



Staarboekje

Poli oogheelkunde



RIVAS ZORGGROEP

Welkom!

U wordt binnenkort aan staar geopereerd in het Beatrixziekenhuis. In dit boekje vindt u informatie over staar en over de behandeling van staar.

Dit boekje kunt u gebruiken als een soort wegwijzer. U kunt het lezen voor uw opname, maar ook tijdens en na uw opname kunt u hierin informatie terugvinden.

Wij hebben geprobeerd de informatie zo duidelijk en volledig mogelijk weer te geven. Toch kunnen wij niet alle bijzonderheden van uw opname aangeven, omdat de situatie per patiënt kan verschillen.

Als u vragen heeft over onderzoeken of over de operatie, stelt u deze dan aan uw oogarts of aan de medewerkers van de poli Oogheelkunde.

Oogartsen en medewerkers Poli Oogheelkunde Beatrixziekenhuis

Contactgegevens ziekenhuis:

- Poli oogheelkunde (kantoortijden): (0183) 644355
- Niet-spoedeisende vragen kunt u ook evt stellen via de BeterDichtbij App
- Herhaalrecepten kunt u aanvragen via mijnrivas.nl. Het clientportaal van Rivas zorggroep
- Spoedeisende Hulp (buiten kantoortijden): (0183) 644411/ 644412
- Voor afspraken kunt u bellen naar het Afsprakenbureau: (0183) 644229
- **Voor informatie over opnamedatum belt u Bureau Opname: (0183) 644449**

Inhoudsopgave

Wat is staar?	4
• Wat zijn de klachten	4
• Wanneer ontstaat staar?	4
• Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?	4
• De operatie	4
De lensmeting	5
• De lensmeting	5
• Contactlenzen	5
• Monofocale lens	5
• Torische kunstlens	5
• Multifocale kunstlens	5
Over de opnamedatum	6
Vóór de operatie	7
• Wat moet u regelen en meenemen op de dag van de operatie?	7
• Voorbereiding op de operatie	7
Vragenlijst (enquête)	8
Verdoving	9
• Bepalen van verdoving	9
• Soorten verdoving	9
De behandeling	10
• Ontslag na dagopname	10
Na de operatie	11
• Wat u de eerste ochtend kunt doen	11
• Wat u kunt ervaren	11
• Wat u moet druppelen	11
• Zelfcontrole 1 dag na de operatie	13
• Leefregels	14
• Het resultaat	15
Met spoed contact opnemen	16
Aanvullende informatie	16
• Aanmeten nieuwe bril	16
• Nastaar	16
Hoofdbehandelaar	17

Rechten en plichten	18
• De rechten en plichten van een hulpverlener	18
• Geheimhouding	18
• Uw plichten als patiënt	18
• Wat kunt u zelf doen?	18
• Niet tevreden?	19
• Kosten, betaling en vergoeding van uw ziekenhuisbehandeling	19
• Identificatieplicht Rivas Zorggroep	19
Overig	20
• MRSA	20
• Wel/ niet reanimeren	20
Bereikbaarheid	21
• Parkeren	21
• Openbaar vervoer	21
Heeft u nog vragen?	22
• Belangrijke telefoonnummers	22
• Internet	22
Bijlagen:	
- Vragenlijst ‘Lokaal anesthesie’	
- Folder ‘wel of niet reanimeren in het Beatrix ziekenhuis’	
- Folder ‘BeterDichtbij’	

Staar (= cataract)

De oog lens bevindt zich in het oog, direct achter de pupil en iris. De lens is helder en zorgt dat u scherp kunt zien. Wanneer u ouder wordt kan de lens troebel worden. Hierdoor kan licht de binnenkant van het oog (het netvlies) minder goed bereiken. Het gevolg is dat u wazig gaat zien. De vertroebeling van de lens heet staar.

Wat zijn de klachten?

Wazig zien is bij de meeste mensen met staar de belangrijkste klacht. Het kan lijken alsof men door een beslagen ruit of een vieze bril kijkt. Anderen hebben last van een dubbel beeld. Weer andere mensen hebben vooral last van verstrooiing van het licht. Bijvoorbeeld in de avond bij tegemoetkomende auto's.

Wanneer ontstaat staar?

Staar is meestal leeftijd gerelateerd. Het kan echter ook ontstaan door ziekten elders in het lichaam of door medicijngebruik. In zeldzame gevallen is staar aangeboren. Staar op jeugdige leeftijd komt zelden voor.

Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?

De behandeling van staar bestaat uit een operatie. Er zijn nog geen andere methoden om staar te behandelen. Veel mensen denken ten onrechte dat staar met bijvoorbeeld een laser kan worden behandeld. En zijn geen (genees)middelen, leefwijzen of diëten die staar, die eenmaal is ontstaan, kunnen stoppen of ophelderen.

