

## **Symposium ter gelegenheid van het 65 jarige bestaan van de NVVO op vrijdag 22 september 2023 te Bunnik**

Aan de leden van de NVVO,

Met ingang van 2023 is de inschrijving op enkele punten aangepast. Voor een goede verwerking van alle gegevens is het belangrijk dat je deze uitnodiging volledig leest.

Wij nodigen je uit om het 13e lustrum ter ere van het 65-jarig bestaan van de Nederlandse Vereniging van Orthoptisten bij te wonen. Deze wordt gehouden op vrijdag 22 september 2023 te Bunnik.

Inschrijving is alleen mogelijk door het invullen van het digitale inschrijfformulier <https://leden.orthoptie.nl/alv>. Toegang tot het inschrijfformulier is alleen mogelijk nadat je inlogt in de ledenomgeving [www leden.orthoptie.nl](http://www leden.orthoptie.nl). Je gegevens worden automatisch ingevuld in het inschrijfformulier. Zijn je gegevens niet correct of incompleet, vul dan deze eerst aan via MijnNVVO.

Je bent zelf verantwoordelijk voor de juistheid van jouw inschrijfgegevens.

Ben je geen lid van de NVVO en wil je toch deelnemen: Stuur dan een mail met als titel "Deelname lustrum 22 september" naar [penningmeester@orthoptie.nl](mailto:penningmeester@orthoptie.nl). De deelnamekosten voor niet-leden bedragen 75 Euro.

Heeft u als vertegenwoordiger van een beroepsvereniging een uitnodiging ontvangen, dan is deelname gratis.

Jouw inschrijving voor het symposium is definitief na ontvangst van de inschrijfkosten à 55 euro. Het maximale aantal deelnemers is 250 personen. Bij bereiken van het maximale aantal deelnemers wordt de inschrijving voor het symposium gesloten.

Voor betaling van de symposiumkosten word je doorgelinkt naar de betalingsite Mollie. Je inschrijving is pas definitief na betaling van het inschrijfgeld.

Indien jouw inschrijving na zondag 17 september 2023 wordt ontvangen bedragen de inschrijfkosten 75 euro. Inschrijvingen na 20 september 2023 kunnen niet meer in behandeling worden genomen.

Kostenloze afmelding is mogelijk tot en met woensdag 20 september 2023 via MijnNVVO. Kies tabblad Activiteiten en selecteer de activiteit die je wil annuleren. Eventueel betaalde inschrijfkosten worden automatisch retour gestort.

Indien je dieetwensen hebt kun je dit doorgeven via [secretaris@orthoptie.nl](mailto:secretaris@orthoptie.nl).

### Locatie:

De viering van het 13e lustrum wordt gehouden in het Postillion Hotel Utrecht Bunnik, Baan van Fectio 1, 3981 HZ Bunnik. Je kunt hier kosteloos parkeren.

De dagindeling vind je onderaan deze uitnodiging.

Aanmelding 13e lustrum:

Aanmelding voor het lustrum is mogelijk tussen 9.00 en 9.30 bij binnenkomst. Het is van belang dat je bent aangemeld zodat jouw punten in het kwaliteitsregister geregistreerd kunnen worden. Er is van 12.45 tot 13.00 nog een extra mogelijkheid om jouw aanmelding te registreren.

Scholingspunten deelname 13e lustrum:

Je ontvangt geen papieren certificaat. De geaccrediteerde punten voor het lustrum worden na controle van jouw handtekening geregistreerd door de NVVO.

