



Meer informatie over laserbehandeling & lensimplantatie



Rijnzicht
oogkliniek

laserbehandeling & lensimplantatie

Inhoud

Inleiding

Refractieafwijkingen

1 Bijziendheid (myopie)	4
2 Verziendheid (hyperopie)	5
3 Astigmatisme (cilindrische afwijking)	5
4 Leesbril (presbyopie)	5

Behandeltechnieken

1 De Femtosecond Lasik-methode (Laser In Situ Keratomileusis)	6
2 De Trans PRK-methode	7
3 PRK (Photo Refractieve Keratectomie) / LASEK-methode (Laser Epithelial Keratomileusis)	7
4 De (torische) Visian ICL / Artisan / Artiflex implantlens	8
5 De RLE / PRELEX implantlens	8
6 De Sulcoflex implantlens	9

Behandelprocedure

1 Vooronderzoek	10
Praktische gegevens	11
2 Behandeling	12
Uw besluit en schriftelijke bevestiging	12
Wat kunt u verwachten bij de laserbehandeling	12
Wat kunt u verwachten bij de lensimplantatie	14
3 Nazorg en herstel	15
Het herstel na een laserbehandeling	15
Het herstel na een lensimplantatie	15

Resultaten

1 Gezichtsscherpte na behandeling	17
2 Bijverschijnselen en complicaties	17
Bij laserbehandelingen	18
Bij lensimplantatie	19
3 Resultaten op termijn	20
4 Resultaten Rijnzicht Oogkliniek	20

Kwaliteitskeurmerken: Kwaliteit is altijd in ontwikkeling	21
--	----

Wettelijke bepalingen	25
------------------------------	----

Wilt u meer weten, heeft u vragen?

Interessante weblinks	26
------------------------------	----

Inleiding

Naast onze beknopte algemene folder over Rijnzicht Oogkliniek hebben wij voor geïnteresseerden en mensen met vragen deze uitgebreide brochure samengesteld. De hier aangeboden achtergrondinformatie geeft u meer inzicht in de behandel-mogelijkheden en wat u kunt verwachten van een behandeling en de herstelperiode.

Toch kan het zijn dat úw vraag hier niet wordt behandeld. Schroomt u dan niet om de kliniek te bellen en uw vraag aan één van onze medewerkers te stellen.

Refractieafwijkingen

De beelden die wij zien komen tot stand doordat de lichtstralen die in het oog vallen uiteindelijk terechtkomen in één punt (brandpunt) op het netvlies.

De ontvangen signalen worden via de oogzenuw naar de hersenen geleid en omgezet in 'het zien van een beeld'. Het hoornvlies en de lens van het oog zorgen ervoor dat de lichtstralen van richting veranderen, zodat ze bij elkaar komen in het brandpunt.

Ligt dit brandpunt precies op het netvlies dan wordt het beeld scherp waargenomen.

Zijn het hoornvlies en de lens van vorm veranderd, meer bolling of minder bolling, dan vallen niet alle lichtstralen meer in één punt op het netvlies en wordt het beeld onscherp waargenomen. In dit geval spreken we van een brekings- of refractieafwijking van het oog.

Er zijn vier verschillende brekingsafwijkingen van het oog

- | | |
|---|---|
| 1 Bijziendheid (myopie, min-glazen) | 3 Astigmatisme (cilindrische afwijking) |
| 2 Verziendheid (hyperopie, plus-glazen) | 4 Ouderdomsverziendheid (presbyopie) |

1 Bijziendheid (myopie) –

Het bijziende oog is meestal langer dan het normale oog. In het bijziende oog ligt het brandpunt van de gebroken lichtstralen voor het netvlies (het beeld op het netvlies is onscherp). Bij bijziendheid ziet men zonder bril beter dichtbij dan veraf. De glazen in de bril verkleinen het beeld; op het brilrecept staat een minteken voor de sterkte.

2 Verziendheid (hyperopie) +

Het verziende oog is korter dan het normale oog. Het brandpunt van de gebroken lichtstralen bevindt zich achter het netvlies (het beeld op het netvlies is onscherp, doch kan enigszins scherper worden gemaakt door het 'bijstellen' van de ooglenzen). Iemand die verziend is ziet vooral dichtbij onscherp. De glazen in de bril vergroten het beeld; op het brilrecept staat een plus-teken voor de sterkte.

3 Astigmatisme (cilindrische afwijking)

Astigmatisme kan op zichzelf bestaan of in combinatie met bij- of verziendheid. Om een normale gezichtsscherpte te kunnen hebben, moet het hoornvlies een gelijke kromming hebben in alle richtingen. Personen met een astigmatisme hebben een hoornvlies dat in de ene richting meer gekromd is dan in de andere. Astigmatisme veroorzaakt een wazig en vervormd beeld.

4 Leesbril (presbyopie of ouderdomsverziendheid)

Wanneer men kijkt naar een punt dichtbij moet de lens van het oog zich bijstellen (accommoderen) om het beeld scherp te kunnen zien. Tot ongeveer het 40ste levensjaar kan het normale, gezonde oog goed accommoderen. Hierna gaat dit vermogen tot accommoderen achteruit. De ooglenzen kunnen dichtbij niet meer of moeilijker scherpstellen. Kleine lettertjes en bijvoorbeeld de krant lezen wordt moeilijker. Dit kan worden gecorrigeerd door middel van een aparte leesbril of een ingeslepen leesgedeelte in brillenglazen of contactlenzen. Ook kan de leesbril gecorrigeerd worden door monovisie (ook wel 'blended vision' genoemd). Van monovisie spreken we als mensen op een leesbril-leeftijd zijn en met contactlenzen hun zicht met één oog 'ver weg' en met één oog 'dichtbij' corrigeren.

Behandeltechnieken

Bij de correctie van bijziendheid (oog is te bol) wordt het hoornvlies centraal behandeld, zodat het hoornvlies platter wordt. Het resultaat is dat de bijziendheid verholpen is. Bij de correctie van verziendheid (oog is te plat) wordt het hoornvlies aan de rand (=perifeer) behandeld, zodat het hoornvlies boller wordt. Hierdoor is de verziendheid gecorrigeerd. Bij de correctie van astigmatisme wordt het hoornvlies in de ene richting meer behandeld dan in de andere. Daardoor wordt de kromming in alle richtingen meer gelijk.

Een leesbril kan door het behandelen van eerder genoemde monovisie gecorrigeerd worden. Dit kan echter pas na een proefperiode met contactlenzen, omdat niet iedereen het kijken met één 'ver weg' en één 'dichtbij' oog prettig vindt. Het kan ook zijn dat het oog door de bouw of door de (hoge) brilsterkte meer geschikt is voor het plaatsen van een lens in het oog dan voor een laserbehandeling.

De volgende behandeltechnieken worden hiervoor gebruikt:

- | | |
|---------------------|---|
| 1 Femtosecond Lasik | 4 Implantlens die vóór de eigen lens wordt geplaatst |
| 2 Trans PRK | 5 Implantlens die de eigen lens vervangt |
| 3 PRK / LASEK | 6 Implantlens die voor uw reeds geïmplanteerde kunstlens (bijv. na een staaroperatie) wordt geplaatst |

1 De Femtosecond Lasik-methode (Laser In Situ Keratomileusis)

*Voor mensen met een afwijking/sterkte van: -1.5 tot -9 dioptrie en van +1.5 tot +4**

De Femtosecond LASIK-methode is de techniek waarbij de behandeling van de sterkte onder het oppervlakte van het hoornvlies gedaan wordt. Er wordt een flapje gemaakt. Dit werd vroeger mechanisch gedaan, maar sinds een aantal jaren is er een aparte laser die dit computergestuurd kan. Deze lasers hebben een andere golflengte dan de lasers waarmee de brilsterkte wordt gecorrigeerd en vallen onder de Femtosecond lasers. Een voorbeeld van een Femtosecond laser is de Intralase.

