

Bilag 1: Oversigt over de fødesteder, screeningsenheder og neonatale afdelinger, som er blevet tilsendt spørgeskema

Fødesteder:

Odense Universitetshospital
Sygehus Fyn
Frederiksberg Sygehus
Hvidovre Sygehus
Rigshospitalet
Gentofte Sygehus
Herlev Sygehus
Glostrup Sygehus
Århus Universitetshospital, Skejby
Randers Centralsygehus
Silkeborg Centralsygehus
Aalborg Sygehus
Hjørring Sygehus
Frederikshavn Sygehus
Hobro Sygehus
Kolding Sygehus
Horsens Sygehus
Næstved Sygehus
Nykøbing Falster Sygehus
Hillerød Sygehus
Viborg Sygehus
Thisted Sygehus
Slagelse Sygehus
Holbæk Sygehus
Herning og Holstebro Sygehus
Sønderborg Sygehus
Haderslev Sygehus
Roskilde Amts Sygehus Roskilde
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Bornholms Sygehus

Screeningsenheder:

Odense Universitetshospital
Sygehus Fyn, Svendborg Sygehus, klinisk biokemisk afd.
Frederiksberg Sygehus
Hvidovre Sygehus
Rigshospitalet
Gentofte Sygehus
Herlev Sygehus
Glostrup Sygehus
Århus Universitetshospital,
Regionshospitalet Randers, Patienthotellet
Regionshospitalet Silkeborg, Jordmodercenteret

Samsø jordemodercenter og fødestue
Aalborg Sygehus
Sygehus Vendsyssel
Hobro Sygehus
Hillerød Sygehus, laboratoriet
Horsens og Kolding Sygehus
Næstved Sygehus
Nykøbing Falster Sygehus
Vordingborg Sygehus
Nakskov Sygehus
Thisted Sygehus
Skive Sygehus
Viborg, høreklubben
Slagelse Sygehus
Holbæk Sygehus
Sydvestjysk Sygehus, klinisk kemisk afd.
Herning og Holstebro Sygehus
Roskilde Amts Sygehus, Roskilde, vagtrum
Roskilde Amts Sygehus, Køge, øre-, næse-, halsambulatoriet
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Grindsted, jordemodercenteret
Bornholms Sygehus

Neonatale afdelinger:

Odense Universitetshospital, neonatalafsnit
Hvidovre Sygehus
Rigshospitalet
Glostrup Sygehus
Århus Universitetshospital
Silkeborg Centralsygehus
Aalborg Sygehus
Hjørring Sygehus
Kolding Sygehus
Hillerød Sygehus
Næstved Sygehus
Viborg Sygehus
Holbæk Sygehus
Sønderborg Sygehus
Herning Sygehus
Roskilde Amts Sygehus Roskilde, neonatalafd.
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg

Bilag 2: Diagnose og procedurekoder for neonatal hørescreening

Det er aftalt mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Amtsrådsforeningen, at der gennemføres en landsdækkende neonatal hørescreening i perioden indtil 1. september 2006.

Formålet er på et tidligt tidspunkt at finde de børn, som har medfødt enkeltsidigt eller dobbeltsidigt høretab. Screeningen gennemføres som en to-stadiescreening. Et barn kan efter screening bedømmes som enten rask, det vil sige uden betydende høretab, eller barnet henvises til videre udredning på en audiologisk afdeling.

Retningslinjerne for denne screening er nærmere beskrevet i "Sundhedsstyrelsens retningslinier for neonatal hørescreening" - se

http://www.sst.dk/publ/Publ2004/Retningslinier_neonatal_hoescreening.pdf

Med henblik på den efterfølgende evaluering gennemføres der fra 1. januar 2005 en obligatorisk indberetning af data til Landspatientregisteret.

De relevante procedurekoder for undersøgelser fremgår af procedure-kodelisten. Der er i listen angivet minimumsniveau for specificering af undersøgelserne.

Der skal til disse procedurekoder registreres tillægskode for resultatet af undersøgelsen – se resultat-kodelisten.

Diagnose

Følgende diagnosekoder vil i de fleste tilfælde være relevante ved besøg/kontakt med neonatal hørescreening. Det indskræpes, at diagnoseregistreringen løbende skal kvalificeres i forhold til resultatet af de udførte undersøgelser.

DZ135C	Screening for neonatal høretab	anvendes på alle første screeningsbesøg, hvor resultatet af screeningen er 'bestået'.
DZ037A	Obs. for mistanke om neonatal høretab	anvendes på alle besøg/kontakter, hvor resultatet ikke afkræfter høretab - uanset om der viderehenvises til udredning eller ej.
DH919(DH90*)	Høretab uden specifikation	anvendes i de tilfælde, hvor screening eller anden undersøgelse viser høretab, uden at dette kan specificeres yderligere på dette tidspunkt. Hvis høretabet kan specificeres, anvendes relevant kode fra DH90*.

