

In dit nummer:

- [Vergoeding NIPT](#)
- [Bijscholingsbijeenkomst NIPT](#)
- [Nieuwe folder downsyndroom screening](#)
- [Nieuwe werkwijze CT](#)
- [Labtarief voor serumscreening](#)
- [Nieuwe Astraia versie-kans op vroeggeboorte](#)
- [Herhalingsonderzoek pyelectasie](#)
- [Kwaliteits-toetsing counseling](#)
- [Bijscholing echoscopisten 15 mei](#)
- [Agenda 2014](#)

Vergoeding NIPT

Op 1 april is in Nederland de wetenschappelijke TRIDENT-studie naar de NIPT (Niet-Invasieve Prenatale Test) gestart. Tot nu toe was deze nieuwe bloedtest in ons land niet beschikbaar voor zwangeren. Vanaf 1 april is dat wel het geval, zij het onder bepaalde voorwaarden die de minister van VWS in de WBO-vergunning heeft vastgelegd. Over het al dan niet vergoeden van de NIPT was nog niets bekend. Inmiddels heeft de minister hier wel een besluit over genomen.

Komt een zwangere in aanmerking voor de NIPT? Dan krijgt ze de test vergoed: dit ongeacht haar leeftijd en zonder dat dit gevolgen heeft voor het eigen risico.

In 2015 zullen deze regels worden aangepast, lees voor alle details de brief van de minister www.rijksoverheid.nl

Bijscholingsbijeenkomst NIPT

Op 24 maart organiseerde de SPSNN een bijscholingsbijeenkomst voor alle counselors over de NIPT. De bijeenkomst werd goed bezocht met bijna 300 aanwezigen. Uit de evaluatieformulieren bleek dat de aanwezigen de bijeenkomst goed waardeerden. U kunt de presentaties terugvinden op de website van de SPSNN.

De Digitale Individuele Nascholing (DIN) voor counseling over prenatale screening is aangepast met informatie over NIPT.

Nieuwe folders downsyndroom screening

Vanaf 1 april 2014 moet de landelijke folder **'Informatie over screening op downsyndroom, uitgave april 2014'** aan zwangeren worden uitgereikt.

Folders ouder dan april 2014 mogen niet meer worden gebruikt en moeten worden weggegooid. De folder, versie april 2014 heeft een beperkte oplage: totaal 50.000 stuks. Dit moet meer dan voldoende zijn voor een kwartaal. Van deze 50.000 stuks hebben alle praktijken van verloskundige zorgverleners een startset van 15 nieuwe folders ontvangen. Nu het besluit over de vergoeding bekend is, wordt een nieuwe versie van de folder gemaakt. Deze wordt per 1 juli verspreid. In deze folder zal ook de informatie over de vergoeding worden opgenomen. Het is immers belangrijk om te weten dat je als zwangere de nieuwe test niet hoeft te betalen. De nieuwe folder is vanaf eind juni beschikbaar. Houd dus alleen het aantal folders op voorraad dat u tot 1 juli nodig denkt te hebben.

Nieuwe werkwijze CT

Eind vorig jaar zijn alle counselors en echoscopisten geïnformeerd over de aanstaande nieuwe werkwijze mbt de Combinatie test via een mailing. Het laboratorium Bindingsanalyse van het UMCG, het referentielab van het RIVM en de SPSNN testen momenteel alle stappen in het proces (ketentest) zodat we zeker weten dat alles goed werkt: het aanvragen van de labbepalingen via het digitale aanvraagformulier, het digitaal verzenden van de serum concentraties naar het RIVM, het bepalen van de MoM waarden en het publiceren van de MoM waarden op de RIVM site. **De planning is dat de nieuwe werkwijze bij de combinatietest per 5 mei as zal ingaan.** Binnenkort zal iedereen de instructies en handleidingen ontvangen mbt het gebruik van het digitale aanvraagformulier en hoe men de MoM waarden van de RIVM website kan halen. Alle informatie zal ook op de website van de SPSNN geplaatst worden.

Labtarief voor serumscreening

Het tarief voor labbepalingen van de combinatietest is per 1 januari 2014 gecorrigeerd naar het landelijk tarief. Deze bedraagt, na indexering 31,16 per bepaling, dus 62, 32 euro in totaal. Het ordertarief wordt niet in rekening gebracht.

