

Kwaliteitsjaarverslag

Regionaal Centrum Prenatale Screening
Noord-Holland

vastgesteld op
26-5-2020

RCPSNH

REGIONAAL CENTRUM
PRENATALE SCREENING
NOORD-HOLLAND



Inhoud

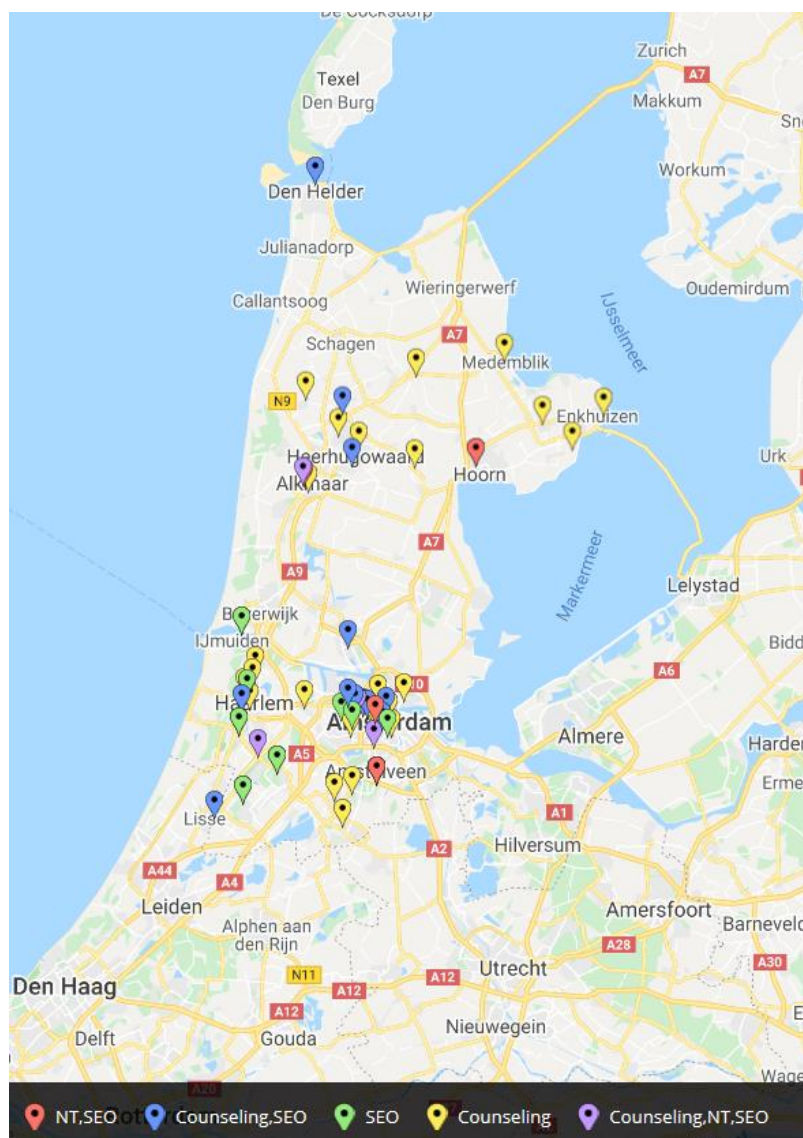
- 1 Werkgebied RC
- 2 Organisatie
 - 2.1 Samenstelling bestuur en commissies
 - 2.2 Bureau van het RC
3. Contractanten
 - 3.1 Counseling en echoscopie
 - 3.2 Screeningslaboratorium
- 4 Deskundigheidsbevordering
 - 4.1 Organisatie deskundigheidsbevordering contractanten
 - 4.2 Nieuwsbrief en website
- 5 Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken
- 6 Kwaliteitsborging
 - 6.1 Echocentra
 - 6.1.1 Uitvoering en resultaten kwaliteitstoets echoscopie 2019
 - 6.1.2 Stand van zaken kwaliteit echocentra
 - 6.2 Echoscopisten
 - 6.2.1 Beeldbeoordeling SEO en NT in 2019
 - 6.2.1.1 Stand van zaken meest recente afgeronde beeldbeoordelingsronde SEO
 - 6.2.2 Toetsing normaantallen SEO en NT in 2019
 - 6.3 Counselingpraktijken
 - 6.3.1 Kwaliteitstoets counseling
 - 6.4 Counselors
 - 6.4.1 Toetsing bijscholingseisen counseling 2017/2018
 - 6.4.2 Deelname bijscholing counseling ronde 2019/2020
 - 6.4.3 Toetsing normaantallen counseling in 2019
- 7 Informatiebeveiliging

INLEIDING

Het kwaliteitsjaarverslag doet verslag van de activiteiten van een Regionaal Centrum (RC) op het gebied van contractbeheer, deskundigheidsbevordering en kwaliteitsborging van de prenatale screening. Het kwaliteitsjaarverslag doet ook verslag van het resultaat van de activiteiten van een RC, de kwaliteit van de prenatale screening. Een aantal kwaliteit borgende activiteiten worden uitgevoerd in een cyclus van 2 jaar (kwaliteitstoets counseling, kwaliteitstoets echoscopie, SEO beeldbeoordeling en bijscholing counselors). In deze gevallen wordt naast een verslag van de activiteiten en resultaten in 2019, ook een stand van zaken gegeven op deze onderdelen (verslag van een afgeronde cyclus). Daarnaast geldt dat de toetsing op de normaantallen met terugwerkende kracht wordt gedaan: in 2019 heeft de toetsing op de normaantallen van verrichting uitgevoerd in 2018 plaatsgevonden. In het kwaliteitsjaarverslag wordt daarom gerapporteerd over de resultaten van de toetsing van de normaantallen van verrichtingen uitgevoerd in 2018.

Dit kwaliteitsverslag is een aanvulling op het bestuursverslag 2019 van RCPSNH. In dat laatste verslag wordt een uitgebreide inleiding en toelichting gegeven op de organisatie, bedrijfsvoering en het beleid van het RCPSNH zowel landelijk, regionaal als intern. Om overlap met dit verslag te voorkomen wordt door het RCPSNH in het voorliggend verslag alleen die zaken (blauwe tekst) beschreven die conform het landelijk format kwaliteitsjaarverslag 2019 worden gevraagd zowel qua inhoud als qua opmaak.

