plastetik

DR. MED. HANS-HERMANN WÖRL



PATIËNTENINFORMATIE

Ooglidcorrectie

Alles wat belangrijk is over de behandeling, de voorbereiding, de operatiedag en het herstel – om rustig na te lezen en als basis voor uw consult.

Deze patiënteninformatie is met behulp van AI vertaald. Vertaalfouten zijn mogelijk – de Duitse versie is maatgevend.

Plastetik GmbH · Bürgerstraße 14 · 81925 München · info@dr-woerl.de

Bijgewerkt op 06.11.2026

DEEL 1 · DE BEHANDELING

GEZICHT

Ooglidcorrectie – kleine ingreep, groot effect

Hoe opener de blik, hoe wakkerder en vitaler we overkomen. Met een boven- of onderooglidcorrectie is met relatief weinig inspanning een harmonieuze verjonging van het hele gezicht te bereiken.

DUUR	BEHANDELING	RESULTAAT	ERVARING
max. 90 minuten	poliklinisch	vrijwel direct zichtbaar	meer dan 200 ingrepen per jaar

De ogen bepalen de gelaatsuitdrukking als niets anders. Verslappen de oogleden, dan ziet het hele gezicht er ouder, vermoeider en vaak ook droeviger uit – zelfs wanneer u zich fris en uitgerust voelt.

Ervaring die men niet ziet

De ooglidcorrectie behoort tot mijn meest uitgevoerde ingrepen: elk jaar voer ik meer dan 200 ooglidcorrecties uit. Ik waardeer deze ingreep, omdat hij bijzonder effectief is – met relatief weinig inspanning is een zeer groot effect op het hele uiterlijk te bereiken.

Een werkwijze „volgens standaard“ bestaat daarbij niet. Elke ooglidcorrectie plan ik individueel, want ooglidvorm, overtollige huid en vetkussentjes zijn bij ieder mens anders. Uw oogvorm blijft behouden – u moet uzelf herkennen.

Bovenooglidcorrectie

Een bovenooglidcorrectie is aan te raden wanneer de ogen optisch kleiner en vermoeid lijken of wanneer de overhangende huid van het bovenooglid op de wimpers drukt („hangende oogleden“). In uitgesproken gevallen kan dat zelfs het gezichtsveld beperken.

Daarbij verwijder ik overtollige huid en – indien nodig – een deel van de spier of het vetweefsel. De snede ligt in de natuurlijke ooglidplooi, zodat het litteken na genezing nauwelijks zichtbaar is.

Onderooglidcorrectie

Ook met een onderooglidcorrectie zijn zeer goede resultaten te bereiken, bijvoorbeeld bij wallen, slappe huid of donkere schaduwen door uitpuilende vetkussentjes. Een onderooglidcorrectie is

echter bewerkelijker dan een bovenooglidcorrectie en vereist jarenlange ervaring, ook in de reconstructieve chirurgie. Ze hoort daarom absoluut in ervaren handen.

Wat u kunt verwachten

- Jarenlange ervaring en hoge medisch-specialistische expertise
- Poliklinische ingreep die niet langer dan maximaal 90 minuten duurt
- Onopvallende littekens in de natuurlijke ooglidplooi
- Geen verandering van de oogvorm
- Een langdurig resultaat

Bovenooglid: precisie in het detail

De te verwijderen huidstrook wordt vóór de operatie zittend nauwkeurig afgetekend, zodat beide kanten symmetrisch worden. De hechting loopt aan de zijkant uit in een fijne lachrimpel en wordt met zeer fijne draden uitgevoerd. Overtollig vet van het bovenooglid kan zo nodig elders – bijvoorbeeld bij schaduwen onder de ogen – opnieuw worden ingebracht.

Zorgverzekering: Hangt de huid zo ver omlaag dat het gezichtsveld beperkt is, dan kan de bovenooglidcorrectie medisch onderbouwd zijn. Een gezichtsveldmeting door de oogarts is dan de basis voor een aanvraag.

