

**Regionaal centrum Prenatale screening**

**Maastricht UMC+**



**Maastricht University**

*Jaarverslag 2011*

---

## Inhoudsopgave Jaarverslag

---

1. Inleiding	pagina 3
2. Organisatie	pagina 4
3. Activiteiten regionaal centrum MUMC+	pagina 5
a. Contracten met praktijken	
b. Bijeenkomsten/nascholing	
4. Resultaten van de screening	pagina 6-10
a. Counseling en keuze	pagina 6
b. Uitkomst van de combinatietest van de regio	pagina 6-7
c. Uitkomst van het SEO en GUO in de regio	pagina 7
d. Vervolgtraject van de regio	pagina 7-8
5. Kwaliteitsborging/ visitatie	pagina 9-10
6. Monitor geïnformeerde besluitvorming regio ZON	pagina 10
7. Financieel Overzicht	pagina 11
8. Toekomstperspectief	pagina 12
9. Bijlage	pagina 13-18
a. Overzicht contracten voor counseling	
b. Overzicht contracten voor echoscopie	
c. Overzicht visitatie echopraktijken 2011-2012	

## 1 Inleiding

---

Over de periode 2010-2011 zijn er een aantal verschuivingen zichtbaar in de prenatale screening in de regio Zuid- Oost Nederland.

Vanaf april 2011 is er gestart met de uitbreiding van de screeningstest met trisomie 13 en 18. Er zijn extra counselingscursussen gegeven en de software voor kansberekening is aangepast.

De prenatale screening bleef gedurende de periode 2010-2011 stabiel in het aantal combinatietesten en het aantal SEO. De regionale deelname aan het prenatale screeningsprogramma was ongeveer 30% voor de combinatietesten en 99% voor het SEO, te vergelijken met de landelijke cijfers. Regionaal bleef het aantal revisies laag (2%) en het aantal verwijzingen stabiel (4%).

In het afgelopen jaar zijn een aantal zaken ten behoeve van kwaliteitsverbetering ingezet zoals het installeren van een videoconferentiesysteem waardoor echoscopisten uit de regio kunnen inbellen en deelnemen aan een wekelijks multidisciplinair overleg.

Ook is gestart met het houden van regionale bijeenkomsten voor de zorgverleners in de regio. Dit komt niet alleen enkel de samenwerking ten goede maar geeft ook verbetering van de kwaliteit.

In dit jaarverslag zal op deze doelstellingen worden ingegaan en de ontwikkelingen die het regionaal centrum heeft doorgemaakt zullen worden uitgediept.

Tevens worden de resultaten van prenatale screening besproken. Dit met de kanttekening dat rekening gehouden moet worden met de discrepantie tussen enerzijds de gegevens prenatale screening zoals deze voor 2011 zijn geregistreerd in Peridos en anderzijds de aantallen daadwerkelijk uitgevoerde verrichtingen (counselinggesprekken, SEO's, combinatietesten). De oorzaak van deze discrepantie is gelegen in het feit dat de implementatie van Peridos pas in april 2011 is gestart en de gecontracteerde zorginstellingen de gegevens nog niet volledig hebben (kunnen) registreren in Peridos.

Streven is dan ook om de screeningsgegevens over 2011 compleet in te voeren in Peridos en een overzicht van de correcte cijfers mee te nemen in het jaarverslag 2012.

Tot slot zal de toekomstvisie over de volgende jaren worden toegelicht.

## 2 Organisatie van het regionaal centrum Prenatale Screening MUMC+

---

Het regionale centrum dient zowel verantwoording af te leggen over de geleverde kwaliteit en borging ervan, als over de financiële aspecten aan de begeleidingscommissie. De vergaderingen van het regionale centrum en de begeleidingscommissie zijn 5 keer per jaar.

