

Januar 2024

Enheden for kvalitet
i speciallægepraksis

Østbanegade 11
2100 København Ø

Ændringer til DiaBase Pop-up

De kliniske retningslinjer for diabetisk retinopati og maculopati er blevet opdateret.

<https://dansk-oftalmologisk-selskab.dk/wp-content/uploads/2023/09/National-retningsslinje-for-screening-af-diabetisk-retinopati-2023.pdf>

Det har givet anledning til opdatering af Pop-up til rapportering til DiaBase. Ændringerne beskrives i denne vejledning.

Tablet 1: Anbefalet screeningsinterval eller behov for henvisning ved screening for diabetisk retinopati (DR).

HbA1c > 80 mmol/mol? *	Nej	Ja
IKKE-BEHANDLINGSKRÆVENDE DR		
Grad af DR (ved ingen DME)		
0: Ingen DR	24 måneder**	
1: Mild NPDR	24 måneder	12 måneder
2: Moderat NPDR	12-24 måneder	6-12 måneder
3: Svær NPDR	3-12 måneder	3 måneder
4: PDR (stabil/behandlet)	6-12 måneder	3-12 måneder
Grad af DME		
Ikke-central***	3-6 måneder	
Central**** (uden subjektivt/objektivt visustab)		
BEHANDLINGSKRÆVENDE DR		
Grad af DR		
4: PDR (nyopstået/recidiv) *****	Henvises til øjenafdeling	
Grad af DME		
Central**** (med subjektivt/objektivt visustab)	Henvises til øjenafdeling	

DME: Diabetisk makulært ødem (både behandlet og ubehandlet). DR: diabetisk retinopati. NPDR: Non-proliferativ diabetisk retinopati. PDR: Proliferativ diabetisk retinopati. *Ved ukendt HbA1c medgives samme screeningsinterval som ved HbA1c ≤ 80 mmol/mol. **Kan fra og med anden screeningsundersøgelse forlænges op til højst 48 måneder. ***Ikke-central DME: ødem 500-1500 µm fra foveola. ****Central DME: ødem <500 µm fra foveola. ***** I sjældne tilfælde kan patienter henvises med svær NPDR, hvis der tillige er tale om udtalt retinal iskæmi, hurtig sygdoms-progression eller udfordret compliance.

Ændringer der er foretaget ved opdatering af Pop-up til rapportering til Dia-Base.

Ved opdateringen af DiaBase Pop-up er flere emner fjernet. Ligesom maculopati status og måden man angiver intervallet til næste øjenscreening er ændret.

Visuelle ændringer i pop-uppen

The image displays two versions of the 'DiaBase - Screening for diabetisk retinopati og maculopati' form for patient 251248-4916 Nancy Berggren. The top screenshot shows the original form with several sections marked for removal with red 'X's: 'Vælg til aktuelle undersøgelse', the left sidebar 'Tidligere', 'Diabetes data', 'Højen sygdom', and the footer note 'Bemærk: Der overføres kun data på diabetes patienter.'. The bottom screenshot shows the updated form. Key changes include: the removal of 'Vælg til aktuelle undersøgelse'; the 'Diabetes data' section now includes 'Værdier for HbA1c og BT' with radio buttons for 'Væreguleret', 'Dysreguleret', and 'Ukendt', and a new section 'HbA1c > 80 mmol/mol?' with radio buttons for 'Nej', 'Ja', and 'Ukendt'; the removal of the 'Højen sygdom' section; the 'Interval indtil næste øjenscreening' dropdown being replaced by a separate field with a 'Vælg tidsinterval:' label; the addition of a 'Retningslinjer' section with a link to 'Oversigt over retningslinjer for screeningsintervaller'; and the footer note being updated to 'Bemærk: Der overføres kun data på diabetes patienter.'. The 'Gem og send' button is now 'Gem og send'.

Emner der er fjernet (X):

- Drop down menu med årsag til aktuelle undersøgelse
- Boks hvor *Anden øjensygdom* blev angivet
- Tjeboks med *OCT udført*
- Boks der viser *advarsler*

Emner der er ændret:

Boksen **Diabetes data** er ændret i overensstemmelse med de nye retningslinjer (side 5):

Glykæmisk kontrol:

I de seneste nationale retningslinjer for DR screening afhæng screeningstintervallet af både HbA1c og aktuelle blodtryk.

