

5. Oogartsen

De fundusscreening dient ter opsporing van diabetische retinopathie bij diabetes mellitus type 2 patiënten. De frequentie van de screening is gebaseerd op de Richtlijnen Diabetische Retinopathie van het Nederlands Oogheeskundig Gezelschap en op de NHG standaard diabetes, derde herziening 2013. De fundusscreening wordt uitgevoerd door De Stichting huisartsenlaboratorium Oost (SHO).

Afspraken maken

De afspraak voor fundusfotografie wordt in de huisartsenpraktijk aangevraagd via VIP live. De POH klikt op de knop Samenwerking en vervolgens op SHO. Vervolgens kan de patient aangemeld worden voor de fundus. De SHO zal de patient binnen drie maanden oproepen. Indien de patient niet op komt dagen krijgt de patient een herhaalde oproep. Indien de patient dan weer niet op komt dagen wordt dit door de SHO teruggekoppeld aan de praktijk middels een edifact bericht.

De fundusfoto kan binnen een straal van 10 km van de huisartsenpraktijk gemaakt worden. Voor locaties kunt u ook kijken op www.sho.nl

Screeningsfrequentie en methode

1. Bij mensen met DM type 2 zal zo spoedig mogelijk, in ieder geval binnen 3 maanden na het stellen van de diagnose, de eerste screening op diabetische retinopathie plaatsvinden.
2. Screening behoort per 2 jaar plaats te vinden. De bevindingen bij de screening en/of aanwezige risicofactoren kunnen een versnelde screening nodig maken. De adviezen die bij de screening worden afgegeven zijn een leidraad voor de huisarts.
3. Bij bestaande DRP of ontdekte fundusafwijkingen valt de patiënt uit het screeningstraject en komt terecht in het diagnostisch traject van de oogarts. In dit stadium bepaalt de oogarts de controlefrequentie.
4. Bij snelle verbetering van de bloedglucosespiegels (bij patiënten met pas ontdekte DM-type 2 met hoge bloedglucosespiegels of overschakeling op een insuline) zo mogelijk tevoren of z.s.m. daarna fundusonderzoek (reden: kans op 'early worsening').
5. Screening vindt plaats door middel van twee-velden fundusfotografie op screeningslocaties in de regio Arnhem. Indien nodig worden de ogen van de patiënten gedruppeld voor de screening en dienen zij uitleg te krijgen over het ontraden van verkeersdeelname na de fundusfoto.

NB Screening vervangt géén oogheeskundig consult. Screening op andere oogafwijkingen (bijv. visusdaling, glaucoom, cataract, macula degeneratie en andere oogaandoeningen die het gezichtsvermogen bedreigen), wordt niet verricht. Er wordt alléén beoordeeld op de aanwezigheid van retinopathie.

Terugrapportage

De fundusfoto's worden beoordeeld door de oogartsen van het Rijnstate ziekenhuis. De bevindingen worden verzonden door de SHO. De uitslagen worden gecodeerd verzonden naar het HIS via een Edifact labbericht.

Overige afspraken

Verwijzing naar oogarts (patiënt verdwijnt uit screeningstraject en komt in traject van diagnose of consult bij oogarts):

- bij aanwezigheid van enige vorm van diabetische retinopathie (voor nader oogheelkundig onderzoek en eventuele behandeling)
- zwangeren (in eerste trimester)
- diabeten waarbij screening niet uitvoerbaar is (bv. storende mediatroebelingen)
- diabeten met bekende oogheelkundige comorbiditeit
- bij niet verklaarbare visusklachten of acute visusklachten (spoed)
- Deze patiënten zullen door de oogarts gecontroleerd worden.

Spoedconsult (<1-2 weken) is altijd mogelijk, bijvoorbeeld bij snelle instelling op insuline of zwangerschap.

Routing van patiënt na uitslag:

- | | |
|---|---|
| 1. Geen diabetische retinopathie | → Huisarts |
| 2. Verdenking op / wel diabetische retinopathie | → Huisarts -> verwijzing oogarts voor nader oogheelkundig onderzoek |
| 3. Beoordeling niet mogelijk | → Huisarts -> verwijzing oogarts voor nader oogheelkundig onderzoek |
| 4. Andere oogpathologie (toevallig ontdekt) | → Huisarts -> verwijzing oogarts voor nader oogheelkundig onderzoek |