

# **Der Einsatz des ZEISS Screening Konzepts beim Augenoptiker in Deutschland: Ein Leitfaden**

Grundlagen für erfolgreiches Screening beim Augenoptiker

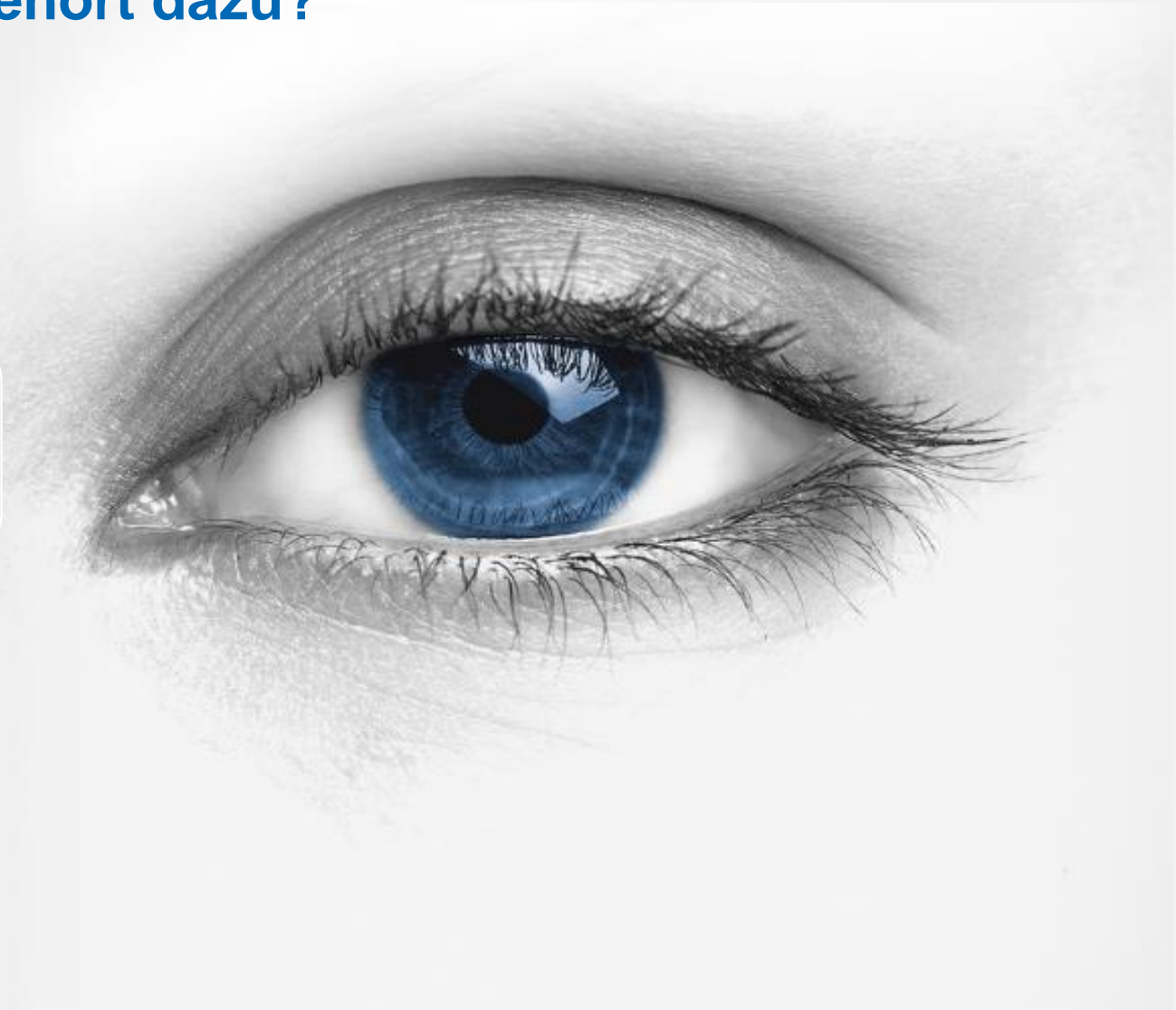
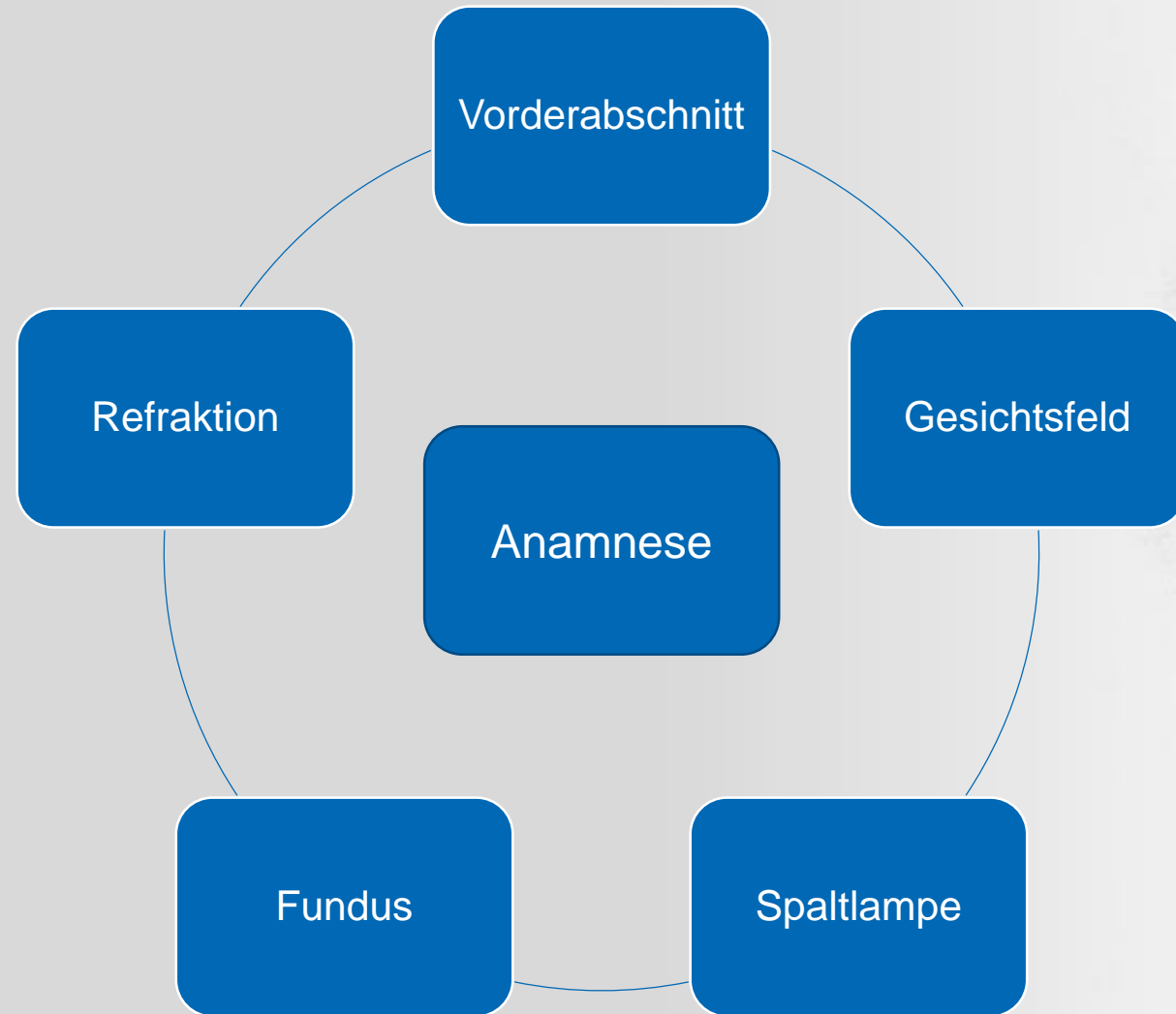
Ann-Isabel Mattern, B. Sc. Augenoptik/ Augenoptik und Hörakustik

