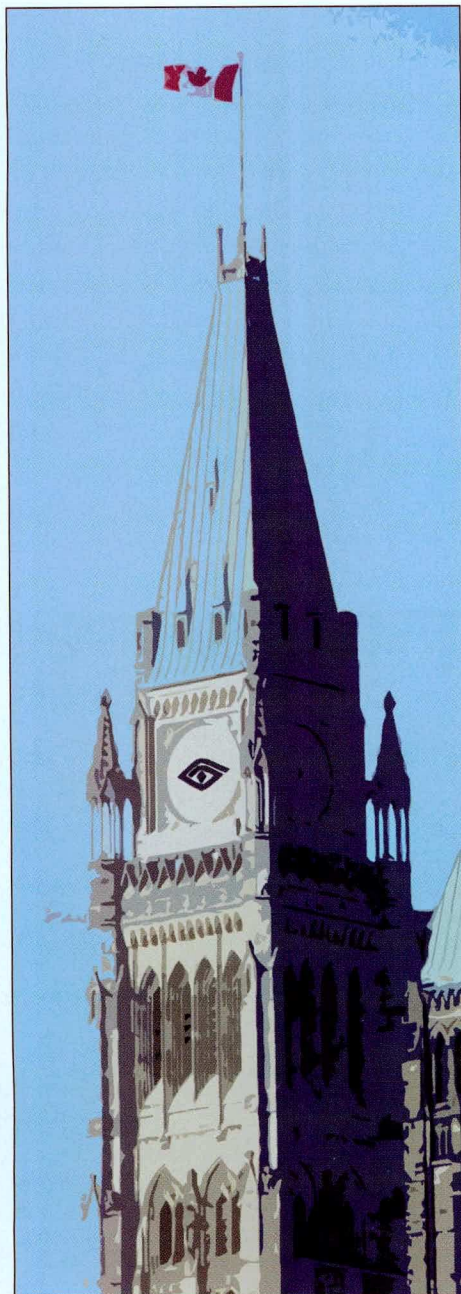


CAO 2006 Report: Optometric Leaders' Forum



CAO held its annual Optometric Leaders' Forum (OLF) in Ottawa, January 27-29. It was a lively and productive session with ample presentations and dialogue surrounding different areas of activity and interest within the optometric community. CAO Committees and Provincial Associations also took this occasion to break out in groups to make presentations and work together to plan for 2006 and beyond.

Following, please find a CAO status report, listing some of the member benefits and resources, as well as brief summaries of some of the reports submitted during the OLF, including updates from Public Visual Welfare, the National Public Education Committee, the Occupational Vision Plan and more.

Should you not find what you are looking for, or if you require further information, please contact the CAO office.

Number of Members (as of Dec. 31, 2005):

CAO is pleased to report a 2.7% increase in its membership from 2004 with a total of 3,442 members. Following is a provincial breakdown:

- ⇒ B.C. Association of Optometrists, 416
- ⇒ Alberta Association of Optometrists, 356
- ⇒ Saskatchewan Association of Optometrists, 116
- ⇒ Manitoba Association of Optometrists, 96
- ⇒ Ontario Association of Optometrists, 1064
- ⇒ Quebec Association of Optometrists, 1157
- ⇒ New Brunswick Association of Optometrists, 96
- ⇒ Nova Scotia Association of Optometrists, 86
- ⇒ P.E.I. Association of Optometrists, 14

*The Canadian
Association of
Optometrists*



*L'Association
canadienne des
optométristes*

234 Argyle Avenue
Ottawa, ON K2P 1B9
T: (888) 263-4676
F: (613) 235-2025
E: info@opto.ca

www.opto.ca

ARTICLE ARTICLE

- ≧ *N & L Association of Optometrists, 34*
- ≧ *Yukon, 4.*

2006 CAO Assessment

- ≧ *\$320 per member*
- ≧ *AOQ net fee after rebate projected to be \$117 per member*
- ≧ *\$600-800 EHCC assessment (as approved by corporate member).*

Congress Date/ Location:

The 2005 CAO Congress was a great success with record attendance of 507 CAO members and over 1,200 delegates. The 2007 CAO Congress will be held in Saskatoon, Saskatchewan in collaboration with the SAO. Future Congress locations are slated for Charlottetown, PEI (2009), Winnipeg (2011) and Edmonton (2013).

