

**Kwaliteitsverslag 2018**

**Stichting Prenatale Screening Randstad Midden**



## Voorwoord

Voor u ligt het kwaliteitsverslag van de Stichting Prenatale Screening Randstad-Midden over het jaar 2018, een jaar waarin veel is veranderd. Tot en met 2017 heeft het regionaal centrum prenatale screening noordelijk Zuid-Holland (RCNZH) gefunctioneerd binnen de afdeling Verloskunde van het LUMC. Per 1 januari 2018 is de organisatiestructuur gewijzigd en gingen de werkzaamheden over in de zelfstandige stichting SPSRM met een raad van toezicht en een bestuurder. Een afvaardiging van de raad van toezicht heeft in 2018 deelgenomen aan een landelijke scholingsdag voor toezichthouders bij Regionale Centra prenatale screening.

Over de eventuele toekomstige invulling van een Raad van Advies c.q. Contractantenraad wordt nog nagedacht en zal verder vormgegeven worden in 2019.

In 2018 vond uitbreiding van personeel plaats bij de SPSRM. Naast de Regiocoördinator is per 1 juni 2018 een kwaliteitsmedewerker benoemd.

In 2017 was het RCNZH genooddaakt om de geplande auditronde op te schorten vanwege de geringe bezetting en hoge werkdruk als gevolg van de implementatie van de NIPT. In de tweede helft van 2018 is de auditronde opgepakt en uitgevoerd zoals in de voorliggende jaren. De auditronde werd in januari 2019 afgerond.

Tegelijk met de audit zijn de beelden van de SEO-echoscopisten en NT-echoscopisten beoordeeld.

De landelijke eisen aan NT-echoscopisten zijn aangepast vanwege de daling in de vraag naar combinatietesten door het aanbod van NIPT als screeningstest. Dit heeft ook bij de SPSRM geleid tot een afname van NT-echoscopisten en echocentra.

De kwaliteitstoetsing counseling is in 2018 gestart, op basis van het landelijk format. Afwikkeling van verbeterpunten en eventuele beëindiging van contracten loopt door in 2019. In 2018 is de bijscholing voor counselors uitgebreid met een vaardigheidstraining. Daarnaast is er een methode voor inhoudelijke toetsing van de counseling ontwikkeld die in 2019 wordt geïmplementeerd en doorloopt tot in 2020.

Er heeft ook een audit plaatsgevonden bij de SPSRM op 11 december 2018 volgens de procedure "Visitatie Regionale Centra Prenatale Screening".

Het auditteam was positief over de wijze waarop de SPSRM, ondanks de drukke en lastige periode, erin is geslaagd om de organisatie en uitvoering in te richten volgens de nieuwe structuur. De bij de audit betrokken contractanten gaven aan tevreden te zijn over de samenwerking met en inspanning van de SPSRM.

De verbeteringsuggesties uit het visitatierapport hadden betrekking op het voldoen aan de normen ten aanzien van de frequentie van de beoordeling van de echoscopisten en de aanwezigheid van passende functieomschrijvingen voor de verschillende functies binnen het regionaal centrum. Ook waren er aanbevelingen ten aanzien van veilig mailen, evalueren van de uitkomsten prenatale screening en updaten van de website. Dit zijn belangrijke aandachtspunten in 2019.

M.C. Haak  
Bestuurder

## Inhoud

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Werkgebied RC .....                                             | 4  |
| 2. Organisatie .....                                               | 5  |
| 2.1 Samenstelling bestuur en commissies .....                      | 5  |
| 3. Contractanten .....                                             | 8  |
| 3.1 Gecontracteerde praktijken voor counseling en echoscopie ..... | 8  |
| 3.2 Gecontracteerd screeningslaboratorium .....                    | 8  |
| 4. Deskundigheidsbevordering van contractanten.....                | 9  |
| 4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten .....                  | 9  |
| 4.2 Overige manieren van deskundigheidsbevordering .....           | 9  |
| 5. Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken .....     | 10 |
| 6. Kwaliteitsborging.....                                          | 11 |
| 6.1 Echocentra .....                                               | 11 |
| 6.2 Echoscopisten .....                                            | 13 |
| 6.2.1. NT Echoscopisten .....                                      | 13 |
| 6.2.1.2 Toelichting op de controle door het RC .....               | 14 |
| 6.2.2. SEO echoscopisten .....                                     | 14 |
| 6.2.6 Toelichting op de controle door het RC.....                  | 16 |
| 6.3 Counseling .....                                               | 17 |
| 6.3.2 Toelichting op de controle door het RC.....                  | 17 |
| 7. Financieel overzicht .....                                      | 19 |
| 7.2 Informatiebeveiliging.....                                     | 19 |
| Bijlage 1. Samenwerkingsovereenkomsten .....                       | 20 |

## 1. WERKGEBIED RC

De Stichting Prenatale Screening Randstad Midden is gericht op het werkgebied van de Stichting Klinisch Genetisch Centrum Leiden (KGCL) en de afdeling prenatale diagnostiek van het LUMC.



