

**ACADEMIA
OPHTHALMOLOGICA
BELGICA**

Viermaandelijks tijdschrift
Périodique quadri mensuel

INFO



Kantoor van uitgifte – 1040 Brussels

MEI – MARS
2021

N° 127



INFO

INFO Nr 127

Mei - Mars 2021

Viermaandelijks informatieblad
Périodique quadri mensuel

Verantwoordelijke uitgever /
Editeurs responsable
AOB Office
Nijverheidsstraat 24
Rue de l'Industrie
1040 Brussels

info@ophthalmologia.be
www.ophthalmologia.be



INHOUDSTAFEL SOMMAIRE



VOORWOORD - PREFACE

5 Preface AOB President

LIDGELD / COTISATION

6-7 AOB Lidgeld / Cotisation 2021

MEDEDELINGEN / NOTICES

- 8** BOG Raad van Bestuur
- 9** SBO Conseil d'Administration
- 12-13** EyeSi
Cataract Surgery Training Programme
- 14-15** OBAO

MEETINGS & CONGRESSES

- 16-17** Manama 2021-2024
- 18-21** OB2021
- 23** LOR 2021

INGEZONDEN BIJDRAGE / COMMUNICATIONS

- 25** Prentenboek "Door Mijn Ogen"
- 26-27** Prix/Prijs Charles Emmanuel Schelfhout

AGENDA

28-29 Agenda

KLEINE AANKONDIGINGEN / PETITES ANNONCES

30-33 Zoekertjes / Petites annonces

ADVERTS

De Ceunynck Medical nv **22 & 24** Allergan an Abbvie company **11** Simovision BV **4**

VERSCHIJNINGSDATA / DATES DE PUBLICATION

INFO N° 128

02-11-2021

2021



iVue80[®] OCT

3x faster than the original iVue OCT
80,000 A-scans per second



retina

Real-time en-face 12 x 9 mm retina imaging
3D Retina Cube

glaucoma

3D Disc Cube
Ganglion Cell Complex analysis (GCC)
+ Optovue's Focal Loss Volume:
the single best predictor of conversion to glaucoma¹

anterior segment

Pachymetry
Epithelial Thickness Mapping (ETM)
Vault Mapping
Angle Scan

OCT Wellness

1 scan = 1 all-in-one report
(retinal thickness, GCC thickness with normative comparison,
symmetry analysis, FLV%, GLV% and 8 high-resolution B-scans)

Benefits **patients**:
personalized eye health info in an easy-to-understand report
Benefits **eye care providers**:
valuable assessment tool for glaucoma and retinal pathologies

temporary offer

temporary launch discount of up to **-€ 7.000!***
select your preferred language to continue:

NL

FR

* Terms and conditions apply to the offer mentioned above:

please consult the action page to obtain more information - offer only valid until 30/09/2021 - all prices are quoted exclusive of VAT.

¹ Zhang X, Loewen N, Tan O, Greenfield D, Schuman J, Varma R, Huang D. Predicting Development of Glaucomatous Visual Field Conversion Using Baseline Fourier-Domain Optical Coherence Tomography. Am J Ophthalmol. 2016 Mar; 163:29-37.

chasing innovation in ophthalmology

cataract

premium IOL

ICL

retina

cornea

dry eyes



T: +32 (0)2 769 70 00 • W: www.simovision.be • blog.simovision.com

VOORWOORD - PREFACE



Dear colleagues,

The current circumstances we live in are uncertain to us all but they bring also new challenges with them. We hope that this crisis will be (partially) resolved in the near future. AOB is strongly believing that the future will be better, so we have decided to organize Ophthalmologica Belgica 2021 as a live congress. We are encouraging you as AOB members to participate at OB2021, but we are also heartening our industry partners. Hereafter, the president of the OB2021 workgroup will tell you more about it.

It is my pleasure to announce that the 2021 AOB lecture will be given by John Forrester. Professor Forrester's main areas of research are Diabetic Retinopathy, Angiogenesis, Endothelial Cell Function, Ocular Immunology, Uveitis, Autoimmune Disease, Imaging in Ophthalmology, Wound Healing and Corneal Transplantation and has published over 260 papers. It is a true honour to welcome him at OB2021.

Furthermore, the Eyesi virtual training project will be starting soon. It concerns a cataract surgery training programme for residents and interested ophthalmologists. The Eyesi virtual training project will be coordinated by Collegium Ophthalmologicum Belgicum (COB), an AOB workgroup, in collaboration with BSCRS, BOG and SBO.

We will all be able to learn something from this worldwide crisis, and OB2021 will be a superb edition!

Dr. Joachim Van Calster

AOB President



Academia Ophthalmologica Belgica

Lidgeld AOB 2021

Beste collega,

Dank voor uw vertrouwen in AOB en zijn werking. We mochten reeds 671 leden tellen dit jaar. Aan de oogartsen* en assistenten** die nog twijfelen hier de voordelen:

U bent lid van maximaal 4 verenigingen. Uw keuze kunt u aanvinken bij de inschrijving. U blijft op de hoogte van de activiteiten van opgegeven verenigingen, u krijgt specifieke mailings, ...

U neemt deel aan het OB 2021 zonder bijkomende kosten.

U plaatst gratis zoekertjes op de AOB website.

U kunt gratis EyeFo raadplegen. Een online tool en bevat een schat aan informatie over invaliditeit, rijbewijsnormen, RIZIV reglementering voor kunstogen en info voor slechtzienden en blinden.

U krijgt updates aangaande specifieke actuele onderwerpen, enkel voor AOB leden.

Dr. Bernard Heintz
Penningmeester AOB

* Oogartsen: ophthalmologia.be > inloggen > mijn betalingen > 750 EUR

** Assistenten: ophthalmologia.be > inloggen > mijn betalingen > gratis



Academia Ophthalmologica Belgica

Cotisation AOB 2021

Cher(e) collègue,

Merci pour votre confiance en AOB et son fonctionnement. Nous avons déjà compté 671 membres cette année. Aux ophtalmologistes* et assistants** qui doutent encore ici les avantages:

Vous avez l'opportunité d'être membre de maximum 4 sociétés. Vous pouvez indiquer votre choix au moment de l'inscription. Vous restez informé des activités des sociétés spécifiées, vous obtenez des messages spécifiques, ...

Vous participez à l'OB 2021 sans frais supplémentaires.

Vous pouvez publier des annonces gratuites sur le site web de l'AOB.

Vous pouvez consulter EyeFo gratuitement. Un outil en ligne et contient une mine d'informations sur l'invalidité, les normes de permis de conduire, les règlements INAMI pour les yeux artificiels et des informations pour les malvoyants et les aveugles.

Vous recevrez des mises à jour sur des sujets d'actualité spécifiques, uniquement pour les membres de l'AOB.

