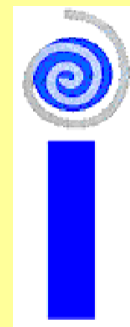


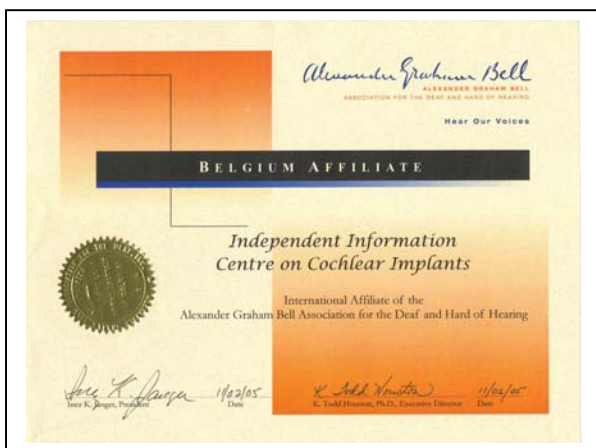


ONICI NIEUWSBRIEF



Jaargang 4

Voorjaar 2006



WELKOM

Reeds de zevende Nieuwsbrief van ONICI ligt nu voor jullie en de edities worden steeds omvangrijker (nu reeds 18 pagina's) en we hopen dat de kwaliteit ook toeneemt. Zoals jullie zelf op de foto hier naast kunnen zien, is ONICI sinds 10 april 2006 erkend als International lid van de Amerikaanse Alexander Graham Bell Association of the Deaf. Deze organisatie is wereldwijd de grootste in zijn soort en ONICI is op dit ogenblik het enige centrum in de Benelux met deze erkenning en daar zijn we natuurlijk fier op.

In deze Nieuwsbrief is duidelijk merkbaar dat ONICI zeer intensief en goed samenwerkt met The Ear Foundation uit Nottingham. Samen worden workshops georganiseerd en bepaald begeleidingsmateriaal dat door hen werd ontwikkeld, kun je nu ook via ONICI bestellen.

Daarnaast kunnen we lezen dat de reglementering in België over cochleaire implantatie sinds 1 juni 2006 is gewijzigd en dat er in Vlaanderen en Nederland enkele mensen, die nauw betrokken zijn met cochleaire implantatie, gepromoveerd zijn: Katrien Vermeire uit Antwerpen doctoreerde rond "spraakverstaan en levenskwaliteit na cochleaire implantatie" en Prof. Dr. Frijns werd benoemd tot hoogleraar KNO-kunde aan de Universiteit van Leiden.

Ook de CI-firma's hebben de voorbije maanden niet stil gezeten. Er zijn verschillende nieuwigheden op de markt gekomen. Meer hierover kun je lezen bij de productinformatie van de 4 CI-merken (ADVANCED BIONICS, COCHLEAR, MED-EL en NEURELEC) achteraan in deze Nieuwsbrief. Tevens zij wij verheugd dat we jullie voor de eerste maal ook de laatste informatie van PHONAK Wireless Systems kunnen bezorgen, een firma gespecialiseerd in FM (solo)-apparatuur voor kinderen en volwassenen met een cochleaire inplant.

Tot slot krijg je nog verwijzingen naar tal van publicaties of onderzoeken uit Vlaanderen en Nederland.

Ik hoop dat jullie weer heel wat interessante informatie in deze "ONICI-NIEUWSBRIEF" zullen vinden en wens jullie veel leesgenot en natuurlijk ook een prettige vakantie.

Leo De Raeve

Gezamenlijke studiedag The Ear Foundation/ ONICI rond “Teenagers and Cochlear Implants” (8 mei 2006) een enorm succes.



Ook deze tweede gezamenlijke studiedag van The Ear Foundation en ONICI was zeer snel volgeboekt. We houden het aantal deelnemers ook opzettelijk beperkt (max. 28 deelnemers), omdat we ruimte willen laten voor voldoende interactie met de deelnemers en om opdrachten/gevalstudies in kleine groep uit te werken of te bespreken. Tevens kan er op deze manier makkelijker ingegaan worden op persoonlijke vragen of problemen.



In 2005 is The Ear Foundation gestart met het organiseren van studiedagen buiten Engeland, met name in Spanje, Tsjechië, Zweden en nu ook in België. De goede contacten tussen The Ear Foundation en ONICI hebben ertoe geleid dat de studiedagen een gemeenschappelijk initiatief werden.



Het waren Sue Archbold (coördinatrice The Ear Foundation) en Leo De Raeve (ONICI) zelf, die het grootste gedeelte van deze dag voor hun rekening namen. 28 deelnemers uit Vlaanderen en Nederland hadden zich ingeschreven en volgens de evaluatieformulieren was ruim 90% zeer tevreden van deze studiedag. Ook deze studiedag had plaats in de lokalen van CTEC in Mechelen.



Ter inleiding gaf **Leo De Raeve** een laatste stand van zaken op vlak van Cochleaire Implantatie en dit vooral toegespitst op Vlaanderen en Nederland. Hij benadrukte hierin vooral het grote verschil in leeftijd bij implantatie: in Vlaanderen is de gemiddelde leeftijd op dit ogenblik 1 jaar. Daarnaast stellen we vast dat in beide landen ook nog jongeren op latere leeftijd geïmplantéerd worden, meestal met een progressief gehoorverlies. In zijn bijdrage rond de psychologische ontwikkeling van dove tieners en jongeren werd stilgestaan bij de risicofactoren bij dove pubers: de identiteitsontwikkeling (ben ik Doof- Slechthorend- niet volledig horend); de sociaal emotionele ontwikkeling, het zelfwaardegevoel, zelfstandigheid,... Hierbij werd opgemerkt dat opvoeding van dove pubers, niet in de puberteit begint, maar op peuter- en kleuterleeftijd. Op deze jonge leeftijd is het belangrijk dat ouders: een goede communicatie opbouwen met hun kind, de zelfstandigheid stimuleren en zeker niet mogen gaan overbeschermen. Tal van onderzoek geeft ook aan dat het voor een doof kind, zeker als het als enige in een horende klas zit, van zeer groot belang is om voldoende contact te hebben met dove leeftijdsgenoten. Op dit vlak zijn er gelukkig al tal van initiatieven genomen in Vlaanderen en Nederland.

Sue Archbold benadrukte vooral dat leerkrachten de werking van een CI goed moeten kunnen nakijken en dat een CI maar optimaal functioneert in goede luisteromstandigheden. In klassituaties zijn deze echter zelden aanwezig : er is veel omgevingslawaai, de afstand tot de leerkracht is groot en er is dikwijls een slechte akoestiek. Het gebruik van FM-apparatuur werd door haar dan ook meermaals aangereikt als een belangrijk hulpmiddel. Om deze reden werd tijdens deze studiedag in kleine groepjes een uur praktisch gehandeld met spraakprocessors en FM-apparatuur onder leiding van Anke Plasmans en Isabelle Deloenen (Cochlear) en Michael Cock (Phonak).

Sue Archbold stond ook even stil bij de groep dove kinderen die nog op tienerleeftijd een cochleaire inplant wensen. Op die leeftijd is het van groot belang dat deze jongeren realistische verwachtingen hebben, zelf gemotiveerd zijn (niet alleen hun ouders) en dat ze geïnteresseerd zijn in horen en in de gesproken taalontwikkeling. Daarnaast is het voor alle kinderen en zeker voor deze laatste groep van groot belang dat je hen goed (multidisciplinair) opvolgt en dit niet alleen op auditief vlak, maar ook op spraak- taal- en emotioneel vlak.

Deze studiedag gaf alleszins heel wat stof tot nadenken en ideeën voor een volgende samenkomst.

Volgende studiedagen: The Ear Foundation/ONICI 29-30 November 2006

Begeleiden van dove kinderen met een cochleaire implant.

