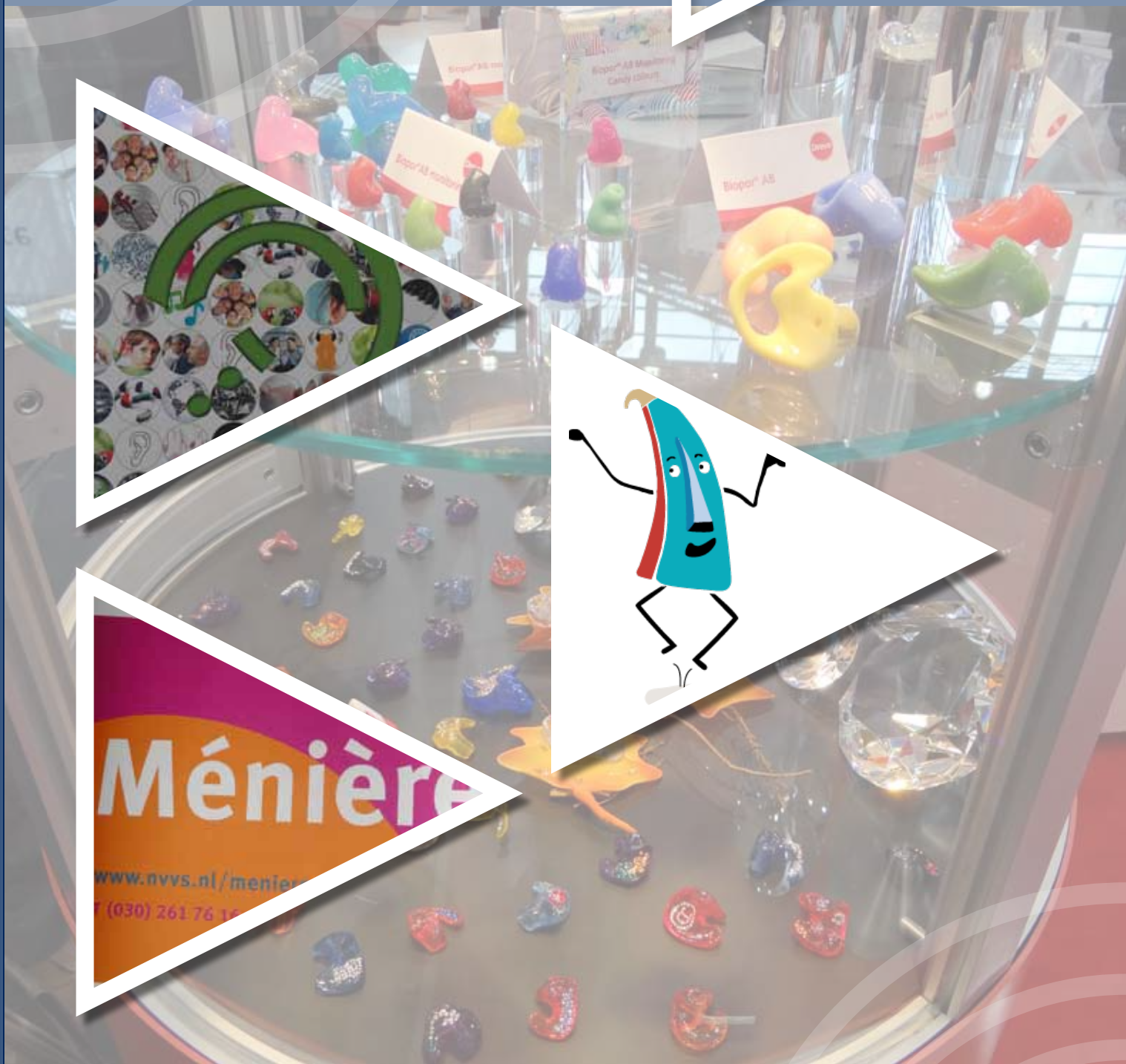


De Audiciens

Het vakblad dat ons versterkt



- ▷ EUHA 2011
- ▷ Bas de Hoorman
- ▷ 'Zorg dat je Ménière de baas wordt!'

HOE PROFESSIONEEL IS DE HOORZORG VAN SPECSAVERS?

SPECSAVERS LEVERT PROFESSIONELE HOORZORG VOOR EEN EERLIJKE PRIJS

Ofwel scherp geprijsde hoortoestellen met de laatste technologie die geproduceerd worden door 's werelds marktleiders in hoortechologie. Altijd in combinatie met hoge service en professionaliteit.

- Alle Specsavers audiciens zijn StAr geregistreerd
- Specsavers als bedrijf is StAr én ISO gecertificeerd
- Hoortesten worden bij Specsavers alléén uitgevoerd door MBO gediplomeerde audiciens
- In iedere winkel zijn hoorexperits opgeleid die de klant van informatie kunnen voorzien bij afwezigheid van de audicien
- De service naar de consument is optimaal door een testperiode van 2 maanden en 5 jaar gratis nazorg



VOORWOORD

Beste lezers,

Jaargang 5, nr 4: het eerste lustrum is gehaald! 20 edities van De Audiciens zijn binnenkort in pdf beschikbaar op onze website, en daar zijn we heel trots op!

Het is niet eenvoudig om met een klein team van enthousiastelingen een blad te maken dat speciaal is gericht op de Nederlandse audicien. We moeten onze advertentieruimte delen met een groeiend aantal consumentenbladen op hoorgebied, en ook de industrie kan een reclamebudget maar een keer uitgeven. We zijn dan ook erg blij met een schare vaste adverteerders die het mogelijk maken De Audiciens kosteloos bij de lezer te bezorgen.

Hoe belangrijk een audicien is in het proces van adviseren, aanschaffen en afstellen van een hoortoestel én het in de hand houden van zorgkosten blijkt uit een aantal artikelen in deze editie. Steeds komt eenzelfde boodschap naar voren; het valt of staat met de vakkundige aanpak en betrouwbaarheid van de individuele audicien.

Martin Gevonden doet aan het AMC onderzoek naar de effecten van sociale uitsluiting bij slechthorende jongeren en doet een beroep op audiciens: hij zoekt 18-30 jarigen met 60+dB verlies die aan het onderzoek willen deelnemen. De media hebben lucht gekregen van de veranderingen die triage met zich meebrengt. Ze weten helaas niet precies van de hoed en de rand. Er staat van alles in de krant. Eén artikel licht Hans van Pagée er even uit in zijn column.

De Audiciens was ook present op de EUHA, het NVA-seminar over tinnitus en andere evenementen en doet daarvan verslag.

Nieuws van de NVAB betreffende het advies hoorhulpmiddelenverstrekking van het CVZ aan de minister laat nog even op zich wachten.

Definitieve berichten zijn er (nog) niet en met alle ontwikkelingen belooft 2012 een spannend jaar te worden. De Audiciens houdt u op de hoogte!

De redactie

INHOUDSOPGAVE

05	EUHA 2011
13	EUHA 2011, een verslag van een leerling-audicien
15	Bas de Hoorman
17	'Zorg dat je Ménière de baas wordt!'
21	NVA najaarsvergadering: thema Tinnitus
27	Is triage een onmogelijke eis?
29	Gevolgen van de triage-eis
31	Uit de media
33	Nieuws van de Nationale Hoorstichting
35	Het stond in de krant
37	Jongeren met fors gehoorverlies: een aparte groep
40	Ben ik een goede audicien?
41	www.deaudiciens.nl online
43	column WEDERHOOR
44	WereldDovenDag
45	column GAIN
46	Agenda



WIDEX KONDIGT MET GEPASTE TROTS HAAR **7th PAEDIATRIC CONGRESS** AAN 4 JUNI 2012 **COMO, ITALIË**

Net als tijdens de voorgaande 6 congressen in Denemarken, Canada, Nederland en Dubai, kunnen experts, professionals en andere geïnteresseerden met elkaar van gedachten wisselen over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van de kinderaudiologie.

We hopen u daar te ontmoeten, voorafgaand aan de NHS2012 conferentie over gehoorscreening bij pasgeborenen. Meer info en inschrijving vanaf medio november via www.widex.pro



Widex is hoofdsponsor
van NHS2012



Widex streeft naar de meest **natuurlijke oplossing** voor gebruikers van hoortoestellen. Uitgangspunt daarbij is dat slechthorende kinderen dezelfde kansen als goedgehorende kinderen moeten worden geboden om met anderen te kunnen communiceren en om zich te kunnen ontwikkelen.

www.widex.pro

van de redactie

Wat voor de Nederlandse audiciens het StAr-seminar is, is voor de Duitse collega het EUHA-congres. Hier worden vakinhoudelijke en wetenschappelijke presentaties gehouden en aanwezigheid levert accreditatiepunten op. Het EUHA-congres heeft sprekers van internationale allure en wordt ook bezocht door niet-leden. Bij de openingsceremonie waren gasten aanwezig uit 70 landen. De aan het congres gekoppelde vakbeurs trok met een recordaantal van 113 exposanten veel bezoekers van binnen én buiten Europa. Dagelijks werden 2.300 bezoekers geteld uit circa 75 landen. 'De Audiciens' maakte op de drukke donderdag een rondje; een impressie.

EUHA

Van 19 tot en met 21 oktober werd in het congrescentrum van Neurenberg het internationale congres van de 'Europäische Union der Hörgeräteakustiker' gehouden. Op basis van de steeds groeiende invloed van wetgeving door de Europese Unie heeft de EUHA al in 2003 tijdens een ledenvergadering besloten tot deze naam, om daarmee te waarborgen dat belangen van leden overal in Europa worden behartigd. Op de 56ste EUHA kwamen dan ook Hörgeräteakustiker, Hearing Aid Acousticians en Audiciens bij elkaar met vele anderen die werkzaam zijn in de hoorsector.

In de statuten van de EUHA staat dat het gaat om een vereniging van iedereen die werkt in de hoortoestellensector ter verbetering van het gehoor van slechthorenden. De vereniging (unie) heeft leden uit Duitsland én andere landen, die zich bezig houden met het verstrekken, aanmeten, verkopen en produceren van hoortoestellen. De term 'Union' is gekozen om uitdrukking te geven aan de algehele samenwerking van geïnteresseerde partijen uit de hoorindustrie. De definitie van 'Hörgeräteakustiker' (audicien) karakteriseert het op hoortoestellen gerichte gemeenschappelijke akoestisch- en vakwetenschappelijke werkterrein van de leden voor kwa-



litatief hoogstaande zorg voor mensen met gehoorverlies.

Het congres is dan ook bedoeld voor bijscholing en training op het vakgebied. Vorig jaar werden naast lezingen voor het eerst workshops gehouden. Vanwege de grote belangstelling waren er dit jaar 5 workshops (nieuwe, innovatieve otoplastieken; de vraag wanneer CI beter is dan een hoortoestel; acceptabel lawaainiveau; percentiel analyse volgens de DIN EN 60118-15 standaard voor beginners en gevorderden).

In de expohal kon de bezoeker bij meer dan 100 exposanten terecht voor de laatste ontwikkelingen op hoorgebied. Niet alle innovaties worden pas op de EUHA gelanceerd. Zo wordt bij Oticon duidelijk dat al in september is gestart met de lancering van de Intiga. Voor de innovatie hoeft je niet te komen, die is in veel gevallen al door vertegenwoordigers onder de aandacht gebracht. Feit is wel dat het product op de beurs aan een diepgaand onderzoek kan worden onderworpen en dat er in de directe omgeving voldoende vergelijkingsmateriaal aanwezig is.

Naast kijken, voelen, luisteren en proberen waren er ook veel productpresentaties. Het zien van de vele producten, het ontdekken van de nieuwe mogelijkheden roept ook weer vragen op. Voor bezoekers én exposanten is het inspirerend om van gedachten te wisselen.

Bij Siemens, Phonak, Unitron, Resound, Widex en andere grote stands zijn alle medewerkers constant in gesprek. Het gonst Nederlands, Duits, Zwitserduits, Frans en Engels. Donderdag is in ieder geval een hele drukke beursdag! ▶▶▶



Klaar voor onder water

Op de AAA in Chicago (april 2011) pakte Siemens groots uit met Aquaris en ook in Neurenberg was het toestel in een stijlvolle watervitrine te bewonderen. Het was er de hele dag enorm druk; in verschillende talen werd aan de statafels een groot aantal belangstellenden op de hoogte gebracht van de laatste ontwikkelingen.

Advanced Bionics presenteerde zonder veel bombarie een waterdichte spraakprocessor die bestand is tegen een aantal chemicaliën (o.a. shampoo, badolie, chloor), stof en vet: de Neptune. Deze is ook in een zogenaamde free-style versie leverbaar waarbij hoofdstuk en microfoon overal op het lichaam te dragen zijn, bijvoorbeeld als stijlvolle clip in het haar! De afsluitdop met normale controleknoppen moet gewisseld worden als het toestel in het water wordt gebruikt voor een dop met een speciaal waterdicht membraan. Het geheel werkt op een gewone AAA-batterij en heeft 3 jaar garantie op gebruik in het zwembad of in bad met shampoo en schuim. Gebruik in zeewater is niet getest omdat watercondities over de hele wereld sterk verschillen.

Zeewater is geen probleem voor de Nios S H2O van Phonak



voor kinderen met licht to zwaar gehoorverlies. Dit toestel vraagt geen jaarlijkse vervanging van de behuizing zoals de Aquaris, maar volstaat met het vervangen van de filters. Ook hier is alleen onderzoek gedaan in (zwem-)badwater en niet in zeewater. Toch kan er gerust mee in zee worden gezwommen,

Advertorial



Callisto – DE NIEUWE MANIER VAN MOBIEL AANPASSEN!

Interacoustics en EmiD zijn trots op de lancering van de nieuwe portable telg in de familie van hoortoestelaanpassystemen, die bestaat uit zowel een geavanceerde audiometer alsook een REM systeem in één behuizing, met o.a. de volgende eigenschappen:

- Kleine behuizing, licht van gewicht (565 gram)
- Ingebouwde, gedigitaliseerde spraaklijsten NVA
- Hoogfrequent audiometrie tot 16 kHz (optioneel)
- Verificatie tools
- Maatwerk rapportages en print lay-out
- On-top mode voor snelle en eenvoudige hoortoestelaanpassing
- De nieuwste NAL-NL2 rekenregel



Uw geavanceerde aanpastools gaan mee naar uw klant, waar hij zich ook bevindt!

De Callisto voldoet geheel aan de wensen van de mobiele audicien, voor huisbezoeken en reizen tussen diverse locaties. De intuïtieve gebruikers software combineert geavanceerd onderzoek met verificatie mogelijkheden. Als onderdeel van de Interacoustics familie is de Callisto Suite gelijk aan de andere Interacoustics Suites, hetgeen leidt tot vermindering van de tijd nodig om de software te leren gebruiken.

Voor meer informatie, een geheel vrijblijvende demonstratie of proefplaatsing kunt u contact opnemen met:

EmiD B.V.
T: 0313 485 588 | F: 0313 485 589 | E: info@emid.nl | www.emid.nl



aan het strand worden gespeeld of gesport: het toestel moet dan wel direct daarna afgespoeld worden met zoet water. Even afgedrogen met een doekje en klaar.

Campings, stranden en zwembaden worden voor gebruikers van waterproof hoortoestellen leuker én veiliger.

Het goede béter maken

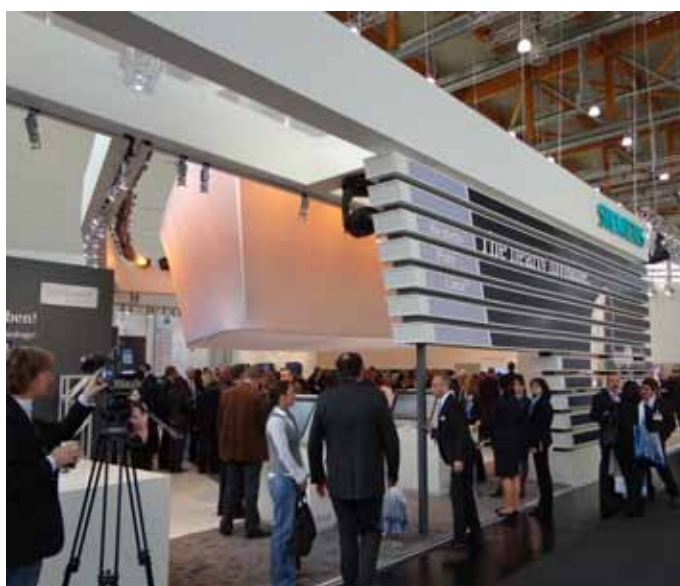
De vraag is hoeveel innovaties er nog mogelijk zijn. Microchips die met tot wel 200 miljoen acties per seconde het gehoorverlies compenseren en geavanceerde technologie die zorgt voor steeds beter spraakverstaan zijn al langer op de markt, net als innovatieve CIC (in het oor) toestelletjes die van buitenaf niet zichtbaar zijn en gedurende enkele maanden kunnen worden gedragen. De hoortoestellen zijn de laatste jaren van klein naar mini naar micro gegaan en kunnen draadloos aansluiten op tv, radio, mobiele telefoon, mp3-spelers enzovoort.

Met een bestaand product een nieuwe markt veroveren is óók innovatie. Het gaat uiteindelijk ook niet om de verpakking, het gaat om de kwaliteit van het product. Resound geeft aan dat de tendens voor hoortoestellen richting 'klein maar hanteerbaar' gaat. Zij introduceren de 'nieuwe vormfactor' in bestaande series van de Alera: draadloze technologie, klein, cosmetisch aantrekkelijk en met volledige mogelijkheden.

Widex heeft de serie draadloze hoortoestellen uitgebreid en introduceert voor ernstig slechthorenden de SUPER: 'Het meest harde toestel met RIC/RITE (receiver in canal/receiver in the ear): superluid, klein, maar wel met alle mogelijkheden'. Lawaaipegaai Super 440 kan met de nieuwe super power-receiver circa 144, 145 dB produceren en is dus geschikt voor zeer zwaar slechthorenden met een verlies van 80-90 dB.

Geluid via een microfoon op afstand is er ook al in velerlei soorten en maten. Resound lanceert een duo-set van een hoortoestel en een externe handzame microfoonclip voor de spreker. De minimicrofoon kan tot op een afstand van 7 meter worden gebruikt en kan aan maximaal 6 toestellen worden gekoppeld. Met geluid rechtstreeks van mond naar oor is de ontvangst over afstand of in lawaai beter dan bij een goedgehoord oor. Dit kan handig zijn in de auto als de bestuurder spreekt of de hoortoesteldrager is en recht vooruit kijkt zodat spraakafzien niet mogelijk is. Het is niet zo dat ieder hoortoestel in de buurt reageert op de externe microfoon; de toestellen moeten wel worden gekoppeld.

Phonak claimt met de Spice+ technologie een doorbraak in dynamisch management van luistersituaties en is toegepast op alle toestellen uit de Spice-serie. Opmerkingen, nieuwe ontwikkelingen, verbeteringen, alles wordt steeds geëvalueerd en beschikbaar gesteld aan de gebruikers. Updates zijn mogelijk zodra deze beschikbaar zijn voor de gehele serie. Cas van Opstal (Phonak Nederland) noemt het 'een open platform in zijn zuiverste vorm; downwards compatible'. Ook de Alera van Resound is een al wat ouder toestel dat mogelijkheden heeft tot opwaardering. Doordat in het oor kan worden gemeten hoe de drempelwaarden worden waargenomen is dit een goed startpunt voor de instelling per individuele cliënt. Het probleem van 'te scherp' als moeilijk definieerbare



klankaanduiding is hiermee opgelost.

In juni lanceerde Unitron 'ERA, een nieuw en krachtig geluidsverwerkingsplatform waarmee verwerkingsnelheid, capaciteit en geheugen een verbetering teweeg brengen in high-fidelity geluid en automatische prestatie'. De nieuwe technologie is toegepast in de Quantum- en Moxi-serie. Hierbij staan respectievelijk een blauwe vlinder en een blauwe versie van de exotische Roodoogmakikikker symbool voor 'luisteren zoals de natuur het heeft bedoeld'; onnatuurlijk mooi. Ook nieuw is SmartFocus dat zorgt voor een nóg beter spraakverstaan doordat ruis niet alleen in het gebied waar wordt gesproken, maar ook daar omheen wordt gereduceerd in relatie tot de spraak. ▶▶▶



Diep!

In de stand van Audioservice kon iedereen zien hoe een hoorsysteem diep in de gehoorgang wordt ingebracht. Door de miniaturisering van de techniek kunnen steeds meer slechthorenden van deze oplossing profiteren.

Het lukt Phonak om nóg een halve cm dieper in het oor te komen zonder dat de audiciens een andere afdruk hoeft te maken. De afdruk moet wel voorbij de tweede knik worden genomen! Vervolgens wordt door extrapoleren het vervolg van de gehoorgang bepaald en wordt een CIC vervaardigd die het benige gedeelte niet raakt maar wel tot in het benige gedeelte komt.

