



Dit rapport is een uitgave van het NIVEL.  
De gegevens mogen worden gebruikt met  
bronvermelding.

## **De potentiële filterwerking van de extramurale optometrist in de Nederlandse oogzorg: een vignetonderzoek**

### **Bijlagen**

Dr. R. Batenburg  
Dr. J. Hansen  
Drs. I. van der Lee  
Dr. C. van Dijk  
Dr. M. Nielen

U vindt dit rapport en andere publicaties van het NIVEL in PDF-format op:  
[www.nivel.nl](http://www.nivel.nl)

ISBN 978-94-6122-276-3

<http://www.nivel.nl>

[nivel@nivel.nl](mailto:nivel@nivel.nl)

Telefoon 030 2 729 700

Fax 030 2 729 729

©2014 NIVEL, Postbus 1568, 3500 BN UTRECHT

Niets uit deze uitgave mag worden veelevoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het NIVEL te Utrecht. Het gebruik van cijfers en/of tekst als toelichting of ondersteuning in artikelen, boeken en scripties is toegestaan, mits de bron duidelijk wordt vermeld.

# Inhoud

Bijlage I Vergelijking van de diagnoses	4
Bijlage II Vergelijking van de basis-vignetten	21
Bijlage III Vergelijking van de vervolgvignetten	37
Bijlage IV Vignettendata	63

## Bijlage I Vergelijking van de diagnoses

In deze bijlage worden alle antwoorden van alle respondenten letterlijk per vignet geciteerd waarna de overeenstemmingsscores worden beschreven. Hierbij zijn de antwoorden van oogartsen eerst onderling vergeleken en in een percentage uitgedrukt. Vervolgens zijn de antwoorden van de optometristen en huisartsen vergeleken met de antwoorden van oogartsen, en is ook deze overeenstemming in een percentages uitgedrukt. De woorden en termen die zijn ingetypt zijn daar waar relevant geclusterd en onder ‘één noemer’ (diagnose/aandoening) geschaard, om te voorkomen dat een net iets andere schrijfwijze of gebruikte term ten onrechte als een verschil in diagnose zou worden aangemerkt. Daar waar twijfel bestond over het ‘juist’ samennemen, en/of het als ‘juist’ beoordelen van verschil of overeenstemming, wordt dit in de beschrijvingen vermeld. Als de onderzoekers een te grote onduidelijkheid aan overeenstemming tussen de antwoorden van de oogartsen op het betreffende vignet constateerden, is dit niet verder op de overeenstemming met de optometristen en oogartsen geanalyseerd.

Voor de deelnemende huisartsen wordt in de onderstaande tabellen onderscheid gemaakt of zij wel of geen bijzondere bekwaamheid in de oogheelkunde hebben. Dit biedt de mogelijkheid om na te gaan of er tussen deze subgroep verschillen zijn.

### ***Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog***

Drie oogartsen, zes optometristen en zes huisartsen hebben vignet 2 beoordeeld (zie tabel 1). Bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in één oog stellen de oogartsen drie dezelfde diagnoses. Zowel cataract als refractieprobleem als maculopathie worden gezien als mogelijke diagnoses. Niet alle optometristen en huisartsen noemen deze waarschijnlijkheidsdiagnosen. Zo noemen vier van de zes optometristen cataract en worden zowel het refractieprobleem als maculopathie door de helft van de optometristen benoemd. Voor huisartsen geldt dat deze waarschijnlijkheidsdiagnosen door een kleiner deel worden genoemd dan bij de optometristen. De mate van overeenstemming is hiermee hoger tussen optometristen en oogartsen dan tussen huisartsen en oogartsen (tabel 2).

**Tabel 1**                    **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: cataract; macula probleem; refractie probleem	optometrist 1: Refractieprobleem; Cataract	huisarts (BBO) 1: refractieafw; verhoogde oogdruk
oogarts 2: refractie afwijking; cataract; maculopathie	optometrist 2: refractieafwijking; trauma	huisarts 2: oogheelkundige afwijking; neurologisch probleem; neuritis optica; arteritis temporalis
oogarts 3: cataract; refractieafwijking; maculopathie	optometrist 3: AION	huisarts (BBO) 3: diabetes; accommodatiestoornis
	optometrist 4: refractie afwijking; glaucoom; cataract; ablatio	huisarts 4: lat hypermetrop; corneaprobleem; vroegtijdig cataract
	optometrist 5: Vervroegd cataract; Vroege MD	huisarts (BBO) 5:
	optometrist 6: Staar op vroege leeftijd; Macula aandoening; Hoornvliesafwijking; Glaucoom	huisarts 6: myopie; cataract; macula degeneratie; glaucoom

**Tabel 2** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Cataract	100%	67%	33%
Refractieafwijking	100%	50%	33%
Maculopathie	100%	50%	17%
Totaal aantal respondenten	3	6	6

**Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog**

In het geval van vignet 3 hebben 5 oogartsen, 6 optometristen en 6 huisartsen een eerste diagnose gesteld. Zie tabel 3 voor alle antwoorden; Tabel 4 vat deze antwoorden vervolgens samen. Het vaakst noemen oogartsen cataract (of ook wel staar) als een voor de hand liggende diagnose op basis van de gegeven informatie. Alle optometristen en huisartsen noemen deze zelfde diagnose, oftewel een score van 100%. Drie van de 5 oogartsen geven daarnaast een antwoord in de hoek van macula degeneratie, of door de term MD zelf te hanteren of door te spreken over retina afwijkingen. Vijf van de zes optometristen en één van de zes huisartsen noemt eveneens deze diagnose als mogelijkheid. Samengevat is de mate van overeenstemming daarmee hoger tussen optometristen en oogartsen dan tussen huisartsen en oogartsen. Deze ene huisarts heeft overigens ook een bijzondere bekwaamheid in de oogheelkunde (BBO).

**Tabel 3** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: voorsegmentsafwijkingen; retina afwijkingen; afwijkingen in de visuele banen	optometrist 1: cataract; md; droog oog; netvlies problematiek	huisarts (BBO) 1: Cataract
oogarts 2: cataract; maculadegeneratie; arteriele of veneuze occlusie	optometrist 2: cataract; ARMD; Hypertensieve retinopathie; glaucoom	huisarts 2: cataract; preexistent bestaand " lui oog"; cave tumor iod
oogarts 3: cataract; maculadegeneratie; glaucoom+F85	optometrist 3: cataract; refractieafwijking	huisarts 3: cataract; glaucoom
oogarts 4: cataract	optometrist 4: Cataract; netvliesproblemen, MD, DM, HBD, etc; hoornvlies dystrofie; Glaucoom	huisarts 4: staar
oogarts 5: cataract; refractie afwijking	optometrist 5: Refractieverandering; Cataract; AMD; Cornea-endotheel alteraties	huisarts (BBO) 5: cataract; maculadegeneratie
	optometrist 6: Refractie verandering; Staar; Macula degeneratie	huisarts 6: cataract; postcataract operatie-effect; Van alles kan, bv netvliesloslating

**Tabel 4** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Cataract	80%	100%	100%
Macula Degeneratie	60%	83%	17%
Totaal aantal respondenten	5	6	5

**Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Vignet 5 is door 11 respondenten beoordeeld. De drie oogartsen noemen allen refractieproblemen als een mogelijke diagnose. Ook alle zes optometristen en huisartsen stellen deze waarschijnlijkheidsdiagnose. Cataract of staar wordt door twee van de drie oogartsen genoemd. Optometristen noemen deze diagnose iets vaker (vijf van de zes personen), huisartsen juist minder vaak (één van de zes, maar opvallend genoeg juist niet één van de vier huisartsen met een bijzondere bekwaamheid. Met andere woorden, als het gaat om refractieafwijkingen zijn er geen verschillen te zien tussen de beroepsgroepen, maar voor de extra diagnose van cataract lijken optometristen en oogartsen het sterkst op elkaar.

**Tabel 5** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen

Oogartsen	Optometristen	huisartsen
oogarts 1: refractie probleem; cataract; macula probleem	optometrist 1: Refractieprobleem; Cataract	huisarts (BBO) 1: Nieuwe bril????
oogarts 2: refractie probleem; staar; glaucoom	optometrist 2: refractieafwijking; beginnend cataract	huisarts (BBO) 2: refractieafwijking
oogarts 3: Refractie afwijking; Presbyopie	optometrist 3: refractieafwijking; cataract (wel vrij jong)	huisarts 3: refractieafwijking; jonge staar
	optometrist 4: refractie afwijking; medicijn gebruik; (beginnend) cataract; cornea dystrofie	huisarts (BBO) 4: hypermetropie; diabetes
	optometrist 5: Refractie fout, hypermetropie, leesbril; Eventuele cataract vorming op vroege leeftijd	huisarts 5: presbyopie; latente hypermetropie
	optometrist 6: Refractieverandering; cornea-endotheel alteraties; keratoconus	huisarts (BBO) 6: hypermetropie?

**Tabel 6** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Refractie probleem	100%	100%	100%
Cataract / staar	67%	83%	17%
Totaal aantal respondenten	3	6	6

### ***Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen***

Volgens de oogartsen liggen de aandoeningen cataract en maculadegeneratie het meest voor de hand bij een patiënt van 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen. Voor beide aandoeningen geldt dat vier van de vijf oogartsen deze noemen en één oogarts niet. Cataract wordt door alle optometristen en alle huisartsen genoemd. Op uitzondering van één optometrist noemen alle optometristen maculadegeneratie ook als mogelijke diagnose. Onder de huisartsen ligt het deel dat deze diagnose noemt lager, namelijk op 33% (zie tabel 8). De gestelde diagnoses komen dus sterker overeen tussen optometristen en oogartsen dan tussen huisartsen en oogartsen.

**Tabel 7**            **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: van alles, refractie; media troebelingen; netvliesafwijkingen; visuele banen	optometrist 1: cataract vorming; MD vorming; cornea problematiek (bv Fuchs dystrofie)	huisarts 1: normale achteruitgang door veroudering; cataract; macula degeneratie
oogarts 2: cataract; macula-degeneratie	optometrist 2: refractiefout; CATARACT; armd; drp	huisarts 2: cataract; glaucoom; retinopathie
oogarts 3: cataract; droge macula degeneratie	optometrist 3: refractie afwijking; staar	huisarts 3: cataract; onvoldoende brilcorrectie
oogarts 4: cataract	optometrist 4: Cataract; MD	Huisarts (BBO) 4: cataract; diabetes; macula degeneratie
oogarts 5: cataract; maculadegeneratie; refractieafwijking	optometrist 5: Staar; Droge ogen; Macula aandoening; Hoornvlies-aandoening	huisarts 5: cataract; postcataract na operatie
	optometrist 6: Staar; Macula degeneratie; Sterkte van bril niet goed	huisarts 6: presbyopie; cataract

**Tabel 8**            **Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Cataract	80%	100%	100%
Maculadegeneratie	80%	83%	33%
Totaal aantal respondenten	5	6	6

### ***Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog***

Vignet 7 is door zes respondenten beoordeeld. Het vignet is door twee oogartsen gescoord die het niet eens zijn met elkaar over de diagnose. Hoewel beide oogartsen spreken over een ontsteking van/in het oog, heeft de ene oogarts het over een hoornvliesontsteking (keratitis) en spreekt de ander over een ontsteking van het bindvlies/slijmvlies van het oog (conjunctivitis). De twee oogartsen zijn door het gebrek aan overeenkomst dus niet goed te vergelijken met de optometristen en huisartsen, waardoor een tabel met de mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 7 hieronder niet wordt weergegeven.

**Tabel 9** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: virale conjunctivitis; allergische conjunctivitis; contact lens gerelateerde roodheid; corpus alienum	optometrist 1: Ontsteking; Corpus alienum	huisarts 1: conjunctivitis; herpes keratitis; allergie; iridocyclitis
oogarts 2: keratitis	optometrist 2: Ontsteking van cornea en of conjunctiva; Mogelijk acuut glaucoom als contactlenzen gedragen worden een beschadiging op lens	huisarts (BBO) 2: conjunctivitis; uveitis; corpus librum; episcleritis

**Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Wordt vignet 9 voorgelegd, dan denken alle zes respondenten, inclusief beide oogartsen, primair aan een vorm van oogontsteking, waarbij hooguit de aard en locatie van de ontsteking kan verschillen. Sommigen spreken over een ontsteking van het hoornvlies (keratitis), anderen van een mogelijke ontsteking van het slijmvlies (conjunctivitis) of een inwendige ontsteking in het oog (uveitis). De score voor elk van de beroepsgroepen op deze diagnose is dan ook 100%. Buiten ontstekingen om noemt één oogarts glaucoom nog als mogelijkheid en één noemt een corpus alienum. De beide optometristen noemen wel corpus alienum, maar niet glaucoom. De beide huisartsen (met bijzondere bekwaamheid) noemen daarentegen geen corpus alienum, maar één van hen wel een glaucoom. Kortom, voor wat betreft een ontsteking is de overeenstemming tussen de drie beroepsgroepen 100%, maar voor de beide andere diagnoses is het beeld wisselend.

**Tabel 10** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: uveitis; acuut glaucoom; keratitis; conjunctivitis	optometrist 1: conjunctivitis; (epi)scleritis; herpes zoster ophthalmicus; corpus alienum	huisarts (BBO) 1: herpes keratitis; iridocyclitis; conjunctivitis
oogarts 2: cornea problematiek; corpus alienum; uveitis anterior	optometrist 2: Uveitis; Conjunctivitis; Corpus Alienum; Keratitis	huisarts (BBO) 2: glaucoom; uveitis; keratitis

**Tabel 11** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Ontsteking van het oog	100%	100%	100%
Corpus alienum	50%	100%	0%
Acuut glaucoom	50%	0%	50%
Totaal aantal respondenten	2	2	2



**Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Onderstaande tabel toont de diagnoses die zes respondenten hebben gegeven bij een patiënt van 40 jaar met geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog. Hierin is te zien dat beide oogartsen wederom spreken van een ontsteking van/in het oog. Echter, noemt de ene oogarts over een inwendige oogontsteking van één of meerdere lagen van de uvea (uveïtis), en de andere oogarts heeft het over een hoornvliesontsteking en een ontsteking van de harde oogrok in de voorzijde van het oog. Net zoals bij vignet 7 komen de diagnoses van de oogartsen niet overeen met elkaar en zijn de oogartsen dus niet goed te vergelijken met de optometristen en huisartsen.

**Tabel 12**      **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: (recidiverende) cornea-erosie; cornea-ulcus; andere keratitis; scleritis anterior	optometrist 1: uveïtis; conjunctivitis; scleritis; herpes infectie	huisarts 1: glaucoom; allergie; iridocyclitis
oogarts 2: ontsteking; uveïtis	optometrist 2: Conjunctivitis; Keratitis; Uveïtis; Droog oog	huisarts 2: conjunctivitis (viraal, bacterieel, allergisch); blehoroconjunctivitis; keratitis

**Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen met 1 oog**

Bij vignet 13 is te zien dat de beide oogartsen vooral rekening houden met een macula/retina probleem. Hetzelfde geldt voor elk van de drie optometristen, terwijl deze waarschijnlijkheidsdiagnose maar door één van de drie huisartsen wordt gesteld, te weten de enige van de drie huisartsen met een bijzondere bekwaamheid. Een netvliesloslating of ablatio retinae wordt door één oogarts en één huisarts ingevuld, maar niet door de optometrist. Met andere woorden, als het gaat om de vaakst gestelde diagnose scoren optometristen hetzelfde als oogartsen, maar voor een netvliesloslating is het beeld wisselend.

**Tabel 13**      **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen met 1 oog**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: macula probleem; ablatio retinae	optometrist 1: Maculaprobleem	huisarts 1: netvliesloslating of scheur; oedeem achter netvlies
oogarts 2: maculopathie; retinopathie	optometrist 2: centrale sereuze retinopathie; acuut glaucoom; irregulaire cornea	huisarts 2: glaucoom
	optometrist 3: macula-aandoening	huisarts (BBO) 3: maculadegeneratie; macula gat; achterste glasvochtmembraanloslating (centraal)

**Tabel 14** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen met 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
macula probleem (incl. retino/maculopathie)	100%	100%	33%
Netvliesloslating	50%	0%	33%
Totaal aantal respondenten	2	3	3

**Vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog**

Negen respondenten beoordeelden vignet 14. De oogartsen noemen allen macula-afwijkingen als mogelijke diagnose. Dit geldt ook voor alle optometristen en één van de drie huisartsen. Twee van de oogartsen hebben het over vasculaire problematiek. Ook stelt één huisarts deze diagnose, maar geen van de optometristen spreekt hierover. Als het gaat over macula-afwijkingen, dan lijken de oogartsen en optometristen het meest op elkaar, maar voor de extra diagnose van vasculaire problematiek lijken oogartsen en huisartsen het meest op elkaar.

**Tabel 15** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: macula afwijkingen; retina afwijkingen	optometrist 1: maculadegeneratie; maculopathie (pucker)	huisarts (BBO) 1: glaucoom
oogarts 2: macula degeneratie; epiretinale fibrose macula; vasculair	optometrist 2: MD; Oedeem macula; maculopathie, Pigment epitheel alteratie; keratoconus (dan is het meer een veeg)	huisarts 2: netvliesproblemen, maculadeg; vaatproblematiek oog
oogarts 3: maculopathie; venetakocclusie	optometrist 3: Macula degeneratie; Optische afwijkingen	huisarts (BBO) 3: oedeem netvlies, bloeding, glasvochtloslating

**Tabel 16** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Maculadegeneratie	100%	100%	25%
Vasculaire problematiek	67%	0%	25%
Totaal aantal respondenten	3	3	4

**Vignet 15: 40 jaar en geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog**

De gestelde diagnoses verschillen tussen de twee oogartsen als het gaat over een 40 jarige patiënt met geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog. Zoals bij vignet 7 en 11, wordt door dit gebrek aan overeenkomst in diagnose tussen de twee oogartsen de diagnoses van de optometristen en huisartsen niet met elkaar vergeleken.

**Tabel 17**      **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 15: 40 jaar en geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: exsudatieve macula-degeneratie; ablatio retinae	optometrist 1: sereuze maculopathie; pigmentalteraties in macula door medicijngebruik	huisarts 1: netvlies of cornea
oogarts 2: CSR; pucker; CME	optometrist 2: md; cataract; refr afw; cornea afwijking	huisarts 2: netvliesprobleem (oedeem, vaatnieuwvorming); cornea probleem
	optometrist 3: Schisisblaas op macula; Maculapucker      Keratoconus	huisarts 3: komt eigenlijk nooit voor (wel: ik zie flitsen)

**Vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen**

In dit geval wordt ‘droge ogen’ het vaakst genoemd, te weten door alle drie oogartsen, alle drie optometristen en twee van de drie huisartsen. Vergelijkbaar met vignet 9 is daarnaast één van de mogelijkheden dat de patiënt een vorm van ontsteking heeft, waar onder andere conjunctivitis, keratitis of blepharitis onder kan vallen. Dit wordt door alle oogartsen genoemd, gevolgd door twee van de drie optometristen en twee van de drie huisartsen (te weten de beide huisartsen met een bijzondere bekwaamheid). Voor wat betreft deze diagnoses verschillen optometristen en huisartsen dus niet van elkaar. Hetzelfde geldt bij een derde mogelijkheid, namelijk een vorm van hoornvliesbeschadiging: dit wordt door 2 oogartsen genoemd vergeleken met nul optometristen en huisartsen. Afgezien van deze laatste diagnose komen de antwoorden van optometristen en huisartsen redelijk overeen met die van oogartsen.