# Agenda

- Screening in der Augenoptik – Was gehört dazu?
- Rechtliche Grundlagen – Was darf ich?
- Statistische Grundlagen – Warum mache ich was?
- Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?
- Fazit und Ausblick



# Screening in der Augenoptik – Was gehört dazu?



## Screening in der Augenoptik – Was gehört dazu?

	Anamnese	Tonometrie	Spaltlampe	Fundus	Gesichtsfeld
Katarakt	✓		✓		
AMD	✓			✓	✓
Diabetische Retinopathie	✓			✓	✓
Glaukom	✓	✓	✓	✓	✓

## Rechtliche Grundlagen – Was darf ich?

- Optometrische Dienstleistungen anbieten
- Aufklärung VOR dem Screening über Aussagekraft
- Verdachtsdiagnose äußern

Urteil des Verwaltungsgerichts Düsseldorf

### Augenoptikermeister dürfen Krankheitsverdacht äußern

Mit einem Urteil zur "Verdachtsdiagnose" stärkt das Verwaltungsgericht Düsseldorf die Fachkompetenz der Augenoptiker in Deutschland. Für die Branche bedeutet das ein hohes Maß an Verantwortung.

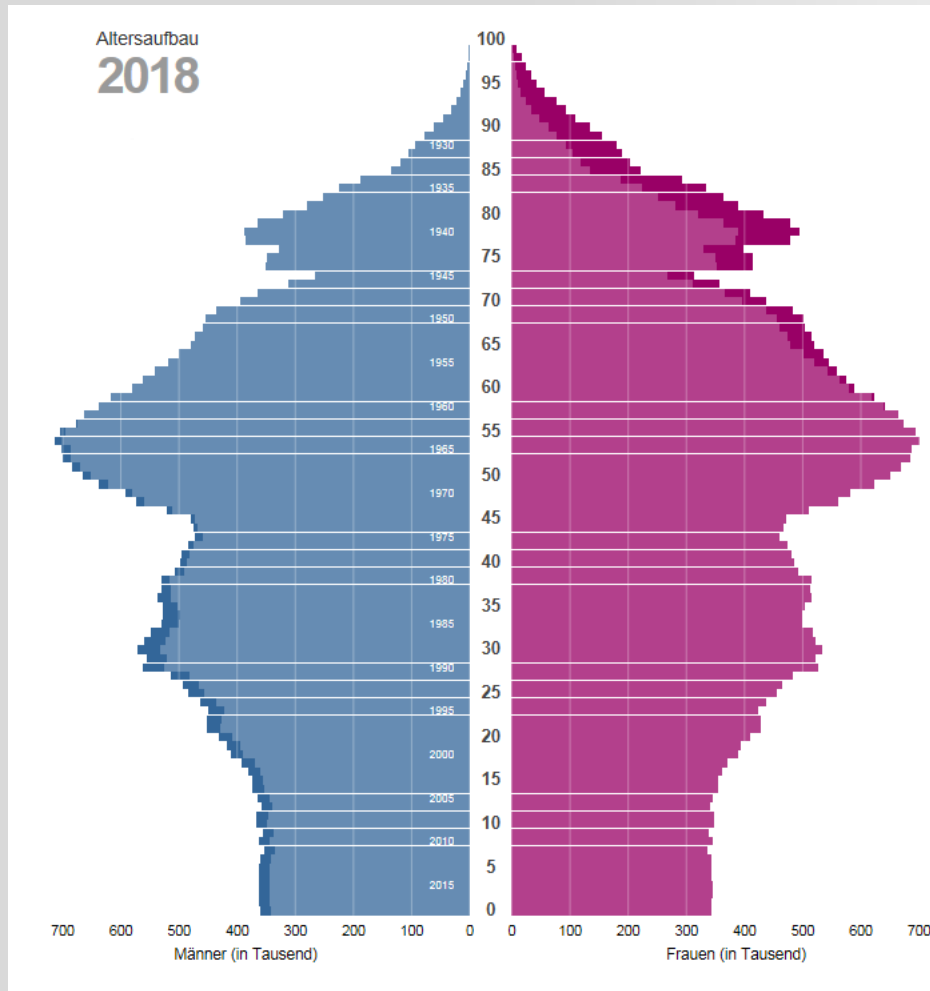
Quelle: <https://www.deutsche-handwerks-zeitung.de/augenoptikermeister-duerfen-krankheitsverdacht-aeussern/150/3094/214062>

## Statistische Grundlagen – Warum mache ich das?

- Statistische Aussagekraft eines Screening Testes
- Ziel:
  - möglichst valide Aussage treffen
  - Anzahl falschpositiver und falschnegativer Ergebnisse minimieren
- Lösung:
  - Grenzen der Aussagekraft von Tests verstehen
  - Mehrere Tests durchführen um Wahrscheinlichkeit einer wahren Aussage zu erhöhen



# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?



