

Beste deelnemer aan de Nationale Longitudinale Studie Horen (NL-SH),



Het is weer hoog tijd om u op de hoogte te stellen van alle ontwikkelingen binnen het landelijke Hooronderzoek. Zoals beloofd schrijven we in deze nieuwsbrief meer over de nieuwste resultaten. Bent u benieuwd? Leest u dan snel verder.

Slechthorenden minder vaak betaald werk

Hebben slechthorenden minder vaak werk in vergelijking met horenden? Dit was één van de onderzoeksvragen waar we ons recent op hebben geconcentreerd. We onderzochten of slechthorenden even vaak betaald werk hebben als goedhorenden. Ook keken we naar vrijwilligerswerk en het doen van huishoudelijk werk. De resultaten lieten zien dat slechthorenden minder vaak betaald werk hebben of student zijn en vaker werkzoekend of (deels) arbeidsongeschikt zijn. Er was geen verschil tussen horenden en slechthorenden in het doen van vrijwilligerswerk of huishoudelijk werk. Al met al suggereren deze bevindingen dat aandacht voor het aan het werk helpen én houden van mensen met hoorproblemen geen overbodige luxe is in de (audiologische) praktijk.

Deze en andere bevindingen hebben wij inmiddels opgeschreven in een wetenschappelijk artikel over verschillen in arbeidsparticipatie tussen horenden en slechthorenden. Het artikel is geaccepteerd en zal volgend jaar gepubliceerd worden in een speciale uitgave van het internationale tijdschrift *WORK: Journal of Prevention, Assessment and Rehabilitation*. Dat is goed nieuws. Wanneer de laatste hand gelegd is aan alle revisies (tekstuele verbeteringen), zullen we een uitgebreide samenvatting op onze website publiceren.

Inschrijven voor NL-SH nu nog eenvoudiger

Wij vinden het fijn om van deelnemers feedback te krijgen over ons Hooronderzoek. Zo gaven diverse mensen aan dat zij onze inschrijfprocedure een beetje ingewikkeld vonden. Wij hebben dit nu aangepast en de procedure makkelijker gemaakt. Zo kunnen geïnteresseerden nu direct op onze website www.hooronderzoek.nl de hoortest uitvoeren en zichzelf daarna aanmelden voor de studie. Nieuwe deelnemers zijn nog steeds van harte welkom om mee te doen. Zegt u het voort? Dank u wel.

WIST U DAT?

... aanmelden voor deelname via onze website (www.hooronderzoek.nl) nu nog sneller kan?

... er nieuwe resultaten bekend zijn?

... de werkzaamheden van het Team Hooronderzoek heel breed en divers zijn?

Presentatie over ziekten naast slechthorendheid in Italië

Afgelopen juni vond het tweejaarlijkse 'Adult Hearing Screening' congres plaats in Como, Italië. Mariska Stam, de uitvoerend onderzoeker van de NL-SH, kreeg de kans om ook een presentatie te geven. Zij heeft de voorlopige resultaten van het artikel over andere chronische aandoeningen in combinatie met slechthorendheid (comorbiditeit) gepresenteerd aan een internationaal publiek.

Zoals u zich mogelijk nog herinnert, wordt in onze vragenlijst gevraagd om aan te geven welke van de 27 chronische aandoeningen u heeft of heeft gehad in het laatste jaar. In deze lijst staan onder andere diabetes, hart- en vaatziekten, gewrichtsontsteking en astma. De resultaten wijzen erop dat slechthorenden vaker en meer chronische aandoeningen rapporteren. Ook blijken diabetes en een slecht gehoor aan elkaar gerelateerd te zijn, net als 'duizeligheid met vallen' en een slecht gehoor. Dit is een interessant gegeven. We weten alleen nog niet of diabetes slechthorendheid veroorzaakt of dat er bijvoorbeeld een gemeenschappelijke erfelijke factor aan beide ten grondslag ligt. Dit is een onderwerp om in de toekomst verder te onderzoeken.

Het opschrijven van deze NL-SH resultaten nadert zijn einde. Binnenkort zullen we het artikel dan ook opsturen naar een wetenschappelijk tijdschrift zodat collega onderzoekers er hun mening over kunnen geven. We houden u op de hoogte.



