

Staar

cataract

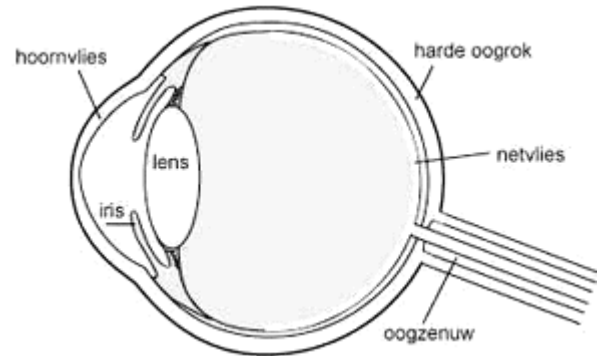
Wat is staar?	2
Oorzaken staar.....	2
Klachten bij staar.....	2
Behandelen van staar	2
Voor de operatie.....	3
Afspraken met de oogarts	3
Biometrie: meten sterkte van de kunstlens	3
Soorten kunstlenzen (implantlenzen)	4
Resultaat	5
Welke verdoving?.....	5
Controle van uw gezondheid	5
Operatiedatum	5
De dag van de operatie	6
Vorbereiding thuis	6
Waar meld ik mij?.....	6
Op de afdeling.....	6
Vorbereiding voor de operatie	6
De operatie	6
Na de operatie.....	7
Complicaties.....	7
Wanneer moet ik contact opnemen?	8
Nazorg	8
Controle na de operatie.....	8
Druppelen	9
Adviezen voor thuis	9
Bewegen en tillen.....	9
Vragen om met uw arts te bespreken	10
Bijlagen	10
Operatie/ingreep.....	13
Vragen?	13

Wat is staar?

De ooglens zit vóór in het oog, vlak achter de pupil, en tussen het hoornvlies en het netvlies (zie plaatje). Het troebel worden van deze lens noemen we 'staar' of 'cataract'.

Oorzaken staar

- Meestal ontstaat staar door veroudering van de lens.
- Soms heeft het te maken met een stofwisselingsziekte, zoals suikerziekte.
- Heel soms ontstaat het zonder aanwijsbare oorzaak op jongere leeftijd of is de staar aangeboren.



Klachten bij staar

Of u klachten krijgt, is afhankelijk van waar de ooglens troebel wordt en hoe groot de troebele plek is. Mogelijke klachten die u kunt krijgen:

- wazig zien
- dubbelzien met één oog
- kleuren worden dof
- last krijgen van tegenlicht of van schitteringen
- als u binnen korte tijd opeens veel sterkere brillenglazen nodig heeft.

Behandelen van staar

- Staar is goed te behandelen. Als het oog verder gezond is, kan een staaroperatie het gezichtsvermogen vrijwel volledig herstellen.
 - Tijdens een staaroperatie vervangt de oogarts de troebele lens door een heldere kunststoflens. De oogarts opereert altijd één oog per operatie.
 - Staaroperaties worden in OLVG heel regelmatig uitgevoerd.
 - Kunt u nog zonder problemen uw dagelijkse activiteiten, werk en hobby's doen, en kunt u goed lezen? Dan is behandelen van staar niet nodig. Houdt u er wel rekening mee dat u in de toekomst een operatie nodig heeft.
- Staar wordt nooit minder. Het gezichtsvermogen gaat achteruit, soms snel, soms langzaam. Daarom blijft u onder controle. U beslist samen met de oogarts over het tijdstip van de operatie.

Voor de operatie

Planning operatie en nazorg

Wanneer	Wat
Eerste afspraak polikliniek	Biometrie
	Keuze behandeling
	Controle gezondheid
	Planning operatie
Eventueel	Aanvullend onderzoek
1 week voor geplande operatiedatum	U ontvangt een brief met bevestiging operatiedatum en vervolgafspraken
1 tot 2 werkdagen voor de operatie	Doktersassistent belt u en informeert naar gezondheid. U kunt vragen stellen
1 dag na de operatie	Telefonische afspraak (of controle-afspraak op polikliniek indien nodig)
5 tot 6 weken na de operatie	Controle-afspraak op polikliniek Als er ook een operatie aan het andere oog is gepland, dan is de afspraak 5-6 weken na de tweede operatie.