Namens het bestuur van de NVvO,

Marianne Rozendaal, Nike Erichsen & Margriet Schouten, Lustrum commissie  
Nederlandse Vereniging van Orthoptisten

[Lustrum@orthoptie.nl](mailto:Lustrum@orthoptie.nl)

06-23087155

**Dagprogramma 13e lustrum van de Nederlandse Vereniging van Orthoptisten op  
vrijdag 22 september 2023 te Bunnik**

AGENDA

- |                 |   |
|-----------------|---|
| 9:00-9:30 uur   | Binnenkomst, aanmelden, koffie/thee   |
| 9:30-9:45 uur   | Welkom (centrale zaal)  |
| 9:45-10:45 uur  | Retinoblastoomzorg in Nederland: multidisciplinaire teamwork)<br>Drs. E. Kraal-Biezen<br><br>Retinoblastoom is een geneesbare oogkanker met hoge overlevingskansen (>90%) indien vroeg behandeld. In Nederland wordt één op de 17.000 kinderen geboren met retinoblastoom en is de meest voorkomende kwaadaardige intraoculaire, tumor bij kinderen, die dodelijk kan zijn indien niet behandeld.<br><br>Behandelingen zijn gericht op het redden van het leven van het kind. Vervolgens worden keuzes gemaakt voor behoud en optimalisatie van visuele uitkomsten. De behandeling van retinoblastoom is in de loop der jaren drastisch veranderd. Vroeger was enucleatie de enige behandelingsoptie. Met de komst van nieuwe behandelingsopties is, naast een verbeterd overlevingspercentage, ook het zicht verder verbeterd. |
| 11:00-11:45 uur | Workshop Ronde 1  |
| 12:00-12:20 uur | Uitreiking award (centrale zaal)  |

12:20-12:45 uur	Capaciteitsraming (centrale zaal)
12:45-14:00 uur	Lunch en bezoeken standhouders
14:00-15:00 uur	Workshop ronde 2
15.00-16.00 uur	Workshop ronde 3
16.00-16:30 uur	Koffie/thee
16:30-17.30 uur	Quiz (samenvatting van de dag), afsluiting

## Indeling workshops

	Kamer	Titel	Presentator(en)	Abstract
1	1	Optische Interventie bij Myopie Management met Contactlenzen - verschillen in optische profielen & in lensontwerp –	Eef van der Worp, optometrist PhD	In deze voordracht zullen de verschillende optische profielen worden beschreven die als optie voor myopie management met contactlenzen in aanmerking komen. Vooral zachte lensopties komen aan bod – en de zogenaamde ‘optische profielen’ die ze hebben. Er blijken substantiële verschillen in de optische eigenschappen te zitten, en deze zijn op te delen in een aantal hoofdcategorieën. De draagmodus is een tweede variabele: welke daglenzen zijn er, welke maandlenzen, en welke 3-maandslenzen? En zijn die ook torisch beschikbaar, en wat zijn de verschillen? Optische interventie met contactlenzen kan en moet wellicht één van de drie pijlers van myopie management zijn – na preventie, en samen met atropine en brillenglazen. Combinatietherapie van contactlenzen met atropine lijkt daarnaast veelbelovend, aangezien ze op een ander mechanisme aangrijpen
2	2	Onderzoek informatievoorziening & voorlichting myopie management	Gerlof du Bois - Voorzitter Iedengroep Hoge Myopie - Oogvereniging  Ritsert Jansen – Kerngroep lid patiëntengroep Hoge Myopie - Oogvereniging  Ruth Boer-van der Linden – Orthoptist bij Slingelandziekenhuis Doetinchem – Werkgroep myopie NVVO	We hebben deze zomer de unieke gelegenheid gehad om met twee enquêtes zowel ouders & kinderen met myopie als ook hun orthoptist zorgverleners te bevragen over de myopie management voorlichting. Hoe informeren orthoptisten de ouders en kinderen, wat zijn de ‘best practices’ maar ook de knelpunten, en wat vinden de ouders en kinderen van de informatie. Tijdens deze workshop presenteren we de resultaten van deze twee enquêtes en gaan we met de aanwezige orthoptisten in gesprek om te bepalen op welke manier informatie-uitwisseling kan bijdragen aan een nog hogere kwaliteit en effectiviteit van een consult.