Het milieu wil ook wat

Op nationaal en internationaal niveau wordt bij het verstrekken van opdrachten steeds vaker de CO2-prestatieladder gehanteerd, een certificering die aangeeft in welke mate een leverancier zijn koolstofdioxide-uitstoot probeert te verminderen.

Innovatie in de hoortoestellenindustrie is kostbaar, noodzakelijk en geen enkele fabrikant wil achterblijven in de strijd om de slechthorende medemens van een klein, handzaam en handig efficiënt werkend hoortoestel te voorzien.

Vaak is wel duidelijk wat groene innovatie kost, maar is minder zichtbaar wat het uiteindelijk opbrengt. De klant heeft (nog) geen weet van de milieubelasting die de productie van hoortoestellen oplevert.

In de stand van Widex staat een aantal vrolijk draaiende windmolens. Dit is om aan te geven dat bij het ontwikkelen van nieuwe producten de nadruk niet alleen ligt op het belang van een goed ontwerp en gebruik van geavanceerde technologie maar ook op respect voor het milieu. Het nieuwe hoofdkantoor in Denemarken werd volledig CO2-neutraal opgezet.

Is het voor consumenten belangrijk om te weten hoe belastend het hoortoestel, batterijen en randapparatuur zijn voor het milieu? Het kan voor een groeiend aantal milieubewuste consumenten mede bepalend zijn voor de keus van een hoortoestel en dus de moeite waard dit aan te stippen in het intake-gesprek.

Advertorial

Oticon Intiga

Vlak voor de EUHA in Nürnberg is Oticon's Intiga geïntroduceerd. Intiga is 's werelds kleinste volledig draadloze oplossing, speciaal ontwikkeld voor een snelle acceptatie en direct voordeel. Het kost een cliënt over het algemeen veel tijd om een hooroplossing te accepteren.

De belangrijkste reden voor cliënten om te stoppen met hun hooroplossing is dat het niet aan hun verwachtingen voldoet.

Op basis van uitgebreid consumentenonderzoek bevat Intiga een unieke combinatie van eigenschappen om de acceptatie zo eenvoudig en aangenaam mogelijk te maken.

Zowel audiciens als slechthorenden zijn zeer tevreden over de eerste ervaringen met de Intiga.

Audiciens vertelden letterlijk het volgende:

- ▶ "Aanpassingen zijn een plezier. Snel, makkelijk en zeer blijde klanten!"
- ▶ "Mensen die Intiga uitproberen nemen zelf het woord Wow in de mond"
- ▶ "Mensen accepteren de Intiga snel en zijn er snel aan gewend"
- ▶ "Na twee weken had ik al mensen op de stoep staan in hun testperiode die eruit waren en wilden afrekenen. Ze wilden dolgraag de Intiga behouden."
- ▶ "Het geluid klinkt echt ontzettend goed"

Van slechthorenden kwamen de volgende uitspraken:

- ▶ "De luidspreker is zo goed als onzichtbaar"
- ▶ "Ik ben er echt heel snel aan gewend"
- ▶ "De Intiga is zeer gebruiksvriendelijk"
- ▶ "Dit had ik eerder moeten weten!"

Bovendien is Oticon Intiga bekroond met de iF Product Design Award 2012.

Meer informatie kunt u vinden op oticon.nl/intiga



Oticon Intiga

Tinnitus

Modern tinnitusmanagement bestaat uit een aantal componenten: identificatie van het geluid en het effect, een leerproces waarin o.a. de mystiek rond tinnitus wordt opgeheven, sound enrichment, gedrags- en retrainingtherapieën en ondersteuning d.m.v. hoortoestellen, maskeerders of andere instrumenten. Alles met het doel de tinnitus terug te brengen tot een aanvaardbaar en beheersbaar niveau. Op de beurs is het aanbod specifiek gericht op tinnitus duidelijk aanwezig. Puretone-Audimed heeft volledig programmeerbare witte ruis generatoren ter ondersteuning van tinnitus retraining therapie. Daarnaast zijn er aanbieders van specifieke maskeertoestellen of hoortoestellen met speciale instellingen voor tinnitus, geluidsgeneratoren met witte ruis, oceaangeluiden of ruisende bomen voor naast het bed, in een kussen of draagbaar, losse speakers met ruis of geluid en een redelijk aanbod van relax-cd's met klassieke muziek, natuurgeluiden of speciale harmonische composities.

En nog meer

Naast hoortoestellen in alle mogelijke kleuren, soorten en maten is er op de beurs een groot aanbod van allerhande testapparatuur, onderhoudsartikelen, oordruppels, materialen om de winkel aan te kleden, randapparatuur en aanpasstrategieën. Labat is één van de bedrijven die kleine compacte en draagbare schoonmaakunits aanbiedt, compleet met ultrasoon, zuiger, blazer en dat alles ingebouwd in een console waarmee ook de output van het toestel kan worden gecontroleerd; Earlab.

Interacoustics heeft haar assortiment uitgebreid met een innovatie voor de ambulante audicien: een klein maar krachtig ultra draagbaar modulair op te bouwen audiometer. De Calisto weegt maar 565g, is 21 cm hoog en 12 cm breed, wordt gevoed via usb vanuit een laptop en is geschikt voor standaard audiometrie (lucht- en beengeleiding met maskering en spraak via zowel hoofdtelefoon alsook vrije veld) en uit te breiden met hoogfrequent audiometrie. Met de optionele spraakmodule is een cd-speler niet nodig. Dit kleine hulpje voor de audicien



kan nog veel meer; Hearing Loss Simulation, Master Hearing Aid om een indicatie te geven van een versterking van een hoortoestel en REM en/of VSM voor o.a. verificatie van de hoortoestelaanpassing... eigenlijk te veel om op te noemen.

Op de beurs staan ook bakken vol met gescande en vervolgens volautomatisch computergestuurd vervaardigde oorstukjes; 250 afdrucken per dag worden ingescand en 's nachts geproduceerd om de volgende dag te worden bijgewerkt en afgemaakt. Het wachten is op 3D-technologie voor oorstukjes en de 3D-kopieermachine voor de audicien!

Bluetooth en digitale techniek zijn al niet meer weg te denken om het gehoor te verbeteren, verstaanbaarheid in rumoer te vergroten en te genieten van geluid. Draadloos is communicatie op grotere afstand al lang geen probleem meer en verschillende apparaten sluiten zonder problemen op elkaar aan. Wek- en waarschuwingssystemen, tv-luistersystemen, telefoonversterking of onderlinge communicatiesystemen maken dankbaar gebruik van bluetooth.

Hoorexpert komt in de eerste helft van 2012 met nieuwe tv-sets die gebruikmaken van infra-light/radio light (infra-rood) op 2,4 GHz. Er wordt gekozen voor digitaal vanwege de betere geluidskwaliteit. Bovendien is de FM-band zo langzamerhand redelijk vol. Middels een demo-film wordt in beeld gebracht wát er is, wát het doet, hoe het is toe te passen en in welke situaties.

De laatste toevoeging aan het DEX-assortiment van de Widex Clear Passion is de Phone-dex. Deze draagt ►►►



In een advertorial kunnen we iets meer schrijven over onze nieuwe producten die we tijdens de EUHA in Neurenberg hebben gepresenteerd...

...maar als we nu volstaan met u te melden dat wij in november een nieuw Super Power hoortoestel op de markt gaan brengen, dat dit toestel maar liefst 375 uur werkt op één 675 batterij en een piekwaarde in de output kan realiseren van 143 dB SPL, dan hebt u naast de wetenschap dat dit toestel een unicum in z'n klasse is, ook uw ernstig slechthorende klanten eindelijk eens iets nieuws te bieden.

Want welk super power toestel heeft:

- ✓ 15 frequentiebanden
- ✓ 15 compressiekanalen
- ✓ een Dynamic Integrator

en beschikt voor de lokalisatie over:

- ✓ het InterEar TruSound compressiesysteem met EDRC
- ✓ een Digital Pinna

waarbij de hoorbaarheid wordt verbeterd dankzij:

- ✓ de Output Extender
- ✓ de InterEar Speech Enhancer
- ✓ de Audibility Extender
- ✓ de HD Locator
- ✓ InterEar Feedback Cancelling
- ✓ Phone+ en Klassiek programma

En welk super power hoortoestel dankt z'n weerbestendigheid aan:

- ✓ een Nano-coated WeatherCover
- ✓ een robuuste en vochtbestendige vormgeving

en met welk super power hoortoestel kan de gebruiker dankzij:

- ✓ de InterEar volumeregeling
- ✓ de InterEar programmawisseling
- ✓ en een LED-indicator

horen en zien wat hij regelt?

Dan hebben we het echt over een SUPER hoortoestel, gewoon SUPER!

Kan uw klant met de M-DEX mobiel telefoneren, de PHONE DEX is zo mogelijk nog praktischer. Dit 'gewone' telefoontoestel kan zowel door normaal-horenden als door gebruikers van CLEAR, FUSION en SUPER hoortoestellen worden gebruikt. De WidexLink-technologie zorgt ervoor dat het geluid via de hoortoestellen wordt weergegeven.

DEX – accessoires die het horen verder veraangenamen.

Hèt nieuws tijdens de EUHA

Advertorial



SUPER



PHONE DEX

zonder toegevoegde techniek het telefoongesprek direct en zonder stoorgeluiden over naar het hoortoestel, terwijl het stroomverbruik in het hoortoestel niet verandert. De telefoon kan door goedgevoerde familieleden normaal worden gebruikt. Bij het aanpassen van een hoortoestel is een goede relatie tussen audiciens en cliënt belangrijk en flexibele en gebruikersvriendelijke aanpassingsmogelijkheden kunnen dit bevorderen. Video's over audiometrisch onderzoek, aanpassen, instellen en counseling zijn over de hele beurs te bekijken. Voor de thuisblijvers staan veel van deze filmpjes – en andere – op YouTube: hearing aid fitting beslaat 23.700 pagina's.

Feedback van professionals is voor de standhouders een belangrijke meerwaarde van de beurs. Otometrics geeft aan dat in dialoog met gebruikers de Aurical is ontwikkeld. Een modulair opgebouwd aanpassingssysteem. Online worden vragen beantwoord en kunnen ervaringen worden gedeeld: 'We zijn altijd geïnteresseerd je te helpen en we horen graag wat je te zeggen hebt' op futurefitting.com, facebook- of twitter.com/otometrics.

Cabines – ze komen er aan

Als de SAG-test onvoldoende blijkt voor het uitvoeren van triage dan is over niet al te lange tijd het wel of niet beschikken over een geluidarme cabine voor audiometrisch onderzoek een voorwaarde. Dit vraagt om grote investeringen waarvan de financiële consequenties nog onduidelijk zijn. Daarbij is de ene cabine de andere niet; er zijn kwaliteitsverschillen, prijsverschillen en uitvoeringsverschillen. Bij plaatsing van een cabine in de toch al stille aanpasruimte kan worden volstaan met een 'lichtere' versie dan bij plaatsing in de winkel. Dit gaat niet alleen over het gewicht (ca. 440 kg) maar vooral ook over de wanddikte. Ziekenhuizen en audiologische centra plaatsen over het algemeen (zwaardere) cabines met grotere wanddikte dan de cabines die aan audiciens worden geadviseerd.

Op de beurs wordt o.a. de Audicel audiometrie cabine tentoongesteld van Acoustair. Een industrieel ontwerper is er aan te pas gekomen om de demontabele modulair opgebouwde cabine efficiënt en visueel aantrekkelijk te maken. Voor de gebruiker is het prettig dat er afzuiging is, dat er een zo groot mogelijk raam inzit en dat de audicien heeft kunnen kiezen uit 80 verschillende kleuren wandbekleding.

De tentoongestelde cabine is een gemiddeld standaard product, ontwikkeld voor de Nederlandse markt nadat uit metingen bij verschillende audiciens een gemiddelde dempingswaarde is berekend om te voldoen aan triage. Het is niet duidelijk wat de voor en tegens zijn in vergelijking met de andere cabines en of er een gecertificeerde standaard is voor meetcabines; hoe geluidarm is de cabine en hoe afhankelijk is dit van de omgeving? Geldt de 15 dB-norm voor de cabine, of voor 'n cabine in een bepaalde ruimte? Er is consensus dat een meting in een cabine een meer betrouwbaar resultaat oplevert, maar de cabine zelf kan een probleem opleveren. De standaardcabine is niet rolstoeltoegankelijk. Cabines kunnen claustrofobisch zijn- maar meten met de deur open is geen optie!! Als een

cabine méér ramen heeft, is dan de geluidichtheidsnorm gewaarborgd? Er zijn nog veel vragen en 'de Audiciens' wil belangrijke overwegingen in de keuze voor een bepaalde cabine graag op een rijtje zetten. U hoort nog van ons.

Wilt u een hoortoestel of een professionele oplossing?

Een bezoek aan een vakbeurs is leuk, maar vooral leerzaam. Er is veel te zien, veel informatie te halen en er kunnen veel demonstraties worden bijgewoond. Hierdoor krijgt een audicien meer binding met het product dat hij verkoopt – en met de mensen áchter dat product. Onder het motto 'We care about your hearing' wordt van de audicien een professionele hooroplossing verwacht. Naast kennis en kunde is het dan ook belangrijk om te weten wát er allemaal te koop is, behalve heel veel soorten hoortoestellen. ◀◀◀

De eerstvolgende grote internationale vakbeurs is de AAA die van 28-31 maart 2012 plaatsvindt in Boston (VS). Informatie is te vinden op www.audiology.org.

De 57ste EUHA is van 24-26 oktober 2012 in Frankfurt. Informatie is te vinden op www.euha.org.

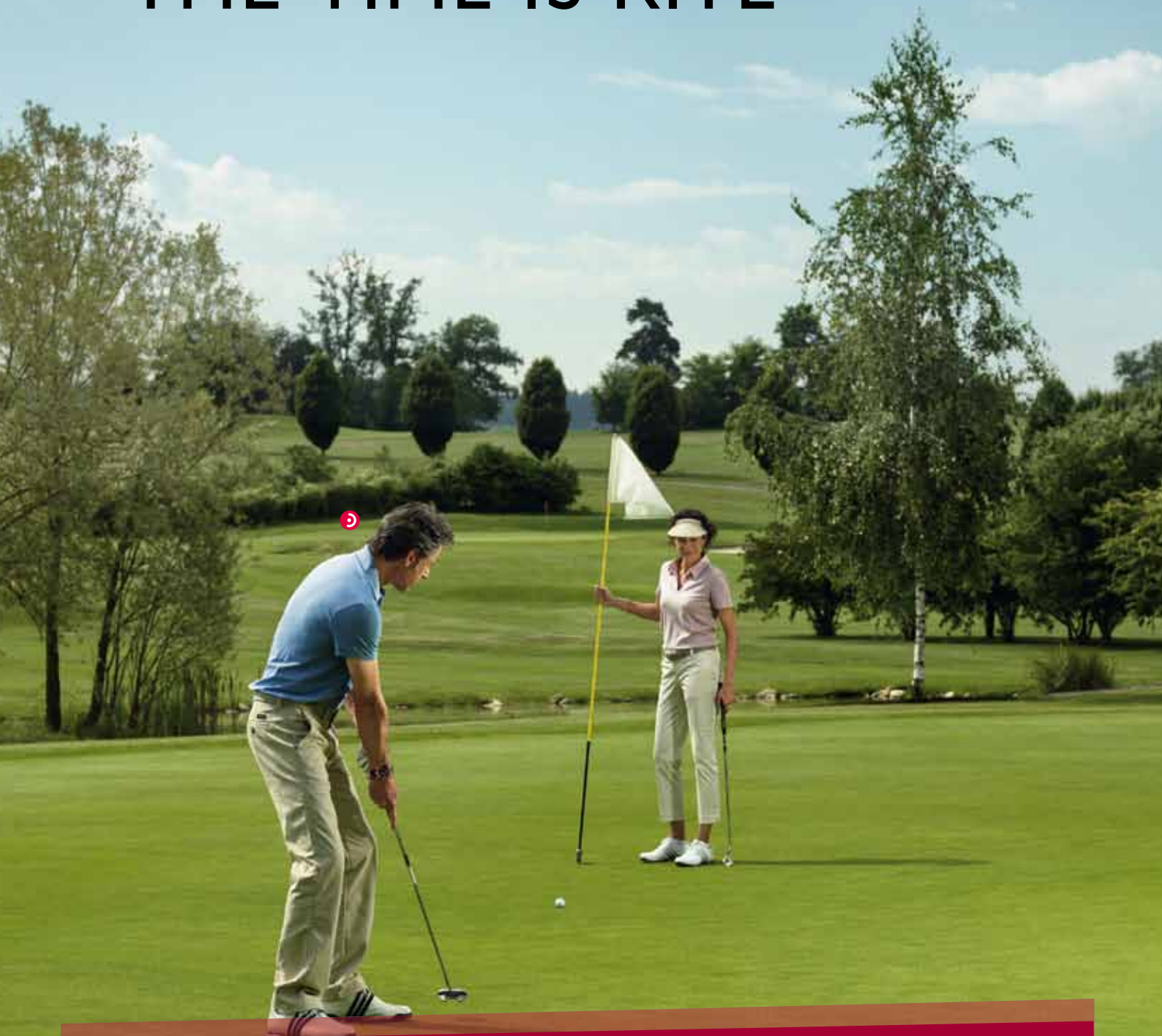
Presentaties van de afgelopen EUHA-congressen zijn beschikbaar op CD-Rom en te bestellen via de website onder het kopje Kongress-CD-Rom. Samenvattingen worden op verzoek per post toegestuurd.

Meer informatie over de producten van de EUHA leest u in de advertorials en websites van de diverse producenten.

Wallenried, Zwitserland



THE TIME IS RITE



CHRONOS 9|7|5 NANO RITE



Precisie, snelheid en de juiste uitrusting zijn net zo belangrijk voor het succes van een golfer als voor een uitstekend hoortoestel.

En het nieuwste LIHO hoortoestel van Bernafon heeft het allemaal! Chronos Nano RITE 9|7|5 is uitgerust met Audio Efficiency™ technologie, inclusief de hoogwaardige Adaptieve Feedback Canceller Plus. Chronos Nano RITE voldoet aan de directe behoefte van uw cliënt.

Neem nu contact met ons op voor meer informatie.

Bernafon Nederland B.V.
Postbus 22
4180 BA Waardenburg
Telefoon 0418-66 70 40

www.bernafon.com

bernafon 
Your hearing • Our passion

door François Lots

Ik ben François Lots en werk bij All Ears Hoortoestellen in Bergen op Zoom als 3e jaars leerling-audicien. De EUHA is een plaats waar verrijking gezocht kan worden en daar heb je dan een bepaalde verwachting van. Zeker in het leerproces kan dit een mooie aanvulling zijn om producten en fabrikanten eens vanuit een andere hoek te zien.

In de aanloop naar de beurs hoorde ik van collega's over hun ervaringen en meningen waardoor je je toch een beeld schept van een groots gebeuren en met die verwachting ging ik op pad. Het begon al bij de entree van de beursshal. Daar stond een grote groep met vermoedelijk Chinese heren die statig op de foto gingen. De ontvangst bij de kassa was leuk doordat er twee R2D2-robots reden die de mensen welkom heetten en informatie bij zich hadden die je kon pakken.

Bij binnenkomst in hal 1 was direct de sfeer en opzet zichtbaar en voelbaar. Verschillende stands die zich ieder op een eigen manier kenbaar probeerden te maken. De kleuren die overal vandaan op je af kwamen en het kenmerkende geluid dat in zulke grote ruimtes ontstaat met zoveel mensen en geluidfragmenten.

Er was een aantal fabrikanten die een grote plek hadden om hun producten te presenteren op de beurs en zo was Siemens de eerste die we tegenkwamen. Voor mij was dit interessant vanwege de presentatie die we kregen over hun Aquatoestel en omdat ik niet zo bekend ben met hun producten. Dat is juist het mooie en leuke van een beurs; je kunt kennis opdoen over producten en fabrikanten waar je misschien niets of weinig mee doet. Zo krijg je een beetje een beeld wat er allemaal speelt op de markt. Ik kwam echter wel tot de conclusie dat er niet veel nieuws te bespeuren was vanuit de hoortoestel-fabrikanten, veel dingen waren al bekend gemaakt vóór de beurs.

Phonak presenteerde hun upgrade binnen de Spice-generation. Dit was erg interessant omdat dit een fabrikant is waar 'bij ons' geregeld mee wordt gewerkt. De stand was niet zo groots opgezet als ik me had voorgesteld omdat zij als fabrikant zich vaak wél groots presenteren. Ze hadden echter wel een grootse troef in handen en een goede presentatie wat een leuke beleving opleverde.

