

Jaarverslag 2018



Inhoud

JAARVERSLAG 2018	1
.....	1
INLEIDING	5
VERWIJZENDE PRAKTIJKEN	5
MEDEWERKERS	6
REGIONAAL CENTRUM EN CENTRUM VOOR BEVOLKINGSONDERZOEK	7
KWALITEITSJAARPLAN	7
KLACHTENPROCEDURE	7
LOCATIE EN INRICHTING	8
LOCATIE	8
APPARATUUR EN SOFTWARE	8
WERKOMGEVING	8
OPENINGSTIJDEN EN AFSPRAKEN MAKEN	8
GEBOORTECIJFERS	9
ECHO-ONDERZOEKEN EERSTELIJS	10
ECHOSCOPIE ONDERZOEKEN EN VERWIJZENDE PRAKTIJKEN	10
PRENATALE SCREENING TOTALEN	12
AANTAL ECHOSCOPIE ONDERZOEKEN	12
AANTAL ONDERZOEKEN PER VERWIJZENDE PRAKTIJK	13
COMBINATIETEST	15
AANTALLEN	15
VERHOOGDE KANS	16
TOEKOMST T.A.V. COMBINATIETEST, NIPT EN 13 WK ECHO	20
20 WEKEN ECHO (SEO)	20
ZWANGERSCHAPSRESULTATEN NA VERWIJZING VOOR GUO	20
AANTALLEN SEO, REVISIES EN VERWIJZINGEN NA SEO	20
TOTAAL AANTALLEN VERWIJZINGEN	20
OVERZICHT ONGUNSTIGE ZWANGERSCHAPSRESULTATEN	21
ONGUNSTIGE ZWANGERSCHAPSRESULTATEN NA SEO ZONDER VERDENKING AFWIJING/MARKERS	21

OVERIGE ACTIVITEITEN.....22

PRECONCEPTIE22

ANTICONCEPTIE.....22

WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK23

KLANTTEVREDENHEID24

SCHOLING24

BIJLAGE 1: ZWANGERSCHAPSRESULTATEN NA VERWIJZING VOOR GUO26

BIJLAGE 2 KLACHTENPROCEDURE TEKST WEBSITE42

Inleiding

Verloskundig centrum De Poort is in 2006 door STBN opgericht in nauwe samenwerking met de verloskundigen uit de regio Leiden, Alphen aan de Rijn en de Bollenstreek. De aanleiding was de introductie van de prenatale screening binnen de verloskundige zorg in 2007.

In 2013 is door de verloskundigen het contract met de STBN opgezegd. Per 1 januari 2014 is Verloskundige Coöperatie Leiden en omgeving enig aandeelhouder van Verloskundig Centrum De Poort B.V. De coöperatie wordt gevormd door 12 verloskundige praktijken die vertegenwoordigd zijn in VSV Leiden en VSV Leiderdorp.



VANUIT KRACHT GEBUNDELD

Met dit jaarverslag geven we u een zo goed mogelijk inzicht in de organisatie, de ontwikkeling en de prestaties van De Poort in 2018.

Door samenwerking met verschillende partijen die betrokken zijn bij de geboortezorg houden we steeds beter rekening met de behoeften en wensen van de individuele zwangere en haar partner. Vanuit het samenwerkingsverband wordt bovendien een positieve bijdrage geleverd aan kwalitatief goede transmurale zorg.

Verwijzende praktijken

Naam praktijk / maatschap	Plaats
De Kern	Leiden e.o.
Katwijk	Katwijk
Lammenschans	Leiden e.o.
Leiderdorp	Leiden e.o.
Liva	Voorschoten, Leiden, Wassenaar, Rijnsburg
Lisse	Lisse e.o.
Merenwijk	Leiden e.o.

Noordwijk	Noordwijk, Noordwijkerhout
Oegstgeest	Oegstgeest , Leiden
Santé	Sassenheim, Warmond e.o.
Vivre	Alphen aan de Rijn e.o.
Voorhout	Voorhout e.o.
LUMC	Leiden e.o.

Medewerkers

Het team van De Poort bestond in 2018 uit

- 7 echoscopisten in loondienst (2,3 fte)
- 5 ZZP-ers (waarneming)
- 3 assistenten (1,7 fte)

Het team werd geleid door directeur Marleen Bosch (0,56 fte). De interne kwaliteitsborging en toetsing worden verzorgd door Door den Hartog, kwaliteitsfunctionaris. Alle echoscopisten zijn SEO (Structureel Echoscopisch Onderzoek) gecertificeerd en 3 zijn NT (Nuchal Fold) gecertificeerd. Alle echoscopisten zijn ingeschreven in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN). Jaarlijks controleert de kwaliteitsfunctionaris of iedere echoscopist voldoende aantallen SEO's, NT's en nascholingspunten behaald heeft.

Echocopisten	agb code	Bevoegdheid
Carola van de Wilk	08001855	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Elly Stekelbos	08000857	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Door den Hartog	08 002542	Termijn, NT, SEO en specifieke diagnose echo
Eefje Verdonk	08 003657	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Eva van der Veen	90100424	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Hanneke Tees	08003600	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
José van Teijlingen	08000949	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Jacqueline Zuiderwijk	08001037	Termijn, NT, SEO en specifieke diagnose echo
Kanar Hassan	90045583	Termijn, NT, SEO en specifieke diagnose echo
Judith van de Weghe	08003213	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Viki Verfaille	08003069	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo

Wineke Nauta	08003756	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo
Trudy Elskamp	90036325	Termijn, SEO en specifieke diagnose echo

Assistenten	Werkzaamheden
Joke Bosland	Assistente en receptioniste
Jacqueline Ebbink	Assistente en centrum coördinator
Carla Verbreij	Assistente en receptioniste

Meer informatie: <http://vcdepoort.nl/medewerkers>

Regionaal Centrum en Centrum voor Bevolkingsonderzoek

Voor uitvoering van de combinatietest en de 20 weken echo is De Poort een samenwerkingsovereenkomst aangegaan met de regionale WBO-vergunninghouder, de Stichting Prenatale Screening Randstad Midden (SPSRM). Het SPSRM bewaakt de kwaliteit van de screeningsonderzoeken op regionaal niveau en ondersteunt centra bij aanleveren van gegevens voor landelijke evaluatie. Uitgebreide informatie over de wet en regelgeving vindt u op de website van de SPSRM <https://spsrandstadmidden.nl/> en op de website van het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu <https://www.rivm.nl>

Kwaliteitsjaarplan

Jaarlijks wordt door de kwaliteitsmanager van VC de Poort een kwaliteitsjaarplan opgesteld, waar zowel zorginhoudelijk als budgettair wordt vastgesteld wat (individuele) behoeften zijn, teneinde maximale kwaliteit van prenatale screening en overige echo's in het centrum te garanderen.

Klachtenprocedure

Verloskundig Centrum De Poort is aangesloten bij de klachtenregeling van de KNOV 1

1 Zie bijlage 2 – Klachtenprocedure tekst website

Locatie en Inrichting

Locatie

De Poort is gevestigd op de Rijnsburgerweg 10 in Leiden. Het centrum beschikt over een ontvangstruimte, wachtkamer, toilet, 1 spreekkamer, 3 echokamers, een keuken- en een opslagruimte. Per april 2017 is er een echokamer bij gekomen. Deze 4^e echospreekkamer wordt gebruikt ten behoeve van het nieuw opgerichte opleidingscentrum 'Sonoschool' en wordt tevens verhuurd aan pretecho bureau 'Echospot'.

Apparatuur en software

In 2015 zijn 3 nieuwe echoapparaten aangeschaft (Samsung WS80A Elite) met nieuwe abdominale en vaginale probes . Sinds de opening april 2017 van Sonoschool is er een 4^e zelfde apparaat bijgekomen inclusief een 3-D probe. De echoapparaten zijn aangesloten op een meekijkscherm en een computernetwerk met software Astraia. Beelden worden opgeslagen in Astraia.

Met betrekking tot hardware en software zijn onderhoudscontracten afgesloten.

Werkomgeving

In de echokamers zijn in hoogte verstelbare onderzoekstafels, stoelen en krukken beschikbaar. De echokamers zijn geblindeerd en beschikken over klimaatbeheersing. De uitslag wordt in een speciaal hiervoor ingerichte kamer met de zwangere en haar partner besproken. Dit geldt voor de centrale locatie De Poort en de buiten praktijken. De buitenpraktijken zijn de 4 verloskundige praktijk locaties waarvoor De Poort sinds januari 2019 de 1^e lijns echo's verzorgt. Voor nascholingen en overleg is een vergaderruimte beschikbaar.

Openingstijden en afspraken maken

De Poort is van maandag tot en met vrijdag geopend van 8:30 tot 17:00 uur.

Het maken van afspraken kan telefonisch van 8:30- 12:30 uur en via de website (digitale inschrijving).

