



Riksföreningen för Ögonsjukvård

Stockholm 2023-11-13

Remissvar riktlinje för remiss efter synprovning inom elevhälsan

Syfte

Ett syfte som beskrivs är att i samband med dyslexiutredning utesluta glasögonbehov och/eller skelning. Vi vill informera om att det inom många regioner även görs en synprovning inför remiss avseende NPF-utredning, vi anser att det behöver fastställas om detta är vedertaget och anser i så fall att det ska läggas till i riktlinjen.

Bakgrund

Förutom att erbjuda alla barn i förskoleklass en synprovning så erbjuds även alla nyanlända elever detsamma, vilket behöver läggas till.

Utreda/ diagnosticera

Ärftlighet för ögonsjukdom behöver specificeras ytterligare för att vara användbart. En ganska vanlig remisskommentar är att det finns ögonsjukdomar i släkten. Om svaret är jakande vore det önskvärt med ytterligare specifikation, exempelvis mor och moster har grön starr.

Vi vill förtydliga att alla skolor inte har KM-tavlor, flera skolor använder sig av HVOT. Vi önskar ett förtydligande varför HVOT-tavlor inte skall användas om så är fallet. Det står även att alla barn ska testas, viktigt att det även här framgår att alla barn erbjuds. Under rubriken genomförande så hänvisas till metodstöd för elevhälsan. Detta metodstöd gör dels gällande att HVOT-tavla kan användas, det är även i dagsläget högst ovisst vem som ansvarar för detta metodstöd samt dess revidering etc. Mot bakgrund av det anser vi att det är ett osäkert dokument att länka till.

För att få godkänd rad krävs 60%. Vi förslår att det istället skall tydliggöras hur många bokstäver som ska klaras på en rad istället, det gör det mycket tydligare än en procentsiffra.

Det är till viss del beskrivet i punktform hur genomförandet går till, det behöver även framgå var på tavlan man kan börja eller om hela tavlan skall gås igenom.

Handlägga

Det saknas uppgifter om handläggningen gällande de barn som inte klarar av KM-tavlan samt för barn i anpassad grundskola.

Det saknas även uppgifter i riktlinjen hur handläggningen är kring de bifynd som ofta ses vid screeningen, exempelvis huvudvridning vid läsning, elever som lutar sig framåt, kisar etc.

Vi har även önskemål om att det i remissvar tillbaka även framgår hur skolan kan stötta och underlätta för elever som visar sig ha en grav synnedsättning.

Vårdnivå

Här står det skrivet att elevhälsan ansvarar för screeningen, vilket kan tolkas som att alla barn screenas. Vi föreslår istället följande formulering: elevhälsan ansvarar för att erbjuda alla barn screening i förskoleklass och ansvarar för genomförandet.

Kvalitetsuppföljning

Istället för elevhälsojournal bör det skrivas elevhälsans medicinska journal.

Konsekvenser

2.5 Det står gällande kostnader att det inom elevhälsan skulle det kunna medföra en kostnadsförändring för kompletterande synundersökning (omkontroll), vi vill även lyfta att det kan bli en kostnad för inköp av KM-tavlor för alla de skolor som i dagsläget inte har dessa.

2.6 Det står gällande kompetensförsörjning att rutinen behöver spridas till regionerna, men det behöver även spridas till kommunerna samt fristående aktörer inom skolan.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Maria Göransdotter Hammar ordförande Riksföreningen för skolsköterskor

Marie Wahlman ledamot Riksföreningen för skolsköterskor

Susanne Albrecht ordförande Riksföreningen för ögonsjukvård