

Screening diabetische retinopathie

Eerste screening

- § DM type 1: binnen vijf jaar
- § DM type 2: binnen drie maanden na stellen van diagnose

Wanneer revisie?

“Patiënt en hoofdbehandelaar zijn er gezamenlijk verantwoordelijk voor dat de screening regelmatig plaatsvindt”.

- § Hoe vaak?
 - Ten minste éénmaal per twee jaar
- § Wanneer eerder?
 - Bij aanwezigheid of tussentijds ontstaan van risicofactoren:
 - o hyperglycaemie, verhoogd HbA1c-gehalte
 - o hypertensie
 - o puberteit
 - o duur diabetes > 10 jaar
 - o micro-albuminurie, proteïnurie
 - o dislipidemie
 - o abdominale obesitas
 - o negroïde/Hindoestaanse afkomst
 - Bij snelle verbetering van de regulatie
 - Bij overschakelen op insuline(pomp)
 - Bij zwangerschap, elke drie maanden

Mogelijkheden voor screening

1. Verwijzing naar de oogarts voor consult

- § Wat?
 - Volledig routine oogheelkundig onderzoek
- § Wanneer?
 - Bij reeds eerder vastgestelde DRP
 - Bij bestaan van (storende) oogheelkundige comorbiditeit
 - Bij fysieke ongemakken of beperkingen
 - Bij niet verklaarbare visusklachten
 - Bij zwangerschap
 - Bij kinderen/puberteit
- § Wat nodig?
 - Uniform verwijsformulier met vraagstelling en algemene en medische gegevens
- § Verslag van de oogarts
 - Bevat de oogheelkundige bevindingen en vervolgadvis

2. Verwijzing voor fundusbeoordeling

- § Wat?
 - Biomicroscopie of fundusfotografie door oogarts, optometrist en/of grader
- § Wanneer?
 - Hulpvraag is enkel: beoordeling diabetische retinopathie
- § Wat nodig?
 - NAW-gegevens
- § Verslag van de oogarts
 - Bevat oordeel DRP ja/nee