



AHOSA

VZW

Anders H0ren Samen Aanpakken

**Organisatie voor dove en slechthorende
personen die communiceren in gesproken
taal**



PB-PP

BELGIE(N) - BELGIQUE



V.U. Gina Welleman, Hagewijkpark 70, 9200 Grembergen, afgiftekantoor: Gent 1, P 708631

OorENzo

JANUARI | FEBRUARI | MAART 2024

DRIEMAANDELIJKS TIJDSCHRIFT | JAARGANG 31 | NR. 1

In dit nummer

Voorwoord	3
Tinnitus	
– Studie over het effect van een CI op tinnitus	4
– MUMC+ onderzoekt diepe hersenstimulatie bij tinnitus	5
Medisch	
– Aangepaste vaccinatieadviezen voor cochleaire implantaten en binnenoorafwijkingen (Nederland)	6
– Nieuw onderzoek heeft met succes gehoorverlies bij muizen omgedraaid	6
Hoorhulpmiddelen	
– Auracast voor hoortoestellen en geluidsprocessoren	8
Cochleair implantaat	
– Goed nieuws voor patiënten met cochleaire ossificatie	11
– CI-kit	11
Psychosociaal	
– Gehoorverlies: een opgave met zilveren randjes	13
Boekentip	15
Weetjes	
– Waar heb je als persoon met een handicap recht op? Een nieuwe website vertelt je er alles over	17
– Interessante data en activiteiten	18
We leggen ons oor te luisteren bij...	19
Hoorwereld van Sofie	20
Terugblik	22
Steun ons project	
– Kunst voor Gehoorzorg in Woonzorgcentra: Steun Ons!	39
Vrijwilligersvacature	40
Agenda CULTUUR	41
Agenda	42



We leggen ons oor te luisteren bij... Chantal Poel

REDACTIE

Inès Van de Weyer, eindredactie en contactpersoon
Kelly Bossuyt, eindredactie en contactpersoon
Rebecca Leemans, eindredactie en contactpersoon
Ann Delmote, eindredactie

Lid worden kan door storting van:

€ 20 (persoonlijk abonnement); of
€ 25 (gezinsabonnement);
€ 35 (organisaties); of
vanaf € 35 (erelid)

GIFTEN

Fiscaal aftrekbare giften vanaf € 40 per jaar, op rekeningnummer BE26 4400 3464 4129.

CONTACTGEGEVENS

Keizervest 17 - 9000 GENT
Tel. +32 (0)489 14 43 00 of +32 (0)489 14 43 12
E-mail: info@ahosa.be
website: www.ahosa.be

Wenst u reclame in dit tijdschrift, neem contact op met de redactie.

Niets uit dit tijdschrift mag zonder toelating van de redactie verveelvoudigd worden. Elke auteur is verantwoordelijk voor zijn artikel.

IN SAMENWERKING MET HOOREXPERT

Voorwoord

AHOSA vzw bundelt de krachten!

We bundelen de krachten, en dit in verschillende opzichten!

Na het vertrek van Lieve De Schaepmeester, draaiden we noodgedwongen tijdelijk op lagere toeren. Sinds 1 december is echter Kelly Bossuyt ons komen vervoegen, zodat Rebecca Leemans terug een collega heeft en we er samen met de vrijwilligers weer met vereende krachten tegenaan kunnen gaan!

Vanuit AHOSA vzw werd verder het initiatief genomen om de krachten te bundelen van verschillende Vlaamse organisaties die zich inzetten voor de belangen van slechthorende en dove kinderen en volwassenen. Dit heeft

als doel om meer daadkracht te hebben en meer impact te bereiken voor onze leden en belanghebbenden.

Samen met ONICI, Onder Ons vzw, VLOK-CI vzw en de Vlaamse afdeling van De negende van, is een Hoornetwerk opgericht dat vanuit gedeelde noden een actieplan uitstippelt om samen aan de toekomst te werken van hoorzorg in Vlaanderen.

2024 belooft dus een dynamisch jaar te worden in veel opzichten!

Omwille van omstandigheden gaat er dit jaar geen nieuwjaarsreceptie door, we plannen een ander ontmoetingsmoment in de loop van 2024.

Wij wensen jullie een gezond en (h) oorvriendelijk jaar toe!