Widex had een grote stand en was qua Nederlandse bezetting goed vertegenwoordigd. Hier raakte ik aan de praat met meerdere personen en heb ik ook een langere tijd gesproken met iemand binnen de afdeling reparatie. Dit leverde mij een hoop informatie op. Inside informatie die je normaliter niet zo te weten komt maar waardoor wel je kijk op de betreffende fabrikant (positief) verandert.



Al met al vond ik het een zeer leuke en leerzame ervaring. Het beeld wat ik van de EUHA had vóór het bezoek moest ik wel bijschaven; het was minder groots dan ik had gedacht, maar dit maakte het niet minder leuk en ik heb heel erg veel gezien. Het netwerken met verschillende mensen was een leuke ervaring. Via mijn collega's heb ik een hoop mensen ontmoet waar ik wel eens van had gehoord of die ik telefonisch wel eens heb gesproken. Hierdoor kom je wat dichter naar elkaar en dat verbetert de zakelijke relatie. Ik wil zeker de beurs nog eens bezoeken omdat ik denk dat het goed is om er te zijn, jezelf kenbaar te maken en te weten wat er speelt. Ik weet zeker dat het voor audiciens in opleiding, zoals ik, goed is om je in op het vakgebied breed te oriënteren en dat dit absoluut een leerzame aanvulling is in het leerproces! ◀◀

Ik zoek de beste audiciens van Nederland



Derk Groot Bruinderink
Corporate Recruiter Beter Horen

Een goede audicien weet dat er meer is dan een diploma en deskundigheid. Dat je vakmanschap vooral wordt gewaardeerd wanneer de klant ervaart dat er naar hem geluisterd wordt. Dat hij begrepen wordt. Dat deze persoonlijke aandacht het verschil maakt tussen goed en beter horen. Als jij verschil wilt maken in je vak en voor je klanten, dan wil ik graag met je praten. Over jouw toekomst in een rol bij de marktleider in hooroplossingen in Nederland. Bij Beter Horen schatten we jouw expertise en ambitie in op de juiste waarde. Voor onze klanten, voor ons en natuurlijk voor jezelf.

Wil je horen wat dat voor jou kan betekenen? Het enige wat je hoeft te doen is mij bellen, voor een vrijblijvend en vertrouwelijk gesprek. Op jouw condities. Je kunt me bereiken op 0623 974 858 of via derk.grootbruinderink@amplifon.com.

www.werkenbijbeterhoren.nl

Beter Horen bedient haar klanten in Nederland met 280 verkooplocaties en circa 750 medewerkers en is daarmee de grootste audicienketen van Nederland. Zorg, techniek en innovatie zijn sleutelbegrippen in de organisatie. Beter Horen maakt onderdeel uit van Amplifon Nederland, dat onder de merken Comfoor, EmiD en Acousoft ook expertise en oplossingen levert op het gebied van gehoorbescherming en hoogwaardige audiologische apparatuur en programmatuur.

Acquisitie n.a.v. deze advertentie wordt niet op prijs gesteld.



De hoorspecialist

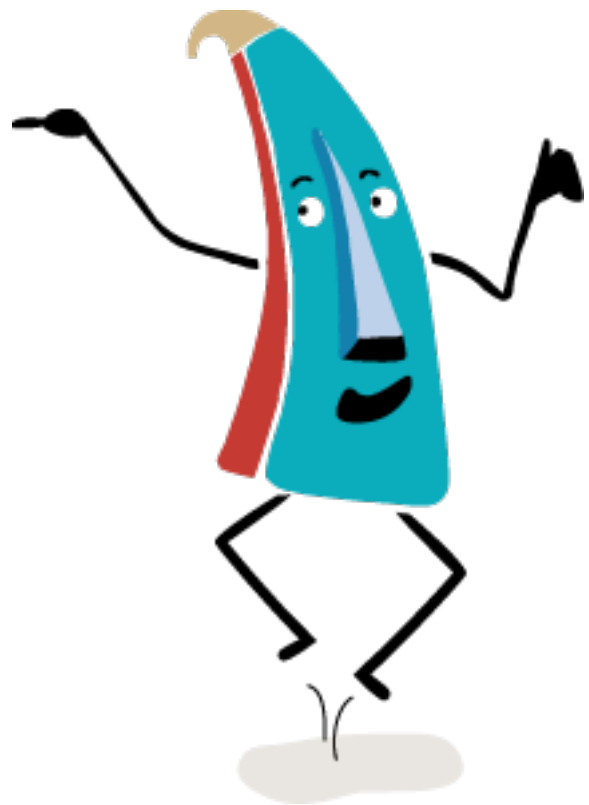
We kennen het probleem dat veel mensen met hoorproblemen lang wachten met het doen van een hoortest en het aanschaffen van hoorhulpmiddelen. De associatie met ouderdom en het niet-hippe imago van een hoortoestel belemmert deze mensen volledig deel te nemen aan het sociale leven. Om aan te geven dat het moderne hoortoestel niets is om je voor te schamen zet de hoorbranche een nieuwe superheld in: Bas de Hoorman. In de vorige editie van 'De Audiciens' werd deze campagne al aangekondigd door GAIN-voorzitter Hans van Pagée. De animatieserie is niet alleen voor het publiek: naast imagoverbetering kunnen de animaties worden gebruikt door audiciens om bepaalde functionaliteiten te verduidelijken aan de klant.



Hans van pagée, voorzitter van GAIN, legt uit.

Bas de Hoorman, hij helpt je horen

Met deze campagne wil de hoorbranche laten zien dat een hoorprobleem geen verschil hoeft te maken in het leven van mensen. Bas staat symbool voor een hoortoestel. Hij geeft niet enkel de praktische voordelen aan van het hoortoestel maar gaat ook in op de sociale voordelen die slechthorenden hebben door het gebruik van een toestel. Bas, zo is te zien in de animatie op zijn website, helpt in noodsituaties door geluid door te geven aan hen die dat nodig hebben.



GAIN lanceerde Bas de Hoorman in groep 6 van de Theresiaschool in Bilthoven. Daarbij konden de kinderen ervaren hoe mensen met hoorproblemen zoals opa's en oma's zang en muziek horen. De helft van de groep zong, met de handen voor de mond 'Vader Jacob, slaap je nog' en de andere helft van de groep luisterde met oordopjes. Er werd ook gewezen op het belang van preventie en de kinderen kregen een dummy van een hoortoestel en uitleg over de werking van het gehoor en van moderne hoortoestellen.

Op het schoolplein waren er later hele enthousiaste verhalen van zowel kinderen als ouders. De kinderen konden precies uitleggen hoe het (geh)oor werkt, dat harde geluiden niet goed zijn voor de trilhaartjes en dat je in de discotheek gehoorschade kunt oplopen. Het animatiefilmpje van Bas de Hoorman vonden ze 'cool'.

Ook de dummy's bleken een hit. Eén van de kinderen heeft er zelfs mee geslapen en anderen liepen de volgende dag op het schoolplein weer met de dummy in hun oor. Deze kinderen zien in ieder geval geen taboe in slechthorendheid en het dragen van een hoortoestel.

Audiciens en Bas

De hoorbranche wil jong en oud de kracht van een hoortoestel te laten ervaren en roept Nederland op de avonturen van superheld Bas te volgen. Audiciens kunnen daar een rol in spelen. Voor professionals is een aantal producten gratis aan te vragen of te downloaden via de website, zoals het boekje 'De ontdekking van een held', een display voor de winkel of een banner voor de website.

Bas de Hoorman is te volgen op www.basdehoorman.nl en bereikbaar via contact@basdehoorman.nl. ◀◀

Maak een spetterende indruk met de waterbestendigheid+ van Phonak

Spice+



Biedt uw cliënten betrouwbaarheid door waterbestendigheid+ in een nieuw assortiment micro AHO's. Zo is er voor elk budget en elk gehoorverlies een waterbestendige oplossing, zelfs voor cliënten die een CRT (speaker) wensen en óók voor de kleintjes.

Phonak Ambra/ Solana/ Cassia M H2O - Meer dan u verwacht, binnen en buiten
Naida S CRT - de kleinste Naida
Nios S H2O - prestatie en betrouwbaarheid voor de kleinsten

PHONAK

life is on

www.phonakpro.nl



Deze zomer staan wij met een stand op popfestivals als Parkpop, Bospop en Huntenpop om onze bekendheid te vergroten op het gebied van maatproducten bij festivalpubliek.



ACS Benelux
Postbus 555
2003 RN Haarlem
T.: 0900 - ACSound

www.acscustom.nl
info@acscustom.nl

ACS is een onderdeel van
Laboratorium
FORMAAT.

FORMAAT

MEDI-TECHNISCH LABORATORIUM

www.labformaat.nl

info@labformaat.nl

De echte FORmaat slaapdopjes

De zomer komt eraan met open ramen, reizen, hotels en campinggeluiden.

Voor het draagcomfort tijdens het slapen zijn ze uitgehold tot voorbij de eerste knik in de gehoorgang.

Gemaakt van kooksiliconen, dus ijzersterk, dun uitgewerkt en daardoor zeer flexibel.

Geen filters in de gehoorgang waardoor de demping kan oplopen tot 40 dB en bij 2k tot boven de 55 dB.



van de redactie

Onder deze titel werd op 11 oktober jl. een bijeenkomst over de ziekte van Ménière georganiseerd door de NVVS (Nederlandse Vereniging voor Slechthorenden) i.s.m. de Franciscus Ziekenhuis Polikliniek Etten-Leur. Vanwege de grote belangstelling was de zaal vol tot op de laatste stoel en is er een wachtlijst voor een volgende bijeenkomst! Een aantal aanwezigen werd op de bijeenkomst geattendeerd door een aankondiging bij de audicien; plaatselijke audiciens waren per mail op de hoogte gesteld. Ménière, Morbus Ménière, ziekte/syndroom van Ménière zijn alle benamingen voor een ziekte die zich kenmerkt door aanvalsgewijs optredende draaiduizeligheid en gehoorvermindering, gepaard met oorsuizen en vaak een drukkend gevoel in het oor. Tijdens de bijeenkomst sprak Dr. Jeroen Clement (kno-arts) over oorzaken, diagnostiek en behandeling en vertelde Henk de Graaf (ervaringsdeskundige NVVS-Commissie Ménière) over zijn ervaring met Ménière. Naast advies over het omgaan met deze ziekte was er gelegenheid tot het stellen van vragen.

Over Ménière

De Franse arts Prosper Ménière beschreef in 1861 als eerste de symptomen van ziekte en werd hiermee de naamgever. Het eerste gedetailleerde verslag m.b.t. de veranderingen in het oor bij de ziekte van Ménière verscheen in 1938 na onderzoek door Hallpike en Cairns. Een definitie van de ziekte is moeilijk te vinden omdat een duidelijke oorzaak tot op heden onbekend is. Er is sprake van een verstoord evenwicht in de productie en afvoer van vocht in een bepaald gedeelte van de wending in het binnenoor, maar de reden voor een te grote vochtproductie (endolymfatische hydrops) of onvoldoende afvoer is onduidelijk. Het mechanisme achter Ménière blijft een vraag. De ziekte manifesteert zich doorgaans tussen het 40e en 50e jaar en naast kenmerkende symptomen zijn de klachten zeer gevarieerd. Bij het stellen van de klinische diagnose zijn drie kenmerken bepalend:

- er is sprake van een- of dubbelzijdig (fluctuerend) gehoorverlies én
- er is sprake van aanvallen van duizeligheid én
- er is sprake van oorsuizen.

Scans, bloedonderzoek of evenwichtsonderzoek kunnen eventueel andere oorzaken uitsluiten (bijv. een storing in het zenuwstelsel) of de ernst van de klachten bepalen, maar zijn niet nodig voor het stellen van de diagnose.

Een gehooronderzoek kan wel bijdragen aan de diagnose. Hierbij moet in acht worden genomen dat het gehoorverlies wisselend is, dus er moet op verschillende momenten worden gemeten. Na een aanval herstelt het gehoor zich in meer of mindere mate. Karakteristiek is het perceptief verlies van de lage tonen. Ménière heeft doorgaans een enkelzijdig verlies, dubbelzijdig is uitzonderlijk. Bij een aanval is er gehoorverlies



en wordt vaak melding gemaakt van een overdrukgevoel in het oor. Naast gehoorverlies wordt ook melding gemaakt van een blikkerig, metaalachtig geluid en een verlaagde drempel voor lawaai. Na een aanval herstelt het gehoor en het oorsuizen ten dele. Een hoortoestel kan nodig zijn ter compensatie van gehoorverlies en/of ter maskering van het oorsuizen.

Een aanval van draaiduizeligheid houdt vaak uren tot zelfs dagen aan en gaat vaak gepaard met misselijkheid en braken. Tijdens een aanval is er een typisch beweegpatroon van de ogen (nystagmus; wiebel-of triloog) waarbij de ogen zich snel in één richting bewegen en traag terugdraaien. De hersenen passen zich aan aan de toestand van duizeligheid en daarmee is er een soort herstel van het evenwicht. Bij tweezijdige Ménière ontbreekt een stabiel beeld bij beweging. Als het evenwichtsorgaan beiderzijds uitvalt heeft de patiënt alleen zicht om zich te stabiliseren; in het donker valt hij om. ►►►



Gezocht: Productspecialist/audicien binnendienst

GN Hearing behoort met haar ReSound, Beltone en Otometrics productlijnen tot de meest toonaangevende hoortoestel-fabrikanten ter wereld. In Nederland vormen de ca. 40 medewerkers een informeel team met korte interne communicatielijnen. Wie ideeën wil spuien, problemen wil bespreken of de aandacht wil vestigen op zaken die onze bedrijfsvoering nog beter kunnen laten verlopen, vindt snel en makkelijk gehoor bij het managementteam van GN Hearing Benelux.

Taken/functie inhoud

Ter ondersteuning van onze afdeling 'Product Management' zoeken wij iemand die in staat is alle binnenkomende vragen over onze producten te beantwoorden. Je zult nauw samenwerken met de afdelingen 'Customer Service' en 'Operations' en met onze buitendienst om mogelijke technische problemen te signaleren, te rapporteren en op te lossen. Het is duidelijk dat je zeer veel contact zult hebben met onze klanten, de audiciens; veelal telefonisch, maar zeker ook bij de diverse trainingen die wij onze klanten aanbieden.

Profiel/eisen

Wij zoeken een gediplomeerd audicien met minimaal 2 jaar aanpaservaring en in het bezit van rijbewijs B. Je moet oplossingsgericht en accuraat kunnen werken. Verder heb je een klantvriendelijke instelling en werk je graag in teamverband.

Wat bieden wij

De functie betreft een fulltime aanstelling voor 12 maanden, met uitzicht op een vast dienstverband. Een part-time dienstverband is bespreekbaar. Het salaris is marktconform. Wij stellen je in staat op de hoogte te blijven van alle relevante product- en marktontwikkelingen.

Contactpersoon

Heb je belangstelling, stuur dan vóór 1 december 2011 een sollicitatie t.a.v. Mark Bakkum. Voor nadere informatie kun je natuurlijk contact opnemen: tel: 0654276053.

GN Hearing Benelux bv - Postbus 85 - 6930 AB Westervoort
mbakkum@gnhearing.nl – www.gnhearing.nl

GN Hearing Benelux B.V.



Wij laten
graag van ons horen



Freetel III
(DECT) **Adviesprijs**
€ 199,-



Sydney
(Mobiel) **Adviesprijs**
€ 119,-

Vegas
(Mobiel) **Adviesprijs**
€ 149,-



HOOR
expert

De kwaliteits telefoons van Humantechnik

- Zeer aantrekkelijke prijs
- Bluetooth
- Ingebouwde versterking tot 40 dB (voor gebruik zonder hoortoestel)
- Ringleiding overdracht naar hoortoestel
- Beltoon instelbaar tot 100 dB
- Aansluiting voor headset
- Simlock vrij

www.hoorexpert.nl

Hoorexpert Gildestraat 30 4143 HS Leerdam Telefoon 0345 - 63 23 93



Factoren die een aanval uitlokken zijn per patiënt verschillend maar het meest algemeen is stress. Factoren als zoutconsumptie, alcohol, cafeïne, hormonale schommelingen, allergie, drukverschillen, jetlag, verstoord slaappatroon en zwaar fysieke arbeid zijn voorbeelden uit een zeer uitgebreide lijst.

Gehoorverlies en klankvorming zijn niet het grootste probleem van de Ménière-patiënt. Naast draaiduizeligheid en oorsuizen is er nog overgeven, diarree en overmatige transpiratie die het leven erg onaangenaam maken. Het gaat om een relatief kleine groep van naar schatting 7500 – 10.000 patiënten. Soms wordt de diagnose pas na jaren gesteld omdat slechts een gedeelte van de symptomen aanwezig is; dan bestaat er al een aantal jaren gehoorverlies en oorsuizen zonder aanvallen van duizeligheid.

Dr. Clement stelt: 'er is niet één afdoende behandeling voor iedereen, maar wel voor iedereen een behandeling.' Regelmaat, voldoende slaap, gezonde voeding en het vermijden van stress en uitlokkende factoren zijn de beste behandeling van de symptomen, niet van de oorzaak. De patiënt moet zelf uitzoeken wát voor hem de uitlokkende factoren zijn en aan de hand daarvan leefregels opstellen.

Ook een behandeling met medicijnen is puur symptoombestrijding maar kan preventief werken in een 'onderhoudsdosering'. Na 5 tot 10 jaar hebben veel mensen de ziekte onder controle. Dan dooft de ziekte uit of heeft de patiënt geleerd ermee te leven. Dat geldt niet voor de bijbehorende tinnitus!

Dr. Clement noemt een aantal controversiële en alternatieve geneeswijzen en adviseert vooral beducht te zijn voor therapieën met een bepaald winstbejag. 'Ménière is een ziekte van soms en meestal, maar zelden altijd en nooit'; de patiënt moet het vooral zelf doen.

Praten over de ziekte en de verschijnselen is belangrijk, net als acceptatie en ermee leren omgaan. Begrip in de omgeving is noodzakelijk; een aanval is zeer ingrijpend en de omgeving moet hulp kunnen bieden.

Door de grote verscheidenheid in problematiek is het belangrijk dat hulpverleners signalen van mogelijke Ménière herkennen. Als er sprake is van een 'gewenningsziekte' is het de vraag óf er wat aan gedaan moet worden of dat de patiënt ermee moet leren leven. Dit is bijvoorbeeld bij tinnitus een onvergeeflijke dooddoener, maar kan bij Ménière een overlevingsstrategie zijn, al dan niet in combinatie met ondersteuning door medicatie of psychologische hulp. Als tinnitus als hoofdklacht blijft bestaan zijn er mogelijkheden voor tinnistherapie.

Audiciens moeten o.a. alert zijn op perceptief lage tonenverlies, fluctuerende testresultaten m.b.t. het gehoor op verschillende tijden, klachten van een overdrukgevoel in het oor en opmerkingen in de anamnese die kunnen wijzen op Ménière zoals hyperacusis, algehele vermoeidheid en concentratieproblemen.

Via mijn audicien

Op de site van de NVVS staat de HOORagenda (www.nvvs.nl/hooragenda) met data en plaatsen van regionale bijeenkomsten op gehoorgebied. Dit is ook voor audiciens vaak interessant.



Dr. Clement bracht een geprepareerd binnenoor mee om te laten zien hoe klein het gebiedje is dat voor zulke grote problemen kan zorgen.

Naast een duidelijke uitleg over het probleem, geven de vragen van patiënten en mensen uit hun directe omgeving een goede indruk van de totale problematiek.

'De NVVS is de ANWB voor mensen met hooraandoeningen.' Leden en donateurs zijn een belangrijke bron van inkomsten om op velerlei gebied ondersteuning te kunnen bieden aan slechthorenden, maar ook aan mensen met de ziekte van Ménière, tinnitus, hyperacusis, Brughoektumor of CI. Alle belangstellenden zijn welkom op de bijeenkomsten.

Het is voor u als audicien ook belangrijk om op de hoogte te zijn van de diverse voorlichtingsactiviteiten die de NVVS organiseert in samenwerking met ziekenhuizen en/of audiologische centra. Dan kunt u uw cliënt wijzen op bijeenkomsten waar specifieke informatie wordt gegeven en de mogelijkheid bestaat vragen te stellen aan deskundigen.

Op de bijeenkomst kan de bezoeker lid/donateur van de NVVS worden en ontvangt dan een welkomstpakket. Aan alle aanwezigen wordt gevraagd een evaluatieformulier in te vullen om inzicht te krijgen in bekendheid, reden, verwachting, inhoud enz. van de betreffende bijeenkomst. De eerste vraag is: Hoe wist u van deze bijeenkomst? Het is goed dat hierop regelmatig wordt geantwoord: via mijn audicien.

Wat kan een audicien betekenen voor een Ménièrepatiënt?

