registreren op het moment dat deze verrichting uitgevoerd wordt. Geregistreerd moet worden:

- vóór de screening: het aantal counseling en het aantal verwijzingen voor de combinatietest, de SEO en direct voor PND;
- na de screening: het aantal posttest counselingsgesprekken bij een ongunstige screeningsuitslag en het aantal verwijzingen voor PND.

Nota bene: de counselor hoeft de verrichtingen na de screening alleen te registreren als er voldaan wordt aan twee voorwaarden: (1) er is een ongunstige screeningsuitslag en (2) de counselor is degene die de zwangere verwijst voor PND. Indien het echocentrum de uitslag met de zwangere bespreekt en de zwangere doorverwijst voor PND hoeft de counselor dit dus niet te registreren.

Verder zal het zo zijn dat de informatie die in een kwartaal wordt aangeleverd over de counseling vóór de screening veelal over andere zwangeren gaat dan de informatie die wordt aangeleverd over de posttest counseling bij een ongunstige screeningsuitslag.

Kortom, de counselor hoeft voor het invullen van de SPN-monitor de zwangere niet te volgen in de tijd. Het aanleveren van gegevens aan het eind van de zwangerschap is dan ook niet nodig, aangezien alleen geturfd dient te worden op het moment van de counseling. Na elk kwartaal dienen de counselors dan ook in de SPN monitor te melden hoeveel counseling er gedaan zijn in dat kwartaal. Het aanleveren van gegevens aan het eind van de zwangerschap is zelfs ongewenst, omdat het kan leiden tot incomplete informatie. Het is dan ook niet de bedoeling om pas aan het eind van de zwangerschap de gegevens over de counseling en de posttestcounseling aan te leveren.

SPN monitor: registratie van follow-up na verwijzing voor PND

Alleen over zwangeren die verwezen zijn voor PND na een afwijkende screeningsuitslag dient het echocentrum aan de SPN gegevens aan te leveren over het hele screeningstraject, inclusief de uitkomst van de prenatale diagnostiek en de zwangerschapsuitkomst. Hiervoor is een goede communicatie nodig tussen de praktijken voor counseling, het echocentrum en de (satelliet)centra voor PND. Eventuele dubbeltellingen van follow-up gegevens, die bijvoorbeeld ontstaan zijn doordat er in twee opeenvolgende kwartalen informatie over de uitkomst van dezelfde zwangerschap bekend werd, kunnen door de SPN eruit gefilterd worden.

De counselors hoeven de PND-uitslag en de zwangerschapsuitkomst dus niet aan de SPN te melden.

Counselingscursussen

Tijdens de regionale bijeenkomst werd gevraagd naar de mogelijkheid van bijscholing voor de posttest counseling bij een ongunstige screeningsuitslag. De SPN wil graag weten hoeveel counselors behoefte hebben aan dergelijke bijscholing. Bij voldoende belangstelling zal de SPN dit organiseren. Indien u interesse hebt in nascholing voor het geven van de posttest counseling, wilt u dat dan melden bij SPN@medzaken.umcn.nl.

Een volledig aanbod van counselingscursussen is te vinden op:

www.rivm.nl/pns/down-seo/counseling/opleidingen.

Landelijke informatiefolder

De informatiefolder prenatale screening wordt momenteel herzien. Er komen twee folders: één voor de combinatietest en één voor het SEO. Het is de bedoeling dat counselors alleen deze folders gebruiken. Naar verwachting zullen de informatiefolders eind 2008 beschikbaar zijn.

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Indien u de nieuwsbrief niet op uw e-mailadres hebt ontvangen, maar dat wel wenst, kunt u zich aanmelden via SPN@medzaken.umcn.nl. Als u deze nieuwsbrief niet meer wenst te ontvangen, dan kunt u dat ook daar melden.



Stichting Prenatale screening regio Nijmegen

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen - SPN Nieuwsbrief – december 2008, nummer 14

Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale screening regio Nijmegen (SPN), het regionale coördinatiecentrum voor prenatale screening. De SPN wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.