1. WERKGEBIED RC



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	Geen aparte formele bijeenkomsten. Per 1-7-2019 bestaat RvB uit 1 bestuurder
Raad van Toezicht	5 samen met RvB
Raad van Advies	n.v.t.

Tabel 2.1.2: Samenstelling Bestuur

Samenstelling Raad van Bestuur	Relevante nevenactiviteiten
Mw. dr. J.A.M. Laudy, MSc, voorzitter	Directeur Echocentrum Focus, Breda Adviseur Geboortezorg en Prenatale screening, Star-SHL tbv de serumscreening landelijk laboratorium
Mw. prof. dr. C.M. Bilardo tot 1 juli 2019	Hoogleraar/gynaecoloog Amsterdam UMC, locatie VUmc Voorzitter International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (onbezoldigd)

Tabel 2.1.3: Samenstelling Raad van Toezicht

Samenstelling Raad van Toezicht	Relevante nevenactiviteiten
Prof. dr. H.A.M. Brölmann, voorzitter	Examinator wetenschappelijke stages VUmc medical school, coach bij Compass Collegial Coach, course director jaarlijkse endoscopie cursus Rome
Dhr. T. van Oorscot, MSc, RC, lid	Business Controller bij Castle Craig Nederland, Financieel adviseur bij Stichting Jazzfest Amsterdam

Tabel 2.1.4: Raad van Advies

Naam	Vertegenwoordiger/achtergrond
n.v.t.	

Tabel 2.1.5: Bestuur/ Medewerkers Bureau

Type functionaris	Naam	Aantal FTE 1-1-19	Taken***				landelijke taken %	regionale taken %
			C	D	A	O		
Bestuurder	Mw. dr. J.A.M. Laudy, MSc*	0,35	X	X		X	30	70
	Mw. prof. dr. C.M. Bilardo (einde detachering 1-7-19)	0,05						
Coördinator Kwaliteit	Mw. B. Sas	0,44	X	X	X	X	10	90
Coördinator Bureau/ regionaal beheer**	Mw. I. Wester (einde detachering 1-1-2020)	0,39	X	X		X	40	60
Kwaliteitsmedewerker/ regionaal beheer	Mw. C. Sjerps	0,78	X	X	X	X	20	80
Kwaliteitsmedewerker**	Mw. B. Walker-Kars (einde detachering 18-2-20)	0,67	X	X	X		0	100
Kwaliteitsmedewerker	Mw. I. de Groot-Loeve	0,22	X	X	X	X	10	90
Niet in dienst	*via OVO							
Totaal	7	2,90						

**Vanwege het aangekondigde vertrek van bovengenoemde bureaumedewerkers i.v.m. (aankomend) pensioen, zijn alle taken van de diverse functies bij RCPSNH onder de loep genomen. Dit heeft geresulteerd in een herverdeling van taken/Fte's en nieuwe functienamen met ingang van het vertrek van de 2 medewerkers, te weten coördinator Beleid en Beheer, managementassistente en beleidsmedewerker. Per 1 november 2019 is mw. Dr. E. Wissink aangenomen als coördinator Beleid en Beheer en per 1 december 2019 mw. S. Derksen-Kraaijenveld als management assistente ten behoeve inwerken/overdracht van werkzaamheden. Beide zijn in loondienst van RCPSNH.

*** Te onderscheiden taken:

C – Regionale coördinatie: o.a. contracteren van zorginstellingen en zorgverleners, dataverzameling- en management (inclusief regiobeheer Peridos, ondersteuning gebruik Peridos voor zorgverleners en zorginstellingen, ontsluiten spiegelinformatie voor zorginstellingen, datamanagement Peridos voor zorginstellingen), bedrijfsvoering (inclusief financiële en personele administratie, jaarcyclus, aansturing personeel, overleg met Raad van Toezicht)

D – Deskundigheidsbevordering / informatievoorziening: o.a. verzorgen bij- en nascholingsbijeenkomsten zorgverleners, opstellen nieuwsbrieven, onderhoud website, faciliteren primaire opleidingen

A – Uitvoeren van audits: uitvoeren van audits bij echopraktijken en counselingpraktijken, auditeren van zorgverleners (echoscopisten en counselors)

O – Overig: andere (landelijke) taken

Tabel 2.1.6: Inzet voor landelijke coördinatie

Naam medewerker	Deelname werkgroepen/commissies
Jacqueline Laudy	Platform RC / ALV CLBPS Werkgroep voorlichting en deskundigheidsbevordering Werkgroep echo opleiding 13 weken echo (Q4 2019) Toetsingscommissie echoscopie opleidingen (Q4 2019)
Barbara Sas	Toetsingscommissie opleidingen counseling
Ineke Wester	Werkgroep informatiebeveiliging Overleg Regiobeheerders Peridos (ORP) Subwerkgroep ontwikkeling counseling audit module Peridos
Carolien Sjerps	Overleg Regiobeheerders Peridos (ORP)
Isabella de Groot-Loeve	Subwerkgroep ontwikkeling echoscopie audit module Peridos
Esther Wissink	Werkgroep informatiebeveiliging Overleg Regiobeheerders Peridos (ORP) Beide t.v.v. I. Wester na nov-19

3. CONTRACTANTEN

3.1 Gecontracteerde praktijken voor counseling en echoscopie

Tabel 3.1.1*: Aantal gecontracteerde praktijken en aantal actief uitvoerende zorgverleners die gekoppeld zijn aan een praktijk

Type contract	Aantal zorginstellingen		Aantal zorgverleners	
	31-12-2019	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2018
Counseling	50	52	243	245
SEO	27	29	72	67
NT	8	8	12	12

* BO rapport: 3.1 Aantallen contracten met zorginstellingen en zorgverleners v1.2
- gebruik de tabbladen 'zorginstelling met contract' en 'zorgverlener met KO en koppeling ZI'.

