

PREMIUM Intra Oculaire Lenzen (IOL)

Voor wie is deze folder bedoeld?

U heeft staar en komt in aanmerking voor een staaroperatie.

Wat is een premium lens?

Tijdens een staaroperatie wordt altijd een kunstlens geïmplanteerd om het oog zo goed mogelijk te corrigeren. Standaard is dit een monofocale implantlens die samen met de staaroperatie valt onder de verzekerde zorg. U kunt echter ook kiezen voor een Premium lens. Dit is een lens die in plaats van de standaard monofocale kunstlens bij een staaroperatie kan worden geïmplanteerd met als voordeel minder brilafhankelijk te worden. Deze lenzen zijn dus ontwikkeld om zoveel mogelijk scherp te kunnen zien zonder bril: scherp zien dichtbij, veraf of op alle afstanden.

Er zijn verschillende soorten premium lenzen:

- Torische lenzen (monofocale lens met cilinder)
- Multifocale lenzen
- Multifocale torische lenzen (multifocale lens met cilinder).

1. Torische lens

Hoe werkt een torische lens?

Deze lens corrigeert naast de sferische afwijking (bijziendheid of verziendheid) van het oog ook de cilindrische afwijking van het hoornvlies. Het hoornvlies is het doorzichtige, voorste deel van het oog, waardoor het licht het oog binnenkomt. Een cilindrische afwijking ontstaat doordat het hoornvlies niet een mooie ronde (bal)vorm heeft, maar een ovale vorm. Dit wordt ook wel astigmatisme genoemd. Voor mensen die bekend zijn met een hogere cilinder, leidt correctie met een torische lens tot een scherper beeld veraf zonder bril. Een leesbril blijft echter nodig. Soms kan er ook voor worden gekozen om dichtbij zo scherp mogelijk te kunnen zien zonder bril, in dat geval is een bril voor veraf nodig.

Voordelen:

Helder zicht zonder bril veraf òf nabij.

Nadelen:

Bijbetaling: extra kosten.

Restrefractie. Bij een kleine groep patiënten is het uiteindelijke resultaat niet geheel naar verwachting, ook al is de gezichtsscherpte sterk verbeterd door vervangen van de eigen troebele ooglens door een heldere kunstlens. Ondanks de secure lensmeting voor de operatie zijn geringe afwijkingen na de operatie (een kleine restrefractie ofwel lichte brilsterkte) soms niet te voorkomen en acceptabel. Overigens kan er bij een standaard monofocale lens ook sprake zijn van een dergelijke restrefractie. Indien deze restrefractie als storend wordt ervaren, kan worden nabehandeld, onder andere met laserbehandeling. Wanneer de restrefractie met een laserbehandeling gecorrigeerd wordt kunnen hier extra kosten aan verbonden zijn.

Voor wie is de torische lens geschikt?

Een torische lens kan geschikt zijn voor mensen met een cilindrische afwijking van het hoornvlies die graag onafhankelijk of minder afhankelijk willen zijn van een bril. De torische lens verbetert de kwaliteit van het zien doordat de lens door middel van speciale pootjes stabiel en goed gecentreerd in het oog blijft zitten (dit in tegenstelling tot een contactlens die beweegt op het oog waardoor het beeld niet continu scherp is en een bril die goed recht op de neus moet staan omdat anders de cilindrische correctie niet meer in de juiste stand staat met als gevolg minder scherp zien).

2. Multifocale lens en multifocaal torische lens

Hoe werkt de multifocale lens?

De multifocale kunstlens is een lens met een bijzondere eigenschap, namelijk meerdere scherpe focuspunten (brandpunten), waardoor dichtbij en veraf kijken zonder bril mogelijk wordt. Door het speciale lensdesign ontstaan 2 beelden, één voor veraf en één voor dichtbij, waarbij de hersenen het beeld zullen negeren wat op dat moment het minst scherp is.

Hoe werkt een multifocaal torische lens?

Deze lens bevat alle eigenschappen van een multifocale lens. Daarbij corrigeert deze lens ook de cilindrische afwijking van het hoornvlies.