Tel: 071-5657575

Email: info@vcdepoort.nl

Website: <https://www.vcdepoort.nl/>

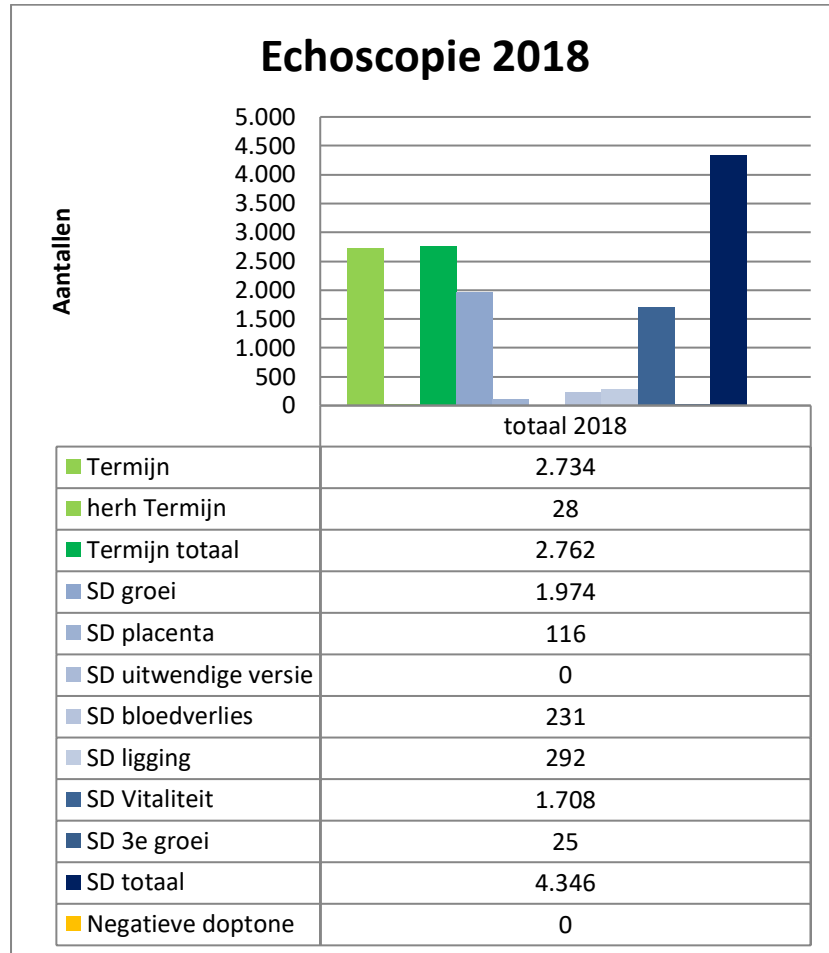
Geboortecijfers

Het landelijk geboortecijfer is in 2017 iets gedaald t.o.v. 2016; van 1,66 kind per vrouw naar 1,62 kind per vrouw², waarbij Zuid-Holland na Utrecht en Flevoland tot de vruchtbaarste provincie behoort (relatief 10,8% t.o.v. 10,1% landelijk)³. Cijfers over 2018 zijn nog niet bekend.

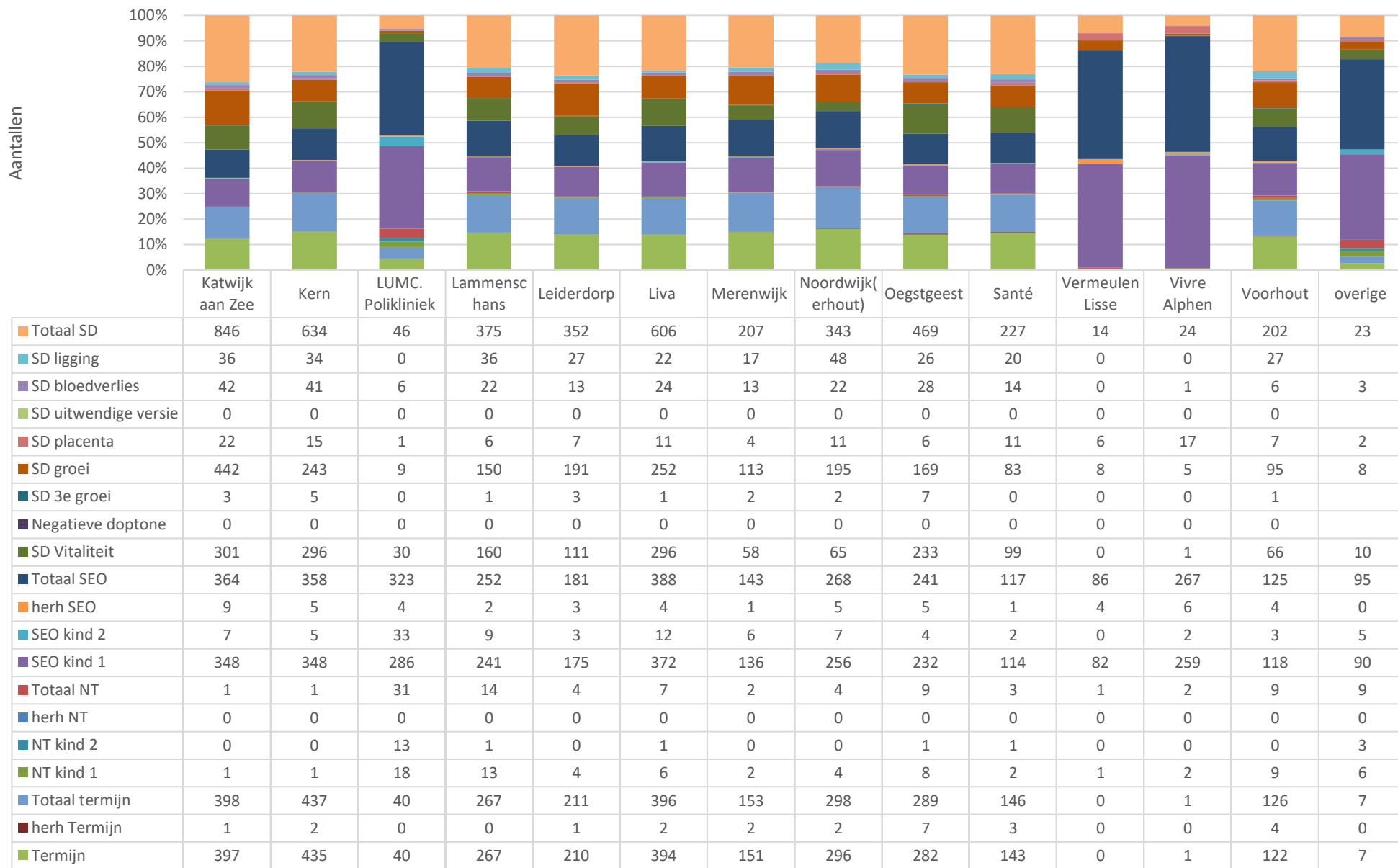
² <https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/37201/table?ts=1528270272936>

Echo-onderzoeken eerstelijns

Echoscopie onderzoeken en verwijzende praktijken

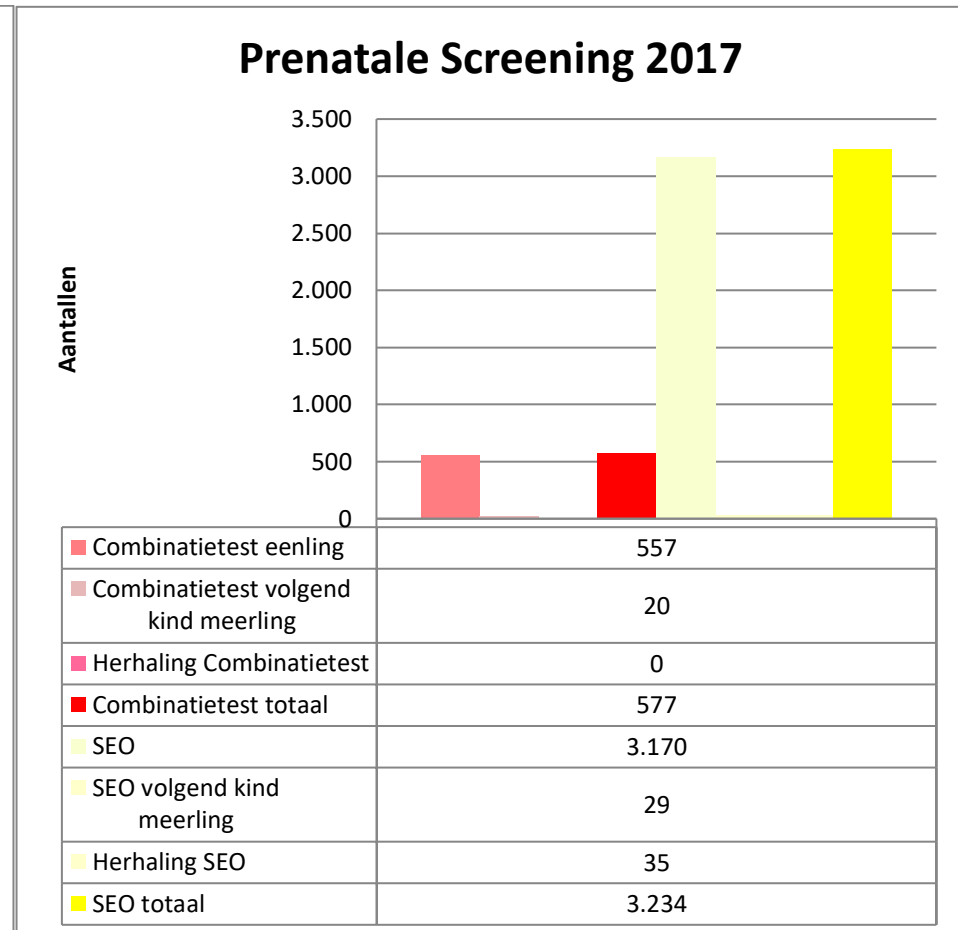
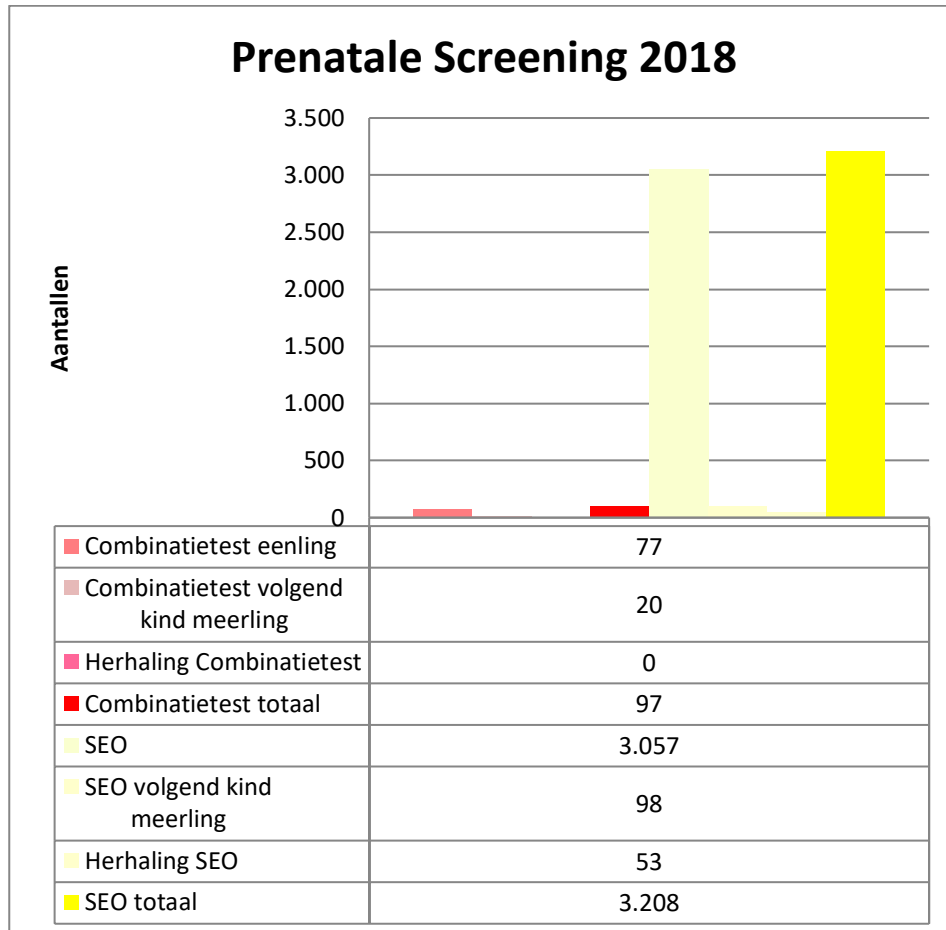