Of een behandeling nodig is hangt af van de eisen die u aan uw gezichtsvermogen stelt. Een lichte mate van staar belemmert het dagelijks leven niet al te zeer. Wanneer u in uw dagelijks leven wel hinder heeft van de staar, zal uw oogarts met u een operatie bespreken. Het is dus niet meer zo dat staar moet 'rijpen'. Uw oogarts zal in overleg met u het tijdstip van de operatie bepalen.

De operatie

Bij de operatie verwijdert de oogarts de troebele lens uit het oog. Hiervoor wordt een staarvergruizer gebruikt. De opening die tijdens de operatie in het oog wordt gemaakt blijft beperkt tot 2.2 millimeter. De troebele lens wordt vervangen door een kunstlens.

De lensmeting

Om de sterkte van de kunstlens te bepalen wordt een lensmeting (A-scan biometrie) uitgevoerd. De lensmeting wordt uitgevoerd door de TOA (Technisch Oogheelkundig Assistent). Bij de lensmeting worden beide ogen gemeten. De lensmeting is pijnloos en duurt ongeveer 10 minuten. De sterkte van de kunstlens bepaalt mede de brilsterkte die na de operatie nodig is.

Contactlenzen

Contactlensdragers moeten de lenzen minimaal 2 weken uithouden voordat een betrouwbare meting gedaan kan worden.

Bij een staaroperatie is het mogelijk iemands brilsterkte (deels) te corrigeren met een kunstlens. Daar zijn verschillende soorten lenzen voor te gebruiken.

Standaard (monofocale) kunstlens

De meest gebruikte lens is de standaard monofocale kunstlens. Meestal wordt een lenssterkte gekozen waarmee u in de verte scherp ziet. Een leesbril is dan in elk geval nodig; een verterbril kan nodig zijn om nog scherper te zien in de verte. In overleg met u kan er ook voor een lens gekozen worden waarbij u juist dichtbij kan lezen zonder bril maar wel een bril voor de verte nodig heeft.

Deze lens wordt helemaal vergoed door de zorgverzekeraar.

Premium lenzen

Er kan ook gekozen worden voor de torische kunstlens of de multifocale kunstlens. Dit is echter niet voor iedereen geschikt. Indien u een geschikte kandidaat bent worden deze mogelijkheden met u besproken tijdens het consult bij de oogarts.

Deze kunstlenzen worden niet vergoed door de zorgverzekeraar. U dient de kunstlenzen zelf te betalen vóór de operatiedatum.

Torische kunstlens

Als er een cilinder in de bril zit kunt u eventueel kiezen voor een kunstlens die deze cilinder corrigeert. Hierdoor krijgt u een zuiverder beeld waarbij wij ernaar streven dat u minder afhankelijk van een verterbril wordt.

Multifocale kunstlens

Deze kunstlens corrigeert de sterkte voor zowel veraf als nabij. In 80% van de gevallen is aanvullend brilgebruik niet nodig. De voor- en nadelen van de lens worden uitgebreid besproken als u in aanmerking zou komen voor deze kunstlens.

Torische multifocale kunstlens

Deze kunstlens corrigeert de sterkte voor zowel veraf als nabij. En corrigeert de cilinder.

Over de opnamedatum

In overleg met de oogarts is besloten dat u in dagbehandeling wordt opgenomen voor een staaroperatie. U bent hiervoor op de wachtlijst geplaatst.

Twee weken tot uiterlijk 2 dagen voor uw operatie krijgt u, schriftelijk of telefonisch, bericht van één van de medewerkers van Bureau Opname.

Wanneer u tijdens de wachttijd niet op uw huisadres verblijft kunt u dit doorgeven aan de Poli Oogheelkunde.

Eventuele vragen over de opnamedatum kunt u telefonisch stellen aan de medewerkers van het Opname Bureau, telefoonnummer: 0183-644449.

Vóór de operatie

Op de Poli Oogheelkunde ontvangt u een recept voor oogdruppels (Dexamethason en Nevanac). Zorgt u ervoor dat u deze middelen in huis heeft vóór de operatie. Gebruikt u thuis medicijnen, neemt u deze dan (in de originele verpakking) mee op de dag van de opname.

