

GEAVANCEERD ULTRAGELUIDONDERZOEK

Versie 2.0

Verantwoording

NVOG

Normen te stellen aan de onderzoeker

1. Het geavanceerd ultrageluidonderzoek wordt uitgevoerd door een gynaecoloog dan wel onder directe verantwoordelijkheid van een gynaecoloog die in staat is te voldoen aan de kwaliteitsnormen van dit onderzoek.
2. De onderzoeker dient zich in geavanceerd echoscopisch onderzoek bekwaamd te hebben in een ziekenhuis/(sub)centrum dat voldoet aan het gestelde in punt 2-1.
3. De onderzoeker dient de cursus "echoscopisch onderzoek in de verloskunde en gynaecologie" zoals die gegeven wordt onder auspiciën van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) gevolgd te hebben. Daarnaast moeten 250 obstetrische echoscopieën onder supervisie van een geaccrediteerde gynaecoloog/echoscopist zijn uitgevoerd. Vervolgens moeten, tevens onder supervisie, 200 geavanceerde ultrageluid onderzoeken zijn verricht in groep I (a priori risicogroep) en 50 in groep II (verdenking op structurele afwijkingen).
4. Voor de handhaving van de kwaliteit van de onderzoeken dient de onderzoeker ernaar te streven om per jaar ten minste 150 geavanceerde ultrageluidonderzoeken in groep I en II te verrichten.
5. De onderzoeker moet een goede kennis hebben van de foetale anatomie, de embryologie en de kinderpathologie.
6. De bibliotheek van het ziekenhuis/(sub)centrum moet de beschikking hebben over relevante wetenschappelijke literatuur op het gebied van obstetrische/gynaecologische echoscopie. Deze literatuur moet goed toegankelijk zijn.
7. De onderzoeker dient in staat te zijn eenvoudige erfelijkheidsadviezen te geven.
8. De onderzoeker houdt zijn/haar kennis op peil door nascholing via (geaccrediteerde) cursussen en congressen en is lid van de Werkgroep Foetale Echoscopie NVOG.

Normen te stellen aan het ziekenhuis/(sub-)centrum

met een afdeling voor geavanceerd ultrageluidonderzoek.

1. Het ziekenhuis/(sub)centrum dient te voldoen aan het gestelde in het planningsbesluit klinisch genetisch onderzoek en Erfelijkheidsadviesing. Staatscourant 14 januari 2003/nr.IBE/23049946
2. Per ziekenhuis/(sub)centrum dienen per jaar ten minste 300 geavanceerde ultrageluidonderzoeken (groep I en II) verricht te worden. Dit aantal dient te worden bereikt binnen 2 jaar na het starten met de echoscopische onderzoeken in het desbetreffende ziekenhuis/(sub)centrum.
3. In het ziekenhuis/ (sub)centrum dient binnen het wettelijke kader de mogelijkheid te bestaan zwangerschappen af te breken op grond van afwijkende echoscopische bevindingen. Het ziekenhuis/(sub)centrum dient een vergunning te hebben voor het verrichten van een abortus provocatus.
4. De onderzoeker moet de beschikking hebben over moderne hoogwaardige echoscopische apparatuur (afschrijving in maximaal vijf jaar).
5. Per ziekenhuis/(sub)centrum dienen ten minste 2 gynaecologen aan bovengenoemde eisen te voldoen (zie verder 2-2)
6. Per UMC dienen binnen 18 maanden na afloop van het verslagjaar, per indicatiecategorie de aantallen en resultaten te worden gerapporteerd aan de Werkgroep Foetale Echoscopie NVOG. Deze gegevens dienen daarna tevens te worden gepubliceerd in het Landelijk Jaarverslag Geavanceerd Ultrageluidonderzoek, overeenkomstig de richtlijnen van de werkgroep Foetale Echoscopie. De verantwoordelijkheid voor het aanleveren van de gegevens vanuit de satellietcentra ligt bij het UMC (vergunninghouder in het kader van art 2. WBMV) waarmee zij een contract hebben conform het planningsbesluit 2003.

Colofon

© 2009 Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie

NVOG kwaliteitsnormen leggen voorwaarden vast waaraan behandelaars en ziekenhuizen moeten voldoen, in geval de aard van de behandeling en/of de ingreep niet tot de reguliere zorg valt. Zorg is daarbij via regelgeving (b.v. artikel 2 voorziening) voorbehouden aan een beperkte groep instellingen.

Deze kwaliteitsnormen zijn opgesteld door de Werkgroep Echoscopie NVOG en de adhoc Commissie Kwaliteitsnormen klinisch genetische centra/satellietcentra NVOG, gereviseerd door dr. M.C. Haak en dr. E. Pajkt.

Deze kwaliteitsnorm is goedgekeurd door de 601e Algemene Ledenvergadering van 13 november 2009 te Papendal. De geldigheid van deze kwaliteitsnorm eindigt uiterlijk vijf jaar na dagtekening. Utrecht, 13 november 2009

NVOG

Postbus20075

3502LB Utrecht

<http://www.nvog.nl/>

Disclaimer

De NVOG sluit iedere aansprakelijkheid uit voor de opmaak en de inhoud van de voorlichtingsfolders of richtlijnen, alsmede voor de gevolgen die de toepassing hiervan in de patiëntenzorg mocht hebben. De NVOG stelt zich daarentegen wel open voor attentering op (vermeende) fouten in de opmaak of inhoud van deze voorlichtingsfolders of richtlijnen. Neemt u dan contact op met het Bureau van de NVOG (e-mail: info@nvog.nl).