

Dokumentegenskaber:	Udkast 2013 ver.1
Gældende for	Otorhinolaryngologi, hoved- og halskirurgi & audiologi
Udarbejdet af	Dansk Medicinsk Audiologisk Selskab under DSOHH
Opdateringsdato	01.02.14
Faglig ansvarlig	Dansk Selskab for Otolaryngologi, Hoved og Halskirurgi
Nøgleord	Udredning og behandling af høretab med høreapparat i speciallægepraksis

1. Titel

Høreapparatbehandling i speciallægepraksis.

2. Formål

At sikre et ensartet tilbud om udrednings- og behandlingsforløb i speciallægepraksis med tilbud om høreapparatbehandling af patienter med et ukompliceret høretab som defineret i den aktuelle anbefaling fra Sundhedsstyrelsen.

3. Definition

Høreapparatbehandling kan være indiceret når der ikke forefindes en normal hørelse eller der er tinnitus.

4. Baggrund

Høretab kan være kongenitte eller erhvervede og skyldes enten arv eller eksogene påvirkninger.

Høretabet kan skyldes forandringer i ydre øre, mellemøre, indre øre eller de centrale hørebåner. Høretabet kan involvere et eller begge ører og omfatte forskellige frekvenser. Hyppigst ses de aldersbetingede høretab, mens mere komplicerede høretab som kan være asymmetriske, ledsaget af tinnitus og skelnetab oftest skyldes øvrige forhold og bør udredes og efter gældende anbefalinger visiteres til medicinsk audiolog.

5. Fremgangsmåde

a. Anamnese:

Sygehistorien med oplysning om høretabets varighed, årsager herunder arvelige forhold, infektioner herunder mellemøre eller neurologiske infektioner, ototoxica, støjeksposition, asfyksi, traumer mv. Audiogrammets form og høretabets grad, ledsagesymptomer i form af tinnitus og vertigo eller andre otoneurologiske symptomer. Social anamnese med kommunikationsbehov klarlægges.

b. Differentialdiagnoser:

Audiometri er en psykoakustisk måling som fordrer patientens aktive medvirken- derfor skal man ved påfaldende resultater som ikke er i overensstemmelse med patientens fremtoning – overveje aggravering, demens eller andre neurologiske eller psykiske lidelser.

c. Objektiv undersøgelse:

Fuld ØNH undersøgelse herunder speciel fokus på øregang og trommehindeforandringer. Audiometri omfattende rentonetærskler for luftledning og benledning, taleaudiometri samt impedansaudiometri med tympanometri, stapediusreflexmåling og relevante stemmegaffelprøver (Rinne, Weber evt. Bing).

d. Supplerende undersøgelser

Kan være otoneurologisk undersøgelse samt hjernestammeaudiometri og andre objektive supplerende undersøgelser som Stengers test, Gelle test og fritfeltundersøgelser . Såfremt der findes behov for og disse undersøgelser ikke beherskes skal patienten henvises. Evt. billeddiagnostik med CT eller MR.

e. Behandling

- Høreapparatbehandling kan ske i henholdsvis offentligt eller privat regi. Inden en høreapparatbehandling iværksættes skal patienten være udredt og der skal ved førstegangsbehandling altid foreligge en henvisning fra

en speciallæge i otorhinolaryngologi. Iht. sundhedsstyrelsens vejledning skal komplicerede høretab (jf. denne), herunder store skelnetab samt primær tinnitus ske i regi hos medicinsk audiolog, mens børn og cochlear implant og BAHA skal behandles i audiologisk afdeling

- Hvis der er tale om et ukompliceret høretab kan dette behandles både hos privat forhandler eller i det offentlige herunder i speciallægepraksis - patienten vælger frit. Behandling i speciallægepraksis kan ske hvis der er lokaler og uddannet personale godkendt af tilsynsmyndigheden (aktuelt Delta). Speciallægen skal stå inde for høreapparatvalg iht. gældende licitation fra Amgros og forestå indrapportering samt fremsende epikrise til evt. henvisende kollega
- Speciallægen skal tilse at øregangs og trommehindeproblemer erkendes og behandles inden høreapparatbehandlingen påbegyndes. Behandling varetaget af en speciallæge med aftale med det offentlige mhp. udlevering af HA inden for Amgros licitationen skal foregå i lighed med speciallægens øvrige sygesikringsydelse

f. Komplikationer

Erkendes der i forløbet med høreapparatbehandlingen at der er uventede fund så det ikke længere er tale om et ukompliceret tilfælde, skal speciallægen reagere og henvise til medicinsk audiologisk ekspertise.

g. Opfølgning

Alle høreapparatbehandlinger skal følges op med en vurdering om effekten, jf. SST vejledning, hvor skelnetabet med og uden høreapparatbehandling kan være vejledende samt iht. gældende regler med spørgeskemaopfølgning.

6. Referencer

http://www.laeger.dk/portal/pls/portal/!PORTAL.wwpob_page.show?_docname=8054864.PDF