

“Het Wereld Hoorrapport (WHO), wat kan het voor ons betekenen ?”



Leo De Raeve

Directeur ONICI

Wetenschappelijk Adviseur EURO-CIU

Waarnemend voorzitter van CIICA



Zonhoven-Belgium

<http://www.onici.be>

Leo.de.raeve@onici.be



“Het Wereld Hoorrapport van de WHO, wat kan het voor ons betekenen ?”

Enkele praktische afspraken

- *Schakel je microfoon en camera uit. Dit zorgt voor een betere geluidskwaliteit.*
- *Klik rechts bovenaan op ‘view’ om beeldinstelling aan te passen*
- *Voor ondertiteling: ga naar ‘live transcript’ en zet ‘captioning on’.*
- *Heb je vragen : stel ze in de chat-box. Op het einde van de sessie gaan we de vragen beantwoorden.*
- *Deze Webinar wordt opgenomen en kan achteraf nog opnieuw bekeken worden via de Website van ONICI. Door deel te nemen, ga je akkoord met de opname.*
- *Iedereen die geregistreerd heeft, ontvangt na afloop de link naar de opgenomen Webinar.*



ONICI

ONICI:

ONafhankelijk Informatiecentrum over Cochleaire Implantatie

- Website : [http:// www.onici.be](http://www.onici.be)
- **Nieuwsbrief**: 3x/jaar > 1400 abonnees
- **NieuwsFlits**: 3x/jaar
- Web shop met **Nederlandstalige revalidatiemateriaal** voor CI-gebruikers
- **Onderzoek over CI**, in samenwerking met de CI-firma's, CI-teams of universiteiten
- Organisatie van **studiedagen, workshops en webinars** voor professionelen en CI-gebruikers (en context)

World Report on Hearing (WHO) gelanceerd op 3 Maart 2021

<https://www.who.int/publications/i/item/world-report-on-hearing>



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

Data ▾

About WHO ▾

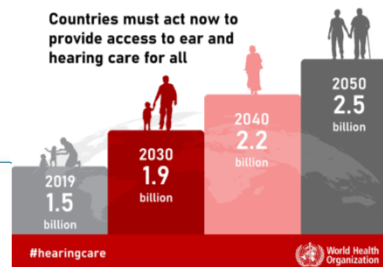
[Home](#) / [Publications](#) / [Overview](#) / [World report on hearing](#)

World report on hearing

3 March 2021 | Global report

Hearing loss is on the rise

Countries must act now to
provide access to ear and
hearing care for all



Download (6.6 MB)

Overview

The World Report on Hearing (WRH) has been developed in response to the World Health Assembly resolution (WHA70.13), adopted in 2017 as a means of providing guidance for Member States to integrate ear and hearing care into their national health plans.

Based on the best available evidence, this report presents epidemiological and financial data on hearing loss; outlines available cost-effective solutions and sets the way forward through 'Integrated people-centered ear and hearing care' (IPC-EHC). The report proposes a set of key H.E.A.R.I.N.G. interventions that must be delivered through a strengthened health system to realize the vision of IPC-EHC.

The WRH was developed in collaboration with experts and stakeholders in the field of ear and hearing care who informed the report's strategic direction and ensured that it reflects a range of cultural contexts and approaches to hearing care. The report is global in its reach while keeping a special focus on low- and middle-income countries, where the number of people with hearing loss is not matched by the availability of services and resources.

WHO TEAM

Sensory Functions, Disability and Rehabilitation

NUMBER OF PAGES

252

REFERENCE NUMBERS

ISBN: 9789240020481

COPYRIGHT

CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Het Wereld Hoorrapport van de WHO, wat kan het voor ons betekenen ?

Programma:

18.00u: Inleiding door **Leo De Raeve**, ONICI

18.05u: "Hoe kunnen we het Wereld Hoorrapport (WHO) als hefboom gebruiken om de gevolgen van onbehandeld gehoorverlies zo veel mogelijk te beperken?" door **Mark Laureyns**.

Mark Laureyns is lid van de stuurgroep van het 'World Hearing Forum' van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en co-voorzitter van de werkgroep 'Make Listening Safe', een initiatief van de WHO.



18.20u: "Mijn Hoorreis" – ook met een gehooruitdaging kan je het beste uit jezelf halen", door **Rob Beenders**.

Rob Beenders was voorheen Vlaams parlements lid, is drager van een CI en een hoorapparaat en is auteur van het boek 'Mijn Hoorreis'.

18.35u: "Implicaties van het Wereld Hoorrapport op vlak van cochleaire Implantatie" door **Leo De Raeve**, ONICI
Leo De Raeve is naast directeur van ONICI ook psycholoog binnen KIDS-Hasselt en docent aan de Hogeschool UCLL te Heverlee. Daarnaast is hij wetenschappelijke adviseur van 'EURO-CIU' en waarnemend voorzitter van het internationaal netwerk 'CIICA'.



18.50-19.00u: vraag en antwoord

Hoe kunnen we het Wereld Hoorrapport (WHO) als hefboom gebruiken om de gevolgen van onbehandeld gehoorverlies zo veel mogelijk te beperken?



Mark Laureyns:

- directeur van het Amplifon onderzoekscentrum (CRS) in Milaan
- docent hoortoestelaanpassing, Thomas More Hogeschool, Afd Audiologie, Antwerpen
- 2014 voorzitter van de AEA (Europese vereniging van Audiciens-Audiologen)
- 2019 lid van de stuurgroep van het "World Hearing Forum (WHO) en is covoorzitter van de werkgroep "Make Listening Safe", een initiatief van de WHO

"Hoe kunnen we het Wereld Hoorrapport (WHO) als hefboom gebruiken om de gevolgen van onbehandeld gehoorverlies zo veel mogelijk te beperken?"

Mark Laureyns

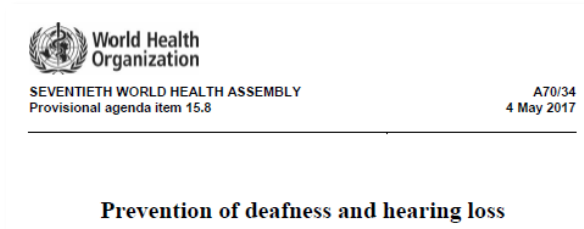


- *WHO – “Make Listening Safe” Werkgroep & World Hearing Forum*
- *AEA – Europese Vereniging voor Audiologen/Audiciens – Brussel*
- *Thomas More Hogeschool – Afdeling Audiologie – Antwerpen*
- *CRS – Amplifon Onderzoekscentrum – Milaan - Italië*



Het WHO – Wereld Hoorrapport

- Tijdens de 70e Wereldgezondheidsvergadering (2017) werd een resolutie over "Preventie van doofheid en gehoorverlies" goedgekeurd
- "Er wordt voorgesteld dat de directeur-generaal een **wereldrapport over oor- en gehoorzorg** laat opstellen, dat gebaseerd zal zijn op het beste beschikbare **wetenschappelijke bewijs** van de behoefte, de beschikbaarheid van personeel, de huidige praktijken en **aanbevelingen voor toekomstige acties.**"



Het WHO – Wereld Hoorrapport



- De afdeling “Niet-overdraagbare ziekten”, programma voor oor- en gehoorzorg van de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) heeft de taak op zich genomen om dit wereldrapport te ontwikkelen in samenwerking met experts en belanghebbenden op het gebied van oor- en gehoorzorg.
- Het World Hearing Forum heeft een werkgroep opgericht om het Wereld Hoorrapport, dat op 3 maart 2021 werd gelanceerd, te promoten.



