



REVITALVISION™  
BY NEUROVISION

# RevitalVision

"Visual Tuning"

Simon Bolli

Eidg. Dipl. Augenoptiker & Kontaktlinsenspezialist SBAO, Visualtrainer OEPP  
kontaktlinsenstudio bärtschi & eyeness, bern



# Erfahrungen und Tipps aus der Praxis zur Anwendung von RevitalVision





**REVITALVISION™**  
BY **NEUROVISION**

- Nach der theoretischen Einführung nun einige Worte zu unseren praktischen Erfahrungen der letzten fünf Jahre
- (RevitalVision seit Frühling 2006 bei eyeness im Programm - damals noch als NeuroVision und einzigartig in Europa)



# Grundlagen für eine erfolgreiche Behandlung

- Geeignete Voraussetzungen/Ausgangslage
- Keine falschen Vorstellungen oder Versprechungen
- Compliance
- Richtige Anordnung und Durchführung
- (Systemanforderungen)
- Klinik/Studio Anforderungen

# Geeignete Voraussetzungen/ Ausgangslage

- Low Myopia: Myopie bis max. -1.50dpt, Astigmatismus max. 0.75dpt
- Presbyopia: Benötigte Add. bis ca. +1.50dpt
- Amblyopia: BCVA ~0.10-0.63
- Post Cataract / After Lasik
- Low Vision: Neue Versuche und Tests bei Nystagmus, AMD, RP, Keratokonus und cornealen Narben (noch limitierte Erfahrungswerte)

# Keine falschen Vorstellungen oder Versprechungen

- Resultat kann nicht zum Voraus 1:1 demonstriert werden (wie mit KL oder Brille) > Wunschvorstellungen des Patienten können schnell zu Missverständnissen führen
- Besonders Myope haben oft sehr hohe Ansprüche (die auf diese Weise schwer zu erfüllen sind..)
- Realistisch bleiben (x Linien Verbesserung..)

