



Stichting  
Prenatale Screening  
Noord-Holland

# Kwaliteitsjaarverslag 2023.

Vastgesteld op 14-05-2024





# Inhoud

<b>Samenvatting - voorwoord</b>	<b>3</b>
<b>1. Werkgebied</b>	<b>5</b>
<b>2. Organisatie</b>	<b>6</b>
2.1 Interne organisatie	6
2.2 Inzet landelijke coördinatie	7
<b>3. Contractanten</b>	<b>8</b>
3.1 Gecontracteerde organisaties en zorgverleners	8
<b>4. Deskundigheidsbevordering</b>	<b>12</b>
4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten	12
4.2 Overige informatievoorziening en deskundigheidsbevordering	13
<b>5. Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken</b>	<b>13</b>
5.1 NIPT	14
5.2 TTSEO	15
<b>6. Kwaliteitsborging</b>	<b>15</b>
6.1 Echocentra	15
6.1.1 <i>Kwaliteitstoets echoscopie 2023</i>	15
6.2 Echoscopisten	18
6.2.1 <i>Beeldbeoordeling TTSEO en ETSEO in 2023</i>	18
6.2.2 <i>Stand van zaken meest recente volledig afgeronde beeldbeoordelingsronde TTSEO</i>	20
6.2.3 <i>Toetsing norm aantallen SEO</i>	20
6.2.4 <i>Toetsing bijscholing echoscopisten</i>	22
6.3 Counselingpraktijken	22
6.3.1 <i>Kwaliteitstoets counseling</i>	22
6.4 Counselors	22
6.4.1 <i>Toetsing bijscholingseisen 2023</i>	22
6.4.2 <i>Toetsing norm aantallen counseling</i>	23
6.5 NIPT	24
6.5.1 <i>Bloedafnameorganisaties</i>	24
6.5.2 <i>NIPT-laboratoria</i>	24
<b>7. Informatiebeveiliging</b>	<b>25</b>
<b>8. Bijlagen</b>	<b>27</b>
8.1 Samenwerkingscontracten	27
8.2 Gewijzigde kwaliteitseisen	31



## Samenvatting - voorwoord

Op 3 januari 2023 is de Stichting Prenatale Screening Noord-Holland (SPSNH) opgericht, ontstaan door fusie van de Stichting Prenatale Screening Amsterdam en Omstreken (SPSAO) en het Regionaal Centrum Prenatale Screening Noord-Holland (RCPSNH).

Na een intensieve verkenning en voorbereiding in 2022, is 2023 het opstartjaar van de nieuw ontstane organisatie met als belangrijke ontwikkeling in dit kader de verhuizing van SPSNH in september jl. naar een gezamenlijke kantoorruimte in het Amsterdam Health Technology Center (AHTC) aan de Paasheuvelweg 25 te Amsterdam.

SPSNH kent een Raad van Toezicht/Raad van Bestuur organisatiemodel met door de fusie een tweehoofdig bestuur en voor het opstartjaar een samengevoegde Raad van Toezicht met zes leden. In 2023 waren in totaal 9 medewerkers werkzaam bij SPSNH inclusief bestuurders (5,27 fte). Voor nauw contact met het werkveld en als klankbord heeft SPSNH ook een Raad van Advies met zorgverleners die de prenatale screening in de regio uitvoeren. Daarnaast neemt SPSNH deel aan diverse landelijke overlegorganen.

SPSNH is een van de zeven Regionale Centra (RC) in Nederland met als doel de prenatale screening in de regio te coördineren en de kwaliteit van de uitvoering waarborgen, monitoren en waar nodig te bevorderen. De uitvoering van de Prenatale Screening valt onder de Wet op het bevolkingsonderzoek (WBO) en de RC's zijn vergunninghouder voor deze uitvoering. Dat betekent dat zorgverleners en zorginstellingen die de prenatale screening willen uitvoeren in de regio, hiervoor een overeenkomst afsluiten met het betreffende regionaal centrum.

Onder prenatale screening valt de screening op downsyndroom, trisomie 13 en 18 met de NIPT (non-invasieve prenatale screeningstest) en op lichamelijke afwijken met het eerste trimester en tweede structureel echoscopische onderzoek (resp. ETSEO en TTSEO). Het ETSEO wordt uitgevoerd in het kader van de landelijke wetenschappelijke IMITAS studie.

In april 2023 werd de NIPT, na afronden van de landelijke wetenschappelijke Trident studie, opgenomen in het reguliere prenatale screeningsprogramma. SPSNH sloot hiervoor contracten met twaalf bloedafnameorganisaties (BAO's). In de regio Noord-Holland zijn 61 locaties beschikbaar voor bloedafname voor de NIPT. De RC's sloten gezamenlijk een contract af met drie NIPT laboratoria voor de NIPT analyses, waaronder het lab van het Amsterdam UMC, locatie VUmc.

In het kader van deze implementatie organiseerden de RC's samen met CLBPS en het RIVM op 9 februari, een landelijk webinar met als thema: 'NIPT wat verandert er?'

Per juni 2023 is de nieuwe leidraad TTSEO en Obstetrische parameters ingevoerd in samenwerking met de betrokken beroepsgroepen. De SEO echoscopisten zijn hierover in een landelijk webinar in april 2023 geïnformeerd.



SPSNH heeft in 2023 de zevende ronde van de kwaliteitsaudits bij echocentra in de regio afgerond, waarbij in totaal 33 visitaties zijn uitgevoerd. Van elke echoscopist beoordeelt SPSNH eens in de twee jaar de SEO beelden. In 2023 heeft SPSNH de beeldbeoordelingen uitgevoerd bij 28 ETSEO-echoscopisten en bij 52 TTSEO-echoscopisten.

Wat opvalt in het afgelopen jaar is dat er een toename is in relatief kleine echopraktijken, veelal gekoppeld aan een verloskundige praktijk, ten nadele van bestaande zelfstandige grotere echocentra. De indruk bestaat dat deze versnippering ten koste gaat van de kwaliteit van het ETSEO en TTSEO. Vanwege deze zorg is het RIVM-CvB in 2023 een onderzoek gestart naar praktijkvariatie tussen echocentra om te kijken of er reden is voor het aanpassen van de kwaliteitseisen.

In 2023 heeft SPSNH de laatste kwaliteitsaudits afgerond bij 19 counselingpraktijken.

SPSNH verzamelt gegevens over de uitvoering van de screening in de regio via het landelijke informatiesysteem Peridos, wat dient als basis voor de kwaliteitsborging en regionale c.q. landelijke monitoring. Elke counselingpraktijk en elk echocentrum heeft een spiegelrapportage ontvangen met een overzicht van de eigen verrichtingen in 2022 gespiegeld aan de regionale cijfers.

De informatie in Peridos vormt de basis voor de uitbetaling door de RC's van de ETSEO verrichtingen aan de echocentra (sinds sept 2021), van de bloedafnames aan de BAO's en van de NIPT analyses aan de NIPT labs (sinds apr 2023). Vanaf 1 januari 2024 worden ook de TTSEO verrichtingen via de RC's uitbetaald. Door diverse partijen is in 2023 hard gewerkt om dit te bewerkstelligen.

Om counselors en echoscopisten te informeren zijn in 2023 landelijke webinars georganiseerd, nieuwsbrieven verstuurd en is actuele informatie verstrekt op de website. Het merendeel van de taken van SPSNH wordt uitgevoerd in overeenstemming met de voorwaarden van de WBO-vergunning en de landelijke afspraken.

SPSNH kijkt terug op een enerverend jaar door ontwikkelingen op gebied van de prenatale screening zoals de implementatie van de NIPT in het reguliere screeningsprogramma en op organisatieniveau door de fusie met personele mutaties en een verhuizing naar een nieuwe kantooromgeving.

In dit voorliggend kwaliteitsjaarverslag legt het bestuur van SPSNH verantwoording af voor de uitvoeringstaken van SPSNH in 2023 in het kader van de WBO vergunning. SPSNH is ondanks alle veranderingen erin geslaagd deze taken in 2023 uit te voeren en te implementeren.





## 1. Werkgebied

SPSNH is verantwoordelijk voor de regio Noord-Holland, met daarbij enkele vestigingen in de provincie Flevoland.





## 2. Organisatie

### 2.1 Interne organisatie

Tabel 1 Organen en aantal bijeenkomsten

Naam orgaan	Aantal bijeenkomsten
Raad van Bestuur	Wekelijks, niet formeel
Raad van Toezicht	4 samen met RvB
Raad van Advies	2

Tabel 2 Samenstelling Raad van Bestuur

Naam	Relevante nevenactiviteiten
Mw. dr. J.A.M. Laudy, MSc, algemeen bestuurder	Directeur Echocentrum Focus, Breda
Mw. dr. E. van Leeuwen, medisch bestuurder	Perinatoloog Amsterdam UMC, locatie AMC

Tabel 3 Samenstelling Raad van Toezicht

Naam	Relevante nevenactiviteiten
Mw. mr. D.B.D.L.D. Huskens, voorzitter, juridisch profiel	Senior en leidinggevend jurist Kennis en Dienstverleningscentrum en senior beleidsadviseur afdeling Beroepsbelangen van de Federatie Medisch Specialisten Lid RvC Woningcorporatie Zayaz, 's-Hertogenbosch Voorzitter Stichting Gezondheidscentrum Maaspoort, 's-Hertogenbosch
Mw. mr. dr. R.P. Wijne, vicevoorzitter, juridisch profiel	Universitair docent Gezondheidsrecht aan de UvA Rechtsgeleerd lid bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg te Amsterdam Voorzitter VIM-Commissie UWV Voorzitter van de Geschilleninstantie Verloskunde Medewerker van het Wetenschappelijk Bureau van Holla advocaten, Eindhoven Lid van de beoordelingscommissie LZA-LP
Drs. J. Dawson, medisch profiel	Gynaecoloog bij Acibadem IMC Voorzitter Raad van Toezicht Transculturele Therapie
Mw. dr. A.T.J.I. Go, medisch profiel	Perinatoloog, stafid en medisch hoofd Foetale Geneeskunde, Erasmus MC Voorzitter commissie patiënten communicatie (NVOG) Lid dagelijks bestuur Koepel kwaliteit (NVOG) Lid projectgroep Kwaliteit NIPT, RIVM
Dhr. T. van Oorschot, MSc, RC, financieel profiel	Business Controller bij Castle Craig Nederland Zelfstandig interim controller en financieel adviseur bij Cijferboer per mei 2024
Drs. E.H. Robles, financieel profiel	Voorzitter Raad van Commissarissen Palm Tours Aruba VBA

