

Praktijkwijzer fundusonderzoek (DM2) in de Noordelijke Maasvallei

Voor: Huisartsen, praktijkondersteuners en optometristen

Datum: herziene versie februari 2024

De preventieve oog zorg is een belangrijk onderdeel van het zorgprogramma diabetes type 2 (DM) van Syntein. Tenminste één keer per drie jaar wordt bij elke diabetespatiënt een fundusonderzoek uitgevoerd. Het doel is om tijdig risico's op te sporen en complicaties te voorkomen. Syntein heeft hierover afspraken met de optometristen van Camps Optiek en het Maasziekenhuis Pantein. Bij medische noodzaak kan de patiënt doorverwezen worden naar een oogarts voor het fundusonderzoek.

| Procesafspraken | Wie |
|---|---------------|
| <p>1. Aanmelden / verwijzen fundusonderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - De huisarts/POH is verantwoordelijk voor het verwijzen van zowel de nieuwe als controle patiënten. - Het streven is om binnen drie weken, na contact met de patiënt, het fundusonderzoek uit te voeren. - De POH meldt in VIPLive (nieuwe) patiënten aan voor een fundusonderzoek bij de optometrist, dan valt de vergoeding binnen de financiering van het zorgprogramma en hoeft de patiënt <u>geen eigen risico</u> te betalen. - De optometrist ontvangt in VIPLive Functieonderzoek de aanmelding van de patiënt. - Na een aanmelding zijn de NAW-gegevens van de patiënt zichtbaar voor de optometrist in VIPLive Functieonderzoek. De optometrist kan verder geen medische gegevens van de patiënt inzien. - De aanmelding voor het fundusonderzoek wordt automatisch afgesloten nadat een patiënt gezien is door de optometrist. Er is dus per keer een nieuwe aanmelding in VIPLive nodig. <p>Let op: zonder aanmelding in VIPLive is de patiënt voor de optometrist niet vindbaar en weet de optometrist niet of de patiënt in aanmerking komt voor de verzekerde zorg. Dit geldt voor zowel nieuwe als controle patiënten.</p> <p>Aanmelden nieuwe patiënt met diabetes voor fundusonderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uiterlijk binnen drie maanden na de diagnose diabetes mellitus type 2 moet een eerste fundusonderzoek plaatsvinden. <p>Aanmelden controle patiënt met diabetes voor fundusonderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indien er sprake is van hoge Hba1c waarden, > 85 mmol/l en wanneer de huisarts/POH wil starten met insulinetherapie, moet in ieder geval binnen drie weken een fundusonderzoek plaatsvinden. - Vervolg fundusonderzoek <ul style="list-style-type: none"> o Het eerste vervolgonderzoek is twee jaar na het eerste fundusonderzoek; o Wanneer er twee keer geen diabetische retinopathie gezien wordt, dan wordt de herhaalfrequentie om de drie jaar; o Bij geringe tekenen van retinopathie is jaarlijks een fundusonderzoek nodig. Indien nodig, vaker. | <p>HA/POH</p> |

