

Kader herstart en inhalen neonatale gehoorscreening – COVID19

30 april 2020

1. Uitgangspunten opstarten neonatale gehoorscreening

1.1 Nieuwe pasgeborenen

Vanaf het moment van herstarten wordt per direct weer volgens standaard protocol en tijdslijnen gescreend: conform Draaiboek neonatale gehoorscreening (NGS), met aangescherpte maatregelen tegen verspreiding van en besmetting met het coronavirus. Deze aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus zijn gepubliceerd op www.pns.nl/gehoortest-baby en aan het einde van dit document toegevoegd als bijlage 1.

1.2 Gemiste pasgeborenen

Alléén voor de groep pasgeborenen die de NGS heeft gemist door de tijdelijke stopzetting ('gemiste pasgeborenen') mag, indien noodzakelijk, worden afgeweken van standaard tijdslijnen, procedures en protocollen. Randvoorwaarden en alternatieve uitvoeropties voor screening van deze groep pasgeborenen worden in dit document in hoofdstuk 2 toegelicht.

1.3 Praktische uitwerking nieuwe pasgeborenen

Concreet betekent bovenstaande dat nieuwe pasgeborenen vanaf de datum van herstart, i.e. 4 mei 2020, conform standaard tijdslijnen, procedures en protocollen worden gescreend met inachtneming van de aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus. Dit betekent dat met een herstart van de NGS per 4 mei 2020:

- Hielprik-screenings die op 4 mei 2020 in een gezin komen voor de hielprik, voeren per direct ook weer de NGS uit volgens het standaard protocol, met inachtneming van de aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus.
- Locaties waar normaliter de NGS plaatsvindt op het consultatiebureau gaan vanaf 4 mei 2020 pasgeborenen weer uitnodigen voor een bezoek aan het consultatiebureau voor de screening. Dit gebeurt conform normale tijdslijnen en procedures.

Omdat deze bezoeken veelal pas ongeveer 2-3 weken na de geboorte worden afgelegd kunnen consultatiebureaus deze eerste periode van de herstart alvast zo veel mogelijk starten met het inhalen van de NGS voor de groep 'gemiste pasgeborenen' (pasgeborenen bij wie de NGS nog niet is uitgevoerd door de tijdelijke stopzetting). Ouders en kind kunnen bijv. per telefoon of e-mail worden uitgenodigd (voor zover mogelijk) om de snelheid te kunnen garanderen. Het uitnodigen van kinderen in deze eerste 2-3 weken gebeurt naar eigen inzicht van de JGZ organisaties. Van belang hierbij is dat de pasgeborenen vanaf 4 mei 2020 volgens de reguliere tijdslijnen en het reguliere protocol worden uitgenodigd voor screening en vervolgens worden gescreend.

2. Kader inhaalprocedure neonatale gehoorscreening ten aanzien van de groep gemiste pasgeborenen

Doel inhaalprocedure

Zo snel mogelijk – bij voorkeur binnen 3 maanden na datum herstart, i.e. vóór 4 augustus 2020 – de groep gemiste pasgeborenen (pasgeborenen die nog niet zijn gescreend door de tijdelijke stopzetting NGS) alsnog screenen, **waar mogelijk conform het reguliere protocol** (Draaiboek NGS) met inachtneming van de aangescherpte maatregelen tegen verspreiding van en besmetting met het coronavirus zoals gepubliceerd op: www.pns.nl/gehoortest-baby en te vinden in bijlage 1 aan het einde van dit document.

Toelichting kader inhaalprocedure

Aangezien deze inhaalactie extra inspanningen van de JGZ organisaties vergt is het mogelijk dat niet overall het reguliere protocol gevolgd kan worden. Voor de groep gemiste pasgeborenen is daarom onderstaand kader voor de inhaalprocedure opgesteld. Dit kader bestaat uit **randvoorwaarden en alternatieve uitvoeropties**. De geformuleerde randvoorwaarden zijn leidend voor het organiseren van de inhaalsessies. Voor de alternatieve uitvoeropties geldt dat dit de mogelijkheden weergeeft waarbij het aan de JGZ organisaties zelf is in hoeverre ze hiervan gebruik willen maken.

