

Format - Schriftelijke kwaliteitstoets counseling

Versie november 2017

Kwaliteitsevaluatie organisatie van counseling en counselor prenatale screening:

Aan de hand van de geldende landelijke kwaliteitseisen en het draaiboek prenatale screening voert het Regionaal Centrum een kwaliteitstoetsing uit op basis van de door de zorginstellingen en counselors aangeleverde informatie en de gegevens van het RC zelf (administratie en Peridos). De toetsing van de organisaties en de counselors hoeft niet tegelijk plaats te vinden.

De kwaliteitstoetsing van de zorginstellingen en van de counselors kan leiden tot drie soorten uitkomsten:

1. Bevestiging en daarmee accordering van een kwaliteitseis omdat hieraan voldaan wordt;
2. Formulering van een verbeterpunt omdat niet voldaan wordt aan de landelijke kwaliteitseis;
3. Formulering van een adviespunt omdat uit de toetsing blijkt dat een bepaald element van de organisatie en counseling beter/anders kan maar hiervoor geen harde kwaliteitseis bestaat.

Eindproducten van de kwaliteitstoetsing counseling zijn auditverslagen met hierin eventuele verbeter- en adviespunten geformuleerd. Deze verslagen worden zowel voor de geauditeerde zorginstelling als de counselors opgesteld.

Procedure:

Conform de gesloten overeenkomsten dient de zorginstelling counseling en de zorgverlener (counselor) binnen drie maanden na ontvangst van het auditverslag zodanige verbeteringen door te voeren dat wordt voldaan aan de kwaliteitseisen. Het RC zal na ontvangst van het auditverslag controleren of de door het RC geformuleerde verbeterpunten zijn afgehandeld. Wanneer dit niet het geval is volgt een verbetertraject van wederom drie maanden. Mochten de verbeterpunten zonder geldige reden na die periode nog niet zijn afgehandeld, dan heeft dit gevolgen voor de counselingsovereenkomst.

Deel 1 Zorginstelling

1. Gegevens zorginstelling [RC vult dit vooraf in]

1.1 *Geef aan of onderstaande gegevens over uw zorginstelling correct zijn en doe eventuele aanvullingen.*

Naam instelling:

Zorginstellingsbeheerder:

Rechtsgeldig vertegenwoordiger:

Contactpersoon:

Praktijkondersteuner NIPT:

Ingangsdatum contract voor counseling:

Adres:

Telefoon:

Email:

Website:

AGB-code van de instelling:

Kwaliteitsovereenkomst tussen RC en counselors, versie 10, 18-3-2010, paragraaf 3. Kwaliteit

Werkt actief mee aan de door het regionaal centrum te houden kwaliteitsaudits en andere kwaliteitsonderzoeken en stelt daarvoor de benodigde informatie ter beschikking.

2. Personele bezetting

2.1 *Controleer de gegevens van uw zorginstelling in onderstaande tabel op juistheid. Zijn de weergegeven gegevens correct?*

- Ja
- Nee [indien 'nee' vraag 2.1.1]

2.1.1 *Indien deze niet correct zijn verzoeken wij u de correcte gegevens aan te leveren.*

[open antwoordveld]

Tabel_ZI_2.1

Gegevens personele bezetting [RC vult dit vooraf in.]

Naam counselor	AGB code	Counselt in uw praktijk per: (datum)	Overeenkomst geaccordeerd door counselor (datum)	Waarnemer
open	Numeriek	datum	datum	Ja / nee

Werkt actief mee aan de door het regionaal centrum te houden kwaliteitsaudits en andere kwaliteitsonderzoeken en stelt daarvoor de benodigde informatie ter beschikking.

3. Voorlichting

3.1 Indien uw zorginstelling een website heeft, bevat deze dan inhoudelijk informatie over prenatale screening?

- Ja
- Nee

[Indien website met prenatale screening gegevens aanwezig: RC checkt inhoud website op correctheid.]