2018



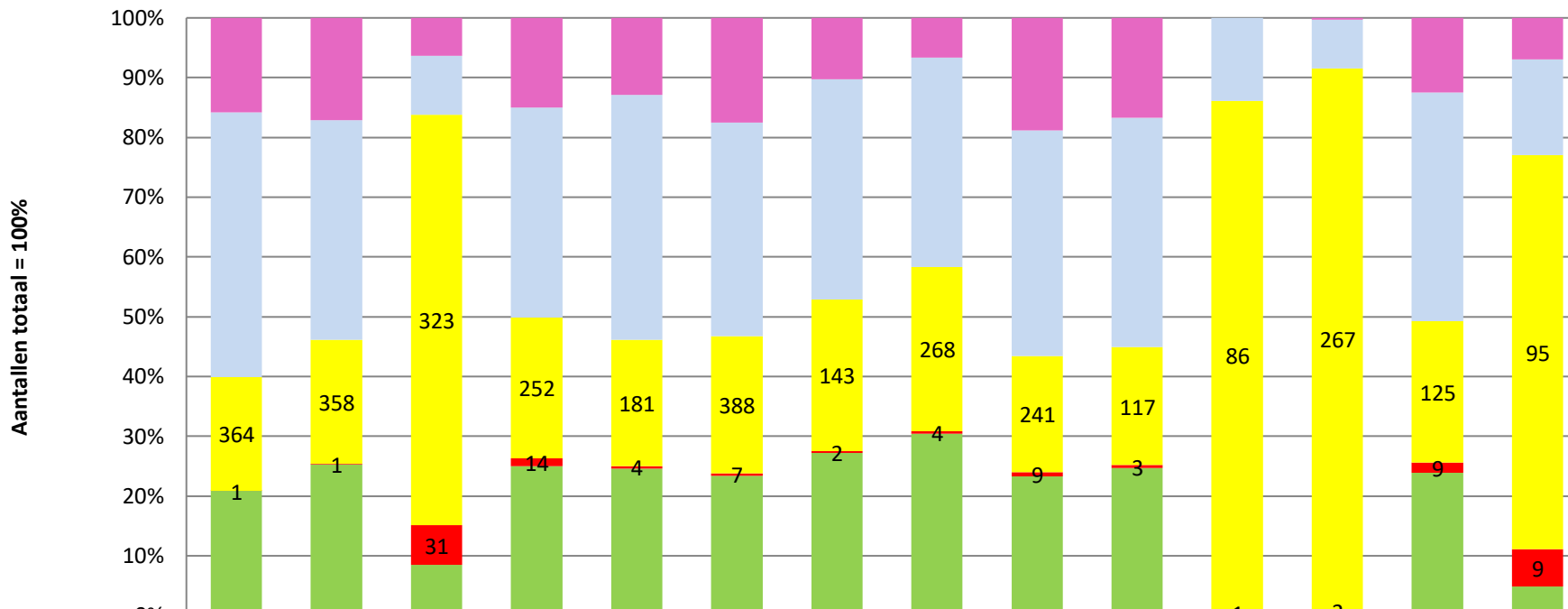
Prenatale screening totalen

Aantal echoscopie onderzoeken



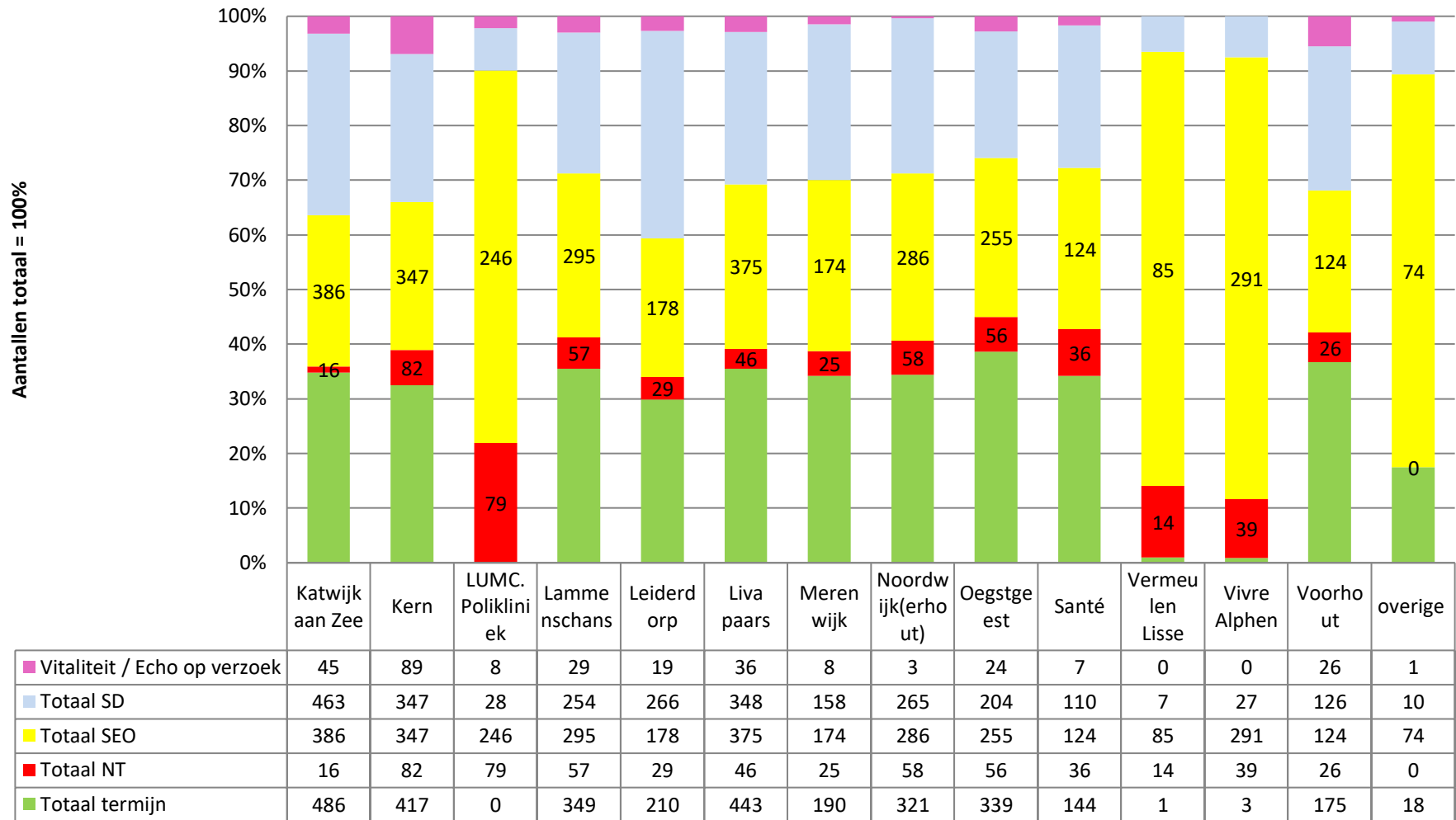
Aantal onderzoeken per verwijzende praktijk

2018



	Katwijk aan Zee	Kern	LUMC. Polikliniek	Lammenschans	Leiderdorp	Liva	Merenwijk	Noordwijk(erhout)	Oegstgeest	Santé	Vermeulen Lisse	Vivre Alphen	Voorhout	overige
SD Vitaliteit	301	296	30	160	111	296	58	65	233	99	0	1	66	10
Totaal SD	846	634	46	375	352	606	207	343	469	227	14	24	202	23
Totaal SEO	364	358	323	252	181	388	143	268	241	117	86	267	125	95
Totaal NT	1	1	31	14	4	7	2	4	9	3	1	2	9	9
Totaal termijn	398	437	40	267	211	396	153	298	289	146	0	1	126	7