3.2 Gecontracteerd screeningslaboratorium

Gecontracteerd screeninglaboratorium:

Stichting Star-SHL, Bredaseweg 165, 4872 LA, Etten-Leur
Locatie laboratorium: Vlambloem 21, 3068 JE Rotterdam

4. DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING VAN CONTRACTANTEN

4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten

Tabel 4.1. Nascholing 2019

Naam nascholing	Vorm	Doelgroep	Datum incl. dagdeel	Aantal deelnemers	Aantal accreditatiepunten	Zelf organiseren, meewerken aan organisatie, faciliteren *
Regiobijeenkomst	voordrachten	echoscopisten, counselors, gynaecologen, verloskundigen	20 mei 12:30-17:00 Amsterdam UMC-AMC	237 totaal 117 RCPSNH 109 SPSAO 11 beiden	3 (BEN, KNOV, NVOG)	georganiseerd samen met SPSAO, gefaciliteerd door SPSAO
Regiobijeenkomst	voordrachten	echoscopisten, counselors, gynaecologen, verloskundigen	18 nov 13:00-17:15 Amsterdam UMC-VUmc	246 totaal 133 RCPSNH 89 SPSAO 5 beiden 19 overige RC	3 (BEN, KNOV, NVOG)	georganiseerd samen met SPSAO, gefaciliteerd door RCPSNH
Echoscopisten bijscholing	casuïstiek	echoscopisten	12 mrt 16:30-19:00 Amsterdam UMC-VUmc	51	2 (BEN/KNOV)	Georganiseerd ism PND Amsterdam UMC-VUmc Gefaciliteerd door RCPSNH
Echoscopisten bijscholing	casuïstiek	echoscopisten	24 sep 16:30-19:00 Amsterdam UMC-VUmc	42	2 (BEN/KNOV)	Georganiseerd ism PND Amsterdam UMC-VUmc Gefaciliteerd door RCPSNH
Counseling basiscursus						
SEO/NT hands-on training						
SEO beeldbeoordeling nabespreking als groepsactiviteit						
Overig						

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

4.2 Overige informatievoorziening en deskundigheidsbevordering

Vermeld voor de overige vormen van informatievoorziening / deskundigheidsbevordering:

- Nieuwsbrieven: in 2019 werden 10 nieuwsbrieven uitgegeven
- Website: www.rcpsnh.nl
- Anders: Individuele gesprekken met contractanten naar aanleiding van audits.

5. IMPLEMENTATIE LANDELIJKE KWALITEITSEISEN EN AFSPRAKEN

Tabel 5.1. Wijze van implementatie landelijke kwaliteitseisen in 2019.

Kwaliteitseis – wijziging – vergaderdatum	Wijze van implementatie*
- Kwaliteitseisen counseling prenatale screening, versie 11, 8 oktober 2019 In deze nieuwe versie zijn de eisen aan de bijscholingsronde 2019-2020 gewijzigd.	- E-mail 14-11-2019 met formele brief RIVM - Nieuwsbrief november en december 2019 - Website - Programmaonderdeel regiobijeenkomst november 2019
- Richtlijn kwaliteitsbeoordeling Foetale Nekplooiemeting (NT), versie 2, 8 oktober 2019	- Regionaal NT plan - Nieuwsbrief december 2019 - Nieuwsbrief februari 2020

**Geef aan op welke wijze de wijziging in de kwaliteitseis is geïmplementeerd / kenbaar gemaakt aan de contractanten: Nieuwsbrief, E-mail, Website, Aandacht tijdens audits, Regiobijeenkomst/casuïstiekbespreking/nascholingsbijeenkomst*

6. KWALITEITSBORGING

6.1 Echocentra

6.1.1 Kwaliteitstoets echoscopie 2019

<i>Beschrijf in dit schema of in lopende tekst</i>	
De samenstelling van het auditteam - <i>Voldoet het team aan landelijke afspraak: 2 à 3 personen, waarvan tenminste 1 deskundig ten aanzien van maken van echo's?</i>	- Voorzitter: B. Sas (Coördinator Kwaliteit en GUO echoscopist) - SEO beeldbeoordeling: I. de Groot-Loeve (kwaliteitsmedewerker en GUO echoscopist) - Notulist: B. Kars-Walker (kwaliteitsmedewerker)
De werkwijze van de audit - <i>Omschrijf of de audit aansluit bij of afwijkt van het landelijk format</i>	Conform landelijk format kwaliteitsaudit echocentra
De audit bij het gelieerde UMC (indien uitgevoerd in 2019) - <i>Is er bij het aan het RC gelieerde UMC tijdens de audit een externe auditor van een andere RC aanwezig geweest?</i> - <i>Welk RC was dit?</i> - <i>Wat was de datum van audit?</i>	N.v.t. in 2019 <i>(audit Amsterdam UMC-locatie VUmc 2018, volgende gepland op 25 augustus 2020)</i>

Tabel 6.1 Resultaten audits 2019

Aantal audits uitgevoerd in 2019 en % tov aantal echocentra dat in 2019 een contract had	9 (9/28=32.1%)
Aantal en % zonder verbeterpunten *	0
Aantal en % met verbeterpunten *	9 (100%)

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

Toelichting

Veel voorkomende verbeterpunten zijn: Protocol vaginale echo volgens kwaliteitseis, protocol herberekening bij combinatietest, klachtenregeling (functionaris, geschilleninstantie en zichtbaar voor client, planning SEO, website).

Minder voorkomende verbeterpunten: uploads naar Peridos per kwartaal, eenduidig beleid in echocentrum m.b.t. verwijzen, registratie SEO in bronsysteem, apparatuur.

De verbeterpunten dienen binnen 3 maanden te zijn doorgevoerd. RCPSNH neemt zes maanden na schriftelijke melding contact op met de betreffende zorginstelling om de verbeterpunten te evalueren. Naar aanleiding van de evaluatie van deze auditronde was RCPSNH niet genoodzaakt contracten te beëindigen.

