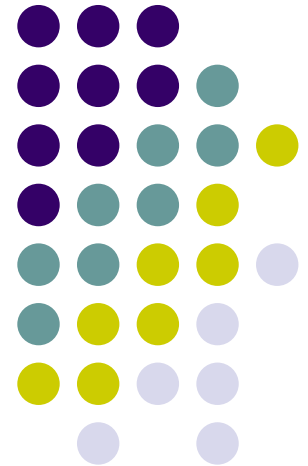
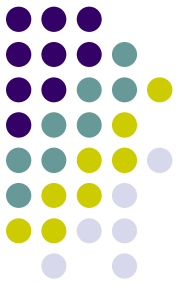


# Structureel Echoscopisch Onderzoek

Waar doen we eigenlijk  
moeilijk over?

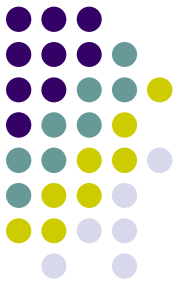


# SEO = Screening



- Ongevraagd aanbod
- Geen kennis van of ervaring met de aandoening waarop wordt onderzocht
- Geen handelingsopties, behalve abortus

# Aanvankelijk



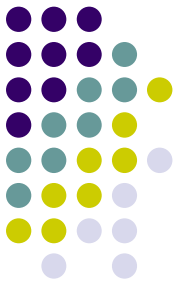
- Echo alleen op medische/genetische indicatie
- Pretecho neemt toe



# Regelgeving



- Verloskundig Vademecum
- Wet op het bevolkingsonderzoek (Wbo)
- Wet op de geneeskundige  
behandelingsovereenkomst (Wgbo)



# Wbo

## Vergunningsplichtig onderzoek

- onderzoek naar ernstige ziekten of afwijkingen waarbij geen behandeling of preventie mogelijk is.

# Wgbo



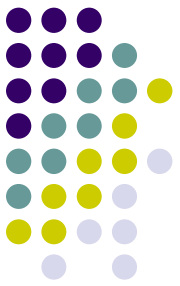
## Relatie tussen arts en patient

### Informatie

- huidige gezondheidstoestand en de vooruitzichten
- de aard en het doel van het onderzoek en de behandeling
- de te verwachten gevolgen en de risico's van het onderzoek en de behandeling voor uw gezondheid
- andere methoden van onderzoek of behandeling die in aanmerking komen

# Verloskundig Vademecum

2003

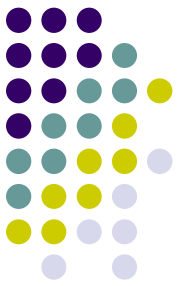


## Eindrapport Commissie Verloskunde van het College voor zorgverzekeringen

Deskundigencommissie van KNOV, LHV en NVOG.

- **zwaarwegend advies** bij de individuele verloskundige hulpverlening.
- voor zorgverzekeraars **uitgangspunt** voor de locale/regionale zorgafspraken.
- De Inspectie voor de Gezondheidszorg beschouwt dit rapport als een **veldnorm**.

# Motivatie Gezondheidsraad



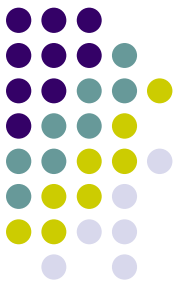
De sensitiviteit van de 20-wekenecho is  
aanmerkelijk beter dan die van het maternale  
serum-AFP\*

- *Anencefalie* 100% versus 92%
- *Spina bifida* 93% versus 62%
- *Encefalocele* 94% versus 33%

\* Norem CT, et al. Routine ultrasonography compared with maternal serum alpha-fetoprotein for neural tube defect screening. *Obstet Gynecol* 2005; 106: 747-752



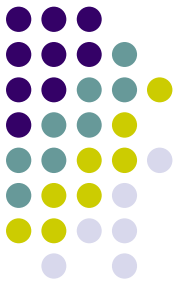
# Wat zegt het Vademecum over de 20-weeken echo?



Analyse van wetenschappelijk onderzoek:

**geen aantoonbaar effect op perinatale morbiditeit of mortaliteit**

Op grond van toegenomen effectiviteit van echoscopisch onderzoek bij de opsporing van ernstige afwijkingen bij een amenorroeduur van 18-21 weken, wordt geadviseerd om aan iedere zwangere echoscopisch onderzoek in het eerste en tweede trimester als **gezondheidszorgvoorziening** aan te bieden.



# Motivatie

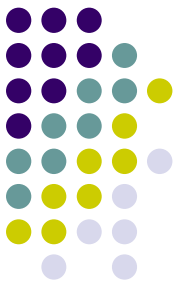
Vademecum: **Kwaliteit van zorg**

bijna 60% van de opgespoorde ernstige congenitale afwijkingen pas na 24 weken amenorroe.

Gezondheidsraad

**detectie van neuralebuisdefect**

# Praktijk



Vanaf 2006:

Structureel echoscopisch onderzoek (SEO) in het standaardpakket van verloskundige zorg.

Vanaf 2007:

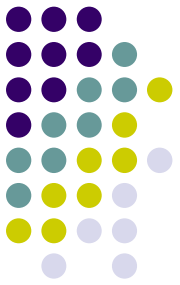
vergunning voor prenatale screening op het neuralebuisdefect mbv het SEO

# Tot slot: Is het echt zo moeilijk?



- Voor een goede uitvoering van het SEO is het kwaliteitsbewaking door monitoring en evaluatie van gevalideerde kernindicatoren van essentieel belang

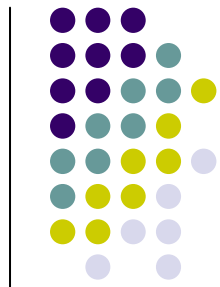
# Evaluatie kwaliteit



- Kwaliteit die moet
  - *medisch inhoudelijk*
- Kwaliteit die hoort
  - *organisatorisch*
- Kwaliteit die kan
  - *service, klantgerichtheid*

# Kwaliteit die moet

- Geprotocolleerde uniforme voorlichting en zorg
  - conform richtlijnen landelijke beroepsgroepen
  - conform eisen van “informed choice”
- Kwalitatief kundige en vaardige zorgverleners
- Kwaliteitscriteria laboratorium



# Kwaliteit die hoort



- Gestandaardiseerde, voorspelbare procesgang
- Ketengericht proces
  - geen onnodige processtappen en behandelaars:
  - ↓ foutkans en ↓ onzekerheid voor organisatie/zorgverlener/zwangere
- Doorverwijzing naar het regionale centrum voor prenatale diagnostiek
- Snelheid van dienstverlening voldoet aan van te voren afgesproken criteria

# Kwaliteit die kan



- één loket voor alle informatie voor verwijzer en zwangeren
- Inpassen in regionaal model voor pre-conceptionele counseling
- Speciale aandacht aan risicopopulaties
  - Bij taalproblemen ontwikkelen van voorlichtingsmateriaal toegesneden op bevolkingsgroepen

