

## NIEUWSBRIEF

13 april 2017

### Eerste resultaten NIPT

De eerste uitslagen voor NIPT zijn inmiddels afgegeven door de drie NIPT-laboratoria (VUmc, ErasmusMC en MUMC+), wat betekent dat vooralsnog de uitslagtermijn van 10 werkdagen zeker gehaald wordt. Het aantal bloedafnamelocaties is de afgelopen twee weken uitgebreid tot 167. De komende tijd zal gekeken worden waar dit nog uitgebreid moet worden om voor zwangeren de reisafstand zo beperkt mogelijk te houden. Overigens zijn deze prikposten speciaal beschikbaar gekomen voor de NIPT. Dit betekent dat niet zonder meer ook bloed afgenomen wordt voor andere zwangerschapsbepalingen.

Tot slot zijn er in de media vragen gesteld over de betrouwbaarheid van NIPT in Nederland. De TRIDENT-2 studie met de test zoals we die uitvoeren heeft een vergunning van VWS (na positief advies van de Gezondheidsraad, die de betrouwbaarheid uitgebreid heeft bestudeerd). Meer informatie met een toelichting op de cijfers kunt u lezen op:

<https://www.vumc.nl/onderzoek/nieuws/betrouwbaarheid-van-de-nipt-in-nederland/>

### Aanvraag NIPT vóór 11 weken

Vanuit het land komen veel vragen en opmerkingen van counselors over de onmogelijkheid om voor 11 weken de NIPT-aanvraag te doen in Peridos. Het is nu mogelijk om vanaf een AD van 6+0 wkn een conceptaanvraag te doen in Peridos. Vanaf 11 weken kan de counselor de aanvraag valideren en printen. Dit is ook het moment waarop een Peridosnummer wordt aangemaakt. Het Peridosnummer heeft de zwangere nodig om de betaling van het NIPT-onderzoek te kunnen doen. Wij willen u erop wijzen dat onterecht aanpassen van de atermen datum bij de NIPT-aanvraag om aan een AD van 11 weken te komen, nadrukkelijk *niet* de bedoeling is. De voorwaarde van een vitaliteitsbepaling binnen 1 week voor de bloedafname blijft bestaan.

### Toestemmingsformulier

Het toestemmingsformulier is alleen te printen vóórdat u de labaanvraag afsluit. U kunt het toestemmingsformulier ook een aantal keer kopiëren en alvast klaarleggen. Wij adviseren u geen grote voorraden aan te leggen, voor het geval het formulier nog in de komende periode gewijzigd wordt. Wilt u de zwangere er s.v.p. op wijzen dat alleen het -bloedafnameformulier en het betalingsbewijs meegestuurd hoeven te worden met de bloedbuizen. Het toestemmingsformulier hoeft dus niet meegestuurd te worden en is voor de zwangere zelf.

### Anonimiseringsverzoek

**Let op!** We hebben gemerkt dat het voorkomt dat, in geval van een fout, of als de cliënt toch de verrichting niet wil laten uitvoeren, er een anonimiseringsaanvraag aangemaakt wordt door de zorgverlener in Peridos. Dit is dan niet omdat de cliënt bezwaar heeft tegen het opnemen van gegevens in Peridos, maar omdat de zorgverlener een 'verkeerde' actie heeft uitgevoerd. Onlangs werd bij een zwangere bij wie voor de TRIDENT-2 bloed was afgenomen een anonimiseringsverzoek gedaan. Wanneer de anonimiseringsaanvraag en de bevestiging door het Regionaal centrum gebeurt in de tijd tussen de labaanvraag en het communiceren van de uitslag, is de cliënt niet meer te identificeren en kunnen de gegevens óf niet opgehaald worden of niet worden afgeleverd.

In beide gevallen krijgt de cliënt dus geen NIPT uitslag via Peridos. Er zal dan een nieuwe labaanvraag gedaan moeten worden en de zwangere zal opnieuw bloed moeten laten prikken.

U wordt daarom verzocht *géén* anonimiseringsverzoeken te doen bij zwangeren die een lopende NIPT aanvraag hebben. Wanneer er een anonimiseringsverzoek wordt gedaan in Peridos zullen wij eerst bij u verifiëren of het daadwerkelijk om een anonimisering gaat en deze alleen uitvoeren wanneer er geen NIPT werd aangevraagd. *De knop 'Anonimiseren cliënt' is dus niet bedoeld om ingevoerde gegevens verwijderen!*

### Wanneer NIPT de eerste keer mislukt

Als de NIPT is mislukt (geen uitslag geeft), staat dit vermeld op het uitslagformulier. Bij een mislukte NIPT kan er sprake zijn van te weinig foetale fractie of er bestaat een reële kans op een chromosoomafwijking (ruim 5% gebaseerd op de huidige literatuur). De counselor informeert de zwangere over de verschillende opties voor vervolgonderzoek:

- Een tweede NIPT (deze is kosteloos).
- Invasieve prenatale diagnostiek (vlokkentest of vruchtwaterpunctie).
- Een combinatietest (voor eigen rekening, bij zwangerschapsduur < 14 weken)

Uiteraard kan een zwangere ook afzien van verder onderzoek.

