Regionshuset
Viborg

Sundhedsplanlægning

Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Udredende undersøgelser ved praktiserende øre-, næse- og halslæger i forbindelse med høretab

Dato 10-05-2022
Leanne Hejlskov

LEAHEJ@rm.dk
1-30-4-06-V

Hospitalsudvalget har anmodet om, at det belyses, hvilke undersøgelser de praktiserende øre-, næse- og halslæger kan foretage i forbindelse med udredningen af høretab i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinje *Faglige kvalitetskrav og anbefalinger til høreapparatbehandling af voksne* fra 2020.

Retningslinjen *Faglige kvalitetskrav og anbefalinger til høreapparatbehandling af voksne*[1] var i høring i 2020 og er endnu ikke vedtaget. I den seneste status fra Danske Regioner fra 2. februar 2022 fremgår det, at bekendtgørelsen for de faglige kvalitetskrav er udskudt. Bekendtgørelsen skulle være udstedt per 1. januar 2022 med implementering fra 1. juli 2022. Danske Regioner har ikke fået nye datoer fra Sundhedsministeriet.

På nuværende tidspunkt er det derfor Sundhedsstyrelsens faglige vejledning til speciallæger i øre-, næse- og halssygdomme om udredning og henvisning af patienter med hørenedsættelse[2] , der er gældende. Af denne vejledning beskriver speciallægernes opgaver og ansvar i forhold til udredning og henvisning af patienter med af høretab.

Af vejledningen fremgår det at, speciallæger i øre-, næse- og halssygdomme skal undersøge patienter, som henvender sig med

[1] https://prodstoragehoeringspo.blob.core.windows.net/d6e594ee-86a5-4474-857c-74db29b89e4e/Faglige%20kvalitetskrav%20og%20anbefalinger%20til%20h%C3%B8reapparatbehandling.pdf

[2] https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2015/Vejledning-om-udredning-af-patienter-med-nedsat-h%C3%B8relse/Udredning-og-henvisning-af-patienter-med-h%C3%B8reneds%C3%A6ttelse_10062015.ashx

hørenedsættelse med henblik på korrekt diagnostik og behandling, herunder at udelukke behandlingskrævende lidelser. Speciallægen skal ved behov henvise patienten til yderligere udredning og behandling på audiologisk sygehusafdeling. Speciallægen skal informere patienten om resultaterne af sin undersøgelse samt inddrage patienten i overvejelsen om potentielle behandlingsmuligheder.

Af vejledningen fremgår følgende kriterier for henvisning af patienter med hørenedsættelse til audiologisk sygehusafdeling:

Hvis der ved udredningen konstateres svær eller kompliceret hørenedsættelse, herunder sjældne tilstande, mistanke om alvorlige sygdom og/eller betydende komorbiditet, skal patienten henvises til audiologisk sygehusafdeling med henblik på yderligere udredning og vurdering af behandlingsbehovet.

Følgende patienter skal henvises til audiologisk sygehusafdeling:

- Alle patienter under 18 år.
- Patienter med behov for udredning og behandling, der, i den til enhver tid gældende specialevejledning, er fastlagt som henholdsvis regionsfunktion og højt specialiseret funktion i sygehusvæsenet.
- Patienter med væsentligt nedsat skelneevne, uanset hørenedsættelsens omfang, svarende til DS < 75 % målt ved taleaudiometri (Dantale I).
- Patienter med asymmetrisk hørenedsættelse, hvor asymmetrien i høretærskler andrager mere end 30 dB som gennemsnittet for frekvenserne 500, 1000, 2000 og 4000 Hz, og/eller forskellen i DS mellem de to ører er 20 eller mere. Udredning med henblik på retrocochleær sygdom kan være indiceret ved asymmetri mindre end 30 dB. • Patienter, hvor høreapparat overvejes til et øre med hørelse ≤ 25 dB HL som gennemsnittet af høretærsklerne ved 500, 1000, 2000 og 4000 Hz.
- Patienter som kan være kandidater til behandling med cochleare implantater, knogleforankret høreapparat eller andre implantérbare løsninger.
- Patienter med hørenedsættelse sammen med væsentligt generende tinnitus og patienter med væsentligt generende tinnitus uden hørenedsættelse.
- Patienter med hørenedsættelse, kombineret med anden svær sansedefekt og/eller komplicerende komorbiditet og/eller svært nedsat funktionsevne af betydning for valg af behandling.
- Patienter med fluktuerende eller hastigt progredierende hørenedsættelse.