Afspraken met de oogarts

Tijdens het bezoek aan de polikliniek Oogheelkunde maakt u een aantal afspraken met de oogarts over uw behandeling. Ook worden er aanvullende onderzoeken gedaan.

Biometrie: meten sterkte van de kunstlens

Voor de operatie bepaalt de oogarts de sterkte van de kunstlens die hij in uw oog gaat plaatsen. De meting hiervoor noemen we een biometrie.

Bij een standaard implantlens is één meting voldoende. Echter voor het kunnen berekenen van een juiste torische of multifocale implantlens zijn er nog een paar extra onderzoeken nodig. Voor deze onderzoeken maken we een aparte afspraak. We bespreken dan ook uw wensen en verwachtingen en welke mogelijkheden er voor u zijn. Ongeveer een week na deze extra afspraak heeft u een telefonische afspraak met de optometrist om de resultaten van de onderzoeken te bespreken. Ook kunt u dan nog vragen stellen.

Het gebruik van contactlenzen kan de betrouwbaarheid van de metingen beïnvloeden. Met name bij mensen met harde contactlenzen bestaat de kans dat er meerdere metingen nodig zijn. Steeds met enkele weken ertussen, totdat de metingen stabiel zijn. Pas wanneer de metingen stabiel zijn, kan de meest precieze lens berekend worden.

Draagt u contactlenzen? Laat deze tenminste een paar weken voor de biometrie uit. Pas dan is de biometrie betrouwbaar!

- zachte contactlenzen minimaal 3 weken
- harde contactlenzen minimaal 6 weken

Heeft u een behandeling gehad om uw brilsterkte weg te laseren? Neem dan de meetgegevens van vóór en na de laser mee naar de afspraak. Deze gegevens hebben we nodig bij het berekenen van de nieuwe implantlens.

Soorten kunstlenzen (implantlenzen)

We proberen ervoor te zorgen dat u na een staaroperatie zo min mogelijk afhankelijk bent van een bril. De oogarts bespreekt met u voor welk type kunstlens u in aanmerking kunt komen.

Standaardlens (geschikt voor iedereen)

- De *monofocale implantlens*, de zogenaamde *monofocale kunstlens*.
 - Deze lens zorgt ervoor dat u scherp ziet op één afstand. Dit betekent dat u na de operatie wel een bril nodig heeft voor het lezen en computerwerk dichtbij, of voor de verte.
 - De keuze van de lens is mede afhankelijk van uw brilsterkte vóór de operatie en van uw (lees)gewoonten.
 - Alle zorgverzekeraars vergoeden deze lens.

Niet-standaard lenzen (niet voor iedereen geschikt)

- *Een torische implantlens*
 - Deze lens is geschikt bij een hoge cilinderafwijking. Het corrigeert de cilinderafwijking zoveel mogelijk.
 - Met deze lens ziet u zonder bril veraf scherp. Bij een torische kunstlens met als doel zo goed mogelijk in de verte te kijken zonder bril, zal wel altijd een leesbril nodig blijven.
 - Voor het goed berekenen en plaatsen van de lens is voor de operatie nog een extra onderzoek nodig.
 - Een torische lens heeft als nadeel dat de lens mogelijk kan draaien waardoor de positie niet meer klopt. Dit is te verhelpen met een aanvullende ingreep door de oogarts.
- Er zijn enkele zorgverzekeraars die deze lenzen geheel of gedeeltelijk vergoeden.
Een multifocale implantlens
 - U wordt minder afhankelijk van een bril, zowel voor veraf als dichtbij.
 - Soms heeft u toch nog een leesbril nodig.
 - Sommige lenzen van deze soort hebben specifieke bijwerkingen die niet voor iedereen verdraagbaar zijn. Bijvoorbeeld het zien van gekleurde ringen rond lichtbronnen of lichtschitteringen.
 - Voor het goed berekenen en plaatsen van de lens is voor de operatie nog een extra onderzoek nodig.
 - Er zijn enkele zorgverzekeraars die deze lenzen geheel of gedeeltelijk vergoeden.
- *Een multifocale torische implantlens*
Deze lens is een combinatie van de torische lens en de multifocale lens.