6.1.2 Stand van zaken kwaliteitstoets echoscopie (resultaten meest recente afgeronde auditronde)

Tabel 6.2: Overzicht kwaliteitsaudits alle gecontracteerde echocentra

Plaats organisatie	Naam organisatie	Datum vorige visitatie	Datum van de meest recente visitatie (5^e ronde)	Geplande volgende visitatie* (6^e ronde)	Opmerking
Lisserbroek	VKP Lisserbroek	24-09-2015	02-11-2017	23-01-2020	
Hoofddorp/Haarlem	Spaarne Gasthuis	06-01-2015 (Haarlem) 03-03-2015 (Hoofddorp)	19-10-2017	09-01-2020	
Haarlem	Onder de Linde		16-11-2017	06-02-2020	Start praktijk 01-09-2016
Amsterdam	EchoXpert		30-11-2017	05-03-2020	Start praktijk 01-10-2016
Amsterdam	Amsterdam UMC locatie VUmc	26-01-2016	05-02-2018	mei 2020	Verplaatst naar 25-08-2020 ivm corona
Amsterdam	Geboorte in Praktijk		11-01-2018	19-03-2020	Start praktijk 01-01-2017
Den Helder	VKP Den Helder en regio	10-12-2015	25-01-2018	Voorjaar 2020	Verplaatst naar 01-10-2020 ivm corona
Amsterdam	Nieuw West en Badhoevedorp	14-01-2016	22-02-2018	11-06-2020	Gepland
Amsterdam	VKP Baarsjes en Bos en Lommer	25-02-2016	08-03-2018	11-06-2020	Gepland
Amsterdam	Veilige geboorte	14-04-2016	12-04-2018	1-9- 2020	Gepland
Amsterdam	Mijn vroedvrouw	08-03-2016	19-04-2018	25-9-2020	Gepland
Zaandam	Proline Echografie praktijk	12-05-2016	17-05-2018	10-12-2020	Gepland
IJmuiden	Babywatch	08-09-2016	31-05-2018	15-10-2020	Gepland
Nieuw Vennep	Haarlemmermeer	29-09-2016	11-09-2018	12-11-2020	Gepland
Amsterdam	Echopraktijk Zuid	19-01-2017	18-10-2018		Gestopt 1-6-19
Haarlem	De Schoot	27-10-2016	01-11-2018	26-11-2020	Gepland
Noord Scharwoude	VKP Langedijk	17-11-2016	15-11-2018	21-1-2021	Gepland
Heemstede	Echopraktijk Barbara Laan	08-12-2016	29-11-2018	04-02-2021	Gepland
Amsterdam	Femme Amsterdam	13-10-2016	13-12-2018	18-02-2021	Gepland
Amsterdam	OLVG West	16-02-2017	07-02-2019	01-04-2021	Gepland
Hoorn	Eva van Hoorn	02-02-2017	24-01-2019	04-03-2021	Gepland
Heerhugowaard	VKP Heerhugowaard eo.	23-05-2017	14-02-2019	15-4-2021	Gepland
Amsterdam	Echo Amsterdam	09-03-2017	07-03-2019	27-5-2021	Gepland
Alkmaar	NoordWest Ziekenhuisgroep	28-03-2017	19-03-2019	10-06-2021	Gepland
Amstelveen	SAM	06-04-2017	04-04-2019	16-09-2021	Gepland
Hoofddorp	Puur (per 1-1-2019) echocentrum Meer	20-04-2017	18-04-2019	30-09-2021	Gepland
Alkmaar	Prenataal Centrum Alkmaar	11-05-2017	16-05-2019	14-10-2021	Gepland
Amsterdam	Echo Groei	08-06-2017	13-06-2019	11-11-2021	Gepland

Bedoeling van deze tabel is dat voor alle gecontracteerde echocentra (inclusief het echocentrum van het UMC in de regio) duidelijk is welke periode er tussen de meest recente en de vorige visitatie zit. Benoem in onderstaande tabel of in de tekst de tussenliggende periode tussen twee visitaties (meest recent uitgevoerde en vorige) Geef een toelichting indien er echocentra zijn waarbij de tussenliggende periode langer is dan 2,5 jaar.

Tabel 6.2a Periode tussen twee visitaties

Periode tussen meest recente en vorige visitatie	Aantal echocentra
minder dan 2,5 jaar	26
tussen 2,5 en 3 jaar	0
meer dan 3 jaar	0
Aantal centra voor 1e audit	2

Toelichting:

- Spaarne Gasthuis volgens omschrijving meest recent uitgevoerde en vorige visitatie: < 2.5 jaar. Tussen 4e en 5e ronde 2.5-3 jaar met tussentijds overlegmoment i.v.m. fusie twee ziekenhuizen.
- Om de planning van 24 maanden in de 6^e ronde beter te kunnen borgen in combinatie met een langdurige uitval van een auditteamlid, is in 2019 besloten om de volgende auditronde van de echocentra en de hiermee gecombineerde SEO logboek beoordelingen, in het nieuwe kalenderjaar op te starten (jan 2020) en deze binnen 24 maanden te laten eindigen (uiterlijk dec 2021).

Tabel 6.3 Resultaten meest recente afgeronde auditronde echoscopie

Jaartal/periode van volledig afgeronde ronde	Nov 2017 – juni 2019 (5 ^e ronde)
Aantal audits uitgevoerd in de laatste volledig afgeronde ronde	28 (4 in 2017, 15 in 2018, 9 in 2019)
Aantal en %* centra zonder verbeterpunten	1 (3.6 %) (0 in 2017, 1 in 2018, 0 in 2019)
Aantal en %* centra met verbeterpunten	27 (96.4%) (4 in 2017, 14 in 2018, 9 in 2019)

In deze tabel dien je de resultaten van de laatste hele ronde op te nemen.

* De noemer voor het berekenen van de percentages is het totaal aantal uitgevoerde audits in de volledig afgeronde kwaliteitsronde.

Toelichting:

Zie toelichting onder tabel 6.1

6.2 Echoscopisten

6.2.1 Beeldbeoordeling SEO en NT in 2019

De SEO logboekbeoordeling in regio RCPSNH wordt in combinatie met de "kwaliteitstoets echocentrum" (zie tabel 6.1) uitgevoerd conform landelijk protocol. Voorafgaand aan het algemene gedeelte van de kwaliteitstoets wordt de logboekbeoordeling persoonlijk met de echoscopisten (gezamenlijk of individueel) besproken.

De meest recente beeldbeoordelingsronde NT is gehouden in het 4^e kwartaal van 2019.