**Tabel 4 Raad van Advies**

Naam	Vertegenwoordiger/achtergrond
Mevr. M. Apon	Verloskundige, counselor 1 <sup>e</sup> lijn
Mevr. B. Franssen-Laan	Verloskundige, ETSEO en TTSEO echoscopist
Mevr. R. Grotenhuis	Verloskundige, counselor, ETSEO en TTSEO echoscopist
Mw. R.A. Heurtin	Verpleegkundige, counselor 2 <sup>e</sup> lijn
Mevr. I. Holkenborg	Verloskundige, counselor 1 <sup>e</sup> lijn
Mevr. M.T. de Vos	ETSEO en TTSEO arts-echoscopist 2 <sup>e</sup> lijn

**Tabel 5 Bestuur/Medewerkers Bureau**

Type functionaris	Fte
Administratief medewerker*	0,57
Beleidsmedewerker**	0,75
Datamanager	0,89
Kwaliteitsmedewerker (en beeldbeoordelaar)	0,33
Kwaliteitsmedewerker	0,44
Regiomanager	0,89
Screeningscoördinator (en beeldbeoordelaar)	0,51
	<b>4,37</b>
Algemeen bestuurder***	0,67
Medische bestuurder	0,23
	<b>0,90</b>
<b>Totaal</b>	<b>5,27</b>
<i>In 2023 enkele personele mutaties. Fte is totaal van alle functies in 2023</i>	
<i>*Vervanging van en deels overlap met management ass. tot 1-12</i>	
<i>**Vervanging van en overlap met coördinator Beleid en Beheer* tot 1-9</i>	
<i>***Inclusief 4 projecturen</i>	

## 2.2 Inzet landelijke coördinatie

In 2023 nam SPSNH deel aan de verschillende landelijke overlegorganen, zie de tabel hieronder.

Naam	Overleg/werkgroep/anders	Rol
J. Laudy	Platform RC	Vicevoorzitter
J. Laudy	Programmacommissie	lid
J. Laudy	Werkgroep Voorlichting en Deskundigheidsbevordering	lid
J. Laudy	Werkgroep financiering PS verrichtingen	lid
J. Laudy	Audit laboratoria NIPT	lid
J. Laudy	WG NIPT Laboratorium Amsterdam, Rotterdam en Maastricht	lid
J. Laudy	Projectgroep Echopacs/AI	lid
J. Laudy	Subprojectgroep overleg opleidingen RC/RIVM-CvB	lid
J. Laudy	Vorbereidingsgroep heidagen Platform – audit RC's	lid
E. van Leeuwen	Platform RC	lid
E. van Leeuwen	Subprojectgroep overleg opleidingen RC/RIVM-CvB	lid
E. van Leeuwen	PG onderzoek kwaliteit TTSEO i.r.t. praktijkvariatie	lid



E. Wissink	Werkgroep Beleid en Kwaliteit (tot 01-09-2023)	lid
E. Wissink	Werkgroep NIPT RC's (tot 01-09-2023)	lid
E. Wissink	PG Spiegelrapportage (tot 01-09-2023)	lid
E. Wissink	PG Documentbeheersysteem (tot 01-09-2023)	lid
E. Wissink	PG Informatiebeveiliging RC's (tot 01-09-2023)	lid
E. Wissink	WG Tableau (tot 1-5-2023)	lid
I. Groot-Loeve	Uniformiteit beeldbeoordeling	lid
I. Groot-Loeve	PG Kwaliteitssysteem echoapparaten	lid
L. Dittman	PG Informatiebeveiliging RC's (per 01-09-2023)	lid
A. Hartman	Werkgroep Beleid en Kwaliteit	lid
A. Hartman	Werkgroep NIPT RC's namens WBK (per 01-09-2023)	lid
A. Hartman	Projectgroep Kwaliteitstoets counseling	lid
A. Hartman	Projectgroep evaluatie audits RC's	lid
A. Hartman	Werkgroep Regiobeheer Peridos	lid
K. van de Kamp	Projectgroep financiering TTSEO's RC's (namens WBK)	lid
K. van de Kamp	Projectgroep Beeldbeoordeling Peridos	lid
K. van de Kamp	Projectgroep Spiegelrapportage (per 01-09-2023)	lid
K. van de Kamp	Werkgroep Regiobeheer Peridos	lid
K. van de Kamp	Werkgroep Gegevensverwerking	lid
K. van de Kamp	Werkgroep Peridos Tableau (per 1-5-2023)	lid
K. van de Kamp	Werkgroep Informatiemanagement	lid
S. Berg	Werkgroep Beleid en Kwaliteit (per 01-09-2023)	lid

### 3. Contractanten

#### 3.1 Gecontracteerde organisaties en zorgverleners

In onderstaande tabel 6 wordt het aantal contracten met zorginstellingen en kwaliteitsovereenkomsten met zorgverleners weergegeven. Daarnaast is ook het aantal uitgevoerde verrichtingen weergegeven over de jaren 2022 en 2023.

Deze tabel laat in 2023 een toename zien in het aantal praktijken met een contract voor ETSEO en TTSEO, het aantal verrichtingen is nagenoeg gelijk gebleven. Een verklaring hiervoor is dat enkele grotere praktijken in de regio zijn opgesplitst in meerdere kleine praktijken. Dit is terug te zien in tabel 8 en 9: het aantal praktijken die meer dan 750 ETSEO's of TTSEO's per jaar doen is gedaald met respectievelijk 5.3 en 3.6 procent.

Sinds 1 april 2023 hebben de regionale centra een contract met verschillende bloedafname organisaties (BAO's) voor de bloedafname in het kader van de NIPT. SPSNH heeft met 12 BAO's een contract. In de regio kunnen zwangeren in totaal op 61 locaties terecht voor bloedafname.

Het NIPT-laboratorium Amsterdam UMC, locatie VUmc voert de analyses uit voor de SPSNH regio.



**Tabel 6**

**Aantal gecontracteerde organisaties en actief uitvoerende zorgverleners die gekoppeld zijn aan een praktijk in de betreffende regio en het aantal uitgevoerde verrichtingen in de regio per jaar.**

	Aantal gecontracteerde organisaties in de regio		Aantal zorgverleners waarvan het RC de primaire regio is <sup>*1</sup>		Aantal uitgevoerde verrichtingen in de regio	
	31-12-2023	31-12-2022	31-12-2023	31-12-2022	2023	2022
<b>Counseling</b>	120	119	533	517	31.143	31.823
<b>ETSEO</b>	57	50	91	95	26.051 <sup>*2</sup>	25.495 <sup>*2</sup>
<b>TTSEO</b>	59	54	117	108	27.894 <sup>*2,3</sup>	27.667 <sup>*2,3</sup>
<b>NIPT BAO</b>	12	0			21.267	0
<b>NIPT Laboratorium voor analyse</b>	1	0			20.458	0

<sup>\*1</sup> Het betreft hier alleen zorgverleners met een actieve rol waarvan het RC de primaire regio is (een zorgverlener kan in meerdere regio's tegelijk een actieve rol hebben. Elke zorgverlener heeft één primaire regio).

<sup>\*2</sup> Het aantal verrichtingen is het aantal verrichtingen per unieke zwangerschap en niet per foetus.

<sup>\*3</sup> Het aantal verrichtingen betreft alleen het primaire TTSEO.

In de tabellen 7, 8 en 9 wordt de grootte van de praktijken weergegeven aan de hand van het aantal verrichtingen dat is geregistreerd in Peridos.

**Tabel 7**

**Aantal counselingspraktijken t.o.v. aantal uitgevoerde verrichtingen in een counselingpraktijk**

Aantallen per jaar	Aantal counselingpraktijken op 31-12-2023	% van totaal aantal counselingpraktijken op 31-12-2023	Aantal counselingpraktijken op 31-12-2022	% van totaal aantal counselingpraktijken op 31-12-2022
<b>&lt; 35 counselinggesprekken</b>	9	7.5	4	3.4
<b>36-100 counselinggesprekken</b>	8	6.7	10	8.4
<b>101-200 counselinggesprekken</b>	27	22.5	27	22.7
<b>201-300 counselinggesprekken</b>	37	30.8	34	28.6
<b>&gt;300 counselinggesprekken</b>	39	32.5	44	37.0
<b>Totaal*</b>	<b>120</b>		<b>119</b>	

Wat betreft de counseling is een stijging te zien in het percentage praktijken dat minder dan 35 counselinggesprekken per jaar voert (7,5% t.o.v. 3,4%). Een deel van deze toename kan worden verklaard door het feit dat drie van de negen praktijken zijn gestart in de tweede helft van 2023. Het counselingcontract van de twee andere praktijken is op eigen verzoek beëindigd in 2024.



**Tabel 8**  
**Aantal ETSEO-centra t.o.v. aantallen uitgevoerde verrichtingen per jaar**

Aantallen per jaar	Aantal ETSEO- echocentra op 31-12-2023	% van totaal aantal ETSEO-centra op 31-12-2023	Aantal ETSEO- echocentra op 31-12-2022	% van totaal aantal ETSEO-centra op 31-12-2022
< 150 ETSEO	13	22.8	9	18.0
150-250 ETSEO	11	19.3	12	24.0
251-750 ETSEO	22	38.6	17	34.0
751-1250 ETSEO	5	8.8	5	10.0
1251-1750 ETSEO	6	10.5	7	14.0
<b>Totaal</b>	<b>57</b>		<b>50</b>	

Er zijn vier praktijken die in mei 2023 of later een contract voor de ETSEO hebben gekregen. Deze vallen in de categorie “minder dan 150 ETSEO”. Daarnaast is er een verschuiving te zien: het percentage praktijken dat meer dan 750 ETSEO’s per jaar doet, is gedaald in 2023, terwijl de categorie “251-750 ETSEO” is gestegen. Hetzelfde geldt voor de centra die TTSEO’s uitvoeren, zie tabel 9.