Een triage-audicien kan belangrijk zijn wanneer het gaat om vroegtijdige signalen op te vangen van mogelijke Ménière en bij deze signalen iemand door te sturen naar een kno-arts. Daarnaast kan de audicien mensen met de ziekte van Ménière wijzen op de NVVS als vereniging waar men terecht kan voor nadere informatie, ervaringsdeskundigheid en contact met anderen die deze ziekte hebben. De NVVS komt op voor de belangen van mensen met deze hooraandoening.

Gaat u als audicien aan de slag met een Ménièrepatiënt, houd dan rekening met het specifieke karakter van het gehoorverlies en adviseer bij voorkeur een toestel met regelbaar volume.



Vanaf nu
verandert alles



The Now Effect

Oticon Intiga is ontwikkeld om snelle acceptatie en direct voordeel te leveren.

Kijk op www.the-now-effect.nl om meer te weten te komen over hoe we samen de acceptatie voor nieuwe cliënten eenvoudiger, sneller en comfortabeler kunnen maken.

Meer informatie over **Intiga**? Kijk op oticon.nl/intiga



van de redactie

In samenwerking met het Nederlands Tinnitus Platform was de najaarsvergadering van de NVA (Nederlandse Vereniging voor Audiologie) geheel gewijd aan tinnitus, een onderwerp dat momenteel wereldwijd op veel congressen in de schijnwerpers staat. Ook op 30 september zorgde het thema in de Jaarbeurs te Utrecht voor een zeer goedgevulde zaal.

Gast spreker Dr. David Baguley (University of Cambridge, UK) gaf een overzicht van de groeiende belangstelling voor tinnitus vanuit een diversiteit aan disciplines. Vervolgens werd het onderwerp door verschillende sprekers belicht in relatie tot medische aspecten, brain imaging, rTMS, EMDR-therapie, kosteneffectiviteit, functionaliteit en efficiëntie van verschillende behandelprogramma's.

From a 'Cinderella' subject to mainstream neuroscience

Dr. Baguley herinnert zich bijeenkomsten over tinnitus met hooguit 8 personen. Als divers en zeer versnipperd onderwerp had iedereen er een mening over maar was de onderlinge samenhang ver te zoeken. Medische tekstboeken uit het oude Babylonië geven echter al therapieën voor tinnitus, Hypocrates schreef erover als otologische ziekte en de Griekse arts Galen (ca. 129-200) behandelde tinnitus met sterke wijn en opium. Dit laatste lijkt achterhaald, maar bijvoorbeeld in het Noorden van de VS wordt tinnitus nog steeds veelvuldig bestreden met tranquillizers; de mensen versuffen en klagen niet meer. Eureka, het werkt! De groeiende belangstelling van de wetenschap voor tinnitus heeft alles te maken met het wereldwijd veelvuldig voorkomen van het probleem. 5% van de volwassen wereldbevolking geeft aan er matig tot ernstig last van te ondervinden. Tinnitus is een complex geluid dat moeilijk te beschrijven is. Het probleem is niet altijd een duidelijke piep en 46% van de mensen ervaart meer dan een enkel geluid. Uit studies blijkt dat tinnitus links meer voorkomt dan rechts, onafhankelijk van een voorkeur voor het gebruik van de linker-of rechterhand. Vrouwen geven eerder aan last te hebben van tinnitus dan mannen. De kans op tinnitus neemt toe met leeftijd én met gehoorverlies. Ernstige tinnitus heeft een grote impact op de kwaliteit van leven. Agitatie, concentratieproblemen, slapeloosheid, angst en depressie behoren vaak tot het klachtenpatroon. Nu tinnitus volop in de belangstelling staat zijn losstaande meningen vervangen door wetenschappelijk onderbouwde studies en bewijs. Er is wereldwijd een grotere bereidheid tot communicatie en samenwerking tussen onderzoekers onderling en de verschillende belanghebbende disciplines zoals KNO, neurowetenschappen, audiologie, psychologie en farmacie. De volgende stap is een goede theoretische onderbouwing van tinnitus, duidelijk inzicht in de verschillende facetten als basis voor adequate behandeling. Hierin kunnen alle disciplines een steentje bijdragen en



Dr. David Baguley

noemt Dr. Baguley ook Tinnitus Retraining Therapy (TRT) van Jastreboff. Met betrekking tot een grootschalig onderzoek onder huisartsen in de Midlands (GB) blijkt dat geruuststellen en advies geven bovenaan het behandelingslijstje voor tinnitus staat, gevolgd door oorsmeer verwijderen, zelfhulpgroep, informatiefolder, medisch onderzoek, counseling en als laatste een hoortoestel/maskeerapparaat.

Door zelfmedicatie is het mogelijk dat tinnituspatiënten grote hoeveelheden binnenkrijgen van verschillende stoffen die weer verantwoordelijk kunnen zijn voor tinnitus, zoals salicylzuur (aspirine). Het is belangrijk altijd te vragen naar voorgeschreven- én zelfmedicatie! Dr. Baguley noemt de samenwerking op het gebied van tinnitus 'zo goed als we willen dat het is'. Samenwerking is afhankelijk van wederzijdse ondersteuning, samenwerking en communicatie tussen alle betrokken beroepsgroepen. De Tinnitus Association in Groot-Brittannië is een voorbeeld van hoe met respect wordt samengewerkt vanuit eenieders eigen kennis en kunde.

Definities van tinnitus

Bijna alle sprekers gebruiken in de introductie van hun betoog een definitie van tinnitus. Mensen denken niet altijd ►►

in eerste instantie aan tinnitus als ze een geluid horen, het wordt in het begin ook wel toegeschreven aan geluidgevend zaken in de directe omgeving. Een goede werkdefinitie van tinnitus is belangrijk maar moeilijk te formuleren. Het is een fenomeen waar al sinds eeuwen vele wetenschappers over hebben nagedacht. Het is een buitengewoon vervelend ongemak dat voor de patiënt zeer oncomfortabel is. Maar daarmee is niet alles gezegd. Het geloof dat kriebel of piepen in het oor betekent dat iemand over je praat wordt genoemd in een encyclopedie van de hand van de oud-Romaanse schrijver, onderzoeker en natuurfilosoof Gaius Plinius de tweede (AD 77-79 'Pliny')

Meer recent is de omschrijving in Blanchards Physicians Dictionary (1693):

"Tinnitus Aurium, a certain buzzing or tingling in the Ears proceeding from obstruction, or something that irritates the Ear, whereby the Air that is shut up is continually moved the the beating of the Arteries, and the Drume of the Ear is lightly verberated, whences arises a Buzzing and a Noise."

Itard (1774 1838) omschrijft tinnitus als:

"An extremely irksome discomfort which leads to a profound sadness in affected individuals."

Joseph Toynbee (1815-1866):

"A sound perceived for more than five minutes at a time, in absence of any external acoustical or electrical stimulation of the ear and not occurring immediately after exposure to loud noise."

MacFadden (1982) :

"Tinnitus is the conscious expression of a sound that originates in an involuntary manner in the head of its owner, or may appear to him to do so."

Phillips JS, McFerran D. Tinnitus Retraining Therapy (TRT) for tinnitus. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 3. Art. No.: CD007330. DOI: 10.1002/14651858.CD007330.pub2:

"Tinnitus is described as the perception of sound or noise in the absence of real acoustic stimulation. Tinnitus may be perceived in one or both ears, within the head or outside the body. Although various theories have been suggested, the cause is not fully understood. A wide range of treatments have been used, but none has been found effective in all patients."

"Tinnitus Aurium: (Tinnire = to jingle; Aurium = concerning the ear) The perception of a sound without the presence of an external Source (Beepin, Whistling, Rustling, Drumming, Singing, Humming, Jetplanes Cruising, water-tap running, etc)."

Wikipedia (2012):

“Tinnitus of fantoomgeluid, soms ook oorsuizen genoemd, is het horen van sis-, fluit-, brom- of pieptonen in één of beide oren. De waarneming wordt door de lijder gedaan maar niet door anderen (95%). Het waargenomen geluid kan zo luid zijn dat het horen wordt belemmerd. De naam komt van het Latijnse Tinnitus Aurium, wat 'gerinkel in de oren' betekent. Een in de uitgaanswereld gebruikte term is piepstress.”

De meest genoemde theorie m.b.t. pathofysiologie:

“Tinnitus occurs as a result of spontaneous anomalous neural activity, coinciding with changes in the auditory system at any level along the auditory axis.”

En ook:

“Phantom auditory perception or phantom auditory pain.”

Wie doet wat?

De KNO-arts is belangrijk om otologische pathologie uit te sluiten als oorzaak van de tinnitus. Vervolgens is zaak het gehoor te beschermen en te optimaliseren. Als er een medische oorzaak wordt gevonden is het behandelen van de ziekte niet gelijk aan het behandelen van de tinnitus, maar duidelijkheid omtrent de oorzaak van tinnitus kan wel de druk verlichten. Neurowetenschappers zoeken naar nieuwe manieren om tinnitus-activiteit in het auditieve brein te reduceren. Deze abnormale activiteit wordt herkend als geluid en kan worden gemoduleerd door externe interventie zoals rTMS (Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation). Hiermee wordt wereldwijd geëxperimenteerd met een grote variatie aan toegepaste technieken. In de toekomst moet neuromodulerende interventie worden geoptimaliseerd en de verkregen data moet kritisch worden bestudeerd in een systematische evaluatie. rTMS geeft een verbetering bij 50% van de patiënten, maar dit is slechts tijdelijk. (meer info: www.tinnitusresearch.org) Tinnitus wordt doorgaans geassocieerd met cochleair gehoorverlies. Het optimaliseren van het gehoor zou tinnitus kunnen verminderen. Dit is het terrein van de audiologie. Auditieve stimulatie d.m.v. geluidtherapie kan van invloed zijn op de plasticiteit van het brein met positief gevolg voor de tinnitus. Tinnituspatiënten met gehoorverlies moeten toegang hebben tot hulpmiddelen om het gehoor te optimaliseren. In de toekomst is o.a. een systematische evaluatie gewenst van het effect van een hoortoestel op tinnitus. Daarnaast is een rigoureuze benadering nodig van geluidtherapie voor tinnitus met nadruk op de geluidskarakteristieken. Tinnitus Retraining Therapy (TRT) is gebaseerd op de geconditioneerde respons op een geluid en verschaft een duidelijk protocol voor behandeling. Het neurofysiologisch model van Jastreboff (1990, 1995) is de basis voor TRT, waarin kennis m.b.t. gehoor, tinnitus en het brein samengaan. Uit een studie van J.S. Phillips en D. McFerran naar het effect van TRT blijkt dat de methode in veel landen met aanzienlijk positieve resultaten wordt toegepast in het behandelen van tinnitus, maar dat uiteindelijk geen harde conclusies kunnen worden getrokken. Ook op dit gebied is verder onderzoek noodzakelijk. In de psychologie wordt

niet algemeen aanvaard dat cognitieve gedragstherapie het ongemak van tinnitus kan wegnemen. Dr. Baguley heeft wel een aardig voorbeeld van reactie op een bepaalde stimulus: 'Je staat in een volle trein op een traject waar regelmatig iets aan de hand is en je voelt een scherp voorwerp in je rug. Reactie: angst. Het blijkt een klein blind vrouwtje dat per ongeluk met haar paraplu in je rug port. Reactie: medelijden. De bedoeling van de stimulus (overval/ongelukje) heeft invloed heeft op de reactie (angst/medelijden). In de toekomst moet meer duidelijk worden over het effect van geaccepteerde therapieën zoals CGT en Mindfulness. Ook farmacologie kan een bijdrage leveren aan het 'oplossen' van het tinnitusprobleem. Bepaalde medicatie kan een positieve uitwerking hebben op tinnitus, maar is niet altijd zonder risico. Zo verdwijnt met het gebruik van lidocaïne tinnitus bij 2/3 van de patiënten, maar het is uitermate gevaarlijk! Er is een groot risico op hartfalen, coma of ademstoornis. Er wordt o.a. in Zwitserland onderzoek gedaan naar mogelijke effecten van medicatie op tinnitus.

Diagnose en imaging van tinnitus

Dr. Rutger Hofman is verbonden aan het UMC Groningen en stelt met nadruk dat evaluatie van tinnitus vraagt om een multidisciplinaire aanpak waarin de KNO-arts verantwoordelijk is voor een (uitgebreide) medische anamnese en KNO-onderzoek om pathologie uit te sluiten. Hiervoor kan het zinvol zijn ook het gebied rondom het oor, het hoofd en de nek te onderzoeken.

De KNO-anamnese kan soms vlot worden afgehandeld, maar in geval van tinnitus is het vooral zaak om dóór te vragen. Dit kost tijd maar is essentieel. De patiënt moet een goede beschrijving geven van de klachten en of deze een- of tweezijdig voorkomen. Van belang is of de tinnitus een continu geluid is of pulserend, is het geluid er altijd, hebben hoofd- nek- of kaakbewegingen invloed, is er een probleem in het dagelijks leven, met slapen, hoe is het medicijngebruik enz. M.b.t. medicatie is het belangrijk te weten welke medicijn groepen tinnitus kunnen veroorzaken. Het effect van bijvoorbeeld pijnstillers, bepaalde antibiotica, antimalaria pillen, plas pillen en antidepressiva wordt wellicht onderschat. Naast het reguliere otoscopisch onderzoek gebruikt Dr. Hofman een stethoscoop. Doorgaans geen KNO-attribuut maar nodig om te luisteren naar het gebied rondom het oor, nek en hart naar onregelmatigheden. Ook voelt hij in de hals naar een eventueel vergrootte schildklier, luistert hij naar het kaakgewricht en kijkt hij in de mond, op zoek naar een mogelijke oorzaak van tinnitus. Daarnaast is er een uitgebreid audiometrisch onderzoek (zuivere toonaudiometrie, spraakaudiometrie, tympanometrie, stampedijs-reflex en eventueel BERA /OAE). Zo nodig wordt ook vestibulair of neurologisch onderzoek gedaan. Ook uit beeldmateriaal kan informatie worden gehaald. Zo zijn oppervlakkige vaatstructuren in bijvoorbeeld de nek zichtbaar op een echo. Benige structuren kunnen worden bekeken met een CT-scan, MRI legt weke, ►►►

dieper gelegen delen bloot en DSA geeft informatie over vaatstructuren. Objectieve pulserende tinnitus kan een vasculaire oorzaak hebben vanwege o.a. een vernauwing, een fistel of een tumor. Er is een scala aan medische afwijkingen als oorzaak voor objectieve tinnitus waar nog niet altijd adequaat naar wordt gezocht. Subjectieve tinnitus is gekoppeld aan sensorisch gehoorverlies als gevolg van lawaai, ziekte van Ménière, vestibulair schwannoma, ouderdomslethorendheid of de botziekte van Paget. Het wordt ook gekoppeld aan geleidingsverlies als gevolg van buiten- of chronische middenoorontsteking of otosclerose. Pulserende tinnitus staat ook bekend als 'typewriters tinnitus', 'popcorn' of 'Morse'. Het vraagt om een uitgebreide medische anamnese en een zeer uitgebreid lichamelijk onderzoek, aangevuld met eventueel noodzakelijke scans. De vraag of bij tinnitus altijd een KNO-arts moet worden geconsulteerd wordt door Dr. Hofman dan ook hartgrondig met 'ja' beantwoord.

Fedstep

Functionality and efficiency of differently structured tinnitus programs is een pilot study van NSDSK, afdeling AC Holland Noord en wordt gepresenteerd door Alex Hoetink. Het

ACHN is een klein centrum waar veel tinnituspatiënten worden gezien. Sinds een jaar worden groepsbijeenkomsten aangeboden waarin de klinisch-fysicus audioloog en de maatschappelijk werker samen informatie geven over tinnitus. Aansluitend zijn er korte individuele gesprekken om het audiologische en psychosociale vervolgbeleid te bespreken. Onderzocht wordt in hoeverre de doelmatigheid en efficiëntie van de groepsbijeenkomst een positief effect heeft. Met andere woorden. Is verandering van zorg ook een verbetering?

Het mogelijke nadeel van lotgenotencontact zoals negatieve beïnvloeding, tegen elkaar opbieden en minder persoonlijke aandacht is bekend. Via een gerandomiseerde gecontroleerde en goed onderbouwde trial worden groepssessies afgezet tegen een-op-een sessies. In eerste instantie zijn van 150 cliënten alle noodzakelijke gegevens verzameld en opgeslagen in een data-base. Gedurende het onderzoek zijn de groepssessies geoptimaliseerd en is er alleen een kort een-op-een consult met de audioloog; er werd door audioloog én maatschappelijk werker te veel overlappende informatie gegeven en verzameld. De criteria voor opname in de groep zijn aangepast zodat ook 'ernstiger' gevallen in aanmerking komen, zolang ze voldoen aan het groepsprofiel. Over het

DE JUISTE STILTE !

Voor iedere situatie de beste oplossing !

De Eckel geluidsarme cabines en de speciaal op maat gemaakte aanpaskamers staan garant voor een juiste akoestische omgeving voor het beste meetresultaat!

Onze geluidsarme cabines komen in vele soorten en maten:

- Enkelwandige standaard cabines
- Dubbelwandige standaard cabines
- Geheel op maat gemaakte audiologische ruimtes
- "Luxe afwerkingspakket"

Hierbij wordt de gehele binnenzijde van de cabine bekleed met een speciale akoestische bekleding (in verschillende kleuren verkrijgbaar).



AUDIOLOGISCHE CABINES

info@progresshearing.nl - www.progresshearing.nl



BATTERY BENELUX

Supplier of power and hearing products

Cedis SanDry drogen en UV ontsmetting

- ontsmetting met UVC licht
- elektrische verwarming voor het droogproces
- automatische uitschakeling van het UVC licht na 5 minuten



Kijk voor meer producten op www.batterybenelux.nl

Joh. Enschedeweg 16-18
1422 DR Uithoorn
Postbus 87
1420 AB Uithoorn
The Netherlands

Tel +31 (0) 297 53 06 01
Fax +31 (0) 297 53 05 81
info@batterybenelux.nl
www.batterybenelux.nl

algemeen is er een positieve feedback m.b.t. de groepsessies. De nieuwe aanpak heeft efficiënte administratieve procedures, maar de onderzoeksresultaten moeten nog worden gecontroleerd en getest

repetitive Transcranial Magnetic Stimulation (rTMS)

rTMS is een mogelijke behandeling bij tinnitus. In het UMC Utrecht loopt een gecontroleerde en geblindeerde trial waaruit nog geen eindconclusies kunnen worden getrokken m.b.t. het specifieke Utrechtse TMS-protocol. Voor de test is een zogenaamde scam-spoel ontwikkeld waarbij geen magnetisch veld wordt opgewekt, maar wel een klikgeluid en spieractiviteit optreedt, zoals bij de echte spoel. De patiënt weet niet of hij de echte behandeling krijgt of een placebo. Als een magnetisch veld verandert binnen een elektriciteit geleidend medium (huid), worden in dit medium elektrische stromen gegenereerd gedurende deze verandering. Dit principe wordt toegepast bij bijvoorbeeld inductiekoken. Met magnetische stimulatie kunnen bijvoorbeeld bepaalde zenuwen in extremiteiten worden geactiveerd. Het ligt aan de vorm van de stimulus (snel/langzaam) of een hersengebied wordt geactiveerd of juist gedempt. Magnetische stimulatie wordt gebruikt bij patiënten die lijden aan depressie, auditieve hallucinatie en/of tinnitus, posttraumatisch stress syndroom en als ondersteuning bij herstel van een beroerte. Het is niet mogelijk de plasticiteit van het brein permanent te veranderen, het resultaat is tijdelijk. Met neuro-navigatie wordt de spoel op de exact juiste plaats op de schedel geplaatst, maar de sterke impuls prikkelt ook het gebied rondom het beoogde hersendeel en als bijwerking kan epilepsie optreden. Bij tinnitus is de auditieve cortex overactief en het is de bedoeling om op die plaats met magnetische pulsen de activiteit te dempen. Een positief effect kan hooguit een week tot een paar maanden aanhouden. Patiënten die in aanmerking komen voor het onderzoek zijn ouder dan 18 jaar, hebben een chronische niet-fluctuerende tinnitus zijn die al langer dan 2 maanden bestaat en doorlopen eerst het diagnostisch protocol van de UMCU-tinnitusgroep. Redenen om iemand niet toe te laten tot het onderzoek zijn hoge bloeddruk, epilepsie (in de familie), druggebruik, migraine, structurele verandering in de hersenen, psychiatrische aandoening, interne problemen, hartproblemen, niet verwijderbare metalen objecten in het lichaam, alcoholmisbruik of eerdere behandeling met TMS. Voor wetenschappelijk bewijs dat rTMS de last van tinnitus tijdelijk kan verlichten ontbreken nog goed onderbouwde studies. De studie door het UMCU moet duidelijk maken of rTMS-behandeling sterker is dan het placebo-effect. Het lijkt dat bij bijna alle tinnitus-patiënten het placebo-effect groot is. De definitieve resultaten worden gepresenteerd op een toekomstige NVA-bijeenkomst.

