



Kwaliteitsjaarverslag 2024
Stichting Prenatale Screening
Noordoost Nederland

Inhoudsopgave

1.	Werkgebied van de SPSNN	1
2.	Organisatie	2
3.	Contractanten	4
3.1	Gecontracteerde praktijken, zorgverleners en organisaties	4
3.2	Aantal verrichtingen per zorginstelling	5
4.	Deskundigheidsbevordering van contractanten	6
4.1	Deskundigheidsbevordering contractanten	6
4.2	Overige informatievoorziening en deskundigheidsbevordering	7
5.	Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken	7
6.	Kwaliteitsborging	7
6.1	Counselingspraktijken	7
6.2	Counselors	7
6.3	NIPT	8
6.3.1	Bloedafnameorganisaties	8
6.3.2	NIPT laboratorium	8
6.4	Echocentra	9
6.5	Echoscopisten	10
7.	Informatiebeveiliging	11
	Bijlage 1. Samenwerkingscontracten op 31-12-2024	12
	Bijlage 2. Gewijzigde kwaliteitseisen in 2024	16

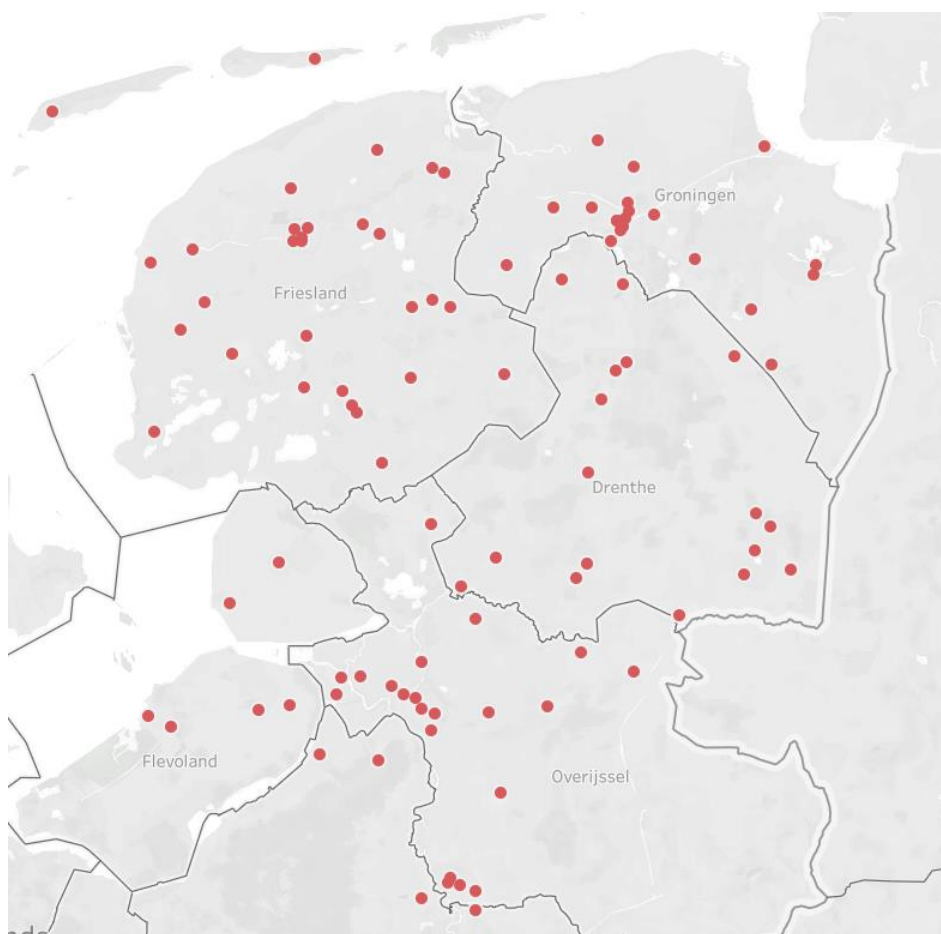
1. Werkgebied van de SPSNN

De Stichting Prenatale Screening Noord Oost Nederland (SPSNN) monitort en ondersteunt de uitvoering van de prenatale screeningsactiviteiten voor zover deze onder de WBO (de Wet op het bevolkingsonderzoek) vallen: de counseling, de niet invasieve prenatale test (NIPT) en het structureel echoscopisch onderzoek (SEO) in het eerste en tweede trimester.

De SPSNN is, als een van de 7 regionale centra voor prenatale screening, vergunninghouder in het kader van de WBO. Deze vergunning stelt verschillende voorwaarden aan de uitvoering en coördinatie van de prenatale screening. De SPSNN voert de kwaliteitsborging van de counseling en het SEO uit door het organiseren van deskundigheidsbevordering, het uitvoeren van audits en toetsingen en het aanleveren van gegevens over de screening aan Peridos voor monitoring en evaluatie. Daarnaast draagt de SPSNN samen met de andere regionale centra voor prenatale screening zorg voor een adequaat onderling auditsysteem en de coördinatie van de opleiding en nascholing van de zorgverleners.

Voor de uitvoering van de prenatale screening sluit de SPSNN samenwerkingsovereenkomsten af met zorginstellingen en zorgverleners uit de regio Noordoost-Nederland. De provincies Groningen, Friesland en Drenthe en een deel van Overijssel, Flevoland en Gelderland (Deventer, Emmeloord, Lelystad, Ermelo) vormen het geografische werkgebied van de SPSNN. Dit werkgebied kenmerkt zich door dunbevolkte plattelandsgebieden, maar ook door (kleine) steden en groeigemeenten.

Het centrum voor prenatale diagnostiek bevindt zich in Groningen (UMCG), satellietcentra voor PND zijn gevestigd in Leeuwarden (MCL), Zwolle (Isala ziekenhuis) en Deventer (Deventer Ziekenhuis).



2. Organisatie

Bestuur en Raad van Toezicht

De SPSNN is een onafhankelijke stichting volgens het Raad van Toezicht model.

Het bestuur van de SPSNN bestaat uit 2 personen die door de Raad van Toezicht zijn benoemd. Het bestuur heeft regelmatig contact over de bedrijfsvoering van de SPSNN en de uitvoering van de prenatale screening.