Procedurer

Hørescreeningen skal registreres med en af nedenstående udvalgte koder:

ZZ1450A	Automatiseret hjernestammeaudiometri (A-ABR)
ZZ1450D	Diagnostisk hjernestammeaudiometri (D-ABR)
ZZ1450D1	Diagnostisk hjernestammeaudiometri (D-ABR) med tærskelfastlæggelse
ZZ7100A	Automatiseret Auditory Steady State Responsaudiometri (A-ASSR)
ZZ7100D	Diagnostisk Auditory Steady State Responsaudiometri (D-ASSR)
ZZ7306	Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (TEOAE)
ZZ7306A	Automatiseret Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (A-TEOAE)
ZZ7306D	Diagnostisk Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (D-TEOAE)

ZZ7307	Distortion Product OtoAcoustic Emissions (DPOAE)
ZZ7307A	Automatiseret Distortion Product OtoAcoustic Emissions (A-DPOAE)
ZZ7307D	Diagnostisk Distortion Product OtoAcoustic Emissions (D-DPOAE)

De med fed skrift markerede koder angiver minimumsniveauet for specificering.
De mere specificerede koder kan frivilligt anvendes.

Resultat (+)

Resultatet af undersøgelsen registreres som tillægskode til den enkelte undersøgelseskode (se også 'Validering'). Der er følgende 3 muligheder:

ZPR01A	bestået	anvendes som resultat ved alle undersøgelser, hvor resultatet er 'bestået'.
ZPR00A	henvises	anvendes som resultat ved alle undersøgelser, hvor resultatet ikke er 'bestået', og hvor der henvises videre til ny kontakt/besøg.
ZPR00B	ikke bestået	anvendes som resultat i de tilfælde, hvor resultatet ikke er 'bestået', og hvor der ikke henvises videre til ny kontakt/besøg.

Resultatet (tillægskode) referer éntydigt til den enkelte undersøgelseskode, hvortil den er knyttet.

Hvis der udføres flere undersøgelser, angives et resultat for hver af undersøgelseskoderne.
Hvis målingen mislykkes eller aflyses, registreres dette ikke. Kun fuldt gennemførte undersøgelser registreres og indberettes.

Validering

Der vil for de listede procedurekoder blive valideret for obligatorisk tillægskode for resultat af undersøgelsen. Valideringer gælder kun for børn med alderen 0-90 dage (på proceduredatoen).

Bilag 3: Oversigt over procedure- og diagnosekoder anvendt i LPR-dataudtræk

ZZ1450	Automatiseret hjernestammeaudiometri (A-ABR) – uden validering
ZZ1450A	Automatiseret hjernestammeaudiometri (A-ABR)
ZZ1450D	Diagnostisk hjernestammeaudiometri (D-ABR)
ZZ1450D1	Diagnostisk hjernestammeaudiometri (D-ABR) med tærskelfastlæggelse
ZZ7100A	Automatiseret Auditory Steady State Responsaudiometri (A-ASSR)
ZZ7100D	Diagnostisk Auditory Steady State Responsaudiometri (D-ASSR)
ZZ7306	Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (TEOAE)
ZZ7306A	Automatiseret Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (A-TEOAE)
ZZ7306D	Diagnostisk Transient Evoked OtoAcoustic Emissions (D-TEOAE)
ZZ7307	Distortion Product OtoAcoustic Emissions (DPOAE)
ZZ7307A	Automatiseret Distortion Product OtoAcoustic Emissions (A-DPOAE)
ZZ7307D	Diagnostisk Distortion Product OtoAcoustic Emissions (D-DPOAE)
ZPR01A	Bestået
ZPR00A	Henvises
ZPR00B	Ikke bestået
DZ135	Screening for neonatalt høretab
DZ135C	Screening for neonatalt høretab
DZ037A	Obs. for mistanke om neonatalt høretab
DD9999	Ikke reg /diagnoser iflg LPR
DH919	Høretab uden specifikation
DH900	Konduktivt høretab, bilateralt
DH901	Konduktivt høretab, unilat m uhæmmet hørelse på modsat side
DH902	Konduktivt høretab uden specifikation
DH903	Perceptivt høretab, bilateralt
DH903A	Arveligt medfødt høretab
DH904	Perceptivt høretab, unilat m uhæmmet hørelse på modsat side
DH905	Perceptivt høretab uden specifikation
DH905A	Høretab, neuralt uden specifikation
DH905C	Høretab, sensorisk uden specifikation
DH905D	Høretab, sensorineuralt uden specifikation
DH905E	Surditas congenita uden specifikation
DH906	Konduktivt og perceptivt høretab, bilateralt
DH907	Konduktivt og perceptivt høretab, unilat m uhæmmet hørelse på modsat side
DH908	Konduktivt og perceptivt høretab uden specifikation
DE071A	Pendred's syndrom
DQ759	Medfødt misdannelse af knogle i kranie og ansigt u spec

Bilag 4: Spørgeskemaer udsendt i forbindelse med evaluering af den neonatale hørescreeningsindsats

SPØRGESKEMA TIL DEN LÆGEFAGLIGE KOORDINATOR AF DEN NEONATAL HØRESCREENING I AMTET

Til den lægefaglige koordinator af amtets screeningsindsats

xx.xx

Sundhedsstyrelsen evaluerer i øjeblikket erfaringerne med den neonatale hørescreeningsindsats i hele landet med henblik på at undersøge, hvorvidt indsatsen skal gøres permanent.

