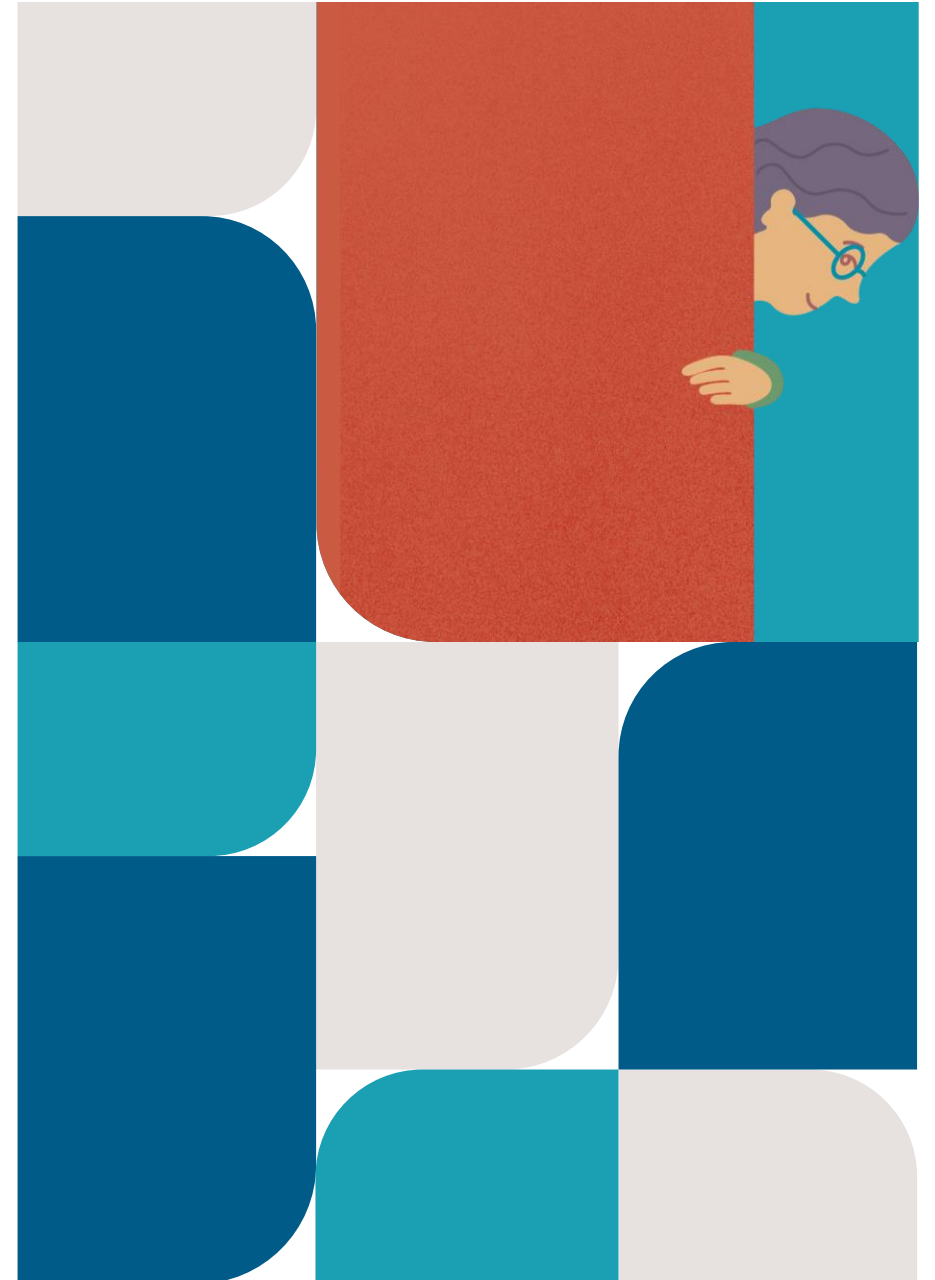


BHV-forum 240208

Central barnhälsovård

Lekaudiometri vid 4 års ålder



BHV-forum, för vem och varför?

- För alla som arbetar med barnhälsovård och/eller familjecentrat
- För att informera om och fånga upp sådant som är viktigt i er arbetsvardag
- Högt och lågt – metoder, rutiner och riktlinjer, möten på BVC, visioner och mål
- Ersätter inte nyhetsbrevet som är vår huvudsakliga kanal för aktuell information



Varför ska vi göra hörselscreening vid 4 år?