Inès Van de Weyer

Cover

Voor de rubriek 'We leggen ons oor te luisteren bij...' gaan we op zoek naar personen die een bijzonder project starten in verband met het gehoor. Voor deze editie interviewen we Chantal Poel.

Lees het volledige interview op pg. 23



Studie over het effect van een CI op tinnitus



Een cochleair implantaat is een standaardbehandeling voor mensen met ernstig tot zeer ernstig gehoorverlies die geen baat hebben bij hoortoestellen. Een bijkomend voordeel van deze ingreep is de vermindering van tinnitus-symptomen. Bij sommige patiënten met matig gehoorverlies wordt echter een CI geplaatst als bestrijding van de tinnitus. Het is echter onduidelijk of deze behandeling werkelijk effectief is.

In een recent doctoraal proefschrift aan de Universiteit van Utrecht werd het effect bestudeerd van elektrische stimulatie van de gehoorzenuw op tinnitus door middel van cochleaire implantaten. Daaruit bleek dat er voorlopig geen sluitend bewijs is om een cochleair implantaat te beschouwen als een effectieve behandeling voor tinnitus. Na een cochleaire implantatie ervaren een aantal patiënten wel veranderingen in de tinnitus, maar het is niet duidelijk welke factoren daarop van invloed zijn.

Dit werd in het proefschrift verder onderzocht. In de eerste plaats bestudeerde men het effect van de wijze waarop de inwendige delen van de CI zijn geplaatst en worden geactiveerd. Alle studies hierover melden dat dit de afname van de tinnitus niet beïnvloedt. Een grotere steekproefgrootte is echter

nodig, want het aantal patiënten is te klein om de resultaten te veralgemenen.

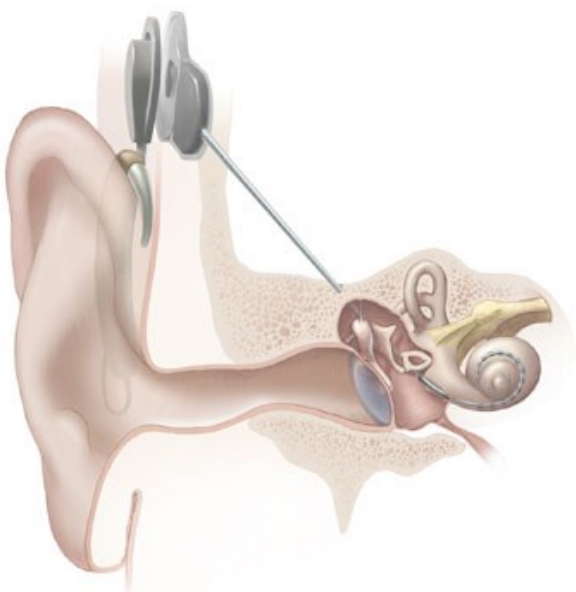
Een klein aantal ontvangers van cochleaire implantaten ervaart nog steeds matige tot ernstige tinnitus. Een enquête onder een grote groep van deze patiënten wijst uit dat dit verband zou kunnen houden met het gebruik van de geluidsprocessor. Bij de meeste CI-gebruikers nam de tinnitus toe bij het uitvoeren van een hoortest of CI-programmeersessie. Vermoeidheid, stress of ziekte, concentratie, groepsgesprekken en gehoorproblemen werden vaak gemeld.

Er blijkt dus een complexe interactie te zijn tussen het gebruik van de geluidsprocessor en de aanwezigheid en de impact van tinnitus. Dit betekent dan ook dat er meer aandacht zou moeten zijn voor de uiteenlopende behoeften van patiënten alsook voor de conditie van huidige en nieuwe CI-ontvangers die na implantatie tinnitus ervaren.

Men besluit dat elektrische stimulatie via cochleaire implantaten over het algemeen een positief effect heeft op tinnitus bij patiënten met tinnitus als primaire klacht. Het blijft echter belangrijk om een doorgedreven patiëntselectie te doen en voldoende aandacht te besteden aan degelijke begeleiding van patiënten. Verder onderzoek is nodig om tinnitusresultaten na implantatie te voorspellen en idealiter om de werkingsmechanismen van elektrische stimulatie beter te begrijpen. Door samenwerking tussen klinici, wetenschappers en industriële partners zou misschien een genezende behandeling voor tinnitus kunnen worden ontwikkeld door middel van elektrische stimulatie van de gehoorzenuw.