Wat kan EMDR-therapie betekenen bij tinnitus?

Linda Hochstenbach is GZ-psycholoog en werkt als gedragstherapeut en traumatherapeut vanuit een



Linda Hochstenbach

eigen eerstelijnspraktijk. Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) is een geprotocolleerde behandelingsmethode voor de gevolgen van psychotrauma. De procedure voor het verwerken van traumatische herinneringen is duidelijk, maar hoe EMDR precies in werkt is nog onduidelijk. Vaststaat dat afwisselende stimulatie van de linker- en rechter hersenhelft zorgt voor een versnelde informatieverwerking door belasting van het werkgeheugen. Het natuurlijke verwerkingssysteem wordt gestimuleerd door gebruik te maken van het volgen van handbewegingen door de therapeut en auditief aanbieden van klikjes of tappen op beide handen. Indicatie voor behandeling is een trauma, ontstaan na bijvoorbeeld een verkeersongeval, overval, verkrachting, mishandeling, plotseling overlijden van een dierbare enz. De vraag is hoe iemand omgaat met het probleem (coping); krijgt het een goede plek of maalt iemand maar door. Klachten bestaan vooral door o.a. herbeleving van het trauma, het vermijden van situaties, extreme schrik, angst, slaap- en concentratieproblemen. Patiënten voldoen aan criteria van een Post Traumatische Stress Stoornis en het doel van EMDR is de lijdensdruk te verminderen en actuele klachten te beperken. Vervolgens kan eventueel dieper liggend trauma worden aangepakt. Kort gezegd wordt door de therapie de associatie-keten m.b.t. het trauma verandert en daarmee verandert ook het spanningsniveau. De herinnering verliest haar kracht en emotionele lading en dat maakt het gemakkelijker voor de cliënt om de draad van het normale leven weer op te pakken. ►►►

EMDR werd in 1989 geïntroduceerd en oogste aanvankelijk veel kritiek ('one sessie cure'). In 2005 werd EMDR gezien als de meest effectieve behandeling en bleek na uitgebreid wetenschappelijk onderzoek en publicatie van groot aantal effectstudies ook evidence based. Behandelaars zijn enthousiast en boeken opmerkelijke resultaten. Bij tinnitus heeft therapie alleen nut als de tinnitus is gekoppeld aan een traumatische gebeurtenis, bijvoorbeeld een gehoortrauma. Het is duidelijk dat met deze therapie tinnitus en hyperacusis niet verdwijnen als klacht. Een traumatische koppeling is vaak minder sterk aanwezig maar als vermijdingsgedrag verminderd en angst verdwijnt is er minder stress en dit kan indirect klachten als tinnitus en hyperacusis beïnvloeden. Het lijkt er voornamelijk op dat resultaten van korte duur zijn en gezien moeten worden als een bijeffect van de traumabehandeling.

(Kosten)Effectiviteit van behandeling

Rilana Cima (UMC Maastricht) presenteert de resultaten van een studie naar effectiviteit van standaard tinnituszorg versus gespecialiseerde tinnituszorg, bestaande uit TRT en cognitieve gedragstherapie. Voor CGT bestaat bewijs dat het helpt, voor behandeling met TRT is dit wetenschappelijk nog niet overtuigend aangetoond. De standaard zorg is gemodelleerd op de gemiddelde tinnituszorg binnen AC's in Nederland in 2007. In een nieuw multidisciplinair behandelprotocol wordt een combinatie aangeboden van TRT en CGT in een 2-stappen kader. Ernstiger klachten vragen om meer behandeling en er kunnen dan ook meer stappen worden toegevoegd, gebaseerd op wat de patiënt nodig heeft met een geleidelijke toename van de zorgintensiteit op elk niveau. Stap 1 is diagnose en audiologische rehabilitatie. Stap 2 is meer intensieve zorg voor diegene die dit nodig heeft. Het onderzoek levert stevig bewijs voor de effectiviteit van gespecialiseerde tinnituszorg op een aantal belangrijke punten. Inge Maes (UMC Maastricht) geeft aan dat multidisciplinaire behandeling van tinnitus een kostbare zaak is. De overheid bezuinigt op gezondheidszorg. Een economische evaluatie kan de relatie tussen kosten en effect duidelijk maken. Hiermee kan dan een keus worden gemaakt voor een behandeling: niet per se de duurste of de beste, maar de meest effectieve. Verschil in zorg en kosten bij standaard tinnituszorg en gespecialiseerde tinnituszorg zijn in het onderzoek naast elkaar gezet. Het verschil in kosten is berekend aan de hand van het verschil in 'Quality Adjusted Life Years' (QALY's). In vergelijking met patiënten die standaard zorg kregen scoorde de speciale zorggroep gemiddeld 0.02 QALY's hoger. Uit het onderzoek mag worden geconcludeerd dat gespecialiseerde tinnituszorg duurder is, maar wel kosteneffectief.

Meer grijze massa

Prof. Pim van Dijk (UMC Groningen) presenteerde een Gronings onderzoek naar tinnitus, hersenfunctie en hersenstructuur. Naast tinnitus in relatie tot gehoorverlies

door een aandoening in het perifere gehoororgaan wordt voor veel patiënten de oorzaak gezocht in mechanismen in de hersenen. De hersenen ondergaan veranderingen t.g.v. gehoorverlies en er wordt verondersteld dat tinnitus hiervan een gevolg is.

Prof van Dijk stelt: 'Hoewel tinnitus is geassocieerd met gehoorverlies ontwikkelt niet elke patiënt met gehoorverlies ook tinnitus. Als tinnitus het gevolg is van aanpassing van de hersenen aan gehoorverlies, dan verloopt deze aanpassing kennelijk niet bij elke patiënt op dezelfde wijze.' Middels een MRI-studie wordt onderzocht welke functionele en neuro-anatomische karakteristieken van de hersenen specifiek zijn voor tinnitus. Het blijkt dat er verschillen zijn in volume grijze massa in relevante hersengebieden. Deze verschillen kunnen het gevolg zijn van tinnitus, maar kunnen ook duiden op al eerder aanwezige eigenschappen van het brein bij tinnituspatiënten. In zich actief ontwikkelende hersengebieden kan de grijze massa toenemen en bij tinnitus is de cortex steeds actief. Uit het onderzoek kunnen voornamelijk alleen conclusies worden getrokken voor de onderzochte groep waarin tinnitus wordt geassocieerd met verschil in grijze massa in relevante hersengebieden. Het totaal volume grijze massa komt overeen met de ernst van de tinnitus. Er moet nog gezocht worden naar het causaal verband en meer begrip van deze bevindingen. Bij mensen is aangetoond dat er in de cortex meerdere tonotopische gebieden zijn. Wat betreft tonotopische remapping is er geen bewijs of ondersteunende theorie dat tinnitus hier invloed op heeft.

Hoe verder?

Dr. Baguely pleit voor internationaal gecoördineerd interdisciplinair tinnitusonderzoek op het gebied van audiologie en otologie, evoked potentials, imaging, neurologie, farmacologie, fysiologie, psycho-akoestiek en psychologie. De behoefte aan duidelijke meetresultaten is groot, evenals aan modellen die de complexiteit duidelijk maken en verschillende inzichten integreren. Het is niet altijd duidelijk wáár de patiënt het best terecht kan. Huisartsen moeten op de hoogte zijn van de problematiek rondom tinnitus. Ze moeten het fenomeen begrijpen én begrijpelijk kunnen uitleggen. Als gekozen wordt voor voorlichting via een folder moet deze duidelijk en correct zijn en rekening houden met niveau en leesvaardigheid van de patiënt.

Er moeten meer post-graduate programma's komen m.b.t. tinnitus voor KNO, audiologie, neurologie en neurowetenschappen. Het nog onduidelijk wáár in het neurologisch systeem interventie moet plaatsvinden. De zoektocht naar behandelingen die efficiënt en effectief zijn en die het ongemak en het bewustzijn van tinnitus verlichten is nog in volle gang. Meer weten:

Op www.ned-ver-audiologie.nl staan de presentaties bij de lezingen. ◀◀

Van de redactie

Op 1 augustus j.l. werd de triage-eis door Achmea Zorgverzekeringen een feit. Niet alle audiciens hadden op dat moment de bijscholing otoscopie en audiometrie (voldoende) afgerond. Ook recentelijk gediplomeerde audiciens hadden een probleem. In het reguliere lesprogramma was de bijscholing nog niet verwerkt en was het organisatorisch moeilijk om vóór 1 augustus de bijscholing te volgen, laat staan te voltooien. Door de enigszins beperkte scholingscapaciteit is er ook ná 1 augustus nog een lijst studerende, aangevuld met diegenen die de eindtoets niet hebben gehaald. Zij kunnen met Achmea geen contract afsluiten en met ingang van 2012 zijn er wellicht ook andere verzekeraars die de triage opnemen als voorwaarde voor een contract. Het waarom van hoge kwaliteitseisen is duidelijk, alleen over het hoe en wat zijn de meningen verdeeld, zo blijkt uit discussies op internet. Een impressie.

- *'Ik vind het buitengewoon vreemd dat er een cursus wordt gegeven die 5 jaar eerder ook is geweest!'*
'Voor diegenen die blij zijn dat ze nu in de cursus otoscopie hebben geleerd hoe ze hun handen moeten wassen en dat ze geen etensresten in hun snorbaard mogen hebben, vind ik het jammer dat ze daar nu pas achterkomen!'
'Er wordt een cursus otoscopie gegeven die een paar honderd euro kost; ik zal wel de enige cursist zijn die geen otoscoop in z'n hand heeft gehad tijdens de cursus!'
'Het enige wat ik heb geleerd is de SAL (SAG) test die toch eigenlijk niets toevoegt. De overige lesstof zou voor de ervaren gediplomeerde audicien dagelijkse kost moeten zijn.'
'De triage-eis is lachwekkend omdat in de praktijk medewerkers bij de grote ketens helemaal geen tijd hebben om een volledige, zorgvuldige, triage uit te voeren. Een intake moet in een halfuur en een hoortest in een kwartier! Maar toch zul je zien dat op papier alles klopt.'
- + *'Met een cursus laat je zien dat je de benodigde kennis en vaardigheden (nog) hebt en leer je ook nog wel eens wat nieuws.'*
'Ik heb net de cursus audiometrie afgemaakt en moet zeggen dat ik veel heb geleerd. Ook de otoscopie-cursus vond ik echt nuttig.'
'Je moet wel een keer duidelijk stellen wat er moet gebeuren. De 'grote druk' die op ons wordt gelegd is volgens mij wel te doen'
'Het is natuurlijk helemaal niet gek dat o.a. zorgverzekeraars en klanten kwaliteit vragen.'

'Ik ben een enorm voorstander van deze cursus. Meer dan 10 jaar geleden werd er in de opleiding nog nauwelijks aandacht besteed aan audiometrie. Bij mijn toenmalige werkgever moesten we voor hoor-testdagen een audiometer lenen van een ander filiaal; het kwam nooit voor dat er iemand binnenwandelde voor een screening. Ik heb door schade en schande leren audiometreeren maar dat is geen basis voor triage.'

'Ik heb beiden cursussen als interessant en competentieverhogend ervaren. In elk geval veel beter dan de gebruikelijk lezingen van ons vakgenootschap in het verleden. Ik vraag me wel af wat de uiteindelijke waarde zal blijken te zijn in de onderhandelingen met verzekeraars in de toekomst.'

± *'Is de audicienbranche niet te afwachtend geweest? Als er eerder naar kwaliteit was gekeken en door de branche zelf aan protocollering was gewerkt, zou er misschien minder bemoeienis zijn geweest van buiten.'*

'Kwaliteit moet komen vanuit je eigen visie. Je krijgt het gevoel dat kwaliteit je wordt opgelegd en dat dit gepaard gaat met flinke kosten voor nascholing, certificering, apparatuur, audits enzovoort.'

'Het is goed je te kunnen onderscheiden middels een kwaliteitskeurmerk, maar als zelfs een HA Star-gecertificeerd is met hun manier van werken, verliest het keurmerk m.i. zijn toegevoegde waarde in kwalitatieve zin. Uiteindelijk is het op dit moment de zorgverzekeraar die dat betaalt en dus bepaalt.'

ⓘ *'De manier van invoeren van deze triage-eis verdient niet de schoonheidsprijs.'*

'Deze triage-cursus is door Achmea wel erg kort door de bocht opgepikt.'

'Als de cursus te veel is, is het de vraag hoe het dan binnen een bedrijf gaat. Op papier is triage misschien nieuw maar in de praktijk werken we toch al zo'n 6 jaar zo, alleen stelde Achmea het gevolgd hebben van de cursus niet als eis voor een contract.'

'Een afgeronde cursus per 1 augustus is mij hopelijk gelukt... als er snel wordt nagekeken. Het was een hele onderneming om op tijd op het programma te komen!'

'Grotere ketens hebben eigen clubjes die nog lessen hebben en dan pas in oktober/november de toets doen. Dat is voor hun misschien niet zo belangrijk. In mijn geval is er géén Achmeacontract als ik voor 1 augustus geen positief resultaat kan overleggen.'

'Ik ben van mening dat het allemaal wat erg snel moet. Voor mijn eenmanszaak hangt mijn Achmeacontract ervan af. Slaag ik morgen niet, dan heb ik 'pech gehad'. De eerste herkansing is in oktober, maar dan is nog maar de vraag of je je contract terugkrijgt.'



★ 'De dienst wordt vooral uitgemaakt door Star; wie is er namens de vrijgevestigde audiciens de vertegenwoordiger?'

'Worden eigen cursussen niet te gemakkelijk geaccrediteerd en betekent dit dat de winkels dan ook direct kwalitatief goed zijn?'

'Zolang de StAr onvoldoende controleert en 'audiciens' nog en masse weggkomen met het invullen van testen, betekent de StAr voor mij niets meer dan een voorwaarde in het contract van de zorgverzekeraar.'

'Het is erg triest gesteld met de zogenaamde kwaliteitseisen die er nu worden gesteld. Het lijkt er op dat wat Star dicteert heilig is. Het is tijd de koppen bij elkaar te steken en een eigen organisatie op te zetten! 'Ik dacht dat de Star juist bedoeld is om de kwaliteit binnen de branche (groot en klein) op aanvaardbaar niveau te brengen. Wat is dan de zin van het oprichten van een 'eigen' organisatie?'

✓ 'Zelfs bij audiciens die kwaliteit hoog in het vaandel hebben staan, is de kans dat bij een slechthorende één of hooguit enkele onderdelen van best practice worden toegepast groot (zoals REM, subjectieve en objectieve validatie, tevredenheidonderzoek, luidheidsdiscomfortmeting, gebruik retraining software, re-

habilitatie groep, zelfhulpmiddelen, geluidskwaliteitsmeting en counseling). Om de handicap te reduceren moet hoorzorg méér zijn dan een goed audiogram afnemen en een hoortoestel afstellen. Gezien het toenemende aantal toetreders in de markt die inmiddels ook aan de Star-eisen voldoen, is het aanpassen van een hoortoestel géén onderscheidende factor voor audiciens. De audicien die zich kwalitatief wil onderscheiden kan meerwaarde laten zien door de andere 'best practices' toe te passen.'

€ 'Zelfs de audiometrie moet de audicien gratis doen, terwijl voorheen de verzekeraar hier veel geld aan kwijt was (bezoek huisarts gevolgd door bezoek aan KNO-arts of AC). Betere hoorzorg past moeilijk binnen huidige vergoeding. Dezelfde problematiek speelt ook in optiekbranche.'

'De eerder genoemde 'best practices' in zijn totaliteit toepassen is natuurlijk niet te doen met het prijsniveau van de hoortoestellen in Nederland - of je zou deze 'hoorcoach'uren los moeten berekenen.'

'Misschien moeten we eindelijk eens erkennen dat 'hooroplossingen' geen doel op zich zijn, maar slechts onderdeel van een behandeling, onderdeel van hoorcoaching. Als meer opleiding, kennis, ervaring, tools en tijd worden ingezet dan elders, moet daar een betaling tegenover staan. Die moeten we gewoon zelf gaan berekenen. Het is niet onze zorg of een cliënt daarvoor een vergoeding krijgt. Wij moeten slechts duidelijk maken dat we kwaliteit leveren en dat daarvoor moet worden betaald.(...) Een Star-certificaat is daarvoor helaas geen garantie.'

'Bedrijven die al flink investeren in best practices worden voor het blok gezet door de macht van verzekeraars zoals Achmea. Binnen een bestaand kostenplaatje (veelal bepaald door zorgverzekeringen) waar al meer tijd, kennis, investeringen in apparatuur, evaluatietechnieken, etc. worden gebruikt om de kwaliteit te halen die nodig is voor optimale hoorzorg, moeten alle zeilen worden bijgezet in vergelijking met de grote bedrijven die een ander kwaliteits/prijsniveau nastreven.'

'Best practice kost meer geld dan het over de toonbank verkopen van een hoorhulpmiddel.'

! 'Ik hoop van harte dat wij gezamenlijk in staat zijn om door kwaliteitverbetering een dusdanige gesprekspartner te worden voor verzekeraars en anderen, zodat én de kwaliteit van de hoorzorg omhoog gaat, én de kosten die hiermee gepaard gaan kunnen worden bekostigd.'

Wilt u reageren op de opmerkingen uit het veld? Mail naar info@deaudiciens.nl



Het
**Ultimate
Office+**

• Avant A2D+ • Avant REM Speech+

MedRx

Afmetingen:
12,5 x 12,5 x 3cm

De Avant™ A2D+ audiometer & de Avant™ REM Speech+ gecombineerd met ons unieke Video Otoscoop systeem vormen tezamen het meest gebruiksvriendelijke en complete aanpassingssysteem

Het nieuwe Sure-Probe™ microfoonsysteem met eenvoudig te verstellen "Ear Loop" design en verbeterde probe-tube retentie

van de redactie

Hoe heeft de invoering van de triage-eis door Achmea uitgepakt? Zijn er veel audiciens die niet aan de contracteis per 1 augustus konden voldoen? De Audiciens vroeg om een kort commentaar aan Rutger de Vries, zorginkoper Achmea, divisie zorg en gezondheid.

Daarnaast blijkt uit een artikel in de Consumentengids dat de slechthorende consument nog niet wordt voorbereid op een bezoek aan de triage-audicien; die wordt geadviseerd eerst naar de huisarts of kno-arts te gaan!

Ook een mogelijk gevolg van triage is de invoering van geluidarme meetcabines om nauwkeuriger gehoortesten af te kunnen nemen.

Waarborg voor kwaliteit

De opzet van Achmea om per 1 augustus 2011 te starten met triage heeft onder audiciens aardig wat teweeg gebracht. Nu deze datum is gepasseerd kan Rutger de Vries met tevredenheid vaststellen dat de meeste audiciens er in geslaagd zijn tijdig de benodigde bijscholing te volgen en met goed gevolg af te sluiten. Achmea heeft niet hard hoeven snijden in het aantal zorgcontracten met audiciens.

Rutger de Vries: 'We hanteren een strikte lijn, 1 augustus 2011 is een harde datum voor het behouden van een contract. Het is wel zo dat audiciens die na deze datum voldoen aan de door Achmea gestelde criteria later nog in aanmerking kunnen komen voor een contract. Al met al is het redelijk soepel verlopen.' Achmea stelt verplicht dat alle audiciens die starten met triage de aanvullende opleidingen otoscopie en audiometrie succesvol hebben doorlopen. In het Achmeacontract voor hoorzorg 2012 worden hierover nog specifiekere regels opgenomen. Er is momenteel nog veel discussie gaande over de SAG-test en geluiddichte cabines. Rutger de Vries: 'Als zorgverzekeraar stellen wij minimale kwaliteitseisen waaraan de leverancier moet voldoen om een goede kwaliteit richting onze verzekerden te waarborgen. Een verdere differentiatie op het gebied van kwaliteit, productaanbod etc. zou ik graag overlaten aan de ondernemer zelf. Hierdoor wordt de ondernemer in staat gesteld zich te onderscheiden in prijs én kwaliteit.'

Rutger de Vries zei in een eerder interview: 'Ik denk dat triage drempelverlagend gaat werken en ik verwacht dat daarmee de latente groep van circa 1 miljoen mensen met hoorproblemen, of de groep die 10 jaar wacht met het aanschaffen van een hoortoestel, afneemt doordat de oplossing dichterbij wordt gebracht. De audicien wordt een echte zorgverlener: de insteek is om meer cliënten bij de audicien te krijgen, te houden en het traject te verkorten.'

Er is voorlopig nog geen zicht op een beoogde afname van doorverwijzingen door de audicien.