Met Sue Archbold en Leo De Raeve

Woensdag 29 November 2006: Begeleiding van dove kinderen met een CI jonger dan 6 jaar

Donderdag 30 November 2006: Begeleiding van dove kinderen met een CI op school 6-12 jaar
(gewoon of speciaal onderwijs)

De eerste dag (29 november 2006) zullen volgende topics aan bod komen:

- ❖ Up-to-date informatie over cochlear implantatie
- ❖ Wat weten we op dit ogenblik over kinderen die jong geïmplanteerd zijn?
- ❖ Begeleiden van ouders van jonge dove kinderen met een CI
- ❖ Ontwikkelen en opvolgen van vroege communicatievaardigheden
- ❖ Optimaal gebruik leren maken van een cochleair implant
- ❖ Praktische workshop: onderhoud en controle van een cochleaire implant
- ❖ Bespreking van enkele gevalstudies

De tweede dag (30 november 2006) zullen volgende topics aan bod komen::

- ❖ Up-to-date informatie over cochlear implantatie
- ❖ Verwachtingen van een cochleaire implant bij schoolgaande kinderen
- ❖ Begeleiding van kinderen met een implant in het gewone onderwijs
- ❖ Hoe belangrijk is de akoestiek van het klaslokaal?
- ❖ Opvolgen van de vorderingen van CI-kinderen
- ❖ Praktische workshop: optimaal gebruik van FM-apparatuur
- ❖ Bespreking van enkele gevalstudies

Deze Engelstalige cursus (max. 28 deelnemers/dag) richt zich vooral op:
gezinsbegeleiders, ambulante (g.on) leerkrachten, leerkrachten in het dovenonderwijs,
klasassistenten, logopedisten en ouders.

LOKATIE: C-TEC, Mechelen Campus, Schaliënhoevedreef 20 gebouw I, 2800 Mechelen-België
(makkelijk bereikbaar zowel met auto als met trein)

DEELNAMEKOSTEN: £ 70 per dag
(inclusief cursusmateriaal, lunch en koffie)

REGISTRATIE is enkel mogelijk via de website van The Ear Foundation :
<http://www.earfoundation.org.uk> .

Gezien het beperkt aantal deelnemers, kun je best tijdig inschrijven.

Op vraag van en rekening houdend met de suggesties van de deelnemers tijdens de laatste studiedag zullen in 2007 samen met The Ear Foundation nog **twee workshops** worden georganiseerd:

-maart 2007: working with children with cochlear implants in a sign bilingual setting

**-november 2007: setting of with words: learning to listen/first words/speech sounds/
saying more/extending listening...**

De precieze data van beide studiedagen zijn op dit ogenblik nog niet gekend, maar worden je zo spoedig mogelijk via de website en via de volgende Nieuwsbrief van ONICI medegedeeld.

Nieuwe wetgeving rond Cochleaire Implantatie in België vanaf 1 juni 2006

In de loop van de maand mei vernamen we dat er in België in het Staatsblad een nieuwe wetgeving was verschenen betreffende de terugbetaling van Cochleaire Implantatie. De **volledige wetgeving is te downloaden via de website van ONICI**, maar gelukkig was **Prof. Dr.Govaerts** van De Oorgroep-Deurne bereid om voor ons de **voornaamste zaken** even op een rijtje te zetten, want dergelijk wetteksten zijn niet altijd even makkelijk te begrijpen:

“Op 27/4/2006 verscheen in het Staatsblad het Koninklijk Besluit van 16/3/2006 met wijzigingen in de tegemoetkomingen van cochleaire implantatie en aanverwanten. Dit is blijkbaar het resultaat van breed en bij momenten moeizaam overleg tussen het RIZIV en alle actoren in het veld enkele jaren geleden. Essentieel is de procedure verbeterd, genuanceerd en vereenvoudigd. Anderzijds zijn er enkele zwakke of onduidelijke punten die het gevolg lijken van het streven naar een compromis tussen verschillende standpunten, maar met een pragmatische instelling lijkt dit geen groot probleem. De nieuwe regels zijn in voege vanaf 1/6/2006. Het RIZIV bevestigt hiermee zijn vooraanstaande positie binnen de verschillende gezondheidssystemen wereldwijd. Door dicht bij het werkveld te staan en open te staan voor dialoog slaagt het RIZIV erin een verbeterd en hoog niveau van zorgen te garanderen aan de slechthorenden in België.

Naar mijn mening zijn dit de belangrijkste wijzigingen:

- De **selectiecriteria** voor CI zijn aangepast aan de realiteit en zijn dus iets versoepeld ten opzichte van de vorige. Er mag nu geïmplantéerd worden vanaf een gehoorverlies van 85 dB (Fletcher index).
- Er is nu formeel de mogelijkheid tot “**urgente procedure**” bv in geval van dreigende obliteratie van het slakkenhuis na meningitis.
- Er is nog enkel een **psychologisch** verslag nodig indien er sprake is van mentale retardatie of psychologische of psychiatrische problemen.
- **Logopedie** na implantatie is nog altijd vereist maar dit mag ook “monodisciplinair”, dus bij een privé-logopedist(e). Kinderen tot 18 jaar moeten nog gevolgd worden door revalidatiecentra.
- Er is nu ook voorzien in de mogelijkheid van aparte **vervanging** van het interne deel (na 10 jaar) en van de spraakprocessor (na 5 jaar of voor kinderen jonger dan 12 jaar na 3 jaar). **Herstel** van de spraakprocessor wordt bovendien terugbetaald tot een maximum van € 400,- per kalenderjaar, ingaand in het derde jaar na implantatie. Hoe die terugbetalingen juist zullen geschieden, is nog niet helemaal duidelijk.
- Voor de kinderen die een 2^{de} CI hebben gekregen in het kader van de “RIZIV studie **bilaterale** implantatie” gelden alle voorzieningen (vervanging en herstel) ook voor die tweede CI. Mensen die een CI zelf betaald hebben, kunnen niet rekenen op RIZIV-tussentkomsten voor vervangingen of herstel.
- Er worden **criteria** geformuleerd voor implantatiecentra en centra die instaan voor de selectie en opvolging. Dit zijn geen kwalitatieve criteria maar kwantitatieve. De centra moeten namelijk beschikken over een full-time NKO-arts, een full-time logopedist en een full-time audioloog of audicien”.

We houden je alleszins op de hoogte van de zaken die op dit ogenblik nog onduidelijk zijn.



Katrien Vermeire

Heeft het genoegen u uit te nodigen
op de openbare verdediging van haar doctoraal proefschrift

Outcome measurements in cochlear implantation

op maandag 15 mei 2006 om 18u



Op maandag 11 mei 2006 verdedigde Katrien Vermeire (Universitair Ziekenhuis-Antwerpen) met glans haar doctoraal proefschrift over “ spraakverstaan en levenskwaliteit na cochleaire implantatie”. Promotor was Prof. Dr. P. Van de Heyning en Co-promotor Dr. Ir. J. Brokx.

In dit proefschrift haalt Katrien Vermeire aan dat cochleaire implantatie , niet enkel een invloed heeft op het horen en spraakverstaan, maar ook op de dagelijkse activiteiten en het sociaal functioneren. In haar proefschrift werd een **uitgebreid evaluatiemodel** uitgewerkt waarin zowel audiologische testen als Quality of Live(QoL)-testen zijn opgenomen. Dit evaluatiemodel werd vervolgens gebruikt om het resultaat van een cochleaire inplant te evalueren bij verschillende groepen van patiënten waarbij cochleaire implantatie lang onder discussie lag of nog niet werd uitgevoerd. Het zijn vooral patiënten met bepaalde neurologische aandoeningen.

-In eerste instantie werd het evaluatiemodel toegepast op **patiënten met auditieve neuropathie**. Bij deze aandoening wordt bij klinisch audiologisch onderzoek vastgesteld dat Oto Akoestische Emissies aanwezig zijn en dat de BERA-patronen afwezig of sterk afwijkend zijn. Bij kinderen die doof zijn ten gevolge van hyperbilirubine, wordt vaak auditieve neuropathie vastgesteld. Het onderzoek van Vermeire toont aan dat kinderen met auditieve neuropathie goede resultaten kunnen behalen met een cochleaire inplant.