Dit kader is opgesteld om de inhaalsessies beter en sneller uitvoerbaar te maken en te voorkomen dat een tijdige uitvoering van de NGS én de hielprikscreening bij nieuwe pasgeborenen in gevaar komt. Dit kader geldt expliciet **alléén voor de groep gemiste pasgeborenen** en niet voor de pasgeborenen die vanaf de datum van herstart van de NGS, i.e. 4 mei 2020, zijn geboren waarvoor het reguliere protocol en tijdslijnen gelden met inachtneming van de aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus.

2.1 Randvoorwaarden

- De groep gemiste pasgeborenen wordt uitgenodigd voor de NGS op volgorde van geboortedatum: het oudste kind het eerst.
- De pasgeborenen mogen, conform huidig corona-JGZ-beleid, alleen naar een locatie komen als zij en hun begeleider geen verkoudheids- en/of luchtwegklachten hebben. Indien dit wel het geval is op het moment van de afspraak worden ouders/verzorgers verzocht de afspraak te verzetten naar een later moment.
- Indien ervoor gekozen wordt om ook de groep gemiste pasgeborenen in de thuissituatie in te halen, gelden eveneens aangescherpte maatregelen tegen verspreiding van en besmetting met het coronavirus. Deze aangescherpte maatregelen zijn gepubliceerd op: www.pns.nl/gehoortest-baby en te vinden in bijlage 1 aan het einde van dit document.
- De AABR-screening kan tot en met een maximale leeftijd van 6 maanden worden uitgevoerd. Indien in uitzonderingsgevallen de pasgeborene 7 maanden of ouder is ten tijde van de AABR-screening wordt bij het kind alleen met de OAE-methode gescreend. Indien zowel de eerste als de tweede OAE-screeningsronde heeft geleid tot een 'refer' wordt het kind vervolgens verwezen naar een Audiologisch Centrum.
- De regiocoördinator onderhoudt nauw contact met het Audiologisch Centrum waar normaal gesproken naar verwezen wordt en gaat de voor die locatie eventueel geldende wachttijden na. Audiologen hebben aangegeven landelijke dekking te garanderen voor de audiologische follow-up van pasgeborenen na uitval op de gehoorscreening. Het kan echter wel zo zijn dat het Audiologisch Centrum van voorkeur moet doorverwijzen naar een ander Audiologisch

Centrum. Deze informatie kan behulpzaam zijn in de planning van de screeningsrondes (zie bij **Alternatieve uitvoeropties: Opties in aanpassingen op het standaardprotocol**).

2.2 Alternatieve uitvoeropties

Onderstaande alternatieve uitvoeropties zijn bedoeld als opties die meer of minder van toepassing kunnen zijn binnen uw organisatie en waar iedere organisatie naar wens uit kan putten om een lokaal plan uit te werken om de groep gemiste pasgeborenen in te halen. Onderstaande alternatieve uitvoeropties mogen **uitsluitend** worden ingezet t.b.v. het inhalen van de gehoorscreening voor de groep **gemiste pasgeborenen**, uiteraard ook met inachtneming van de aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus. De afwijkingen van het reguliere protocol die hieronder staan beschreven mogen **niet** toegepast worden op de groep nieuwe pasgeborenen (kinderen die op of ná de datum van herstart van de gehoorscreening zijn geboren, i.e. 4 mei 2020). De groep nieuwe pasgeborenen worden volgens het reguliere protocol gescreend met de op dat moment van toepassing zijn aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus.

