



Om het
plezier
in kijken
weer
terug te
krijgen.



Informatiebrochure
ooglaserbehandeling

Refractieve oogchirurgie, PRK



ZorgeloosZien

Dé ooglaser-specialist in het Bravis ziekenhuis

Voorwoord

Goede zorg begint met goede informatie. ZorgeloosZien informeert u dan ook uitgebreid over de verschillende behandelmethoden. U vindt die informatie op onze website en in de speciale brochures over ooglaserverhandeling, voorzetlenzen en de vervanglens-operatie.

Op gezette tijden organiseren we ook informatiebijeenkomsten; u kunt zich daarvoor opgeven via www.zorgelooszien.nl/informatieavond of telefoonnummer 088 - 7068920.

Heeft u na het lezen van deze brochure of de website nog vragen? Aarzel niet en neem contact met ons op! Wij zijn bereikbaar via info@zorgelooszien.nl en telefoon 088 - 7068920. Wij staan u graag te woord.

Deze brochure geeft u informatie over de ooglaserverhandeling, een vorm van refractieve oogchirurgie. Met behulp van een excimerlaser kunnen kleine hoeveelheden weefsel in het hoornvlies (dat is het doorzichtige vlies aan de voorkant van de oogbol) verwijderd worden. Hierdoor verandert de kromming van het hoornvlies en dus ook de oogsterkte. Deze ingreep is vooral effectief in de behandeling van bijziendheid, astigmatisme (onregelmatige lichtbreking) en bij een beperkte mate van verziendheid. In deze brochure staat belangrijke informatie over deze ingreep; lees hem daarom zorgvuldig!

zorgelooszien.nl/informatieavond

Inhoudsopgave

| | |
|--------------------------------------------------------------|----|
| Wat is refractieve oogchirurgie? | 05 |
| De ooglaser-behandeling in 6 stappen | 08 |
| Belangrijke adviezen na een ooglaserbehandeling | 13 |
| Complicaties en bijverschijnselen van de ooglaserbehandeling | 14 |
| Veel voorkomende vragen bij een ooglaserbehandeling | 16 |
| Verklarende woordenlijst | 18 |
| Kosten, kleine letters en vergoedingen | 19 |





In negen van de tien gevallen hebt u geen bril of contactlenzen meer nodig



Wat is refractieve oogchirurgie?

Refractieve oogchirurgie - of kortweg refractiechirurgie - is een operatie aan de ogen waarmee de sterkte van de ogen verbeterd wordt. In negen van de tien gevallen hebt u daarna geen bril of contactlenzen meer nodig. Refractiechirurgie kan bestaan uit een ooglaserbehandeling, een voorzetlens-implantatie of een vervanglens-operatie.

Welke afwijkingen in oogsterkte zijn er?

De volgende afwijkingen in de oogsterkte komen regelmatig voor:

Bijziendheid (myopie)

Bijziende mensen zien dichtbij goed, maar in de verte is het beeld onscherp. Om goed te zien in de verte hebben ze een bril of contactlenzen nodig met negatieve ('min') glazen.

Verziendheid (hypermetropie)

Mensen die verziend zijn, kunnen goed in de verte kijken. Van dichtbij is het beeld echter onscherp. Verziende mensen krijgen hier veelal pas op latere leeftijd last van. Ze hebben dan lenzen of een bril met positieve ('plus') glazen nodig om dichtbij en naderhand ook veraf goed te zien.

Astigmatisme

Bij astigmatisme is het hoornvlies (het doorzichtige vlies aan de voorkant van de oogbol) onregelmatig gekromd, waardoor onregelmatige lichtbreking en onduidelijk zien ontstaan. Astigmatisme kan op zichzelf voorkomen of kan deel zijn van een bijziende of verziende afwijking. Het wordt in een bril gecorrigeerd met een zogenoemd cilinderglas.

