

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

Nieuwe inlogmethode Peridos: inloggen via Zorgportaal

Inmiddels bevat Peridos gegevens van ongeveer 6000 zorgverleners en meer dan 1,5 miljoen zwangerschappen. Om deze gegevens optimaal te beveiligen, is voor Peridos een veiligere manier van inloggen geïntroduceerd. Gebruikers van Vrumun en Orfeus kunnen al enige tijd rechtstreeks vanuit hun eigen systeem Peridos opstarten zonder opnieuw te hoeven inloggen. Een aantal van deze gebruikers doet dat reeds. Andere Peridos gebruikers dienen gebruik te maken van zogenaamde twee-factor-authenticatie via Zorgportaal. **Binnenkort vervalt de inlogmethode met enkel gebruikersnaam en wachtwoord.**

In augustus hebben de Peridos gebruikers in de regio SPSZN een uitnodiging ontvangen om op een veiligere manier in Peridos te gaan inloggen. De uitnodigingsmail was afkomstig van het adres noreply@clbps.nl. Het kan zijn dat uw e-mailprogramma deze afzender niet herkent en het bericht in de spambox terecht gekomen is. We verzoeken u om zo spoedig mogelijk deze nieuwe manier van inloggen te gaan gebruiken. Documentatie en informatie is beschikbaar op <https://www.peridos.nl/zorgportaal>.

Een Peridosaccount is strikt persoonlijk

Nog steeds blijken er zorgverleners en praktijkondersteuners te zijn die gezamenlijk gebruik maken van één Peridos account. Wij benadrukken nogmaals dat dit niet is toegestaan en dat u hiermee het risico op datalekken vergroot. De twee-factor-authenticatie via Zorgportaal is onder meer bedoeld om dit te voorkomen. Ook het gebruik van een hardware token om in te loggen is strikt persoonlijk.

Startende zorgverlener

Komt in uw praktijk een counselor of startend echoscopist werken? Wij maken wij u erop attent dat deze zorgverlener pas mag beginnen met de counseling of het uitvoeren van het SEO als het regionaal centrum de complete aanvraag voor een kwaliteitsovereenkomst heeft ontvangen en een kwaliteitsovereenkomst heeft aangemaakt. De zorgverlener moet de kwaliteitsovereenkomst vervolgens online hebben geaccordeerd. Begint de zorgverlener zonder kwaliteitsovereenkomst dan is dit een overtreding van de Wet op het Bevolkingsonderzoek. Het is mede de verantwoordelijkheid van de praktijkeigenaar dat deze de zorgverlener wijst op deze verplichting.

Regiobijeenkomst SPSZN

Op maandagmiddag 4 november a.s. organiseert de SPSZN een regiobijeenkomst in Theater Zuidplein in Rotterdam. Op het programma staan de volgende onderwerpen:

- Landelijke en regionale ontwikkelingen
- Ontwikkelingen rondom de 13-wekenecho
- Fysieke belasting bij echo's
- Foetale therapie

De bijeenkomst duurt van 13.00 tot 16.00 uur. U kunt zich uitsluitend aanmelden via de [aanmeldlink](#).

Casuïstiekbespreking

Op maandagavond 18 november a.s. organiseert de SPSZN in samenwerking met het Reinier de Graaf Gasthuis de 19^e Casuïstiekbespreking, in Delft. Deze bijeenkomst is in eerste instantie bedoeld voor echoscopisten met een kwaliteitsovereenkomst echoscopie bij de SPSZN, maar geïnteresseerde counselors zijn uiteraard ook van harte welkom. Meer informatie over het programma en de aanmeldlink worden binnenkort verstuurd.

COUNSELING

NIPT vanaf 11 weken

De laatste maanden ziet men in de NIPT laboratoria steeds vaker bloed binnenkomen van zwangeren die nog geen 11 weken zwanger zijn. Namens de laboratoria willen wij de zorgverleners vragen om alle zwangeren met klem te benadrukken dat zij pas vanaf een zwangerschapsduur van 11 weken bloed mogen prikken voor de NIPT.