3	3	Tips & Trucs voor de behandeling van dubbelzien bij patiënten met Graves' Orbitopathie	Hinke Marijke Jellema PhD, orthoptist	<p>Je zult het maar hebben; uitpuilende, rode ogen die schrikachtig de wereld in kijken. Een zandgevoel, waardoor het lijkt alsof je ogen schuurpapier zijn en ze continu tranen. En bovenal dubbelzien, waardoor je niet naar je werk kunt komen, laat staan dat je je werk volhoudt. Last van je nek, omdat je alleen enkelziet als je naar beneden kijkt. En dan nog dat scheve beeld, om gek van te worden.</p> <p>Patiënten met Graves' Orbitopathie herkennen zich in bovenstaand beeld en zijn wanhopig doordat geen enkele behandelaar direct wil ingrijpen. En zo zitten ze bij je in de stoel. Wat kun je als orthoptist voor hen betekenen? Wat kun je ze aanraden? En wat raad je ze af? Hoe ziet hun orthoptische status eruit? Heb je gelet op de ducties in de tertiaire blikrichting? En de cyclo? Wanneer adviseer je eigenlijk een strabismusoperatie? En welke dan? Deze workshop probeert bij te dragen aan je kennis en vaardigheden bij het behandelen van deze patiëntengroep.</p>
4	9	Benieuwd naar de innovaties in het orthoptie onderwijs? Speel met ons het buurtspel!	<p>Lieve Braam-Beijsens MA, Hogeschooldocent HU</p> <p>Ingrid van Wijnen-Segeren MSc, Hogeschooldocent HU</p>	<p>Een veranderende burger, interprofessioneel samenwerken, positieve gezondheid! Allemaal termen die steeds vaker voorkomen in onze sector.</p> <p>Zorgprofessionals werken steeds nauwer met elkaar samen, waarbij de cliënt - met de nieuwe definitie van gezondheid - centraal staat. De zelf-regie van de cliënt zal toe nemen. Dit betekent dat jij je, als zorgprofessional, zult moeten aanpassen. Dit vraagt een andere manier van denken en handelen, naast je vakinhoudelijke kennis en kunde.</p> <p>Daarbij moeten we zeker aandacht hebben voor personen met lage(re) gezondheidsvaardigheden voor wie zelfregie juist extra lastig is, net als inzicht in de eigen gezondheid. Heb je hier als zorgprofessional genoeg oog voor? En heb je genoeg handvatten om dat te herkennen?</p> <p>Wist je bijvoorbeeld dat er in Utrecht een spoor ligt tussen de wijk Tuindorp en Overvecht, en dat aan de ene kant van het spoor men gemiddeld vijf jaar langer leeft? Zou dat Tuindorp zijn, de wijk met laagbouw en jaren dertig woningen, of de wijk Overvecht met hoogbouw? Nergens in Nederland is de kloof tussen gezond en ongezond zo groot als bij deze spoorlijn!</p> <p>Wij sturen onze studenten (onder andere) naar die wijken om in verschillende projecten mee te draaien. Onze studenten krijgen onderwijs in positieve gezondheid en de daarbij horende zes dimensies, ze maken een wijkscan en spelen het buurtspel om op die manier inzicht te krijgen waar de risico's en kansen liggen. Zo krijgen zij een bredere kijk te krijgen op gezondheid en welzijn in een wijk/samenlevingsgemeenschap zodat zij een bredere maatschappelijke bijdrage als zorgprofessional kunnen leveren. Dit pakken ze interprofessioneel aan.</p> <p>Vind jij het leuk om eens een kijkje te nemen in een onderdeel van ons onderwijs Gezond &amp; Wel, en vind je het leuk om het buurtspel eens te spelen? Voel je dan welkom en meld je aan voor deze workshop!</p>
5	10	"escaperoom" orthoptie: Het geheime dossier	Louis Coolen	<p>Je merkt al een tijdje dat je collega een beetje raar doet over haar patiënten en dossiers. Ze heeft al een paar keer gesproken over een bepaalde patiënt, maar wil er niet teveel over kwijt en ook niet overleggen. Je vertrouwt het niet helemaal. Met een paar collega's besluit je om in haar kamer te kijken om te zien of je iets kunt vinden.</p> <p>Je collega heeft pauze. Je hebt daarom 30 minuten om haar kamer te doorzoeken en dan begint je eigen spreekuur weer. Daarnaast mag je collega niet merken dat je hebt rondgekeken.</p> <p>Probeer om uit te vinden wat er aan de hand is.</p>