Bij Rijnzicht Oogkliniek hebben we gekozen met de nieuwste Femtosecond laser te gaan werken: de Zwitserse FEMTO Z2 lvd.

Dit is een lage energie laser. Zonder dat u er veel van merkt wordt een flinterdun flapje in het hoornvlies gemaakt. Het flapje blijft aan één kant vastzitten. Bij het maken van het flapje gaat men uiterst precies te werk, zodat het mooi glad en egaal wordt en het oog sneller geneest. Na het maken van het flapje wordt met de excimerlaser met kleine pulsjes koud laserlicht een miniscuul laagje van het hoornvlies verdampt. Aangezien er slechts een kleine wond aan de buitenkant van het oog wordt gemaakt, is het herstel na de behandeling minder gevoelig dan bij de PRK/LASEK-methode en de genezing verloopt sneller.

Rijnzicht Oogkliniek gebruikt voor het weglaseren van de brilsterkte een excimerlaser van de nieuwste generatie: de WaveLight® EX500 Laser; een laser die door de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA) is goedgekeurd. De WaveLight® EX500 is een 500 Hertz laser, een precisie-instrument bij uitstek. Met kleine pulsjes koud laserlicht wordt een minuscuul laagje van het hoornvlies verdampt. Dit wordt tot op eenduizendste van een millimeter nauwkeurig bepaald. Door het hoornvlies volgens een bepaald patroon te behandelen, wordt de vorm nauwkeurig en voorspelbaar aangepast. Hierdoor vindt een optimale kromming voor correctie van de sterkte plaats. Met de WaveLight® EX500 laser is het mogelijk veel minder weefsel dan voorheen weg te halen om een zelfde sterkte te behandelen. Er ontstaat minder littekenweefsel dan bij oudere generaties lasers en er ontstaat een gladder wondoppervlak.

Ook is bij het gebruik van deze nieuwste generaties laser de kans op het zien van halo's en nachtblindheid veel kleiner, omdat een grotere diameter kan worden behandeld dan voorheen. Bij halo's ziet u na de behandeling lichtkringen om lampen wanneer u in het donker kijkt.

Het gebruik van wave front analyse (de zogenoemde 'op maat behandelingen', waarbij allerlei onregelmatigheden -aberraties- die in het optisch systeem voorkomen, worden gecorrigeerd), is bij het gebruik van deze laser bij minder dan 5% van de behandelingen een overweging. De WaveLight® EX500 laser is uitgerust met software waarmee standaard al een wavefront optimized behandeling wordt gedaan.

2 De Trans PRK-methode

*Voor mensen met een afwijking/sterkte van: -1.5 tot -8 dioptrie en van +1.5 tot +4**

Trans PRK is de nieuwste manier van een oppervlakkige laserbehandeling van het hoornvlies. Bij een Trans PRK ooglaserbehandeling verwijderd de excimerlaser - WaveLight® EX500 laser - het oppervlakkige cellaagje van het hoornvlies. Vervolgens corrigeert dezelfde excimerlaser de brilsterkte. Door deze Trans PRK is het wondje gelijkmatiger en daarmee het herstelproces korter dan bij de PRK / LASEK-methode. De gebruikelijke gevoeligheid van uw ogen duurt na een Trans PRK behandeling korter. De Trans PRK-methode is, net zoals de PRK / LASEK, vooral bedoeld voor diegenen die niet in aanmerking komen voor een Femtosecond ooglaserbehandeling. De resultaten van de Trans PRK-methode zijn goed voorspelbaar en stabiel.

3 PRK / LASEK-methode

(Photo Refractieve Keratectomie) / (Laser Epithelial Keratomileusis)

*Voor mensen met een afwijking/sterkte van: -1.5 tot -8 dioptrie en van +1.5 tot +4**

Bij de PRK / LASEK-methode wordt het oppervlakkige cellaagje van het hoornvlies losgeweekt en opzij geschoven. Nadat de feitelijke laserbehandeling heeft plaatsgevonden groeit dit laagje in enkele dagen terug. Het verschil tussen de PRK-methode en de LASEK-methode is dat bij laatstgenoemde de oppervlakkige cellaag niet wordt verwijderd, maar kan worden teruggelegd. Omdat het verschil tussen deze twee behandelingen zo klein is worden de namen naast elkaar gebruikt.

4 Implantlens die vóór de eigen lens wordt geplaatst: Visian ICL, Artiflex / Artisan implantlens

*Voor mensen met een afwijking/sterkte van: -3 tot -25 en +3 tot +10**

De Visian ICL / Artiflex / Artisan refractieve implantlens is een kunststoflens die vóór de eigen ooglens in het oog wordt geplaatst, zodat de bijziendheid of verziendheid zoveel mogelijk wordt gecorrigeerd.

De Visian ICL kunstlens is gemaakt van een elastisch materiaal. Via een sneetje wordt de lens in de achterste oogkamer geschoven (achter de iris). De opening geneest uit zichzelf. De behandeling is op dit moment geschikt voor bijzienden met een bril van -3 tot -18 en verzienden met een brilsterkte van +3 tot +10.

De Artiflex kunstlens is gemaakt van siliconen materiaal. Het verschil tussen de Artisan en Artiflex kunstlens is vergelijkbaar met het verschil tussen een harde en een zachte contactlens: de Artiflex is zo zacht dat je hem kunt dubbelvouwen. Hierdoor past hij door een wondje dat half zo klein is als het wondje bij de Artisan lens. Een voordeel is dat er hierdoor meestal niet meer gehecht hoeft te worden. Daardoor is het herstel na een Artiflex implantatie sneller geworden. De behandeling met de Artiflex is op dit moment geschikt voor bijzienden met een bril van -3 tot -14.5.

De Artisan kunstlens is gemaakt van PMMA-materiaal, een kunststof. Dit materiaal wordt al sinds 1950 gebruikt voor implantlensen bij staaroperaties. De lens is zodanig opgebouwd dat in het centrum de correctie zit waarmee de afwijking wordt gecorrigeerd. De zijkanten bestaan uit 'klauwtjes', waarmee de lens aan de iris (regenboogvlies) wordt vastgemaakt. Via een sneetje aan de rand van het hoornvlies wordt de Artisan in het oog geschoven. Aan het eind van de operatie wordt het sneetje gehecht. De behandeling (Artisan) is op dit moment geschikt voor bijzienden met een bril van -3 tot -25 en verzienden met een brilsterkte van +3 tot +10 dioptrieën.

Cilindrische afwijkingen kunnen (deels) gecorrigeerd worden. Bij hogere cilindrische afwijkingen kan een zogenoemde 'torische' Visian ICL of Artilens geplaatst worden. Is de cilinderafwijking te klein is voor het gebruiken van een torische lens, maar groot genoeg om na implanteren van een voorzetlens klachten te geven dan kan na de lensimplantatie een (aanvullende) laserbehandeling verricht worden. Deze procedure wordt Bioptics genoemd. De oogarts zal dit bij het geven van een behandeladvies met u bespreken.