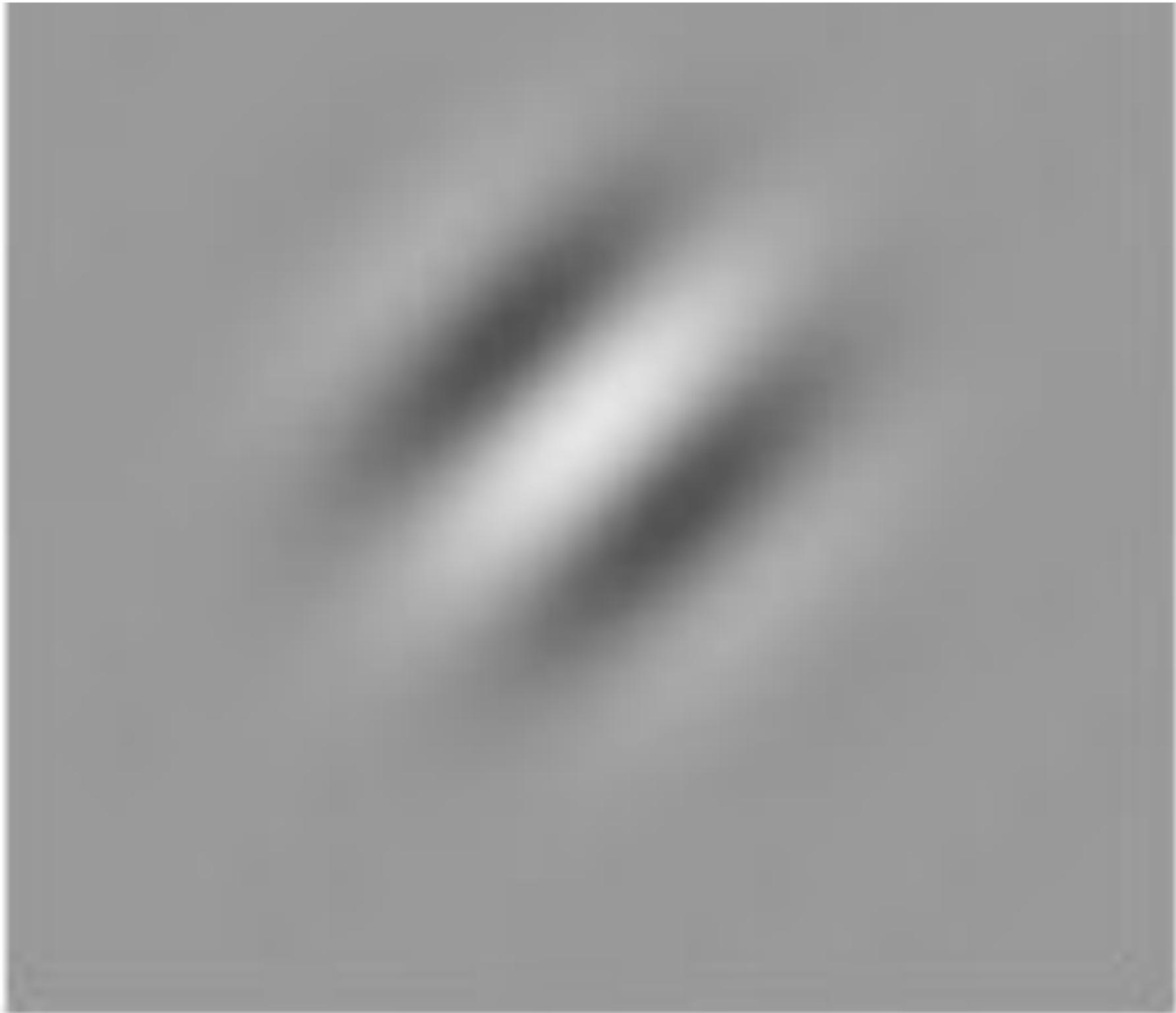
# Compliance

- Non-Compliance erzeugt hier zwar kein gesundheitliches Risiko, kann aber verdriesslich für den Optometristen sein und unter Umständen die Kundenbindung beeinträchtigen..
- Server schickt wiederholt Erinnerungen über zu lange Trainingsabsenz sowie verpasste/nicht rechtzeitige PE's
- Compliance ist auch nicht unwichtig für die bestmögliche Konzentration
- Anwender brauchen gelegentlich motivierende Unterstützung, da die Behandlung Zeit, Konzentration, Willen und Konsequenz braucht. Deshalb ist es schon vor einem allfälligen Trainingsstart wichtig, dies den Patienten klar zu machen!

# Richtige Anordnung und Durchführung

- Verdunkelter Raum (insbesondere keine Bildschirmreflexe)
- Bildschirmfläche senkrecht
- Abstand zum Bildschirm 1.50m
- Drahtlose PC-Maus zur Eingabe





# Richtige Anordnung und Durchführung

- Trainingseinheiten idealerweise jeden zweiten Tag
- Zeitbedarf pro Einheit 30min +/-10min
- Periodische Kontrollmessung nach jeweils fünf Trainingseinheiten
- Bis zu 40 Einheiten, abhängig vom Trainingsverlauf
- Trainingszeitraum komplett zwei bis drei Monate

## Einstellungen der Behandlung

Eingangsmessung  
durch Optometrist  
Kauf NV

Orientierungs-Sitzung  
Computerisierte Analyse der  
neuralen Defizite

## Administration

- Kontrollierte home/clinic Umgebung
- Sessions von je 30 Minuten
- Behandlung von bis zu 40 Sessions
- Rhythmus von 3 Sessions pro Woche

## Kundenanpassung

- Resultate werden automatisch zum Daten-Center gesendet
- Individualisierte Sessions werden dem Trainingsverlauf angepasst

