



Verloskundigen Zwolle zien mogelijkheden voor eerstelijns screeningscentrum

Minister Hans Hoogervorst heeft gezegd dat alle zwangere vrouwen voor prenatale screening in aanmerking moeten komen. Bij deze screening gaat het om nekplooiemeting, serumscreening en de 20-weeken echo. Dit zijn testen die aangeven of er een verhoogd risico is op afwijkingen bij de baby. Het standpunt van de KNOV is dat deze screening thuishoort in de eerstelijns zorg. De beroepsverenigingen voor verloskundigen en voor gynaecologen en de klinisch genetische centra hebben bepaald dat het vanwege de kwaliteitseisen en de investeringen noodzakelijk is dit boven praktijkniveau te organiseren.

De verloskundigen staan voor de vraag op welke manier zij deze prenatale screening gaan organiseren en hoe ze de samenwerking met de tweede lijn gaan vormgeven. In Zwolle heeft een aantal verloskundigen hiervoor een werkgroep opgericht waarin verschillende praktijken uit de regio vertegenwoordigd zijn. Volgens Hetty Baerveldt, verloskundige in de Willemskade praktijk, gaat het om een voor de beroepsgroep relatief groot project met veel juridische en financiële consequenties. 'Bij het opzetten van een prenataal screeningscentrum speelt allereerst de vraag of wij het als verloskundigen in de eerstelijns gaan organiseren óf dat we het samen met de tweede lijn doen. De minister zegt dat de screening buiten het ziekenhuis moet plaatsvinden, maar wij hebben de tweedelijns wel nodig voor de expertise en afstemming. Op dit moment onderzoeken wij beide opties: een eigen eerstelijns screeningscentrum van verloskundigen in de regio Zwolle óf een screeningscentrum van eerste- en tweedelijns buiten de muren van het ziekenhuis.'

Ondernemingsplan

Een screeningscentrum heeft een contract nodig van een Klinisch Genetisch Centrum. Om dit contract te krijgen, moet het screeningscentrum aan hoge kwaliteitseisen voldoen en is een bepaalde schaalgrootte nodig. Ook is er een goed onderbouwd ondernemingsplan vereist. Hetty: 'Wij zijn op dit moment bezig om dat ondernemingsplan op te zetten. Een lastig punt daarbij is dat de minister wel heeft gezegd dat de screening er moet komen, maar nog geen tarief heeft vastgesteld. Een groot aantal ziektekostenverzekeraars vergoedt de kosten van de screening nog niet. Het betekent voor ons dat wij moeten investeren terwijl wij geen reële inschatting van de opbrengsten

kunnen maken. Een ander punt is de keuze voor een locatie. De investeringen voor een eigen screeningscentrum met apparatuur zijn anders dan die van een samenwerkingsverband met de tweedelijns. Wij leggen de kosten van de verschillende locaties naast elkaar en dat bepaalt dan mede de keuze die wij maken.'

Visie

De werkgroep van verloskundigen heeft ProGez benaderd voor advisering en ondersteuning in dit proces. Hetty: 'Wij hadden duidelijk behoefte aan professionele begeleiding bij onze gesprekken onderling en bij de gesprekken met de aanbieders van de tweedelijns. De adviseurs van ProGez hebben ons geholpen om tot een gezamenlijke visie te komen en onze diensten te stroomlijnen. Ook hebben zij diverse zaken voor ons uitgezocht en ons ondersteund bij het opstellen van een ondernemingsplan. Op deze manier is een plezierige samenwerking ontstaan met een positieve inbreng van alle deelnemers. Wij zijn er nog niet uit, maar ik heb er alle vertrouwen in dat wij begin 2007 een screeningscentrum in de regio Zwolle gaan openen.'



Hetty Baerveldt, verloskundige in de Willemskade praktijk in Zwolle.