

NIEUWSBRIEF OOG VOOR U



Van de bestuurstafel

Voorzitter zijn van een in ledental snel groeiende vereniging is een fantastische uitdaging en een uitstekende, in mijn beleving, nuttige invulling van de vele vrije tijd, waar je als gepensioneerd ondernemer zomaar over kan beschikken. Dat was ik in het verleden niet gewend. Een middelgroot productiebedrijf met alles er op en er aan: o.a. een grote groep personeel, administratie, productie, transport, verkoop, inkoop, etc.

U mag van mij aannemen een intensieve en tijdrovende bezigheid, vooral als je toch enigszins succesvol wil zijn en het in later stadium wil afsluiten. Mijn directe omgeving accepteerde geen enkele vorm van geklaag. "Je moest zo nodig" is en blijft de directe opmerking. Wat elke discussie uitsloot.

U zult zich afvragen: "Wat heb ik hier mee te maken" en terecht. Maar de overeenkomst met mijn taak bij de HPV en mijn maatschappelijke activiteiten is, dat het herkende gevoel bij mij vanaf de oprichting van de HPV aanwezig is.

En met mij ook bij de harde kern van de bestuursleden van de HPV. Wij allen houden van het fenomeen succes. En als er onverhoopt iets minder progressie is, wordt de groep super actief. Mailings organiseren, spreekkamers van oogartsen voorzien van foldermateriaal en aanmeldingsformulieren voor onze vereniging, etc.

Wij willen graag ook u betrekken bij de groei van onze vereniging. Meld u aan bij onze secretaris Martin Damen, email m.damen@oogvoorU.nl. Wij zoeken nog mensen voor de redactie commissie "OogvoorU" en o.a. voor de vacatures van het "lotgenotencontact" landelijk of regionaal. Voor de laatste "vacatures" is wel ervaringsdeskundigheid noodzakelijk op het gebied van kerautoconus, herpes, erfelijke dystrofiën, ziekte van Fuchs of andere oogandoeningen.

Namens het bestuur
Klaas van Kalken, voorzitter

12 april 2008

De belangstelling voor de derde Nationale Hoornvliesdag over "Angst voor en na de operatie" was bijzonder groot. Bijgevoegd vind u enkele foto's om een indruk van deze interessante dag te krijgen. In deze nieuwsbrief kunt u de presentatie lezen van de heer R. Harinck, herpes patiënt. De overige presentaties zullen in de volgende nieuwsbrieven worden opgenomen.

Fred Mylius, bestuurslid



Verdeling van hoornvliezen over twee oogbanken

Vanwege de oplopende wachtlijsten voor transplantaties en de verdeling van de Nederlandse hoornvliezen over maar liefst twee oogbanken, voert de Hoornvlies Patiënten Vereniging een uitgebreide briefwisseling met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Op de patiëntendag van 12 april jl memoreerde onze voorzitter hier al aan. Ook hebben leden van het bestuur persoonlijke gesprekken gevoerd met de verantwoordelijke ambtenaar op het ministerie.

Transplantaties en wachtlijsten

Op de website van de Nederlandse Transplantatie Stichting staan de volgende aantallen transplantaties en patiënten op de wachtlijst (www.transplantatiestichting.nl).

Het aantal transplantaties in Nederland bedroeg in 2006 823 in 2007 814. Dat is een afname van 1%. Het aantal transplantaties van 1 januari tot en met 31 mei 2007 bedroeg 354 en in diezelfde periode in 2008 zijn 359 transplantaties uitgevoerd. Dat is een stijging van 1%.

De wachtlijst in Nederland met het aantal wachtende patiënten bedroeg in 2006 362 patiënten en in 2007 waren dat 454 patiënten. Dat is een stijging van 25%. De voorlopige wachtlijst per 1 juni 2008 bedraagt zelfs 492 patiënten en dat is maar liefst 47% meer dan de 334 patiënten die per 1 juni 2007 op de wachtlijst stonden!

Oogbanken

In Nederland worden de gedoneerde hoornvliezen verdeeld over twee Nederlandse oogbanken volgens een vaste verdeelsleutel van 1/3 voor de ene oogbank en 2/3 van de hoornvliezen voor de andere oogbank.

Nu blijkt de ene oogbank een tekort aan hoornvliezen te hebben, omdat de meeste oogartsen daarvan hun hoornvliezen betrekken. De andere oogbank heeft echter een overschot aan hoornvliezen. Dit vindt onze vereniging geen wenselijke situatie, omdat hierdoor de wachtlijst voor een hoornvliestransplantatie onnodig lang wordt.

Het bestuur heeft deze scheve verdeling aan de orde gesteld in een briefwisseling met het ministerie. Op 12 april heeft het ministerie ons een antwoord geschreven op onze eerste brief, waarin wij deze verdeling aan de kaak stelden.

In de laatste bestuursvergadering hebben wij ons beraden op ons antwoord aan het ministerie. Dit heeft geresulteerd in een uitgebreide brief. Deze brief eindigde (onder andere) met de volgende vragen:

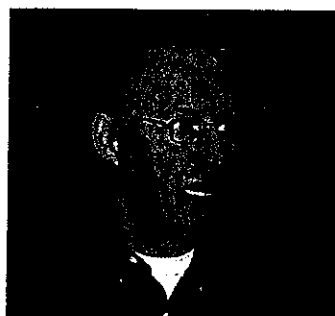
- Wanneer komt het ministerie zijn mondelinge toezegging na om de vaste verdeling van de hoornvliezen over de twee Nederlandse oogbanken los te laten?
- Wanneer stopt het oplopen van de wachtlijsten, inmiddels 478 patiënten voor hoornvlies-transplantaties?
- Vindt het ministerie dat het hanteren van de wachtlijst een garantie is voor een eerlijke verdeling van de hoornvliezen voor de Nederlandse patiënten?
- Vindt u het een goede zaak dat zorgcontracten bepalen naar welke specialist de patiënt moet gaan voor een hoornvliestransplantatie?

