

Hörseltester i Cosmic för primärvården

Omfattning och ansvar

Rutinen beskriver ett flöde för beställning och utförande av hörseltester som utförs inom primärvårdens verksamheter i region Norrbotten. Ansvarig för uppdatering är Sofie Matsson

Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa att arbetssätt i Cosmic sker enhetligt inom primärvårdens verksamheter.

Innehållsförteckning

Flöde Hörseltester	1
Omfattning och ansvar	1
Syfte.....	1
Arbetsgång beställande personal	2
Flöde 1: när patienten ska bokas in för hörseltestet	2
Flöde 2: när patienten ska utföra hörseltest samma dag	2
Arbetsgång för vårdpersonal som utför behandlingen	3

Arbetsgång beställande vårdpersonal

Flöde 1: när patienten ska bokas in för hörseltestet

Beställande vårdpersonal ordinerar ett hörseltest.

Läkare dikterar besöket eller förmedlar informationen till ansvarig personal för planering enligt lokala rutiner som omhändertar beställningen.

Använd vårdtjänsten *Hörsel/kontroll/audiogram/tympanometri*. finns möjlighet att specificera bokningsunderlaget med hjälp av kategori *2-Audiometri*

Ange eventuellt viktig information under *Bokningsinformation* vid behov.

Antingen bokas patienten in direkt eller sätts till väntelistan - *Planerade vårdåtgärder*.

När patienten är inbokad för sin undersökning kallas patienten.

Flöde 2: när patienten ska utföra hörseltest samma dag

Beställande vårdpersonal ordinerar ett hörseltest som ska utföras samma dag.

En beställning/aktivitet skapas av ansvarig vårdpersonal i vyn *Beställning*, i fritextrutan skrivs *Hörseltest* och lägg till önskade beställning.

Skicka därefter ett *Messenger*- meddelande till utförande vårdpersonal.



Kategorier > Aktiviteter > Alla

Bild: Skriv i fritextrutan *Hörseltest*

Arbetsgång för vårdpersonal som utför behandlingen

Efter utförd mätning sker dokumentationen i *Besöksanteckning, primärvård* under sökorden;

- *Vårdkontaktsuppgifter -Kontakttyp:* Mottagningsbesök
- *Resultat:* Hörseltest utförd.
 - Värdet av mätningen kan skrivas direkt i journalen.

Hz: __250__500__1000__2000__3000__4000__6000

Hö: __00__00__00__00__00__00__00

Vä: __00__00__00__00__00__00__00

- *Diagnos- och åtgärdskod:*
 - ICD: *Z011*
 - KVÅ: *PB002*

Anteckningen Signeras med Vidimerare där beställande vårdpersonal anges.