Kosten en vergoeding NIPT

Geregeld ontvangen de NIPT labs en de helpdesk van [NIPTbetalen.nl](#) vragen over de kosten van NIPT en de vergoeding door de zorgverzekeraar. Zwangeren die deelnemen aan TRIDENT-2 denken bijvoorbeeld dat de eigen betaling van €175,- vergoed wordt door hun zorgverzekeraar. En bij deelname aan TRIDENT-1 realiseren zwangeren zich niet altijd dat er toch (hoge) kosten aan de NIPT verbonden zijn, omdat hun eigen risico nog niet verbruikt is. Graag uw aandacht hiervoor bij de NIPT voorlichting, want als NIPT eenmaal in één van de twee TRIDENT studies is aangevraagd, kan het niet meer worden veranderd.

Voor NIPT in het kader van de TRIDENT-2 studie moet de zwangere een deel zelf betalen: € 175,-. Deze kosten worden door de zorgverzekering niet vergoed, ook niet met een aanvullende verzekering.

NIPT voor zwangeren met een verhoogd risico op trisomie 13, 18 of 21 (TRIDENT-1 studie) valt wel onder de vergoeding van de basisverzekering, maar dit kan ten koste gaan van het eigen risico voor zover het nog niet is verbruikt. Het kan dus zijn dat de zwangere de NIPT kosten alsnog geheel of gedeeltelijk zelf moet betalen. Deze kosten voor NIPT zijn afhankelijk van de hoogte van het eigen risico van de zorgverzekering en hoeveel de zwangere hiervan al heeft verbruikt. Adviseer de zwangere daarom altijd om de polis van hun zorgverzekering te raadplegen om onverwachte financiële gevolgen te voorkomen.

Bovenstaande informatie is ook te vinden op: <https://www.rivm.nl/down-edwards-patau-en-seo/kosten>, <https://onderzoekvanmijnongeborenkind.nl/kosten>, www.niptbetalen.nl, en <https://www.meerovernipt.nl/veelgestelde-vragen#23>

TRIDENT-studie verlengd tot 1 april 2023

De TRIDENT-studie, die de implementatie van de niet-invasieve prenatale test (NIPT) als eerste screeningstest voor de detectie van foetaal trisomie 21, 13 en 18 onderzoekt, wordt verlengd. De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft de vergunning voor TRIDENT-2 verlengd met 3 jaar tot 1 april 2023.

TRIDENT nieuwsbrief nr. 10

Onlangs publiceerde het NIPT-consortium de tiende TRIDENT nieuwsbrief waarmee betrokkenen op de hoogte worden gehouden van de voortgang van de TRIDENT studies. U kunt deze [hier](#) lezen.



Kwaliteitseisen counseling

Er zijn diverse recente ontwikkelingen binnen de counseling prenatale screening: er heeft een procesevaluatie plaatsgevonden, er zijn bezwaarbrieven ontvangen en de verwachte implementatie van de 13-wekenecho. Het signaal is dat veel counselors de huidige eisen van de prenatale screening (te) veel vinden, en in de praktijk lastig uitvoerbaar. Het RIVM, de Regionale Centra en de betrokken beroepsgroepen nemen deze signalen serieus. Op korte termijn worden er wijzigingen doorgevoerd voor de ronde 2019-2020. Met afgevaardigden van de betrokken beroepsgroepen en organisaties wordt besproken welke kwaliteitseisen verplicht blijven, waar meer keuzevrijheid komt, het aantal accreditatiepunten en de organisatorische eisen (norm van 50 gesprekken en een apart counselingsgesprek). Het doel is de kwaliteit van de counseling en de praktische uitvoerbaarheid te verbeteren. Wij verwachten in het najaar de uitkomsten van de procesevaluatie en de wijzigingen te communiceren.

Bezoeken counseling zorginstellingen

De SPSZN is in april 2019 gestart met het bezoeken van de zorginstellingen counseling. Het doel van de bezoeken is vooral om nader kennis te maken, van gedachten te wisselen over de actuele praktijk van het counsellen, de toepasbaarheid van de landelijke kwaliteitseisen en de relatie met het regionaal centrum. Deze gesprekken leveren ons veel nuttige informatie op over de praktijk van het counsellen. Ook is het prettig om elkaar persoonlijk te ontmoeten. Graag tot ziens in uw praktijk!

