

EEN KONINKRIJK VOOR EEN OOGARTS

Over de volle breedte van het medische spectrum tekent zich een tekort aan. Deze tekorten hebben in eerste instantie te maken met een slechte prognose van de indertijd verantwoordelijken voor de planning van de behoefte aan medische specialisten op de wat langere termijn. Nederland lijkt bekrompen te zijn met het toelaten van medische studenten. Er bestaat nog steeds een *numerus clausus*, wat inhoudt dat er een beperkt aantal studenten op de universiteiten door loting wordt toegelaten. Dat begint zich nu, anno bijna 2010, te wreken. Door de vergrijzing en het fors ouder worden van de mens (een verdienste van de medische wetenschap) wordt er steeds meer door de gemiddelde patiënt een beroep gedaan op medische hulp.

Daarbij komt, dat de gehele beroepsbevolking meer en meer gaat opteren voor een vierdaagse werkweek als gevolg van de door de man en vrouw verdeelde zorgwerkzaamheden in de gezinnen en/of het thuis-zijn voor de opgroeiende kinderen. Voor de vrijgezellen en de paren zonder kinderen is de overweging "men moet meer van het leven genieten" of gewoon, dat men denkt (en doet): vier dagen werken is voor mij genoeg. En als het kan, waarom niet!!

Maar een vierdaagse werkweek heeft ook een prijs; namelijk er wordt 20% productiviteit ingeleverd. Dat is een ongeschreven wet en dat geldt voor ieder beroep. En 20% over een (niet gehele) beroepsgroep betekent ontzettend veel verlies van capaciteit. Tel uit je winst. Voor de medische specialisten betekent dat heel veel. Want de vervangers of assistenten zijn er gewoon niet om de tekorten op korte termijn in te vullen.

Daarbij speelt (ik moet nu zeggen: speelde) het fenomeen van vervroegde uitstroom van vele

specialisten ook een rol. Ook is de privatisering van het beroep een ernstige aantasting van het potentieel specialisten. Er wordt driftig mee geadverteerd: "Gooi weg die bril, laat uw ogen laseren à raison van € 500,- per oog" en zo zijn er nog meer, veelal cosmetische behandelingen in de private sfeer voorhanden.

En bij ons, de echte oogpatiënten, krijgen de nog beschikbare oogartsen het steeds drukker, nog meer minder tijd voor de patiënt, de wachtkamers voller en voller met gevolg, dat de kansen op ongewenste fouten groter en groter worden.

Als Hoornvlies Patiënten Vereniging maken wij ons ernstig zorgen over deze ontstane situatie en wij hebben het voornemen, dat bij het Ministerie van WVS kenbaar te maken.



Klaas van Kalken
Voorzitter

Enquête

In juli 2009, toen u ons vorige nieuwsbrief ontving, hebben wij in de bijgaande brief gevraagd te reageren op uw bij ons bekende persoonlijke gegevens en deze eventueel aan te vullen. Hierop hebben wij ruim 300 reacties gehad. Dit is een fantastisch resultaat waar de organisatoren van de 5e hoornvliesdag erg blij mee zijn.

Als u nog niet heeft gereageerd en u wilt dit alsnog doen, dan kan dat via onze website onder de kop "lid worden". Als u bij de opmerkingen vermeldt, dat het een aanvulling is dan weet ons secretariaat hoe hiermee om te gaan. Nogmaals onze hartelijke dank voor uw medewerking.

Martin Damen
Secretaris

Van de bestuurstafel ...

De subsidie-uitbetaling verloopt soepel, de aanvraag voor 2010 is weer de deur uit, de contributies zijn op 20 leden na allemaal binnengekomen; dus financieel loopt het goed. Waar we ons wel ernstig zorgen over maken, is over het oplopen van de wachtlijsten. Was dit eind 2004 nog maar 274, nu is dit opgelopen naar 650. Als we dit afzetten tegen 710 transplantaties uitgevoerd tot en met september in 2009, dan betekent dit een wachttijd van ruim 8 maanden. Wij zijn zeer onlangs op bezoek geweest bij het ministerie van VWS en de Nederlandse Transplantatie

Stichting en hebben onze zorgen kenbaar gemaakt.

Via het lotgenotencontact ontvangen we regelmatig klachten over het niet meer vergoeden van kunsttranen, oogdruppels, brillenglazen en contactlenzen. Voor een klein gedeelte komt dit door een wijziging van de Zorgverzekeringswet en het daarbij horende eigen risico. Echter we bemerken ook dat verzekeraars gemakkelijk nee zeggen omdat ook daar blijkt dat de wetwijziging niet altijd goed wordt geïnterpreteerd. In een aantal gevallen hebben wij er gelukkig voor kunnen zorgen dat deze zaken alsnog vergoed werden.