Je kunt het volledig proefschrift gratis downloaden via deze link: [Electrical stimulation through cochlear implants for tinnitus: Scientific outcomes, related factors and patient needs \(uu.nl\)](https://www.uu.nl/onderzoek/publicaties/2020/01/01/electrical-stimulation-through-cochlear-implants-for-tinnitus-scientific-outcomes-related-factors-and-patient-needs)

Bron: Hoorzaken.nl



MUMC+ onderzoekt diepe hersenstimulatie bij tinnitus



Wat kunnen we doen voor patiënten met ernstige tinnitus – of oorsuizen – voor wie de bestaande behandelingen niet hebben gewerkt? Deze vraag houdt onderzoekers in het Maastricht UMC+ al jaren bezig. Daarom doen ze onderzoek naar de toepassing van diepe hersenstimulatie (DBS) voor deze patiënten. De behandeling is voor het eerst succesvol toegepast bij tinnitusklachten en de resultaten van de eerste patiënt zijn gepubliceerd in vakblad Brain Stimulation.

Iemand met tinnitus hoort geluiden die geen aanwijsbare oorzaak hebben. Het komt veel voor: ongeveer 10 tot 15% van alle Nederlanders heeft er last van, vaak in combinatie met gehoorverlies. Niet iedereen ondervindt er hinder van, maar voor een deel van de patiënten heeft tinnitus een grote impact. Ongeveer 1% ervaart hierdoor zelfs depressie, angstklachten en slaapproblemen.

Behandeling

Soms verdwijnen de klachten vanzelf. Als dat niet gebeurt zijn meerdere behandelingen mogelijk, zoals een hoortoestel of cognitieve gedragstherapie. Bij een klein deel van de patiënten blijken al deze behandelingen niet het gewenste resultaat op te leveren. Voor deze groep wordt in het Maastricht UMC+ (MUMC+) onderzocht of behandeling met DBS van toepassing kan zijn. Hierbij plaatst een neurochirurg één of twee elektroden diep in de hersenen. Deze elektroden worden met kabels onder de huid verbonden met een pulsgenerator (batterij) in de buik. Door middel van deze techniek kunnen met hoge frequentie continu stroomstootjes gegeven worden naar de gebieden in de hersenen waar de elektroden liggen. De verandering in de hersenen die hierdoor plaatsvindt zorgt voor een verbetering van "sommige" van de klachten van bepaalde aandoeningen. In het MUMC+ wordt DBS momenteel toegepast bij patiënten met ziekte van Parkinson, tremoren, dystonie, epilepsie, het syndroom van Gilles de la Tourette en obsessief compulsieve stoornis (OCD).

Precieze locatie

Neuroloog en **klinisch neurofysioloog dr. Mark Janssen** leidt het onderzoek en legt uit hoe DBS mogelijk ook patiënten met ernstige tinnitus kan helpen.

'Hersenonderzoekers in het MUMC+ hebben eerst gezocht naar het precieze gebied in de hersenen dat een rol speelt bij tinnitus. Dat gebied blijkt in de thalamus, een belangrijk deel van de kern van de hersenen, te liggen en noemen we de MGB (Medial Geniculate Body). Na jarenlang voorbereiden hebben we uitgevonden hoe we DBS moeten toepassen in dat gebied om de tinnitus mogelijk te verlichten. Dat gaan we in dit onderzoek doen bij maximaal zes proefpersonen, die aan strenge criteria moeten voldoen. Bijvoorbeeld dat ze een volledig multidisciplinair behandeltraject hebben doorlopen bij ons tinnitusteam of Adelante.'

