

Nieuwsbrief 119

juni 2023



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

Inhoudsopgave

Algemeen	2
Rol Contactpersoon Algemeen tijdens langdurige afwezigheid	2
Vroege echo: vermeld aanwezigheid van myoom en/of vanishing twin in verslag aan verwijzer	2
Counseling	2
Registratie in deelregister counseling KNOV	2
Nieuwe versie Kwaliteitseisen Informed consent & privacy	2
NIPT	3
Verzoek aan counselors	3
Nieuwe NIPT-aanvraag? Geef juiste aanvraagformulier mee	3
Verwijzing na afwijkende of mislukte NIPT	3
Echoscopie	3
TTSEO – Logboekbeoordeling	3
TTSEO – Registratie en uitbetaling	3
Onderzoek naar capaciteit ETSEO- en TTSEO-echoscopisten in Nederland	4
Leidraad TTSEO – navelstrenginsertie in de placenta niet te beoordelen	4
Agenda	4

Algemeen

Rol Contactpersoon Algemeen tijdens langdurige afwezigheid

In de nieuwsbrief 117 van mei hebben wij een bericht opgenomen over de rechten en plichten van medewerkers met de rol Contactpersoon Algemeen. De Contactpersoon Algemeen is onder andere bevoegd om nieuwe contracten en wijzigingen in rollen voor de hele organisatie aan te vragen. Wanneer je als Contactpersoon Algemeen langdurig afwezig bent (bijvoorbeeld vanwege verlof of vakantie), wil je ons dan via spn-regionijmegen@radboudumc.nl hierover informeren en aangeven wie deze rol binnen de zorginstelling tijdelijk krijgt. Wij ontvangen daarbij graag de begin- en einddatum. Zo lopen aanvragen en/of wijzigingen binnen de zorginstelling geen vertraging op tijdens je afwezigheid.

Vroege echo: vermeld aanwezigheid van myoom en/of vanishing twin in verslag aan verwijzer

Wanneer je een vroege echo maakt vanwege vitaliteit, bloedverlies en/of termijn, vermeld dan eventuele aanwezigheid van een myoom en/of vanishing twin in het verslag aan de verwijzer, zodat de counselor dit bij de NIPT-aanvraag kan registreren. Het NIPT-laboratorium gebruikt deze gegevens om bij een afwijkende NIPT-uitslag gericht te adviseren over het vervolgonderzoek.

Bij het verrichten van een vroege echo vanwege vitaliteit, bloedverlies en/of termijn, is het van belang dat de gehele uterus wordt gescand, zodat een eventueel myoom en/of (tweede) vruchtzak worden gezien. Verricht echo's voor vitaliteit en bloedverlies mede om die reden altijd vaginaal. Dit geldt ook voor de termijnecho als er twijfel is over de aanwezigheid van een myoom of vermoeden op een vanishing twin.

Meer informatie over de NIPT: www.pns.nl/professionals/nipt

Counseling

Registratie in deelregister counseling KNOV

Als counselor prenatale screening moet je 20 accreditatiepunten halen in de bijscholingsronde die loopt van 2022 tot en met 2026. De SPN monitort de voortgang van de gevolgde bijscholing en toetst deze tussentijds. Hiervoor kijkt de SPN naar de bijscholing die in Peridos is vastgelegd. Wanneer je je als verloskundige inschrijft bij het deelregister counseling van het KNOV, worden de accreditatiepunten voor de counseling automatisch bijgeschreven in Peridos. Wanneer je je niet inschrijft bij het deelregister, of wanneer je geen verloskundige bent, ben je er zelf voor verantwoordelijk dat de accreditatiepunten in Peridos worden bijgeschreven. Stuur daarvoor je bewijzen van deelname naar spn-regionijmegen@radboudumc.nl.

Hoe registreer je in het deelregister counseling prenatale screening van de KNOV?

- Registratie is gratis als al je geregistreerd bent in het kwaliteitsregister van de KNOV.
- Je hoeft geen lid te zijn van de KNOV, maar je moet wel verloskundige zijn.
- Houd je kwaliteitsovereenkomst met een Regionaal Centrum bij de hand.
- Ga naar het [KNOV Kwaliteitsregister](#) en volg instructie voor deelregister counseling prenatale screening.

Benieuwd naar het bijscholingsaanbod?

Op [PE-online](#) vind je een overzicht van scholingen. Selecteer bij categorie 'PNS' en je vindt het aanbod bijscholingen counseling prenatale screening. Let erop dat het filter bovenin (klassikaal, e-learning, MIO) beperkend is in welke scholing te zien is.