Dr. Bernard Heintz
Trésorier AOB

* *Ophtalmologistes:* *ophthalmologia.be > login > mes paiements > 750 EUR*

** *Assistants :* *ophthalmologia.be > login > mes paiements > gratuit*

UITSLAG VAN BOG Verkiezingen Raad van Bestuur

WIJ STELLEN U GRAAG VOOR AAN DE BOG – RAAD VAN BESTUUR



Voorzitter
Feron Eric
2021 - 2025



Secretaris-Generaal
Goossen Catherine
2021 - 2025



Penningmeester
Heintz Bernard
2019-2023



Leroy Bart
2019 - 2023



Goes Frank Jr
2019 - 2023



Luc Van Os
2019 - 2023



Willekens Koen
2019 - 2023



Van Looveren Jan
2019 - 2023



Stalmans Peter
2019 - 2025



Kreps Elke
2019 - 2025



Daniel Yves M.J.
2019 - 2025



Van Keer Karel
2019 - 2025

LE RÉSULTAT

SBO Elections du Conseil d'Administration

**NOUS AVONS LE PLAISIR DE VOUS PRÉSENTER
LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE SBO**



Président
Janssens Xavier
2019 - 2023



Vice-président
Gribomont Anne-Catherine
2019 - 2023



Secrétaire
Levecq Laurent
2019 - 2023



Trésorier
Kisma Nacima
2019 - 2023



Ehongo Adèle
2019 - 2023



Smets Maxime
2019 - 2023



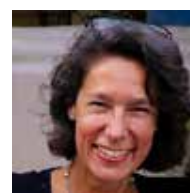
Dequinze Maxime
2021 - 2025



Gillard Perrine
2021 - 2025



Meunier Audrey
2021 - 2025



Postelmans Laurence
2021 - 2025



Bartoszek Paulina
2021 - 2025



Borlon Anne
2021 - 2025



Boschi Antonella
2021 - 2025

AS OF 1ST OF APRIL ALSO REIMBURSED IN DME

DME has a complex and multifactorial pathogenesis¹

OZURDEX targets multiple pathways, more than just VEGF²⁻⁴

Make Ozurdex your steroid of choice in DME.

For detailed reimbursement conditions info see: QR code

Ozurdex®
(dexamethasone intravitreal implant) 0.7mg

NAAM VAN HET GENEESMIDDEL: OZURDEX 700 microgram intravitreal implantaat in applicator.
KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING: Eén implantaat bevat 700 microgram dexamethason. **FARMACEUTISCHE VORM:** Intravitreal implantaat in applicator. Wegwerpbare injectie-instrument met een staafvormig implantaat dat niet zichtbaar is. Het implantaat heeft een diameter van ongeveer 0,46 mm en een lengte van 6 mm. **KLINISCHE GEGEVENS: Therapeutische indicaties:** OZURDEX is geïndiceerd voor de behandeling van volwassen patiënten met:
• visusstoornis door diabetisch macula-oedeem (DME) die pseudofrak zijn of worden gezien ontwikkelende respons te vertonen op niet-corticosteroidtherapie, of daarvoor niet in aanmerking komen
• macula-oedeem na Branch Retinal Vein Occlusion (BRVO) of na Central Retinal Vein Occlusion (CRVO)
• ontsteking van het posterieure segment van het oog die zich presenteert als niet-infectieuze uveïtis. **Dosering en wijze van toediening:** OZURDEX moet worden toegediend door een gekwalificeerd oogarts met ervaring in de toediening van intravitreal injecties. **Dosering:** De aanbevolen dosis is één implantaat OZURDEX intravitreal toe te dienen in het aangetaste oog. Gelijktijdige toediening in beide ogen wordt niet aanbevolen. DME: Bij patiënten die worden behandeld met OZURDEX, een initiële respons vertoonden en volgens de arts voordeel kunnen hebben van opnieuw behandelen zonder dat daaraan significante risico's zijn verboden, moet opnieuw behandelen worden overwogen. Er kan na ongeveer 6 maanden opnieuw worden behandeld als de patiënt last krijgt van verminderd zicht en/of een toename van de retinodisatie, naast terugkerend of verevend diabetisch macula-oedeem. Er is momenteel geen ervaring over de werkzaamheid van veiligheid van herhaalde toediening bij DME met meer dan 7 implantaten. RVO en uveïtis: Herhalingsdoses moeten worden overwogen als een patiënt reageert op de behandeling, gevolgd door een verlies in visus en volgens de arts voordeel zal hebben van opnieuw behandelen zonder dat daaraan significante risico's zijn verboden. Patiënten bij wie het zicht blijvend verbetert, mogen niet opnieuw worden behandeld. Patiënten bij wie het zicht verslechtert zonder dat dit wordt verwacht door OZURDEX, mogen niet opnieuw worden behandeld. Er is slechts beperkte informatie beschikbaar omtrent de intervalen bij herhaalde dosering van minder dan 6 maanden. Voor informatie over actuele veiligheidservaring met herhaalde toediening van meer dan 2 implantaten bij niet-infectieuze uveïtis in het posterieure segment en Retinal Vein Occlusion, zie rubriek 'Bijwerkingen'. Patiënten dienen na de injectie te worden gecontroleerd om snel te kunnen ingrijpen als er een infectie of verhoogde intraoculaire druk ontstaat. **Speciale populaties:** Ouderen (≥ 65 jaar): Voor oudere patiënten is geen aanpassing van de dosis nodig. **Nierfunctiestoornissen:** OZURDEX is niet onderzocht bij patiënten met nierfunctiestoornissen, maar voor deze populatie zijn geen speciale overwegingen nodig. **Leverfunctiestoornissen:** OZURDEX is niet onderzocht bij patiënten met leverfunctiestoornissen, maar voor deze populatie zijn geen speciale overwegingen nodig. **Pediatrische populatie:** Gebruik van OZURDEX in de pediatrie populatie voor • diabetisch macula-oedeem • macula-oedeem na BRVO (Branch Retinal Vein Occlusion) of na CRVO (Central Retinal Vein Occlusion) is niet relevant. De veiligheid en werkzaamheid van OZURDEX bij uveïtis in de pediatrie populatie zijn niet onderzocht. Hiervoor zijn geen gegevens beschikbaar. **Wijze van toediening:** OZURDEX is een intravitreal implantaat voor eenmalig gebruik in applicator, uitsluitend bestemd voor intravitreal gebruik. Elke applicator kan uitsluitend worden gebruikt voor de behandeling van één oog. De intravitreal injectieprocedure dient te worden uitgevoerd onder gecontroleerde aseptische omstandigheden, inclusief het gebruik van steriele handschoenen, een steriele afdekdoek en een steriel oogdriestelsel (of soortgelijk). De patiënt moet worden geïnstrueerd om gedurende 3 dagen voor en na elke injectie dopogelijks zelf breedspreekt-antimicrobiele druppels toe te dienen. Voorafgaand aan de injectie dient de periculaire huid, het ooglid en het oculaire oppervlak te worden gedisinfecteerd (bijvoorbeeld met druppels povidonjodiumoplossing 5% op de conjunctiva zoals werd gedaan in de klinische onderzoeken voor de goedkeuring van OZURDEX) en er dient adequate lokale anesthesie te worden toegepast. Verwijder de folieverpakking uit het doosje en controleer dit op beschadigingen. Om de folieverpakking vervolgens op een steriele plaats en plaats de applicator voorzichtig op een steriele schaal. Verwijder voorzichtig de dop van de applicator. Na opening van de folieverpakking moet de applicator direct worden gebruikt. Houd de applicator met één hand vast en trek de veiligheidskap recht van de applicator af. Verdraai of buig de lip niet. Houd de afgeschuinde kant van de naald weg van de sclera en voer de naald ongeveer 1 mm op in de sclera. Richt vervolgens op het midden van het oog in de vitreus holte tot de silicone huls tegen de conjunctiva aanligt. Druk langzaam op de actuatorknop tot u een hoorbare klik hoort. Voordat de applicator uit het oog wordt teruggetrokken, moet u controleren of de actuatorknop wel volledig is ingedrukt en of welke hoogte met het oppervlak van de applicator is vergrendeld. Verwijder de naald in dezelfde richting als waarin deze in de vitreus holte is ingebracht. Controleer onmiddellijk na het injecteren van OZURDEX door middel van indirecte ofthalmoscopie in het geïnjekteerde kwadrant of de implantatie geslaagd is. Visuïscatie is in het merendeel van de gevallen mogelijk. In gevallen waarin het implantaat niet kan worden gevisualiseerd, kunt u met een steriel waterstofachtig licht door uitoefenen op de injectieplaats om het implantaat in beeld te brengen. Na de intravitreal injectie moet de behandeling van de patiënt met een breedspreekt-antimicrobieel middel worden voortgezet. **Contra-indicaties:** • Overgevoeligheid voor het werkzame bestanddeel of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen. • Een actieve of vermoede oculaire of periculaire infectie, met inbegrip van de meeste virale aandoeningen van de cornea en conjunctiva, inclusief actieve epitheliale herpes simplex keratitis (dendritische

DME, diabetic macular edema; VEGF, vascular endothelial growth factor.