CE Dates/ Location:

The CAO Congress had two streams of CE and hands on workshops. CAO has not considered holding a TPA Certification Course given the results of a survey of corporate members. In the interim, CAO circulates information about US based TPA courses to members. CAO continues to organize a staff education program in conjunction with the OAO CE Program, AGM and Infomart.

Legislation:

The Public Visual Welfare Committee was very active providing support to provinces in the review of opticianry legislation. The proposed legislation in British Columbia continues to be a significant concern and activities accelerated in the latter part of the year. CAO also was active in providing support in the optometry and opticianry referrals to HPRAC in Ontario. This involved the writing of briefs, a teleconference with HPRAC consultants. The Committee has also been involved in the move by Walmart to use Eyelogic systems. PVW has also been asked to assist in forming a Task Force on the use of eye screening equipment in pharmacies.

The regulation of cosmetic contact lenses at a federal level is still not resolved despite several years of work with Health Canada involving optometry, ophthalmology, opticianry and the National Coalition

for Vision Health. Several meetings were held and there was correspondence to/from the Department and federal Minister of Health. In the interim, the good news is that cosmetic lenses are not widely sold, other than by internet. We were also buoyed by the passing of US statute that classifies cosmetic lenses as medical devices. CAO also continues to receive member and public inquiries about internet sales of contact lenses and the efficacy of ortho K. As well, Health Canada sought our feedback on guidelines for manufacturers of ortho K lenses.

The view is that the federal role in regulating contact lenses, including cosmetic, will continue to be uncertain given the current narrow scope in federal legislation. This issue may ultimately be tied to the renewal of the Health Protection Act, which is a longer term process. Provincial associations and regulatory bodies may also consider measures with provincial legislation in amending wording to reflect new products, internet sales and contact lens therapies.

In addition, CAO regularly receives inquiries from members and the public about federal policy and legislation. From time to time, we have success in obtaining favorable interpretation and clarification concerning optometric services as it relates to federal policy and programs.



Left to right: Dr Dorrie Morrow, CAO President, and Julie Mahoney, American Optometric Association PR Specialist & InfantSEE Staff.

Medicare / Third Party Coverage and Negotiations

a. Health Care Reform

CAO's Government Relations Committee and our government relations firm work to monitor to the implementation of the federal/provincial Health Care Accord. This includes CAO involvement in the Health Action Lobby Group and the Health Council of Canada. The federal role in health care is evolving but has diminished in many respects. Nevertheless, priorities of the federal government tend to be focus on wait lists, aboriginal health, diabetes and HHR planning. Medicine and nursing are often the beneficiaries of federal initiatives.

b. Federal Government Departments

There has been interaction between CAO and the Federal Healthcare Partnership (formerly Health Care Coordination Initiative) and individual Departments including Health Canada (policy development and the use of optometric consultants), Veterans Affairs Canada (new benefit grid/ low vision), RCMP (approval of laser surgery for patients unable to wear contact lenses) and the Canadian Revenue Agency (liaison / GST guidelines). CAO also periodically provides assistance to provincial associations in responding to member/public inquiries.

c. Occupational Vision Plan (OVP)

CAO continues to manage the Occupational Vision Plan in Ontario. CAO began in-house administration of OVP claims in 2004 with the purchase of software from Alberta. This has provided CAO with increased non dues income and the expectation of recovering the initial OVP losses. A business plan for 2006-2009 has been developed.

d. EDI

CAO continues to pursue the implementation of an electronic claims processing system for optometrists through both private insurance companies and government agencies. A public electronic standard was finalized in 2004 by a Special Interest Group (SIG) made up of all stakeholders in the vision sector. The



From left: Dr Len Koltun, CAO President-elect, Dr Dorrie Morrow, CAO President, Ms. Nikki Huggins, CAOS representative, Ms. Cheryl Bayer, CAOS President-elect, and Glenn Campbell, CAO Executive Director.

secretariat for the SIG is the Canadian Institute for Health Information. Dr. Pasq Marcantonio, Chair, EDI and Mr. Doug Dean, Director, Third Party Plans will continue to represent CAO in this process.

