	Wilt u input geven op deze module?				Is een herziening van de aanbeveling nodig?				Binnen welke termijn moet de module opnieuw worden beoordeeld?			Indien herziening nodig: welke wijzigingen zijn wat u betreft nodig?				
Titel module (klik op link)	**Ja**	**Nee**	**Uitkomst**	**Toelichting en reactie**	**1. Nee (module nog geldig)**	**2. Ja (module herzien)**	**3. Nee (laten vervallen)**	**4. Module samenvoegen**	**1 jaar**	**3 jaar**	**5 jaar**	**Nieuwe literatuur die aanbeveling (mogelijk) veranderd**	**Nieuwe interventie(s) beschikbaar**	**Huidige aanbeveling niet haalbaar in de praktijk**	**Herziening vanwege aangepast: patiënten perspectief**	**Overig nl.**
2. Symptomen en klachten bij diagnose uveitis	OVN NIV, Oogvereniging	NVMM, NIV2, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**Oogvereniging:** Waarom wordt uitgegaan van alleen niet-infectieuze uveitis? Waarom geen relatie met andere onderliggende aandoeningen, zoals bijv. reuma? *AW stuurgroep: dat volgt in module 'vaststellen oorzaak uveitis'*	OVN NIV	NVR, Oogvereniging					**NIV**					**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
3. Classificatie van uveitis	OVN NIV, NIV2, Oogvereniging	NVMM, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**NVR:** De tabellen zijn verwarrend HLA-B27 geassocieerd in de ene (Tabel2)en ankyloserende spondylitis (Tabel 1) in de andere	OVN NIV, NIV2	NVR			**NVR**		**NIV, NIV2**					**NVR:** De tabellen zijn verwarrend HLA-B27 geassocieerd in de ene (Tabel2)en ankyloserende spondylitis (Tabel 1) in de andere
4. Vaststellen oorzaak uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	NVMM, OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**Oogvereniging:** Mis jeugdreuma en kans op uveitis ; in richtlijnen naar elkaar te verwijzen. *AW stuurgroep: in de richtlijn JIA wordt verwezen naar de richtlijn uveitis en in de module screening bij kinderen wordt aanbevolen om alle kinderen met JIA te screenen op uiveitis.*	NIV, NIV2, NVR						**NIV, NIV2**					**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
5. Aanvullende onderzoeken diagnostiek uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	NVMM, OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**Oogvereniging:** Wordt in richtlijn reuma verwezen naar kans op uveitis bij jeugdreuma. Zijn er andere richtlijnen waar relatie met uveitis wenselijk is? *AW stuurgroep: ja in de richtlijn JIA wordt verwezen naar de richtlijn uveitis en in andere richtlijnen wordt uveitis meerdere keren genoemd als factor.*	NIV, NIV2, NVR						**NIV, NIV2**					**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
6. Verwijzing naar derde lijn bij uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	NVMM, OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**Oogvereniging:** 3e richtlijn? Is dit nog opportuun? *AW stuurgroep: verwijzing naar de derde lijnszorg is zeker van toepassing*	NIV, NIV2, NVR						**NIV, NIV2**					**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
7.Topicale behandeling uveitis	NIV, Oogvereniging	OVN, NIV2, VIG	Geldig (herbeoordeling over 5 jaar)	**Oogvereniging:** Als leek is de vraag waarom er niet staat dat het vaak - indien urgent als basismedicatie wordt gegeven en daarna op andere medicatie, bijv. biologals/biosimilars	NVR											**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
8. Corticosteroïdimplantaten bij uveitis	VIG, Oogvereniging	OVN, NIV, NIV2	Wordt apart geupdate	**Oogvereniging:** Vraag: is dit beleid onderhevig aan andere nieuwe medicatie. *AW stuurgroep: deze module wordt aangepast in een apart herzieningwe zullen het daar onder de aandacht brengen.*	NVR	NOG (uveitis), Oogvereniging						**NOG (WG uveitis)**				**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
9. Systemische behandeling uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	VIG	Wordt apart geupdate	**Oogvereniging:** We hebben een goede presentatie van Missotten op onze ledencontactdag gehad. Hij heeft het onder andere gehad over de volgende generatie medicatie (JAK-remmers). Kan hier al aandacht worden besteed? *AW stuurgroep: deze module wordt aangepast in een apart herziening, we zullen het daar onder de aandacht brengen.*	NIV, NIV2, NVR	NOG (uveitis), Oogvereniging, NVK				**NIV**	**NIV2**	**NOG (WG uveitis)**	**NVK**			**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
9.1 Behandeling van toxoplasmose chorioretinitis	NIV2, Oogvereniging	NVMM, OVN, NIV, VIG	Wordt apart geupdate		NIV2	NOG (uveitis), Oogvereniging						**NOG (WG uveitis)**				
9.2 Behandeling van acute retinale necrose (ARN)	NIV2, Oogvereniging	NVMM, OVN, NIV, VIG	Wordt apart geupdate			NOG (WG Uveitis), NIV2 Oogvereniging				**NIV2**		**NOG (WG uveitis)**				
9.3 Behandeling van niet-infectieuze uveitis	VIG NIV, NIV2, Oogvereniging	OVN	Wordt apart geupdate	**Oogvereniging:** Het valt op dat bij de conclusies zeer gedateerde onderzoeken worden genoemd. De oudste is van 1969 en de meesten van voor 2000. *AW stuurgroep: deze module wordt aangepast in een apart herziening, we zullen het daar onder de aandacht brengen.*	NIV, NIV2	NOG (WG Uveitis), Oogvereniging, NVK, NVR			**NVR**	**NIV, NIV2**		**NOG (WG Uveitis), Oogverenigin g**				**NVR:** behanddeing met biologicals staat hier niet in beschreven
9.4 Medicamenteuze behandeling van scleritis	NIV, NIV2, Oogvereniging	OVN, VIG	Wordt apart geupdate		NIV, NIV2	NOG (WG Uveitis), NVR, Oogvereniging			**NVR**	**NIV, NIV2**		**NOG (WG uveitis)**				**NVR:** dosering NSAID's is te laag
10. Chirurgische ingrepen bij uveitis	Oogvereniging	NIV, NIV2, OVN, VIG	Parkeren	**Oogvereniging**: Er staat niets beschreven over het verhoogd risico van netvliesloslating na vitrectomie. **AW:** *Een ablatio retinae bij een vitrectomie is niet specifiek alleen een risico bij uveitis maar bij alle gevallen van een vitrectomie. Kijken of dit in een generiek document kan. Anders kijken of dit in de RL-herziening meegenomen kan worden of in een volgende cyclus.*												

11. Screening bij kinderen met JIA bij uveitis	Oogvereniging	NIV, NIV2, OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 1 jaar)	**Oogvereniging:** Screening volgens richtlijn American Academy of Pedriatics (Casidy 2006). Is deze nog actueel gezien de nieuwe onderzoeken die zijn gedaan? Kan er iets voor deze doelgroep worden georganiseerd, omdat er recent meer bekend is geworden? Zo mogelijk multidisciplinair. ***AW:*** *Nav een consensus meeting wordt gewerkt aan een nieuwe publicatie. Deze publicatie afwachten en dan updaten.*		NVK			**NOG stuurgroep**			**Oogvereniging, NVK**				**Oogvereniging:** Herziening vanwege aangepast patiëntenperspectief
12. Behandeling van uveitis bij kinderen	VIG Oogvereniging	NIV, NIV2, OVN	Wordt apart geupdate			NOG (WG Uveitis), Oogvereniging, NVK						**NOG (WG uveitis)**	**NVK**			
13. Biologicals bij uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging, VIG	OVN	Geldig (herbeoordeling over 1 jaar)	**NVR:** er is meer informatie beschikbaar over andere biologicals dan TNF remmers, bv interleukine 17 remmers en effect op uveitis **NIV2:** Is ongoing **Oogvereniging:** Er vinden diverse screenings plaats. Gemist wordt de screening op MS (met name bij intermediaire uveitis) ***AW:*** *MS staat in de aanbevelingen genoemd. IL17 is meegenomen in de search van de huidige module (ustekinumab) maar bleek geen relevante literatuur voor te zijn. Aangezien een groot deel van de richtlijn uveitis wordt herzien, zullen de overige modules geparkeerd worden.*		NIV NIV2 NVK, NVR			**NIV, NVR**			**Oogvereniging, NVR**	**NVK**			**NVR:** er is meer informatie beschikbaar over andere biologicals dan TNF remmers, bv interleukine 17 remmers en effect op uveitis
13.1 TNF-α remmers bij uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging, VIG	OVN	Geldig (herbeoordeling over 1 jaar)	**NIV:** Kan anti-TNF eerder worden gegeven, dat wil zeggen wanneer kan besloten worden een DMARD over te slaan? **AW:** DMARD wordt meestal gegeven ivm antistof vorming. Aangezien een groot deel van de richtlijn uveitis wordt herzien, zullen de overige modules geparkeerd worden.		NIV, NVK, NVR		NIV2	**NIV, NVR**			**NVR**	**NVK**			
13.2 Interleukine remmers bij uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 1 jaar)	**NVR:** er zijn meer studies naar effcet andere biologicals op uveitis beschikbaar. **NIV:** Wanneer is er een indicatie voor anti-IL6 of een andere interleukine remmer? ***AW:*** *Zie aanbeveling module interleukine-remmers. Aangezien een groot deel van de richtlijn uveitis wordt herzien, zullen de overige modules geparkeerd worden.*		NIV, NVK, NVR		NIV2	**NIV, NVR**			**NVR**	**NVK**			**NVR:** er zijn meer studies naar effcet andere biologicals op uveitis beschikbaar
13.3 Overige biologicals bij uveitis	NIV, NIV2, Oogvereniging	OVN, VIG	Geldig (herbeoordeling over 1 jaar)	**NVR:** er zijn meer studies naar effcet andere biologicals op uveitis beschikbaar. ***AW*** *: Aangezien een groot deel van de richtlijn uveitis wordt herzien, zullen de overige modules geparkeerd worden.*		NIV NIV2, NVK, NVR			**NIV, NVR**			**NVR**	**NVK**			**NVR:** er zijn meer studies naar effcet andere biologicals op uveitis beschikbaar
Zijn er wat u betreft knelpunten rondom [naam richtlijn] die nog niet geadresseerd worden in de huidige modules, waarvoor een nieuwe module moet worden ontwikkeld? En zo ja, welke?																
Heeft u nog overige opmerkingen over deze richtlijn?																
Heeft u nog overige opmerkingen over deze richtlijn?																