

KOMPLETTE AUGENUNTERSUCHUNG – ERSTVISITE

95.02_0

AUGENUNTERSUCHUNG. ERSTVISITE. Inbegriffen: UNTERSUCHUNG DER SEHSCHÄRFE, REFRAKTION MIT ALLFÄLLIGER LINSENVERORDNUNG, TONOMETRIE, BIOMIKROSKOPIE, FUNDUSUNTERSUCHUNG MIT ODER OHNE MEDIKAMENTÖS HERBEIGEFÜHRTER MYDRIASIS

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe	Schweres Trauma Schwere Verätzung oder Verbrennung Plötzliche schmerzhaftes Diplopie Plötzliche Erblindung an einem Auge Rotes, schmerzhaftes Auge (Verdacht auf akutes Glaukom) Plötzliche Ptosis mit akutem Kopfschmerz (Verdacht auf intrakranielles Aneurysma)
Dringend [U]	Innerhalb 24 h	Bei Kindern: Weiße Pupille (Leukokorie) Fehlende Antwort auf visuelle Reize Photophobie, matte Hornhaut, Epiphora (Verdacht auf kongenitales Glaukom) Ptosis die, die Pupille verdeckt Bei Erwachsenen: Fremdkörper Leichtes Trauma Plötzlicher Visusabfall/Gesichtsfeldausfall (auch transient) Akute Diplopie/Ptosis Akutes Auftreten von Blitzen oder/und fliegenden Mücken (Ausschluss einer Netzhautruptur)
		Bei Kindern: Visus mono-, bilateral kleiner als 0,5 unter 8 Jahren Plötzlicher Schielbeginn Kaputte Brille bei Kinder unter 12 Jahren (nur wenn die Verschreibung länger als 6 Monate zurückliegt)

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Prior [B]	Innerhalb von 10 Tagen	Bei Erwachsenen: Therapieresistente Entzündungen des Auges, des Lides, der Orbita oder der Tränenwege Zunehmender Visusabfall mit Metamorphopsien Diabetische Retinopathie bei Schwangeren Entropion mit Komplikationen Verdacht auf einen Tumor
Aufschiebbar [D]	Innerhalb von 30 Tagen	Erstvisite wegen Hypertonie, neue Diagnose Erstvisite wegen Diabetes, neue Diagnose Erstvisite wegen Glaukom Untersuchungen bei systemischer Therapie (Plaquenil, Amiodaron, Cortison, etc.)
Programmiert [P]	Leistung die über einen größeren Zeitraum geplant werden kann, da diese auf Prognose, Schmerzen, Dysfunktion oder Behinderung keinen Einfluss hat. Auf jeden Fall ist die Leistung innerhalb von 120 Tagen zu erbringen.	Komplette Untersuchung des verschlechterten Auges wegen Refraktionsfehler * Chalazion, Gerstenkorn ohne Komplikationen Defekte der Tränensekretion (Augentrockenheit, Stenose des Tränennasengang, etc.) Entropion, Ektropion ohne Komplikationen Positive Familienanamnese für Glaukom, Makulopathie oder Krankheiten des Auges Gerontoxon, Xanthom, Xanthelasma, Pterygium Hyperthyroidismus, Hypothyroidismus (Basedow, Graves, Struma, etc.) Autoimmunkrankheiten (Sjogren, etc.) Gutartige Neubildung (Fibrom, Talgzyste, etc.) Invalidität, Inail... Verdacht auf Grauen Star Strabismus
* die Visite zur Überwachung der Refraktionsfehler ist, auch nach der Erstvisite, immer als Erstvisite zu behandeln und zu verschreiben (mit HGW-Klasse P/Programmierbar)		