

Bilaga 8. Praxisundersökningens enkäter

Enkät till Primärvården

Bakgrundsuppgifter

1. Jag är	Allmänläkare, <input type="checkbox"/> landstinget ST-läkare <input type="checkbox"/>
2. Jag är	Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
3. Ålder	_____ år
4. Jag arbetar inom följande landsting/region:	

1. Hur många barn (0–18 år) med sekretorisk mediaotit (otosalpingit/SOM) ser du per månad?	<5 barn <input type="checkbox"/> 5–15 barn <input type="checkbox"/> >15 barn <input type="checkbox"/>
2. Hur många barn med akut mediaotit ser du per månad?	<5 barn <input type="checkbox"/> 5–15 barn <input type="checkbox"/> >15 barn <input type="checkbox"/>
3. Hur ställer du diagnosen sekretorisk mediaotit? (Du kan kryssa i flera alternativ)	Otoskopi <input type="checkbox"/> Otoskopi med Siegle's trätt <input type="checkbox"/> Otomikroskopi <input type="checkbox"/> Tympanometri <input type="checkbox"/>
4. Hur ställer du diagnosen akut mediaotit? (Du kan kryssa i flera alternativ)	Otoskopi <input type="checkbox"/> Otoskopi med Siegle's trätt <input type="checkbox"/> Otomikroskopi <input type="checkbox"/> Tympanometri <input type="checkbox"/> Annat: _____

5. Kontrollerar du barn med SOM?	Ja, alltid <input type="checkbox"/> Ja, om besvären fortsätter <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
6. Kontrollerar du barn med akut mediaotit?	Ja, alltid <input type="checkbox"/> Ja, om barnet inte fått behandling <input type="checkbox"/> Ja, endast förskolebarn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7. Hur länge pågår vanligen hörselnedsättning vid SOM innan du remitterar barnet vidare för bedömning?	<3 mån <input type="checkbox"/> 3–6 mån <input type="checkbox"/> >6 mån <input type="checkbox"/>
8. Hur många akuta otiter har barnet oftast haft innan du remitterar barnet vidare för bedömning?	3 inom 6 månader <input type="checkbox"/> 4–6 inom 6 månader <input type="checkbox"/> >6 inom 6 månader <input type="checkbox"/>
9. Brukar du ge restriktioner för/om bad och vattenlek (proppar, badmössa, undvika dykning m m) för barn som har fått rör insatta?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
10. Hur behandlar du otit hos barn som har plaströr inopererade?	Avvaktar odlingssvar <input type="checkbox"/> Lokal behandling <input type="checkbox"/> Systemisk behandling <input type="checkbox"/> Kombination <input type="checkbox"/> Kontakt med ÖNH-klinik <input type="checkbox"/>

Enkät till verksamhetschefer, medicinskt ledningsansvariga

Bakgrundsuppgift

1. Jag är	Kvinna <input type="checkbox"/>
	Man <input type="checkbox"/>
2. Jag arbetar inom (rullgardin för val av landsting)	

1. Hur många enskilda barn (0–18 år) med rAOM respektive SOM bedömdes i samband med mottagningsbesök på kliniken/verksamhetsområdet år 2005?	
2. Hur många besök totalt gjorde dessa barn år 2005?	
3. Hur många barn fick rör insatta år 2005?	
Har din klinik/ditt verksamhetsområde riktlinjer (skriftliga riktlinjer, PM eller motsvarande) för:	
4. hur länge symtom på SOM ska ha pågått före rörbehandling?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
5. hur många akuta otiter ett barn ska ha haft före rörbehandling?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
6. preoperativa hörselundersökningar på barn under 4 år?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7. preoperativa hörselundersökningar på barn som är 4 år och äldre?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
8. nedre åldersgräns för rörbehandling?	Nej <input type="checkbox"/> Ja, 6–9 månader <input type="checkbox"/> Ja, 10–12 månader <input type="checkbox"/> Ja, > 1 år <input type="checkbox"/>