Tabel 6.4 Uitvoering beeldbeoordeling in 2019

Type echoscopist	Wijze van beeldbeoordeling*	Aantal echoscopisten dat in 2019 contract had met het RC	Aantal en % beoordeeld door RC**	Aantal en % beoordeeld door ander RC **
SEO	- landelijk protocol - logboekmethode - icm audit	75 (incl. gestopt in 2019)	21 (28%)	12 (16%)
NT	- landelijk protocol - logboekmethode - los van audit	12	11 (92%)	0

* Vermeld landelijk protocol of anders namelijk...; logboekmethode of op locatie of anders nl...; in combinatie met audit of los van audit.

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

Tabel 6.5 Resultaten beeldbeoordeling echoscopie in 2019

Type echoscopist	Voldoende (direct)	Voldoende na herbeoordeling	Onvoldoende na herbeoordeling	In behandeling (herbeoordeling volgt)
SEO	16 van de 21 (4x onvoldoende structurele fout)	20	0	1
NT	11	0	0	0

Aantal en % van aantal beoordeeld door RC

Toelichting

SEO

Vanaf 1-1-2019 is het nieuwe format SEO logboekbeoordeling in gebruik genomen (besproken in de nieuwsbrief en casuïstiekbespreking van september 2018). In dit format is een maximale score van 236 te behalen en een mogelijkheid van een onvoldoende ten gevolge van een structurele fout. De periode tot 1-3-2019 is aangemerkt als wenperiode. In deze periode kon een logboek geen onvoldoende als eindoordeel krijgen op basis van alleen een structurele fout. Indien er wel sprake was van een structurele fout, werd dit met de betreffende echoscopist persoonlijk besproken. Van hen werden na 6 weken 5 willekeurige casus aangewezen waarvan betreffende doorsnede werd beoordeeld op verbetering. In totaal is dit bij 4 echoscopisten gebeurd, zij hebben zich alle vier goed verbeterd. Na de wenperiode kregen 4 echoscopisten een onvoldoende logboek vanwege een structurele fout met een voldoende totaal aantal punten. Een echoscopist had een onvoldoende logboek vanwege een te laag totaal aantal punten. Vier van deze echoscopisten hebben binnen 3 maanden bijscholing genoten en zijn na 6 maanden positief herbeoordeeld. De vijfde echoscopist heeft uitstel van herbeoordeling omdat zij met langdurig ziekteverlof is. Er zijn geen consequenties voor contracten geweest.

NT

De beeldbeoordeling van de NT is in het 4^e kwartaal 2019 gedaan bij 11 NT-echoscopisten. Vanwege de beëindiging van de overeenkomst van de 12^e NT echoscopist in december 2019 (switch naar ander echocentrum dat niet uitvoerend is voor de NT) heeft zij geen beeldbeoordeling gekregen.

6.2.1.1 Stand van zaken meest recente beeldbeoordelingsronde SEO

De meest recente ronde is in regio RCPSNH ronde 5. Deze werd gehouden van november 2017 tot en met juni 2019.

Tabel 6.6 Resultaten beeldbeoordelingen door RC bij SEO-echoscopisten in de meest recente afgeronde beeldbeoordelingsronde (5^e ronde)

Type echoscopist	Voldoende (direct)	Voldoende na herbeoordeling	Onvoldoende na herbeoordeling	In behandeling (herbeoordeling volgt)
SEO	41	8		1

Toelichting

In 2017 is bij een SEO echoscopist haar overeenkomst beëindigd per 01-01-2018 i.v.m. met een onvoldoende logboekbeoordeling en vanwege te weinig SEO aantallen in de zorginstelling waar zij werkzaam was. Dit is in overleg met de echoscopiste en de zorginstelling besloten.

In 2018 en 2019 was er geen reden om n.a.v. de SEO beeldbeoordeling een kwaliteitsovereenkomst van een SEO echoscopist te beëindigen.

Tabel 6.7 Uitvoering beeldbeoordeling in de meest recente beoordelingsronde

Type echoscopist	Wijze van beeldbeoordeling*	Aantal echoscopisten dat in deze ronde contract had met het RC	Aantal en % beoordeeld door RC.**	Aantal en % beoordeeld door ander RC. **
SEO	- logboekmethode - icm audit	81	50 (62%)	21 (26%)

* Vermeld landelijk protocol of anders namelijk...; logboekmethode of op locatie of anders nl...; in combinatie met audit of los van audit.

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

Toelichting

In de 5e ronde hadden 81 echoscopisten een contract met RCPSNH. Beeldbeoordeling heeft plaatsgevonden bij 71 SEO-echoscopisten (50 door RCPSNH en 21 door andere RC).

Bij 10 SEO echoscopisten (12%) heeft geen beeldbeoordeling plaatsgevonden omdat zij startten of stopten als SEO-echoscopist in deze kwaliteitsronde.

6.2.2 Toetsing normaantallen SEO en NT in 2019

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

Type zorgverlener Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2019 (over verrichtingen in 2018)	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis *	Toelichting en consequenties voor contracten
SEO-echoscopist Kwaliteitseis: ervaren 150; starter 250	49	46	3 in 2019 voldaan na plan van aanpak Alle contracten gecontinueerd.
NT-echoscopist Kwaliteitseis: 50	12	4 > 50 8 < 50	3 overeenkomsten NT ontbonden 1 contract zorginstelling beëindigd

Toelichting:

SEO:

RCPSNH heeft aan de hand van de geregistreerde gegevens in Peridos op peildatum 1 mei 2019 de toets op normaantallen voor de SEO-echoscopisten uitgevoerd. Er zijn 65 echoscopisten beoordeeld waarvan er 16 terugkoppeling hebben ontvangen door een ander regionaal centrum. Van de 49 door RCPSNH beoordeelde echoscopisten voldeden er 46 na correctie (3x GUO-echoscopisten en 2x in verband met een kortere gewerkte periode door start overeenkomst en/of ziekteverlof).

Drie echoscopisten hadden een onvoldoende normaantal. Twee van hen waren starters, beiden hebben een plan van aanpak geschreven en zijn elk kwartaal opnieuw geëvalueerd. Met een van hen is tevens een persoonlijk gesprek gevoerd. Inmiddels voldoen beide echoscopisten aan het normaantal. De derde echoscopiste was een ervaren echoscopist die het jaar erop haar tekort aantal heeft ingehaald. Er is geen reden geweest om naar aanleiding van de kwaliteitstoets op normaantallen een contract te ontbinden.