**Tabel 18**      **Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen**

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: dry eye syndroom; cornea-erosie; bilaterale virale of bacteriële infectie	optometrist 1: droge ogen; allergische conjunctivitis; bacteriële conjunctivitis	huisarts (BBO) 1: conjunctivitis; allergie
oogarts 2: blefaritis; corpus alienum; droog oog	optometrist 2: droge ogen	huisarts (BBO) 2: traanfilmsuff; blepharitis; corpus alienum
oogarts 3: sicca syndroom; blepharitis; herpes keratitis; cornea epitheel dystrofie	optometrist 3: Droge ogen; conjunctivitis; keratitis	huisarts 3: allergie; droge ogen; verbranding v.d. zon / lasogen; corpus alienum

**Tabel 19** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
droog oog	100%	100%	67%
Ontsteking/infectie oog	100%	67%	67%
Hoornvlies beschadiging	67%	0%	0%
Totaal aantal respondenten	3	3	3

**Vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen**

Bij vignet 19 is te zien dat alle oogartsen vooral verwachten dat de patiënt last heeft van droge ogen (medische term: keratitis sicca). Hetzelfde antwoord wordt gegeven door alle optometristen en alle oogartsen. De diagnoses van oogartsen, optometristen en huisartsen komen dus sterk overeen als het gaat over een 40-jarige met geleidelijke brandend en tranend zandgevoel in beide ogen. Deze overeenkomst in diagnose is goed te zien in tabel 21.

**Tabel 20** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: droge ogen; allergie; astenopie	optometrist 1: droge ogen; (pre) presbyopie; verborgen hypermetropie (ongecorrigeerde verte sterkte); blepharitis	huisarts (BBO) 1: Keratoconjunctivitis sicca
oogarts 2: keratitis sicca	optometrist 2: droge ogen; conjunctivitis; iets in de ogen gehad; refractie afwijking	huisarts 2: traanfilmsufficiëntie; allergie/overgevoeligheid (bv luchtverontreiniging); ontsteking
oogarts 3: keratitis sicca	optometrist 3: Keratoconjunctivitis Sicca; Contactlensgerelateerde klachten; Allergische klachten; Corpus Alienum	huisarts 3: Conjunctivitis (viraal, bacterieel, allergisch); keratoconjunctivitis sicca

**Tabel 21** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Keratitis sicca / droge ogen	100%	100%	100%
Totaal aantal respondenten	3	3	3

**Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld met één oog**

Voor vignet 21 hebben vijf oogartsen, zes optometristen en zes oogartsen een eerste diagnose gesteld. Tabel 22 geeft de antwoorden weer. De oogartsen lijken onderling niet geheel overeen te komen wat betreft diagnose. Drie diagnoses worden steeds door drie van de vijf oogartsen benoemd, te weten maculadegeneratie, vaatproblemen en CSR. Vier

van de zes optometristen noemen ook maculadegeneratie, maar over de diagnosen vaatproblemen en CSR heerst minder overeenstemming tussen optometristen en oogartsen. Twee optometristen noemen CSR als mogelijk diagnose en één noemt vaatproblemen. De huisartsen noemen geen CSR en één huisarts noemt vaatproblemen. Maculadegeneratie wordt door slechts twee van de zes huisartsen genoemd. Hoewel de optometristen sterker overeenkomen met de oogartsen dan huisartsen, vooral wat betreft maculadegeneratie, is het beeld voor de andere diagnosen wisselend.

**Tabel 22** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld met één oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: cystoid macula oedeem ; <b>exsudatieve maculadegeneratie</b> ; <b>vasculaire retinale afwijking</b>	optometrist 1: ablatio; cataract; <b>md</b> ; cornea probleem, mogelijk corpus alineum	huisarts 1: oedeem achternetvlies; netvliesloslating
oogarts 2: <b>maculopathie</b> ; <b>retinopathie</b>	optometrist 2: <b>maculadegeneratie</b> ; <b>centraal sereuze retinopathie</b> ; refractie afwijking	huisarts 2: netvliesloslating
oogarts 3: <b>maculopathie</b> ; <b>vaatprobleem</b>	optometrist 3: ablatio retinae; <b>sereuze retinopathie</b> <b>irregulaire cornea</b>	huisarts 3: <b>netvliesprobleem</b> ; migraine accompagnee
oogarts 4: <b>CSR</b> ; pucker; CME; refractie afwijking	optometrist 4: <b>Plotselinge 'natte' MD</b> ; <b>Bloeding in de macula</b> ; CMO	huisarts (BBO) 4: <b>vaatafsluiting</b> ; bloeding retina
oogarts 5: <b>retinopathia centralis serosae</b> ; maculafibrose; <b>subretinale neovascularisatie</b>	optometrist 5: <b>Macula aandoening</b> ; Netvlies loslating	huisarts 5: <b>metamorfoptie op basis van macula oedeem /netvliesprobleem</b>
	optometrist 6: Schisisblaasje op macula; Keratoconus; Maculapucker	huisarts 6: vragen naar dubbelzien, trauma

**Tabel 23** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld met één oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
<b>Maculadegeneratie</b>	60%	67%	33%
<b>Vaatproblemen</b>	60%	17%	17%
<b>CSR</b>	60%	33%	0%
Totaal aantal respondenten	5	6	6

**Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog**

Wanneer vignet 22 wordt voorgelegd denken alle oogartsen en optometristen aan een vorm van macula probleem, inclusief bijvoorbeeld een cystoïde macula oedeem (CME). Hetzelfde antwoord wordt expliciet gegeven door één van de zes huisartsen en een andere huisarts spreekt over een maculadegeneratie. Een derde huisarts spreekt over een oedeem in het netvlies, maar specificceert niet tot de macula (het centrale gedeelte van het netvlies). Opvallend is dat drie huisartsen als voornaamste diagnose een glaucoom stellen, terwijl dit volgens oogartsen niet voor de hand ligt. Voor dit vignet geldt dan ook duidelijk dat optometristen sterker overeenkomen met oogartsen dan huisartsen met oogartsen.

**Tabel 24** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog

oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: macula probleem; ablatio retinae	optometrist 1: Maculadegeneratie	huisarts (BBO) 1: Ablatio; Bloeding
oogarts 2: retina afwijking, gelocaliseerd in de macula	optometrist 2: ARMD; CME	huisarts (BBO) 2: glaucoom; cataract; problemen voorste oogsegment (cornea)
oogarts 3: macula degeneratie; epiretinale fibrose; vasculaire problematiek	optometrist 3: maculadegeneratie; cataract; cornea-dystrofie	huisarts 3: glaucoom
	optometrist 4: macula oedeem; macula pucker	huisarts (BBO) 4: maculagat; maculadegeneratie; glasvochtmembraanloslating
	optometrist 5: MD; Oedeem macula, HBD, DM II; refractiefout	huisarts (BBO) 5: oedeem netvlies tgv bloeding/bij glaucoom
	optometrist 6: Macula degeneratie; Macula oedeem; macula gat; Vooral maculaire problemen dus.	huisarts 6: maculadegeneratie; glaucoom

**Tabel 25** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Macula degeneratie / afwijking	100%	100%	50%
Totaal aantal respondenten	3	6	6

**Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog**

Alle oogartsen noemen achterste glasvochtloslating als waarschijnlijke diagnose, ook wel AGL of PVD (Posterior vitreous detachment) genoemd. Daarnaast wordt geen andere aandoening vaker genoemd. Ook alle optometristen en huisartsen noemen deze diagnose als mogelijkheid. Daarnaast noemen twee oogartsen een netvliesdefect. Optometristen en huisartsen ook netvliesloslating (of ablatio retinae) als optie.

**Tabel 26** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: achterste glasvochtloslating; ablatio	optometrist 1: Glasvochtloslating; Netvliesloslating	huisarts (BBO) 1: ablatio retina; glasvochtmembraanloslating; mouches volantes;
oogarts 2: glasvochtmembraanloslating al dan niet met retinale tractie of defect; atypische migraineuze aura	optometrist 2: Achterste glasvochtmembraanloslating; netvliesloslating	huisarts 2: glasvochtbloeding/loslating
oogarts 3: retina tractie door glasvocht loslating	optometrist 3: netvliesloslating; glasvochtproblematiek	huisarts (BBO) 3: achterste glasvochtmembraanloslating (centraal); migraine
	optometrist 4: Achterste glasvocht loslating; ablatio retinae	huisarts 4: mouches volantes; achterste glasvocht loslating; ablatio retinae; migraine

optometrist 5: PVD en/of ablatio	huisarts (BBO) 5: netvliesloslating; <a href="#">achterste glasvocht loslating</a>
optometrist 6: Netvliesloslating; PVD; Oculaire migraine;	huisarts 6: <a href="#">retinaloslating</a> ; migraine accompagnee; <a href="#">achterste glasvochtmembraanloslating</a>

**Tabel 27** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
<a href="#">Glasvochtloslating</a>	100%	100%	100%
Totaal aantal respondenten	3	6	6

**Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog**

Bij dit vignet spreken alle oogartsen over een glasvocht-afwijking. Drie van de vijf oogartsen noemen specifiek een glasvochtloslating als waarschijnlijke diagnose. Ook de meeste optometristen (vijf van de zes) en huisartsen (vier van de zes) noemen dit als mogelijkheid. Opvallend is dat bijna alle optometristen en huisartsen netvliesloslating noemen (zoals bij vignet 25) als diagnose bij een patiënt van 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog, terwijl dit door geen van de oogartsen is benoemd.

**Tabel 28** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: glasvocht of retina afwijking	optometrist 1: ablatio retinae; PVD; cataract; MD	huisarts (BBO) 1: Ablatio retinae; <a href="#">Achterste glasvochtmembraanloslating</a>
oogarts 2: glasvochtveroudering; retinatractie; oogmigraine	optometrist 2: <a href="#">glasvochtloslating</a> ; netvliesloslating/scheur	huisarts 2: neuritis n optica; netvliesloslating migraine, maar wel atypisch leeftijd
oogarts 3: <a href="#">achterste glasvochtmembraanloslating</a>	optometrist 3: netvlietractie	huisarts 3: retinopathie; <a href="#">glasvochtprobleem</a> ; glaucoom
oogarts 4: <a href="#">ACV-loslating</a> ; retina defect	optometrist 4: <a href="#">Posterior vitrius detachment</a> ; ablatio; Mouches	huisarts 4: mouches volantes; netvliesproblematiek; <a href="#">glasvochtbloeding</a>
oogarts 5: <a href="#">glasvochtloslating</a>	optometrist 5: Netvliesloslating; <a href="#">Glasvochtloslating</a>	huisarts (BBO) 5: <a href="#">glasvochtloslating</a> ; <a href="#">glasvochtbloeding</a> ; netvliesloslating
	optometrist 6: Netvlies loslating; <a href="#">Achterste glasvocht loslating</a> ; Oculaire migraine, hoewel dit meestal beide ogen betreft	huisarts 6: netvliesloslating; MD

**Tabel 29** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Glasvochtloslating	60%	83%	67%
Totaal aantal respondenten	5	6	6

**Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen**

Vignet 27 is door vijf oogartsen, zes optometristen en zes huisartsen beoordeeld. Hieruit blijkt dat alle oogartsen, alle optometristen en alle huisartsen spreken van een refractieafwijking. Kortom, voor wat betreft de refractieafwijking is de overeenstemming tussen de drie beroepsgroepen 100% (zie tabel 31)

**Tabel 30** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen

oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: <b>refractie</b>	optometrist 1: <b>Refractieprobleem</b>	huisarts (BBO) 1: <b>Heeft een leesbril nodig</b>
oogarts 2: <b>leesbril</b> , droge ogen	optometrist 2: <b>beginnend presbyopie; verborgen hypermetropie</b> ; verminderde samenwerkingen tussen bij de ogen (mogelijk prisma)	huisarts 2: verhoogde oogboldruk; decompensatie latent scheelzien; <b>refractieafwijkingen</b> ; altijd denken aan intracerebrale problemen bv tumor
oogarts 3: <b>niet meer kunnen accomoderen, leesbril nodig</b>	optometrist 3: <b>refractieafwijking</b>	huisarts 3: <b>presbyopie</b> ; glaucoom
oogarts 4: <b>refractie afwijkijng; presbyopia</b> ; keratitis sicca;	optometrist 4: <b>Niet gecorrigeerde hypermetropie</b>	huisarts 4: spanningsklachten; <b>visusproblemen</b> ; sterkverhoogde tensie?
oogarts 5: <b>refractieafwijking (hypermetropie)</b>	optometrist 5: <b>Ongecorrigeerde plussterkte</b>	huisarts (BBO) 5: astenope klachten ; <b>mogelijk visusklachten, hypermetropie</b>
	optometrist 6: <b>Ongecorrigeerde hypermetropie</b> ; Convergentie insufficiëntie; Niet gecompenseerde forie; Fusiebeperking	huisarts 6: <b>visusafwijking</b> ; allergie; droge ogen

**Tabel 31** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
<b>Refractieafwijking</b>	100%	100%	100%
Totaal aantal respondenten	5	6	6



### ***Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen***

Bij dit vignet is de verdeeldheid in antwoorden groot en komt er onder oogartsen geen diagnose als vaakst genoemd naar voren. Zowel een cataract, droogte van het oog of een niet-oogheelkundig probleem, zoals een ruimte innemend proces (RIP) worden 2 keer genoemd. De antwoorden van huisartsen lijken meer op die van oogartsen dan de antwoorden van optometristen. Zo noemt één van de zes optometristen cataract dan wel droogte als mogelijkheid, en noemen twee van de zes een niet-oogheelkundig probleem als oorzaak. Mogelijk niet verrassend wordt dit laatste antwoord vooral door huisartsen gegeven, aangezien zij het breedst kijken. Mogelijk kan ook geconcludeerd worden dat oogartsen met name pathologisch georiënteerd zijn. Zo wordt refractie of prismaproblematiek door alle optometristen en door vier van de zes huisartsen als eerste genoemd, terwijl het in de antwoorden van oogartsen bijna niet naar voren komt (oogarts 1 noemt refractieprobleem).

**Tabel 32** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen

Oogartsen	Optometristen	Huisartsen
oogarts 1: <b>cataract</b> ; refractie probleem; <b>droogte</b>	optometrist 1: refractiefout; latente hypermetropie	huisarts (BBO) 1: van alles mogelijk, bv <b>staar</b> , <b>diabetes</b>
oogarts 2: <b>cataract</b> ; ptosis oogleden, dermatochalasis; <b>orbitaal proces</b>	optometrist 2: refractieafwijking; binoculair zien problematiek; <b>cataract</b>	huisarts 2: <b>algehele malaise en achteruitgang (dus niet perse oogaandoening)</b> ; kan verder van alles zijn, visus
oogarts 3: <b>niet oogheelkundig</b> ; <b>keratitis sicca</b>	optometrist 3: mogelijke prismas of refractie afwijking	huisarts (BBO) 3: presbyopie; <b>cataract</b> ; <b>medicatie afhankelijke hoofdpijn (geen relatie visus en hoofdpijn)</b>
	optometrist 4: refractie afwijking; <b>droge ogen</b> ; forie	huisarts 4: visus probleem; <b>nekklacht</b> ; arteritis temporalis
	optometrist 5: refractie fout, lees- of verafbril (of door cataract); <b>vermoeidheid</b>	huisarts (BBO) 5: hypermetropie; <b>cataract</b>
	optometrist 6: Te weinig plussterkte in bril; Probleem met samenwerking tussen beide ogen; Verkeerde bril; <b>Een probleem in het hoofd van patiënt bijvoorbeeld RIP</b>	huisarts 6: presbyopie; <b>droge ogensyndroom</b>

**Tabel 33** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
<b>Cataract</b>	67%	17%	50%
<b>Droog oog</b>	67%	17%	17%
<b>Niet oogheelkundig</b>	67%	33%	67%
Totaal aantal respondenten	3	6	6

### ***Vignet 30: 40 jaar en plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid***

Wordt vignet 30 voorgelegd, dan gaan allebei de oogartsen en allebei de optometristen uit van een hordeolum of een chalazion. Het eerste is een acute ontsteking van een klier in

het ooglid, terwijl het tweede een zwelling of bultje van een talgklier is, eveneens in het ooglid. Deze antwoorden worden door één van de beide huisartsen genoemd. De antwoorden van oogartsen en optometristen lijken dus het sterkst op elkaar.

**Tabel 34** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 30: 40 jaar en plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Oogartsen	Optometristen	huisartsen
oogarts 1: hordeolum	optometrist 1: hordeolum; chalazion	huisarts 1: chalazion
oogarts 2: chalazion; ontstoken haarwortel; blefaritis	optometrist 2: Hordeolum	huisarts 2: subconjunctivale bloeding (mits gezien); onschuldige rode zwelling conjunctiva

**Tabel 35** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 30: 40 jaar en plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Hordeolum / chalazion	100%	100%	50%
Totaal aantal respondenten	2	2	2

***Vignet 32: 12 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid***

Bij vignet 32 gaan de oogartsen, optometristen en de huisartsen uit van een hordeolum of een chalazion. De overeenkomst tussen de beroepsgroepen is hier dus 100% zoals te zien in tabel 37.

**Tabel 36** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 32: 12 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Oogartsen	Optometristen	huisartsen
oogarts 1: hordeolum; chalazium; mollusque contagiosa	optometrist 1: verstopte kliertje	huisarts (BBO) 1: Hordeolum; Chalazion
oogarts 2: chalazion	optometrist 2: hordoleum; ontstoken haartzakje; chalazion	huisarts 2: hordeolum; chalazion

**Tabel 37** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 32: 12 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Hordeolum / chalazion	100%	100%	100%
Totaal aantal respondenten	2	2	2

***Vignet 34: 70 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid***

Net zoals bij vignet 32 spreken alle oogartsen, optometristen en huisartsen van een hordeolum of een chalazion. De beroepen zijn het geheel eens met elkaar en de overeenkomst tussen de antwoorden van de respondenten is dus 100%.