Geen bepaling of kwaliteitseis. Inventarisatievraag. Wel opgenomen in concept 'nieuwe kwaliteitseisen counseling' Nagegaan kan worden of de inhoud van de verstrekte informatie op de website van de zorginstelling in lijn is met de landelijke informatiedragers (folders en www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl)

3.2 Van welke informatiefolder(s) maakt uw zorginstelling standaard gebruik bij de counseling? [meerdere antwoordopties mogelijk]

- RIVM folder Zwanger
- RIVM folder 'Informatie over de screening op down-, edwards- en patausyndroom'
- RIVM folder 'Informatie over de 20 wekenecho'
- Eigen folder [attachment mogelijkheid]
- Anders namelijk [attachment mogelijkheid]
- Geen folder

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 1.4

In de RIVM informatiefolders over de prenatale screening en op de website www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl wordt uitleg gegeven over de te onderzoeken aandoeningen.... Voorlichtingsmateriaal van het RIVM dient gebruikt te worden.

3.3 Wordt de website www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl aangekaart bij de zwangere?

- Ja
- Nee

3.3.1 Op welk moment wordt de website www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl aangekaart? [meerdere antwoordopties mogelijk]

- Bij het maken van een afspraak voor het intakegesprek;
- Bij de termijnecho;
- Tijdens het counselinggesprek;
- Anders namelijk: [open invulveld]

3.3.2 Hoe wordt de website aangekaart?

[open invulveld]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, inleiding kopje 'counseling'

Bij het (telefonisch) maken van een afspraak voor de intake wordt de zwangere gewezen op de website www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl.

4. Organisatie

4.1 *Als een zwangere kiest voor de NIPT in het kader van de TRIDENT-2 studie, laat u dan een toestemmingsformulier invullen?*

- Ja [indien 'ja' vraag 4.1.1]
- Nee

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, inleiding kopje 'counseling'

Voor deelname aan de NIPT (in het kader van TRIDENT-2) moet de zwangere expliciet toestemming geven via een toestemmingsformulier.

4.1.1 *Wat doet uw zorginstelling met de ondertekende toestemmingsformulieren?*

- De toestemmingsformulieren worden door onze zorginstelling in papieren vorm gearcheveerd en 15 jaar bewaard;
- De toestemmingsformulieren worden door onze zorginstelling digitaal gearcheveerd en 15 jaar bewaard;
- De toestemmingsformulieren worden opgestuurd naar het NIPT laboratorium;
- Ander namelijk: [open antwoordveld]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 4.1

De verloskundige zorgverlener archiveert het ondertekende toestemmingsformulier en bewaart de papierenversie 15 jaar. [Kwaliteitseisen moeten nog aangepast worden op digitale opslagmogelijkheid.]

4.2 *In welke setting wordt de counseling gegeven*

[meerdere antwoordopties mogelijk]

- In een apart counselingsgesprek [vraag 4.2.1 zichtbaar]
- Tijdens het intakegesprek;
- Tijdens een regulier consult;
- Anders namelijk: [vraag 4.2.1 zichtbaar]

4.2.1 *Optioneel _ Hoe heeft uw zorginstelling de counseling georganiseerd?*

[één antwoordoptie mogelijk]

- Het counselingsconsult wordt aangeboden op dezelfde dag als de intake;
- Het counselingsconsult wordt aangeboden op dezelfde dag als de vitaliteitsecho;
- Het counselingsconsult wordt aangeboden op dezelfde dag als de termijnbepaling;
- Voor het counselingsconsult wordt een aparte afspraak gemaakt;
- Anders namelijk: [open antwoordoptie]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 2.3

De counseling prenatale screening vindt plaats in een apart gesprek (dus los van bijvoorbeeld de obstetrische intake). Deze eis doet recht aan het feit dat counseling en intake gesprekken zijn met ieder een ander, eigen doel.

4.3 *Wanneer de zwangere aangeeft counseling te wensen over screening op down-, edwards- en patauysyndroom en het SEO, vindt de counseling dan in één gesprek plaats?*

- Ja
- Nee

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 2.2

De counseling over de combinatietest, de NIPT en het SEO dient in principe in één en hetzelfde gesprek plaats te vinden.

