

## Nieuws voor jou!

### Sicht Academie

De eerste trainingen van dit jaar zijn geweest. En nieuwe trainingen voor dit jaar en een gedeelte voor volgend jaar is al ingepland. Voor nu kun je je nog aanmelden voor onderstaande trainingen:



- 13-09-2023 | 19.00-21.00 uur | Hands-on CRL en biometrie BEN logboek.
- 27-09-2023 | 19.00-20.00 uur | Online training: wat zie ik nu? We bekijken afwijkende echobeelden van ovaria placenta uterus en vliezen.
- Een online training waarbij we afwijkende echobeelden van ovaria placenta uterus en vliezen bekijken en doornemen.
- 18-10-2023 | 19.00-20.00 uur | Online training: De jonge zwangerschap en IUD-controlé.
- 29-11-2023 | 19.00-20.00 uur | Online training: Het grijze gebied van de SEO-verwijzing uitgelegd aan basisechoscopisten.
- 31-01-2023 | 19.00-21.00 uur | Hands-on CRL en biometrie BEN logboek.
- 20-03-2024 | 19.00-20.00 uur | Online training: beeldoptimalisatie, hoe haal ik meer uit mijn echoapparaat?

Inmiddels hebben we ook een aantal geslaagde hands-on trainingen op locatie gedaan. Ben je benieuwd wat we hierin voor jou kunnen betekenen? Neem een kijkje op onze website bij de Academie. Voor al je vragen betreffende de trainingen en stage kun je mailen naar [academie@sichtfriesland.nl](mailto:academie@sichtfriesland.nl).

## Nieuw TTSEO protocol

Vanaf 1 juni jl. is er een nieuw modelprotocol ingegaan voor het TTSEO. De belangrijkste wijzigingen zijn:

- **NS insertie in de placenta wordt standaard beoordeeld.** Het met color doppler en 2D screenen op vasa previa vindt alleen als er sprake is van: een placenta bilobata, een velamenteuze insertie van de ns en bij laagliggende placenta of previa bij de ttseo.
- **Echodensefocus** is géén sonomarker meer.
- **Placenta:** Laagliggend betekent op de achterwand <20 mm van het ostium, op de voorwand < 5mm van het ostium (incidentie 5%). Dan is revisie bij 32 weken geïndiceerd. Ligt de placenta op de voorwand <20 mm van het ostium en is er een sectio ia. Dan verwijzen < 24 weken AD naar 2<sup>e</sup> lijn.
- Previa is óver het ostium (incidentie 0,3-0,9%). Verwijzing naar 2e lijn < 24 weken AD voor eenmalig advies consult zodat casus bekend is.
- Bij de revisie bij 32 weken wordt er vaginaal en met kleurendoppler beoordeeld i.v.m. kans op vasa previa. Als bij 32 weken de placenta op <20mm afstand van het ostium ligt (voor óf achterwand): overname zorg 2e lijn. Indien de placenta voor 36 weken nog optrekt  $\geq$  20 mm, dan kan de zwangere alsnog terug naar de primaire zorgverlener. Let op: spreek bij het ttseo nog niet van een definitieve vasa previa. Bij 14-39% is later in de zwangerschap geen sprake meer van vasa previa.
- **Biometrie:** Tot 32 weken geldt dat een meting <P2,3 een GUO indicatie is. Na 32 weken is het een indicatie voor 2e lijnsverwijzing voor meting en doppler.
- **Vruchtwater:** Een diepste poel >8 of een AFI > 24 is GUO 2. Een diepste poelmeting < 2 (oligo) en anhydramnion zijn ook GUO 2 indicaties.

## ETSEO: de nekplooiemeting en CRL meting niet gedaan?

De opgeslagen beelden van structuren die we afgeven als beoordeeld bij de ETSEO worden door SPSNN at random bij ons opgevraagd voor de logboekbeoordeling. En de eisen voor een CRL- en NT-meting zijn natuurlijk strikt.

Bij de termijn van de ETSEO lukt het meten van een mooie CRL niet altijd meer en door de ligging lukt een mooie NT soms niet. Deze twee zijn een uitzondering op de overige structuren: als we de CRL en/of de NT niet kunnen meten is de ETSEO toch compleet.

Bij iedere ETSEO *kijken* we wél naar de NT en we meten hem ook op. Zeker als de NT verdikt is of twijfelachtig. In dat geval vullen we hem wel in bij het veld NT. Ook als dat niet helemaal logboekwaardig lukt.

