

## 6<sup>e</sup> Themadag Oog en Werk

**Vrijdag 11 maart 2016**

**Regardz Eenhoorn, Koningin Wilhelminalaan 33, 3818 HN, Amersfoort**

(tegenover NS station Amersfoort)

De werkgroep Ergofoftalmologie 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- en verzekeringsartsen, oogartsen, onderzoekers, optometristen en andere beroepsbeoefenaren rondom het thema zien.

Het programma bestaat uit 10 lezingen, gegroepeerd rondom een aantal thema's.

- 1. Visuele functiestoornissen en beperkingen**
- 2. Oogheelkundige afwijkingen en therapieën**
- 3. Passend werk en aanpassingen voor slechtzienden en blinden**
- 4. Beeldschermwerk**
- 5. De diversiteit van het visuele systeem**

De organisatie heeft accreditatie verkregen bij het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG, 5 uur), bij Accreditatie Deskundigheidsbevorderende Activiteiten Paramedici (ADAP, 5 uur), bij het Accreditatie Bureau Sociale Geneeskunde (AbSg, 5 uur) en bij de Nederlandse Vereniging van Arbeidsdeskundigen (NVvA, 2 PE).

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

Inschrijving kan uitsluitend via <http://www.ergofoftalmologie.nl/registratie.html>

Voor inhoudelijke vragen kunt u terecht bij [aartkooijman@gmail.com](mailto:aartkooijman@gmail.com) of [t.j.vandenberg@nin.knaw.nl](mailto:t.j.vandenberg@nin.knaw.nl).

Het gedetailleerde programma vindt u op de volgende bladzijden.

## Programma 6<sup>e</sup> Themadag Oog en Werk

Vrijdag 11 maart 2016

- 9.15 **Ontvangst met koffie en thee**
- Sessievoorzitter prof.dr. Nomdo Jansonius
- 10.00 **Opening door de voorzitter van de werkgroep Ergofoetalmologie.** Prof. dr. Nomdo Jansonius
- 10.05 **Zien en onzien**  
 Er zal geprobeerd worden om sommige hardnekkige misverstanden over normaal en beperkt zien, zoals “de meeste kegeltjes zitten in de fovea” of “met een gezichtsscherpte van 0,5 zie je 50%”, weg te nemen. Daarnaast zullen met gesimuleerde en met gemeten oogbewegingen de effecten van verlaagde gezichtsscherpte en gezichtsvelduitval op de waarneming worden gepresenteerd. Prof.dr. Aart Kooijman, klinisch fysicus, Oogheelkunde UMCG en Koninklijke Visio
- 10.35 **Veelvoorkomende oogheelkundige aandoeningen samengevat - gevolgen voor visus, gezichtsveld, werk en verkeer**  
 Veel oogheelkundige aandoeningen geven een visusdaling die leidt tot klachten en beperkingen - het meten van een visusdaling is relatief gemakkelijk. Sommige aandoeningen geven uitval van het gezichtsveld zonder een visusdaling. Klachten ontbreken meestal, ook bij ernstige uitval. De interpretatie van een aantal in Nederland veel gebruikte gezichtsveldtesten wordt besproken. Prof.dr. Nomdo Jansonius, oogarts, Hoogleraar Oogheelkunde, UMCG
- 11.05 **Pauze**
- 11.30 **Binoculaire samenwerking: van dieptezien naar dubbelzien en alles wat daartussen zit**  
 Voor stereoscopisch ("diepte") zien maken we gebruik van een optimale samenwerking tussen beide ogen. Maar wat als dit systeem niet goed werkt? De verschillende gradaties van binoculaire samenwerking zullen worden besproken, evenals de consequenties voor de waarneming. Dr René van Rijn, oogarts, VUmc en Onze Lieve Vrouwe Gasthuis
- 12.00 **Refractiechirurgie: veiligheid, voorspelbaarheid, stabiliteit en lange termijn effecten**  
 Refractie chirurgie kan de afhankelijkheid van bril of contact lenzen verminderen. Nieuwe behandelingsstypen verminderen de bekende bijwerkingen en verbeteren de kwaliteit van functioneren. Essentieel is ook de wisselwerking van uitleg van opties, toepassing op specifieke medische situatie en dagelijkse bezigheden en verwachtingspatroon van de geïnteresseerde. Drs. Annette Geerards, oogarts FEBO, Oogziekenhuis Rotterdam
- 12.30 **Lunch**

