

Nieuwsbrief



April 2012

Volume 2, issue 2

Prenatale Screening

Dit is de nieuwsbrief van het Regionaal Centrum Prenatale Screening azM voor de regio Zuid-Oost Nederland. Het Regionaal Centrum wil u hiermee informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.



Regiobijeenkomst

Op 27 maart jl. vond de regiobijeenkomst prenatale screening plaats voor alle contractanten in de regio. Ruim 110 zorgverleners hebben deze avond bijgewoond. Naast informatie over Peridos en HL7, werden presentaties gegeven over prenatale nierafwijkingen en postnataal beleid t.a.v. nierafwijkingen.

Agenda 2012

Het Regionaal Centrum organiseert dit jaar nog een aantal scholingsactiviteiten. De agenda is als volgt :

- 25 mei : Casuïstiekbespreking in Eindhoven
 - 18 juni : Bijeenkomst echoscopie in Maastricht
 - 4 September : Cursus basisvaardigheden counseling in Eindhoven
 - 18 September: Casuïstiekbespreking in Maastricht
 - 4 oktober : Cursus basisvaardigheden counseling in het azM
 - 13 december : Casuïstiekbespreking in Eindhoven
- Aanvullende informatie opvragen of inschrijven is mogelijk via mail aan : marian.daemen.stassen@mumc.nl

Aanleveren gegevens prenatale screening 2011 en 2012

Eind april 2012 hebben 71 van de 84 gecontracteerde zorginstellingen de screenings-gegevens over 2011 geheel of gedeeltelijk opgeladen in Peridos. Wij verzoeken de resterende praktijken die nog geen of slechts gedeeltelijk de data van 2011 hebben aangeleverd, deze per omgaande doch uiterlijk per **15 mei a.s.** op te laden in Peridos. Het verzoek is tevens om ook de screeningsgegevens over het 1^o kwartaal 2012 vanaf nu aan te leveren. Opladen naar Peridos kan rechtstreeks vanuit de diverse bronsystemen of, indien u geen bronsysteem heeft, via de hiervoor ontworpen handmatige excels. Uitgebreide uitleg hierover staat in de handleidingen op de website : <http://www.peridos.nl/gegevensinvoer/>

Inhoud

Regiobijeenkomst	1
Agenda 2012	1
Gegevens aanleveren	1/2
Kwaliteitsovereenkomsten	2
HL7	2
Tarieven 2012	2
SEO's 1e kwartaal	3
Gegevensmonitor 2009	4
Afwijkingen urinewegen	4/5



Vervolg aanleveren gegevens prenatale screening

Het is sinds kort mogelijk om de bestanden die u heeft opgeladen in te zien in Peridos via de knop “bestand inzien”. Ook kunt u nu in Peridos de fouten in het opgeladen bestand selecteren. Door gebruik te maken van deze opties kunt u gemakkelijk zien welke records in uw bestanden nog fouten bevatten en wat de aard van de fouten is waarna u deze kunt corrigeren in uw bronsysteem of handmatige excel.

Indien u vragen heeft of assistentie wenst bij het exporteren naar Peridos of bij het corrigeren van fouten dan kunt u telefonisch contact opnemen met de regiobeheerder via 06-23138103 of 043-3876776 op maandag, dinsdag en donderdag.

Kwaliteitsovereenkomsten prenatale screening

Zorgverleners in de regio die counselen of SEO's en NT-metingen uitvoeren zijn verplicht een zogenaamde kwaliteitsovereenkomst te sluiten met een Regionaal Centrum Prenatale Screening; dit geldt ook voor waarnemers. Mede voor correcte registratie van de verrichtingen in Peridos is het noodzakelijk dat iedere zorgverlener beschikt over een persoonlijke AGB-code (aan te vragen via www.agbcode.nl) en in Peridos gekoppeld is aan de zorginstelling(en) waar hij of zij werkzaam is. Wij verzoeken u dan ook om wijzigingen in personele bezetting binnen uw praktijk door te geven aan het Regionaal Centrum. Een aanvraagformulier voor de kwaliteitsovereenkomst kunt u opvragen via mail aan : marian.daemen.stassen@mumc.nl

Stand van zaken HL7-gegevensuitwisseling

HL7 is een standaard om elektronisch gegevens te kunnen uitwisselen met Peridos, PRN en Praeventis. Op dit moment levert u de counselings –en echogegevens nog aan via het opladen van excels in Peridos. In de toekomst kunnen de gegevens aangeleverd worden door middel van gegevensuitwisseling via HL7; op dat moment komt het aanleveren via excel upload te vervallen. Het is de bedoeling dat eind 2012 alle circa 500 verloskundige praktijken in Nederland aangesloten zijn bij HL7. Nu zijn 350 praktijken reeds aangemeld voor dit traject. 120 praktijken zijn al in productie. Om HL7-berichten te kunnen versturen en te kunnen ontvangen dient de verloskundige praktijk te beschikken over een abonneeregistratie bij het UZI-register (URA) en over een UZI servercertificaat. Informatie hierover kunt u vinden op www.uziregister.nl of op www.peridos.nl/documenten/handleidingen/. Het verzoek is om de aanvraagprocedure bij het UZI-register op korte termijn te starten, mocht u dit nog niet gedaan hebben. Wenst u begeleiding in deze dan kunt u een mail sturen naar pwd@knov.nl of telefonisch contact opnemen met de regiobeheerder van het Regionaal Centrum op 043-3876776.