- 4.4 *Wat is de ingeplande tijd van het counselinggesprek binnen uw zorginstelling voor de screening op down-, edwards- en patau syndroom en het SEO gecombineerd?*
- [numeriek veld] minuten

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 2.2

De counseling wordt zodanig georganiseerd dat er minimaal 30 minuten beschikbaar zijn voor counseling. Dit draagt bij aan het borgen van de aandacht die counselen dient te krijgen conform de WBO... Het counselingstarief is gebaseerd op een counselingduur van circa 30 minuten.

- 4.5 *Wat doet uw zorginstelling om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd?*
- Uw zorginstelling heeft interne afspraken vastgelegd om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. [vraag 4.5.1 zichtbaar]
 - Uw zorginstelling heeft afspraken met samenwerkend echocentra vastgelegd om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. [vraag 4.5.2 zichtbaar]
 - Uw zorginstelling hanteert geen specifiek beleid om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. [vraag 4.5.3 zichtbaar]
 - Anders namelijk. [vraag 4.5.4 zichtbaar]

4.5.1 *U geeft aan dat uw zorginstelling afspraken heeft vastgelegd om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. Wij verzoeken u deze afspraken als bijlage toe te voegen:*

[attachment optie]

4.5.2 *U geeft aan dat uw zorginstelling afspraken heeft vastgelegd met samenwerkende echocentra om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. Wij verzoeken u deze afspraken als bijlage toe te voegen:*

[attachment optie]

4.5.3 *U geeft aan dat uw zorginstelling geen specifiek beleid voert om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. Graag ontvangen wij een toelichting waarom hiervoor is gekozen.*

[open antwoordoptie]

4.5.4 *U geeft aan dat uw zorginstelling een ander beleid voert om ervoor te zorgen dat het SEO tijdig wordt uitgevoerd. Graag ontvangen wij een toelichting hierop.*

[open antwoordoptie]

Draaiboek Prenatale Screening, versie 7.0 april 2017, paragraaf 3.5 punt 2

De verloskundig zorgverlener dient de tijdsgrenzen en procesgang van de prenatale screening te bewaken, zodat zwangeren voldoende tijd hebben om op de verschillende momenten in het proces een weloverwogen beslissing te kunnen nemen.

- 4.6 *Wat doet u als een zwangere kiest voor een SEO, ondanks het feit dat er een indicatie is voor een GUO-I?*

[open antwoordoptie]

Bij het afnemen van de anamnese gaat de verloskundig zorgverlener na of er sprake is van een voorafgaand verhoogde kans op een aangeboren afwijking die met prenatale diagnostiek vastgesteld kan worden. De verloskundig zorgverlener wijst de zwangere hierop en verwijst haar door naar een Centrum voor Prenatale Diagnostiek. Dit betekent dat een zwangere in aanmerking komt voor geavanceerd ultrageluidsonderzoek (GUO-I) en in principe niet voor het SEO.

De primaire verantwoordelijkheid van het stellen van een indicatie voor GUO-I ligt bij de verloskundig zorgverlener. Indien de zwangere toch bij de counselor komt, dient de counselor de zwangere die een indicatie heeft voor een GUO-I er op te wijzen dat zij, indien zij in wil gaan op het aanbod GUO-I, in een (satelliet-) centrum voor Prenatale Diagnostiek dient te worden gezien.

4.7 Ontvangt de zwangere de uitslag van de screening op down-, edwards-, patausyndroom met de combinatietest van de counselor?