- **Screening op locatie (bijv. consultatiebureau) in plaats van screening aan huis:**
De groep gemiste pasgeborenen kan op locatie worden gescreend, dit geldt voor alle screeningsrondes. Ook voor de regio's waar normaal gesproken deze kinderen thuis zouden worden gescreend is dit mogelijk. Dit bespaart (reis)tijd van de screeners die nodig is voor een tijdige uitvoering van de NGS bij nieuwe pasgeborenen en voor een tijdige uitvoering van de hielprikscreening. Deze locatie kan nader ingevuld worden door de regio's (een stille ruimte is vereist voor het uitvoeren van de gehoorscreening), met inachtneming van de aangescherpte maatregelen i.v.m. het coronavirus. Ter indicatie, gemiddeld genomen wordt er voor de eerste screeningsronde ongeveer 10-15 minuten per kind gerekend. Een voorbeeldbrief voor de uitnodiging is te vinden in bijlage 2, aan het einde van dit document.
- **Screening op alternatieve tijdstippen:**
Screening kan plaatsvinden op alternatieve tijdstippen wanneer geschikte locaties, zoals het consultatiebureau, niet worden gebruikt voor de dagelijkse werkzaamheden (bijv. in het weekend, op feestdagen of andere tijdstippen ('s avonds) waarop er normaal gesproken geen screening plaatsvindt etc.). Andere locaties zijn uiteraard ook denkbaar. Dit is afhankelijk van het eigen netwerk en de mogelijkheid tot het naleven van de aangescherpte richtlijnen op de betreffende locatie.
- **Screeningsapparatuur:**
Reguliere screeners zorgen ervoor dat hun screeningsapparatuur (OAE en ABR apparatuur) op het gewenste moment aanwezig is op de desbetreffende locatie van screening. Indien er een tekort is aan apparatuur kan er contact opgenomen worden met de NSDSK. Contactpersoon NSDSK is Noëlle Uilenburg, e-mailadres: nuilenburg@nsdsk.nl, telnr: 06-24479845. De NSDSK kan helpen bij het zoeken naar oplossingen.
Het is niet nodig om apparatuur (niet-disposables) extra te reinigen t.o.v. de protocollen die daar altijd al voor gelden; dit geldt zowel voor de situatie "niemand in het gezin heeft gezondheidsklachten", als "gezinslid met gezondheidsklachten passend bij het coronavirus is niet aanwezig bij de screening". De kans dat er virus op bijv. het bedje zit en dan overgaat op de apparatuur is heel klein. Het gezinslid met gezondheidsklachten is afwezig en kan dus ook de apparatuur niet direct besmetten.

