

Remissinstruktion ortoptist

Det råder stor brist på ortoptister i region Sörmland och trots att vi tagit hjälp av närliggande regioner såsom Västmanland och Örebro så är väntelistorna långa och inflödet av remisser är stort.

På grund av dåliga/ofullständiga remisser tar vi i nuläget emot många patienter som inte behöver träffa en ortoptist. Detta leder till onödiga besök och de patienter som verkligen behöver komma får vänta länge.

För att rätt patient ska få rätt vård inom rimlig tid behöver vi därför uppdatera vår remissinstruktion.

Remisser som inte följer instruktionen kommer att avvisas/ returneras.

Vi hoppas på förståelse. Vi önskar vi kunde ta hand om både barn och vuxna som har dubbelseende/samsynsproblem/skelning inom rimlig tid. Men i vår nuvarande situation måste vi prioritera barnen så att deras synutveckling blir optimal. Det går ju inte att behandla en missad amblyopi t.ex.

Instruktion för remiss till ortoptist, Region Sörmland

På remissen ska det finnas:

- Visus (*närvisus om problem med läsning!*)
- Habituell korrektion, avstånd och nära
- Refraktion, avstånd och nära
- Coverttest (*eso, exo, höjd*)
- Motilitet
- Anamnes på patientens besvär och hur länge
- Om dubbelseende, specificera binokulärt/monokulärt
- Uppgifter om skärmanvändning

Vid dubbelseende:

Vid dubbelseende måste ALLTID anges om det är **monkulärt** eller **binokulärt**!

Med monokulärt dubbelseende menas att dubbelseendet kvarstår med ena ögat förtäckt. Viktigt att täcka för ett öga i taget, både höger och vänster. Monokulära dubbelseende ska INTE till ortoptist.

Binokulärt dubbelseende innebär att dubbelseendet försvinner vid förtäckning av ett öga, oavsett vilket öga man täcker för.

Vid misstänkt dubbelseende prova i provbåge då foroptern dissocierar ögonen och ofta ger mer dubbelseende och större skelning. Vid undersökning i foropter kan patienter, som till vardags inte har några besvär, uppleva dubbelseende. Då ska remiss **inte** skickas! Lyssna på patienten!

Om patienten blundar med ett öga är det viktigt att ta reda på om det är på grund av dubbelseende eller andra orsaker ex krokseende, nedsatt synskärpa ett öga, okorrigerat synfel osv.

Vid skelning (utan dubbelseende):

Skickas endast remiss om patienten har besvär och i sådana fall vilka besvär patienten har i vardagen. Vi kontrollerar inte gamla skelningar för säkerhets skull. Tänk på att de flesta har en fysiologisk närexofori vilket är normalt.

Patienter med prisma:

Ortoptist behöver inte kontrollera prisma om det fungerar! Behöver patienten nya glasögon, prova i provbåge med samma prisma de haft tidigare. Kostnadsökning för prismaglas är än så länge bidragsberättigat, dock med minst 2 års mellanrum. Nya glas med oförändrat eller liten justering av prismakorrektion behöver inte nytt recept.

Ger du som optiker prisma:

Ska inte remitteras för kontroll. Följ upp själv.