NT:

Per 1 september 2018 is vanwege de verminderde vraag naar combinatietesten als gevolg van de introductie van de NIPT voor alle zwangeren (Trident 2), het aantal NT echolocaties teruggebracht van 21 naar 8 en het aantal echoscopisten van 37 naar 12 conform het regionaal NT plan van RCPSNH.

In het najaar van 2019 is dit regionaal NT plan geëvalueerd. In de periode september 2018 - september 2019 bleek het aantal uitgevoerde NT-metingen in het kader van de screening op down-, edwards- en patausyndroom verder te zijn teruggelopen. Om die reden heeft RCPSNH besloten het regionaal NT plan voor 2020 bij te stellen op basis van een prognose voor 2020 om enerzijds de kwaliteit en anderzijds de continuïteit/beschikbaarheid van de NT-metingen voor de combinatietest in de regio zoveel mogelijk te waarborgen. De normaantallen zijn daarvoor iets soepeler gehanteerd mits er een voldoende score was van het logboek in combinatie met de resultaten in het verleden en de prognose voor 2020. Dit resulteerde in de sluiting van een echocentrum voor uitvoering van de combinatietest en de ontbinding van de overeenkomst van 3 NT-echoscopisten.

Dat betekent dat per 1-1-2020 de combinatietest wordt uitgevoerd in 7 NT-echocentra waarvoor in totaal 9 NT echoscopisten beschikbaar zijn. De betreffende echocentra zijn opgeroepen om praktijk overstijgend met elkaar samen te werken om zoveel mogelijk de continuïteit van het aanbod van deze test in de regio te borgen. De betreffende echoscopisten en echocentra zijn hiervan op de hoogte gesteld.

6.3 Counselingpraktijken

6.3.1 Kwaliteitstoets counseling

RCPSNH heeft deelgenomen aan de pilot van de kwaliteitstoets counseling met 4 praktijken vanaf 17 september 2019. Na deze pilot werd vanaf 5 november 2019 deze kwaliteitstoets formeel gestart en zijn in dat jaar nog 3 praktijken getoetst, in totaal dus 7 in 2019. Deze ronde wordt in 2020 afgerond. De audit wordt conform landelijk format uitgevoerd.

Tabel 6.12 Resultaten kwaliteitstoets counseling 2019

Aantal kwaliteitstoetsen uitgevoerd in 2019 en % tov aantal counselingcentra dat in 2019 een contract had	7 (14%, 7/50)
Aantal en % zonder verbeterpunten *	0
Aantal en % met verbeterpunten *	7 (100%)

* De noemer voor het berekenen van de percentages is het totaal aantal uitgevoerde toetsen in verslagjaar 2019.

Toelichting

De kwaliteitstoets counseling wordt voor de counselingpraktijken in Peridos aangemaakt waarna een datum wordt gepland waarop de vragenlijst beschikbaar is. De contactpersoon van de praktijk voor de counselingaudit ontvangt 1 week voor de geplande datum een automatische aankondigingsmail en op de dag dat de vragenlijst beschikbaar is een automatische uitnodigingsmail vanuit Peridos. Verzocht wordt deze vragenlijst binnen 4 weken volledig in te vullen. Na invullen van de vragenlijst door de praktijk, wordt automatisch een rapport gegenereerd met actie- en verbeterpunten. Deze worden gecheckt door RCPSNH en waar nodig aangevuld. Daarna kan de praktijk dit rapport na downloaden vanuit Peridos inzien. In een hiervoor gemaakt overzicht kunnen door zowel de praktijk als het RC opmerkingen over de voortgang/aanpassingen van de actie- en verbeterpunten worden ingevuld. Veel voorkomende verbeterpunten zijn incorrecte informatie op website van de praktijk en het niet in één gesprek counsellen over screening down, eduards en patau en het SEO. Acties lopen nog of zijn afgerond. RCPSNH controleert na 3 en na 6 maanden of de verbeterpunten zijn opgevolgd. Er zijn geen overeenkomsten beëindigd naar aanleiding van de audits.

Tabel 6.13 Resultaten meest recente afgeronde toetsronde

Jaartal/periode van volledig afgeronde ronde	
Aantal toetsen uitgevoerd in de laatste volledig afgeronde ronde	
Aantal en %* centra zonder verbeterpunten	
Aantal en %* centra met verbeterpunten	

In deze tabel dien je de resultaten van de laatste hele ronde op te nemen.

* De noemer voor het berekenen van de percentages is het totaal aantal uitgevoerde audits in de volledig afgeronde kwaliteitsronde.

Toelichting

Er is in het verleden door gebrek aan capaciteit en geautomatiseerd toetsingssysteem nog geen afgeronde kwaliteitstoets ronde geweest. Om die reden is bovenstaande tabel niet ingevuld.

6.4 Counselors

6.4.1 Toetsing bijscholingseisen 2017/2018

Vul in onderstaande tabel in het aantal counselors dat is beoordeeld en heeft voldaan aan deze specifieke bijscholingseisen.

Noot: In 2017 is al getoetst op het maken van de DIN en het bijwonen van de theoretische bijscholing over de NIPT (in kader introductie van NIPT).

Toelichting:

Op 1-5-2019 hadden 221 counselors een kwaliteitsovereenkomst, gekoppeld aan een zorginstelling in de regio RCPSNH. Vier counselors (2%) bleken gestopt vóór de peildatum. Van de 217 counselors is getoetst of zij in 2018 voldeden aan de kwaliteitseisen counseling (bijscholing zie tabel 6.14 + aantallen zie tabel 6.15). Counselors (28) die in 2017/2018 afgestudeerd zijn, waren niet verplicht in deze ronde nascholing op gebied van counseling prenatale screening te volgen en zijn alleen beoordeeld op de counselingsaantallen.

Alle counselors hebben de resultaten van deze kwaliteitstoets in een persoonlijke brief ontvangen.

