

Geachte contractant,

Algemeen

Momenteel is de Stichting intensief bezig om de counselinggegevens over 2008 te completeren. Een deel van de gecontracteerden heeft nog geen of niet volledig counselinggegevens afgedragen. Zij ontvangen binnenkort een laatste herinnering.

De gegevensverzameling echoscopie 2008 is nagenoeg afgerond.

De gegevensafdracht counseling en echoscopie begint vanaf begin 2009 vorm te krijgen. De echoscopiegegevens kunnen vanaf het eerste kwartaal 2009 digitaal via de website worden aangeleverd. Voor het afdragen van counselinggegevens zijn twee methoden in gebruik, namelijk de webapplicatie counseling en de MM-set counseling. Het merendeel van de counselingcontractanten maakt gebruik van de webapplicatie.

De Stichting heeft naast het verzamelen van gegevens de taak om de kwaliteit van de uitvoering van de prenatale screening in de regio te borgen. Er worden vragenlijsten ontwikkeld die gebruikt gaan worden bij de regionale kwaliteitstoetsing. Binnenkort ontvangen alle echocentra een brief met daarin meer informatie over de toekomstige visitaties. Vanaf het najaar zullen afspraken worden gemaakt voor visitatie van echocentra.

Contracten

De Stichting Prenatale Screening Zuidwest Nederland heeft inmiddels 126 contracten afgesloten. 97 Contractanten beschikken over een counselingcontract en 29 contractanten over een echoscopiecontract. De Stichting sluit nog steeds nieuwe contracten af.

Problemen met reagens voor PAPP-A bepaling opgelost

De problemen rondom het reagens van de PAPP-A bepaling zijn opgelost. Per 28 april 2009 heeft het regionaal laboratorium een nieuw reagens in gebruik genomen, dat door de leverancier Perkin Elmer is getest en vrijgegeven.

In overleg met het bestuur van de Stichting Prenatale Screening Zuid-West Nederland wordt door Star-MDC een retrospectieve evaluatie uitgevoerd naar de gevolgen van deze problematiek op de kansberekening. In een volgende nieuwsbrief hopen we de resultaten hiervan te melden.

WBO-vergunningaanvraag trisomie 13 en 18

Het Centraal Orgaan Prenatale Screening en het Centrum van Bevolkingsonderzoek (CvB, RIVM) heeft een WBO-vergunningaanvraag voor het screenen op trisomie 13 en 18 als onderdeel van de combinatietest ingediend. De aanvraag is inmiddels ontvangen door het ministerie van VWS. Het Ministerie heeft medio februari j.l. per brief laten weten dat de WBO aanvraag bijzonder complex en politiek gevoelig ligt. Dit betekent dat de procedure tot de beoordeling van de vergunning langer zal duren dan gebruikelijk.

Tijdelijk beleid trisomie 13 en 18

Op dit moment is het landelijk beleid, dat er niet gescreend wordt op trisomie 13 en 18. Echter in de praktijk kan uit de 1^{ste} trimester screening naast de kansberekening op trisomie 21, ook de kans op trisomie 13 en 18 bekend worden. Dit zal in de praktijk voorkomen bij echocentra waar software gebruikt wordt, waar informatie over trisomie 13 en 18 niet wordt of kan worden uitgezet.

In dat geval ontstaat er bij de zorgverlener een dilemma over het wel of niet informeren over het verhoogde risico op trisomie 13 of 18 aan de zwangere, die in eerste instantie alleen aan de combinatietest heeft deelgenomen voor de kansberekening op trisomie 21.

Het bestuur van de Stichting heeft over het bovenstaande dilemma de onderstaande besluiten genomen, die van toepassing zijn binnen de regio Zuidwest Nederland:

- 1) Een counselor/echoscopist moet voor het uitvoeren van de combinatietest duidelijk maken aan de zwangere vrouw dat er alleen een kansberekening op trisomie 21 bedoeld is.
- 2) Indien er informatie beschikbaar komt met als resultaat een verhoogd risico op trisomie 13 of trisomie 18, waarbij het afkappunt wordt vastgesteld op 1:200, dan neemt de echoscopie zorgverlener contact op met de counselor.
- 3) De counselor toetst, desgewenst in overleg met een centrum voor prenatale diagnostiek, de wenselijkheid om een vlokkentest of vruchtwaterpunctie uit te voeren. Counselor neemt contact op met de zwangere, voor een gesprek en kan alsnog een vlokkentest of vruchtwaterpunctie aanbieden.

