**Ansøgning vedr. briller**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sendes til: | | | | | | | | | | | | Optiker/stempel: | | | | | | | | | | |
| Center for Specialrådgivning Aarhus, MarselisborgCentret  Evald Krogs Gade 11D  8000 Aarhus C Telefonnr. 70 25 04 22  Skal sendes via [virk.dk](https://virk.dk/digitalpost/new/2ea2e7ff-bad5-471d-a5c0-a63cbbd076d6/5bb15b55-e73c-417f-970c-6c7a0cb59615/) *eller* tunnelkrypteret postkasse til:  [csa@mso.aarhus.dk](mailto:csa@mso.aarhus.dk) og emnelinjetekst: Optikansøgning + borgers/kundens initialer’ | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dato: |  | | | | | | | | | | | CPR. NR.: | | | |  | | | | | | |
| Navn |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postnr. og by |  | | | | | | | | | | | Kommune | | | |  | | | | | | |
| Telefon |  | | | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | |
| Øjenlæge |  | | | | | | | | | | | Øjenlæge papirer vedlagt | | | | | | | | | | *Sæt x* |
| Øjendiagnose |  | | | | | | | | | | | Øvrig(e) diagnoser | | | | | | | | |  | |
| Værge navn |  | | | | | | | | | | | Værge CPR: | | | | | |  | | | | |
| Kan brillerne erstattes af egen forsikring | | | | | | Ja |  | | Nej | | | | |  |  | | | | | | | |
| Der søges efter, sæt kryds:  \_\_\_ pkt. 1 irregulær hornhinde/keratoconus  \_\_\_ pkt. 2 Defekter i regnbuehinden  \_\_\_ pkt. 3 Løs øjenlinse og/eller opereret for medfødt grå stær under 18 år (Afaki)  \_\_\_ pkt. 4 Smertende øjenlidelse  \_\_\_ pkt. 5 Stærkt skæmmende øjenlidelse  \_\_\_ pkt. 6 sygdomsbetinget dobbeltsyn uden mulighed for operativ korrektion (min. 7 prism. horisontal, min. 2 prism. vertikal)  \_\_\_ pkt. 7 Sygdomsbetinget lysoverfølsomhed ved øjenlidelser i nethinde eller brydende medier  \_\_\_ pkt. 8 Ekstreme optiske synsfejl, briller/kontaktlinser med min. +/-16,00 og/eller byg. fejl min. -5,00  \_\_\_ pkt. 9 børn/unge i synsregistret ind til 18 år  \_\_\_ pkt. 10 Afaki kombineret med synsfeltsdefekter efter indstilling fra Kennedy centret (skal godkendes af Kennedy)  \_\_\_ pkt. 11 Myopi minimum -7,00 kombineret med synsfelt på 10gr. eller under  \_\_\_ pkt. 12 Ptose  \_\_\_ pkt. 13 Målt min. +7,25 hos børn indtil 10 år.  \_\_\_ pkt. 14 Andre medicinske øjenlidelser efter indstilling fra Kennedy instituttet.  \_\_\_ §112 Svagsynsoptik / konktrastfremmende filterbriller pga. svagsyn (relevante mål vedlægges: Visus, nærvisus, kontrast, SBV, afprøvet add, hvilke filtre er testet, Beskrivelse hvad skal hj.midlet bruges til) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Type sæt kryds** | | Single | Bifokal | | Progressiv | | | | | | | | Sidste bevillingsdato: | | | | | | | | | |
| Stelnavn og størrelse: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | pris inkl. moms (**efter rabat**) | | | |
| Styrke H.øje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | pris inkl. moms (**efter rabat**) | | | |
| Styrke V.øje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | pris inkl. moms (**efter rabat**) | | | |
| **I alt kr.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Filterfarve | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Årsag til udskiftning:**  *Udfyld i felterne ved siden af* | | | | 1.anskaffelse | | | |  | | | genanskaffelse | | | | | |  | | |  | | |
| Andet: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Erklæring og underskrift** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jeg er indforstået med, at kommunen indhenter**  **relevante helbredsmæssige oplysninger til brug for**  **behandling af ansøgningen. Tilsagnet gælder indtil sagen er færdigbehandlet.**  **Oplysninger i forbindelse med ansøgningen lagres elektronisk.**  **De har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om Dem. De kan kræve forkerte oplysninger rettet.**  **I forbindelse med ansøgning og belysning af sagen har De ret til en partsrepræsentant el. bisidder** | | | | | | | | | | Dato Ansøger underskrifter | | | | | | | | | | | | |
| Dato Optikerens underskrift | | | | | | | | | | | | |

