

HÖK Långsam synnedsättning



Allmänläkarkonsulterna

Handläggningsöverenskommelse mellan ögonsjukvården och primärvården i Norrbotten

Syfte

Att för patientens skull och för effektivt resursutnyttjande försöka få patienten direkt till rätt vårdinstans.

Definitioner

Långsam synnedsättning – gradvis försämrad syn över en period av veckor eller längre.

Akut synnedsättning – Plötsligt försämrad syn (inom några timmar eller dagar). Notera att patienten kan även plötsligt upptäcka kronisk synnedsättning i ett öga.

Metamorfopsier – krokseende som patienten upplever i det dagliga livet, dvs raka linjer (dörrkarm eller fönsterspröjs) upplevs som krokiga av patienten.

Homonyma synfältdefekter – defekter i båda synfälten som tyder på intrakraniell patologi.

Ansvarsfördelning

Optiker

Alla patienter med långsam synnedsättning utan krokseende eller synfältsdefekt hänvisas till optiker redan vid telefonrådgivning. De behöver inte undersökas av allmänläkare.

Primärvården

Undersöker patienter med synnedsättning med krokseende eller synfältsdefekt. Remitterar till lämplig klinik då ögonsymtom inte alltid är tecken på ögonsjukdom.

Ögonsjukvården

Remiss hit vid:

- Akut synnedsättning (se separat HÖK!)
- Krokseende (metamorfopsier)
- Synfältdefekt i ett öga
- Ögontryck >23 mmHg
- Visus < 0.6 på sämsta ögat trots optimal korrektion
- Myopisering med behov av glasögonbyte inom 6 månader

Remissinnehåll till ögonläkare: Anamnes, visus, ögontryck och synfält enligt Donders. Att prova synfält är viktigt då patienten inte alltid uppfattar att defekten finns i båda ögonen vilket kan vara tecken på neurologisk sjukdom.

Huvudprocess Synnedsättning	Ansvarig Sofia Lindvall, Anna Alm Andersson	Processledare Anna Beck	Sida 1 av 1
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-2784	Godkänt datum 2019-04-08	Version 6.0