**Patiënten informatie bovenooglidcorrectie huisartsenpraktijk Arentsen en Groeneveld**

**Inleiding**

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden zo uitrekt dat de huid over de ogen heen gaat hangen (blepharochalasis). Dit kan problemen geven bij het zien. Een vaak gehoorde klacht van patiënten is ook dat ze vinden dat ze er zo moe of oud uitzien. Blepharochalasis van de bovenoogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom het oog. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en gaat plooien of een bolling boven het oog laat zien.

Verslapping van de huid van het bovenooglid kan gecorrigeerd worden met behulp van chirurgie. Dit

noemt men ook wel blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie).

**De ooglidcorrectie**

Correctie van de bovenoogleden vindt plaats onder plaatselijke verdoving. Vlak voor de operatie tekent de huisarts het huiddeel af dat weggenomen moet worden. Bij de operatie wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt. Het huidoverschot, al dan niet gecombineerd met overtollig vetweefsel, kan nu weggehaald worden. Het grootste deel van het litteken komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid, waardoor het litteken nauwelijks zichtbaar is De wond wordt gehecht met 1 enkele doorlopende hechtdraad. De operatie duurt ongeveer 1 a 1,5 uur.

**Tips ter voorbereiding op de ooglidcorrectie**

Wanneer u bloed verdunnende middelen gebruikt (bijvoorbeeld Sintrom, Acetosal), dan zal deze medicatie in overleg met uw behandelend arts enige dagen voor de ooglidcorrectie worden gestopt. Indien u werkt, adviseren wij u niet te gaan werken op de dag van de ingreep (na de ingreep). Omdat de ooglidcorrectie onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd, mag u voor de ingreep gewoon eten en drinken. Begin een week van tevoren met het innemen van Arnica-druppels (homeopathisch). Gebruik geen oog make-up op de dag van de ingreep. Omdat wordt afgeraden zelf auto te rijden na de ingreep, adviseren wij u vervoer naar huis te regelen. Draag geen sieraden en doe uw contactlenzen uit. Gebruik geen alcohol voor de ingreep. Gebruik zo nodig 2 paracetamol van tevoren.

**Na de ooglidcorrectie**

Na een ooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kunt zien. Er wordt geen verband aangebracht, zodat wassen en douchen mogelijk blijft. Het verdient aanbeveling om thuis de oogleden de eerste dagen minimaal 4 keer per dag 15 minuten te koelen met een ijsbril of met een zakje met diepgevroren doperwtjes op een gaasje of tissue. De pijn en zwelling worden daarmee tegengegaan. Een pijnstiller is dan meestal niet nodig. Voorkom echter direct contact tussen de huid en het ijs. Na vijf tot zeven dagen worden de hechtingen verwijderd, waarna het litteken eventueel met een zalf of crème kan worden ingesmeerd.

**Overige tips voor na de ooglidcorrectie**

Slaap met een extra hoofdkussen na de ingreep, zodat uw hoofd iets hoger ligt. Doe het de eerste twee dagen rustig aan. Bukken, voorover buigen, persen of zwaar tillen dient u zoveel mogelijk te vermijden. Het is verstandig om de eerste week niet te sporten. Ga de eerste 2 weken niet in de felle zon, zonnebank of sauna. Mocht zonlicht onvermijdelijk zijn dan insmeren met een Sun block (factor 50) nadat de hechtingen zijn verwijderd. Na 2 dagen mag u uw contactlenzen weer dragen. Knip de hechtdraadjes niet af wanneer de stripjes loslaten maar plak er nieuwe stripjes op, totdat de hechtingen zijn verwijderd.

**Controle na de ooglidcorrectie**

Indien u of uw behandelend arts het nodig achten, wordt een afspraak gemaakt voor een wondcontrole door de huisarts. Na 5-7 dagen dienen de hechtingen te worden verwijderd. Het is van belang om u te realiseren dat het definitieve resultaat na ongeveer 3 maanden pas zichtbaar zal zijn.

**Complicaties die kunnen ontstaan na de ooglidcorrectie**

Soms komt bij een correctie van de bovenoogleden een meer dan normale bloedlekkage achteraf voor. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien. Ook kan het voorkomen dat u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet geheel kunt openen of sluiten. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen kunt u via de arts oogdruppels of zalf verkrijgen die het uitdrogen tegengaan. Het resultaat van een bovenooglidcorrectie is meestal langdurig, maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn. Ook als de oogleden niet geheel symmetrisch zijn, kan een nieuwe operatie noodzakelijk zijn. Door littekenreactie kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is. Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden of wat vochtophoping rond de ogen. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten vanzelf. In zeldzame gevallen kan een zogenaamde epitheelcyste (een holte met vocht) ontstaan in het litteken. Deze cyste kan chirurgisch worden verwijderd.

**Kosten en vergoeding**

De kosten van een bovenooglidcorrectie bedragen per 1 januari 2024 € 795,--.U dient ervoor zorg te dragen dat deze kosten uiterlijk 5 dagen voorafgaand aan de behandeling zijn overgemaakt op rekening NL81ABNA0579146138 van de huisartsenpraktijk.

Een aantal zorgverzekeraars had voorgaande jaren nog aanvullende pakketten voor de vergoeding van een bovenooglidcorrectie. Dit is sinds 2021 niet meer zo. U kunt zich dus ook niet meer bijverzekeren voor een ooglidcorrectie.

**Zilveren Kruis (De Friesland) vergoedt de behandeling als er sprake is van de volgende voorwaarden**

Er moet een gezichtsveldbeperking door verlamde of verslapte bovenoogleden zijn.

Dit betekent dat:

* de spleet van het ooglid minder is dan 7mm en
* de onderrand van het bovenooglid of de overhangende huidplooi 1mm of langer boven het centrum van de pupil hangt. Er moet sprake zijn van bijna 50% pupilbedekking door het ooglid of de huidplooi

**Wanneer wordt de behandeling niet vergoed**

Bij andere klachten, zoals vermoeide ogen, druk op de ogen, hoofdpijn of er vermoeid uitzien. Een specialist beoordeelt of u aan deze voorwaarden voldoet.

**Eigen risico**

Bij vergoeding vanuit de basisverzekering geldt het eigen risico voor deze behandeling.

**Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?**

Mocht u onverhoopt door ziekte of om andere redenen verhinderd zijn uw afspraak met de huisarts na te komen, dan wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met de huisartspraktijk. Dit is belangrijk, omdat dan in uw plaats een andere patiënt kan worden behandeld.

**Tot slot**

Deze patiënten folder betreft een algemene voorlichtingen en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat uw behandelend huisarts met u heeft gehad. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen in uw behandeling. Dit zal dan door uw behandelend huisarts aan u kenbaar worden gemaakt. Indien u na het lezen van deze patiënte folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagencontact opnemen met de huisartspraktijk.

**Toestemming**

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en de inhoud goed begrepen. Tevens kreeg ik voldoende bedenktijd en was ik in de gelegenheid om vragen te stellen aan mijn behandelend arts naar aanleiding van deze informatie. Ik ga akkoord met de voorgestelde behandeling.

Naam Plaats datum

Handtekening