Hoofd RC Prenatale Screening	Dr. A Coumans, gynaecoloog- perinatoloog	0.4 fte
Hoofd Laboratorium	Dr. Ir. P. Menheere, klinisch chemicus/ endocrinoloog	0.2 fte
Regiobeheerder/secretaresse	Mw. M. Daemen- Stassen	0.67 fte
Secretaresse (tot 1 juli)	Mw. M. Janssen- Papenburg	0.1 fte
Secretaresse (vanaf 1 december)	Mw. N. Vanweert	0,33 fte
Plaatsvervangend hoofd RC	Dr. C. Willekes, gynaecoloog- perinatoloog	0.1 fte
Kwaliteitsmedewerker	Dhr. P. Penders tot 1 september 2011	0.3 fte
	Mevr. M. Davies vanaf 1 september 2011	0.3 fte
Adjunct directeur RVE	Drs. C. Abrams	0,05 fte

### Begeleidingscommissie

Voorzitter	Mw. N. Satijn, verloskundige
Leden	Prof. dr J. Metsemakers, huisartsgeneeskunde
	Dr. P. Bouckaert, gynaecoloog, tot 01.01.2012
	Mw. I. Pennings, verloskundige
Ad hoc lid	Dr. J. ten Kate, klinisch chemicus

### 3 Activiteiten regionaal centrum MUMC+

---

#### A. Contracten en praktijken:

Bijlage 1. Overzicht contracten met praktijken voor counseling in 2011

Bijlage 2. Overzicht contracten met praktijken voor echoscopie in 2011

Bijlage 3. Overzicht visitatie echopraktijken 2011-2012

#### B. Bijeenkomsten en nascholing:

In 2011 is er in navolging van de basis counselingscursus gestart met een viertal counselingcursussen T13/T18.

De bijeenkomsten waren geaccrediteerd voor de NVOG en KNOV (3 uur).

#### Bijeenkomsten in 2011:

Nascholing Trisomie 13/18 :	18 januari 2011 te Venlo (Viecuri)
Nascholing Trisomie 13/18 :	1 maart 2011 te Eindhoven (Catharina ziekenhuis)
Nascholing Trisomie 13/18 :	22 maart 2011 te Den Bosch (Diagnostiek voor U)
Cursus Basisvaardigheden Counseling :	24 maart 2011 te Maastricht (azM)
Cursus Basisvaardigheden Counseling :	29 maart 2011 te Eindhoven (Maxima MC)
Nascholing Trisomie 13/18 :	29 maart 2011 te Den Bosch (Diagnostiek voor U)
Regiobijeenkomst uitrol Peridos:	20 april 2011 te Maastricht (azM)
Cursus Basisvaardigheden Counseling :	10 november 2011 te Maastricht (azM)

## 4 Resultaten van de prenatale screening

---

In 2011 verzamelde het regionale centrum informatie over haar contractanten.

Het totaal aantal gecontracteerde praktijken bedroeg 88 waarvan 84 praktijken voor counseling. Het aantal counselors is gegroeid naar 261.

Het totaal aantal echocentra aangesloten bij het regionaal centrum bedroeg 16.

Het aantal SEO echoscopisten bedroeg 59, allen verdeeld over de 16 centra met een SEO contract. Er zijn ook nog 53 NT echoscopisten verdeeld over 9 centra met een NT contract.

Het centrum verzocht alle 16 echocentra en alle 84 centra met counselingscontracten ieder kwartaal hun gegevens aan te leveren. Vanaf april konden de gegevens geregistreerd worden in Peridos.

Hoewel er niet altijd een gehele dataset werd verkregen was er toch een redelijke respons (ongeveer 70%).

*Hoeveel zwangeren zijn er in de regio gecounseld en wat kozen zij?*

**Nb: Gegevens geregistreerd in PERIDOS voor het jaar 2011, peildatum 15-08-2012.**

Dagelijks veranderen deze getallen maar we vonden het gepast toch al een overzicht in dit verslag mee te nemen.

Geregistreerde SEO in het PERIDOS bedroeg 5.512. (Van bepaling opslag SEO 2011 weten we dat het daadwerkelijke cijfer voor SEO 15.514 bedroeg.)

In 2011 werden er 10.140 counselingen geregistreerd in de regio.

Er waren 9142 patiënten jonger dan 36 jaar gecounseld, van hen koos 2853 patiënten (31.21 %) voor een combinatietest.

Er waren 998 patiënten gecounseld  $\geq$  36 jaar. Van deze groep kozen 556 patiënten (55.7 %) voor een combinatietest.

Na counseling voor het SEO koos 71.4%  $<$  36 jaar en 68.14%  $>$  36 jaar voor deelname, op basis van de in Peridos geregistreerde aantallen welke zeer waarschijnlijk niet compleet zijn.