Voordelen:

Het voordeel is dat het grootste deel van de patiënten ongeveer 70-80% van de tijd geen bril meer nodig heeft.

Nadelen:

- Het oog krijgt meerdere beelden tegelijk binnen. De hersenen kiezen het scherpste beeld uit. Het andere, wazige beeld kan een schaduwbeeld geven. Dit uit zich in verblindings door lampen of het uitwaaiëren van lichtbronnen (glare) en ringen of cirkels rondom lampen (halo's).
- Restrefractie. Bij een kleine groep patiënten is het uiteindelijke resultaat niet geheel naar verwachting, ook al is de gezichtsscherpte sterk verbeterd door vervangen van de eigen troebele ooglens door een heldere kunstlens. Ondanks de secure lensmeting voor de operatie zijn geringe afwijkingen na de operatie (een kleine restrefractie ofwel lichte brilsterkte) soms niet te voorkomen en acceptabel. Ook kunnen sommige mensen hier moeilijk of niet aan wennen. Overigens kan er bij een standaard monofocale lens ook sprake zijn van een dergelijke restrefractie. Indien deze restrefractie als storend wordt ervaren, kan worden nabehandeld, onder andere met laserbehandeling. Wanneer de restrefractie met een laserbehandeling gecorrigeerd wordt kunnen hier extra kosten aan verbonden zijn.
- Vermindering contrastgevoeligheid. De gezichtsscherpte zou een fractie minder kunnen zijn dan bij de monofocale kunstlens. Dit wordt vaak niet als een probleem ervaren.

Voordat u een premium IOL kiest, is het belangrijk om met uw oogarts de specifieke beschikbare opties en de mogelijke voordelen en risico's van elk te bespreken.

3. Onderzoek en behandeling

Voordat de operatie wordt uitgevoerd, wordt er een aantal metingen gedaan. Ten opzichte van een gewone (monofocale) kunstlens is het aantal metingen meer uitgebreid.

Als eerste wordt de biometrie (lensmeting) gedaan, hierbij worden de lengte van het oog en de kromming van het hoornvlies bepaald. Tevens wordt er een corneatopografie gemaakt, waarbij het oppervlak van het hoornvlies nauwkeurig in kaart wordt gebracht. Aan de hand van deze gegevens wordt de sterkte van de kunstlens berekend. Indien u kiest voor een premium lens wordt er ook een *optical coherence tomografie* (OCT) verricht zodat we een duidelijke scan hebben om de gezondheid van het netvlies te beoordelen.

Contactlenzen hebben invloed op de kromming van het hoornvlies. Daarom geldt voor contactlensdragers dat de lenzen enkele weken voor de metingen niet meer mogen worden gedragen zodat het hoornvlies weer in zijn oorspronkelijke vorm komt. Voor harde lenzen is dit vier weken, voor zachte lenzen twee weken.

De extra kosten voor premium lenzen worden niet vergoed vanuit het basispakket. Indien u kiest voor premium lenzen verzoeken wij u de rekening vooraf te voldoen. De kosten voor de lenzen zijn afhankelijk van welk type lens u nodig heeft. De kosten voor elk type lens staan in onderstaande tabel vermeld. Let op, de staaroperatie zelf wordt altijd vergoed vanuit het basispakket, u betaalt alleen de extra kosten van de premium lens.

Standaard lens	geen extra kosten
Torische intra oculaire lens	€ 750,- per lens
Multifocale intra oculaire lens	€ 1.300,- per lens
Multifocaal torische intra oculaire lens	€ 1.700,- per lens

Voor informatie over de staar en de staaroperatie wordt u verwezen naar de folder "Cataract (staar)" op onze website www.maashorstoogkliniek.nl.

Heeft u nog vragen?

Niet alle informatie in deze folder is op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met Maashorst Oogkliniek.

Maashorst Oogkliniek is bereikbaar op werkdagen van 8.15 tot 12.15 en van 13.00 tot 17.00 uur op **0413 - 39 33 33**.

Buiten kantooruren zijn wij voor spoed bereikbaar op 0413 – 39 33 00.