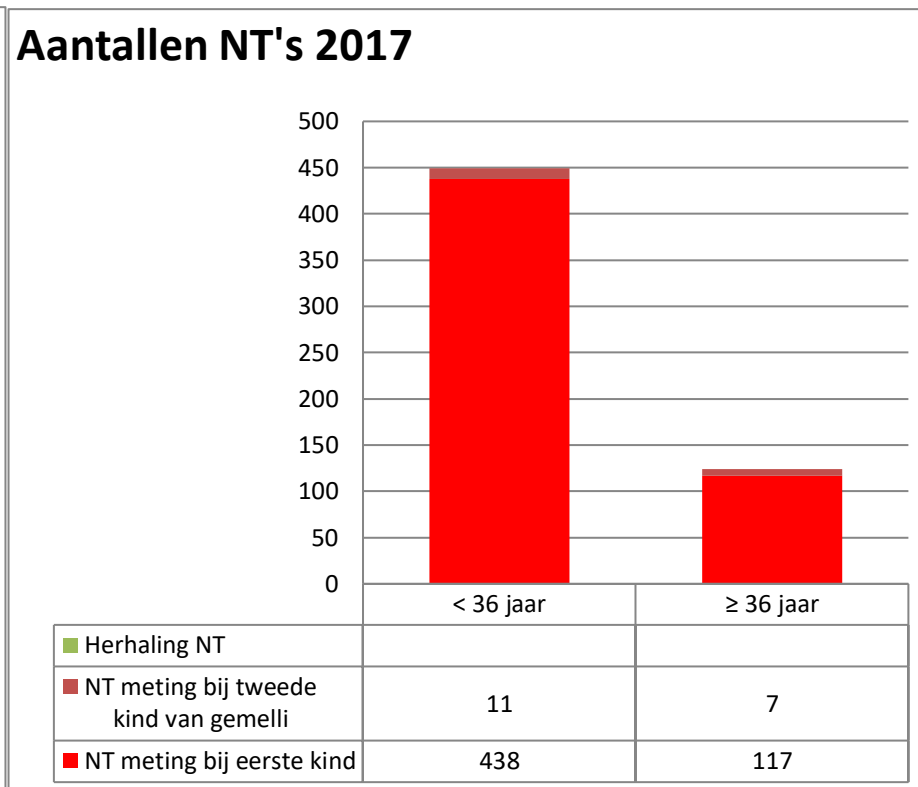
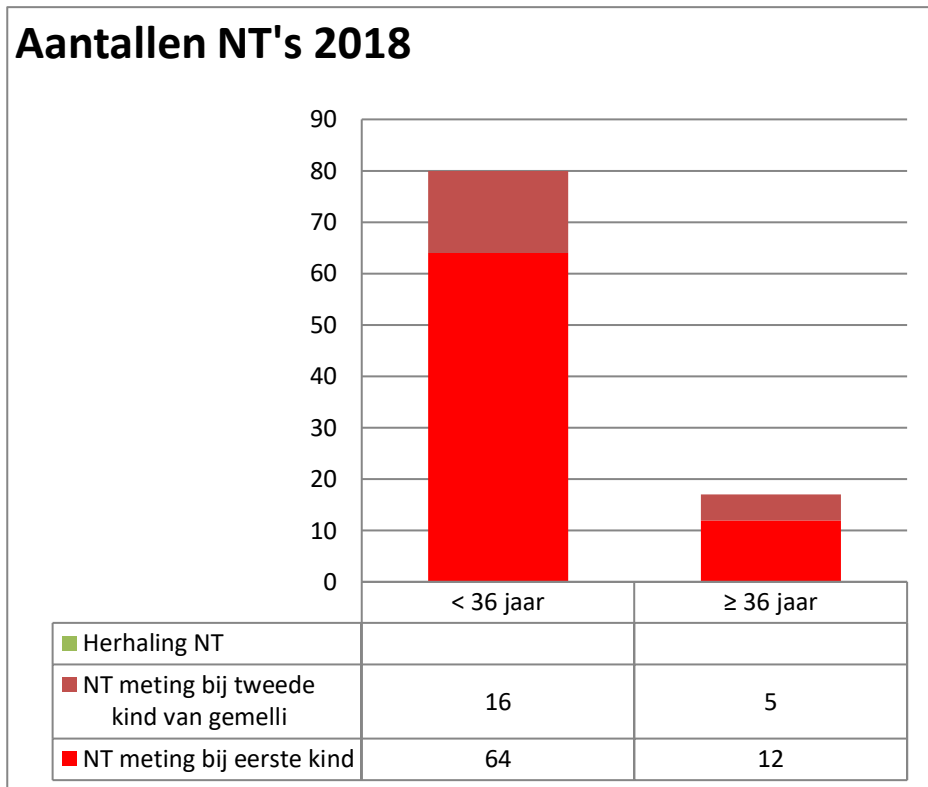
2017



Combinatietest

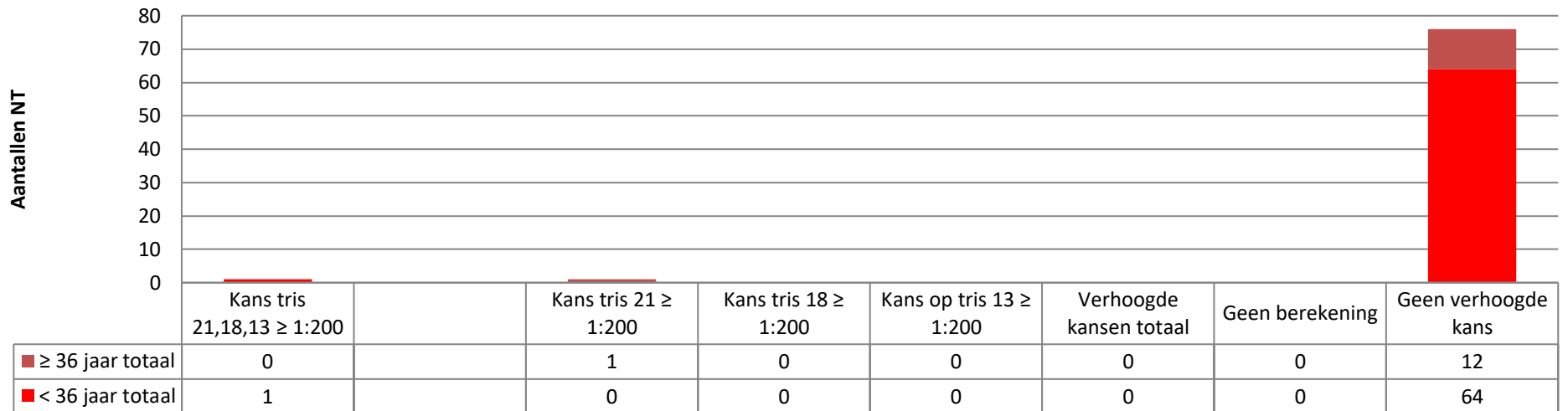
De invoering van de NIPT per april 2017 heeft een daling van het aantal combinatie testen als gevolg gehad. De verwachting is dat zolang de NIPT beschikbaar is, deze daling zich voortzet. Om deze reden is afgesproken dat vanaf april 2017 de uitslag van de combinatie test alleen nog centraal in het STAR-SHL-laboratorium berekend wordt. De werkwijze van de combinatie testen loopt sindsdien via dit lab volgens een standaard lab workflow methode. Hierbij wordt gebruik gemaakt van het online programma Peridos. De labaanvraag en de gehele rapportage loopt via het online programma waar alle betrokken zorgverleners in kunnen werken.