Slechthorendheid in de huisartsenpraktijk

In onze vorige nieuwsbrief was te lezen dat een uitgave van het Tijdschrift voor Praktische Huisartsgeneeskunde, genaamd *Bijblijven*, in maart 2012 volledig gewijd was aan (H)oren. Team Hooronderzoek heeft hieraan bij mogen dragen door het schrijven van een hoofdstuk. Zoals beloofd vertellen we u hier graag meer over.

Allereerst hebben we de NL-SH resultaten over gehoor en psychosociale gezondheid, slechthorendheid op het werk en zorggebruik uit het proefschrift van Janneke Nachtegaal samengevat. Voor een overzicht van deze resultaten verwijzen we u naar onze nieuwsbrief van december 2010.

Daarnaast hebben we aangegeven dat de huisarts een belangrijke rol speelt bij het herkennen en erkennen van (de gevolgen van) slechthorendheid. Onze belangrijkste boodschap is dan ook dat zorg verlenen aan een slechthorende patiënt meer is dan alleen het aanmeten van een hoortoestel. Aandacht voor mogelijke psychosociale gevolgen (bijvoorbeeld eenzaamheid) is nodig. De impact van slechthorendheid kan namelijk anders zijn voor jongere volwassenen dan voor ouderen. Bij de ouderen is gehoorverlies een veelvoorkomende aandoening en wordt slechthorendheid vaak gezien als iets wat hoort bij het ouder worden; bij jongere volwassenen is de impact mogelijk anders. Ook hebben we aangestipt dat de komende jaren het aantal slechthorenden op de werkvloer waarschijnlijk zal toenemen, zeker gezien de verhoging van de pensioenleeftijd naar 67 jaar.



Momenteel wordt de richtlijn voor het handelen van de huisarts over "Slechthorendheid" herzien. De verwachting is dat deze vernieuwde richtlijn in 2013 gelanceerd wordt. Het is goed mogelijk dat u de NL-SH resultaten daarin gaat terugvinden. En dat is precies wat we als Team Hooronderzoek nastreven: dat onze resultaten ook in de praktijk meegenomen worden.

Bijblijven (H)oren (2012-2) kunt u bestellen op www.bsl.nl

Verhuisd? Geef uw adreswijziging aan ons door

Om onze administratie up-to-date te houden, horen wij graag wanneer uw adresgegevens of uw e-mailadres verandert. U kunt uw wijzigingen mailen naar info@hooronderzoek.nl.

Even voorstellen: KNO-arts Paul Merkus

In deze rubriek stellen we medewerkers van het Team Hooronderzoek aan u voor. Ook vertellen we over hun werkzaamheden. Deze keer: KNO-arts Paul Merkus.

Paul: "In mijn werk als KNO-arts in een academisch ziekenhuis houd ik mij vooral bezig met de zorg van alle oorproblematiek, in het bijzonder de zorg over ernstig slechthorenden. Binnen deze patiëntengroep komen sommigen in aanmerking voor een cochleaire implantatie, een operatie waarbij een electrode in het slakkenhuis wordt geplaatst



om beter te horen. Naast deze zorgtaak vind ik het belangrijk om aan onderzoek bij te dragen. Daarom ben ik onder andere lid van het projectteam van de NL-SH. Zo denk ik bijvoorbeeld mee over de opzet en de uitkomsten van het Hooronderzoek. Wat betekenen de resultaten over chronische aandoeningen naast slechthorendheid (comorbiditeit) voor de klinische praktijk? Wat kunnen we doen om de zorg voor slechthorenden die daarnaast ook andere chronische ziekten hebben te optimaliseren? De verwachting is dat de komende jaren veel Nederlanders met gehoorproblemen te maken gaan krijgen. Het in kaart brengen van de gevolgen van slechthorendheid in het dagelijkse leven is daarom essentieel. En dat is precies wat de NL-SH studie doet."

Wat doet Team Hooronderzoek?

Naast het analyseren en opschrijven van NL-SH resultaten, houdt het Team Hooronderzoek zich ook onder andere bezig met:

- verzamelen van data voor de herhaalmeting (vijf jaar na deelname vragen we deelnemers om weer de vragenlijst in te vullen en de hoortest te doen - sinds najaar 2011)
- lanceren van een NL-SH adviesraad met ervaringsdeskundigen en experts uit het veld
- aanmelden voor de landelijke KNO-vergadering zodat we daar hopelijk onze resultaten kunnen presenteren
- bijhouden van het databestand
- beantwoorden van e-mails van deelnemers