- **Personele inzet:**
Er kunnen tijdelijk extra mensen ingezet worden voor de inhaalactie van de NGS. Organisaties kunnen ervoor kiezen om extra personeel in te zetten of specifiek te werven voor de inhaalsessies (een verkort opleidingstraject is hiervoor noodzakelijk, zie hieronder). Hierbij valt te denken aan collega's binnen de JGZ die normaal gesproken geen screening uitvoeren, oud-screeners die onlangs met pensioen zijn gegaan of gestopt met screenen, mensen uit landelijke netwerken, studenten (logopedie, verpleegkunde, geneeskunde, tandheelkunde, farmacie, etc.).
- **Verkort en versneld opleidingstraject:**
 - o Er kunnen extra mensen worden opgeleid tot *tijdelijke OAE-screener* voor de inhaalsessies door middel van een verkort en versneld opleidingstraject. Dit betekent dat mensen die normaal gesproken deze screening niet (meer) uitvoeren **alléén t.b.v. deze inhaalsessies de NGS mogen uitvoeren** na het volgen van de verkorte opleiding. De NSDSK heeft een verkorte e-learning ontwikkeld en een instructie voor verkorte 'on-the-job-training'. De tijdelijke screeners voeren de screeningen uit onder supervisie van een ervaren screener. Ook voormalige screeners kunnen weer ingezet worden; de e-learning kan hen helpen om weer up-to-date te zijn. De NSDSK moet de tijdelijke OAE-screeners registreren t.b.v. vastlegging van de screeningsgegevens in het CANG (Centraal Administratiesysteem Neonatale Gehoorscreening). Het aanmelden van tijdelijke OAE-screeners kan door contact op te nemen met Noëlle Uilenburg van de NSDSK (e-mailadres: nuilenburg@nsdsk.nl, telnr: 06-24479845). Vervolgens zal de registratie verzorgd worden en toegang gegeven worden tot de speciaal hiervoor ontwikkelde verkorte e-learning. Het volgen van deze verkorte e-learning is kosteloos.
 - o In het geval van het inzetten van tijdelijke OAE-screeners is er ook altijd een ervaren en officieel opgeleide (OAE-)screener aanwezig die ondersteuning kan bieden en eventuele vragen van de ouder/verzorger kan beantwoorden (achterwacht-functie).
- **Aanpassingen op het standaardprotocol:**
Het is toegestaan om meerdere screeningsrondes achter elkaar uit te voeren tijdens hetzelfde bezoek in het geval de eerste screeningsronde een refer oplevert. Dit is alleen haalbaar bij uitvoering van de NGS op locatie. De volgende opties zijn denkbaar:
 - o Indien de eerste OAE-screening is gedaan door een tijdelijke OAE-screener en heeft geleid tot een 'refer' is het toegestaan om nogmaals een OAE-screening (2^e OAE-screening) uit te voeren tijdens hetzelfde bezoek, mits dit wordt gedaan door de aanwezige ervaren screener. Indien ook de 2^e OAE-screening leidt tot een 'refer' is het toegestaan om meteen daarna een AABR-screening (3^e screening) uit te voeren tijdens hetzelfde bezoek door een AABR-screener, indien dit praktisch haalbaar is. Indien ook deze screening leidt tot een 'refer' is het toegestaan om met de ouder/verzorger te overleggen of zij over ongeveer een week terug willen komen om nogmaals een AABR-screening (4^e screening) te laten uitvoeren. Doel is om meer zekerheid te hebben of er daadwerkelijk sprake is van een 'refer'. De ouder/verzorger kan ook aangeven dat zij meteen verwezen willen worden naar het Audiologisch Centrum. Het aanbod van de haalbaar- en uitvoerbaarheid van een extra, 4^e screeningsronde, is ter afweging van de desbetreffende JGZ organisatie.
 - o Indien de eerste OAE-screening is gedaan door een ervaren screener en heeft geleid tot een 'refer' is het niet zinvol om tijdens hetzelfde bezoek nogmaals een OAE-screening te doen. Het is dan toegestaan om meteen een AABR-screening (2^e screening) uit te voeren tijdens hetzelfde bezoek, indien dat praktisch haalbaar is. Indien ook deze screening leidt tot een 'refer' is het toegestaan om met de ouders te

overleggen of zij over ongeveer een week terug willen komen om nogmaals een AABR-screening (3^e screening) te laten uitvoeren. Doel is om meer zekerheid te hebben of er daadwerkelijk sprake is van een 'refer'. De ouder/verzorger kan ook aangeven dat zij meteen verwezen willen worden naar het Audiologisch Centrum. Het is hierbij ook van belang om de wachttijd bij het AC mee te wegen in deze beslissing.

- Om de 3^e screeningsronde meteen na de OAE-screening op dezelfde locatie te kunnen uitvoeren is het noodzakelijk dat hier ruimte en tijd voor wordt vrijgemaakt. Een alternatief is om een specifieke dag te reserveren voor AABR-screeningen of de AABR-screeningen in de thuissituatie uit te voeren.
- In het geval van onrustige kinderen wordt in ieder geval een eerste OAE-screening uitgevoerd. Of een vervolgscreening op hetzelfde moment, in het geval van een 'refer', zinvol en haalbaar is, is ter inschatting van de ervaren screener. Indien dat als niet zinvol beoordeeld wordt, wordt het kind uitgenodigd voor herhaalscreening op een later moment.