5 Implantlens die de eigen lens vervangt: RLE (Refractive Lens Exchange) of PRELEX (Presbyopic Refractive Lens Exchange)

In voorkomende situaties kan het beter zijn de eigen lens te vervangen dan een Artisan lens te implanteren of te laseren. Technisch gezien is deze behandeling te vergelijken met een staar operatie: de inhoud van de eigen lens wordt vervangen door een kunstlens. Bij een staar operatie is de inhoud van de lens troebel geworden, bij de RLE of PRELEX is

* De genoemde sterktes geven een indicatie van geschikt zijn. Het zijn geen absolute getallen.

de inhoud van de lens nog helder. Vaak overwegen mensen een PRELEX behandeling wanneer ze van hun leesbril af willen. Dit kan, maar het is wel een voorwaarde dat er ook voor veraf een (minimale) brilsterkte aanwezig is.

Komt iemand in aanmerking voor het vervangen van de eigen heldere lens, dan zijn er verschillende soorten kunstlenzen die geplaatst kunnen worden.

- **Monofocale implantlenzen:** deze hebben één brandpunt en daarmee één afstand waarop scherp gezien wordt. Er is ook een monofocale implantlens waarbij een grote cilinder gecorrigeerd kan worden (deze lens heet een torische lens). Bij het gebruik van een monofocale implantlens kan gekozen worden voor correctie van beide ogen veraf of voor correctie met monovisie. In eerstgenoemde situatie bestaat zonder bril optimaal zicht veraf en blijft een lees- of kantoorbil nodig. Bij monovisie wordt met het ene oog veraf gekeken, met het andere dichtbij.
- **Multifocale implantlenzen:** in voorkomende gevallen ideaal wanneer mensen van hun leesbril af willen. Deze lenzen hebben twee brandpuntsafstanden waarmee zowel veraf als dichtbij scherp gezien kan worden. De multifocale implantlenzen kunnen soms klachten geven van het zien van halo's. Bij de nieuwste generatie multifocale implantlenzen zien we dat de halo's veel minder storend zijn. Recent is ook het corrigeren van de cilinder, bij het gebruik van een multifocale implantlens, mogelijk. Bij minder dan 10% van de lensimplantaties is een aanvullende laserbehandeling noodzakelijk. Wanneer dit bij u te verwachten is, zal het door uw oogarts met u besproken worden. Door de optometrist en oogarts wordt bij het vooronderzoek gekeken wat in uw oogsituatie het beste resultaat zal geven.

6 Sulcoflex

In het verleden een staaroperatie gehad met enkelvoudige implantlenzen? En heeft u alsnog een bril nodig? Dan kunnen wij u helpen met een extra (multifocale) voorzetlens, zodat u alsnog zonder bril door het leven kunt en op alle afstanden weer goed kunt zien. Deze lens wordt geplaatst achter uw iris en voor uw reeds geïmplanteerde kunstlens, de zogenaamde 'sulcus'.

Voor het toepassen van al deze behandelingen geldt dat:

- de minimum leeftijd voor een Visian ICL 21 jaar is, voor een RLE of PRELEX 50 jaar is en de minimum leeftijd voor een laserbehandeling of een Artiflex/ Artisan 18 jaar is
- de brilsterkte minstens 1 jaar onveranderd is
- er geen sprake is van een ernstige oogaandoening
- u gezond bent; bij sommige algemene ziektes wordt de behandeling afgeraden
- u niet zwanger bent of borstvoeding geeft

Behandelprocedure

De behandelprocedure bestaat uit:

- 1 **Vooronderzoek**
- 2 **Behandeling**
- 3 **Nazorg en herstel**

De behandelprocedure wordt uitgevoerd conform richtlijnen van het Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie (NGRC). U heeft zich geïnformeerd over de behandel mogelijkheden en overweegt serieus uw oog of ogen te laten behandelen. Na een eventueel bezoek aan een voorlichtingsavond waarbij u zich heeft laten informeren over Rijnzicht Oogkliniek en de diverse behandel mogelijkheden is de volgende stap het vooronderzoek. Dit duurt ruim een uur.

1 Vooronderzoek

Bij het vooronderzoek wordt vastgesteld of u in aanmerking komt voor refractie-chirurgie en zo ja, welke behandeling voor u het meest geschikt is en wat uw verwachtingen zijn. Tijdens het vooronderzoek zal de oogarts een aantal vragen met u doornemen die verband houden met:

- uw lichamelijke gezondheid en medicijngebruik
- uw leeftijd: de minimum leeftijd is 18 jaar
- uw oogafwijking/brilsterkte (die het laatste jaar stabiel moet zijn)
- wat uw verwachtingen zijn van de chirurgische correctie
- welk beroep u uitoefent; eventuele hobby/contactsport
- oogziekten zoals terugkomende oogontstekingen, hoornvliesaanandoeningen en bepaalde erfelijke oogaandoeningen

Bij het vooronderzoek wordt door de optometrist en door de oogarts een uitgebreid oogheelkundig onderzoek gedaan. Dit onderzoek is gericht op brilsterkte, hoornvliesmeting (kromming, vorm en dikte van het hoornvlies), oogdruk, pupilgrootte, samenwerking van de ogen, contrastzien, traanproductie en traanfilmkwaliteit. Tevens heeft u tijdens het vooronderzoek alle tijd om uw vragen te stellen. De verzamelde gegevens leiden tot een behandeladvies. De oogarts zal met u bespreken welke behandeling voor u het beste is. Het is mogelijk dat de voorgestelde behandeling afwijkt van uw eigen keuze. Ook kan het voorkomen dat uw oog/ogen niet in aanmerking komt/komen voor refractie chirurgie of voor een implantlens. Dat wil zeggen, de resultaten van het vooronderzoek geven aan dat uw 'oogsituatie' zich niet leent voor refractieve chirurgie en daardoor een optimale correctie wordt bemoeilijkt.

Dit komt bij ongeveer 15% van de vooronderzoeken voor; u moet dus rekening houden met een eventuele afwijzing. Rijnzicht Oogkliniek vindt het erg belangrijk om u juist te informeren en alleen dan te behandelen wanneer er een optimaal resultaat kan worden verwacht.

Praktische gegevens

Om het hoornvlies in zijn natuurlijke staat te kunnen meten, mogen harde contactlenzen gedurende vier weken voorafgaand aan het vooronderzoek niet worden gedragen. Voor zachte contactlenzen geldt een periode van twee weken. Dit wordt soms als een bezwaar gezien, maar is echt noodzakelijk voor een betrouwbare meting en daarmee een grote kans op optimaal resultaat. Indien dit grote problemen oplevert, is het mogelijk het vooronderzoek te splitsen voor ieder oog afzonderlijk. U hoeft dan slechts één lens uit te laten gedurende de aangegeven periode. Wanneer het hoornvlies goed opgemeten is, mogen de contactlenzen direct na het vooronderzoek weer gedragen worden, tot drie dagen voor de behandeling.

Bij één van de verschillende onderzoeken die bij het vooronderzoek worden uitgevoerd is het nodig pupilverwijdende druppels te geven. Hierdoor kan tijdelijk een wazig beeld ontstaan. Het is verstandig gedurende die periode niet aan het verkeer deel te nemen. Doorgaans verdwijnt het wazige beeld na enkele uren vanzelf. Een enkele keer kan het 2-3 dagen duren.

