



## Donnez votre avis, l'avenir de votre vue est en jeu !

Votre contribution sera reprise et transmise aux pouvoirs publics et aux médias, sous forme d'un « Livre blanc de la vue ». Ne laissez pas passer l'occasion de ne pas fermer les yeux !

### Vous et votre vue

#### 1. Qui allez-vous voir en priorité lorsque vous constatez une baisse de votre vue ? *(une seule réponse, merci)*

- Votre opticien
- Votre médecin généraliste
- Votre ophtalmologiste
- Votre pharmacien
- votre orthoptiste
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### Vous et votre ophtalmologiste

#### 2. Quels sont vos rapports avec votre ophtalmologiste ?

*Par exemple (liste non exhaustive) : Lui faites-vous confiance ? Apporte-t-il des réponses à vos interrogations ? Êtes vous reçu(e) rapidement en cas d'urgence ? Appréciez-vous ses équipements, sa technicité ? etc...*

#### 3. Que redoutez-vous pour l'avenir ?

*Par exemple (liste non exhaustive) : Des délais de rendez-vous encore plus longs ? La pénurie des ophtalmologistes ? Le déremboursement des médicaments et des lunettes ? Davantage de franchises et de taxes sur les consultations, les médicaments, les hospitalisations ? etc...*



#### 4. Quels sont vos souhaits, quelles solutions souhaiteriez-vous voir mises en place ?

*Par exemple (liste non exhaustive) : Développer des aides chez l'ophtalmologiste (qui délègue des tâches à des orthoptistes et/ou à des secrétaires-assistantes) ? Obliger au passage par le médecin généraliste ? etc...*

#### 5. Quelles sont, pour vous, les priorités ? (Numérotez chaque case de 1 à 7 dans l'ordre de vos préférences) :

- Pouvoir consulter un ophtalmologiste quand vous en avez besoin
- Garder le libre choix de votre ophtalmologiste
- Avoir confiance en le professionnel qui prend en charge votre vue
- Être bien informé sur la filière de soins compétente pour vos yeux
- Être mieux remboursé par la sécurité sociale (même en cotisant davantage)
- Être mieux remboursé par votre assurance complémentaire santé
- Obtenir des lunettes gratuites, même si votre choix (monture et verres) est limité

#### Pour mieux vous connaître...

Nous souhaitons avoir quelques précisions sur vous afin d'affiner les résultats de cette enquête. Conformément à la loi sur l'informatique et les libertés, sauf autorisation explicite de votre part, votre anonymat sera strictement respecté.

- 6. Je suis :  un homme  une femme
- 7. Je suis âgé de : \_\_\_\_\_ ans
- 8. J'habite à (code postal) : \_\_\_\_\_
- 9. Ma profession : \_\_\_\_\_
- 10. Mes prénom et nom : \_\_\_\_\_
- 11. Mon adresse électronique : \_\_\_\_\_
- 12. Protection de la vie privée :
  - Je souhaite conserver un anonymat total
  - J'autorise la citation de mon prénom et de l'initiale de mon nom
  - J'autorise la citation de mon prénom et de mon nom

Nous vous remercions d'avoir répondu à ce questionnaire. Pour nous le faire parvenir, mettez-le sous enveloppe et adressez-le à :

**OPH-Communication CS 40028 - 67080 Strasbourg Cedex**