Ook heeft de wetgever ervoor gezorgd, dat kunsttranen niet meer voor vergoeding in aanmerking komen. Een afvaardiging van uw bestuur heeft de cursus onderhandelen met verzekeraars gevolgd. Met de daar opgedane bagage gaan wij trachten wegen te vinden om dit alsnog vergoed te krijgen. Wij realiseren ons echter, dat dit een kwestie is van lange adem. Als nu iets wordt gewijzigd, heeft dat pas effect in 2011. Dus veel geduld, maar als hoornvliespatiënt weet je inmiddels ook dat daardoor je welzijn beter wordt.

Martin Damen
Secretaris



5e Nationale Hoornvliesdag

Door de actieve participatie van onze leden in de enquête op de HPV-dag van 4 april jl., hebben wij een duidelijk inzicht gekregen in welke wensen onder onze leden leven. Wij hebben deze goed kunnen inventariseren.

Dankzij de grote opkomst (307 leden) en het grote aantal (104) ingevulde enquêteformulieren, heeft het bestuur besloten om de volgende Nationale Hoornvliesdag te laten plaatsvinden op:

3 april 2010 in het VUMC te Amsterdam

Het thema van deze dag zal zijn:

"droge- of natte ogen"

Dit is een veel voorkomend probleem bij gevoelige en/of getransplanteerde hoornvliesen. Daarnaast wordt er over de research en toepassing van kunsttranen gesproken, het effectief toedienen ervan en ook wordt de erfelijkheid van aandoeningen behandeld.

Een interessant programma, naast de mogelijkheid om aan het deskundigenpanel en bij de diagnose-tafels uw vragen aan de aanwezige specialisten te stellen.

Graag nodigen wij patiënten uit om in het kader "patiëntenervaringen" een bijdrage te leveren om hun persoonlijke ervaring in een korte presentatie met de aanwezige leden te delen.

U kunt hierover contact opnemen met Fred Mylius op 0653 292053 of mailen naar: F.Mylius@oogvooruu.nl

Het belooft wederom een interessante en leerzame dag te worden en wij verzoeken u alvast vriendelijk de datum 3 april 2010 te reserveren voor de HPV!

Fred Mylius
Organisator HPV dag

Het ontstaan van de bril

Een wereld zonder bril valt bijna niet meer voor te stellen. Al eeuwen lang zijn mensen bezig optische hulpmiddelen te ontwikkelen. Ze zijn in veel verschillende vormen en kleuren gemaakt en er worden nog steeds nieuwe, verbeterde brillen ontworpen.

Waarschijnlijk is het principe van de gebogen lens ontdekt door waarneming. Waterdruppels vormen namelijk natuurlijke lenzen. Als we een waterdruppel op een blad nauwkeurig bekijken zien we dat het oppervlak van het blad vergroot wordt. De Arabische wiskundige Aboe Ali al-Hazin al Haiitham (965-1039) ontdekte de breking van licht in glas. Deze ontdekking zorgde ervoor dat het eerste optische hulpmiddel ontwikkeld kon worden: de leessteen. Dit is een halve bol van glas of kristal die op teksten en geschriften gelegd

kon worden. Zo kon de tekst vergroot worden. De leessteen werd gemaakt van het lichtgekleurde glas beryll. Hier is ons woord 'bril' van afgeleid.

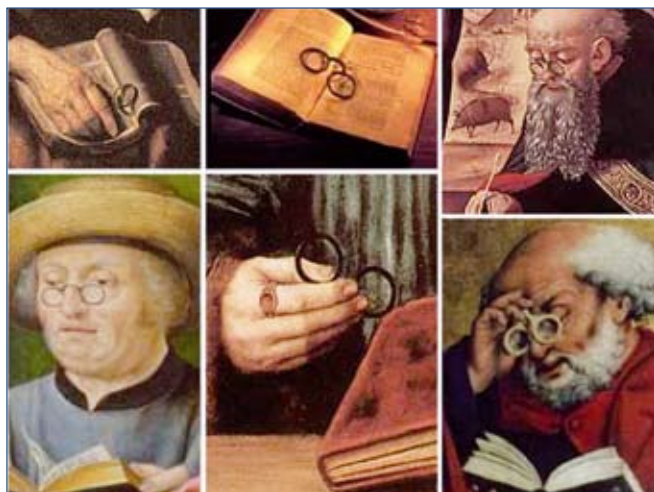


Tegen het eind van de 12e eeuw komt de Arabische kennis terecht in Venetië. Deze stad heeft dan al een goede reputatie op het gebied van glas. Zij wisten als enigen hoe je transparant glas moest maken. De Arabieren dachten nog dat de vergrotende werking van een glazen bol gevuld met water, kwam door het water. In Venetië

ontdekte men dat de bolling van het glas de oorzaak was.