Vergoeding door zorgverzekeraar of bijbetaling?

- De monofocale kunstlens wordt door alle zorgverzekeraars vergoed.
- Kiest u voor een torische en/of multifocale lens? Houd dan rekening met een bijbetaling, omdat deze lenzen niet onder de normale verzekerde zorg vallen. Uw oogarts kan u een actuele prijslijst geven.
- Informeer zelf bij uw zorgverzekeraar of u in aanmerking komt voor een vergoeding.
- Mocht u in aanmerking komen voor een vergoeding, dan moet u het bedrag eerst zelf betalen. U kunt dan na de operatie bij uw zorgverzekeraar de factuur indienen.

Resultaat

Zoals bij alle chirurgische ingrepen, kan het resultaat niet exact worden voorspeld. Bij de grote meerderheid van de patiënten is het gezichtsvermogen na de staaroperatie beter. Het is echter wel zo dat als u aan een aandoening lijdt, zoals diabetes, glaucoom of maculadegeneratie, de kwaliteit van uw zicht zelfs na een succesvolle operatie nog steeds beperkt kan zijn.

In alle gevallen kan de oogarts nooit 100% garanderen dat het oog altijd zonder bril scherp zal kunnen zien. Zelfs niet na een perfect verlopen operatie.

Welke verdoving?

De oogarts kiest in overleg met u een soort verdoving die voor u het meest geschikt is. De soort verdoving heeft geen invloed op het resultaat van de operatie.

Er zijn 3 manieren om te verdoven:

1. Plaatselijke verdoving met oogdruppels. Dit is het minst belastend en heeft de voorkeur. Bijna iedereen komt hiervoor in aanmerking. Bij deze vorm van verdoving moet u bijna plat op uw rug kunnen liggen en in de lamp van de microscoop kunnen kijken. Ook mag u niet hoesten. U moet tijdens de operatie tegen de oogarts kunnen zeggen dat u een hoestbui voelt aankomen:
2. Plaatselijke verdoving met oogdruppels, in combinatie met een injectie naast het oog. Deze extra injectie is in sommige situaties nodig.
3. Algehele anesthesie, ook wel narcose genoemd. Dit is alleen in uitzonderlijke gevallen nodig. Zie verder de [folder 'Anesthesiologie volwassenen'](#).

Controle van uw gezondheid

- De doktersassistent neemt met u een vragenlijst over uw gezondheid door en meet onder andere uw bloeddruk.
- Neem uw medicijnen of medicijnenlijst mee.
- Bedenk van te voren of u zelf na de operatie uw ogen kunt druppelen. Zo nodig kunt u familie of bekenden inschakelen. Als dat niet lukt, kan de thuiszorg uw oog komen druppelen. De doktersassistent kan u hierover meer informatie geven.

Operatiedatum

De operatieplanner belt u om een operatiedatum af te spreken.

Bevestiging operatiedatum en vervolgspraken

Ongeveer een week vóór de geplande operatiedatum ontvangt u een brief met de bevestiging van de operatiedatum, het tijdstip en plaats waar u zich op de dag van de operatie moet melden. Ook staan uw vervolgspraken in de brief vermeld.

Het is mogelijk dat u een of meerdere keren op een andere locatie moet zijn dan u gewend bent! Dit staat vermeld in de brief.

Belafsprak

- De doktersassistent belt u 1 à 2 werkdagen voor de geplande operatie.
- Zij informeert naar uw gezondheidstoestand en naar eventuele roodheid van het oog.
- U kunt ook nog vragen stellen over de operatie of de periode daarna.

