

Riktlinjer för remisser från optiker till Verksamhetsområde Ögon

Uppdaterade riktlinjer för remisser från optiker till Verksamhetsområde Ögon

När ni skickar remisser till oss vill vi att ni förutom avståndsvius och närvisus på vardera ögat (med angiven refraktion) även fyller i visus med stenopeiskt håll; detta för att underlätta remissbedömningen.

1. Angående synnedsättning till följd av katarakt

Kunder med katarakt noterad av optiker eller känd sedan tidigare och synskärpa 0,7 – 1,0 ska inte skickas till oss eftersom de ändå inte kommer att åtgärdas med operation.

Kunder med myopisering till följd av katarakt ska inte remitteras till oss om ändrad korrektion tydligt förbättrar och denna korrektion är fördragbar.

Vid katarakt med synskärpa lägre än 0,7 ska remiss enbart skickas om kunden är intresserad av operation (eller om synskärpan i bästa ögat är mindre än 0,5 och kunden är angelägen om att fortsätta köra bil). (Det får gärna stå i remissen att patienten är intresserad av op.)

Patienter med monokulärt dubbelseende och lätt synnedsättning ska inte heller skickas till oss eftersom detta brukar bero på begynnande katarakt.

2. Angående krokseende

Skicka remiss på

- kunder med snabbt upplevd synförsämring där man får fram att det dessutom finns ett krokseende/bildförvrängning.

Postadress
Region Örebro län
Verksamhetsområde Ögon USÖ
701 85 Örebro

Besöksadress
Södra Grev Rosengatan, Örebro
701 85 Örebro
Tel: 019-602 10 00

- kunder som vid förfrågan säger att de nyligen upplevt en nyttillkommen bildförvrängning för ena ögat.

Däremot ska ni inte remittera kunder till oss om krokseendet av en tillfällighet upptäcks vid optikerbesöket då vi hos de patienterna inte brukar upptäcka några behandlingskrävande förändringar.

Vi rekommenderar optiker att avstå från att rutinmässigt testa med amsler-rutnät utan i stället informera patienterna/kunderna om att höra av sig till sin ögonmottagning om de plötsligt upplever ett krokseende på något av ögonen.

3. Angående tryck

Vid tryck > 30 mm ska ni faxa remissen till oss **eller ta telefonkontakt med ögonmottagningen (se fax/telefonnummer nedan)**.

I övriga fall vill vi att ni ska skicka remiss till oss om patienten inte redan har ett känt glaukom och

- har tryck på 25 mm eller mer vid NCT-mätning mätt vid tre tillfällen (olika datum).
- har hereditet för glaukom (1 nära släkting – t ex syskon, föräldrar, barn) och tryck på 25 mm eller mer om kunden inte varit på tryckmätning hos oss.
- stor tryckskillnad (=minst 6 mm skillnad mellan ögonen vid NCT-mätning mätt vid 3 tillfällen på vardera ögat (olika datum).

4. Angående latent skelningar

Kunder med dolda skelningar ex esoforier/exoforier som inte har några besvär ska inte remitteras till ögonkliniken. Detta gäller även patienter som har prismaglas med väl fungerande prismastyrka.

5. Vid ögonlocksförändring

Vid tillfällen då kunden behöver remitteras p g a ögonlocksförändring ska foto på förändringen bifogas.

6. Vid ögonsymptom som normalt handläggs av primärvården

ska kunden uppmanas att vända sig dit och inte till ögonkliniken (se även bifogat samverkansavtal mellan ögonklinikerna och primärvården).

7. Om ni tagit ögonbottenfoton som led i "hälsoundersökning" ska bilder med avvikande utseende i första hand bedömas av er konsultläkare. Om denne bedömer att ytterligare undersökning är nödvändig ska bilderna bifogas remissen till oss. Även i de fall ni tagit bilder för att patienten har en nytillkommen synnedättning och det ses ögonbottenförändringar bör bilderna bifogas remissen till oss.

8. Angående rätt remissadress

Samtliga kunder ska remitteras till **Verksamhetsområde Ögon USÖ**

Verksamhetsområde Ögon USÖ - Kontaktuppgifter:

- Fax: 019 - 602 25 61
- Telefon: 019 - 602 17 38
(**detta är ett internt nummer som inte ska lämnas ut till patienter**)
- Telefon för patienter: 019 - 602 14 27

Örebro 2022-05-13

Petra Hedlund
Verksamhetschef
Verksamhetsområde Ögon