Aantallen

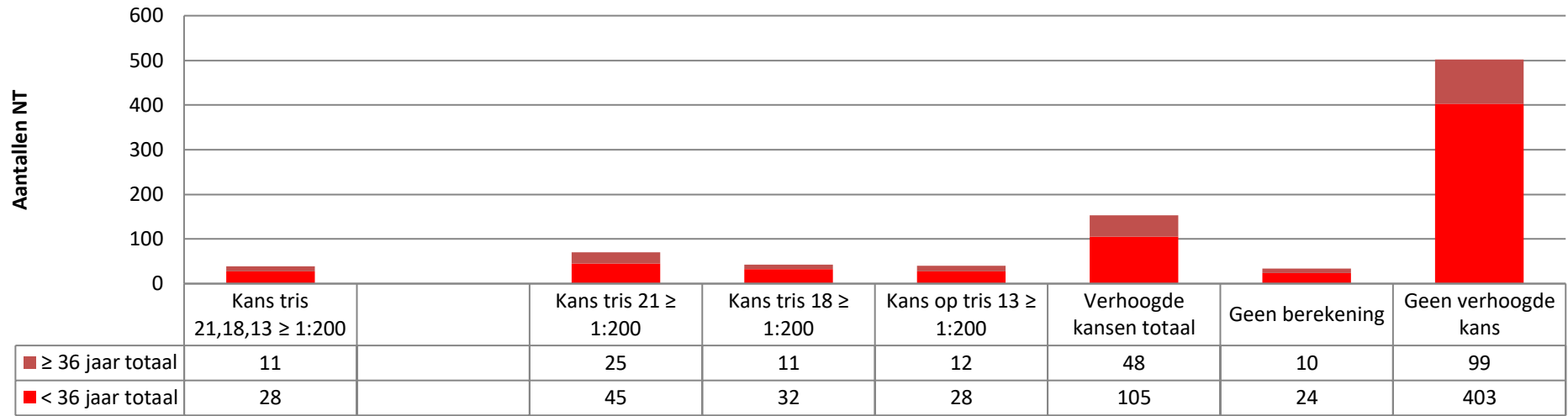


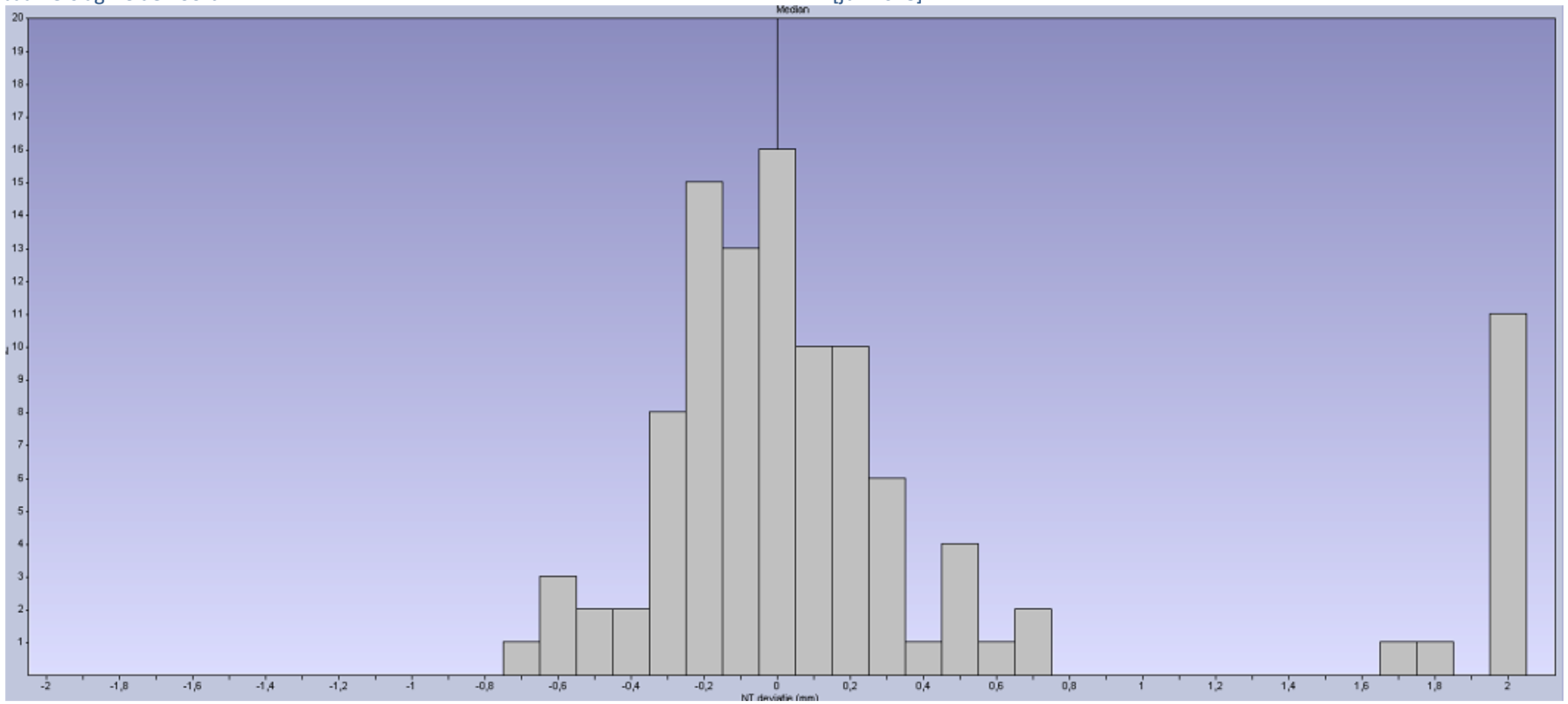
Verhoogde kans

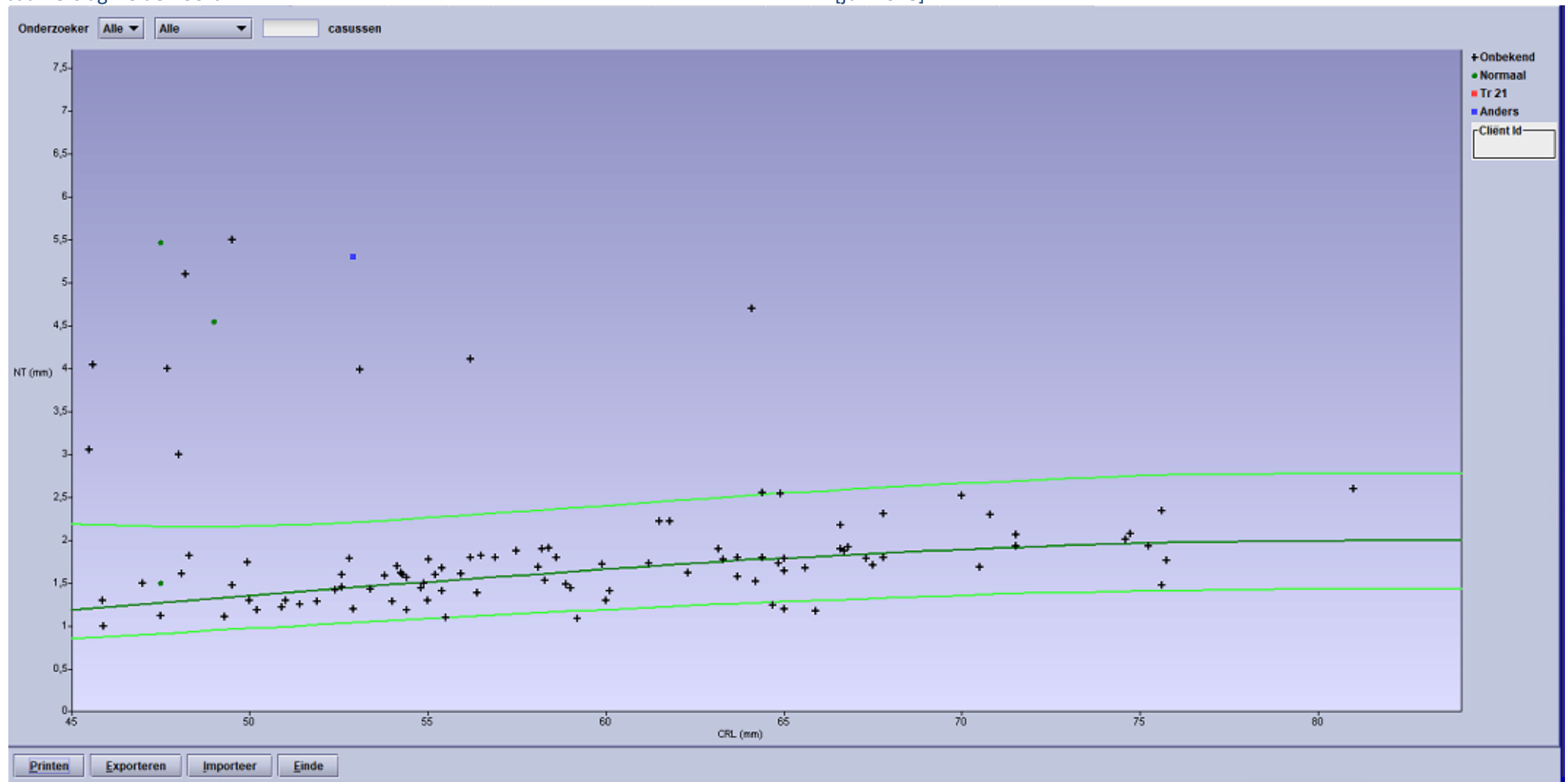
Verhoogde kans totalen 2018



Verhoogde kans totalen 2017







In de Poort zijn totaal 97 combinatietesten verricht in 2018. Hiervan waren er 2 met een verhoogde risico. Een zwangere onder de 36 jaar had een verhoogd risico op trisomie 21,18 en 13. De uitslag van de vlokkentest gaf een normaal karyogram. Een zwangere ouder dan 36 jaar had een 1^e kind van een gemelli met een verhoogd risico op trisomie 21. Bij karyotypering bleken beide foetus een normaal karyotype te hebben. Daarnaast waren er ook geen

bijzonderheden bij de GUO van deze kinderen. Er zijn geen meldingen geweest van een casus waarbij een niet-verhoogd risico toch resulteerde in de geboorte van een kind met Trisomie.

Toekomst t.a.v. combinatietest, Nipt en 13 weken echo

Per 1 april 2017 is de Trident-2 studie gestart. De NIPT wordt sindsdien als niet invasieve prenatale test aangeboden en als eerste screenings test voor de zwangere. Deze studie zal er waarschijnlijk voor zorgen dat het aantal combinatietesten in 2019 net zo laag of lager zal zijn in vergelijking met 2018. In 2018 zijn er 97 NT's in De Poort gedaan. We hebben daarom het aantal NT-echoscopisten teruggebracht van 7 naar 3. De verwachting voor ons centrum is dat er rond de 100 NT's in 2019 gedaan zullen worden.

Er zijn ontwikkelingen ten aanzien van het invoeren van een 13 weken echo. Een vroege extra screenings echo op aangeboren afwijkingen. Er is een projectgroep bezig met vertegenwoordigers uit de BEN, KNOV, NVOG, VKGN, regionale centra en de NIPT-kerngroep, die de mogelijkheden van deze 13 weken echo verkennen. De verwachting is dat deze 13 weken eind 2020 beschikbaar zal zijn. Het centrum zal de ontwikkelingen omtrent deze echo nauwlettend in de gaten houden.

20 weken echo (SEO)

De 20 wk echo wordt uitgevoerd door SEO gecertificeerde echoscopisten. De counseling wordt door de verwijzende verloskundigen uitgevoerd.