Eerste patiënt

Het onderzoeksteam heeft de inzichten verzameld die opgedaan zijn bij de behandeling van de eerste patiënt. Deze inzichten zijn gepubliceerd in het vakblad **Brain Stimulation**. Janssen vertelt dat op basis van de uitkomsten van één proefpersoon nog geen conclusies te trekken zijn: 'Of de DBS bij tinnitus écht volledig veilig en effectief is, mogen we pas bepalen als we meerdere patiënten hebben behandeld en opgevolgd. Bij de eerste patiënt zagen we in ieder geval dat de klachten een jaar na de operatie zijn vermindert en er geen ongewenste neveneffecten door de behandeling zijn opgetreden. We zijn dus hoopvol over de nieuwe behandeling, maar moeten ook direct duidelijk maken dat het nog jaren kan duren voordat het onderzoek is afgerond en DBS voor een grotere groep mensen met ernstige tinnitusklachten beschikbaar is.'

Samengevat

Bron: [Nieuws - MUMC+ onderzoekt diepe hersenstimulatie bij tinnitus \(stichtinghoormij.nl\)](https://nieuws-mumcplus.nl/nieuws/nieuws-mumcplus-onderzoekt-diepe-hersenstimulatie-bij-tinnitus-stichtinghoormij.nl)

Aangepaste vaccinatieadviezen voor cochleaire implantaten en binnenoorafwijkingen (Nederland)



Op vraag van het OPCI (<https://www.opciweb.nl/>) hebben medewerkers van CI-ON (Landelijk Overleg CI-centra in Nederland) en het RIVM (Nederlands Instituut voor Infectieziekten) in juli 2023 het advies voor vaccinatie bijgesteld. Daarvoor hebben ze rekening gehouden met internationaal advies.

Dragers van cochleaire implantaten (CI) en mensen met binnenoorafwijkingen hebben immers een verhoogd risico op meningitis door ingekapselde bacteriën: pneumokokken, meningokokken en hib (haemophilus influenzae type B). Daarom worden CI-dragers preventief een aantal vaccinaties tegen deze bacteriën aanbevolen. Dit geldt bijvoorbeeld ook bij een bezoek aan het buitenland.

De vaccinaties dienen bij voorkeur vóór cochleaire implantatie te gebeuren. Men gaat er bovendien van uit dat iemand minimaal 6 maanden oud is op het moment dat het cochleair implantaat wordt geplaatst en reeds alle vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma heeft gehad.

De aangewezen persoon om het advies bij CI-dragers praktisch vorm te geven is de behandelend KNO-arts van het CI-team. Maar ook de huisarts, eventuele kinderarts en jeugdarts kunnen hierin een rol spelen. Het vaccinatieschema is dan gebaseerd op de informatie die is opgesteld voor zorgverleners en andere professionals.

Bron: OPCIweb.nl

Nieuw onderzoek heeft met succes gehoorverlies bij muizen omgedraaid



Meer dan de helft van de volwassenen boven de 70 ervaart aanzienlijk gehoorverlies. Slechthorendheid wordt in verband gebracht met een verhoogde kans op depressie en cognitieve achteruitgang, en is tevens een belangrijke voorspeller van dementie.

Hoewel hoortoestellen en cochleaire implantaten nuttig kunnen zijn, herstellen ze de normale gehoorfunctie niet en stoppen ze ook de evolutie van de ziekte in het oor niet. Er zijn voorlopig geen medische benaderingen die gehoorverlies vertragen of omkeren.

Onderzoekers van het Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience (IoPPN) van

King's College London hebben nu een doorbraak bereikt in het omkeren van gehoorverlies bij muizen.

Men wist al dat slechthorendheid te maken kan hebben met een fout in een bepaald gen. De onderzoekers fokten dove muizen met een inactief *Spns2* gen en activeerden vervolgens dit gen met behulp van een specifiek enzym. Daarmee lukte het om het gehoor van de muizen in de lage en middenfrequentie te herstellen.

Het bleek belangrijk om zo vroeg mogelijk met deze behandeling te starten. De positieve effecten van de genactivatie waren het

krachtigst bij jongere muizen. Hoe langer men wachtte met de interventie, des te minder effect de behandeling had. De vroege activering van *Spns2* leidde bovendien niet alleen tot verbetering van de gehoorfunctie, maar beschermde de sensorische haarcellen beter tegen degeneratie.

Tot nu toe werd aangenomen dat degeneratieve ziekten zoals progressief gehoorverlies onomkeerbaar zijn. Maar dit onderzoek heeft nu aangetoond dat ten minste één type binenoordysfunctie kan worden teruggedraaid.