Onderooglid: twee benaderingen

- **Van buitenaf:** De snede ligt direct onder de wimperrand en loopt enkele millimeters door in de lachrimpel aan de zijkant. Overtollige huid, uitpuilend vet en verslapte spieren kunnen zo samen worden behandeld; vet kan ook worden herverdeeld om de overgang naar de wang te egaliseren.
- **Van binnenuit via het bindvlies:** Bij uitsluitend wallen zonder overtollige huid wordt het vet via de binnenkant van het ooglid verwijderd – zonder zichtbaar litteken.

> Bij het onderooglid is minder vaak meer: wordt te veel vet verwijderd, dan lijken de ogen hol. Wordt te veel huid verwijderd, dan kan het ooglid naar beneden trekken. Ervaring blijkt hier in het bijzonder.

Voorbereiding

- Ongeveer twee weken vooraf geen bloedverdunnende pijnstillers (zoals ASA/aspirine, ibuprofen of diclofenac) – alleen na overleg met een arts.
- Nicotine, alcohol en zonnebank in deze periode zo mogelijk vermijden.
- Voedingssupplementen kort vóór de ingreep onderbreken.
- Bij droge ogen is onderzoek door een oogarts vóór de ingreep belangrijk.

Wanneer u bijzonder goed geïnformeerd moet zijn

Droge ogen, meerdere eerdere operaties, aandoeningen van het bindweefsel of zeer hoge verwachtingen vragen om een bijzonder zorgvuldige planning. Glaucoom is geen reden tot uitsluiting, maar vereist frequente controles.

Verloop

01 **Adviesgesprek**
Ik onderzoek oogleden, huid en de omgeving van de ogen en bespreek of boven-, onderooglid of beide behandeld moeten worden.

02 **Voorbereiding**
U krijgt aanwijzingen over medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden en over de organisatie van de operatiedag.

03 **Ingreep**
De operatie gebeurt poliklinisch en duurt maximaal 90 minuten.

04 **Naar huis**
Plan een begeleider in – zelf autorijden kunt u op de operatiedag beter niet.

05 **Nazorg**
Koelen verlicht zwellingen, na enkele dagen worden de hechtingen verwijderd.

Na de ingreep

Het resultaat van een ooglidcorrectie is vrijwel direct zichtbaar. Zwellingen en lichte blauwe plekken nemen doorgaans binnen één tot twee weken af. Een zonnebril beschermt in deze periode en camoufleert tegelijk. Beeldschermwerk is meestal na enkele dagen weer mogelijk; contactlenzen, make-up en sport bespreken we bij de nazorg.

Risico's

De ooglidcorrectie geldt als een relatief risicoarme ingreep. Mogelijke complicaties zijn onder meer nabloedingen, wondgenezingsstoornissen, tijdelijk droge ogen, asymmetrieën of – vooral bij het onderooglid – een standafwijking van de ooglidrand. Juist daarom is ervaring zo belangrijk. Alle risico's bespreek ik vóór de ingreep uitgebreid met u.

Veelgestelde vragen

Vergoedt de zorgverzekering een bovenooglidcorrectie?

Doorgaans niet, omdat het om een esthetische ingreep gaat. Beperkt de overtollige huid aantoonbaar het gezichtsveld, dan kan vergoeding mogelijk zijn. Daarvoor is meestal een bevinding van de oogarts nodig.

Is de ingreep pijnlijk?

De operatie zelf is pijnloos. Daarna treden meestal slechts geringe klachten op, die goed met gangbare pijnstillers te behandelen zijn.

Wanneer kan ik weer onder de mensen komen?

Veel patiënten voelen zich na ongeveer een week weer op hun gemak in het openbaar. Dat hangt af van de mate van zwelling, die per persoon verschilt.

Kan een ooglidcorrectie met een facelift worden gecombineerd?

Ja, dat is vaak zinvol, omdat beide samen een harmonieus totaalbeeld geven. Meer daarover op de pagina Facelift.