Bij een verdenking op een afwijking wordt direct doorverwezen naar de 3^e lijn, het LUMC. De zwangere wordt, afhankelijk van de verwijzreden, uiterlijk binnen 1 week voor een GUO-afspraak gezien.

Zwangerschapsresultaten na verwijzing voor GUO

Zie bijlage 1 Zwangerschapsresultaten na verwijzing echo afwijking

Aantal SEO's, revisies en verwijzingen na SEO

3208	Totaal aantal SEO
53	Revisies SEO
2994	Geen bijzonderheden SEO
161	Verwijzingen na SEO

Totaal aantal verwijzingen

189	Verwijzingen voor GUO na echo afwijking
159	Afwijking al dan niet bevestigd dmv GUO in 3 ^e lijn
31	Resultaat GUO na verwijzing onbekend

58	Levend geboren met al dan niet afwijkende bevinding bevestigd in 3 ^e lijn
131	Resultaat levend geboren onbekend

Overzicht ongunstige zwangerschapsresultaten

3 IUVD	2 X bij SEO 18-19 etio onbekend en bij 19+5 hydrops foetalis 1 X hypoplasisch re hart bij seo en GUO iuvd bij 38 wk
8 TOP	2 X trisomie 18 1 X inencephalie 1 X multicysteuze nieren 1 X schizis, CCAM, afw hartposite en biometrie karyogram: deletie opchrom 7 1 22q11 deletie + tetralogie v Fallot 1 X Dandy Walker malformatie 1 X bij Nt 4,9 waarvoor GUO en aldaar mitralisklep stenose met slechte prognose
1 partus immature	gemelli bij 23+4 met 1 kindje dysmatuur

Ongunstige zwangerschapsresultaten na SEO zonder verdenking afwijking/markers

Pid	Afwijking	Actie
25231	Septum defect van de ventrikels ontdekt na geboorte	Deze casus is met desbetreffend echoscopist besproken.
30347	Linker nier functioneerde niet na geboorte en urineleider was verstopt.	Bij achteraf bekijken van de beelden van de SEO, zijn geen afwijkingen aan de nieren te zien. De casus is besproken met desbetreffend echoscopist.
34546	Moeder had bij de sectio een ovariumcyste groter dan 10 cm, is deze is niet verwijderd, het bleek een corpus luteum cyste te zijn. Deze cyste is niet tijdens de SEO opgemerkt.	Deze casus is met desbetreffend echoscopist besproken.

Peridos

Alle verwijzers en de Poort leveren hun gegevens aan bij de vergunninghouder via Peridos. Peridos is het digitale dossier waarin zorgverleners in het kader van de screening gegevens in vastleggen om de kwaliteit en het primaire proces van de screening te verbeteren en te optimaliseren. Het systeem voldoet aan strenge eisen die gesteld worden in het kader van privacy van medische gegevens.

Verwijzers

De partus uitslagen en ontbrekende uitslagen van de GUO zijn eind 2018 actief opgevraagd bij de verwijzende praktijken en ziekenhuis. Dit heeft geleid tot 84 % follow up van de 189 verwijzingen voor GUO (een historisch hoogtepunt). De follow up van de uitkomsten postpartum is nog een verbeterpunt voor 2019, dit percentage ligt erg laag met 30%.

Overige activiteiten

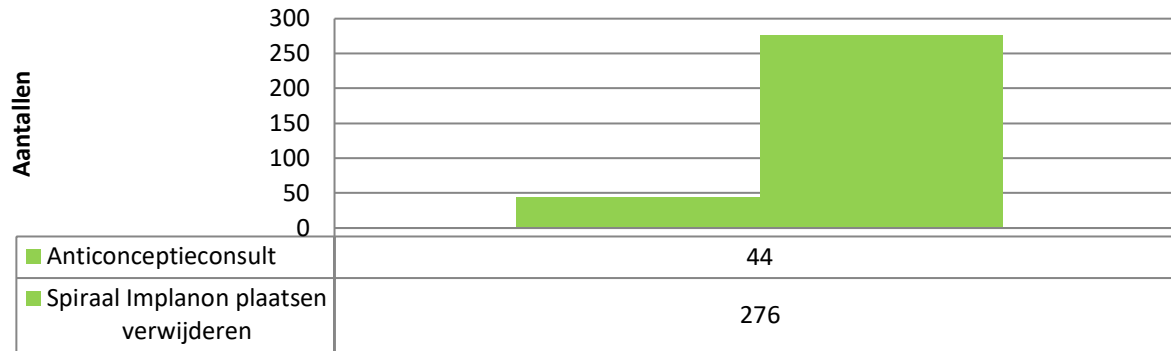
Preconceptie

In 2018 zijn er geen consulten voor preconceptie geweest.

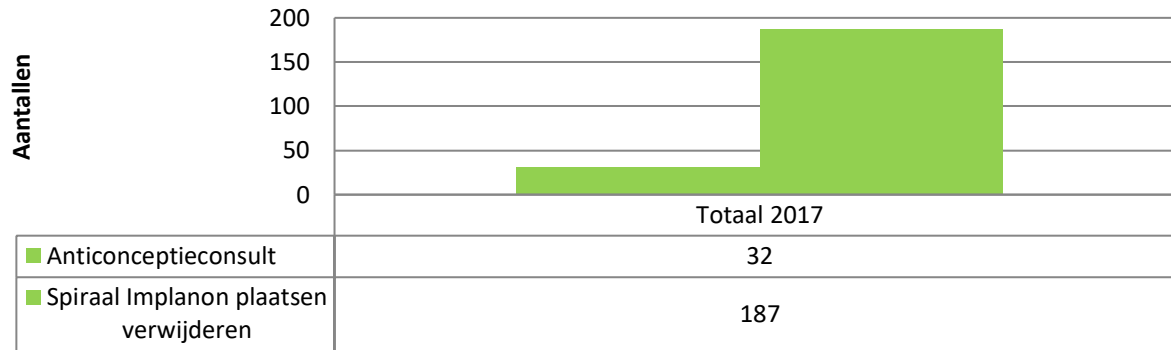
Anticonceptie

Het aantal anticonceptieconsulten zijn in het jaar 2018 met 37,5 % gestegen van 32 naar 44. Het plaatsen/verwijderen van spiralen en Implanon is ook toegenomen en met 37,6 % gestegen van 187 naar 276.

Anticonceptie 2018



Anticonceptie 2017



Wetenschappelijk onderzoek

De Poort heeft in 2018 geparticipeerd in 2 wetenschappelijke onderzoeken. ‘Vaders in Beeld’: een wetenschappelijk onderzoek aan de Universiteit Leiden over of echo-ervaringen van aanstaande vaders het vaderschap beïnvloeden en de ‘E-Chiq’ studie: een wetenschappelijk onderzoek van Titus Health Care naar de invloed van een koper- of hormoonspiraal op stemming en kwaliteit van leven van vrouwen. Verder heeft De Poort meegewerkt aan wetenschappelijk onderzoek van het LUMC over echoscopie van het foetale brein ‘de Focus’ studie.

Klanttevredenheid

In 2017 is gestart met het project 'Hostmanship' waarvan medio 2018 de resultaten kwamen. Hieruit bleek dat de Poort wordt gezien als een kundig en professionele organisatie. Er kwam ook uit naar voren dat er bij de zwangere en hun partner, meer behoefte aan tijd en aandacht was dan er gegeven werd. Als gevolg van deze resultaten, is de onderzoektijd voor 1^e lijns echo's verruimd met 5 min (totaal 20 min). Daarnaast zijn wij het landelijk advies gaan hanteren voor de SEO; totaal 40 min ipv 30 min.

Scholing

Stagiaires echoscopie

Verloskundig Centrum De Poort kon in 2018 niet voldoen aan alle stageaanvragen. Er is daarom in samenwerking met LEO een protocol ontwikkeld, waarin

- Voorrang wordt verleend voor opleiding aan LEO leden en artsen in opleiding uit de regio, waarbij deze stagiaires de geïnvesteerde stagetijd terugwerken in De Poort na diplomering.
- De stage protocollen en beoordeling formulieren zijn geüpdatet. De vergoeding voor de opleidende echoscopisten binnen De Poort is gelijkgesteld aan het seniortarief.
- Een vergoeding wordt aan de stagiaire gevraagd voor verloren onderzoektijd en seniorbeloning.

AIOS LUMC

In 2018 zijn 4 verloskundige stagiaires begeleid voor de 1^e lijns echo's en 8 AIOS vanuit het LUMC voor de SEO's. Zij hebben de verleende opleidingstijd deels teruggewerkt in De Poort.

Scholingscentrum LEO/VSV Leiden en Leiderdorp

In samenwerking met de LEO werkgroep scholing is het facilitair bedrijf scholing binnen De Poort opgericht (<http://www.poortbv.nl>). Accreditatie en evaluatie zijn vaste onderdelen van de scholingen. Alle aangeboden scholingen worden voor LEO leden en door LEO gefinancierd.

In 2016 werd het scholingsbureau een CRKBO geregistreerde instelling.

Soorten scholing In 2018:

- Miskraam, IUVD, extern
- Lachgas GHL
- Minisymposium De Poort / Sonoschool
- Test,test!
- Reanimatietafel GHL
- Hechten bekkenbodem letsel 2x
- Acute training Verloskunde (VAST)2x
- Kwetsbare zwangere VSV
- Assistente scholing
- Voeding en hormonen
- WHO code voor zorgverleners
- Casuïstiek Nieren
- Vaardigheden Counseling

SonoSchool



In april 2017 is SonoSchool geopend. SonoSchool is een opleidingscentrum dat echoscopistes, stagiaires en AIOS Gynaecologie in Zuid-Holland Noord traint op het gebied van echografische prenatale screening. Daar naast worden regelmatig – of op verzoek – handson-trainingen georganiseerd (www.sonoschool.nl) .