Sessievoorzitter Dr. Mark Tant

- |       |  |   |
|-------|--|---|
| 13.30 | <p><b>Aanpassingen voor slechtheid voor het werk</b><br/>         Het aanbod aan hulpmiddelen voor mensen met een visuele beperking is zeer uitgebreid. Elk hulpmiddel voor een visueel beperkte “heeft ook weer zijn eigen beperkingen”, zoals verlies aan helderheid, blikveld of vergrotingslimiet. Doel van deze presentatie is om alle opties, voor- en nadelen en mogelijkheden weer eens helder op het netvlies te hebben.</p>  | Dr. Cornelis Verezen, optometrist, ELVEA<br>Gerhard Pape, Adviseur Computeraanpassingen, Bartiméus                          |
| 14.00 | <p><b>Wat is passend werk en hoe houd ik het vol?</b><br/>         Sommige slechtheid lijken zonder grote beperkingen hun werk te doen, anderen komen dagelijks grote struikelblokken tegen. Wat maakt werk passend, wat levert beperkingen op? Wat is er nodig om belasting en belastbaarheid in balans te brengen? Deze en andere vragen worden beantwoord door een maatschappelijk werker die slecht ziet en een arbeidsdeskundige die goed ziet.</p>   | Heidie Zomer, maatschappelijk werker, Willemien van de Werken, arbeidsdeskundige, Koninklijke Visio                         |
| 14.30 | <p><b>Classificatie van topsporters met een visuele stoornis</b><br/>         Het bepalen van de visus bij sporters met een visuele stoornis wordt aan de hand van een vastomlijnd protocol VI = Visual Impairment uitgevoerd volgens het Internationaal Paralympische Comité (IPC). NOC/NSF hanteert dezelfde richtlijnen, waarbij de resultaten voor de atleet gelijk zijn en deze op Nationaal, Europees of Wereldtournee kan uitkomen.</p>   | Peter Derksen, optometrist, FAAO, Holsboer Optometrie Arnhem  |
| 15.00 | <p><b>Pauze</b></p>  |   |
| 15.30 | <p><b>Multidisciplinaire richtlijn computerwerk; beleid van de bedrijfsarts bij problemen met zien op het beeldscherm</b><br/>         De werkgever is verplicht om de bedrijfsarts in te schakelen wanneer werknemers problemen hebben met zien op het beeldscherm. Wanneer besluit de bedrijfsarts tot het voorschrijven van een hulpmiddel? Welke validiteit heeft het testen van het gezichtsvermogen op beeldscherm afstand en welk bewijs is er dat beeldschermbrillen klachten voorkomen of verminderen?</p>  | Dr Jos Verbeek, lid van de NVAB richtlijn werkgroep Computerwerk, Finnish Institute of Occupational Health, Kuopio, Finland |
| 16.00 | <p><b>Lezen van papier versus beeldscherm</b><br/>         Het lezen van een beeldscherm is op de lange duur voor veel mensen vervelender dan lezen van papier, dit noemen we het “Computer Vision Syndrome”. Bestaat het “Computer Vision Syndrome” nog bij moderne beeldschermen? Waaraan moet de beeldscherm hardware en software voldoen om net zo soepel te lezen als van papier? Wat zijn kritische werkzaamheden?</p>   | Dr. Frank Kooi, visueel onderzoeker, TNO Human Factors, Soesterberg   |
| 16.30 | <p><b>De diversiteit van biologische visuele systemen</b><br/>         Leven op aarde kent een geschiedenis van ruim 3,5 miljard jaar. In die ontzagwekkend lange periode heeft de evolutie diverse oplossingen voor foto-receptie gevonden. Met andere woorden: het ons welbekende menselijk oog is maar één variant van de vele soorten ogen die rondkijken op aarde. We bespreken een aantal aansprekende voorbeelden: van de bewegende retina van de springspin en de bijzondere m rectus superior van de zwaardvis tot het geheim van de donkere poelen van zeehonden oogjes.</p> | Dr. Jeroen Klevering, oogarts, Radboud UMC, Nijmegen  |
| 17.00 | <p><b>Sluiting</b></p>   |   |
| 17.05 | <p><b>Borrel</b></p>   |   |