Landelijke kwaliteitseisen

Een aantal landelijke kwaliteitseisen wordt per 1 januari 2009 gewijzigd. Het betreffen de eisen: aan de echoscopist (zie: [kwaliteitseisen echoscopist](#)):

- Indien een echoscopist het minimum aantal van 150 NT-metingen per jaar niet haalt, dan kan het regionale centrum per echoscopist beoordelen hoe met deze eis van het minimum aantal omgegaan wordt.
- SEO-gecertificeerde echoscopisten die geen arts of verloskundige zijn, mogen een SEO zelfstandig uitvoeren. Zij hoeven dus niet per se in één echocentrum samen te werken met verloskundigen of artsen.

aan de werkomgeving – de apparatuur:

- De eisen aan de echoapparatuur zijn aangescherpt. Bij aanschaf van echoapparatuur dient u hiermee rekening te houden. (Zie: [kwaliteitseisen werkomgeving](#))
- Aan de "kwaliteitseisen echoscopist" is toegevoegd dat het [modelprotocol foetale biometrie](#) van de NVOG wordt gevolgd. Als referentiecurven voor de biparietale diameter, caputotrek, abdominale omtrek, femurlengte en transcerebellaire diameter is gekozen voor die van Verburg et al.; voor de lange pijpbeenderen die van Chitney et al. Deze referentiecurves dienen in de programmatuur voor de echoscopie gewijzigd te worden. Indien u daar aanwijzingen voor wenst, kunt u dat opvragen bij SPN@medzaken.umcn.nl.

Kwaliteitsaudits echocentra

Tot op heden zijn acht echocentra gevisiteerd. Na de visitatie wordt het rapport van de kwaliteitsaudit opgesteld waarin zonodig verbeterpunten worden opgenomen. Conform het contract dient het echocentrum binnen drie maanden adequate actie te ondernemen op de verbeterpunten en controleert de SPN dit na zes maanden.

De SPN behandelt deze rapporten vertrouwelijk. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) is echter wel bevoegd om de rapporten op te vragen. Een overzicht van de onderwerpen bij de kwaliteitsaudit kan opgevraagd worden bij A.deGroot@obgyn.umcn.nl.

Tarief SEO en combinatietest

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft aangegeven dat het tarief voor het SEO en de NT-meting bij een tweeling dubbel gedeclareerd kan worden. Bij de combinatietest geldt dat de serumtest slechts één keer gedeclareerd mag worden. De NZa zal bij de tariefbeschikking 2009 in de begeleidende brief hier expliciet aandacht aan geven.

Indien een SEO herhaald moet worden, omdat er geen beoordeling mogelijk was bij het eerste SEO, dan mag het echocentrum slechts één SEO declareren. De reden hiervoor is dat met een dergelijke herhaling rekening is gehouden bij de vaststelling van het SEO-tarief.

Factureren prenatale screening

Op de rekeningen voor prenatale screening dient niet alleen de AGB-code van de instelling te staan, maar ook de AGB-code van de counselor of echoscopist die de verrichting heeft uitgevoerd. Het is de bedoeling dat zorgverzekeraars in de landelijke contractantendatabase van het Centrum voor Bevolkingsonderzoek kunnen controleren of centra en hulpverleners een overeenkomst hebben met een regionaal centrum voor prenatale screening. Wanneer de individuele AGB-code ontbreekt, of wanneer hieruit blijkt dat de zorgverlener géén contract heeft met een regionaal centrum voor prenatale screening, dan kan de zorgverzekeraar de declaratie afwijzen. Indien u nog geen AGB-code heeft, kunt u deze aanvragen bij www.agbcode.nl.

Contractantendatabase

Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek wil de contractantendatabase begin 2009 beschikbaar stellen voor gebruik. De zorgverzekeraars kunnen deze database gebruiken om na te gaan wie een contract hebben voor prenatale screening. Ook cliënten kunnen de database raadplegen door bijvoorbeeld op postcode te zoeken wie in de omgeving prenatale screening verricht.