I forbindelse med evalueringen er det i Sundhedsstyrelsens interesse at afdække en række forhold vedrørende indsatsen såsom organiseringen af indsatsen, henvisningsmønstre, uddannelse, økonomi, retningslinjer, resultater, mv.

Vi vil derfor bede den lægefaglige koordinator af amtets screeningsindsats om at afsætte tid til at udfylde dette spørgeskema.

Det udfyldte skema lægges i den medsendte frankerede svarkuvert og sendes tilbage til Sundhedsstyrelsen **senest tirsdag den 5. december 2006**.

Sideløbende med denne spørgeskemaundersøgelse indhentes data fra Landspatientregisteret, som skal supplere oplysningerne fra spørgeskemaet.

Resultatet af undersøgelsen vil være at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside primo 2007. Se www.sst.dk.

Har du spørgsmål i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet, skal du være velkommen til at kontakte mig enten per telefon eller per mail.

På forhånd tak

Kristoffer Lande Andersen
Sundhedsstyrelsen
E-mail: kla@sst.dk, Telefon: 72 22 77 32

Henvisning

1. Er der i amtet generelle retningslinjer for, hvem der har ansvaret for at henvise barnet til primærscreening? (gerne flere krydser)

- Jordemodercenteret
- Decentral jordemoderkonsultation
- Sygehusets børneafdeling
- Sygehusets neonatale afdeling
- Andet sted. Hvilket?: _____
- Nej, ingen retningslinjer
- Ved ikke / har ikke tænkt over det.

2. Er der i amtet retningslinjer for, hvornår forældrene senest skal modtage henvisning til primærscreening? (kun ét kryds)

- Senest to måneder før den planlagte fødsel
- Senest en måned før den planlagte fødsel
- Senest to uger før den planlagte fødsel
- Senest en uge før den planlagte fødsel
- Under indlæggelsen på fødselsstuen/barselsgangen
- Efter moderen er udskrevet fra fødselsstuen
- Andet. Hvornår?: _____
- Nej, ingen retningslinjer
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Organisation, uddannelse og omkostninger

3. Hvor lang tid er der i gennemsnit afsat til at udføre en primærscreening - inklusive forberedelse og information? (angiv antal minutter)

_____ minutter per primærscreening

4. Hvor store er driftsomkostningerne i gennemsnit for at udføre en primærscreening – inkl. drift af udstyr, personale, lokale? (angiv antal kroner)

_____ kroner per primærscreening i gennemsnit

5. Hvor tilfreds er du med omfanget af de konkrete tilbagemeldinger på hørescreenede børn, som kommer fra screeningspersonalet? (kun ét kryds)

- Meget tilfreds
- Tilfreds
- Utilfreds
- Meget utilfreds
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

6. Er der regelmæssige møder/kontakter mellem screeningspersonalet og den lægefaglige koordinator for screeningsindsatsen i amtet, hvor der gives generel feedback på de hørescreenede børn? (kun ét kryds)

- Ja, minimum en gang om måneden
- Ja, minimum en gang hver 3. måned
- Ja, minimum en gang hver 6. måned
- Ja, minimum en gang hver 12. måned
- Nej, ingen møder mellem screeningspersonalet og audiologisk afdeling
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

7. Modtager al screeningspersonale en primær uddannelse i praktiske og teoretiske forhold vedrørende hørescreeningen inden de begynder at screene? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

8. Hvis ja i spørgsmål 7. Hvor mange dage varer den primære uddannelse? (kun ét kryds)

- 1 dag
- 2-4 dage
- 5 dage eller mere
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

9. Hvis ja i spørgsmål 7. Hvilke elementer indeholder den primære uddannelse? (gerne flere krydser)

- teoretisk introduktion til audiologien (anatomi og elementær sygdomslære)
- amtets screeningsprotokol (logistik, forløb og informationsmateriale)
- oplæring i brug af apparaterne
- praktisk træning og supervision
- psykologi
- hygiejne
- Andre. Hvilke: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

10. Er der en plan for efteruddannelse af al screeningspersonale? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

11. Hvis ja i spørgsmål 10. Er der retningslinjer for, hvornår screeningspersonalet senest skal modtage efteruddannelse? (kun ét kryds)

- Senest ½ år efter primær uddannelse
- Senest 1 år efter primær uddannelse
- Senest 2 år efter primær uddannelse
- Senest 3 år efter primær uddannelse
- Andet. Hvornår? _____
- Nej, ingen retningslinjer for tidspunktet for efteruddannelse
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Lægefaglig koordinator

12. Hvilken afdeling har det lægefaglige ansvar for at koordinere indsatsen vedrørende primærscreening i amtet? (angiv institution og afdeling, fx Audiologisk afdeling, Eskilstrup sygehus)

13. Hvilken afdeling har det lægelige ansvar for at koordinere indsatsen vedrørende rescreening i amtet? (angiv institution og afdeling, Fx Audiologisk afdeling, Eskilstrup sygehus)

Resultater af screeningsindsatsen i amtet generelt

14. Hvornår startede amtet screeningsindsatsen? (angiv måned og år)

Måned: _____ År: _____

15. Angiv venligst antal levende nyfødte og antal screenede i perioden 01.09.05 – 31.08.06 fordelt på amtets fødesteder. Angiv også navnet på fødestedet.