## 2. ORGANISATIE

### 2.1 Samenstelling bestuur en commissies

Tabel 2.1.1: Organen en aantal bijeenkomsten

| Naam Orgaan                          | Aantal bijeenkomsten |
|--------------------------------------|----------------------|
| Bestuurder(s) en/of Raad van Bestuur | -                    |
| Raad van Toezicht                    | 2                    |
| Raad van Advies                      | -                    |

Tabel 2.1.2: Samenstelling Bestuur

| Naam              | Relevante nevenactiviteiten*  |
|-------------------|-------------------------------|
| Mw. dr. M.C. Haak | gynaecoloog-perinatoloog LUMC |
|                   |                               |

\* Vermeld welke relevante nevenactiviteiten er zijn

Tabel 2.1.3: Samenstelling Raad van Toezicht

| Naam                      | Relevante nevenactiviteiten*                                                                              |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dhr. M. Hopman            | -                                                                                                         |
| Mevr. dr. M.A.M.J. Engels | Lid RvT Beahuis &<br>Bloemenhovenkliniek in<br>Heemstede<br>Lid RvT Stichting Abortuscentrum<br>Amsterdam |
| Mevr. dr. G.T.R. Manten   | -                                                                                                         |
|                           |                                                                                                           |

\* Vermeld welke relevante nevenactiviteiten er zijn

Tabel 2.1.4: Raad van Advies *(alleen opnemen indien er een Raad van Advies is bij het RC)*

| Naam                                          | Vertegenwoordiger/achtergrond |
|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| In 2019 wordt een Contractantenraad ingericht |                               |
|                                               |                               |
|                                               |                               |
|                                               |                               |

Tabel 2.1.5: Bestuur/ Medewerkers Bureau

| <b>Type functionaris</b><br><i>* Geef in de tabel met een sterretje aan of de medewerker tevens arts, gynaecoloog of echoscopist is</i> | <b>Naam</b>                              | <b>Aantal FTE</b> | <b>Taken ** (vul hier in welke categorie taken wordt uitgevoerd)</b>                          | <b>Onderscheid landelijke taken en regionale taken in % (geef weer welk % van de werkzaamheden landelijke taken zijn en welk % regionaal)</b> | <b>Totaal aan FTE voor deze categorie medewerkers</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Bestuurder (s)</b>                                                                                                                   | <b>*Mw. M.C. Haak</b>                    |                   | <b>Regionale coördinatie<br/>Deskundigheid sb Bevordering<br/>Audits</b>                      | <b>Landelijk 0.05<br/>Regionaal 0.20</b>                                                                                                      | <b>0,22</b>                                           |
| <b>Beleidsmedewerker/<br/>Kwaliteitsfunctionaris<br/>/echoscopist/<br/>overige staf</b>                                                 | <b>*Mw. A. van Rooden</b>                |                   | <b>Regionale coördinatie<br/>Deskundigheid sb Bevordering<br/>Uitvoeren audits<br/>Overig</b> | <b>Landelijk<br/>Regionaal</b>                                                                                                                | <b>0,89</b>                                           |
|                                                                                                                                         | <b>Mw. M. Mensink</b>                    |                   | <b>Regionale coördinatie<br/>Uitvoeren audits<br/>Overig</b>                                  | <b>Landelijk<br/>Regionaal</b>                                                                                                                | <b>0,67</b>                                           |
| <b>Secretaresse / administrateur</b>                                                                                                    | <b>vacature</b>                          |                   |                                                                                               |                                                                                                                                               | <b>0,67</b>                                           |
| <b>Medewerkers die niet in dienst zijn bij het RC maar op structurele basis*** worden ingehuurd</b>                                     | <b>*Mw. dr. P.N. Adama van Scheltema</b> |                   | <b>Deskundigheid sb Bevordering<br/>Audits</b>                                                |                                                                                                                                               | <b>zzp</b>                                            |
|                                                                                                                                         | <b>*Mw. Drs. A.K.K. Teunissen</b>        |                   | <b>Deskundigheid sb Bevordering<br/>Audits</b>                                                |                                                                                                                                               | <b>zzp</b>                                            |
| <b>Totaal</b>                                                                                                                           | <b>Totaal aantal medewerkers</b>         | <b>Totaal FTE</b> |                                                                                               |                                                                                                                                               | <b>2,45</b>                                           |

\* Wanneer medewerker tevens arts, gynaecoloog of echoscopist is, vermeldt dit dan met een \*

\*\* Te onderscheiden taken zijn:

Regionale coördinatie: o.a. contractenbeheer, communicatie naar contractanten, jaarverslag RC maken, overleg met Raad van Toezicht

Deskundigheidsbevordering: o.a. ontwikkeling scholingsmateriaal counselors, counselingsmateriaal, testen, protocollen

Uitvoeren van audits: bijwonen of (mede) voorbereiden of uitwerken van audits

Overig: andere taken

\*\*\* structurele basis is NIET een spreker op congres – maar vaste werknemers op zzp basis.

Tabel 2.1.6: Inzet voor landelijke coördinatie

| <b>Naam medewerker, functie</b>      | <b>Zit in de volgende werkgroepen/commissies (gebruik de lijst met opties zoals hieronder weergegeven)</b> |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mw. dr. M.C. Haak, bestuurder        | Platform RC<br>Werkgroep kwaliteit<br>Toetsingscommissie opleidingen echoscopie                            |
| Mw. A. van Rooden, regiocoördinator  | ORP<br>Projectgroep uitbreiding Peridos administratie RC's<br>Overleg datamanagement                       |
| Mw. M. Mensink, kwaliteitsmedewerker | ORP                                                                                                        |

### 3. CONTRACTANTEN

#### 3.1 Gecontracteerde praktijken voor counseling en echoscopie

Tabel 3.1.1: Aantal contracten met organisaties en zorgverleners

| Type contract | Aantal organisaties* |            | Aantal actief uitvoerende zorgverleners die gekoppeld zijn aan een praktijk |            |
|---------------|----------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
|               | 31-12-2018           | 31-12-2017 | 31-12-2018                                                                  | 31-12-2017 |
| Counseling    | 59                   | 60         | 276                                                                         | 290        |
| SEO           | 16                   | 16         | 71                                                                          | 77         |
| NT            | 6                    | 14         | 10                                                                          | 42         |