Voorafgaand aan het vooronderzoek



- Harde lenzen 4 weken niet dragen
- Zachte lenzen 2 weken niet dragen
- Nachtlenzen 4 weken niet dragen

Na het vooronderzoek kunt u wazig zien



- Lezen kan lastig zijn
- Fel licht is vervelend; wij adviseren u een zonnebril mee te nemen
- Enkele uren kunt u niet deelnemen aan het verkeer
- Neem daarom iemand mee die u naar huis begeleidt/rijdt

2 Behandeling

U wordt vooraf mondeling en schriftelijk geïnformeerd over hoe u zich moet voorbereiden op de behandeling. De voorbereiding verschilt per behandeltechniek en betreft o.a. het niet mogen dragen van contactlenzen gedurende een periode van 3 dagen voorafgaand aan de ingreep, het verwijderen van make-up de avond voor de ingreep en het gezicht grondig wassen en eventuele laatste restjes make-up verwijderen op de dag zelf. Deze instructies krijgt u op schrift mee naar huis.

Uw besluit en schriftelijke bevestiging

Indien u besluit dat u deze oogcorrectie wilt ondergaan en uw oogarts heeft op basis van het vooronderzoek een positief advies gegeven, dan wordt u gevraagd dit schriftelijk te bevestigen door het ondertekenen van een toestemmingsverklaring. Hiermee geeft u aan dat u zich goed heeft geïnformeerd, dat u vragen heeft kunnen stellen en dat u een weloverwogen besluit heeft genomen. Ook verklaart u hiermee dat u op de hoogte bent van de kosten en dat u verantwoordelijk bent voor de betaling. Na ontvangst van deze verklaring en de betaling zal de behandeling plaatsvinden.

Wat kunt u verwachten bij de laserbehandeling (Femtosecond Lasik)

De behandeling is pijnloos en wordt poliklinisch uitgevoerd. Van binnenkomst tot naar huis gaan moet u rekenen dat u anderhalf uur in de kliniek bent. In verband met veiligheidsvoorschriften (de zgn. TOP-procedure) zal meerdere keren naar uw naam, geboortedatum en het te behandelen oog worden gevraagd. U wordt enkele keren gedruppeld om het oog te verdoven (geen injectie). U krijgt een operatiemuts op, een jasje aan en hoesjes om de schoenen en loopt vervolgens mee naar de laserkamer. Hier gaat u op de behandeltafel van de laser liggen met uw hoofd in een comfortabel hoofdstuntje.

- 1 De oogarts plaatst een spreidertje tussen de oogleden, zodat u gemakkelijk het oog kunt openhouden tijdens de behandeling.
- 2 Daarna wordt uw hoofd in de juiste positie gebracht.
- 3 Er wordt u gevraagd naar een knipperend lichtje te kijken.
- 4 De laser heeft een speciale volgfunctie van het oog, een zogenaamde *eyetracker*, die ervoor zorgt dat ook bij onbedoelde oogbewegingen de laser het oog vanzelf volgt. Als extra veiligheid zal de laser stoppen wanneer het oog teveel beweegt.
- 5 De oogarts maakt met behulp van de Femtosecond Laser een flinterdun flapje in het hoornvlies. Tijdens het opbouwen van de zuigkracht kunt u een drukkend gevoel ervaren en zal het zicht verminderen. Dit duurt ongeveer een halve minuut.
- 6 Na het maken van het flapje wordt met de excimerlaser met kleine pulsjes koud laserlicht een minuscuul laagje van het hoornvlies verdampt. Dit duurt enkele seconden.
- 7 Na afloop van de laserbehandeling wordt het flapje teruggelegd en wordt het oog gedruppeld.

- 8 U kunt tijdens de behandeling vragen stellen. De oogarts houdt al pratende gedurende de hele behandeling contact met u.
- 9 Direct na de behandeling worden de leefregels en druppelvoorschriften, die u dan reeds in uw bezit heeft nogmaals met u doorgenomen.
- 10 Zo nodig zal de oogarts het oog bekijken voordat u naar huis gaat.

Afhankelijk van uw wens en het advies van de oogarts worden meestal twee ogen in één keer behandeld of één oog per keer. In dit laatste geval vindt de behandeling van het tweede oog binnen twee weken plaats.

Wat kunt u verwachten bij de laserbehandeling ((Trans) PRK / LASEK)

De behandeling is pijnloos en wordt poliklinisch in Rijnzicht Oogkliniek uitgevoerd. Voor alle behandelingen geldt dat u van binnenkomst tot naar huis gaan moet rekenen dat u een uur in Rijnzicht Oogkliniek bent. In verband met veiligheidsvoorschriften (de zgn. TOP-procedure) zal meerdere keren naar uw naam, geboortedatum en het te behandelen oog worden gevraagd.

U wordt enkele keren gedruppeld om het oog te verdoven (geen injectie). U krijgt een operatiemuts op en hoesjes om de schoenen en gaat mee naar de laserkamer. Hier gaat u op de behandeltafel van de laser liggen met uw hoofd in een comfortabel hoofdsteuntje.

- 1 De oogarts plaatst een spreidertje tussen de oogleden, zodat u gemakkelijk het oog kunt openhouden tijdens de behandeling.
- 2 Daarna wordt uw hoofd in de juiste positie gebracht.
- 3 Er wordt u gevraagd naar een knipperend lichtje te kijken.
- 4 De laser heeft een speciale volgfunctie van het oog, een zogenaamde *eyetracker*, die ervoor zorgt dat ook bij onbedoelde oogbewegingen de laser het oog vanzelf volgt. Als extra veiligheid stopt de laser tijdelijk wanneer het oog teveel beweegt.
- 5 De oogarts zal de oppervlakkige cellaag verwijderen. Hierbij voelt u bij de PRK/Lasek behandeling ongeveer 20 seconden een licht drukkend gevoel op het oog. Bij een Trans PRK voelt u niets.
- 6 De laserbehandeling kan nu starten. Er wordt een minuscuul laagje van het hoornvlies verdampt door kleine pulsjes koud laserlicht van de excimerlaser. Dit duurt enkele seconden.
- 7 Na afloop wordt het oog gedruppeld.
- 8 Er wordt een verbandlensje op het oog gelegd. Deze lens blijft de eerste dagen (dag en nacht) op het oog zitten volgens aanwijzingen van de oogarts.
- 9 U kunt tijdens de behandeling vragen stellen. De oogarts houdt al pratende gedurende de hele behandeling contact met u.

- 10 Direct na de behandeling worden de leefregels en druppelvoorschriften, die u dan reeds in uw bezit heeft, nogmaals met u doorgenomen.

Afhankelijk van uw wens en het advies van de oogarts worden meestal twee ogen in één keer behandeld of één oog per keer. In dit laatste geval vindt de behandeling van het tweede oog binnen twee weken plaats.

Wat kunt u verwachten bij de lensimplantatie

De behandeling is pijnloos en wordt poliklinisch uitgevoerd. Van binnenkomst tot naar huis gaan moet u rekenen dat u anderhalf uur in de kliniek bent. In verband met veiligheidsvoorschriften (de zgn. TOP-procedure) zal meerdere keren naar uw naam, geboortedatum en het te behandelen oog worden gevraagd. In de voorbereidingsruimte wordt u enkele keren gedruppeld en krijgt u een operatiemuts en -hesje aan en hoesjes om de schoenen. De lensimplantatie wordt onder plaatselijke verdoving verricht en dit wordt begeleid door het anesthesieteam. De behandeling duurt ongeveer 20 minuten.