In Astraia bestaat de mogelijkheid om de informatie op het risico op trisomie 13 en 18, uit te zetten. In de bijlage treft u een werkinstructie aan voor de echocentra die deze kansberekening optie willen uitzetten.

Nieuwe versie Astraia

De meeste echocentra in de regio Zuidwest Nederland gebruiken Astraia versie 1.17-76. Astraia ontwikkelt een nieuwe versie waarin ondermeer het BSN nummer geregistreerd kan worden. Binnenkort zal de meest recente versie 1.20 in gebruik worden genomen. De Stichting brengt de echocentra op de hoogte wanneer de regio Zuidwest Nederland overgaat op deze nieuwe versie van Astraia.

Doorgeven wijzigingen

De Stichting vindt het belangrijk om de gegevens van haar contractanten zo actueel mogelijk te houden omdat de Stichting ook het gegevensbeheer verzorgt in de landelijke contractantendatabase van het RIVM en op de eigen website. Daarnaast streeft de Stichting ernaar iedereen zo goed mogelijk te bereiken met nieuws of vragen zoals bijvoorbeeld over de gegevensafdracht. Als contractant kunt u hieraan uw bijdrage leveren door tijdig, wijzigingen door te geven, over onderstaande gegevens:

- NAW-gegevens van uw praktijk (NAW= naam, adres, woonplaats etc)
- Personele wijzigingen in uw praktijk/ziekenhuis
- Aanvullende contactgegevens zoals uw e-mailadres of telefoonnummer

Let op, wanneer uw organisatie alle prenatale screening verrichtingen wil kunnen declareren, moeten ook uw nieuwe collega's en/of recent gecertificeerde collega's gekoppeld worden aan het counseling en/of echoscopie contract van de instelling. Het opsturen van een ingevuld kwaliteitsformulier counseling en/of echoscopie met kopieën van relevante counseling/echoscopie certificaten is meestal voldoende.

Wijziging in manier van afdracht van echoscopiegegevens en counselinggegevens

Om het afdragen van minimale echoscopiegegevens en counselinggegevens (MM-set) efficiënter en minder foutgevoelig te laten verlopen, heeft de Stichting haar beleid voor de gegevensafdracht gewijzigd.

In plaats van het sturen van excellijsten voor de gegevensafdracht, kunnen de gegevens digitaal aangeleverd worden via de website van de Stichting. Er wordt onderscheid gemaakt tussen echoscopiegegevens en counselinggegevens.

Echogegevensafdracht

Half maart 2009 zijn de echocentra op de hoogte gesteld over de gewijzigde manier van gegevensafdracht. Vanaf het eerste kwartaal 2009 leveren de echocentra de echoscopie gegevens digitaal aan. Na 30 juni zal het eerste kwartaal worden afgesloten op de site (u kunt dan voor het eerste kwartaal niets meer invoeren) en wordt het tweede kwartaal beschikbaar gesteld. Heeft u nog geen gegevens ingevoerd dan kunt u contact opnemen met Mevr. Kraan, m.n.vanderest@erasmusmc.nl.

Counselinggegevensafdracht

Voor de afdracht van counselinggegevens zal de gewijzigde afdracht alleen gelden voor praktijken die gebruik maken van de MM-set counseling. Uw praktijk zal voor het eind van het derde kwartaal op

hoogte worden gebracht van het gewijzigde beleid. De nieuwe manier voor gegevensafdracht zal ingaan voor het derde kwartaal 2009. Uw praktijk ontvangt hierover nader bericht als u expliciet bij de Stichting heeft aangegeven de MM-set counseling te willen gebruiken.

Voor praktijken die hun counselinggegevens in de webapplicatie invullen, wijzigt er niets. De Stichting kan alle informatie uit de webapplicatie opvragen zodat er geen extra gegevens aan u zullen worden gevraagd.