**Tabel 9**  
**Aantal TTSEO-centra t.o.v. aantallen uitgevoerde verrichtingen per jaar**

Aantallen per jaar	Aantal TTSEO- echocentra op 31-12-2023	% van totaal aantal TTSEO-centra op 31-12-2023	Aantal TTSEO- echocentra op 31-12-2022	% van totaal aantal TTSEO-centra op 31-12-2022
< 150 TTSEO	8	13.8	7	13.0
150-250 TTSEO	12	20.3	13	24.1
251-750 TTSEO	28	47.5	22	40.7
751-1250 TTSEO	5	8.5	5	9.3
1251-1750 TTSEO	6	10.2	7	13.0
<b>Totaal</b>	<b>59</b>		<b>54</b>	



**Tabel 10**

**Aantal bloedafnamelocaties voor de NIPT t.o.v. aantal uitgevoerde verrichtingen in 2023**

Aantallen per jaar 1-4-2023 t/m 31-12-2023	Aantal locaties op 31-12-2023	% van totaal aantal locaties op 31-12-2023
0 bloedafnames	3	4.9
1- 60 bloedafnames	17	27.9
61-120 bloedafnames	10	16.4
121- 240 bloedafnames	6	9.8
>240 bloedafnames	25	41.0
<b>Totaal</b>	<b>61</b>	

Er zijn in de regio SPSNH 61 bloedafnamelocaties waar zwangeren terecht kunnen om bloed te laten prikken voor de NIPT. In tabel 10 zijn de locaties verdeeld naar grootte om een beeld te geven wat de verhouding is tussen locaties. De categorie “>240 bloedafnames” is de grootste met 41.0 procent. Er zijn drie locaties waar geen bloed is geprikt in 2023, verdeeld over 2 BAO’s: deze locaties zijn per 1 maart 2024 gesloten voor NIPT-bloedafname.

Tabel 11 geeft een overzicht van het aantal wijzigingen en het aantal unieke contracten in 2023 over de periode 1-1-2023 tot en met 31-12-2023.

**Tabel 11**

**Verloop in contractanten in de regio**

Type contract	Aantal organisaties		
	Nieuw*	Ontbonden**	Uniek***
Counseling	4	3	123
ETSEO	10	3	60
TTSEO	9	4	63
BAO NIPT	0	0	12

\*aantal (nieuwe) organisaties dat in de periode 1 jan. 2023 t/m 31 dec. 2023 (opnieuw) een contract heeft afgesloten met het RC.

\*\*aantal organisaties waarvan in de periode 1 jan 2023 t/m 31 dec. 2023 het contract met het RC is beëindigd.

\*\*\*aantal organisaties dat op enig moment in 2023 een contract met het RC heeft gehad.



## 4. Deskundigheidsbevordering

### 4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten

Tabel 12  
Nascholing

Categorie nascholing	Vorm*	Datum	Accreditatie mogelijk ja/nee	Aantal accreditatie punten	Aantal deelnemers	Zelf organiseren/meewerken aan organisatie
<b>Plenaire bijscholing zorgverleners / contractanten</b>	Regionale bijeenkomst: echo casuïstiek bespreking	13-10-2023	ja	2	79	Zelf georganiseerd op locatie
<b>Opleiding counselors</b>	Basiscursus counseling	03-02-2023 10-11-2023 23-06-2023	n.v.t.			Mede organiseren i.s.m. AUMC en AVAG
<b>Echoscopisten bijscholing**</b>	Echosymposium	16-02-2023	ja	2	38	Meegewerkt i.s.m. AUMC en Rai
<b>Overige</b>	Les "Organisatie en uitvoering PS" voor 3e jaars Verloskunde studenten AVAG"	14-04-2023 02-06-2023	n.v.t.			i.s.m. AVAG

\* De soort of vorm van de bijeenkomst. bijv: casuïstiek, voordrachten, interactieve bespreking, etc.

\*\* Exclusief opleiding ETSEO.

Tabel 13  
Landelijke, door de RC's gezamenlijk georganiseerde, nascholingen

Naam nascholing	Vorm	Doelgroep	Datum en dagdeel	Aantal deelnemers**	Aantal accreditatie punten
<b>Organisatie NIPT bloedafname*</b>	webinar	Bloedafnameorganisaties	17-1-2023	371	0
<b>NIPT wat verandert er?</b>	webinar	Zorgverleners prenatale screening en andere belangstellenden	7-2-2023	419	2
<b>Praktische uitvoering NIPT bloedafname*</b>	webinar	Bloedafnameorganisaties	7-3-2023	502	0
<b>Nieuwe leidraad TTSEO</b>	webinar	Zorgverleners prenatale screening en andere belangstellenden	18-4-2023	877	2
<b>Landelijk webinar Prenatale screening</b>	webinar	Zorgverleners prenatale screening en andere belangstellenden	14-11-2023	2216	1 (BEN) of 2 (KNOV, NVOG en V&VN)

\* Dit webinar is georganiseerd in samenwerking met het RIVM-CvB.

\*\* De aantallen zijn niet onderverdeeld per regio. Hier is het totaal aantal deelnemers te zien uit alle regio's samen. Het aantal betreft degene die het webinar voldoende (minstens 80%) hebben bekeken en waarvan de accreditatiepunten zijn toegekend.



## 4.2 Overige informatievoorziening en deskundigheidsbevordering

Vanwege de oprichting van SPSNH per 3 januari 2023 is een nieuw logo, nieuwe huisstijl en een nieuwe website gelanceerd. Ook de nieuwsbrief werd in een nieuw jasje gestoken.

In september 2023 heeft SPSNH haar intrek genomen in het Amsterdam Health Technology Center aan de Paasheuvelweg 25 te Amsterdam. Op 13 oktober is de regio Echo Casuïstiekbijeenkomst op deze nieuwe locatie georganiseerd voor alle contractanten en belangstellenden uit de regio.

Na afloop kon men van de gelegenheid gebruik maken om het nieuwe kantoor te bezichtigen.

- **Nieuwsbrieven:** in 2023 heeft SPSNH twaalf reguliere nieuwsbrieven verspreid via e-mail. Deze nieuwsbrieven bestaan uit een landelijk en een regionaal deel. In het landelijke deel is informatie opgenomen over onder andere wijzigingen in landelijke kwaliteitseisen en besluiten van het Platform en het RIVM-CvB. Alle nieuwsbrieven zijn op de website van SPSNH [www.spsnh.nl](http://www.spsnh.nl) geplaatst. Ook andere informatie is op de website te vinden.
- **BAO nieuwsbrief:** in 2023 werd negen keer door het CLBPS namens de RC's een nieuwsbrief gestuurd naar de bloedafname organisatie met informatie over wijzigingen of extra uitleg of toelichting inzake de NIPT.
- **Mailing aan contractanten:** in 2023 werden vanwege diverse ontwikkelingen, wijzigingen en knelpunten gerichte informatie verstuurd naar verschillende contractantengroepen. O.a. over wijziging uitslag termijn NIPT, over batch breekbare bloedafname buizen, over de nieuwe leidraad TTSEO, het nieuwe TTSEO contract en de nieuwe TTSEO dataset en financiering en over twee landelijke SEO onderzoeken naar resp. praktijkvariatie en uitvoeringscapaciteit.
- **Website:** [www.spsnh.nl](http://www.spsnh.nl)
- **Social media:** Instagram. Op het SPSNH account is o.a. aandacht geschonken aan de fusie, het nieuwe logo, de verhuizing naar de nieuwe locatie in het AHTC gebouw, veranderingen t.a.v. de NIPT, nieuwsbrieven, landelijke webinar, nieuwe TTSEO leidraad en echocasuiëstiek op 18 april en de regiobijeenkomst (echo-casuïstiek) op 13 oktober.
- **Anders:** Individuele gesprekken met contractanten naar aanleiding van audits/beeld beoordelingen.

## 5. Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken

In Bijlage 2 staat een uitgebreid overzicht van alle gewijzigde landelijke kwaliteitseisen in 2023. De contractanten in regio Noord-Holland zijn door SPSNH over deze wijzigingen geïnformeerd via de reguliere nieuwsbrieven en aparte mailingen (zie ook 4.2). Wijzigingen inzake de NIPT en de implementatie van de nieuwe Leidraad TTSEO/obstetrische parameters hebben daarnaast ook uitgebreid aandacht gekregen in de landelijke webinars en regiobijeenkomst. Tijdens de bijeenkomsten van de Raad van Advies, audits van de echopraktijken en BAO bezoeken, werden veranderingen in beleid besproken en waar nodig nader toegelicht door SPSNH.

Via aparte nieuwsbrieven voor de BAO's werd gerichte informatie verstrekt over wijzigingen en knelpunten omtrent de NIPT. In het reguliere landelijk werkoverleg met de NIPT-laboratoria kwamen deze ook aan de orde.



## 5.1 NIPT

In 2023 onderging de (organisatie van de) prenatale screening een ingrijpende verandering met de implementatie van de NIPT binnen het reguliere screeningsprogramma. Als gevolg hiervan zijn de Regionale Centra (RC's) nu ook de WBO-vergunninghouders geworden voor de uitvoering van de NIPT, waarbij zij gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor onder andere de kwaliteitsborging en monitoring. De hiervoor opgestelde kwaliteitseisen zijn nieuw (zie bijlage 2) en bevatten de informatie waarop de laboratoria en BAO's gemonitord en getoetst worden.

De eerste maanden dat de NIPT werd uitgevoerd binnen de reguliere screening was er veel tijd en aandacht nodig om opstartproblemen op te lossen. Het berichtenverkeer werkte niet altijd zoals gewenst. Ondanks uitgebreide informatieverstrekking kwamen er veel vragen vanuit het veld, waardoor zowel de RC's als de helpdesk van Peridos de maanden april en mei veel tijd en aandacht hebben besteed aan de NIPT. In de tweede helft van 2023 waren de grootste opstartproblemen en meeste vragen verholpen en kwam de focus te liggen op de reguliere controle van de NIPT-kwaliteit, zoals de Regionale Centra dat ook vormgeven voor de andere onderdelen van de prenatale screening.

In 2023 werden verschillende stappen ondernomen om de NIPT te implementeren:

- Er werden drie landelijke webinars georganiseerd (zie tabel 13). Voor Bloedafnameorganisaties (BAO's) en medewerkers daarvan, maar ook andere betrokken zorgverleners binnen de screening zoals de counselors zijn op deze manier geïnformeerd over de nieuwe regels, afspraken en veranderingen.
- Veel gestelde vragen werden gepubliceerd met bijbehorende antwoorden. Ook waren de presentaties later terug te zien via [pns.nl](https://pns.nl).
- Alle benodigde gegevens van nieuwe contractpartijen (bloedafnameorganisaties) werden ingevoerd in Peridos.
- Peridos werd op de juiste manier ingericht, waaronder het stuk van de betalingen van de NIPT.
- Binnen CLBPS werd een coördinator NIPT aangesteld die verantwoordelijk werd voor de uniforme aanpak van de kwaliteitsborging en voor het contractmanagement van zowel Labs als BAO's.
- Er werden specifieke nieuwsbrieven voor BAO's opgesteld met voor hen belangrijke informatie over de NIPT. In 2023 is 9x op deze manier informatie gedeeld met meerdere contactpersonen binnen alle BAO's.
- Vanuit elk RC werd een lid afgevaardigd in de projectgroep NIPT Regionale Centra om zaken af te stemmen en uniforme uitvoeringsafspraken te maken.
- Een groot deel van de BAO's (als eerste degene met de grootste implementatie-problemen) werd bezocht door het RC door wie zij gecontracteerd zijn. Ook hebben alle BAO's een eerste kwaliteitsrapportage ontvangen in oktober 2023 (zie H6).
- Er zijn meerdere projectgroepen en werkgroepen ingericht om de kwaliteit van labs en BAO's te controleren, zaken af te stemmen en het contractmanagement uit te voeren. Hierin is een samenwerking met het RIVM-CVB en het Referentiecentrum van het RIVM.
- In 2023 werd een audit uitgevoerd bij de drie gecontracteerde NIPT-laboratoria.



