

# 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: \_\_\_\_\_