

NIEUWSBRIEF

Mei 2016

1. NIPT symposium 22-03-2016
2. NIPT als eerste screeningstest
3. Digitale labaanvraag
4. DIN 2.0 voor counselor
5. Kwaliteitseisen SEO
6. Digitaal verwijsformulier
7. Peridos aanleveren gegevens 1^e kwartaal
8. Meten BPD
9. Aantal verrichtingen
10. Counselingcursus
11. Eva Pajkrt benoemd tot hoogleraar

1. NIPT symposium 22-04-2016



Op 22 april werd in het AMC een groot NIPT symposium gehouden. De belangstelling was overweldigend en de zaal was al snel gevuld met 350 mensen. Helaas was er ook een wachtlijst met mensen die we uiteindelijk niet hebben kunnen plaatsen. Even heeft men overwogen het symposium elders te laten plaatsvinden, maar hier is bewust niet voor gekozen, aangezien dit ook weer een aantal nadelen met zich meebracht.

Tussen de 350 inschrijvingen waren uiteraard veel zorgverleners (m.n. verloskundigen & echoscopisten, klinisch genetici, gynaecologen) en labspecialisten, maar ook vertegenwoordigers van patiëntenorganisaties, mensen uit het bedrijfsleven en vanuit de overheid (Tweede Kamer, Ministerie VWS & Gezondheidsraad). Mocht u het symposium gemist hebben, of geen plek meer hebben kunnen bemachtigen dan kunt u actuele informatie vinden op de website van het Consortium, alwaar de resultaten van de landelijke TRIDENT studie in de loop van dit jaar beschikbaar zullen komen www.niptconsortium.nl

2. NIPT als eerste screeningstest

Het NIPT Consortium heeft een nieuwe Wbo-vergunning aangevraagd voor wetenschappelijk onderzoek naar de invoering van NIPT als eerste trimesterscreeningstest, als alternatief naast de combinatietest. Dit is de TRIDENT-2 studie.

De Gezondheidsraad heeft vragen gesteld over de logistiek. Met de landelijke organisatie van het programma prenatale screening is afgesproken dat indien NIPT als eerste screeningstest wordt ingevoerd, dit zal worden gedaan in het reguliere programma prenatale screening. Bij de counseling over screening op downsyndroom zullen zwangeren dan de keuze krijgen tussen screening middels de combinatietest of via de NIPT. De counselors zullen zich daarvoor moeten bijscholen. De gegevens over de counseling, combinatietest, NIPT en de respectievelijke uitslagen zullen door de zorgverlener aangeleverd moeten worden aan Peridos.

De Gezondheidsraad zal de minister van VWS adviseren over het uitvoeren van het TRIDENT-2 onderzoek. De Wbo-vergunningen die verstrekt zullen worden aan het NIPT Consortium en de

Regionale Centra prenatale screening zijn leidend bij het invoeren van NIPT als eerste screeningstest. Er is nog geen duidelijkheid wanneer deze vergunningen verstrekt worden en in welke vorm. Naar verwachting zal het bestaande aanbod van NIPT na een verhoogde kans bij de combinatie-test gecontinueerd worden en zal NIPT als eerste screeningstest nog niet in 2016 aangeboden mogen worden.

3. Digitale labaanvraag



Onlangs zijn wij in onze regio gestart met de digitale laboratoriumaanvraag voor de eerste trimesterscreening. Tijdens de regiobijeenkomst van 8 april is deze nieuwe werkwijze nader toegelicht. De belangrijkste veranderingen zijn:

- De laboratoriumaanvraag in Peridos genereert het aanvraagformulier voor de bloedafname
- De resterende medisch-inhoudelijke informatie wordt digitaal verstuurd naar het RIVM-IDS
- De aanvrager wordt per mail geattendeerd door het laboratorium, zodra de uitslag van de kansberekening of de resultaten van de eerste trimesterscreening beschikbaar zijn
- De uitslag is als PDF op te vragen in Peridos.

Implementatie zal gefaseerd uitgevoerd worden. Wij starten met de praktijken die de gegevens via HL7 kunnen aanleveren in Peridos. Op de website van Peridos vindt u gedetailleerde informatie. www.peridos.nl

4. Digitale Individuele Nascholing (DIN) voor counselors



De "DIN 2.0, Nascholing Prenatale Screening voor counselors" is een volledig herziene versie van de cursus "Digitale Individuele Nascholing Prenatale Screening (DIN)". De DIN 2.0 geeft informatie over counseling, de prenatale screening, het vervolgonderzoek, onverwachte bevindingen, handelingsopties bij afwijkende uitslagen, gesprekstechnieken, juridische kaders van prenatale screening, de landelijke en regionale organisatie, kwaliteitsborging en registratie in het landelijk

informatiesysteem Peridos. Ook is een link naar een instructiefilm opgenomen.

