

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
Kombikod
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 synned sättningen 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.

