

DOG Empfehlungen (QSS)

Empfehlungen und Gerätetabellen der DOG-Kommission für die Qualitätssicherung sinnesphysiologischer Untersuchungsverfahren und Geräte

Historie der Entstehung (später löschen)

- 2025-10-11 Kapitel 2 (Nahsehschärfe und Lesevermögen) neu nach WW (MB)
- 2025-08-22 Durchsicht der Kapitel 1 (Sehschärfepprüfung) und Kapitel 2 Nahsehschärfe und Lesevermögen (AR)
- 2025-08-16 Ergänzung der Tabellen der Sehzeichendisplays (HJ)
- 2025-08-13 Kapitel Kinetische Perimetrie überarbeitet (US, HJ)
- 2025-08-13 Kapitel Automatische statische Perimetrie überarbeitet und aktualisiert (US, HJ)
- 2025-08-12 Kapitel Stereotest überarbeitet (KA, HJ)
- 2025-08-12 Kapitel Mesopisches Kontrastsehen mit und ohne Blendung überarbeitet (AL, MB, HJ)
- 2025-08-11 Kapitel Elektrophysiologie überarbeitet und Tabellen ausser veraltete Geräte aktualisiert (MB, HJ)
- 2025-08-07 Kapitel Objektive Sehschärfebestimmung überarbeitet (SH, MB)
- 2025-08-06 Kapitel Dunkeladaptometrie überarbeitet mit Tabellen und Verweisen (AL, HJ)
- 2023-11-14 **Meilenstein** : Übertragung der gesamten Empfehlungen (Version 26) ins Wiki
Bei der Übertragung wurde das Kapitel Elektrophysiologie wesentlich verändert, die zugehörigen Gerätetabellen sind noch nicht angepasst.
- 2023-11-14 Übertragung der fehlenden Kapitel 5 bis 9 (Herbert Jäggle)
- 2023-11-07 Vollständige Überarbeitung „Sehschärfepprüfung“ (Herbert Jäggle)
- 2023-10-08 Vollständige Überarbeitung „Kinetische Perimetrie“ (Herbert Jäggle)
- 2021-05-13 Automatische statische Perimetrie dazu (Michael Bach)
- 2021-03-31 Kinetische Perimetrie dazu (Michael Bach)
- 2018-12-17 Einfügen der Tabelle des LKC RETeval (Herbert Jäggle)
- 2018-10-24 Verlinkung der Literatur mit der Hauptseite (Herbert Jäggle)
- 2018-10-21 Gerätetabelle Elektrophysiologie ausgelagert und verlinkt (Herbert Jäggle)
- 2018-10-21 Elektrophysiologie dazu (Michael Bach)
- 2018-03-14 Erster Entwurf (Herbert Jäggle)

Präambel

Der folgende Text ist ein Leitfaden für die Anwender sinnesphysiologischer Untersuchungsmethoden des visuellen Systems und entsprechender Geräte. Die im gesamten Text verwendete männliche Form schließt jegliche andere Geschlechtsbezeichnung nicht aus, sondern ist als generisches Maskulinum zu verstehen und dient der Lesbarkeit.

Zielgruppen sind Augenärzte, Arbeitsmediziner, Optiker, Optometristen, Orthoptisten, Medizinische Fachangestellte und Hersteller.

Bei Prüfung der Sehfunktion sieht sich der Anwender einer Vielzahl von Methoden und Geräten gegenüber. Kriterien zur Auswahl der Verfahren und Geräte sind:

- Ansprechen der relevanten diagnostischen Fragen
- Sinnesphysiologisch richtiges Konzept
- Verständliche und zu bewältigende Aufgaben für die Patienten
- Sicherstellung reproduzierbarer, genauer Resultate
- Korrekte und nachvollziehbare Dokumentation der Ergebnisse
- Einhalten der einschlägigen Standards und Normen
- Überprüfbarkeit und Kalibrierbarkeit der Gerätefunktion
- Verfügbarkeit von Geräten und Service.
- Ansprechen der relevanten diagnostischen Fragen
- Sinnesphysiologisch richtiges Konzept
- Verständliche und zu bewältigende Aufgaben für die Patienten
- Sicherstellung reproduzierbarer, genauer Resultate
- Korrekte und nachvollziehbare Dokumentation der Ergebnisse
- Einhalten der einschlägigen Standards und Normen
- Überprüfbarkeit und Kalibrierbarkeit der Gerätefunktion
- Verfügbarkeit von Geräten und Service.