**Tabel 38** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 34: 70 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Oogartsen	Optometristen	huisartsen
oogarts 1: hordeolum; chalazion	optometrist 1: hordeolum; geïrriteerd chalazium	Huisarts 1: hordeolum; chalazion; meestal benigne ooglid tumortje
oogarts 2: chalazion	optometrist 2: hordeolum; chalazion; Verstopte Meiboom Klieren	huisarts (BBO) 2: chalazion; hordeolum

**Tabel 39** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 34: 70 jaar en geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Hordeolum / chalazion	100%	100%	100%
Totaal aantal respondenten	2	2	2

**Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus met beide ogen**

Vignet 35 bestaat uit maar één variant en is daardoor aan de meeste respondenten voorgelegd, te weten 7 oogartsen, 11 optometristen en 12 huisartsen. De antwoorden zijn relatief eenduidig: onder oogartsen wordt maar één diagnose vaak gesteld, te weten een refractieafwijking. Ook alle 12 huisartsen en 10 van de 11 optometristen geven hetzelfde antwoord. Daarnaast gaat nog een enkele optometrist en oogarts uit van andere mogelijkheden zoals een amblyopie, oftewel een lui oog. Maar geen enkel ander antwoord wordt vaker dan één keer door oogartsen genoemd. Bij dit vignet zijn respondenten het dan ook over het algemeen eens met elkaar.

**Tabel 40** Diagnosen van de drie beroepsgroepen voor vignet 35: 13 jaar en verminderde visus met beide ogen

Oogartsen	Optometristen	huisartsen
oogarts 1: refractie probleem; keratoconus; corpus alienum;	optometrist 1: Refractieprobleem	huisarts (BBO) 1: Bril nodig voor veraf
oogarts 2: refractie afwijking	optometrist 2: myopie; hypermetropie; amblyopie;	huisarts (BBO) 2: myopie
oogarts 3: functionele stoornis; opticopatie, zoals Lebers hereditaire opticoneuropathie; refractiestoornis	optometrist 3: myopie; latente hypermetropie; astigmatisme;	huisarts 3: refractie afwijking
oogarts 4: refractie afwijking; amblyopie	optometrist 4: refractieafwijking	huisarts 4: myopie
oogarts 5: refractieafwijking	optometrist 5: macula oedeem; aandoening aan de oogzenuw	huisarts 5: myopie
oogarts 6: Refractie afwijking	optometrist 6: refractie afwijking; oedeem	huisarts 6: myopie
oogarts 7: refractie afwijking; psychogeen	optometrist 7: Psychogene amblyopie	huisarts (BBO) 7: myopie
	optometrist 8: Refractiefout; moeheid, concentratie problemen; medisch gezien, ontsteking, netvliesproblemen	huisarts (BBO) 8: myopie

etc;	
optometrist 9: hoornvliesafwijking; Sterkte ontwikkeling	huisarts 9: myopie; hypermetropie
optometrist 10: Myopie; Hypermetropie	huisarts (BBO) 10: myopie
optometrist 11: Beginnend myoop evt. astigmat; Als VA na refractie laag is mogelijk oogheekundige afwijkingen	huisarts 11: verminderde visus
	huisarts 12: myopie

**Tabel 41** Mate van overeenkomst tussen de drie beroepsgroepen voor vignet 35: 13 jaar en verminderde visus met beide ogen

Vaakst genoemd door de oogarts	Percentage bij de oogarts zelf	Percentage bij optometrist	Percentage bij huisarts
Refractie afwijking	100%	91%	100%
Totaal aantal respondenten	7	11	12

## Bijlage II Vergelijking van de basis-vignetten

Deze bijlage laat alle antwoorden van alle respondent(groep)en op de 22 basisvignetten zien. De toelichtingen die de respondenten gaven op het “doe-nader-onderzoek”-antwoord zijn te vinden in bijlage IV. Ook wordt de uitkomst van de vergelijkingsanalyses op deze toelichtingen in de betreffende vignet-paragrafen weergegeven. Ook nu geldt weer dat bij een te grote onduidelijkheid aan overeenstemming tussen de antwoorden van de oogartsen het betreffende vignet niet verder op de overeenstemming met de optometristen en oogartsen is geanalyseerd.

### ***Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog***

Op basis van de omschrijving ‘een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog’ besluiten twee oogartsen een spleetlamponderzoek uit te voeren. Eén oogarts geeft aan dat de behandeling afhangt van de bevinding. Vijf van de zes optometristen voeren eerst zelf onderzoek uit. Refractie-onderzoek en spleetlamponderzoek worden daarbij regelmatig genoemd (zie bijlage IV voor de antwoorden van oogartsen, optometristen en huisartsen). Eén optometrist stuurt de patiënt direct door naar de oogarts. Dit doet ook één huisarts. De andere vijf huisartsen doen refractie-onderzoek, spleetlamponderzoek en een oogdrukmeting.

**Tabel 1**      **Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	17%	33%	0%	17%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	67%	100%	83%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 2**      **Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N	N	N	N	N	N
Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	5	3	4	3-6	3	3-6

### ***Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog***

Onderstaande tabel toont de handelingen van vijf oogartsen, zes optometristen en zes huisartsen bij een patiënt van zeventig jaar en geleidelijke visusdaling in één oog. Alle zorgverleners kiezen ervoor onderzoek te doen voordat zij besluiten over eventuele behandeling of door-/terugverwijzing (o.a. spleetlamponderzoek en refractieonderzoek). Eén oogarts verwijst tevens door naar de intramurale optometrist.

**Tabel 3** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar met geleidelijke visusdaling in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	20%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	100%	100%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 4** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	4	5	4	5-6	4	5-6

***Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen***

In tabel 5 is te zien dat zowel oogartsen als de optometristen en de huisartsen ervoor kiezen om eerst onderzoek te doen voordat zij besluiten over een behandeling of verwijzing naar een oogzorgverlener (o.a. spleetlamponderzoek en refractieonderzoek). Twee huisartsen geven aan daarnaast te verwijzen: de huisarts met een bijzondere bekwaamheid oogheelkunde naar een optometrist en de huisarts zonder deze bekwaamheid naar een opticien.

**Tabel 5** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar met geleidelijke visusdaling in beide ogen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	25%	50%	33%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	100%	100%
N	3	6	4	2	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 6 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	4	3	4	3-6	3	3-6

**Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Onderstaande tabel toont dat vier van de vijf oogartsen eerst onderzoek doen bij een patiënt van 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen alvorens over te gaan tot een behandeling. Eén oogarts stuurt de patiënt direct door naar de intramurale optometrist. Het uitvoeren van spleetlamponderzoek en fundoscopie worden door de oogartsen en door de optometristen benoemd. De visusbepaling wordt meerdere malen door zowel de optometristen als de huisartsen genoemd als behandeling. Eén huisarts stuurt de patiënt voor een visusonderzoek direct naar de optometrist.

**Tabel 7 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met zonder		totaal
			BBO	BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	20%	0%	0%	40%	33%
Doe het volgende onderzoek	80%	100%	100%	100%	100%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 8 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	4	5	4	5-6	4	5-6

**Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Bij een patiënt van 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog besluiten de oogartsen beiden tot een spleetlamponderzoek. Ook de optometristen en de huisartsen besluiten hiertoe, al doen zij vaker wat uitgebreider onderzoek dan de oogartsen.

**Tabel 9** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	100%	100%
N	2	2	1	1	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 10** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	5	2	5	2-2	5	2-2

***Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog***

Uit onderstaande tabel blijkt dat er bij een patiënt van zeventig jaar met plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog niet wordt doorverwezen naar een andere zorgverlener. Ook wordt niet besloten om de patiënt gerust te stellen en te laten terugkomen als de klachten niet weggaan. Alle respondenten kiezen ervoor om eerst een onderzoek uit te voeren alvorens zij de patiënt doorverwijzen of kiezen voor een behandeling. Daarbij wordt spleetlamponderzoek door alle oogartsen, alle optometristen en alle huisartsen genoemd. Eén optometrist vermeldt daarbij dat bij afwijkingen wordt doorverwezen naar de huisarts.

**Tabel 11** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar met plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	n.v.t.	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	n.v.t.	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	n.v.t.	100%
N	2	2	2	n.v.t.	2



De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 12 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	5	2	5	2-2	5	2-2

**Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Eén oogarts besluit de patiënt van 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog direct door te verwijzen naar de huisarts en doet een spleetlamponderzoek. De andere oogarts doet ook een spleetlamponderzoek, maar ook een visusonderzoek en kleurt de cornea met fluoresceïne. Beide optometristen geven aan dat de behandeling afhankelijk is van de bevinding. Zo geeft één optometrist aan bij een droog oog kunststranen voor te schrijven en de patiënt onder controle te houden en bij een ontsteking de patiënt door te sturen naar huisarts. De huisartsen besluiten eerst onderzoek te doen (o.a. de Amslertest, fundoscopie en fluoresceïne-onderzoek worden genoemd).

**Tabel 13 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog?**

	Oogartsen		Optometristen		Huisartsen	
					met BBO	zonder BBO totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%		0%		n.v.t.	0%
Verwijs door naar:	50%		0%		n.v.t.	0%
Doe het volgende onderzoek	100%		100%		n.v.t.	100%
N		2		2	n.v.t.	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 14 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	5	2	5	2-2	4	2-2

**Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog**

Onderstaande tabel laat zien dat alle optometristen bij een patiënt van veertig jaar met plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog besluiten om zelf onderzoek te verrichten voor een eventuele verwijzing of behandeling. Eén optometrist noemt een optometrisch onderzoek in het algemeen en twee

optometristen noemen hierbij het spleetlamponderzoek. Ook de huisarts met een speciale bekwaamheid in de oogheelkunde besluit om (onder andere) een spleetlamponderzoek te doen. De huisartsen zonder een speciale bekwaamheid in de oogheelkunde verwijzen beiden naar de oogarts. Eén oogarts stuurt deze patiënt door naar een (andere) oogarts.

**Tabel 15** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar met plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	50%	0%	0%	100%	67%
Doe het volgende onderzoek	50%	100%	100%	0%	33%
N	2	3	1	2	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 16** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog	5	2	5	2-3	-	-

***Vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog***

Alle oogartsen besluiten om de patiënt van 70 jaar met plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog te onderzoeken voordat zij overgaan tot een behandeling. Twee oogartsen noemen specifiek fundoscopie als onderzoek om eerst uit te voeren. Ook alle drie de optometristen besluiten eerst een onderzoek uit te voeren, waarvan er één optometrist de patiënt tevens naar de oogarts stuurt. Eén optometrist noemt fundoscopie als onderzoek dat hij/zij eerst zal uitvoeren en twee optometristen noemen de Amslertest, refractieonderzoek en spleetlamponderzoek. Tot slot blijkt het merendeel van de huisartsen direct door te verwijzen. Eén huisarts (met bijzondere bekwaamheid oogheelkunde) besluit op korte termijn het oog te onderzoeken.

**Tabel 17** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	33%	50%	100%	67%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	50%	0%	33%
N	3	3	2	1	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 18** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen	N	Overeenstemming oogartsen-optometristen	N-N	Overeenstemming oogartsen-huisartsen	N-N

***Vignet 15: 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog***

Onderstaande tabel toont de handelingen van oogartsen, optometristen en huisartsen bij een patiënt van 40 jaar met geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog. Hieruit blijkt dat alle oogartsen en alle optometristen besluiten de patiënt eerst zelf te onderzoeken. Eén optometrist geeft daarbij aan bij afwijkingen direct te verwijzen naar een oogarts. Twee van de drie huisartsen verwijzen de patiënt direct door naar de oogarts en één huisarts doet eerst zelf onderzoek.

**Tabel 19** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	n.v.t.	67%	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	n.v.t.	33%	100%
N	2	3	n.v.t.	3	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 20 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 15: 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog	4	2	4	2-3	-	-

***Vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen***

Geen van de oogartsen, optometristen en huisartsen besluit een patiënt van zeventig met plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen direct door te verwijzen of gerust te stellen en te laten terugkomen als de klacht niet overgaat. Ze kiezen allemaal ervoor om eerst een onderzoek uit te voeren. De oogartsen noemen het spleetlamponderzoek en het fluoresceïne-onderzoek. Eén optometrist noemt ook beide onderzoeken en de twee andere optometristen noemen het spleetlamponderzoek.

**Tabel 21 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar met plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	100%	100%
N	3	3	2	1	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 22 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen	4	3	4	3-3	3	3-3

***Vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen***

Eén oogarts besluit een Schirmertest uit te voeren bij een patiënt van 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen. Een andere oogarts schrijft Lubricantia voor en een derde oogarts stuurt de patiënt direct door/terug naar de huisarts.

Alle optometristen en oogartsen besluiten eerst onderzoek te doen alvorens over te gaan tot een behandeling. Hier worden spleetlamponderzoek met fluoresceïne en een visusmeting regelmatig genoemd.

**Tabel 23** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	67%	100%	100%	100%	100%
N	3	3	1	2	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 24** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N	N-N	N	N-N	N	N-N
Vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen	3	3	3	3-3	3	3-3

**Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog**

Alle oogartsen besluiten de patiënt van 40 jaar met een plotseling vervormd beeld in één oog te onderzoeken. Het merendeel noemt fundoscopie en OCT. Ook alle zes optometristen besluiten de patiënt eerst onderzoek te doen, zoals fundoscopie, de Amslertest en spleetlamponderzoek. Hierbij noemen twee optometristen dat zij de patiënt daarna vrijwel zeker zullen doorverwijzen naar de oogarts. Ook noemen twee huisartsen fundoscopie, de Amslertest en het spleetlamponderzoek, maar geven ook aan deze patiënt direct door te sturen naar de oogarts. In totaal sturen vijf van de zes huisartsen de patiënt direct door naar de oogarts. Eén huisarts besluit eerst alleen zelf onderzoek te doen.

**Tabel 25** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	100%	100%	83%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	40%	50%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 26 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog	4	5	4	5-6	-	-

***Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog***

De patiënt van zeventig jaar met plotseling vervormd beeld in één oog wordt regelmatig doorverwezen, te weten door twee van de drie oogartsen, twee van de zes optometristen en drie van de zes huisartsen (zie tabel 27). Alle zorgverleners die besluiten door te verwijzen, verwijzen door naar een oogarts. Eén oogarts geeft daarbij aan dat zijn collega een aantal onderzoeken zal uitvoeren. Daarnaast geeft een groot deel van de respondenten aan zelf ook onderzoek te doen.

**Tabel 27 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar met plotseling vervormd beeld in 1 oog?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	67%	33%	25%	100%	50%
Doe het volgende onderzoek	33%	83%	75%	100%	83%
N	3	6	4	2	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 28 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog	5	3	3	3-6	3	3-6

***Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog***

Alle oogartsen en optometristen besluiten de patiënt van veertig jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog eerst zelf te behandelen om concreet te kunnen verwijzen of te behandelen. Een optometrist benoemt hierbij dat hij/zij bij eventuele afwijkingen contact op zal nemen met oogarts. Voor de huisartsen geldt dat vier huisartsen eerst zelf een onderzoek uitvoeren. Hiervan geven twee huisartsen (met een bijzondere bekwaamheid) aan door te verwijzen naar de oogarts; de één ongeacht de uitkomst (maar is geïnteresseerd in de aandoening) en de ander indien er een aanwijzing

is dat er sprake is van ablatio. Twee huisartsen (zonder bijzondere bekwaamheid oogheekunde) besluiten direct te verwijzen naar de oogarts.

**Tabel 29** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	67%	33%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	33%	67%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 30** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge	Overeenstemmin		Overeenstemmin	
	overeenstemmin g oogartsen	N	g oogartsen- optometristen	N-N	g oogartsen- huisartsen
Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	4	3	3	3-6	3
					3-6

**Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog**

In onderstaande tabel is te zien dat oogartsen de patiënt van 70 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog besluiten zelf te onderzoeken. Fundoscopie wordt hierbij het meest frequent genoemd. Ook alle optometristen zullen deze patiënt eerst zelf onderzoeken. Hiervan sturen twee optometristen de patiënt tevens direct door naar de oogarts en één optometrist zal bij Ablatio direct doorverwijzen naar de oogarts. Bijna alle huisartsen sturen de patiënt direct door naar de oogarts. Eén met een bijzondere bekwaamheid oogheekunde zal de patiënt ook onderzoeken en één huisarts zal de patiënt eerst alleen onderzoek en noemt nog geen mogelijke vervolgstappen.

**Tabel 31** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	33%	100%	75%	83%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	50%	25%	33%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 32 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	4	5	4	5-6	4	5-6

**Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen**

De patiënt van 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen wordt eerst door vier van de vijf oogartsen onderzocht. Refractieonderzoek wordt daarbij meest frequent genoemd. Eén oogarts stuurt de patiënt daarna door naar de optometrist. Eén oogarts stelt de patiënt gerust en stuurt deze door naar een opticien. Alle optometristen en huisartsen besluiten eerst zelf onderzoek uit te voeren, zoals refractieonderzoek en inspectie van de oogboldruk.

**Tabel 33 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met	zonder	totaal
			BBO	BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	20%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	40%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	80%	100%	100%	100%	100%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 34 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	4	5	4	5-6	4	5-6

**Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen**

Onderstaande tabel toont de handelingen van oogartsen, optometristen en huisartsen bij een patiënt van zeventig jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen. Hieruit komt naar voren dat alle zorgverleners eerst zelf de patiënt onderzoeken. Eén optometrist verwijst daarnaast door naar een opticien. De oogartsen noemen onder andere spleetlamp-, visus, fundoscopie-onderzoek. Eén oogarts geeft aan de patiënt terug naar de huisarts te sturen als er geen afwijkingen worden gevonden. Ook de optometristen en



huisartsen noemen spleetlamp- en refractieonderzoek. Eén optometrist geeft aan bij staar door te verwijzen.

**Tabel 35** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	17%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	100%	100%	100%	100%	100%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 36** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N	N	N-N	N-N	N-N	N-N
Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	4	3	4	3-6	4	3-6

***Vignet 30: 40 jaar en plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid***

Eén oogarts en één huisarts zonder bijzondere bekwaamheid oogheelkunde stellen de patiënt van veertig jaar met een plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid gerust en laten deze terugkomen indien de klachten niet verdwijnen. Eén optometrist stuurt de patiënt door naar de huisarts. De andere drie zorgverleners kiezen ervoor om de patiënt zelf eerst te onderzoeken. Twee van deze zorgverleners (één oogarts en één optometrist) geven aan de patiënt hoogstwaarschijnlijk door te sturen naar de huisarts.

**Tabel 37** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 40 jaar met plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	50%	0%	n.v.t.	50%	50%
Verwijs door naar:	0%	50%	n.v.t.	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	50%	50%	n.v.t.	50%	50%
N	2	2	n.v.t.	2	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 38 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 30: 40 jaar en plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid	3	2	3	2-2	3	2-2

**Vignet 32: 12 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid**

Eén oogarts besluit de patiënt van 12 jaar met een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid gerust te stellen en laat deze terugkomen indien de klacht aanhoudt. De andere oogarts onderzoekt de patiënt en laat de verdere behandeling hiervan afhangen. De twee optometristen besluiten de patiënt ook eerst te onderzoeken. De huisartsen stellen de patiënt gerust en laten deze terugkomen als de klachten niet verdwijnen.