## 5.2 TTSEO

Vanaf 1 juni 2023 dient het TTSEO te worden uitgevoerd volgens de nieuwe leidraad TTSEO. Om alle TTSEO echoscopisten hier goed op voor te bereiden werd op 18 april 2023 in een landelijk webinar uitgebreid uitleg en toelichting gegeven op de veranderingen ten opzichte van de oude leidraad. De logboekbeoordeling vond in 2023 nog plaats volgens het oude, geldende format vanwege een nog lopende tweejaarlijkse ronde. Tijdens de visitaties van de echocentra vanaf juni 2023 is bij het bespreken van de auditvragenlijst over het TTSEO de vraag gesteld of al gewerkt werd volgens de nieuwe leidraad. Deze vraag werd altijd bevestigend beantwoord.

<a href="#">Leidraad TTSEO incl. bijlage sonomarkers (nieuw)</a>	Versie 3.1 (12/04/2023), Vanaf 1 juni 2023 moet volgens het nieuwe protocol worden gewerkt. De kwaliteitsbeoordeling, het format scoreformulier TTSEO en het voorbeeldlogboek zijn ook hierop aangepast. De logboekbeoordeling zal per 1 januari 2024 volgens het nieuwe format plaatsvinden.
<a href="#">Leidraad obstetrische parameters incl. bijlage placentalokalisatie (nieuw)</a>	Versie 1 (12/04/2023), de uitvoering en referentiewaarden van de obstetrische parameters zijn beschreven die tijdens het tweede trimester SEO of vervolg echoscopisch onderzoek worden beoordeeld. Tevens geeft het een toelichting hoe te handelen. Deze leidraad en het beoordelen van deze parameters valt onder de verantwoordelijkheid van de beroepsgroepen.

## 6. Kwaliteitsborging

### 6.1 Echocentra

#### 6.1.1 Kwaliteitstoets echoscopie 2023

De zevende auditronde is afgerond in 2023.

#### De samenstelling van het auditteam

In 2023 hebben twee auditteams naast elkaar gewerkt, de samenstelling van beide teams voldeden aan de landelijke afspraak. Team 1 bestond uit twee kwaliteitsmedewerkers van wie één tevens beeldbeoordelaar (GUO-echoscopist, Amsterdam UMC). Het auditteam werd ondersteund door de administratief medewerker. Team 2 bestond uit twee personen onder wie de regiomanager en de screeningscoördinator, tevens beeldbeoordelaar (seniorarts-prenatale geneeskunde, Amsterdam UMC). In de tabellen zijn de resultaten van de twee auditteams samengevoegd.

#### De werkwijze van de audit

De audits worden uitgevoerd conform het landelijke format kwaliteitsaudit echocentra, een ronde bestrijkt twee kalenderjaren.

#### De audit bij het gelieerde UMC (indien uitgevoerd in 2023)

Het gelieerde UMC (Amsterdam UMC) is in 2023 niet geaudit.



**Tabel 14**  
**Stand van zaken kwaliteitstoets echoscopie 7<sup>e</sup> ronde**

Plaats organisatie	Naam organisatie	Datum visitatie 2022 of eerder	Datum visitatie 2023	Opmerking
Alkmaar	Verloskundigenpraktijk Alkmaar	1-2-2022		Nieuwe praktijk
Hoofddorp/Haarlem	Spaarne Gasthuis.	17-3-2022		
Lisserbroek	VKP Lisserbroek e.o.	31-3-2022		
Amsterdam	Amstermam	14-4-2022		
	Echocentrum Nieuw West en	12-5-2022		
Amsterdam	Badhoevedorp			
Amsterdam Zuid en		7-6-2022		
West	EchoXpert			
Haarlem	Praktijk Onder de Linde	23-6-2022		
	Verloskundigepraktijk Amstelveen	1-9-2022		Nieuwe praktijk
Amstelveen	Buitenveldert			
Amsterdam	VKP Baarsjes	29-9-2022		
	Vroedvrouwenpraktijk Veilige	13-10-2022		
Amsterdam	Geboorte			
Amsterdam	Mijnvroedvrouw	8-11-2022		
Den Helder	VKP Den Helder en regio	24-11-2022		
Nieuw Vennep,		8-12-2022		
Hoofddorp en	Echocentrum			
Hillegom	Haarlemmermeer&Bollenstreek			
Haarlem	Luna	22-12-2022		Nieuwe praktijk
Zaandam	Proline Echografie praktijk	10-12-2020	5-1-2023	
Haarlem	De Schoot	23-2-2021	26-1-2023	Wordt opgeheven
Noord Scharwoude	Het Geboortehuys	21-1-2021	30-3-2023	
Amsterdam	Femme-Amsterdam	18-2-2021	13-4-2023	
Almere en Heemstede	Barbara Laan / Echocentrum Almere	4-2-2021	11-5-2023	
Hoorn	Eva van Hoorn	4-3-2021	8-6-2023	
Amsterdam	OLVG-West	25-3-2021	22-6-2023	
Amstelveen en			4-7-2023	Nieuwe praktijk
Ouderkerk	Amstelveen & Ouderkerk			
Amsterdam	EchoAmsterdam	27-5-2021	28-9-2023	
	Noord West ziekenhuis groep loc.	10-6-2021	12-10-2023	
Alkmaar	Alkmaar			
Heerhugowaard	V.Prak. Heerhugowaard	15-4-2021	26-10-2023	
Hoofddorp en		30-9-2021	9-11-2023	
Hillegom	Echocentrum MEER			
Alkmaar	P.C.A. Alkmaar	14-10-2021	23-11-2023	
Amsterdam	Echo Groei	11-11-2021	12-12-23	
Amstelveen	SAM	25-11-2021	21-12-2023	
Heemstede	Ooievaarsnest	10-12-2020	5-1-2023	
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Kleverpark	23-2-2021	26-1-2023	
Haarlem	Verloskundigen aan 't Spaarne	21-1-2021	30-3-2023	
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Bolwerk	18-2-2021	13-4-2023	
Almere	Het Geboorte Atelier	4-2-2021	11-5-2023	
Beverwijk	Rode Kruis ziekenhuis	6-5-2021	3-5-2023	





Onderstaande tabel 15 toont de periode tussen twee visitaties en het aantal echocentra waar dat voor geldt. De periode tussen twee visitaties is gemiddeld 26 maanden. De kortste periode is 23 maanden en de langste periode is 30 maanden. Bij één zorginstelling is de periode tussen twee visitaties langer dan 2,5 jaar. De audit bij deze praktijk is verschoven in verband met persoonlijke omstandigheden van de praktijkhoudster. Het ging hier om een solo-praktijk.

**Tabel 15**  
**Periode tussen visitaties voor alle gecontracteerde echocentra van het betreffende RC**

Periode tussen meest recente en vorige visitatie	Aantal echocentra
minder dan 2,5 jaar	54
tussen 2,5 en 3 jaar	1
meer dan 3 jaar	0
Aantal centra voor 1e audit	7

In tabel 16 zijn de resultaten van de verrichte audits bij de echocentra in 2023 weergegeven.

**Tabel 16**  
**Resultaten audits 2023**

<b>Aantal audits uitgevoerd in 2023 en % t.o.v. aantal echocentra dat in 2023 een contract had</b>	28 (51.9%)
<b>Aantal en % * zonder verbeterpunten in het definitieve auditrapport**</b>	1 (1.9%)
<b>Aantal en % * met verbeterpunten* in het definitieve auditrapport**</b>	27 (96.4%)

\* De noemer voor het berekenen van de percentages is het totaal aantal uitgevoerde audits in verslagjaar, uitgaande van de datum van de visitatie.

\*\*Definitieve auditrapport = het rapport dat is vastgesteld nadat het centrum twee weken de tijd heeft gehad om te reageren op feitelijke onjuistheden in het voorlopige rapport (het gaat hier dus niet om de verbeterpunten die nog bestaan na drie of zes maanden, maar om de verbeterpunten die zijn opgetekend in het definitieve auditrapport.)

Alleen verbeterpunten van de echopraktijk die niet terplekke tijdens de visitatie konden worden opgepakt zijn in het visitatierapport verschenen. Verbeterpunten dienen binnen 3 maanden te worden opgelost. SPSNH neemt na 3 maanden via een mailing contact op met de zorginstelling om de verbeterpunten te evalueren. De audit wordt binnen 6 maanden afgerond.

In tabel 17 staan de resultaten van de verrichte audits in de volledig afgeronde auditronde 2022-2023.

**Tabel 17**  
**Resultaten laatste volledig afgeronde ronde inclusief kalenderjaar 2023**

Jaartal/periode van volledig afgeronde ronde	2022-2023
<b>Aantal audits uitgevoerd in de laatste volledig afgeronde ronde</b>	55 (100%)
<b>Aantal en %* zonder verbeterpunten in het definitieve auditrapport **</b>	1 (1.8%)
<b>Aantal en %* met verbeterpunten in het definitieve auditrapport **</b>	54 (98.2%)

\* De noemer voor het berekenen van de percentages is het totaal aantal uitgevoerde audits in de volledig afgeronde kwaliteitsronde. \*\*Definitieve auditrapport =>zie tabel 16



In ronde 7 zijn alle gecontracteerde zorginstellingen geauditeerd. Verbeterpunten die tijdens de audit zijn geconstateerd, zijn meegeteld in deze tabel. Wanneer binnen de zorginstelling één of meer herhalingsonderzoeken na 21+0 weken zijn uitgevoerd, is dit automatisch als verbeterpunt aangemerkt. Dit was op één echocentrum na, bij elk echocentrum het geval. In ronde 8 wordt deze werkwijze aangepast.