1. Strain WD et al. Diabetes Res Clin Pract 2007;126:1–9.
2. Nehme A and Edelman J. Invest Ophthalmol Vis Sci 2008;49(5):2030–2038.
3. Campochiaro PA et al. Am J Ophthalmol 2016;168:13–23.
4. Garcia-Layana A et al. Ophthalmologica 2018;240(2):61–72.

keratitis), vaccinia, varicella, mycobacteriële infecties en schimmelaandoeningen. • Vergevoerd glaucom dat niet afdoende kan worden gereguleerd met uitsluitend geneesmiddelen. • Atake op het gescheurde achterste lenskapsel. • Ogen met een intraoculaire lens in de voorste oogkamer, ins of transcatheter geïmplanteerde intraoculaire lens en gescheurde achterste lenskapsel. **Bijwerkingen:** **Samenvatting van het veiligheidsprofiel:** De bijwerkingen die het meest wordt gemeld na behandeling met OZURDEX zijn bijwerkingen die vaak worden waargenomen bij ooghoudende steroidbehandelingen of intravitreal injecties (resp. verhoogde IOO, cataractvorming en conjunctivale of vitreale bloeding). Minder vaak gemeld, maar wel ernstiger, zijn bijwerkingen als endoftalmitis, necrotiserende retinitis, lading van de retina en scheur in de retina. Met uitzondering van hoofdpijn en migraine zijn er geen systemische bijwerkingen op de medicatie geïdentificeerd bij gebruik van OZURDEX. Tabel met lijst van bijwerkingen: De bijwerkingen die worden beschouwd als verband houdend met de OZURDEX-behandeling uit de fase III-klinische trials (DME, BRVO/CRVO en uveïtis) en spontane meldingen worden vermeld overeenkomstig de MedDRA systeem/orgaanclassificatie in de tabel hieronder, op basis van de volgende conventie: Zeer vaak (≥ 1/10); vaak (≥ 1/100, < 1/10); soms (≥ 1/1.000, < 1/100); zelden (≥ 1/10.000, < 1/1.000); zeer zelden (< 1/10.000). Binnen iedere frequentiegroep worden bijwerkingen gerangschikt naar afnemende ernst.

Tabel van bijwerkingen:

Systeem/orgaanklasse	Frequentie	Bijwerking
Zenuwstelselaandoeningen	Vaak	Hoofdpijn
	Soms	Migraine
Oogaandoeningen	Zeer vaak	Verhoogde intraoculaire druk**, cataract**, conjunctivale bloeding*
	Vaak	Oculaire hypertensie, subcapsulair cataract, vitreus bloeding*, verminderde gezichtsscherpte, aanstoot/stoornis van het gezichtsvermogen, glasvlachtlating*, deeljes in glasvlach*, troebel glasvlach*, bleefacten, oogpijn*, fotopsie*, conjunctivaal oedeem*, conjunctivale hyperemie*
	Soms	Necrotiserende retinitis, endoftalmitis*, glaucom, lading van de retina*, scheur in retina*, hypotonie van het oog*, ontsteking van de voorste oogkamer*, cellen/lichtflitsen in de voorste oogkamer*, abnormaal gevoel in het oog*, pruritus van het ooglid, sclerale hyperemie*
Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen	Soms	Dislocatie van het implantaat (migratie van implantaat) met of zonder cornea-oedeem, complicatie bij plaatsing van het implantaat, met letsel aan het oogweefsel als gevolg* (onjuiste plaatsing van implantaat)

* wijst op bijwerkingen die in verband worden gebracht met de intravitreal injectieprocedure (de frequentie van deze bijwerkingen staat in verhouding tot het aantal behandelingen). ** in een 24 maanden durend observationeel onderzoek in de praktijk tijdens de behandeling van macula-oedeem na RVO en niet-infectieuze uveïtis in het posterieure segment van het oog werden deze bijwerkingen vaker gemeld bij patiënten die >2 injecties kregen dan bij patiënten die ≤2 injecties kregen: cataractvorming (24,7% vs. 17,7%), cataractprogressie (32,0% vs. 13,1%), vitreus bloeding (6,0% vs. 2,0%) en verhoogde IOO (24,0% vs. 16,6%). **Omschrijving van geïdentificeerde bijwerkingen:** **Diabetisch macula-oedeem:** De klinische veiligheid van OZURDEX bij patiënten met diabetisch macula-oedeem is beoordeeld in twee gerandomiseerde, dubbelblinde, placebogecontroleerde Fase III-onderzoeken. In beide onderzoeken werden in totaal 347 patiënten gerandomiseerd naar toediening van OZURDEX en 350 naar toediening van placebo. Tijdens de gehele onderzoeksperiode bleken de meest frequent gemelde bijwerkingen in het studie-oog van patiënten die OZURDEX kregen, cataract en verhoogde IOO (zie hieronder). In het 3 jaar durend klinisch onderzoek naar DME had 87% van de patiënten met een eigen lens in het studie-oog dat werd behandeld met OZURDEX op baseline in enige mate last van vertoebeling van de lens/beginnend cataract. De incidentie van alle waargenomen vormen van cataract (d.w.z. corticaal, diabetisch, nucleair, subcapsulair en lenskapsel cataract en cataract) bedroeg over 3 jaar onderzoek 68% bij patiënten met een eigen lens in het studie-oog die OZURDEX kregen. 53% van de patiënten met een eigen lens in het studie-