## Behandlung



Jede Session  
behandelt direkt  
die neuralen  
Defizite

## Verlauf

Visus Tests  
nach jeweils  
fünf Sessions



**Schluss der Behandlung – Wenn die Sehqualität  
des Patienten keine weitere Steigerung erfährt**

# Systemanforderungen

- Desktop PC
- Intel Pentium 4 und höher
- 256MB RAM oder mehr
- Wheel Mouse (oder 3-Tasten-Maus), kabellos
- Internet Verbindung
- 200MB oder mehr freier Festplattenspeicher
- Audio-Wiedergabefähigkeit
- OS: Win2000 (ab SP 4), WinXP (ab SP 2), WinVista, Win7

# Systemanforderungen

- Notebooks / Laptops
- Kaufdatum ab 2006
- 512MB RAM oder mehr
- Wheel Mouse (oder 3-Tasten-Maus), kabellos
- Internet Verbindung
- 200MB oder mehr freier Festplattenspeicher
- Audio-Wiedergabefähigkeit
- OS: NUR WinVista oder Win7

# Systemanforderungen

- Für Mac-User:
- NUR mit Windows für Mac...
- PC-Maus

# Klinik/Studio Anforderungen

- Spaltlampe
- Ophthalmoskop
- Objektive Refraktion (idealerweise Skiaskopie)
- ETDRS Sehzeichentafeln für Ferne und Nähe
- F.A.C.T. Kontrast Sensitivitäts Test für Ferne und Nähe
- Konstante Beleuchtungsbedingungen
- Demo-PC

-12	N C K Z O	-12
-10	R H S D K	-10
-8	D O V H R	-8
-6	C Z R H S	-6
-4	O N H R C	-4
-3	D K S N V	-3
-2	Z S O K N	-2
-1.5	C K D N R	-1.5
-1.2	S R Z K O	-1.2
-1	H Z O V O	-1
-0.8	H V D O K	-0.8
-0.6	V R O N C	-0.6
-0.5	V I I I I	-0.5

LOGARITHMIC VISUAL ACUITY CHART 2000 "NEW ETDRS"

CHART "3"

