

## NIEUWSBRIEF September 2019

*Dit is de nieuwsbrief van de Stichting Prenatale Screening regio Utrecht (SPSRU), het regionale coördinatiecentrum voor prenatale screening. De SPSRU wil u hiermee informeren over de laatste ontwikkelingen op het gebied van de regionale en landelijke organisatie van prenatale screening.*

### LANDELIJK NIEUWS

#### 1. **Kwaliteitseisen counseling**

Er zijn diverse recente ontwikkelingen binnen de counseling prenatale screening: er heeft een procesevaluatie plaatsgevonden, er zijn bezwaarbrieven ontvangen en de verwachte implementatie van de 13-wekenecho. Het signaal is dat veel counselors de huidige eisen van de prenatale screening (te) veel vinden, en in de praktijk lastig uitvoerbaar. Het RIVM, de Regionale Centra en de betrokken beroepsgroepen nemen deze signalen serieus. Op korte termijn worden er wijzigingen doorgevoerd voor de ronde 2019-2020. Met afgevaardigden van de betrokken beroepsgroepen en organisaties wordt besproken welke kwaliteitseisen verplicht blijven, waar meer keuzevrijheid komt, het aantal accreditatiepunten en de organisatorische eisen (norm van 50 gesprekken en een apart counselingsgesprek). Het doel is de kwaliteit van de counseling en de praktische uitvoerbaarheid te verbeteren. Wij verwachten in het najaar de uitkomsten van de procesevaluatie en de wijzigingen te communiceren.

#### 2. **TrainTool**

De nieuwe toets counselingvaardigheden is in april van start gegaan. Tijd voor een overzicht hoe het tot nu toe gaat. Van alle genodigde counselors heeft 63% de toets in één keer gemaakt.

*Wat vinden de deelnemers van de toets?*

Deelnemers krijgen op twee momenten de vraag hoe ze de toets ervaren hebben. Er worden vragen gesteld over de leerzaamheid van het programma, hoe ze de feedback van de coach beoordelen en hoe de beleving bij de deelnemer is omtrent het maken van de toets. Ongeveer 35% van de deelnemers die de toets heeft gemaakt, geeft feedback over de toets.

Uit deze reacties van de deelnemers blijkt dat zij TrainTool beoordelen met een gemiddeld cijfer van 5,1 (schaal 1-10). De feedback van de coaches wordt als zeer prettig en nuttig ervaren. De coaches krijgen gemiddeld een 7,4 (schaal 1-10) van de deelnemers. Daarnaast blijkt dat:

- 75% tevreden is over de informatie die zij voorafgaand aan de toets hebben ontvangen over het maken van de toets en de bijbehorende tijdslijnen.
- Deelnemers gemiddeld 60 tot 75 minuten bezig zijn met de toets.

- Deelnemers het grotendeels eens zijn met de stelling dat in de oefeningen situaties getoond worden die lijken op wat zij in de praktijk meemaken.
- De meerderheid van de deelnemers positief is over de feedback die zij hebben ontvangen van de beoordelaars. Deze feedback wordt als zeer prettig en nuttig ervaren. Zij kunnen deze feedback gebruiken in de praktijk en als input bij een volgende vaardigheidstraining.
- De toets als relatief moeilijk wordt ervaren (3,75 op een schaal van 5).
- Deelnemers het grotendeels oneens zijn met de stelling dat ze het idee hebben dat ze hebben laten zien wat ze kunnen.

#### *Ervaringen van coaches*

Ook aan de coaches is gevraagd wat de ervaringen zijn tot nu toe. De coaches ervaren hun werk als nuttig. Diverse coaches die de toets beoordelen geven aan dat bij een deel van de counselors verbetering nodig is, zowel op het gebied van vaardigheden als kennis. Zij zien tijdens de beoordelingen de noodzaak voor scholing.

### 3. **SEO leidraad**

Op 23 juli 2019 plaatste de NVOG de nieuwe [SEO Leidraad 2019](#) online. Deze vervangt het modelprotocol SEO uit 2012. De regionale centra zullen in overleg met de werkgroep kwaliteit, het RIVM-CvB en de beroepsgroepen dit document bespreken. We verwachten dat we eind 2019 uitgebreider kunnen toelichten wat de wijzigingen betreffen en hoe die het beste in het screeningsprogramma geïmplementeerd kunnen worden. Tot die tijd dient u tenminste aan het [model protocol SEO uit 2012](#) te voldoen. Met andere woorden: "Het oude modelprotocol SEO **MOET**, de nieuwe Leidraad SEO 2019 **MAG**."