*Uitkomst van de combinatietest in de regio:*

Van de 6556 eerste trimester screeningen betrof het 116 keer (1.8 %) een gemelli graviditeit (42 in Life Cycle 2 en 74 in Life Cycle 3).

Er waren 405 foetus met een verhoogd risico ( $\geq$  1:200) voor T21, dit is 6.1 % van alle bepalingen.

**In de groep zwangeren van  $\leq$  36 jaar waren er 202 van de 2363 foetus ( 8.6 %) met een verhoogd risico op T 21.**

In deze groep werd in de eerste 4 maanden in 17 gevallen een gecombineerd verhoogd risico gevonden voor T13 en/of T18 , bij een verhoogd risico op T21.

In 1 geval was er sprake van een verhoogd gecombineerd risico op T13 en/of T18 bij een normaal risico op T21.

In de laatste 8 maanden werd er 22 keer een verhoogd risico voor T18 en 19 keer een verhoogd risico voor T13 afgegeven. Bij dezelfde foetus waren vaak meerdere risico's verhoogd.

**In de groep  $\geq$  36 jaar waren er 201 van de 4193 foetussen (4.8%) met een verhoogd risico op T21.**

In deze groep werd in de eerste 4 maanden in 12 gevallen een gecombineerd verhoogd risico gevonden voor T13 en/of T18 bij een verhoogd risico voor T21.

In 3 gevallen was er sprake van een verhoogd gecombineerd risico op T13 en/of T18 bij een normaal risico op T21.

In de laatste 8 maanden werd er 23 keer een verhoogd risico voor T18 en 14 keer een verhoogd risico voor T13 afgegeven.

#### *Uitkomst van het SEO in de regio:*

In de regio Zuid Oost Nederland werden 15.514 SEO's verricht in 2011.

Ongeveer 4 % van de patiënten werd verwezen naar een PND centrum.

Er werd 5 keer een NBD gevonden bij het SEO, die allen met een GUO werden bevestigd.

#### *Vervolgtraject in de regio:*

In het verlengde van het prenatale screeningstraject wordt prenataal cytogenetisch onderzoek gedaan. Als uit de screeningstest een verhoogd risico op chromosomale afwijking is berekend, wordt met chromosoomonderzoek vastgesteld of het werkelijk zo is.

De meeste vruchtwaterpuncties werden in 2011 verricht na een verhoogde kans op trisomie 21, 18 of 13 na prenatale risicoscreening (34%). Het aandeel vruchtwaterpuncties na constatering van echoscopische afwijkingen bij de combinatietest, het SEO of GUO (23%) is jaarlijks gestegen.

Er werden in het MUMC+ (inclusief satelliet in Eindhoven en Venlo) 573 amnionpuncties (AP) verricht en 62 chorionvillusbiopsies (CVB).

In 50 van de 573 vruchtwaterpuncties (8.7 %) was er sprake van een chromosomale afwijking en in 15 van de 62 chorionvillusbiopsies (24.2%).

**Aantal karyotyperingen op vruchtwater, gerangschikt op aantal per indicatiegroep 2010-2011**

	aantal naar reden verwijzing			aantal chromosomale afwijking geconstateerd.			afwijkend %		
	2010	2011	gem.	2010	2011	gem.	2010	2011	gem.
<b>Maternale leeftijd</b>	236	189	425	7	7	14	3	3.7	3.3
<b>Risicoscreening</b>	160	195	355	19	8	27	11.9	4.1	7.6
<b>Echo afwijkingen</b>	111	133	244	23	25	48	20.7	18.8	19.7
<b>eerder kind chrom. afw.</b>	26	22	48	0	2	2	0	9.1	4.2
<b>IU vruchtdood</b>	13	13	26	3	4	7	23.1	30.8	26.9
<b>ouder met chrom. afw.</b>	10	8	18	7	4	11	70	50	61.1
<b>kans NBD</b>	7	6	13	0	0	0	0	0	0
<b>monogene aandoening</b>	0	1	1	0	0	0	0	0	0
<b>overig</b>	6	6	12	0	0	0	0	0	0
<b>Totaal</b>	569	573	1142	59	50	109	10.4	8.7	9,60%

Van de 573 AP waren er 50 afwijkend; van deze afwijkende karyotyperingen kwamen 25 (50%) uit de groep "echo-afwijkingen". Deze categorie liet 19% afwijkende chromosomen zien.

