

per E-Mail an: spezialisierung@zva.de
ZVA-Optik-Service GmbH
Alexanderstraße 25a
40210 Düsseldorf



Antragsformular für eine ZVA-Spezialisierung im Bereich Kontaktlinsen

Hiermit beantragt

Frau/Herr

entsprechend den geltenden Arbeits- und Qualitätsrichtlinien für Augenoptik und Optometrie (AQRL) die Zulassung als Spezialist/in für Kontaktlinsen im Augenoptikerhandwerk. Der Antragsteller/die Antragstellerin (Spezialist/in) verfügt über den Abschluss:

Anschrift der Betriebsstätte, für die der Antragsteller/die Antragstellerin die Berechtigung zum Führen des Spezialisierungshinweises beantragt:

Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Inhaber:

Telefon:

E-Mail:

Es handelt sich um einen Innungsbetrieb: ja nein

Die Betriebsstätte liegt im Bereich der Innung:

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die folgenden Bedingungen zum Führen des Spezialisierungshinweises erfüllt sind:

1. Der Antragsteller verfügt über besondere Fachkenntnisse im Bereich Kontaktlinsen und hat innerhalb der letzten zwei Jahre eigenverantwortlich mindestens 50 Anpassungen nach den in den AQRL festgelegten „Indikationen für die Versorgung mit individuell gefertigten Kontaktlinsen“ durchgeführt, davon mindestens 25 Anpassungen mit formstabilen Kontaktlinsen.
2. Zusätzlich sind bei der Antragstellung drei ausführliche Fallbeschreibungen von durchgeführten Kontaktlinsenanpassungen einzureichen, mindestens zwei davon zur Anpassung formstabiler Kontaktlinsen.

Für die Fallbeschreibungen bestehen keine formalen oder inhaltlichen Vorgaben. Folgende Kriterien sollten Sie bei der Erstellung der Berichte berücksichtigen:

- Einleitung und Anamnese
- Visusbestimmung (sc/habituell)
- Funktionsprüfungen (Motilität, Covertest, Pupillenreaktion)
- Refraktionsbestimmung für Ferne und Nähe
- Binokularprüfung für Ferne und Nähe (optional)
- Untersuchung des vorderen Augenabschnitts mit Tränenfilmbeurteilung
- Untersuchung des hinteren Augenabschnitts (optional)
- Weiterführende Untersuchungen z.B. Farbensinn, Kontrastempfindlichkeit, Gesichtsfeld, Tonometrie etc. (optional)
- Bestimmung der Hornhautparameter (Radien, Durchmesser, ggf. Topographie, ggf. Pachymetrie etc.) und ggf. weiterer kontaktlinsenrelevanter Parameter (Lidposition, Pupillendurchmesser, CSP etc.)
- Auswahl, Versorgung und Beurteilung von Messlinsen
- Kontaktlinsenabgabe (Sitzbeurteilung, Visusbestimmung, Trageempfehlung, Handhabung und Pflege etc.)
- Nachkontrolle, ggf. Änderung sowie weitere Empfehlung
- Anlagen (Topografien, Fluobilder etc.)

3. Die Betriebsstätte verfügt, über die in den AQRL geforderte allgemeine Ausstattung hinaus, über folgende zusätzliche Ausstattung:

- Hornhaut-Topograph
- Nachbearbeitungseinheit (optional)
- Spaltlampenmikroskop mit mindestens 36-facher Vergrößerung mit der Möglichkeit zur Dokumentation von Bildern und Videos
- Geräte zur Überprüfung der Kontaktlinsen-Parameter (Durchmesser, Radius, optische Wirkung und optische Qualität)

4. zusätzlich sind Nachweise (Teilnahmebescheinigungen) über 20 Fortbildungspunkte im Bereich Kontaktlinsen einzureichen, die innerhalb von 24 Monaten vor der Antragstellung erlangt worden sind.

Antragsteller werden an fachspezifischen Fortbildungsveranstaltungen dozierend oder hörend teilnehmen. Alle zwei Jahre sind dem ZVA 20 Fortbildungspunkte nachzuweisen, um den Spezialisierungshinweis weiterhin führen zu dürfen.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag, die Fortbildungsnachweise sowie die drei Fallbeschreibungen senden Sie bitte per E-Mail in den Dateiformaten jpg. oder pdf. an spezialisierung@zva.de.

Für die Bearbeitung des Antrags sowie die Zusendung der aktuellen Spezialisierungsurkunde wird Innungsmitgliedern eine Gebühr von 99.- Euro zzgl. MwSt. in Rechnung gestellt. Nicht-Innungsmitglieder 179.- Euro zzgl. MwSt).

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Betriebsinhabers

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Stammdaten und der Hinweis auf die Spezialisierung auf www.zva.de/spezialisierung veröffentlicht werden.

Nur für Innungsmitglieder:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Stammdaten sowie der Hinweis auf die bestehende Spezialisierung auf www.innungsoptiker.de veröffentlicht werden.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Betriebsinhabers