- Ja [Indien ja 4.7.1 zichtbaar]
- Nee

4.7.1 Hoe communiceert de counselor de uitkomst van de screening op down-, edwards-, patausyndroom met de combinatietest? [meerdere antwoorden mogelijk]

- Telefonisch;
- Telefonisch, alleen bij een verhoogd risico, anders schriftelijk;
- Per brief;
- Het geven van de uitslag wordt gecombineerd met een consult;
- Anders namelijk: [vraag 4.7.1a zichtbaar]

4.7.1a U heeft aangegeven dat de counselor de uitslag van de screening op down-, edwards-, patausyndroom combinatietest op een andere manier communiceert dan één van de weergegeven antwoordopties. Graag uw toelichting:

[open antwoordveld]

De communicatie over de uitslag van de combinatietest verloopt conform regionale afspraken en wordt vaak door de echoscopist uitgevoerd. Over de verwijzing voor de posttestcounseling en het vervolgonderzoek dienen de echoscopist en de verloskundig zorgverlener gezamenlijk goede afspraken te maken.

4.8 Communiceert de counselor de uitkomst van de screening op down-, edwards-, patausyndroom met de NIPT?

- Ja [Indien ja 4.8.1 zichtbaar]
- Nee

4.8.1 Hoe communiceert de counselor de uitkomst van de screening op down-, edwards-, patausyndroom met de NIPT? [meerdere antwoorden mogelijk]

- Telefonisch;
- Telefonisch, alleen bij een aanwijzing voor een afwijkende bevinding, anders schriftelijk;
- Per brief;
- Het geven van de uitslag wordt gecombineerd met een consult;

- Anders namelijk: [vraag 4.8.1a zichtbaar]

4.8.1a U heeft aangegeven dat de counselor de uitslag van de screening op down-, edwards-, patausyndroom met de NIPT op een andere manier communiceert dan één van de weergegeven antwoordopties. Graag uw toelichting:

[open antwoordveld]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 3.2

Wanneer uit de NIPT geen afwijkende uitslag blijkt, geeft de counselor de uitslag zo spoedig mogelijk door aan de zwangere. Dit mag telefonisch, maar de zwangere dient ook een schriftelijke bevestiging te krijgen. Wanneer uit de NIPT een aanwijzing voor down-, edwards- of pataudyndroom blijkt, geeft de counselor de uitslag telefonisch door aan de zwangere. Wanneer de zwangere zekerheid wil over de uitslag of wenst de zwangerschap af te breken, dan verwijst de counselor haar door naar een Centrum voor Prenatale Diagnostiek.

4.9 Hoe ontvangt de zwangere de uitslag van eventueel geconstateerde nevenbevindingen bij de NIPT? [meerdere antwoorden mogelijk]

- De counselor nodigt de zwangere uit voor een gesprek en verwijst haar naar een klinisch geneticus en/of gynaecoloog van een PND Centrum;
- Een Klinisch Geneticus neemt contact op met de zwangere over de uitslag en nodigt haar uit voor een gesprek;
- In het counselinggesprek met de klinisch geneticus en/of gynaecoloog wordt aan de zwangere (voor zover mogelijk) uitgelegd wat de gevonden nevenbevinding betekent en zal de mogelijkheden van het vervolgonderzoek bespreken.

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 3.1
Gespreksleidraad NIPT voor counselors, versie maart 2017

Over de verwijzing voor de posttestcounseling en het vervolgonderzoek dienen de echoscopist en de verloskundig zorgverlener gezamenlijk goede afspraken te maken.

Pagina 9 'Afwijkende uitslag van de NIPT: aanwijzingen voor nevenbevindingen.

4.10 Ontvangt de zwangere de uitslag van het SEO van de counselor?

- Ja
- Nee

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 3.3

De SEO-echoscopist die het onderzoek uitvoert, is verantwoordelijk voor het geven van de uitslag aan de zwangere. Over de eventuele verwijzing voor de posttestcounseling en het vervolgonderzoek in een Centrum voor Prenatale Diagnostiek dienen de echoscopist en de verloskundig zorgverlener gezamenlijk goed afspraken te maken.

5. Samenwerking

5.1 Optioneel _ Maakt uw zorginstelling deel uit van een Verloskundige Samenwerkingsverband (VSV) maakt uw praktijk deel uit?