Medicatie

Het is belangrijk dat u 2 dagen vóór de operatie start met de oogdruppels:

- 4x per dag Dexamethason oogdruppels in het te opereren oog
- 1x per dag Nevanac oogdruppels in het te opereren oog
- Het afbouwschema van deze druppels kunt u vinden in het hoofdstuk 'Na de operatie'

Wat moet u regelen en meenemen op de dag van de operatie:

- Op de dag van de operatie komt u zonder sieraden naar het ziekenhuis
- U kunt na de operatie niet zelf autorijden. Regelt u voor de opname het vervoer naar en van het ziekenhuis. Denk hierbij ook aan de nacontrole
- Na de operatie moet u het geopereerde oog druppelen om ontstekingsreacties te voorkomen. Mocht u daartoe niet in staat zijn en ook geen mensen in uw omgeving hebben die u daarbij kunnen helpen, dan kunt u hulp van de Thuiszorg aanvragen. De aanvraag kan gedaan worden bij de Zorglijn van Rivas, telefoonnummer 0900-8440, zodra de operatiedatum bekend is. De medewerkers van de Zorglijn zorgen dat er een indicatie wordt gesteld en dat u de gewenste hulp krijgt

Vorbereiding op de operatie

- Was op de ochtend van de operatie uw ogen goed uit met water
- Gebruik geen make-up
- U kunt gewoon eten en drinken en medicijnen innemen mocht dit nodig zijn
- Meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de afdeling Dagbehandeling D1
- Ongeveer 1 uur voor de operatie worden uw ogen door de verpleegkundige op de afdeling gedruppeld. Na de operatie hoeft u op deze dag niet meer te druppelen.
- De operatie gebeurt op een verrijdbare stoel. U draagt beschermende kleding over uw eigen kleding. Wij vragen u om schone en gemakkelijke kleding aan te trekken.
- Indien u voor de operatie erg verkouden bent of veel hoest, neemt u dan contact op met de Poli Oogheelkunde of de Dagbehandeling

Geachte heer, mevrouw,

U heeft van uw arts te horen gekregen dat u staar heeft. U zult hiervoor een operatie ondergaan. De arts kan u vertellen of uw operatie en herstel medisch gezien goed verlopen. Daarnaast is het belangrijk te weten hoe u het resultaat van de operatie zelf ervaart. Met die informatie kan de zorg in de toekomst verder verbeteren, waar alle patiënten van profiteren. In deze brief vragen wij u daarom een vragenlijst in te vullen.

Wij zijn benieuwd naar de effecten van de staaroperatie op uw kwaliteit van leven. We leggen u vóór de operatie en 3 maanden na de operatie een korte vragenlijst voor.

Het invullen van de vragenlijst

Vóór de operatie, op de dagopname, krijgt u de vragenlijst aangeboden op een iPad. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 5 minuten.

Wij vragen u uw e-mail adres in te vullen, zodat u 3 maanden na uw operatie wederom een vragenlijst per e-mail ontvangt.

Let op: Het is belangrijk dat u beide vragenlijsten invult, anders kan er niet bepaald worden wat het effect van de operatie is geweest.

Privacy

Uw privacy is heel belangrijk. In de vragenlijst wordt u gevraagd een e-mailadres op te geven. Dit e-mailadres wordt alleen gebruikt om de vragenlijst voor het onderzoek te sturen. Alleen uw artsen en behandelteam van uw zorginstelling kunnen uw antwoorden inzien. Het invullen van de vragenlijst is geheel vrijwillig. U kunt hier op elk moment mee stoppen zonder dat daar consequenties aan verbonden zijn.

Contact

Deze vragenlijst wordt in opdracht van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) verspreid door Brightfish. Zie <http://www.brightfish.nl/dcpr-informatie> voor meer informatie. Voor vragen en/of opmerkingen over de vragenlijsten kunt u contact opnemen met de servicedesk via 088 00 456 00 of servicedesk@brightfish.nl.

Verdoving

Bepalen van de verdoving

Uw oogarts/soms anesthesioloog bepaalt in overleg met u de wijze van verdoven. Voor het bepalen van de verdovingsvorm zijn naast uw persoonlijke voorkeur een aantal factoren van belang, zoals uw algehele lichamelijke conditie, eventuele ziekten en het gebruik van bepaalde medicijnen. Meestal wordt er gebruik gemaakt van lokale verdoving (druppels of subtenon). Onder bepaalde omstandigheden vindt de operatie plaats onder algehele narcose.

Soorten verdoving

Voor een staaroperatie kunt u op 3 manieren verdoofd worden. Samen met de oogarts wordt gekozen voor de verdoving die voor u het meest geschikt is. De 3 manieren zijn:

- **Druppelverdoving**
Hierbij wordt uw oog met behulp van oogdruppels gevoelloos gemaakt. U kunt uw oog dan nog wel bewegen en u kunt in principe ook nog van alles zien. Deze verdoving wordt door de oogarts toegepast.
- **Subtenonverdoving**
Hierbij krijgt u, naast een druppelverdoving, een klein sneetje bij het oog waardoor aanvullende pijnstillende medicijnen worden gespoten. Ook nu kunt u uw oog nog bewegen en in principe nog wat zien. De anesthesioloog voert het subtenon-blok uit.
- **Narcose**
U wordt in slaap gebracht voor de operatie door de anesthesioloog. U wordt pas weer wakker als de operatie is afgerond.