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

Fødested: _____

Antal levende nyfødte: _____

Antal screenede: _____

16. Hvor stor er den samlede dækningsgrad i amtet i perioden 01.09.05 – 31.08.06? (angiv andel screenede børn i forhold til samlede antal levende nyfødte i %)

_____ % screenede børn i perioden 01.09.05 – 31.08.06

17. Hvor mange af de screenede nyfødte børn er i perioden 01.09.05 – 31.08.06 blevet henvist til rescreening? (angiv antal)

_____ henvist til rescreening i perioden 01.09.05 – 31.08.06

18. Hvor mange fund af permanent hørenedsættelse hos nyfødte børn (>30 dB) er der gjort i amtet i perioden 01.09.05 – 31.08.06? (angiv antal)

_____ fund af ensidig permanent hørenedsættelse

_____ fund af dobbeltsidig permanent hørenedsættelse

19. Hvor mange af disse fund i perioden 01.09.05 – 31.08.06 er blevet høreapparatbehandlet? (angiv antal)

_____ med ensidig permanent hørenedsættelse

_____ med dobbeltsidig permanent hørenedsættelse

20. Hvor mange af disse fund i perioden 01.09.05 – 31.08.06 er henvist til operation med Cochlear Implant? (angiv antal)

_____ med ensidig permanent hørenedsættelse

_____ med dobbeltsidig permanent hørenedsættelse

21. Hvor mange af disse fund i perioden 01.09.05 – 31.08.06 er blevet endelig høreapparatbehandlet eller henvist til operation med Cochlear Implant senest 3 måneder efter fødslen/hjemsendelsen? (angiv antal)

_____ med ensidig permanent hørenedsættelse

_____ med dobbeltsidig permanent hørenedsættelse

Resultater af screeningen af raske nyfødte børn

22. Hvor stor en andel af amtets raske nyfødte børn har i perioden 01.09.05 – 31.08.06 afsluttet deres samlede screeningsforløb senest 30 dage efter fødslen (inklusive rescreening)? (Angiv andel i procent. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

23. Hvor stor en andel af amtets raske nyfødte børn er i perioden 01.09.05 – 31.08.06 blevet henvist (refer) til rescreening? (Angiv andel i procent. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

24. Hvor stor en andel af amtets raske nyfødte børn er i perioden 01.09.05 – 31.08.06 blevet henvist til nærmere udredning og diagnostik på audiologisk afdeling med særlig erfaring med børn? (Angiv andel i procent. Fx 0,025 %. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

25. Hvortil henvises de af amtets raske nyfødte børn, der har behov for nærmere udredning og diagnostik på audiologisk afdeling med særlig erfaring med børn? (Angiv venligst navn på afdeling og institution)

Afd. _____ Institution: _____

Afd. _____ Institution: _____

Resultater af screeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling

26. Hvor stor en andel af amtets børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling har i perioden 01.09.05 – 31.08.06 afsluttet deres samlede screeningsforløb senest 30 dage efter hjemrejsen (inkl. rescreening)? (Angiv andel i procent. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

27. Hvor stor en andel af amtets børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling er i perioden 01.09.05 – 31.08.06 blevet henvist til rescreening? (Angiv andel i procent. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

28. Hvor stor en andel af amtets børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling er i perioden 01.09.05 – 31.08.06 blevet henvist til nærmere udredning og diagnostik på audiologisk afdeling med særlig erfaring med børn? (Angiv andel i procent, fx 0,25 %. Opgøres i forhold til det antal, der har taget imod tilbuddet om screening)

_____ % i perioden 01.09.05 – 31.08.06

29. Hvortil henvises børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling, der har behov for nærmere udredning og diagnostik på audiologisk afdeling med særlig erfaring med børn? (Angiv venligst navn på afdeling og institution)

Afd. _____ Institution: _____

Afd. _____ Institution: _____

Generelle kommentarer:

Mange tak for hjælpen!

SPØRGESKEMA TIL FØDESTEDERNE OM DEN NEONATALE HØRESCREENINGSINDSATS

Kære leder af fødestedet

XX.XX

Sundhedsstyrelsen evaluerer i øjeblikket erfaringerne med den neonatale hørescreeningsindsats i hele landet med henblik på at undersøge, hvorvidt indsatsen skal gøres permanent.

I forbindelse med evalueringen er det i Sundhedsstyrelsens interesse at afdække en række forhold vedrørende indsatsen såsom information til forældrene, henvisningsmønstre, organisatoriske forhold, retningslinjer, mv.

Vi beder derfor den ansvarlige på fødestedet om at afsætte tid til at udfylde dette spørgeskema.

Det udfyldte skema lægges i den medsendte frankerede svarkuvert og sendes tilbage til Sundhedsstyrelsen **senest tirsdag den 5. december 2006**.