Tabel 6.14*: Resultaat toetsing bijscholingseisen uit ronde 2017/2018 (uitgevoerd in 2019)

Kwaliteitseis ronde 2017/2018	Totaal aantal beoordeelde counselors in 2019	Aantal (%) zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
Vaardigheidstraining gedaan	217	216 (99,5%)	1 (0,5%): geen vaardigheidstraining -> heeft alsnog basiscursus gevolgd (21-6-2019), na deelname hieraan is overeenkomst gecontinueerd
Scholing op gebied van counseling (regiobijeenkomst of gelijkwaardig)	217	202 (93 %)	15 (7%): nog 2 losse punten te behalen in 2019 cf afspraak in platform RC <i>12: hebben deze alsnog behaald</i> <i>3: hebben deze punten niet behaald-></i> <i>2 overeenkomsten beëindigd,</i> <i>1 overeenkomst gecontinueerd:</i> <i>heeft Traintool gedaan + afspraak behalen punten regio-bijeenkomst 2020</i>

* BO rapport: '#331 opleidingen gevolgd en wie niet'

Bij geaccrediteerde opleiding naam selecteren:

1. opleiding-basiscursus counseling
2. regionale themabijeenkomst, casuïstiekbespreking of andere bijeenkomsten die in Peridos staan en waarvoor je 2 losse punten kon behalen
3. Vaardigheidstraining

In het tabblad opleiding is te zien wie heeft voldaan aan de bijscholingseisen.

6.4.2 Bijscholing counseling ronde 2019/2020

In 2019 zijn de kwaliteitseisen counseling op een aantal punten aangescherpt en is de counselingsvaardigheidstoets Traintool begin 2019 gestart. In de eerste helft van 2019 heeft de bestuurder van RCPSNH meerdere gesprekken gevoerd met counselors naar aanleiding van klachtbrieven over de aangescherpte kwaliteitseisen counseling/Traintool en tevens met andere betrokken partijen zoals RIVM-CvB, Platform RC en vertegenwoordigers van de beroepsgroepen in de werkgroep Deskundigheidsbevordering en Voorlichting.

Na een uitgebreide landelijke evaluatie zijn in november 2019 wijzigingen doorgevoerd in de bijscholingseisen counseling 2019-2020. Aan beide onderwerpen heeft RCPSNH zowel op de 2 regiobijeenkomsten in 2019 georganiseerd samen met SPSAO als in meerdere nieuwsbrieven uitgebreid aandacht besteed.

6.4.3 Toetsing normaantallen counseling

Op 1-5-2019 hadden 221 counselors een kwaliteitsovereenkomst, gekoppeld aan een zorginstelling in de regio RCPSNH. Vier counselors (2%) bleken gestopt vóór de peildatum. Van de 217 counselors is getoetst of zij in 2018 voldeden aan de kwaliteitseisen counseling (bijscholingen zie tabel 6.14 + aantallen zie tabel 6.15). Alle counselors hebben de resultaten van deze kwaliteitstoets in een persoonlijke brief ontvangen.

Bij de bepaling van het voldoen aan deze toets wat betreft het normaantal, is bij counselors die in 2018 zijn gestart met counselen en/of gedurende een bepaalde periode afwezig zijn geweest vanwege bijv. zwangerschapsverlof, een herberekening uitgevoerd op basis van het aantal gewerkte weken in 2018.

Geef in onderstaande tabel het resultaat van de toetsing op de normaantallen uitgevoerd in 2019 op de verrichtingen in 2018 ná de correcties en de consequenties voor contracten.

Tabel 6.15 Aantal verrichtingen per uitvoerder

(gerelateerd aan de kwaliteitseis over minimum aantal verrichtingen per jaar)

Type zorgverlener Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2019 (over verrichtingen in 2018)	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
Counselor Kwaliteitseis: 50	217	197 (90%) <i>15 hiervan na correctie verlof of start overeenkomst</i>	20 (9%) voldoen niet: <i>1 x langdurig ziekteverlof 1 x overeenkomst beëindigd (op eigen verzoek)</i> <i>10 x registratieprobleem (Onatal/Vrumun), 3 x oorzaak onvoldoende aantallen onduidelijk: ->Overeenkomst gecontinueerd obv prognose nav aantallen Q1 2019</i> <i>5 x onderregistratie + probleem met verdeling counselings-gesprekken binnen praktijk: Verbeterplan gevraagd. ->Overeenkomst gecontinueerd obv prognose nav aantallen Q1 2019 + verbeterplan</i>

7. INFORMATIEBEVEILIGING

Vanaf 25 mei 2018 is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van kracht. Op landelijk niveau werken de Regionale Centra (RC) en de Coöperatie Landelijk Beheer Prenatale Screening (CLBPS) aan informatiebeveiliging. In 2019 is het Informatiebeveiligingsbeleid van RC en CLBPS vastgesteld. Het streven is naar een NEN7510-certificatie, zo mogelijk als multicenter, waarbij de CLBPS als eerste gecertificeerd wordt en vervolgens de scope verbreed wordt naar de RC. In december heeft een pre-audit plaatsgevonden. De RC beschikken over een gezamenlijke Functionaris Gegevensbescherming. Een landelijk beheerder met informatiebeveiliging als aandachtsveld ondersteunt de RC's.

De Werkgroep Informatiebeveiliging richt zich op naleving van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de implementatie van de NEN7510. De coördinator Bureau van RCPSNH heeft in 2019 actief deelgenomen aan deze werkgroep. In 2018 en 2019 heeft RCPSNH een verwerkersregister aangelegd, zijn verwerkersovereenkomsten gesloten met leveranciers en is een autorisatiematrix opgesteld. In 2019 was de coördinator Bureau eerste aanspreekpunt voor datalekken en informatiebeveiliging met escalatiemogelijkheid en rapportage aan de bestuurder. Informatiebeveiliging is een terugkerend agendapunt tijdens het bureau-overleg van RCPSNH.

In 2019 zijn 13 beveiligingsincidenten door RCPSNH gemeld conform procedure (zie tabel). Deze zijn opgenomen in het beveiligingsincidenten register, beoordeeld door de landelijk beheerder informatiebeveiliging en/of Functionaris Gegevensbescherming en op passende wijze afgehandeld.

RCPSNH heeft een eigen informatiesysteem waarbij gebruik wordt gemaakt van Microsoft 365. Hiervoor is een contract en verwerkersovereenkomst gesloten met een externe beheerder. Het systeem is voorzien van bescherming tegen risico's op verlies van gegevens en inbreuk van buitenaf.

Uitwisseling van gegevens met zorgverleners t.b.v. visitaties en beeldbeoordeling verloopt via een beveiligde online omgeving binnen het systeem van RCPSNH (sharepoint van Microsoft 365) waardoor het niet nodig is beelden vooraf te anonimiseren.

