

Riktlinjer för remiss till Stockholms Syncentral Vuxenteamet

- tillägg till remisskriterier

För att patienten ska få ett så bra mottagande som möjligt och prioriteras rätt bör nedan information finnas i remiss:

- Diagnoskod och koder för eventuella bidiagnoser
- Tydlig problemformulering/frågeställning
- Relevanta uppgifter om ögonmedicinska åtgärder/planerade åtgärder exempelvis kataraktoperation, IVT och laserbehandlingar.
- Avvakta remiss om förbättrad visus förväntas efter planerad kataraktoperation eller YAG.
- Tidigare och förväntad progression av ögonsjukdom och synstatus.
- Hälsotillstånd och kognition
- Andra funktionsnedsättningar/sjukdomar som är av betydelse.
- Tolkbbehov och aktuellt språk. Annat behov av kommunikationsstöd.

Att tänka på vid remittering:

- Monokulär synnedsättning/blindhet utgör inte indikation för remiss till syncentralen.
- Pågående Anti-VEGF-behandling är inte hinder för remiss till syncentralen om synstatus är inom kriterierna.
- På Stockholms syncentral kan vissa typer av glasögon erhållas som hjälpmedel. I vårt uppdrag ingår exempelvis inte avståndsglasögon utan filter, kontaktlinser eller afakiglasögon.
- Patienter som kör bil bedöms ej vara aktuella för insatser från syncentralen. För information om krav för bilkörning hänvisas till Transportstyrelsen.
- Om patienten vid besök på syncentralen ser bättre än enligt syncentralens kriterier eller om inskriven patients ögonstatus förbättras (gentemot syncentralens kriterier) avslutas patienten hos syncentralen och ny remiss krävs.
- Remissen avslutas om patienten uteblir eller avbokar två erbjudna tider där inga särskilda skäl föreligger.
- Syncentralen tar inte emot remisser äldre än 3 arbetsdagar från det att remissen upprättats.