Cursisten nemen de digitale cursus zelfstandig door en sluiten deze af met een toets. De "DIN 2.0" is door de KNOV, NVOG, BEN en V&VN geaccrediteerd met 3 punten. Accreditatie is aangevraagd bij de VKGN en ABC-1. U vindt de DIN 2.0 op www.rivm.nl. De DIN toets bestaat uit 15 vragen. Als u 10 vragen goed beantwoordt, bent u geslaagd. U ontvangt dan een certificaat per e-mail van het RIVM. Het wordt iedere counselor en echoscopist aangeraden om de DIN 2.0 te doorlopen.

Dit certificaat kunt u naar de SPSAO mailen en wordt door ons in Peridos gezet. **Voor verdere informatie verwijzen wij u naar de website van het RIVM.**

5. Kwaliteitseisen SEO

De kwaliteitseisen aan het SEO zijn enigszins gewijzigd:

- Bij een afwijkende bevinding bij het SEO, zo snel mogelijk overlegd te worden met een PND-centrum, het liefst nog dezelfde dag. Als een GUO-II gewenst is, is het *streven* dat deze binnen 3-4 werkdagen plaatsvindt. Voorheen was in de kwaliteitseis vermeld dat de GUO-II binnen 3-4 werkdagen *moest* plaatsvinden. Dit stuitte soms op capaciteitsproblemen bij de PND-centra, terwijl voor een goede zorgverlening het niet altijd nodig is om zo snel een GUO-II uit te voeren.
- De verwijzingen naar de PND bij een afwijkende biometrie zijn opgenomen in de kwaliteitseisen: namelijk bij een HC, AC of FL < P2,3 en bij een HC of AC > 97,7.
- Vermeld is dat een SEO niet twee keer gedeclareerd kan worden tijdens één zwangerschap. Dit is het geval bij een herhalingsonderzoek vanwege een incompleet SEO en bij een vervolgonderzoek voor pyelectasie bij 32 weken.

U vindt de gewijzigde kwaliteitseisen aan het SEO binnenkort op www.rivm.nl

6. Digitaal Verwijsformulier

Op de website van het AMC is een algemeen digitaal verwijsformulier geplaatst. Dit formulier kan gebruikt worden om een zwangere op een snelle en veilige manier te verwijzen naar het AMC. U kunt het formulier online invullen waarna deze direct ontvangen wordt door de patiëntenadministratie voor registratie. Regulieren verwijzingen kunnen via dit formulier ingestuurd worden. Voor spoed belt U nog altijd met de poli prenatale diagnostiek van het AMC. Via deze link komt u direct bij het [Algemeen-verwijsformulier](#)

7. Peridos



Aan alle contractanten het verzoek om de registratiegegevens over het eerste kwartaal 2015 op korte termijn aan te leveren (voor zover u dat nog niet hebt gedaan).

Voor Astraia gebruikers staan er nieuwe queries klaar op de Peridos website. U wordt vriendelijk verzocht bij het uploaden gebruik te maken van de nieuwe queries. Deze zijn te vinden op de Peridos website. <http://www.peridos.nl/gegevensinvoer/astraia/>

Voor vragen over het aanleveren van SEO, NT en/of counselinggegevens kunt u contact opnemen met Karline van de Kamp, tel. 020-5661105.

8. Meten BPD

Wij krijgen nog steeds regelmatig de vraag of de BPD gemeten moet worden. Het antwoord is: Ja! Voor een goede validatie van de biometrie is het nodig om deze data te blijven verzamelen.

9. Aantal NT verrichtingen per zorgverlener

Door heel Nederland blijkt een afname van het aantal combinatietesten. Iedere echoscopist heeft hier potentieel last van. De NT-echoscopist dient te streven naar 100 NT-metingen per jaar. Voor startende NT-echoscopisten geldt een richtlijn van tenminste 150 NT-metingen. In principe is men de eerste twee jaar startend. Na twee jaar kan volstaan worden met een minimum van 100 NT-metingen. In bijzondere gevallen, bijvoorbeeld wanneer degene die de echo's uitvoert ook veel GUO's verricht, kan het Regionaal Centrum toestemming verlenen voor het afwijken van deze richtlijn. Het 'probleem' van de teruglopende aantallen is bekend bij het RIVM/CvB. Zodra er meer duidelijkheid is over de rol die NIPT gaat innemen in de prenatale screening, zal geëvalueerd worden hoe hiermee om te gaan.

10. Counselingcursus 8 november 2016

Tijd: 09:00-17:00 Locatie: AMC, Amsterdam

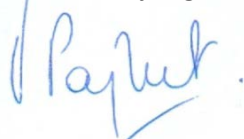
Deze cursus heeft een meerwaarde voor iedere verloskundige hulpverlener die prenatale counseling verricht in de dagelijkse praktijk. Na deelname bent u gecertificeerd voor het verrichten van prenatale counselingsgesprekken. Voor meer informatie verwijzen wij naar de website van de SPSAO.

11. Eva Pajkrt benoemd tot hoogleraar



Eva Pajkrt, directeur van de Stichting Prenatale Screening Amsterdam en Omstreken, is onlangs benoemd tot hoogleraar Verloskunde, in het bijzonder prenatale diagnostiek en foetale echoscopie.

Met vriendelijke groet,



Eva Pajkrt, MD, PhD

Directeur Stichting Prenatale Screening Amsterdam en Omstreken