Bouw landelijke database kwaliteitsborging prenatale screening

Het ministerie van VWS heeft financiering beschikbaar gesteld voor de bouw/aanschaf van een landelijke database met 8 regionale compartimenten voor screening op Downsyndroom en het SEO. Deze database zal op zijn vroegst in 2010 gereed zijn. Het streven is dat de informatie over de prenatale screening die elke zorgverlener registreert in het eigen patiëntenregistratiesysteem dan op een eenvoudige wijze over te zetten naar de landelijke database voor de kwaliteitsborging.

Dienstverlening screeningslaboratorium Arnhem

Het laboratorium van de Alysis Zorggroep (locatie Rijnstate te Arnhem) is operationeel als screeningslaboratorium in de regio van de SPN. Alle echocentra die met de SPN een contract hebben, zijn inmiddels benaderd om tot samenwerkingsafspraken te komen. Bij het maken van deze afspraken is de bestaande patiëntenlogistiek in de echocentra als uitgangspunt genomen. Het screeningslaboratorium biedt dus service "op maat", aangepast aan de lokale situatie in het echocentrum. Naast bestaande samenwerking met echocentra zijn nieuwe samenwerkingen gestart per 1 december van dit jaar, de overige zullen per 1 januari of kort hierna van start gaan. In 2009 zal het laboratorium alle 25 echocentra die combinatietesten verrichten in de regio van SPN bedienen.

Het laboratorium heeft in samenspraak met de SPN en een aantal echocentra een nieuw aanvraagformulier gemaakt, dat werkbaar is voor de hele SPN-regio. Vanaf 1 januari a.s. zal dit formulier het oude formulier gaan vervangen. Enkele centra werken inmiddels met het nieuwe formulier.

Door het UMC St Radboud wordt gewerkt aan een digitale versie van het laboratorium aanvraagformulier. Dit formulier kan gebruikt worden vanuit de FMF-software Astraia. Hierdoor is het met een aantal eenvoudige handelingen mogelijk om de patiëntgegevens uit Astraia om te zetten in een laboratoriumaanvraag. Het digitale aanvraagformulier zal naar verwachting begin 2009 beschikbaar zijn voor echocentra die werken met de FMF-software. Geïnteresseerden kunnen contact opnemen met het secretariaat van de afdeling Verloskunde en Gynaecologie van het UMC St Radboud: R.Jansen-Damen@obgyn.umcn.nl.

Voor vragen aan het screeningslaboratorium kunt u terecht bij:

Dr. D. (Darryl) Telting, klinisch chemicus, dtelting@alysis.nl ,

Dhr. M.J. (Marcel) Dasselaar, hoofd laboratorium mdasselaar@alysis.nl en

Dr. P.M.W. (Pim) Janssens, klinisch chemicus en specialist manager, pjanssens@alysis.nl,

allen telefonisch bereikbaar via 026-3787715.

Wbo-aanvraag trisomie 13 en 18

Op verzoek van het ministerie van VWS zal binnenkort een vergunning aangevraagd worden in het kader van de Wet op Bevolkingsonderzoek voor screenen op trisomie 13 en 18. Deze aanvraag is in landelijk overleg opgesteld. Indien de vergunning verleend wordt, zal deze screening waarschijnlijk eind 2009 ingevoerd worden. In aanvulling op de screening via de combinatietest waarmee een groot deel van de casus trisomie 13 en 18 ontdekt wordt, zal dan een extra kansberekening plaatsvinden waardoor een paar extra casus trisomie 13 en 18 ontdekt zal worden.

Jaarverslag SPN

Het jaarverslag van de SPN over 2007 is gereed. Hierin zijn de activiteiten van de SPN vermeld en is een overzicht gegeven van de uitvoering van de prenatale screening in de regio. Verder bevat het informatie over het bestuur en het bureau van de SPN en het financieel overzicht. Indien u het jaarverslag wenst te ontvangen, kunt u dat aanvragen bij SPN@medzaken.umcn.nl.

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Indien u de nieuwsbrief niet op uw e-mailadres hebt ontvangen, maar dat wel wenst, kunt u zich aanmelden via SPN@medzaken.umcn.nl. Als u deze nieuwsbrief niet meer wenst te ontvangen, dan kunt u dat ook daar melden.