

Met deze nieuwsbrief informeren wij u over landelijke en regionale ontwikkelingen rondom prenatale screening. Heeft u vragen naar aanleiding van de inhoud van deze nieuwsbrief, of wilt u in een volgende nieuwsbrief bepaalde zaken terugzien, dan horen wij dat graag. Wij zijn telefonisch te bereiken via 010-703 1332/7479 of per e-mail op prenatalescreening@erasmusmc.nl.

ALGEMEEN

NIPT als eerste screeningstest

Minister Schippers van VWS heeft op 1 maart jl. een brief gestuurd naar de voorzitter van de Tweede Kamer waarin ze de stand van zaken rondom prenatale screening weergeeft. De minister is voornemens de vergunning voor NIPT als eerste test te verlenen als de Gezondheidsraad geen grote bezwaren heeft. Zij verwacht dit voor de zomer te kunnen doen. De financiële consequenties worden ook dan bekeken. De minister legt de nadruk op een vrije keuze. Tegelijkertijd moeten er waarborgen worden ingebouwd waar bescherming tegen risico's aan de orde is. De brief is te vinden via de website van de SPSZN: klik [hier](#).

Het onderzoeksconsortium heeft een nieuwe WBO-vergunning aangevraagd voor wetenschappelijk onderzoek naar de invoering van NIPT als eerste trimester screeningstest, als alternatief naast de combinatietest. Dit is de TRIDENT-2 studie. De Gezondheidsraad heeft aan het onderzoeksconsortium vragen gesteld over de logistiek. Met de landelijke organisatie van het programma prenatale screening is afgesproken dat NIPT als eerste screeningstest ingevoerd zal worden in het reguliere programma prenatale screening. Bij de counseling over screening op downsyndroom zullen zwangeren dan de keuze krijgen voor screenen via de combinatietest of via de NIPT. De counselors zullen zich daarvoor moeten bijscholen. De registratie van de zorg zal geregistreerd worden in het (digitale) cliëntendossier. De gegevens over de counseling, labaanvraag voor NIPT en uitslagen van NIPT zullen aangeleverd moeten worden aan Peridos.

De Gezondheidsraad zal de minister van VWS adviseren over het uitvoeren van het TRIDENT-2 onderzoek. De WBO-vergunningen die verstrekt zullen worden aan het onderzoeksconsortium en de Regionale Centra prenatale screening zijn leidend bij het invoeren van NIPT als eerste screeningstest. Naar verwachting zal het bestaande aanbod van NIPT na een verhoogde kans bij de combinatietest (Trident-1) gecontinueerd worden.

DIN 2.0: nieuwe cursus voor counselors prenatale screening

De *DIN 2.0, Nascholing Prenatale Screening voor counselors* is een volledig herziene versie van de DIN. De DIN 2.0 geeft informatie over counseling, de prenatale screening, het vervolgonderzoek, onverwachte bevindingen, handelingsopties bij afwijkende uitslagen, juridische kaders van prenatale screening, de landelijke en regionale organisatie, kwaliteitsborging en registratie in het landelijk informatiesysteem Peridos. Ook is een link naar een instructiefilm opgenomen.

Personen nemen de schriftelijke cursus zelfstandig door. Na afloop kan een toets worden gemaakt. De DIN 2.0 is door de KNOV, NVOG, BEN en V&VN geaccrediteerd met 3 punten. Accreditatie is aangevraagd bij de VKGN en ABC-1. U vindt de DIN 2.0 op www.rivm.nl/din.

Landelijke monitor 2014

De landelijke gegevens van het programma prenatale screening over 2014 zijn gerapporteerd in de monitor 2014. De informatie is gepresenteerd voor elk van de acht regio's. De gegevens zijn afkomstig uit Peridos. In 2014 is er bij 140.503 zwangerschappen gecounseld, zijn er 54.200 combinatietesten uitgevoerd en 144.086 SEO's. Bij de combinatietest was er bij 6,0% van de foetus sprake van een verhoogde kansuitslag: waarvan 5,6% van de foetus een verhoogde kans had op downsyndroom, 1,5% op trisomie 18 en 1,1% op trisomie 13. Bij 3,3% van de SEO's was er een vermoeden op een afwijking, bij 0,03% een vermoeden op een neurale buisdefect. Helaas ontbreken in Peridos van een aantal regio's nog veel gegevens over de bevindingen bij de prenatale diagnostiek en kan daardoor niet aangegeven worden hoeveel afwijkingen bevestigd zijn. De monitor zal binnenkort gepubliceerd worden op www.rivm.nl.