Wij maken ons grote zorgen als wij op deze vragen geen goed antwoord krijgen van het ministerie. Wij houden u op de hoogte!

Martin Damen, secretaris

Hoornvliestransplantatie, een belangrijke stap naar goed zicht

Ik kan kan me niet anders herinneren dan dat ik als klein jongetje regelmatig oogontsteking had. Zeker in de wintermaanden was het altijd raak. Na iedere lichte verkoudheid stak het herpesvirus bij het rechteroog weer de kop op. Het manifesteerde zich met de gebruikelijke klachten: rood oog, branderig gevoel en veel traanvocht. In bijna alle gevallen had ik ook de andere herpesverschijnselen zoals een koortslip.



De aanvallen waren wisselend van intensiteit. Soms duurde de klacht niet langer dan een dag of vier, vijf. Andere keren bleef ik twee tot vier maanden last houden van de ontsteking, waarbij ik amper licht aan mijn oog kon verdragen. Gelukkig waren deze extreme klachten een uitzondering en op een gegeven moment leer je ermee te leven. Ik herinner me nog mijn huwelijksdag in november 1969. Ik had net weer een langdurige periode van oogontstekingen achter de rug. Als ik de foto's van die dag bekijk, zie ik mezelf met een donkere zonnebril op als een soort maffioso naast mijn vrouw staan.

Zo ook in december 1998. Ik had een lichte verkoudheid, maar deze keer ging het gepaard met een stevige blaasontsteking. Ik was enkele dagen behoorlijk ziek. Aan het einde van de ziekteperiode begon het herpesvirus weer op te spelen. In eerste instantie reageerde ik zoals altijd met de gedachte "het zal wel weer snel over zijn". Maar dit keer was het niet zo een, twee, drie over. Na een dag of vier werden de klachten alleen maar erger. Het branderige gevoel was bijna ondraaglijk en het ooglid was behoorlijk gezwollen. Voor mij in ieder geval aanleiding genoeg om dan toch maar eens bij de huisarts langs te gaan. Deze schrok geweldig toen hij mijn oog onderzocht en stuurde mij

stante pede door naar de oogspecialist in het lokale ziekenhuis. De oogarts ging de ontsteking onmiddellijk te lijf met ontstekingsremmers en stelde al in het begin vast dat ik waarschijnlijk te lang gewacht had met mijn bezoek aan de dokter. Zij vermoedde toen al dat er mogelijk sprake zou kunnen zijn van blijvend oogletsel. Er volgde een periode van ruim twee maanden, waarin ik vrijwel wekelijks een bezoek aan de oogarts bracht.

De behandeling was er op gericht om enerzijds het virus te bestrijden en anderzijds de schade aan het oog tot een minimum te beperken. Na een aantal maanden werd het echter duidelijk dat er een litteken op het hoornvlies was achtergebleven, waardoor het zicht uiteindelijk gereduceerd was tot slechts 20%. Ook tijdens deze behandelperiode, die totaal drie jaar in beslag nam, manifesteerde het herpesvirus zich een aantal malen, gelukkig met steeds grotere tussenpozen en met afnemende heftigheid. De behandeling sloeg dus duidelijk aan, zij het dat het lang duurde.

De ontstekingsklachten namen dus weliswaar af, maar het zicht van het oog verbeterde niet; het litteken had onherstelbare schade aangericht. Ook door het jarenlange gebruik van allerlei medicijnen in de vorm van diverse zalfjes en druppels, was de kwaliteit van het hoornvlies sterk achteruit gegaan. Het was veel dunner geworden, wat op zich ook weer extra risico's op beschadiging inhoudt.

Toen tijdens de behandeling duidelijk werd dat het zicht door het litteken aanzienlijk gereduceerd was, is tijdens één van de consulten ook de mogelijkheid voor een hoornvliestransplantatie besproken. Maar een belangrijke voorwaarde hiervoor was dat het herpesvirus eerst krachtig bestreden moest zijn, zodat het niet zo gemakkelijk weer actief kon worden. Een dergelijke behandeling was een kwestie van een lange adem.



Met het beperkte zicht van mijn rechteroog kon ik overigens prima leven. Het andere oog functioneerde optimaal en compenseerde de slechte kwaliteit van mijn rechteroog ruimschoots. Ik had er dus geen zichtbare hinder van. Wel merkte ik dat het goede oog eerder vermoeidheidsverschijnselen vertoonde, zeker bij het langdurig kijken naar een beeldscherm of bij lange autoritten.

Daarom had ik voor mezelf de keuze voor een eventuele transplantatie al gemaakt. Zodra de omstandigheden daartoe de mogelijkheid zouden bieden, zou ik besluiten tot een transplantatie. Ik vond het risico dat ik, bij eventuele schade aan mijn gezonde linkeroog, een belangrijk deel van mijn gezichtvermogen zou verliezen, te groot. Volgens mijn inschatting had ik met een transplantatie niets te verliezen.

Na een periode van drie jaar intensieve behandeling door mijn oogarts heb ik samen met haar besloten het voorbereidingstraject voor een hoornvliestransplantatie in te gaan. Ik werd doorverwezen naar het VU Medisch Centrum,

waar ik onder behandeling van dr. Völker kwam. Samen met haar en haar team werd de voorbereiding ter hand genomen. Ook nu weer intensief onderzoek naar de mate van activiteit van het herpesvirus. Het gebruik van virusbestrijdende medicijnen werd geleidelijk afgebouwd en ontstekingen bleven gelukkig achterwege. In september 2001 werd besloten om mij op de lijst te plaatsen voor de patiënten die voor een transplantaat in aanmerking kwamen. Er was mij al verteld dat het mogelijk maanden kon duren voor er een geschikt donorvlies beschikbaar zou zijn maar, zeker in het begin, heb je het idee dat je ieder moment opgeroepen kunt worden om snel in het ziekenhuis te verschijnen.