Sideløbende med denne spørgeskemaundersøgelse indhentes data fra Landspatientregisteret, som skal supplere oplysningerne fra spørgeskemaet.

Resultatet af undersøgelsen vil være at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside primo 2007. Se www.sst.dk.

Har I spørgsmål i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet, er I velkomne til at kontakte mig enten per telefon eller per mail.

På forhånd tak

Kristoffer Lande Andersen
Sundhedsstyrelsen
E-mail: kla@sst.dk
Telefon: 72 22 77 32

Baggrund

1. Hvor er fødestedet organisatorisk placeret? (kun ét kryds)

- Som en del af et sygehus
- I et centralt jordemodercenter
- Som en selvstændig enhed
- Andet sted. Hvilket: _____

2. Udfører I hjemmefødsler? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke/har ikke tænkt over det

3. Hvor mange fødsler havde fødestedet i 2005? (kun ét kryds)

- 1-100
- 101-250
- 251-500
- 501-1000
- 1001-1500
- 1501-2000
- 2001-3000
- 3001-4000
- 4001-5000
- Flere end 5000
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

4. Antal leverede mandeår på fødestedet i 2005?

Gælder kun det sundhedsfaglige personale. Et mandeår sættes til 1924 timer om året, hvilket inkluderer ferie- og helligdage. (kun ét kryds)

- 1-2
- 3-5
- 6-8
- 9-12
- 12-15
- 16-20
- Flere end 20
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Information til forældrene forud for primærscreeningen

5. Modtager barnets forældre information om primærscreeningen (testtype, procedurer, resultater, mm.) inden den udføres? (sæt gerne flere krydser)

- a) Forældrene informeres skriftligt (pjece/folder)
- b) Forældrene informeres via video/dvd
- c) Forældrene informeres mundtligt
- d) Forældrene informeres ikke
- e) Ved ikke / har ikke tænkt over det

6. Hvis ja i spørgsmål 5a. Er informationspjece oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

7. Hvis ja i spørgsmål 5b. Er videoen/dvd'en oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

8. Hvis ja i spørgsmål 5c. Hvem giver forældrene den mundtlige information om primærscreeningen? (sæt gerne flere krydser)

- Den gravides jordemoder
- Den gravides gynækolog
- Screeningsuddannet personale
- Andre. Hvem?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

9. Har I retningslinjer/praksis for, hvornår forældrene senest skal modtage information om primærscreeningen? (kun ét kryds)

- Ja, senest to måneder før den planlagte fødsel
- Ja, senest en måned før den planlagte fødsel
- Ja, senest to uger før den planlagte fødsel
- Ja, senest en uge før den planlagte fødsel
- Under indlæggelsen på fødselsstuen
- Efter moderen er udskrevet fra fødselsstuen
- Ved selve primærscreeningen
- Nej, ingen retningslinjer
- Andet: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Henvisning

10. Har fødestedet ansvaret for at henvise barnet til primærscreening? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

11. Hvis ja i spørgsmål 10. Har I retningslinjer/praksis for, hvornår forældrene senest skal modtage henvisning til primærscreening? (kun ét kryds)

- Senest to måneder før den planlagte fødsel
- Senest en måned før den planlagte fødsel
- Senest to uger før den planlagte fødsel
- Senest en uge før den planlagte fødsel
- Under indlæggelsen på fødselsstuen
- Efter moderen er udskrevet fra fødselsstuen
- Andet. Hvornår?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

12. Er der retningslinjer/praksis for, hvor mange dage der maksimalt må gå fra fødslen af de raske nyfødte børn til henvisningsdato for primærscreening? (kun ét kryds og angiv antal dage)

- Ja, senest _____ dage efter fødslen
- Nej, ingen retningslinjer
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

13. Udføres primærscreeningen på fødestedet (samme enhed/afdeling)? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Generelle kommentarer:

Mange tak for hjælpen!

SPØRGESKEMA TIL SCREENINGSENHEDERNE OM DEN NEONATALE HØRESCREENINGSINDSATS - RASKE NYFØDTE BØRN

Kære leder af screeningsenheden

XX-XX

Sundhedsstyrelsen evaluerer i øjeblikket erfaringerne med den neonatale hørescreeningsindsats i hele landet med henblik på at undersøge, hvorvidt indsatsen skal gøres permanent.

I forbindelse med evalueringen er det i Sundhedsstyrelsens interesse at afdække en række forhold vedrørende indsatsen såsom information til forældrene, testudstyr og -metoder, organiseringen af indsatsen, retningslinjer, resultater, mv. på landets screeningsenheder.

Vi beder derfor den ansvarlige for screeningsindsatsen i enheden/afdelingen om at afsætte tid til at udfylde dette spørgeskema.

Det udfyldte skema lægges i den medsendte frankerede svarkuvert og sendes tilbage til Sundhedsstyrelsen **senest tirsdag den 5. december 2006**.

Sideløbende med denne spørgeskemaundersøgelse indhentes data fra Landspatientregisteret, som skal supplere oplysningerne fra spørgeskemaet.

Resultatet af undersøgelsen vil være at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside primo 2007. Se www.sst.dk.