Nieuwe versie folder: Zwanger!

Eind vorig jaar is de nieuwe versie van de folder Zwanger uitgekomen. In deze geactualiseerde versie is met name het gedeelte over 'Voeding' ingrijpend gewijzigd. De folder Zwanger! dient door alle verloskundig zorgverleners uitgereikt te worden tijdens het eerste consult tijdens de zwangerschap. Voor de inhoud is een werkgroep verantwoordelijk waarin de betrokken beroepsgroepen en organisaties zijn vertegenwoordigd. Meer informatie: [Folder Zwanger](#)

Symposium 23 mei 2016

Op maandag 23 mei a.s. van 15.30 tot 19.00 uur organiseert de SPSZN een symposium in het Erasmus MC, Rotterdam. Nadere informatie over het programma volgt, maar reserveer deze datum nu al in uw agenda!

ECHOSCOPIE

Kwaliteitseisen SEO

De kwaliteitseisen voor het SEO zijn enigszins gewijzigd:

- Bij een afwijkende bevinding bij het SEO dient dezelfde dag overlegd te worden met een PND-centrum. Als een GUO-II gewenst is, is het *streven* dat deze binnen 3-4 werkdagen plaatsvindt. Voorheen was in de kwaliteitseis vermeld dat de GUO-II binnen 3-4 werkdagen *moest* plaatsvinden. Dit stuitte soms op capaciteitsproblemen bij de PND-centra, terwijl het voor een goede zorgverlening niet altijd nodig is om zo snel een GUO-II uit te voeren.
- De verwijzingen naar de PND bij een afwijkende biometrie zijn opgenomen in de kwaliteitseisen: namelijk bij een HC, AC of FL < P2,3 en bij een HC of AC > 97,7.
- Een SEO kan niet twee keer gedeclareerd worden tijdens één zwangerschap. Dit is het geval bij een herhalingsonderzoek vanwege een incompleet SEO en bij een vervolgonderzoek voor pyelectasie bij 32 weken.

U vindt de gewijzigde kwaliteitseisen voor het SEO binnenkort op www.rivm.nl.

Kwaliteitsbeoordeling beelden SEO herzien

In 2014 zijn de landelijke criteria vastgesteld voor de kwaliteitsbeoordeling van de SEO-beelden. Op basis van de eerste ervaringen zijn deze landelijke criteria enigszins aangepast. Alleen beelden van een primaire SEO worden opgevraagd, waarbij geconcludeerd is dat er geen bijzonderheden zijn. Bij de selectie van casus wordt geen rekening meer gehouden met de BMI van de zwangere. De vergroting van de beelden telde ten opzichte van de doorsnedes en metingen heel zwaar mee. Dit is gewijzigd: de scores op de vergrotingen tellen nu half zo zwaar mee. De drempelwaarde voor een voldoende gaat van 65% van de maximumscore naar 75%. Een aantal beelden wordt niet meer dubbel opgevraagd en gescoord. Aanbevolen wordt om *rechts* en *links* te vermelden bij de nieren en extremiteiten. Bij aanlevering van de beelden moet worden vermeld op welk echoapparaat de beelden zijn gemaakt.

Alle SEO-echoscopisten uit deze regio zijn inmiddels per brief geïnformeerd over de wijzigingen in het landelijk protocol; de wijzigingen worden per 15 maart 2016 in de regio van de SPSZN overgenomen. De nieuwe versie van het landelijk protocol kwaliteitsbeoordeling SEO wordt binnenkort gepubliceerd op de website van het RIVM.

Casuïstiekbespreking 19 april 2016

Op dinsdag 19 april vindt van 18.00 tot 20.30 uur een casuïstiekbespreking plaats in het Renier de Graaf Gasthuis te Delft. Tijdens deze bijeenkomst wordt een voordracht gehouden over het behandeltraject van een kind met schisis door Dr. Léon N.A. van Adrichem, plastisch chirurg Erasmus MC. Hierna volgt de casuïstiekbespreking, die deze keer verzorgd wordt door de afdeling Prenatale diagnostiek van het Reinier de Graaf Gasthuis. Via [deze link](#) kunt u zich aanmelden voor deze bespreking.