oog moest voor het laatste bezoek een cataractoperatie ondergaan, waarvan het grootste deel plaatsvond in het 2^e en 3^e onderzoekjaar. De gemiddelde IOO in het studie-oog was op baseline in beide behandelingsgroepen gelijk (15,3 mmHg). De gemiddelde IOO-verhoging ten opzichte van baseline was niet hoger dan 3,5 mmHg bij alle bezoeken in de OZURDEX-groep, waarbij de gemiddelde IOO het hoogst was bij het bezoek 1,5 maand na de injectie, en 6 maanden na elke injectie weer ongeveer terug was op de baselinewaarde. IOO-verhoging na OZURDEX-behandeling kwam niet vaker voor en was niet hoger bij herhaalde injectie van OZURDEX. 28% van de patiënten die OZURDEX kregen, had bij een of meer bezoeken tijdens het onderzoek een IOO-verhoging van ≥ 10 mmHg ten opzichte van baseline. Op baseline had 3% van de patiënten IOO-verhogende geneesmiddelen nodig. In totaal had 42% van de patiënten op enig moment tijdens het onderzoek van 3 jaar IOO-verhogende geneesmiddelen in het studie-oog nodig, waarbij de meerderheid van deze patiënten meer dan één geneesmiddel nodig had. De piek van het gebruik (33%) viel tijdens de eerste 12 maanden en bleef van jaar tot jaar vergelijkbaar. 4 van de patiënten (1%) die OZURDEX kregen, moest procedures ondergaan in het studie-oog voor behandeling van verhoogde IOO. 1 patiënt die OZURDEX kreeg moest een trabeculectomie ondergaan om door steriele geïnduceerde IOO-verhoging onder controle te brengen. 1 patiënt moest een trabeculectomie ondergaan vanwege fibrine dat in de voorste oogkamer de uitstroom van kamerwater blokkeerde en zo de IOO verhoogde. 1 patiënt onderging een iridectomie vanwege nieuwvormig glaucom, en 1 patiënt onderging een iridectomie vanwege een cataractoperatie. Verwijdering van het implantaat door vitrectomie om de IOO onder controle te brengen, was bij geen van de patiënten nodig. BRVO/CRVO: De klinische veiligheid van OZURDEX bij patiënten met macula-oedeem na Central of Branch Retinal Vein Occlusion is beoordeeld in twee gerandomiseerde, dubbelblinde, placebogecontroleerde Fase III-onderzoeken. In totaal werden 427 patiënten gerandomiseerd voor toediening van OZURDEX en 426 voor toediening van placebo in de twee Fase III-onderzoeken. In totaal hebben 401 patiënten (94%), gerandomiseerd voor en behandeld met OZURDEX, de initiële behandelperiode (tot dag 180) voltooid. In totaal 47,3% van de patiënten heeft minimaal één bijwerking ervaren. De meest frequent gemelde bijwerkingen bij patiënten die werden behandeld met OZURDEX waren verhoogde intraoculaire druk (24,0%) en conjunctivale bloeding (14,7%). Het bijwerkingenprofiel voor BRVO-patiënten was gelijk aan dat van CRVO-patiënten, hoewel de totale incidentie van bijwerkingen hoger was voor de subgroep patiënten met CRVO. De verhoogde intraoculaire druk (IOO) met OZURDEX bereikte een piek op dag 60 en daalde weer tot uitgangsniveau op dag 180. Stijgingen van de IOO hoefden niet behandeld te worden of werden behandeld met een tijdelijk gebruik van lokale IOO-verhogende geneesmiddelen. Tijdens de initiële behandelperiode moest 0,7% (3/421) van de patiënten die OZURDEX hadden gekregen, behandeld worden door middel van laserprocedures of chirurgische procedures voor de verhoogde IOO in het studie-oog, vergeleken met 0,2% (1/423) van de patiënten met placebo. Het bijwerkingenprofiel van 341 patiënten die werden geanalyseerd na een tweede injectie met OZURDEX was gelijk aan het profiel na de eerste injectie. In totaal 54% van de patiënten heeft minimaal één bijwerking ervaren. De incidentie van verhoogde IOO (24,9%) was gelijk aan de incidentie na de eerste injectie en keerde evenzo terug naar baseline op open-label dag 180. De totale incidentie van cataract was hoger na 1 jaar, vergeleken met de eerste 6 maanden. Uveïtis: De klinische veiligheid van OZURDEX voor patiënten met ontsteking van het posterieure segment van het oog die zich presenteert als een niet-infectieuze uveïtis, is onderzocht in een enkelvoudig, multicenter, geblindeerd, gerandomiseerd onderzoek. In totaal werden 77 patiënten gerandomiseerd voor toediening van OZURDEX en 76 voor toediening van placebo. In totaal voltooiden 73 patiënten (95%), gerandomiseerd en behandeld met OZURDEX, het 26 weken durende onderzoek. De meest frequent gemelde bijwerkingen in het studie-oog van patiënten die OZURDEX kregen, bleken conjunctivale bloeding (30,3%), verhoogde intraoculaire druk (25,0%) en cataract (11,8%). **Melding van vermoedelijke bijwerkingen:** Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via het Federaal agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten - Afdeling Vigilantie - Eurostat 11 - Victor Hortaplein, 40/40, B-10660 Brussel (Website: www.fagg.be / e-mail: patientinfo@faggfmps.be). **HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN:** Allergan Pharmaceuticals Ireland, Castlebar Road, Co. Mayo, Westport, Ierland (nummer van de vergunning voor het in de handel brengen: EU/1/10/638/001) **DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST:** 11/2018 **AFLEVERINGSWIJZE:** Uitsluitend op medisch voorschrift.



EyeSi Cataract Surgery Training Programme

The Eyesi® virtual training project is part of a comprehensive cataract surgery training programme for residents and interested ophthalmologists. This initiative will be coordinated by Collegium Ophthalmologicum Belgicum (COB), an AOB workgroup that unites the Belgian university professors, in collaboration with BSCRS, BOG and SBO.

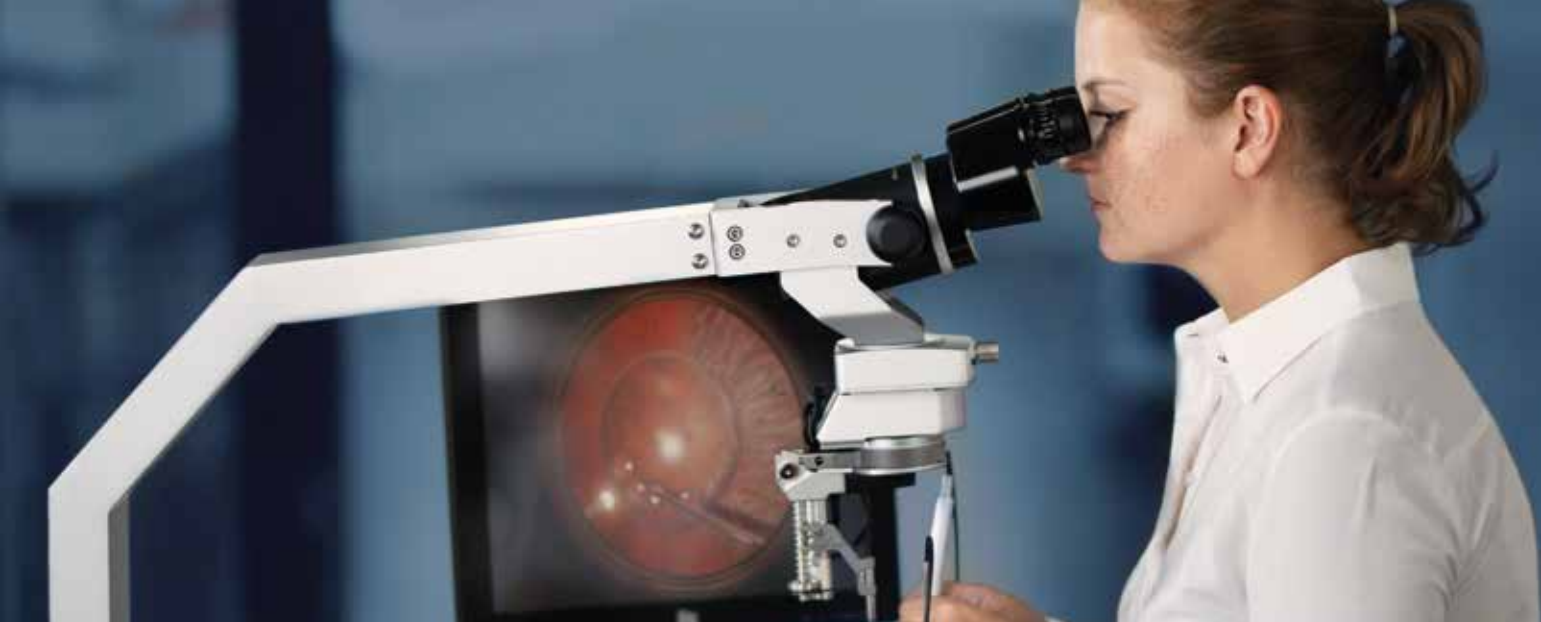
The annual training programme will have its official launch in October at the start of the next academic year. It will consist of theoretical online educational courses, virtual training on the Eyesi Surgical Simulator as well as wetlabs and 2-monthly sessions with interactive discussions on surgical videos and clinical cases. The university mentors responsible for the residency programme have decided to provide these courses systematically to their 2nd year trainees; a transition phase will be available for 3rd and 4th year residents. Ophthalmologists are welcome to join the curriculum for the full course or for the virtual training only.