Ouderdoms-leeszwakte (presbyopie)

Rond het 45ste levensjaar hebben de meeste mensen een extra (+) glas nodig om dichtbij te kunnen zien (lezen, computeren, etc.). Deze ouderdoms-leeszwakte is volstrekt normaal en staat los van een eventueel bestaande afwijking.



Ooglaser- behandeling: de zogeheten brilvervangende ingreep



Wat als ik geen bril of contactlenzen wil?

Er zijn verschillende soorten oogoperaties waarmee de bril of contactlenzen overbodig gemaakt kunnen worden. De drie meest succesvolle methodes zijn de ooglaserverhandeling, de voorzetlens-implantatie en de vervanglensoperatie. Aan de hand van zorgvuldig onderzoek adviseert de oogarts over de beste methode voor uw situatie.

Wat is een ooglaserverhandeling?

Ooglaseren is een moderne en snelle techniek die vanwege de grote betrouwbaarheid het meest door oogartsen wordt toegepast bij zogeheten brilvervangende ingrepen. Deze techniek kan met succes toegepast worden om bijziendheid tot ongeveer -8 dioptrie en verziendheid tot ongeveer +4 dioptrie te behandelen. Hetzelfde geldt voor astigmatisme tot ongeveer 4 dioptrie. Ooglaseren is wereldwijd de meest toegepaste refractiechirurgische ingreep.

Hoe werkt een excimerlaser?

De ooglaserverhandeling wordt gedaan met een excimerlaser. Dit apparaat geeft een geconcentreerde bundel licht, die kleine hoeveelheden weefsel in het hoornvlies kan verwijderen. Hierdoor verandert de kromming van het hoornvlies en dus ook de oogsterkte. Dankzij de moderne lasertechnieken kan uiterst precies gewerkt worden, tot op 0,001 mm nauwkeurig!

Twee methoden: Lasik en PRK

Er zijn twee behandelingstechnieken mogelijk met de excimerlaser: PRK en Lasik. PRK betekent Photo Refractieve Keratectomie, terwijl Lasik staat voor Laser in situ keratomileusis. Moeilijke woorden, maar het verschil tussen beide methoden is heel eenvoudig uit te leggen. Bij de PRK-ooglaserverhandeling wordt de laser direct op de oppervlakte van het hoornvlies toegepast. Bij Lasik maakt de oogarts eerst een flapje dat na afloop weer wordt teruggelegd. Verder verschillen de beide behandelingen nauwelijks van elkaar. De resultaten van beide behandelingen zijn onomkeerbaar.

De Lasikbehandeling

Tijdens de Lasikbehandeling wordt met een hele kleine laserstraal een klein beetje weefsel van het hoornvlies verwijderd. De oogarts maakt eerst van de bovenkant een flapje, dat wordt omgeklapt. Daarna doet de laser z'n werk en wordt het flapje weer teruggelegd. De kromming van het hoornvlies wordt op deze manier veranderd, waardoor de sterkte van het oog gecorrigeerd wordt.

De PRK-ooglaserverhandeling

Tijdens een PRK-ooglaserverhandeling wordt de laser, na het verwijderen van een dun laagje aan de buitenkant van het hoornvlies (het epitheel), direct op het oppervlak van het hoornvlies toegepast. We maken dus geen flapje zoals bij de Lasik-behandeling. Verder is deze behandeling identiek aan de Lasik. PRK geeft zeer goede resultaten bij brilsterkte-afwijkingen van ongeveer -1 tot -8 dioptrie (bijziendheid) en bij astigmatisme tot 4 dioptrie.

Het nadeel van PRK is dat in de eerste paar dagen na de behandeling pijn kan optreden, omdat er met het verwijderen van een dun laagje hoornvlies in feite een schaafwondje op het hoornvlies is ontstaan. Dit schaafwondje is meestal na 4 dagen genezen, waarmee de pijn dan ook verdwenen is. Het herstel van het gezichtsvermogen duurt hierdoor ook wat langer. Echter, de PRK-ooglaserverhandeling geeft ten opzichte van de Lasik-behandeling veel minder kans op complicaties. [Omdat veiligheid voor ZorgeloosZien topprioriteit is, hebben wij voor de PRK-ooglaserverhandeling gekozen. Waar wij verderop in deze brochure spreken over ooglaserverhandeling, bedoelen wij de PRK-ooglaserverhandeling.](#)

Vragen? Bel: **088 - 7068920**

De ooglaser-behandeling in 6 stappen

De voorbereiding, de operatie en de nazorg van de laserbehandeling laten zich in zes stappen beschrijven. Hierna volgt per stap een korte uitleg.