Op 13 februari 2002, aan het einde van de dag, kwam het telefoontje met de mededeling dat er een donorvlies beschikbaar was en ik werd verzocht me nog diezelfde avond in het ziekenhuis te melden voor opname. De operatie zou de dag erna, donderdag 14 februari, plaatsvinden. Ik moet zeggen dat vanaf dat moment de spanning begint toe te nemen. Er spoken dan toch twijfels door je hoofd zoals:

"Stel dat het niet goed gaat, dan word ik misschien helemaal blind aan één oog en dan ben ik verder van huis!". Daarna komen de wat meer praktische vragen naar voren. Zo was mij vooraf verteld dat ik zou kunnen kiezen tussen een plaatselijke en een algehele verdoving. Voor mezelf had ik die keuze nog niet gemaakt. Het idee dat ik bewust aanwezig zou zijn bij een microchirurgische ingreep aan mijn oog, trok mij in het geheel niet. Gelukkig hoorde ik diezelfde avond al dat er geen sprake was van een keuze, ik zou onder volledige narcose geholpen worden.

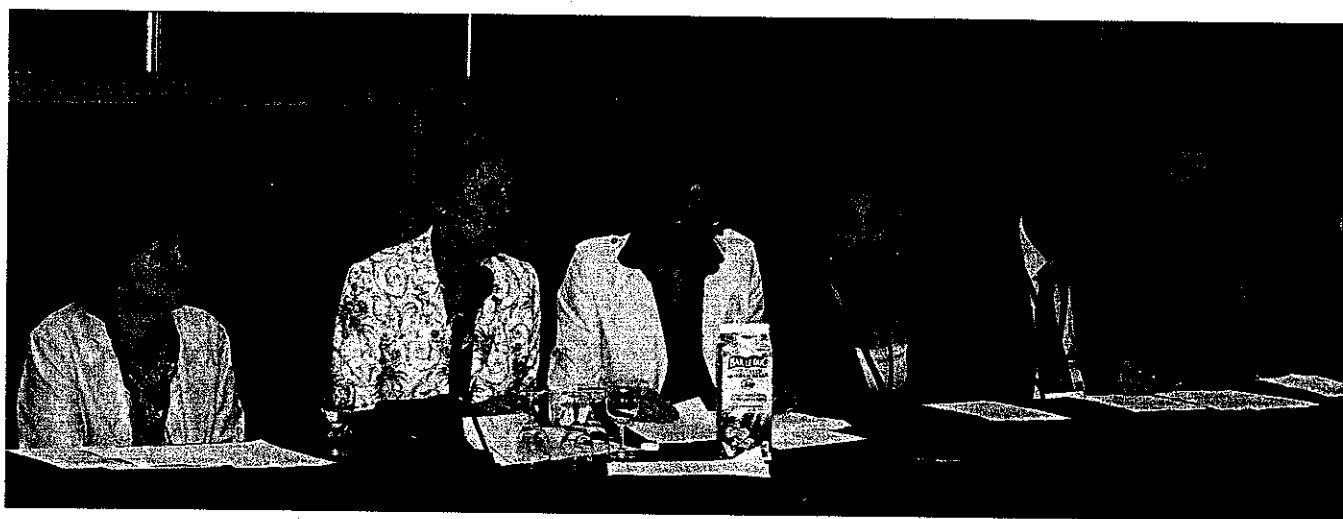
Mijn operatie stond al vroeg in de ochtend gepland, waardoor de wachttijd beperkt was. Ik weet me nog duidelijk te herinneren dat er, onderweg naar de operatiekamer, een doosje met een Duits opschrift op mijn bed gelegd werd. De verpleegkundige zei me: "Dit is uw nieuwe hoornvlies". Daarbij komt natuurlijk onmiddellijk de vraag naar boven van wie dat geweest zou kunnen zijn en wat het lot van de donor is geweest. Veel tijd om daarover na te denken had ik echter niet want al vrij snel werd ik onder narcose gebracht.

Hoe lang de ingreep heeft geduurd weet ik eerlijk gezegd niet meer, maar ik was vóór het middaguur met een stevig verband om mijn hoofd weer terug op de afdeling. Langer dan een uur kan de feitelijke operatie dus niet geduurd hebben. Ik had me vooraf nauwelijks beziggehouden met de vraag of de operatie al of niet pijnlijk zou zijn.

Maar kort na de transplantatie was het gevoel niet erger dan een "gewone" oogontsteking. Niet erg pijnlijk dus! Wat ik me wel van tevoren afgevraagd had, was hoe het zou zijn als het verband van het oog gehaald werd en of ik dan al onmiddellijk duidelijk beter zicht zou hebben. De volgende dag was het zover, het verband moest er even af om het oog te controleren. Het resultaat was verbluffend. Het zicht was nu al stukken beter dan vóór de operatie. En dat ondanks het feit dat het oog op dat moment natuurlijk nog behoorlijk geïrriteerd was door de ingreep.

Ik heb een week in het ziekenhuis moeten blijven. De voornaamste reden daarvoor was dat men ten koste van alles nieuwe infecties wilde voorkomen en natuurlijk wilde men ook controleren of er eventuele afstotingsverschijnselen zouden optreden, hoewel de kans daarop in het algemeen niet erg groot is.

Het herstel na de operatie verliep voorspoedig. Het zicht was duidelijk verbeterd. In de maanden na de operatie werd op de poli regelmatig gecontroleerd hoe het transplantaat zich ontwikkelde en of het zich goed hechtte aan mijn eigen hoornvlies. Daarbij werd ook gemeten hoe goed de kwaliteit van het geopereerde oog was. Door de transplantatie was het zicht op 60% - 70% gekomen. Een prima resultaat dus. Na een maand of tien raakte, geheel volgens de verwachting, de hechting(en) los.