Quelle: Statistisches  
Bundesamt

- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- Dokumentation
- Ziele definieren

# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?

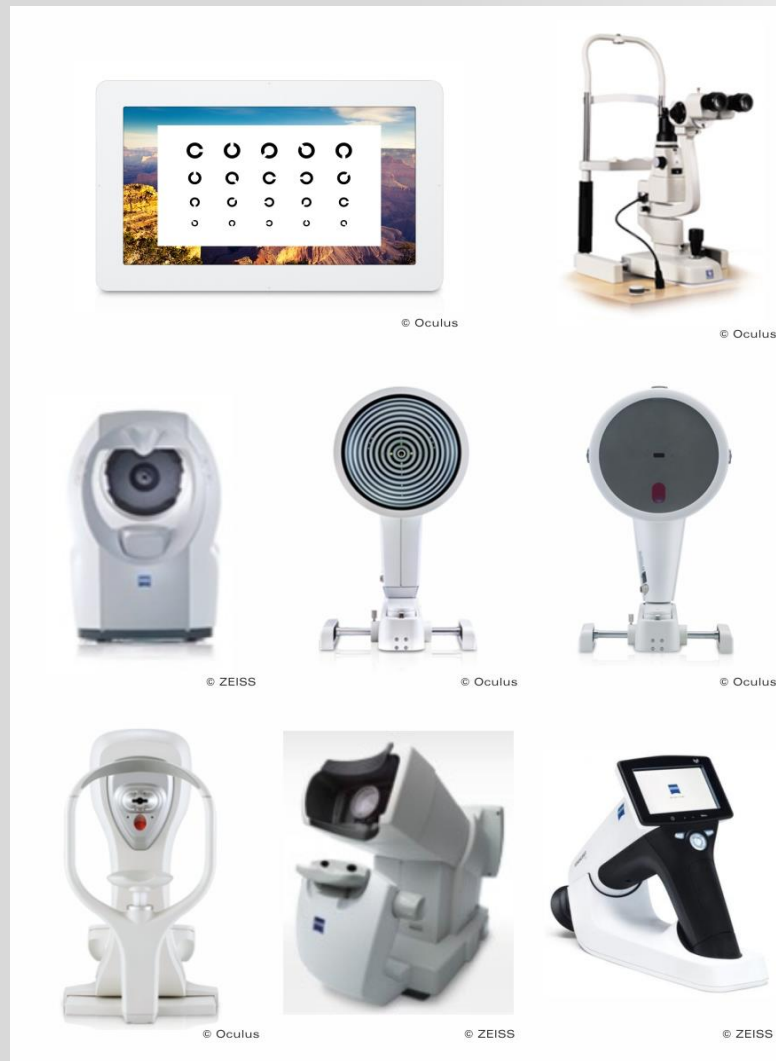


Quelle: Zeiss

- Zielgruppe finden
- **Fort- und Weiterbildung**
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- Dokumentation
  