- I barnhälsovårdens nationella program sedan 2014
- Hittar barn med allvarlig hörselnedsättning senare i VGR än i övriga Sverige. Språk- och kommunikationsutveckling!
- Beslut regionstyrelsen 2022 att det ska införas. Samordningsråd primärvård och ÖNH godkänt 2023
- Uppföljning av införande via BHVQ

Organisera för att göra lekaudiometri

Kan organiseras på olika sätt, verksamheten avgör:

Exempel:

- av BHV-sjuksköterska i samband med 4 års hälsobesök på BVC
- separerat från 4 års hälsobesök
- av annan utförare än BHV-sjuksköterska



Mätplatsen

- Mätplatsen bör placeras så långt bort det går från dörrar och väntrum.
- Så tyst som möjligt
- Ge barnet goda förutsättningar att genomföra hörselscreening
- Utrymme till utrustning; utförare, barn, bord framför barnet, inget fönster eller spegel framför barnet

Utrustning som behövs

- Godkänd audiometer och hörlurar i storlek för barn
- Klossar, kulor eller bollar i diskreta färger, möjliga att sprita, flyttas av barnet
- Fördel om det finns tympanometer

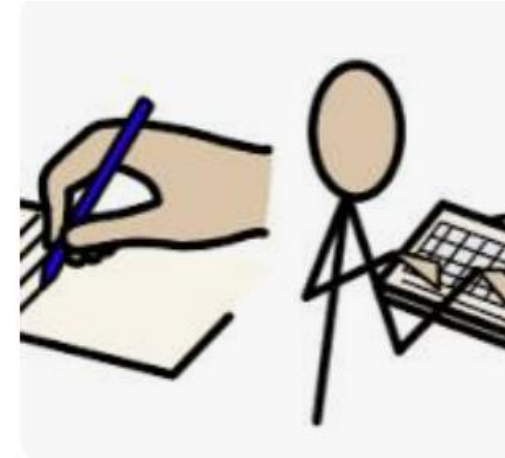


Utbildning

- Den person som mäter ska ha genomgått adekvat utbildning för att utförandet ska bli korrekt och för att kunna tolka svaren
- För Närhälsan finns teoretisk utbildning i Lärportalen
- Annan utbildning under upphandling.
- Möjlighet att kontakta företaget som är upphandlat genom Ulf Kalla, mejladress ulka@diatecsweden.se .
- Hörselverksamheten har INTE möjlighet att ta emot er för auskultation