FOR TESTING AT 4000 TO 18000  
METERS - 13.1 TO 57.7 FEET

SWELLEN DISTANCE EQUIVALENT  
METER FOOT  
DIOPTERS OF ADD FOR 1 M

LETTER  
SIZE NORMAL

8.0 M 200

R N O V S

67.0 200.0 20 D

6.0 M 300

Z C R D H

60.0 200.0 15 D

5.0 M 400

N V S O K

57.0 200.0 12 D

4.0 M 500

D R Z K O

50.0 200.0 10 D

3.2 M 630

S N H C V

48.0 200.0 8 D

2.5 M 800

C R V S Z

40.0 200.0 6 D

2.0 M 1000

V K G N H

30.0 200.0 4 D

1.6 M 1250

G V K O N

27.0 200.0 3 D

1.2 M 1600

K O H G S

21.0 200.0 2.5 D

1.0 M 2000

S O H G S

18.0 200.0

.80 M 2500

H G S

15.0 200.0

.63 M 3150

S O H

12.0 200.0

.50 M 4000

H G S

10.0 200.0

.40 M 5000

H G S

9.0 200.0

.32 M 6300

H G S

8.0 200.0

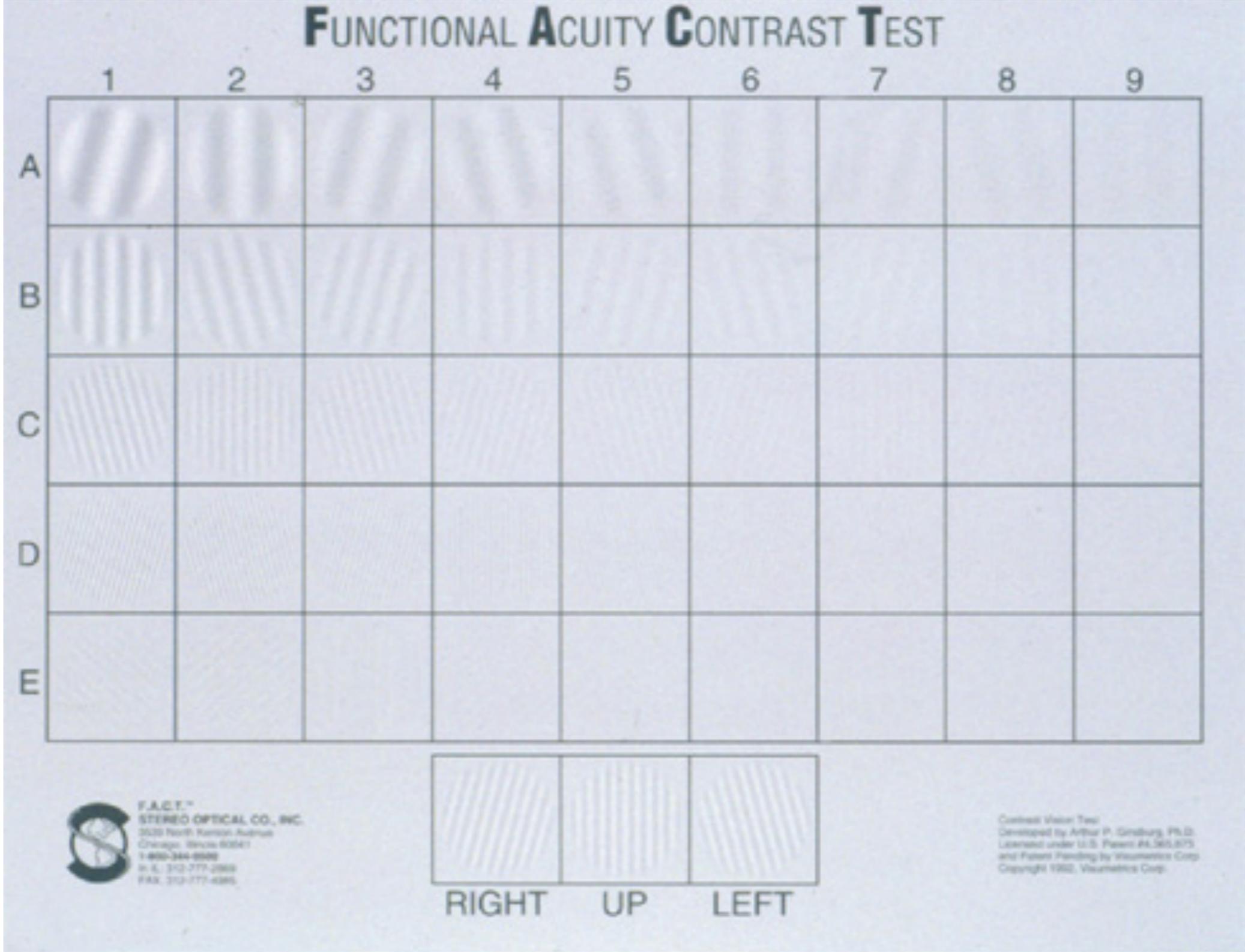
Precision Vision

REPRODUCTION OF THIS CHART IS PROHIBITED WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF PRECISION VISION

© 2000 Precision Vision, Inc.