De dag van de operatie

Vorbereiding thuis

- U kunt 's morgens gewoon ontbijten. Ontbijt echter niet te veel, omdat u een half uur plat moet liggen tijdens de operatie.
- Gebruik geen make-up of (dag)crème en verwijder nagellak of kunstnagels.
- Neem uw medicijnen op de dag van de operatie gewoon in, tenzij uw arts anders met u heeft afgesproken.
- Trek schoenen aan die u gemakkelijk aan en uit krijgt.
- Laat waardevolle spullen en sieraden thuis.

Neem een begeleider mee. Of zorg dat u het telefoonnummer van uw contactpersoon bij u heeft.

Waar meld ik mij?

Meldt u zich op de afgesproken tijd en plaats. Houd er rekening mee dat er een wachttijd is tussen het tijdstip van opname en de operatie. U verblijft ongeveer een halve dag op de afdeling.

Op de afdeling

- Mannen en vrouwen zitten samen op een kamer.
- Voor uw rust en die van uw medepatiënten is afgesproken daar geen mobiele telefoons te gebruiken. Wij verzoeken u daarom dringend uw telefoon bij binnenkomst in het ziekenhuis uit te zetten en niet mee te nemen naar de operatiekamer

Vorbereiding voor de operatie

- U krijgt een polsbandje met uw naam.
- De verpleegkundige plaats een klein tabletje onder uw ooglid. Dit zorgt ervoor dat uw pupil wijder wordt.
- De verpleegkundige druppelt uw ogen met 2 verschillende soorten oogdruppels:
 - oogdruppels tegen ontsteking en infectie
 - oogdruppels die het oog verdoven
- U gaat zitten in een comfortabele operatiestoel.
- U krijgt een operatiemuts op

De operatie

- Voor de operatie begint, vraagt de oogarts naar uw naam, geboortedatum, welk oog er geopereerd gaat worden en om welke ingreep (staaroperatie) het gaat. Dit is een veiligheidsprocedure (time-out procedure).
- U krijgt een laken over u heen. Onder het laken is een buis die zuurstof uitblaast. Zo kunt u het niet benauwd krijgen.
- Tijdens de operatie ziet u niets van de operatie. Het oog dat geopereerd wordt ziet alleen een felle lamp. Het andere oog is afgedekt met het laken.
- Het is belangrijk dat u stil op uw rug ligt en in de lamp van de microscoop kijkt.
- U mag tijdens de operatie niet meer praten en hoesten. Als u tijdens de operatie moet hoesten, waarschuw dan de oogarts op tijd. Hij kan dan de operatie even onderbreken.
- De operatie duurt 15 tot 45 minuten.
- De arts maakt 2 of 3 kleine sneetjes in het oog en maakt het kapsel van de ooglens open
- Hij haalt de troebele lens eruit en plaatst een flexibele opvouwbare kunstlens terug in het kapsel. Een hechting is meestal niet nodig.

- Bij de operatie wordt veel spoelvloeistof gebruikt. Ondanks zorgvuldig afdekken van uw oog kan dit toch langs uw oor en over uw wang lopen. Een eventueel gehoorapparaat moet daarom aan de kant van het te opereren oog worden uitgedaan.
- Tijdens de operatie controleren we uw hartslag, ademhaling en zuurstofspanning in het bloed.

Na de operatie

- Na de operatie krijgt u zelf in uw oog en een oogkapje op.
- U gaat op een stoel zitten om uit te rusten van de ingreep.
- U krijgt iets te drinken.
- Had u vóór de operatie al problemen met de oogdruk? Dan krijgt u extra druppels of tabletten.
- De verpleegkundige informeert u over het ophalen van de oogdruppels en geeft u instructies mee voor thuis.
- Als u zich goed voelt, mag u naar huis.
- U mag reizen met bus, tram, metro of vliegtuig. Ook mag u meerijden in de auto.

U kunt na afloop niet zelf een vervoermiddel besturen!