Echocasuïstiek niet geaccrediteerd voor counseling prenatale screening

De accreditatiecommissie van de KNOV heeft beoordeeld dat de inhoud van echocasuïstiek niet voldoet aan de eisen die gesteld zijn in het [raamwerk bijscholing counseling prenatale screening](#). Echocasuïstiek is daarom niet meer geaccrediteerd voor het deelregister counseling prenatale screening. Voor het volgen van echocasuïstiek kunnen wel 'algemene' kennis accreditatiepunten worden bijgeschreven.

Nieuwe versie Kwaliteitseisen Informed consent & privacy

Het document [Kwaliteitseisen Informed consent en privacy](#) is geactualiseerd. Een correctie is doorgevoerd in de termijn voor het anonimiseren van gegevens van de zwangere na haar bezwaar tegen registratie in Peridos. In de vorige versie stond ATD+3 maanden; dit is gewijzigd in ATD+1 dag.

NIPT

Verzoek aan counselors

Wil je zwangeren er dringend op wijzen hun ID mee te nemen wanneer ze gaan bloedprikken voor de NIPT? Zonder ID bestaat de kans dat er geen bloed afgenomen wordt, omdat de bloedafnameorganisatie de BSN of de identiteit niet voldoende kan controleren. Vooral bij bloedafname in een ziekenhuis moet de zwangere geregistreerd zijn in het ziekenhuis. Vaak is er een aparte balie voor de patiëntenregistratie. Pas na registratie kan zij bloed af laten nemen.

Nieuwe NIPT-aanvraag? Geef juiste aanvraagformulier mee

Met enige regelmaat geeft de counselor een aanvraagformulier van een 'oude' al 'afgeronde' NIPT-aanvraag mee aan de zwangere om bloed af te laten nemen. Dit zorgt voor problemen bij de bloedafname; het proces zal hierdoor vastlopen. Aanvraagformulieren kunnen namelijk maar voor één bloedafname gebruikt worden. Let daarom goed op bij een nieuwe NIPT-aanvraag of je ook het juiste aanvraagformulier print. Je kan dit controleren door te kijken naar de Peridoscode. Met een nieuwe aanvraag NIPT komt ook altijd een nieuwe Peridoscode. Soms is er bij het versturen van een nieuwe aanvraag NIPT vanuit het bronsysteem enige vertraging in de verwerking, waardoor deze niet meteen zichtbaar is in Peridos. Controleer dus goed of je het juiste formulier met de nieuwe Peridoscode verstrekt aan de zwangere.

Verwijzing na afwijkende of mislukte NIPT

Wanneer je een zwangere na een afwijkende of mislukte NIPT-uitslag naar een PND-centrum verwijst, stuur dan de NIPT-uitslag mee met de verwijzing. Dit helpt de medewerkers in het centrum voor prenatale diagnostiek met de counseling en in het advies over vervolgonderzoeken. De PND-centra beschikken zelf namelijk niet over de NIPT-uitslag.

Echoscopie

TTSEO – Logboekbeoordeling

De TTSEO-leidraad is per 1-6-2023 ingegaan. Echoscopisten moeten nu het TTSEO conform de leidraad uitvoeren en de bijbehorende beelden opslaan.

De Regionale Centra (RC's) voeren de logboekbeoordelingen tot 1-1-2024 uit met het oude scoreformulier (passend bij het SEO-modelprotocol dat geldig was tot 1-6-2023). Per 1-1-2024 gebruiken de RC's een nieuw scoreformulier waarop de beelden getoetst worden conform de nieuwe SEO-leidraad. De RC's selecteren als er voldoende keuze uit casus mogelijk is, alleen casus die na 1 oktober 2023 gemaakt zijn.

In het nieuwe scoreformulier (per 1-1-2024) is er ten opzichte van het oude scoreformulier een extra item toegevoegd, namelijk het hart 3-vessel trachae view. Dit wordt beoordeeld op doorsnede en vergroting en telt mee bij de structurele fouten (als de score 0 is bij alle 3 casus op de doorsnede). Verder zijn er in het nieuwe scoreformulier alleen wat tekstuele wijzigingen, waaronder de verplichting van annotatie in plaats van advies. Er zijn geen items verwijderd. Voor de logboekbeoordeling in de periode van 1-6-2023 tot 1-1-2024 betekent dit dat het hart 3-vessel trachae view niet gescoord wordt, terwijl het wel de bedoeling is dat echoscopisten deze beelden vastleggen en beoordelen.

