



Heldere kijk op oogheelkunde van de toekomst

Sinds midden vorig jaar staat prof. dr. Sorcha Ní Dhubhghaill aan het hoofd van de dienst Oogheelkunde. Samen met haar collega's focust ze op vijf speerpunten die van haar dienst een Europese referentie moeten maken in de behandeling van oogaandoeningen. Een duidelijke ambitie waar wij meer over wilden weten.



PROF. DR. SORCHA NÍ DHUBHGHAILL

> Diensthoofd Oogheelkunde
> Hoogleraar Vrije Universiteit Brussel (VUB) en Universiteit Antwerpen (UA)

ALTIJD BIJ DEZELFDE SPECIALIST

Toen prof. dr. Ní Dhubhghaill aan haar nieuwe job als diensthoofd begon, merkte ze dat patiënten altijd bij een andere dokter terechtkwamen. "Het is één van de eerste dingen die we hier hebben aangepakt. Nu garanderen we dat een patiënt altijd de juiste subspecialist ziet. En ook als de huisarts een goede samenwerking heeft met een bepaalde specialist houden we daar rekening mee."

Wie vandaag een afspraak wil op de dienst Oogheelkunde moet eerst langs de huisarts. Patiënten kunnen dus niet meer zelf de telefoon nemen voor een afspraak. "Brilmetingen en

routineonderzoeken kunnen perfect buiten het ziekenhuis gebeuren. Zo nemen we geen werk af van die tweedelijnszorg en hebben onze artsen ook meer tijd om zich te focussen op de meer complexe en zeldzame oogaandoeningen. Met prof. dr. Tassignon hebben we bijvoorbeeld de beste cataractchirurg van het land in huis. Verder bestaat ons team uit netvliesspecialisten, pediatrie oftalmologen en plastische chirurgen. Ikzelf doe vooral hoornvliestransplantaties. Eén voor één subspecialisaties die we in het UZ Brussel aanbieden."

SCREENING MET AI

De afdeling Oogheelkunde kan op een dag zo'n 250 patiënten zien. Dat is minder dan vroeger, net omdat artsen meer tijd nemen voor de patiënt. Eén van de vaakst voorkomende aandoeningen is cataract. Vooral bij oudere mensen, maar ook bij een groot deel van de diabetespatiënten. Bij die laatste groep wil prof. dr. Ní Dhubhghaill binnenkort inzetten op AI.

"De resultaten van het AI-model dat we willen gebruiken, zijn zeer goed. Diabetespatiënten kunnen allerlei oogaandoeningen ontwikkelen en moeten daarom regelmatig op controle komen. De meest gehoorde frustratie bij hen is de wachttijd. Ze moeten vaak lang in de wachtdaer

CONTACT

sorcha.ni.dhubhghaill@uzbrussel.be

zitten om dan gewoon te horen dat alles oké is. Met AI kunnen we deze patiënten sneller screenen. De software neemt foto's van het netvlies en zoekt naar afwijkingen. Enkel als het systeem een afwijking detecteert, moet de patiënt verder naar de oogarts. Op termijn is het dus een snelle, betrouwbare én goedkope manier van screenen. Patiënten zijn sneller buiten en wij hebben meer tijd voor de moeilijker oogproblemen."

TWEE OGEN TEGELIJK OPEREREN

Na de zomer wil prof. dr. Ní Dhubhghaill ook zogenaamde bilaterale cataractoperaties uitvoeren. "We gaan dan beide ogen op dezelfde dag opereren. De resultaten van een recente studie uit Maastricht zijn lovend. De bilaterale aanpak is efficiënter, voordeliger en comfortabeler voor de patiënt. Die moet maar één keer een operatie ondergaan, maar één keer naar het ziekenhuis en maar één keer revalideren."

In september moeten de bilaterale cataractoperaties van start gaan, als ook het logistieke proces op punt staat. "Elk oog heeft om veiligheidsredenen een andere set nodig. Dat betekent aparte instrumenten, aparte oogmedicatie en aparte sterilisaties. Die flow willen we eerst helemaal goed krijgen."

HOORNVLIESLABO

Het aanbod van de bilaterale operatie ligt perfect in lijn met waar prof. dr. Ní Dhubhghaill naartoe wil. Haar dienst moet straks een hoger niveau van complexiteit bereiken. In die optiek nam de afdeling ook zeven nieuwe specialisten aan.

"Ik wil dat we de nieuwste en beste innovaties van Europa in het UZ Brussel aanbieden. Samen met de universiteiten van Gent, Antwerpen, Leiden en Maastricht wil ik hier ook een hoornvlieslabo bouwen. Er zijn vandaag gewoon te weinig donoren om alle patiënten te helpen. Daarom moeten we naar andere oplossingen zoeken. Het labo moet onze eigen fabriek worden die op basis van stamcellen semi-kunstmatig hoornvlies maakt."

Verder investeerde de afdeling ook in de nieuwste microscoop op de markt. Die hebben ze niet in elk ziekenhuis. De microscoop heeft een scanner met lichtstraal om de laagjes van het netvlies en hoornvlies te zien. Daarmee krijgen artsen op een non-invasieve manier heel wat informatie binnen over het oog.

HOLISTISCHE AANPAK

Pralinedozen op een afdeling zijn altijd een goede

graadmeter voor de tevredenheid van patiënten. "Ik heb de indruk dat er heel wat dozen staan. Dat betekent dat patiënten blij zijn met onze aanpak waarin er meer plaats is voor elke subspecialiteit. We houden voor huisartsen sowieso ook enkele consultaties vrij om hun patiënten sneller te helpen als dat nodig blijkt. Bij cataract kunnen we bijvoorbeeld al binnen de twee weken opereren. Maar hoelang een patiënt uiteindelijk kan wachten op een behandeling bepaalt de huisarts zelf. Die is perfect in staat om een oogprobleem te detecteren en indien nodig door te verwijzen naar de juiste tweede- of derdelijnszorg."

Bel rechtstreeks naar de Groene lijn voor een afspraak: 02 477 68 79



DOORVERWIJSAVOND VOOR HUISARTSEN

Later dit jaar organiseert de dienst Oogheelkunde een doorverwijsvond voor huisartsen. "Het is belangrijk dat de huisarts weet wie wat doet op onze dienst en wat alle subspecialiteiten zijn. Het kan onze samenwerking alleen maar verbeteren en verder optimaliseren."

Meer info over deze sessie én de definitieve datum via de QR-code.

