

**Umfrage von BDOC, BVA, DGII, DOG zur Intraokular-Chirurgie 2021/22**

G  
 U  
 N  
 F  
 I  
 N  
 I  
 R  
 F

- |     |  |  |                          |
|-----|--|--|--------------------------|
| 1.  | Wir/ich operierten im Jahr 2021 als:   | - KV-Arzt in inhabergeführtem (eigenem) OP                                       | <input type="checkbox"/> |
|     |  | - KV-Arzt im OP einer privatwirtschaftlichen Organisation                        | <input type="checkbox"/> |
|     |  | - KV-Arzt an einem öffentlichem Krankenhaus                                      | <input type="checkbox"/> |
|     | (Mehrfachnennungen möglich)  | - Arzt einer öffentlichen Augenklinik (Hauptabteilung im Krankenhausbedarfsplan) | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Wie viele Ärzte operierten in Ihrem Team 2021 intraokular?                             |  | _____                    |
|     | - Wie viele dieser Ärzte waren Frauen?   |  | _____                    |
| 3.  | Wie viele Ärzte operierten im Jahr 2021 nur IVOM?                                      |  | _____                    |
| 4.  | Wie viele Kataraktoperationen führten Sie durch?                                       | stationär  | ambulant                 |
|     |  | _____  | _____                    |
| 5.  | Wie viele Pars-Plana-Vitrektomien führten Sie durch?                                   | _____  | _____                    |
| 6.  | Wie viele Glaukome haben Sie operiert (ohne MIGS-Implantate)?                          | - filtrierend (z. B. Trabekulektomie)  | _____                    |
|     |  | - nicht filtrierend (z. B. am Schlemm)   | _____                    |
|     |  | - Laser-Cyclo-Photokoagulation   | _____                    |
| 7.  | Wie viele MIGS-Implantate haben Sie operiert?  | _____  | _____                    |
| 8.  | Wie viele Keratoplastiken führten Sie durch?   | _____  | _____                    |
|     |  | - wie viele davon waren DMEK?  | _____                    |
|     |  | - wie viele davon waren DALK?  | _____                    |
| 9.  | Welche Anästhesie bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen? (Mehrfachnennungen möglich) | - topisch (Tropf, intracameral, s.c.)  | <input type="checkbox"/> |
|     |  | - Injektion (Peri / Retrobulbär)   | <input type="checkbox"/> |
|     |  | - ITN/Rauschnarkose  | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Wie oft haben Sie implantiert:   | - torische IOL (monofokal)   | _____                    |
|     |  | - Multifokal-IOL (nicht torisch)   | _____                    |
|     |  | - torische Multifokal-IOL  | _____                    |
|     |  | - EDoF-IOL (nicht torisch)   | _____                    |
|     |  | - torische EDoF-IOL  | _____                    |
| 11. | Wie oft führten Sie Kataraktoperationen mit dem Laser durch?                           | - Femtosekundenlaser   | _____                    |
|     |  | - andere Laser   | _____                    |
| 12. | Welche Schnittführung bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen?                         | - Corneal im Bereich der Limbusgefäße  | <input type="checkbox"/> |
|     |  | - Clear Cornea zentral der Limbusgefäße  | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Wie viele IVOM haben Sie durchgeführt?   | - Avastin® Bevacizumab   | _____                    |
|     |  | - Eylea® Aflibercept   | _____                    |
|     |  | - ausgeeinzeltes Aflibercept   | _____                    |
|     |  | - Lucentis® Ranibizumab  | _____                    |
|     |  | - ausgeeinzeltes Ranibizumab   | _____                    |
|     |  | - Beovu® Brolucizumab  | _____                    |
|     |  | - Ozurdex® Dexamethason  | _____                    |
|     |  | - andere ( )   | _____                    |
| 14. | Wie viele primäre refraktive Eingriffe haben Sie durchgeführt?                         | - LASIK (Keratom) oder LASEK, PRK  | _____                    |
|     |  | - LASIK (Femto-Flap-Präparation)   | _____                    |
|     |  | - Femto-Lentikelextraktion (ReLEx®, SMILE)                                       | _____                    |
|     |  | - refraktiver Linsenaustausch  | _____                    |
|     |  | - phake Implantate   | _____                    |

**Bitte schicken Sie die Antwort an Prof. Agostini, Freiburg (Fax-Nr. 0761 / 9640 630)**  
**oder an Dr. Schayan-Araghi, Dillenburg (Fax-Nr. 02771 / 871 780)**  
**oder an Prof. Januschowski/Prof. Wenzel, Trier (Fax-Nr. 0651 / 99 84 99 19)**