

Door deze folder willen wij u informeren over de verschillende aspecten van een oorcorrectie (otoplastiek). Het zal niet alle vragen beantwoorden omdat veel afhankelijk is van de individuele patiënt en de plastisch chirurg zelf. Indien u een oorcorrectie 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 oorcorrectie is een ingreep waarbij de stand van het oor veranderd wordt. Meestal gaat het om kinderen of jong volwassenen met afstaande oren. In de regel wordt deze correctie vanaf het 4<sup>e</sup> levensjaar verricht. Het oor is dan vrijwel volgroeid en kan dan goed gecorrigeerd worden. Hoe eerder dit gebeurt hoe minder een kind bloot gesteld is aan pesterijen. Verder zijn er diverse andere correcties aan de oren mogelijk o.a. aan de grootte van het oor, aan de oorlelletjes etc.



## Risico's

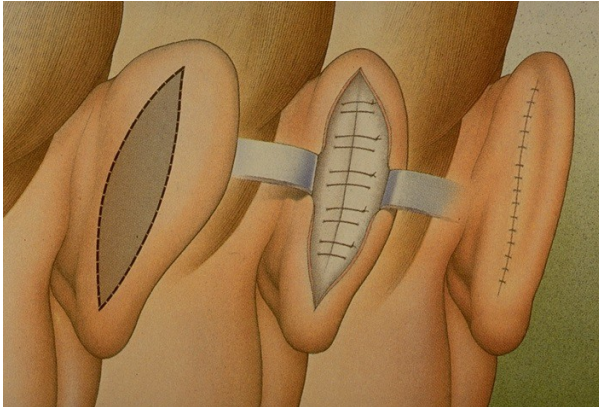
Mits uitgevoerd bij de zorgvuldig geselecteerde patiënt en door een adequaat opgeleid plastisch chirurg, is een oorcorrectie in het algemeen een zeer veilige ingreep. Desalniettemin kunnen complicaties optreden. Algemene operatierisico's, zoals nabloeding, infectie, vochtophoping, komen, alhoewel uiterst zelden, voor. Bij dubbelzijdig uitgevoerde ingrepen, zoals een oorcorrectie, is absolute symmetrie niet te garanderen. Het litteken dat achter het oor gelegen is, vervaagt zodanig met de tijd dat slechts een minimaal lijntje resteert dat in een natuurlijke plooi komt te liggen. Zelden komt een overtollige littekenvorming voor.

## 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, stoppen met roken, hulp voor thuis na de ingreep, vervoer naar huis etc.

## Opname

De duur van de opname is o.a. afhankelijk van de vorm van anaesthesie, de grootte van de operatie, uw gezondheid en leeftijd. Zelden zal de opname langer dan een dag zijn. Indien uitgevoerd onder lokaal anaesthesie, kunt u zelfs direct na de ingreep naar huis. Ongeveer vanaf het 12<sup>e</sup> levensjaar kan deze ingreep onder plaatselijke verdoving plaatsvinden. Dit verschilt uiteraard van kind tot kind.



## Operatie

Een oorcorrectie duurt ongeveer 30 tot 45 minuten. Achter het oor wordt een kleine hoeveelheid huid verwijderd.

Via deze zelfde snede wordt vervolgens het kraakbeen in de juiste stand gebracht. Met oplosbare hechtingen wordt het oor gehecht. Hierna wordt een flink verband, zoals een 'tulband', aangelegd.

## 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 oor blauw en gezwollen. Dit trekt langzaam weg. Bij de eerste controle wordt het verband verwijderd. Soms kunt U dit zelf na enkele dagen al doen. Vanaf dat moment moet u nog 2 weken 's nachts een elastische band om de oren dragen. 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 6 weken verboden. Gewoonlijk komt u na 1 week en na 8 weken terug voor controle. Indien er problemen zijn, kunt u contact opnemen met uw plastisch chirurg en komt u eerder of vaker.

## Na de operatie

- zorg dat U na de ingreep enige dagen rustiger aan kunt doen.
- U draagt de eerste dagen een hoofdverband om de oren goed op hun plaats te houden. In overleg met de plastisch chirurg mag dit verband door Uzelf verwijderd worden. Hierna dient U gedurende 10 dagen dag en nacht een brede elastische haarband, zweetband of oorwarmer te dragen om de oren in hun nieuwe stand te ondersteunen.

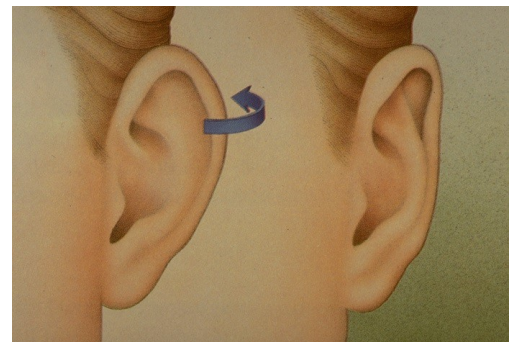
- niet teveel bukken, geen zware dingen tillen en een extra kussen voor de nacht.
- het verband dient U te laten zitten; mocht dit onverhoopt los laten dan dient U alles te verwijderen en alleen een brede elastische haarband, zweetband of oorwarmer om te doen
- zodra het verband eraf is moet U dagelijks douchen en kunt U de haren wassen. Zelfs als het verband er al na 1 dag af is gegaan.
- soms komt er nog enig bloederig wondvocht uit de wondjes, dit kunt U wegdeppen.
- de oren zijn blauw verkleurd en gezwollen, dit trekt na een 2 tot 3 weken weg.
- de hechtingen zijn oplosbaar.
- de eerste paar weken na de operatie kan de patiënt last hebben van gevoelloosheid en/of zwelling van de oren. Dit zijn normale verschijnselen die vanzelf verdwijnen.

## Resultaat

Een oorcorrectie is een goed voorspelbare en dankbare ingreep met in het algemeen een blijvend resultaat.

## Kosten

Deze ingreep wordt in het algemeen niet door uw ziektekostenverzekeraar vergoed. Wij kunnen dit wel voor u aanvragen. Uw plastisch chirurg geeft u een prijsopgave, indien deze aanvraag niet wordt goedgekeurd, 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.

### **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 overgevoeligheidsreacties, 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 overgevoeligheidsreacties. 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.

# OORCORRECTIE

## 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: **afstaande oren**

Voorgestelde operatie: **oorcorrectie**

Voorgestelde narcose: **locaal-algeheel**

Bedoeling van de ingreep: standsverbetering oorschelp

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

Ontsteking kraakbeen, overtollige littekenvorming achter het oor, asymmetrie, langdurige zwelling, terugklappen oorschelp.

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**