Een ander veel voorkomende verbeterpunt is het compleet registreren van het TTSEO in het echo bronsysteem. Wel is er een duidelijke verbetering zichtbaar ten opzichte van het jaar 2022. Foutieve informatie op de website is ook een vaak voorkomend verbeterpunt. Het echocentrum zonder verbeterpunten heeft geen website. Regelmatig was er geen wachtwoord op het echoapparaat ingesteld. Ook hierin zien we een verbetering ten opzichte van 2022.

Alle verbeterpunten zijn binnen 6 maanden door de echocentra opgelost waarvan de meeste punten al binnen 3 maanden. Naar aanleiding van de evaluatie van deze auditronde was SPSNH niet genoodzaakt contracten te beëindigen.

## 6.2 Echoscopisten

### 6.2.1 Beeldbeoordeling TTSEO en ETSEO in 2023

De beeldbeoordeling is gekoppeld aan de auditronde van de echocentra. Deze ronde is in 2023 afgerond. De logboekbeoordelingen van het ETSEO en/of TTSEO hebben tegelijk plaatsgevonden. De beoordelingen zijn uitgevoerd conform landelijk protocol (kwaliteitsbeoordeling eerste trimester SEO, versie april 2021 en kwaliteitsbeoordeling tweede trimester SEO, versie februari 2021) en volgens de vigerende normen voor beeldbeoordeling. De logboekbeoordeling vindt gecombineerd plaats met de audit van het echocentrum.

De echoscopisten kiezen drie casussen uit vijf willekeurig door SPSNH geselecteerde casussen en verwerken de beelden in het standaard PowerPoint format logboek. Dit logboek wordt via Peridos door de echoscopist gedeeld met SPSNH. Het beeldbeoordelingsformulier wordt op deze wijze ook door SPSNH met de echoscopist gedeeld. Wanneer een TTSEO-echoscopist recent gecertificeerd is voor het uitvoeren van het TTSEO, wordt na 6 maanden, doch uiterlijk binnen 9 maanden voor het eerst een logboekbeoordeling uitgevoerd. Deze staat los van de visitatie van het echocentrum. Wanneer een ETSEO-echoscopist recent gecertificeerd is, wordt na 3 maanden een logboekbeoordeling uitgevoerd als onderdeel van de opleiding. Bij zowel recent gestarte ETSEO als TTSEO-echoscopisten worden de logboeken persoonlijk besproken.

Bij drie als onvoldoende beoordeelde logboeken (tweemaal ETSEO en eenmaal TTSEO) zijn externe beeldbeoordelaars ingeschakeld. In 18 gevallen is een beeldbeoordelaar van de SPSNH na een onvoldoende beoordeling in een andere regio als externe beeldbeoordelaar ingezet (zesmaal ETSEO en twaalfmaal TTSEO). Er waren geen capaciteitsproblemen.



**Tabel 18**  
**Uitvoering beeldbeoordeling in 2023**

Type echoscopist	Aantal echoscopisten* dat in 2023 een actieve rol had als echoscopist bij een zorginstelling in de regio.	Aantal en % beoordeeld door RC**	Aantal en % beoordeeld door ander RC**	Totaal aantal en % beoordeelde echoscopisten ***
TTSEO	117	52 (44.4%)	0	52
ETSEO	91	28 (30.8%)	0	28

\* Het aantal echoscopisten waarvan je het primaire RC bent.

\*\* De noemer is het aantal gecontracteerden dat in kolom 2 is genoteerd.

\*\*\* Het totaal aantal echoscopisten die beoordeeld zijn, zowel door het primaire RC als door een ander RC

**Tabel 19**  
**Resultaten beeldbeoordeling echoscopie in 2023**

Type echoscopist	Voldoende (direct)	Voldoende na herbeoordeling	Onvoldoende na herbeoordeling	In behandeling (herbeoordeling volgt)
TTSEO	43 (82.7%)	9	0	0
ETSEO	27 (96.4%)	1	0	0

Van de 52 TTSEO logboeken waren er negen onvoldoende bij de eerste beoordeling. Vier daarvan betroffen een onvoldoende op basis van een tekort in aantal totaalpunten, vijf betroffen een onvoldoende op basis van structurele fouten in een van de essentiële doorsnedes. Van de vier echoscopisten met een onvoldoende op basis van een te kort aan totaalpunten hebben drie een verplichte hands-on training gevolgd waarna drie maanden later nieuwe logboeken werden opgevraagd. Bij één echoscopist was, gezien de aard van de onvoldoende aantal punten, geen hands-on training verplicht gesteld, maar was een bespreking voldoende. Na zes maanden zijn er nieuwe logboeken voor een herbeoordeling opgevraagd.

De vijf echoscopisten met een onvoldoende op basis van structurele fouten in een van de essentiële doorsnedes, kregen via online bespreking mondelinge feedback waarna binnen zes maanden nieuwe deellogboeken werden opgevraagd. Alle herbeoordelingen waren voldoende. Er werden geen kwaliteitsovereenkomsten ontbonden.

Van de 28 ETSEO logboeken waren er in eerste instantie twee onvoldoendes bij de eerste beoordeling. Bij één van hen is na gezamenlijk overleg met een tweede beoordelaar uit een andere regio besloten om de beoordeling als voldoende af te geven. Uiteindelijk was er dus één onvoldoende. Het logboek is met deze echoscopist nabesproken. Een hands-on training werd geadviseerd, gezien de aard van het onvoldoende aantal punten niet verplicht gesteld. Het volgende logboek is binnen 6 maanden opgevraagd en als voldoende beoordeeld.



## 6.2.2 Stand van zaken meest recente volledig afgeronde beeldbeoordelingsronde TTSEO

In 2023 is de beeldbeoordelingsronde afgerond. In de tabellen 20 en 21 zijn de resultaten van de beoordelingen weergegeven. Voor verdere toelichting van de beeldbeoordeling die gedaan zijn in 2022, zie de kwaliteitsjaarverslagen van SPSAO en RCPSNH. Er werden geen kwaliteitsovereenkomsten ontbonden.

**Tabel 20**

**Uitvoering beeldbeoordeling in volledige afgeronde ronde inclusief kalenderjaar 2023**

Type echoscopist	Aantal echoscopisten dat in deze ronde contract had met het RC	Aantal en % beoordeeld door RC*	Aantal en % beoordeeld door ander RC*	Totaal aantal en % beoordeelde echoscopisten **
TTSEO	126	106 (84.1%)	0	106
ETSEO	98	96 (98.0%)	0	96

\* De noemer is het aantal gecontracteerden dat in deze ronde een contract had – zie kolom 2

\*\* Het totaal aantal echoscopisten die beoordeeld zijn, zowel door het primaire RC als door een ander RC

**Tabel 21**

**Resultaten beeldbeoordelingen door RC bij TTSEO-echoscopisten in volledige afgeronde ronde inclusief kalenderjaar 2023**

Type echoscopist	Voldoende (direct)	Voldoende na herbeoordeling	Onvoldoende na herbeoordeling	In behandeling (herbeoordeling volgt)
TTSEO	93	13		
ETSEO	89	7		

## 6.2.3 Toetsing normaantallen SEO

Elk jaar worden de echoscopisten conform de landelijke kwaliteitseisen gecontroleerd op het aantal verrichte SEO's in het voorgaande kalenderjaar (peildatum 1 maart). Voor het TTSEO staan in tabel 22 de resultaten van de toetsing in 2023 over het kalenderjaar 2022. De resultaten van de toetsing van het ETSEO staan in tabel 23. Vanwege de implementatie van de ETSEO op 1 september 2021, werd eenmalig getoetst over de periode 1-9-2022 tot en met 31-8-2023. In de tekst onder de tabellen staat een toelichting met daarbij eventuele consequenties voor de kwaliteitsovereenkomsten.

**Tabel 22**

**Aantal verrichtingen TTSEO per uitvoerder**

Type zorgverlener	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2023 (over verrichtingen in 2022)	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
<b>Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar</b>			
TTSEO-echoscopist Kwaliteitseis: ervaren 150	91	85 (93.4%)	Zie in de tekst onder de tabel <sup>1</sup>
TTSEO-echoscopist Kwaliteitseis: starter 250	17	14 (88.4%)	Zie in de tekst onder de tabel <sup>2</sup>
<b>Totaal TTSEO-echoscopisten</b>	108	99 (91.7%)	



- Vier van de ervaren echoscopisten die voldeden aan de kwaliteitseis, deden dit naar rato, zij hebben niet het gehele jaar gewerkt. Vijf van de ervaren echoscopisten voldeden aan de norm inclusief verrichte GUO's.
  - Met vijf van de zes echoscopisten die niet voldeden aan de norm is afgesproken dat zij het tekort in 2023 mogen compenseren. Halverwege het jaar is gecheckt of ze op de goede weg waren. Bij vier van hen was dat het geval. Met één echoscopist is contact opgenomen om te bespreken dat het aantal verrichtingen in 2023 achterliep, zij is vervolgens meer TTSEO's gaan verrichten in de tweede helft van 2023.
  - Met één echoscopist waren naar aanleiding van persoonlijke omstandigheden aparte afspraken gemaakt over het aantal ETSEO's en TTSEO dat de echoscopist moest verrichten om de kwaliteitsovereenkomst te behouden. Gedurende het jaar 2023 is regelmatig teruggekoppeld of de echoscopist op schema lag. Uiteindelijk is het gelukt om te voldoen aan de kwaliteitseis.
- Er zijn in totaal 17 startende TTSEO echoscopisten beoordeeld. Van hen zijn zeven echoscopisten gestart in het jaar 2022. Zes echoscopisten voldeden (naar rato) aan de norm. Eén van hen lag niet op schema om de 250 verrichtingen in het eerste jaar te gaan halen. Er werd afgesproken dat het tekort in het tweede jaar mocht worden gecompenseerd. De verrichtingennorm van startende TTSEO echoscopisten wordt ieder kwartaal door SPSNH geëvalueerd.
  - Van de 10 overige starters voldeden acht echoscopisten aan de eis. Met één echoscopist is afgesproken dat het tekort kon worden gecompenseerd in het tweede jaar. Met de andere echoscopist is een traject op maat gestart: zij gaf aan eind van 2022 aan weer te willen beginnen met het doen van TTSEO's na een periode vanwege persoonlijke omstandigheden eruit te zijn geweest. Er werden afspraken gemaakt over het te behalen aantal TTSEO's, de nascholing en een logboekbeoordeling. De echoscopist is deze afspraken nagekomen.