Pas in de 13e eeuw kwam de informatie over leesstenen terecht in Duitse kloosters. De Duitse monniken zagen hoe belangrijk deze ontdekking was en hielpen bij de ontwikkeling en verspreiding van de leessteen.

Rond het jaar 1285 ontstond de eerste bril. De dominicaan Alessandro di Spina ontwierp een bril waarbij twee leesstenen in een houten vatting werden geplaatst. De ontwikkeling van de bril was toen niet meer te stoppen.



In de begintijd hadden brillen alleen nog maar positieve lenzen: glas dat door een bolling voorwerpen vergroot. Deze brillen zijn geschikt voor mensen die verziend zijn. Veraf zien zij scherp, dichtbij zien ze niet goed. Brillen die bijziendheid corrigeren, ontwikkelden zich pas in de 15e eeuw.

In het begin werden monturen gemaakt van hout, metaal, hoorn, been en leer. Ze bestaan slechts uit twee glazen en een neusbrug. Deze Pince-Nez zijn onhandig in het gebruik: de eigenaar moet ze in de hand houden of klemt de bril op de neus.

Ook maakt men in die tijd gebruik van banden om de bril op het hoofd te houden. Een monocle kwam ook voor (1 glas voor 1 oog, geklemd tussen jukbeen en wenkbrauw). Pas ruim 400 jaar na de ontdekking van de breking van licht in glas



door de Arabieren, beginnen brillen een beetje te lijken op wat ze nu zijn, als Edward Scarlett rond 1730 de vaste zijpoten ontwerpt, waardoor de bril keurig op het gezicht blijft en de glazen goed voor de ogen komen te staan.

Eerst werden brillen alleen nog maar gedragen door monniken en geleerden. Dit was een voorrecht. Ook door de adel werden ze in die tijd veel gedragen. Het wordt zelfs een tijd mode. Maar in het begin van de 17e eeuw werd de goedkope draadbril met geslepen glazen ontworpen, zodat ook het gewone volk de kans kreeg om te beschikken over een bril.

Gelukkig leven wij nu in de 21e eeuw. Tegenwoordig is er niet alleen een enorme keuze aan modellen, materialen en kunststof glazen; de brillen vertegenwoordigen een "lifestyle" en zijn een onmisbaar attribuut geworden als kijkbril, zonnebril en zelfs als modeaccessoire.



*Annemieke van Kalken
Redactie*

LOTGENOTENCONTACT VOOR U, DOOR U

Het lotgenotencontact doe ik nu ongeveer een jaar en ik kan alleen maar zeggen, dat het mij heel goed bevalt. Er komen diverse soorten vragen bij ons binnen en die worden met grote zorgvuldigheid beantwoord. Het antwoord wordt per e-mail of per telefoon gegeven.

Soms worden medische en/ of technische vragen gesteld, wij zijn echter geen artsen en deze

vragen kunnen dan ook niet door ons worden beantwoord. Het advies is in dergelijke gevallen ook, dat de vraagsteller contact op moet nemen met zijn of haar specialist. Ook kunt u uw vraag kwijt aan andere leden van de HPV. Dit werkt via onze website. Daar is een link naar VRAAG en ANTWOORD. Omdat u lid van de HPV bent, kunt u uw vraag hier plaatsen en kan iedereen op uw vraag reageren. Een uitstekende manier om ervaringen uit te wisselen.

Het lotgenotencontact heeft echter ook een verzoek aan u. Voor het lotgenoten-contact willen wij ons netwerk uitbreiden en zijn wij op zoek naar u, de ervaringsdeskundige. Wij willen graag van uw deskundigheid gebruik maken en de mogelijkheid hebben u in te schakelen bij een vraag over een bepaald onderwerp, waar u ervaring mee heeft. Een antwoord of geruststelling van een lotgenoot doet erg veel goed bij een mede-lotgenoot.

Denkt u; dit is wel iets voor mij en wilt u meer informatie, dan kunt u contact opnemen met mij via e-mail of per telefoon. Alvast mijn hartelijke dank.

Lotgenotencontact voor u, door u.

Ingrid Niekus
HPV Lotgenotencontact
0653705259
niewes@xs4all.nl



*"Wees eerlijk tegenover jezelf,
dan kun je tegen niemand oneerlijk zijn"*

William Shakespeare (1564-1616)

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 se de mening van het bestuur van de Hoornvlies Patiënten Vereniging.

Redactieleden zijn Sjef Timp en Annemieke van Kalken-Alferink. 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
Email: info@oogvooruu.nl
Tel: 071 5191077

De contributie bedraagt € 22,50 per jaar.
Kijk op onze website voor meer informatie:
www.oogvooruu.nl