**Tabel 39 Wat besluit men te doen bij een patiënt van 12 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met	zonder	totaal
			BBO	BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	50%	0%	100%	100%	100%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	50%	100%	0%	0%	0%
N	2	2	1	1	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 40 Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 32: 12 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid	4	2	3	2-2	-	-

**Vignet 34: 70 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid**

Onderstaande tabel laat zien dat één oogarts de patiënt van 70 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid gerust stelt en laat terugkomen als de klacht aanhoudt. De andere oogarts doet eerst een spleetlamponderzoek. Eén optometrist doet ook eerst een spleetlamponderzoek en de andere optometrist zal kijken of er geen ontsteking is. Als het ooglid ontstoken is, zal deze optometrist besluiten de patiënt door te sturen naar de huisarts of oogarts. De twee huisartsen besluiten ook eerst onderzoek te doen voordat zij overgaan tot een behandeling.

**Tabel 41** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 70 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	50%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Doe het volgende onderzoek	50%	100%	100%	100%	100%
N	2	2	1	1	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 42** Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemmin	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		g oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 34: 70 jaar en een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid	3	2	3	2-2	3	2-2

**Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus in beide ogen**

Alle optometristen voeren eerst zelf een onderzoek uit, alvorens de patiënt van dertien jaar met verminderde visus in beide ogen door te sturen. Hierbij geven ze allen aan dat een standaard oogmeting nodig is. Wel geeft één optometrist aan in het in geval van blijvende lage visus naar de oogarts te verwijzen. Twee oogartsen besluiten direct door te verwijzen, waarvan één naar de intramurale optometrist en de ander naar de orthoptist. Tot slot verwijst de helft van de huisartsen door naar een andere zorgverlener. Vier van de vijf huisartsen met een bijzondere bekwaamheid oogheelkunde verwijst door, waarvan twee naar een optometrist en twee naar een opticien. De twee huisartsen zonder een bijzondere bekwaamheid in oogheelkunde verwijzen naar de oogarts en naar de opticien.

**Tabel 44** Wat besluit men te doen bij een patiënt van 13 jaar met verminderde visus in beide ogen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	29%	0%	80%	29%	50%
Doe het volgende onderzoek	71%	100%	60%	71%	67%
N	7	11	5	7	12

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 45**      **Toegekende overeenstemmings-scores na het basisvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus in beide ogen	5	7	5	7-12	4	7-12

## Bijlage III Vergelijking van de vervolgvignetten

In deze bijlage worden de resultaten van de vervolgvignetten beschreven. Voor 19 van de 22 vignetten is een vervolg gegeven. De casus wordt fictief uitgebreider beschreven, waarna de vraag ‘Wat besluit u in dat geval te doen?’ aan de respondenten is gesteld. Voor 17 vignetten geldt dat er twee casussen zijn beschreven. Ook worden in deze paragraaf weer de resultaten van een overeenstemmingsanalyse weergegeven. De omschrijvingen van het type onderzoek zijn met een 5-puntsschaal (1=minimale overeenstemming, 5=maximale overeenstemming) weer inhoudelijk beoordeeld op (1) onderlinge overeenkomst tussen de oogartsen, (2) op overeenkomst tussen de oogartsen en de optometristen en (3) op overeenkomst tussen de oogartsen en de huisartsen.

### **Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog**

Onderstaande tabel geeft de handelingen neer van de oogartsen, optometristen en huisartsen indien zij bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in één oog een best-gecorrigeerde visus van 0,8 meten. Twee oogartsen besluiten in dat geval de patiënt gerust te stellen en terug te laten komen als de klacht blijft. Eén oogarts geeft aan dat afhankelijk van de ernst van de klachten tot wel of geen behandeling wordt gekomen. Vier optometristen doen dit ook en laten de behandeling afhangen van de hinder die de patiënt heeft. Hiervan geven er twee aan de patiënt door te sturen indien klachten storend zijn of toenemen. Twee optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts. Drie huisartsen doen eerst zelf onderzoek en twee huisartsen sturen de patiënt direct door, de één naar een optometrist en de ander naar een oogarts. Tot slot stelt één oogarts de patiënt gerust en laat deze terugkomen indien de klacht aanhoudt.

**Tabel 1** Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	67%	0%	0%	33%	17%
Kies voor volgende behandeling:	0%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	33%	0%	67%	33%
Kies voor iets anders, nl.	33%	50%	100%	0%	50%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 2** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen	N	Overeenstemming oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemming oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	4	3	4	3-6	3	3-6

De besluiten van de drie oogartsen lijken uiteen te lopen bij een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in één oog met een best-gecorrigeerde visus van 0,5. Twee oogartsen besluiten om een OCT uit te voeren. Eén oogarts verwijst de patiënt door naar een collega-oogarts. Alle optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts. Eén optometrist doet dit na een anamnese. Ook verwijst het gros van de huisartsen de patiënt door naar de oogarts. Eén huisarts verwijst de patiënt door naar de optometrist en één huisarts met een bijzondere bekwaamheid in de oogheelkunde doet eerst zelf een onderzoek.

**Tabel 3 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	33%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	83%	67%	100%	83%
Kies voor iets anders, nl.	33%	0%	33%	0%	17%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 4 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 2: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	5	3	-	-	-	-

**Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog**

In het geval van vignet 3 is de eerste voorgelegde vervolgtekst zoals omschreven in tabel 5. In die situatie kiezen de meeste oogartsen voor de categorie 'iets anders'. Meestal gaat het dan om een combinatie van uitleg aan de patiënt, deels in combinatie met een briladvies en de raad om terug te komen na klachten. Optometristen geven een vergelijkbaar antwoord, hetzij onder hetzelfde antwoordveld, hetzij in het antwoordveld 'behandeling'. In het geval van huisartsen geldt dat 2 van de 6 huisartsen de patiënt geruststellen en laten terugkomen als de klacht blijft. Twee van hen verwijzen door, één naar de oogarts en de ander naar de intramurale optometrist.

**Tabel 5** Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Daarnaast constateert u dat de ooglenstroebel is. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	50%	25%	33%
Kies voor volgende behandeling:	20%	50%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	50%	33%
Kies voor iets anders, nl.	80%	50%	50%	50%	50%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 6** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	4	5	4	5-6	3	5-6

Onderstaande tabel toont de antwoorden op de tweede voorgelegde vervolgttekst en vraag. De oogartsen geven aan vooral zelf onderzoek uit te voeren, met name om amblyopie uit te sluiten. Eén optometrist stuurt de patiënt door naar de huisarts (wellicht om via huisarts door te verwijzen naar de oogarts, maar dit wordt hier niet gespecificeerd). Vier optometristen verwijzen de patiënt direct door naar de oogarts. Hiervan vermeldt één optometrist dat hij/zij wil uitsluiten dat het een amblyoop oog is. Eén optometrist besluit eerst zelf onderzoek uit te voeren en contact op te nemen met de oogarts voor vervolgstappen als blijkt dat deze patiënt eerder een visus van 1,0 had. Tot slot sturen drie huisartsen de patiënt direct door naar de oogarts en één huisarts verwijst naar de optometrist. Twee huisartsen doen eerst zelf een vooronderzoek, maar geven aan waarschijnlijk daarna door te verwijzen naar de optometrist.

**Tabel 7** Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. De ooglenzen is helder. Daarnaast constateert u dat de macula in orde lijkt. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	83%	50%	75%	67%
Kies voor iets anders, nl.	100%	33%	50%	25%	33%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 8** Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N	N	N-N	N-N	N-N	N-N
Vignet 3: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog	4	5	-	-	-	-

**Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Voor het vignet over een patiënt van veertig jaar met geleidelijke visusdaling in beide ogen zijn twee vervolgvragen gesteld. Tabel 9 toont de resultaten op de eerste vervolgvraag. Hieruit komt naar voren dat één oogarts de patiënt geruststelt en laat terugkomen indien de klacht niet weggaat. De andere twee oogartsen geven een briladvies en laten de patiënt terugkomen als de klachten daarna aanhouden. Voor de optometristen geldt ook dat één optometrist de patiënt geruststelt en laat terugkomen bij verdere progressie (antwoordcategorie 'Kies voor iets anders, nl.' en dat twee optometristen ook een briladvies geven en de patiënt onder controle houden voor als de klachten aanhouden of terugkomen. Twee andere optometristen verwijzen de patiënt door naar de oogarts als deze graag behandeld wil worden. Eén optometrist verwijst ten slotte naar de huisarts om daar een bloedonderzoek te laten uitvoeren. Huisartsen geven aan direct te verwijzen naar de oogarts of te verwijzen na vooronderzoek. Eén huisarts geeft aan direct te verwijzen naar een optometrist.



**Tabel 9** Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,8. Daarnaast constateert u dat de ooglen van beide ogen troebel is. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	33%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	67%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	17%	25%	50%	33%
Kies voor iets anders, nl.	0%	83%	75%	50%	67%
N	3	6	4	2	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 10** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		g oogartsen-		g oogartsen-	
			optometristen		huisartsen	
Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	5	3	4	3-6	-	-

De antwoorden op vervolgvraag twee staan in de volgende tabel. De oogartsen verwijzen door naar een collega of voeren verder onderzoek uit. Vier optometristen verwijzen ook direct door naar de oogarts en de andere twee optometristen geven aan eerst zelf onderzoek te doen, waarna zij waarschijnlijk zullen doorverwijzen naar de oogarts. Voor de huisartsen geldt dat vijf doorverwijzen naar een oogarts dan wel een optometrist. Eén huisarts doet zelf onderzoek voordat hij besluit te verwijzen of voor een behandeling kiest.

**Tabel 11** Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,5. De ooglen zijn helder. Daarnaast constateert u dat de macula van beide ogen in orde lijkt. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	67%	75%	100%	83%
Kies voor iets anders, nl.	67%	33%	25%	0%	17%
N	3	6	4	2	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 12 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 5: 40 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	5	3	-	-	-	-

**Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen**

Op de vraag naar wat men besluit te doen als de best-gecorrigeerde visus van een patiënt van 70 jaar met geleidelijke visusdaling in beide ogen een waarde heeft van 0,8, geven alle oogartsen aan zelf onderzoek te doen en de behandeling daar vanaf te laten hangen. Zo zal de patiënt terug moeten komen worden indien de klachten verslechteren. Ook de optometristen geven aan dat zij afhankelijk van de klachten doorverwijzen (wat zij zullen doorspreken met de patiënt), maar bij weinig hinder een bril zullen aanbevelen. Twee huisartsen doen dit ook en stellen de patiënt gerust bij weinig hinder (en sturen deze door naar de opticien) en sturen de patiënt door naar de oogarts bij veel hinder. Tot slot doen twee huisartsen zelf oogonderzoek en sturen twee huisartsen de patiënt direct door naar de optometrist.

**Tabel 13 Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	20%	50%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	40%	33%
Kies voor iets anders, nl.	80%	50%	100%	60%	67%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 0.14 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	5	5	5	5-6	4	5-6

Indien bij deze patiënt de best-gecorrigeerde visus neerkomt op 0,5 besluiten oogartsen de patiënt te onderzoeken. OCT onderzoek wordt hier het meest frequent genoemd. Vier van de zes optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts. De andere twee doen eerst zelf onderzoek, maar geven aan de patiënt hoogstwaarschijnlijk door te sturen naar

een oogarts voor een OCT scan. Drie huisartsen sturen deze patiënt met een best-gecorrigeerde visus waarde van 0,5 direct door, twee naar de oogarts en één naar de intramurale optometrist. Eén huisarts stuurt de patiënt naar de oogarts door indien deze er veel hinder van ondervindt. Twee huisartsen doen eerst zelf onderzoek.

**Tabel 15 Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	33%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	67%	0%	60%	50%
Kies voor iets anders, nl.	100%	17%	100%	40%	50%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 16 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 6: 70 jaar en geleidelijke visusdaling in beide ogen	4	5	-	-	3	5-6

***Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog***

Bij een patiënt van 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog waarbij de pijn verdwijnt bij verdoofdruppels besluit één oogarts Lubricantia voor te schrijven. De andere oogarts doet een spleetlamponderzoek. De twee optometristen doen ook onderzoek om de oorzaak van de klachten te achterhalen, waaronder een spleetlamponderzoek. Ook de twee huisartsen doen eerst spleetlamonderzoek alvorens over te gaan op een behandeling.

**Tabel 17 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	50%	50%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor iets anders, nl.	50%	50%	100%	100%	100%
N	2	2	1	1	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 18 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	3	2	3	2-2	3	2-2

Wanneer de pijn bij deze patiënt niet verdwijnt na een verdoofdruppel, besluit één oogarts jodiumdruppels voor te schrijven en één oogarts doet een spleetlamponderzoek. De twee optometristen verwijzen de patiënt direct door naar de oogarts, net als één huisarts dat doet. De andere huisarts doet eerst onderzoek, maar verwacht te patiënt wel te verwijzen.

**Tabel 19 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		N
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	50%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	100%	0%	100%	50%
Kies voor iets anders, nl.	50%	0%	100%	0%	50%
N		2			2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 20 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 7: 12 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	3	2	-	-	-	-

***Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog***

Voor vignet 9 zijn ook twee vervolgvragen gesteld. Uit de eerste vervolgvraag blijkt dat één oogarts besluit antibioticazalf voor te schrijven en één oogarts zal beginnen met een spleetlamponderzoek. De optometristen verwijzen dan wel door naar de oogarts of op basis van eigen spleetlamponderzoek waarschijnlijk naar de huisarts. De twee huisartsen met een bijzondere bekwaamheid geven aan eerst zelf onderzoek uit te voeren en op basis daarvan te besluiten wat de vervolgstappen zijn.

**Tabel 21 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	n.v.t.	0%
Kies voor volgende behandeling:	50%	0%	0%	n.v.t.	0%
Verwijs door naar:	0%	50%	0%	n.v.t.	0%
Kies voor iets anders, nl.	50%	50%	100%	n.v.t.	100%
N	2	2	2	n.v.t.	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 22 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	3	2	3	2-2	3	2-2

Uit de tweede vervolgvraag komt naar voren dat oogartsen in het geval van de situatie omschreven in tabel 23 besluiten om eerst spleetlamponderzoek te doen (en daarna verder) of afhankelijk van de diagnose medicatie voor te schrijven. De twee optometristen verwijzen de patiënt direct door, dan wel naar de oogarts dan wel naar de huisarts. In het geval van de huisartsen geldt dat één huisarts doorverwijst naar de oogarts en één eerst spleetlamponderzoek doet.

**Tabel 23 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	n.v.t.	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	0%	n.v.t.	0%
Verwijs door naar:	0%	100%	50%	n.v.t.	50%
Kies voor iets anders, nl.	100%	0%	50%	n.v.t.	50%
N	2	2	2	n.v.t.	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 24 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen		Overeenstemmin g oogartsen- optometristen		Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 9: 70 jaar en plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	4	2	-	-	-	-

**Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog**

Indien oogartsen een verdoofdruppel hebben gebruikt en constateren dat de pijn verdwijnt bij een patiënt van 40 jaar met geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog, besluiten oogartsen zelf onderzoek te doen. De optometristen verwijzen de patiënt direct door naar een oogarts dan wel een huisarts. Hiervan zal één optometrist eerst bellen met een intramurale optometrist of oogarts over het vervolgproces. Eén huisarts stuurt de patiënt door naar de oogarts en één huisarts schrijft Chlooramfenicol voor en controleert de patiënt drie dagen later.

**Tabel 25 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	50%	0%	n.v.t.	50%	50%
Verwijs door naar:	50%	100%	n.v.t.	50%	50%
Kies voor iets anders, nl.	50%	50%	n.v.t.	0%	0%
N	2	2	n.v.t.	2	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 26 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen		Overeenstemmin g oogartsen- optometristen		Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	3	2	-	-	-	-

Indien de pijn na een verdoofdruppel niet verdwijnt besluit één oogarts de patiënt te verwijzen naar een huisarts en één oogarts voert zelf onderzoek uit. Alle optometristen en huisartsen sturen de patiënt direct door naar een oogarts. Eén optometrist belt eerst even naar het ziekenhuis om het vervolgproces te overleggen.

**Tabel 27 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Verwijs door naar:	50%	100%	n.v.t.	100%	100%
Kies voor iets anders, nl.	50%	50%	n.v.t.	0%	0%
N	2	2	n.v.t.	2	2

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 28 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 11: 40 jaar en geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog	3	2	-	-	-	-

***Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog***

De antwoorden op de vervolgvragen bij vignet 13 worden getoond in tabel 29 en tabel 31. De onderstaande tabel over de eerste vervolgvraag toont dat oogartsen ofwel direct doorverwijzen naar een oogarts of ervoor kiezen om de uitslag te bespreken met een andere oogarts. De optometristen verwijzen de patiënt direct door naar de oogarts (waarvan er één de patiënt naar de huisarts stuurt voor een verwijzing naar de oogarts). De twee huisartsen zonder bijzondere bekwaamheid sturen de patiënt ook direct naar de oogarts en de huisarts met bijzondere bekwaamheid besluit eerst zelf onderzoek uit te voeren.

**Tabel 29 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Daarnaast constateert u een epiretinaal membraan in het maculagebied van het oog. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	50%	100%	0%	100%	67%
Kies voor iets anders, nl.	50%	0%	100%	0%	33%
N	2	3	1	2	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 30 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog	5	2	-	-	-	-

De antwoorden op de tweede vervolgvraag laten zien dat de antwoorden overeenkomen met de antwoorden op de eerste vervolgvraag. Uit een nadere analyse van de kwalitatieve antwoorden blijkt tevens dat men hetzelfde antwoord heeft gegeven als bij de eerste vervolgvraag.

**Tabel 31 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Daarnaast constateert u dat de macula in orde lijkt. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	50%	100%	0%	100%	67%
Kies voor iets anders, nl.	50%	0%	100%	0%	33%
N		2		3	

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 32 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 13: 40 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en zien van kronkelige lijnen in 1 oog	5	2	-	-	-	-

***Vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog***

Onderstaande tabel toont de handelingen indien bij een patiënt van 70 jaar met plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog een best-gecorrigeerde visus-waarde van 0,8 wordt gemeten. Eén oogarts stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klachten aanhouden. Een andere oogarts laat de patiënt over een half jaar terugkomen. Eén oogarts zal de patiënt doorverwijzen naar een collega-



oogarts die een OCT zal doen. Twee van de drie optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts en de andere optometrist laat de patiënt na een half jaar terugkomen. Ook twee van de drie huisartsen sturen de patiënt direct door naar de oogarts. Eén huisarts doet eerst een oogonderzoek.

**Tabel 33 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	33%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	33%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	67%	50%	100%	67%
Kies voor iets anders, nl.	33%	33%	50%	0%	33%
N	3	3	2	1	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 34 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog	5	3	-	-	-	-

Indien de waarde van de best-gecorrigeerde visus op 0,5 uitkomt, besluiten twee oogartsen eerst zelf onderzoek te doen. Eén oogarts laat de patiënt over een half jaar terugkomen. Twee optometristen onderzoeken de ooglenzen van de patiënt, waarvan er één aangeeft de patiënt door te sturen naar de oogarts als hij/zij geen reden vindt voor de lage waarde van de visus. De andere optometrist stuurt de patiënt door naar de oogarts. Twee van de drie huisartsen doen dit ook en één huisarts doet zelf eerst oogonderzoek.