**Tabel 23**  
**Normtoetsing zorgverleners ETSEO**

Type zorgverlener Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners over periode 1-9-2022 t/m 31-8-2023	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
ETSEO-echoscopist Kwaliteitseis: ervaren 150	60	55 (91.7%)	Zie in de tekst onder de tabel <sup>1</sup>
ETSEO-echoscopist Kwaliteitseis: starter 250	23	20 (87.0)	Zie in de tekst onder de tabel <sup>2</sup>
Totaal ETSEO-echoscopisten	83	75 (90.4%)	

De periode waarover voor de ETSEO is getoetst, is 1-9-2022 tot en met 31-8-2023. Op 31 december 2022 hadden 95 echoscopisten een kwaliteitsovereenkomst ETSEO. Bij drie van hen is het contract begin 2023 ontbonden wegens het niet voldoen aan de kwantiteitsnorm. Twee echoscopisten zijn in 2023 gestopt met het doen van echo's in het kader van de prenatale screening. Van zeven echoscopisten lag het toets moment op een ander tijdstip vanwege een latere start; zij zijn alleen geïnformeerd over het aantal op hun naam geregistreerde verrichtingen. Uiteindelijk zijn in totaal 83 echoscopisten getoetst.

- Vier van de ervaren echoscopisten die voldeden aan de kwaliteitseis, deden dit naar rato, zij hebben niet het gehele jaar gewerkt. Twee van de ervaren echoscopisten voldeden aan de norm inclusief verrichte GUO's.



- Met twee van de vijf echoscopisten die niet voldeden aan de norm, is afgesproken dat zij het tekort in het derde jaar mochten compenseren (totaal 650 ETSEO in drie jaar). Twee echoscopisten zijn werkzaam in twee ziekenhuizen die in een fusieproces zitten. Wanneer duidelijk is op welke locatie de echoscopie voor screening zal plaatsvinden, zal bepaald worden welke echoscopisten actief blijven.
  - Met één echoscopist werden naar aanleiding van persoonlijke omstandigheden aparte afspraken gemaakt over het aantal ETSEO's en TTSEO's dat de echoscopist moest verrichten om de kwaliteitsovereenkomst te behouden. Gedurende het jaar 2023 is regelmatig teruggekoppeld of de echoscopist op schema lag. Uiteindelijk is het gelukt om te voldoen aan de kwaliteitseis.
2. - Met twee startende echoscopisten is afgesproken dat zij in het derde jaar het tekort mogen compenseren. Eén echoscopist heeft langdurig niet kunnen werken wegens persoonlijke omstandigheden. De kwaliteitsovereenkomst is ontbonden. Er is afgesproken dat zij contact opneemt voor een plan van aanpak voor herintreding wanneer zij weer wil starten.

## 6.2.4 Toetsing bijscholing echoscopisten

De toetsing van de bijscholing van SEO-echoscopisten werd tot nu toe meegenomen in de visitaties van de echocentra. Er waren in 2023 acht echoscopisten die onvoldoende bijscholing hadden gevolgd. Met ieder van hen is afgesproken binnen een bepaalde termijn alsnog de ontbrekende punten te halen. Bij het volgende toets moment wordt dit geëvalueerd.

SPSNH gaat bij de volgende toetsingsronde over op een andere werkwijze, namelijk het toetsen van de bijscholing (ronde 2022-2023) op peildatum 1 maart 2024 aan de hand van een scholingsoverzicht van het kwaliteitsregister van de BEN, de geregistreerde nascholing in Peridos en/of het door de echoscopist aangeleverde scholingsoverzicht en certificaten. Hierover zal in het kwaliteitsjaarverslag van 2024 worden gerapporteerd.

## 6.3 Counselingpraktijken

### 6.3.1 Kwaliteitstoets counseling

De resultaten van de meest recente afgeronde toets ronde bij de counselingpraktijken, gehouden in 2022-2023, zijn uitgebreid beschreven in het Kwaliteitsverslag van 2022. In 2023 stonden nog enkele verbeterpunten open bij 19 praktijken, die vervolgens allemaal zijn afgehandeld.

In 2025 start een nieuwe toets ronde, waarbij gebruik zal worden gemaakt van het nieuwe format, een deel van de toets zal op locatie of per Teams plaatsvinden. Het nieuwe format is nog in ontwikkeling en zal begin 2025 klaar zijn voor gebruik.

## 6.4 Counselors

### 6.4.1 Toetsing bijscholingseisen 2023

In 2022 is een nieuwe bijscholingsronde voor counselors gestart. Deze duurt vijf jaar en loopt van 2022-2026. In deze nieuwe bijscholingsronde hebben counselors meer regie over de bijscholing die ze willen volgen. Elke counselor moet gedurende deze vijf jaar minstens 20 accreditatiepunten verzamelen op het gebied van prenatale screening. Deze punten zijn verdeeld over 4 categorieën: kennis (4 punten), e-learning (4 punten), vaardigheden (8 punten) en reflectie (4 punten).



In 2024 zal een eerste tussentijdse evaluatie plaatsvinden voor alle counselors waarvan SPSNH de primaire regio is.

Vanwege de implementatie van de NIPT in het reguliere screeningsprogramma per april 2023 werd op 7 februari 2023 een verplicht landelijke webinar georganiseerd voor alle counselors. Begin maart werd gecontroleerd of de counselors in de regio daadwerkelijk aan het webinar hadden deelgenomen, 74.2% had dit gedaan.

De overige counselors ontvingen een persoonlijke mail waarin hen werd gevraagd het webinar alsnog te volgen, met de waarschuwing dat de kwaliteitsovereenkomst counseling zou worden ontbonden bij het niet voldoen aan deze verplichting. Uiteindelijk werd de kwaliteitsovereenkomst van 15 counselors beëindigd, waarna drie van hen het webinar alsnog volgde zodat hun kwaliteitsovereenkomst weer geactiveerd kon worden.

#### 6.4.2 Toetsing normaantallen counseling

Elk jaar worden counselors gecontroleerd op het aantal counselingsgesprekken dat in Peridos geregistreerd staat in het voorgaande kalenderjaar (peildatum 1 maart). Het resultaat van deze normtoets, verricht in maart 2023 over het kalenderjaar 2022, staat vermeld in tabel 26.

Het percentage counselors dat voldoet aan de kwaliteitseis van 35 counselingsgesprekken per jaar bedraagt voor 2022: 96,4%. In de tekst onder de tabel staat een toelichting met daarbij eventuele consequenties voor de kwaliteitsovereenkomsten.

**Tabel 26**  
**Aantal verrichtingen per uitvoerder**

Type zorgverlener Kwaliteitseis aantal verrichtingen per jaar	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2023 (over verrichtingen in 2022)	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
Counselor Kwaliteitseis: 35	495	477 (96.4)	Zie in de tekst onder de tabel

Twaalf counselors werden niet beoordeeld op hun aantallen, maar werden wel geïnformeerd, aangezien hun kwaliteitsovereenkomst in de tweede helft van 2022 van start ging.

Van de counselors die aan de norm voldeden, deden 47 counselors dit naar rato, aangezien zij niet het hele jaar hadden gewerkt. Achttien counselors voldeden niet aan de norm.

De kwaliteitsovereenkomst van twee counselors werd beëindigd. De overige zestien counselors kregen de kans het tekort in 2023 te compenseren, waarbij dit bij dertien van hen is gelukt. Bij twee counselors is het contract na de toetsing over 2023 ontbonden. Eén counselor voldeed bijna aan de norm. Zij begon een eigen verloskundigenpraktijk, verwacht wordt dat zij de norm voor 2024 zal behalen.



## 6.5 NIPT

Met ingang van 1 april 2023 wordt de NIPT uitgevoerd binnen het reguliere prenatale screeningsprogramma en niet langer binnen de onderzoeksetting van de landelijke TRIDENT studie.

### 6.5.1 Bloedafnameorganisaties

Bij deze start in april telde Nederland 63 bloedafnameorganisaties (BAO's), waarvan twaalf organisaties een contract hebben afgesloten met SPSNH.

In het kader van de kwaliteitsborging zijn in 2023 de volgende maatregelen genomen:

- Vijf BAO's (42%) zijn bezocht voor een kennismakingsgesprek. De keuze voor welke BAO als eerste werd bezocht, werd mede bepaald door de locaties waar de meeste knelpunten in de afnameprocedure werden geconstateerd. Tijdens deze gesprekken werden deze knelpunten besproken.
- Na elk bezoek is een gedetailleerd verslag opgesteld, waarin ook actiepunten en verbeterpunten zijn opgenomen. Hierover is regelmatig gecommuniceerd.
- In oktober 2023 is het eerste kwaliteitsrapport gedeeld met de BAO's over de periode van juli t/m september. Conform de landelijke afspraak, zijn er geen consequenties verbonden aan de resultaten van dit rapport. Wel zijn alle BAO's middels een brief op de hoogte gebracht indien zij niet aan de norm(en) voldeden.
- SPSNH hield nauwlettend toezicht op het aantal vernietigde bloedbuizen en koppelde indien nodig, wekelijks terug aan de contactpersoon van de BAO om dit verder te optimaliseren.
- Over de periode juni tot en met december 2023 werd een tweede kwaliteitsrapport gedeeld met de BAO's (uitvoering in januari 2024). Aan de resultaten van dit rapport werden consequenties verbonden: locaties die geen afnames hadden verricht, werden gesloten. Gedetailleerde informatie hieromtrent wordt verstrekt in het kwaliteitsjaarverslag van 2024.

### 6.5.2 NIPT-laboratoria

De RC's zijn per april 2023 gezamenlijk contracthouder voor de drie NIPT laboratoria (Amsterdam UMC, Erasmus MC en Maastricht UMC). De RC-bestuurders van SPSNH, SPSZN en SPSZON zijn namens de RC's contactpersoon voor deze drie lab's. Voor de kwaliteitsborging van de NIPT-analyses werken de RC's nauw samen met de coördinator NIPT van CLBPS en het Referentiecentrum van het RIVM. Bij dit centrum ligt de expertise en verantwoordelijkheid voor de inhoudelijke kwaliteitscontrole van de laboratoria. Bij de RC's ligt de kwaliteitscontrole op het gebied van de contract- en procesafspraken.

In het kader van de kwaliteitsborging werd bij alle NIPT-laboratoria een audit gehouden eind 2023. Vanuit de auditcommissie, bestaande uit de drie vertegenwoordigende RC-bestuurders, de coördinator NIPT van CLBPS, de vertegenwoordiger van het referentiecentrum RIVM en een RC medewerker van SPSNH, werd het auditteam samengesteld. Deze bestond uit 3 vaste leden en een roulerend voorzitter (een van de twee RC-bestuurders uit de regio van de andere labs).

