

Stödande dokument gäller för: Central Barnhälsovård Västra Götalandsregionen  
Giltighet från: 2025-01-30 Giltighet till: 2027-01-30

Version 2:0

Granskare/arbetsgrupp: Utarbetad av Central barnhälsovård (CBHV) tillsammans med  
Habilitering och Hälsa och verksamhetsområde ÖNH-sjukvård. Innehållsansvarig:  
Maria Jansson, barnhälsovårdsöverläkare

## Flödesschema för 4 års hörselscreening i Västra Götaland

### Flöde Barnhälsovård

Barnhälsovården genomför hörselscreening genom lekaudiometri. Vid godkänt resultat följs barnet som vanligt enligt barnhälsovårdens program. Vid ej godkända svar genomförs vaxborttagning vid behov, otoskopi och, om möjligt, tympanometri. Därefter sker ett omtest med lekaudiometri. Vid godkänt resultat fortsätter barnet som vanligt inom barnhälsovården, annars skickas remiss till hörselverksamheten eller Öron- näs- och halsmottagning enligt lokala rutiner.

### Metod

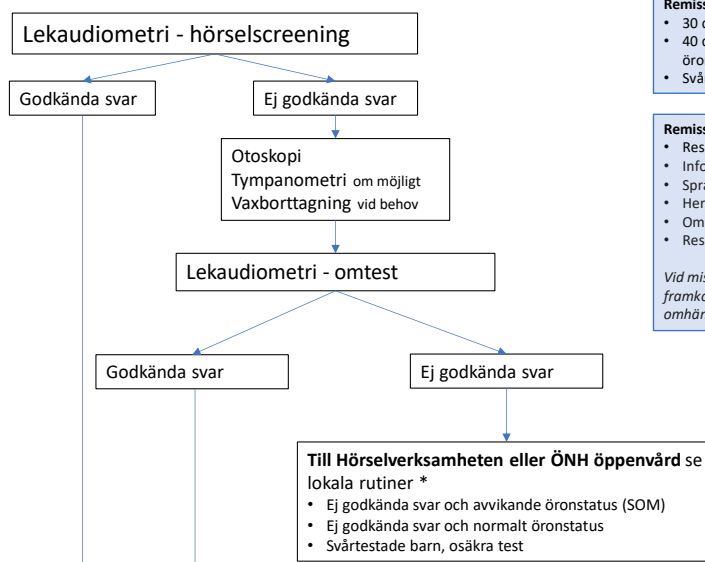
Metod enligt 4-årsundersökning i Rikshandboken Barnhälsovård

### Exkludering

Barn som vid tidigare ålder diagnostiserats med bestående hörselnedsättning skall inte ingå i hörselscreening.

Barn som genomgått hörselutredning senaste året och bedömts som väsentligen normalhörande alternativt har en pågående hörselutredning inom ÖNH eller Hörselverksamheten, behöver inte undersökas.

## Barnhälsovård



**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.*

## Barnhälsovård

SOM= serös otitis media

### Bedömning

#### Godkända svar

Barn med normal hörsel uppfattar 25 dB över alla frekvenser. Enstaka, små avvikelser från normalt resultat accepteras. Om avvikelserna uppgår till remisskriterierna, har barnet inte godkänt resultat på hörselscreeningen.

#### Ej godkända svar

Barn som inte har godkänd undersökning undersöks med otoskopi och gärna tympanometri för att vaxpropp eller sekretorisk otit (SOM) ska upptäckas.

Omtest med förnyad hörselmätning görs inom 2-3 månader.

Barn som inte vill medverka eller är mycket osäkra kallas för förnyad mätning.

