

4^e Themadag Oog en Werk

Vrijdag 5 maart 2010

Regardz Eenhoorn, Koningin Wilhelminalaan 33, 3818 HN, Amersfoort

(tegenover NS station Amersfoort)

De werkgroep Ergofoalmologie van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap organiseert wederom een dag met lezingen over de relatie tussen het verrichten van visuele taken en de conditie van het oog. De dag is bedoeld voor bedrijfs-, verzekerings-, en keuringsartsen, oogartsen, TOA's, onderzoekers, optometristen en andere beroepsbeoefenaren rondom het thema zien.

Programma

Het programma bestaat uit 11 lezingen, gegroepeerd rondom een aantal thema's.

1. Moderne techniek, toegepast op het oog
2. Hulpmiddelen en visuele arbeid
3. Zien en aandacht
4. Het oog en regelgeving
5. Met het oog op evenwicht

Het gedetailleerde programma vindt u op de volgende bladzijden.

Inschrijving

Inschrijvingskosten bedragen € 150, inclusief koffie, thee, lunch en borrel. Studenten aan een hogeschool of universiteit betalen € 50.

Inschrijving kan uitsluitend via <http://www.ergofoalmologie.nl/registratie.html>, verzorgd door Amsterdam Quality Bookings (AQB). Zij verstrekken indien gewenst daarover nadere inlichtingen via tel 020-8200015 of email info@amsterdamqualitybookings.nl.

Voor inhoudelijke vragen kunt u terecht bij d.vannorren@hetnet.nl of t.j.vandenberg@nin.knaw.nl

Accreditatie

Accreditatie is verleend (4 uur) voor Sociale Geneeskunde, Oogheelkunde, Optometrie en Orthopsie. Alle deelnemers krijgen een certificaat.

Vervoer.

Regardz Eenhoorn ligt tegenover het NS station Amersfoort. Het heeft een eigen parkeerterrein. Indien dit vol is, kunt u ook terecht op het nabijgelegen P+R terrein.

Programma 4^e Themadag Oog en Werk

09.45 **Ontvangst met koffie en thee**

10.30 **Opening door de voorzitter van de werkgroep Ergofoetalmologie.**

prof. dr. Dick van Norren
Oogheelkunde, UMC Utrecht

Moderne techniek toegepast op het oog

10.40 **Oogheelkundige diagnostiek met moderne afbeeldingstechnieken - een recapitulatie van de anatomie van het visuele systeem.**

Met moderne technieken als HRT, GDx, OCT, fMRI en adaptive optics kunnen we het visuele systeem mooier dan ooit in beeld brengen. Klinische toepassingen te over, maar ook kanttekeningen.

dr. Nomdo Jansonius
Oogheelkunde, UMC Groningen.

11.00 **Refractiechirurgie, lange termijn effecten.**

Refractiechirurgie beoogt een permanente correctie van bril- of contactlens sterkte. Maakt de refractiechirurgie deze belofte waar? Wat zijn de resultaten en hoe is het met de veiligheid gesteld? Is de veiligheid op de langere termijn in het geding?

prof. dr. Gré Luyten
Oogheelkunde, Leiden UMC .

11.20 **Implant lenses after cataract surgery: new developments.**

New developments in intraocular lens technology such as toric IOLs, customized aspheric IOLs, multifocal IOLs and accommodating IOLs will be covered in this talk with a special emphasis on existing evidence of efficacy, on safety and potential use.

Oliver Findl, MD MBA
Hanusch Hospital Vienna and
Moorfields Eye Hospital, London.

Hulpmiddelen en visuele arbeid

11.50 **Arbeidsreïntegratie na verworven slechtheid.**

Ernstig slechtheid worden betekent niet stoppen met werken. Met op arbeid gerichte revalidatie is behoud van werk of omschakeling naar andersoortig werk veelal mogelijk.

dr. ir. Han Neve, Koninklijke
Visio, Den Bosch.

12.10 **Beter zien met gekleurde brillenglazen?**

Subjectief lijken geel gekleurde brillenglazen contrast te vergroten en verblinding te verminderen. Daardoor worden er veel verkocht. Objectieve gegevens over de relatie tussen glaskleur en visuele prestaties zijn echter schaars, maar worden soms wel geclaimd. De presentatie geeft een overzicht.

dr. Frank Kooi
Perception and Simulation, TNO
Human Factors, Soesterberg.

12.30 **Lunch**

Zien en aandacht

13.30 **Het circadiane ritme als factor voor effectief functioneren.**

De biologische klok is een belangrijke factor voor de effectiviteit van ons functioneren. Bij ouderen werkt de biologische klok in de hersenen minder goed, waardoor slapen en waken minder goed over de 24-uurs dag verdeeld zijn. Helder licht activeert neuronen in de klok en kan een gunstig effect op ritme en functie hebben.

dr. Eus Van Someren
Nederlands Instituut voor
Neurowetenschappen, Amsterdam.

13.50 **Navigatie, telefoon en aandacht in de auto.**

prof. dr. Karel Brookhuis

Om veilig auto te rijden is aandacht voor de weg onontbeerlijk. In deze tijd waarin de elektronica doorgedrongen is tot alle aspecten van de samenleving, gaat de auto voorop. Het mobieltje en de TomTom zijn daar de meest bekende voorbeelden van. Die zijn natuurlijk bedoeld om ons te ondersteunen, maar hoe pakt dat uit in de praktijk ?

Experimentele Psychologie, RU, Groningen.

Het oog en regelgeving

- 14.10 **Gezichtsscherpte en nieuwe eisen voor het rijbewijs.**
Vanaf 2009 is het in Nederland wettelijk mogelijk om een rijbewijs te verkrijgen als de vereiste gezichtsscherpte met behulp van een kleine telescoop wordt gehaald. Daarnaast zijn er aanwijzingen dat de eisen voor de gezichtsscherpte in EU-verband zullen wijzigen.
- 14.30 **Pauze**
- 15.00 **Arts en rijgeschiktheid.**
Een arts kan als behandelaar en als keurder te maken krijgen met vragen over de geschiktheid voor het besturen van motorvoertuigen. Aan die vragen kleven ook juridische aspecten.
- 15.20 **AMA Guidelines for Permanent Impairment: kritische kanttekeningen vanuit de oogheelkunde**
Deze veel gebruikte richtlijnen bevatten storende inconsequenties. Die zouden er best uit te halen zijn.

prof. dr. Aart Kooijman
Oogheelkunde, UMC Groningen.

drs. Ruud Bredewoud, arts
CBR, Rijswijk.

prof. dr. Paulus de Jong
Nederlands Instituut voor
Neurowetenschappen, en AMC,
Amsterdam.

Voor de balans

- 15.40 **Met het oog op evenwicht.**
Men denkt nog steeds dat vertigo een obligate klacht is ten teken van een uitgevallen evenwichtsorgaan: niets is minder waar. Vertigo treedt alleen op bij acute vestibulaire functieverandering. In veel patiënten met vestibulair functieverlies is de klacht vertigo tijdelijk en maakt uiteindelijk plaats voor chronisch verlies aan dynamische visus, evenwicht en ruimtelijke coördinatie. De consequenties voor de arbeidssituatie zijn vergelijkbaar met die bij slechthorendheid en slechthoortendheid.
- 16.10 **Borrel**

prof. dr. Herman Kingma
KNO, Maastricht UMC en BMT,
TU Eindhoven.