



Spoštovane/i direktorice in direktorji
slovenskih bolnišnic, zdravstvenih domov in
koncesionarji/ke

Številka: 0071-1/2010-147
Datum: 09.11.2016

Zadeva: Sistematično napotovanje bolnikov s sladkorno boleznijo na presejanje za diabetično retinopatijo v skladu s slovenskimi smernicami za klinično obravnavo sladkorne bolezni tipa 2 (2011 in 2016) in tipa 1 (2016, v pripravi), financirano v skladu Splošnim dogovorom za leto 2015

Zgodnje odkrivanje in takojšnje ustrezno zdravljenje diabetične retinopatije pri bolnikih s sladkorno boleznijo je ključen in zelo učinkovit ukrep za ohranjanje vida in preprečevanje slepote. Presejanje mora biti dostopno vsem bolnikom s sladkorno boleznijo, ne glede na to kje živijo oziroma na kateri ravni zdravstvene oskrbe se zdravijo. Enotno in usklajeno strokovno stališče na nacionalni ravni je zajeto v strokovnih smernicah, ki so na voljo na spletni strani <http://endodiab.si/priporocila/smernice-za-vodenje-sladkorne-bolezni/>, poglavje 14. Sistematični pristop k presejanju za diabetično retinopatijo je na nacionalni ravni z vidika financiranja zajet v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2015, sprejetem julija 2015, na podlagi predloga stroke, ki je bil na Zdravstvenem svetu Ministrstva za zdravje sprejet leta 2011.

Leta 2015 je bilo ustanovljenih 9 regijsko enakomerno razporejenih centrov za presejanje diabetične retinopatije (**v prilogi**), kjer presejanje izvajajo po ustrezno specifičnem in senzitivnem postopku, ki ga je določila stroka. Postopek zajema kratko anamnezo, določanje vidne ostrine ter fotografiranje mrežnice. Centri so praviloma umeščeni v bolnišnice, ki bolnikom nato nudijo tudi pravočasno zdravljenje, ki je ključno za izboljšanje oziroma ohranjanje vida. Bolniki, ki so presejanje opravili v OZG Kranj in potrebujejo zdravljenje, so napoteni neposredno na Očesno kliniko v Ljubljano. Če je na fotografijah očesnega ozadja prisotna druga očesna patologija, so bolniki napoteni na pregled k oftalmologu.

Bolniki, ki so za presejanje napoteni v te centre, imajo zagotovljeno dostopnost do visoko kakovostnega in enotnega postopka z ustrezno kratko čakalno dobo, vsem je omogočena neposredna napotitev na diagnostiko ali zdravljenje, kadar je to potrebno, glede na stanje očesnega ozadja pa so tudi avtomatično uvrščeni v ustrezen termin, ko je potreben prihodnji pregled. O terminu za diagnostiko, zdravljenje ali naslednji pregled so obveščeni v izvidu, ki ga prejmejo na dom. Z notnim pristopom in beleženjem pa je zagotovljena tudi sledljivost kvalitete presejanja in zdravljenja.

Napotovanje bolnikov poteka kot je že ustaljeno, z napotnico zdravnika in navedbo, da gre za presejanje za diabetično retinopatijo. Za zagotavljanje neposredne napotitve na diagnostiko in zdravljenje in določitev termina je potrebno na napotnici označiti pooblastilo za napotovanje.

V centre z namenom presejanja ni smiselno napotovati bolnikov s sladkorno boleznijo, ki že imajo takšno očesno patologijo, zaradi katere je potrebno redno (vsaj enkrat letno) vodenje pri oftalmologu oziroma so v poteku zdravljenja diabetične retinopatije in že vodeni pri oftalmologih.

Kot direktorje/ice bolnišnic in zdravstvenih domov vas prosimo za sistematično izvajanje strokovnih smernic za presejanje diabetične retinopatije in učinkovito zagotavljanje ustrezne obravnave bolnikov s sladkorno boleznijo z vidika ohranjanja vida. V izogib napačnemu ali »dvojnemu« napotovanju vas posebej opozarjamo, da vaše zaposlene seznanite s tem dopisom in spodbujate napotovanje bolnikov s sladkorno boleznijo na presejalne preglede za zgodnje odkrivanje diabetične retinopatije izključno v omenjene centre, ki zagotavljajo dobro dostopno in visoko kakovostno ter pravočasno diagnostiko in zdravljenje.

S spoštovanjem,

Nina Pirnat
Državna sekretarka
Ministrstvo za zdravje

Priloga:

- Seznam presejalnih centrov v Sloveniji