



Remiss för ögononkologisk bedömning

Skicka remissen per post till S:t Eriks Ögonsjukhus, ögononkologi, Box 4078, 171 04 Solna eller faxa den till 08-123 232 22.

För att remissen ska vara fullständig ska samtliga bilder bifogas. Om fotografering inte är möjlig ska det framgå. Annars skickar vi tillbaka remissen för komplettering.

Remittent

Remissdatum

Läkare	Tjänstetelefon		
Sjukhus/klinik	Kombikanr.		
Adress	Specialistremiss finns	Ja	Nej

Patientinformation

Namn			
Personnummer	Mobiltelefon		
Behov av språktolk	Ja	Nej	Om ja, ange språk

Klinisk information

Anamnes (duration, progress, symptom/kliniska fynd)				
Öga	Höger	Vänster		
Tumörlokalisering	Konjunktiva	Koroidea	Iris	Övriga uvea/annat, ange
Kvadrant	Superior	Inferior	Nasalt	Temporalt
Tidigare cancerdiagnos	Ja	Nej	Om ja, vilken	
Sätt ett kryss före de undersökningar som är gjorda samt ange datum				
Fundus-foto, datum		OCT-foto, datum		Spalt-foto, datum
Ultraljud öga, datum				Autofluorescence, datum
CT, datum		MR, datum		Ultraljud, datum
PAD, ange eventuellt utlåtande				
Om annan undersökning, ange				

Bilder

Är bilderna länkade (till Karolinska Universitetssjukhuset Solna)	Ja	Nej
Är bilderna skickade på USB-sticka/CD-skiva (till S:t Eriks Ögonsjukhus)	Ja	Nej
Finns äldre bilder, om ja, bifoga gärna dessa	Ja	Nej
Om inga bilder finns, ange varför		

Fyll i MOLES-poäng om du hänvisar en patient med melanocytisk/amelanocytisk förändring i koroidea

MOLES, poäng		
Risikfaktor	Allvarlighetsgrad	Poäng
Svampformad S	Ingen/frånvarande	0
	Osäkert/tidigt tecken på tillväxt genom RPE	1
	Synlig	2
Orange pigment	Ingen/frånvarande	0
	Osäker/finns spår	1
	Konfluerande klumpar av celler	2
Storlek*	Tjocklek <1 mm (flack/minimal tjocklek) och diameter <3 DD	0
	Tjocklek 1-2 mm (kupolformad) och/eller diameter 3-4 DD	1
	Tjocklek >2 mm (signifikant tjocklek) och/eller diameter >4 DD	2
Tillväxt**	Ingen tillväxt eller inte tidigare undersökt ögonbotten	0
	Osäker tillväxt/ny lesion som inte tidigare noterats vid undersökning	1
	Signifikant tillväxt eller ny tumör vid regelbundet ögonbottenfotografering	2
Subretinal vätska	Ingen/frånvarande	0
	Spår (endast synligt vid OCT-undersökning)	1
	Signifikant, ses utan OCT och/eller sträcker sig utöver tumörgränsen	2

DD = Disc Diameter (= 1,5 mm)

* Om tjocklek inte går att mäta, bortse från detta

** Förutsatt tillväxt om tjockleken är >3 mm eller diametern >5 DD

Totalpoäng

Tumörkategori

Kategorisera tumörer enligt totalpoäng:

0 = Vanlig naevus

1 = Lågrisknaevus

2 = Högrisknaevus

≥3 = Sannolikt melanom

Patienten har lämnat sitt samtycke till utredning/vård vid S:t Eriks Ögonsjukhus	Ja	Nej
Patienten är informerad om att bilder och remiss är skickade till S:t Eriks Ögonsjukhus	Ja	Nej
Patienten är informerad om möjlig cancerdiagnos	Ja	Nej
Övriga kommentarer		