

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

Resultaten van 10 jaar SEO

Manon Gijtenbeek en Monique Haak hebben in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde een artikel gepubliceerd waarin zij de resultaten van 10 jaar SEO in Nederland evalueren op basis van verschenen publicaties. Zij constateren dat het SEO zeer effectief is in het opsporen van meerdere aangeboren afwijkingen.

Het SEO ontdekt 94% van de foetus met open spina bifida. Bijna 60% van alle hartafwijkingen worden prenataal gediagnosticeerd, vooral de ernstige hartafwijkingen. De detectiegraad van geïsoleerde cheiloschisis of cheilopalatoschisis is gestegen van 32% naar 87%. Sinds de invoering van het SEO is het abortuscijfer niet toegenomen, terwijl de perinatale morbiditeit en mortaliteit wel zijn gedaald. Zij leiden daaruit af dat multidisciplinaire teams goed in staat zijn zwangerschappen te identificeren die zullen eindigen in perinatale sterfte. Het artikel vindt u [hier](#).

Nevenbevinding bij NIPT in het buitenland

Momenteel vinden nog geregeld NIPT-onderzoeken plaats in het buitenland. Diverse buitenlandse laboratoria bieden NIPT aan voor andere afwijkingen dan down-, edwards- en patausyndroom. Indien een nevenbevinding wordt gevonden bij deze onderzoeken is het raadzaam de zwangere direct te verwijzen naar de klinisch geneticus van het Erasmus MC en niet primair naar een tweede- of derdelijns gynaecoloog. Dit voorkomt onnodige delay en sluit aan bij het verwijsbeleid met betrekking tot nevenbevindingen bij de NIPT in het kader van TRIDENT 2.

Folder beschikbaar in 10 vertalingen

Op de RIVM-website staan vanaf nu alle vertaalde versies van de folder Prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom. De vertaalde folders zijn online beschikbaar in het Engels, Duits, Spaans, Papiamento, Frans, Pools, Portugees, Turks, Arabisch en Chinees.

Casuïstiekbespreking 21 november 2017

Op dinsdag 21 november 2017 zal van 18.00 tot 20.30 uur een casuïstiekbespreking plaatsvinden in het Erasmus MC in Rotterdam. Nadere informatie hierover en mogelijkheid tot inschrijving volgt nog.

Workflow combinatietest

Alle contractanten en zorginstellingen met een NT-contract zijn begin juli schriftelijk geïnformeerd over wijzigingen in de workflow combinatietest. Sinds de invoering van de NIPT is het aantal aangevraagde serumbepalingen in het kader van de combinatietest sterk gedaald. In verband met het lage aantal is landelijk besloten dat er nog maar één uitvoerend laboratorium overblijft voor de screening in Nederland en dat is Star-SHL. Voor de regio Zuidwest Nederland betekent dit dat de rapportage van de serumscreening (eenlingen) en van de kansberekening (tweelingen en vanishing twins) geheel via Peridos gaat lopen en niet meer via de beveiligde webapplicatie van Star-SHL. Deze overgang zal medio september plaatsvinden. Nadere informatie hierover volgt in een volgende nieuwsbrief.

COUNSELING

Reguliere bijscholing vaardigheid counseling prenatale screening

Zoals eerder bekendgemaakt op de website van het RIVM, is een counselor die counselt over prenatale screening op aangeboren afwijkingen verplicht om één keer in de twee jaar in ieder geval de bijscholing “vaardigheid prenatale counseling” te volgen. De Verloskunde Academie Rotterdam (VAR) biedt voor onze regio vanaf het najaar van 2017 deze zogenoemde ‘Reguliere bijscholing vaardigheid Counseling Prenatale screening’ aan. De VAR is daartoe als opleidingsinstituut geaccrediteerd en erkend door de Regionale Centra. De scholing is ontwikkeld in samenspraak met de andere geaccrediteerde opleidingsinstellingen en wordt gegeven op basis van het landelijk vastgestelde draaiboek Reguliere bijscholing vaardigheid prenatale counseling. Meer informatie hierover wordt in de volgende nieuwsbrief en op de website van de SPSZN bekend gemaakt.