De algemeen bestuurder van SPSNH kreeg deze rol voor de audit van het NIPT lab Erasmus MC, uitgevoerd in december 2023. De audits zijn uitgevoerd op basis van het landelijk vastgestelde protocol. Conform de kwaliteitseisen zal de audit eens per twee jaren worden uitgevoerd.





Sinds 1 april 2023 is vier keer een overleg geweest tussen de RC's, het RIVM en het Referentie-centrum over de kwaliteitsborging NIPT én er is drie keer een overleg geweest tussen de drie NIPT-lab's, de drie vertegenwoordigende RC bestuurders en de NIPT coördinator CLBPS over de voortgang van afspraken. Elke week kwam in 2023 de Projectgroep NIPT RC's bij elkaar (online) met een vertegenwoordiger uit elk RC én de coördinator NIPT CLBPS.

Daarnaast vond veelvuldig overleg plaats tussen laboratoria en Referentiecentrum over inhoudelijke taken. Elk kwartaal wordt een kwaliteitsrapport opgeleverd door het Referentiecentrum met resultaten die besproken worden in bovenstaande overleggen.

## 7. Informatiebeveiliging

Op landelijk niveau werken de RC's en de Coöperatie Landelijk Beheer Prenatale Screening (CLBPS) aan informatiebeveiliging. In 2019 is het Informatiebeveiligingsbeleid van RC's en CLBPS vastgesteld. Augustus 2021 heeft CLBPS de NEN7510 certificering behaald. Na de certificering van CLBPS is besloten dat de RC's niet afzonderlijk gecertificeerd worden, maar wel dienen te voldoen aan de norm. Vanaf januari 2022 is de projectgroep Informatiebeveiliging (IB) RC van start gegaan, om het werken conform de AVG en NEN7510 te bereiken en te streven naar een uniforme werkwijze bij de RC's op het gebied van informatiebeveiliging.

De RC's beschikken over een gezamenlijke Functionaris Gegevensbescherming. Een beleidsmedewerker van CLBPS met informatiebeveiliging als aandachtsveld, ondersteunt de RC's. Bij SPSNH was in 2023 de medewerker die deelneemt aan de landelijke PG IB RC's, eerste aanspreekpunt voor datalekken en informatiebeveiliging met een escalatiemogelijkheid naar en rapportage aan de bestuurders. Informatiebeveiliging is een regelmatig terugkerend agendapunt tijdens het teamoverleg van SPSNH.

In 2023 zijn 11 beveiligingsincidenten door SPSNH gemeld via de helpdesk Peridos conform de procedure. Deze zijn opgenomen in het beveiligingsincidenten register, beoordeeld door de beleidsmedewerker informatiebeveiliging en/of Functionaris Gegevensbescherming en op passende wijze afgehandeld. Er is één melding gedaan door CLBPS over een zorgverlener uit de SPSNH regio. Dit verklaart het verschil tussen het aantal meldingen van SPSNH (11) en CLBPS (12). Zie Tabel 27

- 9 meldingen zijn geclassificeerd als datalek, de overige 3 betroffen geen datalekken.
- 4 datalekken hebben als onderliggende oorzaak: werkwijze RC (d.w.z. het RC heeft incident zelf veroorzaakt).

SPSNH heeft hier direct actie op ondernomen en de werkwijze/procedure aangepast. Het betroffen veelal menselijke handelingen die ondervangen kunnen worden door het volgen van een andere procedure of het toepassen van het 4-ogen principe. Tevens werden de incidenten in het team besproken ter bewustwording.



**Tabel 27**  
**Beveiligingsincidenten bij SPSNH in 2023**

Aantal meldingen	Inhoud	Geclassificeerd als datalek	Datalek veroorzaakt door eigen RC	Melding bij AP
12	<ul style="list-style-type: none"><li>- Persoonsgegevens via onbeveiligde mail (n=4)*<sup>1</sup></li><li>- Zorgverlener onterecht toegang tot Peridos (n=2)**</li><li>- XML berichten ontvangen met persoonsgegevens van zwangere</li><li>- Onrechtmatige counseling zonder kwaliteitsovereenkomst</li><li>- Verkeerde upload logboekbeoordeling door RC*</li><li>- Verkeerde logboekbeoordeling aan verkeerde zorgverlener gekoppeld*</li><li>- Persoonsgegevens verzonden via onbeveiligde mail door RC in reply**</li><li>- Mailadressen zorgverleners in cc i.p.v. bcc*</li></ul>	9	4*	0

\*veroorzaakt door werkwijze eigen RC; 1. Hiervan 1x door eigen RC, 3x door zorginstelling

\*\* geclassificeerd als geen datalek, waarvan een melding door CLBPS. De laatste is afgegeven als kwetsbaarheid.

SPSNH heeft een eigen netwerkomgeving waarbij gebruik wordt gemaakt van Microsoft 365. Deze wordt geleverd door een externe ICT leverancier/beheerder met wie hiervoor een SLA en verwerkersovereenkomst is afgesloten. Het ICT netwerksysteem/werkplekken/accounts zijn voorzien van bescherming tegen risico's op verlies van gegevens en inbreuk van buitenaf (2 factor authenticatie van MS, Sentinel, DUO, back-up). Uitwisseling van gegevens met zorginstellingen en zorgverleners ten behoeve van visitaties verloopt via een beveiligde online omgeving van SPSNH (SharePoint van Microsoft 365) of via Peridos (beeldbeoordelingen, hierdoor is het niet nodig beelden vooraf te anonimiseren).

De website van SPSNH is beveiligd met een SSL-certificaat. De servers van de website zijn onder beheer van een ISO27001 gecertificeerde hostingpartner. Gegevens van nieuwe zorgverleners die een online contractaanvraag doen, worden niet bewaard op de website.

E-mailadressen van abonnees in de nieuwsbriefmodule zijn niet benaderbaar voor bezoekers van de site. De nieuwsbrieven worden verstuurd met de distributielijsten van de verschillende contractanten groepen in de BCC na het 4 ogen principe.



## 8. Bijlagen

### 8.1 Samenwerkingscontracten

Plaats organisatie	Naam organisatie	Counseling	ETSEO	TTSEO
Aalsmeer	Verloskundigenpraktijk Aalsmeer e.o.	X		
Alkmaar	Alkmaar Partners in Verloskunde	X		
Alkmaar	Noordwest Ziekenhuisgroep locatie Alkmaar	X	X	X
Alkmaar	PCA Echocentrum Alkmaar e.o		X	X
Alkmaar	Verloskundigen Praktijk Alkmaar	X	X	X
Almere	Almere Flevo ziekenhuis	X	X	X
Almere	Almere Geboortecentrum Medi-Mere	X		
Almere	Almere Verloskundig Centrum Kroonprins	X		
Almere	Almere Verloskundigenpraktijk De Eerste Stap	X	X	X
Almere	Almere Verloskundigenpraktijk Het Geboorte atelier	X		X
Almere	Almere, Stg Zorggroep Almere verloskundigenpraktijk Team Groen	X		
Almere	Echoscopiepraktijk Barbara Laan		X	X
Amstelveen	Amstelveen Verloskundigenpraktijk De Lange	X		
Amstelveen	Helende meesters Verloskundigen	X		X
Amstelveen	Screeningscentrum Amstelland Meerlanden		X	X
Amstelveen	Verloskundige praktijk Amstelveen/Buitenveldert	X	X	X
Amstelveen	Ziekenhuis Amstelland	X		
Amsterdam	Amsterdam AmsterdamUMC loc. AMC	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Boven IJ Ziekenhuis	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Echo Noord		X	X
Amsterdam	Amsterdam Geboortecentrum Geel	X		
Amsterdam	Amsterdam Geboortecentrum Rood	X		
Amsterdam	Amsterdam Liva Verloskundig Centrum	X		
Amsterdam	Amsterdam OLVG	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam VC Oost Echopunt		X	X
Amsterdam	Amsterdam Verlosk. centrum NOVA locatie van Swinden	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.centrum NOVA locatie ijborg	X		
Amsterdam	Amsterdam verlosk.prakt. A'dam Oost	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.prakt. Astrid Limburg	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.prakt. Oostelijke Eilanden	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.praktijk Bijlmermeer/Kraaiennest	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.praktijk Bilderdijk	X		
Amsterdam	Amsterdam Verlosk.praktijk Nicolaas Witsenkade	X		
Amsterdam	Amsterdam Verloskundigcentrum Amsterdam West	X		
Amsterdam	Amsterdam verloskundigen aan 't IJ	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Verloskundigen Vida	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Verloskundigenpraktijk De Poort	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Verloskundigenpraktijk Hygiea	X	X	X
Amsterdam	Amsterdam Verloskundigenpraktijk Tree of life	X		



Amsterdam	Amsterdam Vroedvrouwenpraktijk Terra	X		
Amsterdam	Amstermam	X	X	X
Amsterdam	De Amsterdamse Geboortepraktijk	X		
Amsterdam	EchoAmsterdam		X	X
Amsterdam	Echocentrum Nieuw West en Badhoevedorp		X	X
Amsterdam	EchoXpert BV.			X
Amsterdam	Femme Amsterdam Verloskunde B.V.	X	X	X
Amsterdam	Hippocrates	X		
Amsterdam	Pregnanta Geboortezorg	X		
Amsterdam	Verloskundig Centrum Groei/Echo Groei	X	X	X
Amsterdam	Verloskundige in Amsterdam (VIA)	X		
Amsterdam	Verloskundigen de Baarsjes en Bos en Lommer	X	X	X
Amsterdam	Verloskundigen Oosterpark	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk 101	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Amsterdam Zuid	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Mijnvroedvrouw	X	X	X
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Nieuw-West & Badhoevedorp	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk van der Hoopstraat	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Vondelpark	X		
Amsterdam	Vroedvrouwen in Verbinding (VIVE)	X		
Amsterdam	Vroedvrouwenpraktijk Veilige Geboorte	X	X	X
Assendelft	Assendelft J. Chin ten Fung Woonings	X		
Assendelft	Assendelft Verloskundigen e.o. - Danique Koeman	X		
Assendelft	Assendelft Verloskundigen e.o.1666	X		
Beverwijk	Beverwijk Rode Kruis Ziekenhuis	X	X	X
Beverwijk	Beverwijk Verloskundige Praktijk	X		
Beverwijk	Verloskundigenpraktijk Uniek	X		
Broek op Langedijk	Verloskundigenpraktijk De Zon	X		
Bussum	Geboortehuis verloskundigenpraktijk Bussum-Naarden	X		
Castricum	Castricum Verloskundigenpraktijk	X		
Castricum	Verloskundig Echocentrum Beverwijk Castricum		X	X
Den Burg	Texel Verloskundigen Praktijk	X		
Den Helder	Den Helder NoordWest Ziekenhuisgroep (voorheen Gemini)		X	X
Den Helder	Geboortecentrum Den Helder & omstreken	X		
Den Helder	Verloskundigenpraktijk Den Helder & regio	X	X	X
Diemen	Kairos Collectief voor kleinschalige verloskunde	X		
Enkhuizen	Verloskundigenpraktijk Enkhuizen-Andijk	X		
Grootschermer	Grootschermer Wonder Factory	X		
Haarlem	Praktijk Onder De Linde	X	X	X
Haarlem	Verloskundigen aan het Spaarne	X	X	X
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Bolwerk	X	X	X
Haarlem	Verloskundigenpraktijk de Verbinding	X		
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Kleverpark	X	X	X
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Luna	X	X	X
Haarlem	Verloskundigepraktijk Carine Hazelzet	X		