Het bestuur heeft per kwartaal een bestuurlijk overleg. Van dit bestuurlijk overleg wordt verslag gedaan in de kwartaalrapportage.

Tabel 1 Organen en aantal bijeenkomsten

Naam Orgaan	Datum bijeenkomsten
Bestuurders	5 februari 2024 8 april 2024 8 juli 2024 29 november 2024
Raad van Toezicht	12 februari 2024 27 en 29 mei 2024 30 september 2024 16 december 2024
Raad van Advies	27 mei 2024 28 oktober 2024

Tabel 2 Samenstelling Bestuur

Naam	Relevante nevenactiviteiten 2024
M.K. Bakker, algemeen bestuurder	Senior onderzoeker bij Eurocat, afdeling genetica UMCG, tot 1-8-2024 Fondsbestuurder Kwaliteitsfonds prenatale screening
L.K. Duin, medisch-inhoudelijk bestuurder	Gynaecoloog-perinatoloog afdeling O&G UMCG Fondsbestuurder Kwaliteitsfonds prenatale screening

Tabel 3 Samenstelling Raad van Toezicht

Naam	Relevante nevenactiviteiten 2024
M. Looman, voorzitter	- o Lid RvT Stichting Uithuizer Woningbouwvereniging (SUW) - o Lid, Commissie Cultuur Midden Drenthe - o Voorzitter, Vrienden van het Drents archief - o Voorzitter 4 mei comité, voormalige gemeente Smilde - o Lid, Commissie Rechtsbescherming, Provincie Drenthe - o Lid bewonersplatform Smilde
E. van der Sluis, lid	- o Manager F&C, Interzorg Noord Nederland - o Lid, Raad van Commissarissen Cura XL BV - o Lid, Raad van Toezicht Stichting Vredewold
H. Wildschut, tot maart 2024	
K. Bouman, vanaf juli 2024	- o Klinisch geneticus, afdeling Genetica UMCG - o Lid Werkgroep Kwaliteit NIPT RIVM - o Lid Werkgroep Prenatale Genetica VKGN - o Lid Werkgroep Counselors Pre-Implantatie Genetische Test (PGT)

Raad van Advies

De Raad van Advies bestaat uit een vertegenwoordigers werkzaam in de SPSNN regio vanuit verloskundigen/counselors, echoscopisten en klinisch genetici.

Tabel 4 Raad van Advies

Naam	Vertegenwoordiger/achtergrond
K. Bouman	Klinisch geneticus UMCG (tot oktober 24)
M. Adrichem	SEO-echoscopist
T. de Vries-Bosma	SEO-echoscopist
B. van der Werf	Counselor en SEO-echoscopist
J. Bos	Counselor
J. Dijksterhuis	Counselor

Bureau van de SPSNN

Een team van medewerkers vormt het bureau van de SPSNN. In tabel 5 zijn de medewerkers van het bureau weergegeven.

Tabel 5 Bestuur en medewerkers Bureau

Type functionaris	Aantal FTE
Bestuurder, algemeen	0,67
Bestuurder, medisch-inhoudelijk	0,2
Stafadviseur beleid en kwaliteit (2)	1,65
Inhoudelijk kwaliteitsmedewerker (2)*	0,94/0,72
Stafadviseur	0,5
Stafassistent	0,67
Totaal	4,63/4,41

* Door personele wisselingen varieerde het aantal fte voor de inhoudelijke kwaliteitsmedewerkers tussen 0,94 fte en 0,72 fte.

Huisvesting

De SPSNN is gehuisvest in twee kantoorruimtes in het gebouw aan de L.J. Zielstraweg.

Het bureau is gevestigd aan:

L.J. Zielstraweg 2, 9713 GX Groningen,

Tel: 050-3615641

Email: spsnn@og.umcg.nl

Landelijke coördinatie

De Coöperatie Landelijk Bureau Prenatale Screening (CLBPS) ondersteunt de Regionale Centra (RC's) bij het uitvoeren van de landelijke taken, zoals het beheren en verder ontwikkelen van de landelijke database (Peridos). De RC's zoeken steeds meer afstemming in hun werkzaamheden. Dit vindt plaats in het platformoverleg van de bestuurders en de Werkgroep Beleid en Kwaliteit waaraan de stafadviseurs deelnemen. In tabel 5a is de inzet van de medewerkers aan de diverse landelijke werkgroepen weergegeven.

Tabel 5a Inzet voor landelijke coördinatie

Type functionaris	Deelname landelijke overlegorganen
Bestuurder, algemeen	Platform RC Werkgroep Beleid en kwaliteit (voorzitter) Projectgroep Documentbeheer Projectgroep Spiegelrapportage Werkgroep verslaglegging Projectgroep informatiehuishouding (RIVM, NIPT) Projectgroep onderzoek kwaliteit TTSEO irt praktijkvariatie (RIVM)
Bestuurder, medisch-inhoudelijk	Platform RC Werkgroep kwaliteit (RIVM)
Stafadviseur beleid en kwaliteit (2)	Werkgroep Beleid en Kwaliteit

	Projectgroep kwaliteitsborging NIPT BAO Projectgroep kwaliteitstoets counseling Projectgroep informatiebeveiliging RC's Projectgroep kwaliteitssysteem echoapparaten Projectgroep Documentbeheer Toetsingscommissie opleiding counseling Auditcommissie NIPT laboratorium
Kwaliteitsmedewerkers (2)	Projectgroep uniformiteit beeldbeoordeling Toetsingscommissie opleiding echoscopie
Stafadviseur	Werkgroep Beleid en Kwaliteit Kerngroep landelijke monitor (RIVM)
Stafassistent	Werkgroep Beleid en Kwaliteit Projectgroep gegevensverwerking

3. Contractanten

3.1 Gecontracteerde praktijken, zorgverleners en organisaties

Tabel 6 Aantal gecontracteerde praktijken, aantal actief uitvoerende zorgverleners waarvan SPSNN primaire regio is en het aantal uitgevoerde verrichtingen in SPSNN regio.

