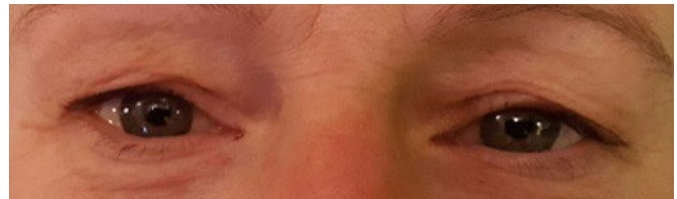


Door deze folder willen wij u informeren over de verschillende aspecten van een ooglidcorrectie (blepharoplastiek). Het zal niet alle vragen beantwoorden omdat veel afhankelijk is van de individuele patiënt en de plastisch chirurg zelf. Indien u een ooglidcorrectie serieus overweegt, is een consult bij de plastisch chirurg dan ook de volgende logische stap. Uw wensen en verwachtingen worden dan besproken en u krijgt gedetailleerde informatie (ook op papier) over deze ingreep en het verloop ervan.

Bij wie?

Een ooglidcorrectie is een ingreep waarbij overtollige huid, spier en eventueel vet wordt verwijderd. Het is geen rimpelbehandeling. Regelmatig wordt een ooglidcorrectie gecombineerd met andere verjongende ingrepen in het gelaat zoals face- en wenkbrauwlift en rimpelbehandelingen. Hangende oogleden (boven- en onderoogleden) en/of wallen geven u een vermoeide en verouderde indruk en niet zelden wordt dit ten onrechte geassocieerd met een uitbundige levensstijl en/of oververmoeidheid.



Bovendien kunnen de bovenoogleden uw zicht beperken c.q. verhinderen. Een goede fysieke en geestelijke gezondheid zijn vanzelfsprekende uitgangspunten voor deze esthetische ingreep.

Verwachtingen

Een ooglidcorrectie biedt, mits op de juiste wijze en bij de daarvoor aangewezen patiënt uitgevoerd, een goede verbetering. Het geeft het uiterlijk, zonder dat het evident is dat er geopereerd is, een verfrissende blik. Het zal er niet alleen minder vermoeid uitzien maar ook minder vermoeid aanvoelen. Wees realistisch in uw verwachtingen. Tracht deze goed op een rijtje te zetten en bespreek ze met uw plastisch chirurg.

Risico's

Mits uitgevoerd bij de zorgvuldig geselecteerde patiënt en door een adequaat opgeleid plastisch chirurg, is een ooglidcorrectie in het algemeen een zeer veilige ingreep. Sommige ziekten, bv schildklieraandoeningen, kunnen de risico's doen toenemen. Algemene operatierisico's, zoals nabloeding en infectie, komen, alhoewel uiterst zelden, voor. Bij dubbelzijdig uitgevoerde ingrepen, zoals een ooglidcorrectie, is absolute symmetrie niet te garanderen. Het litteken

vervaagt zodanig met de tijd dat slechts een minimaal lijntje resteert dat in een natuurlijke plooi komt te liggen. Na een onderooglidcorrectie kan een litteken een enkele keer zodanig 'trekken' dat het lid tijdelijk los van de oogbol komt.

Vorbereiding

De plastisch chirurg vertelt u tijdens het consult hoe u zich het beste kunt voorbereiden op deze ingreep. Denk hierbij bijvoorbeeld aan medicijn-vitamine gebruik, roken, hulp voor thuis na de ingreep, vervoer naar huis etc. Het is aan te raden om een week voor de ingreep te starten met Arnica D6 druppels of tabletten. Dit homeopathische middel is zonder recept verkrijgbaar bij de apotheek. Zorg dat de oogleden ontdaan zijn van crèmes en/of make-up.

Opname

In bijna alle gevallen wordt de ingreep onder plaatselijke verdoving uitgevoerd en kunt u direct na de ingreep naar huis. Een opname is alleen dan noodzakelijk indien de ooglidcorrectie met grotere ingrepen wordt gecombineerd of op uw verzoek. Uiteraard moet u zich te allen tijde door iemand anders laten vervoeren.



Operatie

Deze poliklinische ingreep duurt 30 tot 60 minuten.

Na de verdoving wordt overtollige huid, spier en eventueel vet verwijderd.

Bij een onderooglidcorrectie, die 60 tot 65 minuten duurt, wordt het ooglid ook vaak nog 'gelift'. Na een week worden de hechtingen verwijderd.

Herstel

Na de operatie kunt u meestal direct naar huis. Indien de ingreep onder algehele narcose heeft plaatsgevonden kunt u pas na enkele uren naar huis. U dient er rekening mee te houden dat u een week rustig aan doet. U krijgt exacte instructies wat u wel en niet mag doen mee naar huis.

Verwacht niet meteen een eindresultaat. In het begin is het ooglid en/of het eromheen gelegen gebied blauw en gezwollen. Als u boven- en onderoogleden hebt laten behandelen is dit meestal erger. Dit trekt langzaam weg.

