Region Gävleborg

Egen vårdbegäran för utprovning av hörapparat , vuxna

Du som endast vill göra en hörselundersökning ska kontakta din Hälsocentral. Har du fått en plötslig hörselnedsättning de senaste 14 dagarna ska du snarast kontakta din Hälsocentral.
Du som redan har hörapparat kan kontakta oss via meddelande på 1177.
Behöver du hörselskydd – kontakta privat audionommottagning.
Om du upplever dig behöva hörapparat, ber vi dig svara på **samtliga frågor** i detta formulär. När vi har bedömt din vårdbegäran kommer du att få besked om fortsatt handläggning. Om du inte har fått besked inom 3-4 veckor så hör av dig till den Hörcentral där du har sökt vård.

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och postadress
Telefon	

Beskriv de hörselbesvär/situationer där du upplever behov av hörapparat		
Hur förväntar du dig att din vardag kommer att förändras om du får en hörapparat? För att få nytta av en hörapparat behöver du använda den hela dagarna.		
Ange hur länge du haft besvär med din hörsel		
Är hörseln lika på båda öronen?	☐ JA	☐ NEJ
Varierar din hörsel? (Exempelvis från dag till dag)	☐ JA	☐ NEJ
Brukar du ha värk eller flytningar från öronen?	☐ JA	☐ NEJ
Om JA – Kontakta din Hälsocentral		
Har du sökt vård tidigare för dina hörselbesvär? Om **JA**, var:	☐ JA	☐ NEJ
Behöver du tolk? Om **JA,** vilket språk:	☐ JA	☐ NEJ
Har någon hjälpt dig att fylla i blanketten? Om **JA**, fyll i dennes kontaktuppgifter:	☐ JA	☐ NEJ

Skickas till din Hörcentral:

Gävle Sjukhus
Hörcentral
Lasarettsvägen 1 -35-
801 87 Gävle
Tel: 026 - 15 47 60

Hudiksvalls sjukhus
Hörcentral
Kungsgatan 33 -728-
824 81 Hudiksvall
Tel: 0650 – 924 23

Dokument-ID: 09-560145