

Studie über angepasste Kontaktlinsen 2015



Sollten sie keine Kontaktlinsen anpassen, senden sie bitte dieses Formular einem Kollegen von dem sie Wissen, das dieser Linsen anpasst. Bitte füllen sie die nachstehenden Fragen aus und tragen sie die nächsten 10 Linsenanpassungen in das Formular ein.

| Wann erhielten sie dieses Formular? | Ihre Berufsbezeichnung | Wie viele Jahre sind sie im Beruf und seit wann passen sie an.... | Wie groß ist Ihr Team mit dem sie arbeiten? |
|-------------------------------------|--|---|---|
| | <input type="checkbox"/> Kontaktlinsen Meister <input type="checkbox"/> Geselle/Assistent | Berufsabschluß: Kontaktlinsen Anpassung seit: | <input type="checkbox"/> Unabhängig (1 – 9 Anpasser) <input type="checkbox"/> Filialen (10 – 49 Anpasser) <input type="checkbox"/> Filialen (50 oder mehr Anpasser) |

| Allgemeine Information ¹ | | | | | | Hartlinsen <i>Nur einfache Nennung</i> | | | Weichlinsen ² <i>Nur einfache Nennung</i> | | | | Linsen Design ³ <i>Mehrfach Nennungen möglich</i> | | | | | | | | Tauschrythmus <i>Nur einfache Nennung</i> | | | | | Wochenzahl in der die Linsen komfortabel getragen werden | Tragesystem ⁵ <i>Nur eines</i> | | Pfllegesystem <i>Nur einfache Nennung</i> | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----|-------|------------|-----|----------|---|------|------------|---|------------|-------------------|--------------------|---|-------------------|-----|-------|-------------|-------------|----------------|-------------------|--|---------|---------|-----------|---------|--|--|----------|--|------------|------------------|----------------|-----------|---------|--------|--|--|
| Datum | Nr. | Alter | Geschlecht | Neu | Nachkauf | Skleral | PMMA | RGP Dk <40 | RGP Dk 40-90 | RGP Dk >90 | Conventional <40% | Conventional 40-60 | Conventional >60% | Silicone hydrogel | Sph | Toric | Multi-focal | Mono-vision | Cos-metic tint | Ortho-kerat-ology | Anti-myopia | Anderer | täglich | 1-2 Woche | 1 Monat | 3-6 Monat | 12 Monat | Variabel | | Tag Tragen | Tag&Nacht Tragen | Multi-pur-pose | Per-oxide | Anderer | Keines | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Erklärung

- Neuanpassung/Nachkauf.** Eine „Neuanpassung“ ist dann gegeben wenn bei dieser Person vorher noch nie Linsen angepasst wurden od. schon lange keine Linsen mehr getragen wurden. „Nachkauf“ ist bei jedem der schon vorher Kontaktlinsen getragen hat
- Weichlinsen.** Diese teilen sich auf in Siliconhydrogele und konventionelle Linsen, welche weiter in ihrem Wassergehalt unterteilt werden.
- Linsendesign.** Kreuzen sie so viele Möglichkeiten an wie sie benötigen. 'Anti-myopia' sind Linsen die speziell zur Kontrolle der Kurzsichtigkeit designed werden
- Tage pro Woche in denen Linsen getragen werden.** Bei täglich getragenen Linsen die Anzahl der Tage; Bei Tag&Nachtlinsen die Anzahl der Nächte pro Woche. Maximal = 7.
- Tauschrythmus.** Ein Kunde der ständig mit seinen Linsen schläft wird als 'Tag&Nachträger' eingestuft.

Bitte senden sie das Formular entweder an Eurolens Research, The University of Manchester, Carys Bannister Building, Dover Street, Manchester, M13 9PL, or fax to 0870 112 3266, oder an Augenblick Optik, 10. Oktober Str. 5; A-9020 Klagenfurt od. Fax 0463 57003-10 / mail: info@augenblick-optik.at
 Für weitere Fragen kontaktieren sie bitte Mario Teufl 0463 57003 Mail teufl@augenblick-optik.at. Bitte senden sie uns das Formular bis spätestens 18.August, auch wenn sie nicht alle 10 Anpassungen eingetragen haben.