In de groepen leeftijdsrisico (189 AP) of verhoogde kans uit combinatietest (195 AP) werden slechts geringe afwijkende karyotyperingen gevonden. Voor de leeftijdsrisico groep bedroeg dit 7 (4%) en voor de risicoscreening 8 afwijkingen (4%).

**Aantal karyotyperingen op vlokken, gerangschikt op aantal per indicatiegroep 2010-2011**

	aantal			aantal chrom. afw.			afwijkend %		
	2010	2011	gem.	2010	2011	gem.	2010	2011	gem.
<b>Maternale leeftijd</b>	14	6	20	0	0	0	0	0	0
<b>Risicoscreening</b>	4	8	12	0	0	0	0	0	0
<b>Echo afwijkingen</b>	29	24	53	13	10	23	44.8	41.7	43.4
<b>eerder kind chr. afw.</b>	0	2	2	0	0	0	0	0	0
<b>IU vruchtdood</b>	0	2	2	0	1	1	0	50	50
<b>ouder met chr. afw.</b>	7	5	12	5	4	9	71.4	80	70
<b>monogene aandoening</b>	25	15	40	0	0	0	0	0	0
<b>overig</b>	1	0	1	0	0	0	0	0	0
<b>Totaal</b>	80	62	142	18	15	33	22.5	24.2	23.20%

Van de 62 CVB waren er 15 afwijkend; van deze afwijkende karyotyperingen kwamen 10 (67%) uit de groep "echo-afwijkingen".

In de groepen leeftijdsrisico (6 CVB) of verhoogde kans uit combinatietest (8 CVB) werden geen afwijkende karyotyperingen gevonden.

Van de patiënten die via het RC MUMC<sup>+</sup> meedoen aan de screening wordt ongeveer 5.2% verwezen naar een centrum voor PNBD buiten onze regio, hiervan is geen follow up beschikbaar.



### *Kwaliteitsborging*

In het afgelopen jaar zijn een aantal zaken ten behoeve van kwaliteitsverbetering ingezet zoals het installeren van een videoconferentiesysteem waardoor echoscopisten uit de regio kunnen inbellen en deelnemen aan een wekelijks multidisciplinair overleg.

Ook is gestart met regionale bijeenkomsten voor gynaecologen, echoscopisten en verloskundigen. Dit komt niet alleen enkel de samenwerking ten goede maar ook verbetering van de kwaliteit.

### *Visitatie*

In 2011 waren er 16 echocentra gecontracteerd, 13 echocentra hiervan zijn in 2011 bezocht.

Er is gekeken naar de systeemkwaliteit (de organisatie), de productkwaliteit, de vakinhoudelijke kennis van de echoscopisch zorgverlener (nascholing) en daarnaast wordt de ketenzorg in kaart gebracht. Het visitatieteam is samengesteld uit de kwaliteitsadviseur, de regiobeheerder/secretaresse van het team Prenatale Screening en het hoofd Prenatale Screening van het MUMC+ (gynaecoloog). De eerste visitatie van een echocentrum heeft voornamelijk een inventariserend karakter, aangezien tot dat moment alleen nog echoscopie aantallen en uitslagen bekend zijn van de gecontracteerde organisatie.

### **De visitatie procedure**

Ruim twee maanden voorafgaand aan de visitatie wordt een afspraak gepland met de betrokkenen van het echocentrum. Vervolgens wordt een vragenlijst toegezonden aan de contactpersoon van het echocentrum. Aan de hand van de antwoorden in de vragenlijst worden de accenten voor de visitatie bepaald en worden de specifiek te stellen vragen voorafgaand aan de visitatie vastgesteld. Voorafgaand aan de visitatie is er een vaste agenda die 2 maanden van te voren wordt toegestuurd aan de contactpersoon.

De visitaties duren gemiddeld 3 uur, afhankelijk van het feit of het echocentrum alleen een SEO contract heeft of daarbij ook een NT- en/of counselingscontract. Het visitatiebezoek is op basis van de landelijk gestandaardiseerde visitatielijst.