\* Voeg een bijlage toe met gecontracteerde organisaties (zie bijlage 1)

Ten gevolge van landelijk beleid worden sinds 1 september 2018 nog in een beperkt aantal echocentra in Nederland de NT-metingen uitgevoerd. Na inventarisatie in onze regio, met toetsing aan de nieuwe normen en met inachtneming van de randvoorwaarden voor regionale spreiding, is bepaald welke NT-echocentra in onze regio doorgaan met het uitvoeren van de NT-metingen. Dit heeft geleid tot een afname van het aantal NT-contracten van 8 NT-organisaties naar in totaal 6 NT-organisaties. Het aantal NT-echoscopisten is afgenomen met 32 naar 10 NT-echoscopisten.

#### 3.2 Gecontracteerd screeningslaboratorium

Gecontracteerd screeninglaboratorium: *Star-SHL, Rotterdam*

## 4. DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING VAN CONTRACTANTEN

### 4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten

Tabel 4.1. Nascholing \*

| Naam nascholing                                        | Vorm**                           | Doelgroep   | Datum                                  | Aantal deelnemers | Te behalen punten voor accreditatie       | Zelf organiseren of faciliteren ** |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| Regionale bijeenkomst/symposium                        | Voordracht Casuïstiek            |             | 19.02.2018 middag<br>01.10.2018 middag | 112<br>143        | 2                                         | Door SPSRM                         |
| Casuïstiekbespreking                                   |                                  |             | 19.02.2018 middag<br>01.10.2018 middag | 112<br>143        | 2                                         | Door SPSRM                         |
| Counseling basiscursus***                              |                                  |             |                                        |                   |                                           |                                    |
| Echoscopisten bijscholing                              |                                  |             |                                        |                   |                                           |                                    |
| SEO/NT hands-on training                               |                                  |             |                                        |                   |                                           |                                    |
| SEO beeldbeoordeling nabespreking als groepsactiviteit | ****<br>Voordracht               | Echoscopist | 18.03.2019                             | 49                | 2<br>(alleen inclusief regio bijeenkomst) | Door SPSRM                         |
| Overig                                                 | Individuele begeleiding/scholing | Echoscopist |                                        |                   |                                           | Door SPSRM                         |

#### Toelichting:

\* Definitie voor nascholing: accreditatiepunten zijn toegekend.

\*\* Indien RC niet zelf de nascholing organiseert, vermeld dan de naam van de organisatie die de nascholing verzorgt.

\*\*\* Indien de nascholing door de RC's erkend is als basiscursus counseling (en dus vermeld is op [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl))

\*\*\*\* SEO beeldbeoordeling nabespreking als groepsactiviteit: De nabespreking van de SEO beeldbeoordeling vond plaats voorafgaand aan de regiobijeenkomst op 18 maart 2019.

### 4.2 Overige manieren van deskundigheidsbevordering

Vermeld voor de overige vormen van deskundigheidsbevordering/informatieverschaffing:

- Nieuwsbrieven: 7 x
- Website: [www.spsrandstadmidden.nl](http://www.spsrandstadmidden.nl)
- mailberichten met naslag naar specifieke beroepsgroepen inzake procedure beeldbeoordeling, resultaat beeldbeoordeling, leidraad / achtergrondinformatie, wijzigingen nav het landelijk beleid

tav NT-metingen en de gevolgen voor de praktijken, individuele echoscopisten en de aanvragende zorgverleners

## 5. IMPLEMENTATIE LANDELIJKE KWALITEITSEISEN EN AFSPRAKEN

Tabel 5.1. Wijze van implementatie landelijke kwaliteitseisen in 2018.

| <b>Kwaliteitseis – wijziging – vergaderdatum</b>                                                                                                                | <b>Wijze van implementatie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Kwaliteitseisen counseling prenatale screening, versie 10, 21 juni 2018<br>In deze nieuwe versie zijn de eisen aan de bijscholingsronde 2019-2020 toegevoegd. | Dit is bekendgemaakt in de nieuwsbrief van oktober 2018 en december extra 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - Kwaliteitseisen SEO, versie 5, 6 december 2018<br>Termijn SEO vervroegd.                                                                                      | Dit is bekendgemaakt in de extra nieuwsbrief van december 2018.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| - Kwaliteitseisen SEO, Wijziging scoringsformulier en methodiek SEO                                                                                             | Per mailbericht aan de gecontracteerde SEO echoscopisten in mei 2018 en via op de website <a href="https://spsrandstadmidden.nl/echobeeoordeling/">https://spsrandstadmidden.nl/echobeeoordeling/</a>                                                                                                                                                                  |
| - Kwaliteitseisen NT: NT norm aanpassing – 50 Metingen per jaar                                                                                                 | Dit is aangekondigd in nieuwsbericht per mail op 9 april 2018 en via mailberichten aan NT-echoscopisten inzake normaantal, beëindiging overeenkomst met praktijken en echoscopisten en praktijken die doorgaan met NT-metingen.<br>Dit is nog eens bekend gemaakt in de nieuwsbrief van juli 2018<br>Dit is nogmaals bekend gemaakt in de nieuwsbrief van oktober 2018 |