Verbeteringen in de webapplicatie counseling

Deel I: webapplicatie counseling

- Een aantal verloskundigen gaf aan het lastig te vinden niet de mogelijkheid te hebben foutief ingevulde geboortedata en/of zwangerschapsnummers te wijzigen. Dit is niet mogelijk omdat dit unieke gegevens zijn, waarmee de webapplicatie iedere registratie van opeenvolgende registraties scheidt. Het dringende advies is dan ook om, indien u per ongeluk een foutieve geboortedatum en/of een foutief zwangerschapsnummer heeft ingevoerd, een mail te sturen met de te wijzigen en juiste gegevens naar prenatalescreening@erasmusmc.nl.
- Sommigen vinden het ongepast te vragen waarom een zwangere geen informatie wil over prenatale screening. Uiteraard hebben wij daarvoor begrip. Indien u deze vraag om wat voor reden dan ook niet heeft gesteld, kunt u dit aangeven in de webapplicatie door 'niet gevraagd' aan te vinken. Mocht u weten waarom een zwangere geen informatie wil (omdat u het heeft gevraagd of omdat de zwangere dit zelf heeft aangegeven) dan verzoeken wij u dit in te vullen door een van de overige antwoordopties aan te vinken.
- Van een aantal verloskundigen kregen we de vraag of het mogelijk is het kalendermenu bij de a terme datum te wijzigen zodat het start bij 2009 (in plaats van bij 1959). Helaas is dit voorlopig vanwege een technische beperking in de webapplicatie niet mogelijk. We blijven zoeken naar een oplossing en houden u uiteraard op de hoogte.
- In tabblad 6 van het counselingdeel is een toelichtende tekst achter de antwoordmogelijkheid 'serumbepaling' toegevoegd. Met de serumbepaling wordt de bloedbepaling als onderdeel van de combinatietest bedoeld.
- Omdat de pilotstudie naar geïnformeerde besluitvorming van het Erasmus MC (Afdeling Public Health) is afgerond, bevat tab 7 vanaf heden geen vragen meer. Op korte termijn zal het gehele tabblad daarom verdwijnen. Verloskundige praktijken die deelnamen aan deze studie en die nog vragenlijsten Down of SEO overhebben worden vriendelijk verzocht dit te melden aan Marleen Schoonen via h.schoonen@erasmusmc.nl of telefonisch via 010-704 37 32

Deel II: webapplicatie uitkomstendeel

- Op verzoek van een aantal verloskundigen is er een viertal vragen uit het uitslagendeel gehaald. Het gaat daarbij om de vragen 'Naam echocentrum', 'Naam echoscopist NT-meting', 'Naam echoscopist SEO' en 'Naam tweede echoscopist in geval van revisie'.
- Abusievelijk stond er in tabblad 1 halverwege de antwoordmogelijkheid 'Star MDC', zonder toelichting. De juiste vraag ('Indien gebruik gemaakt van de combinatietest; waar is de serumbepaling –bloedbepaling als onderdeel van de combinatietest- gedaan) is vanaf heden toegevoegd. Deze vraag is overigens ook naar boven geschoven zodat hij onder de vragen over de combinatietest valt, wat een meer logische plek is.

Algemeen

Heeft u vragen/opmerkingen of feedback over de webapplicatie, van technische of inhoudelijke aard. Laat het vooral weten, de Stichting streeft ernaar de webapplicatie zo gebruiksvriendelijk als mogelijk te maken en dat kan alleen met uw hulp! Wij bedanken alle counselors die tot op heden hun wijzigingswensen en adviezen kenbaar hebben gemaakt.

PreNT

PreNT is een project gericht op deskundigheidsbevordering van de counseling prenatale screening. Het project is oorspronkelijk tot stand gekomen op initiatief van het Diagnostisch Centrum Eindhoven, Meetpunt Kwaliteit Eindhoven en regionaal ondersteuningsorganisatie Robuust. In dit project wordt de cliëntenervaringen gemeten door vragenlijsten die worden ingevuld door zwangeren na de counseling. De gegevens uit de vragenlijsten worden verwerkt tot een anoniem feedbackrapport voor de verloskundige waarin het persoonlijk resultaat afgezet wordt tegen het groepsgemiddelde. Doel van het PreNT project is op basis van persoonlijke feedback aan de counselor de counseling aan de

zwangere te verbeteren. De counselor krijgt hiermee inzicht in het eigen handelen en krijgt de mogelijkheid het counselingconsult bij te schaven.

Momenteel loopt het project PreNT voornamelijk in het Zuiden van het land. De Stichting vindt deze methodiek een goede vorm van deskundigheidsbevordering en heeft het voornemen om PreNT initiatieven in de regio Zuidwest te ondersteunen en deelname te belonen met accreditatiepunten.