In 2005, CAO wrote to insurers about our interest in the implementation of EDI either through a pilot project or a more ambitious launch. In the Fall, 2005, CAO received a proposal from a major insurance claims administrator to collaborate on implementation. This process is underway.

Member Services / Programs

(group discount, insurance, etc.)

CAO offers several member programs including a professional liability/ practice insurance program (excluding Quebec and Ontario), home/auto insurance, group health benefits, banking services, merchant credit card discount program, car rental, on-hold telephone messaging, member website, Optometric Assistant Course and OA Certification.

CAO, through the National Public Education Committee, has expanded the selection of printed material and electronic resources to complement CAO publications, Canadian Journal of Optometry, Optometric Desk Reference, and In Touch. The pamphlets and fact sheets are available to members at a reasonable cost and have proven to be a popular member benefit. The Eye Health Council of Canada (EHCC) public awareness program continues to be a very important CAO member program that promotes public awareness through paid media.

ARTICLE ARTICLE

Inter-intra professional relations

CAO continues to maintain good internal relations with corporate members and other optometric organizations through ongoing communication, attendance at provincial AGMs, the annual Optometric Leaders' Forum and liaisons with CCPP, CAO, CAOS, Schools of Optometry, CORA, CEO, WCO, AOA and VOSH. CAO attempts to be responsive to the needs of these groups and always welcomes suggestions and other feedback.

CAO's relationships with outside organizations is varied and includes groups such as the Canadian Ophthalmological Society, Opticians Association of Canada, Vision Council of Canada, National Coalition for Vision Health, CNIB, Canadian Diabetes Association, Canadian Public Health Association (literacy), Health Action Lobby (HEAL), Foundation Fighting Blindness and the AMD Alliance. In 2005, activity was particularly significant with CNIB, NCVH, Vision 2020 Partners (World Sight Day) and the COS.



National 30 and 10 second TV ads will begin airing March 2006. Visit the CAO member site for the programming schedule.

This year, CAO endorsed the *Optometry Giving Sight* fundraising program as its 'international charity of choice'. This has resulted in several joint initiatives and CAO secretariat services during the initial stages. CAO also endorses and supports the *Canadian Optometric Education Fund* and established a special task force to map a future for COETF. Optometric leaders will learn more about COETF plans in the near future.

Committees

CAO has a long list of standing committee not noted above, but involved in important work on behalf of the profession. A high priority for CAO has been the Children's Vision Initiative, Chaired by CAO President, Dr. Dorrie Morrow. The CVI has an ambitious plan to ensure that Canadian children receive a comprehensive eye examination prior to entering School.

Another important area is the Optometric Assistant Course Committee, Chaired by Dr. Jacquelyn John which met in December, 2005. The Committee considered whether the course is meeting the demands of members. It will also enhance the services offered to certified optometric assistants, including a newsletter. CAO Council also formed a new Low Vision Committee this past year. It has prepared draft terms of reference and objectives for 2006.

Also, the National Public Education Committee has finalized the paid media for 2006, and the first airings of the :30 second TV will begin in March. Stay tuned! The strategy remains the same: target audience, strong message and *branding*! NPEC encourages members to use what is in the national archive as this is critical in building on members' investment, as well as assisting the national effort of maintaining a consistent branding for eye health and optometry.

Other

CAO's governance status is solid with effective internal operations, finances, and staffing. CAO Council and staff are working on projects related to the CAO Strategic Plan for 2004-2006 and a new 3 year plan will be developed during the CAO Council Planning Session in late February. The Governance Committee continues to look for ways to improve further and it recommends an ongoing accountability process.