De regiobeheerder/secretaresse notuleert tijdens de visitatie. Het conceptrapport wordt toegestuurd aan de gevisiteerde. Het gevisiteerde echocentrum krijgt de gelegenheid om op het rapport te reageren en eventuele op- en/of aanmerkingen te plaatsen.

Voor het opstellen van de rapportage worden de landelijke richtlijnen voor de kwaliteitsaudit zoveel mogelijk als uitgangspunt gebruikt. Het visitatierapport bevat een aantal bevindingen. Deze bestaan uit de sterke of zwakke punten van een echocentrum, actiepunten, verbeterpunten en niet-bindende adviezen om de kwaliteit te verbeteren. De verbeterpunten zullen door het echocentrum binnen drie maanden na vaststelling van het definitieve rapport aantoonbaar moeten zijn doorgevoerd. Controle op de afhandeling van verbeterpunten door de het regionaal centrum vindt plaats binnen zes maanden na vaststelling van het definitieve rapport. De adviezen die worden gegeven zijn bedoeld om de kwaliteit binnen een instelling te verbeteren maar het echocentrum is niet verplicht de adviezen op te volgen.

Indien na zes maanden blijkt dat het echocentrum niet kan aantonen dat de benoemde verbeterpunten zijn afgehandeld, is het Regionaal Centrum gerechtigd het contract te ontbinden, met als consequentie dat de WBO-vergunning voor uitgevoerde prenatale screening echo-onderzoeken vervalt en deze niet meer declarabel zijn.

#### *Monitor geïnformeerde besluitvorming regio ZON*

Begin 2011 heeft het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) van het RIVM de afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg van het Erasmus MC te Rotterdam opdracht gegeven voor het uitvoeren van de monitor geïnformeerde besluitvorming prenatale screening.

Doelstelling was inzicht te verkrijgen in de mate van geïnformeerde besluitvorming over prenatale screening op Downsyndroom en het SEO van zwangeren in geheel Nederland en in de verschillende regio's. In de maanden juni en september 2011 werd deze monitor voor het eerst uitgevoerd.

Landelijk heeft 71,5% van alle praktijken met een counselingovereenkomst meegedaan met de monitor. Van de 12.165 zwangeren bij wie de monitor is besproken gaven 11.262 aan mee te willen werken aan de monitor (93%) en hebben een enquête ingevuld.

In de regio Zuid Oost Nederland betrof dit percentage 51.9% (41 praktijken). Van de 783 zwangeren bij wie de monitor is besproken gaven 720 aan mee te willen werken aan de monitor (92%). Respons op de vragenlijsten in de regio Zuid Oost Nederland bedroeg 439 ingevulde lijsten : 61%.

De gemiddelde leeftijd was 30 jaar. De gemiddelde zwangerschapsduur was 12-16 weken. Het percentage zwangeren dat landelijk geen geïnformeerde keuze maakte over (niet-)deelname aan de screening was bij de Downscreening hoger (24%) dan bij het SEO (13%).

In de regio Zuid Oost Nederland lagen deze percentages gelijk, namelijk 24,6% en 11.1%.

Van de zwangeren die niet met de monitor mee wilden doen (7.4%) was een aanzienlijk deel (42%) van niet-Nederlandse afkomst. In totaal was een derde van niet- Westerse afkomst. Op basis van deze resultaten kunnen we concluderen dat de huidige informatievoorziening en counseling over prenatale screening in Nederland goed is, maar dat er extra aandacht voor niet- Westerse groepen en laagopgeleiden moet komen om de mate van geïnformeerde keuze onder hen te verbeteren.