- Ja [Indien ja 5.1.1 zichtbaar]
- Nee

5.1.1 Van welk Verloskundig Samenwerkingsverband maakt u deel uit?

[open antwoordoptie]

Geen bepaling of kwaliteitseis. Inventarisatievraag in het kader van ketensamenwerking.

5.2 *Optioneel_ Met welk(e) echocentrum / echocentra werkt u samen ten behoeve van de screening?*

[open antwoordoptie]

5.2.1 *Zijn er in de afgelopen twee jaar problemen geweest in de samenwerking met een echocentrum / de echocentra?*

- Ja
- Nee [vraag 5.2.2 zichtbaar]

5.2.2 *U geeft aan dat er in de afgelopen twee jaar problemen zijn geweest in de samenwerking met een echocentrum / de echocentra. Kunt u dit toelichten?:*

[open antwoordoptie]

Geen bepaling of kwaliteitseis. Inventarisatievraag in het kader van ketensamenwerking.

5.3 *Hoe verwijst uw zorginstelling een zwangere door voor de screening op down- edwards- en patausyndroom met de combinatietest?*

[meerdere antwoorden mogelijk]

- Er wordt een verwijsbrief voor de combinatietest meegegeven;
- Er wordt een aantekening gemaakt in het elektronisch patiëntendossier;
- Anders namelijk: [open antwoordopties]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, inleiding kopje 'counseling'

Als de zwangere kiest voor de combinatietest en/of het SEO krijgt ze een (verwijs)brief mee waarop staat dat de counseling heeft plaatsgevonden of wordt deze informatie doorgestuurd via het elektronisch patiëntendossier.

5.4 *Hoe verwijst uw zorginstelling een zwangere door voor het SEO?*

[meerdere antwoorden mogelijk]

- Er wordt een verwijsbrief voor het SEO meegegeven;
- Er wordt een aantekening gemaakt in het elektronisch patiëntendossier;
- Anders namelijk: [open antwoordopties]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, inleiding kopje 'counseling'

Als de zwangere kiest voor de combinatietest en/of het SEO krijgt ze een (verwijs)brief mee waarop staat dat de counseling heeft plaatsgevonden of wordt deze informatie doorgestuurd via het elektronisch patiëntendossier.

5.6 *Hoe is binnen uw zorginstelling de werkwijze na een ongunstige bevinding bij de screening op down-, edwards- en patausyndroom?*

[meerdere antwoordopties mogelijk]

- De uitslag wordt zo spoedig mogelijk doorgegeven aan de zwangere;

- Aan de zwangere wordt aangegeven dat zij voor vervolgonderzoek kan kiezen om met zekerheid vast te stellen of de foetus daadwerkelijk een aandoening heeft.
- Er wordt inhoudelijke informatie gegeven over de vervolgonderzoeken;
- De zwangere wordt gewezen op de mogelijkheid voor een gesprek bij een Centrum voor Prenatale Diagnostiek, voor meer uitleg over de gevonden aandoeningen en het bespreken van de mogelijkheden van diagnostisch onderzoek.
- De zwangere wordt verteld dat ze indien ze dit wenst in een Centrum voor Prenatale Diagnostiek een counselingsgesprek krijgt met een verloskundig zorgverlener die kan helpen een weloverwogen keuze over eventueel vervolgonderzoek te maken.
- Anders namelijk: [open antwoordoptie]

5.7 *Hoe is binnen uw zorginstelling de werkwijze bij nevenbevindingen bij de NIPT?*

- De uitslag van de NIPT wordt medegedeeld door een klinisch geneticus
- De uitslag van de NIPT wordt medegedeeld door de aanvrager van de NIPT en verwijst haar door naar de klinisch geneticus en/of gynaecoloog van het Centrum voor Prenatale Diagnostiek.
- Anders namelijk: [open antwoordoptie]

*Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 3.1
Gespreksleidraad NIPT voor counselors, versie maart 2017*

Over de verwijzing voor de posttestcounseling en het vervolgonderzoek dienen de echoscopist en de verloskundig zorgverlener gezamenlijk goede afspraken te maken.
Pagina 17 'Gespreksleidraad NIPT voor counselors'.