Bijlage 1: Zwangerschapsresultaten na verwijzing voor GUO

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Li pyelum valt op	Niet bevestigd	
Pyela links bij 30 wk vergroot >10,8 mm	Bevestigd	
Bij beide kids HC > p97,7	Niet bevestigd	
FL p2	Niet bevestigd: p7 in LUMC	
Echodense darmen en twijfel over PVCS		
4 kamer beeld ziet er normaal uit echter in de rechterboezem lijkt het alsof er vaten binnenkomen	Bevestigd: is chiara netwerk =onschuldig	
Echodense structuur in maag		
Pes equinavarus bdz	Bevestigd	
HC en AC > p97,7	Bevestigd, met randnormale ventrikels	
Verdikte wand? linkerkamer	Niet bevestigd	
HC en AC > p97,7		
In utero is vanuit de fundus iets naar links toe een septum te zien		

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Beide nieren dubbelsysteem?	Niet bevestigd	
Slecht beeld door BMI 44		
Galblaas niet a vua	Niet bevestigd, volgens vlc na lang zoeken wel gezien	
Dubbelsysteem links	Bevestigd	
Afwijkend 3VV, smalle aorta, dikke wand li kamer	5/2/18 FR/ Er is idd sprake van een smalle aorta: beeld zou kunnen passen bij booghypoplasie of coarctatio.	TOP
VSD	Bevestigd	
AC > p97,7 en > BMI		
Echodense darmen en HC/AC/FL < p2,3	Bevestigd, echodense darmen en neg dys	
HC P 97,7	Bevestigd	40+3 jongen,gma
Vergrote rechter boezem, dikke wand rechter kamer, smalle pulmonalis, tricuspidaalklep insufficiëntie?	Bevestigd, Epstein abnormalie met kleine VSD erbij	
Leiden lijn meer dan 70 graden	Niet bevestigd	
SUA		
FL < p 2.3		

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Placenta praevia	Bevestigd placent praevia totalis	Bij 36+4 spoed sectio ivm bloedverlies
Aantal transone ruimtes gezien van 3 mm in de darmen.	Niet bevestigd	40+2 jongen 4040 gr, gma
Transpositie grote vaten op nascholing Poort ontdekt door M. Haak	Bevestigd	39+4 jongen 3500gr, transpositie van de vaten. Ivm beademing opname NICU Ok 24 dg postpartum. Necrotische darmen. gehad en hersteld.
Hydrops foetalis, nt 3 mm	Bevestigd, buikhuidoedeem en pericard vocht, nt smal hart echo gb	38+5 jongen 2945 gr , gma
Hart niet goed kunnen beoordelen ivm beeldkwaliteit bij een bmivan 40		
Echodense darmen	Bevestigd	39+6 jongen 3860 gr, gma
In 3-vaten beeld lijkt aorta in diameter smaller dan normaal. Lijkt even groot als v c superior	Bevestigd , wrs een variatie vorm	39+2 jongen 3635 gr, gma
Verdenking persisterende vena Umbilicalis		
Repyelum 12x16mm	Er is sprake van een unilaterale nieragenesie en in de andere niet een hydronefroze met hydrourether.	35+5 3065meisje inleiding kind opgenomen NICU

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
NT 4,0	Bevestigd	
2 echodense plekken in buik+mild en mild verw pyela links	Bevestigd	
Echodense darmen bijseo	Niet bevestigd	
SEO 20 wkn alle maten < p2,3, hart iets groot	Aterme atum klopte verkeerd doorgegeven	
Usign ipv V sign	Bevestigd, dubbele aortaboog	
Gemelli kind A beiderzijds pes equinovarus	Bevestigd	
NT 6 mm / hygroma colli/ hydrops	Bevestigd	
Boven li nier echolucente holte 9 x 9 mm eci	Bevestigd, unilateraal dubbelsysteem links	
31+6 rechterpyelum 13 mm	Bevestigd	
SUA	Bevestigd	
Re bekkennier?	bevestigd	
NT 5,1 bij 11+4	Bevestigd, ook hypoplastisch neusbot en amnionchoriondehiscentie>vlok gedaan	
Bij te cyste in plac of groot lake?	Bevestigd, cyste van de placenta	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Reniermulticysteus linier mildepyelectasie re ureter verwijd Blaas verwijd	Multicysteuze nierdysplasie re en Dubbelstelsel, cyle in urethra.	
Echodense darmen	Milde echodense darmen bevestigd, oz ingezet	
Afwijkend 3 vesselview	Bevestigd, wsch variatie van normaal, herhaalafspraken op hartsprekkuur	
Pyelum 21 mm	Bevestigd: pyelectasie 7 mm en urinoom, wordt bij 26 en 32 weken teruggezien	
SUA	Bevestigd	
Als gevolg van BMI lastige beeldvorming		
Bdz equino varis	Bevestigd	
IUGR, HC/AC en FL <p10		
AC p 2.9		
Hart??	Geen bijzonderheden	
Transone structuur in onderbuik	Niet bevestigd	41+4 meisje 3400gr grote fontanel: opvolging via CJG
FL.p0 bij biometrie 27+1 en velementeuse insertie vd ns	Bevestigd	39+2 jongen EFW P6
SUA		

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
AC > p97,7 / hart incompleet beoord	Bevestigd Alle metingen > p97. verder geen bijzonderheden	37en 4 zoon 3015 gr
FL p2,0 smalle thorax	Niet bevestigd. Gb	
Bij 34 wk AC op p4 interhemisferische cyste?	Intracranieel gb. krappe AC/vw bevestigd.	Levend 38 2710gr
Biometrie P0-1, matig echodense darmen	Bevestigd: alle metingen <<2,3, echodens darpakket	IUVD
Afwijkende stand voetje(s)	Bevestigd	
NT 4,5 mm / hydrops	Bevestigd, en omfalocyle denken eerder aan een trisomie dan een turner	
3VVhart, middelste vat ventraal van lijn	Milde verwijding a. asc. waardoor afwijkend 3vv. dd. bicuspide a. tak; revisie 20/9	25/11 zoon 4190gr
12 wkn transoniteiten onderbuik. maag? blaas?	GUO II echodense nieren bdz, kleine cysten. Rockerbottumfeet? Syndactily?	12/12 zoon overgeplaatst naar EMC
SEO in mei /gb 30 wkn IUGR	GUG2: li nier afwijkend, mild verwijde ureter.	
Fl < p2.3		
Wchodenser longkwab li	longsequester li met duidelijk vat vanuit aorta. enige rechtsverschuiving hart. groeivervolging. 30-34 wkn consult neonatoloog. 3e trim niet meer zichtbaar	
9 wkn 3 dgn anencefaal	exencephalie	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Re nier calices? Diam 5,1 mm, ureter zichtbaar	Li nier milde verwijding thv ureteropelviene junctie met normaal nierparenchym. milde afwijking.	Levend , li niersysteem afwijkend; vervolg
Biometrie <P 2,3 termijndiscussie	A terme datum blijkt 08062018. bij 19+3 GUO II: gb	
Amnionstreng caudaal in uterus	Placenta laag op voorwand; placentaalokalisatie rond 32 wkn	Levend 40+6 gb
Streng in li ventrikel hart	Niet bevestigd/ mogelijk artefact, of Trabekels	
Anencephalie	iniencephalie	TOP
HC p100, fors afwijkend beeld CSP en cerebellum/cisterna magna 15mm, afwijkend beeld plexus/ventrikel 14mm	Klassiek beeld van Dandy Walker malformatie	
HC P98.7	Bevestigd	Jongen 39wk 3990, gma
Septum atrium/for ovale afwijkend?	Niet bevestigd	Meisje 39+6 wk 3720 gr, gma
>BMI hart onv te beoord ivm ligging	Geen bijzonderheden in lumc	
SUA/ ureter re verwijd/aansluiting blaas?	Bevestigd. Tevens dubbelsyst li, pers li v cava sup	35 meisje 2150 VACTERL
IUI, hydrops bij 11+4	Bevestigd	sp miskraam

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
SUA	Bevestigd	41 meisje 4060gr
Afwijkend 3vv, diam aorta lijkt groter dan pulmonalis en tevens lijkt aorta wat ventraal tov de lijn pulmonalis/aorta/ v. cava sup. te liggen	Is een milde verwijding bevestigd, is een milde verwijding	Levend , gb
Hart niet compleet te beoordelen/BMI 34	Ondanks matige beeldvorming hart gb. biometrie AC p3	
SUA	Bevestigd	
VSD?	Niet bevestigd	
Echodense darmen	Bevestigd	Bij 30 wkn normaal aspect, gb
Aorta ligt enigszins ventraal van 3vv hart/ LL normaal	Niet bevestigd, hart normaal	
Milde ventriculomegalie, twijfel over CSP en midline	Gemelli bordeline ventrikels 10.1 en 10,2	
SUA caput P2,9? Kort?	Bevestigd	
Twijfel over aanwezigheid rechter nier	Bevestigd	
Echodense darmen	Niet bevestigd	
2 transsone ruimtes in buikholte		
Hydrops foetalis	Bevestigd, hydrops met cyste vorming in nek verdenking syndroom	IUVD