De website van RCPSNH is beveiligd d.m.v. een SSL-certificaat. 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.

Tabel 7 Beveiligingsincidenten in regio RCPSNH in 2019

Oorsprong	Aantal	Inhoud	Melding bij AP
RCPSNH	3	<ul style="list-style-type: none"> - Zorgverlener die bij meerdere praktijken werkzaam is, meldt dat ze de uitslag van de ene praktijk binnenkrijgt in Peridos terwijl ze voor de andere praktijk is ingelogd; n=2 - BSN verkeerde medewerker gebruikt in aanvraag VOG 	0
Zorginstelling	10	<ul style="list-style-type: none"> - RCPSNH ontving.csv / Excel bestand met; n=4 - RCPSNH ontving SEO logboek per onveilige mail; n=1 - Praktijkondersteuner logt in onder account counselor/echoscopist*; n=2 - Een zorgverlener zonder kwaliteitsovereenkomst voor counseling heeft counselinggesprekken gevoerd en daarvoor met het account van een collega ingelogd in Peridos. - Een zorgverlener was niet meer werkzaam bij een praktijk als counselor maar nog wel als verloskundige. Zij logt bij deze praktijk in op andermans account om uitslagen op te zoeken en in te zien. - Een zorgverlener die geen kwaliteitsovereenkomst voor counseling meer heeft bij RCPSNH vanwege onvoldoende aantallen, blijkt zonder overeenkomst werkzaam te zijn als counselor in een andere regio. 	0

* Deze melding komt vaak voor en door het hele land; dit is niet per RC geregistreerd in het beveiligingsincidentenregister.

BIJLAGE 1. SAMENWERKINGSOVEREENKOMSTEN

Plaats organisatie	Naam organisatie	Counseling	SEO	NT
Aalsmeer	Verloskundigenpraktijk Aalsmeer e.o.	X		
Aartswoud	Verloskundige Praktijk Castania	X		
Alkmaar	Noordwest Ziekenhuisgroep locatie Alkmaar	X	X	X
Alkmaar	Prenataal Centrum Alkmaar		X	X
Alkmaar	Verloskundigen Praktijk Alkmaar	X		
Amstelveen	Screeningscentrum Amstelland en Meerlanden		X	X
Amstelveen	Verloskundige praktijk Amstelveen/Buitenveldert	X		
Amstelveen	Verloskundigenpraktijk Amstelveen	X		
Amstelveen	Ziekenhuis Amstelland	X		
Amsterdam	AmsterdamUMC locatie VUmc	X	X	X
Amsterdam	De Amsterdamse Geboortepraktijk	X		
Amsterdam	EchoAmsterdam		X	X
Amsterdam	Echocentrum Nieuw West en Badhoevedorp		X	
Amsterdam	EchoXpert		X	
Amsterdam	Femme - Amsterdam	X	X	
Amsterdam	Geboorte in Praktijk	X	X	
Amsterdam	OLVG West	X	X	X
Amsterdam	Pregnanta Geboortezorg	X		
Amsterdam	Verloskundig Centrum Groei/Echo Groei	X	X	
Amsterdam	Verloskundige in Amsterdam (VIA)	X		
Amsterdam	Verloskundige praktijk van der Hoopstraat	X		
Amsterdam	Verloskundigen de Baarsjes en Bos en Lommer	X	X	
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk 101	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Amsterdam Zuid	X		
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Mijnvroedvrouw	X	X	
Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Vondelpark	X		
Amsterdam	Vroedvrouwen in Verbinding (VIVE)	X		
Amsterdam	Vroedvrouwen Nieuw-West & Badhoevedorp	X		
Amsterdam	Vroedvrouwenpraktijk Veilige Geboorte	X	X	
Broek op Langedijk	Verloskundigenpraktijk De Zon	X		
Den Helder	Verloskundigenpraktijk Den Helder & regio	X	X	
Enkhuizen	Verloskundigenpraktijk Enkhuizen-Andijk	X		
Haarlem	Praktijk onder de Linde	X	X	
Haarlem	Spaarne Gasthuis locatie Haarlem	X	X	X
Haarlem	Verloskundig Onderzoekscentrum 'De Schoot'		X	
Haarlem	Verloskundige praktijk Haarlem Noord	X		
Haarlem	Verloskundigen aan het Spaarne	X		
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Bolwerk	X		
Haarlem	Verloskundigenpraktijk Kleverpark	X		
Haarlem	Verloskundigepraktijk Carine Hazelzet	X		
Halfweg	Duo praktijk voor verloskunde, advies en begeleiding	X		
Heerhugowaard	Verloskundigenpraktijk Heerhugowaard e.o.	X	X	
Heerhugowaard	Zonwaard Verloskundigenpraktijk	X		
Hoofddorp	Echocentrum MEER		X	
Hoofddorp	Geboortecentrum PUUR	X		
Hoogkarspel	Verloskundigen Om de Noord	X		
Hoorn	Centrum voor Verloskunde Eva van Hoorn	X		
Hoorn	Echocentrum Eva van Hoorn		X	X
IJmuiden	Echoburo Babywatch		X	
IJmuiden	Verloskundigenpraktijk IJmuiden e.o.	X		
Lisserbroek	Verloskundigenpraktijk Lisserbroek e.o.	X	X	
Medemblik	Verloskundigenpraktijk De Vooroever	X		
Nieuw-Vennep	Echocentrum Haarlemmermeer&Bollenstreek		X	
Nieuw-Vennep	Verloskundigenpraktijk Haarlemmermeer&Bollenstreek	X		
Noord-Scharwoude	Verloskundigenpraktijk Langedijk	X	X	
Spierdijk	Verloskundigenpraktijk De Koggemeer	X		
Uithoorn	Verloskundige praktijk Uithoorn	X		
Venhuizen	Vroedvrouwenpraktijk Pura Vida	X		
Warmenhuizen	Verloskundigenpraktijk Duin en Dijk	X		
Zaandam	Proline verloskunde + echo praktijk		X	
Zandvoort	Echoscopiepraktijk Barbara Laan		X	
Zandvoort	Verloskundigenpraktijk Het Ooievaarsnest	X		