5.8 *Zijn er afspraken gemaakt met de samenwerkende echocentra over wie er verwijst na een ongunstige bevinding bij de screening op structurele lichamelijke afwijkingen met het SEO?*

- Ja [vraag 5.8.1 zichtbaar]
- Nee [vraag 5.8.2 zichtbaar]

5.8.1 *U geeft aan dat uw zorginstelling afspraken heeft gemaakt met samenwerkende echocentra voor de werkwijze bij een ongunstige bevinding bij het SEO. Voeg de gemaakte afspraken hier toe:*

[open antwoordoptie]

5.8.2 *U geeft aan dat uw zorginstelling geen afspraken heeft gemaakt met samenwerkende echocentra voor de werkwijze bij een ongunstige bevinding bij het SEO. Graag een toelichting hierop:*

[open antwoordoptie]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 3.3

Over de evaluatie verwijzing voor de posttestcounseling en het vervolgonderzoek in een Centrum voor Prenatale Diagnostiek dienen de echoscopist en de verloskundig zorgverlener gezamenlijk goede afspraken te maken.

5.9 *Optioneel_ Heeft u van het echocentrum / de echocentra waarmee u samenwerkt wel eens terugkoppeling gehad over het feit dat een cliënt van u onvoldoende op de hoogte was van wat prenatale screening inhoudt?*

- Ja [vraag 5.9.1 zichtbaar]
- Nee

5.9.1 *U heeft aangegeven dat u ooit terugkoppeling heeft gehad dat de cliënt onvoldoende op de hoogte was van wat prenatale screening inhoudt. Graag een toelichting op de situatie en eventuele vervolgacties.*

[open antwoordopties]

Geen bepaling of kwaliteitseis. Inventarisatievraag.

6. Gegevensaanlevering

6.1 *Frequentie waarmee uw zorginstelling counseling gegevens opgeladen heeft naar Peridos. Uw zorginstelling heeft gedurende 2017: [RC vult dit vooraf in]*

- geen counselingsgegevens opgeladen;
- Niet elk kwartaal counselinggegevens opgeladen naar Peridos;
- Elk kwartaal counselinggegevens opgeladen naar Peridos;
- Counselinggegevens via HL7v3 opgeladen naar Peridos.

Kwaliteitsovereenkomst tussen RC en counselors, versie 10, 18-3-2010, artikel 2

Houdt een registratie bij van de gesprekken met de zwangere vrouwen en verstrekt deze gegevens aan het regionaal centrum met inachtneming van de WGBO en de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Registreert tijdig alle data die in het prenataal dossier in de screening (Peridos) op een wijze die landelijk is overeengekomen.

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 4.1

De counselor verstrekt tijdig alle data (gegevens uit de berichtenset) aan het Regionaal Centrum, dat de gegevens registreert en beheert in een digitaal dossier (Peridos) op een wijze die landelijk is overeengekomen.

6.2 *Verdeling counselinggesprekken over counselors in 2016 en 2017.*

[RC vult dit in: de counselingsnorm moet in het meest recente jaar zijn gehaald anders dient in de afgelopen twee jaar gemiddeld 50 counselinggesprekken per jaar te hebben uitgevoerd.]

6.2.1 *Scenario 1: De verdeling van de counselinggesprekken is in 2016 adequaat
(Counselors hebben het normaantal van 50 counselinggesprekken gehaald).*

6.2.2 *Scenario 2: De verdeling van de counselinggesprekken over de counselors is in 2016 niet adequaat
(Niet iedere counselor heeft het normaantal van 50 counselinggesprekken gehaald).*

6.2.3 *Wat is hier de reden van?*

Tabel_ZI_6.2_2016

	Naam	Begindatum kwaliteits-overeenkomst	Gecounseld over down-, edwards en patau screening in 2016	Gecounseld over het SEO in 2016	Zorginstelling(en)	Voorlopige beoordeling	Ruimte voor toelichting (bijv. periode van afwezigheid of counselen buiten SPN-regio)
1	Mw. A	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>
					Praktijk B		
2	Mw. B	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>
3	Mw. C	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>

6.2.4 Scenario 1: De verdeling van de counselingsgesprekken is in 2017 adequaat (Counselors hebben het normaantal van 50 counselingsgesprekken gehaald).