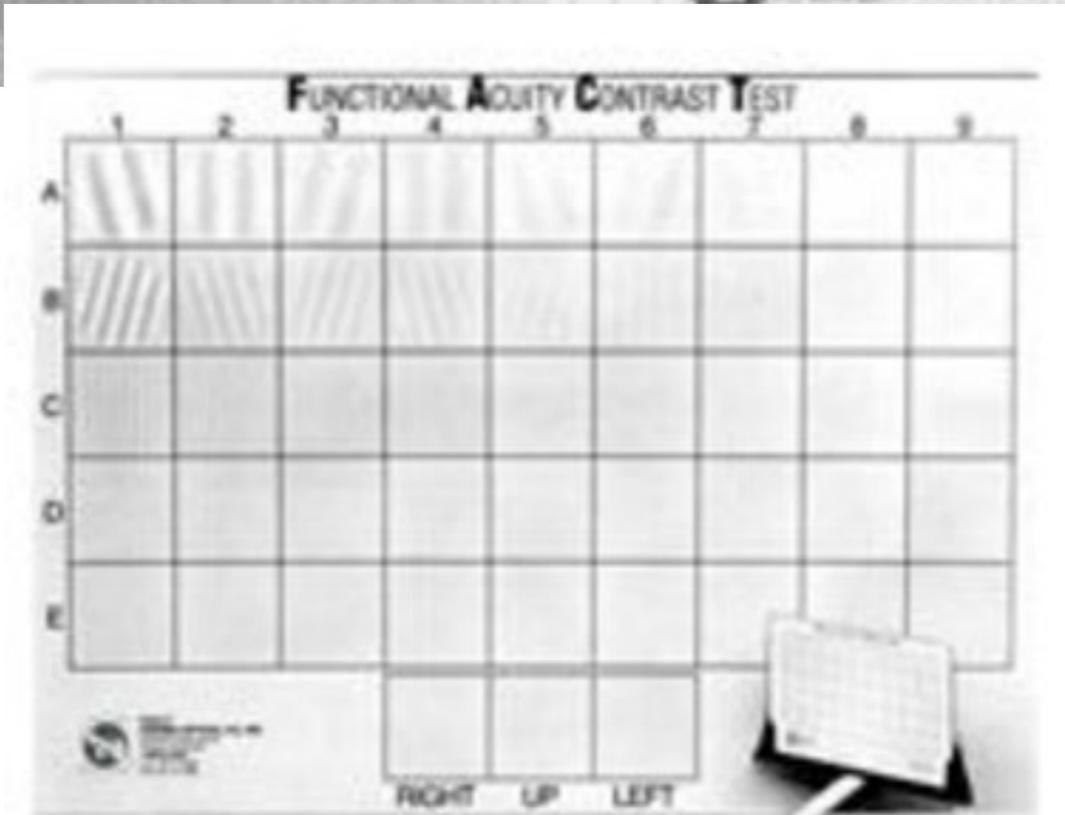
CHART NO. PVA-3





IOC Ginsburg: Figure 1. FACT contrast sensitivity chart having ANSI standard linear sine-wave



