Fokus-plus – Fachstelle Sehbehinderung
Baslerstrasse 66, 4600 Olten
Tel. 062 212 77 20, Fax 062 212 77 21
info@fokus-plus.ch - www.fokus-plus.ch

FOKUS-PLUS

Augenärztliches Zeugnis

Personalien	Name, Vorname: Geburtsdatum: Adresse: PLZ/Ort:
Diagnose	Rechtes Auge: Linkes Auge:
Ursache	Geburtsgebrechen ☐ Unfall ☐ Krankheit ☐
Bestkorrigierter Fernvisus	Rechtes Auge: LCS: Linkes Auge: LCS:
Refraktion	Rechtes Auge: **sph.** **cyl.** **Axe** ° Addition: Linkes Auge: **sph.** **cyl.** **Axe** ° Addition:
Gesichtsfeld	Rechtes Auge: Linkes Auge: → falls vorhanden, bitte **Kopie der Gesichtsfeldmessung beilegen**
Bemerkungen	

Bitte ankreuzen falls Sie **keine** Rückmeldung wünschen ☐

Bitte unbedingt auch Rückseite ausfüllen!

Augenärztliche Angaben zur Beantragung einer „Hilflosenentschädigung leichten Grades im Sonderfall" für :

FOKUS-PLUS

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Gesetzliche Grundlagen zu den Fragen 1-3, Anspruchkriterien:

"Eine hochgradige Sehschwäche ist anzunehmen, wenn ein **korrigierter Fernvisus** von **beidseitig weniger als 0.2** oder wenn **beidseitig eine Einschränkung des Gesichtsfeldes auf 10 Grad** Abstand vom Zentrum (20 Grad horizontaler Durchmesser) vorliegt (Gesichtsfeldmessung: Goldmann-Perimeter Marke III/4). Bestehen gleichzeitig eine Verminderung der Sehschärfe und eine Gesichtsfeldeinschränkung, ohne dass aber die Grenzwerte erreicht werden, so ist eine hochgradige Sehschwäche anzunehmen, wenn sie **die gleichen Auswirkungen wie eine Visusverminderung oder Gesichtsfeldeinschränkung vom erwähnten Ausmass** haben (ZAK 1982 S. 264). Dies gilt auch bei anderen Beeinträchtigungen des Gesichtsfeldes (zum Beispiel sektor- oder sichelförmige Ausfälle, Hemianopsien, Zentralskotome)."

Gesetzliche Grundlagen zu Frage 4, Zeitpunkt des Anspruchs:

Der Anspruch auf eine Hilflosenentschädigung entsteht am ersten Tag des Monats, in welchem die obengenannten Kriterien erfüllt sind und **ununterbrochen während einem Jahr** bestanden haben. (Wartezeit von 12 Monaten).

Quelle: Kreisschreiben über Invalidität und Hilflosigkeit in der Invalidenversicherung (KSIH)

→ Die Hilflosenentschädigung wird für maximal **12 Monate rückwirkend** ausbezahlt.
→ Den **Entscheid** über den Anspruch auf Hilflosenentschädigung leichten Grades im Sonderfall trifft die zuständige **IV-Stelle**
→ Ausgenommen sind Personen, die in einer Institution leben

---

1 Besteht ein **bestkorrigierter** Fernvisus von **beidseits weniger** als 0.2?

ja ☐ nein ☐

2 Besteht beidseits eine Einschränkung des Gesichtsfeldes auf **10 Grad Abstand vom Zentrum** (20 Grad horizontaler Durchmesser, Goldmann Perimeter Marke III/4)?

ja ☐ nein ☐

3 Besteht gleichzeitig eine Verminderung der Sehschärfe und eine Gesichtsfeldeinschränkung, ohne dass aber die Grenzwerte von 1 und 2 erreicht werden, **jedoch mit den gleichen Auswirkungen**?

ja ☐ nein ☐

4 Falls eine der Fragen 1 bis 3 mit ja beantwortet wurde: **Seit wann** bestehen die obigen Beeinträchtigungen? (Monatsangabe zwingend wegen Wartejahr)

Monat: bitte auswählen ▾ **Jahr:** 2021 ▾

Stempel und Unterschrift der Augenärztin/des Augenarztes: _____

Ort, Datum:
