

Wie baue ich meine eigene Sprechstunde "Trockenes / Müdes Auge" auf ?

Michael Bärtschi
Augendetektiv und Unternehmer

Spezialsprechstunden beim Optiker / Optometristen ?



- 1. Passt eine Spezialsprechstunde überhaupt zu meinem Betrieb?
- 2. Passt dies zu meinem / unserem Ausbildungsstand?
- 3. Glaube ich an das und lebe ich das was ich tue?
- 4. Was kann ich dabei gewinnen?
- 5. Was kann ich dabei verlieren?
- 6. Wird dies von meinen aktuellen und zukünftigen Kunden verstanden?
- 7. Wie wird das im eigenen Betrieb verstanden und gelebt ?
- 8. Besitze ich die nötige Infrastruktur?
- 9. Benötige ich zusätzliche Mittel?
- 10. Ich habe die Punkte 1-9 abgeklärt und als positiv bewertet ?
 Worauf warten Sie den noch ? Dann aber LOS!







Eingebung

Empathie



Einfühlung





Leidenschaft

Voraussetzungen schaffen



Die eigene Kompetenz und die der Mitarbeiter schaffen :

B.Sc. oder M.Sc. oder externe Kurse



Mitarbeiter Schulung intern oder extern (wie und wann Kunden ansprechen, eigene positive Einstellung, aktiv Augenkontrolle anbieten)

Werbung planen (im Betrieb, während Refra/KL Kontrollen, an Ausstellungen, Publikationen)

Hilfsmittel und Supplemente publikumswirksam platzieren



Infrastruktur schaffen



Normaler KL Untersuchungsraum ist ideal.

Zu Ihnen passenden Fragebogen / Frageroutine erstellen. (Für Ihre Mitarbeiter im Laden, für Sie im Untersuchungsraum)

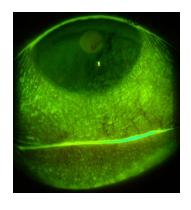
Geeignete Hilfsmittel sind:

- Spaltlampe
- Opthalmometer oder Topopgraph
- Fluorescein und Lissamin Grün (LG)
- Zeitmesser





- Evt. TearLab (Osmolalitätsmessung)
- Evt. pH-Messstreifen







Fragebogen / Frageroutine

Erstellen Sie Ihren persönlichen Fragebogen.

Er sollte aber mindestens die folgenden Punkte umfassen :

- 1) Subjektives Gefühl des Kunden (wann, wie oft, warum, Abhilfe, ...)
- 2) Objektive Bemerkungen von Externen (Rötungen, müde Augen, ...)
- 3) Wie fühlt es sich an ? Im Laufe der Zeit ändernd / zunehmend ?
- 4) Wie stark stört es Ihre Befindlichkeit?
- 5) Haben Sie mit Ihrem Arzt / Augenarzt darüber gesprochen? Resultat?
- 6) Sind auch der Mund oder die Nase trocken?
- 7) Könnten systemische Erkrankungen oder die Wechseljahre schuld dafür sein ?
- 8) Müssen Sie Medikamente einnehmen welche dies auslösen könnten?
- 9) Wie oft essen Sie Kaltwasserfisch oder Rapsöl pro Woche?
- 10) Können wir mit der erfolgreichen Betreuung sofort beginnen?
- 11) Was würden Sie tun um komfortablere Augen zu haben ? (Wie weit würden Sie gehen ? Was ist es Ihnen wert ?)

Untersuchungsroutine



- 1. Fragebogen / Befragung zusammen auswerten (z.B. mit Punktesystem)
- 2. Osmolalitätsmessung (TearLab)
- 3. NIBUT = Ophthalmometer, Kaltlichtleuchte, Topograph (Lücken im Reflexmuster, abweichende oder diskret irreguläre Aufnahmen)
- 4. Gesichtshaut und Adnexe
- 5. Tränenmeniskus und Tränenfliesscharakteristika
- 6. pH-Wert Messung
- 7. Lidrand und Meibomsche Drüsen (Meibomian Gland Disfunction)
- 8. Bulbäre Konjunktiva, Kornea und LIPCOF (temporal und nasal) im Weisslicht
- 9. Bulbäre Konjunktiva, Kornea und LIPCOF (temporal und nasal) mit Fluo / LG
- 10.BUT = (Zeit bis zum Auftauchen schwarzer Flecken, resp. zum Blinzelreflex)
- 11.Lid Wiper Epitheliopathie LWE (mit Fluo und Lissamin Grün)
- 12. Ergebnisse, Betreuung und Betreuungszeitraum zusammen besprechen
- 13. Gemeinsame Ziele und nächste Kontrolle vereinbahren