Aanvraag 2^e NIPT bij geen resultaat

Als de NIPT niet verricht kan worden of geen resultaat heeft, stuurt het NIPT-laboratorium een bericht naar Peridos waarin dit is vermeld. Als de cliënt hiervoor kiest, kan een nieuwe aanvraag aangemaakt worden. Op de Peridos-website staat in de uitgebreide handleiding *invulinstructie labaanvraag* hoe de hertest-NIPT aangevraagd kan worden (hoofdstuk 4.3 op pag 15/16).

Counselingscursus

In de regio's Amsterdam en Utrecht wordt op 29 september a.s. een basiscursus counseling aangeboden. Voor meer informatie en aanmelden verwijzen wij naar de websites van de betreffende regio's: voor Amsterdam klik [hier](#), voor Utrecht klik [hier](#).

Notificatiemail

Sinds eind juli wordt één keer per week een notificatiemail verstuurd naar de zorginstellingen waarvoor geldt dat er langer dan 14 dagen geleden één of meer labaanvragen zijn geprint of gewijzigd en waarvan het bloed nog niet op het lab is ontvangen. De notificatiemail ziet er als volgt uit:

U heeft 14 dagen of meer geleden één of meer definitieve NIPT labaanvragen voor het laatst geprint en/of gewijzigd. Voor nog niet alle labaanvragen heeft het laboratorium een bloedmonster ontvangen. Dit kan de volgende oorzaken hebben:

- Uw cliënt heeft bloed af laten nemen en de aflevering bij het laboratorium is vertraagd of het monster is zoekgeraakt.
- Uw cliënt heeft nog geen bloed af laten nemen, maar gaat dit binnenkort wel doen. Aandachtspunt is dat de vitaliteitsecho niet langer dan één week voor bloedafname mag hebben plaatsgevonden.
- Uw cliënt ziet af van de NIPT, in dat geval wordt u verzocht om de labaanvraag in te trekken.

Het aantal aanvragen betreft: {_OPSOMMING_AANTAL}

U kunt de betreffende aanvragen terugvinden in Peridos bij het overzicht Labaanvragen NIPT.

Het betreft de volgende NIPT Peridoscodes :

{_OPSOMMING}

Dit is een automatisch door Peridos gegenereerd bericht. U kunt niet op deze e-mail antwoorden. Heeft u vragen, neem dan contact op met help@peridos.on.spiceworks.com.

Kwaliteitstoetsing Counseling 2016

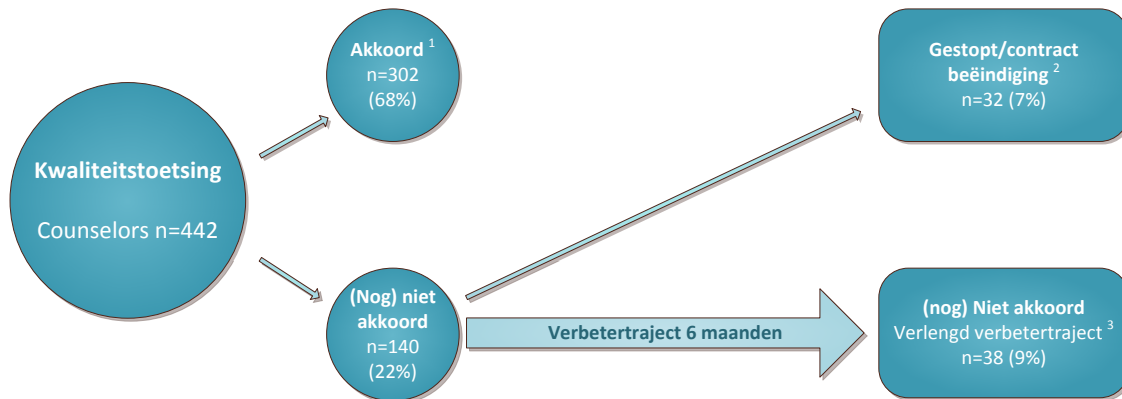
In 2016 is een digitale vragenlijst gestuurd aan alle zorginstellingen (n=103) waarmee de SPSZN een counselingovereenkomst heeft. Deze lijst bestond uit vragen over de actuele personele bezetting, deskundigheidsbevordering, de kwaliteit en de organisatie van de counseling. De door de organisaties aangeleverde gegevens werden door de SPSZN aangevuld met de individuele gegevens van alle aan de zorginstellingen verbonden counselors (n=442). Het betrof gegevens ten aanzien van het behalen van het normaantal counseling en de deskundigheidsbevordering. Op basis hiervan werd per zorginstelling een kwaliteitsrapportage counseling opgesteld met hierin de eventuele verbeterpunten geformuleerd.