**Tabel 35 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	33%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	33%	50%	100%	67%
Kies voor iets anders, nl.	67%	67%	50%	0%	33%
N	3	3	2	1	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 36 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	3	N	-	N-N	-	N-N
Vignet 14: 70 jaar en plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog	3	3	-	-	-	-

***Vignet 15: 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog***

De patiënt van 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in één oog met een waarde van 0,8 voor de best-gecorrigeerde visus zal door één oogarts naar een collega-oogarts worden doorgestuurd en één oogarts zal deze patiënt na één jaar laten terugkomen. Alle optometristen en huisartsen geven aan deze patiënt met deze uitkomst door te sturen naar de oogarts. Eén huisarts vermeldt hierbij dat als hij/zij een optometrist zou kennen, dan zou hij/zij deze patiënt doorsturen naar de optometrist.

**Tabel 37 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Verwijs door naar:	50%	100%	n.v.t.	67%	67%
Kies voor iets anders, nl.	100%	0%	n.v.t.	33%	33%
N	2	3	n.v.t.	3	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 38 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 15: 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog	3	2	-	-	-	-

Indien de best-gecorrigeerde visus op 0,5 uitkomt, komen de besluiten van de optometristen en huisartsen goed overeen met de besluiten bij een best-gecorrigeerde visus van 0,8: zij sturen allen de patiënt door naar de oogarts. De oogartsen besluiten anders en voeren aanvullend onderzoek uit in plaats van dat zij de patiënt laten terugkomen of doorverwijzen naar een collega-oogarts.

**Tabel 39 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	n.v.t.	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	100%	n.v.t.	67%	100%
Kies voor iets anders, nl.	100%	0%	n.v.t.	33%	0%
N		2		3	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 40 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 15: 40 jaar en een geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog	5	2	-	-	-	-

**Vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen**

In die situatie van de vervolgvraag kiezen de meeste oogartsen ervoor om de patiënt te sturen naar de huisarts. Eén oogarts geeft aan de patiënt door te verwijzen naar een collega op de hoornvliesafdeling. Optometristen besluiten vooral kunsttranen voor te

schrijven. Eén optometrist verwijst de patiënt direct door naar de oogarts. Voor de huisartsen geldt dat zij oogzalf of gel zonder conserveermiddel voorschrijven.

**Tabel 41 Stel, u constateert een lage tear break up time en een normale traanproductie met de Schirmer. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	33%	0%	50%	0%	33%
Kies voor volgende behandeling:	0%	33%	0%	100%	33%
Verwijs door naar:	67%	33%	0%	0%	0%
Kies voor iets anders, nl.	67%	33%	100%	0%	67%
N	3	3	2	1	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 42 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen	N	Overeenstemming oogartsen-optometristen	N-N	Overeenstemming oogartsen-huisartsen	N-N
	Vignet 18: 70 jaar en plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen	3,5	2	3	2-2	3

***Vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen***

Bij een patiënt die na een maand geen verbetering ondervindt van kunsttranen schrijft één oogarts Lubricantia voor en één oogarts kunsttranen. Eén oogarts geeft aan dat deze vervolgvraag medisch niet juist is. Twee optometristen geven een advies voor kunsttranen en één zal eerst onderzoek uitvoeren. De drie huisartsen schrijven andere medicatie voor.

**Tabel 43 Stel, u besluit kunsttranen voor te schrijven en de patiënt komt na een maand terug zonder verbetering. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	33%	67%	100%	100%	100%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor iets anders, nl.	67%	33%	0%	0%	0%
N	3	3	1	2	3

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 44 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 19: 40 jaar en een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen	4	3	4	3-3	4	3-3

***Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog***

Als men bij een patiënt van 40 jaar met een plotseling vervormd beeld in één oog een Amsler test uitvoert en constateert dat de patiënt een vertekend beeld ziet, dan besluiten drie oogartsen onderzoek uit te voeren, zoals OCT-onderzoek. Eén oogarts verwijst door naar een collega-oogarts. Alle optometristen en huisartsen sturen deze patiënt direct door naar de oogarts. Eén huisarts met een bijzondere bekwaamheid in de oogheelkunde vult daarop aan dat hij/zij eerst een macula insectie zal uitvoeren.

**Tabel 45 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt een vertekend beeld ziet. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	20%	100%	100%	100%	100%
Kies voor iets anders, nl.	80%	0%	100%	0%	17%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 46 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog	5	5	-	-	-	-

Indien een patiënt van 40 jaar met een plotseling vervormd beeld in één oog geen vertekend beeld ziet laten twee oogartsen de patiënt terugkomen bij verdere visusdaling. Eén oogarts geeft een vergelijkbaar antwoord en stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als klachten niet verdwijnen. Eén oogarts verwijst de patiënt door naar de maculagroep. Vier optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts en twee

optometristen laten de patiënt terugkomen. Twee huisartsen sturen de patiënt direct door naar de oogarts en twee huisartsen besluiten eerst te overleggen met de oogarts. Eén huisarts onderzoekt het netvlies met een spleetlamp en één huisarts laat de patiënt de volgende dag bellen of terugkomen.

**Tabel 47 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt geen vertekend beeld ziet. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	20%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	20%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	50%	100%	40%	50%
Kies voor iets anders, nl.	60%	33%	0%	60%	50%
N	5	6	1	5	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 48 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	4	N	-	N-N	-	N-N
Vignet 21: 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog	4	5	-	-	-	-

***Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog***

Voor de eerste vervolgvraag van vignet 22 geldt dat oogartsen vooral doorverwijzen naar een collega oogarts of een netvliesscan doen. Ook alle optometristen sturen de patiënt direct door naar de oogarts (waarvan één op basis van eigen onderzoek). Dit geldt ook grotendeels voor de huisartsen; vier huisartsen verwijzen gelijk door naar een oogarts en één geeft aan dat waarschijnlijk te doen op basis van eigen onderzoek. Eén huisarts geeft aan eerst een fundus onderzoek uit te voeren.

**Tabel 49 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt een vertekend beeld ziet. De best-gecorrigeerde visus van het oog is 0,5. Daarnaast bekijkt u de binnenkant van het oog en constateert geen afwijkend beeld van de macula. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	67%	83%	50%	100%	67%
Kies voor iets anders, nl.	67%	17%	50%	0%	33%

N	3	6	4	2	6
---	---	---	---	---	---

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 50 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog	5	3	-	-	-	-

Voor de tweede vervolgvraag van vignet 22 geldt dat oogartsen niet eenduidig zijn wat betreft hun besluiten. Eén oogarts stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen indien de klachten aanhouden of verergeren. Een andere oogarts verwijst door naar een (andere) oogarts om de redenen voor atrofie te achterhalen. Tot slot besluit de derde oogarts dat de patiënt bij snelle progressie snel terug dient te komen naar zijn/haar spreekuur. Ook optometristen en huisartsen geven zeer uiteenlopende antwoorden. Blijkbaar is dit een lastig te beantwoorden vervolgvraag, waarbij de eenduidigheid zowel binnen als tussen beroepsgroepen laag is.

**Tabel 51 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt geen vertekend beeld ziet. De best-gecorrigeerde visus van het oog is 0,8. Daarnaast bekijkt u de binnenkant van het oog en constateert wat atrofie in de macula. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	33%	0%	25%	0%	17%
Kies voor volgende behandeling:	0%	67%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	17%	25%	100%	50%
Kies voor iets anders, nl.	67%	33%	50%	0%	33%
N	3	6	4	2	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 52 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 22: 70 jaar en plotseling vervormd beeld met 1 oog	4	3	3,5	3-6	3	3-6

**Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog**

Tabel 53 toont de handelingen van de respondenten indien zij een fundusonderzoek verrichten en een achterste glasloslating constateren bij een patiënt van veertig jaar met

plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog. Wanneer wij kijken naar de oogartsen dan blijkt dat zij vooral de patiënt geruststellen en deze laten terugkomen als de klacht aanhoudt. Eén oogarts verwijst door naar een collega-oogarts. De optometristen blijken vooral te verwijzen naar de oogarts; één optometrist direct en drie nadat zij zelf onderzoek hebben gedaan. Vier huisartsen verwijzen door naar de oogarts, waarvan er twee direct en twee afhankelijk van eigen onderzoek. Twee huisartsen geven aan eerst zelf onderzoek te doen.

**Tabel 53 Stel, u verricht een fundusonderzoek en constateert een achterste glasvochtloslating. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	67%	17%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	0%	33%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	17%	0%	67%	33%
Kies voor iets anders, nl.	0%	33%	100%	33%	67%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 54 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemming oogartsen	N	Overeenstemming oogartsen-optometristen	N-N	Overeenstemming oogartsen-huisartsen	N-N
Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	3	3	3	3-6	3	3-6

Indien de oogartsen bij een patiënt van 40 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog een klein rond gaatje in het netvlies constateren na een fundusonderzoek besluiten ze om het oog te laseren. Eén oogarts verwijst door naar een (andere) oogarts. Alle optometristen verwijzen de 40-jarige patiënt met een klein rond gaatje in het netvlies direct naar de oogarts. De drie huisartsen zonder bijzondere bekwaamheid oogheelkunde doen dit ook. De huisartsen met de bekwaamheid doen eerst zelf onderzoek om daarna te besluiten wat de vervolgstappen zijn.

**Tabel 55 Stel, u verricht een fundusonderzoek en constateert een klein rond gaatje in het netvlies. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	67%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	33%	100%	0%	100%	50%



Kies voor iets anders, nl.	0%	0%	100%	0%	50%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 56** Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet

	Onderlinge	Overeenstemmin	Overeenstemm		
	overeenstemmin g oogartsen	N	g oogartsen- optometristen	N-N	ing oogartsen- huisartsen
Vignet 25: 40 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	4	3	-	-	3
					3-6

**Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog**

Indien men een patiënt van 70 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in één oog vraagt naar de flitsen en de patiënt omschrijft deze als bliksemschichten, laten drie van de vijf oogartsen de patiënt terugkomen. Eén oogarts stelt de patiënt gerust, maar laat deze niet terugkomen en één oogarts wil gaan controleren op retinadefecten. Vijf van de zes optometristen laten de patiënt terugkomen indien klachten aanhouden. Twee hiervan doen eerst een onderzoek. Eén optometrist stuurt de patiënt direct door naar de oogarts. Zo ook huisartsen, die deze patiënt direct naar de oogarts sturen.

**Tabel 57** Stel, u vraagt de patiënt hoe de flitsen eruitzien en deze omschrijft de flitsen als bliksemschichten. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	33%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	20%	17%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	17%	100%	100%	100%
Kies voor iets anders, nl.	80%	33%	50%	0%	17%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 58** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge	Overeenstemmin	Overeenstemm		
	overeenstemmin g oogartsen	N	g oogartsen- optometristen	N-N	ing oogartsen- huisartsen
Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	4	5	4	5-6	-
					-

Indien de patiënt de flitsen omschrijft als kleurrijke gekartelde (zig-zag) figuren besluiten bijna alle oogartsen tot een laserbehandeling. Alle optometristen en bijna alle huisartsen sturen deze patiënt direct door naar de oogarts. Eén huisarts zal de patiënt eerst zelf onderzoeken.

**Tabel 59** Stel, u vraagt de patiënt hoe de flitsen eruitzien en deze omschrijft de flitsen als kleurrijke gekartelde (zig-zag) figuren. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	40%	0%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	100%	50%	100%	83%
Kies voor iets anders, nl.	60%	0%	50%	0%	17%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 60** Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N	N	N-N	N-N	N-N	N-N
Vignet 26: 70 jaar en plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog	3	5	-	-	-	-

**Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen**

Indien een best-gecorrigeerde visus van 0,5 wordt gemeten bij een patiënt van 40 jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen, adviseren vier oogartsen een bril en één oogarts stelt de patiënt gerust en stuurt de patiënt door naar de opticien. De optometristen geven aan een cyclometing uit te voeren om dan een bril of lenzen voor te schrijven. Twee huisartsen verwijzen de patiënt door naar de optometrist en twee naar de oogarts. Tot slot stuurt één huisarts de patiënt naar de opticien en onderzoekt één huisarts de patiënt.

**Tabel 61** Stel, u besluit om de visus te meten. De best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen een waarde van 0,5. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		totaal
			met BBO	zonder BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	20%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	80%	67%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	100%	50%	67%
Kies voor iets anders, nl.	20%	33%	0%	50%	33%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 62** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		g oogartsen-		ing oogartsen-	
			optometristen		huisartsen	
Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	5	5	4	5-6	-	-

Bij een best-gecorrigeerde visus van 0,8 besluiten bijna alle oogartsen om hetzelfde te handelen als bij een best-gecorrigeerde visus van 0,5. Een oogarts besluit om de mydriasis te onderzoeken. Alle optometristen geven aan eerst een onderzoek uit te voeren (waaronder cyclo-meting en netvliesmeting) om bijvoorbeeld de sterkte van de bril of lenzen vast te stellen. Vier huisartsen verwijzen de patiënt naar de optometrist, één huisarts doet een Amslertest en één huisarts stuurt de patiënt naar de opticien en bij droge ogen schrijft hij/zij oogdruppels voor.

**Tabel 63** Stel, u besluit om de visus te meten. De best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen een waarde van 0,8. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met	zonder	totaal
			BBO	BBO	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	20%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	60%	50%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	100%	50%	67%
Kies voor iets anders, nl.	40%	50%	0%	50%	33%
N	5	6	2	4	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 64** Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		g oogartsen-		ing oogartsen-	
			optometristen		huisartsen	
Vignet 27: 40 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	5	5	4	5-6	-	-

**Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen**

Onderstaande tabel toont de handelingen van de respondenten indien de ongecorrigeerde visus in beide ogen 0,5 is en de visus met S + 1 in beide ogen 0,8 is (bij een patiënt van zeventig jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen). De oogartsen geven aan dat deze patiënt waarschijnlijk een bril nodig heeft. Eén oogarts noemt staar als mogelijke diagnose. Hiermee overeenkomend voeren alle optometristen eerst een onderzoek uit om staar uit te sluiten en noemen bijna alle optometristen dat de patiënt bij geen klachten (en geen bijzonderheden) een bril nodig heeft. Ook de huisartsen noemen

staar als mogelijk aandoening en geven aan in dat geval te verwijzen naar de oogarts. Twee huisartsen verwijzen de patiënt direct naar de oogarts.

**Tabel 65** Stel, u meet de ongecorrigeerde visus en deze is 0,5 in beide ogen. Met S + 1 is de visus in beide ogen 0,8. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	67%	50%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	0%	0%	67%	33%
Kies voor iets anders, nl.	33%	67%	100%	33%	67%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 66** Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet

	Onderlinge overeenstemming oogartsen		Overeenstemming oogartsen-optometristen		Overeenstemming oogartsen-huisartsen	
	N		N-N		N-N	
Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	4	3	4	3-6	3,5	3-6

Wanneer blijkt dat met de S + 4 de visus in beide ogen 0,8 is, dan denken de oogartsen aan een bril of een cataract. Eén optometrist verwijst op basis van deze omschrijving direct door naar de oogarts (eerst naar de huisarts voor een verwijsbrief). De andere optometristen doen eerst onderzoek alvorens zij besluiten tot een handeling. Afhankelijk van de uitslag zullen zij doorverwijzen naar de oogarts. Ook geven twee huisartsen aan eerst oogonderzoek te doen om vervolgens te bepalen wat de vervolgstappen zullen zijn. Twee huisartsen stellen de patiënt gerust en laten deze terugkomen indien de klachten niet verdwijnen. Tot slot verwijst één huisarts direct door naar de optometrist.

**Tabel 67** Stel, u meet de ongecorrigeerde visus en deze is 0,5 in beide ogen. Met S + 4 is de visus in beide ogen 0,8. Wat besluit u te doen?

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	33%	33%	33%
Kies voor volgende behandeling:	0%	33%	0%	0%	0%
Verwijs door naar:	0%	17%	0%	33%	17%
Kies voor iets anders, nl.	100%	50%	67%	33%	50%
N	3	6	3	3	6

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 68 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 28: 70 jaar en geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen	3	3	3,5	3-6	3,5	3-6

**Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus in beide ogen**

Indien bij een patiënt van dertien jaar met een verminderde visus in beide ogen een ongecorrigeerde visus van 0,5 wordt gemeten en met de S +0,5 de best haalbare visus 0,6 in beide ogen is, dan besluiten oogartsen de refractie te controleren of de patiënt door te verwijzen naar een orthoptist of een intramurale optometrist. Voor de optometrist geldt dat zij doorverwijzen naar de orthoptist of op basis van de uitkomsten van een cyclometing besluiten door te verwijzen naar een orthoptist. Drie optometristen zullen eerst onderzoek doen en op basis van de resultaten de vervolgstap bepalen. De helft van de huisartsen verwijst de patiënt direct naar de oogarts en vijf direct naar de optometrist. Eén huisarts geeft aan dat als er een refractieprobleem is hij/zij zal doorverwijzen naar de opticien.

**Tabel 69 Stel, u besluit de visus te meten en de ongecorrigeerde visus is 0,5 in beide ogen. Met S +0,5 is de best haalbare visus 0,6 in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen			
			met BBO	zonder BBO	totaal	
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	0%	0%	0%	0%	0%	
Kies voor volgende behandeling:	14%	18%	0%	0%	0%	
Verwijs door naar:	43%	36%	80%	86%	83%	
Kies voor iets anders, nl.	43%	45%	6	20%	14%	17%
N	7	11	5	7	12	

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 70 Toegekende overeenstemmings-scores na het eerste vervolgvignet**

	Onderlinge overeenstemmin g oogartsen	N	Overeenstemmin g oogartsen- optometristen	N-N	Overeenstemm ing oogartsen- huisartsen	N-N
Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus in beide ogen	4	7	4	7-11	3,5	7-12

Het merendeel van de oogartsen adviseert een bril of contactlenzen als een patiënt van dertien jaar verminderde visus in beide ogen heeft, als de gemeten ongecorrigeerde visus neer komt op 0,5 en als een best haalbare visus met de S +0,5 in beide ogen neerkomt op 0,6. Eén oogarts verwijst de patiënt direct door naar de opticiens en één naar de huisarts of orthoptist. Ook alle optometristen schrijven een bril of contactlenzen voor als het oog er verder goed uitziet. De huisartsen verwijzen deze patiënt direct door naar een opticien of optometrist. Het komt één keer voor dat de huisarts een patiënt doorverwijst naar een oogarts.