- 1 De oogarts plaatst een spreidertje tussen de oogleden, hier merkt u niets van.
- 2 De oogarts maakt een kleine wond en vervolgens wordt de kunstlens geplaatst. De behandeling is niet gevoelig.
- 3 Aan het einde van de behandeling wordt zelf in het oog gedaan en wordt het oog ter bescherming afgeplakt. Het oog kan een beetje stroef aanvoelen, pijn doet het meestal niet.
- 4 Na afloop van de behandeling worden de leefregels en druppelvoorschriften, die u reeds in uw bezit heeft, nogmaals met u doorgenomen.

De dag na de operatie haalt u 's morgens zelf het verband van het oog en komt u voor controle naar Rijnzicht Oogkliniek. Doorgaans vindt de behandeling van het tweede oog één week na de behandeling van het eerste oog plaats. In de periode tussen de behandelingen kunt u last hebben van verschil in beeldgrootte tussen uw twee ogen.

Vóór de behandeling - even rekening mee houden!



Voor het optimale resultaat wordt u gevraagd vóór de behandeling, gedurende 3 dagen, uw contactlenzen niet te dragen. Op advies van uw oogarts kan het nodig zijn de lenzen langer van tevoren uit te laten.

Ná de behandeling - even rekening mee houden!



Voor het optimale resultaat 2 weken niet zwemmen of naar de sauna, de eerste maanden bij sterk UV-licht een goede zonnebril dragen als bescherming! Met klem wijzen wij u erop dat het toedienen van oogdruppels in het behandelde oog volgens voorschrift van de oogarts een absoluut vereiste is voor een goede genezing van het oog!

3 Nazorg en herstel

U wordt ruim voor de behandeling mondeling en schriftelijk geïnformeerd over wat u kunt verwachten, hoe uw oog/ogen moeten worden gedruppeld en welke leefregels u moet volgen. Zoals eerder aangegeven is een optimaal resultaat mede het resultaat van het naleven van de instructies en leefregels. Wij adviseren u uw agenda af te stemmen op deze nazorgprocedure.

Herstel na een laserbehandeling

Na de Femtosecond Lasikbehandeling kunnen de ogen enkele uren wat branderig aanvoelen. Dit herstelt snel. De eerste dagen na een (Trans) PRK / LASEK behandeling kunnen de ogen geïrriteerd aanvoelen. Hiervoor krijgt u pijnstillende tabletten en druppels. Meestal is de gevoeligheid het meest vervelend op de tweede dag. Hierna zullen de klachten van gevoeligheid/irritatie en lichtschuwheid snel verdwijnen. De klachten variëren per persoon.

Het gezichtsvermogen trekt in de loop van de eerste week bij. Tijdens de eerste week kunt u ook last hebben met lezen en met het gebruiken van de computer. De ogen kunnen gedurende enkele weken vooral in de ochtend droog aanvoelen. Een aantal weken druppelt u met oogdruppels (kunsttranen en ontstekingsremmende druppels). De eerste weken is het voor de genezing belangrijk niet in uw ogen te wrijven. Hiervoor draagt u 's nachts de eerste nachten beschermende oogkapjes.

Hoewel het voor uw omgeving niet zichtbaar kan zijn dat u een laserbehandeling heeft gehad, kunnen er wel lichte bijwerkingen optreden. Voorbeelden zijn schitteringen in de schemering en halo's. Veel harde contactlensdragers zijn reeds bekend met deze verschijnselen. Soms ziet u tijdelijk wazig of ervaart u minder contrast.

Na verloop van tijd verdwijnen deze bijwerkingen of ervaart u ze niet meer als hinderlijk. Zodra u daartoe in staat bent, kunt u uw normale bezigheden weer hervatten. Dit is wel afhankelijk van uw werkzaamheden. Meestal zal dit na enkele dagen tot een week het geval zijn. Voldoende rust direct na de operatie bevordert een voorspoedig herstel.

Schema nazorg bij laserbehandeling

De nazorg bestaat uit diverse afspraken bij uw behandelend oogarts en/of optometrist. U krijgt een controleafspraak na één dag, één week, één maand, drie maanden, zes maanden en een jaar na de behandeling. Zo nodig kunnen er meer controles plaatsvinden.

Het herstel na een lensimplantatie

De eerste dagen na de operatie kan het oog wat geïrriteerd aanvoelen. In de eerste weken na de operatie dient u ontstekingsremmende oogdruppels te gebruiken. Na de operatie moet u erop letten dat u geen harde voorwerpen of iets anders tegen het oog krijgt. Ook hard in de ogen wrijven moet worden vermeden. Het oog is direct na de operatie namelijk iets kwetsbaarder geworden. Hiervoor draagt u 's nachts de eerste nachten een beschermend oogkapje. Het gezichtsvermogen is vaak de eerste dag na de operatie al sterk verbeterd.

Incidenteel kunnen lichte bijwerkingen optreden. Een voorbeeld is het zien van kringen rondom lichtpunten (halo's) en schitteringen. De operatie van het andere oog vindt doorgaans 1 week na de eerste operatie plaats. In deze tussenliggende week kan het kijken vermoeiend zijn, omdat de ogen een groot verschil in sterkte hebben en u door de oude bril niet meer prettig kijkt. Uiteraard kunt u, zodra u daartoe in staat bent, uw normale bezigheden weer hervatten. Dit is wel afhankelijk van uw werkzaamheden. Meestal zal dit na enkele dagen tot een week het geval zijn. Voldoende rust direct na de operatie bevordert een voorspoedig herstel.

Schema nazorg bij lensimplantatie

De nazorg bestaat uit diverse afspraken bij uw behandelend oogarts en/of optometrist. U krijgt een controleafspraak voor één dag, één week, één maand, twee tot drie maanden (dan worden de eventuele hechtingen verwijderd), zes maanden en één jaar na de behandeling. Zo nodig kunnen er meer controles plaatsvinden.

Resultaten

1 Gezichtsscherpte na behandeling

(Trans) PRK / LASEK / Femtosecond Lasik

Per soort behandeling verschilt de periode waarin het gezichtsvermogen zich herstelt. Bij de laserbehandelingen is er een verschil tussen de (Trans) PRK / LASEK- en de Femtosecond-methode.

- Bij de Femtosecond Lasik herstelt het gezichtsvermogen zich voor een groot deel binnen een dag, het verdere herstel duurt meestal enkele weken.
- Bij de (Trans) PRK / LASEK kan de eerste dagen nog een wazig zicht bestaan, dat binnen een week tot gemiddeld 80% is hersteld. Het verdere herstel van het gezichtsvermogen treedt binnen enkele weken op.
- Het vertezicht kan bij verziendheid en astigmatisme de eerste weken nog wat wisselend zijn. Bij dichtbij kijken kan de eerste dagen tot weken van een wazig zicht sprake zijn. Een tijdelijke leesbril kan hierbij helpen.

Visian ICL / Artiflex / Artisan/ RLE / PRELEX / Sulcoflex lensimplantatie

Bij een Visian ICL / Artiflex / Artisan lensimplantatie is het gezichtsvermogen binnen een dag al deels hersteld. Wanneer een hechting in het wondje is geplaatst ontstaat soms een onregelmatigheid (astigmatisme). Dit wordt na enkele weken verholpen door de hechting te verwijderen. Bij een Visian ICL / Artiflex / Artisan lensimplantatie is het gezichtsvermogen na de behandeling bij hogere bijziendheid zonder bril soms beter dan vooraf met bril. Dit heeft te maken met de verkleining van het beeld bij erg sterke glazen.