## 6 Financieel overzicht

---

### Regionaal centrum Prenatale Screening Zuid- Oost Nederland

#### BATEN

Opslag op SEO's : 15.514 SEO's à € 17,99	€ 279.096,86
Inkomsten cursussen	€ 6.700,00

**Totaal baten** € 285.796,86

#### LASTEN

##### Personeelskosten

	Naam	fte	€	
Specialist	Coumans, A.	0,40	67.629,65	
Adjunct Directeur RVE	Abrams, C.	0,05	6.165,61	
Kwaliteitsmedewerker	Penders, P.	0,30	15.569,33	tot september
Kwaliteitsmedewerker	Devies, M.	0,30	5.919,59	vanaf september
Regiobeheerder/secretaresse	Daemen, M.	0,67	28.072,52	
Secretaresse	Janssen M.	0,10	2.173,50	tot 1 juli
Secretaresse	Vanweert N.	0,33	1.021,41	vanaf december

**Totaal personele lasten 2011** 126.551,61

##### Overige bedrijfskosten

Vacatiegelden begeleidingscommissie	3.413,94
Kantoormaterialen	16.554,72
audiovisuele kosten/ videoconferencing	15.000,00
reiskosten	1.586,00
huur kantoorruimte/ ICT	43.341,40
Regionale bijeenkomst en cursussen	6.763,51

**Totaal overige bedrijfskosten 2011** 86.659,57

**Totaal lasten** 213.211,18

**RESULTAAT 2011** € 72.585,68

0

## 7 Toekomstperspectief

---

In de toekomst zal de nadruk komen te liggen op kwaliteitsverbetering.

Het regionaal centrum is bezig met een aantal structurele verbeteringen door te voeren o.a. adequate verrichtingen registratie gekoppeld aan het datamanagementsysteem.

Sinds april 2011 is de landelijke database Peridos ingevoerd waardoor het mogelijk is voor de aangesloten centra gegevens aan te leveren. Doel is toe te werken naar een functioneel zorg en -behandelprogramma. Gestreefd wordt naar het realiseren van een koppeling tussen diverse echelons (verloskundigen - echoscopisten - lab) waardoor communicatie, zorg en kwaliteit is geoptimaliseerd.

- ✓ Uitbreiding van nascholing/bijscholing wordt voor de langere termijn nagestreefd. Aanbieden van:
  - regiobijeenkomsten (hart echodag/ nierproblematiek ed.)
  - casuïstiekbesprekingen
  - hands- on echotrainingen
- ✓ Er werd een aanvraag voor videoconferencing gedaan en in de eerste helft van 2011 zijn we gestart zodat ieder echocentrum kan inloggen om de PNDT- vergadering bij te wonen. Hier kunnen casussen uit de regio aangebracht worden die multidisciplinair besproken worden.
- ✓ Het initiëren van de tweede ronde visitaties vanaf 2012. De nadruk zal komen te liggen op de in de eerste ronde aangegeven verbeterpunten.
- ✓ Door middel van een nieuwsbrief en een actuele webpagina houden we contractanten op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen.
- ✓ De website zal heringericht worden zodat altijd actuele informatie toegankelijk is voor de zorgverlener alsook voor de patiënt die vragen heeft.

Daar veel actiepunten uit het verleden tot tevredenheid van de Begeleidingscommissie zijn uitgevoerd zal de frequentie van de bijeenkomsten van de begeleidingscommissie terug gebracht worden tot 4 maal jaarlijks. Aangezien Dr. P. Bouckaert te kennen heeft gegeven per 01.01.2012 zijn functie binnen de Begeleidingscommissie neer te leggen is er vanaf 2012 een vacature voor een perifere gynaecoloog.

Bijlage 1: Overzicht contracten met de praktijken voor counseling

Organisatie	Couns.	SEO	NT	Ingangsdatum	Einddatum
				counseling	counseling
Anemoon verloskundigenpraktijk	X			7-4-2008	
Astrea verloskundigen praktijk	X	Gestopt per 01.02.2011		2-5-2007	
AtriumMedisch Centrum Parkstad	X	X	X	2-8-2007	
azM	X	X	X	1-8-2007	
Becca verloskundige praktijk	X			3-4-2009	
Belle Vie	X			11-4-2008	
Bergeijk verloskundigen praktijk	X			3-4-2009	
Bij Volle Maan verloskundige praktijk	X			14-1-2009	
Bolle Buik praktijk verloskundigen	X			19-11-2007	
Bolleke 't verloskundige praktijk	X			19-11-2007	
Boreling de verloskundige praktijk	X			9-5-2007	
Born e.o verloskundige praktijk	X			7-4-2008	
Catharina Ziekenhuis	X	X	X	28-5-2008	
Clair de Lune verloskundigenpraktijk	X			14-11-2007	
Cranendonck maatschap verloskundigen	X			7-5-2007	
CVONL	X	X	X	1-9-2010	
Dageraad verloskundigenpraktijk	X			3-5-2007	
Diagnostiek voor u	X	X	X	2-5-2007	
Drunen verloskundige praktijk	X			30-5-2008	
Echo centrum Midden Limburg		X		3-5-2007	
Echocentrum Het Lichtpunt		X			