**Tabel 71 Stel, u besluit de visus te meten en de ongecorrigeerde visus is 0,5 in beide ogen. Met S -1,0 is de visus 1,0 in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

	Oogartsen	Optometristen	Huisartsen		
			met BBO	zonder BBO	totaal
Stel de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht blijft	14%	0%	0%	0%	0%
Kies voor volgende behandeling:	57%	82%	20%	0%	8%
Verwijs door naar:	29%	0%	100%	86%	92%
Kies voor iets anders, nl.	0%	18%	0%	14%	8%
N	7	11	5	7	12

De vergelijkende tekstanalyse heeft geleid tot de volgende overeenstemmingsscores:

**Tabel 72 Toegekende overeenstemmings-scores na het tweede vervolgvignet**

	Onderlinge	N	Overeenstemmin	N-N	Overeenstemm	N-N
	overeenstemmin		g oogartsen-		ing oogartsen-	
	g oogartsen		optometristen		huisartsen	
Vignet 35: 13 jaar en verminderde visus in beide ogen	5	7	5	7-11	-	-

## Bijlage IV Vignettendata

Deze bijlage geeft de basisdata weer die onder andere gebruikt zijn voor het weergeven van de overeenstemmings-scores (basisvignet, eerste vervolgvignet en tweede vervolgvignet).

### Vignet 2 Een patiënt van 40 jaar en geleidelijke visusdaling in 1 oog. Wat besluit u te doen?

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		spleetlamp
oogarts		handelen naar bevindingen: refractie: opticien; cataract: opereren; maculopathie: OCT en/of FAG
oogarts		spleetlamp onderzoek
optometrist		Optometrisch onderzoek
optometrist		refractieonderzoek, spleetlamponderzoek, netvliesonderzoek
optometrist	oogarts/ huisarts	huisarts op de hoogte stellen maar behandeling door oogarts (ha kan bloedtest doen)
optometrist		Standaard oogmeting (monoculaire refractie, binoculaire refractie, forietest, spleetlamp onderzoek, ongedilateerd fundus, tono
optometrist		Funduscopie en onderzoek voorste oogsegment. Tevens visuscontrole (0-meting) en plan vervolgfafspraak voor controle visus.
optometrist		Spleetlamponderzoek, eventueel met pupilverwijdende druppels
huisarts (BBO)		diagnostisch oogonderzoek, visustest en diagnost refracteren, spleetlamp, funduscopie en oogdrukmetng
huisarts		visus bepaling, fundoscopie, ev lab
huisarts (BBO)		suiker prikken - refracteren en evt. verder oogonderzoek
huisarts		diagnostische refractie, spleetlamp onderzoek , oogdrukmeting, specifiek aandacht voor corneaproblemen zoals keratoconus
huisarts (BBO)	oogarts	
huisarts		visusmeting, diagnostisch refracteren, stenopenische opening, pupilreacties,

**Vignet 2 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts*			
oogarts			als geen klachten binoculair: expectatief en retour bij wens tot ingrijpen; klachten + dan opereren
oogarts*			
optometrist			Bespreek met de klant wat de uitkomst van het onderzoek is. Indien klachten storend zijn en patiënt ev. Behandeling zou overwegen verwijs ik door naar de oogarts. Anders revisie na 6 maanden bij mij of collega optometrist of eerder als klachten toenemen.
optometrist		oogarts	
optometrist			indien geen klachten jaarlijks screenen bij optometrist Wel klachten naar OA.
optometrist			uitleg geven aan de patiënt, bij toenemende klachten terugkomen
optometrist	Als er objectief niets wordt waargenomen afhankelijk van de hinder die de klant heeft al dan niet doorverwijzen. Als er geen klachten zijn halfjaarlijks monitoren tot de visus onder de 0.6 daalt.		
optometrist		oogarts	
huisarts (BBO)			afh van diagnose voor therapie kiezen; bij geen diagnose naar oogarts
huisarts		optometrist	
huisarts (BBO)			verder oogonderzoek
huisarts*			
huisarts (BBO)			oogtest, als echt geen afw dan naar opticien
huisarts		oogarts	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat



**Vignet 2 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		oogarts	
oogarts	refractie controleren; evt. een OCT		
oogarts			OCT onderzoek
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		Een verwijsbrief maken met daarin het verzoek door te verwijzen naar de oogarts	
optometrist	Goede anamnese, amblyopie?? Als er niets duidelijk wordt en de visus was goed doorverwijzing voor OCT/FAG		
optometrist		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		Neuroloog/ oogarts	
huisarts (BBO)			oogonderzoek
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		optometrist	

**Vignet 3 Een patiënt van 70 jaar met geleidelijke visusdaling in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8-punts gedegen oogheelkundig onderzoek om oorzaak te vinden
oogarts		visus, fundus in mydriasis. Aanvullende onderzoek op geleide bevindingen [oftewel, op basis van de eerdere bevindingen]
oogarts		ik wil visus weten en dus moet dat gemeten worden, refractie, oogdruk meting en onderzoek in mydriasis
oogarts		spleetlamp onderzoek
oogarts	intramurale optometrist	spleetlamponderzoek
optometrist		visus, oogmeting, voorsegment en achter segment controle
optometrist		gedilateerd spleetlamponderzoek en fundusscopie
optometrist		Met spleetlamp de hoornvlies, lens en netvlies beoordelen
optometrist		Spleetlamp -> voorsegment, gedilateerd fundusonderzoek/ lens
optometrist		refractieonderzoek
optometrist		refractie en oogonderzoek naar reden van visus daling daarvan afhankelijk een eventuele doorverwijzing bij gevorderde staar en macula degeneratie
huisarts (BBO)		Visusonderzoek / spleetlamponderzoek / fundoscopie
huisarts (BBO)		visusonderzoek, spleetlamp, indirecte ophthalmoscopie
huisarts		inspectie, pupilreactie, oogbewegingen, oogboldruk, visusbepaling
huisarts		.....
huisarts		visusmeting en met lamp kijken
huisarts		verder onderzoek (helder netvlies); operatie-geschiedenis navragen. Evt. verwijzen naar oogarts

**Vignet 3 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Daarnaast constateert u dat de ooglenstoebel is. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts			idem: 8-punts gedegen oogheelkundig onderzoek om oorzaak te vinden
Oogarts			ik bespreek met de patiënt dat er sprake is van beginnend cataract, en dat behandeling mogelijk is.
Oogarts	ik bespreek de bevinding en afhankelijk van klachten pt wordt er doorverwezen. Bij geen klachten afwachten.		
Oogarts			retour bij positief besluit cataractextractie
Oogarts			Uitleg + briladvies + retour bij klachten
Optometrist	mogelijk bril aanpassen advies, en controle over 1 jaar, en geef uitleg aan de klant		
Optometrist	bril volgens Rx; controle bij mij 1 jaar; RAK		
Optometrist			Ik bekijk zelf eerst hoe erg en welk laag het zit. Ik vraag de patiënt of het hinderlijk is. Bij weinig klachten nieuwe correctie voorschrijven en over 1 jaar terug of eerder bij klachten. Als er eerder klachten zijn, eerder terug en dan beoordelen en eventueel doorverwijzen naar de oogarts
Optometrist			I.s.m. patiënt: indien nog tevreden over visus: correctie voorschrijven, anders -> oogarts
Optometrist			terug laten komen na 1 jaar (of eerder als het verslechtert) [JH: dit laatste geldt eigenlijk voor alle klachten, dat ook voordeel v/d winkel want laagdrempelig
Optometrist	Vraag hoeveel hinder dit voor de pt oplevert, bij weinig hinder over jaar opnieuw beoordelen bij meer last oogarts om		

	mogelijkheid operatie te bespreken	staar	
Huisarts (BBO)			Spleetlamponderzoek
Huisarts (BBO)*			
Huisarts		oogarts	
Huisarts		intramura le optometris t	
Huisarts*			Raar dat iemand dit merkt met 1 oog
Huisarts			zijn er alarmsymptomen? Welke klachten heeft de patiënt in dagelijks leven. Afh daarvan verwijzen

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 3 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. De ooglens is helder. Daarnaast constateert u dat de macula in orde lijkt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts			idem, bv amblyopie uitsluiten
Oogarts			objectief refractie-onderzoek om na te gaan of soms refractie-amblyopie is. Is dat niet het geval, dan onderzoek naar de functie van de oogzenuw
Oogarts			verwijs naar een oogarts
Oogarts			OCT macula
Oogarts			ervan uitgaande dat de cornea en papil ook in orde zijn, evt. een OCT macula en/of gezichtsveldonderzoek
Optometrist		Huisarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			Ik zal eerst kijken of het niet ligt aan het hoornvlies/optische zenuw (glaucoom, hoge druk) en als het blijkt dat mevrouw eerder een visus van 1.0 had zal ik eerst contact opnemen met de oogarts voor vervolg stappen en dan in overleg doorsturen naar de oogarts
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	keuze voor oogarts, ervan uitgaand dat voorste oogsegment in orde is
Optometrist	Ik wil in ieder geval uitsluiten dat het geen amblyopie oog is	Oogarts	
Huisarts (BBO)			Spleetlamp onderzoek en dan verwijzing oogarts
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Optometrist	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts			Idem: zijn er alarmsymptomen? Welke klachten heeft de patiënt in dagelijks leven. Afh daarvan verwijzen

**Vignet 5 Een patiënt van 40 jaar met geleidelijke visusdaling in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		spleetlamp onderzoek
Oogarts		visus, refractie, oogdruk (en mydriasis)
Oogarts		spleetlamp/fundoscopie
Optometrist		refractieonderzoek en spleetlamponderzoek. Ook ter controle netvliesonderzoek
Optometrist		Standaard oogmeting (monoculaire refractie, binoculaire refractie, forietest, spleetlamponderzoek, fundus onderzoek ongedilateerd
Optometrist		Ik zal een refractie verrichten en daarna met spleetlamp de ogen beoordelen. Als er geen medische problemen zijn en er komt een sterkte uit, geef ik een bril
Optometrist		Visus/refractie, spleetlamponderzoek, topografie, fundusfotografie
Optometrist		Optometrisch onderzoek
Optometrist		oogmeting en bij geen adequate visus verder onderzoek (bv controle voorste en achterste oogsegment en media)
Huisarts (BBO)		Visustesten / spleetlamponderzoek / fundoscopie
Huisarts (BBO)		visus meten
Huisarts (BBO)	Optometrist	glucose bepalen
Huisarts (BBO)		oogtest volgens protocol in de praktijk, op indicatie fundoscopie.
Huisarts	Opticien	visus bepalen
Huisarts		diagnostische refractie conform NHG-standaard

**Vignet 5 Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,8. Daarnaast constateert u dat de ooglens van beide ogen troebel is. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts*			
Oogarts	afhankelijk van klachten: bril geven of oogartsverwijzing		
Oogarts	Briladvies + uitleg + retour bij klachten		
Optometrist		Huisarts	bij ha: bloedonderzoek laten doen en evt. diabetes
Optometrist			Uitleg geven aan de patiënt, eventueel bril als de visus daar veel van verbeterd, bij toenemende klachten terugkomen.
Optometrist			Ik zal uitleggen dat de patiënt staar heeft en een bril kan dragen om weer zo goed mogelijk te zien. Ik zal uitleggen dat er geen noodzaak is om door te verwijzen naar de oogarts. Ik zal een bril adviseren en over 1 jaar controle
Optometrist			Correctie voorhouden bij patiënt, indien niet tevreden over visus -> oogarts
Optometrist			Indien klachten storend zijn en patiënt behandeld zou willen worden verwijs ik door naar oogarts, normale termijn
Optometrist			geruststellen en terugkomen bij verdere progressie [naschrift JH: niet cat 1 gekozen want dit type klacht gaat niet weg, vooral belangrijk om te monitoren of het niet verergert]
Huisarts (BBO)			Spleetlamponderzoek / fundoscopie
Huisarts (BBO)*			
Huisarts (BBO)		Optometrist	
Huisarts (BBO)			oogtest, gezien leeftijd waarschijnlijk alsnog verwijzing, tenzij heel duidelijke verklaring.
Huisarts		Oogarts	
Huisarts			als met s.o visus 1; opticien; anders ;oogarts

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 5 Stel, u besluit de visus te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen de waarde 0,5. De ooglenzen zijn helder. Daarnaast constateert u dat de macula van beide ogen in orde lijkt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts			oogarts voor nader onderzoek
Oogarts			evt. OCT/GVO/elektrofysiologisch onderzoek
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Verwijsbrief maken voor de huisarts met het verzoek door te sturen naar de oogarts	
Optometrist			Ik zal cycloplegie uitvoeren en bij nog steeds een lage visus overleggen met de oogarts een doorverwijzen.
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			onderzoek andere retina-afwijkingen, waarna mogelijk doorverwijzing oogarts (bepaling acuut of geleidelijk, hoewel acuut hier minder voor de hand ligt want klachten kwamen al geleidelijk)
Huisarts (BBO)		Optometrist	
Huisarts (BBO)			breder onderzoek fundoscopie, spleetlamponderzoek, oogdrukmeting. NB bij visusmeting al diagnostisch refracteren (bij 1e vraag)
Huisarts (BBO)		Oogarts	na eigen spleetlamp/ scopie/ oogdruk onderzoek
Huisarts (BBO)		Optometrist	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts/ optometrist	



**Vignet 6 Een patiënt van 70 jaar met geleidelijke visusdaling in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8 punts onderzoek
oogarts		fundoscopie in mydriasis
oogarts		oorzaak vinden en behandelen zo mogelijk
oogarts		spleetlamponderzoek
oogarts	intramurale optometrist	
optometrist		visus controle, ooglens controle, hoornvlies controle, mogelijk netvliesonderzoek gedilateerd
optometrist		gedilateerd spleetlamponderzoek en funduscopie
optometrist		visus meting, IOD meting, spleetlamp voorste oogsegment, spleetlamp achterste oogsegment.....
optometrist		Uitgebreid onderzoek fundus en ooglens
optometrist		Spleetlamponderzoek
optometrist		Refractie en beoordelen wat max VA is daarna oogonderzoek en afhankelijk van die uitkomst handelen
huisarts		inspectie, inclusief tekenen cataract, visusbepaling, li en re met en zonder corr
huisarts		inspectie fundoscopie visusbepaling Amslerkaart
huisarts		visusbepaling en inspectie, zn fundoscopie
huisarts (BBO)		refractioneren, oogonderzoek, evt. glucose
huisarts		goed onderzoeken van pupil (helder?) en indruk krijgen van hinder in dagelijks leven
huisarts	optometrist	visusonderzoek,

**Vignet 6 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			constateer staar en laat pat terugkomen als ald teveel moeite kost met verminderde visus [ald=algemeen dagelijks functioneren]
oogarts			zie twee vragen terug. Voorlichting patiënt over aandoening en mogelijke interventie [vignet 5 bijna identiek nl 70-jarige met 1 oog; daar informeren over verdere behandeling
oogarts			afh van oorzaak vervolgen of retour bij verslechtering
oogarts			uitleg en retour bij positief besluit cataractextractie
oogarts	briladvies, retour bij herhalen klacht		
optometrist	geef uitleg en laat aan de klant of hij/zij de bril aangepast wilt hebben, geef advies dat een oogarts bezoek nog niet noodzakelijk is.		
optometrist	Rx en controle 1 jaar; RAK		
optometrist			afhankelijk van klachten doorverwijzen naar OA. Zo geen klachten jaarlijks screenen of eerder bij klachten.
optometrist	Hangt ervan af, in principe cataract voorlopig aanzien tenzij de klant erg veel hinder heeft (bv. moeite met contrast zien)		
optometrist			Uitleg over staarbehandeling, in overleg met cliënt besluiten tot doorverwijzen.
optometrist			Net als bij een oog in overleg met PX bepalen hoe vervelend deze staar is is het hinderlijk advies oogarts

huisarts			Hangt ook af van de situatie en wensen patiënt. Optie om dan te verwijzen naar opticien om te kijken of er nog correctie mogelijk is . Zo niet dan oogarts
huisarts			Amsler inspectie pupil fundoscopia
huisarts		optometrist	
huisarts (BBO)			diagnostisch refracteren
huisarts			afh van hinder geruststellen danwel naar oogarts (bv bij slecht zicht in donker)
huisarts		optometrist	

**Vignet 6 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			verder onderzoek, neuroftalmologisch, gezichtsveld
oogarts			hier is iets vreemds aan de hand: evaluatie van de zenuwvezellaag met OCT en van de n. opticus met VEP [n.=nervus?]
oogarts			refractie herhalen
oogarts			OCT macula danwel gezichtsveldonderzoek
oogarts			OCT onderzoek
optometrist	hoornvlies controle voor een mogelijk Fuchs probleem, als dat het geval is dan een doorverwijzing naar een OA of een hoornvlies kliniek	oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist			indien er geen zichtbare afwijkingen te zien zijn doorverwijzen naar OA. (oct scan uitvoeren)
optometrist	Uitgebreide controle van het verloop van de visus. I.g.v. van voorheen 1.0 doorverwijzen oogarts voor FAG/OCT o.d.		
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts			Amsler kaart inspectie pupil fundoscopia
huisarts		intramurale optometrist (in lokaal ziekenhuis)	
huisarts (BBO)			idem, oogonderzoek
huisarts			idem: afh van hinder geruststellen danwel naar oogarts (bv bij slecht zicht in donker)
huisarts		oogarts	

**Vignette 7 Een patiënt van 12 jaar met plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		spleetlamp onderzoek
oogarts		spleetlamponderzoek
optometrist		Optometrisch onderzoek
optometrist		Spleetlamp onderzoek om oorzaak klacht te achterhalen bij ontsteking van hoornvlies doorverwijzing huis\oogarts
huisarts		visus bepaling, inspectie , controle VOK m.b.v. spleetlamp, fluoresceïne onderzoek
huisarts (BBO)		nakijken met spleetlamp op cellen vok, pupilreactie etc.