Bovengenoemde herstelperiodes zijn indicaties voor het gebruikelijke herstelpatroon. Het herstel van uw oog kan anders lopen. Na ongeveer 3 maanden is de eventuele reststerkte meestal definitief vast te stellen. Een eventuele aanvullende behandeling wordt daarom dan pas verricht.

Leesbril

Na een laserbehandeling zal (vanaf het vijfenveertigste jaar) een leesbril toch nodig blijken. Dit komt omdat de afstands aanpassing voor veraf naar dichtbij bij 'veertigers' (en daarboven) van nature minder is. Hierdoor kost het lezen meer moeite. Een laserbehandeling brengt hierin geen verandering, omdat de oorzaak van dit leesongemak in de ooglenzen en niet in het hoornvlies is gelegen.

2 Bijverschijnselen en complicaties

Ondanks onze zorgvuldigheid en de technische perfectie van de behandeling blijft er altijd een klein risico dat de behandeling anders verloopt dan voorzien. Dit moet u zich nadrukkelijk realiseren. Gelukkig zijn complicaties en neveneffecten zeldzaam en ernstige complicaties zeer zeldzaam. Bij onverwachte gebeurtenissen komt het de situatie meestal ten goede wanneer er snel wordt ingegrepen. Daarom vinden wij het een prettig idee dat u een noodtelefoonnummer van ons meekrijgt, zodat we direct naar uw ogen kunnen kijken als er buiten de openingstijden van Rijnzicht Oogkliniek iets aan de hand is.

Bijna altijd zijn deze problemen te verhelpen. In zeer zeldzame gevallen (minder dan 1 op 2000) kan een verslechtering van het gezichtsvermogen optreden. Dit kan het gevolg zijn van een infectie, netvliesloslating, bloeding of bloedvatverstopping in het oog. Daarom is het zo belangrijk dat er vooraf heel goed wordt gekeken welke risicofactoren er bestaan en hoe deze verminderd of behandeld kunnen worden.

Bij een blijvende hoornvliesbeschadiging kan een transplantatie met een donorhoornvlies nodig zijn. Blindheid als gevolg van de behandeling is vrijwel uitgesloten.

Hieronder noemen we de bijverschijnselen, neveneffecten en complicaties die weliswaar niet gezichtsvermogen bedreigend zijn, veelal vanzelf verdwijnen of door nabehandeling kunnen worden verholpen, maar die toch kunnen voorkomen.

- Na de behandeling kunnen de ogen tijdelijk branderig, lichtschuw, tranend en soms pijnlijk zijn.
- Kringen om lampen (halo's) en het zien van schitteringen (glare) zijn verschijnselen waarmee veel harde contactlensdragers reeds bekend zijn en die meestal verdwijnen of verminderen in de loop van de tijd. Deze verschijnselen komen vooral voor wanneer u grote pupillen in het donker heeft. Met de nieuwe laser-generatie kan een behandeling zodanig worden verricht dat het voorkomen van deze klachten zeldzaam is (minder dan 1 op 2000).
- Over- of ondercorrectie kan optreden. Dit heeft veelal te maken met de genezing van het oog. Met één behandeling haalt meer dan 95% van de mensen een optimale gezichtsscherpte. Een deel van de mensen die aanvankelijk over- of ondergecorrigeerd zijn, wordt met oogdruppels of de laser bijbehandeld. In zeldzame gevallen wordt na de behandeling een lagere gezichtsscherpte behaald dan die men voor behandeling met bril of contactlenzen bezat. Hoewel dit meestal met een vervolgbehandeling kan worden verholpen, kan soms de reststerkte niet verder worden gecorrigeerd dan -1 of +1. Het gebruik van een lichte bril voor bijvoorbeeld autorijden blijft dan nodig (minder dan 1 op 1000).
- In uitzonderlijke gevallen (minder dan 1 op 2000) kan een infectie optreden. Bij tijdige ontdekking kunnen infecties meestal goed worden behandeld.

Bij laserbehandelingen ((Trans) PRK / LASEK)

- Droge ogen en lichtgevoeligheid zijn bijwerkingen die gedurende het genezingsproces kunnen optreden, zodat kunsttranen gedurende de eerste maanden noodzakelijk kunnen zijn. Later verdwijnen deze klachten vrijwel altijd.
- Er kan een (tijdelijk) brekingsverschil tussen de twee ogen optreden, waardoor grootte en positie van voorwerpen anders lijken. Een begeleidend schaduwbeeld is mogelijk, hetgeen het bepalen van afstand en het zien van diepte kan bemoeilijken.
- De eerste tijd kan met name in de schemering een vermindering van het contrast zien optreden. Dit verschijnsel kan een aantal maanden aanhouden.
- Een geringe vertroebeling van het hoornvlies (zogenaamde haze) kan optreden die na enkele maanden geleidelijk vermindert. De uiteindelijke gezichtsscherpte wordt door deze troebeling slechts zelden blijvend beïnvloed (minder dan 1 op 1000).
- Langzame/onregelmatige genezing van het hoornvlies kan in zeldzame gevallen

optreden. Om dit te voorkomen is het heel belangrijk om goed volgens voorschrift te druppelen (minder dan 1 op 2000).

- Door sterk zonlicht (UV-stralen) kan een achteruitgang van het effect van de behandeling optreden gedurende het eerste jaar. Daarom moet u een goede zonnebril dragen bij fel zonlicht.

Bij laserbehandelingen (Femtosecond Lasik)

- Droge ogen en lichtgevoeligheid zijn bijwerkingen die gedurende het genezingsproces kunnen optreden, zodat kunsttranen gedurende de eerste maanden noodzakelijk kunnen zijn. Later verdwijnen deze klachten vrijwel altijd.
- Er kan een (tijdelijk) brekingsverschil tussen de twee ogen optreden waardoor grootte en positie van voorwerpen anders lijken. Een begeleidend schaduwbeeld is mogelijk, hetgeen het bepalen van afstand en het zien van diepte kan bemoeilijken.
- De eerste tijd kan met name in de schemering een vermindering van het contrast zien optreden. Dit verschijnsel kan een aantal maanden aanhouden.
- Als het flapje niet helemaal goed glad ligt, kan het nadien nodig zijn het flapje los te maken en opnieuw in goede positie te leggen.
- Het kan een enkele keer voorkomen dat het flapje tijdens of na de behandeling verplaatst, of dat het niet de gewenste dikte of vorm heeft. De behandeling gaat dan zonodig op een later tijdstip door en het flapje wordt teruggeplaatst (minder dan 1 op 500).
- Na de behandeling kan er een ingroei van oppervlakkige cellen van het hoornvlies onder het flapje optreden. Door het flapje op te tillen en de cellen te verwijderen kan dit behandeld worden (minder dan 1 op 500).

Bij Visian ICL / Artiflex / Artisan / RLE / PRELEX lensimplantatie

Zoals bij elke oogoperatie bestaat er een kans op complicaties. Deze kans is gering.

- Door de operatie kunnen de omliggende weefsels als regenboogvlies en hoornvlies worden beschadigd. Slechts zeer zelden zijn deze beschadigingen ernstig.
- Na de operatie kan de oogdruk tijdelijk stijgen. Dit kan met medicamenten worden behandeld.
- Het kan in een enkel geval voorkomen dat de positie van de lens niet optimaal is, de lens zal dan opnieuw moeten worden geplaatst.
- Een ernstige doch zeer zeldzame complicatie is een infectie van de binnenzijde van het oog die kan leiden tot (soms ernstig) verlies van het gezichtsvermogen (minder dan 1 op 3000).
- Bij de verdoving kunnen allergische reactie optreden op de toegediende medicijnen, deze reacties zijn echter extreem zeldzaam.