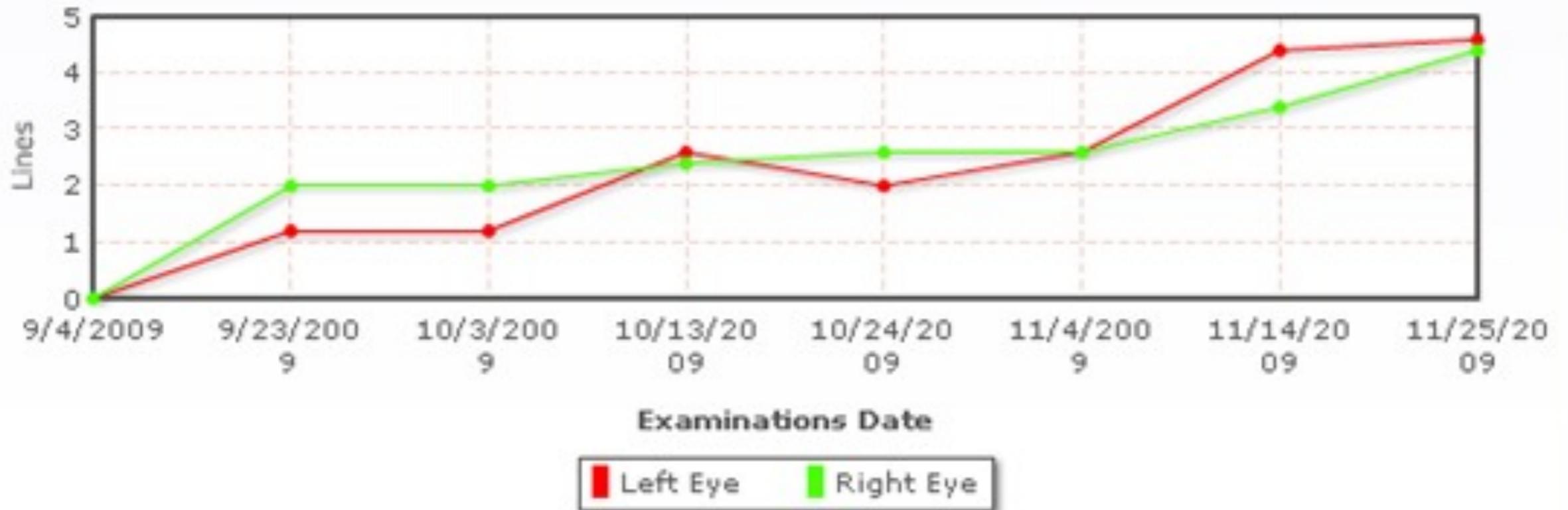


# Resultate

# Best

## Visual Acuity Improvement

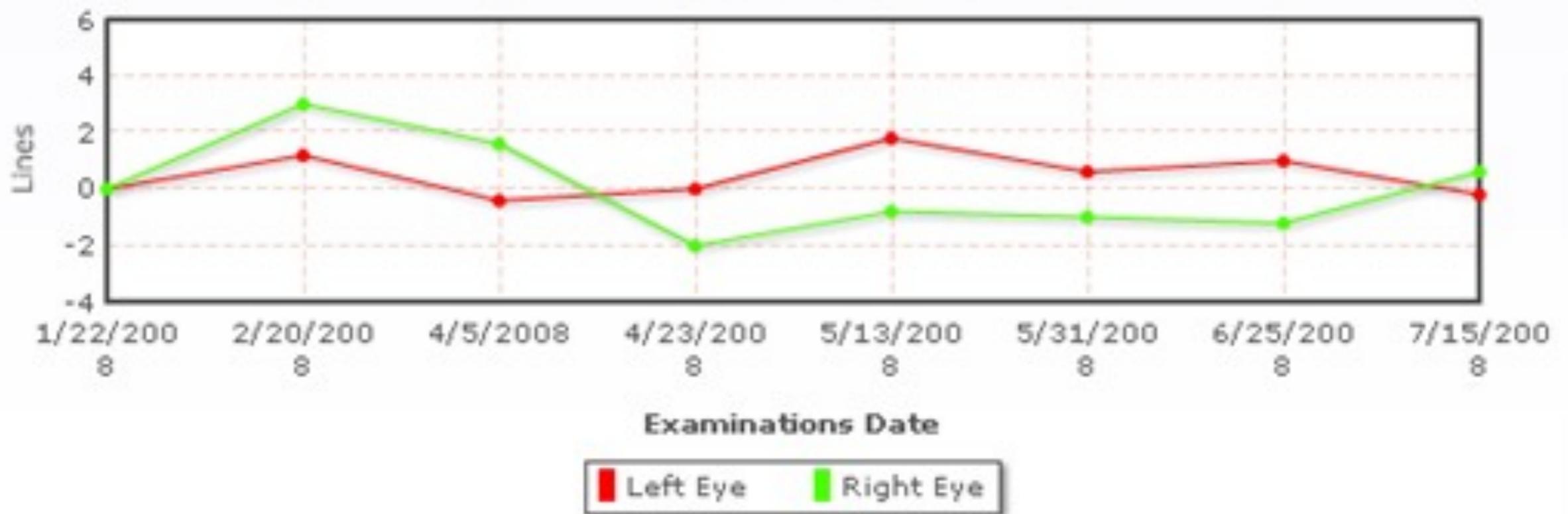
Visual Acuity improvement graph



# Least

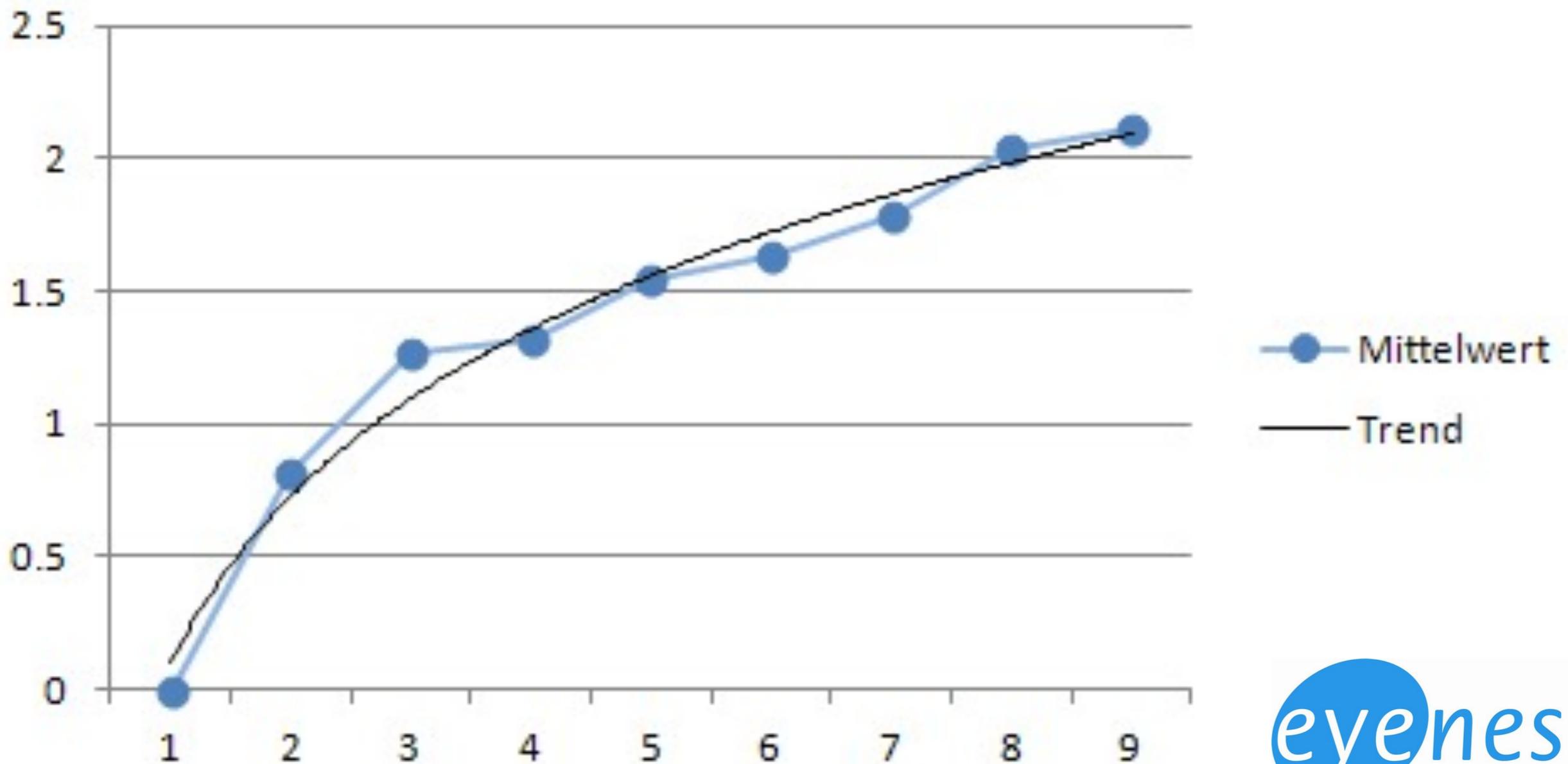
## Visual Acuity Improvement

Visual Acuity improvement graph



# Average

## Visusverbesserung



RevitalVision - in der Schweiz vertrieben durch Maximed  
[www.maximed.ch](http://www.maximed.ch)



Gracias!