## 6. KWALITEITSBORGING

### 6.1 Echocentra

#### 6.1.1 De organisatie van de audits

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| De samenstelling van het auditteam <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voldoet het team aan landelijke afspraak: 2 à 3 personen, waarvan tenminste 1 deskundig ten aanzien van maken van echo's?</li> </ul>                                                                               | Het auditteam bestaat uit 2 personen: de regiocoördinator en de kwaliteitsmedewerker of de bestuurder en de kwaliteitsmedewerker. De regiocoördinator en de bestuurder zijn deskundig tav het maken van echo's. |
| De werkwijze van de audit <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf of de audit aansluit bij of afwijkt van het landelijk format</li> </ul>                                                                                                                                           | De audit vindt plaats conform het landelijk format.                                                                                                                                                             |
| De audit bij het gelieerde UMC (in dien van toepassing) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Is er bij het aan het RC gelieerde UMC tijdens de audit een externe auditor van een andere RC aanwezig geweest?</li> <li>- Welk RC was dit?</li> <li>- Wat was de datum van audit?</li> </ul> | <i>Niet van toepassing</i>                                                                                                                                                                                      |

Tabel 6.1: Overzicht kwaliteitsaudits alle gecontracteerde echocentra

| <b>Plaats organisatie</b> | <b>Naam organisatie</b>                                     | <b>Datum vorige visitatie</b> | <b>*Datum van de meest recente visitatie</b> | <b>Geplande volgende visitatie*</b> |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
|                           |                                                             |                               |                                              |                                     |
| Leiden                    | Verloskundig Centrum De Poort                               | 22.09.2015                    | 26.06.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Haaglanden Medisch Centrum HMC                              | 14.09.2015                    | 27.09.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Haga Ziekenhuis                                             | 14.09.2015                    | 27.09.2018                                   | 2020                                |
| Zoetermeer                | Bovenmaas Prenataal                                         | 28.09.2015                    | 27.09.2018                                   | 2020                                |
| Gouda                     | In Zwang                                                    | 10.11.2015                    | 15.10.2018                                   | 2020                                |
| Rijswijk                  | Verloskundigenpraktijk Rijswijk                             | 21.09.2015                    | 15.10.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Bovenmaas Prenataal                                         | 15.09.2015                    | 29.10.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Echocentrum Het Haagse Hof                                  | nvt                           | 06.11.2018                                   | 2020                                |
| Leidschendam              | Sifra Verloskundigen                                        | nvt                           | 22.11.2018                                   | 2020                                |
| Zoetermeer                | Verloskundigenpraktijk Embé                                 | 28.09.2015                    | 22.11.2018                                   | 2020                                |
| Zoetermeer                | Verloskundigenpraktijk Keita                                | 28.09.2015                    | 22.11.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Echopraktijk Het Palet (eindgesprek na contractbeëindiging) | 21.09.2015                    | 13.12.2018                                   | nvt                                 |
| Den Haag                  | Verloskundige Praktijk Mundo/SHL                            | nvt                           | 13.12.2018                                   | 2020                                |
| Den Haag                  | Verloskundigenpraktijk Femme                                | 14.09.2015                    | 13.12.2018                                   | 2020                                |
| Alphen a/d Rijn           | Echopraktijk Wereldkiek                                     | 02.11.2015                    | 21.01.2019                                   | 2021                                |
| Leiderdorp                | Alrijne Ziekenhuis                                          | 02.11.2015                    | 21.01.2019                                   | 2021                                |
| Den Haag                  | Rivierenland (contract per 15.10.2018)                      |                               |                                              | Najaar 2019                         |

\*De visitaties hadden eind 2017 moeten plaatsvinden. 2017 was het laatste jaar waarin de kwaliteitsmonitoring in handen lag van Regionaal Centrum Prenatale Screening Noordelijk Zuid-Holland. De naderende ontvlechting van het Universitair Medisch Centrum maakte dat in dat jaar, bij ontbreken van de mogelijkheid tot personele uitbreiding, i.c.m. de invoering van de NIPT, geen ruimte was voor het uitvoeren van een visitatie ronde. Bij de totstandkoming van de Stichting Prenatale Screening Randstad-Midden, is dit de eerste activiteit die is opgepakt.

#### 6.1.2. Resultaten audits

De meest recente visitatieronde van de SPSRM is gestart op 26 juni 2018. De laatste visitatie van deze ronde vond plaats op 21 januari 2019.

Tabel 6.2

| Aantal audits uitgevoerd in de laatste volledig afgeronde ronde | Jaartal/periode van deze ronde | Aantal en %* centra zonder verbeterpunten                                                                    | Aantal en %* centra met verbeterpunten |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 15                                                              | 2018/2019                      | 1<br>7%<br><br>Plus 1 gesprek zonder verbeterpunten (was geen audit maar eindgesprek na contractbeëindiging) | 14<br>93 %                             |

##### 6.1.2.1 Toelichting

In totaal zijn er 16 centra met een kwaliteitsovereenkomst met de SPSRM. Alle gecontracteerde centra zijn geauditeerd in de meest recente auditronde.

Met één centrum is het contract beëindigd op eigen verzoek i.v.m. voortzetting van werkzaamheden in andere regio. Er heeft een eindgesprek plaatsgevonden waarvan verslag is gedaan.

De verbeterpunten zijn opgenomen in het auditverslag dat binnen twee weken na de audit ter goedkeuring is voorgelegd aan de aanwezigen bij de audit.

De opvolging van de verbeterpunten is drie maanden na de audit gemonitord door de SPSRM.

De aard van de verbeterpunten is wisselend van importantie en loopt uiteen van onjuist/onvolledig aanleveren van data in Peridos tot het actualiseren van informatie op de website.