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Make Listening Safe

In eerstelijns gezondheidszorg wordt slecht horen teveel als “normaal” afgedaan!

- Geleidelijk minder gaan horen op oudere leeftijd is een **normaal verouderingsverschijnsel** - <https://www.thuisarts.nl>
- Wat slechter gaan horen, **hoort bij het ouder worden.** – www.gezondheidsnet.nl
- ... ouderdomslechthorendheid ontwikkelt zich vaak zo langzaam dat je het zelf nauwelijks merkt. Het is een **normaal verouderingsverschijnsel.** - www.gezondheid.be

Als het “normaal” is

... wil dat dan zeggen dat we er niets aan moeten doen?



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Impact on untreated hearing loss - the maintenance of communication with others

When hearing loss is not addressed, it has consequences for many aspects of life

The biggest challenge for people with untreated hearing loss is the maintenance of communication with others in their environment

1.4.1 IMPACT AT THE INDIVIDUAL LEVEL

When unaddressed, hearing loss impacts many aspects of life:

LISTENING AND COMMUNICATION (162)

The greatest challenge for people with unaddressed hearing loss is in maintaining communication with others in their environment. The extent of the problem varies depending on the determinants listed above and may range from a person finding it difficult to listen to quiet speech or speech in noisy surroundings, to inability to hear even loud warning sounds including alarms. People with hearing loss often need to ask others to repeat themselves and may find it difficult to communicate in the workplace or to carry on a routine conversation. These difficulties have been further exacerbated as a result of the essential preventive measures against COVID-19 (163). While masks and social distancing are undisputed allies in the fight against the virus, these create additional obstacles for people with hearing loss, who often rely on lip reading and other facial and physical clues to communicate (163).



Impact on untreated hearing loss - maintaining communication with others

Met betrekking tot het gebruik van gezichtsmaskers door gezondheidspersoneel (COVID-19), werd 59 patiënten met licht tot zeer ernstig gehoorverlies gevraagd hoeveel moeilijkheden ze ondervonden tijdens het bezoek aan de spoedafdeling

Interessant genoeg betrof de grootste zorg over gezichtsmaskers de geluidsdemping voor 44% van de proefpersonen en de onmogelijkheid van liplezen voor 56%.



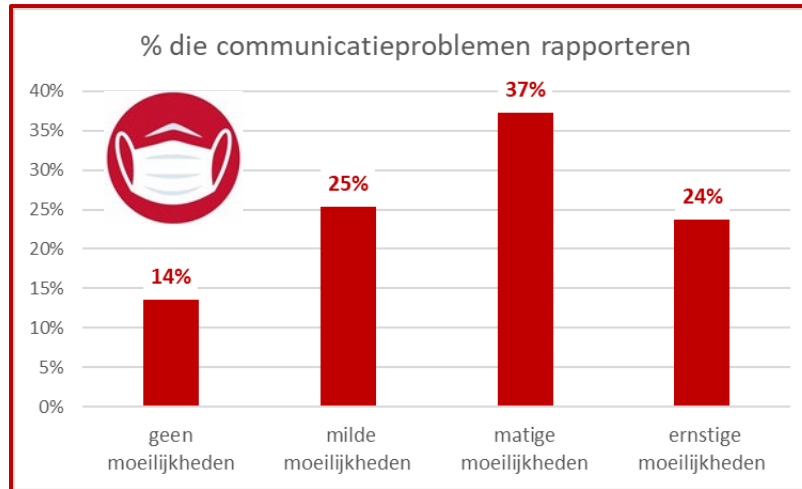
American Journal of Otolaryngology

Volume 41, Issue 4, July-August 2020, 102496



COVID-19 and hearing difficulties

Eleonora M.C. Trecca, Matteo Gelardi, Michele Cassano



SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

45

1.4.1 IMPACT AT THE INDIVIDUAL LEVEL

When unaddressed, hearing loss impacts many aspects of life:

LISTENING AND COMMUNICATION (162)

The greatest challenge for people with unaddressed hearing loss is in maintaining communication with others in their environment. The extent of the problem varies depending on the determinants listed above and may range from a person finding it difficult to listen to quiet speech or speech in noisy surroundings, to inability to hear even loud warning sounds including alarms. People with hearing loss often need to ask others to repeat themselves and may find it difficult to communicate in the workplace or to carry on a routine conversation. These difficulties have been further exacerbated as a result of the essential preventive measures against COVID-19 (163). While masks and social distancing are undisputed allies in the fight against the virus, these create additional obstacles for people with hearing loss, who often rely on lip reading and other facial and physical clues to communicate (163).



WORLD REPORT
ON HEARING



Make Listening Safe



Impact onbehandeld gehoorverlies - gehoorverlies en werk bij volwassenen

Een verband tussen gehoorverlies en
werk bij volwassenen is duidelijk

Over het algemeen lopen volwassenen met
gehoorverlies een groter risico op werkloosheid
of onder-tewerkstelling



EMPLOYMENT

An association between hearing loss and employment in adults is evident. Students with hearing loss often demonstrate a lack of career-planning and decision-making which are required for success in the workplace (182, 183). Overall, adults with hearing loss have increased odds of unemployment or underemployment (184-186). In northern Finland, a longitudinal study showed that those aged 25 years, with clinically measured hearing loss, were twice as likely to be unemployed as those



Impact onbehandeld gehoorverlies - gehoorverlies en werk bij volwassenen

> Eur J Public Health. 2013 Aug;23(4):617-22. doi: 10.1093/eurpub/cks118. Epub 2012 Aug 28.

Hearing loss and risk of early retirement. The HUNT study

Anne-Sofie Helvik ¹, Steinar Krokstad, Kristian Tambs

Conclusies: Mate van laagfrequent gehoorverlies was geassocieerd met vervroegd pensioen, maar niet met deeltijds werk. Zelf gerapporteerde gehoorproblemen verhogen het risico op vervroegd pensioen bij mannen en vrouwen van middelbare leeftijd en ook het risico op deeltijds werk bij mannen van middelbare leeftijd.



EMPLOYMENT

An association between hearing loss and employment in adults is evident. Students with hearing loss often demonstrate a lack of career-planning and decision-making which are required for success in the workplace (182, 183). Overall, adults with hearing loss have increased odds of unemployment or underemployment (184-186). In northern Finland, a longitudinal study showed that those aged 25 years, with clinically measured hearing loss, were twice as likely to be unemployed as those



Impact onbehandeld gehoorverlies - gehoorverlies en werk bij volwassenen

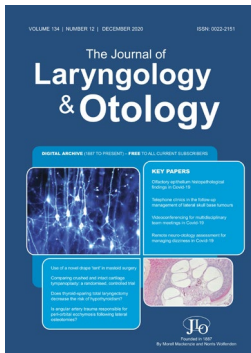
The Journal of
**Laryngology
& Otology**

cambridge.org/jlo

Hearing loss and employment: a systematic review of the association between hearing loss and employment among adults

A Shan¹, J S Ting¹, C Price², A M Goman¹, A Willink^{1,3}, N S Reed^{1,4} and C L Nieman^{1,5}

J Laryngol Otol 2020;134:387–397



Conclusie. Onderzoeken van de hoogste kwaliteit die momenteel beschikbaar zijn, geven aan dat gehoorverlies bij volwassenen in verband wordt gebracht met werkloosheid.



