

Richtlijnen frequentie fundus screening

Wanneer doe je een fundus screening op diabetes retinopathie (DRP)

1. Bij de diagnose diabetes mellitus
2. Bij snelle verlaging van de bloedglucosespiegels.

[Voor meer informatie over fundus screening zie website van oogartsen.nl.](http://www.oogartsen.nl)

Controle fundus

Screeningsinterval	
Indien er 2 x in 4 jaar geen afwijkingen aan de fundus	1 maal per 3 jaar

Verwijsadvies naar de oogarts

Bij lichte tot matigen Niet-Proliferatieve Diabetische Retinopathie (NP-DRP), harde exsudaten buiten één papildiameter buiten de fovea	binnen 3-6 maanden
Bij proliferatieve DRP, macula-oedeem of harde exsudaten binnen één papildiameter van de fovea	binnen 1 maand
Bij vaatnieuwvorming, pre-retinale bloeding, glasvochtbloeding en rubeosis	binnen 1 week
Bij plotselinge visusdaling (glasvochtbloeding, netvliesloslating)	binnen 1 dag

Onze optometristen zijn op de hoogte en volgen deze afspraken.

Patiënt loopt voor algeheel oog-onderzoek bij de oogarts

Indien een diabetespatiënt (DMT2) de afgelopen 2-3 jaar voor niet gerelateerde oogklachten bij de oogarts loopt hoeft deze niet voor fundus screening verwezen te worden. De oogarts zal bij constateren van een DRP dit altijd terugkoppelen naar de huisarts.

Kwetsbare oudere

Als na de diagnose bij het eerste oogonderzoek geen retinopathie wordt vastgesteld, is vervolgccontrole niet strikt noodzakelijk tenzij er klachten ontstaan.

Bij gevonden afwijkingen, vindt vervolgccontrole plaats volgens de huidige richtlijnen.

Heeft de kwetsbare oudere patiënt een beperkte levensverwachting dan kun je je afvragen of fundusscreening nog wenselijk en zinvol is. Immers ernstige DRP ontstaat pas in de loop van enige jaren.