Type contract/ overeenkomst	Aantal organisaties		Aantal zorgverleners*		Aantal uitgevoerde verrichtingen	
	31-12-2024	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2023	2024	2023
Counseling	104	106	385	388	21.867	21.145
ETSEO	33	30	70	62	19.189	19.260
TTSEO	38	34	88	85	21.741	21.740

* Het betreft hier alleen zorgverleners met een actieve rol waarvan de SPSNN de primaire regio is. Het daadwerkelijk aantal zorgverleners dat werkzaam is onze regio is hoger, maar van een aantal zorgverleners wordt de kwaliteitsborging uitgevoerd door een ander RC. Deze zorgverleners zijn in meer dan een regio werkzaam en voeren de meeste verrichten in een andere regio uit.

Het aantal contracten met counselingspraktijken is vergelijkbaar met 2023. Er is een stijging van het aantal echopraktijken. In bijlage 1 is een overzicht opgenomen van alle gecontracteerde counseling- en echopraktijken. Het aantal counselors en TTSEO echoscopisten werkzaam in onze regio en van wie de SPSNN de kwaliteitsborging uitvoert (SPSNN is primaire regio) is in 2024 nagenoeg gelijk gebleven ten opzichte van 2023. In 2024 hebben een aantal TTSEO echoscopisten de ETSEO opleiding gevolgd, waardoor het aantal ETSEO echoscopisten is gestegen.

Er zijn geen wijzigingen in het aantal gecontracteerde bloedafname organisaties (BAO) in de SPSNN regio.

Tabel 7 Aantal gecontracteerde organisaties voor de NIPT in de SPSNN regio en het aantal uitgevoerde verrichtingen per jaar.

Type contract/ overeenkomst	Aantal organisaties		Aantal uitgevoerde verrichtingen	
	31-12-2024	31-12-2023	2024	2023*
NIPT BAO	8	8	17.284	11.713
NIPT BAO locaties	37	37		
NIPT laboratorium voor analyse	1	1	17.081	11.588

* Betreft periode vanaf 1-4-2023

3.2 Aantal verrichtingen per zorginstelling

In onderstaande tabellen wordt het aantal verrichtingen per zorginstelling weergegeven als indicatie voor de grootte van de praktijk over 2024 en 2023. Uit deze tabellen blijkt dat er geen grote verschuivingen zijn in praktijkgrootte tussen 2023 en 2024. In deze tabellen zijn alleen praktijken opgenomen die gedurende het hele jaar een overeenkomst hadden.

Onder de counselingpraktijken met minder dan 50 counselingsgesprekken bevinden zich drie huisartsenpraktijken.

Tabel 8 Aantal counselingsgesprekken per jaar per counselingpraktijk

Aantallen counselingsgesprekken per jaar	2024		2023	
	Aantal praktijken	% van totaal	Aantal praktijken	% van totaal
< 50	7	7%	6	6%
51-150	25	25%	26	26%
151- 250	28	28%	35	35%
251 - 350	30	30%	21	21%
>350	11	11%	11	11%
Totaal	101	100%	99	100%

Onder de echopraktijken met minder dan 150 ETSEO's en TTSEO's per jaar bevindt zich een praktijk op een Waddeneiland. De overige praktijken voerden tussen 140-149 SEO's uit.

Tabel 10 Aantal ETSEO's per jaar per ETSEO echopraktijk

Aantallen ETSEO per jaar	2024		2023	
	Aantal praktijken	% van totaal	Aantal praktijken	% van totaal
≤ 150	2	7%	1	4%
151-250	3	11%	3	11%
251-750	15	54%	15	56%
751-1250	3	11%	2	7%
1251-1750	3	11%	3	11%
1751-2250	1	4%	2	7%
2251- 2750	1	4%	1	4%
>2750	0		0	
Totaal	28	100%	27	100%

Tabel 11 Aantal TTSEO's per jaar per TTSEO echopraktijk

Aantallen TTSEO per jaar	2024		2023	
	Aantal praktijken	% van totaal	Aantal praktijken	% van totaal
≤ 150	3	10%	2	7%
151-250	4	13%	5	17%
251-750	16	52%	15	50%
751-1250	3	10%	2	7%
1251-1750	2	7%	3	10%
1751-2250	2	7%	1	3%
2251- 2750	0		1	3%
>2750	1	3%	1	3%
Totaal	31	100%	30	100%

Van de drie bloedafnamelocaties met minder dan 50 afnames in 2024 voerden er twee meer dan 40 uit, de derde locatie (met 10 afnames in 2024) wordt in 2025 gesloten.

Tabel 9 Aantal bloedafnames per jaar per bloedafnamelocatie

Aantal bloedafnames per jaar	2024	
	Aantal locaties	% van totaal
≤ 50	3	8%
51 - 150	10	27%
151 - 250	3	8%
251 - 350	5	14%
351 - 450	2	5%
>450	14	38%
Totaal	37	100%

* Betreft alleen bloedafnamelocaties die het gehele kalenderjaar geopend zijn geweest. De NIPT is per 1-4-2023 geïmplementeerd in het reguliere screeningsprogramma. Om die reden zijn de cijfers van 2023 hier nog buiten beschouwing gelaten.

4. Deskundigheidsbevordering van contractanten

4.1 Deskundigheidsbevordering contractanten

De SPSNN organiseerde in 2024 twee regiobijeenkomsten in juni en oktober 2024. Daarnaast organiseerden we samen met Eurocat een symposium over schisis. De 7 regionale centra organiseerden samen met de CLBPS drie landelijke webinars.