U kunt nog een aantal dagen de volgende klachten hebben:

- Wazig zien
- Uw oog kan geïrriteerd zijn of tranen
- U kunt last hebben van licht
- Soms is uw pupil nog wat groter
- Meestal is er geen napijn

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is er ook bij de staaroperatie een kleine kans op complicaties.

Tijdens operatie

(Kleine) splijting in het lenzakje (kapsel). Dit verhoogt de kans op problemen met het netvlies. Soms is dan een tweede operatie nodig.

Soms kan een complicatie ervoor zorgen dat er geen torische of multifocale implantlens geplaatst kan worden. Dan wordt er indien mogelijk een standaard kunstlens geplaatst. De eigen bijdrage die u dan reeds betaald heeft wordt dan uiteraard teruggestort.

Na de operatie

- De (bril)sterkte van het oog is anders dan verwacht. Bij dichte staar is dit lastiger te voorspellen
- Het hoornvlies is tijdelijk wat minder helder. U ziet dan nog even wazig.
- Bij mensen met droge ogen kunnen de klachten na de operatie tijdelijk toenemen. We raden u aan de druppels voor droge ogen (kunsttranen) vaker te gebruiken.
- Vochofoping in de gele vlek van het netvlies (macula oedeem). U merkt dit doordat u plotseling minder ziet. Meestal is dit tijdelijk en herstelt het met extra druppels (en soms tabletten) na verloop van enkele weken tot maanden.
- Kneuzing van het oog of de oogleden
- Hoge druk in het oog

Zeldzame complicaties

- Felle lichtflitsen, een zwart gordijn of een missend deel van het gezichtsveld kan wijzen op een acute netvliesloslating.
- Ernstige bloedingen
- Infecties

Nastaar

Op de achterwand van het lenszakje (kapsel) kan na enige tijd een dun troebel laagje cellen groeien. Dit noemen we nastaar. Hierdoor kunt u slechter gaan zien of weer meer last krijgen van het licht. Het lijkt dan of de staar weer terugkomt. Deze nastaar kunnen we op de polikliniek eenvoudig met een laser verhelpen. Dit doet geen pijn.

Wanneer moet ik contact opnemen?

Neem telefonisch contact op als u een of meerdere van onderstaande symptomen heeft:

- De pijn wordt niet minder na het gebruik van pijnstillers
- Uw oog wordt rood
- U gaat waziger zien
- U ziet lichtflitsen
- U mist een deel van het beeld (zwarte of grijze vlek)
- U bent misselijk

Neem tijdens kantoortijden contact op met de polikliniek Oogheelkunde en buiten kantoortijd met de afdeling Spoedeisende Hulp.

Nazorg

Controle na de operatie

- **Dag na de operatie**
 - De ochtend na de operatie mag het oogkapje af.
 - U begint met druppelen volgens het druppelschema.
 - De doktersassistent belt u om te horen hoe het gaat, óf u heeft een controle-afspraak op de polikliniek bij de oogarts of optometrist.
- **5 tot 6 weken na de operatie**
 - Uw oog heeft een paar weken tijd nodig om te kunnen herstellen.
 - Hierna heeft u, of een operatie gepland staan voor het andere oog, of u komt u weer voor een controle op de polikliniek. Op de polikliniek meten we de gezichtsscherpte en een eventuele brilsterkte (refractie).
 - Houd er rekening mee dat beide ogen bij dit bezoek gedruppeld worden. Neem eventueel een zonnebril mee.
- **Bril**
 - De kunstlens heeft een aangepaste sterkte. Daarom kunt u uw oude (lees)bril meestal niet meer gebruiken.
 - We adviseren u om te wachten met de aanpassing van de bril tot het laatste controlebezoek. Tot deze afspraak kunt u zelf bepalen hoe u het meest prettig kijkt: met of zonder bril. Soms kan het prettig zijn om een glas uit de bril te halen. Overleg dit eventueel met uw oogarts of optometrist.
 - Het maakt niet uit of u in deze periode uw (oude) bril gebruikt. Het heeft geen gevolgen voor de uiteindelijke gezichtsscherpte.
 - Als het nodig is, ontvangt u na uw laatste controlebezoek een verslag van de brilmeting. Hiermee kan de opticien uw bril aanpassen.

