



**Stichting Onderwijs
Oogheelkunde aan
Huisartsen
In Nederland**

Wilma Brassé
Beukenlaan 3
6063 DA VLODROP
tel: 0475-401225
fax: 0475-404219
wilmabrassé@hccnet.nl

Opzet van de oogheelkundecursus van de STOOHN, de 'Baggencursus'.

Geachte collega,

Waarschijnlijk al bekend, maar hierbij nog kort samengevat hoe de huidige cursus oogheelkunde is opgebouwd

De cursus bestaat uit 5 dagdelen, waarin oefenen met patiënten centraal staat. Indien 3 maal een cursus van 5 dagdelen wordt gevolgd, krijgt men een certificaat. De meeste verzekeringen keren aan de huisarts met een dergelijk certificaat een vergoeding per oogheelkundig consult uit in het kader van de MI.

De cursuslocatie is een zaal waar 4 oogheelkundige- units staan opgesteld. Een unit bestaat uit:

Een visuskaart met spiegel (zodat de leesafstand voor de patiënt 5 meter is).

Glaasjes voor diagnostisch refractioneren.

Een spleetlamp met applanatietonometer.

Elke unit heeft verder de beschikking over enkele indirecte fundoscopen.

Op elke unit nemen vier artsen plaats met een docent.

Per dagdeel worden patiënten uit een naburige praktijk uitgenodigd. De eerste (twee) dagdelen 8 patiënten, de volgende dagdelen 12 patiënten. Elke unit ziet zodoende per dagdeel 2 à 3 patiënten. Patiënten zijn uitgekozen omdat zij een oogafwijking hebben, een oogonderzoek willen ondergaan, of omdat de huisarts een oogonderzoek nuttig vindt (b.v. ouder dan 60, risicopatiënt etc). De patiënten worden met een taxi bij de praktijk opgehaald en later teruggebracht. Zij worden na binnenkomst op de cursuslocatie door een van de docenten nog eens voorgelicht over het doel van hun aanwezigheid en de gang van zaken. Elke patiënt krijgt aan het einde van het onderzoek een papier mee met de bevindingen van het onderzoek. Dit papier wordt ingevuld door de cursist die het onderzoek heeft geleid en wordt gecontroleerd door de docent. De patiënt dient dit formulier aan de eigen huisarts te overhandigen

Een cursus heeft de volgende opzet:

Na een korte inleiding op het eerste dagdeel wordt meteen begonnen met het uitvoeren van het gehele oogonderzoek bij patiënten. Bij toerbeurt nemen de (vier) cursisten de leiding. Na de anamnese volgen visusonderzoek en diagnostisch refractioneren. De bevindingen worden genoteerd op een flap-over. De patiënt wordt vervolgens ingedruppeld en gaat terug naar het wachtlokaal. De tweede patiënt wordt op dezelfde manier onderzocht. Als alle (twee of drie) patiënten zo zijn nagekeken, komt de eerste patiënt terug. Dan volgen: spleetlamponderzoek van de lens, fundusonderzoek met de indirecte fundoscoop en bepaling van de oogdruk. De eerste 2 dagdelen ligt het accent op het omgaan met de apparatuur, de verdere dagdelen op het herkennen van bevindingen.

Elk dagdeel wordt afgesloten of begonnen met $\frac{3}{4}$ uur theoretisch onderwijs aan de hand van dia's.

Het is de bedoeling en de ervaring dat de cursist na 5 dagdelen de apparatuur redelijk kan hanteren en bekende beelden kan herkennen. Met name is inzicht ontstaan in het oogheeskundig denken. Een verdere bekwaming is noodzakelijk om als huisarts echt op het eigen oordeel te kunnen varen. Oefenen tussen de (drie) cursussen door is hiervoor onontbeerlijk.

Het is sterk aan te bevelen om aan te schaffen en tevoren te bestuderen:

Y.D. van Leeuwen, M.C.A.J. Van den Maegdenbergh, Oogheeskunde. Prakticum Huisartsgeneeskunde. Elsevier 2013 (is nieuwe druk).

Met vriendelijke groet, namens het bestuur van de STOOHN

Wilma Brassé