- **Ondersteuning inhaalsessies:**

Regio's worden opgeroepen elkaar te helpen bij het vinden van oplossingen en bij het organiseren van de inhaalsessies. De koepelorganisaties van de JGZ (GGD GHOR Nederland en ActiZ) vormen een eerste aanspreekpunt indien er problemen zijn met het organiseren van de inhaalsessies. Hiervoor kan contact opgenomen worden met:

- GGD GHOR Nederland: Albertine Klein Velderman, e-mailadres: AKleinvelderman@ggdghor.nl, telnr: 06-36489326.
- ActiZ: Angela Bransen, e-mailadres: a.bransen@actiz.nl, telnr: 06-52025447.

De NSDSK is vraagbaak en sparring partner bij (met name) inhoudelijke vragen. Er kan contact opgenomen worden met Noëlle Uilenburg van de NSDSK, e-mailadres: nuilenburg@nsdsk.nl, telnr: 06-24479845.

Bijlage 1. Aangescherpte maatregelen uitvoering neonatale gehoorscreening i.v.m. coronavirus

Op www.pns.nl/gehoortest-baby worden onderstaande maatregelen geactualiseerd. Het is dus van groot belang deze website te blijven volgen.

Uitvoering neonatale gehoorscreening en het coronavirus COVID-19

30-04-2020

Voor uitvoerenden van de gehoorscreening gelden aangescherpte maatregelen om verspreiding van het nieuwe coronavirus (COVID-19) zoveel mogelijk tegen te gaan. Deze aangescherpte maatregelen zijn tot nader order van kracht. De maatregelen zijn opgesteld door het RIVM (Centrum voor Bevolkingsonderzoek) in samenwerking met de Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding en afgestemd met GGD GHOR Nederland en ActiZ.

Algemeen advies

Zorg dat u als zorgverlener altijd de algemene maatregelen neemt die verspreiding van het coronavirus helpen voorkomen. Informatie hierover vindt u op de webpagina [Nieuw coronavirus \(COVID-19\)](#) van het RIVM.

De gehoorscreening vindt in de meeste gevallen thuis plaats, in combinatie met de hieprik. In sommige regio's vindt de gehoorscreening plaats op het Consultatiebureau. Hieronder vindt u voor beide situaties de aangescherpte maatregelen.

Advies bij verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts van de screener

Heeft de screener verkoudheidsklachten (zoals niezen, een loopneus, keelpijn, hoesten) en/of luchtwegklachten (zoals benauwdheid) en/of koorts, dan blijft hij of zij thuis. Als de klachten langer dan 24 uur aanhouden, kan de screener in overleg met de GGD getest worden op een coronavirusinfectie.

Situatie A: Als de gehoorscreening thuis plaatsvindt

Neem vóór de gehoorscreening contact op met het gezin, liefst telefonisch

Neem bij voorkeur voorafgaand aan het huisbezoek telefonisch contact op met het gezin. Vraag onder andere of er personen met verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts in het gezin (waaronder de pasgeborene) zijn.

Is het niet mogelijk om telefonisch contact te leggen? Vraag dan *aan de deur* eerst of er personen met verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts in het huis zijn.

Advies bij een verhoogd risico op het coronavirus in het gezin

De volgende vier situaties zijn mogelijk met bijbehorende richtlijn:

1. In het huis zijn **geen** personen met verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts: er gelden voor zowel de **OAE-gehoorscreening** (eerste en tweede screeningsronde) als voor de **AABR-gehoorscreening** (derde screeningsronde) geen extra aandachtspunten.
2. In het huis heeft **één** van de ouders/verzorgers alléén verkoudheidsklachten. Vooraf wordt telefonisch gevraagd of de ouder/verzorger met de verkoudheidsklachten gedurende het huisbezoek van de screener in een andere ruimte wil plaatsnemen. De screening wordt uitgevoerd in het bijzijn van alleen de gezonde ouder. In dit geval gelden er voor zowel de **OAE-gehoorscreening** (eerste en tweede screeningsronde) als voor de **AABR-gehoorscreening** (derde screeningsronde) geen extra andere aandachtspunten.