De restanten van de hechtdraad, die met het blote oog nauwelijks te zien waren, werden door de oogarts verwijderd. Dat was toch een lichte teleurstelling, want daarna was het zicht toch wat minder. Werd het transplantaat aanvankelijk door de hechting strak getrokken, nu het zich zonder hechting ging "zetten" was het minder strak waardoor het beeld iets minder scherp was. De kwaliteit van het zicht zakte terug naar $\pm 50\%$.

Bij één van de vele controlebezoeken die daarna volgden, opperde dr. Völker het idee om te kijken of de toepassing van een speciale contactlens de kwaliteit van het zicht zou kunnen verbeteren. Ik werd onmiddellijk meegetroond naar de lenzenspecialist.

Er werd, bij wijze van proef, een "schaalprothese" in het oog geplaatst en het resultaat hiervan was verrassend. Doordat de contactlens het hoornvlies weer enigszins glad trekt kwam het zicht weer op ruim 80%. Het betekent dat ik nu al weer zo'n drie jaar gebruiker ben van een contactlens. In het begin kostte het wat moeite om de juiste maat lens te vinden; of hij zat te strak waardoor hij nauwelijks te verwijderen was, of hij sprong bij de minste bewe-

ging uit mijn oog. Maar ook daar is uiteindelijk een goede oplossing voor gevonden.

Ik draag de lens nu vrijwel dagelijks zo'n twaalf tot zestien uur. Het heeft in mijn geval wel vele maanden geduurd voordat mijn oog aan een lens gewend was. En er zijn omstandigheden waarbij ik mijn lens al bij voorbaat niet gebruik. Airconditioning kan bijzonder irritant zijn als je een lens draagt. Door de vele ingrepen aan het oog, is het oog minder geneigd om bij irritatie (traan)vocht aan te maken. Dat betekent dat in ruimtes met airco, zoals kantoorgebouwen en in de auto, het oog snel droog wordt. Voor mij is dat aanleiding om, als ik bijvoorbeeld een lange autorit ga maken, de lens niet in te doen.

Al met al ben ik blij dat ik destijds voor een hoornvliestransplantatie gekozen heb. De kwaliteit van het zicht is daardoor aanzienlijk verbeterd. Er was mij al vooraf gezegd dat het zicht nooit meer 100% zou kunnen worden, maar het resultaat tot nu toe is alleszins acceptabel en dat was precies wat ik me ervan voorgesteld had.

Ruud Harinck

Even voorstellen

Drie van de vier nieuwe bestuursleden zich aan u voor.



Mijn naam is Lian Trappenburg en ik ben 28 jaar oud. Ik ben woonachtig in het centrum van Utrecht en heb op mijn 16e jaar gehoord dat ik de oogafwijking Keratoconus heb. Vanaf 12 april 2008 ben ik officieel bestuurslid van de

Hoornvlies Patiënten Vereniging, met de specialiteit lotgenotencontact. De argumentatie om actief te zijn binnen de vereniging bestaat uit het volgende: ik wil graag iets betekenen voor

mede hoornvliespatiënten in de vorm van lotgenotencontact, het bieden van een luisterend oor en als ervaringsdeskundige optreden. Momenteel draag ik zelf Scleralenzen en heb het verloop van de oogziekte Keratoconus al 12 jaar mogen ervaren.

Ik ben werkzaam als algemeen maatschappelijk werker bij de organisatie Vitras in Bilthoven. Op 9 juli 2004 heb ik mijn HBO-opleiding Maatschappelijk Werk en Dienstverlening afgerond met een diploma.

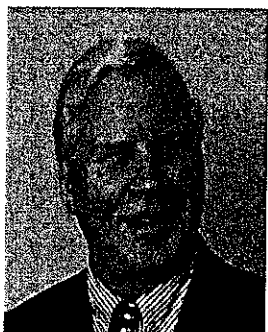
Lian Trappenburg, nieuw bestuurslid



Ik ben Ingrid Niekus-Westenberg en ik ben 58 jaar. Lief en leed deel ik 38 jaar met mijn echtgenoot Herman. Wij hebben een zoon en een kleindochter van nu 5 jaar oud.

Drie dagen in de week werk ik, met veel plezier, als hulpverlener bij een non-profit organisatie. En een dag in de week is bestemd voor mijn kleindochter.

Ingrid Niekus, nieuw bestuurslid



Mijn naam is Jan Veltkamp. Sinds 2000 gepensioneerd, na een loopbaan in het assurantiebemiddelingsbedrijf waarbij ook zorgverzekeringen mijn aandacht hadden.

Na circa 15 jaar last te hebben gehad van de gevolgen van Fuchs' dystrofie (naar later bleek) heb ik aan beide ogen een hoornvliestransplantatie ondergaan bij Dr. Dhooge in het Elkerliek-ziekenhuis in Helmond.

Hierdoor is met zowel een passende bril als scleralenzen een zodanig goed resultaat bereikt dat ik prompt lid ben geworden van de HPV, zowel uit solidariteit met lotgenoten als ook om mijn dankbaarheid te kunnen uitdragen naar de oogartsen en hun medewerkers.

Voor mij was de stap in de wereld van de patiëntenorganisaties een onverwacht boeiende ervaring. Dat zo velen, zowel professionals als vrijwilligers, met groot enthousiasme betrokken zijn bij het wel en wee van de kwetsbare mens heeft mij zeer getroffen. Het heeft mij de extra push gegeven mij de komende jaren in te zetten voor onze – nog jonge - vereniging. Als vice-voorzitter hoop ik mijn steentje bij te dragen.

