

Afspraken over verwijzing en verantwoordelijkheden voor SEO en GUO

Omschrijving van het probleem:

Sinds de introductie van de SEO in 2007 is gebleken dat een aantal afspraken rondom de SEO, de GUO-I en de GUO-II duidelijker vastgelegd dienen te worden voor die zorgverleners die zich bezig houden met de screening. Het gaat daarbij om de volgende zaken:

1. Het onderscheid tussen SEO en GUO
2. De verantwoordelijkheid voor de GUO-I verwijzing.
3. Handelswijze bij een vermoeden van een afwijking bij het SEO.

Ad 1. Het onderscheid tussen SEO en GUO

Het SEO en de GUO-I verschillen in meerdere aspecten van elkaar: niet alleen in eisen die aan de kwaliteit van de echoapparatuur zijn gesteld (zie Nota Werkomgeving en Richtlijn apparatuur WFE) maar ook in expertise van de onderzoekers (bij verwijzing hartecho is vaak ook een kindercardioloog een der onderzoekers) en het tijdsbeslag dat aan het onderzoek wordt besteed. Een GUO mag alleen in een (satelliet-)centrum voor PND uitgevoerd worden. Een SEO-echoscopist is niet bevoegd om GUO's te doen.

Ad 2. De verantwoordelijkheid voor de GUO-I verwijzing

De primaire verantwoordelijkheid van het stellen van een indicatie voor GUO-I ligt bij de counselor. De counselor dient de zwangere die een indicatie heeft voor een GUO-I er op te wijzen dat zij in een (satelliet-)centrum voor PND dient te worden gezien. De counselor zal de cliënte moeten informeren dat in dergelijke gevallen een verwijzing voor een SEO niet alleen incorrect maar zelfs verwijtbaar is. Een SEO-echoscopist is immers niet bevoegd om GUO's te doen en zowel de verwijzer als de uitvoerder kan juridische of tuchtrechterlijke problemen krijgen. Indien de zwangere ondanks dat er een indicatie is voor een GUO-I, toch kiest voor een SEO, dient de counselor deze afwijkende gang van zaken vast te leggen in het dossier en te vermelden in de verwijsbrief, ook indien de counselor zelf het SEO uitvoert. De uiteindelijke uitvoerder van het SEO (de SEO-echoscopist) moet er op kunnen vertrouwen dat zwangeren die verwezen worden voor het SEO adequaat gecounseld zijn voorafgaand aan de verwijzing voor het SEO. Het is niet aan de SEO-echoscopist om voorafgaand aan elke SEO zich ervan te vergewissen of de zwangere een GUO-I indicatie heeft.

Ad 3. Handelswijze bij een vermoeden van een afwijking bij het SEO

De beelden van het SEO worden geïnterpreteerd door een gecertificeerd echoscopist die de bevindingen meedeelt aan de zwangere aansluitend aan het onderzoek.

De echoscopist mag, na overleg met de verloskundig hulpverlener, de zwangere zelf verwijzen voor een GUO II (locatie centrum PND of een satelliet, afhankelijk van de lokale afspraken hierover) of laat dit de verloskundig hulpverlener doen dezelfde dag. Verwijzing naar de tweede lijn waar geen GUO-II-faciliteiten zijn, is niet toegestaan volgens het landelijk screeningprotocol om tijdverlies te voorkomen. Bij onverwachte bevindingen na het SEO dient een GUO-II binnen 3-4 werkdagen plaats te vinden.