3. In het huis hebben **beide** ouders/verzorgers alléén verkoudheidsklachten:
 - voor de **OAE-gehoorscreening** (eerste en tweede screeningsronde): overleg met de werkgever of de gehoorscreening thuis, gelijktijdig met de hiehprikafname, kan plaatsvinden met inachtneming van onderstaande **aandachtspunten** óf dat het gewenst is om de gehoorscreening uit te stellen totdat tenminste één ouder/verzorger klachtenvrij is.
 - de **AABR-gehoorscreening** (derde screeningsronde) wordt uitgesteld totdat tenminste één ouder/verzorger klachtenvrij is.

4. In het huis is een persoon met verkoudheids- en/of luchtwegklachten én koorts (>38 graden) of met een bevestigde corona-infectie:
 - Zowel de **OAE-gehoorscreening** (eerste en tweede screeningsronde) als de **AABR-gehoorscreening** (derde screeningsronde) worden uitgesteld totdat alle verkoudheids- en/of luchtwegklachten én koorts meer dan 24 uur zijn verdwenen. Indien er sprake is van een bevestigde corona-infectie bij een persoon in het huis kan de gehoorscreening plaatsvinden na het opheffen van de thuisquarantaine. De werkgever kan hierover desgewenst contact opnemen met de afdeling Infectieziektebestrijding van de GGD.

5. In het huis heeft de pasgeborene verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts (>38 graden):
 - Zowel de **OAE-gehoorscreening** (eerste en tweede screeningsronde) als de **AABR-gehoorscreening** (derde screeningsronde) worden uitgesteld totdat alle verkoudheids- en/of luchtwegklachten en/of koorts meer dan 24 uur zijn verdwenen. Als deze klachten bij de pasgeborene aanhouden en het lijkt een chronisch beeld wat langer dan vier weken bestaat en niet verandert dan kan zowel de OAE-gehoorscreening als de AABR-gehoorscreening wel worden uitgevoerd. Mochten er meer personen in het gezin klachten hebben of hebben gehad, neem dan contact op met de afdeling Infectieziektebestrijding van de GGD.

Extra aandachtspunten:

- Schud geen handen (ook niet als er geen zieken zijn).
- Voer het gesprek met de gezonde ouder/verzorger. Als beide ouders/verzorgers klachten hebben, spreek met de minst zieke ouder/verzorger.
- Houd afstand tijdens het gesprek, bij voorkeur meer dan 1,5 meter.
- Houd alle werk- en persoonlijke materialen (tas, jas, papieren) op 1,5 meter afstand van de gezinsleden indien mogelijk.
- Het oordopje dat in de gehoorgang van de baby wordt ingebracht is een disposable en moet worden vervangen bij elk kind.
- Pas strikte handhygiëne toe: handenwassen voor en na contact met de baby.
- Handenwassen met water en zeep is voldoende, droog de handen met papieren handdoekjes.
- Indien er geen goede sanitaire voorzieningen aanwezig zijn, kan handgel gebruikt worden. Belangrijk is dat de handgel/-alcohol voldoet aan de norm NEN-EN 1500; dit geeft aan dat het middel toegestaan is voor handdesinfectie. In het algemeen bevat een dergelijke handgel/-alcohol een alcoholpercentage tussen de 70-80%. De meeste

handdesinfectiemiddelen die in de winkel te verkrijgen zijn voldoen hieraan. Gebruik voldoende handdesinfectie om de handen voor 30 seconden nat te houden en wrijf de handen en vingertoppen goed over elkaar tot ze droog zijn.