Belangrijk bij het noemen van nevenverschijnselen en complicaties is dat u zich realiseert dat deze kunnen optreden en u zich realiseert hoezeer ook de oogartsen hiervan bewust zijn. De oogartsen nemen de inspanningsverplichting op zich en doen er alles aan dit te voorkomen. In geval van problemen zijn wij altijd bereikbaar. U hoort bij de behandeling hoe u de behandelend of dienstdoende arts kunt bereiken.

3 Resultaten op termijn

Wereldwijd is er inmiddels al meer dan vijftientwintig jaar ervaring opgedaan met laserbehandeling. Het is gebleken dat het goed en stevig herstelde hoornvlies en daarmee het effect van de laserbehandeling in principe blijvend is. Wel kan de sterkte door natuurlijke veranderingen in de loop van de tijd nog licht veranderen.

Al vijftig jaar lang worden lensimplantaties uitgevoerd. Er bestaan geen afstotingreacties tegen het materiaal van de lens. Het materiaal is ondertussen verder ontwikkeld en verbeterd. Bij elke ingreep in het oog, dus ook bij implantatie van de Visian ICL / Artiflex / Artisan implantlens, bestaat een statistisch licht verhoogde kans op het iets vroeger ontwikkelen van staar. Overigens hebben hoog bijziende ogen hierop sowieso een licht verhoogde kans. Er zijn met de tijd natuurlijke veranderingen van het oog mogelijk, die niet met de laserbehandeling of lensimplantaten te maken hebben. Dit kan een verandering van de gezichtsscherpte geven. Er wordt geadviseerd om na een lensimplantatie 1-2 jaarlijks een controle te laten verrichten om de endotheelcel-functie te laten meten.

4 Resultaten Rijnsicht Oogkliniek

Rijnsicht Oogkliniek houdt zowel de technische oogheelkundige follow-up gegevens als de klanttevredenheid van de uitgevoerde behandelingen bij. De resultaten worden jaarlijks verwerkt. Dit gebeurt in de zomer van het opvolgende jaar, omdat dan van alle behandelingen de drie- en zesmaands resultaten beschikbaar zijn. Uiteraard wordt tussentijds ook gekeken naar de behandelresultaten. Het vastleggen van technische follow-up gegevens van de behandelingen gebeurt middels een protocollair opgesteld Europees complicatie- en registratiesysteem.

In de periode 2004-2018 zagen we een voorspelbaarheid (predictability) van 94% tussen de S+0,5 en S-0,5 zowel bij de PRK/Lasek als bij de LASIK. De voorspelbaarheid is >98% tussen de S+1 en S-1. Bij de lensimplantaties zagen we in deze periode een voorspelbaarheid van 95% tussen de S+1 en S-1.

Landelijke norm: 75% tussen S+1 en S-1 betekent een goede voorspelbaarheid.

Er werden in de periode 2004-2018 <1% aanvullende behandelingen verricht.

In de periode 2004-2018 zagen we bij alle behandelingen dat voor de veiligheid (safety) geldt dat slechts bij <0,5% van de behandelingen een gezichtsscherpteverlies (visusverlies) van 2 of meer regels op de Snellenkaart is opgetreden.

Landelijke norm: Veiligheid bestaat wanneer bij <5% van de behandelingen een visusverlies van 2 of meer regels op de Snellenkaart wordt gezien.

Onverwachte, ongeplande voorvallen, neveneffecten en complicaties zijn een aantal keren opgetreden. Hierop werd adequaat gereageerd. Serieuze complicaties met blijvend verlies van gezichtsscherpte kwamen niet voor. Aanvullende behandeling bij natuurlijke verandering van de ogen werd in de periode van 2004-2018 bij <0,5% van de laserbehandelingen gezien.

Kwaliteitskeurmerken: kwaliteit is altijd in ontwikkeling

Richtlijnen Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie

In Nederland heeft het Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie (NGRC) zich ten doel gesteld de kwaliteitseisen waaraan de refractiechirurgen en behandelingsdienen te voldoen, te formuleren en te waarborgen. De oogartsen van Rijnzicht Oogkliniek zijn aangesloten bij de NGRC. In Rijnzicht Oogkliniek worden deze richtlijnen nauwkeurig gevolgd, zowel op het gebied van behandeling als op het gebied van steriliteits- en kwaliteitseisen.

ZKN certificering

Rijnzicht Oogkliniek heeft destijds als tweede ooglaserkliniek in Nederland het kwaliteitskeurmerk van de Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) ontvangen. De ZKN is de branchevereniging van privé-klinieken en zelfstandige behandelcentra. Zij heeft een kwaliteitstoetsing ontwikkeld die het gehele functioneren van klinieken beoordeelt en na goedkeuring certificeert.

Naast de kwaliteit en professionaliteit van het medisch personeel worden ook de veiligheid van de apparatuur, infectiepreventie, klanttevredenheid en de afhandeling van wachttijden getoetst.

Voor de patiënt en de medisch specialist geeft dit keurmerk inzicht of aan de eisen is voldaan. Deze eisen zijn in samenspraak met de Inspectie voor de Gezondheidszorg vastgesteld. Lloyds-Certificatie en Keuringen borgt als onafhankelijk instituut het certificeringproces. Rijnzicht Oogkliniek is op 30 juni 2006 voor het eerst gekeurd en voldoet aan de strenge eisen van dit keurmerk. Middels een jaarlijkse audit blijft dit gewaarborgd.

Veiligheidsmanagementsysteem (VMS)

Met het VMS verankeren wij patiëntveiligheid in onze kliniek. Het is het systeem waarmee we continue risico's signaleren, verbeteringen doorvoeren en beleid vastleggen, evalueren en aanpassen, zodat de veiligheid optimaal blijft. We vragen cliënten om hieraan bij te dragen via het klanttevredenheidsonderzoek of het maken van een melding. In 2013 werd door KIWA het VMS voor het eerst gekeurd en geborgd. Jaarlijks vindt de hercertificering plaats.

Registratie Refractiechirurgen

Eind 2007 is het Nederlands Oogheelkundig Genootschap (NOG) gestart met de visitatie van de refractiechirurgen in Nederland. Hierbij toetst het NOG of de chirurgen aan de hoogste kwaliteitsnormen kunnen voldoen op het gebied van technische zorg, de bejegening van de klant en de resultaatverwerking. De oogartsen van Rijnzicht Oogkliniek ontvingen op 24 mei 2008 als eersten dit keurmerk van het NOG en zijn allen gecertificeerd.

Klanttevredenheidsonderzoek

Ieder jaar laat Rijnzicht Oogkliniek een klanttevredenheidsonderzoek uitvoeren onder haar cliënten. De respons op dit onderzoek is hoog en resultaten liggen boven de landelijke benchmark van de Oogheelkunde. Gemiddeld krijgt de informatievertrekking voorafgaand aan de behandeling een 8.4. De bejegening door de oogartsen krijgt een 8.6 en het persoonlijke contact wordt met gemiddeld een 8.7 ook hoog beoordeeld. De cliënten zijn allen tevreden over het resultaat van de behandeling, de gemiddelde beoordeling is een 8.6.