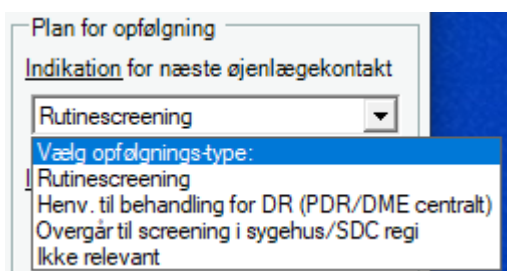
Det har efterfølgende vist sig, at disse oplysninger kun i et begrænset omfang har været tilgængelige, og aktuelle retningslinjer har derfor forsøgt at simplificere fastsættelse af screeningstintervallerne under hensyntagen til konkrete risikoberegninger baseret på den danske diabetiske screeningspopulation.

Eneste konkrete stratificeringsmarkør er derfor "HbA1c > 80 mmol/mol" (svarende til svær glykæmisk dysregulation), da glykæmisk regulation er identificeret som vigtigste risikofaktor for DR.

Hvis der tilstræbes eller effektueres en pludselig optimering af den glykæmiske regulation kan forkortede screeningstintervaller være indiceret det første år hos patienter med kendt DR.

I drop down menuen; **Indikation for næste øjenlægekontakt** er valgmuligheder "Screening ved graviditet" og "Henvisning til anden øjenbehandling" fjernet.

Figur2: Den opdaterede drop down menu for "Indikation for næste øjenlægekontakt"



Drop down menuen; **interval til næste øjenscreening** er fjernet til fordel for tjekbokse. Hver mulighed fra den gamle drop down liste er lavet til en tjekboks. Tjeboksene bliver synlige baseret på hvordan HbA1c > 80 mmol/mol boksen, retinopati-status og maculopati-status er udfyldt.

Maculopati status drop down menu er ændret i overensstemmelse med de nye retningslinjer (side 3):

Klassifikation af diabetisk makulært ødem

DME har tidligere været klassificeret ud fra Early Treatment Diabetic Retinopathy Study skalaen, hvor det blev anbefalet at henvise til videre udredning eller behandling, hvis der opstod klinisk signifikant macula ødem (CSME).

Dette erstattes nu med nedenstående anbefaling, som hviler på en klassifikation baseret på optisk koherenstomografi (OCT) og på nyeste evidens for behandling af DME.

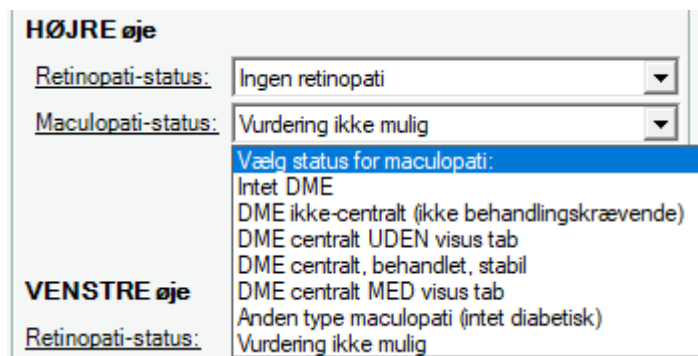
- Der skelnes i klassifikationen ikke mellem om makula er tidligere behandlet eller ej, men det er naturligvis væsentligt at tage højde for om tilstanden er progredierende, eller stabil/regredierende, da førstnævnte vil medføre, at patienten skal (gen)henvises til udredning eller behandling.
- Synsstyrke kan have betydning for klassifikation af DME, da henvisning til udredning og opstart af behandling både vil kræve tilstedeværelse af central DME og enten objektiv eller subjektiv visusnedsættelse.