9. när första kontrollen ska göras efter ingreppet? (Endast ett alternativ kryssas i)	Ja, inom 1 månad <input type="checkbox"/> Ja, inom 2 månader <input type="checkbox"/> Ja, inom 3 månader <input type="checkbox"/> Ja, inom 6 månader <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
10. hur ofta kontroller ska göras efter rörinsättning?	Ja, minst 4 gånger/år <input type="checkbox"/> Ja, 2–3 gånger/år <input type="checkbox"/> Ja, 1 gång årligen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
11. postoperativ hörselundersökning av barn under 4 år?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
12. postoperativ hörselundersökning av barn 4 år och äldre?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
13. extraktion av rör som inte faller ut spontant?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
14. behandling av rörotiter?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
15. Lämnas rekommendationer om restriktioner vad gäller bad, vattenlek etc?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
16. Har kliniken/verksamhetsområdet skriftlig information till föräldrarna om när man ska kontakta vårdgivare (t ex vid rörflytning) och vem man ska kontakta vid sådana problem?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Enkät till ÖNH- och audiologläkare

Bakgrundsuppgift

1. Jag är	Privatläkare, ÖNH <input type="checkbox"/> ST-läkare inom landstinget <input type="checkbox"/> ÖNH-/audiologspecialist inom landstinget <input type="checkbox"/>
2. Jag är	Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
3. Ålder	_____ år
4. Jag arbetar inom (rullgardin för val av landsting)	

1. Hur många barn med SOM ser du per år?	<25 barn/år <input type="checkbox"/> 25–100 barn/år <input type="checkbox"/> 100–200 barn/år <input type="checkbox"/> >200 barn/år <input type="checkbox"/>
2. Hur många barn med rAOM ser du per år?	<25 barn/år <input type="checkbox"/> 25–100 barn/år <input type="checkbox"/> 100–200 barn/år <input type="checkbox"/> >200 barn/år <input type="checkbox"/>
3. Hur länge pågår vanligen hörselnedsättning vid SOM innan du överväger rörbehandling?	1–3 månader <input type="checkbox"/> 3–6 månader <input type="checkbox"/> 6–9 månader <input type="checkbox"/> >9 månader <input type="checkbox"/>

4. Hur många akuta otiter har barn vanligen innan du överväger rörbehandling?	3 inom <input type="checkbox"/> 6 månader 4–6 inom <input type="checkbox"/> 6 månader >6 inom <input type="checkbox"/> 6 månader
5. Gör du preoperativ hörselundersökning på barn under 4 år?	Aldrig <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Oftast <input type="checkbox"/> Alltid <input type="checkbox"/>
6. Gör du preoperativ hörselundersökning på barn som är 4 år och äldre?	Aldrig <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Oftast <input type="checkbox"/> Alltid <input type="checkbox"/>
7. Hur många barn per år sätter du in rör på?	<25 barn <input type="checkbox"/> 25–100 barn <input type="checkbox"/> 100–200 barn <input type="checkbox"/> >200 barn <input type="checkbox"/>
8. Tillämpar du någon nedre åldersgräns för rörbehandling?	Ja, 6–9 månader <input type="checkbox"/> Ja, 9–12 månader <input type="checkbox"/> Ja, >1 år <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
9. När kontrolleras barnet första gången efter ingreppet? (Endast ett alternativ kryssas i)	Inom 1 månad <input type="checkbox"/> Inom 3 månader <input type="checkbox"/> Inom 6 månader <input type="checkbox"/> Inom 12 månader <input type="checkbox"/>
10. Hur ofta kontrolleras barnet därefter?	4–6 gånger/år <input type="checkbox"/> 2–3 gånger/år <input type="checkbox"/> 1 gång/år <input type="checkbox"/> Endast vid behov <input type="checkbox"/>
11. Gör du postoperativ hörselundersökning på barn under 4 år?	Aldrig <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Oftast <input type="checkbox"/> Alltid <input type="checkbox"/>

12. Gör du postoperativ hörselundersökning på barn 4 år eller äldre?	Aldrig <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Oftast <input type="checkbox"/> Alltid <input type="checkbox"/>
13. Efter hur lång tid extraherar du normalt sett rör som inte faller ut spontant?	2 år <input type="checkbox"/> 3–4 år <input type="checkbox"/> 5 år <input type="checkbox"/> Aldrig <input type="checkbox"/>
14. Brukar du ge restriktioner för/om bad och vattenlek (proppar, badmössa, undvika dykning m m) till barn som har fått rör inopererade?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
15. Hur behandlar du vanligen rörotiter?	Avvaktar odlingssvar <input type="checkbox"/> Lokal behandling <input type="checkbox"/> Systemisk behandling <input type="checkbox"/> Kombination <input type="checkbox"/>
16. Lämnar du skriftlig information till föräldrarna om när man ska kontakta vårdgivare (t ex vid rörflytning) och vem man ska kontakta vid sådana tillfällen?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>