| | |
|--|--------------------|
| <p>2. Kiezen juiste zorgverlener (Camps Optiek of Maasziekenhuis Pantein)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Met de patiënt wordt besproken of hij/zij verwezen wil worden naar Camps Optiek (locatie Boxmeer of Venray) of naar het Maasziekenhuis Pantein. - Kies in de aanmelding van VIPLive de juiste organisatie en locatie waar je naar verwijst. Let op: Er kan door het Maasziekenhuis Pantein max. 6 weken vooruit gepland worden. <p>3. Meegeven patiëntenfolder</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informeer de patiënt over de werkwijze en geef de folder 'Oogonderzoek bij diabetes' mee aan de patiënt. Let op: <ul style="list-style-type: none"> o Er wordt alleen een foto gemaakt (de consultduur is max. 15 min.); o Er wordt niet standaard gedruppeld. Als dit wel noodzakelijk is, wordt er een nieuwe afspraak gepland.; o Informeer de patiënt dat ze niet ter plekke de uitslag krijgen. | HA/POH |
| <p>4. Het maken van de afspraak voor een fundusonderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Bij een verwijzing naar Camps Optiek:</u> Na aanmelding/ verwijzing is de patiënt zelf verantwoordelijk om telefonisch contact op te nemen met Camps Optiek voor de afspraak via telefoonnummer: <ul style="list-style-type: none"> o Camps Optiek Boxmeer: T 0485 57 18 12 o Camps Optiek Venray: T 0478 58 24 09 - <u>Bij verwijzing naar het Maasziekenhuis Pantein:</u> De patiënt krijgt bij een verwijzing een uitnodiging per post of per mail met een schriftelijke afspraak. De uitnodiging wordt binnen drie a vier werkdagen na verwijzing verstuurd. Voor het wijzigen van een afspraak bij het Maasziekenhuis Pantein dient de patiënt zelf contact op te nemen met het Maasziekenhuis Pantein T 0485 84 53 70. | Patiënt MZH |
| <p>5. Controleren of het om een recente verwijzing gaat (<12 maanden)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Als er contact is met de patiënt, wordt door het Maasziekenhuis Pantein / Camps Optiek in VIPLive Functieonderzoek gecontroleerd of het om een recente verwijzing gaat, tenminste korter dan 12 maanden geleden. - Als alle gegevens kloppen, wordt de afspraak gepland. | Camps / MZH |
| <p>6. Verzoeken patiënt om contact op te nemen met de huisarts bij het ontbreken van een (te oude) verwijzing</p> <ul style="list-style-type: none"> - Als de verwijzing ontbreekt of wanneer de verwijzing van de patiënt >12 maanden oud is, wordt de patiënt gevraagd om contact op te nemen met de huisartsenpraktijk. De verwijzing wordt afgesloten door de optometrist. - Indien nodig kan er een nieuwe verwijzing worden gemaakt door de HA/POH. <p>7. Uitvoeren fundusonderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bij het fundusonderzoek kijkt de optometrist naar het netvlies. Van het netvlies wordt een fundusfoto gemaakt. NB: Andere oogonderzoeken dan het fundusonderzoek bij mensen met diabetes vallen niet binnen deze verzekerde ketenzorg. | Camps / MZH |

8. Beoordelen fundusonderzoek

- De optometrist beoordeelt het fundusonderzoek binnen 2 weken na de afspraak en bepaalt de vervolgactie.
- o Wanneer er **geen afwijkingen** geconstateerd worden, ontvangt de huisartsenpraktijk daarvan een terugkoppeling via Viplive in uw HIS. Voor de patiënt geldt: ‘Binnen twee weken geen bericht, is goed bericht’;
- o Indien de foto **niet goed te beoordelen** is, dient het fundusonderzoek opnieuw plaats te vinden en wordt de patiënt wel gedruppeld. De patiënt wordt daarover geïnformeerd door de optometrist;

Camps/
MZH

8a. Signaleren van afwijkingen door Camps Optiek

- o Wanneer een optometrist van Camps Optiek **diabetische retinopathie** signaleert, verwijst de optometrist deze patiënt rechtstreeks via Zorgdomein naar de oogarts. De patiënt wordt door de optometrist gebeld en de huisartsenpraktijk ontvangt een terugkoppeling van de optometrist hiervan (via Viplive) in het HIS;
- o Wanneer de optometrist **andere oogpathologie** signaleert, wordt dit duidelijk in de terugkoppeling via VipLive vermeld incl. voorstel voor vervolgbeleid in het tekstveld ‘Algemene opmerking fundusscreening’. De huisartsenpraktijk dient zelf contact op te nemen met de patiënt om het vervolgbeleid te bepalen.

Camps

8b. Signaleren van afwijkingen door Maasziekenhuis

- o Wanneer een optometrist van het Maasziekenhuis **diabetische retinopathie** signaleert, wordt de patiënt door de optometrist gebeld en ontvangt de huisartsenpraktijk een terugkoppeling van de optometrist (via Viplive) in het HIS;
- o In deze terugkoppeling wordt in het tekstveld ‘Algemene opmerking fundusscreening’ duidelijk aangegeven dat er een verwijzing nodig is naar oogarts of optometrist (vooral nog mag de optometrist van het Maasziekenhuis niet direct naar eigen collega’s van Oogheelkunde in het Maasziekenhuis verwijzen).
- o De huisarts maakt de verwijsbrief en verstuurd deze via Zorgdomein.
- o Wanneer de optometrist **andere oogpathologie** signaleert, wordt dit duidelijk in de terugkoppeling via VipLive vermeld incl. voorstel voor vervolgbeleid in het tekstveld ‘Algemene opmerking fundusscreening’ en dient de huisartsenpraktijk zelf contact op te nemen met de patiënt om het vervolgbeleid te bepalen.

MZH

NB. Om het veld ‘Algemene opmerking fundusscreening’ in totaliteit te kunnen lezen door de huisartsenpraktijk, moet dit worden open geklikt in het diagnostisch dossier in het HIS.