Tabel 6.3

| Aantal audits uitgevoerd in verslagjaar | Aantal en %* centra zonder verbeterpunten | Aantal en % centra met verbeterpunten* |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| 13*                                     | 1<br>8% zonder verbeterpunten             | 12<br>92% met verbeterpunten           |

##### 6.1.2.2 Toelichting

\*In de totale auditronde zijn 16 audits afgenomen, waarvan 2 in 2019.

De actiepunten zijn opgenomen in het auditverslag dat ter goedkeuring is voorgelegd aan het geauditeerde centrum.

## 6.2 Echoscopisten

### 6.2.1. NT Echoscopisten

De beeldbeoordelingronde NT liep gelijk met de SEO beeldbeoordelingsronde en was gekoppeld aan de auditronde 2018. De beeldbeoordelingronde vond plaats in de periode juni 2018 – januari 2019. De NT beeldbeoordeling startte op 29.10.2018 en werd op 04.12.2018 afgerond. Er is getoetst volgens de nieuwe normen van het landelijk protocol en het nieuwe scoreformulier. Hierbij is de logboekmethode gehanteerd. De beeldbeoordeling is uitgevoerd door twee artsen prenatale geneeskunde van de afdeling verloskunde van het LUMC.

Ten gevolge van landelijk beleid worden sinds 1 september 2018 nog in een beperkt aantal echocentra in Nederland de NT-metingen uitgevoerd. Na inventarisatie in onze regio, na toetsing aan de nieuwe normen en met inachtneming van de randvoorwaarden voor regionale spreiding, is bepaald welke NT-echocentra in onze regio doorgaan met het uitvoeren van de NT-metingen. Dit heeft geleid tot een forse afname van het aantal NT-echoscopisten en NT-contracten met organisaties.

Tabel 6.4: Beeldbeoordeling bij NT-echoscopisten in 2018\*

| Type echo Scopist | 1. Wijze van beeldbeoordeling<br><i>vermeld<br/>(1) landelijk protocol of anders namelijk...;<br/>(2) logboekmethode of op locatie of anders nl....</i> | 2. Aantal echoscopisten dat gedurende deze ronde een contract had met het RC | 3. Aantal en % beoordeeld door RC. (De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had – zie kolom 2) | 4. Aantal en % beoordeeld door ander RC. (De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had, zie kolom 2) | 5. Periode van de beeldbeoordelingsronde NT – noem begin en eind datum                                                            |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NT*               | Beeldbeoordeling volgens landelijk protocol gecorrigeerde versie 1 28.11.2014 via logboekmethode                                                        | 42<br>(na 01.09.2018 afname naar 10)                                         | 9<br>21%                                                                                                                       | 1<br>2%                                                                                                                             | Gelijk aan auditronde: 26 juni 2018 – 21 januari 2019<br>NT beeldbeoordeling startte op 29.10.2018 en werd op 04.12.2018 afgerond |

\* Indien in 2018 geen beeldbeoordeling op NT echoscopisten is uitgevoerd laat dan de tabel leeg en licht toe wat hiervan de reden was.

Tabel 6.5: Resultaten beeldbeoordelingen door RC bij NT-echoscopisten in 2018

| Type echoscopist | Voldoende (direct) | Voldoende na herbeoordeling | Onvoldoende na herbeoordeling | In behandeling<br>(herbeoordeling volgt) |
|------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| NT*              | 9                  |                             |                               |                                          |

\* Indien in 2018 geen beeldbeoordeling op NT echoscopisten is uitgevoerd laat dan de tabel leeg. Licht desgewenst iets toe over de laatste ronde NT-beeldbeoordelingen en de resultaten daarvan.

Er waren geen bijzonderheden.

Tabel 6.6 Aantal verrichtingen per uitvoerder  
(gerelateerd aan de kwaliteitseis over minimum aantal verrichtingen per jaar)

| Type zorgverlener<br><br>Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar | Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2018 | Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis * | Toelichting en consequenties voor contracten |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NT-echoscopist<br><br>Kwaliteitseis:<br>ervaren 50; starter 150             | 10                                              | 3                                                         | nvt                                          |

Bij zowel de oude berekening als volgens de nieuwe norm die is ingegaan per 1 september 2018 voldoen 3 zorgverleners aan de kwaliteitseis van het aantal verrichtingen per jaar.

#### 6.2.1.2 Toelichting op de controle door het RC

Ten gevolge van landelijk beleid en de aangepaste kwaliteitseis die zijn ingevoerd per 1 september 2018 is het aantal NT-contracten met NT- organisaties en NT-echoscopisten sterk afgenomen.

De kwaliteitsbeoordeling van de NT-echoscopisten heeft in 2018 niet geleid tot verbetertrajecten danwel ontbinding van het contract.

7 NT-echoscopisten voldeden niet aan de kwaliteitseis ten aanzien van het aantal verrichtingen zoals geldend per 1 september 2018. Hierop is niet geacteerd omdat de kwaliteitseisen aan de NT echoscopist zijn gewijzigd zoals op 30 november vastgesteld in de programmacommissie en zijn ingegaan per 1 september 2018.

Kwaliteitscontrole vond plaats middels beeldbeoordeling en naar aanleiding van de uploads in Peridos.

#### 6.2.2. SEO echoscopisten

De beeldbeoordelingsronde SEO vormde onderdeel van de auditronde die plaatsvond in de periode juni 2018 tot en met januari 2019.

De toetsing heeft plaatsgevonden volgens de nieuwe landelijke normen en het nieuwe scoringsformulier.

