

**25. SEHHILFEN****25.01 Brillen / Kontaktlinsen**

<i>Positions-Nr.</i>	<i>L</i>	<i>Bezeichnung</i>	<i>Menge / Einheit</i>	<i>HVB Selbstanwendung</i>	<i>HVB Pflege</i>	<i>Gültig ab</i>	<i>Rev.</i>
25.01.01.00.1	L	Brillen / Kontaktlinsen  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>für die Brillen- / Kontaktlinsen-Verordnung wird 1 augenärztliches Rezept pro Jahr benötigt. Eventuelle zwischenzeitliche Folgeanpassungen können durch den Optometristen und die Optometristin erfolgen.</li> <li>bis zum vollendeten 18. Altersjahr</li> <li>nicht anwendbar mit Pos. 25.02.04.00.1</li> </ul>	pro Jahr	180.67	180.67	01.07.2014 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	V P B,P C

**25.02 Brillen / Kontaktlinsen Spezialfälle**

<i>Positions-Nr.</i>	<i>L</i>	<i>Bezeichnung</i>	<i>Menge / Einheit</i>	<i>HVB Selbstanwendung</i>	<i>HVB Pflege</i>	<i>Gültig ab</i>	<i>Rev.</i>
25.02.01.00.1	L	Spezialfälle Brillen / Kontaktlinsen inkl. Anpassung durch den Optometristen und die Optometristin Alle Altersgruppen. Jährlich, pro Seite.  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>bei Refraktionsänderung: <ul style="list-style-type: none"> <li>krankheitsbedingt</li> <li>medikamentenbedingt</li> <li>operationsbedingt</li> </ul> </li> <li>nicht anwendbar mit Pos. 25.02.04.00.1</li> </ul>	pro Jahr	180.67	180.67	01.01.2000 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	P B,P C
25.02.02.00.1	L	Spezialfälle für Kontaktlinsen I Alle Altersgruppen. Inbegriffen: Kontaktlinsen und Anpassung durch den Optometristen und die Optometristin.  Limitation:	alle 2 Jahre	271.00	271.00	01.01.1998 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	P B,P C

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• alle 2 Jahre pro Seite</li> <li>• Visus um 2 / 10 verbessert gegenüber Brille</li> <li>• zusätzlich muss mindestens eine der folgenden Limitationen erfüllt sein: <ul style="list-style-type: none"> <li>• bei Myopie &lt; -8,0 Dioptrien</li> <li>• bei Hyperopie &gt; +6,0 Dioptrien</li> <li>• Anisometropie ab 3.0 Dioptrien, falls Beschwerden</li> <li>• Astigmatismus &lt; - 3.0 Dioptrien</li> </ul> </li> <li>• nicht anwendbar mit Pos. 25.02.03.00.1, 25.02.03.01.1 und 25.02.04.00.1</li> </ul>					
25.02.03.00.1	L	Spezialfälle für Kontaktlinsen II Alle Altersgruppen; ohne zeitliche Limitierung; pro Seite. Inbegriffen: Kontaktlinsen und Anpassung durch den Optometristen und die Optometristin.  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens eine der folgenden Limitationen muss erfüllt sein: <ul style="list-style-type: none"> <li>• irregulärer Astigmatismus</li> <li>• Hornhauterkrankungen oder -verletzungen</li> <li>• Status nach Hornhaut-Operation</li> <li>• Iris-Defekte</li> </ul> </li> <li>• nicht anwendbar mit Pos. 25.02.02.00.1 und 25.02.04.00.1</li> </ul>	pro Seite	632.34	632.34	01.01.1998 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	P B,P C
25.02.03.01.1	L	Spezialfälle für Brillen II Alle Altersgruppen; ohne zeitliche Limitierung. Inbegriffen: Brille inkl. Brillengläser und Anpassung durch den Optometristen und die Optometristin.  Limitation: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens eine der folgenden Limitationen muss erfüllt sein: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Irregulärer Astigmatismus</li> <li>• Hornhauterkrankungen oder -verletzungen</li> <li>• Status nach Hornhaut-Operation</li> <li>• Iris-Defekte</li> </ul> </li> <li>• nicht anwendbar mit Pos. 25.02.02.00.1 und 25.02.04.00.1</li> </ul>	pro Brille	632.34	632.34	01.07.2024	N
25.02.04.00.1	L	Spezialfälle Brillen / Kontaktlinsen III	pro Jahr	850.00	850.00	01.07.2024	N

		<p>inkl. Anpassung durch den Optometristen und die Optometristin und Anpasslinsen</p> <p>Limitation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Progrediente Myopie (nachgewiesen mit entsprechender überdurchschnittlicher axialer Augenlänge, gemäss aktuellen Wachstumstabellen und einer Progression von mindestens 0.50 Dioptrien / Jahr), welche zu hoher Myopie (&lt; -5.00 Dioptrien) führen kann oder bereits hohe Myopie (&lt; -5.00 Dioptrien) mit weiterer Progression von mindestens 0.50 Dioptrien / Jahr</li> <li>• Vergütung nur bei Behandlung mit Brillen und Kontaktlinsen, die nachweislich eine Hemmung der Myopieprogression bewirken: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Multifokale Kontaktlinsen mit peripherer Zusatzoptik (peripherer Defokus)</li> <li>• Orthokeratologie-Linsen</li> <li>• Brillengläser, zur Myopiekontrolle, auf Basis eines multifokalen- oder peripheren Defokus Prinzips</li> </ul> </li> <li>• Verordnung nur durch Fachärzte und Fachärztinnen für Ophthalmologie mittels Verordnungsformular mit mindestens Angaben zur axialen Augenlänge, Nachweis der Progression und bestehendem Myopiegrad</li> <li>• bis zum vollendeten 21. Altersjahr</li> <li>• nicht anwendbar mit Pos. 25.01.01.00.1, 25.02.01.00.1, 25.02.02.00.1, 25.02.03.00.1 und 25.02.03.01.1</li> </ul>					
--	--	--	--	--	--	--	--

**25.03 Brillen-Folien**

<i>Positions-Nr.</i>	<i>L</i>	<i>Bezeichnung</i>	<i>Menge / Einheit</i>	<i>HVB Selbstanwendung</i>	<i>HVB Pflege</i>	<i>Gültig ab</i>	<i>Rev.</i>
25.03.01.00.1		Brillen-Okklusivfolie	1 Stück	6.93		01.07.2023 01.01.2024	N B