EMPLOYMENT

An association between hearing loss and employment in adults is evident. Students with hearing loss often demonstrate a lack of career-planning and decision-making which are required for success in the workplace (182, 183). Overall, adults with hearing loss have increased odds of unemployment or underemployment (184–186). In northern Finland, a longitudinal study showed that those aged 25 years, with clinically measured hearing loss, were twice as likely to be unemployed as those



WORLD REPORT
ON HEARING



Impact onbehandeld gehoorverlies - gehoorverlies en Burn-out Signalen

Laureyns M, et al,
Thomas More
University College
2020

Hearing screening and hearing care for young active people with hearing loss – studies and new findings

Mark Laureyns

AEA – European Association of Hearing Aid Professionals

WHO – Make Listening Safe Workgroup

Thomas More University College – Department of Audiology – Antwerp



Resultaten.

Primaire burn-outsignalen waren positief geassocieerd met zelfgerapporteerd **gehoorverlies**

Primaire burn-out Signalen waren negatief geassocieerd met zelfgerapporteerde **ruis-acceptatie**

Primaire burn-outsignalen waren negatief geassocieerd met zelfgerapporteerd **spraakverstaan in lawaai**



EMPLOYMENT

An association between hearing loss and employment in adults is evident.

Students with hearing loss often demonstrate a lack of career-planning and decision-making which are required for success in the workplace (182, 183). Overall, adults with hearing loss have increased odds of unemployment or underemployment (184-186). In northern Finland, a longitudinal study showed that those aged 25 years, with clinically measured hearing loss, were twice as likely to be unemployed as those



Impact onbehandeld gehoorverlies – sociaal isolement en eenzaamheid

SOCIALE ISOLATIE EN EENZAAMHEID

Gehoorverlies draagt bij aan zowel sociaal isolement als eenzaamheid op alle leeftijden

Dit wordt vooral waargenomen op plaatsen waar de toegang tot oor- en gehoorzorg beperkt is

Vandaar dat mensen met gehoorverlies, vooral degenen die geen hoortoestellen gebruiken, een verhoogde mate van eenzaamheid vertonen

SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47

SOCIAL ISOLATION AND LONELINESS

Hearing loss contributes to both social isolation and loneliness at all ages, more specifically in women and older adults (188, 189), possibly because of decreased participation in activities, or by having a smaller social network. This is observed especially in places where access to ear and hearing care is limited (190). The impaired ability to comprehend auditory information and maintain conversations (191) may lead to avoidance of potentially embarrassing social situations by the affected persons (192). Hence, people with hearing loss, particularly those who do not use hearing aids, show elevated levels of loneliness (188, 193, 194).



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Impact onbehandeld gehoorverlies – sociaal isolement en eenzaamheid

Otolaryngology–Head and Neck Surgery

> Otolaryngol Head Neck Surg. 2020 May;162(5):622-633. doi: 10.1177/0194599820910377. Epub 2020 Mar 10.

Hearing Loss, Loneliness, and Social Isolation: A Systematic Review

Aishwarya Shukla^{1 2}, Michael Harper¹, Emily Pedersen², Adele Goman^{2 3}, Jonathan J Suen^{2 4}, Carrie Price⁵, Jeremy Applebaum¹, Matthew Hoyer¹, Frank R Lin^{2 3 6}, Nicholas S Reed^{2 3 6}

Conclusies. Onze bevindingen dat gehoorverlies geassocieerd is met eenzaamheid en sociaal isolement hebben belangrijke implicaties voor de cognitieve en psychosociale gezondheid van oudere volwassenen.

SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47

SOCIAL ISOLATION AND LONELINESS

Hearing loss contributes to both social isolation and loneliness at all ages, more specifically in women and older adults (188, 189), possibly because of decreased participation in activities, or by having a smaller social network. This is observed especially in places where access to ear and hearing care is limited (190). The impaired ability to comprehend auditory information and maintain conversations (191) may lead to avoidance of potentially embarrassing social situations by the affected persons (192). Hence, people with hearing loss, particularly those who do not use hearing aids, show elevated levels of loneliness (188, 193, 194).

Social isolation and loneliness due to hearing loss can have important implications for the psychosocial and cognitive health of older adults. Lack of engagement and feeling lonely may mediate the pathway linking hearing loss and cognitive decline (195, 196). Furthermore, both can contribute to worsened mental health, leading to experience of depression and distress (189, 197, 198).



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Impact onbehandeld gehoorverlies – sociaal isolement en eenzaamheid



Conclusies : We vonden significante negatieve effecten van slechthorendheid op emotionele en sociale eenzaamheid bij specifieke subgroepen van ouderen.



Mensen met gehoorverlies, vooral degenen die geen hoortoestellen gebruiken, vertonen verhoogde niveaus van eenzaamheid



WORLD REPORT
ON HEARING



SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47

SOCIAL ISOLATION AND LONELINESS

Hearing loss contributes to both social isolation and loneliness at all ages, more specifically in women and older adults (188, 189), possibly because of decreased participation in activities, or by having a smaller social network. This is observed especially in places where access to ear and hearing care is limited (190). The impaired ability to comprehend auditory information and maintain conversations (191) may lead to avoidance of potentially embarrassing social situations by the affected persons (192). Hence, people with hearing loss, particularly those who do not use hearing aids, show elevated levels of loneliness (188, 193, 194).

Social isolation and loneliness due to hearing loss can have important implications for the psychosocial and cognitive health of older adults. Lack of engagement and feeling lonely may mediate the pathway linking hearing loss and cognitive decline (195, 196). Furthermore, both can contribute to worsened mental health, leading to experience of depression and distress (189, 197, 198).



Impact onbehandeld gehoorverlies – depressies en lagere levenskwaliteit

Gedurende de hele levensloop hebben mensen met gehoorverlies vaak vaker depressies en rapporteren ze een lagere kwaliteit van leven in vergelijking met horende leeftijdsgenoten

MENTAL HEALTH

Across the life course, people with hearing loss commonly have higher rates of depression and report lower quality of life compared with their hearing peers (199–201). Social withdrawal and altered social interactions are frequently observed in persons with hearing loss, as well as feelings of embarrassment, rejection and anxiety (162). Often, during conversation, their communication partners experience frustration and anger (162).



SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Impact onbehandeld gehoorverlies – depressies en lagere levenskwaliteit

Review > Psychiatr Clin North Am. 2018 Mar;41(1):19-27. doi: 10.1016/j.psc.2017.10.002.

Epub 2017 Dec 7.

Hearing Loss: The Silent Risk for Psychiatric Disorders in Late Life

Dan G Blazer¹

Conclusies. Veel psychiatrische stoornissen zijn in verband gebracht met gehoorverlies, waaronder depressie, schizofrenie en andere psychosen, angst en neurocognitieve stoornissen. In dit artikel wordt gehoorverlies bij ouderen onder de loep genomen, met speciale aandacht voor de herkenning en juiste verwijzing naar een hoorzorgaanbieder.



MENTAL HEALTH

Across the life course, people with hearing loss commonly have higher rates of depression and report lower quality of life compared with their hearing peers (199–201). Social withdrawal and altered social interactions are frequently observed in persons with hearing loss, as well as feelings of embarrassment, rejection and anxiety (162). Often, during conversation, their communication partners experience frustration and anger (162).

SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47



WORLD REPORT
ON HEARING



Impact onbehandeld gehoorverlies – depressies en lagere levenskwaliteit



Regular Research Article

Association of Hearing Loss With Neuropsychiatric Symptoms in Older Adults With Cognitive Impairment

Alexander S. Kim, M.T.M., Emmanuel E. Garcia Morales, Ph.D., Halima Amjad, M.D., M.P.H., Valerie T. Colter, Dr.N.P., Frank R. Lin, M.D., Ph.D., Constantine G. Lyketsos, M.D., Milap A. Nowrangi, M.D., M.Be., Sara K. Mamo, Au.D., Ph.D., Nicholas S. Reed, Au.D., Sevil Yasar, M.D., Ph.D., Esther S. Ob, M.D., Ph.D., Carrie L. Nieman, M.D., M.P.H.

2020 The American Journal of Geriatric Psychiatry Oct 14; S1064-7481(20)30510-8. Online ahead of print. p. 1-10

Conclusies:

Positieve **associatie** tussen audiometrisch **gehoorverlies** en ernst van **depressieve symptomen**. Bovendien was het gebruik van hoortoestellen omgekeerd geassocieerd met de ernst van depressieve symptomen



MENTAL HEALTH

Across the life course, people with hearing loss commonly have higher rates of depression and report lower quality of life compared with their hearing peers (199–201). Social withdrawal and altered social interactions are frequently observed in persons with hearing loss, as well as feelings of embarrassment, rejection and anxiety (162). Often, during conversation, their communication partners experience frustration and anger (162).

SECTION 1 THE IMPORTANCE OF HEARING ACROSS THE LIFE COURSE

47



WORLD REPORT
ON HEARING



Make Listening Safe



Impact on untreated hearing loss – and dementia

Gehoorverlies is het grootste
potentieel aanpasbare risicofactor
voor leeftijdsgebonden dementie



COGNITION

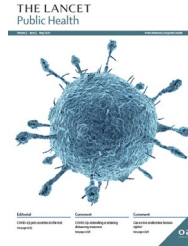
Language deprivation risks delayed cognitive development in children, which can be avoided if they receive suitable intervention during the initial years of life (170, 172). Even unilateral hearing loss, occurring in children, affects the development of cognitive skills (168). The impact on cognition is not limited to children but is clearly evident in adult-onset hearing loss as well. Hearing loss is the largest potentially modifiable risk factor for age-related dementia (173, 174).



Impact onbehandeld gehoorverlies – en dementie

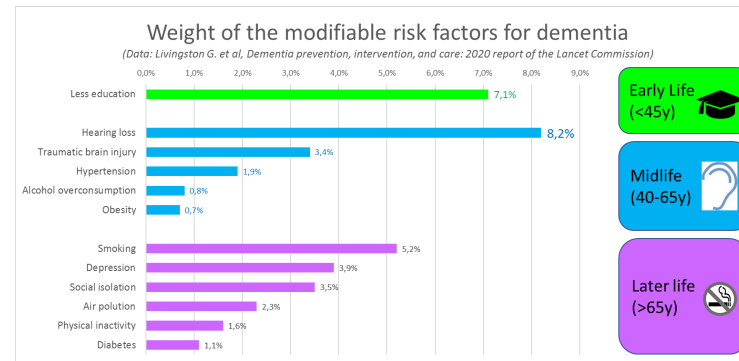
Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission

Gill Livingston, Jonathan Huntley, Andrew Sommerlad, David Ames, Clive Ballard, Sube Banerjee, Carol Brayne, Alistair Burns, Jiska Cohen-Mansfield, Claudia Cooper, Sergi G Costafreda, Amit Dias, Nick Fox, Laura N Gitlin, Robert Howard, Helen C Kales, Mika Kivimäki, Eric B Larson, Adesola Ogunniyi, Vasiliki Orgeta, Karen Ritchie, Kenneth Rockwood, Elizabeth L Sampson, Quincy Samus, Lon S Schneider, Geir Selbæk, Linda Teri, Naaheed Mukadam



Het aanpassen van 12 risicofactoren kan tot 40% van de vormen van dementie voorkomen of vertragen.

Op middelbare leeftijd (leeftijd 45-65 jaar) vertegenwoordigt **gehoorverlies** 8% van 40% van de aanpasbare risicofactoren
... dat is **de belangrijkste factor!**



46

WORLD REPORT ON HEARING

COGNITION

Language deprivation risks delayed cognitive development in children, which can be avoided if they receive suitable intervention during the initial years of life (170, 172). Even unilateral hearing loss, occurring in children, affects the development of cognitive skills (168). The impact on cognition is not limited to children but is clearly evident in adult-onset hearing loss as well. Hearing loss is the largest potentially modifiable risk factor for age-related dementia (173, 174).



WORLD REPORT
ON HEARING



Make Listening Safe



Wat zijn de bevestigde gevolgen van onbehandeld gehoorverlies in het Wereldrapport?

- De grootste uitdaging voor mensen met onbehandeld gehoorverlies is het onderhouden van de **communicatie met anderen in hun omgeving**
- Een verband tussen **gehoorverlies en werk bij volwassenen** is duidelijk
- Gehoorverlies draagt bij aan zowel **sociaal isolement** als **eenzaamheid** op alle leeftijden - Sociaal isolement en eenzaamheid als gevolg van gehoorverlies kunnen belangrijke gevolgen hebben voor de **psychosociale en cognitieve gezondheid** van oudere volwassenen
- Gedurende de hele levensloop hebben mensen met gehoorverlies vaak vaker **depressies** en rapporteren ze een **lagere kwaliteit van leven** in vergelijking met horende leeftijdsgenoten
- Gehoorverlies is **de grootste potentieel aanpasbare risicofactor voor leeftijdsgebonden dementie**



Wat stelt het Wereldrapport voor als actie- en interventieplan?

- **Preventie** – Maak luisteren veilig - het aanbevolen niveau van blootstelling aan geluid is lager dan 80 dB gedurende maximaal 40 uur per week
- Bij oudere volwassenen gaat **gehoorscreening**, gevolgd door een snelle interventie met hoortoestellen, gepaard met significante verbeteringen in gehoor-gerelateerde gezondheidsresultaten.
- Gehoorscreening bij volwassenen en **vroegtijdige interventie** worden nog relevanter gezien het verband tussen gehoorverlies en dementie bij oudere volwassenen, en dat het aanpakken van het gehoor via hoortoestellen een positieve invloed kan hebben op de cognitie van een persoon.

Nee, gehoorverlies is niet normaal - we moeten het serieus nemen. Tijdige screening en interventie om de negatieve gevolgen van onbehandeld gehoorverlies te voorkomen is essentieel !



**WORLD REPORT
ON HEARING**



"Hoe kunnen we het Wereld Hoorrapport (WHO) als hefboom gebruiken om de gevolgen van onbehandeld gehoorverlies zo veel mogelijk te beperken?"