6	11	“escaperoom” orthoptie: Het geheime dossier	Laura Coolen of Arnold van Genesen	<p>Je merkt al een tijdje dat je collega een beetje raar doet over haar patiënten en dossiers. Ze heeft al een paar keer gesproken over een bepaalde patiënt, maar wil er niet teveel over kwijt en ook niet overleggen. Je vertrouwt het niet helemaal. Met een paar collega’s besluit je om in haar kamer te kijken om te zien of je iets kunt vinden.</p> <p>Je collega heeft pauze. Je hebt daarom 30 minuten om haar kamer te doorzoeken en dan begint je eigen spreekuur weer. Daarnaast mag je collega niet merken dat je hebt rondgekeken.</p> <p>Probeer om uit te vinden wat er aan de hand is.</p>
7	12	Oogcasuïstiek bij kinderen met syndroom van down	Lianne Bakker, Physician Assistant Oogheelkunde Flevoziekenhuis en Oogspecialist op de downpoli in de Kinderkliniek	<p>Eerst even kort wat basisinformatie: welke oogheelkundige bijzonderheden komen bij welke leeftijd veel voor en welke onderzoeken zijn daarbij belangrijk.</p> <p>Hoe onderzoek je of een bifocale bril kan helpen? Wanneer schrijf je wel of niet een bifocale bril voor? Door middel van casuïstiek neem ik je hierin mee.</p> <p>Je leert hoe je deze kennis in de praktijk kunt benutten om je kinderen met syndroom van down beter te onderzoeken en behandelen.</p>
8	14	Aslengte: Ontrafelen van de Verborgene Variabelen	Daisy Laan, Orthoptist en Optometrist Flevoziekenhuis en docent Hogeschool Utrecht.	<p>Vergeet de eenvoudige benadering van het plotten van aslengte tegenover leeftijd bij myopie management - er schuilt veel meer achter de groeicurves.</p> <p>Want niet elke aslengte blijkt hetzelfde? Soms komen we voor verrassingen te staan.</p> <p>Wat betekent het wanneer je onder of juist ver boven het 75e percentiel uitkomt? En klopt dit met de verwachtingen op basis van refractie metingen?</p> <p>In deze interactieve workshop ontdek je hoe je groeicurves effectief kunt gebruiken in jouw orthoptie spreekuur. We gaan dieper in op de variabelen die je in overweging moet nemen en welke factoren de aslengte metingen beïnvloeden. Leer hoe je deze kennis kunt benutten om je myopie management te verbeteren.</p>
9	15	Workshop Juridische aandachtspunten bij het dossier	mr. Annemarie Smilde, adviseur gezondheidsrecht	<p>Deze workshop gaat over de aandachtspunten voor de orthoptist bij de toepassing van de wet- en regelgeving over het dossier. Zo wordt aan de hand van praktijkgevallen stil gestaan wat de orthoptist in het dossier moet noteren en welke gegevens niet in het dossier thuishoren. Bijvoorbeeld wat zet je in het dossier over de communicatie met de patiënt, als de relatie verstoord is. Of mag je bepaalde informatie buiten het dossier houden, als je dit in het belang van de patiënt vindt?</p> <p>Daarnaast geeft de workshop inzicht in de rechten, die patiënten en vertegenwoordigers van patiënten hebben met betrekking tot het dossier, zoals het recht op vernietiging. En krijg je praktische tips over het omgaan met deze rechten en wat te doen in lastige situaties.</p> <p>Ook is er aandacht voor de naleving van privacywetgeving bij het gebruik en beheer van het dossier. Denk hierbij aan maatregelen om te voorkomen dat onbevoegden inzage hebben in het dossier. In hoeverre ben je als werknemer hiervoor verantwoordelijk?</p>