Rapport de l'ACO: Forum des dirigeants optométriques

L'ACO a tenu son Forum des dirigeants optométriques annuel à Ottawa, du 27 au 29 janvier. C'était une session animée et productive avec des présentations et dialogues entourant différents secteurs d'activité et d'intérêt de la communauté optométrique.

Les comités de l'ACO et les associations provinciales ont également profiter de cet occasion pour faire des présentations et pour travailler ensemble pour planifier pour 2006 et au-delà. Veuillez trouver un rapport périodique de l'ACO énumérant certains des avantages et des ressources pour les membres, aussi de brefs sommaires des rapports qui ont été soumis pendant le FDO, y compris des mises à jour du Comité sur le bien-être visuel du public, le Comité national d'éducation publique et autres.

Nombre de membres (au 31 déc. 2005):

L'ACO est heureuse d'annoncer une augmentation de 2,7% par rapport à l'année 2004 avec un total de 3 442 membres :

- Colombie-Britannique, 416
- Alberta, 356
- Saskatchewan, 116
- Manitoba, 96
- Ontario, 1 064
- Québec, 1 157
- Nouveau-Brunswick, 96
- Nouvelle-Écosse, 86
- L'Île-du-Prince-Édouard, 14
- Terre-Neuve-et-Labrador, 34
- Yukon, 4

Cotisation à l'ACO pour 2006

- 320 \$ par membre
- La cotisation nette pour l'AOQ après remise devrait s'élever à 117 \$ par membre
- Cotisation au CCSO (approuvée par société membre) : entre 600 \$ et 800 \$.

Date/lieu du congrès

Le Congrès de l'ACO de 2005 a remporté un énorme succès avec une participation record de 507 membres de l'ACO et plus de 1 200 délégués. Le Congrès de l'ACO de 2007 se tiendra à Saskatoon (Saskatchewan) en collaboration avec l'AOS. Les prochains congrès auront lieu à Charlottetown (Î.-P.-É.) (2009), à Winnipeg (2011) et à Edmonton (2013).

Dates/lieu de la FC

Le Congrès de l'ACO offrait deux séries de FC et d'ateliers pratiques. Comme suite aux résultats d'un sondage auprès des sociétés membres, l'ACO n'envisage pas de tenir des cours de certification sur les APT. Entre-temps, l'ACO avise les membres que des cours sur les APT sont offerts aux États-Unis. L'ACO continue d'organiser un programme d'éducation du personnel, de concert avec le programme de FC de l'AOO, lors de leur AGA et Infomart.

Législation

Le Comité sur le bien-être visuel du public a appuyé très activement les provinces dans le processus d'examen de la législation sur les opticiens. Le projet de loi en Colombie-Britannique est toujours une cause d'inquiétude et les travaux se sont accélérés dans la dernière partie de l'année. L'ACO a offert son aide dans les cas de renvoi au CCRPS de l'Ontario par les optométristes et les opticiens, notamment par la rédaction de mémoires et une téléconférence avec des conseillers du CCRPS. Le comité s'est impliqué dans la décision de Wal-Mart d'utiliser les systèmes Eyelogic. On a également demandé au comité de collaborer à la formation d'un groupe de travail sur l'utilisation d'un matériel de dépistage des problèmes visuels dans les pharmacies.

La réglementation sur les lentilles de contact cosmétiques à l'échelon fédéral fait toujours problème malgré plusieurs années de travail avec Santé Canada, l'optométrie, l'ophtalmologie, les opticiens et la Coalition nationale en santé oculaire. Il y a eu plusieurs réunions et un échange de correspondance avec le ministre fédéral de la Santé et les fonctionnaires. Entre-temps, il est bon de savoir que les ventes des lentilles cosmétiques sont restreintes à l'Internet. L'adoption d'une loi américaine classant les lentilles cosmétiques comme des appareils

ARTICLE ARTICLE

médicaux nous rend aussi très heureux. L'ACO reçoit toujours les questions du public et des membres sur les ventes de lentilles de contact par Internet et sur l'efficacité des lentilles ortho-K. Santé Canada nous a également demandé notre avis sur des lignes directrices pour les fabricants de lentilles ortho-K.

