

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Granskad av: Maria Svan, (marpe21), Sjuksköterska

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-03

Regional rutin

KATARAKT Remiss från ögonläkare vid kataraktdiagnos

Syfte

Att fastställa remissrutiner inför kataraktoperation.

Bakgrund

Kataraktoperation är den vanligaste operationen i Sverige. Det utförs mer än 20 000 operationer i Västra Götalandsregionen per år. En remissrutin underlättar en korrekt bedömning och prioritering av patienter.

Enligt nationella riktlinjer för katarakt bör kataraktvården organiseras så att patienter så långt som möjligt undersöks endast en gång innan en operation. Om en specialist i ögonsjukdomar har bedömt att operationsindikation föreligger bör en opererande klinik sätta patienten på väntelista för operation utan upprepa redan utförda undersökningar.

Arbetsbeskrivning

För optimerad remisshantering och prioritering behöver remissen innehålla följande uppgifter.

Katarakt

Anamnes

- Remissorsak.
- Har patienten andra ögonsjukdomar.
- Övriga sjukdomar av betydelse.
- Tidigare ögonkirurgi inklusive refraktiv sådan.
- Tidigare korrigerad med kontaktlinser/monovision.
- Trauma eller amblyopi.

- Läkemedel av betydelse såsom alfa-adrenoreceptorantagonister eller pågående immunsupprimerande behandling.
- Läkemedelsallergier.
- Kör patienten bil, yrkesverksam.
- Kan patienten ligga på rygg utan problem i 20 minuter.

Kliniska fynd och undersökningar:

- Bästa korrigerade visus med fördragbar korrektion.
- Visus med stenopeiskt hål (STPH).
- Glasögonstyrka.
- Ögontryck, vid glaukom önskas applanation.
- Beskrivning av pupillstorlek och förekomst av exfoliationer vid dilatation
- Corneastatus.
- Om ögonbotten inte kan bedömas ska ultraljud utföras, alternativt P+L i alla fyra kvadranterna.

Nationell Indikationsmodell för KataraktExtraktion (NIKE) bör användas, speciellt som beslutsstöd i samtliga fall vid synskärpa på $>0,7$ på det aktuella ögat. Operation kan därvid bli aktuell vid $NIKE \leq 3$.

[NIKE och PriQuest | Nationella Kataraktregistret \(rcsyd.se\)](https://www.rcsyd.se/NIKE-och-PriQuest)

Säkerställ att patienten önskar genomgå operation och ange detta i remissen.

Åberopar patienten vårdgarantin, ange ja eller nej i remissen.

Ange även om patienten har önskemål om postoperativ refraktion. Bifoga axellängdsmätning och k-värden om möjligt.

Referenser

[Riktlinje för katarakt](#), Nationellt programområde (NPO) för ögonsjukdomar, 2022.

Utarbetad av

RPT Lins

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Granskad av: Maria Svan, (marpe21), Sjuksköterska

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: SSN12865-780821730-166

Version: 1.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-03