The integration of the Eyesi simulator into the cataract surgery training programme provides a new opportunity for colleagues in the learning curve of phako surgery.

The highly realistic simulation of interaction with tissue in real-time increases trainees' surgical experience without risk for patients. The pre-installed curriculum provides a structured approach to simulator training and consists of repetitive practice of specific skills, which leads trainees step-by-step to proficiency in cataract surgery. Evidence shows that a total of 38% fewer posterior capsule ruptures occurred in cataract operations performed by young residents if they had been training on the Eyesi simulator. With the additive theoretical courses and wetlabs, we will try to do even better and prepare our young colleagues for their future surgery career.



The training programme is centralized at ORSI, Proefhoevestraat 12, 9090 Melle, located along the E40 motorway and easily accessible by car. The ORSI training center for robotic surgery has a widely acclaimed experience in surgery training for different medical subspecialties working with a dedicated staff.



Interested residents should contact the educator of the university that is coordinating their residency to join the programme.

UZ Antwerpen	Sorcha Ni Dhubhghaill	Sorcha.NiDhubhghaill@uza.be
UZ Brussel	Robert Kuijpers	Robert.Kuijpers@uzbrussel.be
ULB Bruxelles	Reza Ladha	reza.ladha@ulb.be
UCL Saint Luc	Neslihan Öztürk	neslihan_ozturk@hotmail.com
UZ Gent	Thierry Derveaux	thierry.derveaux@uzgent.be
UZ Leuven	Isabelle Saelens	isabelle.saelens@uzleuven.be

Residents of universities not actively involved in the training programme or ophthalmologists wanting to expand their skills, can contact Guy Sallet – dr.sallet@ooginstituut.be – acting as independent mentor for the working group and representative of BSCRS.



Proefhoevestraat 12
9090 Melle

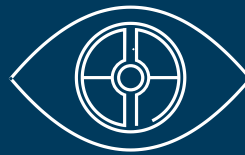
Dr. J. Van Calster
AOB President

Prof. C. Koppen
President COB

Dr. J. Blanckaert
President BSCRS

Dr. E. Feron
President BOG

Dr. X. Janssens
President SBO



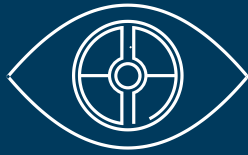
Dear ASO/MACS- ophthalmologists in training,
Dear ophthalmologists and supervisors,

After one and a half years of negotiations and potential strike threats, the representatives of ASOs, doctors' syndicates, RIZIV/INAMI and hospital federations reached a collective agreement on the employment conditions for ASOs. This will ensure uniformity of contracts and terms of employment between all ASO's and ophthalmologists in training during the different internship services. The present agreement is reasonable, proportional and widely supported by all negotiators present.

The final text with all the details will be distributed shortly. We would like to summarise the most important decisions for you:

Minimum uniform employment conditions for all internship services:

- A basic salary for a 48-hour week, with a bonus based on seniority and subject to indexation. The opting out remains.
- Differentiation in payment for overtime, night hours, Sundays and public holidays.
- On-call duty requiring a presence of less than 20-30 minutes will be counted as intramural duty.
- Number of holidays: a minimum of 20 holidays and the 10 legal holidays. A public holiday at the weekend or a standby duty on a public holiday can be recuperated at another time.
- Scientific time: full exemption for MaNaMa lessons and an additional 10 days per year for any form of scientific or (extracurricular) training (e.g. congress, studying for an exam, participation in a humanitarian mission, ...).
- Flat-rate reimbursement of expenses, as well as reimbursement of costs incurred for the aforementioned scientific time.



OBAO

Organisatie van Belgische
Assistenten in Oogheelkunde

- Control of working hours by an independent third party. In this respect, the time sheets must be submitted to the aforementioned third party by the internship service on the one hand and by the ASO on the other hand. If there is a persistent discrepancy between the ASO and the internship service, the social inspectorate will be informed and take the necessary steps.
- Introduction of this new contract from 1 August 2021 onwards. There is a transitional provision for those who wish to retain the old conditions.

Social protection:

- Parental leave, palliative leave and maternity protection for all ASOs. The first 2 things are new!
- Guaranteed monthly salary during the first 30 days of incapacity for work
- Every second year re-evaluation of the collective agreement WITH voting rights for the ASOs
- Establishment of a consultation committee with ASO representatives to handle complaints and problems from ASOs.

Comments and questions: please let me know by mail matthias.claeys@hotmail.com or obao.mail@gmail.com

Kind regards,

Matthias Claeys

Chairman OBAO

Manama

2021
2024

2021	June 19	Medical retina <i>See full program on pg.17</i>	VUB
	December 4	Uveitis	ULB Bruxelles
2022	June	Neuro-ophthalmology	ULB Erasme
	December	Glaucoma	Liège
2023	June	Lens	UIA
	December	Paediatric Ophthalmology / Strabismus or Ocular Oncology	UCL
2024	June	Electrophysiology and Visual Rehabilitation?	Ghent
	December 14	External Disease, Cornea and Contactology	KUL

Manama 2021

Programma Manama Medische Retina 19.06.2021

Session 1 – Hot topics		
9:00 - 9:30	Toxicity of anti-cancer medication on the eye	Dr. Giuseppe Fasolino (UZB)
9:30 - 10:00	Potential impact of artificial intelligence in ophthalmology	Prof. Dr. Philippe Coucke (ULiège)
10:00 - 10:30	Covid-19: collateral effects on the eye	Prof. Dr. Alexandra Kozyreff (UCL)
10:30 - 11:00	OCT angiography in retinal diseases	Dr. Pieter Nelis (UZB)
Coffee break		
Session 2 – Diabetic Macular Edema		
11:20 - 11:50	Update: treatment of patient with diabetes	Prof. Dr. Bart Keymeulen (UZB)
11:50 - 12:20	Diabetic macular edema: which Anti-Vegf	Dr. Werner Dirven (AZTurnhout)
12:20 - 12:50	Slow release of intravitreal steroids	Dr. Giuseppe Fasolino (UZB)
12:50 - 13:20	Role of vitrectomy in diabetic macular edema	Dr. Christophe Breusegem (UZB)
Lunch break		
Session 3 – AMD and Retinal Pathologies		
14:00 - 14:30	AMD: the role of surgery	Dr. Carl Claes (UZA)
14:30 - 15:00	The future in the treatment of AMD	Prof. Giovanni Staurenghi (ITA)
15:00 - 15:30	Brolucizumab in AMD	Prof. Dr. Julie Jacob (UZL)
15:30 - 16:30	BELUGA study	Dr. Laura Moschetta (UZB)
16:30 - 17:00	Update on retinal vein occlusion	Dr. Joke Ruys (ZNA Middelheim)
17:00 - 17:30	Central serous chorioretinopathy: update on diagnosis and treatment	Dr. Laila Geerts (AZ Monica)



OB 2021
OPHTHALMOLOGICA BELGICA

OB **LIVE**

24-26 Nov. 2021

Live in SQUARE - Brussels Meeting Center

Academia Ophthalmologica Belgica, AOB vsz-asbl
Ophthalmologica Belgica Congress

A word from the OB 2021 President

Johan BLANCKAERT



Dear AOB Members and Colleagues,

It's a great honour for me to serve this year as your OB 2021 President.

It's for the first time since I was appointed president of OB 2021 in Januari that i can share some positive news with you. Last year I learned that there's a limit to virtual learning and that there's no substitute for an in-person meeting.

Our national meeting is in itself synonym for a live meeting. This is where new techniques, practise ideas are shared, new and old friendships are created and reinforced and where practise equipment can be evaluated and compared.