Alle patiënten waarbij een druppelverdoving of een subtenonverdoving is afgesproken mogen normaal ontbijten. U bent dan dus niet nuchter. Als u geopereerd wordt onder narcose dan moet u vanaf 00.00 uur nuchter blijven. De anesthesioloog bespreekt dit voor de operatie ook met u.

Elke verdoving heeft een risico. U kunt op medicijnen anders reageren of er bijvoorbeeld allergisch voor zijn. Het is wetenschappelijk aangetoond dat complicaties als gevolg van de verdoving in 1 op de 10.000 operaties voorkomen.

De behandeling

Staar is goed te behandelen. Tijdens de staaroperatie wordt de troebele lens vervangen door een kunstlens.

Inclusief voorbereidingen en nazorg zult u ongeveer 2,5 uur aanwezig zijn op het operatiecentrum. De operatie zelf duurt ongeveer 15-30 minuten. U wordt bedekt met een operatielaken. Hieronder wordt extra lucht toegediend. U krijgt een saturatiemeter op een vinger waarmee uw zuurstofgehalte in het bloed bewaakt wordt. Na de verdoving wordt het oog opgehouden met een ooglidspreader zodat u het oog niet kunt sluiten. Hierna kan aan het oog geopereerd worden. Het andere oog mag u dicht of openhouden, dat maakt voor de operateur niets uit. Het is belangrijk dat u bij de operatie goed stil ligt. Gedetailleerde instructies krijgt u van de oogarts tijdens de operatie.

Tijdens de operatie mag u uw eigen kleding aanhouden, u hoeft geen operatiekleding aan. U dient schone, loszittende, gemakkelijke kleding te dragen. Indien u een hoortoestel draagt, dient u deze aan de kant van het te opereren oog uit te doen.

Tijdens uw staaroperatie maakt de oogarts een kleine opening in het hoornvlies. Via deze opening wordt de troebele lens verwijderd en de nieuwe kunstlens geplaatst. De wond die nodig is voor de operatie is zo klein dat deze meestal niet gehecht hoeft te worden.

Eén of twee ogen

Patiënten met staar aan beide ogen kunnen sinds 2023 aan beide ogen geopereerd worden in één operatiesessie (simultane bilaterale cataractchirurgie). Onderzoek heeft uitgewezen dat er geen verhoogde risico's zijn als je patiënten aan beide ogen tegelijk opereert. En dat terwijl de voordelen voor de patiënt groot zijn. Zo hoeft u hoeft minder vaak naar het ziekenhuis en is het hersteltraject korter.

De oogarts en de patiënt bespreken samen de mogelijkheden en beslissen samen of de patiënt in aanmerking komt of wil komen voor een operatie aan beide ogen tegelijk. Patiënten met andere oogaandoeningen of met afwijkende metingen zijn hiervoor niet geschikt.

Ontslag na dagopname

Bij het ontslag krijgt u van de verpleegkundige een afspraak mee voor controle op de polikliniek bij de optometrist, Physician Assistant (PA) of de oogarts. Deze afspraak vindt ongeveer 4 weken na de operatie plaats. Afhankelijk van uw persoonlijke omstandigheden en herstel kan hiervan worden afgeweken.

Als u voor een torische lens heeft gekozen dan krijgt u nog een extra controle 1 week na de operatie.

Na de operatie

Wat u de eerste ochtend moet doen

De huid rond het oog en de oogleden kunt u voorzichtig schoonmaken met een schoon washandje of wattenschijfje met kraanwater. Let op dat u niet direct in het oog zelf wrijft. Kijk in de spiegel om te zien of de pupil rond is. De pupil is het zwarte rondje in het midden van uw oog. De pupil kan groter of juist kleiner zijn dan die in het andere oog; dit is normaal.

Wat u kunt ervaren

Het geopereerde oog kan wat rood, gevoelig en gezwollen zijn. Dit gaat meestal vanzelf over. Uw zicht kan de eerste dagen ook nog wat wazig zijn. Kleuren zijn na de staaroperatie vaak veel helderder. Hierdoor kan het zijn dat wit een beetje blauw of paars lijkt. U kunt ook het gevoel hebben dat er een vuiltje in het geopereerde oog zit. Dit neemt met de tijd af. Het geopereerde oog kan droger aanvoelen. Dit duurt vaak enkele weken tot maanden. Als dit hinderlijk is, kunt u kunsttranen van de drogist gebruiken. Andere mensen kunnen een schittering in uw oog zien. Dit komt doordat uw nieuwe lens licht weerkaatst. U kunt hierdoor zelf wat flikkeringen ervaren. Dit verdwijnt meestal na een paar weken. Soms ziet u een kleine grijze schaduw in de ooghoek. Dit komt door de kunstlens en verdwijnt ook meestal na een paar weken.