Organisatie	Couns.	SEO	NT	Ingangsdatum	Einddatum
Echografie Francette Poos-Heuvelmans		X			
Echoscopie Jeanne Offermans		X			11.06.2011
Fellenoord verloskundigenpraktijk	X			24-1-2008	
Geldrop Verloskundigen praktijk	X			22-5-2007	
Geleen praktijk voor verloskundigen	X			3-5-2007	
Gestel-Strijp Verloskundigen Praktijk	X			9-8-2007	
Grathem verloskundige praktijk	X			4-4-2008	
Greven en Slabbers verloskundige praktijk	X			20-8-2008	
Grevenbicht e.o.Verloskundigenpraktijk	X			23-3-2009	
Hal van Verloskundigenpraktijk	X			7-5-2007	
Helmond verloskundigen groepspraktijk	X			2-5-2007	
Heuvelland verloskundige praktijk	X			16-12-2009	
Horst & Maasdorpen verloskundige praktijk	X			22-5-2007	
Huisartsenpraktijk Sikkes-Mekel	X			16-1-2009	
Huisartsenpraktijk Obbicht	X			14-1-2009	8-2-2011
Huisartsenpraktijk Oud-Geleen	X			4-6-2007	8-2-2011
Isis verloskundige praktijk	X			8-5-2007	
Kempen in de verloskundige praktijk	X			15-11-2007	
Kerkrade e.o. verloskundige praktijk	X			9-5-2007	
Kinderrijk Meerhoven	X			8-5-2007	
Laurentius Ziekenhuis Roermond	X	X	X	4-4-2008	
Lenie Caris, Verloskundige Praktijk	X			9-5-2007	
Linde verloskundige praktijk	X			15-11-2007	
Loes Cornelis verloskundige praktijk	X			30-5-2008	
Maartje Kluck verloskundige praktijk	X			7-5-2007	

Organisatie	Couns.	SEO	NT	Ingangsdatum	Einddatum
Maastricht verloskundige praktijk	X			9-5-2007	
Margo van de Bunt verloskundigenpraktijk	X			7-5-2007	
Marja en Nicole verloskundige praktijk	X			2-8-2007	
Meerssen verloskundige praktijk	X			8-5-2007	
Midden-Brabant verloskundig centrum	X			22-5-2007	
Nederweert e.o., praktijk voor verloskunde	X			7-5-2007	
Noorden 't verloskundigenpraktijk	X			24-1-2008	
Nuenen verloskundigenpraktijk	X			22-5-2007	
Opkomst verloskundigenpraktijk	X			28-5-2008	
Orbis Medisch Centrum	X	X	X	4-4-2008	
Ortus verloskundigenpraktijk	X			7-4-2008	
Parkstad verloskundige praktijk	X			1-8-2007	
Peppelaer de	X			16-1-2008	1-2-2011
Puur verloskundige praktijk	X			19-11-2007	
Raijer en Sup verloskundige praktijk	X			3-4-2009	
Reuver-Tegelen e.o. verloskundige praktijk	X			22-5-2007	
Roermond verloskundigenpraktijk	X			3-5-2007	
Roerstreek de verloskundige praktijk	X			14-5-2007	
s Hertogenbosch verloskundige praktijk	X			20-8-2008	
Satijn verloskundige	X			8-5-2007	
Schoffelen-Bastings-vanVleuten VP	X			8-5-2007	
Schrouff & Lamers verloskundigenpraktijk Venlo-Blerick	X			24-1-2008	
Sittard verloskundigenpraktijk	X			7-5-2007	