Beleid Vanishing twin

Indien voor de 9^{de} week van de zwangerschap de hartactie van de tweede foetus, gestopt is, kan een combinatietest worden aangeboden aan de zwangere. Voor de kansberekening wordt de zwangerschap dan beschouwd als een eenlingzwangerschap. Er dient minimaal een termijn van twee weken tussen het 'verdwijnen' van de tweede foetus en de bloedafname te verstrijken voor een betrouwbare combinatietest. Stopt de hartactie van de tweede foetus na 9 weken, dan moet de zwangerschap als een meerling zwangerschap behandeld worden.

Vergoeding combinatietest

De combinatietest voor vrouwen van jonger dan 36 zonder medische indicatie wordt nu door enkele zorgverzekeraars vergoed in de aanvullende verzekering. Zorgverzekeraars OHRA, CZ, Delta Loydd en Univé (Uvit) zijn hiervan voorbeelden.

Stichtingsecrетаresse

Vanaf 1 juni j.l. is het team van de Stichting versterkt met Anne-Marie van Beek – Breedveld. Zij was voorheen werkzaam als secretaresse bij de afdeling Klinische Genetica (Prenatale Cytogenetica) van het Erasmus MC en heeft hier veel ervaring opgedaan op het gebied van prenatale diagnostiek. De Stichting is bijzonder blij met haar komst!

Anne-Marie zal met haar kennis van zaken het secretariaat van de Stichting herstructureren en vormgeven wat voor de steeds groter wordende Stichting van essentieel belang is. Hiermee hopen wij u als contractant nog beter van dienst te kunnen zijn.

Ingrid A. Peters, Stafadviseur

Mieke Kraan – van der Est, Kwaliteitsadviseur

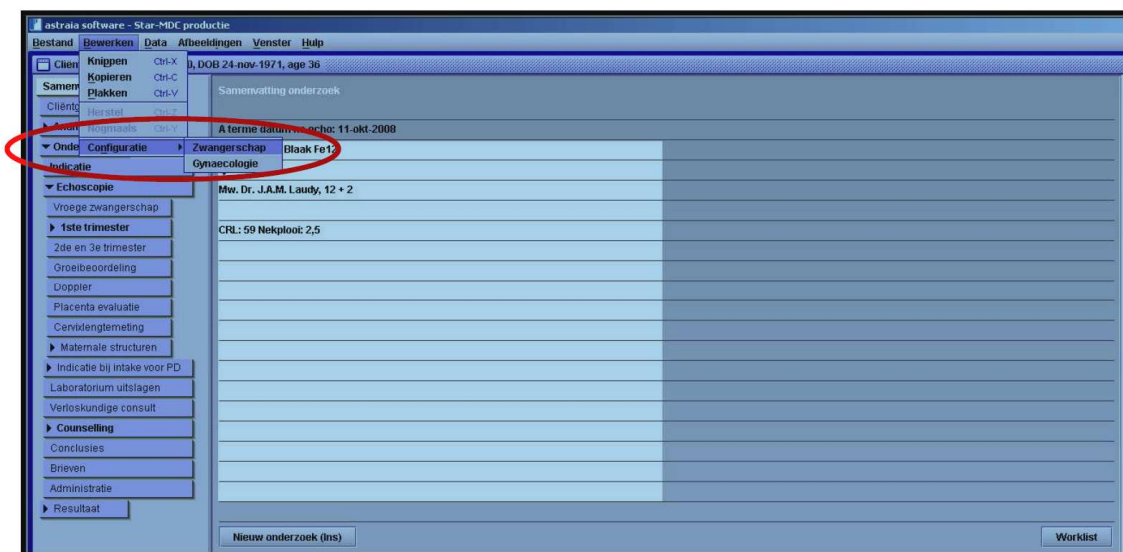
Bijlage

Instructies Astraia voor uitzetten informatie over trisomie 13 en 18

1. Ga via hoofdmenu naar Cliënten.
2. Ga naar een bestaande casus.
3. Klik in de bovenste werkbalk op “bewerken”.
4. Klik op “configuratie”.
5. Klik in de linker kolom paarse velden op 1e trimester.
6. Klik op kansberekening 1e trimester.
7. Klik in de rechter kolom op tekst balk onder 1st trimester risk.
8. Er zijn 2 opties: 1: 1st trimester risk (tris 21 only)
2: 1st trimester risk (tris 21 + tris13/18)

De eerste optie dient te worden aangeklikt.