Traintool

De nieuwe toets counselingsvaardigheden is in april van start gegaan. Tijd voor een overzicht hoe het tot nu toe gaat. Van alle genodigde counselors heeft 63% de toets in één keer gemaakt.

Wat vinden de deelnemers van de toets?

Deelnemers krijgen op twee momenten de vraag hoe ze de toets ervaren hebben. Er worden vragen gesteld over de leerzaamheid van het programma, hoe ze de feedback van de coach beoordelen en hoe de beleving bij de deelnemer is omtrent het maken van de toets. Ongeveer 35% van de deelnemers die de toets gemaakt heeft, geeft feedback over de toets.

Uit deze reacties van de deelnemers blijkt dat zij TrainTool beoordelen met een gemiddeld cijfer van 5,1 (schaal 1-10). De feedback van de coaches wordt als zeer prettig en nuttig ervaren. De coaches krijgen gemiddeld een 7,4 (schaal 1-10) van de deelnemers. Daarnaast blijkt dat

- + 75% tevreden is over de informatie die zij voorafgaand aan de toets hebben ontvangen over het maken van de toets en de bijbehorende tijdslijnen.
- + Deelnemers gemiddeld 60 tot 75 minuten bezig zijn met de toets.
- + Deelnemers het grotendeels eens zijn met de stelling dat in de oefeningen situaties getoond worden die lijken op wat zij in de praktijk meemaken.
- + De meerderheid van de deelnemers positief is over de feedback die zij hebben ontvangen van de beoordelaars. Deze feedback wordt als zeer prettig en nuttig ervaren. Zij kunnen deze feedback gebruiken in de praktijk en als input bij een volgende vaardigheidstraining.
- + De toets als relatief moeilijk wordt ervaren (3,75 op een schaal van 5).
- + Deelnemers het grotendeels oneens zijn met de stelling dat ze het idee hebben dat ze hebben laten zien wat ze kunnen.

Ervaringen van coaches

Ook aan de coaches is gevraagd wat de ervaringen zijn tot nu toe. De coaches ervaren hun werk als nuttig. Diverse coaches die de toets beoordelen geven aan dat bij een deel van de counselors verbetering nodig is, zowel op het gebied van vaardigheden als kennis. Zij zien tijdens de beoordelingen de noodzaak voor scholing.

ECHOSCOPIE

Stand van zaken peildatumtoetsing NT-echoscopie

Per 1 september jl. is de SPSZN gestart met de peildatumtoetsing van de NT-echoscopisten; de toetsingsperiode betreft 1 september 2018 tot en met 31 augustus 2019. Wanneer van alle NT-echoscopisten de NT-gegevens naar Peridos zijn opgeladen, wordt het aantal verrichtingen geïnventariseerd. Alle NT-echoscopisten worden zo spoedig mogelijk persoonlijk op de hoogte gebracht of zij hun normaantal verrichtingen hebben gehaald. Als de verrichtingsnorm van 50 NT-metingen per jaar behaald is, wordt aan de NT-echoscopisten gevraagd om een korte vragenlijst in te vullen en een logboek te maken voor de beeldbeoordeling. De beeldbeoordeling van de NT-echoscopisten wordt in het laatste kwartaal van 2019 uitgevoerd.

SEO Leidraad

Op 23 juli 2019 plaatste de NVOG de nieuwe SEO leidraad online [Leidraad SEO 2019](#), deze vervangt het modelprotocol SEO uit 2012. De regionale centra zullen in overleg met de werkgroep kwaliteit, het RIVM-CvB en de beroepsgroepen dit document bespreken. We verwachten dat we eind 2019 uitgebreider kunnen toelichten wat de wijzigingen betreffen, en hoe die het beste in het screeningsprogramma geïmplementeerd kunnen worden. Tot die tijd dient u tenminste aan het model protocol SEO uit 2012 te voldoen [modelprotocol SEO 2012](#).