Tabel 6.7: Beeldbeoordeling bij SEO-echoscopisten in **de meest recente afgeronde beeldbeoordelingsronde**

| Type echo Scopist | 1. Wijze van beeldbeoordeling<br><i>vermeld<br/>(1) landelijk protocol of anders namelijk...;<br/>(2) logboekmethode of op locatie of anders nl....</i> | 2. Aantal echoscopisten dat gedurende deze ronde een contract had met het RC | 3. Aantal en % beoordeeld door RC. (De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had – zie kolom 2) | 4. Aantal en % beoordeeld door ander RC. (De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had, zie kolom 2) | 5. Periode van de beeldbeoordeling sronde SEO – noem begin en eind datum van de ronde |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| SEO               | Beeldbeoordeling volgens landelijk protocol en volgens logboekmethode                                                                                   | 71                                                                           | 45<br>63%                                                                                                                      | 26<br>37%                                                                                                                           |                                                                                       |

Tabel 6.8.: Resultaten beeldbeoordelingen door RC bij SEO-echoscopisten **de meest recente afgeronde beeldbeoordelingsronde**

| Type echoscopist | Voldoende (direct) | Voldoende na herbeoordeling | Onvoldoende na herbeoordeling | In behandeling (herbeoordeling volgt) |
|------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| SEO              | 41                 | 2                           | 1*                            | 2**                                   |

\*tweede herbeoordeling in behandeling

\*\*waarvan 1 herbeoordeling in andere regio

1 onvoldoende op punten en 3 onvoldoendes op basis van de nieuwe scoringsmethode.

Tabel 6.9: Beeldbeoordeling bij SEO-echoscopisten in **2018** (resultaten tot nu toe)

| Type echo Scopist | 1. Aantal echoscopisten dat gedurende deze ronde een contract had met het RC | 2. Aantal en % beoordeeld door RC.<br>(De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had – zie kolom 2) | 3. Aantal en % beoordeeld door ander RC.<br>(De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had, zie kolom 2) |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEO               | 71                                                                           | 42<br>59%                                                                                                                         | 26<br>37%                                                                                                                              |

3 echoscopisten (4%) zijn beoordeeld begin 2019.

Tabel 6.10: Resultaten beeldbeoordelingen door RC bij SEO-echoscopisten **in 2018** (resultaten tot nu toe)

| Type echoscopist | Voldoende (direct) | Voldoende na herbeoordeling | Onvoldoende na herbeoordeling | In behandeling (herbeoordeling volgt) |
|------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| SEO              | 38                 | 2                           | 1                             | 2                                     |

1 onvoldoende op punten en 3 onvoldoendes op basis van de nieuwe scoringsmethode.

3 echoscopisten zijn beoordeeld begin 2019.

Tabel 6.11 Aantal verrichtingen per uitvoerder  
(gerelateerd aan de kwaliteitseis over minimum aantal verrichtingen per jaar)

| Type zorgverlener<br><br>Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar | Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2018 | Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis * | Toelichting en consequenties voor contracten                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| SEO-echoscopist<br><br>Kwaliteitseis:<br>ervaren 150; starter 250           | 71                                              | 64                                                        | 3 dispensatie tav scholing<br>3 afspraken tav normaantal 2019<br>1 ontbonden |
| NT-echoscopist<br><br>Kwaliteitseis:<br>ervaren 50; starter 150             | 10                                              | 10                                                        |                                                                              |

\* gecorrigeerd naar werkzaam deel van het jaar, werken in andere regio, en voor uitzonderingen zoals voor GUO-echoscopisten

#### 6.2.6 Toelichting op de controle door het RC

In totaal zijn 71 SEO-echoscopisten beoordeeld op kwaliteit. 64 SEO-echoscopisten voldeden in 2018 aan de kwaliteitseisen.

De te beoordelen echoscopisten hebben tevoren per e-mail een uitvoerige beschrijving ontvangen van de beoordelingsprocedure.

Er is 1 verbetertraject ingezet waarbij een hands-on training is afgerond. Er waren geen consequenties tav de overeenkomst.

Er is 1 contract ontbonden op verzoek van de zorgverlener zelf.

### 6.3 Counseling

De SPSRM toetst de counselingskwaliteit jaarlijks conform de landelijke afspraken.

Tabel 6.12: Overzicht van mate waarin counselors voldoen aan kwaliteitseisen

| <b>Kwaliteitseis</b>                           | <b>Totaal aantal beoordeelde counselors in 2018</b> | <b>Aantal (%) zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis *</b> | <b>Toelichting en consequenties voor contracten</b>                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 50 counselingsgesprekken per jaar              | 252**                                               | 221<br>88%                                                           | 9 x dispensatie ivm ziekte/zwenschap<br>4%<br>10 x ovk stopgezet ivm niet behalen aantallen<br>4%<br>21 x dispensatie vanwege fouten in registratie. Op voorwaarde dat registratie in 2019 correct is.<br>8%                                 |
| Vaardigheidstraining gedaan                    | 276***                                              | 252<br>91%                                                           | 24 gestopt ivm niet voldoen aan vaardigheidstraining<br>9%                                                                                                                                                                                   |
| Aantal vastgestelde punten bijscholing behaald | 252**                                               | 242<br>96%                                                           | 8 counselors dispensatie voor bijwonen regiobijeenkomst, wel gemonitord.<br>3%<br>1 x overeenkomst ontbonden zv haalt aantallen niet<br>0,4%<br>1 x overeenkomst ontbonden op eigen verzoek zv vanwege combi met niet behalen aantal<br>0,4% |
| DIN gedaan                                     | 276***                                              | 276<br>100%                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |

\* gecorrigeerde cijfers voor werkzaam deel van het jaar, werken in andere regio en voor uitzonderingen

\*\*Hierbij zijn niet meegenomen de counselors die de vaardigheidstraining niet hebben gedaan. Deze overeenkomsten zijn direct beëindigd.