Mark Laureyns

- WHO – “Make Listening Safe” Werkgroep & World Hearing Forum
- AEA – Europese Vereniging voor Audiologen/Audiciens – Brussel
- Thomas More Hogeschool – Afdeling Audiologie – Antwerpen
- CRS – Amplifon Onderzoekscentrum – Milaan - Italië



Bedankt voor uw aandacht 😊



Referenties

- Resolution SEVENTIETH WORLD HEALTH ASSEMBLY: [EB Document Format \(who.int\)](#)
- WHO Wereld Hoorrapport: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1334317/retrieve>
- Trecca EMC, Gelardi M, Cassano M. COVID-19 and hearing difficulties. Am J Otolaryngol. 2020;41(4):102496.
- Helvik A-S, Krokstad S, Tambs K. Hearing loss and risk of early retirement. The HUNT study. The Eur J Pub Health. 2013;23(4):617–22.
- Shan A et al. Hearing loss and employment: a systematic review of the association between hearing loss and employment among adults. J Laryngol Otol 2020;134:387–397
- Laureyns M et al, Hearing screening and hearing care for young active people with hearing loss – studies and new findings – 3rd of March 2021 – Lunch Debate European Parliament: <https://www.youtube.com/watch?v=hxGFateVRT0>
- Pronk M, Deeg DJ, Smits C, van Tilburg TG, Kuik DJ, Festen JM, et al. Prospective effects of hearing status on loneliness and depression in older persons: identification of subgroups. Int J Audiol. 2011;50(12):887–96
- Shukla A et al. Hearing Loss, Loneliness, and Social Isolation: A Systematic Review. Otolaryngology Head and Neck Surgery 2020, 162 (5), 622-633
- Blazer DG. Hearing loss: the silent risk for psychiatric disorders in late life. Psychiatr Clin North Am. 2018;41(1):19–27
- Kim A et al. Association of Hearing Loss With Neuropsychiatric Symptoms in Older Adults with Cognitive Impairment. The American Journal of Geriatric Psychiatry Oct 14 2020 ; S1064-7481(20)30510-8
- Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, Ames D, Ballard C, Bannerjee S, et al. Dementia prevention, intervention, and care. Lancet. 2020;396(10248):413–446: [Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission - The Lancet](#)



**WORLD REPORT
ON HEARING**



Mijn Hoorreis - ook met een gehooruitdaging kun je het beste uit jezelf halen



- Rob Beenders – 42 jaar
- Bedrijfsbeheer (Marketing) @ PXL Hasselt
- International Marketing @ Delta State University US
- 2002 : WK Wielrennen / WK Veldrijden /
- 2003: Haalbaarheidsstudie Olympische Spelen 2016
- 2004 – 2019 : Schepen / Vlaams Parlementslid
- 2019: Market Access Manager



“Deze patiënten verdienen tussenkomst van Riziv”

Rob Beenders (sp.a) krijgt vandaag een cochleair implantaat of 'bionisch oor' ingeplant

HASSELT - Vlaams Parlementslid Rob Beenders (sp.a) krijgt vandaag in het Jessa een cochleair implantaat ingeplant. Dit bionisch oor kost 22.000 euro. Om de vijf jaar komt daar een 'groot onderhoud' van 6.500 euro bij. "Ik heb gelukkig een groepsverzekering die de helft terugbetaalt. Wie die niet heeft, betaalt de volle pot. Logisch dus dat slechts 250 van de jaarlijks 2.500 patiënten in ons land die zo'n toestel moeten krijgen, dat ook effectief laten plaatsen", zegt Beenders. "Gelukkig wordt veel druk gezet op minister de Block om een Riziv-tussenkomst te forceren."

Yves LAMBRICKX

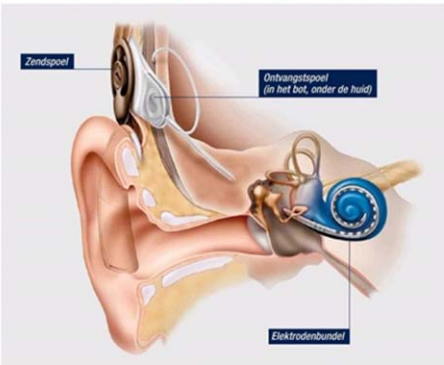
"Exact drie jaar geleden werd ik wakker met een zogenaamde stop in mijn oren. Mijn huisarts vermoedde een ontsteking en schreef medicatie voor. Maar de toestand verergde: ik was mijn evenwicht volledig kwijt, had oorsuizingen, moest voortdurend overgeven en hoorde links niets meer. De ochtend nadien heeft men mij naar spoedgavlen gebracht", vertelt Beenders. "Onderzoeken wezen uit dat ik de ziekte van Ménière heb. Die tast het gehoor- en evenwichtsorgaan aan."

Geen verbetering

Na een ziekenhuisopname, een maand revalidatie thuis en verschillende behandelingen verbeterde Beenders' toestand niet. "Terwijl ik links niets meer hoorde, verminderde mijn gehoor ook aan de rechterkant. Vandaag hoor ik daar nog maar voor 16 procent. Dat weegt: je vermijdt drukke ruimtes, wordt na een drukke dag stiller en gaat vroeger slapen, eenvoudigweg omdat je het gevoel hebt dat je zot aan het worden bent. De voorbije jaren was het net alsof ik meensen hoorde praten terwijl ik een stolp over mijn hoofd had. En als mensen door mekaar praten of fluiseren, weet ik niet wat er wordt gezegd."

25.000 patiënten

Vandaag krijgt Beenders aan zijn linkeroor een cochleair implantaat of bionisch oor. Dat is een elektronisch implantaat dat geluid omzet in elektrische



Zo wordt een cochleair implantaat aangebracht. FOTO HES.



Rob Beenders: "België loopt helemaal achter." FOTO HES.

pulsen die de gehoorzenuw in het slakkenhuis direct stimuleren zodat de patiënt beter klanken, geluiden en spraak kan waarnemen. Het implantaat bestaat uit een zichtbare zendspoel op de schedel, een onderhuidse ontvangstspool achter het oor en een elektrodenbundel aan het slakkenhuis. Bij Beenders hopen de artsen dat het implantaat ook het gehoor van zijn overbelast rechteroor herstelt. "De voorbije tien jaar hebben 25.000 mensen in ons land dezelfde diagnose gekregen. Omwille van financiële redenen

Wetsvoorstel

Het Riziv betaalt vandaag enkel implantaten voor minderjarige terug. "België loopt helemaal