Dus ook als er geen meting in het echo verslag staat is er wel naar gekeken. Bij een afwijkende bevinden melden we dit vanzelfsprekend in het verslag.



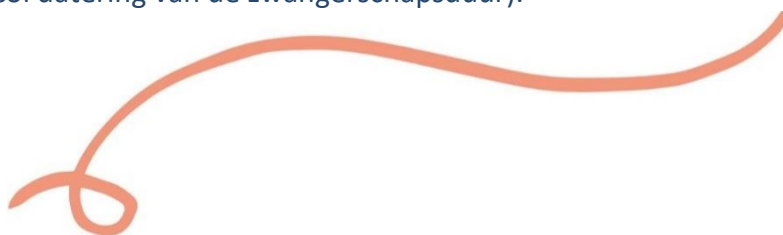
## Aanvraag ETSEO in Peridos

Bij de counseling wordt de aanvraag voor de ETSEO door de counselor in Peridos ingevuld. Dit is een harde voorwaarde voor het mogen uitvoeren/ondergaan van de ETSEO. Daarbij wordt de à terme datum ingevuld.

Soms wordt ná het invullen van de aanvraag in Peridos de uitgerekende datum aangepast. Deze moet dan ook in Peridos aangepast worden. Het is voor de ETSEO erg belangrijk dat de ATD klopt. De werkwijze kan zijn:

- De aanvraag pas in Peridos zetten als er een definitieve ATD is
- De ATD aanpassen in Peridos als deze is veranderd na het aanmaken van de ETSEO aanvraag

NB: Voor de meest betrouwbare termijnstelling en voor de workflow verdient het de voorkeur om de termijnstelling te doen tussen 10-11 weken, met de voorkeur zo dicht mogelijk bij 10 weken (protocol datering van de zwangerschapsduur).



## ETSEO bij een hoog BMI?

Recent zagen we een aantal dames met een hoog BMI voor de SEO die geen ETSEO hadden gedaan. Dit kan natuurlijk toeval zijn en eigen keus van de zwangere om de juiste redenen.

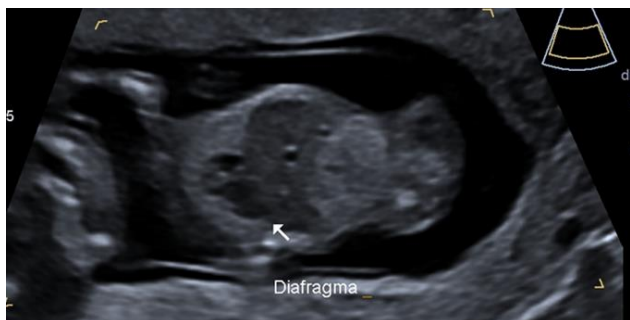
Voor de zekerheid willen we toch noemen dat ook (of juist) bij een hoog BMI, de ETSEO van toegevoegde waarde is.

Het hele kind kan te scannen zijn via de dunnere onderbuik(plooi) of transvaginaal. Dat kan bij de SEO een stuk lastiger zijn.