Tabel 12 Regionale nascholing

Categorie nascholing	Vorm	Datum	Aantal accreditatie punten	Aantal deelnemers	Rol
Regiobijeenkomst	presentaties	17-6-2024	KNOV: 2 kennis BEN: 2	56	Organiseren
Regiobijeenkomst	presentaties	22-10-2024	KNOV: 2 kennis BEN: 2	62	Organiseren
Symposium ism Eurocat over schisis	presentaties	8-11-2024	KNOV:2 BEN: 2	125	Organiseren

Tabel 13 Landelijke nascholing- webinars

Naam nascholing	Doelgroep	Datum	Aantal deelnemers**	Aantal accreditatie punten
Echo Casuïstiekbespreking	Echoscopisten, counselors en andere belangstellenden	09-06-2024	628	2
Uitbetaling van de counseling	Praktijkhouders en contactpersonen van counselingspraktijken en andere belangstellenden	07-11-2024	601	geen
Landelijk webinar Prenatale screening	Zorgverleners prenatale screening en andere belangstellenden	19-11-2024	1802	2

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

4.2 Overige informatievoorziening en deskundigheidsbevordering

Website

Het primaire doel van de website, www.sps-noordoost.nl, is informatievoorziening voor zorgverleners/contractanten in de SPSNN regio over de organisatie van de prenatale screening in Noordoost-Nederland en de activiteiten van de SPSNN. Waar mogelijk wordt verwezen naar de RIVM website. De website is niet bedoeld om zwangeren voorlichting te geven over de prenatale screening. Zwangeren worden verwezen naar de RIVM website/pns.nl.

Nieuwsbrief

De nieuwsbrief verscheen in 2024 negen keer. De nieuwsbrief wordt via La Posta verzonden aan zorgverleners/contractanten, zorginstellingen en andere geïnteresseerden die zich hiervoor hebben aangemeld. De nieuwsbrief is gevuld met de nieuwsitems die geplaatst zijn op de website. Door middel van de nieuwsbrief wordt geïnformeerd over diverse landelijke en regionale ontwikkelingen in de prenatale screening, zoals nieuwe en aangepaste richtlijnen, nieuwe informatiefolders, tarieven, nieuwe studies en ontwikkelingen in chromosoomonderzoek. Daarnaast worden de nieuwsbrieven geplaatst op de website van de SPSNN.

5. Implementatie landelijke kwaliteitseisen en afspraken

In 2024 zijn een beperkt aantal kwaliteitseisen gewijzigd, zie bijlage 2. De SPSNN informeert haar contractanten over de nieuwe kwaliteitseisen en wijzigingen daarin op verschillende manieren: per mail, via nieuwsbrieven, nieuwsberichten, tijdens regiobijeenkomsten en webinars, bij kwaliteitsaudits en via de website.

6. Kwaliteitsborging

6.1 Counselingspraktijken

Kwaliteitstoets counseling 2024

In 2024 heeft de ontwikkeling van een nieuwe kwaliteitstoets counseling plaats gevonden. In de nieuwe opzet vindt ook een gesprek met de counselingpraktijk plaats, in plaats van dat de kwaliteitstoets alleen via digitale communicatie plaatsvindt. Eind 2024 hebben de SPSNN en andere RC's enkele kwaliteitstoetsen counseling als pilot uitgevoerd, als voorbereiding op de nieuwe ronde die start in 2025. Over de resultaten van deze pilots wordt gecommuniceerd in het kwaliteitsjaarverslag 2025, aangezien deze kwaliteitstoetsen onderdeel zijn van de nieuwe ronde.

6.2 Counselors

Toetsing bijscholingseisen 2024

In 2022 is een nieuwe bijscholingsronde gestart. In oktober 2024 heeft de eerste tussentijdse evaluatie plaatsgevonden. Alle counselors hebben een overzicht ontvangen over de stand van zaken van de bijscholing counseling. In dit overzicht stond het aantal behaalde accreditatiepunten per onderdeel (kennis, vaardigheden, reflectie en e-learning) weergegeven. Het doel van deze evaluatie was om counselors te attenderen op de tussenstand binnen de bijscholingsronde.

Uit de evaluatie bleek dat deelname aan bijscholing met name op de gebieden vaardigheden en reflectie achterblijft. Daarom heeft de SPSNN met een van de scholingsaanbieders contact opgenomen om te kijken of er extra scholingsmogelijkheden in de regio van de SPSNN georganiseerd kon worden. Daarnaast hebben we een flyer gemaakt en naar alle counselingpraktijken gestuurd om op een positieve en andere manier aandacht te besteden aan de bijscholing.

Toetsing normaantallen counseling

In april 2024 voerde de SPSNN de toetsing van het aantal counselinggesprekken over 2023 uit conform landelijke richtlijnen. Hierbij zijn 440 counselors meegenomen. Bij de toetsing is rekening gehouden of een counselor in aanmerking kwam voor dispensatie (periode van afwezigheid doorgegeven aan SPSNN of in loop van 2023 gestart als counselor). Daarbij is, indien een counselor te weinig gesprekken heeft gevoerd in 2023, ook gekeken naar het aantal verrichtingen van 2022, zodat er niet op basis van 1 jaar onvoldoende gesprekken

een kwaliteitsovereenkomst wordt ontbonden. Alle counselors hebben in mei 2024 een schriftelijke terugkoppeling ontvangen over de toetsing norm aantallen counseling over verrichtingen in 2023. Met uitzondering van de counselors die in 2023 zijn gestopt. Zij hebben geen terugkoppeling ontvangen.

Tabel 14 Aantal verrichtingen 2023 per uitvoerder

Type zorgverlener Kwaliteitseis aantal verrichtingen per jaar	Totaal aantal beoordeelde zorgverleners in 2024 (over verrichtingen in 2023)	Aantal zorgverleners dat voldoet aan deze kwaliteitseis	Toelichting en consequenties voor contracten
Counselor Kwaliteitseis: 35	440	408	Van 21 counselors is de overeenkomst ontbonden vanwege te weinig gesprekken in 2023 en 2022. Daarnaast waren al 9 counselors gestopt in 2023. De overige 2 counselors ontvingen dispensatie.

Het merendeel van de counselors (74%) voldeed aan de kwaliteitseis van 35 gesprekken (N=305) of zijn in 2023 gestart met counselen (N=20). Bij 115 counselors met minder dan 35 gesprekken in 2023 is gekeken wat hiervoor de reden was. Van deze groep kregen 85 counselors dispensatie of een waarschuwing (let op je aantallen) en van 21 counselors zijn de kwaliteitsovereenkomsten ontbonden voor het niet behalen van de norm aantallen.