Tabel 2: Ændring i maculopati-status drop down menu. Listen er ordnet efter den nye version

- En enkelt valgmulighed er fjernet: "Diabetisk maculopati, behandlet, recidiv"
- En valgmulighed er kommet til: " DME centralt - UDEN visus tab"

Gammel version	Ny version
Vælg status for maculopati	Vælg status
Ingen maculopati	Intet DME
Diabetisk maculopati, ikke behandlingskrævende	DME ikke-centralt (ikke behandlingskrævende)
	DME centralt - UDEN visustab
Diabetisk maculopati behandlet, stabil	DME centralt, behandlet, stabil
Diabetisk maculopati, CSME	DME centralt MED visustab
Diabetisk maculopati, behandlet, recidiv	
Anden type maculopati (intet diabetisk)	Anden type maculopati (intet diabetisk)
Vurdering ikke mulig	Vurdering ikke mulig

Figur 3: Den opdaterede drop down menu for "Maculopati-status"



Fra advarsler til indbyggede retningslinjer

Den gamle pop-up havde en kasse, der viste advarsler, hvis brugeren havde udfyldt Pop-up på en måde, der enten var ufuldendt eller ikke var i overensstemmelse med anbefalingerne.

I den nye version er anbefalingerne bygget ind i Pop-up.

Det vil derfor kun være muligt at krydse af i de screeningsinterval-tjebokse, der matcher med anbefalingerne for de valgte diabetes data, retinopati- og maculopati-status.

Hvis en retinopati- eller maculopati-status, der kræver behandling, er valgt, vil det ikke være muligt at krydse af i nogen tjeboks.

Her skal man vælge "Henv. Til behandling" i *Indikation for næste øjenlægekontakt* drop down. Dette markeres med rød tekst, hvis man har krydset af i "Tjek alt udfyldt".

Hvis "Proliferativ, ny diagnose", " Proliferativ, behandlet, recidiv" eller "DME centralt MED visustab " er valgt, vil det kun være mulig at vælge *Henvisning til behandling*. Forsøger man at vælge en anden mulighed vil det ikke være muligt at gemme og sende Pop-up. Teksten markeres med rødt, hvis man har krydset af i "Tjek alt udfyldt":



Figur 4: Teksten markeres med rødt, hvis man har krydset af i "Tjek alt udfyldt".

Link til eksempler og retningslinjer

Linket til *Eksempler* er opdateret med OCT eksempler, flere fotos er udskiftet og teksterne er opdateret.

Et nyt link til retningslinjer er tilføjet. Det fører til en side, der viser, **tabel 1: Anbefalet screeningsinterval eller behov for henvisning ved screening for diabetisk retinopati (DR)**.

Eksempler på forskellige scenarier i ny pop-up:

Eksempel 1 er vist i figur 5 nedenfor.

Her er $HbA1c > 80 \text{ mmol/mol}$ = Nej, Højre øje har ingen maculopati men har moderat non-proliferativ retinopati og venstre øje har hverken retinopati eller maculopati. Kombineret med et definatorisk velreguleret blodsukker er anbefalingen, at patienten skal screenes igen efter 12 til 24 måneder. Der skal derfor tages stilling til om intervallet skal være 12, 18 eller 24 måneder.

Figur 5 Eksempel på at tjekboksene til angivelse af interval til næste øjenlægekontakt kommer frem baseret på status for retinopati og maculopati samt HbA1c værdi.

Eksempel 2 er vist i figur 6, 7 og 8.

Herunder eksempler på angivelse af interval til næste øjenscreening baseret på angivelse af status for retinopati og maculopati – samt HbA1c værdi:

Sentinel (Patient: 251248-4916NancyBerggren) Cpr-nr: 2512484916

DiaBase - Screening for diabetisk retinopati og maculopati

Tidligere

Tidl. øjenkirurgi, HØJRE øje
 Kataraktoperation

Tidl. øjenkirurgi, VENSTRE øje
 Kataraktoperation

DM tidligere, HØJRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

DM tidligere, VENSTRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

HbA1c > 80 mmol/mol?
 Nej
 Ja
 Ukendt

Aktuelle fund

Synsstyrke
Visus, HØJRE øje 1,0 (6/6) Protese eller manglende øje
Visus, VENSTRE øje 1,0 (6/6) Protese eller manglende øje

HØJRE øje
Retinopati-status: Mild non-proliferativ
Maculopati-status: Intet DME

VENSTRE øje
Retinopati-status: Svær non-proliferativ
Maculopati-status: Intet DME

Sidste popup
Senest udfyldt popup:
Antal mdr siden sidste popup:

Fortryd indberetning
 Ja

Plan for opfølgning
Indikation for næste øjenlægekontakt
Rutinescreening

Interval indtil næste øjenscreening
 3 måneder

Sentinel Support
Telefon: 4422 2080
Email: support@sentinel-support.dk

Eksempler
[Oversigt over eksempler \(fundusfoto\)](#) [Oversigt over retningslinjer for screeningsintervaller](#)

Bemærk: Der overføres kun data på diabetes patienter. Tekst til journalen Tjek alt udfyldt Udfyld senere Gem og send

Figur 6 Eksempel på at tjekboksene til angivelse af interval til næste øjenlægekontakt kommer frem baseret på status for retinopati og maculopati samt HbA1c værdi.

