

Ansökan om bidrag till kontaktlinser

Ifylld ansökan skickas tillsammans med recept, där patientens namn och personnummer framgår, och en A4-kopia på kvittot på inköpta linsar, till:
Region Skåne, Verksamhetsområde Hjälpmedel, Stöd och support, Axel Kleimers
väg 2, 291 33 Kristianstad

Vid frågor, ring support: 0770-11 11 00
Öppet vardagar 8-16.

Information till optiker, [www.skane.se/glasögonbidrag för barn och unga](http://www.skane.se/glasögonbidrag_för_barn_och_unga)

Hur får du bidraget utbetalt?

Är du under 18 år betalas bidraget ut till vårdnadshavare. Om du eller din vårdnadshavare har ett bankkonto registrerat i Swedbanks kontoregister kommer bidraget betalas ut direkt till det kontot. Du får ingen avisering när pengarna är insatta på kontot utan du får själv kontrollera ditt konto för att se att pengarna betalats ut till dig. Beroende på vilken bank du har kan det hända att det inte står att det är Region Skåne som är avsändare.

Om du eller din vårdnadshavare inte redan har ett konto registrerat hos Swedbank, kan du gå in på Swedbanks webbplats och anmäla ditt konto. Kontot registreras på Swedbank, oavsett vilken bank du har ditt konto på.

Om du eller din vårdnadshavare inte har ett registrerat konto sker utbetalning via en utbetalningsavi. Du eller din vårdnadshavare måste visa legitimation för att kunna lösa in utbetalningsavin.

För att få bidraget utbetalt i början av kommande månad, behöver ansökan skickas in och registreras innan den 15:e i innevarande månad.

Förtydligande - för dig som söker bidrag enligt lagen om bidrag för glasögon/kontaktlinser till vissa barn och unga:

Du kan söka detta bidrag från den dagen du fyller 8 år till och med det år du fyller 19 år. Det innebär till exempel att fyller du år 1 april kan du söka bidrag fram till dess att du är 19 år och 9 månader, fyller du år den 1 december kan du söka bidrag fram till dess att du är 19 år och 1 månad.

Information om de olika bidragen för kontaktlinser:

- Patient från 8 år till och med det år patienten fyller 19 år:
Receptet ska vara utfärdat av optiker, ögonläkare eller ortoptist.
Standardkontaktlinser – max bidrag 800 kr
Bidraget gäller antingen för glasögon eller kontaktlinser.
Ansökan om nytt bidrag kan göras vid förändrat behov maximalt en gång per 12-månadersperiod*. Ansökan kan göras tidigare om det finns medicinska skäl.
- Patient med följande diagnoser:
Afaki (bidrag kan fås både för linser och glasögon), Keratokonus eller andra Corneala ektasier, Keratoplastik, grav Myopi, Grav Hyperopi, medicinsk-, kosmetisk- och ocklusionslins.
Vid förstagångs-förskrivning ska diagnos framgå i recept utfärdat av optiker på synenhet eller ögonläkare (gäller inte gravmyopi/hyperopi).
Därefter kan receptet vara utfärdat av optiker med kontaktlinsbehörighet.
Nyutprovning av kontaktlinser, 1 öga – max bidrag 1400 kr
Nyutprovning av kontaktlinser, 2 ögon – max bidrag 1900 kr
Byte av kontaktlins, 1 öga – max bidrag 700 kr (ansökan kan göras maximalt en gång per 6-månadersperiod)
Byte av kontaktlins, 2 ögon – max bidrag 950 kr (ansökan kan göras maximalt en gång per 6-månadersperiod)

* Bidrag lämnas inte för kostnad för kontaktlinser som har skadats eller tappats bort. Bidrag ges inte heller för kostnad avseende reservkontaktlinser.

Underlag för utbetalning av bidrag till kontaktlinser

Datum

Patientens personnummer

Patientens namn

Adress

Postnummer

Ort

E-post

Telefonnummer

Vårdnadshavares personnummer

Vårdnadshavares namn

Underskrift av sökande eller vårdnadshavare:

.....