1

De Quickscan

De belangrijkste vraag is natuurlijk: zijn uw ogen geschikt voor een refractiechirurgische ingreep? Om die vraag te beantwoorden is een speciaal onderzoek nodig: de QuickScan. Tijdens dit korte onderzoek doen we diverse metingen waarmee we bekijken of u in principe geschikt bent voor refractiechirurgie. Als dat het geval is, maken we een vervolgspraak voor een uitgebreid vooronderzoek. Blijken uw ogen tijdens de QuickScan niet geschikt voor een ingreep, dan bent u slechts de kosten verschuldigd voor deze QuickScan.

De QuickScan duurt ongeveer een uur. Wij maken hiervoor graag een afspraak met u, zodat wij ruim de tijd voor u kunnen nemen. U kunt een afspraak maken via telefoon 088 - 7068920, of u kunt zich online aanmelden via onze website.

Let op:

Voor de QuickScan moet u contactlenzen gedurende drie dagen van tevoren uit laten. Lukt dat niet, laat ze dan de dag van de QuickScan uit. U kunt zelf autorijden, want u krijgt GEEN pupilverwijdende druppels.

2

Het vooronderzoek

Voordat we beginnen aan een refractiechirurgische ingreep moeten wij een groot aantal metingen doen. Dit is van belang om u een goed advies te kunnen geven. Daarom vindt er eerst een uitgebreid vooronderzoek plaats. Het onderzoek duurt ongeveer 2½ uur en wordt uitgevoerd door een optometrist, een technisch oogheelkundig assistent en de oogarts.

Vóór het vooronderzoek: lenzen uit

Als u harde, zuurstofdoorlatende contactlenzen draagt, moet u deze minimaal 4 weken voor uw afspraak (gesprek en vooronderzoek) uit laten. Voor zachte contactlenzen geldt een periode van minimaal 2 weken.

De dag van het onderzoek: niet autorijden

Op de dag van het vooronderzoek mag u niet zelf rijden. U krijgt namelijk pupilverwijdende druppels in de ogen waardoor het zien tijdelijk minder is. Die dag kunt u dus niet deelnemen aan het verkeer.

Na het vooronderzoek

Aan het einde van het vooronderzoek vindt er een gesprek plaats met de oogarts. Ook hij onderzoekt uw ogen en bespreekt daarna met u het vervolg van de behandeling. Tevens wijst hij u op de mogelijke gevolgen daarvan.

Het komt zelden voor, maar de oogarts kan naar aanleiding van het gesprek met u en de resultaten van het vooronderzoek besluiten dat het toch niet verstandig is om een refractiechirurgische behandeling te ondergaan. In dat geval bent u slechts de kosten van het vooronderzoek verschuldigd, met aftrek van de reeds betaalde kosten van de QuickScan.

3

De beslissing

Wanneer u besluit om refractiechirurgie te willen ondergaan, vragen wij u dit schriftelijk te bevestigen met behulp van een toestemmingsverklaring. Het is belangrijk dat u geheel vrijwillig en op basis van voldoende en duidelijke informatie tot dit besluit bent gekomen. Met uw handtekening onder de toestemmingsverklaring bevestigt u dat en geeft u toestemming voor het verrichten van de ingreep.