Har I spørgsmål i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet, skal I være velkomne til at kontakte mig enten per telefon eller per mail.

På forhånd tak

Kristoffer Lande Andersen
Sundhedsstyrelsen
E-mail: kla@sst.dk
Telefon: 72 22 77 32

Baggrund

1. Enhedens navn og placering (Angiv navn og placering. Fx fødeafdelingen, Eskilstrup Sygehus)

2. Angiv venligst antallet af raske nyfødte børn, der er blevet hørescreenet i enheden i perioden 01.09.05 – 31.08.06? (Angiv antal screenede)

_____ screenede raske nyfødte børn i perioden 01.09.05 – 31.08.06

3. Idet det antages, at et rask nyfødt barn kan blive hørescreenet mere end én gang som følge af enten problemer med kvaliteten af den første test eller fordi der rutinemæssigt altid udføres to tests. Hvor mange tests er der da sammenlagt udført i enheden i perioden 01.09.05 – 31.08.06?

_____ udførte tests i perioden 01.09.05 – 31.08.06

4. Angiv venligst antallet af screenede børn, som enheden i perioden 01.09.05-31.08.06 har henvist (refer) til recreening? (Angiv antal henviste)

_____ henvist (refer) til recreening i perioden 01.09.05 – 31.08.06

5. Angiv venligst antallet af screenede børn, som i perioden 01.09.05 – 31.08.06 har afsluttet deres primærscreeningsforløb senest 10 dage efter fødslen? (Angiv antal)

_____ har 01.09.05 – 31.08.06 afsluttet deres forløb senest 10 dage efter fødslen

Primærscreening af raske nyfødte børn

6. Hvilke(n) screeningsmetode(r) anvendes ved primærscreening af raske nyfødte børn? (sæt gerne flere krydser)

- Transient Evoked Otoacoustic Emissions (TEOAE)
- Distortion Product Otoacoustic Emissions (DPOAE)
- Automated Auditory Brainstem Response – 35 dB (AABR35)
- Automated Auditory Brainstem Response – 45 dB (AABR45)
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

7. Hvilket testudstyr anvendes ved primærscreening af raske nyfødte børn? (sæt gerne flere krydser)

- ACCUSCREEN, GNO
- ABAER CUB, BIOLOGIC
- Andet. Hvilket? _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

8. Hvilken screeningsmetode anvendes hyppigst som den første test ved primærscreening af raske nyfødte børn? (kun ét kryds)

- Transient Evoked Otoacoustic Emissions (TEOAE)
- Distortion Product Otoacoustic Emissions (DPOAE)
- Automated Auditory Brainstem Response – 35 dB (AABR35)
- Automated Auditory Brainstem Response – 45 dB (AABR45)
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

9. Udføres der rutinemæssigt altid to forskellige typer af tests (fx TEOAE og AABR35) ved primærscreening af raske nyfødte børn? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

10. Hvis der ved primærscreeningen af raske nyfødte børn rent rutinemæssigt anvendes to tests eller hvis der opstår problemer med kvaliteten af den første test Hvilken screeningsmetode anvendes da hyppigst til den anden test? (kun ét kryds)

- Transient Evoked Otoacoustic Emissions (TEOAE)
- Distortion Product Otoacoustic Emissions (DPOAE)
- Automated Auditory Brainstem Response – 35 dB (AABR35)
- Automated Auditory Brainstem Response – 45 dB (AABR45)
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

11. Er der retningslinjer/praksis for, hvor lang tid, der skal gå fra udførelsen af primærscreeningens første test til en eventuel anden test udføres? (kun ét kryds)

- Anden test skal udføres umiddelbart efter den første test
- Anden test skal udføres samme dag som første, men ikke umiddelbart efter
- Anden test skal udføres dagen efter første test
- Anden test skal udføres tidligst to dage eller mere efter første test
- Andet. Hvor længe? _____
- Nej, ingen retningslinjer/praksis herfor
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

12. Har I skriftlige retningslinjer for, hvordan primærscreeningen af raske nyfødte børn skal udføres? (sæt gerne flere krydser)

- Ja, vi anvender egne skriftlige retningslinjer
- Ja, vi anvender amtets skriftlige retningslinjer
- Ja, vi anvender Sundhedsstyrelsens skriftlige retningslinjer
- Nej, vi har ingen skriftlige retningslinjer
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

13. Udføres primærscreeningen af raske nyfødte børn i forbindelse med PKU?
(kun ét kryds)

- Altid
- Ofte
- Sjældent
- Aldrig
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

14. Har I retningslinjer/praksis for, hvor mange dage, der maksimalt må gå fra fødslen til primærscreeningen udføres? (kun ét kryds og angiv evt. antal dage)

- Ja, senest _____ dage efter fødslen
- Nej, ingen retningslinjer for varighed fra fødsel til primærscreeningen
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

15. Er der gennemført test, der sikrer at det lokale, hvori primærscreeningen af raske nyfødte børn foregår, ikke har for meget baggrundsstøj? (gerne flere krydser)

- Ja, lokalet er testet for baggrundsstøj. Angiv: _____ dB(A) tal
- Ja, lokalet er testet for baggrundsstøj ved praktisk test
- Anden test. Hvilken?: _____
- Nej, lokalet er ikke testet for baggrundsstøj
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

16. Hvilke faggrupper udfører primærscreeningen af de raske nyfødte børn? (sæt gerne flere krydser)

- Sygeplejersker
- Bioanalytikere
- Audiologiassistenter
- Sundhedsplejersker
- Jordemødre
- Læger
- Sygehjælpere
- Social- og sundhedsassistenter
- Andre faggrupper. Hvilke?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det.