6.3 NIPT

6.3.1 Bloedafnameorganisaties

De SPSNN monitort periodiek de kwaliteit middels de volgende parameters:

- Doorlooptijd tussen afronden bloedafname en aankomst monsters bij het NIPT-laboratorium.
- Aantal bloedafnames per gehele bloedafnameorganisatie, per dag en per week.
- Aantal bloedafnames per bloedafnamelocatie, per dag en per week.
- Aantal correct aangeleverde bloedbuizen, die bruikbaar zijn voor analyse van de monsters.
- Aantal aangeleverde bloedbuizen per zwangere.

De SPSNN stuurt elk kwartaal een rapportage van deze kwaliteitsparameters naar de BAO's. Daarnaast is wekelijks gemonitord hoeveel niet in Peridos geregistreerde bloedbuizen door het laboratorium zijn ontvangen. De resultaten en oplossingen zijn met de betreffende BAO's besproken.

Om de kwaliteitsborging van de bloedafname landelijk af te stemmen is de Projectgroep NIPT BAO elke twee weken bij elkaar gekomen met een vertegenwoordiger uit elk RC én de coördinator NIPT.

6.3.2 NIPT laboratorium

De kwaliteitsborging van de drie NIPT-laboratoria wordt op landelijk niveau vormgegeven waarin een afvaardiging van de RC's nauw samengewerkt met het Referentiecentrum van het RIVM. De expertise en verantwoordelijkheid voor de inhoudelijke kwaliteitscontrole van de laboratoria ligt bij het referentiecentrum van het RIVM. De RC's zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de kwaliteitscontrole op het gebied van de contract afspraken.

Rondom de kwaliteitsborging is bij alle NIPT-laboratoria in 2024 een accountgesprek gehouden, waarin gesproken is over de uitvoering van de overeenkomst en managementinformatie. Dit vond plaats met 2 bestuurders van RC's (waarvan één voorzitter) en de coördinator NIPT (beleidsmedewerker van de CLBPS). In 2024 is acht keer een overleg geweest tussen de RC's, het RIVM en het Referentiecentrum over de kwaliteitsborging NIPT. Daarnaast heeft er vier keer een overleg plaats gevonden over de voortgang van de afspraken tussen de drie laboratoria en de drie 'afgevaardigde' RC's (SPSZN, SPSNH en SPSZON). Daarnaast is veelvuldig overlegd tussen laboratoria en het Referentiecentrum over inhoudelijke taken en is elk kwartaal een

rapport opgeleverd door het Referentiecentrum met resultaten, dat ook besproken is in bovenstaande overleggen.

6.4 Echocentra

Kwaliteitstoets echoscopie 2024

In 2024 heeft de SPSNN bij 19 echocentra audits uitgevoerd. Alle audits in 2024 zijn uitgevoerd binnen 2,5 jaar na de vorige audit. Er zijn in 2024 vijf eerste audits uitgevoerd bij nieuwe praktijken.

Tabel 15 periode tussen audits echocentra

Periode tussen meest recente en vorige audit	Aantal echocentra
minder dan 2,5 jaar	14
tussen 2,5 en 3 jaar	-
meer dan 3 jaar	-
Aantal centra voor 1e audit	5

De audit wordt uitgevoerd door een stafadviseur beleid en kwaliteit samen met een kwaliteitsmedewerker (tevens GUO-echoscopist). De kwaliteitsaudit volgt het landelijk format kwaliteitstoets echoscopie. Tijdens de audit spreekt het auditteam met een vertegenwoordiging van het echocentrum. De gewenste samenstelling hangt af van de organisatie van het echocentrum. De contactpersoon is in ieder geval aanwezig. Indien de contactpersoon zelf geen SEO echoscopist is, is er naast de contactpersoon minimaal één SEO echoscopist aanwezig. De onderwerpen die aan bod komen zijn o.a. de organisatie, kwaliteitsbevordering, werkwijze SEO's, echoapparatuur, werkomgeving en privacy. Aan het eind van de audit bespreekt de auditcommissie de bevindingen (verbeterpunten) met de aanwezigen van het echocentrum.

Na afloop van de audit stelt de stafadviseur beleid en kwaliteit het rapport van de audit op. Hierin worden de verbeter-, actiepunten en adviezen expliciet genoemd. Het echocentrum kan binnen twee weken reageren op de inhoud van het concept-rapport. Daarna stuurt de SPSNN het definitieve rapport aan de contactpersoon van het echocentrum. Het echocentrum dient binnen zes maanden de verbeteringen door te voeren.

Tabel 16 resultaten audits 2024

Aantal audits uitgevoerd in 2024 en % t.o.v. aantal echocentra dat in 2023 een contract had	19 (56%)
Aantal en % zonder verbeterpunten in het definitieve auditrapport	1 (5%)
Aantal en % met verbeterpunten in het definitieve auditrapport	18 (95%)

Verbeterpunten zijn punten uit de kwaliteitseisen waaraan het echocentrum niet of gedeeltelijk voldoet. Deze dienen binnen 6 maanden na de audit opgelost te zijn. Na 3 en 6 maanden krijgt het echocentrum een herinnering als nog niet alle verbeterpunten afgerond zijn. Het auditteam stelt de verbeterpunten vast op het moment van de audit. In totaal zijn bij 18 echocentra verbeterpunten vastgesteld bij de audits in 2024. Deze verbeterpunten betreffen met name:

- Opdrachtverlening voor vaginale echo ontbreekt
- Aanvragen gebruiksverlenging echoapparaat ivm leeftijd van het apparaat
- Actualiseren van informatie op de website
- Planning van SEO's
- Opstellen van procedure voor informatiebeveiliging

6.5 Echoscopisten

Beeldbeoordeling TTSEO en ETSEO in 2024

De logboekbeoordeling vindt plaats in relatie tot de kwaliteitstoets echocentrum of, bij een startende echoscopist, een half jaar na aanvang van het uitvoeren van het SEO. De kwaliteitsmedewerkers van de SPSNN volgen hierbij het landelijk protocol. Zij koppelen het resultaat van de logboekbeoordeling via Peridos terug aan de betreffende echoscopist, voorzien van normering, een uitgebreide toelichting en adviezen voor kwaliteitsverbetering. Bij een onvoldoende resultaat wordt de mogelijkheid geboden de beoordeling in meer detail te bespreken via mail, telefoon, online via MS Teams of in aansluiting op de kwaliteitstoets echocentrum.