Wat u moet druppelen

Het is belangrijk dat u de oogdruppels afbouwt volgens het afbouwschema:

- (u bent 2 dagen voor de operatie reeds begonnen met 4x daags druppelen met Dexamethason en 1x daags druppelen met Nevanac)
- Ook de dag van de operatie druppelt u deze druppels
- Week 1: 4x daags druppelen met Dexamethason en 1x daags druppelen met Nevanac
- Week 2: 3x daags druppelen met Dexamethason en 1x daags druppelen met Nevanac
- Week 3: 2x daags druppelen met Dexamethason
- Week 4: 1x daags druppelen met Dexamethason

De druppels mogen na elkaar gegeven worden met 1 minuut ertussen.

Als u vóór de staaroperatie oogdruppels gebruikte (bijvoorbeeld vanwege verhoogde oogdruk of droge ogen) dan moet u deze gewoon blijven gebruiken. Open een nieuw flesje van deze oogdruppels voor een goede hygiëne.

Een handig hulpmiddel om te druppelen is een zogenaamde druppelbril. Dit is een bril met gaten erin geboord waar je de flesjes in kunt steken. Als u dan gaat liggen kunt u de druppels makkelijk in uw oog laten vallen.

Zo kunt u uw oog het beste druppelen:

- Was uw handen.
- Neem het flesje oogdruppels in uw ene hand en breng met de andere hand voorzichtig het onderste ooglid iets naar beneden.
- Kijk omhoog.
- Breng het flesje schuin boven het oog.
- Laat het voorgeschreven aantal druppels midden in het onderste ooglid vallen.

- Sluit uw oog rustig; knijp het oog niet dicht.
- Dep de tranen weg.

Zelfcontrole 1 dag na de operatie

Wanneer moet u bellen met de polikliniek Oogheelkunde?

Bel bij de volgende klachten op de dag na de staaroperatie de polikliniek Oogheelkunde van het Beatrix Ziekenhuis via telefoonnummer **(0183) 644355** tijdens kantoortijden. Buiten kantoortijden kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp **(0183) 644411/ 644412**.

- Als u erge pijn heeft aan uw oog en dit niet met een pijnstiller, zoals 2 tabletten paracetamol, overgaat.
- Als u misselijk bent en/of gebraakt heeft.
- Als de pupil niet rond is.
- Als het zicht erg verslechterd is ten opzichte van voor de operatie.
- Als het zicht binnen 12 uur steeds slechter wordt.
- Als u zwarte vlekken of lichtflitsen ziet die niet weggaan.
- Als het voor u niet duidelijk is hoe u moet druppelen en/of met welke druppels of
- Als u zich om andere redenen ongerust maakt of u het gevoel heeft dat het oog niet in orde is.

Soms zal u dan gevraagd worden naar het ziekenhuis te komen zodat het geopereerde oog kan worden gecontroleerd. Soms is alleen uitleg of advies nodig. Als u op een later moment vragen heeft, kijk dan in de algemene folder over staar. Deze is te vinden op de website van het Beatrix Ziekenhuis: www.rivas.nl → Beatrixziekenhuis → Patiënten → Aandoeningen → staar (cataract)

Leefregels

Bescherming

Om uw oog te beschermen adviseren wij u om gedurende twee weken:

- overdag (ook tijdens het sporten) een beschermbril of uw eigen (zonne)bril te dragen;

U mag de eerste vier weken na de operatie niet hard wrijven in het geopereerde oog.

Autorijden

Het is afhankelijk van de gezichtsscherpte van het andere oog of u mag autorijden vanaf de dag na de operatie. De verpleegkundige zal dit met u bespreken na de operatie.

Douchen/haren wassen

U mag gewoon douchen en uw haren wassen. Zorg er wel voor dat er geen shampoo of zeep in uw oog komt.

Kapper

U mag naar de kapper.

Make-up

U mag de eerste week geen oogmake-up dragen.

Werken

U mag na de operatie gewoon gaan werken.