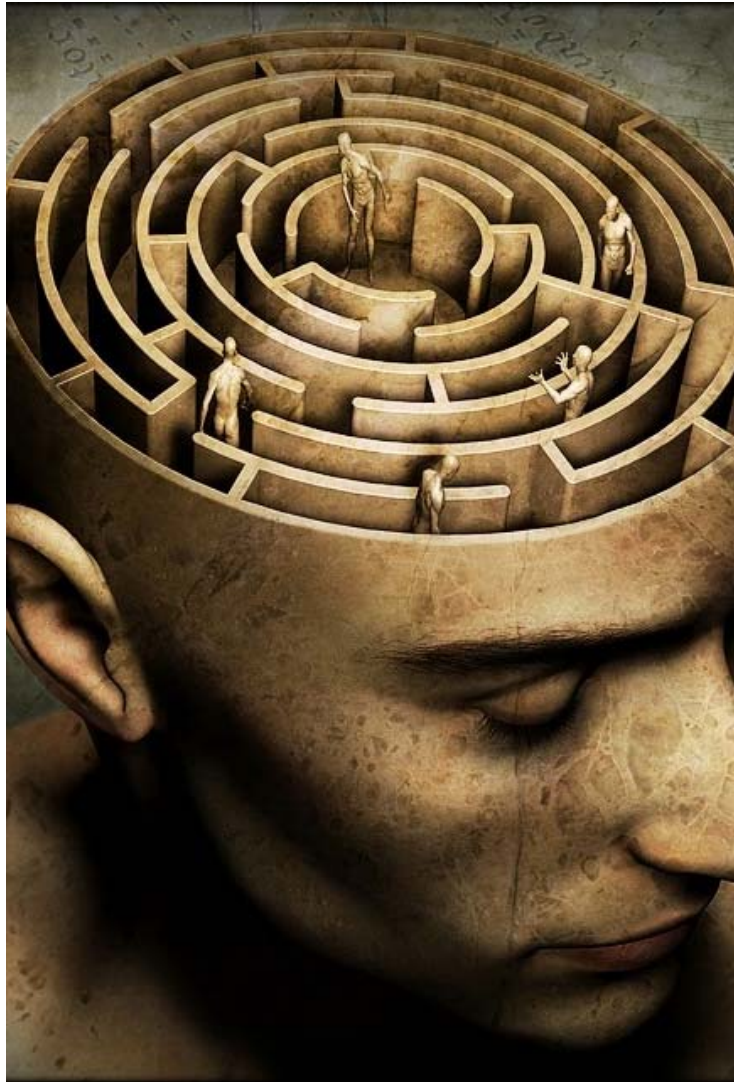
achter, ook al heeft een studie uitgewezen dat er een terugverdieneffect na tien jaar is: patiënten zonder implantaat hebben vijf keer meer kans op demencie, kampen door hun doodheid vaak met psychische problemen, raken sociaal geïsoleerd en worden veel sneller werkloos", zegt Beenders. "Momenteel wordt de druk op minister van Volksgezondheid Maggie De Block (Open Vld) opgevoerd om een Riziv-tussenkomst te bekomen voor al die duizenden patiënten die mij zullen volgen. Ik heb daar goede hoop in, want met borstreconstruc-ties en bionische ledematen is dat recent ook gelukt. Mijn partij spa gaat alreuzin in de Kamer daarvoor een wetsvoorstel indienen."

Van perfect horend naar een CI

- Een maandagochtend in 2015 ...
- Volledig doof links en gehoorverlies rechts
- Na 2 jaar Cross-systeem overgeschakeld naar CI + hoortoestel
- Geen terugbetaling wegens niet doof genoeg
- In parlement gewerkt aan meer bekendheid en terugbetaling CI
- Als complete leek in de wereld van gehooruitdagingen terecht gekomen -> veel vragen, weinig antwoorden



Hij hoort nu - Rob Beenders



Waar moet je beginnen...

- Gemiddeld duurt het 7 jaar voor men kiest voor een hooroplossing
- Beeldvorming van gehoorverlies is niet “hip”
- Hooroplossing moet klein, discreet en onopvallend zijn (reclame)
- Wordt het beeld bevestigd dat gehoorverlies onzichtbaar moet zijn?
- Deze evolutie gaf me de motivatie om ertegen in te gaan
- We moeten net trots zijn dat medische hulpmiddelen bestaan



Mij. Inzichts - 3000 Series

Drang naar meetbare perfectie



- De manier waarop we omgaan met gehoorverlies, is tekenend voor onze huidige samenleving.
- De drang naar perfectie leidt tot ontkenning
- We verwachten dat de medische wetenschap (of de technologie) onze beperkingen zal oplossen
- Dit vertraagt het aanvaardingsproces
- Tijd voor tegengas





Waarom “Mijn Hoorreis”?

- Horen, gehoord worden, luisteren, beluisterd worden, stilte aanvoelen,... het zijn erg belangrijke aspecten van ons leven.
- “Mijn Hoorreis” is veel méér dan een opstap naar een hipper imago voor hooroplossingen.
- Met “Mijn Hoorreis” wil ik vragen stellen rond de verwevenheid tussen ons gehoor en onze kwaliteit van leven.
- “Mijn Hoorreis” moet mensen met gehooruitdagingen motiveren en empoweren
- “Mijn Hoorreis” moet een positief maatschappelijk debat opstarten
- Patiënt krijgt alsmaar een sterkere stem (VBHC)



Mijn Hoorreis - VBHC

Starten maatschappelijk debat



- **Gehoerverlies krijgt (gelukkig) alsmaar meer aandacht.**
- Is het nuttig/ aangewezen om standaard screening voor 50-plussers te organiseren rond gehoor?
- Meer bekendheid rond de link gehoorverlies versus burn outs op de werkvloer
- Preventie van gehoorschade begint van in de wieg: waarom trekken we dat niet door?
- Maakt een hoortoestel je net niet jonger, omdat je beter kan communiceren en minder snel moe wordt?
- Kan coaching rond slechthorendheid het werkgeluk verhogen?
- ...



Mij hoortoel - 2010



MEDIA EN CULTUUR 26/06/2021 - 18:30

Boek Rob Beenders: Mijn Hoorreis voorgesteld.



© Luc Daelemans

PODCAST. Ex-parlementslid Rob Beenders getuigt over ziekte van Ménière: "Ik kon alleen nog maar kruipen"

Ex-Vlaams parlementslid Rob Beenders heeft zijn eerste boek uit. 'Mijn Hoorreis' is het persoonlijk verhaal van Rob, die op 37-jarige leeftijd na een infectie en de ziekte van Ménière plots erg slechthorend werd. In deze podcast spreekt Rob over zijn ervaringen, maar ook over het steeds groter wordende probleem van

Rob Beenders schrijft een boek over gehoorstoornissen "Dit is geen probleem van oude mensen"

"Mijn Hoorreis" is het eerste persoonlijke verhaal van een Vlaams parlementslid. Beenders vertelt over zijn ziekte van Ménière, die hem plotseling slechthorend maakte. Hij beschrijft hoe hij zijn leven moest aanpassen en hoe hij uiteindelijk zijn boek schreef. Het boek is een belangrijk stuk in de geschiedenis van de Vlaamse literatuur en de strijd tegen gehoorstoornissen.



