

Aanbevelingen NOG-Uitvoeringsplan

Oogheelkunde is al jaren voorloper in duurzaamheid binnen de medisch specialistische zorg. Eind 2022 ondertekende het NOG de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ), met vijf doelstellingen (zie kader rechts). Er zijn 25 aanbevelingen voor de oogheelkunde opgesteld, waarvan het NOG er 12 met stakeholders oppakt. Met de andere 13 kunnen oogartsen zelf aan de slag.

13 aanbevelingen voor oogartsen

1. Nascholing leefstijladvies (1b)

Alle oogartsen in uw kliniek kunnen een geaccrediteerde nascholing over leefstijladvies volgen. De e-learning [Leefstijl in de spreekkamer | basis](#) van Arts en Leefstijl is hiervoor zeer geschikt.

2. Bevorderen vitaliteit (1d en 1e)

Het is van belang om de vitaliteit van oogartsen te bevorderen door het risico op musculoskeletale klachten en burn-out te minimaliseren. Hiervoor biedt het NOG-Uitvoeringsplan concrete handreikingen, gericht op goede ergonomie, micropauzes, bewuste werkhouding, gezonde werk-privébalans, fijne samenwerking tussen collega's en ruimte voor persoonlijke ontwikkeling. Dit helpt om fysieke klachten te verminderen en werkplezier te bevorderen.

3. In gesprek met werkgever (1f)

In het verlengde van de vorige aanbeveling over vitaliteit worden oogartsen aangemoedigd om met hun werkgever in gesprek te gaan over bovengenoemde maatregelen om fysieke klachten te verminderen en werkplezier te bevorderen.

4. Nascholing Planetary Health (2c)

Alle oogartsen in uw kliniek kunnen de geaccrediteerde nascholing Planetary Health van de Groene Zorg Alliantie volgen. Deze nascholing is nog in ontwikkeling en zal later beschikbaar komen.

5. Duurzaam gedrag (2g)

Het zou mooi zijn als duurzaamheid een plek in uw kliniek krijgt volgens de KNMG-Gedragscode voor artsen. Uw kliniek kan de Surgical Facility Pledge ondertekenen, oogartsen in uw kliniek kunnen reizen zonder te vliegen naar internationale congressen binnen 700 km. Voor catering binnen uw kliniek wordt het Planetary Health Diet van de EAT-Lancet-commisison aanbevolen (o.a. 50% groenten/fruit en grotendeels vega).

6. Cataract custom packs (3a)

De custom packs voor cataractoperaties in uw kliniek kunnen geoptimaliseerd worden zodat deze voldoen aan de [ESCRS gesteunde](#) benchmark (zie afbeelding rechts).

7. Duurzaamheid in aanbestedingen (3c)

U kunt verduurzaming bij de industrie stimuleren door duurzaamheid als criterium mee te nemen bij aanbestedingen in uw kliniek. Hierdoor weten fabrikanten dat er vraag naar is.



Vijf doelstellingen Green Deal Duurzame Zorg 3.0

1. Gezondheidsbevordering:

Meer inzet op gezondheidsbevordering van patiënten en zorgpersoneel.

2. Bewustwording en kennis over duurzame zorg vergroten:

Vergroten van bewustwording en kennis over de impact van de zorg op het klimaat.

3. Vermindering van CO₂-uitstoot:

55% minder directe CO₂-uitstoot in 2030 en klimaatneutraal in 2050.

4. Minder primair grondstoffengebruik:

50% minder primair grondstoffengebruik in 2030 en volledig circulair in 2050.

5. Vermindering van milieubelasting door medicatie:

Verminderen van medicijnresten in het milieu.

8. Luchtbehandeling OK (3d)

Voor de luchtbehandeling op de OK kunt u energiebesparende maatregelen toepassen. De criteria voor oogheelkundige operaties zijn uitgewerkt in het NOG-Uitvoeringsplan (zie punten rechts).

- Intra-oculaire ingrepen op een klasse 2 OK
- Buitenluchtvolume: OK wel in gebruik: 1.000 m³/h
OK niet in gebruik: 500 m³/h
- Luchtverversingssnelheid (toevoerlucht) verlagen als OK niet in gebruik is
- Grenzen van Relatieve Luchtvochtigheid: werkdagen: 30-70%
's nachts en weekend: geen grenzen

9. Simultane bilaterale cataractchirurgie (3e)

U kunt patiënten simultane bilaterale cataractoperaties (ISBCS) aanbieden indien van toepassing. Dit is duurzamer omdat patiënten minder reisdalingen maken.

10. Leefstijladvies voor maculapatiënten (4a)

U kunt maculadegeneratiepatiënten informeren over de leefstijlcampagne van het Oogfonds. Geef patiënten bijvoorbeeld info mee uit de Oogfonds-scheurblokjes die op het NOG-congres 2025 werden uitgedeeld of die u kunt bestellen door te mailen naar mijnogen@oogfonds.nl.

11. Materiaalverbruik intravitreale injecties (IVI's) (4b)

In uw kliniek kunt u IVI-sets gebruiken die passen binnen de [Best practice IVI's](#).

12. SLT als eerste behandelkeuze (5a)

Overweeg SLT (Selective Laser Trabeculoplasty) als eerste behandelkeuze bij nieuwe patiënten met open kamerhoek glaucoom of oculaire hypertensie. Dit is namelijk een duurzamer alternatief voor oogdruppels.

13. Conserveermiddelvrije multidosis druppels (5b)

U kunt conserveermiddelvrije multidosis glaucoomdruppels (in een flesje) voorschrijven in plaats van single use minims om afval en medicijnresten te besparen.

Het volledige NOG-Uitvoeringsplan GDDZ vindt u [hier](#).