Tabel 17 Uitvoering beeldbeoordeling in 2024

Type echoscopist	Aantal echoscopisten dat in 2024 een actieve rol had als echoscopist bij een zorginstelling in de regio.	Aantal en % beoordeeld door RC (eerste beoordeling)
TTSEO	88	45 (51%)
ETSEO	70	33 (47%)

Tabel 18 Resultaten beeldbeoordeling echoscopie in 2024

Type echoscopist	Voldoende (direct)	Voldoende na herbeoordeling	Onvoldoende na herbeoordeling	In behandeling (herbeoordeling volgt)
TTSEO	41	2		2
ETSEO	28	3	2*	

* voor deze twee echoscopisten zijn verbetertrajecten gestart waarbij er één is afgerond in 2024 (en de ander gepland is in 2025)

Toetsing norm aantallen TTSEO

In mei 2024 koppelde de SPSNN aan de TTSEO-echoscopisten terug het aantal verrichtingen uitgevoerd in 2023. In deze terugkoppeling zijn 87 TTSEO-echoscopisten meegenomen, waaronder 5 GUO-echoscopisten, 15 startende echoscopisten en 72 ervaren echoscopisten. Voor de startende echoscopisten is het aantal uitgevoerde TTSEO's omgerekend naar de norm voor de periode dat zij werkzaam zijn. Bij een aantal echoscopisten is een correctie uitgevoerd op het aantal gewerkte maanden, wanneer zij gedurende een periode in 2023 niet werkzaam waren. Er zijn geen kwaliteitsovereenkomsten ontbonden.

Tabel 19 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
Kwaliteitseis t.a.v. aantal verrichtingen per jaar			
TTSEO-echoscopist Kwaliteitseis: ervaren 150	72	68	3 echoscopisten zijn gestopt, 1 let op aantallen
TTSEO-echoscopist Kwaliteitseis: starter 250	15	8	2 echoscopisten zijn gestopt, 5 echoscopisten 'let op aantallen'
Totaal TTSEO-echoscopisten	87	76	

Toetsing norm aantallen ETSEO

In 2024 hebben we geen terugkoppeling gegeven over 2023, omdat we in oktober 2023 al een terugkoppeling hebben gegeven over de periode 1-9-2022 t/m 31-8-2023. Hierover is gerapporteerd in het vorig jaarverslag. We hebben wel de aantallen van startende ETSEO echoscopisten gemonitord en indien nodig daar contact mee gehad.

Toetsing bijscholing echoscopisten

In 2024 hebben we een overzicht opgevraagd bij de echoscopisten van de gevolgde bijscholing in 2022/2023. De echoscopisten hebben een terugkoppeling ontvangen en er zijn eventueel afspraken op maat gemaakt.

7. Informatiebeveiliging

Op landelijk niveau werken de RC's en de CLBPS aan informatiebeveiliging. Sinds de certificering van de CLBPS in 2021 is besloten dat RC's afzonderlijk niet gecertificeerd worden, maar zich wel dienen te conformeren aan de NEN 7510-norm. De RC's en de CLBPS beschikken over een Functionaris Gegevensbescherming (FG). Een beleidsmedewerker met informatiebeveiliging als aandachtsveld (CLBPS) geeft uitvoering aan het informatiebeveiligingsbeleid binnen de CLBPS en ondersteunt de RC's. De werkgroep informatiebeveiliging (WIB) dient als een overkoepelend orgaan met een adviserende en toezichhoudende rol. Zowel de CLBPS als de RC's hebben een verwerkingsregister. De nodige verwerkersovereenkomsten zijn afgesloten.

Een procedure datalekken en beveiligingsincidenten is opgesteld en de vastlegging van incidenten vindt plaats in het incidentenregister (incidentendatabase). Hierin worden alle informatiebeveiligingsmeldingen opgenomen die door de CLBPS of de RC's gemeld worden.

Het registreren van de meldingen gebeurt altijd met het doel om de informatiebeveiliging te verbeteren. Bij de registratie wordt onderscheid gemaakt in de herkomst van de melding:

- Meldingen veroorzaakt door een zorginstelling/zorgverlener/BAO/laboratorium (hierna te noemen; zorginstelling). Deze meldingen worden door de RC's en de CLBPS geregistreerd in het kader van kwaliteitsborging. Deze registratie kan bijvoorbeeld gebruikt worden om onderbouwd preventieve acties uit te zetten ter verbetering van privacy van cliënten.
- Meldingen veroorzaakt door medewerkers van de RC's of de CLBPS. Deze meldingen worden door de RC's en de CLBPS geregistreerd en beoordeeld.

Meldingen veroorzaakt door medewerkers van de RC's of de CLBPS worden beoordeeld door de beleidsmedewerker informatiebeveiliging en waar nodig door de FG. Bij die beoordeling wordt onder andere bekeken of een melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) nodig is. Alle meldingen worden maandelijks in de WIB besproken.

Bij de beoordeling van een melding wordt onderscheid gemaakt in een beveiligingsincident of een datalek. Een informatiebeveiligingsincident is een gebeurtenis die de beschikbaarheid, integriteit of vertrouwelijkheid van gegevens in gevaar kan brengen door een kwetsbaarheid in de beveiliging. Beveiligingsincidenten worden geregistreerd om het risico op toekomstige datalekken te verkleinen.

Een datalek doet zich voor wanneer er ongeoorloofde of onbedoelde toegang tot persoonsgegevens heeft plaatsgevonden.

In 2024 zijn in landelijk 70 meldingen geregistreerd. Hiervan zijn 55 incidenten ontstaan door een zorginstelling. De overige 15 meldingen zijn incidenten ontstaan door RC- of CLBPS-medewerkers. De SPSNN heeft 2 meldingen gedaan van beveiligingsincidenten ontstaan door handelen van een zorginstelling. De SPSNN heeft de betreffende zorginstellingen op het incident gewezen, waarna de nodige maatregelen door de zorginstelling zijn genomen. Geen van de meldingen is geclassificeerd als datalek, zie tabel 20.