Er is veel werk aan de winkel, want ik weet uit eigen ervaring dat goede informatie verstrekken en begeleiding ontvangen nooit te vroeg kunnen plaatsvinden. Naarmate onze vereniging groter wordt zullen wij in staat zijn daar meer en beter in te voorzien. Hulp van onze leden is daarbij onmisbaar!

Jan Veltkamp, vice-voorzitter

Verdeling werkzaamheden

De werkzaamheden zijn als volgt verdeeld onder de leden van het bestuur:

Klaas van Kalken	– voorzitter en lotgenotencontact.
Jan Veltkamp	– vice-voorzitter.
Martin Damen	– secretaris.
Jeroen Kromme	– penningmeester.
Fred Mylius	– organisatie Algemene Patiëntendag.
Hennie Völker	– medisch deskundige.
Wim Vliegenthart	– beheer website.
Willem Mak	– deskundig op het sociale vlak; arbeidsongeschiktheid, uitkeringen.
Annemieke Alferink-van Kalken	– redactiecommissie Nieuwsbrief.
Lian Trappenburg	– lotgenotencontact.
Ingrid Niekus	– lotgenotencontact.

De Open Universiteit Nederland (OUNL) biedt hoger afstandsonderwijs aan en vindt het belangrijk dat ook mensen met een functiebeperking of een (chronische) ziekte hiervan gebruik kunnen maken. Zij streeft er dan ook naar alle belemmeringen weg te nemen en een pakket op maat aan te bieden, opdat de studenten de gewenste cursussen kunnen volgen of zelfs een universitair diploma behalen. Daar hebben zij immers recht op.

De OUNL heeft inmiddels heel wat jaren ervaring met het ondersteunen van studenten met een handicap of (chronische) ziekte en wil daaraan meer bekendheid geven. In de praktijk blijkt namelijk dat lang niet iedereen daarvan op de hoogte is en dat is jammer.

Waarom de OUNL?

Vier voordelen van het volgen van een opleiding aan de OUNL zijn:

- de student kan thuis studeren en zijn eigen tempo bepalen
- het is mogelijk om studiebijeenkomsten bij te wonen en contacten te leggen
- de student kan een pakket op maat worden aangeboden. Niet iedereen is immers hetzelfde. Samen met de student gaat de OUNL daarom na welke belemmeringen hij tijdens het studeren ondervindt en hoe zij die weg kan nemen.
- de student kan onderwijs op universitair niveau volgen met als enige voorwaarde de leeftijd van tenminste 18 jaar

Het opleidingsaanbod

>300 cursussen

6 bacheloropleidingen

12 masteropleidingen

7 begeleide masteropleidingen

15 kort hoger onderwijsprogramma's

3 (post) hbo-opleidingen

Per doelgroep zijn diverse aanpassingen en voorzieningen mogelijk. Voor mensen met een visuele functiebeperking zijn dat bijvoorbeeld:

- studiemateriaal kan worden gedigitaliseerd, vergroot of ingesproken door Dedicon
- inspreken, vergroten of digitaliseren van tentamens is mogelijk
- het is een optie om mondeling tentamen te doen
- het doen van tentamen met behulp van de computer van het studiecentrum of van uzelf is ook geen probleem

Voor meer informatie kunt u terecht op het internet (www.ou.nl) of bij mij. Ik ben van maandag tot en met donderdag bereikbaar van 14.00 uur tot 19.00 uur.

Ignace Laval

Commercieel medewerker buitendienst

Open Universiteit Nederland
Lange Houtstraat 11
2511 CV Den Haag
070 - 7508264
06 20 77 25 38
ignace.laval@ou.nl

Schenken met belastingvoordeel

DWanneer u giften vastlegt in een notariële akte, kunt u de Hoornvliet Patiënten Vereniging zeer voordelig structureel ondersteunen. De Hoornvliet Patiënten Vereniging is namelijk een zogeheten 'Algemeen Nut Beogende Instelling', ofwel een ANBI.

Wanneer De HPV heeft toestemming gekregen om het volgende overzicht te plaatsen van vergoedingen bij de diverse Aanvullende verzekeringen bij de Zorgverzekeraars.

U mag uw gift aan een ANBI volledig aftrekken bij uw aangifte voor de inkomstenbelasting. Zonder notariële akte is aftrek van inkomsten- of vennootschapsbelasting maar beperkt mogelijk. Dan mag u namelijk alleen giften aftrekken als die gezamenlijk een bedrag van één tot tien procent van uw verzamelinkomen bedragen. Alleen het gedeelte dat uitkomt boven de één procent is dan aftrekbaar.

Notarieel vastleggen

Als u uw schenkingen notarieel in een schenkingsakte laat vastleggen, zijn uw giften volledig aftrekbaar, ongeacht de omvang. De Belastingdienst betaalt fors mee aan uw schenking (tot 52 procent); u kunt uw gift dus verhogen zonder dat dit u extra geld kost. U bent netto hetzelfde bedrag kwijt, maar de HPV houdt er per saldo meer aan over.

De Hoornvliet Patiënten Vereniging kan dat extra geld goed besteden aan bijvoorbeeld lobby-activiteiten, ondersteuning en informatie aan leden of onderzoek. Kortom: aan activiteiten waar leden van belangen- en patiëntenorganisaties hun voordeel mee doen.

De hoogte van het bedrag dat u van de fiscus terugkrijgt, hangt af van de belastingschijf waarin u zit. Het kan variëren van 34,4 procent (vanaf het 65e levensjaar 16,5 procent) tot 52 procent.

Een notariële akte: wat is dat?

Een notariële akte is een door een notaris opgesteld document. Hierin legt u als donateur vast dat u gedurende minimaal vijf jaar een vaste schenking wilt doen aan de Hoornvliet Patiënten Vereniging. De HPV neemt de notariskosten op zich bij een schenking van tenminste € 150 per jaar.