Druppelen

U ontvangt een druppelschema waarop staat wanneer en welke oogdruppels u de komende tijd moet gebruiken. De oogdruppels zorgen dat het oog sneller geneest. Ook verkleinen ze de kans op infecties en ontstekingen.

Hoe moet ik druppelen?

- Was voor het druppelen uw handen.
- Pak het flesje met duim en wijsvinger in het midden vast, zodat u goed kunt knijpen.
- Buig uw hoofd naar achteren en kijk omhoog.
- Het is vaak prettig om te gaan zitten of liggen en uw hoofd ergens op te laten steunen.
- Doe uw elleboog en arm opzij en breng het flesje op korte afstand van het geopereerde oog.
- Trek met uw andere hand het onderooglid naar beneden zodat een gootje ontstaat.
- Blijf omhoog kijken en knijp in het flesje zodat er een druppel op het oog valt.
- Let op dat u met het uiteinde van het flesje uw oog(lid) of wimpers niet raakt.
- Moet u meerdere druppels gebruiken? Wacht dan minimaal 5 minuten tussen de verschillende druppels.
- Was na het druppelen uw handen.

Adviezen voor thuis

- Het is normaal dat u wat pijn heeft na het uitwerken van de verdoving. Eventueel kunt u paracetamol slikken. Begin met 2 tabletten van 500 mg, gebruik maximaal 6 tabletten per dag.
- De eerste maand mag u niet in het geopereerde oog wrijven of op uw oog drukken.
- Draag ter bescherming de eerste week na de operatie 's nachts het oogkapje (zonder gaasje) Dit voorkomt dat u in uw oog gaat wrijven.
- Het kapje kunt u schoonmaken zo vaak als u wilt.
- Als het nodig is, kunt u uw oog(leden) voorzichtig schoonmaken met een gaasje. Het gaasje kunt u vochtig maken met lauw kraanwater.
- Douchen en haren wassen mag (met gesloten ogen) vanaf de eerste dag na de operatie.
- 2 weken na de operatie mag u, indien nodig, weer starten met de warme kompressen en ooglidmassage tegen droge ogen.
- Gebruik de eerste 4 weken geen oog make-up.
- U mag naar de kapper, de eerste week met het oogkapje op.
- Droeg u voor uw operatie contactlenzen? U mag na de operatie de contactlens van uw geopereerde oog niet meer dragen.

U mag alleen zelf autorijden als u voldoende ziet. Overleg eventueel met de oogarts of optometrist.

Bewegen en tillen

- De eerste dag na de operatie mag u niet tillen, bukken en/ of persen.
- Vanaf de tweede dag na de operatie mag u wel weer bukken en voorwerpen tillen van maximaal 10 kg.
- Na de eerste week mag u weer alles tillen.
- Activiteiten als lezen, televisie kijken en koken mag u na de operatie gewoon doen.
- U mag wandelen en fietsen.
- U mag de eerste 4 weken na de operatie niet zwemmen.

- Beoefent u andere sporten? Zorg er dan voor dat uw oog de eerste 4 weken voldoende beschermd wordt. Beoefen in de eerste week geen sporten waarbij u zwaar moet tillen (fitness) of waarbij u langdurig met uw hoofd omlaag moet staan (yoga).

Vragen om met uw arts te bespreken

Wij hopen dat u voldoende informatie hebt om te kunnen beslissen voor welk type implantlens u kiest. Zijn er nog onduidelijkheden, aarzel dan niet om ons vragen te stellen. Wij zullen ze graag beantwoorden.

Gebruik de ruimte hieronder om de eventuele vragen op te schrijven, zodat u deze aan ons kunt stellen wanneer u voor uw afspraak naar het ziekenhuis komt.

Bijlagen

Kiest u voor een niet-standaard kunstlens? Dan vragen wij u om de volgende formulieren in te vullen en mee te nemen naar uw afspraak op het *Premiumspreekuur*.