Hörselanamnes

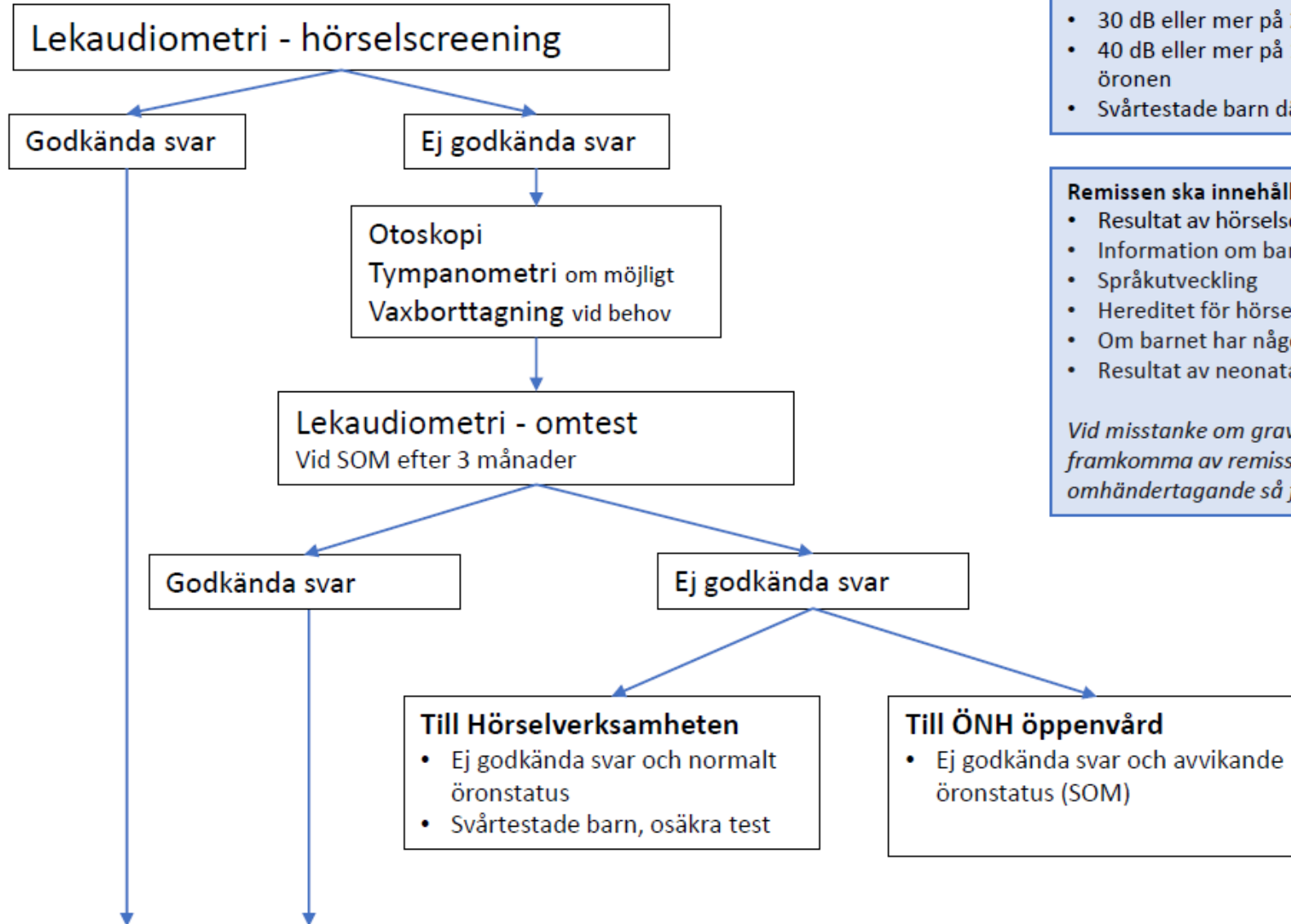
- Någon i familj/släkt som har nedsatt hörsel?
- Har barnet haft öroninflammation
- Upplever F/VH att barnet hör bättre el sämre på ngn sida?
- Hur har barnets språkutveckling varit, hur interagerar barnet med språk?
- Andra saker som F/VH noterat kan ha med barnets hörsel att göra.
- Är barnet blygt eller rädd för något?
- Hur tar barnet emot instruktioner, lätt?
- Finns det något annat som kan påverka inför el under testsituation?



Dokumentation i BHV-journal

- Vilken metod har använts? Lekaudiometri
- i BHVQ: Ev Behov av KVÅ-kod
- - screening genomförd utan anmärkning
- - screening genomförd ej utan anmärkning
- - inget behov av screening
- Kommentera hur det gick att genomföra undersökningen
- En del journaler har idag alternativ för hö och vä öra.
- Audiometer kan ibland kopplas till IT-systemet AuditBase. Dialog pågår om tillgång till det systemet.

OBS PRELIMINÄRT FLÖDESSCHEMA, ÄNDRING PÅGÅR



- Remisskriterier från BHV**
- 30 dB eller mer på 2 frekvenser 500-4000 Hz på samma öra
 - 40 dB eller mer på 1 frekvens 1000-6000 Hz på något av öronen
 - Svårtestade barn där testet är osäkert

- Remissen ska innehålla**
- Resultat av hörselscreening
 - Information om barnets subjektiva hörsel
 - Språkutveckling
 - Hereditet för hörselnedsättning
 - Om barnet har någon sjukdom
 - Resultat av neonatalscreening.
- Vid misstanke om grav hörselnedsättning måste detta framkomma av remissen så att barnet får ett adekvat omhändertagande så fort som möjligt.*

Här kan du läsa mer

- [Hörsel och lekaudiometri - undersökning - Rikshandboken i barnhälsovård \(rikshandboken-bhv.se\)](#)
- [Manual hörselscreening](#)
- [Stöd/Riktlinjer - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#) , rubrik Hörsel. Information kommer inom kort.

Tack för idag!

Nästa BHV-forum
2024-02-29 kl. 10.30-12.00

Tema:

Tidiga insatser från Psykologmottagningar
föräldraskap och små barn