Nieuwe Astraia versie – kans op vroeggeboorte

In de nieuwe versie van Astraia wordt ook de kans op vroeggeboorte berekend, naast de kans op downsyndroom, wanneer bij Anamnese iets wordt ingevuld bij "Spontane partussen tussen..." De berekening van de kans op vroeggeboorte is geen onderdeel van de prenatale screening. De SPSNN adviseert daarom om niks in te vullen bij het betreffende veld, en alleen die velden in te vullen die noodzakelijk zijn voor de kansberekening.

Herhalingsonderzoek bij milde pyelectasie

Vanuit de afdeling PND van het UMCG en de satelliet centra voor PND kregen wij het signaal dat er steeds vaker zwangeren waarbij een milde pyelectasie (5-10mm) was geconstateerd bij het SEO werden verwezen naar een centrum voor PND vóór 32 weken. Volgens het Beleidsadvies Onverwachte bevindingen bij het SEO opgesteld door de Werkgroep Foetale Echoscopie wordt bij een pyelectasie tussen 5-10 mm een echoscopische herbeoordeling bij 32 weken uitgevoerd in een SEO gecertificeerd echocentrum. Indien ≥ 10 mm dient de zwangere direct verwezen te worden naar een centrum voor PND of satelliet centrum.

Kwaliteitstoetsing Counseling

De SPSNN zal in het voorjaar vragenlijsten versturen naar alle praktijken met een counselingovereenkomst. Het doel van deze vragenlijst is om per praktijk te toetsen of de counseling voor de prenatale screening volgens de landelijke richtlijnen wordt uitgevoerd en een inventarisatie van de gevolgde procedures bij de counseling. Tevens zal een overzicht per praktijk worden gemaakt van de counselingsgegevens uit Peridos. Er zal een terugkoppeling per praktijk plaatsvinden. Daar waar uit de informatie blijkt dat de uitvoering afwijkt van het vastgestelde landelijke beleid, zal dit vermeld worden in de terugkoppeling.

Bijscholing echoscopisten 15 mei: casuïstiek inbrengen

Op 15 mei zal de SPSNN een bijscholingsbijeenkomst voor echoscopisten organiseren. Het programma wordt nog bekend gemaakt, maar we willen in ieder geval ruimte reserveren voor het bespreken van casuïstiek. Mocht je casuïstiek willen inbrengen, dan kan je dat naar Simone Binnema sturen voor 5 mei as.

PERC studie

Per 1 mei gaat de PERC (Pre-eclampsie risk calculation) studie van start. Primigravidae of zwangeren die een te klein kind of pre-eclampsie in een vorige zwangerschap hebben gehad, kunnen aan de studie deelnemen. Bij 12-14 weken wordt, tijdens een bezoek aan een avond spreekuur in het UMCG, de bloeddruk van de moeder gemeten, een buisje bloed afgenomen en beide a. uterinae gemeten. De vrouwen krijgen in de eerste fase geen uitslag van het onderzoek. Het doel van de studie is om te kijken of een bestaand algoritme om vrouwen met een hoge risico op de ontwikkeling van foetale groei vertraging en pre-eclampsie op te sporen, ook in onze zwangerenpopulatie werkt. Als dat zo is, dan kan aan die groep zorg op maat en preventieve maatregelen aangeboden worden. De verwachting is dat de incidentie van groei vertraging en pre-eclampsie, indien vroeg behandeld, met 50% kan worden verminderd. We vragen de verloskundige praktijken in Groningen en omgeving aan deze belangrijke studie mee te werken. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Maaïke Kloosterman via m.m.kloosterman@umcg.nl

Agenda 2014

Raad van Advies:	23 juni, 20 oktober en 15 december
Bijscholing echoscopisten:	15 mei en 6 november
Symposium in samenwerking met Eurocat	26 september 's middags

SPSNN Bureau
Marian Bakker
Katia Bilardo
Simone Binnema
Hanneke Fleurke-
Rozema
Gerben Gotlieb
Roelie van Rossum
[www.sps-
noordoost.nl](http://www.sps-noordoost.nl)