Wordt het oog zelf aangeraakt?

Nee. Er wordt geopereerd aan huid, spier en vetweefsel van het ooglid – niet aan de oogbol. Tijdelijk kan het zicht door zalf of een lichte zwelling van het bindvlies wat wazig zijn.

Wanneer mag ik weer sporten?

Lichte beweging na ongeveer twee weken, intensief sporten na een onderooglidcorrectie op zijn vroegst na ongeveer vier weken.

Wanneer worden de hechtingen verwijderd?

Doorgaans na ongeveer vijf tot acht dagen – dat is tegelijk de eerste uitgebreide controle.

DEEL 2 · HET VERLOOP STAP VOOR STAP

GEZICHT · VERLOOP

Ooglidcorrectie – het verloop stap voor stap

Een ooglidcorrectie is een korte, poliklinische ingreep. Zo verloopt ze doorgaans – van de voorbereiding via de operatiedag tot het herstel.

DUUR	BEHANDELING	RESULTAAT	ZWELLING
max. 90 minuten	poliklinisch	vrijwel direct zichtbaar	meestal 1–2 weken

De ooglidcorrectie behoort tot de ingrepen die ik het vaakst uitvoer – elk jaar meer dan 200. Juist daarom loont het om het verloop te kennen: het is overzichtelijk, en het herstel is goed te plannen.

Het verloop in één oogopslag

01

1–3 WEKEN VOORAF

Voorbereiding

Onderzoek van de oogleden, planning en voorlichting; medicijnen worden besproken.

02

OPERATIEDAG

Operatie

poliklinische ingreep van hooguit 90 minuten; daarna met begeleiding naar huis.

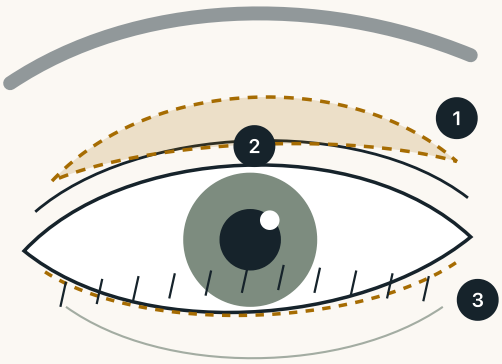
03

1–2 WEKEN

Nabehandeling

Koelen, hechtingen verwijderen na enkele dagen; zwellingen nemen meestal in één tot twee weken af.

Wat er tijdens de operatie gebeurt



SNIJLIJNEN

1 **Snede in de ooglidplooi**
het litteken ligt later onopvallend in de natuurlijke plooi van het bovenooglid

2 **Overtollige huid**
het gemarkeerde gebied wordt verwijderd, zo nodig ook wat vet of spier

3 **Onderooglid**
snede vlak onder de wimpers – wallen worden gladgemaakt

Schematische weergave · individuele aanpak op basis van de bevindingen

Schematische weergave. Omvang en snedes worden individueel gepland – uw oogvorm blijft behouden.

Fase 1: Voorbereiding

01 **Onderzoek**
Ik beoordeel overtollige huid, vetkussentjes, ooglidstand en wenkbrauwen – soms is een afgezakte wenkbrauw de eigenlijke oorzaak.

02 **Bevinding van de oogarts**
Bij beperking van het gezichtsveld kan deze nodig zijn voor een mogelijke vergoeding.

03 **Medicijnen**
Stollingsremmende middelen alleen na overleg met een arts onderbreken.

04 **Contactlenzen**
Voor de eerste dagen na de ingreep een bril klaarhouden.

05 **Organisatie**
Begeleider voor de weg naar huis – zelf autorijden is op de operatiedag niet mogelijk.

Fase 2: De operatiedag

01 **Aftekenen**
De te verwijderen huidstrook wordt zittend nauwkeurig gemarkeerd.