"Slechthorend zijn is hard werken"

Rob Beenders heeft zijn eerste boek uit. 'Mijn Hoorreis' is het persoonlijk verhaal van Rob, die op 37-jarige leeftijd na een infectie en de ziekte van Ménière plots erg slechthorend werd. In deze podcast spreekt Rob over zijn ervaringen, maar ook over het steeds groter wordende probleem van



Vandaag in uw boek begonnen en het is bijna uit. Eindelijk voel ik mij niet alleen als slecht horende 38 jarige. 🙌



Mijn Hoorreis - Rob Beenders



Een boek van velen, voor velen



Mij - Inzichten - 2018

Opbrengsten naar goede doel



Mijn hoorreis – Rob Beenders

- Wetenschappelijk onderzoek (DFNA9)
- Patiëntenvereniging
- Te koop in de boekhandel + via <http://mijnhoorreis.eu>
€ 20
- Tweede druk in verkoop



Mijn hoorreis – Rob Beenders

“Het Wereld Hoorrapport (WHO), implicaties voor cochleaire implantatie”



Leo De Raeve

Directeur ONICI

Wetenschappelijk Adviseur EURO-CIU

Waarnemend voorzitter van CIICA



Zonhoven-Belgium

<http://www.onici.be>

Leo.de.raeve@onici.be

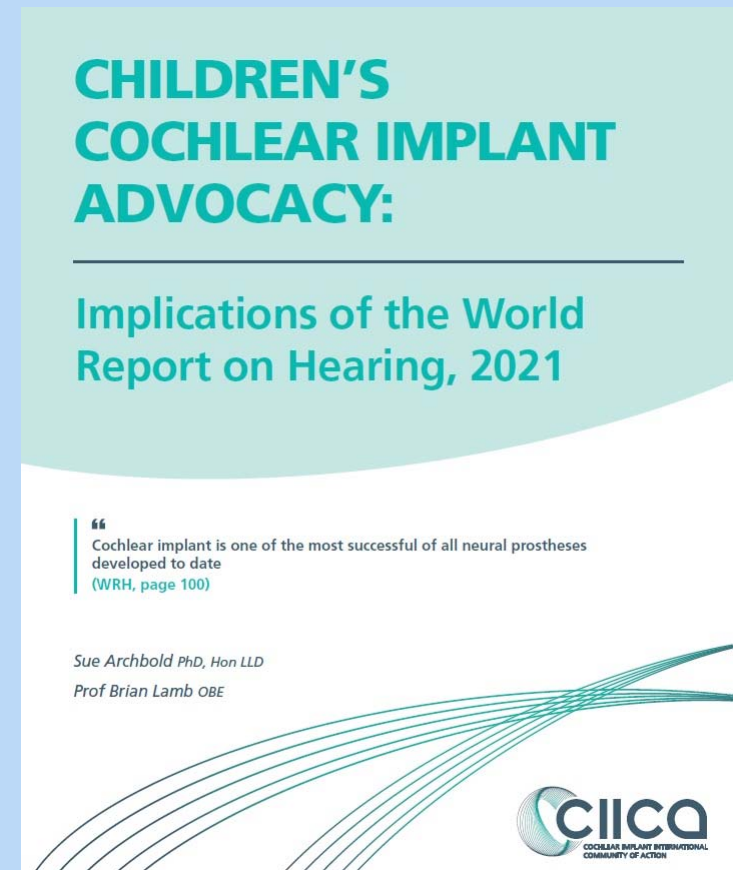


Implicaties van het Wereld Hoorrapport op vlak van cochleaire Implantatie

- Jaarlijks dient er in de gezondheidszorg 1,33 dollar per persoon geïnvesteerd te worden om de detectie, behandeling en revalidatie van gehoorproblemen mogelijk te maken. Over een periode van 10 jaar zal dit een rendement (of winst) opleveren van bijna 16 dollar per geïnvesteerde dollar. (WRH, p 215)
- Hoorttechnologie, zoals hoortoestellen en cochleaire implantaten, zijn efficiënt en kosteneffectief en kunnen zowel kinderen als volwassenen ten goede komen. (WRH, Executive Summary, p 6)
- Het cochleair implantaat is één van de meest succesvolle, ontwikkelde neurale prothesen tot nu toe. (WRH, p 100)
- Net als bij hoortoestellen zorgen de hoge kostprijs van de CI's en tekorten aan gespecialiseerd personeel ervoor dat CI's beperkt beschikbaar zijn in armere landen." (WRH, p 179)

Het Wereld Hoorrapport: implicaties voor cochleaire implantatie bij kinderen

- **Vroege detectie van gehoorverlies** is de eerste stap in de aanpak. Gehoorscreening van alle pasgeborenen is dan ook essentieel. (WRH, p 83)
- Het is duidelijk dat het effect van cochleair implantaten groter is bij **vroege implantatie en bij goede revalidatie en begeleiding** van zowel kind als ouders (WRH, p 103)



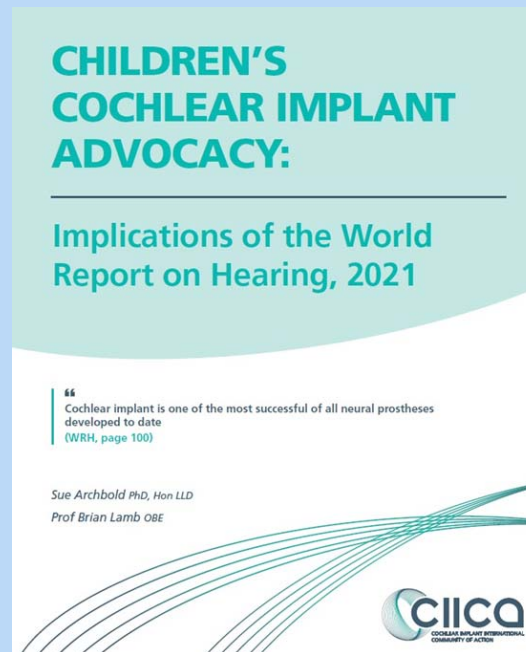
www.ciicanet.org

Het Wereld Hoorrapport : implicaties voor cochleaire implantatie bij kinderen

- Bij kinderen leidt een vroegtijdige interventie met hoorapparaten en cochleaire implantaten tot beter horen, een betere gesproken taalontwikkeling en betere schoolse resultaten, wat resulteert in betere kwaliteit van leven (WRH, p 103)
- Cochleaire implantaten hebben bewezen om bijzonder efficiënt en kosteneffectief te zijn vooral voor jonge kinderen met een ernstig tot zeer ernstig gehoorverlies
- Revalidatie is essentieel na cochleaire implantatie om de taalontwikkeling, het welzijn en de kwaliteit van leven optimaal te ontwikkelen. Hoe jonger de implantatie plaatsvindt, hoe effectiever.

Het Wereld Hoorrapport : implicaties voor cochleaire implantatie bij kinderen

- Cochleaire implantaten voor kinderen moeten door de overheid aanzien worden als prioritaire hoorhulpmiddelen bij een ernstig tot zeer ernstig gehoorverlies. Ze moeten beschikbaar gesteld worden en de overheid moet het gebruik ervan stimuleren.



www.ciicanet.org

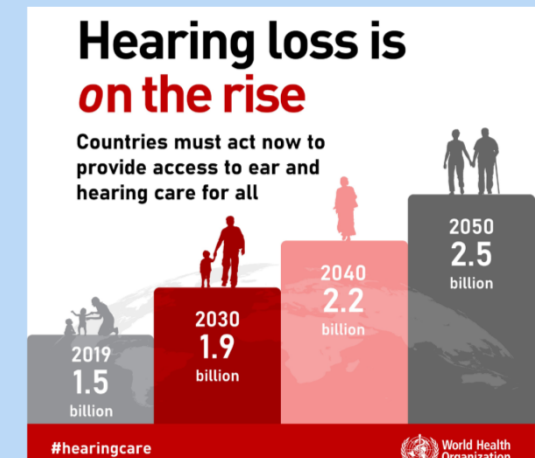
Wat betekent dit voor de situatie in België en Nederland?

