

Umfrage von BDOC, DGII, DOG, BVA zur Intraokular-Chirurgie 2025 / 26

1. Ich operierte im Jahr 2025:
(Mehrfachnennungen möglich) - In einer privaten inhabergeführten Praxis/MVZ/BAG
- Im MVZ einer überregional tätigen wirtschaftlichen Organisation
- als KV-Arzt an einem öffentlichen Krankenhaus
- als Arzt einer Augenklinik (Hauptabteilung im Krankenhausbedarfsplan)

2. Wie viele Ärzte operierten in Ihrem Team 2025 intraokular (incl. IVOM)? _____
- Wie viele dieser Ärzte waren Frauen? _____

3. Wie viele der o.g. Ärzte operierten im Jahr 2025 nur IVOM? _____

4. Wird an Ihrem Haus derzeit operativ ausgebildet (außer IVOM)? Nein Ja

5. Wie viele Kataraktoperationen führten Sie 2025 insgesamt durch?
davon erfolgten stationär: _____

6. Wie viele Pars-Plana-Vitrektomien führten Sie 2025 durch? _____

7. Wie viele DMEK führten Sie 2025 durch?
Wie viele perforierende KPL führten Sie 2025 durch? _____

8. Wie viele Glaukome haben Sie 2025 operiert?
- filtrierend (z. B. Trabekulektomie) _____
- nicht filtrierend (z. B. am Schlemm) _____
- MIGS-Implantate _____
- Laser-Cyclo-Photokoagulation _____

9. Operierten Sie Glaukome im Jahr 2025 überwiegend ambulant stationär

10. Welche Anästhesie bevorzugen Sie zur Katarakt-OP? ITN/Rausch Injektion topisch/sc.

11. Empfehlen Sie vor der Katarakt-OP eine hausärztliche Abklärung? Ja nein

12. Wie oft haben Sie implantiert:
- torische IOL (monofokal) _____
- Multifokal-IOL (nicht torisch)
- torische Multifokal-IOL _____
- EdoF-IOL (nicht torisch) _____
- torische EdoF-IOL _____

13. Wie oft führten Sie Femto-Kataraktoperationen im Jahr 2025 durch? _____

14. Bevorzugen Sie bei IVOM überwiegend - Off-Label-Präparate (incl. ausgeeinzelte)
- Original-Präparate in Originalverpackung

15. Wie viele IVOM haben Sie im Jahr 2025 insgesamt durchgeführt?
davon waren:
- Avastin® _____
- Eylea® 2 mg _____
- Eylea® 8 mg _____
- Lucentis® _____
- Vabysmo® _____
- Ozurdex® _____
- Biosimilars _____

andere (.) _____

16. Wie viele primäre refraktive Eingriffe haben Sie durchgeführt?
- LASEK, PRK (ohne Flap) _____
- LASIK (mit Keratom) _____
- LASIK (Femto-Flap-Präparation) _____
- Femto-Lentikelextraktion (ReLEx®, SMILE) _____
- refraktiver Linsenaustausch _____
- phake Implantate _____

Bitte schicken Sie die Antwort an Prof. Agostini, Freiburg
oder an Dr. Mohr, Bremen
oder an Prof. Januschowski / Prof. Wenzel, Trier

(Fax-Nr. 0761 / 270 96 40 630)
(Fax-Nr. 0421 / 347 14 03)
(Fax-Nr. 0651 / 99 84 99 19)