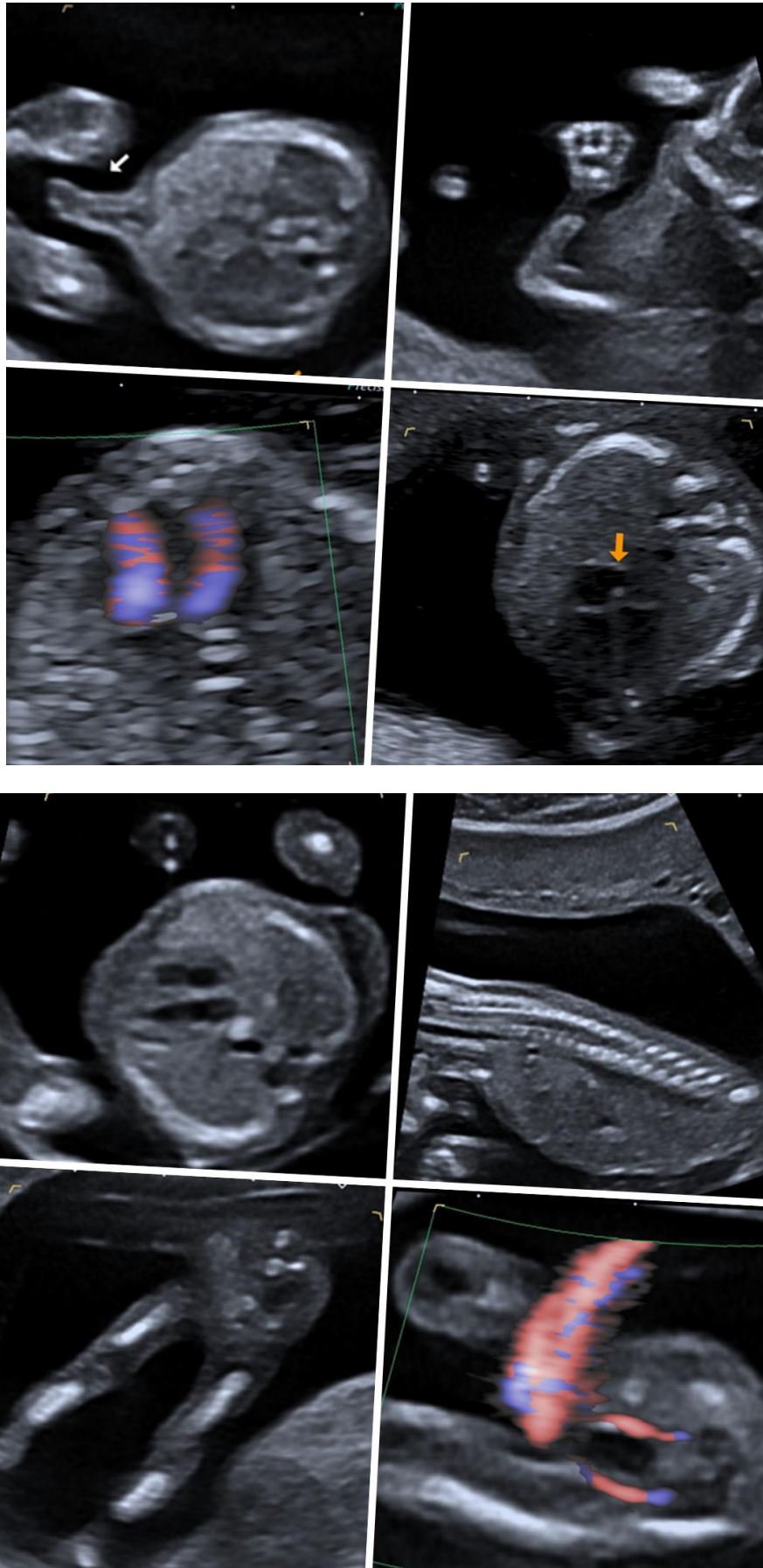
Voor de volledigheid ook de andere motivaties van de invoering van de ETSEO:

- Veel (grote) afwijkingen zijn zichtbaar bij 13 weken. Hier bij 13 weken achter komen i.p.v. bij 18-20 weken geeft meer tijd:

- voor (chromosoom)onderzoek
- voor een second opinion
- voor gesprekken
- om na te denken
- Een zwangerschapsafbreking bij 24 weken blijkt zwaarder dan bij 13 weken.



## ETSEO beelden



### Counseling per 1 januari 2023

Per 1 januari 2023 bieden we geen counselingen meer aan. Dit wordt vanaf 1 januari zo veel mogelijk gedaan door eerstelijns verloskundigen, ook bij medische cliënten. De afspraak die nu gemaakt is met de poli gynaecologie: de assistentes bij de poli in het MCL geven zwangeren de keus waar ze counseling willen (inclusief termijnecho). Een zwangere kiest dan voor de praktijk die ook haar kraambed gaat begeleiden. In enkele gevallen blijft de optie om te kiezen voor Sicht. Dit is akkoord bevonden door alle partijen, ook de eerstelijns praktijken.

In de praktijk betekent dit nu dat onze assistentes er van uit kunnen gaan dat de keuze al gemaakt is door de zwangere. Dus als een zwangere belt voor counseling (+termijnecho), dan kan ze gewoon bij Sicht ingepland worden.

Dit geeft hopelijk minder onrust en vooral minder 'van het kastje naar de muur'.

### Afscheid Marieke

In mei heeft Marieke een voor haar lastig besluit genomen; ze gaat Sicht verlaten. Inmiddels heeft ze haar laatste werkdag bij Sicht gehad.

Zij is vanaf deze maand dichterbij huis aan de slag gegaan, bij Verloskundigenpraktijk Catharina Schrader in Dokkum.

Binnenkort gaan we nog met het hele team 'afscheid' van haar nemen.