Heemskerk	Heemskerk Verloskundige Praktijk	X		
Heemskerk	Verloskundig Echocentrum Juffrouw Ooievaar		X	X
Heemstede	Echocentrum het Ooievaarsnest		X	X
Heemstede	Verloskundigenpraktijk Het Ooievaarsnest	X		
Heerhugowaard	Verloskundigenpraktijk Heerhugowaard e.o.	X	X	X
Heerhugowaard	Zonwaard Verloskundigenpraktijk	X		
Heiloo	Heiloo Verloskundigenpraktijk Stralend	X	X	X
Hilversum	Hilversum Materna Verloskundigenpraktijk	X		
Hilversum	Hilversum Verlosk.prakt. de Eedenburgh	X		
Hilversum	Hilversum Verlosk.praktijk Aanvang	X		
Hilversum	Hilversum Verloskundig Centrum t Gooi		X	X
Hilversum	Tergooi MC	X	X	X
Hoofddorp	Echocentrum MEER		X	X
Hoofddorp	Geboortecentrum PUUR	X		
Hoofddorp	Spaarne Gasthuis	X	X	X
Hoogkarspel	Verloskundigen Om de Noord	X		
Hoorn	Centrum voor Verloskunde Eva van Hoorn	X		
Hoorn	Echocentrum Eva van Hoorn		X	X
Huizen	Huizen Verloskundecentrum Judith Govers B.V.	X		
Huizen	Huizen Verloskundigen Zuiderzee	X		
IJmuiden	IJmuiden Echoburo Babywatch		X	X
IJmuiden	Verloskundigenpraktijk IJmuiden e.o.	X		
Kortenhoef	Kortenhoef De Kleine Geboorte Praktijk	X		
Kortenhoef	Kortenhoef Verloskundige Praktijk	X		
Krommenie	Krommenie Praktijk Poppie	X	X	X
Landsmeer	Landsmeer-Oostzaan-Amsterdam Verloskundigen Praktijk	X		
Lisserbroek	Verloskundigenpraktijk Lisserbroek e.o.	X	X	X
Medemblik	Verloskundigenpraktijk De Vooroever	X		
Mijdrecht	Mijdrecht Verlosk. Maatsch. De Ronde Venen	X		
Naarden	Femme 't Gooi B.V.	X	X	X
Naarden	Naarden Bussum Verlosk. Prak. Goed bevallen	X		
Nieuw Vennep	Verloskundigenpraktijk Haarlemmermeer&Bollenstreek	X	X	X
Noord Scharwoude	Het Geboortehuys	X	X	X
Purmerend	Purmerend Verloskundigenpraktijk Groei	X		
Purmerend	Purmerend Zuxx Geboortezorg	X	X	X
Schagen	Schagen Puur Verloskundigen	X		
Schagen	Schagen Screeningscentrum Noord-Holland Noord	X	X	X
Spiersdijk	Verloskundigenpraktijk De Koggemeer	X		
Uitgeest	Uitgeest-Akersloot Verloskundige Praktijk	X		
Uithoorn	Verloskundigen Praktijk Uithoorn	X		
Velserbroek	Velserbroek Echocentrum Velsen		X	X
Velserbroek	Velserbroek en IJmuiden Verloskundigenpraktijk	X		
Volendam	Volendam Verloskundigen Waterland Oost	X		
Warmenhuizen	Verloskundigenpraktijk Duin en Dijk	X		
Weesp	Weesp Verloskundige Praktijk	X		



Weesp	Weesp Verloskundigen aan de Vecht	X		
Wormerveer	Verloskundigenpraktijk Katleen Fissers	X		
Zaandam	Proline verloskunde + echo praktijk		X	X
Zaandam	Verloskundigenpraktijk Heilema	X		
Zaandam	WAZ Echopraktijk Waterland Zaanstreek		X	X
Zaandam	Zaandam Geboortecentrum Zaanstad	X	X	X
Zaandam	Zaandam Verlosk.praktijk Lavita	X		
Zaandam	Zaandam Zaans Medisch Centrum			X
Zwanenburg	Duo praktijk voor verloskunde, advies en begeleiding	X		

Plaats BAO	Naam BAO
Alkmaar	Stichting Noordwest Ziekenhuisgroep
Almere	Stichting Noordwest Ziekenhuisgroep
Amsterdam	Academisch Medisch Centrum (Amsterdam UMC, locatie AMC)
Amsterdam	Amsterdam UMC, Stichting Vumc
Amsterdam	AtalMedial B.V.
Amsterdam	OLVG Laboratoria BV
Amsterdam	Stichting BovenIJ
Beverwijk	Rode Kruis Ziekenhuis B.V.
Hilversum	Stichting Tergooi
Hoorn	Diagnost-IQ B.V.
Koog aan de Zaan	SALT (Stichting Artsenlaboratorium en Trombosedienst)
Schoorl	Starlet Diagnostisch Centrum B.V.



## 8.2 Gewijzigde kwaliteitseisen

### Wijzigingen in landelijke kwaliteitseisen in 2023

<a href="#">Kwaliteitseisen counseling prenatale screening</a>	Versie 13.1 (16/05/2023), actualisatie mei 2023: Voor de PND-gynaecologen geldt geen minimum aantal counselingsgesprekken.
<a href="#">Kwaliteitseisen informed consent en privacy</a>	Versie 7.1 (16/06/2023), actualisatie juni 2023: Correctie van foutieve termijn voor anonimiseren van gegevens zwangere na bezwaar tegen registratie. In versie 7.0 stond ATD+ 3 maanden, dit is echter ATD+ 1 dag. Daarnaast foutieve link naar kwaliteitsovereenkomst bijgewerkt.
<a href="#">Kwaliteitseisen aan de opleiding tweede trimester SEO</a>	Versie 3 (21/12/2023), Verwijdering NT Aanpassingen in inleiding, 1.2 achtergrond docenten, 1.5 klachtenregeling, toevoeging van vaardigheid in 3.2, toevoeging in 4.1, aanpassing in 4.2, 4.3, 4.4, 4.5.
<a href="#">Kwaliteitseisen NIPT laboratoria (nieuw)</a>	Versie 1.0 (01/03/2023)
<a href="#">Kwaliteitseisen NIPT bloedafnameorganisaties (nieuw)</a>	Versie 1.0 (01/03/2023)
<a href="#">Kwaliteitsbeoordeling tweede trimester SEO</a>	Versie 5.1 (21/12/2023), kleine wijzigingen ter verduidelijking in bijlage 1 met betrekking tot het laterale ventrikelsysteem (pagina 12).
<a href="#">Kwaliteitseisen tweede trimester SEO   Prenatale en neonatale screeningen (pns.nl)</a>	Versie 8.2, vastgesteld door het RIVM-CvB op 30 mei 2023.  Tekstuele aanpassingen naar aanleiding van de implementatie van de leidraad tweede trimester SEO versie 3.1
<a href="#">Kwaliteitseisen tweede trimester SEO-echoscopist   Prenatale en neonatale screeningen (pns.nl)</a>	Versie 4.2, vastgesteld door het RIVM-CvB op 30 mei 2023. Tekstuele aanpassingen naar aanleiding van de implementatie van de leidraad tweede trimester SEO versie 3.1.
<a href="#">Kwaliteitsbeoordeling eerste trimester SEO</a>	Versie 3.1 (01/08/2023), vastgesteld door het RIVM-CvB op 20 februari 2023 na positief advies van de Programmacommissie Prenatale Screening op 15 december 2022. Aanvulling gebruik power Doppler bij beoordeling hart Uitleg NT meting bij navelstreng om de nek
<a href="https://www.pns.nl/documenten/tarieven-en-declaraties-nipt-en-seo-2024">https://www.pns.nl/documenten/tarieven-en-declaraties-nipt-en-seo-2024</a>	Versie 4 (01/11/2023), actualisatie november 2023: De tarieven zijn bijgewerkt voor het jaar 2024. Ook is het document bijgewerkt naar aanleiding van de financiering van het tweede trimester SEO vanuit de Rijksbegroting per 1 januari 2024
<a href="#">Leidraad TTSEO incl. bijlage sonomarkers (nieuw)</a>	Versie 3.1 (12/04/2023), Vanaf 1 juni 2023 moet volgens het nieuwe protocol worden gewerkt. De kwaliteitsbeoordeling, het format scoreformulier TTSEO en het voorbeeldlogboek zijn ook hierop aangepast. De logboekbeoordeling zal per 1 januari 2024 volgens het nieuwe format plaatsvinden.
<a href="#">Leidraad obstetrische parameters inclusief bijlage placentaalokalisatie (nieuw)</a>	Versie 1 (12/04/2023), de uitvoering en referentiewaarden van de obstetrische parameters beschreven die tijdens het tweede trimester SEO of vervolg echoscopisch onderzoek worden beoordeeld. Tevens geeft het een toelichting hoe te handelen. Deze leidraad en het beoordelen van deze parameters valt onder de verantwoordelijkheid van de beroepsgroepen.
<a href="#">Privacyverklaring screening op down- edwards- en patau syndroom en 13 wekenecho en 20 wekenecho</a>	Versie 4 (16/03/2023), actualisatie naar aanleiding van de implementatie van de NIPT
<a href="#">Draaiboek Prenatale screening DEP/SEO</a>	Versie 12 (14/03/2023), wijzigingen toegevoegd in apart blok op pns.nl, in 2024 volgt een digitale versie
<a href="#">Protocol Nevenbevindingen NIPT (nieuw)</a>	Versie 1.0 (01/03/2023)