**Aarhus Kommune behandler oplysninger om dig**

**Formål, anvendelse, modtagere og hjemmel angående personoplysninger:**

Dine oplysninger vil blive behandlet af Center for syn og hjælpemidler/MSO sundhed og omsorg i forbindelse med din ansøgning om briller, filterbriller eller kontaktlinser.

Vi behandler dine personoplysninger efter Databeskyttelsesforordningen (forordning 2016/679 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger) og dansk lov på området. Vores lovhjemmel er lov om social service, jf.§ 112, samt bekendtgørelse om hjælp til anskaffelse af hjælpemidler og forbrugsgoder efter serviceloven, § 15, stk.

Vi behandler disse kategorier af personoplysninger om dig:

Dine personoplysninger: Personlig data, optikoplysninger

Dine følsomme personoplysninger: Helbredsoplysninger, såsom din journal fra øjenlægen.

Dine oplysninger vil blive behandlet i Kingo og Cura.

**Tidsrum for opbevaring af personoplysninger i kommunen:**

Kommunen sletter oplysningerne, når opbevaringspligten udløber, og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har kommunen ikke længere adgang til dem.

**Videregivelse af oplysninger:**

For borgere i Aarhus Kommune:

Dine oplysninger behandles af optikerne i Aarhus kommune. Herefter sendes afgørelsen til dig.

For borgere i Skanderborg, Odder, Horsens, Hedensted, Samsø kommuner:

Optikere i Aarhus Kommune sagsoplyser omkring din ansøgning til din hjemkommune. Hjemkommunen vil blandt andet på baggrund af dette lave den endelige afgørelse.

**Dine rettigheder**

Efter Databeskyttelsesforordningen har du en række rettigheder i forhold til Aarhus Kommunes behandling af dine oplysninger. Du kan til enhver tid benytte dig af rettighederne. Hvis du vil gøre brug af dine rettigheder, skal du kontakte den afdeling eller stab, der behandler dine oplysninger (angivet i øverste afsnit). Det kan du gøre på telefonnummer 70250422 eller e-mail: [csa@mso.aarhus.dk](mailto:csa@mso.aarhus.dk)

**Dine rettigheder er**

Ret til at se dine oplysninger (indsigtsret)

Ret til berigtigelse (rettelse) og/eller sletning (særlige tilfælde)

Ret til begrænsning af behandlingen og indsigelse

Den dataansvarlige er Aarhus Kommune, Magistraten for Sund og Omsorg, Center for Specialrådgivning Aarhus, Evald Krogs Gade 11D, 8000 Aarhus C, som kan kontaktes på tlf. 70250422 eller e-mail: [csa@mso.aarhus.dk](mailto:csa@mso.aarhus.dk). Har du spørgsmål i forbindelse med Aarhus Kommunes databeskyttelse af dine oplysninger, så kan du også kontakte Aarhus Kommunes databeskyttelsesrådgiver på mail [databeskyttelsesraadgiver@aarhus.dk](mailto:databeskyttelsesraadgiver@aarhus.dk).

Du kan læse mere om dine rettigheder i Datatilsynets vejledning om de registreredes rettigheder, som du finder på [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk/).

**Klagemuligheder**

Du har ret til at klage til Datatilsynet, hvis du er utilfreds med den måde, Aarhus Kommune behandler dine oplysninger på. Du kan finde mere information og kontaktoplysninger på Datatilsynets hjemmeside [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)