Triage en NVVS

'De Audiciens' signaleert dat pogingen van de branche om audiciens zodanig op te leiden en bij te scholen zodat zij in staat zijn om triage uit te voeren, door patiëntenvereniging NVVS en Consumentenbond nog niet worden gehonoreerd. Zo draagt advies aan cliënten in een recente publicatie van de Consumentengids ('Hoorapparaat kopen luistert nauw') niet bij aan het verkorten van het zorgpad voor slechthorenden. In de Consumentengids van september 2010 worden tips gegeven voor het kopen van een hoortoestel. In het artikel wordt Joop Beelen aangehaald, directeur van de NVVS: 'de NVVS adviseert dan ook, zeker als je voor het eerst een hoortoestel overweegt, om altijd eerst een kno-arts of audiologisch centrum te bezoeken. Dat gaat via verwijzing door de huisarts.' Ook in de 'checklist bij de audicien' uit hetzelfde artikel staat bovenaan: 'Zoek eerst uit of het gehoorverlies een medische oorzaak heeft. Uw huisarts zal u hiervoor doorverwijzen naar de kno-arts of het audiologisch centrum. Die meet uw gehoor en bespreekt of u in het verleden problemen heeft gehad met uw oren, zoals een oorontsteking, ooperaties of trommelvliesperforatie.' Het zou de Consumentengids sieren ook de triage-audicien als deskundige eerstelijns-zorgverlener onder de aandacht te brengen van het grote publiek.

De geluidarme cabine

Triage is wellicht over niet al te lange tijd afhankelijk van het wel of niet beschikken over een geluidarme cabine. De SAG-test (Screening Air-bone Gap) is slechts een minimale voorwaarde voor het uitvoeren van audiometrisch triage-onderzoek als de audiometrieruimte niet aan de hoogste normen voldoet. Met de SAG-test is het mogelijk te onderzoeken of er een kans is op een air-bone gap; de test is niet bedoeld om beengeleidingsdrempels te bepalen. M.b.t. triage staan de effectiviteit en betrouwbaarheid van de test ter discussie. Het is nog onduidelijk hoe de verschillende zorgverzekeraars hier in de toekomst mee om zullen gaan.

De StAr-geregistreeerde audicien die met goed gevolg de bijscholing audiometrie en otoscopie heeft afgesloten mag zich triage-audicien noemen en daarmee staat hij garant voor het bedrijf waar hij werkt. Dat krijgt een StAr-certificaat Triage-audicien. Dat certificaat biedt echter geen enkele garantie op het moment dat een geluidarme meetcabine wordt vereist; dan wordt triage alleen gewaarborgd door de combinatie triage-audicien/meetcabine. Zonder gecertificeerde cabine is de triage-audicien 'een audicien die bevoegd is audiometrische triage uit te voeren' maar daartoe geen mogelijkheid heeft. Triage heeft, net als kwaliteit, een prijs. <<<

Gezocht: Product Specialist

Progress Hearing BV is leverancier van o.a. MedRx audiologische meetapparatuur, Eckel audiocabines, Conversor FM producten, COMMidt Bluetooth producten en Dry&Store droogsystemen.

Taken / Functie

Wij zijn op zoek naar een proactieve, zelfstandige en gezellige collega die graag in teamverband werkt. Je bent verantwoordelijk voor het vergroten en uitdiepen van de huidige afzetmarkt, evt technische problemen te signaleren en op te lossen, productintroducties, training en relatiebeheer met onze klanten.

Profiel

Je hebt minimaal 2 jaar sales ervaring, je bent doelgericht accuraat en klantvriendelijk ingesteld. Correcte beheersing van de Engelse taal en de moderne PC applicaties is een pré.

Wat bieden wij

Een dynamische en uitdagende functie in een hecht teamverband en een mensgerichte omgeving. Een professioneel bedrijf wat veel waarde hecht aan een prettige werksfeer, eigen initiatief en goede arbeidsvoorwaarden.

Je reactie

Ben je geïnteresseerd, stuur dan een sollicitatie t.a.v. Remco van der Kruit naar:

Progress Hearing BV - Postbus 61 - 2660 AB Bergschenhoek
remco@progresshearing.nl - www.progresshearing.nl

BestSound™
Technology

—  —
**Waarom een decibel
missen van het leven?**



Siemens Aquaris. Het volledig waterdichte en uiterst betrouwbare hoortoestel.

Het zwembad, de douche of de stromende regen, geen enkel probleem met Aquaris. Het eerste echte **waterdichte** hoortoestel van Siemens. De uiterst robuuste Aquaris is ook **zweet-, stof-, en schokbestendig**. Daarnaast beschikt Aquaris over de revolutionaire BestSound Technology. Optimale spraakverstaanbaarheid, ongeëvenaard comfort, draadloos en volledig automatisch. Ontdek de onbeperkte mogelijkheden van Siemens Aquaris. www.siemens.nl/hoortoestellen

Answers for life.

SIEMENS

Eureka!

Onderzoek maakt de weg vrij voor het ontwikkelen van medicijnen om tinnitus te genezen, jubelt een aantal artikelen op het Internet. Onderzoek door medewerkers van de University of Pittsburgh School of Medicine, Northwestern University en Southern Illinois University (VS) heeft interessant nieuws opgeleverd voor de vele wetenschappers die zich bezighouden met tinnitus en de vele patiënten die lijden onder hinderlijk oorsuizen. Ze beweren de oorzaak voor tinnitus te hebben gevonden en een stap te kunnen maken naar het ontwikkelen van medicijnen en effectieve behandelmethoden om tinnitus te genezen. Het onderzoek wordt vermeld in de Proceedings of the National Academy of Sciences (www.pnas.org).

Door plakjes hersenweefsel van muizen (!) met en zonder tinnitus in het laboratorium te bestuderen werden auditieve circuits gevolgd. Uit eerder onderzoek is gebleken dat deze circuits bij tinnituspatiënten gevoeliger zijn voor prikkels dan bij mensen zonder tinnitus. Het was echter onduidelijk of dit te wijten is aan hyperactiviteit van prikkelbare neurologische routes of aan een verminderde activiteit van onderdrukkende neurologische routes, of beide. Dit onderzoek geeft aan dat de oorzaak van tinnitus ligt in een afname van de onderdrukkende werking van belangrijke neurale routes in het auditieve centrum van de hersenen waardoor de auditieve balans is verstoort. De volgende stap is het ontwikkelen van een medicijn dat de onderdrukkende werking herstelt. (bron: University of Pittsburgh School of Health Sciences)

Ook onderzoekers van de University of Western Australia hebben met onderzoek aangetoond dat er veranderingen zijn in delen van het brein die niet eerder met het ontstaan van tinnitus in verband zijn gebracht. Het type zenuwcel en de chemie binnen het neurale systeem vertonen subtiele verschillen met andere delen van de hersenen waarvan eerder werd gedacht dat ze een rol speelden. Er is nog altijd veel onduidelijkheid over de plasticiteit van het brein, afwijkend gedrag van zenuwcellen en het ontstaan van tinnitus. Ook dit onderzoek werkt met een betrouwbaar dierlijk model waarmee ze hopen een directe verbinding te vinden tussen toegenomen hersenactiviteit en tinnitus. Hyperactiviteit in een deel van de hersenstam moet bekeken worden in relatie tot verder neurologisch onderzoek van tinnitus.

Beide onderzoeken zijn een stukje van de puzzel en er is nog een hele lange weg te gaan. Al met al wordt er toch een beetje te vroeg gejuicht. <<<

Uncle Sam's piep

Volgens de American Tinnitus Association is tinnitus de meest voorkomende stoornis onder Amerikaanse veteranen die hebben gediend in Irak en Afghanistan. Onder de 50 miljoen die het hebben ervaren zijn er 16 miljoen veteranen met symptomen die ernstig genoeg zijn om medische hulp in te schakelen en hebben er 2 miljoen problemen met tinnitus in het leven van alledag. <<<

Wiene? Wadde? Wuk?

Ook onze zuiderburen zijn actief op het gebied van gehoorpreventie en –bewustwording bij jongeren. Op 27 april werd in Brugge (B) een seminar over gehoorschade bij kinderen en jongeren georganiseerd. De focus lag bij oorzaken, gevolgen en preventie. Dit gratis seminar voor jeugdwerkers, gezondheid-, en preventiewerkers, milieu-ambtenaren, studenten, leerkrachten en andere geïnteresseerden in het thema was vooral bedoeld om meer aandacht te genereren voor onherstelbare gehoorschade bij jongeren door te lange onbeschermd blootstelling aan muziek op festivals, fuiven of door MP3-spelers. Het Vlaamse equivalent van de door de Nationale Hoorstichting ontwikkelde HoorToren is de educatieve koffer 'Amaj mijn (h)oren'. Deze is ter beschikking gesteld aan het secundair onderwijs naast een campagne die o.a. aanknopingspunten biedt om in gemeentebesturen, het onderwijs en verenigingsleven werk te maken van preventie van gehoorschade.

Ook het thema van het seminar doet denken aan de banners van de Week van het Oor 2011: Wuk is plat West-Vlaams voor Wat?! <<<

Tijd voor een boek

Bron: MDNewswire

Dr. William F. House was als tandarts ingelijfd bij de Amerikaanse marine. Hij verliet de US Navy voor een studie medicijnen aan de universiteit van Southern California's School of Medicine in Los Angeles. Hij specialiseerde zich in de otolaryngology in de Praktijk van zijn broer Howard en was een pionier op het gebied van gehoorverlies; van het verwijderen van tumoren van de gehoorzenuw tot cochleair implantaten. De American Academy of Otolaryngology noemt hem degene die in de otolaryngology méér concepten heeft ontwikkeld dan wie ook. Dr. House heeft dan ook veel onderscheidingen op zijn naam staan.

House wordt ook wel de 'Father of Neurotology' genoemd vanwege zijn innovatieve werk in de behandeling van binnenoorstoornissen met technieken die inmiddels wereldwijd navolging hebben gevonden. Na een lang en werkzaam leven heeft hij zijn wederwaardigheden samengevat in zijn memoires: "The Struggles of a Medical Innovator: Cochlear Implants and Other Ear Surgeries" (ISBN 1461046378, \$16,99).

House vertelt hoe hij dokter werd en maakt de lezer deelgenoot van enkele van zijn baanbrekende oplossingen en hoe hij hierbij veel kritiek en tegenwerking moest doorstaan. In detail worden 7 audiologische problemen besproken en de oplossingen die hij bedacht om de kwaliteit van leven van zijn patiënten te verbeteren. House: 'I hope that by sharing my insider's perspective to the world of medicine, I will inspire others to take risks and believe in their ideas and dreams.'

<<<

DE ZEKERHEID VAN EEN ERKEND AUDICIEN



Hans Anders is in beweging. Meer aandacht voor kwaliteit, meer tijd voor service, meer investeren in deskundig advies. Daarom bieden we, met het behalen van het StAr ketencertificaat, de zekerheid van een erkend audicien. Om onze positie verder te versterken, hebben we jou - een gediplomeerd en geregistreerd audicien - hard nodig. Wil jij weten wat werken bij Hans Anders voor jou kan betekenen? Neem dan contact op met mevrouw *M. Spruit* via telefoonnummer 0183 - 697 604 of e-mail naar personeel@hansanders.nl.

**GEZOCHT
AUDICIEN
M/V**

hansanders.nl



HANS ANDERS

Oorveilig: Hoe kun je gehoorvriendelijk uitgaan?

De grootste clubs van Nederland worden de komende jaren gehoorvriendelijk! Naast de huidige portier die ook beveiligingstaken heeft, komt er binnen de clubs een taak bij: die van 'oorbeschermer'. Oorbeschermers worden professioneel opgeleid en ingezet in clubs om ieders gehoor te beschermen.

Het project Oorveilig richt zich binnen het uitgaanscircuit zowel op de professionals en vrijwilligers als op de stappers. Aan het takenpakket van de professionals/vrijwilligers wordt de taak van 'oorbeschermer' toegevoegd. De 'stappers' krijgen onder meer met een decibelmeter en een online platform inzicht in de gehoorvriendelijkheid van de muzieklocatie. Er wordt gewerkt aan een keurmerk.

Het project is een samenwerking tussen de Nationale Hoorstichting, Club Judge en Bloei en werd mogelijk gemaakt door een subsidie van de VriendenLoterij. Naar verwachting zal dit project een belangrijke bijdrage leveren aan de preventie van gehoorschade bij jongeren.

Thema's

De website van de Nationale Hoorstichting is vernieuwd; de verschillende aandachtsgebieden zijn verdeeld in thema's. Onder elk thema staan naast informatie over het gekozen thema ook aan het thema gerelateerde nieuwsberichten, projecten, producten en publicaties. De verschillende thema's zijn:

- Horen en blijven horen
- Muziek & uitgaan
- Educatie & ontwikkeling
- Lawaai op het werk
- Gehoor in onderzoek

Kijk op www.hoorstichting.nl.

Decibelposter

Iedereen weet dat een straaljager veel decibellen produceert

en een boom met ruisende bladeren weinig. Maar hoeveel dit precies is en wanneer het schadelijk is voor je gehoor blijft een vraag. Via www.hoorstichting.nl kan iedereen een pdf downloaden waarop op een leuke manier is aangegeven wanneer geluid schadelijk wordt. De informatie is ook als poster verkrijgbaar voor €1,00. Iets voor in de winkel?

SafeNoise: een app voor de iPhone

Cauberg-Huygen Raadgevende Ingenieurs (*) is initiatiefnemer in een gezamenlijk project met de Nationale Hoorstichting en Brüel & Kjær (**) om applicatie voor de iPhone te ontwikkelen waarmee gehoorschade door te veel lawaai kan worden voorkomen. Steeds meer bezoekers van bijvoorbeeld een festival of een lawaaiige horecagelegenheid weten dat te veel hard geluid gehoorschade kan veroorzaken, maar niet op welk moment en bij hoeveel dB dat al het geval kan zijn.

SafeNoise is een gratis applicatie waarmee op elk moment het geluidniveau ter plaatse kan worden gemeten. Daarbij geeft de app aan hoe lang iemand in dat geluidniveau mag verblijven voordat het schadelijk kan worden. Met een alarmlicht in het display wordt aangegeven dat het tijd is om weg te gaan of om gehoorbescherming te gaan dragen.

Naast het uitgaansleven is de app ook nuttig binnen bedrijven/situaties waar tijdelijk veel lawaai wordt geproduceerd, bijvoorbeeld tijdens een verbouwing.

De ontwikkeling van deze app is voor de Hoorstichting een extra instrument in hun strijd tegen gehoorschade.

* Cauberg-Huygen Raadgevende Ingenieurs is een adviesbureau dat onder andere is gespecialiseerd in geluidbeheersing in al zijn facetten; van akoestisch binnenklimaat, bouw/zaalakoestiek, geluidbelast bouwen tot horecagerelateerde evenementen die vanwege de muziek een specifieke probleemstelling kennen.

** Brüel & Kjær is een vooraanstaand producent van hoogwaardige geluid- en trillingsmeetapparatuur. ◀◀◀



Affinity^{2.0} Real Ear Measurement

Een betrouwbare verificatie tool

De REM 440 software is een betrouwbare verificatie tool met een brede range aan mogelijkheden voor het verifiëren van hoortoestelaanpassingen, inclusief de steeds populairder wordende open aanpassingen.

Als extra tool is de klantgerichte, advies- en verificatie tool (Visible Speech Mapping) voorhanden.

- Workflow aanpasbaar aan de wens van de gebruiker
- Geschikt voor open aanpassingen
- Visible Speech Mapping
- Verwerking en verslaglegging per computer
- RECD & coupler verificatie

Affinity^{2.0} de totaaloplossing voor uw praktijk:

Audiometrie, REM, HIT en Visible Speech Mapping



Interacoustics[®]

leading diagnostic solutions

Voor meer informatie, een geheel vrijblijvende demonstratie of proefplaatsing kunt u contact opnemen met:

EmiD B.V.

T: 0313 485 588 | F: 0313 485 589 | E: info@emid.nl | www.emid.nl

VIOT[™] Video Otoscoop

Professionele aanvulling op uw beeldvorming

VIOT[™] video otoscoop voor endoscopie en medische verslaglegging

Het LED gestuurde optische systeem en de elektronica zijn gebundeld in een zeer compact, handzaam instrument, gevoed via één usb-poort. De geïntegreerde voorverwarming wordt geactiveerd zodra de otoscoop in zijn houder wordt geplaatst en tegelijkertijd worden zowel de camera als de lichtbron uitgeschakeld.

De VIOT[™] software verzekert u van foto- en video opnames van hoge kwaliteit, die automatisch opgeslagen worden door één druk op de knop. De opnames kunnen vergeleken, bewerkt en geëxporteerd worden voor gebruik in medische verslagen, presentaties of dossiers.

- Scherpe beelden met hoge resolutie
- Heldere, sprankelende video opnamen
- Echte kleuren door de krachtige, heldere lichtbron
- Het trommelvlies kan volledig in beeld gebracht worden



Interacoustics[®]

leading diagnostic solutions

Voor meer informatie, een geheel vrijblijvende demonstratie of proefplaatsing kunt u contact opnemen met:

EmiD B.V.

T: 0313 485 588 | F: 0313 485 589 | E: info@emid.nl | www.emid.nl

Van de redactie

Op 3 september jl. publiceerde de Volkskrant een artikel over hoortoestellen en de audiciens die de plaats gaat innemen van de KNO-arts: 'Voor hoortoestellen hoeven consumenten binnenkort niet meer eerst naar de KNO-arts. Zorgverzekeraars hopen kosten te besparen door de arts buiten de aankoop te houden.' Er wordt in het artikel melding gemaakt van Achmea die als eerste ziektekostenverzekeraar is overgestapt op het nieuwe systeem, maar over de voorwaarden van triage wordt niets gezegd. In het artikel wordt alleen gesproken met marktleiders Beter Horen en Schoonenberg. Het is niet duidelijk dat triage kan worden uitgevoerd door alle audiciens die de vereiste bijscholing met goed gevolg hebben afgesloten.

Wel wordt vermeld dat Uvit, de tweede verzekeraar met VGZ, Univé, IZA en Trias, studeert op deze nieuwe kwaliteitseisen en waarschijnlijk begin 2012 het triagesysteem zal invoeren.

De Volkskrant noemt het schrappen van de KNO-arts een meevaller voor de gehoorwinkels. Met de huidige ontwikkelingen in de zorg is dat nog maar de vraag.

Het aantal wanbetalers in de zorg is nu ruim 300.000. dat staat in de NRC van 2 september jl.. Er wordt gesteld dat het nieuwe zorgverzekeringsstelsel in deze tijd van economische crisis het probleem van de zorgpremie vergroot: veel mensen kunnen het niet meer betalen. Bij de verzekeraars is een enorme toename van aanvragen voor een betalingsregeling. Inmiddels zijn er ruim 300.000 mensen die al minimaal een halfjaar geen premie hebben betaald.

Geen KNO-onderzoek?

In het artikel 'Wapengekletter in de gehoormarkt' in De Volkskrant komt ook KNO-arts Rob van der Hulst aan het woord. Hij is vertegenwoordigd in NOAH (Nationaal Overleg Audiologische Hulpmiddelen) en stelt duidelijk dat niet per se alle slechthorenden een hoortoestel nodig hebben. Er zijn mensen die ook met een verminderd gehoor goed functioneren in hun dagelijkse omgeving.

Dit is een belangrijk punt bij de intake door de triage-audiciens. Als uiteindelijk triage en een ander vergoedingensysteem de kosten moeten drukken, dan valt of staat dit bij de professionele beoordeling van de zorgvraag. Hierbij moet het belang van de cliënt voorop staan. De keus voor een hoortoestel, noodzakelijk voor het goed functioneren in de maatschappij, valt onder zorg. Extra toeters en bellen vallen onder commercie. De integriteit van de audicien speelt hierin een rol. Maar wat zijn de keuzes en mogelijkheden van de individuele audicien binnen grote, elkaar beconcurrerende ketens?

Op de vraag of het niet gevaarlijk is dat audiciens op de stoel van de arts gaan zitten zegt Dr. van der Hulst: 'We kijken nu wat de kans is dat audiciens een problematisch oor niet opmerken. Veel hoorproblemen worden veroorzaakt door ouderdom, dus

daar is niet zo veel mee aan de hand. Bovendien gaat van een problematisch oor vaak niet zo'n acuut gevaar uit als bij andere ziektebeelden. En iemand die plotseling veel last krijgt van een oor gaat toch wel eerst naar de arts. Het afbreukrisico is dus niet zo groot.'

Het gehoor is prima, hoor!