-Vervolgens paste zij haar evaluatiemodel toe op volwassen patiënten die doof zijn ten gevolge van een **dominante erfelijke aandoening, DFNA9** genoemd. Deze patiënten hebben een progressief gehoorverlies dat meestal pas na de leeftijd van 40 jaar aanvangt, maar hebben daarnaast ook veel last van evenwichtsstoornissen. Een cochleaire inplant zorgt ook bij deze personen voor een beter spraakverstaan en tot een verbeterde kwaliteit van leven.

-De studie naar de resultaten van cochleaire implantatie **bij oudere personen** (> 60 jaar) toont aan dat deze patiënten significant slechter scoren op spraakverstaanbaarheidstesten (in vergelijking met hun jongere collega's), maar dat ze wel een vergelijkbare verbetering aangeven op vlak van levenskwaliteit.

-Tot slot paste Katrien Vermeire haar evaluatiemodel nog toe op patiënten met nog restgehoor en op patiënten met een unilateraal gehoorverlies. De patiënten **met restgehoor** kregen een Elektrisch Akoestisch Stimulatie, waarbij de lage tonen gestimuleerd werden via een hoorapparaat en de midden/hoge tonen via een inplant. Ook bij deze groep werd een duidelijk verbetering op vlak van spraakverstaan vastgesteld, vooral in omgevingslawaaï en ook deze personen gaven aan dat hun levenskwaliteit fel was verbeterd.

De studie van CI na **unilaterale doofheid en indringende tinnitus** (oorsuizen) tonen aan dat het spraakverstaan in het dagelijks leven evenals de levenskwaliteit significant kan verbeteren via een cochleaire inplant op het dove oor.

Dankzij een doctoraal proefschrift zoals dit van Katrien Vermeire kan weer een antwoord gegeven worden op een aantal vraagtekens binnen het cochleaire inplant domein.

Vertalingen van CI-materiaal naar het Nederlands.

Tijdens de eerder genoemde studiedagen met The Ear Foundation kwam duidelijk aan het licht dat er in de Engelse taal zeer veel interessant materiaal voor handen is voor ouders en professionelen die werken met kinderen met een cochleaire implant. Onmiddellijk komt dan de vraag naar voren of dit kan en mag vertaald worden naar het Nederlands en of dit misschien al door iemand werd vertaald.

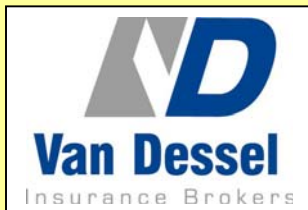
Sommige zaken zijn vrij eenvoudig en kunnen op korte tijd vertaald worden, maar andere zijn veel uitvoeriger of complexer van inhoud en vragen om meer taal- en vakkennis. Hierbij bestaat dan ook de kans dat de originele boodschap niet correct wordt weergegeven in de vertaling.

In samenspraak met Sue Archbold van the Ear Foundation, werden volgende afspraken gemaakt betreffende vertalingen van materiaal van The Ear Foundation:

1. Alle materiaal dat ontwikkeld is door The Ear Foundation, is 'copyright';
2. The Ear Foundation moet dan ook toestemming geven dat jij of je organisatie het mag vertalen naar het Nederlands;
3. The Ear Foundation stuurt alle Nederlandse vertalingen ter controle naar ONICI;
4. Vertaalde werken krijgen vervolgens een 'kwaliteitslabel';
5. Op de website van ONICI zul je in de nabije toekomst een overzicht vinden van alle naar het Nederlands vertaalde werken van The Ear Foundation, met een link naar de persoon of organisatie, waar je de vertaling kan bekomen.

Bij dezen zou ik dan ook een oproep willen doen aan eenieder die al materiaal van The Ear Foundation vertaald heeft, om me dit zo spoedig mogelijk te melden. Ook ander materiaal (niet van the Ear Foundation) dat vertaald wordt naar het Nederlands mag gemeld worden aan ONICI. Ook hiervan kan een overzicht op de website geplaatst worden.

De recent ontwikkelde DVD's 'Small Talk', 'Steps' en 'Music Time' zullen door de ondersteunende CI-firma's vertaald worden naar het Nederlands



Kleine wijzigingen bij Verzekeringskantoor Van Dessel NV

Heel wat personen met een Cochleaire Implant (zowel vanuit België als vanuit Nederland), maar vooral dragers van een CI van het merk Cochlear hebben een verzekering afgesloten tegen "onvoorziene en plotselinge schades" bij de firma Van Dessel uit Herentals.

Onlangs is de filiaalhouder, die deze verzekeringspolissen beheerst, verhuisd naar Mechelen.

Dit heeft als gevolg dat zowel hun adres als telefoonnummer zijn veranderd.

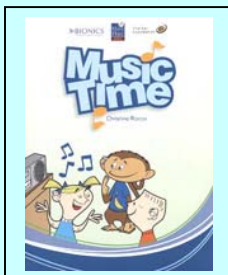
Het nieuwe adres is: Van Dessel NV
Begijnenweide 3
2800 MECHELEN
Tel. +32 (0)15 459778
Fax: +32 (0)15 459798

Voor allerlei praktische vragen kun je terecht bij Caroline Massie

email: caroline.massie@vandessel.be.

Inhoudelijk vragen aangaande de verzekeringspolis kun je best richten aan Account Manager Kris De Groof, email : Kris.DeGroof@vandessel.be .

MUSIC TIME, een prachtige DVD met eenvoudige kleuterliedjes samengesteld door Christine Rocca.



Samen zingen en dansen is niet alleen goed voor de muzikale ontwikkeling maar ook voor de hoor- en communicatieve ontwikkeling van dove peuters met een cochleaire implant.

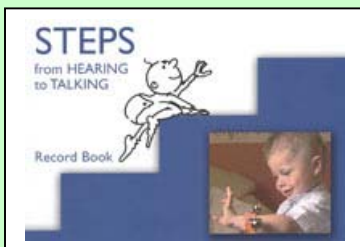
Christine Rocca, muzikleerkracht in de dovenschool Mary Hare in Engeland, heeft deze DVD ontwikkeld in samenwerking met The Ear Foundation en Advanced Bionics . Het pakket omvat een DVD met 12 kinderliedjes en een handleiding met o.a. de teksten van de liedjes.

De liedjes zijn zorgvuldig samengesteld volgens verschillende muzikale kenmerken en volgens moeilijkheidsgraad op vlak van woordenschat en zinsbouw. Het gebruik van allerlei muzikale instrumenten zorgt ervoor dat de kinderen het bijzonder boeiend vinden.

Niet alleen aan te bevelen voor alle begeleiders van dove baby's, peuters en kleuters, maar ook voor ouders. Music Time is beschikbaar in 6 talen, waaronder Nederlands en is samengesteld uit een handleiding, een cd-rom met de 12 liedjes en een DVD met illustraties van oefeningen. Je kan hem bestellen via de website van The Ear Foundation aan de prijs van 25 pond of 40 euro, exclusief verzendingskosten. Zie: <http://www.earfoundation.org.uk/shop/> . **Ook bij ONICI is deze DVD te bestellen aan de prijs van 40 € exclusief verzendingskosten.**

Advanced Bionics gaat in de loop van 2006 en 2007 in Vlaanderen en Nederland hier rond een workshop organiseren voor professionele begeleiders van jonge CI-kinderen.

