

Keuze implantlens

Bij een staaroperatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De oogarts heeft met u besproken dat u een staaroperatie krijgt, waarbij uw eigen troebele lens wordt vervangen door een heldere kunststof lens, de implantlens.

In deze folder leest u meer over de keuze van de implantlens. Voor meer informatie over de operatie zelf verwijzen we u naar de folder 'Staaroperatie'.

Welke type lenzen zijn er?

Er zijn verschillende soorten implantlenzen. De oogarts beslist samen met u welke implantlens u krijgt.

- Meestal is dit een monofocale implantlens, waarbij u na de operatie nog een leesbril en/of vertebril nodig heeft.
- Tegenwoordig is het ook mogelijk om met een speciale (torische) implantlens de cilinder te corrigeren. Daardoor wordt u minder afhankelijk van een correctie door een bril of contactlens.
- Ook zijn er implantlenzen met een leesgedeelte erin, de multifocale lens.

Afhankelijk van uw wensen, de vorm van het oog en de refractie afwijking (brilsterkte) voor de operatie wordt uit de volgende lenzen gekozen.

De monofocale implantlens

De monofocale implantlens is een standaardlens die bestaat uit één sterkte. Deze lens corrigeert het oog óf voor in de verte óf voor dichtbij. Als uw oog een cilindrische afwijking heeft, blijft er altijd een reststerkte over waardoor u op beide afstanden een bril nodig blijft hebben.

Als u een monofocale lens heeft gekregen, is het volgende mogelijk:

- U kunt zonder bril op afstand scherp zien, maar u heeft wel een leesbril nodig.
- U kunt zonder bril dichtbij lezen, maar u heeft wel een bril voor in de verte nodig.
- U heeft een bril nodig voor zowel dichtbij als voor in de verte.

Vergoeding

Een operatie met een monofocale lens wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraar.

De torische implantlens

Als uw oog een cilinderafwijking heeft, kan voor de torische implantlens worden gekozen. Bij een cilinderafwijking is de lichtbreking in het oog in de ene richting anders dan in de andere. Daardoor kunt u bijvoorbeeld verticaal scherper zien dan horizontaal of onder een andere hoek.

Er zijn bij deze lens twee mogelijkheden:

- Of de implantlens wordt zo gemaakt dat u er zo goed mogelijk mee in de verte kunt zien. U heeft dan altijd nog wel een leesbril nodig.
- Of de implantlens wordt zo gemaakt dat u ermee kunt lezen. In dat geval heeft u altijd nog wel een bril nodig voor het verzien.

De oogarts bespreekt met u welke optie in uw geval het beste is. Dit hangt af van uw huidige sterkte.

Vergoeding

De operatie wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraar, maar voor de torische implantlens geldt wel een eigen bijdrage van € 600 per oog.

De multifocale implantlens

Als derde optie is er een multifocale implantlens. Deze lens beschikt over een verte- én een leesgedeelte. Met deze lenzen wordt u zowel voor veraf als voor dichtbij veel minder afhankelijk van een bril. Als uw oog een cilinder heeft, kan deze ook mee worden gecorrigeerd. Dan is er sprake van een multifocale torische lens.

Om goed te kunnen zien met deze lenzen is voldoende licht erg belangrijk. Het leesgedeelte van de lens is ingesteld op een vaste werkafstand. Dit betekent dat in sommige omstandigheden tóch nog een leesbril nodig zal zijn of dat de afstand tot bijvoorbeeld het beeldscherm van de computer wat aangepast moet worden.

De lens heeft een gewenningsperiode van drie tot twaalf maanden. Sommige mensen wennen er niet aan. Vooral in het begin kunt u visuele bijwerkingen hebben zoals:

- Wazig zien bij mist of weinig licht.
- In het donker lichtkransen zien (zogenoeten halo's) rondom een lichtbron zoals de koplampen van een tegenligger. Autorijden in het donker kan daardoor lastig zijn.
- Het contrast is verminderd. Dit geeft met name in het donker klachten van slecht zien.

Deze effecten nemen in de loop van maanden af, maar kunnen ook blijvend zijn. Dat is bij iedereen anders en niet vooraf te voorspellen. Daarom is niet iedereen geschikt voor een multifocale lens. In verband met de zeer wisselende tevredenheid worden de multifocale lenzen niet meer in ons ziekenhuis geïmplant.

Resultaten

Om de juiste sterkte van de implantlens te bepalen, wordt voor uw operatie een lensmeting gedaan. Daarmee wordt de resterende brilsterkte na de operatie zo gering mogelijk. Los van de lenskeuze kan de oogarts echter nooit honderd procent garanderen dat het oog zonder bril scherp zal kunnen zien. Zelfs niet na een perfect verrichte operatie. Het uiteindelijke resultaat hangt ook af van het genezingsproces van het oog.

Uit onderzoek blijkt dat ongeveer 60-85% van de patiënten met een **torische lens** in één oog na de operatie geen bril meer nodig heeft voor het verzien. Na een operatie aan beide ogen is dat 90%.

Als het resultaat niet (volledig) wordt bereikt, kan een vertebril en/of leesbril toch nog nodig zijn. Maar deze reststerkte zal altijd kleiner zijn dan bij een standaard monofocale kunstlens.

Meer informatie

Voor algemene informatie over de staaroperatie verwijzen we u naar onze folder 'Staaroperatie'.

U kunt ook meer vinden over de staaroperatie en premium implantlezen op de website: www.oogartsen.nl

Het maken van de keuze

Er zijn verschillende factoren waarmee rekening gehouden moet worden bij de keuze van de implantlens. De monofocale lens is voor iedereen geschikt en is dus altijd een optie. Om een goede keuze te maken krijgt u een adviesgesprek met de optometrist. Hier worden aanvullende metingen gedaan en gekeken of u geschikt bent voor een eventuele speciale lens. Daarbij krijgt u een passend advies voor het maken van een keuze.

Bij het dragen van contactlenzen

De contactlenzen kunnen bij langere tijd dragen invloed hebben op de vorm van het hoornvlies. Voor een betrouwbare meting is het belangrijk dat u een aantal weken uw contactlenzen niet draagt. Voor zachte contactlenzen is dit minimaal twee weken, bij harde contactlenzen minimaal vier weken. Het komt regelmatig voor dat ook na deze periode de lenzen langer uitgehouden moeten worden.

Tot slot

Heeft u nog geen afspraak voor een adviesgesprek met de optometrist, maar na het lezen van deze folder wel interesse hiervoor? Of heeft u nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33.

Invullen toestemmingsformulier

We vragen u het toestemmingsformulier op de volgende pagina mee te nemen naar het adviesgesprek.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Toestemmingsformulier

Na overleg met de oogarts en het lezen van deze folder én de folder 'Staaroperatie' kies ik ervoor om onderstaande aangekruiste lens te laten implanteren:

- Monofocale kunstlens. Hiervoor heb ik geen eigen bijdrage.
- Torische kunstlens. Hiervoor betaal ik per lens € 600 eigen bijdrage.
 - Rechteroog
 - Linkeroog
 - Beide ogen

Ik verklaar dat:

1. Ik de informatie die ik van de arts en optometrist heb gekregen omtrent de lenskeuze goed heb begrepen.
2. Ik begrijp dat resterende brilsterkte altijd mogelijk kan zijn.
3. Mij verteld is dat bij van plaatsen van torische kunstlenzen, de kosten slechts gedeeltelijk gedekt zijn, zelfs als ik aanvullend verzekerd ben. De door mij ontvangen factuur zal ik één week voor de operatie overmaken.

Naam patiënt: _____

Geboortedatum: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2019
pavo 1462