Deze behandeling
is niet pijnlijk



4

De voorbereidingen

Ter voorbereiding op de operatie:

- Ontvangt u een speciaal informatiepakketje, met o.a. een kleine handleiding over de voorbereidingen die u thuis moet doen.
- Ontvangt u drie recepten voor de oogdruppels die u moet gebruiken. Deze moet u zelf **tijdig** bij de apotheek afhalen. Let op: vaak moet de apotheek deze druppels bestellen. Lever uw recept dus minimaal een week van tevoren af bij de apotheek!
- Als u harde contactlenzen draagt, mag u deze **4 weken vóór de operatie** niet gebruiken. Als u zachte contactlenzen draagt dan is 2 weken uit laten voor de operatie voldoende.
- Houd er rekening mee dat u op de dag van de operatie geen make-up, parfum of huidcrème mag gebruiken.
- U ontvangt alvast een instructieformulier met informatie over de periode ná de operatie. Bewaar dit formulier goed!

5

De operatie

De behandeling gebeurt poliklinisch onder plaatselijke verdoving met oogdruppels. Wij adviseren u wel dat u zich laat rijden. Voordat de ingreep plaatsvindt wordt het oog verdoofd met oogdruppels. Deze behandeling is niet pijnlijk.

Nadat u heeft plaatsgenomen op de behandeltafel onder de laser, wordt het oog opengehouden met een ooglidspreader. Bij een ooglaserbehandeling wordt een heel dun buitenlaagje van het hoornvlies verwijderd. Daarna wordt het onderliggende weefsel met de laser behandeld, zodat de sterkte van het oog gecorrigeerd wordt. Het laseren zelf duurt bijna altijd minder dan 60 seconden (dit is onder andere afhankelijk van de brilsterkte). De gehele behandeling duurt ongeveer 10 tot 15 minuten per oog. Hierna wordt een zachte bandage-contactlens op het behandelde oog geplaatst. Dit onderdrukt pijn. Juist omdat er bij PRK geen hoornvliesflapje gemaakt wordt, is deze behandeling zeer veilig.

6

De nacontroles

In het algemeen is het zicht de eerste dagen na een ooglaserbehandeling erg wisselend. Na enkele weken is meestal het eindresultaat bereikt. De eerste 5 dagen moet u diverse oogdruppels gebruiken en daarna worden deze afgebouwd.

U zult een aantal keren voor controle moeten komen. De eerste controle is 4 dagen na de operatie. De overige controles volgen in overleg met uw oogarts. Het zal enkele weken duren voordat het hoornvlies genezen is. Als de ogen zich voldoende hebben gestabiliseerd, voeren wij een laatste oogmeting uit om het eindresultaat te bepalen.

Belangrijke adviezen na een ooglaserbehandeling

Neem onmiddellijk contact op met de dienstdoende oogarts bij een of meer van de volgende symptomen:

- als u met één of twee ogen ineens heel slecht kunt zien (een sterke vermindering van het gezichtsvermogen);
- als na de ooglaserbehandeling het hoornvlies niet meer helder is (wittig wordt);
- als er pus uit het oog komt.

Als u één of meer van deze klachten heeft, moet u metéén uw oogarts raadplegen. Buiten de kantooruren (dus buiten 08:00 – 17:00 uur) neemt u contact op met de dienstdoende oogarts van het Bravis ziekenhuis.

Let op:

Pijn is geen alarmsignaal! Er kan altijd pijn optreden na de PRK-ooglaserbehandeling. Dit is normaal. Doorgaans verdwijnt de pijn na enkele dagen.

Gedurende de eerste maand na de behandeling mag u:

- niet wrijven in de ogen;
- niet zwemmen.

Na een ooglaserbehandeling is het niet verstandig om:

- hard te wrijven in de ogen, hierdoor kan het hoornvlies beschadigen (hard wrijven is sowieso slecht voor het hoornvlies, ook als u niet behandeld bent);
- vechtsport te bedrijven (door een klap op het oog kan de sterkte terugkomen of het hoornvlies troebel worden);

Bij andere sporten waarbij het oog geraakt kan worden door een bal of ander materiaal (bijvoorbeeld balsporten zoals voetbal, tennis, squash, badminton, enzovoorts), kunt u het beste een veiligheidsbril (sportbril) dragen.