“STEPS: from hearing to talking” ontwikkeld door The Ear Foundation i.s.m. Advanced Bionics

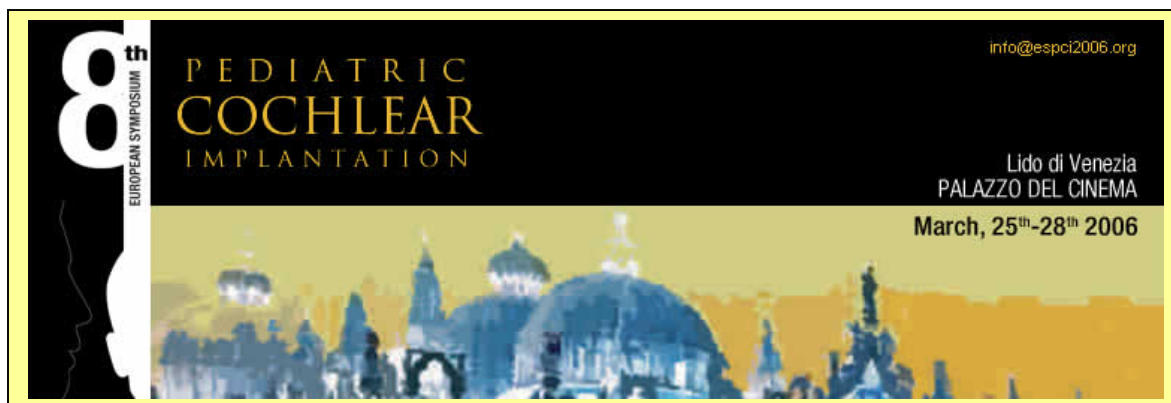


STEPS is een informatiepakket voor ouders en begeleiders van een jonge dove kinderen met een cochleaire implant. Het volledige pakket bevat een DVD met illustraties, een handleiding, een poster en een fiche om gegevens van jouw kind op in te vullen. STEPS is vooral bedoeld voor de periode onmiddellijk na de operatie tot aan de eerste woordjes. Hij werd ontwikkeld door The Ear Foundation i.s.m. Advanced Bionics.

STEPS beschrijft heel gedetailleerd de verschillende stappen die een kind doorloopt van horen tot spreken: geluidsbewust worden, auditieve aandacht, luisteren, begrijpen, vocale beurtnemingen, klanknabootsingen, eerste woorden.

Ook deze DVD is volledig vertaald naar het Nederlands en is een echte aanrader voor ieder die betrokken is bij de opvoeding of begeleiding van jonge kinderen met een cochleaire implant.

Je kan ook deze DVD bestellen via de website van The Ear Foundation aan de prijs van 25 pond of 40 euro, exclusief verzendingskosten. De poster en de kindfiches kosten elk 2 pond extra. Zie: <http://www.earfoundation.org.uk/shop/> . **Ook bij ONICI is deze DVD te bestellen aan de prijs van 40 € exclusief verzendingskosten.**



Van 25 tot 28 maart 2006 had in Venetië **het 8^{ste} Europese symposium plaats over Cochleaire Implantatie bij kinderen.**

Van een klein congres met 180 deelnemers in Manchester in 1992, is dit nu uitgegroeid tot een groot Europees congres van bijna 1000 deelnemers. Spijtig genoeg bestaat het deelnemersveld nog steeds voornamelijk uit mensen van het medisch-audiologisch werkveld en zijn personeelsleden die werkzaam zijn in het onderwijs of in de zorgsector ondervertegenwoordigd. Volwassen Doven of een gebarentolk kom je op dit congres ook (spijtig genoeg) niet tegen. Dit alles heeft tot gevolg dat de meeste lezingen handelen over medische of audiologische thema's. Daarnaast worden wel heel wat onderzoeksresultaten getoond op vlak van spraak- en taalontwikkeling. Maar nauwelijks of geen presentaties over: onderwijs aan dove kinderen met een CI, begeleiding van CI-kinderen in regulier onderwijs, het gebruik van gebaren door CI-kinderen, sociaal emotionele ontwikkeling van kinderen met een CI...

Tevens viel het tijdens dit congres op dat er nu veel deelnemers waren uit Skandinavië (Zweden, Noorwegen) en uit Oost-Europa. Landen waar tot op heden, om verschillende redenen, minder werd geïmplant, zijn vrij plots in actie geschoten en beginnen in grote getale te implanteren: in Noorwegen en Zweden zelfs bilateraal. Het CI-team van Warschau (Polen) implanteerde in 2005 zelfs meer dan 1000 personen (kinderen en volwassenen).

Vanuit de kant van de CI-firma's is duidelijk merkbaar dat zij hun onderzoeksterrein uitbreiden naar andere gebieden die eveneens tot doel hebben om oplossingen te vinden voor slechthorendheid of doofheid. We denken hierbij aan haarcelregeneratie (het terug laten groeien van de haarcellen van het slakkenhuis) en gentherapie (een gen dat doofheid veroorzaakt gaan manipuleren). Anderzijds zien we ook dat de CI-firma's bezig zijn met het ontwikkelen van andere implanteerbare hoorapparaten voor lichtere gehoorverliezen (middenoorimplantaten) of voor dove personen die niet in aanmerking komen voor een cochleaire inplant (het hersensam implantaat).

CI-firma's maken van zo'n grote congressen ook altijd gebruik om nieuwe producten te lanceren. Wat er nieuw is vanuit de CI-firma's vind je op het einde van deze Nieuwsbrief in de persberichten van elke firma.

Aangezien er op het congres een 400-tal lezingen waren, waarvan ik er ruim 100 heb gevolgd, is het onmogelijk om hieruit een keuze te maken. Daarom alleen een woordje uitleg bij **de 3 presentaties die door Leo De Raeve** werden gegeven:

In "*Predicting individual differences in effectiveness*" werd even stil gestaan bij de tal van factoren die de resultaten met een CI kunnen beïnvloeden. We denken hierbij o.a. aan: de duur van de doofheid, de leeftijd bij implantatie, de chirurgische ingreep, de neuronen in het slakkenhuis, het CI-merk, de spraakverwerking, de afregeling van de spraakprocessor, de begeleiding en revalidatie nadien, de steun die de persoon krijgt van zijn omgeving, de eigen aanleg en vooral het auditieve geheugen, is er een bijkomende handicap of zijn er bijkomende problemen, is er voldoende auditieve stimulatie, is de persoon gemotiveerd, meertaligheid thuis,...

Dit alles zorgt ervoor dat de resultaten na Cochleaire Implantatie erg van mekaar kunnen verschillen. Maar als we vooraf voldoende rekening houden met deze beïnvloedende factoren, kunnen we de verwachtingen eventueel bijsturen.

De presentatie *“Changing educational services for children with cochlear implants”* benadrukte dat de populatie dove kinderen op enkele jaren tijd enorm is veranderd in landen waar het gehoor van kinderen vroeg gescreend wordt en waar Cochleaire implantatie op jonge leeftijd mogelijk is. We zien dat deze kinderen op auditief vlak veel beter functioneren, dat hun spraak- en (gesproken)taalontwikkeling sneller evolueert, wat dan weer resulteert in een hoger begrijpend leesniveau en bijgevolg ook in hogere schoolse opleidingsmogelijkheden.

Tot op heden worden bij CI-kinderen ook niet meer sociaal-emotionele problemen vastgesteld, dan bij andere dove kinderen.

Deze mogelijkheden moeten zich in een onderwijsomgeving optimaal kunnen ontwikkelen en dit vraagt dan ook voortdurend om bijsturen van de schoolse aanpak. Tot slot werd in deze presentatie nogmaals benadrukt dat 30 à 40% van de dove kinderen bijkomende problemen heeft en dat multidisciplinaire opvolging noodzakelijk is.

In *“CI in a signed bilingual programme”* werden de eerste onderzoeksresultaten naar voren gebracht van een gemeenschappelijk onderzoek tussen NSDSK (Amsterdam), KIDS (Hasselt) en ONICI. Binnen dit onderzoeksproject willen wij nagaan wat de invloed kan zijn van het taalaanbod (gesproken en/of gebarentaal) op de resultaten na cochleaire implantatie.

De eerste resultaten aan de hand van video analyses (volgens M. Tait) tonen de tendens dat dove kinderen die bilinguaal (gesproken taal en gebarentaal) opgevoed worden, vlugger tot (visuele)communicatie komen en dat er minder misverstanden zijn in de vroege communicatie. Het op gang komen van het horen, spreken en de gesproken taalontwikkeling verloopt duidelijk vlugger bij die kinderen die alleen gesproken taal (al dan niet ondersteunt met gebaren) aangeboden krijgen. Deze tendens wordt zowel op receptief als op expressief taalvlak vastgesteld. Maar eigenlijk is het nog te vroeg om grote conclusies uit deze resultaten te trekken. Als het zover is, brengen we je zeker op de hoogte en zullen hierover ook wel een aantal publicaties verschijnen. Het congres eindigde wat in mineur. De slotceremonie werd maximaal door nog 200 deelnemers bijgewoond. Er werden geen conclusies geformuleerd, maar er werd enkel aangekondigd dat het **volgende Europese Symposium** over Cochleaire Implantatie bij kinderen zal plaatsvinden in **Warschau (Polen)**.

