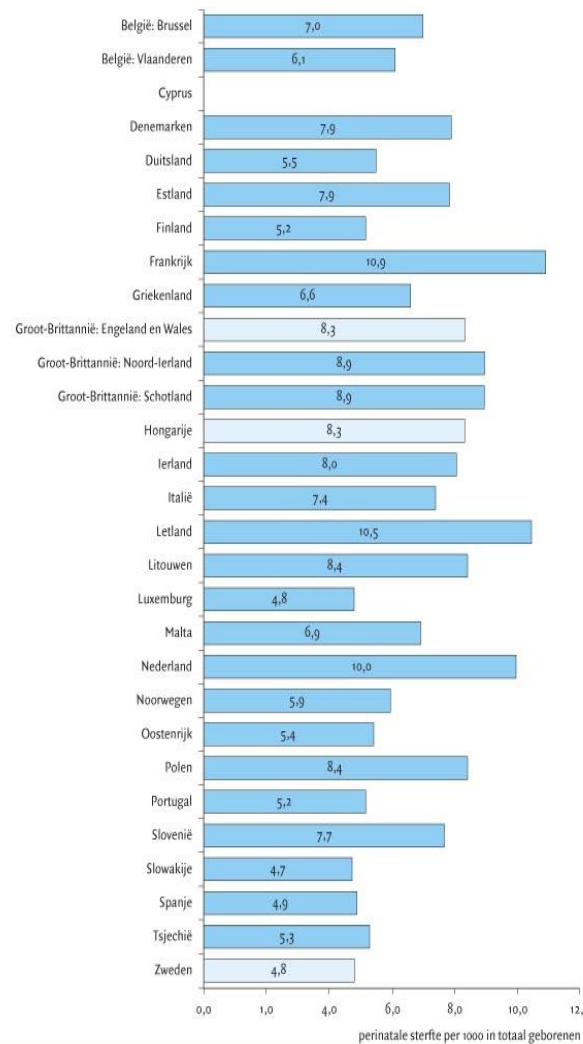




Risicogeleide verloskundige zorg

Luc JM Smits PhD

Vakgroep Epidemiologie UM



FIGUUR 2. Perinatale sterfte per 1000 in totaal geboren in Europa in 2004. Perinatale sterfte is de sterfte vóór of tijdens de geboorte vanaf 22 weken zwangerschapsduur of de sterfte in de eerste 7 dagen na de geboorte. Cyprus had geen gegevens hierover. Het inclusie-criterium voor foetale sterfte was in Hongarije en Engeland en Wales sterfte  $\geq 24$  weken zwangerschapsduur en in Zweden  $\geq 28$  weken. De gegevens van Griekenland zijn uit 2003.

# Risicoselectie

## Verloskundige Indicatie Lijst (VIL)

- Voornamelijk reactief
- Niet gericht op risico-inschatting /preventie



## Risicopredictie

- Gericht preventief ingrijpen
- Problemen voorkomen

# Internationale literatuur

33 modellen geselecteerd:

- Zwangerschapsvergiftiging (10)
- Zwangerschapsdiabetes (12)
- Te klein kind (6)
- Te groot kind (6)
- Spontane vroeggeboorte (5)

Expect fase 1: Modellen valideren voor NL situatie

# Opzet Expect 1

- Prospectief cohort onderzoek
- 6 ziekenhuizen, 36 verloskundepraktijken
- 2600 Limburgse zwangeren
- Gevolgd van intake tot na bevalling
- 2013 – 2015
- Vragenlijsten, bevallingsgegevens

# Resultaat Expect 1

- Zwangerschapsvergiftiging
- Zwangerschapsdiabetes
- Te klein kind
- Te groot kind
- Spontane vroeggeboorte

# Expect 2

- Loopt nog
- Effect van gebruik in zorgpraktijk
- Beslissingen: o.a.
  - Afkappunt?
  - Beleid bij verhoogd risico ?

# Risicogeleide zorg

## Zwangerschapsvergiftiging:

- $\geq 3\%$ : bespreken lage dosis aspirine, eventueel extra bloeddrukcontroles, extra echo's
- Aspirine bewezen effectief tegen ontwikkelen zwangerschapsvergiftiging
- Waarom niet aan iedereen aspirine adviseren?
  - Effectiviteit alleen bewezen bij hoog risico
  - Onnodige medicatie vermijden



# Risicogeleide zorg

## Zwangerschapsdiabetes:

- Verhoogd risico ( $\geq 3.5\%$ ): test op diabetes bespreken (OGTT) + extra echo (biometrie)
- Indien diabetes: dieet en medicatie beide effectief tegen nadelige effecten diabetes
- Waarom niet iedereen testen?
  - Testen belastend (hoewel niet gevaarlijk)

Zorgpadendocument

[https://www.zwangerinlimburg.nl/sites/expectstudie/files/loqs\\_zorgpaden\\_aanbevelingen.pdf](https://www.zwangerinlimburg.nl/sites/expectstudie/files/loqs_zorgpaden_aanbevelingen.pdf)

Expect website

<https://www.zwangerinlimburg.nl>

Calculator (testversie)

<https://software.memic.unimaas.nl/expectcalculator>

Wachtwoord: bevalling

# Voorlopige resultaten

Prediction tool used 40% of pregnancies

## Preeclampsia

- \* Aspirin discussed with women with risk  $\geq 3\%$  80%
- \* Aspirin taken among women with risk  $\geq 3\%$  29%

## Diabetes

- \* OGTT discussed with women with risk  $\geq 3.5\%$  75%
- \* OGTT test taken among women with risk  $\geq 3.5\%$  57%

# Afsluitende opmerkingen

- Toepassing predictiemodellen in praktijk: zeldzaam
- Promovendi: Linda Meertens: fase 1, Pim van Montfort: fase 2, Jessica Willemse: calcium
- Kwantitatieve studies
- Kwalitatieve studies
- Gezondheidsuitkomsten: 2019 PeriNed



 **KLINISCHE PREDICTIEMODELLEN**  
**THEORIE EN PRAKTIJK**

**30 - 31 MEI & 1 JUNI**

VAN DER VALK HOTEL, MAASTRICHT

 **Maastricht University**

Luc Smits  
Sander van Kuijk

Volgende editie: 13-14-15 juni 2019