**Vignette 7 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	lubricantia		
oogarts			spleetlamponderzoek
optometrist			Ik zoek verder naar de oorzaak
optometrist	Spleetlamp onderzoek om oorzaak klacht te achterhalen bij ontsteking van hoornvlies doorverwijzing huis\oogarts		
huisarts			dan keratitis herpetica uitsluiten m.b.v. fluoresceïne/spleetlamp
huisarts (BBO)			alsnog co met spleetlamp. Zeer waarschijnlijk dan expectatief beleid

**Vignette 7 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	jodium druppels		
oogarts			spleetlamponderzoek
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)			spleetlamp, waarschijnlijk verwijzing

**Vignet 9 Een patiënt van 70 jaar met plotselinge klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		8-punts onderzoek (eerst spleetlamp en daarna verder)
Oogarts		spleetlamp onderzoek; oxubuprocaine toedienen cornea
Optometrist		spleetlamponderzoek
optometrist		Visus, spleetlamponderzoek -> conjunctiva, cornea, VOK. Bij afwijkingen door naar huisarts
Huisarts (BBO)		diagnostisch onderzoek, m.n. spleetlamponderzoek
Huisarts (BBO)		spleetlamponderzoek en tonometrie

**Vignet 9 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts			8 punts onderzoek
Oogarts	Antibiotica zelf voorschrijven		
Optometrist		Oogarts	
optometrist			Met spleetlamp kijken naar CA, eventueel CA uitspoelen, indien niet mogelijk -> huisarts
Huisarts (BBO)			ook met fluoresceïne nakijken en afh van uitslag therapie instellen
Huisarts (BBO)			oogonderzoek

**Vignet 9 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts			8-punts onderzoek (eerst spleetlamp en daarna verder)
Oogarts			als prikkeling voorsegment dan noodzakelijke medicatie; als corpus alienum dan verwijderen en noodzakelijke medicatie voorschrijven
Optometrist		Oogarts	.....
optometrist		Huisarts	.....
Huisarts (BBO)		Oogarts	.....
Huisarts (BBO)			spleetlamponderzoek en tonometrie

**Vignet 11 Een patiënt van 40 jaar met geleidelijke klachten van een rood, pijnlijk en lichtgevoelig oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		ook weer: visus, aankleuren cornea met fluoresceïne, spleetlamponderzoek. Eventueel kweek, pcr [=poly... chain reaction]
oogarts	huisarts	spleetlamponderzoek
optometrist		ligt aan de bevindingen/beoordeling, bij een uveïtis/scleritis of herpes dan een doorverwijzing, bij een conjunctivitis een behandeling/controle zelf uitvoeren
optometrist		Spleetlamponderzoek, wanneer droog oog behandelen met kunsttranen en controle inplannen. Wanneer ontsteking doorsturen naar huisarts
huisarts		Amslerkaart fundoscopie reacties pupil
huisarts		Fluoresceïne onderzoek

**Vignet 11 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan verdwijnt. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			als de pijn verdwijnt door een druppel moet er dus iets aan de hand zijn met de cornea. Ik zou derhalve proberen tot een juiste diagnose te komen
oogarts	spleetlamponderzoek	oogarts	
optometrist		oogarts	ik bel het ziekenhuis en overleg met een optometrist of oogarts over vervolgproces
optometrist		huisarts	
huisarts		oogarts	
huisarts	chlooramfenicol en zn na 3 dagen controle		

**Vignet 11 Stel, u besluit om een verdoofdruppel te gebruiken en stelt vast dat de pijn dan niet verdwijnt. Wat besluit u in dat geval te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			ik zoek of er andere afwijkingen zijn, zoals scleritis of een pseudotumor orbitae: oogmotiliteit, evt. echo, evt. CT-scan orbitae
oogarts		huisarts	
optometrist		oogarts	ik bel het ziekenhuis en overleg met een optometrist of oogarts over een vervolg proces.
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	

**Vignet 13 Een patiënt van 40 jaar met een plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen met 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts	Oogarts	
Oogarts		visus, refractie, oogdruk, en mydriasis
Optometrist		spleetlamp onderzoek, dilateren, fundus bekijken, tono, amsler
Optometrist		Optometrisch onderzoek
Optometrist		Spleetlamponderzoek
Huisarts (BBO)		visustest, diagnostisch refractioneren, daarna mydriasis, spleetlamp onderzoek en fundus onderzoek
Huisarts	Oogarts	
Huisarts	Oogarts	

**Vignet 13 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Daarnaast constateert u een epiretinaal membraan in het maculagebied van het oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts			bespreek uitslag met patiënt en overleg met oogarts of hij patiënt nog wil zien. Anders 3 maanden controle van visus en ERM
Optometrist		via de huisarts naar de oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Huisarts (BBO)			uitgebreider nakijken - zie boven
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	



**Vignet 13 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Daarnaast constateert u dat de macula in orde lijkt . Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts			oogarts mee laten kijken
Optometrist		Via de huisarts doorverwijzen naar de oogarts voor FAG en OCT (ervan uitgaande dat de rest er ook goed uit ziet)	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Huisarts (BBO)			zie boven - niet alleen visus bekijken, ook verder nakijken
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	

**Vignet 14 Een patiënt van 70 jaar met plotselinge vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8 punts onderzoek, mn oorzaak klachten retinaal
oogarts		fundoscopie; OCT; FAG zo nodig
oogarts		fundoscopie
optometrist		fundusonderzoek
optometrist		ik zal eerst refractie doen en daarna kijken met amsler waar de vervormingen aanwezig zijn en daarna met de spleetlamp beoordelen wat het probleem kan zijn. Als het een netvlies-gerelateerde probleem is doorverwijzen naar de oogarts
optometrist	oogarts	Amsler, refractie en spleetlamp onderzoek
huisarts (BBO)	oogarts	
huisarts	oogarts	
huisarts (BBO)		oogtest (zie boven) op korte termijn 1-2 dagen

**Vignet 14 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		oogarts	collega zou OCT doen
oogarts	revisie 1/2 jaar bij mij		
oogarts*			
optometrist			geruststellen en na half jaar terug om evt. progressie vast te stellen
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)			zie boven, termijn van test mag iets groter

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 14 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			8 punts onderzoek, andere oorzaak zoeken
oogarts	beleid idem		
oogarts			OCT onderzoek
optometrist			controle media (ooglenzen) [zie je al bij funduscontrole]
optometrist		oogarts	
optometrist			Spleetlamponderzoek om ooglenzen te beoordelen, geen reden te vinden voor lagere VA dan oogarts
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)			oogtest binnen enkele dagen

**Vignet 15 Een patiënt van 40 jaar met geleidelijke vervorming van het beeld en het zien van kronkelige lijnen in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		fundoscopie
oogarts		OCT, evt. FAG
optometrist		amsler; gedilateerd spleetlamponderzoek
optometrist		refractieonderzoek, spleetlamp en netvliesondz
optometrist		Amslertest, corneatopografie, gedilateerd fundusonderzoek -> bij afwijkingen: oogarts
huisarts	oogarts	
huisarts	oogarts	
huisarts		amsler kaart en meer uitvragen

**Vignet 15 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		oogarts	nl doorsturen naar collega's binnen macula groep
oogarts			Expectatief; revisie 1 jaar
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts			als ik opto zou kennen, dan die, anders oogarts (of opticien)

**Vignet 15 Stel, u besluit de visus van het oog te meten en de best-gecorrigeerde visus heeft de waarde 0,5. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			evaluatieonderzoek functie oogzenuw met VEP, eventueel toch ook OCT
oogarts			aanvullend onderzoek (OCT/GVO)
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts			nog meer uitvragen over verslechtering in zicht, daarna evt. naar oogarts/ opto/ opticien

**Vignet 18 Een patiënt van 70 jaar met een plotseling brandend en tranend zandgevoel in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		spleetlamponderzoek, aankleuren fluoresceïne, oogmotiliteit, visus, eventueel fundus
Oogarts		ik kijk pt na en kleur met fluoresceïne
Oogarts		spleetlamp onderzoek
Optometrist		spleetlamponderzoek
Optometrist		spleetlamponderzoek en fluoresceïne
Optometrist		spleetlamponderzoek
Huisarts (BBO)		verdoven en aankleuren met fluoresceïne (plus standaard visuscontrole)
Huisarts (BBO)		inspectie conjunctivae, cornea, onder oogleden en doe een BUT traanfilm
Huisarts		zelf onderzoek naar oorzaak en of die te behandelen is

**Vignet 18 Stel, u constateert een lage tear break up time en een normale traanproductie met de Schirmer. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	collega's hoornvliesafdeling
Oogarts*		Huisarts	
Oogarts			geruststelling/uitleg bij persisteren klacht naar de huisarts
Optometrist		Oogarts	
Optometrist	kunsttranen voorschrijven en hoeveelheid is afh van droogte (staining, but)		
Optometrist			Behandelen droge ogen, afhankelijk van oorzaak met warme kompressen, kunsttranen, verwijderen traanbuis of plaatsen punctum plugs
Huisarts (BBO)			oogzalf
Huisarts (BBO)			uitgebreid info bij geen nieuwe, andere bevindingen dan afw traanfilm
Huisarts	evt. wisselen van tranen naar gel en met of zonder conserveermiddel		

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 19 Een patiënt van 40 jaar met een geleidelijk brandend en tranend zandgevoel in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8 punts ondz, oa Schirmer test
oogarts	huisarts	
oogarts		voorschrijven lubricantia
optometrist		oogmeting (mogelijk) cyclo meting, cornea onderzoek, fluor onderzoek van de cornea.
optometrist		monoculaire, binoculaire refractie, forie test, spleetlamponderzoek, ongedilateerd fundus, tono
optometrist		Spleetlamp onderzoek met fluoresceïne.
huisarts (BBO)		Visustesten / spleetlamponderzoek
huisarts		inspectie oog, visusbepaling, corneaonderzoek met fluoresceïne
huisarts		visusbepaling, pupilreacties, fluoresceïnekleuring

**Vignet 19 Stel, u besluit kunsttranen voor te schrijven en de patiënt komt na een maand terug zonder verbetering. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	kunsttranen		
oogarts			medisch niet juist !!!! Een heeft niets te maken met ander
oogarts			voorschrijven lubricantia
optometrist	een kunsttraan advies voor een verlichting van de klachten (bv hylo care of hylo parin) en geef uitleg, mogelijk ook een poets advies voor de oogleden		
optometrist			kijken wat de overige onderzoeken als uitkomst hebben en daarop verder gaan
optometrist	2x dd traansubstitutie in ODS		
huisarts (BBO)	Andere medicatie (gel, druppels, zalf)		
huisarts	antiallergicum lokaal		
huisarts	antihistaminicum oogdruppel		

**Vignet 21 Een patiënt van 40 jaar en een plotseling vervormd beeld in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		funduscopie, OCT
oogarts		visus, refractie, oogdruk en mydriasis
oogarts		funduscopie
oogarts		funduscopie, evt. OCT
oogarts		OCT fluorescentie angiogram
optometrist		visus bepaling, oogmeting, amsler test, cornea controle, netvlies onderzoek (mogelijk gedilateerd)
optometrist		fundusonderzoek, refractiecontrole
optometrist		spleetlamponderzoek, fundus onderzoek, amsler
optometrist		Funduscopie, Amslerkaart. Ook in geval er niets uit funduscopie blijkt vrijwel zeker doorverwijzing voor second opinion oogarts vanwege acuut optreden van de klachten. Oogarts kan FAG maken en/of OCT onderzoek doen.
optometrist		Spleetlamponderzoek om te bepalen of er spoed is, daarna doorsturen naar de oogarts tenzij zelf te behandelen (onwaarschijnlijk)
optometrist		Amsler, cornea-topografie, gedilateerd fundusonderzoek
huisarts	oogarts	
huisarts	oogarts	
huisarts	oogarts	
huisarts (BBO)	oogarts	gezichtsveld, spleetlamp, indit scopie, oogdruk;
huisarts	oogarts	amsler test, spleetlamponderzoek van diepere segment, funduscopie
huisarts		pupilonderzoek, oogbewegingsonderzoek, medicatiegebruik & comorbiditeit

**Vignet 21 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt een vertekend beeld ziet. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			OCT foto's, fundusfoto's, verder evaluatie door mijn collegae van de maculagroep
oogarts		oogarts	
oogarts			gezichtsveldonderzoek
oogarts			OCT
oogarts			OCT en FAG
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	macula insectie waarna verwijzing oogarts
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	



**Vignet 21 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt geen vertekend beeld ziet. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			doorverwijzing maculagroep
oogarts	uitleg maculadegeneratie met acceptabele visus, retour bij visusdaling/metamorfopsie		
oogarts			uitleg en retour bij verdere visusdaling
oogarts			Amsler-instructie
oogarts*			
optometrist		oogarts	
optometrist			terugkomen na enkele maanden om evt. progressie te beoordelen
optometrist			Controle afspraak plannen na 1 maand, tenzij toenemende klachten, dan eerder
optometrist	Gezien de nog lage leeftijd vrijwel zeker doorverwijzing voor second opinion oogarts vanwege acuut optreden van de klachten. Oogarts kan FAG maken en/of OCT onderzoek doen.		
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts		overleg oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts			laat patiënt de volg dag terugbellen/komen
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts			netvliesonderzoek m.b.v. spleetlamp; als gb, even aanzien (als visus goed)
huisarts			niet per se verwijzen maar overleg met collega-huisarts of oogarts

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 22 Een patiënt van 70 jaar met een plotseling vervormd beeld met 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts	Oogarts	
Oogarts	Oogarts	de collega doet een aantal onderzoeken, waaronder OCT, fluorescentie angiogram
Oogarts		oog onderzoek met OCT evt. FAG
Optometrist		Amsler, refractie, gedilateerd spleetlamponderzoek, fundoscopie
Optometrist		Amsler kaart voor md, spleetlamp voor cataract, aankleuren voor c-d. Netvliesonderzoek voor md en cat
Optometrist	Oogarts	
Optometrist		Ik zal eerst de ogen opmeten en daarna eventueel beoordelen met de amsler hoe erg de vervorming is en daarna een netvliescheck doen voor eventuele oedeemvorming op de macula die plots ontstaan is.
Optometrist		Optometrisch onderzoek
Optometrist	Oogarts	Amslertest en visus test
Huisarts (BBO)	Oogarts	
Huisarts (BBO)		onderzoek, brede oogonderzoek vanaf diagnost refracteren
Huisarts (BBO)		oogonderzoek
Huisarts (BBO)		meten oogboldruk, fundoscopie.
Huisarts	Oogarts	Amsler kaart onderzoek
Huisarts	Oogarts	ik verricht de Amslertest

**Vignet 22 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt een vertekend beeld ziet. De best-gecorrigeerde visus van het oog is 0,5. Daarnaast bekijkt u de binnenkant van het oog en constateert geen afwijkend beeld van de macula. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts		Oogarts	collega zal uitsluiten andere oorzaken van metamorfopsie
Oogarts			OCT
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			waarschijnlijk voorkant al onderzocht. Als daar niks uitkomt doorsturen naar de oogarts
Optometrist		Oogarts	
Optometrist	OCT uitvoeren	Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts (BBO)			oogonderzoek, m.n. fundus onderzoek
Huisarts (BBO)			Zie onder vraag 2, daarna verwijzing oogarts
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	

**Vignet 22 Stel, u verricht een amsler test en constateert dat de patiënt geen vertekend beeld ziet. De best-gecorrigeerde visus van het oog is 0,8. Daarnaast bekijkt u de binnenkant van het oog en constateert wat atrofie in de macula. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts*			
Oogarts		Oogarts	redenen voor atrofie zoeken
Oogarts			uitleg oorzaak bij snelle progressie retour
Optometrist	uitleg en geruststelling; amsler mee voor thuishesten; controle 1 jaar; RAK		
Optometrist			uitleg geven. Beoordelen droge of natte md. Bij droge uitleg geven aan patiënt, evt. amsler kaart meegeven en monitoren, evt. vitaminepreparaten. Bij natte doorsturen oogarts
Optometrist			screenen bij OPTO
Optometrist	ik zal een bril voorschrijven en monitoren		
Optometrist	Ik leg uit wat ik gevonden heb, bespreek symptomen van maculadegeneratie en spreek af patiënt jaarlijks te controleren		
Optometrist	Ik leg uit wat er geconstateerd is en adviseer om een oogarts te consulteren maar heeft geen speed	Oogarts	
Huisarts (BBO)		Optometrist	
Huisarts (BBO)			proberen te diagnosticeren waar probleem zit en zo nodig verwijzen naar oogarts
Huisarts (BBO)*			
Huisarts (BBO)			afspraak laten maken voor oogtest (oogtest, waarbij onderzoek spleetlamp, visus, oogboldrukmeting en fundoscopia wordt gedaan)
Huisarts		Optometrist	
Huisarts		Oogarts	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 25 Een patiënt van 40 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		oogspiegelen
Oogarts		fundoscopie in mydriasis en visusonderzoek (fundus met driespiegelcontactglas)
Oogarts		binnen 1 week controle oogarts tenzij gezichtsveld uitval
Optometrist		Uitvragen klachten, visus/refractie, gedilateerd fundusonderzoek. Bij afwijkingen contact opnemen met oogarts
Optometrist		anamnese; spleetlamponderzoek
Optometrist		compleet onderzoek, vooral netvliesonderzoek (spoed bij netvliesloslating)
Optometrist		Spleetlamp onderzoek, 0.5% tropicamide druppelen, Met de 90 D netvlies bekijken
Optometrist		Optometrisch onderzoek
Optometrist		Fundoscopie
Huisarts (BBO)		onderzoek en bij aanwijzing ablatio naar oogarts
Huisarts (BBO)		visustest, mydriasis en uitgebreid oogonderzoek
Huisarts (BBO)		eerst fundoscopie, echter met name uit interesse, ik zou ongeacht de uitkomst verwijzen naar de oogarts
Huisarts	Oogarts	
Huisarts		visus bepaling, amsler test, verwijderen en spleetlamponderzoek
Huisarts	Oogarts	

**Vignet 25 Stel, u verricht een fundusonderzoek en constateert een achterste glasvochtloslating. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts*			
Oogarts*			
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			uitleg en geruststelling; uitleg bij welke signalen direct naar de oogarts te gaan
Optometrist			controleren of er geen zwakke plekken zitten op netvlies. Indien niet, dan uitleg geven en monitoren. Indien wel naar oogarts, voor evt. verdere behandeling
Optometrist *			Bij toename van de klachten direct contact opnemen, dan opnieuw kijken
Optometrist	Wanneer ik de gehele periferie heb kunnen zien en geen defecten zie, geef ik patiënt uitleg over flitsen floaters en maak een vervolgspraak na enkele weken. Wanneer ik niet alles heb kunnen zien maak ik een afspraak bij de oogarts binnen enkele dagen		
Optometrist	Uitgebreid informeren over risico's ablatio, over 2 weken revisie. Bij subjectief waargenomen verandering eerder.		
Huisarts (BBO)			afh van onderzoek verwijzen naar oogarts (netvliesloslating uitsluiten)
Huisarts (BBO)			uitgebreid oogonderzoek
Huisarts (BBO)			als onder vraag 2
Huisarts		Oogarts	
Huisarts			visus bepaling, amsler test, verwijderen en spleetlamponderzoek
Huisarts		Oogarts	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 25 Stel, u verricht een fundusonderzoek en constateert een klein rond gaatje in het netvlies. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		Oogarts	
Oogarts	laseren defect		
Oogarts	laser retina defect		
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist		Oogarts	
Huisarts (BBO)			indien bekend met migraine, dan migraine. Sowieso oogonderzoek (maar minder haast dan lichtflitsen)
Huisarts (BBO)			afhankelijk van de duur van de klachten, indien net ontstaan (onwaarschijnlijk) exp beleid en waarschuwing voor hoofdpijn; indien langer bestaan oogonderzoek
Huisarts (BBO)			fundoscopie, indien totaal overdacht dan geen verwijzing
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	