- Toestemmingsformulier
- Activiteiten vragenlijst
- Actuele medicatielijst

Toestemmingsformulier staaroperatie met torische of multifocale implantlens

OLVG Amsterdam, afdeling Oogheelkunde. Datum: _____

[Patiëntsticker plakken]

Doel

De staaroperatie heeft tot doel mijn zicht te verbeteren. Het corrigeren van zoveel mogelijk brilsterkte met een torische of multifocale implantlens is daarbij het doel, maar kan niet gegarandeerd worden. Ik zal mogelijk nog een verte en/ of leesbril nodig hebben.

Risico's en complicatie

Het is mij duidelijk dat er bij de staaroperaties tijdens of na de operatie complicaties kunnen optreden. Deze complicaties komen slechts zelden voor en kunnen in de meeste gevallen effectief worden behandeld. Soms betekent het echter dat er geen Premium implantlens maar een gewone implantlens gebruikt kan worden.

Na de operatie

Voor optimale nazorg is het van belang dat de voorschriften en controle afspraken voor en na de behandeling strikt worden nageleefd. De voorgeschreven oogdruppels dienen volgens schema in het geopereerde oog te worden gedruppeld.

De controles vinden plaats 1 dag na de operatie (telefonisch) en na 3 à 4 weken (op de polikliniek).

- Hierbij geef ik toestemming om bovengenoemde operatie uit te voeren met een Premium implantlens.
Ik ben goed geïnformeerd over de operatie en de risico's.

- Ik weet dat er voor een Premium implantlens een bijbetaling noodzakelijk is en heb hiervoor een prijsopgave ontvangen.

Handtekening patiënt: _____

Activiteiten vragenlijst

Het is belangrijk dat uw oogarts een volledig overzicht heeft van de voor u persoonlijk belangrijke behoeftes qua zien na een eventuele staaroperatie. Deze vragenlijst helpt ons een aanbeveling te doen voor een behandeling die zo goed mogelijk past bij uw unieke levenswijze, activiteiten en voorkeuren.

Wat is uw beroep? _____

In welke hobby's of andere recreatieve activiteiten heeft u plezier?

Heeft u bezwaar tegen het dragen van een bril: **Vertebril** ja nee
Leesbril ja nee

Afhankelijk van de mogelijkheden, bespreekt de oogarts welke aanbeveling het beste bij u past. Indien u bezwaar heeft tegen het dragen van een bril vragen wij u aan te kruisen welke activiteiten u liever minder afhankelijk van een bril zou doen:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Krant of boek lezen | <input type="checkbox"/> Medicijn labels lezen |
| <input type="checkbox"/> Kaarten of ander gezelschapsspel | <input type="checkbox"/> Horloge aflezen |
| <input type="checkbox"/> Handwerken | <input type="checkbox"/> Telefoonscherm lezen |
| <input type="checkbox"/> TV Kijken | <input type="checkbox"/> Computer gebruik |
| <input type="checkbox"/> Make-up aanbrengen | <input type="checkbox"/> Tablet gebruik (computer) |
| <input type="checkbox"/> Gezicht scheren | <input type="checkbox"/> Auto rijden overdag |
| <input type="checkbox"/> Sport beoefenen | <input type="checkbox"/> Auto rijden `s avonds |
| <input type="checkbox"/> Sportwedstrijden vanaf de tribune bekijken | |

Andere activiteiten welke niet genoemd zijn: _____

Hier kunt u aangeven wat u verder belangrijk vindt over uw dagelijkse activiteiten:

Naam en geboortedatum

Handtekening patiënt

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent (een deel van) de operatie/ingreep uitvoert.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/oogheekunde

Contact

polikliniek Oogheelkunde, locatie Oost, West en Spuistraat

T 020 510 88 87 (ma t/m vrij 8.15 - 16.15 uur)

E oogheekunde@olvg.nl

Route Oost: P3, West: 02

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 1 juli 2021, foldernr.0274