

Postoperative Zufriedenheit – Management von Sicca Beschwerden

W. Lange Sylvia Motz
Chiemsee Augen Tagesklinik
Prien

23. DGII Februar 2009 / München

Das frisch operierte Auge hat 11 Feinde:

10 Finger



und

1 Taschentuch



Was macht der Patient aber,
wenn das Auge juckt ?

Reiben !



4. postoperative Kontrolle (RA / 4 Wo)

- Visus: sc 1.0
- Tensio: 16 mm Hg
- VAA: reizfreie, regelgerechte HKL
- Fundus: altersgemäß

Was denkt der Arzt ?

- gute Arbeit
- Fall erledigt
- der Nächste bitte ...

Was denkt der Patient ?

„Ich sehe zwar besser als vorher

ABER:

mein Auge juckt, kratzt, brennt, beißt,
reibt, trânt, ... !“

Arzt – Patienten – Interaktion

- Arzt will zum nächsten Patienten
- Patient will noch etwas sagen, fragen...

Konsequenz:



anstatt gemeinsamer Freude über den Erfolg
beiderseitige Unzufriedenheit
trotz eines optimalen Ergebnisses

Wie oft kommt es dazu ?

- Schätzungen der Zuhörer ?

Häufigkeit von Benetzungsstörungen steigt
nach der Katarakt-OP dramatisch:

- BUT und Schirmer-Test verschlechtert
- durch subjektive Beurteilung bestätigt
Li et al.

CAT Chiemsee Augen Tagesklinik	Formular		Ander- Stand 00	Formular- Nr. F-34
	OP- Patienten- Laufzettel		Seite 1/2	
Name/Vorname/Geb. Datum/Kasse				
OP – Tag:			im KH / CAT	
Vorbereitung			rechtes Auge	
Nicht bezahlt:				
<input type="checkbox"/> Einwilligung von Patient und Arzt unterschrieben				
<input type="checkbox"/> Hausarzt-Unterlagen				
<input type="checkbox"/> IOL-ausgerechnet, bei Sondergrößen telefonisch bestellt				
<input type="checkbox"/> POG-Rezept ausgehändigt, Tropfplan erklärt				
Vitamin C				
<input type="checkbox"/> mitgegeben <input type="checkbox"/> hat noch <input type="checkbox"/> angeboten, wollte keins				
<input type="checkbox"/> Tears Again / HyloLasop				
<input type="checkbox"/> mitgegeben <input type="checkbox"/> hat noch <input type="checkbox"/> angeboten, wollte keins				
Begleitperson abgeklärt? Wer?				
Nachsorge				
<input type="checkbox"/> Telefonische Nachfrage am OP-Tag				
POG				
<input type="checkbox"/> Tears Again/ HyloLasop				
<input type="checkbox"/> mitgegeben <input type="checkbox"/> hat noch <input type="checkbox"/> angeboten, wollte keins				
Neue Brillenwerte (ggf. Fertigbrille)				
OP-Termin 2. Auge / Datum				

Patienten mit Sicca-Beschwerden



Anwendung Augenspray



Bereits nach wenigen Lidschlägen
im Tränenfilm nachweisbar



Warum zuerst lipidhaltiges Präparat ?

- bei 78 % Störungen der Lipidschicht
Heiligenhaus et al.
- nach Kat-OP signifikant verkürzte BUT
Li et al., Liu et al.
- Veränderungen der Lipidschicht
Choi et al.

Warum liposomales Augenspray als
lipidhaltiges Präparat ?

liposomales Augenspray
im direkten Vergleich mit
lipidhaltigem Tränenersatzmittel
deutlich überlegen

Dausch et al.

Strategie

no-no: warten bis der Patient klagt

no: nach Klagen fragen

sondern:

- präoperativer Hinweis: Sicca-Beschwerden sind hochwahrscheinlich
- früh-postoperative Versorgung (TA/HL)

Was denkt der Patient jetzt ?

- wenn er keine Sicca-Beschwerden bekommt ?
=> es geht besser als gedacht:
guter Doktor !
- wenn er Sicca-Beschwerden bekommt ?
=> war zu erwarten, aber Abhilfe ist parat:
guter Doktor !

Problem: Erstmaßnahme hilft nicht
ausreichend

- Compliance-Check
- besprochen wird NICHT eine unerwünschte Folge der Operation, sondern, ob der PATIENT genügend gegen eine vorhersehbare Folge getan hat

**Problem: trotz Compliance hilft
Erstmaßnahme nicht ausreichend**

**Priener Stufenplan
Benetzungsstörungen**

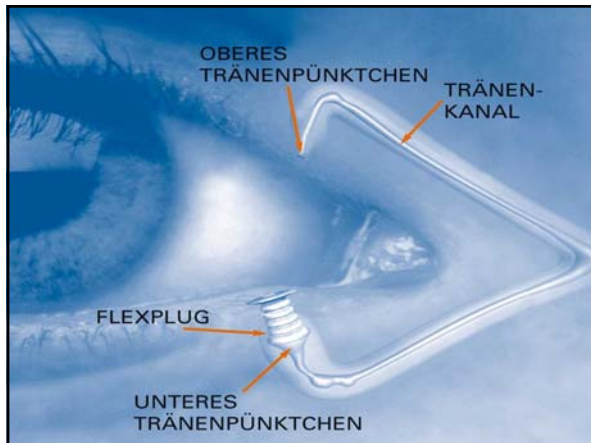
**Patient mit Sicca-
Beschwerden**

lipidhaltige Tränenpräparate

Hyaluronsäurepräparat ohne
Konservierungsmittel

Plug

Verödung der Tränenpünktchen



Ziel:

1. Patienten – Zufriedenheit
2. Arzt – Zufriedenheit
3. Umsatz im Praxis-Shop
! - ohne - !
Arzt-Minuten zu investieren
durch:
aktive, rechtzeitige und
verlässlich deligierte Führung

hohe Akzeptanz und Compliance

obwohl

Selbstzahlerleistung

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

W. Lange Sylvia Motz
Chiemsee Augen Tagesklinik
Priener