6.2.5 Scenario 2: De verdeling van de counselingsgesprekken over de counselors is in 2017 niet adequaat. Wat is hier de reden van? (Niet iedere counselor heeft het normaantal van 50 counselingsgesprekken gehaald).

6.2.6 Wat is hier de reden van?

Tabel_ZI_6.2_2017

	Naam	Begindatum kwaliteits-overeenkomst	Gecounseld over down-, edwards en patau screening in 2017	Gecounseld over het SEO in 2017	Zorginstelling(en)	Voorlopige beoordeling	Ruimte voor toelichting (bijv. periode van afwezigheid of counselen buiten SPN-regio)
1	Mw. A	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>
					Praktijk B		
2	Mw. B	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>
3	Mw. C	(datum)			Praktijk A		vul in: <input type="text"/>

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 2.1

Het voeren van counselingsgesprekken dient tot de regelmatige werkzaamheden van de counselor te behoren. De counselor dient minimaal 50 gesprekken per jaar te voeren zodat de counselor geoefend blijft in het counselen.

6.3 Wordt de uitkomst van de zwangerschap vastgelegd in uw bronsysteem? (levend geboren, perinatale sterfte, zwangerschap afgebroken, kind gezond, afwijkingen kind)

- Ja [vraag 6.3.1 en vraag 6.3.2 zichtbaar]
- Nee

6.3.1 Welke follow-up gegevens worden verstrekt vanuit de tweede en derde lijn?

- Miskraam
- Perinatale sterfte
- Zwangerschapsafbreking
- Kind gezond
- Afwijkend kind
- Datum partus

- Anders namelijk: [open antwoordveld]

6.3.2 *Worden de uitkomstgegevens van de zwangerschap vanuit uw bronsysteem opgeladen naar Peridos.*

- Ja
- Nee

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 4.1

De counselor verstrekt tijdig alle data (gegevens uit de berichtenset) aan het Regionaal Centrum, dat de gegevens registreert en beheert in een digitaal dossier (Peridos) op een wijze die landelijk is overeengekomen.

6.4 *Het percentage zwangeren dat binnen uw zorginstelling in 2016/2017 is gecounseld voor de **combinatietest** is gelijk aan / wijkt [$<10\% - 10\%$] af van het regionaal gemiddelde.*

6.4.1 *Hoe verklaart uw zorginstelling dit verschil?*

[open antwoordveld]

Tabel_ZI_6.4					
	Naam	Gecounseld over down-, edwards en patau screening	Gewenstheid Combinatietest	Beoordeling	Ruimte voor toelichting
1	Mw. A	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>
2	Mw. B	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>
3	Mw. C	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>

6.5 *Het percentage zwangeren dat binnen uw zorginstelling is gecounseld voor de **NIPT** is gelijk aan / wijkt [$<10\% - 10\%$] af van het regionaal gemiddelde.*

6.5.1 *Hoe verklaart uw zorginstelling dit verschil?*

[open antwoordveld]

Tabel_ZI_6.5					
	Naam	Gecounseld over down-, edwards en patau screening	Gewenstheid NIPT	Beoordeling	Ruimte voor toelichting
1	Mw. A	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>
2	Mw. B	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>
3	Mw. C	%	%	[$<10\% - 10\%$]	vul in: <input type="text"/>

6.6 *Het percentage zwangeren dat binnen uw zorginstelling is gecounseld voor het **SEO** is gelijk aan / wijkt [$<5\% - 5\%$] af van het regionaal gemiddelde.*