9. Via “bestand” in bovenste balk, naar einde of uitloggen. Deze instelling wordt automatisch opgeslagen.
10. Check de nieuwe instellingen bij voorkeur met een nieuw aangemaakte (test) patient, tevens ook in een uitgeprinte rapportage.



astraa software - Star-MDC productie

Bestand Bewerken Data Afbeeldingen Venster Help

Scherminstelling

Samenvatting

- Clientgegevens
- Anamnese
- Onderzoek
 - Indicatie
 - Echoscopie
 - Vroege zwangerschap
 - 1ste trimester
 - Gedetailleerde anatomie
 - Biochemie
 - Kansberekening 1e trimester
 - 2de en 3e trimester
 - Groei
 - Doppler
 - Placenta evaluatie
 - Cervixlengtemeting
 - Maternale structuren
 - Video opnames
 - Beoordeling foetale conditie
 - Indicatie bij intake voor PD
 - Invasieve diagnostiek
 - Laboratorium uitslagen
 - Verloskundige consult
 - Counseling
 - Conclusies
 - Brieven
 - Administratie
 - Resultaat

Onderzoek

datum: 7-jun-2009 Tijd: Locatie: Gooilandsingel Fe50

Verwijzers

Kansberekening 1e trimester

Voorgaand kind met chromosoomafwijking Trisomie 21 Trisomie 18 Trisomie 13

NVF zwangerschap type: ingevorenen e...

Datum van invriezen: 17-jun-2009

Leeftijd moeder eicel invriezing: 1 jaar

Geboortedatum eiceldonor: 17-jun-2009

Datum eicel collectie: 17-jun-2009

Leeftijd eiceldonor: 1 jaar

Patiënte is op de hoogte van de beperkingen van screening.

Maternale leeftijd: 1 jaar

	Trisomie 21	Trisomie 18+13
Uitgangskans 1:	1	1
Gecorrigeerde kans (T) 1:	1	1
Gecorrigeerde kans (NT) 1:	1	1
Gecorrigeerde kans 1:	1	1

Kansberekening 1e trimester

50,00
40,00
30,00
20,00
10,00
5,00

Scherm instellingen:

- Verberg dit scherm
- Dit scherm is vereist
- Label: Kansberekening 1e trimester
- 1st trimester risk
 - 1st trimester risk (tr21 + tr13/18)
 - 1st trimester risk (tr21 only)
 - 1st trimester risk (tr21 + tr13/18)
- Door gebruiker gedefinieerde velden: Add new...

astraa software - Star-MDC productie

Bestand Bewerken Data Afbeeldingen Venster Help

Scherminstelling

Samenvatting

- Clientgegevens
- Anamnese
- Onderzoek
 - Indicatie
 - Echoscopie
 - Vroege zwangerschap
 - 1ste trimester
 - Gedetailleerde anatomie
 - Biochemie
 - Kansberekening 1e trimester
 - 2de en 3e trimester
 - Groei
 - Doppler
 - Placenta evaluatie
 - Cervixlengtemeting
 - Maternale structuren
 - Video opnames
 - Beoordeling foetale conditie
 - Indicatie bij intake voor PD
 - Invasieve diagnostiek
 - Laboratorium uitslagen
 - Verloskundige consult
 - Counseling
 - Conclusies
 - Brieven
 - Administratie
 - Resultaat

Onderzoek

datum: 8-jun-2009 Tijd: Locatie: Gooilandsingel Fe50

Verwijzers

Kansberekening 1e trimester

Voorgaand kind met chromosoomafwijking Trisomie 21 Trisomie 18 Trisomie 13

NVF zwangerschap type: ingevorenen e...

Datum van invriezen: 16-jun-2009

Leeftijd moeder eicel invriezing: 1 jaar

Geboortedatum eiceldonor: 16-jun-2009

Datum eicel collectie: 16-jun-2009

Leeftijd eiceldonor: 1 jaar

Patiënte is op de hoogte van de beperkingen van screening.

Maternale leeftijd: 1 jaar

Achtergrondrisico op Trisomie 21 1: 1

Gecorrigeerd risico op Trisomie 21 1: 1 (NT) 1 (biochemie)

Gecorrigeerd risico op Trisomie 18+13 1: 1

Kansberekening 1e trimester

50,00
40,00
30,00
20,00
10,00
5,00

Scherm instellingen:

- Verberg dit scherm
- Dit scherm is vereist
- Label: Kansberekening 1e trimester
- 1st trimester risk
 - 1st trimester risk (tr21 only)
- Door gebruiker gedefinieerde velden: Add new...