Vragen? Mail: info@zorgelooszien.nl

**Niet wrijven
in de ogen!**



Complicaties en bijverschijnselen van de ooglaserbehandeling

Bij ZorgeloosZien hebben we gekozen voor de PRK-ooglaserbehandeling, omdat dit een zeer veilige en al tientallen jaren een zeer succesvolle ingreep is. De Lasikbehandeling geeft weliswaar iets minder ongemak, maar de kans op complicaties is daarbij wel groter. Wij kiezen voor de veiligste optie en daarom voeren wij alleen PRK-ooglaserbehandelingen uit.

Ondanks de enorme ervaring met dit type ooglaserbehandeling en de geringe kans op complicaties, is de operatie niet risicovrij. Ernstige complicaties zijn echter zeer zeldzaam. Als complicaties optreden, zijn ze meestal goed op te lossen. De kans dat u slechter gaat zien door een ooglaserbehandeling is zeer klein.

Omdat wij u graag zo compleet mogelijk informeren, volgt hierna een overzicht van mogelijke complicaties en bijverschijnselen die in sommige tot zeer zeldzame gevallen optreden tijdens en na de operatie.

Optische bijverschijnselen (halo's en glare)

Bij schemer, wanneer de pupil groter wordt, treden soms lichtverstrooiingsverschijnselen op, met name bij mensen die van nature grote pupillen krijgen in het donker. U ziet dan schitteringen of stralen uit lampen (glare), bijvoorbeeld 's avonds bij autolichten. Lichtkransen (halo's) daarentegen ontstaan door lichtinval buiten het gelaserde gebied van het hoornvlies om, als de pupil bij duisterheid groter wordt. Deze verschijnselen worden meestal na enkele maanden niet meer als storend ervaren.

Hangend ooglid

Door een ooglaserbehandeling kan het bovenste ooglid gaan hangen. Dit is zeldzaam en kan meestal chirurgisch gecorrigeerd worden.

Hoornvlies verlittekening (haze)

Bij ooglaserbehandelingen treedt soms een lichte littekenvorming op. De meeste mensen hebben hier geen last van, want deze littekens zijn meestal heel gering. In sommige gevallen moeten er enige tijd oogdruppels worden toegediend. Het is uiterst zeldzaam dat het gezichtsvermogen erdoor blijvend verslechtert. In dat uitzonderlijke geval is een hoornvliestransplantatie noodzakelijk.

Over- of ondercorrectie

De resultaten van ooglaseren zijn zeer betrouwbaar voor lichte en middelmatige afwijkingen. Resultaten kunnen

echter nooit gegarandeerd worden. Het is mogelijk dat de afwijking in de zichtscherpte over- of ondergecorrigeerd wordt. Met name bij mensen met hogere sterktes is de kans iets groter dat men bij bepaalde activiteiten (televisie kijken, autorijden, werk, enzovoorts) toch nog een lichte bril nodig heeft. Een minder goed resultaat kan vaak met een aanvullende behandeling verbeterd worden.

Onregelmatige breking van het licht

Als de laserbehandeling niet precies in het centrum van het hoornvlies wordt uitgevoerd, kan er een hinderlijke onregelmatige breking van het licht in het hoornvlies optreden. Het kan ook dubbelzien veroorzaken. Dit is soms te corrigeren met een contactlens of een herbehandeling. De laser die ZorgeloosZien gebruikt is met een automatische 'eyetracker' uitgerust, zodat deze complicatie bij ons nog nooit voorgekomen is.

Droog, zanderig gevoel

In de eerste weken na de behandeling kan het oog droog of zandkorrelachtig aanvoelen. Dit kunnen we behandelen met oogdruppels. Zeer zelden is dit gevoel blijvend van aard.