In het algemeen is dit geen pijnlijke operatie. Indien nodig is de pijn prima te bestrijden met de bij-de-drogist-verkrijgbare pijnstillers. Sport is 3 weken verboden en het dragen van contactlenzen is de eerste 2 weken vaak lastig en irriterend. Na 10 dagen kunt u weer make-up gebruiken. Gewoonlijk komt u na 1 week terug voor controle en de hechtingen. Indien er problemen zijn, kunt u contact opnemen met uw plastisch chirurg en komt u eerder of vaker.

Na de operatie

- u doet rustig aan, doch komt wel uw bed uit
- niet teveel bukken, geen zware dingen tillen en een extra kussen voor de nacht
- gedurende de eerste 2 dagen koelt u de oogleden met ijswater: u laat hiervoor enkele ijsklontjes in een bakje kraanwater smelten totdat er ijswater is ontstaan; u doet een washandje of kompres erin en legt dit gedurende 10 minuten op het operatiegebied; dit doet u ieder uur dat u niet slaapt. Nimmer legt u ijs direct op de huid. Zorg dus voor een ruime hoeveelheid ijsblokjes. Een koelbril werkt overigens niet goed
- 1 week geen werk en geen overvolle agenda is raadzaam
- bij pijn neemt u paracetamol
- vanaf de eerste dag na de operatie moet u douchen; niet te warm en geen bad nemen; u kunt gewoon u haren wassen en zeep gebruiken.
- de hechtpleistertjes dient u te laten zitten, doch als ze onverhoopt los laten hoeven ze niet vervangen te worden.
- gedurende 3 weken geen intensieve sportbeoefening
- het is normaal dat de oogleden soms gespannen aanvoelen, het gevoel in de huid van de oogleden tijdelijk anders is en de oogleden een bloeditstorting vertonen en dat deze verschijnselen links anders zijn dan rechts
- bij een abnormale, pijnlijke zwelling van het ooglid waarbij die duidelijk een stuk groter en harder is dan de andere zijde neemt u direct contact op met uw plastisch chirurg of de SEH
- idem als u hoge koorts (>39C) en koude rillingen krijgt en zich echt ziek voelt

Resultaat

Een ooglidcorrectie is een goed voorspelbare en zeer dankbare operatie die niet alleen een esthetisch karakter heeft maar ook vaak een functioneel aspect dat lang aanhoudt.

Kosten

Een onderooglidcorrectie wordt niet vergoed. Een bovenooglidcorrectie soms nog wel. Dit wordt bij Uw ziektekostenverzekeraar aangevraagd. Uw plastisch chirurg geeft u een prijsopgave, indien deze aanvraag wordt afgewezen, of kijk op de website onder tarieven.

Een groot aantal ingrepen wordt vergoed door uw zorgverzekering als er een medische noodzaak voor is en een ingreep de best passende behandeling is. Dit is vastgelegd in de



zorgverzekeringswet. Voor deze ingrepen zijn de prijzen (DBC-tarieven) in heel Nederland gelijk. Jaarlijks stelt de NZa al deze zogenaamde DBC-tarieven in de gezondheidszorg op. Het maakt niet uit of u zich hiervoor in een privékliniek of in een ziekenhuis laat behandelen. De zorgaanbieder handelt de kosten direct af met uw zorgverzekeraar.

Niet alle ingrepen worden door uw ziektekostenverzekeraar vergoed. Het gaat dan om ingrepen zonder een medische noodzaak. Soms is er wel een gedeeltelijke vergoeding mogelijk, bijvoorbeeld als u een aanvullende verzekering hebt. Ook voor deze ingrepen worden tarieven vastgesteld, maar deze zijn niet bindend. Dit betekent dat elk ziekenhuis, behandelcentrum, specialist of privékliniek zelf een eigen tarief mag rekenen voor deze behandeling. De tarieven voor deze behandelingen kunnen flink verschillen. Als uw ingreep niet wordt vergoed door uw (aanvullende) ziektekostenverzekering, dan kan het dus lonen om rond te kijken en prijzen van verschillende aanbieders te vergelijken. Let hierbij niet alleen op de prijs, maar ook op de kwaliteit van de zorg!

Soms wordt een ingreep vergoed door uw ziektekostenverzekeraar maar heeft u te maken met een eigen risico. Dit eigen risico wordt verrekend met het DBC-tarief. Hoe hoog dit eigen risico is, hangt af van uw verzekeraar en de door u met hen gemaakte afspraken. Ondanks de goedkeuring van uw verzekeraar krijgt u dus in dit geval te maken met kosten.

Een andere mogelijkheid is dat uw verzekeraar u een bepaald bedrag voor een cosmetische ingreep 'geeft'. Er is dan sprake van een gedeeltelijke vergoeding van het DBC-tarief. In dit geval krijgt u dus ook te maken met kosten.

Tot slot

Wij behandelen u naar beste kunnen. Garantie op de resultaten of een ongestoord verloop kunnen wij u echter nimmer geven. Stel de vragen die u heeft; wij zijn gaarne bereid deze te beantwoorden.

