

Uppgifter som behöver framgå i remissen till Stockholms Syncentral

Observera att remissen ska kunna bedömas utifrån uppgifterna i remissen. Den ska inte enbart hänvisa till journalanteckning från mottagningsbesök.

Patientsamtycke måste vara dokumenterat i remissen om vi ska kunna läsa journalanteckning inför besöket på syncentralen.

**Namn på remitterande ögonläkare**

Enhet/Mottagning  
Kombikakod  
Telefon

**Patientuppgifter**

Namn  
Personnummer  
Postadress  
Telefon

**Diagnos**

Ögondiagnos med diagnosnummer.

**Frågeställning**

Beskrivning av specifikt behov/förväntningar.

**Aktuell syn**

Synskärpa Hö/Vä.

Refraktion Hö/Vä.

Läsförmåga (med add 4.0), textstorlek i punkter. Ev. synfältsdefekter, bifoga aktuell schablon.

Annat av betydelse i synförmågan: nedsatt kontrastkänslighet, påtaglig bländningsbenägenhet.

**Ev behandlig av ögonsjukdomen**

Om synnedsättningen har progredierat långsamt/snabbt.

Kommer patienten att kallas tillbaka till ögonmottagningen.

**Övriga funktionsnedsättningar**

Hörsel Rollator/Rullstol Afasi Minnessvårigheter

Färdtjänst

**Behov av tolk**

När det är aktuellt: om personen är yrkesarbetande/ studerande/ arbetssökande.

Ev annan information som du bedömer viktig för synrehabiliteringen.