Andere complicaties

Er zijn nog andere complicaties van ooglaseren bekend. Sommige zijn zo ernstig dat ze het gezichtsvermogen kunnen verminderen of - in zeldzame gevallen - zelfs tot blindheid leiden. Voorbeelden hiervan zijn: infectie, ontsteking, hoornvlies-verlittekening of loslating van het netvlies. Tenslotte kan er op korte of langere termijn uitpuiling van het hoornvlies (cornea ectasie) optreden, waarbij een hoornvliestransplantatie vaak nodig is.

Dit soort complicaties zijn echter zeer zeldzaam en kunnen vaak goed behandeld worden. Ooglaseren is niet voor niets de meest toegepaste refractiechirurgische techniek ter wereld.

Veel voorkomende vragen bij een ooglaserverhandeling

Als u refractieve oogchirurgie overweegt, heeft u natuurlijk vragen. Hierna zetten we de meest gestelde vragen voor u op een rij.

1 Is de behandeling pijnlijk?

De ooglaserverhandeling is niet pijnlijk. Na de operatie treedt er wel vaak napijn op, die in sommige gevallen zeer heftig kan zijn. Doorgaans is deze pijn na enkele dagen verdwenen. Een droog of zandkorrelachtig gevoel treedt vaker op na de ingreep, maar verdwijnt meestal na enkele dagen of weken.

2 Wie komt in aanmerking voor een behandeling?

In principe kan bijna iedereen die een verbril of contactlenzen draagt behandeld worden, maar dit wordt per individu onderzocht bij de QuickScan en het vooronderzoek. U moet minimaal 18 jaar zijn en de sterkte van de ogen moet de laatste twee jaar stabiel zijn.

Niet in aanmerking komen mensen met een ernstig lui oog en mensen met ernstige allergische oogontstekingen of andere oogziekten. Verder zijn bepaalde algemene ziekten zoals bijvoorbeeld suikerziekte of auto-immuunziekten (reuma) een reden voor afwijzing.

3 Zal ik nog een bril nodig hebben?

De bedoeling van refractiechirurgie is om uw bril of contactlenzen 'weg te opereren'; in negen van de tien gevallen lukt dit ook. Met name bij mensen met hogere sterktes is het mogelijk dat zij bij bepaalde activiteiten (televisie kijken, autorijden, werk) toch nog een lichte bril nodig hebben.

Een minder goed resultaat kan vaak met een aanvullende behandeling verbeterd worden. Veruit de meeste mensen zijn heel blij met de behandeling.

4 Heb ik later een leesbril nodig?

Bij het bereiken van de middelbare leeftijd (rond het veertigste levensjaar) zult u een leesbril nodig hebben. Dit is volledig normaal en geldt ook voor mensen met "normale" ogen, die nooit geopereerd zijn.

5 Kan ik daarna nog contactlenzen dragen?

Meestal kunt u nog wel contactlenzen dragen na een ooglaserverhandeling. De meeste mensen vinden het dragen van contactlenzen na refractiechirurgie echter niet meer nodig.

6 Wanneer mag ik weer douchen?

Onmiddellijk; maar laat geen water of zeep in de ogen stromen gedurende de eerste twee weken na de operatie.

7 Wanneer kan ik weer oogmake-up gebruiken?

Wij adviseren om gedurende twee weken na de operatie geen oogmake-up te gebruiken.

8 Is het resultaat blijvend?

In principe is het resultaat blijvend. Indien uw oog echter niet stabiel is, bijvoorbeeld omdat uw bijziendheid nog toeneemt, zal de sterkte nog wel veranderen. In dat geval kan een aanvullende behandeling vaak een oplossing bieden.

9 Hoe begint de behandeling?

Aan elke ingreep gaat een QuickScan vooraf. Indien dit positief is volgt een vooronderzoek. Met de QuickScan wordt gekeken of uw ogen geschikt zijn voor refractiechirurgie.

Tijdens het vooronderzoek wordt definitief bepaald voor welke behandeling uw ogen in aanmerking komen. (Zie ook de tekst onder 'De ooglaserverhandeling in 6 stappen'.)

10 Wat zie ik zelf tijdens de behandeling?

Niets. Het niet te opereren oog wordt afgedekt onder een doek. Het te opereren oog kan de laserbehandeling zelf niet zien.