De abstracts van de presentaties van Leo De Raeye zijn te downloaden via de website van ONICI: www.onici.be (rubriek publicaties en vervolgens presentaties)

“Zo hoort het”: een onderzoeksproject voor en door dove jongeren met een Cochleaire Inplant.

In het voorjaar van 2006 is een onderzoeksproject van start gegaan van de Effatha-Guyot groep in samenwerking met de Slechthorende Jongeren Organisatie (SHJO). **“Zo hoort het”** wordt geleid door Jet Isarin en doet samen met jongeren onderzoek naar de ervaringen van kinderen en jongeren met een cochleaire inplant. Zij wil hierin echt op zoek gaan naar “hoe het voelt om een CI te hebben”. Omdat alleen kinderen en jongeren zelf op deze vraag kunnen antwoorden, worden zij actief in de onderzoek betrokken. Tevens wil zij vanuit dit project bijeenkomsten organiseren, regionale steunpunten opzetten en eventueel een speciale website ontwikkelen voor kinderen en jongeren met een CI.

Voor meer informatie kun je terecht bij :

Jet Isarin

Koninklijke Effatha Guyot Groep

Email : pi.sari@planet.nl

Of op volgende websites:

www.gehandicaptentudies.nl

www.zohoorthet.photosite.com

“Leids KNOOPpunt”

Oratie Prof. Dr.Ir. J.H.M. Frijns

Bij zijn benoeming tot hoogleraar Keel-, Neus- en Oorheelkunde aan de Universiteit van Leiden

Vrijdag 17 februari 2006 aanvaardde Prof. Frijns het hoogleraarsambt op gebied van Keel-, Neus- en Oorheelkunde aan de Universiteit van Leiden. Ter gelegen hiervan sprak hij zijn oratie uit, waarin de klemtoon duidelijk lag op cochleaire implantatie.

Graag willen we enkele belangrijke punten uit zijn toespraak hier aanhalen.

In de titel van zijn oratie verwijst het acronym “KNOOPpunt” naar: **K**N**O**, Natuurkunde, **O**nderzoek, **O**nderwijs en **P**atiëntenzorg. Het KNO-gebied moet volgens Prof. Frijns het “knooppunt” zijn van al deze begrippen

Ook tijdens zijn redevoering zullen slechthorendheid en doofheid besproken worden vanuit deze verschillende begrippen, hetgeen een erg open en multidisciplinaire kijk geeft op de zaak.

De titel van zijn oratie is dan ook in het bijzonder van toepassing op Cochleaire Implantatie, een gebied waarin Prof. Frijns reeds van in 1988 in Leiden actief betrokken is.

Hij gaat dan ook verder in op de uitstekende resultaten die vooral bij doofgeworden volwassenen en doofgeboren kinderen behaald worden. Maar staat ook stil bij een aantal beperkingen, die aanleiding vormen voor fundamenteel en klinisch wetenschappelijk onderzoek:

-hoe kan het inwendige deel (de elektrodenbundel met 12 tot 22 contacten) de functie van 3000 binnenste haarcellen overnemen? door meer elektroden aan te brengen? door de elektroden dichter bij de te prikkelen zenuwvezels te leggen, door de stimulatiesnelheid te verhogen? door gebruik te maken van neurotrofe factoren en stamcellen om de zenuwvezels naar de elektrode te laten groeien?

-hoe kan de waarneming van muziek en toonhoogtevariatie met een CI verbeterd worden? Via tussenliggende (fictieve) elektroden die tussenliggende toonhoogtes creëren, want nu zijn slechts 3 fysieke elektrodencontacten per octaaf beschikbaar. Door de (vooral diepe) elektrodes preciezer in te brengen of door fase-informatie hoorbaar te maken?

Tot slot geeft Prof. Frijns aan dat zijn jongensdroom is uitgekomen: de combinatie van medisch-specialistische en fysieke kennis stellen hem in staat om, samen met collega's, op zoek te gaan naar antwoorden op bovenvermelde vragen. Antwoorden waar uiteindelijk vooral de patiënt beter zal van worden.

De volledige tekst van de oratie is te downloaden via de website van de Universiteit Leiden:

http://www.nieuws.leidenuniv.nl/content_docs/leids_knooppunt.pdf.

Wat gebeurt er met een cochleaire inplant bij een crematie?

Deze vraag werd onlangs aan ONICI gesteld en eigenlijk hadden we daar niet onmiddellijk een antwoord op. Daarom gingen we ten rade bij Egwin Van den Heuvel, van de firma Cochlear-Benelux, die ons volgend antwoord stuurde: “Oudere mensen met een cochleaire inplanten stellen zich soms de vraag of een inplant bij een crematie moet verwijderd worden, want een pacemaker moet toch ook verwijderd worden. Een cochleaire inplant moet echter niet verwijderd worden bij een crematie, omdat er geen batterij in zit. Bij een pacemaker is de batterij de reden. Die kan namelijk ontploffen tijdens de verbranding. Het is wel zo dat het implantaat niet volledig zal verbranden. Bij het bijeen brengen van de as voor de urne of voor de uitstrooiing zullen de mensen van het crematorium alle restanten (zoals tandvullingen, titanium schroeven uit been of heup) eruit halen en verwijderen. Zo dus ook met de restanten van het cochleaire inplant”.

Bilaterale implantatie bij kinderen en volwassenen”

Info uit recente publicaties

Recent zijn enkele zeer interessante publicaties (zie beneden *) verschenen van **Robert Peters**, Directeur van het “Dallas Otolaryngology Cochlear Implant Program” en voorzitter van de “Dallas Hearing Foundation” betreffende de meerwaarde van een bilaterale cochleaire inplant bij kinderen en volwassenen”.

Bij horende mensen is het duidelijk bewezen dat twee goede oren een meerwaarde hebben ten opzichte van één goed oor. Met twee goede oren hoor je niet alleen beter, maar heb je geen last van het hoofdschaduw effect (als geluid van de kant van je doof oor komt, moet het geluid rond je hoofd alvorens het aan de andere kant door het goede oor wordt opgevangen), maar ga je ook kunnen richtinghoren en mensen beter verstaan bij achtergrondlawaai.

De vraag is nu of dit positief effect ook altijd kan bekomen worden bij een tweede cochleaire implantatie. In zijn centrum in Dallas deed hij onderzoek bij 76 personen met twee implantaten. 33 van hen waren volwassenen, waarvan er 19 de twee implantaten tegelijkertijd kregen geïmplantéerd (= simultaan) en 14 de tweede inplant een bepaalde periode na de eerste inplant kreeg (=successief). Van de 43 kinderen waren er slechts 5 met een simultane bilaterale implantatie. Bij 38 van hen gebeurde de twee implantaties successief.

Wat zijn nu de bevindingen uit zijn onderzoek ?

-Plots bilateraal doofgewordenen of **doofgeworden volwassenen die altijd twee hoorapparaten** hebben gedragen, maar die hun gehoorverlies progressief is toegenomen, gaan een duidelijke **meerwaarde** hebben aan de tweede CI. Ze gaan beter horen in omgevingslawaai, hebben geen last meer van het hoofdschaduw effect en kunnen terug richtinghoren.

-Doofgeworden volwassenen, die altijd maar één hoorapparaat hebben gedragen, halen slechts een beperkte meerwaarde uit de tweede CI: ze gaan in lawaai nauwelijks beter verstaan en komen ook niet tot echt richtinghoren. Toch blijkt uit een gesprek met deze personen dat zij praktisch allemaal de tweede CI graag dragen.

-Hoe jonger het kind bij de tweede CI, des te beter de resultaten.

