

Fragebogen Patient:innen und Proband:innen

Studie: Perimetrische Untersuchung des Gesichtsfeldes nach Goldmann mittels VR



Allgemeine Angaben

Alter: _____ Jahre
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Datum: ____ / ____ / ____

Fragen zur Untersuchung

1. Wie oft wurde bei Ihnen bereits eine Gesichtsfelduntersuchung durchgeführt?

☐ noch nie ☐ 1 Mal ☐ 2–5 Mal ☐ mehr als 5 Mal

2. Haben Sie zum ersten Mal eine VR-Brille getragen?

☐ Ja ☐ Nein

3. Wie empfanden Sie die Nutzung der VR-Brille?

☐ einfach ☐ mittel ☐ schwierig

4. Welches Verfahren empfanden Sie angenehmer?

☐ Normale Untersuchung ☐ Untersuchung mit VR-Brille ☐ Beide gleich angenehm

5. Hatten Sie während der Untersuchung Beschwerden (z. B. Schwindel, Übelkeit, Kopfschmerzen)?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Einverständnis & Datenschutz

Ich bestätige, dass ich über die Durchführung der Untersuchung informiert wurde und mit der Teilnahme einverstanden bin. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu wissenschaftlichen und medizinischen Zwecken genutzt und vertraulich behandelt.

Unterschrift Patient/in: _____
Unterschrift Untersucher/in: _____
Ort/Datum: _____