Lichamelijke inspanning

U kunt na de operatie weer licht huishoudelijk werk doen en na ongeveer een week uw normale dagelijkse bezigheden hervatten. U mag bukken en tillen, maar overmatige lichamelijke inspanning wordt gedurende de eerste week afgeraden. U mag maximaal twintig kilo tillen. U kunt zoveel lezen, televisie kijken en computeren als u wilt. De meeste sporten, zoals golfen en fietsen, mag u gewoon uitoefenen. Wij raden aan om met fitness één week te wachten en daarna voorzichtig aan te doen tot vier weken na de operatie.

Op vakantie

U mag gewoon op vakantie, maar houdt u rekening met uw controleafspraak ongeveer vier weken na de operatie.

Zwemmen/saunabezoek

U mag gedurende vier weken niet zwemmen of een sauna bezoeken, in verband met bacteriën die in het oog kunnen komen.

Het resultaat

De eerste dag na de operatie is uw zicht nog niet optimaal. Dit wordt echter met de dag beter. Dat u na de operatie niet onmiddellijk 'goed ziet' heeft ook te maken met uw bril. Bijna altijd moet de bril na de operatie worden aangepast. Dit gebeurt meestal vier weken na de operatie nadat u de controle in het ziekenhuis heeft gehad.

Veruit de meeste operaties hebben een goed resultaat. Meer dan 95% van de patiënten gaat na de operatie beter zien. Dit betekent echter niet altijd dat er een gezichtsvermogen van 100% ontstaat, maar wel dat het gezichtsvermogen verbetert. Er zijn namelijk veel oogziekten die tegelijkertijd met staar kunnen optreden en die het resultaat van de behandeling zullen verminderen. De meest bekende is netvliesslijtage (maculadegeneratie). Ook Diabetes Mellitus heeft invloed op de uitkomst van de operatie.

Met spoed contact opnemen

Pijn, roodheid en sterk verminderd zicht

Na de operatie kan, als gevolg van een bacterie, een ontsteking in het oog ontstaan (endophthalmitis). Dit is een ernstige maar zeer zeldzame complicatie, die in 0,1% van de staaroperaties voorkomt. Vaak gaat dit gepaard met hevige pijn, roodheid en sterk verminderd zicht. Indien u te maken krijgt met deze klachten, dient u zo snel mogelijk contact op te nemen met het ziekenhuis.

Indien u last heeft van één of meer van de volgende klachten binnen vier weken na de operatie, neemt u dan met spoed contact op:

- toenemende pijn en/of roodheid van het oog.
- toenemend wazig zien.
- plotselinge vermindering van het zicht.
- een vochtstroompje uit het oog.
- een pupil die niet rond is.
- het zien van meerdere zwarte vlekken, zwarte draden en/of lichtflitsen.
- het stoten van het oog.

Contactgegevens ziekenhuis:

- Poli Oogheelkunde (kantoortijden): (0183) 644355
- Spoedeisende Hulp (buiten kantoortijden): (0183) 644411/ 644412

Aanvullende informatie

Aanmeten nieuwe bril

Het accommodatievermogen van het oog is na de operatie opgeheven. Dit betekent dat het oog minder makkelijk beelden van dichtbij kan scherpstellen. Tijdens het lezen en kijken naar een beeldscherm kunt u een bril nodig kunnen hebben. Deze sterktes voor dichtbij kunnen gecorrigeerd worden met een bifocale of multifocale bril.

Wij adviseren u de eerste zes weken na de operatie nog uw eigen/oude bril te dragen. Mocht dit storend zijn, bespreek dan met uw opticien de mogelijkheid van een tijdelijk glas. Vanaf zes weken na de operatie kunt u een afspraak maken bij een opticien om een nieuwe bril aan te laten meten. Indien de oogarts reden ziet om dit uit te stellen, zal dit met u worden besproken.

Nastaar

Enkele maanden of jaren na een staaroperatie kunnen nieuwe troebelingen op het lenzakje ontstaan. Deze 'nastaar' geeft wazig zicht en ontstaat bij 10% tot 30% van de patiënten. Nastaar kan met een pijnloze poliklinische laserbehandeling worden verwijderd.

We hopen u voldoende te hebben geïnformeerd. Als u na het lezen van deze tekst nog vragen hebt, kunt u altijd contact opnemen met de Poli Oogheelkunde.

Hoofdbehandelaar

Uw hoofdbehandelaar is de oogarts (medisch specialist) die eindverantwoordelijk is voor uw behandeling in het Beatrixziekenhuis. Hij of zij zorgt onder meer voor een goede afstemming tussen de verschillende zorgverleners die bij uw behandeling betrokken zijn. De oogarts die uw staaroperatie uitvoert is uw hoofdbehandelaar. Het is soms mogelijk dat dit een andere arts is dan degene die u heeft gezien op de polikliniek. U wordt voorafgaand aan de operatie per brief geïnformeerd welke oogarts uw staaroperatie zal uitvoeren.