**Vignet 26 Een patiënt van 70 jaar met plotselinge vlekjes en lichtflitsen in 1 oog. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8-punts onderzoek, mn netvlies
oogarts		visus, oogdruk, mydriasis
oogarts		funduscopie
oogarts		fundoscopie
oogarts		fundoscopie
optometrist	oogarts	visus controle en netvlies controle
optometrist		gedilateerd onderzoek fundus (fundusonderzoek)
optometrist		visus meting, perifere netvlies screening (plus uitgebreid opto ondz: visus, oogdrukmeting, voorste en achterste oogsement)
optometrist		Oogmeting, netvliesonderzoek en bij geen problemen, patiënt geruststellen en uitleg geven over ablatio promodomen. Bij ablatio direct doorverwijzen naar de oogarts
optometrist		visus meting en spleetlamponderzoek om te bepalen of netvliesloslating en hoeveel spoed er is
optometrist	oogarts	Pupil verwijden en funduscopie doen bij afwijkingen in netvlies oogarts consulteren
huisarts (BBO)	oogarts	
huisarts	oogarts	
huisarts		inspectie fundoscopie Amsler
huisarts	oogarts	
huisarts (BBO)	oogarts	Scopie en gezichtsveld onderzoek; overleg telefoon oogarts; afhankelijk van bevindingen verwijzing acuut dan wel zien binnen 1 week
huisarts	oogarts	



**Vignette 26 Stel, u vraagt de patiënt hoe de flitsen eruitzien en deze omschrijft de flitsen als bliksemschichten. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts			uitsluiten tractie of defecten, controle na 3 maanden met instructie (netvliesonderzoek)
oogarts			afhankelijk kunde en kennis: via huisarts toch oogarts benaderen voor controle retina (opsporen retinadefecten).
oogarts			controle a 1 mnd met uitleg
oogarts			Uitleg + retour bij symptomen ablatio
oogarts	geruststelling geen controle		
optometrist	ik geef uitleg en laat de klant na 2 weken terug komen voor controle. Symptomen uitleg van ablatio geef ik mee		
optometrist*			
optometrist			vervolg screening bij Optometrist
optometrist*			
optometrist			Ik controleer of er geen netvliescheuren of gaten zijn en stel daarna de cliënt gerust, geef uitleg over symptomen en netvliesloslating en terugkomen als klacht niet voorbij gaat
optometrist		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	Scopie en gezichtsveld onderzoek; overleg telefoon oogarts; afhankelijk van bevindingen verwijzing acuut dan wel zien binnen 1 week
huisarts		oogarts	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 26 Stel, u vraagt de patiënt hoe de flitsen eruitzien en deze omschrijft de flitsen als kleurrijke gekartelde (zig-zag) figuren. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	laserbehandeling		
oogarts			oogarts verwijzing via huisarts
oogarts	focale laserbehandeling		
oogarts			laseren defect
oogarts			geruststelling ne controle
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
optometrist		oogarts	
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts		oogarts	
huisarts (BBO)			veanamnestischverdenking migraine; gezichtsveld en ophthalmoscopie bij gb uitleg en geruststelling; instructie
huisarts		oogarts	

**Vignet 27 Een patiënt van 40 jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		8 punts oogh ondz
oogarts		visus, refractie, oogdruk (en evt. mydriasis)
oogarts*	opticien	
oogarts	optometrist	beoordeling voorste oogsegment
oogarts		refractie onderzoek
optometrist		Refractie
optometrist		
optometrist		refractieonderzoek
optometrist		Uitgebreide refractie
optometrist		Cyclo-meting
optometrist		Subjectieve refractie, eventuele cyclorefractie, oogstand, fusiebreedte, NPC
huisarts (BBO)		Visustesten
huisarts		RR inspectie ogen ( mn pupilreactie) , oogboldruk, oogbewegingen, visusbepaling
huisarts		visus bepaling Amsler
huisarts		bloeddruk, visus dichtbij en veraf, palpatie nek pariëtaal
huisarts (BBO)		visus, spleetlamp, oogdruk
huisarts		breder onderzoek, bv rondom allergie

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 27 Stel, u besluit om de visus te meten. De best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen een waarde van 0,5. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	cycloplegisch onderzoek en daarbij refractie corrigeren (brilrecept)		
oogarts	briladvies		
oogarts*			naar opticien
oogarts	briladvies		
oogarts	briladvies		
optometrist	Ik schrijf een bril of lenzen voor en controleer na een paar weken de visus nog een keer.		
optometrist	cyclo meting uitvoeren en dan nogmaals meten voor mogelijk een hogere hypermetropie		
optometrist	brilrecept		
optometrist	Cyclorefractie, bril of lenzen voorschrijven, over 6 maand controle.		
optometrist			Cyclo-meting, Plus-sterkte toepassen en controleren of visus omhoog gaat als accommodatiekramp los gaat laten
optometrist			Refractie met cyclopentolatedruppels.
huisarts (BBO)		optometrist	
huisarts		oogarts	
huisarts		optometrist	
huisarts			lab, stenopedische opening visus?
huisarts (BBO)		oogarts	
huisarts			opticien laten meten, indien bevestigd dan naar oogarts

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 27 Stel, u besluit om de visus te meten. De best-gecorrigeerde visus heeft in beide ogen een waarde van 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts	idem		
oogarts			toch even mydriasis om oorzaak hypermetropisatie te onderzoeken
oogarts*			naar opticien
oogarts	briladvies		
oogarts	briladvies		
optometrist			Gezien de hoge sterkte, eerst een optometrisch onderzoek voor we besluiten wat te doen
optometrist	cyclo meting en controle meting met prisma controle		
optometrist			netvliescontrole (sereuze retinopathie)
optometrist	Cyclorefractie, bril of lenzen voorschrijven, over 6 maand controle.		
optometrist			Cyclo-meting, spleetlamponderzoek en controle door orthoptist (In de winkel aanwezig)
optometrist	S+4.00 voorschrijven, onderzoek van voor/achtersegment. Bij afwijkingen doorverwijzing oogarts		
huisarts (BBO)		optometrist	
huisarts		optometrist	
huisarts			Amsler
huisarts		optometrist	
huisarts (BBO)		optometrist	
huisarts			heeft iemand bril en evt. naar opticien om te laten corrigeren. Afh van droge of rode ogen evt. druppels

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 28 Een patiënt van 70 jaar met geleidelijke hoofdpijn en vermoeidheid in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		spleetlamp en mydriasis
Oogarts		visus, fundoscopie, oogbewegingen, Hertelwaarde (exophthalmometrie)
Oogarts		oogheelkundig onderzoek: als geen afwijkingen retour huisarts
Optometrist	Opticien	gedilateerd papil beoordelen
Optometrist		Bij refractie en binoculair zien probleem zelf oplossen, bij staar doorverwijzen indien nodig
Optometrist		volledige visus meting plus prisma meting. Plus uitgebreid optometrisch onderzoek
Optometrist		monoculaire, binoculaire refractie, forie testen, spleetlamp onderzoek, ongedilateerd fundus, tono
Optometrist		anamnese, oogmeting, spleetlamp onderzoek en bij geen medische problemen eventueel een bril voorschrijven
Optometrist		Controleer de bril en of de sterkte juist is, voer een goede refractie uit. Als dat allemaal oke dan evt. doorverwijzen om oorzaak te achterhalen
Huisarts (BBO)		diagnostisch oogonderzoek en labonderzoek (suiker)
Huisarts (BBO)		diagnostisch refractioneren en afhankelijk van bevindingen verder oogonderzoek; tensie meten
Huisarts (BBO)		oogtest
Huisarts		Vage beschrijving, dus extra vragen zoals wanneer heeft u hier last van, bv bij opstaan. Bent u verder fit? Daarnaast ook visus controleren. Als ik het idee heb dat het in de ogen zit, stuur ik deze persoon eerst naar de opticien om de visus af te strepen en indien nodig terug te komen.
Huisarts		visus bepaling (diagn. Refractie) evt spleetlamponderzoek indien visus suboptimaal (mn cataract of netvliesproblematiek)
Huisarts		visus, leeskaart, evt. oogdruppel en controleer na 1 mnd

**Vignet 28 Stel, u meet de on gecorrigeerde visus en deze is 0,5 in beide ogen. Met S + 1 is de visus in beide ogen 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts	brilrecept		
Oogarts	brilvoorschrift (wel vreemd met 70 jaar) [deze patiënt zou al veel eerder opgemerkt moeten worden]		
Oogarts			bij cataract vorming praten over cataract extracties
Optometrist	spleetlamponderzoek naar staar en RX voor bril		
Optometrist			spleetlamponderzoek en netvliesonderzoek. Indien goed, dan refractie goed meten
Optometrist			cyclo meting (naast het eerdere uitgebreide optometrisch onderzoek
Optometrist			kijken wat er uit de andere onderzoeken komt, overleggen hoe de suiker is, bij geen bijzonderheden bril.
Optometrist	Bij verder geen klachten of medische indicatie een bril geven en monitoren		
Optometrist	Voer een refractie uit en beoordeel fundus om uit te sluiten dat er verder niets aan de hand is		Waarschijnlijk bril aanpassen
Huisarts (BBO)			afh van vondst zelf behandelen of naar oogarts (bv bij retina-afwijking of staar/media afwijking)
Huisarts (BBO)			oogonderzoek
Huisarts (BBO)			oogtest, hierna zeer waarschijnlijk verwijzing oogarts
Huisarts		Oogarts	
Huisarts			zie boven; als cataract; naar oogarts
Huisarts		Oogarts	

**Vignet 28 Stel, u meet de ongecorrigeerde visus en deze is 0,5 in beide ogen. Met S + 4 is de visus in beide ogen 0,8. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts	brilrecept		terugkomen na een periode van een jaar
Oogarts			ik snap deze casus niet. Hoe kan een patiënt van 70 jaar een hypermetropie van 4 dptr ontwikkelen? Myopie zou bij een beginnend cataract passen. Dit is onbegrijpelijk. Ik zou aan een intra orbitaal proces denken dat op de oogbol drukt, maar die komen niet bilateraal voor. S.v.p. betere voorbeelden kiezen [bij deze vraag verdere opmerkingen geplaatst over mogelijkheden optometrist, mits ingekaderd, zie alg opm. Eigenlijk is niet realistisch dat de opto dit herkent want te hoog kennisniveau vereist]
Oogarts			als hierboven
Optometrist	bril voor veraf en lezen; vermoedelijk ODS luie ogen door geen bril dragen bij hypermetropie		
Optometrist			bino zien nakijken en gezien hoge sterkte ook complete gezondheid v.d. ogen nakijken. Afh van uitslag doorverwijzen
Optometrist			cyclo meting plus netvlies screening [fundusonderzoek]
Optometrist		verwijsbrief huisarts met het verzoek door te sturen naar de oogarts	
Optometrist			Ik bekijk of er geen medische problemen zijn met het oog, zoals cataract, oedeemvorming netvlies. Als er eerder geen bril gedragen is en ik zie een medisch probleem doorverwijzen naar de oogarts
Optometrist	Zie vorige vraag (#)		



Huisarts (BBO)			geheel diagnostisch oogonderzoek (want evt. beginnend cataract) en navragen sociale functioneren (hoeveel last ervan)
Huisarts (BBO)*			
Huisarts (BBO)			oogtest, zeer waarschijnlijk exp beleid
Huisarts*			
Huisarts			zie boven; als cataract; evt. nog expectatief , al naar gelang hinder die subjectief wordt ervaren
Huisarts		Optometrist	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 30 Een patiënt van 40 jaar met plotseling opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts*		
Oogarts		inspectie, en bij ontstekingachtig beeld --> huisarts
Optometrist	Huisarts	
Optometrist		Vaststellen of het om een chalazion of hordeolum gaat. In geval actieve ontsteking doorsturen huisarts voor medicatie.
Huisarts*		
Huisarts		onderzoeken of hele oog pijnlijk is of alleen bultje. Indruk oogboldruk (want zoeken naar oorzaak pijn)

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 32 Een patiënt van 12 jaar met een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		afh van aard en uitbreiding afwijking therapie instellen
oogarts*		
optometrist		poets instructie met warme compressor en vervolgspraak maken
optometrist		spleetlamp onderzoek
huisarts (BBO)*		
huisarts*		

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat

**Vignet 34 Een patiënt van 70 jaar met een geleidelijk opkomend rood en pijnlijk bultje op het ooglid. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
oogarts		spleetlamp
oogarts*		
optometrist		spleetlamponderzoek (vooral fluoresceïne en ooglid omklappen). Indien zelf behandeld kan worden, dan warme kompressen icm ooglidhygiëne
optometrist		Kijken of het niet een verstopte kliertje door te drukken op de ooglidrand en kijken of er geen ontsteking is. Bij een ontsteking doorverwijzen naar de huisarts/oogarts
huisarts		anamnese: vaker gehad? Begeleid door blepharitis? Inspectie: en op basis hiervan diagnose en behandeling. Bij ca verwijzen ( mij 1x overkomen en die ene keer was het ook raak. Nooit ca gemist
huisarts (BBO)		spleetlamponderzoek voorste oogsegment

**Vignet 35 Een patiënt van 13 jaar met een verminderde visus met beide ogen, zodat ze het schoolbord op school niet meer goed kan lezen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts		corneatopografie
Oogarts		refractie bepaling en uitsluiting andere oogheeskundige afwijkingen
Oogarts		(objectieve) refractie. Indien daarbij geen afwijkingen verdere visusbepaling, indien afwijkend elektrofyysiologisch onderzoek
Oogarts		visus, refractie
Oogarts	Intramurale optometrist	
Oogarts	Orthoptist	
Oogarts		refractie
Optometrist		Refractie en indien nodig cyclometing
Optometrist		oogmeting, cyclo meting
Optometrist		visus, cornea topograaf, IOD, spl lamp voorste oogsegment + achterste oogsegment
Optometrist		standaard oogmeting (monoculaire refractie, binoculaire refractie, forie test, stereozien, spleetlamp, fundusonderzoek ongedilateerd.
Optometrist		ik zal binoculaire testen en cycloplegie uitvoeren. Bij binoculaire problemen bril adviseren of oefeningen etc.
Optometrist		Subjectieve refractie, cyclometing, oogstand
Optometrist		subjectieve en cyclorefractie; gedilateerd spleetlamponderzoek en fundusscopie
Optometrist		refractieonderzoek
Optometrist		Uitgebreid praten over klachten, gerust stellen. Onderzoek visus, refractie (met o.a. fake sterkte), tevens fundusscopie. Op basis van resultaten vervolgstap bepalen.
Optometrist		spleetlamponderzoek & topografie
Optometrist		Cyclo druppelen en dan refractie en dan bril of lenzen adviseren, in geval van blijvende lage visus oogarts verwijzing
Huisarts (BBO)	Optometrist	
Huisarts (BBO)	Opticien	visusmeting
Huisarts (BBO)		diagnostisch refractioneren
Huisarts (BBO)	Opticien	diagnostisch refractioneren, bij verbetering opticien
Huisarts (BBO)	Optometrist	
Huisarts		Andere klachten? Pijn? fotofobie? Vervormingen? Dubbelbeelden? Familie anamnese? Snelheid ontstaan? Inspectie visusbepaling
Huisarts		visusbepaling met kaart
Huisarts	Oogarts	
Huisarts		visus dichtbij en veraf
Huisarts		visusbepaling met diagnostische refractie; als volledig corrigeerbaar ; opticien

Huisarts	Opticien	
Huisarts		visusbepaling, diagnostisch refractioneren, stenopenische opening onderzoek

**Vignet 35 Stel, u besluit de visus te meten en de ongecorrigeerde visus is 0,5 in beide ogen. Met S +0,5 is de best haalbare visus 0,6 in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts			terugkomen met herhalen refractie
Oogarts	refactie controleren met cycloplegie [vreemde vraagstelling vanwege +0,5]		
Oogarts			zelfde beleid als hierboven [(objectieve) refractie. Indien daarbij geen afwijkingen verdere visusbepaling, indien afwijkend elektrofysiologisch onderzoek]
Oogarts		Huisarts/ orthoptist	
Oogarts			uitgebreid spleetlamp onderzoek
Oogarts		Orthoptist	
Oogarts		Intramurale optometrist	
Optometrist		Orthoptist	
Optometrist		Orthoptist	
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			spleetlamp onderzoek, fundus beoordeling
Optometrist			cycloplegie en bij lage visus contact opnemen met de orthoptist en doorverwijzen
Optometrist			Cyclometing, indien visus met cyclowaarde niet stijgt -> Orthoptist
Optometrist		Oogarts	
Optometrist			netvliesonderzoek en cyclorefractie, controle oogstand, amblyopie? (voorgeschiedenis navragen: ogen rechtgezet, afgeplakt?)
Optometrist	Uitgebreid praten over klachten, gerust stellen. Onderzoek visus, refractie (met o.a. fake sterkte), tevens		

	fundusscopie. Op basis van resultaten vervolgstap bepalen.		
Optometrist			cyclo-meting, eventueel daarna onderzoek orthoptist
Optometrist	Cyclodruppelen en kort oogheeskundig onderzoek naar oorzaak lage VA is het niet sterkte gerelateerd doorverwijzing oogarts		
Huisarts (BBO)		Optometrist	
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts (BBO)			herhalen test - dit is een heel onwaarschijnlijke uitslag!
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts (BBO)		Oogarts	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Optometrist	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Optometrist	
Huisarts			als met s.o volledige visus; dan toch refractie probleem; naar opticien
Huisarts		Oogarts/ optometrist	
Huisarts		Optometrist	

**Vignet 35 Stel, u besluit de visus te meten en de ongecorrigeerde visus is 0,5 in beide ogen. Met S -1,0 is de visus 1,0 in beide ogen. Wat besluit u te doen?**

Beroep	Kies voor volgende behandeling:	Verwijs door naar:	Kies iets anders, nl.:
Oogarts*			
Oogarts	bril voorschrijven		
Oogarts	brilrecept of advies contactlenzen		
Oogarts		Huisarts/ orthoptist	
Oogarts		Opticien	
Oogarts	Briladvies		
Oogarts	brilvoorschrift		
Optometrist	Bril of lenzen voorschrijven		
Optometrist	bril advies met een S -1.00		
Optometrist	brilrecept voorschrijven		
Optometrist			als het oog er verder goed uit ziet, bril
Optometrist			als de cycloplegische refractie gelijk is aan de gewone refractie zou ik de bril geven en over 6 maanden controleren i.v.m. De eerste bril.
Optometrist	S-1.00 voorschrijven		
Optometrist	bril volgens Rx. Controle 1 jaar		
Optometrist	brilrecept		
Optometrist	Bril/lenzen voorschrijven		
Optometrist	S -1.00		
Optometrist	Bril of contactlens advies		
Huisarts (BBO)		Opticien	
Huisarts (BBO)		Opticien	
Huisarts (BBO)		Opticien	
Huisarts (BBO)		Opticien	
Huisarts (BBO)	brilrecept voor opticien	Optometrist	
Huisarts		Optometrist	
Huisarts		Optometrist	
Huisarts		Oogarts	
Huisarts		Opticien	
Huisarts		Opticien	
Huisarts			in overleg met goede opticien die bekend is kijken of het zo gecorrigeerd

			kan worden, of naar de oogarts moet
Huisarts		Optometrist	

\*Stelt de patiënt gerust en laat deze terugkomen als de klacht niet voorbij gaat