

Så vil vi i øvrigt pege på, hvad vi synes er et andet problem i forbindelse med, hvordan vi behandler børnefamilier og nye børnefamilier, nemlig sundhedsplejen, hvor antallet af besøg fra sundhedsplejerskerne jo er skåret ned gennem årene, og hvor vi mener, at der er brug for en generel styrkelse af sundhedsplejen for at fange alle problemer op, der måtte være hos et nyfødt barn, ikke kun høreproblemer, men også andre problemer.

Så vi ønsker altså at bruge pengene på en anden måde, og vi synes ikke, at der her er argumenter nok for at gennemføre en undersøgelse af alle de 60.000 børn, der bliver født hvert år.

#### **Tove Videbæk (KRF):**

I det moderne kommunikationssamfund er vi mere end nogen sinde afhængige af vores evner til at kunne kommunikere ved hjælp af hørelse og stemmer og tale. I USA er det da også blevet lovbeftet i mere end 30 stater, at børnene skal have den her undersøgelse vedrørende deres hørelse. Det er så også blevet indført i nogle lande, i en del lande her i Europa, at det samme skal gøres.

En måde at lade den hørescreening foregå på er at udføre den i tæt samarbejde med sundhedsplejersken i den nyfødtes hjem. Sundhedsplejersken kan så tilbyde og forberede forældrene på en hørescreening, som forældrene skal give deres samtykke til. Med specialopklæring i måling med bærbart udstyr kan en specialgruppe blandt sundhedsplejerskerne så foretage screeningen.

Det her ville falde helt i tråd med den form, vi i Kristeligt Folkeparti ville synes det skulle have, hvis det var noget, som sundhedsplejerskerne kunne udføre, når de alligevel har kontakt med familierne, når de alligevel er ude hos familierne. For hvis det skulle være sådan en specialafdeling på et sygehus, eller der skulle oprettes noget heftigt, så synes vi, det ville være lidt for heftigt og lidt for omkostningstungt.

Som det også er sagt, synes vi heller ikke, at børnene skal sygeliggøres. Men når børnene i forvejen bliver tilset af sundhedsplejersker, når de i forvejen er på besøg, når de i forvejen er i kontakt med sundhedsplejersken, ville det være helt naturligt og mest udramatisk, at det var sundhedsplejersken, der tog sig af det.

Så i det tilfælde, at man kan gøre det på den meget udramatisk måde, vil Kristeligt Folkeparti tilsi­ge forslaget sin positive behandling.

#### **Formanden:**

Fru Yvonne Herløv Andersen som ordfører for forslagsstillerne.

#### **Yvonne Herløv Andersen (CD):**

Det er jo almen viden, at sproget er nøglen til al kommunikation, ikke mindst er det vigtigt her i år 2001, hvor antallet af job inden for området kommunikation er hastigt stigende. Det er da også i det lys, man skal se CD's forslag om at lade alle nyfødte omfatte af en hørescreening.

Vi mener, at et medfødt eller meget tidligt erhvervet høretab skal opdages og barnet behandles så tidligt som muligt, det vil sige helst inden for de første 4 måneder og i hvert fald inden for de første 6 måneder.

Hvis et høretab først opdages ved undersøgelser hos egen læge, når barnet f.eks. er blevet 18 måneder, vil barnet sikkert også fremstå som værende tilbage i udviklingen og det alene på grund af et høretab, idet barnet jo ikke har haft mulighed for at udvikle et sprog som basis for sin begrebsverden.

I dag gennemfører sundhedsplejersken en såkaldt BOEL-test på barnet, når det er ca. 7-8 måneder gammelt, og testen foretages i barnets hjem. Der er imidlertid rejst tvivl om BOEL-testens validitet, idet der er for mange falsk positive udsagn ved opgørelsen af resultaterne. Kilden til disse oplysninger kommer fra en undersøgelse foretaget af Master of Public Health ved Aarhus Universitet Karen Marie Olesen, og derudover foretages testen også for sent.

Det bedste ville jo være at foretage testen, mens den nyfødte og moderen stadig væk op­holdt sig på barselsgangen. Så er der jo de vanskeligheder ved det, at det er en meget kort indlæggelsestid. Men en oprettelse af neonatale enheder i tilknytning til de audiologiske afdelinger på hospitalerne ville jo sikre og styrke den faglige ekspertise.

Sundhedsplejersken kunne så ved første besøg henvise hertil. Jeg har kunnet høre på debatten, at man var mest interesseret i at kunne lave en løsning, hvor det var sundhedsplejerskerne – og det har der også været forslag fremme om – der, hvis de kunne uddannes til det, kunne foretage en mere nøje test end den BOEL-test, der bliver foretaget her. Det kunne man godt, og der kunne man sende team rundt fra sundhedsplejerskens side. Så den mulighed foreligger altså også.

Om og økonomien skriver Agnete Parvig i sin MTV-rapport om neonatal hørescreening fra juli