The covid-19 threat is becoming less and the government is easing the restrictions. It seems with current pace of easing that our congres in November can go live.

The program committee has done a great job putting together a great program that is sure to educate us all. If we leave the congres with at least one great pearl it will make the meeting worthwhile.

So I cannot wait till we meet again, because your attendance can make this OB 2021 a succes. The organising committee will make it worthwhile to come and join us at OB 2021.

So keep your eyes open in coming months, perhaps we can surprise you with good news.

OB 2021 Preliminary Programme

Wednesday, 24 November 2021

	COPPER	SILVER	THE ARC	HALL 300	SPEAKERS CORNER	COPPER FOYER	WETLAB ROOM
am	OBAO	ICC	ICC	ICC		Wetlab	
	Academic session : AOB Lecture, Keynote Speakers, President's ceremony						
					RF Session		
pm	OBAO	BOG	AOB Free Papers	ICC		Wetlab	Wetlab Eyelid
	OBAO	BOG	AOB Free Papers	ICC		Wetlab	Wetlab Eyelid

Thursday, 25 November 2021

	COPPER	SILVER	THE ARC	HALL 300	SPEAKERS CORNER	COPPER FOYER
am	BRS	BGS	BSA	Eye, History, Art		Wetlab
	BRS	BGS	BSA	Eye, History, Art		Wetlab
					RF Session	
pm	BRS	BSOPRS	PEDLOW/NOC	BSCRS		Wetlab
	BRS	BSOPRS	PEDLOW/NOC	BSCRS		Wetlab
	CONGRESS NETWORKING					

Friday, 26 November 2021

	GOLD	COPPER	SILVER	THE ARC	HALL 300	SPEAKERS CORNER
am	SBO	BSONT - NL	BSONT - FR	BOV - ABO	ICC	
	SBO	BSONT - NL	BSONT - FR	BOV - ABO	BVVB-OBPC	
						RF Session
pm	BBO-UPBMO	BSONT - NL	BSONT - FR	ICC	ICC	
	BBO-UPBMO			ICC	ICC	

CALL FOR ICC

Interactive Clinical Courses

Benedicte LOCHT
ICC Organizer 2021



Dear Colleagues,

As coordinator of the Interactive Clinical Courses (ICC) at OB 2021, it is my pleasure to invite you to submit a project for ICC at the OB 2021 congress.

In 2021 we will return to the concept of offering you the opportunity to propose your own preferred subject for an ICC.

ICC's are a forum for a more elaborated presentation of a clinical topic. The course should be didactic, practical and interactive. Over the past years the ICC's have become a strongly appreciated and well attended part in the OB-program.

All submissions will be reviewed by the organizing committee, trying to avoid overlap in content and subjects.

Each ICC will be presented by two or three speakers coming from different teams. The duration of each ICC, discussion included, will be 90 minutes.

It is strongly recommended to prepare a handout summarizing your ICC which will be distributed to the participants. An evaluation form will be handed out to participants at the end of each ICC.

The online submission is now open and will close on September 1, 2021 (midnight).
To apply login into your ophthalmologia.be account go to My ICCs in your account.

Should you have any queries please do not hesitate to contact the [OB Office](#).

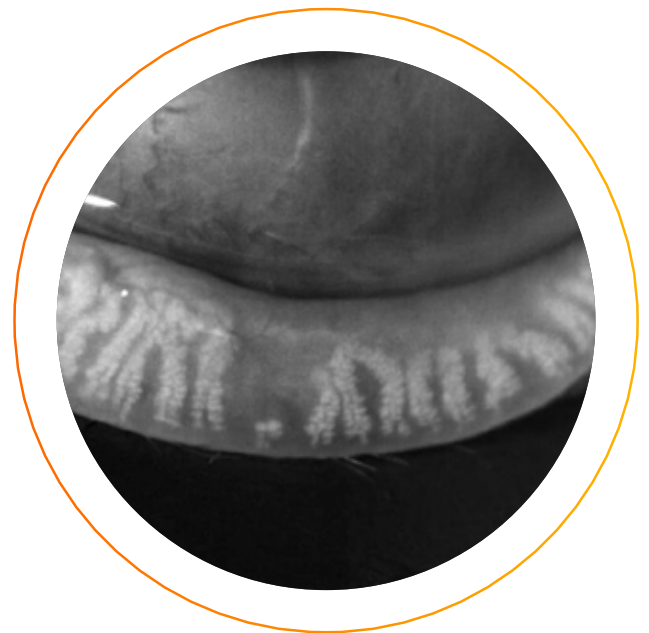
Thank you in advance for your participation.

**EVALUATE.
TREAT.
SUCCEED.**



**IMAGE
GLANDS
QUICKLY,
EASILY AND
EFFICIENTLY
IN HD WITH
LIPISCAN®**

Three modes of illumination
for greater insight:



Dynamic Illumination

Surface lighting originates
from multiple light sources to
minimize reflection



LOR

10 & 11 DÉCEMBRE
2021

LIVE Pour la première fois en
HYBRIDE !
en présentiel et en direct on line

CONGRÈS
LYON Oeil RÉTINE

Sous la
Présidence du
Professeur Laurent KODJIKIAN
Ancien congrès R.O.I. Lyon

Pré-programme

Plus d'informations sur
www.congres-lor.fr

**EVALUATE.
TREAT.
SUCCEED.**



Advanced Vectored Thermal Pulse Technology maximizes gland clearing, while protecting the delicate structures of the eye from both heat and pressure.





Beste,

Als auteur en illustrator presenteer ik u '**Door mijn ogen**', een prentenboek gericht aan kinderen met (of zonder) een visuele beperking en hun ouders. Het boek kan dienstdoen als informatieve ondersteuning in wachtzalen, of als aanbeveling aan ouders die een open communicatie met hun kind wensen omtrent de gevoelens/beleving van hun visuele beperking.

Tim, het hoofdpersonage, laat kinderen en volwassenen kennismaken met de oogziekte retinitis pigmentosa. Hij geeft een inkijk in het leven van slechtziende kinderen en geeft tevens een kans aan slechtziende kinderen om zich te identificeren met Tim en een gesprek te openen betreffende hun gevoelens en belevingen. De hond van Tim, Mowgli, introduceert de waardevolle rol van een blindengeleidehond in het leven van slechtzienden en blinden.

Elk verkocht boek geeft een bijdrage aan de Blindengeleidehondenschool te Genk. Wij geloven dat informeren de weg is naar een meer evenwichtige en begripvolle samenleving.

Ik dank u voor het doornemen van deze boodschap. Indien u meer informatie wenst betreffende 'Door mijn ogen', kan u surfen naar onderstaande link.

