Hörselscreening vid 4-årskontroll, remisskriterier till Hörselvården - Rutin - VO ÖNH

Titel: Hörselscreening vid 4-årskontroll, remisskriterier till Hörselvården	**Dokumentkategori:** Rutin	**Omfattning:** VO ÖNH
Dokumentägare: Biträdande VC	**Dokumentansvarig:** Rutin	**Beslutsinstans:** Biträdande VC VO ÖNH
Diarienummer:		**Datum för översyn:** Se giltigt t.o.m

Innehåll

1. Syfte och omfattning 2
2. Innehåll 2
2.1. Ansvar och roller 2
3. Remisskriterier 2
3.1. Avvikande resultat vid audiometri 2
3.2 Andra indikationer 3
3.3 Vad ska stå i remissen? 3
4. Kommunikation och implementering 3
5. Medverkande och granskare 3
6. Referenser 3

1. Syfte och omfattning

Rutinen beskriver indikationer för remittering till Hörselvården VO ÖNH. Gäller för patientgruppen barn som genomgår 4-årskontroll i Primärvården, Region Gävleborg.

2. Innehåll

Från och med 2016 ingår audiometri-screening (hörseltest) vid den s.k. 4- årskontrollen med i Barnhälsovårdsprogrammet i Region Gävleborg.

2.1. Ansvar och roller

- Audiometri utförs av sjuksköterska vid BVC enligt Hörsel och lekaudiometri - undersökning - Rikshandboken i barnhälsovård vid 4 årskontroll.
- Vid avvikande resultat ansvarar allmänläkare i Primärvården för att diagnostisera och vid behov behandla ex. otosalpingit, vaxpropp eller annat hinder i hörselgången. Därefter görs en omtestning för att säkerställa behov av remittering till Hörselvården. Dessa behandlingar/insatser bör ske under högst två månaders tid för att säkerställa att remittering till Hörselvården inte drar ut på tiden för de barn som behöver specialistvård.
- Audionom och läkare vid Hörselvården- ÖNH, ansvarar för att utreda de barn som remitteras från Primärvården enligt remisskriterierna nedan.

3. Remisskriterier

3.1. Avvikande resultat vid audiometri

Screeningnivå 25dB HL. Testade frekvenser: 500, 1000, 2000, 4000, 6000 Hz.

- 30 dB eller mer på 2 frekvenser 500 – 4000 Hz
- 40 dB eller mer 1 frekvens 1000- 6000 Hz

3.2 Andra indikationer

- Föräldrar som misstänker hörselnedsättning hos sitt barn måste tas på största allvar. Var alltid lyhörd inför föräldrarnas oro och remittera till ÖNH även om screeningen är normal.
- Misstanke om komplikation till otit/otosalpingit – remiss till **ÖNH- mottagning.**
- Vid avvikande resultat på audiometrin, tveksamheter och osäkra svar efter omtestning – remiss till **Hörcentral.**

3.3 Vad ska stå i remissen?

- Anledning till remiss
- Resultat av hörselmätning, i tabellform
- Hur barnets hörsel uppfattas
- Hur barnets språkutveckling är
- Om barnet haft akuta eller sekretoriska otiter
- Hereditet för hörselnedsättning, beskriv
- Resultat av otoskopi
- Om barnet klarat nyföddhetsscreening, OAE
- Behov av tolk, språk?
- Tydligt vem som remitterat samt aktuella adress- och kontaktuppgifter till barnets vårdnadshavare

Skicka remiss till aktuell mottagning.

4. Kommunikation och implementering

VEC ansvarar för att rutinen är känd på enheten.
Rutinen skickas för kännedom till barnhälsovården och familjehälsan i regionen.

5. Medverkande och granskare

Upprättare av dokumentet: Eva Funseth Specialistläkare ÖNH
Granskare av dokumentet: Marie Ståhl, vårdenhetschef hörselvården Gästrikland och Fredrik Martens, vårdenhetschef hörselvården Hälsingland

6. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Hörsel och lekaudiometri - undersökning - Rikshandboken i barnhälsovård	