Indien een NIPT is mislukt, kunt u een tweede aanvraag met behulp van Peridos doen. In Peridos zoekt u de betreffende zwangere op aan de hand van het BSN en de geboortedatum vervolgens selecteert u de juiste zwangerschap. De tweede aanvraag is dan al gevuld met de gegevens uit de voorafgaande aanvraag. Deze kunnen desgewenst worden aangepast. U kunt de aanvraag hierna printen. Op het formulier is aangegeven dat het een tweede test betreft en dat er geen betalingsbewijs nodig is.

### Zwangerschap en medicatie en type 1 GUO

We krijgen nog steeds veel vragen over welke medicijnen een indicatie zijn voor een GUO1. De belangrijkste middelen met een evident teratogeen effect zijn anti-epileptica en drugs. Veruit de meeste medicijnen geven geen verhoogd risico op aangeboren afwijkingen. SSRI's zijn geen indicatie voor een GUO1. Bij twijfel kan een medicijn opgezocht worden op de website van het LAREB via onderstaande link. <https://www.lareb.nl/teratologie-nl/zwangerschap/>

Verder komen mensen met een bewezen hartafwijking in aanmerking voor een GUO1 en echocardiografie. Indien de zwangere, haar partner, haar kind of een familielid een hartruisje heeft, dan kan een SEO gepland worden.

### Bezemklas nascholing NIPT in Utrecht

Counselors die niet in staat waren de NIPT bijscholing te bezoeken, krijgen de kans een extra, landelijke scholingsbijeenkomst te bezoeken. De regio Utrecht is bereid gevonden een 'bezemklas' te organiseren voor alle counselors die nog niet geschoold zijn. De bezemklas is primair bedoeld voor counselors die een contract hebben met één van de regionale centra en voor studenten die binnenkort afstuderen. Als er na plaatsing van deze groep nog plek is, kunnen ook andere belangstellenden deelnemen. Aan de deelname zijn geen kosten verbonden. Aanmelding kan **vanaf mei** via een link op de website van SPSRU (<http://www.spsru.nl>) *Deelname is gratis!*

### Vertalingen folder



De Nederlandstalige, gedrukte versie van de folder 'Prenatale screening op down-, edwards- en patau'syndroom' is te bestellen via de webshop van het RIVM. Daarnaast zijn er van deze folder ook vertaalde versies online beschikbaar, te weten: Engels, Spaans, Papiament, Frans, Pools en Portugees. Binnenkort volgen versies in het Turks, Arabisch, Chinees en Duits.

<http://rivmshop.pondres.nl/Pages/Bestellen.aspx>



UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM



SYMPOSIUM 9 juni 2017

*Wat je niet weet, zie je niet*

**Noteer alvast in uw agenda!**

Datum: Vrijdag 9 juni 2017  
Symposium: 09:30 – 13:00 uur, AMC, collegezaal 4  
Oratie Eva Pajkrt: 16:00 uur, in de Aula der Universiteit, ingang Singel 411, hoek Spui Amsterdam

**Programma Symposium**

v.a. 09:30 uur Ontvangst met koffie en thee  
09:50 - 10:00 Opening door **Prof. dr. E. Pajkrt**, Professor of Obstetrics, University of Amsterdam  
10:00 - 10:30 **Prof. dr. C.M. Bilardo**, Professor in Fetal Medicine, University of Groningen:  
***The 13 week scan***  
10:30 - 11:00 **Dr. R. Snijders**, Senior researcher, Academic Medical Center:  
***Prenatal screening the broader perspective***  
11:00 - 11:30 PAUZE  
11:30 - 12:00 **Drs. M. van Zijl**, Research fellow, Academic Medical Centre  
12:00 - 12:30 **Prof. dr. L. Chitty**, Professor of Genetics and Fetal Medicine, Institute of Child Health, University College London:  
***NIPT: Possibilities today and tomorrow***  
12:30 – 13:00 **Prof. dr. M. Silvera**, Assistant Professor of Neuroradiology, Harvard Medical School: ***Imaging of perinatal head trauma, a radiologist's perspective***

Accreditatie wordt aangevraagd bij NVOG, KNOV, BEN.

Inschrijven [http://www.formdesk.com/channelc/Inschrijfformulier\\_Symposium\\_9\\_juni\\_2017](http://www.formdesk.com/channelc/Inschrijfformulier_Symposium_9_juni_2017)

Symposium:

Wij wensen u alvast prettige paasdagen,



Prof. dr. Eva Pajkrt,  
Directeur SPSAO