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
MCA o.a. hart, hersenen, oedeem	Multipiele cong afwijk; HRHS ongeblanseerd; AVSD/hypoplasie rechts, syndactyly, clitoromegalie, prenasaal oedeem en CC agnesie	TOP
Caput P 1,9 interhemisferische cyste?	Niet bevestigd	
Onduidelijkheid over berekening a terme datum. Kind nr 2 heeft afwijkende biometrie.	Onduidelijkheid over berekening a terme datum. Kind nr 2 heeft afwijkende biometrie.	partus immaturus
Verwijd lateraal ventrikel	Bevestigd	
Lichte lipspleet	Verwezen naar Vu uitslag ?	
Gemelli meisje hyperechogene nieren	Voor nu nog onduidelijk, lijkt normaal wel revisie over 5 wk	
SUA	Bevestigd biometrie 30-32 wk	
Echodende darmen	Conclusie: geen dragerschap CF	
SUA plus echodens focus hart	Ivm SUA groei 30-32wk	
Echodense darmen en PCC	PCC. Is afgegeven als variatie van normaal.	
Hyperechogene darmen	Bevestig	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
NBD	NBD hoog T9 vanaf L2 en hydrocephalie	
Verwijdt pyelum li 18 mm	Bevestigd milde pyelectasie & pcc.	
Pes equinavarus rechts	Bevestigd	Meisje 39+6 wk 3720 gr, gma
Echodense darmen	Conclusie: geen dragerschap CF	
TGA	Bevestigd	
Unilaterale lip schisis rechts	Unilaterale cheilognathopalatoschisis rechts bevestigd	
AC p98,8	Niet bevestigd	
SUA	bevestigd	
Afwezige maagvulling	Bij GUO maagvulling zichtbaar	
NT 5,3 bij 12 weken	Bevestigd	TOP tris 18
Ventriculomegalie 13 mm	Bevestigd, bilaterale milde ventriculomegalie	Levend
Nt verdikt	Bevestigd	Levend
IUVD	Verwezen naar VK	IUVD
Schisis, longafw en biometrie	Bevestigd, unilaterale schisis en CPAM	Afbreking zwangerschap Deletie van chrom 7

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Corpus Callosum agenesie, vergrootte PCC, afwijkende stand van de duimen(?), Linkeruitstroom van het hart lijkt en Leiden Line afw. Pyelectasie rechts.	Bevestigd, corpus callosum agnesie	Top Tris 18
Afw 3vv hart	Niet bevestigd	Levend, gma
Persisterende vena umbilicalis dextra	Bevestigd	levend, gma
NT 5,5 bij 11w3d.	Bevestigd	
Afw 3 vv/ Leiden line	Bevestigd/ mogelijk anatomische variatie	Levend, gma
EUG bij 7 weken	Bevestigd	Laparoscopie /TOP
Beiderzijds klompvoeten, Hydronefrose, echodense darmen	Beiderzijds klompvoeten en bilaterale pyelectasie.	
Afw biometrie HC >>P95	Niet bevestigd	Levend , gma
Pes equinovarus links	Bevestigd	Levend, gma
Incompleet onderzoek (BMI)	Niet bevestigd	Levend, gma
Bij baby A is sprake van een NT van 4,5 mm. Serum wel opgestuurd voor nadere bepaling risicoberekening baby B.	Bevestigd	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Anhydramnion. Nieren a vue. Maagvulling weinig , blaasvulling nl.	Bevestigd. Anhydramnion & cardiomegalie	TOP
Hartafw. Tetr v Fallot??	Bevestigd tetr. van Fallot	Levend, gma
r is sprake van een anhydramnion: beide nieren wel a vue maar beeld past bij multicysteuze nieren.	Bevestigd, anhydramnion en cystenieren	Obductie
VSD?	Bevestigd: klein musculair VSD	Levend, gma
SUA	Bevestigd	
AC:P 2.2 en FI op p 1,6	Verdenking placentair	Meisje 33+5 wk 1330 gr, sprake van een cerebrale stoornis bij SEO/GUO gb geweest
BMI>34	Geen bijzonderheden in lumc	
SUA	Bevestigd, verder geen bijzonderheden, Groeiacho rond 30 wk	
Dubbelsysteem nier links		
Echodense focus maag		
Dubbelsysteem nier links		
Echodense structuur in de maag, echodense darmen		
BM>37.8		

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
HC>P99.2		
Afwijkend profiel/ micrognatie	Bevestigd	Meisje 33+5 wk 1440 gr, gma
Echodense darmen en echodense structuur maag!		
Dextropositie van het hart mogelijk ccam	Linkszijdige herniadiafragmatica met dextropositie van het hart, maag ligt intra-abdominaal en darmen intrathoracaal die gehelen linkerhemithorax vullen	
AVSD		
Hypoplastisch rechterhart	Bevestigd, tricuspedalis atresie	IUVD bij 38 wk, hypoplastisch re hart moeder heeft DM
Dubbelsysteem nier links	Bevestigd en tevens echodense darmen	
Echodense darmen	Niet Bevestigd	
FL<p2.2		
Amnionstreng		
SUA	Bevestigd, geen andere afwijkingen; biometrie rond 30 wkn	levend 40+3 3060 gr
Oedeem naast de blaas	Bevestigd,	
Dubbelsysteem nier links	Niet bevestigd	
SUA	Bevestigd	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
Hart en profiel niet te beoordelen	Niet bevestigd	Jongen 31+1 wk 1445 gr, moeder groot abces in buik met hoge koorts, waardoor partus prematurus
Hydrothorax, hart naar rechts gedeveieerd	Bevestigd	
Moderatorband rechter ventrikel aanwezig?	Niet bevestigd	Jongen 39wk 4110 gr, SUA, verder gb
Verwijde art pulmonalis	Niet bevestigd	Meisje 40+2 3415 gr, gma
2 softmarkers (SUA+echodens focus)		
Transone structuur onder rechter nier	Bevestigd, cyste van 5X6 mm dd peritoneale cyste of darm duplicatoom	
Mogelijk afwijk art pulm		
SUA	Bevestigd	Jongen 39 4110 gr, gma
Zeer frequente extrasystoles	Niet bevestigd	Meisje 38+6 wk 3820 gr, gma
SUA (arterie rechts van blaas ontbreekt)	Bevestigd, geen structurele of functionele afwijkingen	
Amniotic band	Bevestigd, geen risico op verstrengeling	

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
AC P97,4, HC P98,9. Incompleet onderzoek.	Macrosomie bevestigd, onderzoek afgerond	Levend 4920gr, gma
AC P98.8 + incompleet onderzoek	Bevestigd	
Afwijkend 3VV, AC P98,7. Incompleet onderzoek	Niet bevestigd. Zeer beperkte beeldvorming, volledige beoordeling niet mogelijk	
Pyelectasie links verwijdt	Bevestigd, pyelum aldaar 7.5mm	
HC + AC >P97.7	HC >P97.7 bevestigd	Levend P99.9 4990gr, gma
Gemelli bij BMI 50, incompleet onderzoek + familiar schizis (zus, broer, nicht)	onderzoek afgerond, voor zo ver te beoordelen geen afwijkingen	
HC P99,5 AC P98,2	Bevestigd	Levend, 3500gr
Afwijkende lat ventrikels	Niet bevestigd, bleek plexus choriodeus cyste te zijn.	Levend
Incompleet door slechte beeldvorming (BMI 42)	Bevestigd	Levend
HC P98,3	Bevestigd Hc P99	Jongen 41wk 3610 gr, gma
NT 5,5mm	Bevestig, NT 7.5mm	TOP
afwijkend 3VV, Aorta loopt door leidenlijn heen.	Variatie in verloop van vaten, geen vervolg	
NT 4.0 bij 11+6	Bevestig, guo 16wkn gb.	
Echodense darmen	Niet bevestigd	Levend

Reden	Diagnose FR	Uitkomst p.partum
NT 4,5	FR/ bij een echo (LUMC) bij 16 weken leek het hart nl. Nu bij 20 weken ernstige mitralisklep insuff.	TOP
SUA	Bevestigd	Levend , P2,9
Afw 3vv, geen Vsign, outflowtracts??	Tetralogie van Fallot	TOP
Pyelectasie bij 32wkn. 12mm	Bevestigd, 10.3mm	Levend 3610gr, gma

Bijlage 2 Klachtenprocedure tekst website

Bent u niet (helemaal) tevreden? Blijf er niet mee rondlopen!

Vertel ons wat u dwarszit

Het is belangrijk dat u vertrouwen kunt hebben in de kwaliteit van onze zorg en dat u zich prettig en veilig voelt in ons centrum. Daarom doen we er alles aan om goede zorg te verlenen en u en uw partner goed te begeleiden.

Zit u toch met vragen? Met twijfels? Bent u ergens ontevreden over? Vertel het ons dan. Liefst zo snel mogelijk, maar óók als u er al een tijdje mee rondloopt. Dan praten we er samen over en proberen we er snel iets aan te doen.

We maken graag een afspraak voor een gesprek

Als u een klacht heeft kunt u dit aan de manager van ons centrum kenbaar maken.

Hulp nodig bij het melden van uw klacht?

Vindt u het prettig als iemand u helpt om de klacht in te dienen? Uw verwijzer (verloskundige) kan u daarbij ondersteunen.

Vindt u het lastig om zelf het contact aan te gaan of komt u er samen niet uit? Neem dan contact op met de onafhankelijke klachtenfunctionaris van het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ). De klachtenfunctionaris is deskundig en helpt u graag verder met ondersteuning en advies. Ook kan de klachtenfunctionaris zo nodig bemiddelen bij het vinden van een oplossing.

De klachtenfunctionaris is van maandag tot en met vrijdag (van 9.00 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 16.30 uur) telefonisch te bereiken op het nummer 088 - 024 51 23. U kunt ook een mail sturen naar klachtverloskunde@cbkz.nl.

DIRECT EEN KLACHT INDIENEN

Wilt u direct een klacht indienen? Dan kunt u dit het best doen via het online klachtenformulier. Eventueel kan dit ook per post. Stuur uw klacht naar: CBKZ, t.a.v. Klachtenfunctionaris KNOV, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.