Met vriendelijke groet
Joke Lemoine



[Meer informatie](#)

Belgique - France - Luxembourg - Pays-Bas



PRIX CHARLES EMMANUEL SCHELFHOUT

4^{ème} Concours international
de Dessin et de Peinture
pour Malvoyants



Renseignement et Inscription
www.ArtAndLowVision.be

Proclamation et remise des prix

Congrès  OB 2021  24-25 NOV. 2021

25 novembre 2021



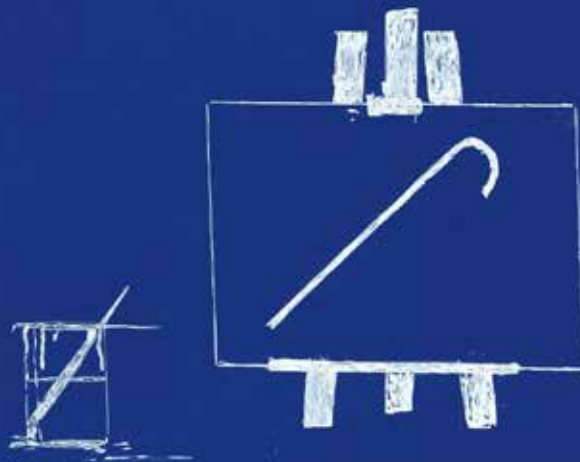
0546 996 955

België - Frankrijk - Luxemburg - Nederland



PRIJS CHARLES EMMANUEL SCHELFHOUT

4de internationale Teken- en Schilderwedstrijd
voor Slechtzienden



Inlichtingen en Inschrijving
www.ArtAndLowVision.be

Proclamatie en prijsuitreiking

Congrès  OB 2021  LIVE

25 november 2021



AGENDA

31	May	2021	Enseignement Post-Universitaire d'Ophtalmologie 2020-2021 Château de Colonster, Allée des Erables, 4000 Liège - 20:00 https://www.ophtalmologia.be/plugins/calendar/show_events.php?cec_id=81 Les kératites à ulcères périphériques. (PUK) Dr. François VAN STEENBERGE (ULg)	
11	June	2021	Donders Gezelschap Voor Strabologie UMC, Amsterdam https://dondersgezelschap.nl/bijeenkomst/?event=OQ Thema : Mechanisch strabismus	- VIRTUAL -
19	June	2021	ManaMa: Medical Retina UZ Brussels Program see page 17	- VIRTUAL -
21	June	2021	Enseignement Post-Universitaire d'Ophtalmologie 2020-2021 Château de Colonster, Allée des Erables, 4000 Liège - 20:00 https://www.ophtalmologia.be/plugins/calendar/show_events.php?cec_id=81 Le point sur les anti-VEGF et leurs indications. Dr. Edouard DUCHATEAU (ULg)	
29-31	July	2021	33th APACRS - SNEC 30th Anniversary Joint Meeting Singapore apacrs-snec2021.org Info: apacrs2021@apacrs.org	
21-22	August	2021	Controversies in Ophthalmology: Global https://cophy-global.comtecmed.com E-mail: sarahk@Comtecint.com	- VIRTUAL -
04	Sept.	2021	ECLSO European Contact Lens Society of Ophthalmologists Topics: "An update on the treatment options for keratoconus" and "Myopia management: what every ophthalmologist needs to know". More information on the website www.eclso.eu	- VIRTUAL -
10-11 Dec.		2021	Lyon Oeil Rétina Hybride: en présentiel et en direct on line www.congres-lor.fr	
10-12	Sept.	2021	EURETINA 2021 https://www.euretinat.org/events/euretinat-2021-virtual/	- VIRTUAL -
11	Sept.	2021	BSCRS 2021 congress BSCRS Virtual Spring Meeting "Nearly Live surgery from different locations" https://bscrs.be/events-in-belgium	- VIRTUAL -
30 Sept. - 3 Oct.		2021	DOG 2021 online - Annual Congress of the German Society of Ophthalmology www.dog-kongress.de	- VIRTUAL -
13-16	Nov.	2021	AAO 2021 New Orleans, Ernest N. Morial Convention Center www.aao.org	
24-26	Nov.	2021	OB 2021 Square Brussels Meeting Center www.ophtalmologia.be Preliminary Programme see pg 18-21	

2-4	Dec	2021	SOE 2021 - Cancelled -	
3-5	Dec.	2021	IOIS 2021 - VIRTUAL Congress of the International Ocular Inflammation https://www.iois.info/page.php?edi_id=1513 A joint meeting with the HSSOI	- VIRTUAL -
1-5	May	2022	ARVO 2022 Denver, USA www.arvo.org	
10-12	June	2022	34 th APACRS Annual Meeting Seoul, South Korea https://www.apacrs.org	
9-10	July	2022	European Meeting of Young Ophthalmologists - EMOY 2022 Auditorium André Simonart UCL, Brussels https://eu.eventcloud.com/ehome/200194750 emyo2020@seauton-international.com	
1-4	Sept.	2022	EURETINA 2022 Hamburg, Germany	
9-12	Sept.	2022	WOC 2022 : World Congress of Ophthalmology TBC https://icowoc.org/woc2022/	
20-22	Oct.	2022	EPOS 2022 Leuven, Universiteitshallen	
23-25	Nov.	2022	OB 2022 Square, Brussels Meeting Center www.opthalmologia.be	
23-27	April	2023	ARVO 2023 New Orleans, USA www.arvo.org	
22-24	Nov.	2023	OB 2023 SQUARE, Brussels Meeting Center www.opthalmologia.be	

KLEINE AANKONDIGINGEN / PETITES ANNONCES

26-05-2021

Equipment for sale.

For sale due to my retirement:

- Heidelberg HRT II with glaucoma and macula modules.
- CSO CM 02 topographer (corneal topography and aberrometry).
- Tomey SP-100 ultrasonic pachymeter (new battery).
- Haag-Streit DC01 photo adapter for BQ900 slit lamp and dedicated Nikon 995 camera.

Make an offer by email.

Tel: 0476 86 99 17
ophthalmosan@gmail.com

13-05-2021

Duopraktijken met ondersteuning in Antwerpen (centrum en noord) zoekt collega oogarts

Collega oogarts gezocht voor samenwerking deel of voltijds in twee goed uitgeruste duopraktijken met ondersteuning in Antwerpen (centrum en noord). Invulling is bespreekbaar. Introductie in GZA ziekenhuis is mogelijk. Interesse voor medische retina en/of kinderoftalmologie is een meerwaarde maar geen vereiste.

Tel: Dr. Van Mellaert 0470 584 898, Dr. Dierick 0494 620 393
info@oogenooglid.be

11-05-2021

Oogartsenpraktijk Halen zoekt collega

De oogartsenpraktijk te Halen is een dynamisch team bestaande uit 1 oogarts, een orthoptiste en een medisch secretaresse.

Wij zijn voor de verdere uitbreiding van de praktijk op zoek naar één/meerdere collega's.

Moderne nieuwbouwinfrastructuur, de praktijk is volledig uitgerust voor voorste oogsegment chirurgie, medische retina en pediatrie oftalmologie.

We zijn op zoek naar een gemotiveerde, dynamische collega of meerdere collega's om samen een tof team te vormen.

Alle vormen van samenwerking zijn bespreekbaar.

Ben je op zoek naar een leuke werkplek in een moderne omgeving, kom dan zeker eens langs voor een gesprek.

De praktijk is gelegen op 20 min van Leuven, 15 min van Hasselt en 5 min van Diest.

Ook collega's die hun specialisatie nog moeten afronden zijn reeds welkom voor een verkennend gesprek.

Indien interesse, graag een mailtje te sturen naar:

oogarts_boosten@hotmail.com

11-05-2021

Optometrist or Orthoptist full-time, Brussels

Notre société:

Centre d'ophtalmologie médicale et chirurgicale associant plusieurs ophtalmologues en pratique libérale, dynamique, bénéficiant des équipements les plus modernes et situé dans un quartier agréable du sud-est de Bruxelles, recherche: un(e) orthoptiste ou un(e) optométriste pour activité mixte au sein du centre d'ophtalmologie et en milieu hospitalier.