-Kinderen die goede resultaten halen met hun eerste CI, maar die **ouder zijn dan 8 jaar als zij een tweede CI krijgen, gaan minder** doen met hun tweede CI, tenzij zij aan het tweede oor altijd een hoorapparaat hebben gedragen. Peters is dan ook een grote voorstander om bij kleine kinderen altijd aan het andere oor een oorhanger aan te passen.

-Als het tweede oor meer dan 10 jaar niet meer gestimuleerd is, geeft een tweede CI meestal weinig meerwaarde.

-Tevens toonde de onderzoeksresultaten **geen verschil** aan tussen personen die twee dezelfde spraakprocessors dragen en personen die **twee verschillende spraakprocessors** (bijvoorbeeld van twee verschillende merken) dragen.

Tot slot staat hij toch ook even stil bij **eventuele risico's** bij bilaterale implantatie: het is toch weer een **narcose** en er zou meer kans bestaan op (tijdelijke) **evenwichtsproblemen**.

(*) Bovenvermelde gegevens komen uit volgende publicaties en presentaties:

-Peters R., *Rationale for Studying Bilateral Cochlear Implantation in Children*, Cochlear Implant Association, Inc. (<http://www.cici.org/vol17n3.html>)

-Peters R., Lake J., et al, Bilateral cochlear implants in adults and children, in *Arch Otolaryngology Head Neck Surgery*, vol. 130, mei 2004, p.648-655.

(<http://www.waisman.wisc.edu/BHL/PUBLICATIONS/2004-5.pdf>)

-Peters R. & Lake J., *Bilateral cochlear implantation in children and adults*, online-presentatie binnen het HOPE-project van Cochlear Americas.

(http://www.audiologyonline.com/ceus/recordedcoursedetails.asp?pid=6&class_id=4561)

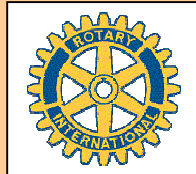
-Peters R., *Rationale for bilateral Cochlear Implantation in children and adults*, deel 1 in een reeks van 5 losse teksten over binauraal horen en bilaterale implantaties, uitgegeven door Cochlear.

Opvoeding van jonge dove kinderen met een Cochleaire Inplant

een studiebeurs gesubsidieerd door de Nationale Vereniging voor Steun aan Gehandicapte personen (NVSG)



In februari van dit jaar keurde de NVSG, een onderdeel van Rotary-België, een beurs goed voor een project over de opvoeding van jonge dove kinderen met een cochleaire implant. Projectverantwoordelijke is Prof. Dr. Gerrit Loots (Vrije Universiteit Brussel en Universiteit Gent)



Overige projectmedewerkers zijn: Fevlado-Passage-Gent, CORA-TBD (Vlaamse Thuisbegeleidingsdiensten voor auditief gehandicapten) en ONICI. Vanuit de NVSG wordt het project opgevolgd door de heer Fernand Van Hees. Het is een projectbeurs voor een recent Universitair afgestudeerde en dit voor een periode van 12 maanden.

Het project beoogt een aanzet te geven tot permanent systematisch onderzoek naar de invloed van gebaren en gebarentaal op de communicatieve, sociaal-emotionele en taalontwikkeling van jonge dove kinderen met een CI. Heel concreet zoeken we een antwoord op volgende vraag: heeft het gebruik van Gebarentaal in de opvoeding van jonge dove kinderen met een CI een meerwaarde voor de communicatieve, sociaal-emotionele en taalontwikkeling van deze kinderen?

Voor de realisatie van bovenstaande doelstellingen voorzien we volgende vijf activiteiten:

1. Een **grondige studie** van zowel de Belgische, als internationale literatuur omtrent de ontwikkeling en opvoeding van dove kinderen met een CI.
2. Een **bevraging van 15 à 20 ouders van dove kinderen** die op jonge leeftijd een CI kregen, over de opvoeding en ontwikkeling van hun kinderen. De selectie van de ouders gebeurt volgens een samplingprocedure die voorziet in een brede range van leeftijden van dove kinderen met een vroegtijdige implant. Voor de bevraging van de ouders wordt gebruik gemaakt van diepte-interviews, die op kwalitatieve wijze worden geanalyseerd.
3. De resultaten van de literatuurstudie samen met de interviewgegevens van de ouders worden gebundeld in een **publicatie in boekvorm** (voor dove en horende ouders) met (praktische) informatie en richtlijnen over de opvoeding van jonge dove kinderen met een CI. Voor gebarentaalgebruikers zal een video/dvd worden gemaakt met een vertaling van de geschreven informatie naar VGT
4. Opzetten van een netwerk en voorbereiden van een procedure voor een permanente en systematische, longitudinale verzameling van interview- en observatiedata omtrent de opvoeding en vroegtijdige ontwikkeling van dove kinderen. Deze activiteit moet de aanzet geven voor de ontwikkeling van een **wetenschappelijke databank van interviews en video-opnames** die voorziet in voldoende data om geldige uitspraken te doen over de opvoeding en ontwikkeling van jonge dove kinderen met een CI.
5. Aanvragen van een **vierjarige doctoraatsbeurs** (OZR/FWO) voor de respectievelijke bursaal die het project uitvoert in samenwerking met de betrokken partners.

Activiteiten 1 tot en met 3 behoren tot de realisatie van het project en zullen starten in september 2006. De looptijd bedraagt 12 maanden. Activiteiten 4 en 5 moeten verhoogde kansen garanderen op financiering voor permanent vervolgonderzoek.

De onderzoeksbevindingen van dit project zijn bedoeld om ouders van dove kinderen, maar ook Dove volwassenen, professionele hulpverleners (KNO-artsen, dovenleerkrachten, logopedisten, audiologen, kinderartsen, ...) en overheidsinstanties geldige en wetenschappelijk onderbouwde informatie te verschaffen over de ontwikkeling en opvoeding van dove kinderen met een CI.

Wij zullen je via deze Nieuwsbrief en via de website van ONICI alleszins op de hoogte houden van de resultaten.

COCHLEAR PERSBERICHTEN



Nucleus® Freedom™ : 1 jaar na de introductie en reeds méér dan 8000 tevreden gebruikers...

We zijn nu iets langer dan een jaar na de introductie van Nucleus® Freedom™ en we hebben net de twee grootste Europese congressen met betrekking tot C.I. achter de rug: het pediatriesch congres in Venetië (maart) en het algemeen congres in Wenen (juni).

Wereldwijd maken nu reeds meer dan 8000 mensen gebruik van de grote vernieuwingen die Nucleus Freedom biedt en tal van C.I.-centra hebben onderzoeksprojecten met de eerste resultaten voorgesteld op bovenvermelde congressen. Cochlear heeft een overzicht van deze onderzoeksprojecten in kaart gebracht en gepubliceerd in één document: **Clinical Outcomes**, juni 2006. Dit document van 15 pagina's is volledig **te downloaden via de website van ONICI, rubriek CI-Systemen/Cochlear.**

Cochlear rapporteert sinds bijna 20 jaar systematisch de **falings- en overlevingspercentages (= de betrouwbaarheid)** van al zijn geïmplanteerde cochleaire implantaten, en dit in overeenstemming met de Internationale Standaard ISO 5841-2 én volgens de 7 principes die in juni 2005 zijn vastgelegd op de consensus meeting in Frankfurt en gepubliceerd zijn in de "Journal of Otology & Neurotology". We willen u nu graag een overzicht geven van de resultaten zoals die in het Nucleus Report van febr./maart 2006 gepubliceerd zijn (implantaties t.e.m. 8 december 2005). In onderstaande tabel vindt u de cumulatieve falingspercentages (CFP) van alle C.I.'s van Cochlear, in chronologische volgorde, beginnend met het oudste implantaat :

Implantaat	Totaal aantal	Follow-up	CFP bij kinderen	CFP bij volwassenen
CI 22 M	18.153	17 jaar	8.0 %	3.6 %
CI 24 M	17.435	9 jaar	3.3 %	0.5 %
CI 24 R	34.052	5 jaar	1.2 %	0.5 %
CI 24 RE (Freedom)	4.764	1 jaar	0.1 %	0.0 %

Uit deze statistiek valt op te maken dat elke nieuwe generatie implantaten van Cochlear beter scoort dan de voorgaande. Bovendien mogen we, ook rekening houdend met de gegevens die door de andere C.I.-fabrikanten gepubliceerd zijn, stellen dat het recentste systeem van Cochlear, Nucleus Freedom, 1 jaar na zijn lancering, het meest betrouwbare C.I.-systeem is dat ooit op de markt gebracht werd.