10	16	CVI Experience, kruip in het hoofd van je patiënt	Florine Pilon-Kamsteeg orthoptist Bartimeus Diagnostiek Visuele aandoeningen Zeist	CVI, zelf ervaren hoe ingewikkeld kijken eigenlijk is. Na het volgen van deze workshop zal je sneller CVI en visuele verwerkingsproblemen herkennen bij je patiënten van 0 tot 100.
11	17	Orthoptisch oefenen, is er meer dan de stippenlat?	Anne Marie Leemreize, orthoptist Zicht en Zien en Streekziekenhuis Koningin Beatrix	Orthoptisch oefenen is zo veel meer dan alleen een stippenlat en convergentie oefeningen. Oefen je vooral met de stippenlat en pencil push ups? Wil je de patient meer bieden? Wil je dat de oefeningen niet te zwaar zijn maar tegelijk veel effect hebben? Of wil je meer weten wat er allemaal aan oefeningen is? Kom dan naar deze workshop! Een workshop met (bijna) geen theorie maar vooral praktijk. Verschillende oefeningen komen aan bod. Denk aan verschillende soorten flippers, fusieoefeningen, fixatieoefeningen, eye ergo en dergelijke. Je gaat zelf elke oefeningen uitvoeren en dus ervaren. Neem jezelf je stippenlat mee?
12	18	Inzicht in de strabismusoperaties? Onderzoek het met behulp van minorstudent!	Pascalle Schram, BSc Kelly van Zwiene Mari Gutter, MSc	Het beoordelen van de resultaten van strabismusoperaties is een uitdaging op zich. Het vertekende beeld dat ontstaat door de nadruk op minder succesvolle uitkomsten maakt het moeilijk om een nauwkeurig beeld te krijgen van de werkelijke resultaten van deze ingrepen. Retrospectief onderzoek biedt echter een oplossing door middel van het verzamelen en analyseren van resultaten. Om deze uitdaging aan te gaan, hebben wij een andere aanpak gevonden. We hebben fulltime minorstudenten van de HU een half jaar de tijd gegeven om grondig onderzoek te doen naar de resultaten van de strabismusoperaties. Zij hebben een gedegen onderzoeksplan opgesteld, een geavanceerde database ontwikkeld en de gegevens nauwkeurig geanalyseerd. Hierdoor zijn wij in staat om op een systematische en datagestuurde manier diepgaand inzicht te verkrijgen in de resultaten en mogelijke verbeteringsmogelijkheden te identificeren. Door studenten bij dit project te betrekken, benutten we externe capaciteit en frisse perspectieven, wat kan leiden tot innovatieve benaderingen en nieuwe ideeën. In deze workshop zult u inzicht krijgen in de procedure voor het samenwerken met minorstudenten en welke ondersteuning hiervoor vanuit het ziekenhuis essentieel is. Bovendien zullen de twee studenten persoonlijk de resultaten van hun onderzoek presenteren, inclusief waardevolle aanbevelingen ter verbetering. In deze workshop zult u inzicht krijgen in de procedure voor het samenwerken met minorstudenten en welke ondersteuning hiervoor vanuit het ziekenhuis essentieel is.