Votre Fonction:

Orthoptiste ou optométriste pour la consultation d'ophtalmologie au sein du centre d'ophtalmologie et en milieu hospitalier

- Réalisation d'examen visuels de base (réfraction, acuité visuelle, tonométrie) et d'examen orthoptiques
- Actes techniques ophtalmologiques avancés (OCT, Angio-OCT, Fluo-Angiographie, Biométrie, topographie, tomographie, abérométrie)

KLEINE AANKONDIGINGEN / PETITES ANNONCES

- Assistance opératoire selon le diplôme et l'évolution légale à ce sujet
- Accueil des patients et travail administratif

Votre Profil:

- Orthoptiste ou optométriste diplômé(e)
- La candidature est également ouverte aux candidats disposant du certificat en actes techniques ophtalmologiques (ATO)
- L'expérience professionnelle dans le domaine de l'ophtalmologie est un atout
- Début immédiat ou très rapproché des prestations
- La pratique de l'anglais et/ou du néerlandais sont des atouts supplémentaires.
- Utilisation courante des outils informatiques
- Sens de l'organisation
- Bonne présentation
- Contact agréable, politesse et intérêt envers les patients
- Gestion des priorités
- Sens de l'autonomie et prise d'initiatives
- Esprit d'équipe et de collaboration avec les collègues très important

Notre Offre:

- Le travail aura lieu au sein d'une équipe dynamique, dans une structure à taille humaine.
- Le travail est varié se répartissant entre clinique et cabinet privé, en salle d'opération et en consultation.
- Horaires de travail: temps plein
- Les horaires actuels ne comprennent pas de prestations de week-end.
- Lieu de travail dans un quartier élégant de Bruxelles, aisément accessible par transport en commun et avec facilités de parking
- Nous recherchons spécifiquement et désirons offrir une collaboration à long terme.
- Congés extra-légaux possibles et rémunération attractive.
- Formation continue assurée et prise en charge par l'employeur (congrès et séminaires).
- Coaching et formation de transition assurée par l'équipe.

Comment postuler?

Les candidat(e)s intéressé(e)s sont priés d'envoyer à l'adresse email ci-dessous

- un bref curriculum vitae (date de naissance, adresse, statut civil et parental, formation et grades obtenus, expérience, travail et employeur actuels, date possible de début des prestations, langues, hobby et points divers)
- une courte lettre de motivation

En cas de nécessité, des informations complémentaires peuvent être obtenues au 02/554 08 43.

Tel: 02/554 08 43

cabouillet14@gmail.com

22-04-2021

Praktijk over te nemen Bonheiden

Over te nemen goed gelegen oogartsenpraktijk te Bonheiden wegens verhuis naar het buitenland. De praktijk bestaat uit 2 recente volwaardige kabinetten, een onderzoekslokaal met onder andere yag laser en oct optovue ivue van 2019, receptie en kleine behandelruimte. Diverse overnameopties mogelijk.

Tel: 0486076547

info@oogartsenbonheiden.be

11-04-2021

Lumenis M22 IPL Neuf

Thérapie lumière pulsée pour le traitement des yeux secs. Appareil neuf, jamais servi.

Prix: 20.000 EUR- TVAC

Tel: 081 206 689

ophtaju@gmail.com

KLEINE AANKONDIGINGEN / PETITES ANNONCES

7-04-2021

Heine Loepebril 450mm

Nauwelijks gebruikte Heine loepebril in perfecte staat.

isabelle.saelens@uzleuven.be

31-03-2021

Cherche confrère

Cherche confrère pour collaboration. Possibilité d'activité à mon cabinet privé à Binche et à la clinique St Joseph de Lobbes.

Tel: 0477378788

stephane.colonval@gmail.com

18-03-2021

Privé praktijk over te nemen in St. Agatha-Berchem

Ik wens mijn privé-praktijk te stoppen en had graag mijn patiënten doorverwezen naar een oogarts in de buurt. Zelf werk ik in St. Agatha-Berchem en weet dat er bijna geen oogartsen in privé werken in de regio Berchem-Groot Bijgaarden-Molenbeek-Koekelberg.

Dus als er iemand zich geroepen voelt om zich daar te vestigen, laat ik dit graag aan mijn patiënten weten.

Er is ook mogelijkheid om materiaal en apparaten over te nemen.

Dr. Ingrid Beetens

Tel: 02 465 61 06 / 0476 21 68 13

ingridcariad@hotmail.com

16-03-2021

Gezocht: collega regio Kempen

Gezocht: Collega die onze praktijk wil versterken. Autonoom en aangenaam werken in prettige setting. Voorbereiding patiënten gebeurt door baliemedewerkster en door optometriste. Activiteiten: jaarlijks > 6000 consulten (zonder avondraadpleging), +/- 500 cataractingrepen (AZ Geel) en +/- 300 intravitreale injecties. Geen raadpleging in ziekenhuis. Kleine ingrepen worden uitgevoerd in een in pandige behandelkamer.

Aangename patiëntenpopulatie: nagenoeg geen "no-show", iedereen tijdig aanwezig, beleefd, geen betalingsachterstanden.

Introductie regionaal ziekenhuis Geel kan gefaciliteerd worden. Wachtdienst: +/- 1/10. Indien interesse, toekomstgericht mogelijkheid tot overname. Eigen parkeerplaats +/- 10 wagens. Boven praktijkruimte bevindt zich een ruim appartement dat als woonst gebruikt kan worden. Tuin/terras/ondergrondse parkeerplaatsen. Locatie: Retie, regio Turnhout/Geel/Mol; naast E34 op +/- 30 min van Ring Antwerpen.

Mooie opportuniteit. Uitbreidingsmogelijkheden. Subspecialisaties uit te bouwen.

h.jacobs@oogmeester.be

16-03-2021

Ophthalmology practice Kessel-Lo is looking for a colleague

We are looking for a nice colleague to expand our team.

You are welcome in our enthusiastic team of 3 ophthalmologists, a nurse and 2 medical secretaries.

We are a modern, fully equipped practice that also includes an accredited outpatient ophthalmic center for minor surgery.

Well-trained paramedical personnel support us both during the consultation and the operations, so that you can work as pleasant and efficient as possible.

Various cooperation modalities are possible and negotiable.

Ophthalmologists in training may also apply.

Tel: 016 465 608

Fax: 016 471 033

info@oogartsenleuven.be

13-03-2021

Oogartsenpraktijk Lier zoekt collega voor uitbreiding van het team

De oogartsenpraktijk Lier (www.oogartsenpraktijk.be) zoekt een collega oogarts voor verdere uitbreiding van het team. Verschillende samenwerkingsvormen zijn mogelijk: korte of lange termijn, dagen en uren zijn overeen te komen, mogelijkheid voor specialisatie in meerdere subdomeinen.

De praktijk beschikt over moderne infrastructuur met uitgebreide diagnostische en therapeutische apparatuur en een extramurale operatiezaal. Ervaren paramedisch personeel ondersteunt een efficiënte en aangename werkomgeving.

Voor bijkomende informatie kan u contact opnemen telefonisch of via e-mail

Tel: 0475 591 428

dieltiens_m@yahoo.com

07-03-2021

Oogkliniek Winksele zoekt een optometrist ter vervanging (8-12/21)

Vervanging gezocht voor optometrist in oogkliniek Winksele van 01/08/2021 tem 31/12/2021

Voor onze privépraktijk in Winksele bij Dr. De Blauwe zijn we op zoek naar een optometrist voor een vervanging van 1 augustus 2021 tot en met 31 december 2021.

Functie omschrijving:

- Zelfstandig uitvoeren van testen (opleiding mogelijk indien gewenst): gezichtsveld, OCT, pentacam, endotheel, IOL-master
- Hulp aan de balie: onthaal van patiënten, afrekenen, opmaken dossiers, telefoons beantwoorden, afspraken plannen...

Aanbod:

- Fijn team van 5 dokters, 2 optometristen, 1 verpleegkundige, 1 medisch secretaresse en 1 office manager
- Correcte verloning
- Jobtime van 80 à 90 %, te werken in vijf dagen (maandag tem vrijdag)

Meer informatie:

www.oogkliniekwinksele.be

Sollicitaties of meer info via Joke Moens- office manager

joke.moens@oogkliniekwinksele.be