Organisatie	Couns.	SEO	NT	Ingangsdatum	Einddatum
Sittard-Oost e.o. praktijk voor verloskunde	X			24-2-2010	
Smetsers-Roovers verloskundigenpraktijk	X			8-8-2007	15.03.2011
Someren verloskundigenpraktijk	X			23-5-2007	
St. Jans Gasthuis	X	X	X	8-5-2007	
Stein e.o. verloskundige praktijk	X			23-11-2007	
Toekomst de verloskundige praktijk	X			31-10-2008	
Tongelre verloskundige praktijk	X			14-8-2007	
Valencia verloskundigenpraktijk	X			3-5-2007	
Valkenburg a/d Geul verloskundigenpraktijk	X			7-5-2007	
Veldhoven Groepspraktijk Verloskundigen	X	X		9-5-2007	
Verloskundig Huis Maastricht	X			20-8-2008	
VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg	X	X	X	1-8-2007	
Vita Nova	X			28-5-2008	
Vita verloskundige praktijk	X			8-5-2007	
Vivre verloskundige praktijk	X			24-1-2008	
Weert verloskundigenpraktijk	X			3-5-2007	
West-Bommelerwaard verloskundige praktijk	X			3-5-2007	30-3-2009
Westenberg Verloskundige Praktijk	X			23-5-2007	
Wijnhoven	X			21-5-2007	
Zaltbommel&Maasdriel	X	X		3-4-2009	



**Bijlage 2: Overzicht contracten met de praktijken voor echoscopie**

Organisatie	SEO	NT	Ingangsdatum	Einddatum
			SEO/NT	SEO/NT
Astrea verloskundigen praktijk	X		2-5-2007	1-2-2011
AtriumMedisch Centrum Parkstad	X	X	2-8-2007	
azM	X	X	1-8-2007	
Catharina Ziekenhuis	X	X	28-5-2008	
CVONL	X	X	1-9-2010	
Diagnostiek voor u	X	X	2-5-2007	
Echocentrum Het Lichtpunt	X		8-5-2007	
Echografie Francette Poos-Heuvelmans	X		4-4-2008	
Echocentrum Midden Limburg	X		3-5-2007	
Echoscopie Kijk Nou	X		7-5-2007	
Laurentius Ziekenhuis Roermond	X	X	20-7-2009	
Orbis Medisch Centrum	X	X	1-7-2008	
St. Jans Gasthuis	X	X	2-8-2007	
Veldhoven Groepspraktijk Verloskundigen	X		24-1-2008	
VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg	X	X	1-8-2007	
Zaltbommel&Maasdriel	X		7-5-2010	

**Bijlage 3: Overzicht visitaties echopraktijken 2011- 2012**

<b>NAAM ECHOCENTRUM</b>	<b>VISITATIE D.D.</b>
<b>Viecuri MC, Venlo</b>	<b>25 februari 2011</b>
<b>Diagnostiek voor U, Eindhoven</b>	<b>25 maart 2011</b>
<b>Orbis MC, Sittard</b>	<b>29 april 2011</b>
<b>MUMC, Maastricht</b>	<b>16 mei 2011</b>
<b>Atrium MC, Heerlen</b>	<b>17 juni 2011</b>
<b>Het Lichtpunt, Nuth</b>	<b>24 juni 2011</b>
<b>Catharina Ziekenhuis, Eindhoven</b>	<b>8 juli 2011</b>
<b>CVONL, Venlo</b>	<b>16 september 2011</b>
<b>Laurentius ziekenhuis Roermond</b>	<b>23 september 2011</b>
<b>Poos- Heuvelmans , Westerhoven</b>	<b>30 september 2011</b>
<b>St. Jans Gasthuis, Weert</b>	<b>11 november 2011</b>
<b>Zaltbommel &amp; Maasdriel, Zaltbommel</b>	<b>18 november 2011</b>
<b>Echocentrum Midden- Limburg, Roermond</b>	<b>2 december 2011</b>
<b><u>VISITATIES IN 2012</u></b>	
<b>NAAM ECHOCENTRUM</b>	<b>VISITATIE D.D.</b>
<b>Verloskundige groepspraktijk, Veldhoven</b>	<b>2 maart 2012</b>
<b>Diagnostiek voor U, locatie 's Hertogenbosch</b>	<b>27 april 2012</b>
<b>Orbis MC, Sittard</b>	<b>6 november 2012</b>
<b>Viecuri MC, Venlo</b>	<b>27 november 2012</b>
<b>Maxima MC, Veldhoven</b>	<b>18 december 2012</b>