Tarieven prenatale screening 2012

De voor het jaar 2012 door de Nederlandse Zorgautoriteit vastgestelde tarieven voor verrichtingen prenatale screening zijn als volgt :

-Counseling	€ 39,61
-SEO bij eenlingen en het eerste kind van een meerlingzwangerschap	€ 153,46
-SEO bij elk volgend kind van een meerlingzwangerschap	€ 94,33



PERIDOS
SCREENING

- NT-meting bij eenlingen en het eerste kind van een meerlingzwangerschap € 152,52
- NT-meting bij elk volgend kind van een meerlingzwangerschap € 134,48



Declaratie van de verrichtingen counseling, SEO en NT-meting is alleen mogelijk indien de zorgaanbieder een samenwerkingsovereenkomst heeft met een Regionaal Centrum voor Prenatale Screening en daarmee voldoet aan de kwaliteitseisen zoals die door de Coördinatiecommissie Prenatale Screening zijn vastgesteld als bedoeld in de WBO-vergunningen.

SEO's EERSTE kwartaal 2012

De echocentra die SEO's uitvoeren worden verzocht om het totale aantal SEO's verricht binnen de praktijk in het **eerste** kwartaal 2012 door te geven aan Marian Daemen, regiobeheerder, via mail aan : marian.daemen.stassen@mumc.nl; dit t.b.v. de facturering van het opslagtariaf. (opslagtariaf 2012 is €18,04 per SEO).

GUO I

Graag uw aandacht voor de counseling voor GUO I ivm een cardiologische indicatie. Er is **niet** standaard een kindercardioloog bij de echo aanwezig, enkel bij sommige indicaties. We maken op individuele basis de beslissing of de cardioloog aanwezig is.

Verhoogde MoM waarden bij de combinatietest

Nog steeds is er geen landelijke afspraak over het te voeren beleid bij afwijkende MoM waarden bij de combinatietest. Wij hebben nogmaals aangekaart bij het Centraal Orgaan Prenatale Screening dat dit voor onze regio hoogste prioriteit heeft maar tot op heden is er geen consensus. Dit betekent dat wij doorgaan met het aanbieden van extra echoscopisch onderzoek. Kort samengevat:

$$\beta\text{HCG} \geq 4 \text{ MoM}$$

$$\text{PAPPA} \leq 0.2 \text{ MoM}$$

$$\beta\text{HCG} \leq 0.25 \text{ MoM}$$

is voor ons reden om patiënten een GUO aan te bieden bij ten minste 16 en 20 weken. Afhankelijk van de bevindingen kan er gekozen worden voor vervolgonderzoek bij 30 weken. Wij begrijpen dat deze counseling lastig is, maar het betreft een nevenbevinding van de prenatale screening en moet derhalve verteld worden aan de patiënte. Uiteraard kunt u patiënten altijd verwijzen naar een centrum voor prenatale Diagnostiek mochten er vragen zijn.

Termijnbepaling

In Nederland hebben we een protocol zwangerschapsdatering.

De belangrijkste punten zijn:

- Echo < 8+4 (<20mm) ≠ termijnecho.
- Datering mbv de CRL kan verricht worden tussen de 20 (8+4) en 68 (12+6) mm.
- Vóór 10 wk transvaginaal.
- Een optimale zwangerschapsdatering met de CRL verkrijgt men tussen 10+0 en 12+6 weken (CRL 33-68mm).
- Indien ≥ 2 metingen in deze periode verschillen, dateert men op de meting het dichtst bij 10 weken.
- Gecorrigeerde CRL curve van Robinson en Fleming, of Verburg vanaf 13 weken.



Uitkomst gegevensmonitor 2009

De landelijke cijfers over de prenatale screening 2009 zijn beschikbaar. Deze gegevens geven een beeld van de prenatale screening in Nederland. In 2009 zijn 82.186 kinderen geboren, 44.064 NT-metingen gedaan en 148.874 SEO's gerapporteerd.

Van de gecounselde vrouwen kiest landelijk gemiddeld 27% voor prenatale screening op Downsyndroom zijnde de combinatietest en 91% kiest voor een SEO. Voor het RCPS azM betreft dit respectievelijk 36% voor combinatietest en 98% voor SEO.