Voor meer informatie over schenkingen kunt u terecht bij de Belastingtelefoon: 0800 - 0543 (gratis).

Voorbeeldberekening

U verdient bruto € 40.000 en uw tarief voor de inkomstenbelasting is 42 procent. U wilt netto € 100 schenken. Dat bedrag is lager dan 1 procent van uw bruto-inkomen en daarom niet fiscaal aftrekbaar. Het wordt echter een ander verhaal als u een notariële akte laat opstellen.

	Jaarlijkse schenking € 100 zonder akte	Jaarlijkse schenking € 172 met akte
Teruggave belasting	€ 0	€ 72
Netto schenking	€ 100	€ 100

Dit voorbeeld nader uitgelegd: de schenking kost u in beide gevallen (zonder en met akte) netto € 100. In het geval van een schenking met notariële akte gaat er maar liefst € 172 naar de Hoornvliet Patiënten Vereniging en u ontvangt € 72 terug van de Belastingdienst.

Voor uitgebreide informatie over schenkingen kunt u terecht op www.anbi.nl

Ingezonden artikel CG-Raad

Vergoedingen lidmaatschap patiëntenvereniging

Het lidmaatschap van uw patiëntenbelangenvereniging kost u geld (contributie). Maar wist u dat u via de aanvullende verzekering van sommige zorgverzekeraars een deel van uw lidmaatschapsgeld vergoed kunt krijgen? De Chronisch zieken en Gehandicapten Raad (CG-Raad) heeft alle zorgverzekeraars gevraagd hun standpunt over vergoeding hiervan duidelijk te maken. Veel zorgverzekeraars hebben op dit verzoek gereageerd. Een overzicht van de stand van zaken:



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland

Bij de volgende zorgverzekeraars kunt u vergoedingen krijgen voor (een deel) van uw lidmaatschap:

CZ en OZ	via de aanvullende verzekeringen Excellent en Supertop
Menzis	via alle aanvullende verzekeringen
CONFITOR	via alle aanvullende verzekeringen
FORTIS	vergoedt alleen cursussen via lidorganisaties van de CG-Raad
De Amersfoortse	vergoedt alleen cursussen via lidorganisaties van de CG-Raad
DE FRIESLAND	vergoedt alleen via de aanvullende verzekering Grootouders + lidmaatschap zorgbelang
ONVZ	geeft gedeeltelijke vergoedingen via de aanvullende verzekeringen Topfit en Superfit.
AEGON	vergoedt gedeeltelijk via de aanvullende verzekeringen Optfit, Topfit en Superfit
VVAA	geeft gedeeltelijke vergoeding via de aanvullende verzekering Optfit, Topfit en Superfit

Nog geen besluit

De volgende verzekeraars zijn positief over vergoeding van het lidmaatschap van een patiëntenvereniging, maar zij hebben hierover nog geen besluit genomen: **SALLANDSE, AGIS, ACHMEA** (en dochters) en **OHRA**.

Niet voor 2009

Verzekeraars die hierover in gesprek willen, maar voor het jaar 2009 geen regeling voor vergoeding zullen treffen: **CARES, PNO, IZA, UNIVé, UVIT** (= een combinatie van **UNIVé, VGZ, IZA** en **TRIAS**).

Niet bereid

Verzekeraars die geen regeling voor vergoeding kennen en ook niet bereid zijn een regeling te treffen: **DSW, ANDERZORG, FBTO, OOM, OZF**.

Geen reactie

Verzekeraars die nog niet op de vraag van de CG-Raad over vergoedingen hebben gereageerd: **IZZ** en **ZORG EN ZEKERHEID**.

Ingezonden artikel CG-Raad

Aanvullende verzekeringen

De HPV heeft toestemming gekregen om het overzicht te plaatsen van vergoedingen bij de diverse Aanvullende verzekeringen bij de Zorgverzekeraars.

Ons dringende advies hierbij is om niet - zondermeer - van Zorgverzekeraar te veranderen, maar altijd eerst te vragen of men **zonder uitsluitingen of beperkingen** voor de Aanvullende verzekering wordt geaccepteerd.

Jan Veltkamp, bestuurslid

Verzekeringsboekje 2008

In de aanvullende verzekering bieden bijna alle zorgverzekeraars een vergoeding voor brillen en lenzen. Onterecht wordt soms de indruk gewekt dat u voor zo'n vergoeding enkel terecht kunt bij bepaalde optiekketens. Niets is minder waar. Iedere zorgverzekeraar geeft u, indien u het juiste pakket hebt, een vergoeding op brillenglazen bij elke opticiën.

Looptijd in kalenderjaren

Stel u heeft één keer in de twee kalenderjaren recht op vergoeding. Een kalenderjaar loopt van 1 januari tot en met 31 december. Een voorbeeld: u heeft glazen aangeschaft op 31 juli 2006, dan zijn 2006 en 2007 de kalenderjaren, en heeft u meestal vanaf 2008 weer recht op een vergoeding.

Looptijd in maanden

Er zijn ook verzekeraars die niet in kalenderjaren rekenen, maar in maanden.

Dan geldt meestal dat de periode aanvangt op de datum dat de bril en lenzen zijn aangeschaft. Stel u heeft één keer in de 24 maanden recht op vergoeding. Een voorbeeld: u heeft glazen aangeschaft op 31 juli 2006, dan heeft u na 24 maanden, vanaf augustus 2008 weer recht op een vergoeding.

Bepalingen kunnen per verzekeraar verschillen, lees daarom de polisvoorwaarden die bij uw verzekering horen. In de tabel staat de afkorting EV: dat zijn monofocale glazen en MF staat voor multifocale glazen. Veel verzekeraars bieden een ruimere tot volledige vergoeding bij een bril of lenzen op basis van medische indicatie.

