

## Regional rutin

# BARNÖGON Bedömning och prioritering av vårdbegäran

## Syfte

Gemensamma riktlinjer för bedömning och prioritering av vårdbegäran barnögon i regionen för att underlätta en kvalitetssäker och lika vård. Vid remissbedömning måste noggrann hänsyn tas till övrig information om patienten, nedanstående är endast vägledande.

## Bakgrund

Remisser inkommer till ögonklinik från många olika vårdgivare och rör många olika diagnoser. Det är viktigt att den medicinska prioriteringen blir korrekt och ger förutsättning för likvärdig vård i regionen.

## Remissorsak:

### Skelning

- Plötslig skelning alla åldrar, till läkare inom 14 dagar. Ibland mer akut.
- Misstänkt skelning eller skelning som funnits veckor/månader:
  - ålder 0 - cirka 3 år, till läkare inom 30 dagar.
  - ålder >3 år, till läkare/ortoptist inom 30 dagar

För att upptäcka eventuella allvarliga bakomliggande orsaker till skelning är det viktigt med en ögonbottenbedömning.

### Lågt visus

- Visus <0,5 på ett eller båda ögonen, till läkare/ortoptist/sjuksköterska/optiker på ögonklinik inom 30 dagar
- Visus ≥0,5 på ett eller båda ögonen, till läkare/ortoptist/sjuksköterska/optiker på ögonklinik inom 90 dagar.
- Svårighet att visuspröva, till läkare/ortoptist/sjuksköterska/optiker inom 30-90 dagar.

## **Färgsinnesbedömningar**

- På ögonklinik utförs inte färgsinnesbedömningar hos barn om det inte föreligger andra tecken på ögonsjukdom såsom nedsatt visus, dåligt mörkerseende eller uttalad ljuskänslighet. Övriga symtom avgör prioritering.
- Önskar patient eller föräldrar färgsinnesundersökning hänvisas patienten till elevhälsa, som kan utföra färgsinnestest i åk 7 eller 8, eller till optiker alternativt privat vårdgivare.

## **Juvenil idiopatisk artrit**

Till läkare inom 14 dagar

## **Naevus flammeus**

Till läkare inom 30 dagar

## **Diplopi**

- Akut diplopi - Till läkare akut (inom få dagar)
- Om ej alarmerande bild (långvarigt, intermittent dubbelseende mm) – till läkare/ortoptist inom 30 dagar

## **Avsaknad av röd reflex**

Till läkare akut, inom ca 5 dagar

## **Neonatal konjunktivit**

Till läkare akut – inom ett dygn

## **Nystagmus**

Till läkare inom 14 dagar

## **Huvudvärksutredning**

- Om alarmerande symtom samt huvudvärk – Akut till läkare
- Viss/låg misstanke om förhöjt intrakraniellt tryck – Till läkare inom 14 dagar
- För bedömning av synrelaterad huvudvärk/astenopa besvär - Till läkare alternativt ortoptist/sjuksköterska /optiker inom 30 - 90 dagar

## **Vagel/chalazion**

- Behöver ofta endast information via brev eller telefon, ingen behandling. Eventuellt kan foto begäras. Tänk på risk för astigmatism vid långdragna vaglar.
- Stora, besvärliga vaglar, andra symtom- ev till läkare för bedömning akut eller subakut.

## **Tårvägsstenos**

- I okomplicerade fall vårdbegäran vid 1 års ålder - till läkare inom 90 dagar.
- Om vårdbegäran skickats på barn under 1 år med okomplicerad tårvägsstenos skickas dessa remisser tillbaka till inremitterande med information.
- Vid upprepade konjunktiviter - till läkare inom 30 dagar.

- Vid dacryocystit - till läkare akut.

### **Dyslexiutredning**

Till ortoptist inom 90 dagar.

### **Hörselnedsättning**

I okomplicerade fall utan synsymtom till läkare inom 90 dagar.

## **Utarbetad av**

RPT Ögon barn

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Västra Götalandsregionen

**Innehållsansvar:** Ylva Friberg Riad, (ylvfr), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SSN11800-2140136717-236

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-03-27

**Giltig till:** 2026-03-22