Het landelijk percentage zwangeren ouder dan 36 jaar dat kiest voor een combinatietest, is ongeveer twee maal zo hoog als het percentage vastgesteld bij zwangeren jonger dan 36 jaar (zijnde 49% voor zwangeren > 36 jaar en 23% voor zwangeren < 36 jaar. Bij het RCPS azM bedraagt dit 55% voor zwangeren >36 jaar en 33% voor zwangeren <36 jaar.

Landelijk gezien is er bij 5% van de combinatietesten sprake van een hoge kans uitslag. Bij het RCPS azM bedroeg dit percentage 5,9%. Bij 4,6% van de SEO's landelijk gezien is een revisie-onderzoek nodig geweest wegens incompleet onderzoek. Bij het RCPS azM gold dit voor 0,6%.

Aangeboren afwijkingen urinewegen

In de follow up van pasgeborenen met aangeboren afwijkingen van de urinewegen gaan een aantal zaken veranderen. De veranderingen betreffen enerzijds het beleid antenataal, geadviseerd door uw eigen beroepsgroep. Anderzijds betreft het een ander beleid rondom de partus alsook postpartum, geadviseerd door kinderartsen-nefrologen in Nederland. De veranderingen waar u mee te maken heeft worden hieronder besproken.

Wanneer antenataal de anterior-posterior diameter van het pyelum gemeten in transversale doorsnede kleiner is dan 10 mm **zonder bijkomende afwijkingen** *, mogen de aanstaande ouders gerustgesteld worden en zal er na de geboorte geen follow up zijn. **Ouders en ook de huisarts moeten wel geïnformeerd** zijn over het voorkomen van de zeer milde verwijding van het nierbekken met daarbij het advies dat wanneer er zich een koortperiode voordoet zonder focus er urine moet worden onderzocht op een urineweginfectie, en dan ook verwijzing naar een kinderarts.

Een tweede verandering die voor u van belang is, is dat wij van mening zijn dat er voor aanstaande moeders met een enkelzijdige hydronefrose met een AP diameter onder de 20 mm bij een AD van 32 weken geen indicatie bestaat voor een (poli)klinische bevalling. Zij mogen dus ook thuis bevallen wanneer dat hun wens is. Om te zorgen dat de nierafwijking van hun pasgeboren kind goed wordt opgevolgd, krijgen deze aanstaande moeders een brief mee bij hun bezoek aan het centrum voor prenatale diagnostiek. In die brief wordt gevraagd aan diegene die de partus begeleidt, na de geboorte contact op te nemen met het dichtst bijzijnde ziekenhuis. In de brief staat aangegeven per ziekenhuis wie u daarvoor moet benaderen. Degene waar u contact mee opneemt zal dan de echografie regelen in het betreffende ziekenhuis. Naast deze brief krijgt de aanstaande moeder ook een aanvraag voor een echografie mee.

Mocht de pasgeborene na de geboorte in aanmerking komen voor antibiotica profylaxe, dan zal de aanstaande moeder naast de eerder benoemde brief en echoaanvraag ook een recept meekrijgen, zodat er op de eerste dag postpartum gestart kan worden met orale antibiotica.

Naast de twee bovengenoemde aanpassingen in de follow up is het protocol ook wat betreft aanvullende diagnostiek na de geboorte milder geworden.



Het doel blijft uiteraard die kinderen die de zorg nodig hebben voldoende te volgen en zo nodig te verwijzen voor een chirurgische interventie naar de kinderuroloog en daarnaast bij de mildere afwijkingen geen overdiagnostiek te doen.

Wij hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Flore Horuz, kinderarts-nefroloog MUMC+

Karin van Dael, kinderarts-nefroloog MUMC+ en Viecuri MC

Audrey Coumans, gynaecoloog MUMC+

Voor het beantwoorden van vragen kunt u contact opnemen met 043-3872920

*bijkomende afwijkingen kunnen zijn: kelkdilatatie, ureterdilatatie, uni- of bilateraal, mononier, afwijkingen van de blaas (wandverdikking, ureterocele), hoeveelheid vruchtwater, parenchym afwijkingen (echogeniciteit, cysten, grootte)

Contactgegevens Regionaal Centrum

Regionaal Centrum Prenatale Screening azM

Maastricht Universitair Medisch Centrum

p/a afdeling Obstetrie &Gynaecologie

Postbus 5800

6202 AZ Maastricht

043-3876776 / 06-23138103

marian.daemen.stassen@mumc.nl

www.prenatalescreening.azm.nl

Het Regionaal Centrum Prenatale Screening verspreidt deze nieuwsbrief met enige regelmaat digitaal onder alle betrokken zorgverleners in de regio en overige geïnteresseerden.

Indien u deze nieuwsbrief niet wenst te ontvangen kunt u hiervoor een afmelding sturen aan : marian.daemen.stassen@mumc.nl



Met vriendelijke groet namens het team prenatale screening azM

Dr Audrey Coumans

Hoofd Regionaal Centrum Prenatale Screening MUMC+