13	19	Nystagmus	Ellen van Minderhout	<p>De workshop heeft een interactief karakter</p> <p>Tijdens deze workshop gaan we patiënten beelden bekijken. Wat zien we hier? Hoe kunnen we deze nystagmus verklaren? Pluis/niet pluis? Wat moeten we ermee? Ook is het mogelijk eigen casuïstiek in te brengen. Gaarne dan ruim van tevoren de beelden (let op toestemming patiënt vereist) aan te leveren.</p>
14	20	"Know your curve"	Dr. Tamara Brussee (optometrist)	<p><i>Ken jij je eigen leescurve? Weet jij het verschil tussen een veraf-, nabij- en leesvisus? Tijdens deze workshop krijg je meer inzicht in de visuswaarde en wat deze ons vertelt over het dagelijks functioneren van onze patiënten in de praktijk. Verder ga je aan de slag om je eigen leescurve op te meten om zo meer inzicht te krijgen in de leesvisus. Daarbij wordt een koppeling gemaakt met verschillende oogdoeningen die hier invloed op kunnen hebben.</i></p>
15	21	Fixatie Disparatie; theorie en casuïstiek	<p>Corine Buurman-Berns, BSc Orthoptie en Optometrie</p> <p>Gerdien Holtslag, BSc Orthoptie en Master Health Care &amp; Social Work</p>	<p>We geven kort uitleg over de theorie van Fixatie Disparatie en het onderzoek. Daarbij geven we verschillende voorbeelden uit de praktijk en we sluiten af met casuïstiek waarin ook de mogelijke behandeling bij een (afwijkende) FD-curve aan bod komen.</p>
16	22	De toegevoegde waarde van handheld OCT in de vroegdiagnostiek.	Heleen Veen-Hellendoorn, orthoptist.	<p>Binnen de oogheekundige vroegdiagnostiek wordt gebruik gemaakt van de handheld OCT. Hoe verloopt de meting? Wat is er te zien op de scans, welke bijdrage leveren de scans in het stellen van de diagnose? Wat is de toegevoegde waarde van de handheld OCT? Aan de hand van casuïstiek bekijken we met elkaar diverse scans van de handheld OCT en krijgen de deelnemers meer zicht op de waardevolle bijdrage ervan.</p>
17	23	Samen Sterker - Therapietrouw Boosten met De Orthoptist als Motivator en Beslispartner	Marijke Luijten, MSc MA, orthoptist en docent Hogeschool Utrecht	<p>Deze workshop richt zich op het vergroten van het bewustzijn over de rol van de orthoptist bij het verbeteren van therapietrouw door middel van samen beslissen en motiverende gespreksvoering. Therapietrouw, oftewel het trouw volgen van voorgeschreven behandelingen, is van cruciaal belang voor optimale resultaten bij patiënten.</p> <p>Tijdens de workshop wordt de specifieke rol van de orthoptist onderzocht en worden praktische strategieën besproken om therapietrouw te bevorderen. Deelnemers krijgen inzichten en technieken aangereikt om patiënten actief te betrekken bij het behandelproces door middel van samen beslissen. Ook worden de principes en voordelen van motiverende gespreksvoering besproken, waarbij de nadruk ligt op het vergroten van de intrinsieke motivatie van patiënten.</p> <p>De workshop is praktisch en interactief, met ruimte voor discussie en oefeningen. Het doel is om deelnemers concrete strategieën en vaardigheden te bieden om effectief samen te werken met patiënten en hun motivatie te versterken. Door de therapietrouw te verbeteren, kan de kwaliteit van zorg en de gezondheidsresultaten van patiënten positief worden beïnvloed.</p>