Källa: Rikshandboken Barnhälsovård

\* Lokala rutiner vid remittering

#### Göteborg och Västra sjukvårdsområdet

Till Hörselverksamheten: ej godkända svar och normalt öronstatus, samt svårtestade barn, osäkra test

Till ÖNH öppenvård (ÖNH- mottagning Capio Lundby eller Högsbo sjukhus): ej godkända svar och avvikande öronstatus (SOM)

### NU sjukvårdens sjukvårdsområde

Till Hörselverksamheten: ej godkända svar och normalt öronstatus, samt svårtestade barn, osäkra est

Till ÖNH (ÖNH-mottagningen NÄL eller ÖNH-mottagningarna Nära specialiserad vård, beroende på bostadsort) ej godkända svar och avvikande öronstatus (SOM)

### Skaraborgs sjukvårdsområde

Alla remisser till Hörselverksamheten

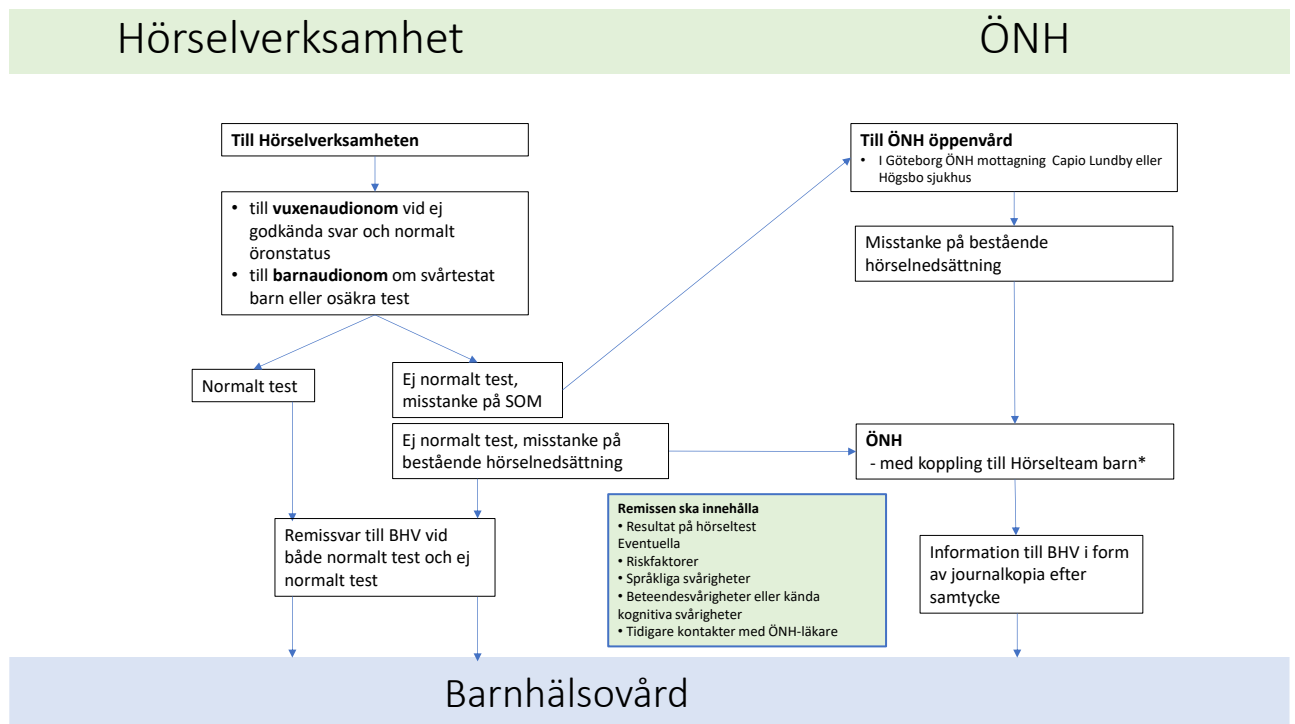
### Södra Älvsborgs sjukvårdsområde

Alla remisser till Öron-Näsa Halsmottagning

### Flöde Hörselverksamhet och ÖNH

Remisser som kommer till Hörselverksamheten bedöms och bokas in på vuxenaudionom eller barnaudionom. Vid ej normalt test och misstanke på SOM remitteras barnet till ÖNH öppenvård. Vid ej normalt hörseltest och misstanke på bestående hörselnedsättning remitteras barnet till ÖNH med koppling till hörselteam barn.

Remissvar skickas alltid till Barnhälsovården oavsett normalt eller ej normalt test.



\*ÖNH-mottagning inom NU-sjukvården, SKAS och SÄS, Hörsel och balansmottagningen SU/S