Sentinel (Patient: 251248-4916NancyBerggren) Cpr-nr: 2512484916

DiaBase - Screening for diabetisk retinopati og maculopati

Tidligere

Tidl. øjenkirurgi, HØJRE øje
 Kataraktoperation

Tidl. øjenkirurgi, VENSTRE øje
 Kataraktoperation

DM tidligere, HØJRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

DM tidligere, VENSTRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

HbA1c > 80 mmol/mol?
 Nej
 Ja
 Ukendt

Aktuelle fund

Synsstyrke
Visus, HØJRE øje 1,0 (6/6) Protese eller manglende øje
Visus, VENSTRE øje 1,0 (6/6) Protese eller manglende øje

HØJRE øje
Retinopati-status: Proliferativ, behandlet, stabil
Maculopati-status: Intet DME

VENSTRE øje
Retinopati-status: Mild non-proliferativ
Maculopati-status: Intet DME

Sidste popup
Senest udfyldt popup:
Antal mdr siden sidste popup:

Fortryd indberetning
 Ja

Plan for opfølgning
Indikation for næste øjenlægekontakt
Rutinescreening

Interval indtil næste øjenscreening
 6 måneder
 9 måneder 12 måneder

Sentinel Support
Telefon: 4422 2080
Email: support@sentinel-support.dk

Eksempler
[Oversigt over eksempler \(fundusfoto\)](#) [Oversigt over retningslinjer for screeningsintervaller](#)

Bemærk: Der overføres kun data på diabetes patienter. Tekst til journalen Tjek alt udfyldt Udfyld senere Gem og send

Figur 7 Eksempel på at tjekboksene til angivelse af interval til næste øjenlægekontakt kommer frem baseret på status for retinopati og maculopati samt HbA1c værdi.

Sentinel (Patient: 251248-4916NancyBerggren) Cpr-nr: 2512484916

DiaBase - Screening for diabetisk retinopati og maculopati

Tidligere

Tidl. øjenkirurgi, HØJRE øje
 Kataraktoperation

Tidl. øjenkirurgi, VENSTRE øje
 Kataraktoperation

DM tidligere, HØJRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

DM tidligere, VENSTRE øje
 Vitrektomi
 Intravitreal behandling
 Perifer laser behandling
 Maculær laser behandling

HbA1c > 80 mmol/mol?
 Nej
 Ja
 Ukendt

[Eksempler](#)
[Oversigt over eksempler \(fundusfoto\)](#)

Aktuelle fund

Synsstyrke
 Visus, HØJRE øje: 1,0 (6/6) Protese eller manglende øje
 Visus, VENSTRE øje: 1,25 Protese eller manglende øje

HØJRE øje
 Retinopati-status: Ingen retinopati
 Maculopati-status: Intet DME

VENSTRE øje
 Retinopati-status: Ingen retinopati
 Maculopati-status: Intet DME

[Retningslinier](#)
[Oversigt over retningslinier for screeningsintervaller](#)

Sidste pop-up
 Senest udfyldt pop-up: 01-01-2022
 Antal mdr siden sidste pop-up: 24

Fortryd indberetning
 Ja

Plan for opfølgning
 Indikation for næste øjenlægekontakt
 Rutinescreening

Interval indtil næste øjenscreening
 24 måneder
 36 måneder 48 måneder

Sentinel Support
 Telefon: 4422 2080
 Email: support@sentinel-support.dk

Bemærk: Der overføres kun data på diabetes patienter.

Tekst til journalen Tjek alt (?) udfyldt Udfyld senere

Figur 8 Eksempel på at tjekboksene til angivelse af interval til næste øjenlægekontakt kommer frem baseret på status for retinopati og maculopati samt HbA1c værdi.