17. Hvor mange primærscreeninger af raske nyfødte børn udfører den enkelte screeningsansvarlige i gennemsnit om måneden? (Angiv venligst antal)

_____ primærscreeninger i gennemsnit om måneden

- Ved ikke / har ikke tænkt over det

18. Screenes begge ører på de raske nyfødte børn? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

19. Hvortil henvises de raske nyfødte børn, der skal rescreenes? (angiv venligst afdeling og institution. Fx Audiologisk afdeling, Eskilstrup Sygehus)

Information til forældrene om rescreening af raske nyfødte børn

20. Hvordan informeres forældrene, hvis deres raske nyfødte barn henvises (refer) til rescreening? (sæt gerne flere krydser)

- a) Forældrene informeres skriftligt (pjece, folder, mv.)
- b) Forældrene informeres via video/dvd
- c) Forældrene informeres mundtligt
- d) Ingen selvstændig information
- e) Ved ikke / har ikke tænkt over det

21. Hvis ja i spørgsmål 20a. Er informationspjece oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

22. Hvis ja i spørgsmål 20b. Er videoen/dvd'en oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

SPØRGESKEMA TIL NEONATALE AFDELINGER OM DEN NEONATALE HØRESCREENINGSINDSATS - BØRN INDLAGT MERE END 48 TIMER PÅ NEONATAL AFDELING

Kære leder af neonatal afdeling

XX.XX

Sundhedsstyrelsen evaluerer i øjeblikket erfaringerne med den neonatale hørescreeningsindsats i hele landet med henblik på at undersøge, hvorvidt indsatsen skal gøres permanent.

I forbindelse med evalueringen er det i Sundhedsstyrelsens interesse at afdække en række forhold vedrørende indsatsen såsom information til forældrene, testudstyr og -metoder, organiseringen af indsatsen, retningslinjer, resultater, mv. på landets neonatale afdelinger.

Vi beder derfor den ansvarlige for screeningsindsatsen i afsnittet/afdelingen om at afsætte tid til at udfylde dette spørgeskema.

Det udfyldte skema lægges i den medsendte frankerede svarkuvert og sendes tilbage til Sundhedsstyrelsen **senest tirsdag den 5. december 2006**.

Sideløbende med denne spørgeskemaundersøgelse indhentes data fra Landspatientregisteret, som skal supplere oplysningerne fra spørgeskemaet.

Resultatet af undersøgelsen vil være at finde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside primo 2007. Se www.sst.dk.

Har I spørgsmål i forbindelse med besvarelsen af spørgeskemaet, skal I være velkomne til at kontakte mig enten per telefon eller per mail.

På forhånd tak

Kristoffer Lande Andersen
Sundhedsstyrelsen
E-mail: kla@sst.dk
Telefon: 72 22 77 32

Baggrund

1. Enhedens navn og placering (Angiv navn og placering. Fx Neonatal afdeling, Eskilstrup Sygehus)

Primærscreening af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling

2. Er der retningslinjer/praksis for, at børn indlagt på neonatal afdeling hørescreenes inden de rejser hjem fra sygehuset? (kun ét kryds)

- Ja, men kun børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling hørescreenes
- Ja, alle børn indlagt på neonatal afdeling hørescreenes inden de rejser hjem
- Nej, børn indlagt på neonatal afdeling hørescreenes ikke inden de rejser hjem
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

3. Henvises de nyfødte børn, der skal hørescreenes direkte fra neonatal til audiologisk afdeling? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

4. Hvis nej i spørgsmål 3. Hvem har så ansvaret for at henvise børn indlagt på neonatal hørescreening til audiologisk afdeling? (angiv navn på afdeling og sygehus)

Afdeling, sygehus _____

5. Hvilke(n) screeningsmetode(r) anvendes ved primærscreening af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (sæt gerne flere krydser)

- Transient Evoked Otoacoustic Emissions (TEOAE)
- Distortion Product Otoacoustic Emissions (DPOAE)
- Automated Auditory Brainstem Response – 35 dB (AABR35)
- Automated Auditory Brainstem Response – 45 dB (AABR45)
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

6. Hvilket testudstyr anvendes ved primærscreening af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (sæt gerne flere krydser)

- ACCUSCREEN, GNO
- ABAER CUB, BIOLOGIC
- Andet. Hvilket? _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

7. Udføres der to forskellige typer af hørescreeningstests (fx TEOAE og AABR35) ved primærscreening af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (kun ét kryds)

- Altid
- Ofte
- Sjældent
- Aldrig
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