Tabel 20 Beveiligingsincidenten bij SPSNN in 2024

Aantal	Inhoud	Datalek	Oorsprong datalek	Melding bij AP*
1	Koppelen van verkeerde persoonsgegevens aan een verrichting	nee	Extern	Nee
2	Versturen van persoonsgegevens zwangere via mail aan SPSNN	nee	Extern	Nee

* Autoriteit Persoonsgegevens

Bijlage 1. Samenwerkingscontracten op 31-12-2024

Zorginstellingen

Bij nieuwe contracten gesloten in 2024 staan de maand en jaar van ingang vermeld achter de X.

Plaats	Zorginstelling naam	Counseling	ETSEO	TTSEO
Akkrum	Verloskundepraktijk it Bertehûs	X		
Assen	Aiber Verloskundigen Team A	X		
Assen	Aiber Verloskundigen Team B	X		
Assen	Echopraktijk Bewonder		X	X
	Dependances: Beilen			
Assen	Verloskundig Centrum Assen e.o.	X		
Assen	Verloskundigenpraktijk De Parel	X		
Bedum	Uitgerekend verloskundigen	X		
Bedum	Verloskundigenpraktijk Aveta	X		
Beilen	Verloskundigenpraktijk Midden Drenthe	X		
Bolsward	Verloskundige Praktijk Bolsward e.o.	X		
Borger	Echobureau View		X (2/24)	X (2/24)
Buren	Verloskunde Ameland	X	X	X
Burgum	Verloskundige Praktijk Lytse Poppe	X		
Coevorden	Verloskundigenpraktijk Coevorden	X		
Dalfsen	De Morgen Verloskundige Praktijk	X		
Dedemsvaart	Verloskundige Praktijk de Nieuwe Vaart	X	X	X
Delfzijl	Artemis Verloskunde	X		
Deventer	Verloskundigenpraktijk Baren & Zo	X		
Deventer	Fetura Verloskundig Centrum Deventer		X	X
Deventer	Verloskundigenpraktijk Anno	X		
Deventer	Verloskundigenpraktijk de Kuip	X		
Dokkum	'Catharina Schrader' Verloskundigenpraktijk Dokkum e.o.	X	X	X
Drachten	Nij Smellinghe Ziekenhuis	X	X	X
Drachten	De Geboortegolf Verloskundigenpraktijk	X		
Drachten	Verloskundigenpraktijk Wolkom	X		
Drachten	Verloskundigenpraktijk De Nieuwkomer	X		
Dronten	Verloskundigen Dronten	X		
Dronten	Verloskundigenpraktijk Morgenland	X	X	X
Eelde	Verloskundigenpraktijk 't Stroomdal	X		
Elburg	Verloskundige Praktijk 't Klaverblad	X		
Emmeloord	EchoNOP		X	X
	Dependances: Urk, Lelystad			
Emmeloord	Verloskundige Praktijk NOP/Lemsterland	X		
Emmen	EVE Verloskundigenpraktijk Emmen	X		
Emmen	Lief Leven	X		
Emmen	Emmen SEE		X	X
	Dependances:Hoogeveen, Stadskanaal, ter Apel			
Emmen	Verloskundigenpraktijk Zwanger in Emmen	X (4/24)		

Plaats	Zorginstelling naam	Counseling	ETSEO	TTSEO
Epse	Echo voor jou		X (3/24)	X (3/24)
Franeke	Verloskundepraktijk de Tantes	X		
Gieterveen	Verloskundigenpraktijk De Hondsrug	X		
Gorredijk	Bloesem Verloskundigen	X	X	X
Groningen	Fiere Verloskundigen	X		
Groningen	First Look		X	X
	Dependance: Onstwedde, Groningen			
Groningen	Echotoon praktijk voor echografie		X	X
	Dependances: Assen, Delfzijl, Drachten, Groningen			
Groningen	Echostudio Elle		X	X
Groningen	Verloskundige Stadspraktijk	X		
Groningen	Samen Verloskundigen	X		
Groningen	Tree of Life Verloskundigen	X		
Groningen	UMCG Afdeling Obstetrie	X		
Groningen	Vita Verloskundig Centrum Groningen	X	X	X
	Dependances: Veendam, Winschoten			
Groningen	Verloskundigenpraktijk La Vie	X		
Groningen	Verloskundigenpraktijk Maia	X		
Groningen	Nova verloskundigen	X		
Groningen	Verloskees	X		
Groningen	Verloskundigenpraktijk Laif	X		
Groningen	WenS Vroedvrouwen	X		
Hardegarijp	Verloskundigen Lief Leven	X		
Hardenberg	Verloskundigen Praktijk Hardenberg	X	X	X
Harlingen	Verloskundepraktijk Harlingen e/o	X		
Hasselt	Verloskunde Bloei verloskundigen	X		
Heerenveen	Centrum voor Verloskunde en Echografie Schoterpoort	X	X	X
Heerenveen	De Tjongerschans Ziekenhuis	X		
Heerenveen	'De Vlinder' Verloskundigenpraktijk	X		X (3/24)
Hoogeveen	Verloskundigenpraktijk Hoogeveen	X	X	X
Hoogeveen	Verloskundigenpraktijk Petit	X		X (5/24)
Hoogezand	Verloskundigen Praktijk Midden Groningen	X		
IJsselmuiden	Femm verloskundigen	X		
Joure	Echocentrum Anneke Schmidt		X	X
Joure	Praktijk voor Verloskunde SkarsterLân	X		
Kampen	Verloskundigen Praktijk Kampen	X		
Kampen	Goud echo en prenatale screening		X	X
	Dependances: Almere, Ermelo, Lelystad			
Klazienaveen	Volle Maan Verloskundige Zorg	X		
Kollum	Verloskundig Centrum Nij Libben	X		X
Koudum	Verloskundige Praktijk Rûnom	X		
Leeuwarden	Klein en bijzonder		X	X

