

## Umfrage von BDOC, BVA, DGII, DOG zur Intraokular-Chirurgie 2015

- |  |  |
|--|--|
| 1. Ich operierte im Jahr 2015<br>(Mehrfachnennungen sind möglich)  | als niedergelassener KV-Arzt <input type="checkbox"/><br>als KV-Arzt an einer öffentlichen Klinik <input type="checkbox"/><br><br>an einem MVZ <input type="checkbox"/><br>an verschiedenen Orten <input type="checkbox"/><br><br>als angestellter/beamteter Arzt an einer<br>Augenklinik im Krankenhausbedarfsplan <input type="checkbox"/> |
| 2. Wie viele Ärzte operierten im Jahr 2015 in Ihrem Team bulbuseröffnend?<br>- wie viele davon waren Frauen?           | _____<br>_____   |
| 3. Wie viele Ärzte arbeiteten in ihrem Team, die nicht intraokular operierten?   | _____  |
| 4. Wie viele Katarakte hat Ihr Team im Jahr 2015 operiert?<br>- wie viele davon mit dem Femto-Laser?                   | ambulant stationär<br>_____<br>_____   |
| 5. Wie viele Pars-Plana-Vitrektomien führten Sie durch?  | _____  |
| 6. Wie viele Glaukome haben Sie operiert?  | _____  |
| - filtrierend (z. B. Trabekulektomie)  | _____  |
| - nicht filtrierend (z. B. am Schlemm)   | _____  |
| - Laser-Zyklo-Destruktion  | _____  |
| 7. Wie viele Keratoplastiken führten Sie durch?<br>- wie viele davon waren DMEK?                                       | _____<br>_____   |
| 8. Welche Anästhesie bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen?  | topisch (Tropf, intracameral, s.c.) <input type="checkbox"/><br>Injektion (Peri / Retrobulbär) <input type="checkbox"/><br>ITN/Rauschnarkose <input type="checkbox"/>  |
| 9. Von welcher Position operierten Sie Ihre Katarakte meist?   | von oben <input type="checkbox"/><br>von temporal <input type="checkbox"/>   |
| 10. Wie breit war Ihr Starschnitt meist?   | __ , __ mm   |
| 11. Welches Viscoelasticum bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen?<br>(Mehrfachnennungen sind möglich)                | Hyaluronsäure <input type="checkbox"/><br>Methylcellulose <input type="checkbox"/><br>andere ( ) <input type="checkbox"/>  |
| 12. Wie viele Premiumlinsen wurden im Jahr 2015 implantiert?   | torische IOL _____<br>multifokale/akkommodative IOL _____<br>asphärische IOL _____   |
| 13. Wie war Ihr OP-Zentrum mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen?  | gut (z. B. städtische Infrastruktur) <input type="checkbox"/><br>schlecht (z. B. ländliche Struktur) <input type="checkbox"/>  |
| 14. Wie viele primäre intravitreale Medikamenteneingaben hat Ihr Team im Jahr 2015 durchgeführt:                       | Avastin®, Bevacizumab _____<br>Lucentis®, Ranibizumab _____<br>ausgeeinzelt Ranibizumab _____<br>Eylea®, Aflibercept _____<br>ausgeeinzelt Aflibercept _____<br><br>Ozurdex®, Dexamethason _____<br>Jetrea®, Ocriplasmin _____<br>andere ( ) _____   |
| 15. Wie viele primäre refraktive Eingriffe haben Sie im Jahr 2015 durchgeführt?<br><br>(nicht bei Kataraktoperationen) | LASIK (Keratom), LASEK, PRK _____<br>Femtoablation-LASIK _____<br>Femto-Lentikelextraktion (ReLEx® smile) _____<br>refraktiver Linsenaustausch _____<br>phake Implantate _____<br>limbale Inzisionen / Keratotomien _____  |

**Bitte faxen Sie die Antwort kurzfristig an 02771 / 87 17 80 oder 0651 / 99 84 99 19**