\*\*\*Het aantal actieve counselors op 31.12.2018

#### 6.3.2 Toelichting op de controle door het RC

SPSRM heeft de counselors op de hoogte gebracht van de kwaliteitseisen via nieuwsbrieven en in persoonlijke en groepsmails over procedure en de stand van zaken op individueel niveau. Indien nodig en wanneer hierom werd gevraagd, is in persoonlijk contact advies gegeven over de te volgen opleiding en juiste registratie.

De SPSRM heeft een laagdrempelig contact met de zorgverleners.

Het meest voorkomende onderwerp van verbetering bij counselingspraktijken is de registratie. Gebleken is dat de bronsystemen niet altijd voldoende toegankelijk zijn om adequate registratie mogelijk te maken. Daar waar mogelijk biedt SPSRM ondersteuning en geeft advies, zo nodig op de locatie zelf.

In totaal zijn 276 counselors beoordeeld over de periode 2017-2018. Deze beoordeling heeft plaatsgevonden in april/mei 2019.

Bij de beoordeling van de vaardigheidstraining zijn de overeenkomsten van de counselors die niet aan deze eis voldeden, direct beëindigd. Bij de overige 252 counselors zijn vervolgens het normaantal en de bijscholing beoordeeld.

Er is in een aantal gevallen sprake van maatwerk. Hierover is per mail gecommuniceerd met de zorgverlener en gevraagd om toelichting en/of actie te ondernemen. Ook is aangekondigd dat bij het niet voldoen aan de specifiek genoemde kwaliteitseisen, het contract zal worden beëindigd op een genoemde datum. De zorgverlener is gevraagd een reactie te geven op de mailberichten.

In 2018 zijn in totaal 36 overeenkomsten (13%) beëindigd vanwege het niet voldoen aan de kwaliteitseisen.

In 2018 zijn 10 counselingsovereenkomsten stopgezet vanwege het niet behalen van het normaantal. Er is 21 keer dispensatie verleend vanwege problemen met de registratie. SPSRM heeft onderzocht of de verwachte aantallen aannemelijk zijn en verleende dispensatie onder voorwaarde dat de registratie in 2019 correct is.

24 overeenkomsten zijn beëindigd in verband met het niet hebben deelgenomen aan de vaardigheidstraining.

1 overeenkomst is beëindigd door SPSRM omdat een zorgverlener niet voldeed aan het normaantal in combinatie met de bijscholing.

1 overeenkomst is beëindigd op verzoek van de zorgverlener toen bleek dat niet werd voldaan aan het normaantal in combinatie met de bijscholing.

Voor 8 counselors is dispensatie verleend voor het behalen van bijscholing (bijwonen regiobijeenkomst) onder de voorwaarde dat dit de eerstvolgende gelegenheid wordt ingehaald. Dit wordt in 2019 gemonitord.

## 7. FINANCIËEL OVERZICHT

Tabel 7.1: Baten en lasten

|                                   | 2018    | 2017                          | Oorzaken grote verschillen tussen de jaren |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| BEDRIJFSOPBRENGSTEN:              |         | Stichting nog niet in bedrijf |                                            |
| Subsidie van VWS                  | 265.233 |                               |                                            |
| Subsidie ontvlechting LUMC        | 30.000  |                               |                                            |
| Opstartsubsidie                   | 26.863  |                               |                                            |
| Overige inkomsten                 | 0       |                               |                                            |
| <i>Totaal bedrijfsopbrengsten</i> | 322.096 |                               |                                            |
|                                   |         |                               |                                            |
| BEDRIJFSLASTEN:                   |         |                               |                                            |
| Personele kosten regionaal        | 161.714 |                               |                                            |
| Personele kosten landelijk        |         |                               |                                            |
| Kosten bijscholing contractanten  |         |                               |                                            |
| Overige bedrijfskosten            | 48.950  |                               |                                            |
| <i>Totaal bedrijfslasten</i>      | 210.644 |                               |                                            |
|                                   |         |                               |                                            |
| BEDRIJFSRESULTAAT                 | 111.432 |                               |                                            |
|                                   |         |                               |                                            |
| Financiële baten en lasten        |         |                               |                                            |
|                                   |         |                               |                                            |
| RESULTAAT                         |         |                               |                                            |

### 7.2 Informatiebeveiliging

Informatiebeveiliging is een belangrijk punt van aandacht. Hierover is SPSRM in contact met landelijk beheer, zowel op eigen initiatief als op initiatief van CLPBS.

SPSRM volgt de adviezen vanuit landelijk beheer zorgvuldig op.

Er hebben zich geen incidenten voorgedaan.