Rechten en plichten

Als er iets met uw gezondheid aan de hand is, vertrouwt u zich toe aan de zorg van een arts, verpleegkundige of andere hulpverlener. In deze relatie is samenwerking met uw hulpverlener en wederzijds vertrouwen van groot belang. Daarbij hebben zowel u als uw hulpverlener rechten en plichten. De Wet op Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) legt de patiëntenrechten vast. Het gaat hier onder andere om:

1. het recht op informatie
2. het geven van toestemming voor onderzoek of behandeling
3. het recht op privacy
4. inzage in uw dossier
5. het recht op een second opinion
6. het klachtrecht

Meer informatie kunt u vinden in de folders 'Privacy en inzage' en 'Een klacht? Wat u kunt doen als u niet tevreden bent'. Deze zijn verkrijgbaar op de afdeling, poliklinieken en het informatiecentrum.

De rechten en plichten van een hulpverlener

Een hulpverlener heeft het recht om zijn eigen beslissingen te nemen. Hij hoeft niet zonder meer te doen wat u van hem vraagt. Zijn eigen deskundigheid en overtuiging spelen daarbij een grote rol. Als een hulpverlener van mening is dat een bepaalde behandeling niet noodzakelijk of zinvol is, mag hij weigeren deze uit te voeren.

De belangrijkste plicht van een hulpverlener is het verlenen van goede zorg. Daarnaast gelden voor hem de regels zoals hierboven beschreven.

Geheimhouding

In het kader van onderzoek, behandeling en verpleegkundige zorg, worden in ons ziekenhuis gegevens over u vastgelegd. Artsen, verpleegkundigen en andere ziekenhuismedewerkers zijn tot geheimhouding verplicht van alle informatie waarvan zij kennis nemen. Uw gegevens mogen nooit zonder uw toestemming aan anderen, zoals uw partner, familie of vrienden, worden gegeven.

Uw plichten als patiënt

Als patiënt heeft u naast rechten natuurlijk ook plichten. U moet de hulpverlener duidelijk en volledig informeren, zodat deze een goede diagnose kan stellen en een deskundige behandeling kan geven. U dient - binnen redelijke grenzen - de adviezen van de hulpverlener op te volgen en tenslotte heeft u ook een betalingsplicht voor de behandeling.

Wat kunt u zelf doen?

In de relatie met uw hulpverlener is een belangrijke rol voor uzelf weggelegd. U kunt een gesprek goed laten verlopen door duidelijk te zijn. Misschien helpen de volgende tips daarbij:

- Schrijf van tevoren uw vragen op, zodat u niet zo snel iets vergeet
- Het kan een steun zijn als u een familielid of een goede bekende betreft in het gesprek. Twee mensen weten zich beter iets te herinneren dan één

- Als u iets niet begrijpt of als u meer wilt weten, kunt u vragen het nog eens te herhalen of toe te lichten. Vraag alles wat u wilt weten
- Zet na afloop van het gesprek de belangrijkste punten samen met uw arts nog eens op een rij

U kunt ook zelf op zoek gaan naar aanvullende informatie. Bijvoorbeeld bij een patiëntenvereniging of bij het informatiecentrum van het ziekenhuis.

Niet tevreden?

Vanzelfsprekend proberen de medewerkers van het Beatrixziekenhuis u zo goed mogelijk te behandelen, verzorgen en begeleiden. Toch kan het gebeuren dat u over onderdelen van uw behandeling of verblijf in ons ziekenhuis niet tevreden bent. Het is dan altijd verstandig eerst te praten met degene die de klachten veroorzaakt heeft of die in eerste instantie voor een oplossing kan zorgen, bijvoorbeeld een leidinggevende.

Als u het moeilijk vindt om zo'n gesprek te voeren of als u niet tevreden bent met de uitkomst ervan, kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris.

Hij/zij is doorgaans bereikbaar op maandag, dinsdag en donderdag op telefoonnummer (0183) 64 43 97. Informatie over de klachtenregeling kunt u vinden in de folder 'Een klacht? Wat u kunt doen als u niet tevreden bent'. Deze folder vindt u in de folderrekken op diverse afdelingen, bij het informatiecentrum en uiteraard bij de klachtenfunctionaris.

Kosten, betaling en vergoeding van uw ziekenhuisbehandeling

Voorheen werden voor uw behandeling in het ziekenhuis verschillende bedragen in rekening gebracht. Sinds 1 februari 2005 is dit veranderd. Voor het stellen van de diagnose, de bijbehorende behandeling en andere activiteiten wordt in één totaalprijs vastgesteld. Dit noemt men een Diagnose Behandeling Combinatie (DBC). De meeste prijzen zijn wettelijk vastgelegd. Voor ongeveer 10% van de behandelingen gelden echter vrije prijzen (officieel heet dit het B-segment. Onder het A-segment vallen de prijzen die wettelijk zijn vastgesteld).