Op 7 juni ll. heeft Cochlear "Goud" behaald op de prestigieuze internationale prijsuitreiking van de "**Medical Design Excellence Awards**" (MDEA) in New York. Het heeft deze prijs verkregen voor het Nucleus Freedom systeem, nadat het bedrijf 5 jaar geleden al "Zilver" behaald had voor de Nucleus Contour electrode en eerder dit jaar in Australië al uitgeroepen was tot beste medische technologie fabrikant. De MDEA, een prestigieuze organisatie van experts op het gebied van de geneeskunde en biomedische productontwikkeling, erkent uitzonderlijke verwezenlijkingen van bedrijven die actief zijn op het gebied van (bio)medische technologie. Cochlear heeft de hoogste onderscheiding behaald wegens de innovatie, het design en de ingenieuze eigenschappen van het Nucleus Freedom systeem, alsook wegens de productiekwaliteit, de zeer goede prijs/kwaliteit verhouding, en "last, but not least": de voordelen die het systeem biedt voor de eindgebruiker.

Voor meer informatie, kun terecht op de website van Cochlear: <http://www.cochlear.com>

of kun je contact opnemen met:

Cochlear Benelux
Schaliënhoevedreef 20 gebouw I
B-2800 Mechelen
België

Tel. +32 (0)15 362877
Fax. +32 (0)15 362870
Email: benelux@cochlear.be

Inhoud van dit persbericht werd ter beschikking gesteld door Cochlear-Benelux. ONICI is dus niet inhoudelijk verantwoordelijk.

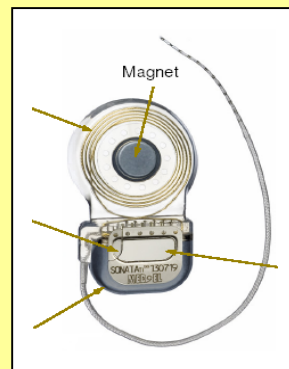
MED-EL PERSBERICHTEN



MED-EL lanceerde een **nieuw implantaat** op het 9^{de} Internationale congres over Cochleaire Implantatie te Wenen (14-17 juni 2006). Het betreft zowel een **nieuw inwendig deel (SONATA)** als **uitwendig deel (OPUS)**.

Het nieuwe inwendige deel (SONATA) bestaat nu uit een titanium behuizing (voorheen was dit ceramisch). De nieuwe microchip is nog dunner in omvang en zorgt tevens voor een lager energieverbruik. (baaterijen gaan dus langer mee). Tevens is de SONATA ook NMR/ MRI veilig bij 0.2, 1.0 en 1.5 Tesla.

De nieuwe OPUS-spraakprocessors kan dankzij een nieuwe hoog-technologische microchip een nog betere geluidskwaliteit leveren. Vooral het luisteren naar muziek en het spraakverstaan in omgevingslawaai wordt hiermee aanzienlijk verbeterd.



Er zijn 2 OPUS spraakprocessors ontwikkeld: **OPUS 1** zit in hetzelfde design als de tempo+ spraakprocessor; **OPUS 2** is een nieuw ontwerp, met afstandsbediening (zie foto).

De afstandsbediening is zo klein als een bankkaart. Zonder de spraakprocessor uit te doen, kan het toestel nu van op afstand in de meest comfortabele luisterpositie geplaatst worden. Kleine kinderen kunnen hierdoor ook niet meer aan de instellingen van het inplant prutsen.

De OPUS 2 kan ook draadloos verbonden worden met een FM-systeem of met Bluetooth-systemen. Geïntegreerd in het toestel zit eveneens een T-stand en audio-input.

Evenals de Tempo+ kan de OPUS 2 op verschillende manieren op het hoofd gedragen worden afhankelijk van de individuele behoeften.

TeenTrain is een nieuw hoortrainingsprogramma van de firma MED-EL ontwikkeld door Geoff Plant en richt zich voornamelijk op tieners en jongvolwassenen. Het revalidatiepakket is in spelvorm ontwikkeld. Via allerhande luisteroefeningen kun je het antwoord vinden in een kruiswoordraadsel of een quiz.

Dit hoortrainingsprogramma is wel alleen in het Engels verkrijgbaar en kan dus niet zomaar bij Nederlandstaligen gebruikt worden, maar het geeft je wel goede ideeën die je kan vertalen naar je eigen praktijk.

Voor meer informatie, kunt u terecht op de website van MED-EL: <http://www.MEDEL.com> of met:

Veranneman bvba

Hans Van Bever

Ravenstein Galerij 37

1000 Brussel, België

Tel.: +32(0)25126737

Email: h.vanbever@veranneman-audio.be

Veenhuis Medical Audio BV

A.G. van Dijk

Ouverturelaan 2 (postbus 108)

2800 AC Gouda, Nederland

Tel. +31(0)182683800 Fax. +31(0)182683826

Email: avandijk@veenhuis.nl

Inhoud van dit persbericht werd ter beschikking gesteld door de firma MED-EL. ONICI is niet inhoudelijk verantwoordelijk.

ADVANCED BIONICS PERSBERICHTEN



Het **HiResolution® Bionic Ear System** is het meest geavanceerde systeem dat mee evolueert met de nieuwe ontwikkelingen zoals de **HiRes 120 kanalen** strategie.

- **HiRes 120:** Advanced Bionics is de enige firma die een **nieuwe strategie** met 120 kanalen aanbiedt. Personen, gefit met deze strategie, geven aan dat ze veel **beter verstaan** in moeilijke omstandigheden zoals achtergrondslawaai. Het geluid klinkt **aangenamer en natuurlijker**. Zij genieten bovendien meer van het **luisteren naar muziek** dan bij systemen met conventionele strategieën.
- **Herlaadbare batterijen** (Powercel™): Advanced Bionics heeft de nieuwste technologie van lithium-ion batterijen in huis. De krachtige batterijen worden **gratis** bij de processorkit geleverd en gaan vier jaar mee.
- **Harmoy processor:** deze nieuwe processor zal vanaf september verkrijgbaar zijn. De levensduur van de batterijen wordt met 50% verlengd bij gebruik van de nieuwe Harmony processor. Deze krachtige processor bevat een inwendige T-coil en detectielampje.
- **iConnect™** (zie foto rechtsboven): een nieuwe oorhaak **met directe FM-connectie**. De MLXs ontvanger van Phonak klikt heel gemakkelijk op de iConnect™ oorhaak. Er zijn geen extra kabels nodig. Omdat de ontvanger op de oorhaak geplaatst wordt, is er een betere **verdeling van het gewicht**.
- **STEPS: from Hearing to Talking.** Een informatief pakket met handboek, logboek, poster en DVD, waarin de verschillende stappen in de taalontwikkeling van een kind worden besproken. Ouders en therapeuten vinden er **handige tips en raadgevingen** om het kind op elk niveau te begeleiden. STEPS is in het **Nederlands** beschikbaar.
- **Music Time** is een revalidatieprogramma met handbook en CD. Kinderen leren allerlei vaardigheden door op een gestructureerde manier met **muziek** bezig te zijn. Music Time is verkrijgbaar in het **nederlands**.
- **Verzekeringsmogelijkheden** met of zonder verlies zijn mogelijk via het kantoor Lionel Mahy.

Voor meer informatie zie <http://www.bionicear-europe.com> of

Elke Claeys
Clinical Specialist
België

Tel +32(0)477 87 17 05
Email: elkec@abionics.fr

Boudewijn S. Zomer
Area Manager Benelux Israel Zuid-Afrika
Td Diemen-Nederland
Tel +31(0)206001918
Email: boudewijnz@abionics.fr

Inhoud van dit persbericht werd ter beschikking gesteld door Advanced Bionics Europe. ONICI is dus niet inhoudelijk verantwoordelijk.