Le rôle du fédéral dans la réglementation des lentilles de contact, même cosmétiques, continuera d'être incertain étant donné les limites de la législation fédérale. Cette question se résoudra peut-être en bout de ligne par la nouvelle *Loi sur la protection de la santé*, mais ce processus est beaucoup plus long. Les associations provinciales et les organismes de réglementation peuvent aussi envisager des mesures au niveau de la législation provinciale pour qu'elle s'applique aux nouveaux produits, aux ventes par Internet et aux lentilles de contact thérapeutiques.

De plus, l'ACO reçoit régulièrement des questions des membres et du public sur la législation et les politiques fédérales. De temps à autre, nous réussissons à obtenir une interprétation et une clarification favorables sur les services optométriques liés aux programmes et politiques du fédéral.

Régime d'assurance-maladie/négociations et couverture par des tiers

a. Réforme des soins de santé

Le Comité des relations avec le gouvernement de l'ACO et notre cabinet de relations avec les gouvernements surveillent la mise en œuvre de l'Accord fédéral-provincial sur les soins de santé, notamment la participation de l'ACO au Groupe d'intervention action santé et au Conseil canadien de la santé. Le rôle du fédéral dans les soins de santé évolue mais il a aussi diminué sur plusieurs points. Toutefois, les priorités du gouvernement fédéral convergent davantage vers les listes d'attente, la santé des Autochtones, le diabète et la planification des RHS. La médecine et les soins infirmiers sont souvent les bénéficiaires des initiatives fédérales.

b. Ministères fédéraux

Il y a eu des échanges entre l'ACO et le Partenariat fédéral pour les soins de santé (autrefois l'Initiative de coordination des soins de santé) et des ministères et organismes comme Santé Canada (élaboration des politiques et utilisation des conseillers optométriques), Anciens Combattants Canada (nouveau tableau des



OLF Presenters: (from left) Dr Julia Galatis, CAO Councillor, NSAO; Dr Joan Hansen, CAO Past-president; & Dr Susan Cooper, Director of International Optometric Bridging Program (UW).

avantages / basse vision), la GRC (approbation de la chirurgie au laser pour les patients incapables de porter des lentilles de contact) et l'Agence du revenu du Canada (liaison/lignes directrices sur la TPS). L'ACO aide périodiquement les associations provinciales à répondre aux demandes des membres/public.

c. RPV

L'ACO gère le régime professionnel de soins de la vue en Ontario et a commencé l'administration interne des demandes de règlement du RPV en 2004 par l'achat d'un logiciel de l'Alberta. Cela augmente les revenus hors cotisation de l'ACO et lui permet d'espérer le recouvrement des pertes initiales du RPV. Un plan d'affaires pour 2006-2009 a été élaboré.

d. EDE

L'ACO poursuit la mise en œuvre d'un système de traitement des demandes de règlement électroniques avec les sociétés d'assurances privées et les organismes gouvernementaux. Un groupe d'intérêt spécial (GIS) composé de tous les intervenants du secteur de la vision a mis au point une norme électronique publique en 2004. Le Secrétariat pour le GIS est l'Institut canadien d'information sur la santé. Le Dr Pasq Marcantonio, président, EDE, et M. Doug Dean, directeur des régimes de tiers, représenteront encore l'ACO dans ce processus. En 2005, l'ACO informait les assureurs de notre intérêt pour la mise en œuvre de l'EDE soit par un projet pilote, soit par un lancement plus important. À l'automne 2005, l'administrateur des demandes de remboursement d'une importante société d'assurances invitait l'ACO à collaborer à cette mise en œuvre. Ce processus est en cours.

Services / programmes pour les membres (rabais de groupe, assurance, etc.)

L'ACO offre plusieurs programmes pour les membres, dont une assurance responsabilité/pratique professionnelle (sauf au Québec et en Ontario), une assurance habitation/automobile, un programme collectif d'assurance-maladie, des services bancaires, des rabais sur cartes de crédit de commerçants, la location de véhicules, des services téléphoniques, un site Web pour les membres, un cours pour les assistants optométriques et l'accréditation des AO.