9. Registreren uitkomst fundusonderzoek incl. advies over gewenste controlefrequentie

- De optometrist registreert de uitkomsten van het fundusonderzoek en de gewenste controlefrequentie in VIPLive Functieonderzoek.

| | |
|--|------------------|
| <p>10. Uitvoeren verwijzing naar oogarts</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mocht er sprake zijn van retinopathie dan verwijst de optometrist naar de oogarts voor aanvullende diagnostiek (NB zie werkwijze Camps bij punt 8a. en werkwijze MZH 8b.) - In geval van spoed: de patiënt moet binnen een maand gezien worden door de specialist, wordt dit door de optometrist in de Zorgdomeinbrief duidelijk toegelicht. - Het secretariaat van het ziekenhuis neemt zo nodig contact op met de huisartsenpraktijk voor evt. aanvullende informatie. De aanvullende informatie gaat over de behandeling en/of de patiënt (Het betreft NIET het oogonderzoek, die informatie staat al in Zorgdomeinbrief). - Let op: Als de oogarts de oogcontroles overneemt verloopt: <ul style="list-style-type: none"> o valt deze zorg niet binnen de financiering van het zorgprogramma (het eigen risico is dan van toepassing). o Moet de resultaten uit de specialistenbrief handmatig ingevoerd worden in het protocol in het HIS. De oogartsen werken niet met VIPLive (alleen de optometristen) o Het is belangrijk om in de praktijk hier duidelijke werkafspraken over te maken. <p>11. Informeren patiënt over de verwijzing naar de oogarts bij diabetische retinopathie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wanneer een optometrist diabetische retinopathie signaleert, wordt de patiënt door de optometrist gebeld. Let op: bij het MZH dient de praktijk een verwijzing te sturen. Zie toelichting bij punt 8b. | |
| <p>12. Verwerken terugkoppeling optometrist in HIS en uitvoeren benodigde acties (bijv. nieuwe verwijzing)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De ontvangen terugkoppeling van de optometrist dient de praktijk dit in het HIS te verwerken. - Als er aandachtspunten zijn in de terugkoppeling van de optometrist, dan legt de medewerker die de postverwerking doet dit tijdig voor aan de huisarts. | Praktijk |
| Monitoring | |
| <p>13. Ketendashboard en rapportages worden bijgewerkt na extractie HIS data</p> <ul style="list-style-type: none"> - Als de terugkoppeling / post (edifact MEDLAB) goed in het HIS is verwerkt, wordt dit automatisch (na een HIS extractie) in het DM ketendashboard en in de verschillende rapportages getoond. | POH |
| <p>14. Monitoren ketenzorg patiënten en uitvoeren benodigde acties</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zolang de huisarts hoofdbehandelaar diabetes is blijft de huisarts/POH verantwoordelijk voor het bewaken van de aanbevolen controlefrequentie van het fundusonderzoek - Het is de verantwoordelijkheid van de huisarts/POH om te monitoren of er tussentijds risicofactoren ontstaan zijn, waardoor extra fundusonderzoek gewenst is. - Het advies is om het fundusonderzoek tijdens de jaarcontrole te bespreken. | Huisarts/ POH |

| Declaratie | Wie |
|--|---------|
| 15. Aanmaken declaratieregel - Nadat de registratie fundusonderzoek in VIPLive Functieonderzoek is uitgevoerd, wordt er door VIPLive automatisch een declaratieregel aangemaakt. | Syntein |
| 16. Controleren ingediende declaratie - De financieel medewerker van Syntein controleert de declaratieregels. - Wanneer hier vragen over zijn, wordt er contact opgenomen met Camps Optiek of het Maasziekenhuis Pantein. | Syntein |
| 17. Uitbetalen declaratie - Wanneer de declaratieregels kloppen, wordt de declaratie uitbetaald aan de betreffende partij. | Syntein |

| No show fundusonderzoek | Wie |
|--|---|
| 18. Uitvoeren 'no show' controle voor verwijzingen - Camps: Patiënten die >12 maanden geleden zijn verwezen en nog geen contact hebben opgenomen /afspraken hebben, worden in VIPLive Functieonderzoek gekenmerkt als 'no show' - MZH: Patiënten krijgen na verwijzing een brief met een afspraak. Wanneer zij niet op deze afspraak komen wordt de verwijzing (direct?) gesloten. <i>Dit is een bespreekpunt</i> - De praktijk ontvangt deze terugkoppeling en de POH bepaalt de eventuele vervolgactie, bijvoorbeeld of er een nieuwe verwijzing moet komen. | MZH / Camps POH |