Weitere Informationen:

[Sinn und Ziel der auflistenden Dokumentation der Geräte](#)
[Einheitliche Struktur der Geräte-Beschreibungen](#)

Alle Angaben zu den gelisteten Geräten erfolgen ohne Rechtsanspruch. Für verbindliche Informationen zum Vertrieb wenden sich Interessenten bitte direkt an den jeweiligen Hersteller.

Empfehlungen

1. [Sehschärfeprüfung](#)
2. [Nahsehschärfe und Lesevermögen](#)
3. [Automatische statische Perimetrie](#)
4. [Kinetische Perimetrie](#)
5. [Stereotests](#)
6. [Mesopisches Kontrastsehen mit und ohne Blendung \(Dämmerungsehschärfe\)](#)
7. [Dunkeladaptometrie](#)
8. [Elektrophysiologie](#)
9. [Objektive Sehschärfebestimmung](#)

Tabellen

1. Sehschärfeprüfung
 1. [Sehtestgeräte](#)
 2. [Sehzeichendisplays](#)
 3. [Sehzeichenprojektoren](#)
2. [Nahsehschärfe und Lesevermögen](#)

3. [Automatische statische Perimeter](#)
4. [Kinetische Perimeter](#)
5. [Stereotests](#)
6. [Mesopisches Kontrastsehen mit und ohne Blendung \(Dämmerungssehschärfe\)](#)
7. [Dunkeladaptometer](#)
8. [Elektrophysiologie-Geräte](#)
9. [Objektive Sehschärfebestimmung](#)

Literatur

- [Sehschärfeprüfung](#)
- [Nahsehschärfe und Lesevermögen](#)
- [Gesichtsfeld \(kinetische Perimetrie\)](#)
- [Dunkeladaptometrie](#)
- [Elektrophysiologie – ISCEV-Leitlinien und -Standards](#)

Gerätehersteller

A-D

- [Block Optic](#)
- [bon Optic Vertriebsgesellschaft mbH](#)
- [Carl Zeiss Jena GmbH](#)
- [Dicon Perimeter/ Vismed Inc. Dicon](#)

E-H

- [Electro-Diagnostic Imaging Inc.](#)
- [Essilor France](#)
- [FIM Medical](#)
- [Haag-Streit AG](#)
- [Haag-Streit Deutschland GmbH](#)
- [Humphrey Instr. Inc./USA \(Zeiss-Gruppe\)](#)

I-L

- [Kowa Company Ltd. / Kowa Europe GmbH](#)
- [LKC Technologies Inc.](#)

M-P

- [Medmont International Pty Ltd](#)
- [MEDTEC Medical Service & Equipment – GmbH](#)
- [Möller-Wedel Optical GmbH](#)
- [Metrovision](#)
- [Oculus Optikgeräte GmbH](#)
- [OPTOPOL Technology](#)
- [Roland Consult Stasche & Finger GmbH](#)

Q-T

- [Rodenstock Instrumente GmbH](#)
- [Roland Consult Stasche & Finger GmbH](#)
- [SCHWIND eye-tech-solutions GmbH](#)
- [Titmus Optical Inc](#)
- [Tomey GmbH](#)
- [Topcon Europe Medical B.V., German Branch](#)

U-Z

- [Vistec GmbH](#)
- [Zawiercie Eyetec GmbH](#)

Vertrieb

A-D

- [Block Optic](#)
- [bon Optic Vertriebsgesellschaft mbH](#)

E-H

- [Eyenovation GmbH](#)
- [Eyetec GmbH](#)
- [Hermann Meyer](#)

I-L

M-P

- [MAICO Diagnostic GmbH](#)
- [Medias Res GmbH](#)
- [Opus Optik GmbH](#)

Q-T

U-Z

- [Vistec GmbH](#)

[zu den Empfehlungen](#)

[zu den Tabellen](#)

[zu den Herstellern](#)

From:

<https://qss.dog.org/> - **QSS**

Permanent link:

<https://qss.dog.org/doku.php?id=start&rev=1768406399>

Last update: **2026/01/14 15:59**

