

## Richtlijn frequentie fundus screening

Enige tijd geleden is de richtlijn rondom de frequentie van de fundus screening aangepast. In deze richtlijn vind je meer over deze richtlijn.

### Wanneer fundus screening op diabetische retinopathie (= DRP)

- Bij elke nieuw gevonden diabetes mellitus;
- Extra screening bij snelle verlaging van bloedglucosespiegels.

[Klik hier voor meer informatie over fundus screening DRP op de website van oogartsen.nl](#)

### Controle fundus

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

Verwijsadvies naar oogarts (d.m.v. verwijsbrief huisarts)	
• Bij lichte tot matige 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 retinaal 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.

### Hoe omgaan met eerder algeheel oog-onderzoek door oogarts

Als iemand bij de oogarts komt voor een niet-diabetes-gerelateerde oogklacht en de oogarts ziet een (diabetische) retinopathie dan zal dit altijd vermeld worden in de brief (het afwezig zijn van de DRP zal niet vermeld worden in de correspondentie-brief).

Hierdoor is het niet noodzakelijk om de patiënt met DMT2 die de afgelopen 2-3 jaar bij de oogarts is geweest voor een algeheel oog-onderzoek alsnog te verwijzen voor fundusfotografie bij de optometrist, conform de bovengenoemde termijnen.

### Kwetsbare oudere

Als bij het eerste oogonderzoek na het stellen van de diagnose diabetes mellitus (DMT2) geen retinopathie wordt vastgesteld, is vervolgccontrole hierop niet strikt noodzakelijk tenzij klachten ontstaan.

Bij gevonden afwijkingen, dient vervolgccontrole plaats te vinden volgens de huidige richtlijnen. Bij mensen met een beperkte levensverwachting moet je je afvragen of fundus controle nog wenselijk en zinvol is. Ernstige DRP ontstaat meestal pas in de loop van enige jaren.