Uitkomsten kwaliteitstoetsing counseling

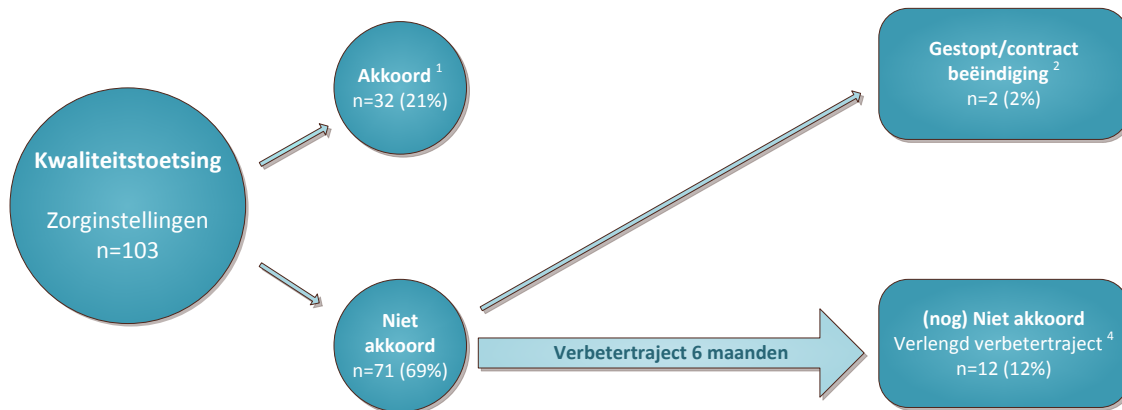
De resultaten van de kwaliteitstoetsing counseling zijn weergegeven in onderstaande figuur. De kwaliteitstoetsing wees uit dat 68% van alle individuele counselors zonder verbetertraject voldeden aan de landelijke kwaliteitseisen en slechts 21% van de zorginstellingen. Respectievelijk 22% van de counselors en 69% zorginstellingen hebben in de periode november 2016 t/m april 2017 een verbetertraject ten aanzien van de kwaliteit van de counseling doorlopen. Na het verbetertraject werd van 84% van de counselors de kwaliteitsovereenkomst verlengd, belandde 9% van de counselors in een verlengd verbetertraject en werd van 7% van de counselors het contract beëindigd. Zesentachtig procent van de zorginstellingen kregen een verlenging van hun counselingsovereenkomst, 12% kreeg een verlengd verbetertraject aangeboden en van 2% werd het contract beëindigd.

KWALITEITSTOETSING COUNSELING 2016

COUNSELOR



ZORGINSTELLING



¹ Counseling contractverlenging individueel / organisatie vanaf 1 mei 2017 tot 1 mei 2018.

² Gestopt of gaat stoppen (inactief datum vastgesteld in Peridos) op basis van eigen initiatief of kwaliteitstoetsing counseling 2016.

³ Counselors waarvoor de verbeterpunt(en) nog niet akkoord zijn en zich in een verbetertraject bevinden. In 2017 dienen de verbeterpunten t.a.v. de scholing en normaal afgehandeld te zijn.

⁴ Zorginstellingen waarvoor de verbeterpunt(en) t.a.v. de organisatie nog niet akkoord zijn en/of de meerderheid van de counselors nog verbeterpunten hebben. In 2017 dienen de verbeterpunten te zijn afgehandeld.