11 Wat gebeurt er als ik mijn oog beweeg tijdens de behandeling?

Niets. Dankzij de eyetracker van de laser wordt elke beweging van het oog door de laser automatisch gevolgd. Mocht u een te grote beweging met uw oog maken dan stopt de laser onmiddellijk. Een klemmetje houdt uw oogleden open waardoor u niet kunt knippen.

12 Waarom heb ik druppels nodig na de ingreep?

U krijgt een recept mee voor druppels die u na de operatie een aantal weken moet gebruiken. Ze voorkomen dat er een ontsteking optreedt in uw netbehandelde oog. Wij geven u een mondelinge en schriftelijke (druppel)instructie mee.

Verklarende woordenlijst

Allergie

Verhoogde gevoeligheid van het lichaam voor een bepaalde stof.

Astigmatisme

Onregelmatige lichtbreking van hoornvlies of lens, waardoor het zicht onduidelijk is. Dit wordt gecorrigeerd met cilinderglazen.

Bijziend

Alleen nabije objecten scherp kunnen zien. Bijziendheid wordt uitgedrukt in 'minsterktes' (bijvoorbeeld -3).

Verziend

Alleen verafgelegen objecten scherp kunnen zien. Verziendheid wordt uitgedrukt in 'plussterktes' (bijvoorbeeld +3).

Dioptrie

De eenheid waarin de sterkte van lenzen wordt uitgedrukt, bijvoorbeeld +3, -2.

Hoornvlies

Het doorzichtige vlies aan de voorkant van de oogbol.

Iris

Ook wel regenboogvlies genoemd: het gekleurde vlies in het oog waarin de pupil zit.

Laser

Laser staat voor Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation. Het is een lichtbron die een coherente monochrome bundel licht voortbrengt. Deze lichtbundel is goed te richten en daardoor zeer bruikbaar voor diverse (medische) toepassingen.

Netvlies

Het vlies aan de binnenzijde van het oog waarop het waargenomen beeld wordt geprojecteerd.

Pupil

De opening in de iris van het oog, die wijder of nauwer wordt naarmate minder of meer licht in het oog valt.

Refractie

Lichtbreking of brekingstoestand in het hoornvlies en de lens van het oog.

Kosten, kleine letters en vergoedingen

Op onze website vindt u uitgebreide informatie over de kosten van de behandeling en de algemene voorwaarden die van toepassing zijn. Hieronder noemen wij de belangrijkste zaken:

- De kosten van een ooglaserverhandeling worden doorgaans niet vergoed door de ziektekostenverzekeraars. U dient de kosten van deze refractiechirurgische ingreep daarom meestal zelf te betalen.
- De kosten van de QuickScan en het vooronderzoek worden u altijd in rekening gebracht. Ook in het zeldzame geval dat de oogarts besluit om van de ingreep af te zien.
- Bij de operatiekosten zijn inbegrepen alle nacontroles binnen één jaar en eventuele herbehandelingen* binnen één jaar na de eerste behandeling. Niet inbegrepen zijn de kosten van de oogdruppels en andere geneesmiddelen die voor en na de operatie gebruikt moeten worden.
- Voor actuele prijzen en de algemene voorwaarden verwijzen wij u naar de website.

* Een herbehandeling is eenzelfde behandeling die nog een keer wordt uitgevoerd binnen de termijn van één jaar na de eerste behandeling van datzelfde oog.



Heeft u nog vragen?

Mail uw vragen naar: info@zorgelooszien.nl

U kunt ons ook bellen op telefoonnummer 088 - 7068920.

Wij staan u graag te woord.



ZorgeloosZien

Dé ooglaserspecialist in het Bravis ziekenhuis

ZorgeloosZien B.V.

Bravis Ziekenhuis
Boerhaavelaan 25
4708 AE Roosendaal

Tel. 088 - 7068920

Email: info@zorgelooszien.nl

zorgelooszien.nl/informatieavond