8. Er der retningslinjer/praksis for, hvor lang tid der skal gå fra udførelsen af primærscreeningens første test til anden test udføres? (kun ét kryds)

- Anden test skal udføres umiddelbart efter den første test
- Anden test skal udføres samme dag som første, men ikke umiddelbart efter
- Anden test skal udføres dagen efter første test
- Anden test skal udføres tidligst to dage eller mere efter første test
- Andet. Hvor længe? _____
- Nej, ingen retningslinjer/praksis herfor
- Ved ikke/ har ikke tænkt over det

9. Har I skriftlige retningslinjer for, hvordan primærscreeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling skal udføres? (sæt gerne flere krydser)

- Ja, vi anvender egne skriftlige retningslinjer
- Ja, vi anvender amtets skriftlige retningslinjer
- Ja, vi anvender Sundhedsstyrelsens skriftlige retningslinjer
- Nej, vi har ingen skriftlige retningslinjer
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

10. Udføres primærscreeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling i forbindelse med PKU? (kun ét kryds)

- Altid
- Ofte
- Sjældent
- Aldrig
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

11. Har I retningslinjer/praksis for, hvor mange dage der højst må gå fra hjemrejsen til primærscreeningen udføres? (kun ét kryds og angiv evt. antal dage)

- Ja, senest _____ dage efter barnet er udskrevet
- Ingen retningslinjer for varighed fra barnet er udskrevet til primærscreening
- Ikke relevant
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

12. Hvor udføres primærscreeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (gerne flere krydser)

- Jordemodercenteret
- Decentral jordemoderkonsultation
- Sygehusets fødeafdeling
- Sygehusets børneafdeling
- Sygehusets audiologiske afdeling/øre-næse-hals afdelingen
- Sygehusets laboratorium/klinisk kemisk laboratorium
- Særlig hørescreeningsenhed
- Andet sted. Hvor?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det.

13. Er der gennemført test, der sikrer at det lokale, hvori primærscreeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling foregår, ikke har for meget baggrundsstøj? (gerne flere krydser)

- Ja, lokalet er testet for baggrundsstøj. Angiv: _____ dB(A) tal
- Ja, lokalet er testet for baggrundsstøj ved praktisk test
- Anden test. Hvilken?: _____
- Nej, lokalet er ikke testet for baggrundsstøj
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

14. Hvilke faggrupper udfører primærscreeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (sæt gerne flere krydser)

- Sygeplejersker
- Bioanalytikere
- Audiologiassistenter
- Sundhedsplejersker
- Jordemødre
- Læger
- Sygehjælpere
- Social- og sundhedsassistenter
- Andre faggrupper. Hvilke?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det.

15. Hvor mange primærscreeninger af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling udfører den enkelte screeningsansvarlige i gennemsnit om måneden? (angiv venligst antal)

_____ primærscreeninger i gennemsnit om måneden

- Ved ikke / har ikke tænkt over det

16. Screenes begge ører på de børn, der er indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling? (kun ét kryds)

- Ja
- Nej
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

17. Hvortil henvises børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling, der skal rescreenes? (angiv venligst afdeling og institution. Fx Audiologisk afdeling, Eskilstrup Sygehus)

Information til forældre om rescreening af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling

18. Hvordan informeres forældrene med børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling, hvis deres børn henvises (refer) til rescreening? (sæt gerne flere krydser)

- a) Forældrene informeres skriftligt (pjece, folder, mv.)
- b) Forældrene informeres via video/dvd
- c) Forældrene informeres mundtligt
- d) Ingen selvstændig information
- e) Ved ikke / har ikke tænkt over det

19. Hvis ja i spørgsmål 18a. Er informationspjece oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

20. Hvis ja i spørgsmål 18b. Er videoen/dvd'en oversat til andre sprog? (sæt gerne flere krydser)

- Engelsk
- Arabisk
- Tyrkisk
- Andre sprog. Hvilke(t)?: _____
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

21. Hvis ja i spørgsmål 18c. Hvor lang tid sættes der i gennemsnit af til at informere forældre med børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling, hvis deres børn er blevet henvist (refer) til rescreening? (kun ét kryds)

- 1-2 minutter i gennemsnit
- 3-10 minutter i gennemsnit
- 11-20 minutter i gennemsnit
- Mere end 20 minutter i gennemsnit
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

22. Er det den samme person, som udfører primærscreeningen, der også informerer forældrene om rescreeningen? (kun ét kryds)

- Altid
- Ofte
- Sjældent
- Aldrig
- Ved ikke / har ikke tænkt over det

Resultater af screeningen af børn indlagt mere end 48 timer på neonatal afdeling

23. Angiv venligst antallet af børn indlagt på enheden mere end 48 timer, der er blevet hørescreenet i perioden 01.09.05 – 31.08.06? (Angiv antal screenede)

_____ screenede i perioden 01.09.05 – 31.08.06

24. Angiv venligst antallet af screenede børn, som enheden i perioden 01.09.05-31.08.06 har henvist (refer) til recreening? (Angiv antal henviste)

_____ henvist (refer) til rescreening i perioden 01.09.05 – 31.08.06

Generelle kommentarer:

Mange tak for hjælpen!