02 **Verdoving**
De ingreep gebeurt poliklinisch; de vorm van verdoving bespreken we vooraf.

03 **Bovenooglid**
Via een snede in de natuurlijke ooglidplooi wordt overtollige huid verwijderd, zo nodig ook wat spier of vet.

04 **Onderooglid**
Afhankelijk van de bevinding via een snede vlak onder de wimpers; wallen worden gladgemaakt.

05 **Hechting en koeling**
Fijne hechtingen, aansluitend koeling.

06 **Naar huis**
Na een korte rustperiode gaat u met begeleiding naar huis. De ingreep duurt in totaal niet langer dan maximaal 90 minuten.

Fase 3: Nabehandeling en herstel

Dag 1–3

koelen, hoofd hoog leggen, ogen ontzien; lichte blauwe plekken zijn normaal

Dag 5–7

hechtingen worden verwijderd; velen voelen zich nu weer op hun gemak in het openbaar

Week 2

zwellingen en verkleuringen zijn meestal grotendeels verdwenen; make-up na overleg

Week 3–4

sport en contactlenzen na overleg weer mogelijk

Maand 3

littekens in de ooglidplooi zijn nauwelijks nog zichtbaar

Het resultaat van een ooglidcorrectie is vrijwel direct zichtbaar – met elke dag dat de zwelling afneemt, wordt het natuurlijker. Een zonnebril beschermt in de eerste periode en camoufleert tegelijk.

> Neem direct contact op bij gezichtsstoornissen, hevige of toenemende pijn, een strakke zwelling of koorts.

Uw checklist

- Bril in plaats van contactlenzen voor de eerste dagen
- Koelkompressen of coolpads klaarleggen
- Zonnebril voor de eerste wandelingen
- Begeleider voor de weg naar huis
- Ongeveer een week zonder belangrijke afspraken inplannen

Veelgestelde vragen over het verloop

Kan ik boven- en onderooglid tegelijk laten behandelen?

Ja, dat is vaak mogelijk. Of het zinvol is, beslissen we na het onderzoek.

Wanneer kan ik weer achter het beeldscherm werken?

Meestal na enkele dagen – met pauzes, omdat de ogen in het begin sneller vermoeid raken.

Uw volgende stap

Niets kan een persoonlijk consult vervangen. Daar beantwoord ik uw vragen en bespreken we samen wat voor u zinvol is.

Online afspraak: www.plastetik.de/nl/afspraak/
Telefoon: +49 89 987855 · **E-mail:** info@dr-woerl.de
Meer informatie: www.plastetik.de/nl/ooglidcorrectie/

Dr. med. Hans-Hermann Wörl · Medisch specialist in plastische en esthetische chirurgie · Plastetik GmbH

Belangrijke opmerking: Deze informatie dient ter algemene voorlichting en vervangt niet het persoonlijke medische consult en voorlichtingsgesprek. Verloop, tijdsduur en herstel zijn typische waarden en kunnen individueel verschillen. Een bepaald resultaat kan niet worden toegezegd.

Deze patiënteninformatie is met behulp van AI vertaald. Vertaalfouten zijn mogelijk – de Duitse versie is maatgevend.

Beeldverantwoording:

- Porträt Dr. Wörl in Praxiskleidung: © Lukas Schramm Fotografie (Nutzungsrechte: Dr. med. Hans-Hermann Wörl), alle Rechte vorbehalten; verkleinert, WebP
- Dr. Wörl untersucht die Augenpartie einer Patientin: © Lukas Schramm Fotografie (Nutzungsrechte: Dr. med. Hans-Hermann Wörl), alle Rechte vorbehalten; verkleinert, WebP
- Dr. Wörl im Operationssaal mit Stirnlampe und Mundschutz: © Dr. med. Hans-Hermann Wörl, alle Rechte vorbehalten; WebP (aus der bisherigen Website dr-woerl.de, 240 × 240 px)
- Schematische tekeningen: eigen illustraties (KnoCo UG voor Plastetik GmbH)