

Bijlage C Ziekenhuisprotocol

	Richtlijn	Uitvoerder
Gezonde pasgeborenen	<p>Alle gezonde pasgeborenen worden door de JGZ gescreend met de OAE-methode. Hiertoe behoren onder andere ook de kinderen die poliklinisch geboren zijn of kinderen die met een keizersnede ter wereld kwamen waardoor de moeder enige tijd in het ziekenhuis moet liggen, maar waarbij er met het kind zelf niets aan de hand is.</p> <p>Bij de OAE-screening informeert de screener altijd of er nog bijzonderheden zijn geweest om een contra-indicatie voor OAE-screening op het spoor te komen. Bij twijfel wordt contact opgenomen met de regiocoördinator.</p>	JGZ
NICU kinderen	<p>Als blijkt dat een kind in het ziekenhuis ligt of heeft gelegen, wordt door de JGZ aan de ouders gevraagd of het kind 24 uur of langer op de NICU ligt of heeft gelegen, en of het daar gescreend is (zie hiervoor de vraagstellingen aan het eind van dit protocol).</p>	JGZ
	<p>Als de ouders dit niet weten wordt hen gevraagd dit in het ziekenhuis na te vragen en het door te geven aan de JGZ.</p>	JGZ
	<p>Als een kind minimaal 24 uur op een NICU heeft gelegen, wordt het niet door de JGZ gescreend. De NICU zorgt zelf voor de eventuele vervolgscreening en/of verwijzing naar het audiologisch centrum.</p>	
Melding ontslag	<p>Als een kind in het ziekenhuis ligt, maar niet op een NICU-afdeling, wordt de ouders gevraagd te melden wanneer het kind ontslagen wordt. De ouders wordt verteld dat vanuit de JGZ contact met hen wordt opgenomen als zij na drie weken nog niets van zich hebben laten horen. De JGZ informeert vervolgens de coördinator over de te verwachten ontslagdatum van het kind.</p>	JGZ
Ziekenhuis-opname korter dan 3 weken	<p>Bij ouders van kinderen die in het ziekenhuis hebben gelegen en vóór de leeftijd van 3 weken zijn ontslagen, wordt aan de hand van de hiernavolgende vragenlijst bepaald of het kind eventueel met een andere methode moet worden gescreend.</p>	JGZ
	<p>Als op alle vragen van de vragenlijst nee wordt geantwoord, kan het kind alsnog met de OAE-methode worden onderzocht.</p>	JGZ
	<p>Als op één of meerdere vragen uit de lijst ja wordt geantwoord, vraag dan of het kind al verwezen is naar een Audiologisch Centrum.</p> <p>Zo ja, meld dit dan aan de regiocoördinator. Het kind hoeft dan niet meer gescreend te worden.</p> <p>Zo nee, neem dan ook contact op met de regiocoördinator.</p>	JGZ
	<p>De regiocoördinator bepaalt met welke methode het kind gescreend dient te worden.</p>	regio-coördinator

	Richtlijn	Uitvoerder
Ziekenhuisopname langer dan 3 weken	De JGZ-organisatie inventariseert bij de ouders of het kind binnenkort wordt ontslagen en informeert de regiocoördinator hierover.	JGZ
	Als een kind binnen 1 à 2 weken wordt ontslagen dan wordt de procedure gevolgd die vermeld staat onder ‘ziekenhuisopname korter dan 3 weken’.	JGZ
	Als een kind naar verwachting niet binnen enkele weken zal worden ontslagen, wordt de ouders verteld dat de screening in het ziekenhuis kan plaatsvinden. De regiocoördinator kan dit regelen en contact opnemen met het ziekenhuis om een afspraak te maken voor de screening. De ouders en de kinderarts wordt gevraagd hiervoor toestemming te geven.	regio-coördinator
	De regiocoördinator neemt contact op met het ziekenhuis en informeert naar de toestand van het kind. Als de toestand van het kind het toestaat maakt de regiocoördinator een afspraak om het kind in het ziekenhuis te screenen met de AABR-methode. Als er een ‘refer’ wordt gevonden, vindt een tweede screeningsronde plaats met de AABR-methode. Als ook deze screening onvoldoende is, wordt in overleg met de behandelend specialist bepaald wanneer de verwijzing naar een Audiologisch Centrum kan plaatsvinden.	regio-coördinator
	Als het kind in een ziekenhuis ligt buiten de regio wordt contact opgenomen met de regiocoördinator van het werkgebied van de JGZ-organisatie waarin het ziekenhuis is gelegen. Deze regiocoördinator wordt gevraagd om de screening van dit kind over te nemen.	regio-coördinator
	Als de toestand van het kind een screening niet toestaat, wordt de behandelend specialist gevraagd om zelf het initiatief te nemen om op een later tijdstip het gehoor van het kind te laten onderzoeken. Het kind wordt met vermelding van de reden afgemeld in het administratieve systeem.	regio-coördinator

Vragenlijst behorend bij het Ziekenhuisprotocol

Om te kunnen bepalen of een kind vanuit de JGZ kan worden gescreend en met welke methode dit dient te gebeuren, is deze vragenlijst opgesteld.

1	Heeft uw kind 24 uur of langer intensieve zorg ontvangen op een Neonatale Intensive Care Unit (NICU)?*	Zo ja, dan dient dit kind te worden afgesloten in het NIS. Het wordt niet door de JGZ gescreend. Zo nee, dan doorgaan met vraag 2.
2	Heeft uw kind een hersenvliesontsteking gehad?	Als één van deze twee vragen met 'ja' wordt beantwoord, dan moet de medewerker contact opnemen met de regiocoördinator**.
3	Heeft het kind een wisseltransfusie gehad?	

** Heeft uw kind 24 uur of langer intensieve zorg ontvangen op een Neonatale Intensive Care Unit (NICU)?*

Een hulp bij deze vraag kan zijn om te zien of het ziekenhuis, of één van de ziekenhuizen waar het kind in gelegen heeft in onderstaand rijtje staat. Als dat niet het geval is, dan kan het kind niet in een NICU zijn gescreend.

*** Heeft een kind een hersenvliesontsteking of wisseltransfusie gehad?*

Dan dient bij dat kind de AABR-screening uitgevoerd te worden (maximaal 2 rondes). Dat wordt gedaan door de regiocoördinator. Check altijd eerst even of een kind al verwezen is naar een Audiologisch Centrum voor gehooronderzoek. Als dat zo is, dan is gehoorscreening niet meer nodig.

- Amsterdam: AMC, Emma kinderkliniek
- Amsterdam: VUMC
- Nijmegen: UMC St Radboud
- Rotterdam: Erasmus MC, Sophia Kinderziekenhuis
- Zwolle: Isala
- Veldhoven: Maxisima Medisch Centrum
- Utrecht: UMC, Wilhelmina Kinderziekenhuis
- Leiden: LUMC
- Den Haag: HAGA ziekenhuis
- Groningen: UMCG, Beatrix Kinderkliniek
- Maastricht: AZM