De tabel is met zorg samengesteld door Hoya Lens Nederland. Er kunnen echter geen rechten aan ontleend worden. Controleert u daarom ook zelf steeds de polisvoorwaarden vooraf.

Nieuwe hoofdredactie

Annemieke C. Alferink-van Kalken, de dochter van de voorzitter, heeft redactie van deze nieuwsbrief op zich genomen. Ik ben daar erg blij mee en ik wil haar hierbij veel succes toewensen!

Tecla Lampe, redactielid

Colofon

De Nieuwsbrief Oog voor u is een uitgave van de Hoornvlies Patiënten Vereniging en verschijnt drie tot vier maal per jaar.

De artikelen in de nieuwsbrief Oog voor u weerspiegelen niet per sé de mening van het bestuur van de Hoornvlies Patiënten Vereniging.

Redactieleden zijn Sjef Timp en Tecla Lampe. Uw reactie stellen wij zeer op prijs en kunt u sturen naar het secretariaat.

U kunt zich aanmelden als lid van de Hoornvlies Patiënten Vereniging bij het secretariaat:

Corry van der Horst,

Postbus 557, 2300 AN LEIDEN,

E-mail: info@oogvooru.nl, Tel: 071 5191077

De contributie bedraagt € 22,50 per jaar.

Kijk op onze website voor meer informatie:

www.oogvooru.nl

Aanvullend pakket	Product en sterkte	Vergoeding	Periode
AGIS			
Compleet	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 50,-	3 kalenderjaren
Comfort / 50+ actief	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 115,15	3 kalenderjaren
Comfort	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 235,-	3 kalenderjaren
Amersfoortse Aanvulling			
Basis	Glazen en (jaar)lenzen va 1,5 dpt	max. € 200,-	24 maanden
Basis	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 100,-	24 maanden
Uitgebreid	Glazen en (jaar)lenzen va 1,5 dpt	max. € 350,-	24 maanden
Uitgebreid	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 150,-	24 maanden
Optimaal	Glazen en (jaar)lenzen va 1,5 dpt	100% volledige vergoeding	24 maanden
Optimaal	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 200,-	24 maanden
	Montuur	max. € 200,-	24 maanden
Anderzorg			
Extra	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	2 kalenderjaren
Exlongtra	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	2 kalenderjaren
Avero Achmea			
AV ROYAAL	Glazen of lenzen va 4 dpt	max. € 125,- per glas/lens	3 kalenderjaren
AV EXCELLENT	Glazen of lenzen va 1 dpt	max. € 350,-	3 kalenderjaren
Azivo			
AV-Top	Glazen of lenzen va 0,25 dpt	max. € 70,-	3 kalenderjaren
	Montuur	max. € 50,- tot 18 jaar	3 kalenderjaren
AV-Top extra	Glazen of lenzen va 0,25 dpt	max. € 175,-	3 kalenderjaren
	Montuur	max. € 75,- tot 18 jaar	3 kalenderjaren
Comfior			
ZorgExtra 2	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	2 kalenderjaren
ZorgExtra 3 / jongeren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	2 kalenderjaren
ZorgExtra 4	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 200,-	2 kalenderjaren
GZ/OZ			
AV Plus / Jongeren / 50+	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 95,-	24 maanden
AV Top	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 200,-	24 maanden
AV Excellent / Supertop	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 460,-	24 maanden
De Friesland			
AV Extra	Montuur va 0,25 dpt	max. € 25,-	3 kalenderjaren
AV Optimaal	Montuur va 0,25 dpt	max. € 25,-	3 kalenderjaren
	Glazen of lenzen va 0,25 dpt	max. € 100,-	3 kalenderjaren
De Goudse			
AV Basis	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 25,-	3 kalenderjaren
AV Uitgebreid	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 60,- EV / max. € 100,- MF	3 kalenderjaren
AV Totaal	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 180,- EV / max. € 300,- MF	2 kalenderjaren
AV Top	Glazen alle sterktes	max. 1 paar glazen	1 kalenderjaar
	Lenzen alle sterktes	max. € 300,-	1 kalenderjaar

Aanvullend pakket	Product en sterkte	Vergoeding	Periode
Delta Lloyd			
ZorgGarant Compleet	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	2 kalenderjaren
ZorgGarant Comfort	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 200,-	2 kalenderjaren
ZorgGarant Top	Glazen of lenzen alle sterktes	100% volledige vergoeding	
DSW			
AV-Standaard/AV-Top	Glazen of lenzen va 6 dpt	max. € 35,- per glas / lens	2 kalenderjaren
	Montuur (tot 18 jaar)	max. € 46,-	1 kalenderjaar
DVZ Achmea			
Principe 3 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 45,-	3 kalenderjaren
Principe 4 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 95,-	3 kalenderjaren
FBTO			
Cosmetisch en Hulpmiddelen	Bril of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	3 kalenderjaren
Fortis ASR / AMEV			
Aanvulling Basis	Glazen of (jaar)lenzen va 1,5 dpt	max. € 200,-	24 maanden
	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 100,-	24 maanden
Aanvulling Uitgebreid	Glazen of (jaar)lenzen va 1,5 dpt	max. € 350,-	24 maanden
	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 150,-	24 maanden
Aanvulling Optimaal	Glazen of (jaar)lenzen va 1,5 dpt	100% volledige vergoeding	24 maanden
	Dag- en maandlenzen va 1,5 dpt	max. € 200,-	24 maanden
	Montuur	max. € 200,-	24 maanden
Groene Land Achmea / Interpolis			
Beter Af Polis 3 sterren / Extra	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 45,-	3 kalenderjaren
Beter Af Polis 4 sterren / Top	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 95,-	3 kalenderjaren
IZA			
Classic / Perfect (< 16 jaar)	Bril of lenzen va 0,25 dpt	max. € 186,-	1 kalenderjaar
Classic / Perfect (> 16 jaar)	Bril of lenzen va 0,25 dpt	max. € 186,-	2 kalenderjaren
IZZ			
Basisaanv. Regeling	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 182,-	2 kalenderjaren
Regeling Aanv. Vergoeding 2	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 137,-	2 kalenderjaren
Combinatie Basis + aanv. verg.2	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 319,-	2 kalenderjaren