TTSEO – Registratie en uitbetaling

De bronsystemen voor registratie van het TTSEO volgens de nieuwe leidraad moeten uiterlijk 1 januari 2024 gereed zijn. Hoe je het TTSEO volgens de nieuwe leidraad in het bronsysteem registreert, zal in de periode van 1 juni 2023 tot 1 januari 2024 per bronsysteem verschillen. Zo nodig zal de bronleverancier je daar nader over informeren.

Per 1-1-2024 zullen de RC's de uitgevoerde TTSEO's uitbetalen aan de echocentra, vergelijkbaar met de werkwijze bij het ETSEO. Ook daarvoor is complete registratie van de TTSEO's in Peridos belangrijk.

Onderzoek naar capaciteit ETSEO- en TTSEO-echoscopisten in Nederland

We ontvingen signalen uit het veld over (mogelijke) capaciteitsproblemen bij de uitvoering van ETSEO en TTSEO. Onder meer als gevolg van beperkt beschikbare opleidings- en stageplekken, de invoering van het ETSEO, de toegenomen deelname aan prenatale screening en ook vergrijzing in de beroepsgroep. Daarom starten het RIVM-CvB, de RC's en CLBPS vanaf deze zomer een onderzoek naar de capaciteit onder SEO-echoscopisten in Nederland.

Vorig jaar is ook een korte vragenlijst over capaciteit uitgezet onder echocentra. Op basis daarvan is toen een interactief kaartje ontwikkeld op de CLBPS-website waarin was aangegeven welke praktijken nog ruimte 'over' hadden. Deze kaart is inmiddels verwijderd.

Dit onderzoek is het vervolg hierop. Het doel is inzicht krijgen in het capaciteitsvraagstuk onder ETSEO- en TTSEO-echoscopisten in Nederland. Er kunnen dan tijdig maatregelen getroffen worden indien uitkomsten van het onderzoek wijzen op een mogelijk tekort aan capaciteit in de toekomst. De huidige capaciteit, de instroom en de (verwachte) uitstroom van ETSEO- en TTSEO-echoscopisten in het werkveld brengen de onderzoekers in beeld, evenals de factoren die daarop van invloed zijn.

Onderzoek capaciteit: verzoek aan ETSEO- en TTSEO-echoscopisten

Naast het gebruik van (gepseudonimiseerde) gegevens uit Peridos, bevragen de onderzoekers in de komende maanden de Regionale Centra, de opleidingen, echocentra en echoscopisten. Ben je ETSEO- en/of TTSEO-echoscopist? Dan krijg je na de zomer een vragenlijst, vul deze alsjeblieft in. Begin 2024 zijn de resultaten verwacht.

Leidraad TTSEO – navelstrenginsertie in de placenta niet te beoordelen

Wanneer je bij het TTSEO de navelstrenginsertie in de placenta niet (goed) kunt beoordelen, dien je het onderzoek te herhalen. Bij voorkeur binnen hetzelfde bezoek, net zoals dat geldt bij de andere structuren. Als sprake is van suboptimale beeldvorming en je geen vermoeden hebt van een velamenteuze navelstrenginsertie dichtbij het ostium internum, dan hoeft je na herhaling van het onderzoek niet te verwijzen. Bij (vermoeden van) een velamenteuze navelstrenginsertie dichtbij het ostium internum, dient uiteraard wel te worden verwezen voor een verloskundig consult in de tweede/derde lijn voor beoordeling en het uitsluiten van vasa previa vóór 24 weken (géén GUO type 2). Zie ook paragraaf 4.2 Onvoldoende beeldvorming in de [Kwaliteitseisen TTSEO](#) voor nadere informatie en de [Leidraad obstetrische parameters](#).

Advies

Kijk bij de aanvang van het TTSEO al naar de placenta/cervix en de insertie. Als deze door de ligging van de foetus dan niet goed te zien zijn, lukt het misschien aan het einde van het onderzoek wel.

Agenda

september 2023	Start opleiding ETSEO-echoscopist
31 oktober 2023	Hands-on training ETSEO SPN (vol)
14 november 2023	Landelijk algemeen Webinar voor counselors en SEO-echoscopisten

De SPN verspreidt deze nieuwsbrief digitaal onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden. Voor aan- of afmeldingen: SPN-regioijmegen@radboudumc.nl

Stichting Prenatale screening regio Nijmegen | Radboudumc | Interne post 464 SPN | Postbus 9101 | 6500 HB Nijmegen
www.spn-regioijmegen.nl | spn-regioijmegen@radboudumc.nl | T: 024-3619603