- Ziele definieren

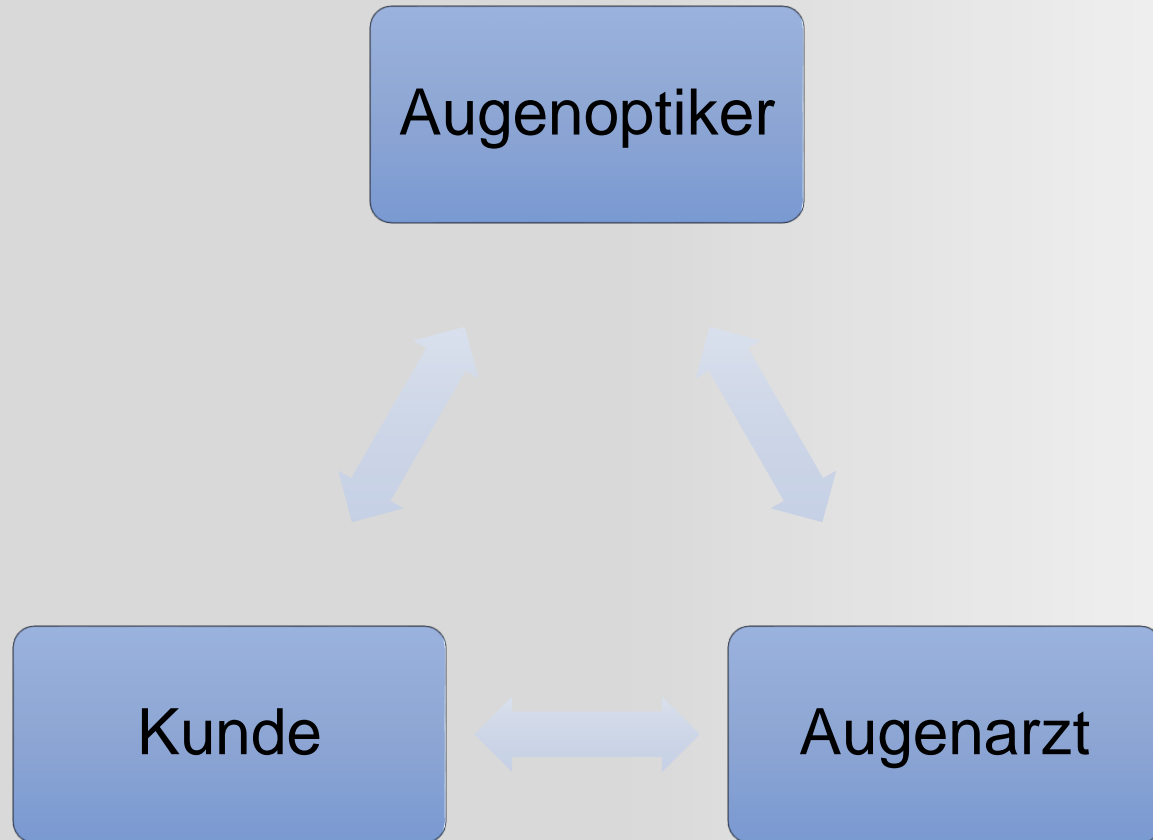


# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?



- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- **Erweiterung des Geräteparks**
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- Dokumentation
  
- Ziele definieren

## Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?



- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- **Kommunikation**
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- Dokumentation
  
- Ziele definieren

# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?



- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- **Mitarbeiter einbeziehen**
- Kostenstruktur
- Dokumentation
  
- Ziele definieren

# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?

GOÄ-Nr.	Steigerungsfaktor		
	1-fach	1,8-fach	
3	8,74 €	15,73 €	Eingehende Beratung, auch telefonisch
6	5,83 €	10,49 €	Untersuchung der Augen
1201	5,19 €	9,34 €	Subjektive Refraktionsbestimmung sph/ tor.
1202	4,31 €	7,76 €	Objektive Refraktionsbestimmung mittels Skiaskopie/ Refraktometer
1240	4,31 €	7,76 €	Spaltlampenmikroskopie
1252	5,83 €	10,49 €	Spaltlampenfotographie
1253	8,74 €	15,73 €	Fundusfotographie
1259	14,11 €	25,40 €	Pupillographie
A 7009	17,49 €	31,48 €	Quantitative topographische Untersuchung der Hornhautbrechkraft mittels computergestützter Videokeratoskopie
A 7012	10,61 €	19,10 €	Frequenz-Verdopplungs-Perimetrie
<b>Summe</b>	<b>85,16 €</b>	<b>153,29 €</b>	

- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- **Kostenstruktur**
- Dokumentation
- Ziele definieren

# Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?

Aalen University Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_ Hobbies: \_\_\_\_\_

Grund der Vorstellung: \_\_\_\_\_


Letzte Augenuntersuchung Wann: \_\_\_\_\_ Wo: \_\_\_\_\_  
 Okuläre Gesundheit:  Pseudoaphakie  Floaters  Blütes  Diplopie  Verletzung/Trauma: \_\_\_\_\_  Augen-OP:  
 Augenerkrankungen:  keine  Katarakt  Glaukom  AMD  diabetische Retinopathie  andere:  
 Allgemeinerkrankungen:  keine  Hypertonie  Diabetes  Asthma  Schilddrüsenerkr.  Herz/Kreislaufkr.  Hypercholesterinämie  
 andere:  
 Medikation:  keine  Ja:  
 Allergien auf Medikamente:  keine  Ja: \_\_\_\_\_ Umwelallergien:  keine  Ja:  
 Familienhistorie:  nein  ja:


Obj.	Sph	zyl.	A	Subj	Sph	zyl.	A	Add.	Voc	Voc Bin	MEM Skia	Cover
R				R								F:
L				L								N:

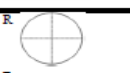
Amsler: R  normal  abnormal: \_\_\_\_\_  
 L  normal  abnormal: \_\_\_\_\_

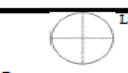
Montag: \_\_\_\_\_ Akk. Push up: \_\_\_\_\_ Random Dot: \_\_\_\_\_ NPK: \_\_\_\_\_ Fusionreserven Basis außen: \_\_\_\_\_ Basis innen: \_\_\_\_\_ PRA / NRA: \_\_\_\_\_ Phorie: \_\_\_\_\_

R	L	hell	dunkel	rund	direkt	cosensual	Akk.	RAPD	IOD Zeit:	Sonstiges:
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

R:   Normal  sonstiges: \_\_\_\_\_ Lid:  Normal  sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Normal  Hyperämie: \_\_\_\_\_ Bulbar Konj.:  Normal  Hyperämie: \_\_\_\_\_  
 sonst.: \_\_\_\_\_  sonst.: \_\_\_\_\_

R:   klar  Trübung: \_\_\_\_\_  sonst.: \_\_\_\_\_ Cornea:  klar  Trübung: \_\_\_\_\_  sonst.: \_\_\_\_\_  
 normal  sonstiges: \_\_\_\_\_ Van Herick: T :1 N :1 VK:  normal  sonstiges: \_\_\_\_\_ Van Herick: T :1 N :1  
 Normal  sonstiges: \_\_\_\_\_ Iris:  Normal  sonstiges: \_\_\_\_\_  
 normal  Trübung: \_\_\_\_\_ Linse:  normal  Trübung: \_\_\_\_\_  
 sonst.: \_\_\_\_\_  sonst.: \_\_\_\_\_  
 Normal  Mouches Volantes  PVD  sonst.: \_\_\_\_\_ Vitreous:  Normal  Mouches Volantes  PVD  sonst.: \_\_\_\_\_

R:  Scharf begrenzt:  ja  nein vital:  ja  nein  
 ISNT:  ja  nein  grenzwertig  bin.  mon.  mon.  
 Lamina:  ja  nein  mon.  bin.  
 Exkavation:  flach  normal  tief Größe:  klein  normal  groß  sonst.: \_\_\_\_\_ Form: C/D:H xV  
 Reflex:  ja  nein Makula Pigmentierung:  normal  abnormal A/V: \_\_\_\_\_  
 Sonst.: \_\_\_\_\_

L:  Scharf begrenzt:  ja  nein vital:  ja  nein  
 ISNT:  ja  nein  grenzwertig  bin.  mon.  mon.  
 Lamina:  ja  nein  mon.  bin.  
 Exkavation:  flach  normal  tief Größe:  klein  normal  groß  sonst.: \_\_\_\_\_ Form: C/D:H xV  
 Reflex:  ja  nein Makula Pigmentierung:  normal  abnormal A/V: \_\_\_\_\_  
 Sonst.: \_\_\_\_\_