## BIJLAGE 1. SAMENWERKINGSOVEREENKOMSTEN

| SPSRM 2018            |                                             |            |     |    |
|-----------------------|---------------------------------------------|------------|-----|----|
| Plaats organisatie    | Naam organisatie                            | Counseling | SEO | NT |
| Alphen a/d Rijn       | Echopraktijk Wereldkiek                     |            | X   | X  |
| Alphen a/d Rijn       | Verloskundigenpraktijk Wereldkind           | X          | X   | X  |
| Alphen a/d Rijn Vivre | Vivre praktijk voor verloskunde             | X          |     |    |
| Bodegraven            | Verloskundigenpraktijk Bodegraven           | X          |     |    |
| Boskoop               | Verloskundigenpraktijk Boskoop              | X          |     |    |
| Den Haag              | Bovenmaas Prenataal regio Randstad-Midden   |            | X   | X  |
| Den Haag              | Akelei - Kortekaas/ Heetkamp verloskundigen | X          |     |    |
| Den Haag              | Anno Verloskundigenpraktijk                 | X          |     |    |
| Den Haag              | Bronovo Verloskundigen                      | X          |     |    |
| Den Haag              | Echocentrum Het Haagse Hof                  |            | X   |    |
| Den Haag              | Echocentrum Rivierenland                    |            | X   |    |
| Den Haag              | Ella verloskundigen                         | X          |     |    |
| Den Haag              | Femme praktijk voor verloskunde             | X          | X   |    |
| Den Haag              | Haaglanden Medisch Centrum                  | X          | X   | X  |
| Den Haag              | Haagsch Geboortehuys                        | X          |     |    |
| Den Haag              | Haga Ziekenhuis                             | X          | X   | X  |
| Den Haag              | International Health Center                 | X          |     |    |
| Den Haag              | LIFE Verloskundige praktijk                 | X          |     |    |
| Den Haag              | Lotus verloskundige zorg                    | X          |     |    |
| Den Haag              | Margriet Verloskundigenpraktijk             | X          |     |    |
| Den Haag              | Mundo vroedvrouwen/SHL                      | X          | X   | X  |
| Den Haag              | Otis verloskundigenpraktijk                 | X          |     |    |
| Den Haag              | Tara verloskundigenpraktijken               | X          |     |    |
| Den Haag              | Tria verloskundigen                         | X          |     |    |
| Den Haag              | Verloskundigenpraktijk Den Haag             | X          |     |    |
| Den Haag              | Verloskundigenpraktijk Eva                  | X          |     |    |
| Den Haag              | Verloskundigenpraktijk Regenboog            | X          |     |    |
| Den Haag              | V&K Verloskundigen                          | X          |     |    |
| Den Haag              | Ypenburg verloskundigenpraktijk             | X          |     |    |
| Gouda                 | Groene Hart ziekenhuis                      | X          |     |    |
| Gouda                 | InZwang                                     |            | X   | X  |
| Gouda                 | VerloskundigenPraktijk 'Antje'              | X          |     |    |
| Gouda                 | Verloskundigen Praktijk Gouda               | X          |     |    |
| Katwijk               | Verloskundigenpraktijk Katwijk              | X          |     |    |
| Leiden                | de Kern Verloskundigen Praktijk             | X          |     |    |
| Leiden                | Leids Universitair Medisch Centrum          | X          |     |    |
| Leiden                | Merenwijk verloskundigenpraktijk            | X          |     |    |
| Leiden                | Verloskundig Echocentrum de Poort           |            | X   | X  |
| Leiden                | Verloskundige Maatschap Lammenschans        | X          |     |    |
| Leiderdorp            | Alrijne vh Rijnland ziekenhuis              | X          | X   | X  |
| Leiderdorp            | Verloskundigenpraktijk Leiderdorp           | X          |     |    |
| Leidschendam          | Sifra verloskundigen                        | X          | X   |    |
| Leidschendam          | Verloskundigenpraktijk 't Kroontje          | X          |     |    |
| Lekkerkerk            | 'Bevalt Beter'                              | X          |     |    |
| Lisse                 | Verloskundigen praktijk Lisse en omstreken  | X          |     |    |

|                             |                                                    |   |   |   |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|
| Nieuwkoop                   | Gezondheidscentrum 'de Vijver'                     | X |   |   |
| Noordwijk - Noordwijkerhout | Verloskundigenpraktijk Noordwijk - Noordwijkerhout | X |   |   |
| Oegstgeest                  | verloskundige Praktijk Oegstgeest                  | X |   |   |
| **OPGEHEVEN Den Haag**      | OPGEHEVEN 'Het Palet'**                            |   | X | X |
| ** OPGEHEVEN Den Haag       | OPGEHEVEN Tuya verloskundigenpraktijk**            | X |   |   |
| **OPGEHEVEN Den Haag        | OPGEHEVEN Verloskundig Centrum Haaglanden**        | X |   |   |
| Reeuwijk                    | Verloskundigenpraktijk Reeuwijk E.O.               | X |   |   |
| Rijnsburg                   | Verloskundig Centrum Uniek                         | X |   |   |
| Rijswijk                    | Verloskundige praktijk Rijswijk                    | X | X | X |
| Roelofarendsveen            | Verloskundigenpraktijk Kaag en Braassem            | X |   |   |
| Sassenheim                  | Santé verloskundigenpraktijk                       | X |   |   |
| Schoonhoven                 | verloskundigenpraktijk Levenslicht                 | X |   |   |
| Ter Aar                     | Nova verloskundigenpraktijk                        | X |   |   |
| Valkenburg                  | Verloskundigenpraktijk Puur                        | X |   |   |
| Voorburg                    | Verloskundige Praktijk Voorburg                    | X |   |   |
| Voorhout                    | Verloskundigenpraktijk Voorhout                    | X |   |   |
| Voorschoten                 | Verloskundigenpraktijk Liva                        | X |   |   |
| Waddinxveen                 | Promessa verloskundigen                            | X |   |   |
| Wateringen                  | Verloskundigenpraktijk In 't Wateringse            | X |   |   |
| Zoetermeer                  | Bovenmaas Prenataal                                |   | X | X |
| Zoetermeer                  | Embé verloskundigen                                | X | X | X |
| Zoetermeer                  | Keita verloskundigenpraktijk                       | X | X | X |
| Zoetermeer                  | Lange Land Ziekenhuis                              | X |   |   |
| Zoetermeer                  | Partera verloskundig centrum                       | X |   |   |
|                             |                                                    |   |   |   |