18	27	Heroperaties bij scheelzien	Veron Verhorst, orthoptist Amsterdam UMC  Jacqueline Krijnen, orthoptist Amsterdam UMC	<p>Bij een eerste scheelziensoperatie horen de risico's van onder andere over- en ondercorrectie van de scheelzienshoek. Kan men het percentage van over- of ondercorrectie vooraf al minimaliseren?</p> <p>Tijdens deze workshop wordt casuïstiek besproken. De diverse mogelijkheden voor een juist behandelplan bij een heroperatie komen aan bod. Kiezen we unaniem voor dezelfde her-strabismusoperatie? Of zijn er meerdere wegen naar Rome? Tijdens deze workshop hopen wij verschillende inzichten uit diverse klinieken te ontvangen met als doel er een interactieve, interessante, leerzame en vooral leuke workshop van te maken</p>
19	27	Peerreviewen van de eerste opzet van de Waarderingssystematiek voor de Kwaliteitsvisitatie.	Femke Van den Berg, orthoptist & optometrist  Anne Erren, orthoptist & optometrist	<p>Deze workshop biedt een unieke gelegenheid om actief deel te nemen aan het peerreviewproces van de eerste opzet van Waarderingssystematiek voor de Kwaliteitsvisitatie. Het waarderingssysteem en de bijbehorende normen spelen een cruciale rol bij het beoordelen van de kwaliteit en het verbeteren van de orthoptische zorg in de eerste lijn.</p> <p>Tijdens deze workshop krijgt u de kans om de eerste opzet van het waarderingssysteem grondig te bestuderen en te beoordelen. U wordt uitgenodigd om uw professionele inzichten en expertise te delen en waardevolle feedback te geven over de bruikbaarheid, de helderheid en de toepasbaarheid van de voorgestelde systematiek.</p> <p>De workshop zal worden geleid door de commissieleden die verantwoordelijk zijn geweest voor de ontwikkeling van het waarderingssysteem. Zij zullen een overzicht geven van de belangrijkste elementen en doelstellingen van het systeem en de normen en waardensystematiek. Vervolgens worden de deelnemers verdeeld in kleine groepen om gezamenlijk het document te analyseren en te bespreken.</p>
20	28	Door een andere bril kijken	Marijke de Graaf-Helfensteijn, Orthoptist – Optometrist	<p>Dagelijks schrijven wij brillen voor. Op welke basis doen we dat? Op basis van kennis? Op basis van ervaring? Hoeveel corrigeren we onder? Welke overwegingen nemen we daarin mee?</p> <p>Een interactieve workshop, geen goed of fout. Maar aan de hand van casussen samen kijken; wat doen ik, wat doet de ander? En waarom eigenlijk? En wat zegt de literatuur hierover?</p>
21	29	Orbita problematiek	Mw. D. van der Linden (Denise), orthoptist  Mw. M. Veenman (Meike), orthoptist  Mw. P. Coojmans (Pascale), orthoptist	<p>In deze workshop zal aan de hand van casussen verschillende mechanische aandoeningen van de orbita worden belicht. In een PowerPoint presentatie krijgt de deelnemende orthoptist de uitnodiging om actief deel te nemen. Een boeiende presentatie in de vorm van een interactief college. De moeilijkste vragen zijn vaak de beste herinneringen.</p> <p>Tell me and I will forget, Teach me and I may remember, Involve me and I will learn. Quote van Benjamin Franklin</p>

22	30	Oog en oor voor elkaar Zie ook volgende workshop in verband met aanpassing programma	-	Tijdens deze workshop gaat u creatief aan de slag met stiften, onder het genot van gezellige muziek en een goed gesprek middels de 'klets pot'.
23	31	Oog en oor voor elkaar LET OP gewijzigd programma Let dus goed op voor welke workshop je inschrijft	Mw. Wellner-Fokker (Ariënne), orthoptist	<p>Er is een grote groep patiënten met uitgebreide visuele problematiek die in de oogzorg niet begrepen wordt. Ze hebben last van licht en van drukke en bewegende beelden, moeite met focussen en met schakelen tussen veraf en nabij. Ze hebben hoofdpijn, pijnlijke ogen en worden snel misselijk en duizelig. Ze kunnen niet meer lezen, op een beeldscherm kijken, autorijden, boodschappen doen, niet meer naar feestjes. Werk, gezin, sociaal, hobby's, het lukt allemaal niet meer. Hun hele leven ligt stil. Met een nieuwe bril zien ze slechter of worden ze helemaal beroerd. Bij oogarts en neuroloog wordt geen pathologie gevonden. Als orthoptist zie je heftige reacties op je testen, maar weinig afwijkingen. Misschien vind je convergentie-insufficiëntie, maar van de stippellat worden ze helemaal misselijk en duizelig. Wat doe je dan?</p> <p>Wil je weten wat ik heb geleerd over deze problematiek en wat je als orthoptist voor ze kunt doen, kom dan naar deze workshop.</p>