

Aanvulling presentatie regiobijeenkomst 28 maart 2019
J. Toet - M.N. Bekker,
Naar aanleiding van gestelde vragen uit de zaal

1. ICSI is wel een PND indicatie maar geen GUO 1 indicatie meer. Waarom nog wel een PND indicatie? **ICSI geeft een verhoogd risico op geslachtsgebonden chromosoomafwijking; GUO was daarom al nooit een logisch onderzoek.**
2. Wat is de grens van verwijzing GUO 2 voor polyhydramnion en oligohydramnion. Bij groei negatieve dyscongruentie staat een grens van 32 weken. **Er wordt geen grens gehanteerd.**
3. Bij polyhydramnion eerst diabetes gravidarum uitsluiten. We denken dat deze indicatie zo werkt: Test positief geen indicatie voor GUO2, test negatief wel indicatie voor GUO2. De tekst die er nu staat vindt men onduidelijk. **Klopt dat de tekst onduidelijk is, maar de aangegeven conclusie is kloppend.**
4. Bij dia "Beoordelen obstetrische parameters" staat cervix meting. Is dit iets uit de regio Amsterdam of is dit een item in het vernieuwde landelijk protocol. **Info E. Pajkrt: standaard de cervix meten hoeft niet, maar mag wel.**
5. "De zaal" is gevraagd wie er problemen zou hebben als er ook een vaginale echo bij de SEO gemaakt moet worden. Dat waren wel een aantal echoscopisten. Voor de cervix lengte meting waren ook een aantal echoscopisten die dit lastig zouden vinden. **Het aanleren van de vaardigheid van de vaginale echoscopie vindt de SPSRU behoren tot de SEO-opleiding. Wanneer iemand daarin niet bekwaam is, behoort deze vaardigheid aangeleerd te worden zodat er een bevoegdheid verkregen kan worden.**
6. Wanneer gaat het nieuwe SEO protocol in? **Info E. Pajkrt: het protocol ligt klaar ter autorisatie, waarschijnlijk gaat het rond 1 juni 2019 in.**
7. Wanneer gaat het nieuwe GUO en PND indicatie lijst in? **1 april 2019**