Plaats	Zorginstelling naam	Counseling	ETSEO	TTSEO
Leeuwarden	Verloskundepraktijk Dochter en Zn	X		X
Leeuwarden	Verloskundig Centrum	X		
Leeuwarden	Verloskundig Centrum Sicht			
	Dependance: Wommels	X	X	X
Leeuwarden	Verloskundigenpraktijk Bonnehûs	X		
Leeuwarden	Verloskundigenpraktijk Pia	X		
Lelystad	Vida Verloskunde	X		
Lelystad	"t Kleine Wonder	X		
Meppel	Het verloskundig Centrum Meppel en de Wolden	X	X (6/24)	X (6/24)
Nieuw-Amsterdam	Verloskundigenpraktijk Klein Wonder	X		
Nuis	Verloskundigen praktijk West	X		X (4/24)
Ommen	Verloskundigenpraktijk Ommen	X		
Oosterwolde	Oosterwolde Screeningsbureau		X	X
Oosterwolde	Verloskundigenpraktijk "De Vroedschap"	X	X (9/24)	X
Oudwoude	Echopraktijk Tineke		X	X
Raalte	't Hart Verloskunde	X		
Roden	Ma Lune Verloskundigenpraktijk	X		
Roden	Verloskundige Sanne	X		
Ruinerwold	Vie Verloskundigen	X (10/24)		
Sneek	Verloskundig en Echo Centrum	X	X	X
Stadskanaal	Verloskundigenpraktijk Flow	X	X	X
Stadskanaal	Verloskundigenpraktijk New Life	X		
Staphorst	Verloskundigenpraktijk Staphorst-Rouveen eo	X		
Steenwijk	Verloskundigenpraktijk Steenwijk e.o.	X	X	X
Stiens	Verloskundigenpraktijk Stiens e/o	X		
Terschelling	Terschelling De dokters van West	X		
Twello	Verloskundigen Praktijk de Eiber	X		
Ureterp	Ureterp Huisartsenpraktijk	X		
Ureterp	Verloskundigenpraktijk Warm nest	X		
Urk	Verloskundigenpraktijk Madelief	X		
Veendam	Verloskundigenpraktijk Veendam	X		
Wezep	Verloskundigenpraktijk Mami	X		
Winschoten	Focus Verloskundigen	X		
Winschoten	Verloskundig Centrum de Wieg	X		
Winsum	Aine Verloskundigenpraktijk	X		
Winsum	Verloskundigenpraktijk 'de eerste Stap'	X		
Wolvega	Verloskundigenpraktijk Juf Ooievaar	X	X (2/24)	X (2/24)
Wommels	Verloskundigenpraktijk Swanneblom	X		
Zuidhorn	Huisartsenpraktijk Trompert	X		
Zwolle	Bakerraad Verloskundigen	X		
Zwolle	Birth-verloskundigenpraktijk	X		
Zwolle	De Ooievaar Verloskundigen	X		

Plaats	Zorginstelling naam	Counseling	ETSEO	TTSEO
Zwolle	Echo Enzo BV		X	X
	Dependance: Kampen			
Zwolle	Het Verloskundig Huys	X		
Zwolle	Prenataal Diagnostisch Centrum Isala	X	X	X
Zwolle	Verloskundige Praktijk de Kiem	X		
Zwolle	Verloskundigenpraktijk Stadshagen	X		

Bloedafname organisaties

Plaats	Juridische naam bloedafnameorganisatie	Locaties
Deventer	Stichting Deventer Ziekenhuis	Gezondheidscentrum Zutphen Medisch centrum Twello Medisch centrum Rijssen Buitenpoli Raalte Deventer Ziekenhuis
Drachten	Stichting Ziekenhuis Nij Smellinghe	Nij Smellinghe Drachten
Emmen	Stichting Treant Zorggroep	Refaja Stadskanaal Scheperziekenhuis Emmen Bethesda Hoozevee
Groningen	Academisch Ziekenhuis Groningen	UMCG Groningen
Groningen	Stichting Certe Medische Diagnostiek en Advies	Winsum Tjongerschans Heerenveen Damsterdiep/Zielstraweg Groningen Gezondheidscentrum Oosterwolde Gezondheidscentrum Molenberg, Delfzijl Dokkum Wilhelmina ziekenhuis Assen Regiopost De Venen, Stadskanaal OZG Scheemda MCL Leeuwarden MCL Harlingen Martini ziekenhuis Groningen
Harderwijk	Ziekenhuis St Jansdal	St Jansdal Lelystad Prikpost Nunspeet Prikpost MC Waterland, Zeewolde Prikpost GC Da Costa, Putten Polikliniek Dronten St Jansdal Harderwijk Prikpost MC De Maat, Ermelo
Sneek	Stichting Antonius Zorggroep	Antonius Ziekenhuis Sneek Antonius Ziekenhuis Emmeloord Dr Jansencentrum, Sneek
Zwolle	Stichting Isala Klinieken	Isala Steenwijk Isala Meppel Diagnosepunt Zwolle Isala ziekenhuis Zwolle Isala Kampen Isala Heerde

Bijlage 2. Gewijzigde kwaliteitseisen in 2024

Kwaliteitseisen informed consent en privacy	Versie 7.2 - actualisatie juni 2024 Correctie informatie over bevestigingsmail die zwangere zou krijgen bij deelname aan de NIPT. Zwangere krijgt bevestigingsmail niet, tekst is verwijderd.
Kwaliteitseisen verrichten vaginale echo's	<i>Versie 6.0 – actualisatie maart 2024:</i> Het periodiek aanleveren van een overzicht van de vaginale echo's aan de opdrachtgever en de grond waarop is overgegaan tot het verrichten van een vaginale echo is verwijderd. Tevens is de bijlage met juridische achtergrondinformatie ingekort.
Protocol nevenbevindingen NIPT	<i>Versie 1.2, 14 juni 2024 (gepubliceerd op 27 juni '24)</i> Aanpassing par. 5.4 betreft lokaal en landelijk bespreken en registreren van maternale SA's <i>Versie 1.1, 19 jan 2024 (gepubliceerd op 7 feb '24)</i> Aanpassing beoordeling maternale SA's (5.4)
Kwaliteitseisen NIPT bloedafnameorganisaties	<i>Versie 1.1, 4 juni 2024</i> Aangepast na advisering Werkgroep Kwaliteit NIPT (23 mei '24) betreft norm aantal bloedbuizen per zwangere, op 4 juni 2024. > <i>gecommuniceerd in nieuwsbrief BAO</i>