Geachte Mevrouw/Mijnheer,

Zoals we U hebben uitgelegd zijn er ontwikkelingen in de gezondheidszorg die het steeds meer gebruikelijk maken dat een beknopte samenvatting, ook op schrift, wordt gegeven over wat een operatieve behandeling inhoudt en over wat U daarbij moet weten en wat U kunt verwachten. Het is de bedoeling dat U, indien U de verkregen informatie begrepen heeft, geen vragen meer heeft en met de behandeling akkoord gaat, daarvan blijkt geeft door ondertekening van de laatste bladzijde. Wij zullen dit aan Uw dossier toevoegen.

Bij alle operaties bestaat het risico van overgevoelighedsreacties, het optreden van stolsels in bloedvaten die ook verslept kunnen worden, blijvend storende littekens, ernstig bloedverlies, ontsteking, weefselversterf en gestoorde functie. In de medische wereldliteratuur is een enkele maal een ziektegeschiedenis beschreven waarbij uitzonderlijke complicaties zijn opgetreden die geleid hebben tot b.v. blindheid, gehele of gedeeltelijke verlamming, hersenbeschadiging, hartstilstand of overlijden.

Ook bij toediening van genees- en anesthesiemiddelen bestaat de mogelijkheid van overgevoelighedsreacties. Door de plastisch chirurg gebruikte locale of regionale anaesthesie zijn zijn/haar verantwoordelijkheid. De keuze tussen het gebruik van algemene narcose of andere door de anesthesist toegepaste vormen van regionale of locale anesthesie-technieken zijn de verantwoordelijkheid van de anesthesist en kunnen in overleg met U worden afgesproken.

Al wordt de operatie met de grootst mogelijke zorg en volgens de regels der kunst uitgevoerd, toch kan het resultaat niet gegarandeerd worden. Het is immers geen exacte wetenschap. Met name in de plastische en cosmetische chirurgie kan het operatie-resultaat anders uitvallen dan bedoeld of verwacht was. Onze overeenkomst beschouwen wij dan ook als een inspanningsverbintenis en geen resultaatverbintenis. Enerzijds kan het verwachtingspatroon te hoog gespannen zijn geweest, anderzijds bestaat er altijd de kans op ongewenste complicaties als: vochtophoping in de weefsels, nabloeding, infectie, abcesvorming, weefselversterf, gestoorde wondgenezing en overtollige littekenvorming. Het spreekt vanzelf dat wij alles in het werk stellen om dergelijke complicaties te voorkomen.

OOGLIDCORRECTIE

Toestemmingsformulier



te ondertekenen

U bent bij ons gekomen met de vraag over wat de mogelijkheden voor U zouden kunnen zijn. Op grond van het onderzoek en de door ons verstrekte mondelinge, schriftelijke en eventuele visuele informatie (foldermateriaal & website), zijn wij het volgende overeen gekomen:

Diagnose: **huid-vetoverschot oogleden**

Voorgestelde operatie: **verwijderen c.q. verplaatsen overtollige huid-vet-spier**

Voorgestelde narcose: **locaal-algeheel**

Bedoeling van de ingreep: verfraaien vh ooglid en evt verbeteren van het zicht

Los van de hiervoor genoemde opsomming van algemene risicos c.q. complicaties, zijn de volgende, specifiek bij deze operatie horende risicos c.q. complicaties besproken:

traan-, droge ogen, asymmetrie, onvoldoende resultaat agv hangende wenkbrauwen, afstaan vh ooglid (onder)

Verklaring inzake toestemming voor behandeling/operatie:

Hierbij verklaart.....

toestemming te geven voor bovengenoemde ingreep.

- ik weet dat ik alle aanvullende informatie aan de plastisch chirurg kan vragen. Ik heb alle informatie (mondeling, op schrift en op de website) goed begrepen en heb op dit moment geen vragen meer.
- ik begrijp dat ik bij twijfel de operatie beter niet kan laten doorgaan of moet uitstellen.
- ik begrijp dat het cosmetisch/functionele resultaat (en de absolute symmetrie bij dubbelzijdige ingrepen), niet te garanderen is en dat zulks ook nimmer is toegezegd.
- ik weet dat bij complicaties het herstel langer kan duren en derhalve ziekte verzuim zou kunnen optreden en een regelmatig polikliniekbezoek genoodzaakt zou kunnen zijn
- ik geef toestemming tot routine histologisch onderzoek; bij de operatie-verwijderd materiaal mag wel/niet gebruikt worden voor niet tot mijn persoon herleidbaar, wetenschappelijk onderzoek.
- ik geef toestemming tot het vervaardigen van medische foto-documentatie. Indien mijn gelaat daar op herkenbaar is, mag deze niet voor publicatie gebruikt worden zonder mijn schriftelijke toestemming.
- ik vind dat er voldoende aandacht is besteed om mij die informatie te doen toekomen die nodig is om te besluiten de voorgestelde operatie te ondergaan.
- ik verklaar hierbij mijn medische voorgeschiedenis en gegevens volledig en naar waarheid verteld te hebben.

Datum: _____

Plaats: _____

Naam patiënt: _____

Handtekening patiënt