

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Dokumentationsbogen Operator/Verlaufskontrolleur

12 Monatsverlauf der intravitrealen operativen
Medikamentenapplikation von VEGF-Hemmern und der
Kontrollen bei der feuchten altersabhängigen Makuladegeneration
nach dem Schema der
IVAN-Studie

1. Behandlungszyklus:

Befund bei Indikationsstellung und vor 1. Injektion (Fluoreszenzangiogramm und SD-OCT des behandelten Auges beigefügt)

Behandlungsdatum: _____ RA LA

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Visusminderung seit ____ Wochen

Typ der CNV:

okkulte CNV mit Krankheitsprogression CNV mit klassischem Anteil okkulte CNV mit seröser RPE-Abhebung

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit intraretinale Flüssigkeit seröse RPE-Abhebung sub-/intraretinales Blut

Befund vor 2. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Befund vor 3. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Aufkleber: **1. Injektion**

Aufkleber: **2. Injektion**

Aufkleber: **3. Injektion**

Befund bei 1. Verlaufskontrolle (ca. 4 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 2. Verlaufskontrolle (ca. 8 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

 subretinale Flüssigkeit
 Zunahme intra-retinale Flüssigkeit
 Zunahme seröse RPE-Abhebung
 neue retinale Blutung
Feststellung/Empfehlung:
 erneute Therapie
 stabilisierte Situation
Kontrolle am: _____
Unterbrechung/Abbruch:
 durch Arzt
 durch Patient
Grund: _____
Befund bei 3. Verlaufskontrolle (ca. 12 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

 subretinale Flüssigkeit
 Zunahme intra-retinale Flüssigkeit
 Zunahme seröse RPE-Abhebung
 neue retinale Blutung
Feststellung/Empfehlung:
 erneute Therapie
 stabilisierte Situation
Kontrolle am: _____
Unterbrechung/Abbruch:
 durch Arzt
 durch Patient
Grund: _____
Befund bei 4. Verlaufskontrolle (ca. 16 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

 subretinale Flüssigkeit
 Zunahme intra-retinale Flüssigkeit
 Zunahme seröse RPE-Abhebung
 neue retinale Blutung
Feststellung/Empfehlung:
 erneute Therapie
 stabilisierte Situation
Kontrolle am: _____
Unterbrechung/Abbruch:
 durch Arzt
 durch Patient
Grund: _____
Befund bei 5. Verlaufskontrolle (ca. 20 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

 subretinale Flüssigkeit
 Zunahme intra-retinale Flüssigkeit
 Zunahme seröse RPE-Abhebung
 neue retinale Blutung
Feststellung/Empfehlung:
 erneute Therapie
 stabilisierte Situation
Kontrolle am: _____
Unterbrechung/Abbruch:
 durch Arzt
 durch Patient
Grund: _____
Befund bei 6. Verlaufskontrolle (ca. 24 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

 subretinale Flüssigkeit
 Zunahme intra-retinale Flüssigkeit
 Zunahme seröse RPE-Abhebung
 neue retinale Blutung
Feststellung/Empfehlung:
 erneute Therapie
 stabilisierte Situation
Kontrolle am: _____
Unterbrechung/Abbruch:
 durch Arzt
 durch Patient
Grund: _____

2. Behandlungszyklus:

Befund bei Wiederbehandlung vor 1. erneuter Injektion (SD-OCT des behandelten Auges beigefügt)

Behandlungsdatum: _____ RA LA

Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Befund siehe Dokumentation _____ Verlaufskontrolle nach 1. Behandlungszyklus

Befund vor 2. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Befund vor 3. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Aufkleber: 1. Injektion

Aufkleber: 2. Injektion

Aufkleber: 3. Injektion

Befund bei 1. Verlaufskontrolle (ca. 4 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 2. Verlaufskontrolle (ca. 8 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 3. Verlaufskontrolle (ca. 12 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 4. Verlaufskontrolle (ca. 16 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 5. Verlaufskontrolle (ca. 20 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 6. Verlaufskontrolle (ca. 24 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

3. Behandlungszyklus:

Befund bei Wiederbehandlung vor 1. erneuter Injektion (SD-OCT des behandelten Auges beigefügt)

Behandlungsdatum: _____ RA LA

Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Befund siehe Dokumentation _____ Verlaufskontrolle nach 2. Behandlungszyklus

Befund vor 2. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Befund vor 3. Injektion:

Behandlungsdatum: _____

Visus:cc: RA: _____ LA: _____ Komplikationen: _____

Aufkleber: 1. Injektion

Aufkleber: 2. Injektion

Aufkleber: 3. Injektion

Befund bei 1. Verlaufskontrolle (ca. 4 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 2. Verlaufskontrolle (ca. 8 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 3. Verlaufskontrolle (ca. 12 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 4. Verlaufskontrolle (ca. 16 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 5. Verlaufskontrolle (ca. 20 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____

Befund bei 6. Verlaufskontrolle (ca. 24 Wochen nach letzter Injektion; SD-OCT des behandelten Auges beigefügt):

Behandlungsdatum: _____ Visus:cc: _____ RA: _____ LA: _____

Klinischer und SD-OCT Befund:

subretinale Flüssigkeit Zunahme intra-retinale Flüssigkeit Zunahme seröse RPE-Abhebung neue retinale Blutung

Feststellung/Empfehlung:

erneute Therapie stabilisierte Situation Kontrolle am: _____

Unterbrechung/Abbruch:

durch Arzt durch Patient Grund: _____