Gründe für trockene oder müde Augen



- 1. Alter und Geschlecht
- 2. Systemische Erkrankungen oder Medikamente
- 3. Umgebung (Lüftung, Klimaanlage, Heizung, PC Arbeit)
- 4. Alkohol oder Lagerfeuer
- 5. Dehydratation
- 6. Anatomische Ursachen (Lidstellung, Lidschluss, Liddrüsen)
- 7. Ernährungsbedingte Ursachen
- 8. Kontaktlinsen bedingte Ursachen
- 9. Refraktions bedingte Ursachen (werden hier für einmal ignoriert)

Lösungsansätze



- 1. Alter und Geschlecht = Keine sofortige Lösung möglich, Verständnis wecken dass Frau / Mann etwas unternehmen kann und soll
- 2. Systemische Erkrankungen oder Medikamente = Zu (Augen)Arzt zuweisen
- 3. Umgebung (Lüftung, Klimaanlage, Heizung, PC Arbeit) = Optimieren, kein Luftzug, Schutzbrille, Luftbefeuchter, Lipidspray (!), Nachbenetzung (?)
- 4. Alkohol oder Lagerfeuer = Reduzieren und direkter Rauch vermeiden
- 5. Dehydratation = Flüssigkeit trinken (speziell bei Sport), keine Abführmittel
- 6. Anatomische Ursachen (Lidstellung, Lidschluss, Liddrüsen) = **Zu Lidchirurg zuweisen, Lidhygiene und Wärme**
- 7. Ernährungsbedingte Ursachen = Omega-3 Information und Supplementation (Frauen 1100-1400, Männer 1400-1800mg/Tag)
- 8. Kontaktlinsen bedingte Ursachen = Sitz, Material und gesamte Pflege optimieren, Eintageslinsen (?)

Noch ein Wort zur Werbung

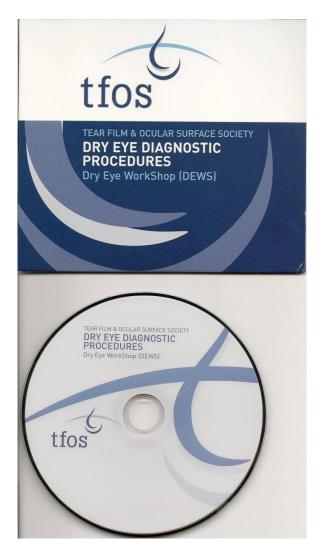


- 1. Versprechen Sie nichts, was Sie nicht auch zu 100% halten können.
- 2. Die lokalen Mitbewerber (Augenärzte und Optiker/Optometristenkollegen) beobachten und bewerten Sie. (Gefragt oder auch ungefragt.)
- 3. Versprechen Sie keine Heilung einer Erkrankung oder medizinische Leistungen. (Sie könnten Ärger mit der Gesundheitsdirektion Ihres Kantons bekommen.)
- 4. Sprechen Sie im Zusammenhang mit dem trockenen Auge nie von Erkrankung sondern lieber von Dysfunktion. Der Kunde will keine neue Erkrankung, eine Störung der "natürlichen Balance" reicht ihm schon.
- 5. Überweisen Sie im Zweifelsfalle lieber zum lokalen Augenarzt (mit Überweisungsschreiben). Sollte er das Problem nicht lösen können, dann haben Sie freie Bahn für Ihre Betreuung.
- 6. Haben Sie Geduld. Der erste objektive Erfolg stellt sich zwar individuell rasch, doch "global" erst Schritt für Schritt ein. "Äs tätscht u chlepft nid"

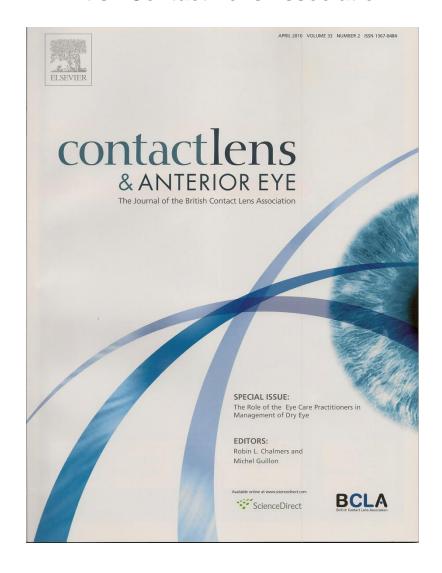
Hilfreiche Tools



Tear Film and Ocular Surface Society



British Contact Lens Association





Innovation lohnt sich!





Und welche Ideen, Ergänzungen und Anmerkungen haben Sie?