

# Inhalt

<b>1</b>	<b>Kurzer Einblick in die augenärztliche Versorgungssituation in Deutschland</b>	<b>1</b>
1.1	Augenheilkunde – ein kleines Fach? _____	1
1.2	Veränderungen der Augenheilkunde in den letzten Dekaden _____	3
1.3	Individuelle Gesundheitsleistungen in der Augenheilkunde _____	5
1.4	Forschung in der Augenheilkunde _____	7
<b>2</b>	<b>Versorgungsbedarf</b>	<b>13</b>
2.1	Epidemiologie von Fehlsichtigkeit und Augenerkrankungen _____	13
2.2	Blindheit und Sehbehinderung _____	18
2.3	Kosten durch Sehbehinderung und Blindheit in Deutschland _____	21
2.4	Ausblick – Internationale Epidemiologische Daten _____	23
<b>3</b>	<b>Leistungsgeschehen</b>	<b>27</b>
3.1	Struktur der Leistungserbringer _____	28
3.1.1	Augenärzte im stationären Sektor _____	30
3.1.2	Augenärzte im ambulanten Sektor _____	34
3.1.3	Regionale Unterschiede im ambulanten Sektor _____	37
3.1.4	Belegärztliche Tätigkeit _____	39
3.2	Inanspruchnahme augenärztlicher Leistungen _____	40
3.2.1	Stationäre Versorgung _____	41
3.2.2	Ambulante Versorgung _____	49
3.3	Organisationsformen des ambulanten Sektors _____	60
3.4	Neue Versorgungsformen in der Augenheilkunde _____	63
3.4.1	Herausforderungen in der Augenheilkunde _____	64
3.4.2	Definition von neuen Versorgungsformen _____	65
3.4.3	Beispiele für neue Versorgungsformen in der Augenheilkunde _____	66
3.4.4	Bewertung _____	73
<b>4</b>	<b>Augenheilkunde: Die ökonomische Perspektive</b>	<b>75</b>
4.1	Gesundheitsausgaben im Bereich Augenheilkunde _____	75
4.2	Honorarsituation der Augenärzte _____	76
4.3	Augenoptiker _____	78
4.3.1	Marktdaten Deutschland _____	78
4.3.2	Rolle der Krankenversicherungen _____	79
4.3.3	Berufsstand Augenoptiker _____	79
4.3.4	Fazit _____	81
<b>5</b>	<b>Bedarfsplanung Augenheilkunde</b>	<b>83</b>
5.1	Theoretische Grundlagen der Bedarfsplanung _____	83
5.1.1	Ziele der Bedarfsplanung _____	83
5.1.2	Allgemeine Verhältniszahlen _____	84
5.1.3	Feststellung des regionalen Versorgungsgrades _____	86
5.1.4	Festlegung von Zulassungsbeschränkungen _____	86
5.1.5	Reformvorschläge _____	87
5.2	Bedarfsplanung der KBV: offene Planungsbereiche und Arztsitze _____	88

# Inhalt

5.3	Determinanten des Angebots an augenärztlichen Leistungen	93
5.3.1	Bundesweite Bedarfsanalyse	95
5.3.2	Bedarfsanalyse am Beispiel von Niedersachsen	96
5.4	Determinanten der Nachfrage nach augenärztlichen Leistungen	98
5.4.1	Bevölkerungsprognose des Statistischen Bundesamts	101
5.4.2	Hochrechnung der Patientenzahlen bis 2030	102
5.4.3	Szenarien der zukünftigen augenärztlichen Versorgung	105
5.5	Fazit	107
6	Augenärztliche Versorgung älterer Menschen	109
6.1	Demografischer Wandel	109
6.2	Geriatrische Versorgung in Deutschland	112
6.3	Herausforderungen für eine optimale augenärztliche Versorgung älterer Menschen	114
7	„Sehen im Alter“ – empirische Untersuchung zur Bedeutung der Sehkraft bei Stürzen	117
7.1	Ausgangssituation	117
7.2	Forschungsfragestellungen	119
7.3	Methoden	120
7.3.1	Beschreibung der Stichprobe	120
7.3.2	Datenerhebung	123
7.3.3	Auswertungsmethoden	124
7.4	Ergebnisse	125
7.4.1	Aspekte der augenärztlichen Versorgung	125
7.4.2	Sturz	134
7.4.3	Zusammenhang zwischen augenärztlicher Versorgungssituation und Sturz	139
7.4.4	Einfluss auf die Bedeutung der Sehfähigkeit als Sturzursache	141
7.4.5	Sehbezogene Lebensqualität	142
7.4.6	Ergebnisse aus den Expertengesprächen	148
8	Zusammenfassung und Diskussion der empirischen Ergebnisse	151
	Literaturverzeichnis	155
	Anhang 1 Fragebogen	163
	Anhang 2 Leitfaden Experteninterview	170