Aanvullend pakket	Product en sterkte	Vergoeding	Periode
Kruidvat			
Goed / Beter	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	3 kalenderjaren
Best	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 75,-	3 kalenderjaren
Lancyr			
Compleet	Glazen of lenzen	max. € 100,-	2 kalenderjaren
Menzis / Amicon			
Extra verzorgd 2	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	2 kalenderjaren
Extra verzorgd 3 / Jongeren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	2 kalenderjaren
Extra verzorgd 4	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 200,-	2 kalenderjaren
Ohra			
Aanvullend / Extra	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 50,-	3 kalenderjaren
Uitgebreid / Vitaal	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 75,-	3 kalenderjaren
Studenten	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	2 kalenderjaren
Extra Uitgebreid	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 200,-	1 kalenderjaar
Compleet	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 300,-	1 kalenderjaar
ONVZ / VVAA / Nationale Nederlanden			
Vrije Keuze Optifit	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 150,-	1 kalenderjaar
Vrije Keuze Topfit	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 300,-	1 kalenderjaar
Vrije Keuze Superfit	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 450,-	1 kalenderjaar
OZF Achmea			
AV Royaal / AV Top	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 150,- EV / max. € 200,- MF	24 maanden
PNO			
AV Standaard / Uitgebreid / Compleet	Bril of lenzen alle sterktes	max. € 150,-	4 kalenderjaren
Pro Life			
Medium	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 50,-	3 kalenderjaren
Large	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 116,15	3 kalenderjaren
Extra Large	Glazen of lenzen va 2 dpt	max. € 235,-	3 kalenderjaren
PWZ Achmea			
Beter Af Polis 3 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 45,-	3 kalenderjaren
Beter Af Polis 4 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 95,-	3 kalenderjaren
Salland			
Salland Plus	Brillen of lenzen va 2 dpt	max. € 60,-	3 kalenderjaren
Salland Top	Brillen of lenzen va 2 dpt	max. € 120,-	3 kalenderjaren
Kind / Jong / Gezin / 55+	Brillen of lenzen va 2 dpt	max. € 60,- (€ 150,- met MAX)	3 kalenderjaren
SIZ			
AV Accent	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 96,-	2 kalenderjaren
AV Plus	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 193,-	2 kalenderjaren

Aanvullend pakket	Product en sterkte	Vergoeding	Periode
Stad Holland			
Standaard / Uitgebreide AV	Glazen of lenzen va 6 dpt	max. € 35,- per glas / lens	2 kalenderjaren
	Montuur tot 18 jaar	max. € 46,-	1 kalenderjaar
Aanvulling Zorg Riant	Complete bril / lenzen va 2 dpt	max. € 300,-	3 kalenderjaren
Aanvulling Zorg de Luze	Complete bril / lenzen va 2 dpt	max. € 500,-	3 kalenderjaren
Aanvulling Student	Complete bril / lenzen	max. € 75,-	2 kalenderjaren
Trias			
Aanvullend Pakket	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 25,-	3 kalenderjaren
Aanvullend Extra Pakket	Glazen of lenzen alle sterktes	€ 60,- EV / € 100,- MF	3 kalenderjaren
Aanvullend Totaal Pakket	Glazen of lenzen alle sterktes	€ 180,- EV / € 300,- MF	2 kalenderjaren
Gezond 50Plus	Glazen of lenzen alle sterktes	€ 60,- EV / € 100,- MF	2 kalenderjaren
Gezond 50Plus extra	Glazen of lenzen alle sterktes	€ 120,- EV / € 200,- MF	2 kalenderjaren
UMC			
Accent	Glazen of lenzen va 0,25 dpt	max. € 93,-	2 kalenderjaren
	Tot 16 jaar	max. € 93,-	1 kalenderjaar
Plus / Rop	Glazen of lenzen va 0,25 dpt	max. € 186,-	2 kalenderjaren
	Tot 16 jaar	max. € 186,-	1 kalenderjaar
Univé			
Extra Zorg Polis 2	Glazen alle sterktes	max. € 100,-	3 kalenderjaren
Extra Zorg Polis 3	Glazen alle sterktes	max. € 200,-	3 kalenderjaren
Extra Zorg Polis 4	Glazen alle sterktes	max. € 300,-	3 kalenderjaren
Extra Zorg Polis 5	Glazen alle sterktes	max. € 500,-	3 kalenderjaren
VGZ			
Uitgebreide AV	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 30,-	2 kalenderjaren
Plus AV / Gezin en Zeker, va 18 jaar	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 140,-	2 kalenderjaren
Gezin en Zeker, tot 18 jaar	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 100,-	1 kalenderjaar
Zilveren Kruis Achmea			
Beter Af Polis 3 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 45,-	3 kalenderjaren
Beter Af Polis 4 sterren	Glazen of lenzen alle sterktes	max. € 95,-	3 kalenderjaren
Zorg en zekerheid			
AV-Sure / Basis / Standaard	Glazen, montuur, lenzen va 2,25 dpt	max. € 40,-	24 maanden
AV-Gezin / Top	Glazen, montuur, lenzen va 2,25 dpt	max. € 70,-	24 maanden
AV-Pers	Glazen of lenzen	max. € 100,-	24 maanden
AV-Totaal	Glazen of lenzen	max. € 150,-	24 maanden