| Kwaliteit |
|---|
| Geldende richtlijnen en standaarden - NHG standaard diabetes mellitus type 2, 2021 . - Richtlijn Diabetische retinopathie 2017 van de Nederlandse Internisten Vereniging i.s.m. Nederlands Oogheelkundig Gezelschap, Optometristen Vereniging Nederland en Nederlands Huisartsen Genootschap. |
| Dashbord huisartsenpraktijk - Huisartsenpraktijken kunnen via het ketenzorgdashboard de procesindicator fundus monitoren. - De streefnorm is dat er bij 90% van de ketenzorg patiënten binnen 3 jaar een Funduscontrole is uitgevoerd |
| Kwaliteit - Syntein heeft tenminste één keer per jaar een overleg met het Maasziekenhuis Pantein en met Camps Optiek. - Syntein zorgt ervoor dat dit document geactualiseerd en besproken wordt met betrokkenen. - Voldoet aan de kwaliteitseisen beschreven in de samenwerkingsovereenkomst (link) van Syntein - Adequaat gebruik van VIPLive Functiesonderzoeken — wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). |

- ~~Lid van een beroepsvereniging en ingeschreven bij het Kwaliteitsregister Paramedici~~

Contactpersonen

Ilse Bruijs, coördinator integrale zorg Syntein:

i.bruijs@syntein.nl

Patrick Schrömbges, kaderhuisarts diabetes:

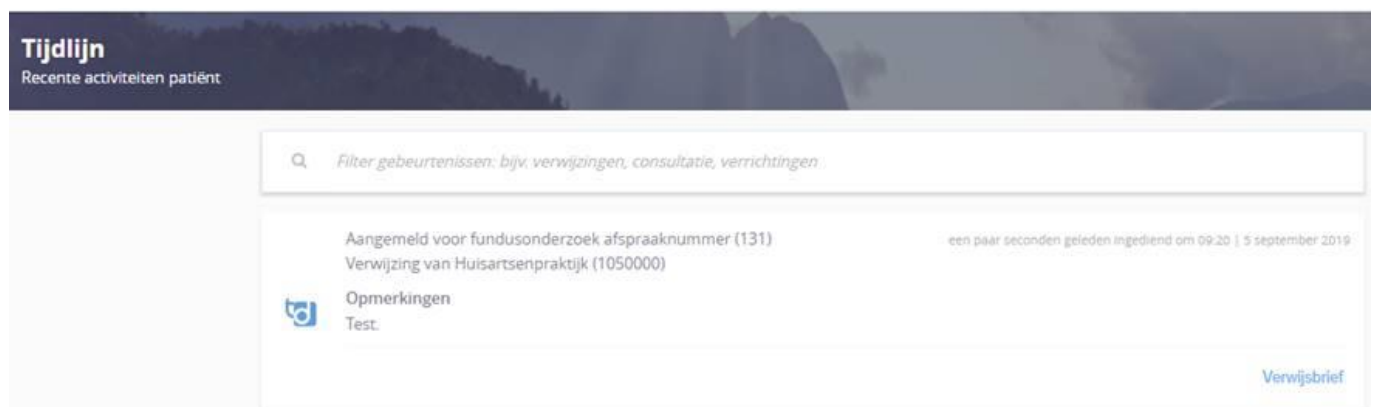
p.schrombges@tunnishuisartsen.nl

Paul ten Berge, oogarts Maasziekenhuis Pantein

Edwin Lenssen, Sabine Ooms, Camps Optiek

Bijlage

De datum van de aanmelding fundus staat **op tijdlijn**.



Tijdslijn
Recente activiteiten patiënt

Filter gebeurtenissen: bijv. verwijzingen, consultatie, verrichtingen

Aangemeld voor fundusonderzoek afspraaknummer (131) een paar seconden geleden ingediend om 09:20 | 5 september 2019
Verwijzing van Huisartsenpraktijk (1050000)

Opmerkingen
Test.

Verwijsbrief

Terugkoppeling met behulp van VIPLive Functieonderzoeken

De volgende antwoorden kunnen worden teruggekoppeld:

| Diabetische retinopathie (links & rechts): | Diabetische maculopathie (links & rechts): |
|---|--|
| R0: geen zichtbare retinopathie R1: milde achtergrondretinopathie R2: pre-proliferatieve retinopathie R3: proliferatieve niet te bepalen | M0: geen zichtbare maculopathie M1: maculopathie niet te bepalen |
| Advies follow-up fundusscreening: <ul style="list-style-type: none"> • 3 jaar (reguliere controle) binnen 6 maanden bij oogarts • 2 jaar (reguliere controle) binnen 3 maanden bij oogarts • 1 jaar (reguliere controle) binnen 1 maand bij oogarts binnen 1 week bij oogarts binnen 1 dag bij oogarts | |
| Verder kan er optioneel een 'Algemene opmerking fundusscreening' worden ingevuld | |