

Ansøgning

Briller/kontaktlinser i forbindelse medicinsk-optisk definerede varige øjenlidelser.

Serviceovens § 112 stk. 3

Undtagen medicinske filterglas

Hjælpemiddelhuset

Tale – Høre – Syn
Plantagevej 4, Bov
6330 Padborg

Optikerens stempel/CVR

Navn:	Cpr.nr.:	Tlf.:
Gade/vej:	Postnr. By:	
Forældre/værge:	Cpr.nr.:	Tlf.:
Øjenlægeerklæring vedlagt	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Øjenlæge
Indikation/diagnose (Bekendtgørelsens § 15 stk. 1 se bagside)		
Årsag til:		

Overslag på pris på den billigst, fagligt forsvarligt løsning

Briller	Førstegangsanskaffelse <input type="checkbox"/> Genanskaffelse/ændring <input type="checkbox"/> Skade <input type="checkbox"/>						
Brilleglastype 1				Brilleglastype 2			
Stel 1	Kommunen yder max. 500 kr. i tilskud til brillestel						
Glas H øje	Sph	Cyl	Axe	Prismer	Axe	Add	
Glas V øje	Sph	Cyl	Axe	Prismer	Axe	Add	
Stel 2	Kommunen yder max. 500 kr. i tilskud til brillestel						
Glas H øje	Sph	Cyl	Axe	Prismer	Axe	Add	
Glas V øje	Sph	Cyl	Axe	Prismer	Axe	Add	
Andet/årsag til andet:							
							I alt inkl. moms kr.

Kontaktlinser	Førstegangsanskaffelse <input type="checkbox"/> Genanskaffelse/ændring <input type="checkbox"/> Skade <input type="checkbox"/>						
Fabrikat							
Type	Hård <input type="checkbox"/> Blød <input type="checkbox"/> Døgnlinse <input type="checkbox"/> Bandage <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/>						
Linser H øje	Sph	Cyl	Axe	Andet			
Linser V øje	Sph	Cyl	Axe	Andet			
Andet/årsag til evt. reserve:							
							I alt inkl. moms kr.
							Momsfrit honorar for tilpasning/gentilpasning kr.
							I alt kr.

Jeg giver Hjælpemiddelhuset, Tale – Høre – Syn tilladelse til at indhente lægelige oplysninger, der er nødvendige for behandling af ansøgningen.

Dato	Ansøgers underskrift	Dato	Optikers Underskrift

Honorar for førstegangundersøgelse og afprøvning (1.321,- kr. år 2026 ex. moms)		
Honorar for montering og forarbejdning af briller og lupsystemer (864,- kr. år 2026 ex. moms)		
Honorar for efterundersøgelse/genundersøgelse (630,- kr. år 2026 ex. moms)		
Brillestel (max. 400,- kr. ex. moms, medmindre der er en helt særlig begrundelse for dyrere stel)		
Optik (eksempelvis balanceglas, matglas m.v.):		
Honorar for undersøgelse og montering af medicinske filterglas (864,- kr. år 2026 ex. moms)		
Andet:		
Andet:		
Medbringes receipt fra THS, fratrækkes 300,- kr. ex. moms i honorar for undersøgelse.	I alt ex. Moms kr	
	I alt incl. moms kr.	

Indikationer for hjælp til briller og kontaktlinser, jf. § 15, stk. 1

- 1) Uregelmæssig hornhinde (irregulær astigmatisme) ved f.eks. keratokonus, hornhindear m.v.
- 2) Defekter i regnbuehinden, f.eks. aniridi, kolobom, albinisme, samt følger efter f.eks. skader eller operation.
- 3) Løs øjenlinse (ektopi), følger efter operation i barnealderen for grå stær (afaki).
- 4) Smertende øjenlidelser, f.eks. blærer på hornhinden (keratitis bullosa) eller kronisk hornhindesår.
- 5) Stærkt skæmmende øjenlidelser.
- 6) Sygdomsbetinget dobbeltsyn uden mulighed for operativ korrektion. Der skal minimum være tildelt i alt 7 prizmer horisontalt eller 2 prizmer vertikalt. Prismer kan fordeles på begge øjne.
- 7) Sygdomsbetinget lysoverfølsomhed ved øjenlidelser i nethinde eller brydende medier.
- 8) Ekstreme optiske synsfejl karakteriseret ved, at etableringen af forbedret synsfunktion kun kan opnås med specialfremstillede brilleglas eller kontaktlinser. Den styrkemæssige grænse for specialfremstillede brilleglas eller kontaktlinser er på +/- 16 dioptrier i højst brydende snit eller 5 dioptrier i cylinderværdi.
- 9) Børn og unge registreret i synsregistret ved Kennedy Centeret.
- 10) Afaki kombineret med synsfeltsdefekter efter indstilling fra Kennedy Centeret.
- 11) Myopi større end eller lig med -7 kombineret med kikkertsynsfelt på 10 grader eller derunder.
- 12) Hængende øjenlåg (ptose).
- 13) Hypermetrop $> + 7$ i højst brydende plan til børn indtil 10 år.
- 14) Andre medicinsk-optisk definerede, varige øjenlidelser af tilsvarende sværhedsgrad efter indstilling fra Kennedy Centeret.