



## Rutine for vurdering av behov for anskaffelse av databrille

<b>Tjenesteområde:</b>	Virksomhetsstyring
<b>Delprosess:</b>	HMS
<b>Prosesseier:</b>	HMS og kvalitetsrådgiver
<b>Rutinen skal brukes av:</b>	Alle ansatte
<b>Dato for opprettelse:</b>	11.07.2017
<b>Dato for revisjon:</b>	01.07.2018

- 1 Arbeidstaker som ønsker/har behov for synstest i forbindelse med arbeid ved dataskjerm tar kontakt med sin nærmeste overordnede og melder behovet ved at den ansatte fyller ut første del av Skjema for vurdering av spesialbrille ved dataarbeidsplass(se vedlegg til rutinen)
- 2 Leder skriver under på at den ansatte skal sendes til synsundersøkelse.
- 3 Den ansatte tar kontakt med xxxxxxxx og bestiller time for synstest. Dette gjøres enklest på nett. [www.xxxxxxxx.no](http://www.xxxxxxxx.no)
- 4 Arbeidstaker har med seg skjema for vurdering av behov for spesialbrille ved dataarbeidsplass til synsundersøkelsen.
- 5 Gjennomføring av synstest og kjøp av briller kan ikke gjøres hos et annet firma.
- 6 Optiker avgjør om den ansatte har rett til å få dekket spesialbrille. Optiker avgjør også om det er behov for en en-styrke brille eller en progressiv nærbrille avhengig av type arbeid og behov for synskorreksjon. Ved behov for andre spesielle glassløsninger blir dette bestemt i samarbeid mellom optiker og personalsjef i Birkenes kommune.
- 7 Optiker sender Skjema for vurdering av behov for spesialbrille ved dataarbeidsplass og faktura til personalsjefen i Birkenes kommune.
- 8 Skjemaet arkiveres av personal i den ansattes personalmappe.



Prosess Felles Birkenes kommune / HMS

Dokumentkategori

Godkjent dato Nei

Siste revisjon

Endret dato 25.04.2018 (Dagfrid Aasen)

Neste revisjonsdato 01.07.2018

- 9 Den ansatte får påminnelse på SMS av optiker hvert 2. år.om å bestille synstest. Time bestilles på [www.xxxxxx.no](http://www.xxxxxx.no)

# Vurdering av behov for spesialbrille ved data-arbeidsplasser

Navn	Arbeidssted:	Fødselsdato
	Avstander fra øyet	Planskisse
	A: skjermavstand:           cm	
	B: leseavstand:                cm	
	Almenbelysning:	

Egenerklæring	Ja	Nei
Har du problemer som f.eks trøtthet, svie/kløe i øynene eller dobbelt/uskarpt syn?		
Har du problemer med hodepine?		
Har du problemer med nakke/skuldersmerter?		
Har du problemer med albue, hånd eller fingersmerter?		
Andre plager i forbindelse med arbeidet ved dataskjermen?		

\_\_\_\_\_

Arbeidstaker

Arbeidstaker sendes til synsundersøkelse hos Brilleland: [www.xxxxxxx.no](http://www.xxxxxxx.no)

\_\_\_\_\_

Leder

## Optikers vurdering – Synsundersøkelse

Høyre øye	Venstre øye					Pd /					
	Sph.	Cyl.	Akse	Prism	Visus	Sph.	Cyl.	Akse	Prism	Visus	Bin.visus
Gammel korr.											
Avstands korr.											
Arbeidsavstand korr.											
Nær korr,											

Behov for arbeidsplassbrille:   Ja            Nei

Glassløsning:   Enstyrke       Flerstyrke       Annet \_\_\_\_\_

Optikers underskrift og stempel	<b>Faktura merkes med:</b> <b>Birkenes kommune</b> <b>v/ personalsjef Marianne G. Flakk</b> <b>Servicesenteret</b> <b>Ansvar: 6210 Art: 112000</b>  <b>e-faktura adresse: : 9908:964965870</b>
---------------------------------	--