Het klanttevredenheidsonderzoek betreft het Patiëntervaringsonderzoek de KliniekenMonitor. Dit wordt uitgevoerd door een onafhankelijk onderzoeksbureau dat gespecialiseerd is in zorgonderzoek en zich houdt aan de Europese normen voor marktonderzoek (ESOMAR) en informatiebeveiliging in de zorg (NEN 7510). Zij werken onder meer samen met ZKN, Zorgkaart Nederland, de NPCF en zorgverzekeraars. Het klanttevredenheidsonderzoek voldoet aan alle eisen van de Inspectie van de Gezondheidszorg en van ZKN, ISO 9001:2015 en HKZ.

Prijzen behandelingen

Op onze website www.rijnzichtoogkliniek.nl kunt u onze actuele prijslijst vinden.

De kosten van de behandeling zijn inclusief:

- Tijd, toewijding en ervaring, door zoveel mogelijk dezelfde oogarts tijdens het gehele onderzoeks- en behandeltraject; van de kennismaking tot het ontslag. Persoonlijke aandacht is waar Rijnzicht Oogkliniek zich positief onderscheidt van de andere klinieken.
- Zeer complete nazorg bestaande uit minimaal zes nacontroles of zoveel als nodig is gedurende het eerste jaar. Uiteraard zijn wij ook daarna altijd bereikbaar voor vragen.
- Eventuele bijbehandeling binnen twee jaar.
- Behandeling door één van onze Nederlandse, BIG geregistreerde, oogartsen die lid zijn van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) en allen getoetst zijn door het Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie (NGRC).
- De medicatie is niet inbegrepen in de prijs maar wordt wel vergoed door uw zorgverzekering, uiteraard afhankelijk van uw eigen no claim/eigen risico. Hierover kunt u zich door uw eigen zorgverzekeraar laten informeren.
- Vooraf goede en eerlijke voorlichting met duidelijke voor- en nadelen.
- Gebruik van de meest geavanceerde onderzoeksapparatuur voor vooronderzoeken behandeling. Dit garandeert een optimaal resultaat met een minimum aan bijeffecten.
- Een noodnummer van de oogartsen, waardoor 24 uur per dag 100% bereikbaarheid is gegarandeerd.
- Keuze uit alle behandelmogelijkheden, zowel lensimplantatie als ooglaserbehandeling, waardoor de behandeling die het beste bij uw ogen past, gekozen kan worden.

Rijnzicht Oogkliniek loopt voorop in kwaliteit

Rijnzicht Oogkliniek loopt voorop in kwaliteit op het gebied van ooglaserbehandelingen en lensimplantaties. U kunt bij ons rekenen op een veilige behandeling bij een kliniek die zowel door Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN), Consumentenbond, de Inspectie van de Gezondheidszorg en haar eigen cliënten zeer goed wordt beoordeeld:

- Als een van de eerste refractieklinieken in Nederland ontvanger van het ZKN Keurmerk in 2006.
- Alle oogartsen zijn gevisiteerd door het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) en hebben het certificaat refractiechirurg verkregen.
- In 2015 deed de Consumentenbond onderzoek naar de informatieverstrekking door oogklinieken. Rijnzicht Oogkliniek liet zien dat zij voldoet aan alle gewenste punten met betrekking tot helderheid, transparantie en eerlijkheid.
- Op eigen initiatief als één van de weinige zelfstandige klinieken door de Inspectie van de Gezondheidszorg beoordeeld en veilig bevonden.
- In het jaarlijkse klanttevredenheidsonderzoek wordt Rijnzicht Oogkliniek op alle punten boven benchmark beoordeeld. De totaalindruk over de kliniek is beoordeeld met het rapportcijfer 8,6.

- Minder dan 1% aanvullende behandelingen in de afgelopen tien jaar (de landelijke norm ligt rond de 10%).
- 96% van de behandelde cliënten heeft Rijnzicht Oogkliniek daadwerkelijk aanbevolen bij vrienden en familie.

Kortingsafspraken en medische indicatie zorgverzekeraars

In Nederland wordt refractiechirurgie gezien als cosmetische chirurgie. Dat houdt in dat de meeste verzekeraars de behandeling niet vergoeden. Sommige aanvullende polissen dekken het (deels) wel. Bepaalde uitzonderlijke sterktes vallen onder de door het Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie zogenoemde medische indicaties. De branchevereniging Zorgverzekeraars Nederland erkent deze situaties. Vraag hierover informatie aan uw behandelend oogarts.

Wettelijke bepalingen

Algemene informatie, wettelijke achtergronden

Het is ons streven u zo volledig mogelijk te informeren. Wij willen nogmaals benadrukken dat we te allen tijde bereid zijn resterende vragen te beantwoorden om u zoveel mogelijk te informeren. Hiernaast zijn er nog enkele formele belangrijke zaken te noemen:

Wet op privacy

Wij leven de wet op privacy na. Dit houdt in dat uw medisch dossier uw bezit is, dat u het kunt inzien en dat u indien gewenst hiervan een afschrift kunt krijgen. Uw gegevens worden alleen met uw schriftelijke toestemming aan derden verstrekt.

Recht op klachtencommissie

Als er zaken zijn die wij volgens u kunnen verbeteren dan hopen we dat u ons daarover wilt aanspreken. In geval van problemen is er een externe klachtencommissie. Meer informatie hierover kunt u vinden op onze website www.rijnzichtoogkliniek.nl.

Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst

Volgens de wet op geneeskundige behandelingsovereenkomst bestaat er een wederzijds recht op informatie. Dit betekent voor u dat u recht heeft op heldere informatie over het hele traject van diagnostiek en behandeling: van vooronderzoek, behandelplan, behandeling, werkwijze, voorbereiding, leefregels, resultaten, risico's en kosten. Ook is het van het grootste belang voor een optimale beoordeling en resultaat, dat u de oogarts volledig informeert en de gestelde adviezen en leefregels naleeft. Voordat u een behandeling ondergaat wordt u gevraagd hiervoor een schriftelijke toestemming voor te geven.

Wilt u meer weten, heeft u vragen?

Het is belangrijk dat u een weloverwogen beslissing neemt en dat u niet achteraf wordt geconfronteerd met zaken die u tegenvallen. Laat u grondig informeren, stel alle vragen en zet op een rijtje wat u belangrijk vindt m.b.t. het behandelresultaat, de eisen die u stelt aan de oogarts en de kliniek. Overleg uw voorwaarden en verwachtingen vooraf met de behandelend oogarts.

Verzamelen van schriftelijke informatie, bezoeken van de website (www.rijnzichtoogkliniek.nl), deelname aan een informatiebijeenkomst van Rijnzicht Oogkliniek of een persoonlijk gesprek met één van de oogartsen zijn de mogelijkheden om u te oriënteren. Ook zijn er altijd reeds behandelde patiënten bereid u meer te vertellen over een behandeling bij Rijnzicht Oogkliniek.

Interessante weblinks

Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG)
oogheekunde.org

Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)
zkn.nl

Laser Femtosecond Ziemer Z2
ophthalmologyweb.com

Lasik
z-lasik.net

Visian ICL
www.simovision.com/nl-nl/

Artiflex/ Artisan implantlens
artilens.nl

Nederlands Gezelschap voor Refractie Chirurgie (NGRC)
ooglaseradvis.org

Ervaringen van patiënten

kliniekervaring.nl

zorgkaartnederland.nl

ooglasertrefpunt.nl

Besluit u uw ogen te laten behandelen dan wensen we u veel plezier met het behaalde resultaat.

Het behandelteam Rijnzicht Oogkliniek



Rijksstraatweg 324b
2242 AB Wassenaar
Tel. (071) 519 2090
www.rijnzichtoogkliniek.nl