Ziekenhuizen maken hierover afspraken met de zorgverzekeraars. De verzekeraar vergoedt alleen volledig als deze een contract met het ziekenhuis heeft. Heeft uw verzekeraar geen contract dan is het mogelijk dat u de behandeling niet (volledig) vergoed krijgt. U kunt bij uw zorgverzekeraar navragen of deze een contract heeft met het ziekenhuis.

Identificatieplicht Rivas Zorggroep

Per 1 januari 2007 is de Zorgverzekeringswet van kracht. Deze wet houdt in dat patiënten van ziekenhuizen en instellingen zich in het vervolg bij hun bezoek moeten kunnen identificeren.

Bij uw bezoek aan ons ziekenhuis wordt naar een geldig legitimatiebewijs gevraagd.

Hieronder valt:

- voor volwassenen en kinderen ouder dan 14 jaar: geldig paspoort, identiteitskaart of rijbewijs
- voor kinderen onder de 14 jaar met een eigen identiteitsbewijs: geldig paspoort of identiteitskaart

- voor kinderen onder de 14 jaar zonder eigen identiteitsbewijs: moet u het BSN-nummer laten registreren. Dit nummer wordt kort na de geboorte van uw kind door de gemeente uitgereikt

Als u zich bij uw inschrijving niet kan identificeren, dan krijgt u een brief mee van de medewerker van het Afsprakenbureau. Met deze brief kunt u zich bij een volgend bezoek aan ons ziekenhuis alsnog identificeren en laten registreren. Registratie en controle vinden éénmaal per jaar plaats.

MRSA

In het ziekenhuis proberen wij het optreden van infecties bij patiënten zo veel mogelijk te voorkomen. Om uit te sluiten dat u een resistente bacterie (BRMO) bij u draagt, bijvoorbeeld MRSA (Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus) willen we u vragen om onderstaande vragen te beantwoorden:

1. Is u ooit medegedeeld dat u besmet bent met een resistente bacterie, bijvoorbeeld de MRSA?
2. Bent u de afgelopen 2 maanden woonachtig geweest op een opvang voor asielzoekers?
3. Bent u in de afgelopen 6 maanden opgenomen geweest in een buitenlands of Nederlands ziekenhuis?
4. Bent u de afgelopen 2 maanden beroepsmatig of in u privé situatie in contact geweest met iemand die MRSA heeft?
5. Heeft u beroepsmatig contact met levende varkens of kalveren óf bent u woonachtig op een varkens/vleeskalverenhouderij?

Kunt u één van bovenstaande vragen met 'ja' beantwoorden? Neem dan zo spoedig mogelijk contact op met het Opnamebureau. Mogelijk moet er dan een test worden gedaan.

Bereikbaarheid

Parkeren

Met de auto kunt u tot vlak voor de hoofdingang van het ziekenhuis rijden om daar uit te stappen. Rolstoelpatiënten of mensen die slecht ter been zijn, kunnen gebruik maken van de speciale parkeerplaatsen dichtbij de hoofdingang en de polikliniekingang. Daar bevinden zich ook rolstoelen voor algemeen gebruik. Op het parkeerterrein kunt u bewaakt en betaald parkeren.

Als u vragen heeft over het parkeren, kunt u altijd contact opnemen met de beveiliging van onze organisatie. U kunt de beveiliging via de receptie van het ziekenhuis laten oproepen.

Openbaar vervoer

Het ziekenhuis is te bereiken met het openbaar vervoer vanaf het NS-station met de buslijnen 76, 77, 78, 121 en de buurtbuslijnen 228, 230, 231. Voor tijden en actuele informatie kunt u bellen met Openbaar Vervoer Reisinformatie 0900 – 9292 (€0,50/min) of via www.9292ov.nl.

Heeft u nog vragen?

Heeft u hulp nodig bij het oogdruppelen na de operatie door een medewerker van RIVAS?

Bel de RIVAS Zorglijn: telefoonnummer (0900) 8440

Bellen wanneer operatiedatum bekend is

Internet

www.rivas.nl → Beatrixziekenhuis → Patiënten → Aandoeningen → staar (cataract)

Over anesthesie: www.medischestartpagina.nl/anesthesiologie

Contactgegevens ziekenhuis:

- Poli Oogheelkunde (08.30 uur-11.30 uur en 13.30 uur -16.00 uur) 0183- 644356
- Spoedeisende Hulp (buiten kantoor tijden): (0183) 644411/ 644412