6.6.1 *Hoe verklaart uw zorginstelling dit verschil?*

[open antwoordveld]

Tabel_ZI_6.6					
	Naam	Gecounseld over SEO	Gewenstheid SEO	Beoordeling	Ruimte voor toelichting
1	Mw. A	%	%	[<5% – 5%>]	<i>vul in:</i> <input type="text"/>
2	Mw. B	%	%	[<5% – 5%>]	<i>vul in:</i> <input type="text"/>
3	Mw. C	%	%	[<5% – 5%>]	<i>vul in:</i> <input type="text"/>

Deel 2 Counselor

1. Gegevens counselor [RC vult dit vooraf in]

1.1 Geef aan uw onderstaande gegevens over correct zijn en doe eventuele aanvullingen.

Naam zorginstelling(en):

Rol(len) bij zorginstelling(en):

Naam counselor:

Ingangsdatum contract voor counseling:

Telefoon werk (zorgverlener):

E-mailadres persoonlijk:

AGB-code:

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 1.2

De counselor, op individueel niveau en op praktijkniveau, dient in bezit te zijn van een AGB-code.

Kwaliteitsovereenkomst tussen RC en counselors, versie 10, 18-3-2010, paragraaf 3. Kwaliteit

Werkt actief mee aan de door het regionaal centrum te houden kwaliteitsaudits en andere kwaliteitsonderzoeken en stelt daarvoor de benodigde informatie ter beschikking.

2. Deskundigheidsbevordering

2.1 Zijn de hieronder weergegeven prenatale screeningsgegevens gerelateerde scholingsgegevens correct?

- Ja
- Nee [indien 'nee' vraag 2.1.1]

2.1.1 Vul hier de correcte gegevens in:

[open antwoordveld]

Tabel_ZI_2.1

Gegevens deskundigheidsbevordering

[RC vult dit in op basis van Peridos en aangeleverde informatie counselor (bij voorkeur PE-online overzichten).]

Naam counselor	Opleiding counseling met jaartal	Reguliere bijscholing theoretisch	Reguliere bijscholing vaardigheidstraining	Meest recente DIN	Scholing op het gebied van counseling	Behaalde accreditatiepunten

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 5.2

Tijdens een kwaliteitstoets door Regionale Centra moet de counselor kunnen aantonen welke bij/nascholing hij/zij de afgelopen twee jaar heeft gevolgd. Iedere twee jaar dienen tenminste 12 accreditatiepunten te worden behaald. Zie voor meer details kwaliteitseis paragraaf 5.2.

3. Counselingsgegevens

3.1 Counseling aantallen 2016 en 2017 [RC vult dit vooraf in]

Jaren	Zorginstelling	Totaal	Counselingsgesprekken		Gewenste deelname					
					Counselor		Praktijk		Regio	
			<i>Gecounseld over down-, edwards en patau screening</i>	<i>Onbekend</i>	<i>CT</i>	<i>NIPT</i>	<i>CT</i>	<i>NIPT</i>	<i>CT</i>	<i>NIPT</i>
2016	A									
	B									
2017	A									
	B									
Totaal										

Jaren	Zorginstelling	Totaal	Counselingsgesprekken		Gewenste deelname		
					Counselor	Praktijk	Regio
			<i>Gecounseld over SEO</i>	<i>Onbekend</i>	<i>SEO</i>		
2016	A						
	B						
2017	A						
	B						
Totaal							

3.2 U heeft in het jaar 2016 en/of 2017 het normaantal van 50 counselinggesprekken op jaarbasis niet gehaald. Liggen hier bijzondere omstandigheden aan ten grondslag?

[open antwoordveld]

Kwaliteitseisen counselor prenatale screening, versie 7, 23 maart 2017, paragraaf 2.1

Het voeren van counselinggesprekken dient tot de regelmatige werkzaamheden van de counselor te behoren. De counselor dient minimaal 50 gesprekken per jaar te voeren zodat de counselor geoefend blijft in het counsellen.