LABORATOIRES MXM - PERSBERICHTEN



Sinds 1977 hebben **de Laboratoires MXM** een industriële know-how op vlak van gezondheidszorg ontwikkeld, die vermaard is over de hele wereld.
In 1986 ging het ambitieus **DIGISONIC-programma** van start: een cochleair implantaat met multikanalen en volledig herprogrammeerbaar.

Tot op heden wordt deze filosofie nagestreefd.

Door het toenemend succes van het DIGISONIC cochleair implantaat, hebben de Laboratoires MXM een nieuwe divisie binnen hun groep opgericht: **NEURELEC**.

Neurelec heeft als roeping zich te verdiepen in de research, de ontwikkeling, de fabricatie en de commercialisering van implanteerbare neurostimulatoren, waarvan het cochleaire implantaat er één is.

Neurelec beschikt over een erg ambitieus team van bio-medische ingenieurs en technici, die dagdagelijks aan één en hetzelfde doel werken; naar nog betere oplossingen zoeken en dit zowel voor de reeds met Digisonic geïmplanteerde patiënten (!) als voor toekomstige patiënten. Daarnaast lopen ook onderzoeksprojecten naar oplossingen voor slechthorenden, die niet of nog niet in aanmerking komen voor cochleaire implantatie zoals tinnituspatiënten (=oorsuizen)...

In de volgende nieuwsbrief lichten wij jullie hierover meer in !!!

Voor meer informatie, kunt u terecht op de website <http://www.mxmlab.com> of <http://www.digisonic-pharmasupport.com> of kunt u contact opnemen met :

de Belgische verdeler
Pharma Support
Capucienenlaan 49
9300 Aalst (België)
Tel. +32 (0) 53767620
Fax.+32 (0) 53767629
Email: info@digisonic-pharmasupport.com

Inhoud van dit persbericht werd ter beschikking gesteld door Pharma Support. ONICI is niet inhoudelijk verantwoordelijk.

PHONAK WIRELESS SYSTEMS - PERSBERICHTEN

PHONAK

Bijna alle personen met een cochleaire inplant blijven moeilijkheden onderkennen om spraak te verstaan in een rumoerige omgeving. Voor sommigen is dit probleem echter zo groot dat ze liever de situatie vermijden. In rumoerige situaties vormen zowel afstand als omgevingslawaai het probleem



Oorhanger Auria van Advanced Bionics met MLxS FM ontvanger

Met behulp van het **MicroLink systeem** van Phonak (waarbij men de spreker een microfoon en zender geeft) wordt de afstand verkleind en komt de stem van de spreker rechtstreeks binnen bij het hoortoestel of CI. Het MicroLink systeem bestaat uit kleine ontvangers en verschillende geavanceerde zenders.



Oorhanger 3G van Cochlear met MLxS

- De MicroLink van Phonak is te gebruiken bij de meest voorkomende hoortoestellen en Cochleaire Implantaten
- In samenwerking met Cochlear heeft Phonak een nieuwe ontvanger ontworpen voor de Nucleus Freedom. Deze ontvanger is geïntegreerd in de batterijhouder en heeft dezelfde eigenschappen als andere onderdelen van het MicroLink systeem van Phonak.



De Nucleus Freedom en de MicroLink Freedom vormen één geheel. Hierdoor wordt de CI slechts 7,1 mm langer. De **MicroLink Freedom** kan aan de oorhanger bevestigd blijven, ook al wordt deze niet gebuikt, want de slechthorende kan het microfoonprogramma en het luisterspoelprogramma gewoon gebruiken. Bij de MicroLink Freedom zijn dus geen snoeren of adapters meer nodig, wat de bewegingsvrijheid en flexibiliteit ten goede komt. Het MicroLink systeem van Phonak kan ook worden gebruikt in plaats van de ringleiding. De zender wordt dan aangesloten op bijvoorbeeld TV of audio installatie, ook is koppeling met een MP3-speler mogelijk.

- De **SmartLink SX zender** heeft daarnaast ook de mogelijkheid om gekoppeld te worden met een mobiele telefoon (mits deze is voorzien van Bluetooth), men kan op deze manier goed en duidelijk telefoneren met een mobiele telefoon.



Voor meer informatie, kunt u terecht op de website <http://www.phonak.nl> of kunt u contact opnemen met :

Phonak B.V,
Postbus 1011
3430 BA Nieuwegein
Nederland

Tel: +31 (0)30 6008850
Fax: +31 (0)30 6008853
Email: info@phonak.nl

Inhoud van dit persbericht werd ter beschikking gesteld door Phonak B.V.-Nederland. ONICI is niet inhoudelijk verantwoordelijk.

NOG ENKELE INTERESSANTE WEETJES

- In het Nederlandse tijdschrift “**Van Horen Zeggen**” (jaargang 47, juni 2006) is een uitgebreid artikel verschenen van Leo De Raeve onder de titel “**Invloed van de vroege gehoorscreening en cochleaire implantatie op dove kinderen in Vlaanderen**”. In dit artikel wordt aan de hand van enkele cijfergegevens aangetoond dat de combinatie van vroege universele gehoorscreening en cochleaire implantatie de populatie dove kinderen enorm doet veranderen. (80% van de dove kleuters dragen op dit ogenblik een cochleaire inplant) Deze verschuiving vraagt dan ook om bijsturing van de begeleiding, de revalidatie en het onderwijs. Als je wil weten hoe dit in Vlaanderen en meer specifiek in KIDS-Hasselt gebeurde, moet je zeker dit artikel lezen.
- In het recente juni-nummer van het Nederlandse Tijdschrift “**Woord en Gebaar**” wordt speciale aandacht gevraagd voor de invloed van **Cochleaire Implantatie op de Dovengemeenschap en de Dovencultuur**. Op 24 juni 2006 organiseerden zij hierover een **debat in Amsterdam**, met sprekers als Corrie Tijsseling, Jet Isarin en **Stuart Blume**.
- Onlangs verscheen van deze laatste auteur een boek met als titel “**Grenzen aan genezen: over wetenschap, technologie en de doofheid van een kind**”. Blume is sociaal wetenschappelijk onderzoeker en houdt zich al jaren bezig met de mogelijkheden en onmogelijkheden van de medische wetenschap. Hij is ook de vader van twee dove kinderen die nu 18 en 15 jaar oud zijn. Als wetenschapper én als vader ging hij op zoek naar informatie over doofzijn, in het bijzonder naar informatie over cochleaire implantaten. Het heeft een heleboel discussie losgemaakt waarbij Blume helder beschrijft waarom de ene groep in CI een bedreiging ziet, en voor de andere groep CI een belofte lijkt te zijn voor een betere toekomst. Daarnaast in het zelfde tijdschriftnummer een artikel over het CI-team Amsterdam dat ook voor kinderen met een cochleaire inplant tweetaligheid heel belangrijk vindt. Meer informatie kun je vinden op de website <http://www.woordengebaar.nl/> of natuurlijk in het tijdschrift zelf.
- Als er in bepaalde opleidingen **interessante eindwerken** gemaakt zijn over CI, **breng ons hier dan van op de hoogte**, dan kunnen wij dit in een volgende nieuwsbrief eventueel bespreken of op de website van ONICI plaatsen.
- De website van ONICI (<http://www.onici.be>) **wordt voortdurend aangepast**. (zie rubriek ‘recente aanpassingen’). Heb je hem recent nog bezocht. Kijk ook eens naar de rubriek ‘links’, waar verwezen wordt naar andere websites (in binnen- en buitenland) die boeiende informatie bevatten over cochleaire implantatie.

Stuur gerust deze “ONICI-NIEUWSBRIEF” naar andere geïnteresseerden. Ook zij kunnen hem aanvragen op de website <http://www.onici.be> (rubriek Nieuwsbrief/Brochures)

Verantwoordelijke uitgever:

ONICI
Leo De Raeve
Waardstraat 9
3520 Zonhoven
België
Tel +32 (0)11 816854
FAX +32 (0)11 816854
Email info@onici.be
<http://www.onici.be>



BTW: BE 0773 304 685
HRH: 108 891
Rek: 979-3710250-05