Bij onze kinderen doen we het vrij goed:

- We beschikken over vroege gehoorscreening:
Vlaanderen: 1998; Wallonië: 2006; Nederland: 2004
- 85 à 95% van onze kinderen met een ernstig tot zeer ernstig gehoorverlies dragen 1 en meestal 2 CI's
- Overheden voorzien bilaterale cochleaire implantaten
- Audiologische selectiecriteria zijn in België (sinds december 2019) soepeler dan in Nederland ($> 70 \Leftrightarrow > 85$ dB)
- Revalidatie en begeleiding na CI kan wel nog verbeteren:
 - wat is goede begeleiding? Weinig wetenschappelijk onderzoek
 - grote regionale verschillen tussen CI-teams en bv CAR-centra
 - te weinig kennis bij professionelen: degelijke opleiding nodig tot 'hoorexpert'

Het Wereld Hoorrapport : implicaties voor cochleaire implantatie bij volwassenen

- Hoorapparaten en **cochleaire implantaten** leiden bij volwassenen tot betere luistervaardigheden en een betere kwaliteit van leven. (WRH, p 103)
- **Vroege gehoorscreening** is niet alleen belangrijk voor kinderen, maar ook voor volwassenen en vooral voor ouderen, die het meeste risico lopen op gehoorverlies. Er is grote behoefte aan gehoorscreeningsprogramma (WRH, p 98)
- **CI-gebruikers moeten zelf meer betrokken** worden bij de ontwikkeling van de technologie en bij onderzoek rond CI in het algemeen
- **Leeftijd op zich mag geen barrière** vormen voor een CI-behandeling (WRH, p 105-106)



Het Wereld Hoorrapport : implicaties cochleaire implantatie bij volwassenen

- **Revalidatie en nazorg zijn ook noodzakelijk voor volwassenen om succes van het CI te verzekeren. Revalidatie zorgt voor meer en beter gebruik van het implantaat en verhoogd de kosteneffectiviteit ervan.**(WRH, p 111)
- Cochleaire implantatie zou **alleen mogen plaatsvinden als ook de nodige revalidatie en begeleiding mogelijk is voorzien** (WRH, p 100)
- **Tele-gezondheidszorg (tele-mapping) kan de efficiëntie van de begeleiding en revalidatie van volwassenen zeker ten goede komen en kan alzo de kwaliteit van de gezondheidszorg verbeteren** (WRH, p 158)

ADULT CI ADVOCACY: BRIEFING

ADULT COCHLEAR IMPLANT ADVOCACY:

Implications of the World Report on Hearing, 2021

Cochlear implant is one of the most successful of all neural prostheses developed to date (WRH, page 100)

Sue Archbold PhD, Hon LLd
Prof Brian Lamb OBE

Het Wereld Hoorrapport : implicaties cochleaire implantatie bij volwassenen

- Het gezondheidsbeleid en de diensten die de zorg aanleveren moeten de cliënten als volwaardige partners aanzien (= een cliënt-gerichte Hoorzorg) (WRH, p 226)
- Onderzoek en ontwikkeling van cochleaire implantaten en hulpverlening dient cliëntgericht te gebeuren, zodat voldaan wordt aan de individuele behoeften van de persoon met gehoorverlies en aan de specifieke vereisten van elk land.” (WRH, p 181)
- De overheden dienen samen met de professionelen en de belangenorganisaties bewustzijns campagnes te ontwikkelen rond de impact van niet tijdig gedetecteerd en behandeld gehoorverlies (WRH, 186)

De mening van de persoon met gehoorverlies wordt steeds belangrijker

- **Belangenbehartiging** kan een belangrijke drijfveer zijn voor het formuleren van het beleid rond Hoorzorg. Daarom dient belangenbehartiging beter georganiseerd en ondersteund te worden zowel op internationaal, nationaal als regionaal niveau (WRH, p 186)

WELCOME TO CIICA

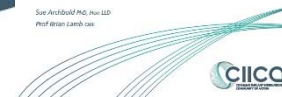
CIICA: a new and innovative community of organisations, individuals and experts sharing the vision of increasing access to cochlear implants, and lifelong support for those who benefit from them.

CHILDREN'S
COCHLEAR IMPLANT
ADVOCACY:

Implications of the World
Report on Hearing, 2021

44
Cochlear implant is one of the most successful of all neural prostheses developed to date.
(WHO, page 100)

See Archibald PhD, MSc, LL.D.
Prof Brian Lamb, CBE



ADULT CI ADVOCACY: BRIEFING

ADULT COCHLEAR
IMPLANT ADVOCACY:

Implications of the World
Report on Hearing, 2021

44
Cochlear implant is one of the most successful of all neural prostheses developed to date.
(WHO, page 100)

See Archibald PhD, MSc, LL.D.
Prof Brian Lamb, CBE



Only about **1 in 20** worldwide of those who could benefit from a cochlear implant receives one. Join us to close this gap! From 25 February 2021, CI International Day, go to www.ciicanet.org

Wat betekent dit voor de situatie in België en Nederland?

Voor onze **volwassenen lopen we achterop:**

- Slechts 4 à 7 % van de volwassenen, die audiologisch gezien in aanmerking komen voor een CI, dragen ook een CI

land	% volw CI	Referentie
Australië	0.3% (65-74j) 5% (18-29j)	Stevens, 2011 Stevens, 2011
België	6.6% (4.0%)	De Raeve, 2016 (2021)
Duitsland	< 10% 5,5%	Muller, 2019 (APSCI) Lenarz, 2021
Japan	< 1% 1.6-3.3%	Oliver, 2013 Kashio et al, 2020
Nederland	7%	De Raeve & van Hardeveld, 2016
GB	5% 6.7 %	Raine, 2013 Raine, 2016
VS	< 6%	Sorkin, 2013

Wat betekent dit voor de situatie in België en Nederland?

Voor onze **volwassenen lopen we achterop:**

- We beschikken niet over gehoorscreening voor volwassenen
- Overheden voorzien slechts één cochleaire implantaat
- Selectiecriteria in België zijn (sinds december 2019) soepeler dan in Nederland. Wachtlijsten in Nederland
- CI-gebruikers (belangenorganisaties) worden nauwelijks betrokken bij O & O
- Tele-gezondheidszorg (telemapping/teletherapie) staat nog in zijn kinderschoenen
- Revalidatie en begeleiding na CI kan nog fel verbeteren:
 - wat is goede begeleiding? Weinig wetenschappelijk onderzoek
 - grote regionale verschillen: CI-team, ambulante revalidatie
 - te weinig kennis bij professionelen: degelijke opleiding nodig

Besluit

Dit **WereldHoorrapport** is een **'wake-up call'** voor **gezondheidsmedewerkers en politici** van over heel de wereld:

“To ensure that all world citizens can enjoy a state of optimum health and well-being. Adopting a people-centred approach that **integrates ear and hearing care into national health care systems** as part of universal health coverage is the only way to confront this growing challenge.” (WRH, p 244)



Let's act now !!





Dank voor uw aandacht



Vragen via de Chat-box...

Rob Beenders