L'ACO, grâce au Comité national d'éducation publique, offre un plus grand choix d'imprimés et de ressources électroniques pour compléter les publications de l'ACO, le RCO, le LRO et Contact. Les dépliants et les cartes d'information sont disponibles pour les membres à un coût raisonnable et sont très en vogue. Le programme de sensibilisation du public du Conseil canadien de la santé (CCSO) demeure un programme très important des membres de l'ACO.

Relations inter et intraprofessionnelles

L'ACO entretient de bonnes relations internes avec les sociétés membres et d'autres organismes optométriques grâce à une communication continue, une participation aux AGA provinciales et au Forum des dirigeants optométriques annuel et grâce à ses liens avec le CCPP, la CAO, l'ACEO, les écoles d'optométrie, les CORA, le CEO, le CMO, l'AOA et VOSH. L'ACO est attentive aux besoins de ces groupes et sollicite leurs suggestions et commentaires.

Les relations de l'ACO avec des organismes externes sont variées et visent des groupes comme la Société canadienne d'ophtalmologie, l'Association des opticiens du Canada, le Conseil de vision du Canada, la Coalition nationale en santé oculaire, l'INCA, l'Association canadienne du diabète, l'Association canadienne de santé publique (littératie), le Groupe d'intervention action santé (HEAL), la Fondation Lutte contre la cécité et l'Alliance sur la DMA. En 2005, il y a eu d'importantes activités avec l'INCA, la CNSO, les partenaires de Vision 2020 (Journée mondiale de la vue) et la SCO.

Cette année, l'ACO a avalisé la campagne de financement *Optometry Giving Sight* et son organisme de bienfaisance international de choix, en participant à

différentes initiatives conjointes et en offrant les services de secrétariat de l'ACO durant les étapes initiales. L'ACO appuie également le *Fonds des optométristes canadiens pour l'éducation* et a mis sur pied un groupe de travail spécial pour étudier l'avenir du FFOCE. Les dirigeants optométriques en apprendront davantage sur les plans relatifs au FFOCE très prochainement.

Comités

L'ACO a une longue liste de comités permanents non mentionnés ci-avant mais engagés dans un important travail. Une des priorités de l'ACO a été l'Initiative pour la vision des enfants, dirigée par la présidente de l'ACO, la D^{re} Dorrie Morrow. L'IVE a un ambitieux plan pour que les enfants canadiens reçoivent un examen de la vue complet avant l'entrée à l'école. Un autre comité important est le Comité du cours pour les assistants optométriques, présidé par la D^{re} Jacquelyn John, qui s'est réuni en décembre 2005. Le comité a cherché à savoir si le cours répond aux demandes des membres. Il améliorera aussi les services offerts aux adjoints optométriques agréés et ajoutera un bulletin d'information. Le Conseil de l'ACO a également formé un nouveau comité sur la basse vision l'an dernier, pour lequel il a élaboré un mandat et des objectifs provisoires pour 2006. En outre, le Comité de l'éducation publique nationale a finalisé les médias payés pour 2006, et les premières parutions à la TV des annonces de 10 et 30 secondes commenceront en mars. La stratégie reste la même: cibler l'audience, message fort et *continuité dans le style*! CNEP encourage les membres à employer ce qui est dans les archives nationales, car c'est essentiel pour accroître leur investissement aussi bien que d'aider l'effort national à maintenir le style uniforme pour l'optométrie et la santé de l'oeil.

Autre

La structure administrative de l'ACO est solide grâce à un personnel, des finances et une gestion interne efficaces. Le personnel et le Conseil de l'ACO travaillent à des projets reliés au plan stratégique de l'ACO pour 2004-2006, et un nouveau plan triennal sera élaboré durant la session de planification du Conseil de l'ACO à la fin de février. Le Comité d'examen de la structure administrative poursuit sa recherche de moyens d'amélioration et recommande un processus d'imputabilité continu.