De grote ketens proberen met reclamespots het taboe op hoortoestellen te verminderen en gebruiken sinds enige tijd ook de titel 'audicien' naast termen als hoorspecialist en gehoorexpert. Het zou mooi zijn als dit alles het grote publiek de weg wijst naar de gratis hoortest die bij alle audiciens kan worden gedaan; het lijkt nu een speciale actie van de grote ketenbedrijven. Loes Reijmer, de schrijfster van het artikel, merkt op dat in de verschillende commercials acteurs en artiesten worden gebruikt die óf te jong zijn voor een hoortoestel óf wel de leeftijd hebben maar gelukkig nog puike oren! Ze schrijft: 'bedrijven die hoortoestellen aan de man proberen te brengen benadrukken dat mensen ze vaak niet nodig hebben.' Dit sluit aan bij de uitkomst van een onderzoeksessie naar de drempel om tot aanschaf van een hoortoestel over te gaan in het artikel 'De klant aan het woord', elders in dit blad.

Reijmer constateert dat er nog steeds een taboe bestaat en dat het hoortoestel wordt gezien als het grote huidkleurige piepende gehoorapparaat van opoe. Dat er inmiddels kleine geavanceerde, kleurige en praktisch onzichtbare hoortoestellen bestaan moet aan de consument duidelijk worden gemaakt. De grootste doelgroep is de seniorenmarkt. Omdat het met dikkere en strammere vingers moeilijker wordt om kleine knopjes te bedienen zijn allerlei technische hoogstandjes ontwikkeld die het gebruiksgemak vergroten. Hier hangen ook prijskaartjes aan.

Zorg en commercie

De strijd tussen audiciens en zorgverzekeraars heeft de media gehaald en met name de kwetsbare balans tussen zorg en commercie van de audiciens wordt belicht. 'De verkopers van hoortoestellen hebben er baat bij zo veel mogelijk mensen aan een gehoorapparaat te krijgen, terwijl verzekeraars juist zoeken naar middelen om de kosten van gehoorzorg te drukken', orakelt het artikel. Dat lijkt inderdaad zo want De Volkskrant citeert de directeur van Beter Horen: 'Momenteel zijn er ongeveer 1,4 miljoen slechthorenden in Nederland. Ongeveer de helft daarvan heeft nog geen gehoorapparaat. Door de drempel te verlagen en het taboe weg te halen, hopen we dat zij ook aan een gehoorapparaat gaan.' ook staat er: 'Wanna, directeur van concurrent Schoonenberg, herhaalt exact deze mantra als hij de strategie en markt van het bedrijf omschrijft.'

Dat door het gebruik van een hoortoestel mensen langer/beter kunnen deelnemen aan het arbeidsproces en het sociale leven, biedt grote kansen aan de hoortoestelbedrijven. Dat hebben de grotere én kleinere bedrijven wel in de gaten. Dit verscherpt de concurrentie, maar in hoeverre komt dit de zorgvuldige zorg ten goede? ►►►

Zorgverzekeraars kunnen door hun machtspositie eisen stellen aan de kwaliteit van de audicien en de testomgeving. Joop Beelen van de NVVS stelt vast dat sommige winkels nog niet voldoen aan de eisen en dat het voor patiënten onduidelijk is welke winkels dat zijn. Hij zet ook vraagtekens bij de totstandkoming van prijzen van hoortoestellen. Uit het artikel blijkt dat ook het CVZ, dat het ministerie van VWS adviseert over het basispakket, geen idee heeft hoe de prijzen tot stand komen. Er is sprake van hoge marges voor de bedrijven: Beter Horen maakte het eerste half jaar van 2011 meer winst. Dit werd vooral veroorzaakt door de gemiddeld hogere prijzen van de hoortoestellen die werden verkocht, terwijl het volume gelijk bleef. Het bedrijf zette in Nederland 46 miljoen euro om, een groei van 5,3 procent ten opzichte van vorig jaar.

Maar daarnaast zijn moderne hoortoestellen technische hoogstandjes met veel mogelijkheden. Als de audicien in overleg met de cliënt een afweging maakt of een eenvoudig, goedkoper toestel voldoet, dan kunnen er wellicht meer toestellen worden aangemeten zónder extra bijbetaling.

Het CVZ hoopt dat uiteindelijk door een nieuw vergoedingssysteem de verzekeraars meer hun best gaan doen voordelig hoortoestellen in te kopen.

De beste besparing lijkt vooralsnog te behalen bij een audicien

die zijn vak verstaat, die hart heeft voor de cliënt en die in eerste instantie als hoorhulpverlener zorgt voor een adequaat hoortoestel. Net als the 'little black dress' in de kledingkast is er een prima functionerend en betaalbaar basistoestel verkrijgbaar; het gouden collier om de nek maakt het totaalplaatje niet altijd mooier, wel duurder.

In een tijd waarin steeds meer mensen moeite hebben de ziektekostenpremie te betalen is het zinvol niet alleen voor de ziektekostenverzekeraars maar zeker ook voor de consument de kosten beheersbaar te houden. Dit staat of valt bij de audicien, niet de winkel. <<<

True vanaf het moment dat we samen uit zijn



Echt goed horen, ook in veeleisende omstandigheden. Dat biedt Beltone True™. Een uitgebreide, revolutionaire lijn hoortoestellen en accessoires die ontwikkeld zijn om u in alle situaties bij te staan. Achtergrondgeluiden blijven hoorbaar zonder af te leiden, waardoor de cliënt zich bewust blijft van zijn of haar omgeving. Nieuw in de Beltone True is de windruisonderdrukking waarmee activiteiten in de buitenlucht een stuk aangenamer worden. Wanneer uw cliënt televisie kijkt of aan het telefoneren is, maar ook buiten, op kantoor of in een restaurant. Uw cliënt hoeft niets te missen.

Maak kennis met onze nieuwste aanwinsten wdraadloze mini AHO, het kleinste en volledigste achter-het-oor-model dat verkrijgbaar is, en de Beltone Direct Personal Audio Link. Een draadloze, draagbare microfoon waarmee uw cliënt ook prima hoort in luidruchtige omgevingen, zoals restaurants, feestjes of kantoren. Een revolutionaire nieuwe manier om elk gewenst geluid direct naar het hoortoestel te sturen.

Meer weten? Kijk op www.beltone.nl

**Dé hooroplossing in
veeleisende omstandigheden**

 **Beltone**

Martin Gevonden

Martin Gevonden is psycholoog. Hij doet aan het AMC in Amsterdam onderzoek naar sociale uitsluiting bij slechthorende jongeren en effecten die dat kan hebben op de ontwikkeling van de hersenen en de psychische gezondheid. Het onderzoek is onderdeel van zijn promotietraject "sociale exclusie en psychose" aan de Universiteit Maastricht en wordt gefinancierd door GGZ Rivierduinen in Leiden. Tijdens zijn onderzoek vertellen de jongeren hem regelmatig over hun ervaringen met de hoorzorg. Hij is nog op zoek naar 18-30 jarigen met 60+dB verlies die aan het onderzoek willen deelnemen.

Gehoorverlies, sociale uitsluiting en stress

Voor slechthorende jongeren is sociale contacten leggen en onderhouden moeilijker dan voor normaal horende leeftijdsgenoten. Dit komt voor een deel door hun auditieve beperking. Vooral in groepen kunnen ze zich gemakkelijk buitengesloten voelen met als gevolg dat ze er sneller toe neigen confronterende situaties uit de weg te gaan en zich terug te trekken. Zo raken jongeren sociaal geïsoleerd en verliezen ze zelfvertrouwen. Negatieve gedachten kunnen een eigen leven gaan leiden. Deze processen zijn geen direct gevolg van slechthorendheid, maar bestaan omdat deze jongeren een minderheid zijn in een horende omgeving. Wie afwijkt van de norm kan te maken krijgen met pesterijen en discriminatie. Dit kan leiden tot minderheidsstress en vervolgens tot psychische problemen. Recent onderzoek heeft uitgewezen dat onder minderheden vaker psychose voorkomt, een ernstig verwarde toestand waardoor mensen niet goed meer functioneren. In Zweden is vastgesteld dat het risico op een psychotische stoornis voor slechthorenden dubbel zo hoog is als voor normaal horenden. Deze observaties leidden psychiater Jean-Paul Selten, mijn promotor, tot het formuleren van de social defeat hypothese. Deze stelt dat chronische ervaring van sociale uitsluiting leidt tot veranderingen in de stofwisseling in het brein, er komt een overschot aan de boodschapperstof dopamine. Mensen raken steeds gevoeliger voor stress, krijgen sub-klinische symptomen en kunnen uiteindelijk ziek worden. Onderzoek onder slechthorenden in Duitsland, Griekenland en Turkije heeft aangetoond dat slechthorenden meer sub-klinische psychotische symptomen hebben dan normaal horenden. Dit effect lijkt sterker te zijn naarmate het gehoorverlies jonger

is opgetreden. Het vermoeden bestaat dat de adolescentie hiervoor een kritieke periode is. Deze bevinding sluit aan bij wat de deelnemers aan mijn eigen onderzoek mij vertellen. Veel van hen noemen met name hun middelbare schooltijd als een moeilijke en eenzame periode waarin ze behoorlijk in de put zaten. Uit recent Nederlands onderzoek is gebleken dat slechthorendheid in een stedelijke omgeving sterker met symptomen is geassocieerd dan in een landelijke omgeving. Een verklaring zou de complexiteit van de sociale omgeving kunnen zijn. In een drukke stad is slechthorendheid een grotere en meer confronterende beperking dan in een overzichtelijk dorp.

Slechthorend en jong: een dubbele minderheid

De betekenis van slechthorendheid voor je identiteit en de invloed die het heeft op je dagelijks leven is contextafhankelijk. Sommige jongeren groeien op met een dove identiteit, zij hebben een aparte steungroep en eigen taal. Omdat ze toegang hebben tot de dovenwereld en zich daar thuis voelen komen ze minder vaak in situaties waarin ze hun gehoorverlies als een beperking ervaren. Voor jongeren die niet normaal horend zijn en ook niet doof, en die het regulier of oraal cluster 2 onderwijs hebben doorlopen, is de betekenis van hun gehoorverlies anders. Zij 'delen' hun slechthorende identiteit met een veel grotere groep mensen met ouderdomsslechthorendheid. Jong en slechthorend vormen zij een dubbele minderheid, waardoor ze zich vaak ook binnen de hoorzorg niet thuis voelen. Met name de audiciens die aangesloten zijn bij grote ketens zijn bij hen niet populair. Jongeren geven aan er zo min mogelijk te komen en bezoeken liever een audiologisch centrum.

Vaak gaat de eerste opmerking over het stoffige imago: 'Ik heb het gevoel dat ik een bejaardentehuis binnenstap als ik zo'n winkel bezoek'. Jongeren kijken naar BNN, niet naar omroep MAX. Ze winkelen bij ZARA, niet bij C&A. Als ze dan even - snel - een batterijtje voor hun toestel willen halen dan vormt de audicien een groot contrast. Daarnaast wordt vaak niet genoeg rekening gehouden met het feit dat zij zelf ervaringsdeskundigen zijn. In tegenstelling tot ouderen die een eerste hoortoestel laten aanmeten weten ze doorgaans precies wat voor hen wél werkt en wat niet. Ze willen graag overleggen en meedenken, maar voelen zich soms onvoldoende begrepen of gehoord door de 'hoorspecialist' in de winkel.

Het laatste punt heeft direct betrekking op een verschil in context van slechthorendheid tussen ouderen en ►►



Maastricht University



MEZZO. EEN NIEUWE TECHNIEK VOOR LEVENSGENIETERS.



reddot design award
winner 2010



Comfort
Protect
SYSTEM



Mezzo. DE NIEUWE HOORGENERATIE.

Onze nieuwe hoorsystemen van de productfamilie **Mezzo** bieden uitgebreide mogelijkheden voor de individuele aanpassing met een aantrekkelijke prijs-prestatieverhouding. In Tech Level 4 en 6 zijn 4 AHO- en 4 IHO-modellen van een onderscheidend technisch niveau beschikbaar. Hoorsystemen die indruk zullen maken bij uw cliënten.

Voor meer informatie: www.audioservice.com



Audio Service

horen · verstaan · communiceren

www.audioservice.com

jongeren. De sociale wereld van een tachtiger is doorgaans kleiner en minder dynamisch dan die van een jongvolwassene. Een jongere is dan ook afhankelijker van hoortoestellen en stelt hogere eisen qua functionaliteit en duurzaamheid. Drie dagen zonder toestellen in verband met reparatie betekent voor de één misschien het missen van 3 afleveringen Goede Tijden, Slechte Tijden maar voor de ander het missen van colleges, zich ziek moeten melden op het werk en het noodgedwongen overslaan van het feest van het jaar, m.a.w.: een ramp. Extra frustrerend is het om vervolgens van audicien, fabrikant, of verzekeraar te horen: 'Zijn ze nu alweer stuk? Waarschijnlijk ben je er dan niet voorzichtig genoeg mee!' Hoortoestellen zijn een belangrijk hulpmiddel om te kunnen participeren in de horende maatschappij. Jongeren straffen voor té intensief gebruik van deze hulpmiddelen is niet fair. Ze halen er maximale profijt uit en als ze ter bescherming van de toestellen vaker activiteiten moeten overslaan, dan wordt een hulp- een hindermiddel.

Kortom, jongeren wensen differentiatie in de hoorzorg. Een op jongeren gericht servicetraject binnen de bestaande winkel of wellicht een geheel aparte winkelformule. In andere branches is dergelijke differentiatie heel gebruikelijk, maar paradoxaal genoeg voelen jongeren zich nog niet thuis bij de audicien waar ze regelmatig moeten zijn.

Het huidige onderzoek

De eerste stap in het toetsen van de social defeat hypothese is om te kijken of sociale uitsluiting bij mensen leidt tot verhoogde dopamine niveaus in de hersenen. Hiervoor vergelijken we de dopamine huishouding van gezonde slechthorende jongeren met die van normaal horende leeftijdsgenoten. We gebruiken daarvoor de beeldvormende technieken MRI en SPECT. Specifiek onder jonge, niet-gebarend opgegroeide doven en ernstig slechthorenden is nog geen onderzoek met betrekking tot hun psychische gezondheid gedaan. De aandacht is eerder uitgegaan naar gebarentaalgebruikers, naar ouderen, of naar gemengde groepen van milde en zware gehoorverliezen. Als we bij hen een verschil in dopaminerge activiteit vinden leidt dat tot een beter begrip van het mechanisme waardoor psychose ontstaat en wellicht tot de ontwikkeling van betere behandelmethoden. Belangrijker nog, meer kennis over de redenen dat slechthorenden vaker psychische klachten krijgen worden schept mogelijkheden voor preventie. Een middelbare schooltijd zonder vrienden, of arbeidsongeschiktheid verklaard worden na het voltooien van een universitaire opleiding geeft deze jongeren een valse start. Als we kunnen laten zien dat sommige mensen hier heel ziek van kunnen worden, biedt dat wellicht een extra impuls voor integratie en participatie. De hoorzorg speelt hier al een belangrijke faciliterende rol in, maar kan daar zeker nog verder in groeien.



"Ik vind het ontzettend goed dat er onderzoek wordt verricht op dit gebied. Toen ik de oproep voor vrijwilligers las, wilde ik daarom ook gelijk meewerken. Aanvankelijk vind ik het wel eng om een hele dag met een infuus te lopen en in een SPECT scan te gaan, maar het viel heel erg mee en de medewerkers van het AMC waren allemaal erg aardig en behulpzaam. Achteraf vond ik het zelfs wel een leuke en leerzame ervaring! Maar ik vind het vooral belangrijk dat ik een bijdrage heb kunnen leveren aan dit onderzoek." – Frances, 28 jaar, slechthorend

Deelnemers gezocht!

We zoeken nog slechthorende jongeren die aan het onderzoek willen deelnemen. U kunt ons helpen door het onderzoek bij uw cliënten onder de aandacht te brengen. Indien gewenst kunnen wij u flyers opsturen om aan de jongeren te verstrekken. Het onderzoek loopt nog tenminste tot maart 2012.

De belangrijkste criteria voor deelname zijn:

- leeftijd van 18 – 30 jaar;
- van Nederlandse afkomst;
- niet met gebarentaal (NGT) opgegroeid;
- aan beide oren minimaal 60 DB gehoorverlies;

Normaal horende jongeren zijn welkom als controleproefpersoon.

Voor het opvragen van informatiematerialen of het zich aanmelden als deelnemer kunt u contact opnemen via m.j.gevonden@amc.uva.nl of 020-5661644

BEN IK EEN GOEDE AUDICIEN?

Op Hoorwijzer.nl van de NVVS kan iedereen die een hoortoestel wil aanschaffen ervaringen van anderen bekijken. Op basis hiervan kan een audicien worden gekozen. In een recent persbericht staat: 'Gebruikers van gehoorapparaten blijken over het algemeen tevreden over hun audicien, maar beoordelen o.a. zijn deskundigheid wel verschillend. Ook op het gebied van nazorg blijken verschillen tussen audiciens te bestaan. Eén op de vijf cliënten krijgt bijvoorbeeld geen servicecontract of verzekering aangeboden en een enkele klant is ontevreden over een reparatie.'

In het contact met de klant is het duidelijk dat de behandelende audicien verantwoordelijk is voor een goede aanpassing en service. Op de site staan echter geen individuele audiciens maar de bedrijven waar zij als vakman/vrouw werkzaam zijn. Binnen één bedrijf kunnen geen wisselende beoordelingen bestaan; het is een gemiddelde: de ene audicien is de andere niet. Je kunt als audicien via de site niet stiekem kijken hoe je collega's of concurrenten worden beoordeeld. Je kunt als klant niet zien naar welke audiciens je het best kunt vragen...

Consumer Quality Index

Op allerlei terreinen binnen de gezondheidszorg worden momenteel CQ-index vragenlijsten ontwikkeld om klantervaringen in de zorg te meten. (Dit is iets anders dan tevredenheid.)

De vragenlijst over audiciens is ontwikkeld door Vilans en het NIVEL (Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg) in opdracht van de NVVS (Nederlandse Vereniging voor Slechthorenden), zorgverzekeraars (vertegenwoordigd in stichting Miletus) en het CKV (Centrum Klantervaring Zorg). De gegevens die via de CQ-Index Hoortoestellen worden verzameld zijn zichtbaar op www.hoorwijzer.nl bij 'Zoek & kies' en vervolgens 'audicien'.



YAAPP

software voor audiciens

YourCare

information systems b.v.

de Scheifelaar 115
5463 HV VEGHEL
T. 0413 378830
E. info@yourcare.nl

www.yourcare.nl

Beroepsgroep

Persbericht: 'Vanaf nu is het mogelijk weloverwogen een audicien te kiezen. Handig, in een tijd waarin steeds meer audiciens het keurmerk 'Erkend Audicien' mogen voeren. Audiciens met dit keurmerk voldoen aan de regels en richtlijnen van de overheid en de beroepsgroep, maar het keurmerk vertelt nog niets over de ervaringen van gebruikers van gehoorapparaten met service, bejegening, deskundigheid of nazorg van de audicien. De beoordelingsservice op de website www.hoorwijzer.nl biedt deze informatie wel.'

Er wordt gesproken over richtlijnen van de beroepsgroep, maar hiermee wordt bedoeld: de branche. Audiciens zijn verenigd in een brancheorganisatie, de NVAB. Daarnaast is er de Stichting Audicienregister (StAr) die o.a. controleert of de individuele audicien voldoet aan opleidings- en nascholings-eisen en eisen stelt aan de winkels. Er is géén meebeslissende beroepsgroep die bestaat uit louter audiciens. Dit is alleen mogelijk als er een vakvereniging zou bestaan van waaruit de individuele audicien een persoonlijke verantwoordelijkheid draagt voor het op peil houden van zijn vakkennis en de uitoefening van zijn beroep - en daar ook persoonlijk op kan worden aangesproken. In dat geval draagt de audicien een grotere verantwoordelijkheid en moet kunnen meebeslissen over bedrijfsprotocollen waarin hoorzorg de belangrijkste peiler is.

van de redactie

Op de website van De Audiciens vindt u in het archief alle nummers terug van jaargang 1 tot en met 4. Per jaar en per editie kunt u artikelen, advertenties en nieuws in pdf nalezen. Artikelen zijn voor niet-commercieel gebruik met bronvermelding gratis te downloaden. Pdf-bestanden per artikel zijn ook op te vragen via de website.

Van jaargang 5 zijn de edities 1,2 en 3 beschikbaar. Het laatste gepubliceerde nummer wordt op de site geplaatst zodra een nieuwe editie verschijnt (medio februari 2012).

Ook voor advertentietarieven, andere informatie en vragen kunt u op de site terecht.

De Audiciens streeft ernaar om met minimale kosten een kwalitatief Nederlands vakblad te produceren dat via een gratis abonnement wordt verspreid onder audiciens en belangstellenden uit aansluitende vakgebieden. Dit wordt mede mogelijk gemaakt door onze vaste adverteerders.

Ga naar www.deaudiciens.nl en help ons de audiciens van Nederland te versterken.