- Het gebruik van een mondneusmasker door de screener is weinig zinvol en wordt niet geadviseerd. Indien beschikbaar, kan de ouder/verzorger met verkoudheidsklachten wel een mondneusmasker gebruiken. Meer informatie over het type mondmasker vindt u op de Factsheet: Wanneer is welk mondmasker nodig?' via de webpagina van de Rijksoverheid [Factsheets persoonlijke beschermingsmiddelen](#).

Situatie B: Als de gehoorscreening plaatsvindt op het Consultatiebureau

Ouders en kinderen met verkoudheids- en/of luchtwegklachten mogen niet naar het consultatiebureau komen. Verkoudheidsklachten zijn: neusverkoudheid (niezen of loopneus), keelpijn, of hoesten en luchtwegklachten zijn benauwdheid. De gehoorscreening kan dus alléén doorgaan als het kind begeleid kan worden door een volwassene zonder deze klachten.

Neem vóór de gehoorscreening contact op met het gezin

Voorafgaand aan het bezoek aan het consultatiebureau wordt telefonisch contact gelegd met het gezin. Hierbij wordt gevraagd of er personen met verkoudheids- en/of luchtwegklachten in het gezin zijn. Indien dat het geval is geeft het consultatiebureau aan dat de gehoorscreening alléén kan plaatsvinden met een gezonde volwassene als begeleider.

Als er in het gezin een persoon is met verkoudheids- en/of luchtwegklachten én koorts, wordt de gehoorscreening uitgesteld totdat alle gezinsleden tenminste 24 uur klachtenvrij zijn.

Vragen over het nieuwe coronavirus?

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19>

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals>

Bijlage 2: Voorbeeldbrief voor uitnodiging gehoorscreening op locatie in plaats van screening thuis

Geachte ouder/verzorger van [...]

Op 24 maart jl. is de gehoorscreening bij pasgeborenen (gehoortest) tijdelijk stopgezet vanwege de uitbraak van de corona-pandemie. Inmiddels is de gehoorscreening weer opgestart en kan ook uw kind alsnog getest worden. Dit gebeurt wel anders: de gehoortest vindt plaats op het consultatiebureau en niet bij u thuis.

De gehoortest bij uw kind zal plaatsvinden op:

- [Datum en tijdstip]
- [Locatie]

Met de gehoortest wordt gemeten of uw kind genoeg hoort om te leren praten. De gehoortest doet geen pijn en duurt maar een paar minuten. De uitvoering van de gehoortest gaat het beste als uw kind rustig is en/of slaapt. Uw kind zal nauwelijks iets merken van de gehoortest en kan tijdens de test door blijven slapen. U hoeft uw kind dus niet wakker te maken voor de gehoortest. Meer informatie over de gehoortest kunt u vinden op www.pns.nl/gehoortest-baby.

Er zijn nog wel maatregelen nodig i.v.m. het coronavirus om de gehoortest veilig te laten plaatsvinden:

- Er mag één ouder/begeleider met het kind naar het consultatiebureau komen. U kunt dus geen andere kinderen of partner meenemen.
- Zowel u als ouder/begeleider als uw kind moeten gezond zijn. U mag beide géén verkoudheidsklachten hebben. Indien dit wel het geval is ten tijde van de afspraak vragen we u dit vooraf telefonisch te melden en een nieuwe afspraak te maken. Dat kan door te bellen naar: [...].
- Indien mogelijk, vragen we u als ouder/verzorger om zo veel mogelijk de 1,5 meter afstand tot de screener te behouden. Uw kind kan (slappend) in de maxi-cosi/kinderwagen getest worden. Wij realiseren ons dat indien uw kind onrustig is dit niet altijd mogelijk zal zijn.
- We plannen de afspraken ruim in zodat u zo min mogelijk andere ouders en kinderen treft.
- Mocht dit toch gebeuren, dan wordt u vriendelijk verzocht 1,5 meter afstand te houden tot elkaar.