

**REDAKTION:****Danmark:**

Per Nellemann Bang
Furesølund 20
DK-2830 Virum
(ansvh.)

Norge:

Helene K. Laukeland Charlotte Lie
Hjalmar Johansens vei 6 Jørundsgate 4
N-7020 Trondheim N-7030 Trondheim

Sverige:

Jack Bergen Håvard M. Arnljot
Jämsunda Ögonkliniken
S-370 33 Tving SE 881 04 Sollefteå Sjukhus

Island:**Finland:**

Henrik Teir
Öringsgränden 10 D, Gäddvik
FIN-02170 Esbo

Redaktionens adresse:

Oftalmolog
c/o Grafia ApS
Vandtårnsvej 100
DK-2860 Søborg
Tlf. +45 39 69 32 30
oftalmolog@grafia.dk

Manuskripter leveres elektronisk til
oftalmolog@grafia.dk

Distribution:

Kvartalsvis frit til medlemmer
(samtlige øjenlæger i Norden)
Andre: Årsabonnement DKK 300,-
Adresseændring bedes meddelt redaktionen.

Grafisk Produktion:

Grafia ApS
Vandtårnsvej 100 · 2860 Søborg
Tlf. +45 39 69 32 30
Fax +45 39 69 39 99
grafia@grafia.dk

ISSN 0108-5344
© 1999 by oftalmolog
www.oftalmolog.com

Næste nummer af oftalmolog udkommer
September 2011.
Deadline er 10. august 2011.

Annoncer:

Henvendelse til
oftalmolog@grafia.dk
Telefon 39 69 32 30

Materiale leveres elektronisk i trykklar form
til oftalmolog@grafia.dk

Adresseændring

bedes meddelt på oftalmolog@grafia.dk

Indhold

Synspunkt	2
Hornhindetransplantation	3
Øjenforskning giver håb til blinde og svagsynede med arvelige nethindesygdomme	8
Bilateral kataraktoperation samme dag	13
Klinisk perle	15
Simultan dobbeltsidig cataractoperation	17
Bilateral kataraktoperation – samme dag	18
Infrarød video-pupillografi til husbehov	22

Forside: Forsommer ved Bornholms Kunstmuseum.

(Maj 2011, Optakt til mødet i selskabet for okuloplastisk kirurgi, refraktiv kirurgi og kontaktlinser.)



Patienten i centrum

Patienten i centrum er det reklamelignende slogan, som sundhedspolitikere og hospitalsbureaukrater ofte anvender i kampagner og festtaler. Det er ikke vanskeligt at finde eksempler på, at patienten ikke er hovedpersonen i kampen om hans helbred. Alt for ofte er patienten skubbet til side og genstand for interessegrupperes nærgående interesse. Patienten selv er skubbet ud i periferien sammen med problemerne. I stedet for at se pragmatisk på i hvilken regi patientbehandlingen skal foregå, foretager man administrativt kostbare licitationer for at få den absolut billigste pris for patienten. Den simple og billige løsning, at beløbet følger patienten, så han selv kan bestemme om sin sygdom og være i centrum, den er stort set ikke mulig.

I DK i Hovedstadsregionen har man helt aktuelt gjort det sværere for patienten og lægen at finde og anvende det behandlingssted, som de har gode erfaringer med. Man har indført en centraliseret visitation, som man ikke kan skrive til per brev eller e-mail. Man kan kun anvende Edifact, hvis edb-leverandøren ellers er maksimalt opdateret. Man skulle ellers tro, det var godt for sygehuset at få aktuelle journalnotater, så patienten kunne være i midten af begivenhederne. (Det skulle vel være muligt at have et sikret e-mail system, som i Norge.)

Den gode sygehusafdeling må ikke kontaktes direkte. I akutte tilfælde kan man bruge telefonen til den centrale visitation, som ikke er bemannet med speciallægelig ekspertise. Man må bryde de administrative regler, som er vedtaget af direktionen i hospitalskoncernen, hvis man vil fortælle den vagt-/jourhavende, at macula ligger på ved en retinaløsning.

At indskyde et ekstra forsinkende og forplumrende lag i patientbehandlingen er vist ikke det, patienten havde forestillet sig med at være i centrum, selvom det foregår centralt.

Per Nellemann

Oftalmolog udkommer fire gange årligt og redigeres af nordiske øjenlæger for at informere om emner af fælles interesse for øjenlægerne i Norden, praktiserende såvel som forskere. Tidsskriftet er reklamefinansieret. Distribueres gratis til samtlige øjenlæger i Norden, og til abonnerende optikere og institutioner.

Artiklernes synspunkter er forfatterens egne og deles ikke nødvendigvis af redaktionen.

Kollegiale annoncer på maks. fire-fem linier kan indrykkes mod betaling af 500 kroner ekskl. moms.