Rx	Sph	Cyl.	A	Add.	Prisma	PD	HSA
R							
L							

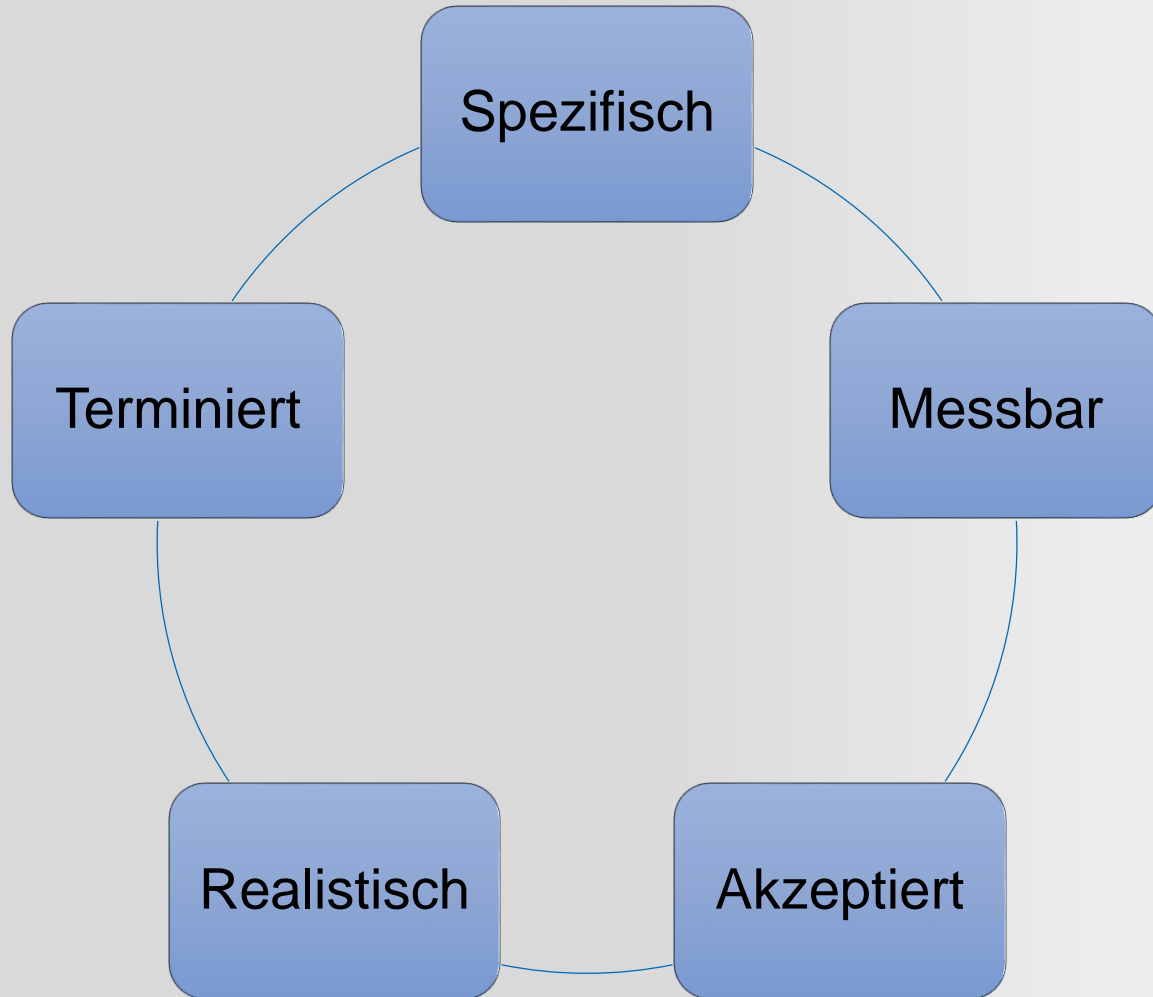
F  N  F+N  Gleitsicht  Bifo  Office  sonst.: \_\_\_\_\_

Feststellungen: \_\_\_\_\_ Management/Plan: \_\_\_\_\_

Quelle: Scheurer, Nagl und Patel

- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- **Dokumentation**
- Ziele definieren

## Screening in der Praxis – Wie verdiene ich damit Geld?



- Zielgruppe finden
- Fort- und Weiterbildung
- Erweiterung des Geräteparks
- Kommunikation
- Mitarbeiter einbeziehen
- Kostenstruktur
- Dokumentation
  
- **Ziele definieren**

## Fazit und Ausblick

- Dienstleistung mit Zukunftspotential
- Differenzierung
- Hohes Maß an fachlicher Kompetenz notwendig
- Weiterentwicklung der Optometrie
- Win-Win-Win Situation





## Meinungen

*„Screening hat einen sehr hohen Stellenwert, weil es die Chance ist, sich aus dem Haifischbecken der Billiganbieter abzutrennen“*

*„Unsere Dienstleistung ist nicht kostenlos, das soll der Kunde auch wissen.“*

*„Ein Optometrist braucht Wissen über Anatomie, Physiologie, Physiologische Optik, Anamnese, Grundwissen über Pathologie und Augenerkrankungen, um ein adäquates Screening durchzuführen“*

*„Die Bedeutung der konservativ tätigen Augenärzte wird weiter abnehmen. In diese Lücke könnte ein Optometristenmodell wie in Großbritannien kommen.“*