## NIPT

### 4. **Kosten en vergoeding NIPT**

Geregeld ontvangen de NIPT labs en de helpdesk van [NIPTbetalen.nl](#) vragen over de kosten van NIPT en de vergoeding door de zorgverzekeraar. Zwangeren die deelnemen aan TRIDENT-2 denken bijvoorbeeld dat de eigen betaling van € 175,- vergoed wordt door hun zorgverzekeraar. En bij deelname aan TRIDENT-1 realiseren zwangeren zich niet altijd dat er toch (hoge) kosten aan de NIPT verbonden zijn, omdat hun eigen risico nog niet verbruikt is.

Graag uw aandacht hiervoor bij de NIPT voorlichting, want als NIPT eenmaal in één van de twee TRIDENT studies is aangevraagd, kan het niet meer worden veranderd.

Voor NIPT in het kader van de TRIDENT-2 studie moet de zwangere een deel zelf betalen: € 175,-. Deze kosten worden door de zorgverzekering niet vergoed, ook niet met een aanvullende verzekering.

NIPT voor zwangeren met een verhoogd risico op trisomie 13, 18 of 21 (TRIDENT-1 studie) valt wel onder de vergoeding van de basisverzekering, maar dit kan ten

koste gaan van het eigen risico voor zover dit nog niet is verbruikt. Het kan dus zijn dat de zwangere de NIPT kosten alsnog geheel of gedeeltelijk zelf moet betalen. Deze kosten voor NIPT zijn afhankelijk van de hoogte van het eigen risico van de zorgverzekering en hoeveel de zwangere hiervan al heeft verbruikt. Adviseer de zwangere daarom altijd om de polis van hun zorgverzekering te raadplegen om onverwachte financiële gevolgen te voorkomen.

Bovenstaande informatie is ook te vinden op:

<https://www.rivm.nl/down-edwards-patau-en-seo/kosten>

<https://onderzoekvanmijnongeborenkind.nl/kosten>

<https://www.meerovernipt.nl/veelgestelde-vragen#23>

[www.niptbetalen.nl](http://www.niptbetalen.nl)

## PERIDOS

### 5. E-learning

Inmiddels hebben diverse counselors de [e-learning prenatale screening](#) gevolgd. Het RIVM exporteert iedere twee weken een lijst met data van nieuw gecertificeerde zorgverleners naar Peridos. Door het ontbreken van bijvoorbeeld een (juist) BIG-nummer kan een deel van de zorgverleners niet automatisch worden verwerkt.

Wij verzoeken counselors zélf in Peridos te controleren of het behaalde certificaat is opgeladen. Zo niet, dan vragen wij u deze te sturen naar [info@spsru.nl](mailto:info@spsru.nl). Wij verzorgen dan handmatig de upload naar Peridos.

### 6. Startende zorgverlener

Komt in uw praktijk een startend echoscopist of counselor werken, dan maken wij u er nogmaals op attent dat deze zorgverlener pas mag beginnen met de counseling of SEO als het regionaal centrum de aanvraag met alle benodigde informatie heeft ontvangen, een kwaliteitsovereenkomst heeft aangemaakt en de zorgverlener heeft gekoppeld aan de praktijk. De zorgverlener moet de kwaliteitsovereenkomst online hebben geaccordeerd. Begint de zorgverlener zonder kwaliteitsovereenkomst dan is dit een overtreding van de Wet op het Bevolkingsonderzoek. Het is mede de verantwoordelijkheid van de praktijkeigenaar dat deze de zorgverlener wijst op deze verplichting.

### 7. Inloggen

In het kader van de AVG is bij het inloggen in Peridos dubbele authenticatie noodzakelijk. Inmiddels zijn alle gebruikers in Nederland uitgenodigd om het account in Zorgportaal te activeren, maar nog lang niet iedereen in onze regio heeft dit gedaan. Inloggen in Peridos is vanaf 25 november 2019 alleen nog via Zorgportaal mogelijk. Zorg dat u e.e.a. voor die datum geregeld heeft!

### 8. **Regiobijeenkomst**

De regiobijeenkomst van 19 september jl. werd druk bezocht. De presentaties worden z.s.m. gepubliceerd op de [SPSRU-website](#). De volgende regiobijeenkomst vindt plaats op dinsdag 17 maart 2020.