Home
 Advertenties
 Over het vakblad
 Archief
 Contact

Home

Wat staat er in ons laatste nummer:

- ELNA 2011
- ELNA 2011, een verslag van een week-audicien
- Bas de Heer
- 'Zing dat je Mèlère de baay vromt'
- Nieuw muziekprogramma: Thema Tintus
- Is trage een innogelike eot?
- Gevoelen van de trage-ee
- LI de media
- Nieuw van de Nationale Hoortraining
- Het stand in de trage
- Jongeren met fors gehoorverlies: een acute groep
- Ben ik een goede audicien?
- www.deaudiciens.nl online
- column WEDDERSDOEK
- InterviewDewag
- column GASH
- Agenda



Home
 Advertenties
 Over het vakblad
 Archief
 2007
 Contact

2007

Inhoudsopgave De Audiciens
 Jaargang 1
 Nummer 1 januari 2007

Pagina: Inhoud:

4 Een bezoek aan de ELNA in Frankfurt

8 Goede spraak in hals loodt in de toekomst rijn thine
 R. Gommers

11 Een van de meest op te lossen hoorden voor een audicien is zonder twiife het verstaan van spraak in een sumrige omgeving. Ondanks dat veruit de meeste toestellen zijn uitgerust met een adaptieve regeling en sommige zelfs met automatische schuivelingen naar een 'sprake in rumor' stand, blijft zoverstaand een harte jurt.
 S&M seminar november 2006

15 Op zaterdag 4 november bezocht De Audiciens samen met nog 250 andere audiciens het lokale S&M-seminar: hi een ontmoeting met lokale en ook manoverende deponoctor Maurice Huis de Ocklaer aan het einde seminar in ma. 'De Dag had een bovend programma, vandaag is er meer ruimte voor het uitvoeren van persoonlijke ervaringen, het ontmoeten van ringersten en elkaar op de hoogte brengen van nieuwe ontwikkelingen'. Dit reacties van deelnemers blijkt dat dit, naast de vakinhoudelijke onderdelen, een van de belangrijkste redenen is of samen bij te horen.

De algemene reacties zijn positief, vooral met betrekking tot het thema 'bruid' en 'hysteracties'. Aanbevelingen zijn juist als de weg naar Rome die in deze moderne tijd omzette naar jonge mannen treffen. De regio, aanpakkingen en behandelingen vragen voor bij, aandacht en specifieke kennis. Een ding is duidelijk: bruid' vent met, nooit Derting is er nog vloed ontwikkelend en is het vof van audicien dusdanig in beweging. Bijlopen is heidelen voor de audicien.

15 Hoortraining van start

Een van de belangrijkste ontwikkelingen van het in september 2002 aan de minister van VVD uitgebrachte advies van de Raad voor (Sociaal)hoorzaken, was het oprichten van een HoortPlatform als umbrellaorganisatie voor verschillende disciplines en organisaties die zijn bezig hoorden met gehoorgezondheid. Dit advies was gebaseerd op het rapport 'Denktoe voor het Geluud', waarin werd geconcludeerd dat het gehooronderzoek met het gebruik van wetenschappelijk onderzoek in de marge omzette te geroeten.

15 1 op de 10 Nederlanders heeft een gehoorgezondheid, met in beslagrijke voren van voor deze gehoorgezondheid als volgt en geveerd onderzoek: wordt ervaren en valt de samenhang van verschillende onderdelen van hun programma haken staan. Deze aanbeveling heeft daastverkelijk geresulteerd in het HoortPlatform waarin onderzochten, mensen met een gehoorgezondheid en professionals of onderzoek, zorg en hoortraining gebieden samen onderzoek en praktijken binnen het gehooronderzoek. Het grote resultaat van academische centra en onderzoeksinstellingen van diverse organisaties is nu een overzichtelijke brochure uitgebracht. Hetmae, en met een aantal symposia, heeft het HoortPlatform een belangrijke bijdrage geleverd voor overleg, samenwerking en uitwisseling.

22 Een accentuele Mapedectomie

S. van Veen, G.J.M. Klagenen en P.C.R.J. Adriaansen beschrijven een complicatie van het aanmaken van een oorring bij een 85-jarige patiënte. Het slijcmonetaal was na een bestaande trommelvliesperforatie het hollendron tot aan de hals van Eustachius aanhangen en had de stapel volledig ingesakt. Het gevolg was een oorsuizen met forse duizeligheid en misselijkheid. Vanmiddag werd herstellende patiënte binnen vervoerd en liet de laatste poliklinische controle een geïsoleerd trommelvlies zien met een acceptabele gehoor. Deze casus toont aan dat het aanmaken van een oorring kanva verstoren de de audicien ingrijpende complicaties tot gevolg kan hebben. Literaire zorgvuldigheid is hardy dat ook geveerd.

26 S&M Seminar Hoorzaken beste leerbedrijf van 2006

28

30 van het NVAO bestuur

2 ELITE HOORTOESTELLEN VOOR DE PRIJS VAN 1



2^e ELITE
HOORTOESTEL
GRATIS!

Als u bij Specsavers een hoortoestel aanschaft uit onze Elite collectie krijgt u altijd het tweede hoortoestel gratis*. Kijk op www.specsavers.nl voor de functionaliteiten en tarieven. Onze uitgebreide gratis hoortest wordt trouwens altijd uitgevoerd door volledig gediplomeerde en StAr-geregistreerde audiciens.

Kijk op www.specsavers.nl voor uw dichtstbijzijnde Specsavers-winkel.

*In de 2 voor 1 actie wordt 50% korting gegeven op de prijs van beide toestellen. De actie is niet geldig in combinatie met andere aanbiedingen, geldt voor 1 persoon en het 2e toestel dient van hetzelfde type te zijn als het 1e. © 2011 Specsavers Optical Group. All rights reserved.

BEMOEIZORG

Het is gelukt, zei mijn lief. We krijgen 500 euro uit het leefbaarheidbudget. 'We' dat is ons buurtje. Tweeëndertig huizen verdeeld over vier straatjes. Een stedelijke oase die is ingeklemd tussen een boomgaard, een park en een slootje. Je komt er alleen maar als je er moet zijn, als je verdwaald bent, of als je er wil inbreken.

Die 500 euro zijn bestemd voor onze jaarlijkse barbecue. Vijftien jaar geleden, toen we hier allemaal tegelijkertijd kwamen wonen, zijn we daarmee begonnen. Aan het eind van de zomerperiode lapt iedereen een tientje en we hebben samen een gezellige avond op straat. Er komt geen muziek aan te pas, want aan achtergrondmuziek hebben we geen behoefte en aan voorgrondmuziek hebben we een hekel. Op afstand – vanuit de boomgaard of het park – hoor je licht geroezemoes. Geen buitenstaander merkt het op en geen binnenstaander ontbreekt. Het buurtje praat over het buurtje en over de wereld. De gespreksthemas variëren van jaar tot jaar, maar de conclusie is steeds dezelfde. Dit jaar maakte de schulden crisis de tongen los en ook nu concludeerden we dat het vlees weer goed, de drank weer overvloedig en het gezelschap weer aangenaam was.

Ons jaarlijks straatgenoege onderhoudt de leefbaarheid in ons buurtje. We kennen elkaar, we groeten elkaar, we lopen de deur niet plat en als het nodig is dan helpen we elkaar. Niks bijzonders dus. Zoals bij ons gaat het er gelukkig in de meeste buurtjes aan toe. Doorgaans zonder gemeentelijke subsidie.

Het was nog een klus om die 500 euro goed te besteden. Tenminste ... dat dachten we. We besloten om ook nu weer ons jaarlijkse tientje te lappen en om het leefbaarheidbudget volledig te besteden aan meer en betere wijn. Wat ons nooit eerder overkwam gebeurde deze keer. Na de barbecue moesten we met de pet rond om een verlies te dekken. Mét subsidie kwamen we ineens geld tekort. Halverwege de barbecue verschenen twee stadswachten ten tonele. Die hadden we nog nooit gezien in ons buurtje. Ze werden dan ook hartelijk begroet en uitgenodigd om een spiesje mee te roosteren. De heren bleken gekomen in de uitoefening van een publieke taak. Een hapje, laat staan een drankje, was hun daarom ten strengste verboden. Ze kwamen voor de overlast en constateerden dat die er niet was. Wij opgelucht. Voorts kwamen ze onderzoeken of de publieke middelen werden besteed in overeenstemming met het gestelde doel. Ook dat zat wel goed. Het geschroeide vlees en de overvloedige drank bleken onze leefbaarheid te bevorderen. Wij waren niet te beroerd om te bevestigen dat we ook beslist niet zonder konden. Dan was er nog een kleinigheid. Het straatje



– ze hadden het met moeite kunnen vinden – moest aan ingang en uitgang zijn voorzien van een 'rood bord met witte horizontale balk, aankondigend een inrijverbod voor alle voertuigen'. De borden moesten 'een uur voor aanvang van de festiviteit worden opgericht en uiterlijk een etmaal na afloop ervan weer worden verwijderd'. Er was nog meer goed nieuws. De borden waren gratis bij het wijkcentrum 'te bekomen'. Het slechte nieuws kwam schriftelijk en veertien dagen later. We waren de Gemeente Utrecht nog 600 euro aan leges schuldig voor het gebruik van de openbare weg. Weer veertien dagen later bleek ons buurtje plotseling geheel en al verlost uit zijn vijftienjarige isolement. De gemeente had ons ontdekt als betrokken burgers. We werden uitgenodigd om toe te treden tot de wijkraad, de stichting 'vrienden van het park' en tot een bewonerspanel dat meedenkt over de besteding van het leefbaarheidbudget en over de regels waaraan de 'genieters' ervan zich hebben te houden. 'U hoort erbij' lazen we ook nog in de gemeentelijke missive. We vragen ons nu af, waar we zo plotseling bijhoren en of we dat wel willen. We voelen ons geannexeerd en dat voelt vooral zo ongemakkelijk omdat we het zelf hebben uitgelokt.

Volgend jaar is er zeker weer een barbecue. Een inrijverbod voor verdwaalde buitenstaanders komt er niet. We doen geen beroep meer op gemeentelijke bemoeizorg. Blijkbaar hebben we recht op publiek geld, maar dat hebben we niet nodig. We prefereren onze zelfredzaamheid.

Paul Valk

WERELDDOVENDAG

van de redactie

Internationale feestdagen zijn lang niet altijd bekend. Er bestaan wel kalenders waarop de dag van 'watnietal' staat aangegeven, maar daar heeft het grote publiek geen weet van. Op www.dag-van.startpagina.nl staan zoveel categorieën met zoveel dagen, nachten en weken van iets, dat iedere dag van het jaar meerdere aandachtsgebieden heeft.

Eén van die aandachtsgebieden is de dove en slechthorende mens in een horende wereld. Als sinds 1958(!) is de 4e zaterdag van september WereldDovenDag. Een dag waarop doven, slecht-horenden en horenden bij elkaar komen om elkaar beter te leren kennen en de krachten te bundelen.

Dit jaar werd WereldDovenDag gevierd in Rotterdam. De Nederlandse Stichting Welzijn Rotterdam en de Vlaamse Federatie van Doven Organisaties bundelden hun krachten en verzorgden een programma dat doofheid, gebarentaal en de gevarieerde samenstelling van de dovenwereld onder de aandacht bracht van veel belangstellenden en dat vooral liet zien dat er vele kansen en mogelijkheden zijn, ook als je weinig tot niets hoort.

Doven hebben het in hun vingers

Een dergelijk groots opgezet evenement kan niet zonder enthousiaste vrijwilligers. Dat WDD leeft bij de doelgroep blijkt uit het feit dat direct na publicatie van het programma ruim 150 Nederlandse en Vlaamse vrijwilligers werden genoteerd en er zelfs een vrijwilligersstop werd afgekondigd! Alle vrijwilligers kregen een uitgebreid draaiboek en werden middels bijeenkomsten vooraf op hun taak voorbereid.

Onder het motto 'Doven hebben het in hun vingers' werd gebarentaal verschillende vormen en op ludieke wijze onder de aandacht gebracht van een groot publiek.

Het uitgebreide programma in Rotterdam begon al op 21 september met een symposium i.s.m. Koninklijke Auris



Groep en het UMC Rotterdam waarop verschillende sprekers spraken over dove en slechthorende leerlingen in de huidige tijd.

Op 24 september verrichtte voetballer Giovanni van Bronckhorst op Sportcomplex Varkensoord de aftrap voor het dagprogramma. Na een voetbalwedstrijd tussen de jeugdselectie van Feyenoord en het dovenjeugdelftal werd een poging gedaan in het Guinness Book of Records te komen met de langste keten gebarende mensen ter wereld. Van 12.00 tot 18.00 uur volgde in het Topsportcentrum een programma van sport en cultuur waarin doofblindheid, gebaren en allerlei vormen van non-verbale communicatie werden geïntegreerd.

De afsluiting in de Maassilo ging door tot in de vroege uurtjes. Hier kon het publiek alle zintuigen inzetten bij Sencity met een aromajockey voor de neus, CookaHolics die de smaakpapillen streelden, de dove rapper Signmark, dans en gebaar en nog veel meer.

De dag/week in 2012

Volgend jaar is de WereldDovenDag in Goes. Mis het niet en zet vast wat gehoordagen in de agenda:

- 51e Dag der Akoepedie, 26 april 2012
- Week van het Oor, 21 – 28 april 2012
- WereldDovenDag, 28 september 2012

Wapengekletter

Ik maak er dankbaar gebruik van dat niet alle lezers van dit blad een abonnement hebben op de Volkskrant. Deze krant publiceerde op 1 oktober jl. een column van Remco Campert die op heel jonge leeftijd een bril nodig had die zijn leven niet veraangenaamde. Wel kon hij beter zien, maar de bril dragers werden in zijn jeugd behoorlijk gepest. Je kunt je dat anno 2011 nauwelijks nog voorstellen. Hoe dat zit met het dragen van hoortoestellen op jonge leeftijd?

Dezelfde krant publiceerde op zaterdag 3 september jl. een uitgebreid artikel waarin aandacht werd besteed aan de ontwikkelingen in de gehoormarkt. Getuige de kop van het artikel 'wapengekletter in de gehoormarkt' zou er sprake zijn van een heuse oorlog. Die zou woeden tussen de ketens onderling en tussen die ketens en de zorgverzekeraars. Ook meldt de Volkskrant in de introductie van het artikel dat de helft van de slechthorenden nog geen hoortoestel bezit.

Dat er sprake is van een forse achterstand in de hoorrevalidatie, zoals wij dat noemen, is algemeen bekend, maar de Volkskrant geeft dit wel wat gechargeerd weer. Het is namelijk veel erger! Er van uitgaande dat 10% van de mensen uit de westerse wereld problemen heeft met horen (en vooral met verstaan) en in Nederland ongeveer 500.000 mensen afhankelijk zijn van hun hoortoestellen (en andere hoorhulpmiddelen), zou je mogen concluderen dat bijna 70% van het aantal slechthorende mensen nog geen gebruik maakt van hoortoestellen.

Een forse groep dus die de hoorhandicap voor lief neemt. Het sociale leven van deze groep moet met enige regelmaat beroerd zijn. De communicatie met hun omgeving loopt stroef, het voortdurend "wat zeg je" roept irritaties op en leidt tot versobering van de contacten met de medemens. Ondanks de investeringen van audiciens in marketingcommunicatie heeft deze groep kennelijk nog onvoldoende in de gaten dat een hoortoestel een klein technologisch vernuft is dat in uiteenlopende geluidsomstandigheden zijn werk doet en nagenoeg onzichtbaar is en comfortabel in het gebruik.

Is er sprake van oorlog tussen de audiciens? U weet dat beter dan ik, maar als daarvan sprake is en het zich beperkt tot gezonde concurrentie, is dat geen verkeerde zaak. Dit in tegenstelling tot ruïneuze concurrentie, want dat gaat ten koste van de kwaliteit en is niet in het belang van de consument, terwijl ook het imago van het hoortoestel er onder lijdt.

En hoe zit het met de vermeende strijd tussen audiciens en zorgverzekeraars waarvan de Volkskrant melding maakt?



Het zou een slechte zaak zijn als dat het geval zou zijn. Audiciens en zorgverzekeraars hebben elkaar hard nodig om een efficiënte en kwalitatieve verstrekkingenstructuur voor hoortoestellen op te zetten. Het kwaliteitsniveau van de verstrekking moet nog verder omhoog en er moet voldoende ruimte zijn voor investeringen. Tenslotte moet het vertrouwen van de consument om zich te laten triëren door de audiciens nog gewonnen worden.

Hans van Pagée, voorzitter GAIN



AGENDA

14 of 26 november 2011

StAr seminar

www.audicienregister.nl

4-7- januari 2012

*Laatste innovaties in gehoorwetenschap en techniek,
patiëntenzorg en praktijkvoering*

Las Vegas

www.Innovationexpo2012.com

27 januari 2012

NVA Wintervergadering i.c.m. KNO-vergadering

www.ned-ver-audiologie.nl

28-31 maart 2012

American Academy of Audiology

Boston, USA

www.audiologynow.org

26 april 2012

NVA Voorjaarsvergadering i.c.m. Dag der Akoepedie
en de KNO-vergadering

www.ned-ver-audiologie.nl

29 april – 3 mei 2012

31e World Congress of Audiology

Moskou

www.isa-audiology.org

4 juni 2012

Widex Paediatric Congress

Como, Italië

www.widex.pro

23-27 juli 2012

International Symposium on Hearing (ISH)

Cambridge, UK

<http://hearing.psychol.cam.ac.uk/>

24-26 oktober 2012

EUHA

Frankfurt, Duitsland

www.euha.org

Voor StAr accreditatiepunten zie de
website: www.audicienregister.nl

COLOFON

Opmaak

Richard Groenevelt

Printservice Goes

www.printservicegoes.nl

Redactie

Ginette van Wijngaarden- Waar

Erik van Wijngaarden

Christianne Nijzink- van Grinsven

info@deaudiciens.nl

www.deaudiciens.nl

Advertentie informatie

Ginette van Wijngaarden-Waar

Telefoon: 06 - 53 77 90 50

U kunt ook accreditatiepunten verdienen met het schrijven van een vakinhoudelijk artikel in 'De Audiciens'. Dit is ter beoordeling van StAr: 10 punten per bedrukte pagina tekst met een maximum van 60 punten per artikel en één artikel per jaar.

AURICAL Audiometer en FreeFit aanpassysteem



AURICAL

- **AURICAL** draadloos- en in de stroomvoeding-automatisch voor instellingen
- **AURICAL Free Fit** in de stroomvoeding voor het aanpassen van digitale hoortoestellen
- **AURICAL Free Fit** is het instrument voor de aanpassing in draadloos, in-voeding en in de stroomvoeding
- **AURICAL Free Fit** in de basis van Microfoon- en Microfoonhoortoestellen
- **AURICAL Free Fit** maakt de aanpassing
- **AURICAL Free Fit** - ook verbonden met de computer voor het meten van een 3D-gemiddelde PHL-curve. Dit kan worden toegevoegd aan de aanpassing

Diagnostica creëert de condities voor de professionele aanpassing.

- **HAUSEN Ibera II**
Diagnostische audiometer
- **AURICAL Plus**
Voor audiometrie, open REW-metingen en RT-metingen
- **OT Discs II**
Voor het vastleggen van de otoscopische bevindingen

Voorbete Medical 3000 is het eerste draadloos de digitale profiel en de draadloos

- **AUDICEL**
De audiometrie voor audioleraars
- **Richtingloos**
Voor een nauwkeurige en objectieve richtingshoortest conform voorwaarden van de zorgverzekeraars
- **Service en kalibratie op locatie**
Onze technici installeren de apparatuur en kalibreren op locatie zodat u efficiënt uw agenda kunt indelen
- **PMM cursus**
Is een speciaal voor de audicien samengestelde cursus leren wij u hoe u Probe Microfoon Metingen bepaalt bij de aanpassing van digitale hoortoestellen, 50 SAA-punten toegekend



Voorbete Medical, locatie NL
Bosdreef 100 - 3812 JH Bussum
T 0334-33333
F 0334-33333
E opgevoerd@voorbete.nl
I www.voorbete.nl





Zelfs het beste hoortoestel kan af en toe wel wat hulp gebruiken

Met de nieuwe ReSound Unite™ MiniMicrofoon hoort u dingen die u niet meer voor mogelijk hield. Deze draadloze microfoon zendt spraak direct naar uw hoortoestel tot zeker 7 meter. Zo kunt u weer een goed gesprek voeren in rumoerige ruimtes. En actief blijven in en om het huis en tóch uw partner goed verstaan. De MiniMicrofoon kunt u ook aansluiten op uw iPod of stereo-installatie.

Kijk op www.resound.nl/unite en zie hoe de MiniMicrofoon u extra luistercomfort biedt, samen met de Resound Alera hoortoestellen.