Deze baanbrekende studie kan de aanzet zijn tot verder onderzoek naar methoden zoals gentherapie of medicijnen om het gehoor te reactiveren bij mensen met een vergelijkbaar

type gehoorverlies. Ze kan een revolutie teweegbrengen in de ontwikkeling van behandelingen voor gehoorverlies.

Ook de daarmee verbonden complicaties zoals dementie, depressie en cognitieve achteruitgang bij ouderen kunnen middels deze behandeling worden tegengehouden. Daarbij is het dan weer zeer belangrijk dat eventueel gehoorverlies in een vroeg stadium opgespoord wordt.

Vertaald en samengevat

Bron: <https://neurosciencenews.com/hearing-loss-gene-therapy-23774/>



Cochlear®
Hear now. And always

Slim is nog nooit zo eenvoudig geweest

Ontdek de Cochlear™ Nucleus® Kanso® 2-geluidsprocessor

www.cochlear.be

Vraag uw medische professional om advies over behandelingen voor gehoorverlies. Resultaten kunnen variëren en uw medische professional zal u adviseren over de factoren die van invloed kunnen zijn op uw resultaat. Lees altijd de gebruiksaanwijzing. Niet alle producten zijn in alle landen verkrijgbaar. Neem contact op met uw lokale vertegenwoordiger van Cochlear voor productinformatie. Cochlear, Hear now. And always, Nucleus, Kanso, het elliptische logo en merken met een ® of ™ symbool, zijn handelsmerken of geregistreerde handelsmerken van Cochlear Limited (tenzij anders vermeld). © Cochlear Limited 2022.



Auracast voor hoortoestellen en geluidsprocessors



Met je hoortoestel of CI mededelingen op het station en vliegveld binnenkrijgen, een audiotour in het museum, film- of theatervoorstelling volgen, of je toestellen verbinden met een tv in een openbare ruimte? Dat kan straks met Auracast audio-sharing. Vorig jaar werd dit nieuwe onderdeel van Bluetooth aangekondigd.

Huidige apparatuur

Voor het ogenblik bestaan er drie systemen waarmee een audiosignaal zonder storend omgevingslawaai bij hoortoestellen aankomt: een ringleiding, een tv-kastje en externe microfoon. Omdat de spraak niet verstoord kan raken door lawaai en nagalm, zijn ze geschikt voor ruimtes met achtergrondlawaai en met een slechte akoestiek. Ook TV- en radioprogramma's zijn daarmee goed verstaanbaar te beluisteren. Ze hebben alle echter ook nadelen.

De ringleiding werkt met hoortoestellen die voorzien zijn van een T-stand. Maar de nieuwste hoortoestellen zijn steeds kleiner geworden en vaak niet meer voorzien van een T-stand. Het geluidsignaal is mono en het frequentiebereik beperkt. De drager van het hoortoestel moet bovendien binnen het veld van de ringleiding blijven en het signaal kan verstoord worden. En de aanleg in grote zalen is een kostbare aangelegenheid.

Het kastje bij de tv, dat het signaal rechtstreeks naar de hoortoestellen stuurt, biedt een betere geluidskwaliteit dan een ringleiding. Het geeft het geluid in stereo weer en heeft een breder frequentiebereik met meer hoge tonen. Maar zo'n kastje is gebonden aan het specifieke merk hoorapparaat en het werkt niet met gewone oortjes.

Een slechthorende kan ook een microfoon meenemen naar een lezing of congres en de spreker vragen deze om zijn of haar hals te hangen. De microfoon zendt de spraak dan draadloos naar de hoortoestellen. Ook deze apparatuur is echter aan één merk gebonden en werkt slechts voor één ontvanger resp.

spreker. Ze is dus niet geschikt voor een theatervoorstelling of een debat. Geen van deze systemen biedt echter een oplossing voor het verstaan van omroepberichten op stations, in treinen of op vliegvelden en in vliegtuigen.

Ook het volgen van een theatervoorstelling of een film kan zonder boven- of ondertiteling een flinke uitdaging of onmogelijk zijn.

Auracast

Vorig jaar kwam Bluetooth met een technologie die daaraan tegemoet komt: Auracast. Auracast is een allesomvattend systeem en kan de vorige drie systemen vervangen. Dit zou het leven voor slechthorende mensen veel eenvoudiger maken. Hoe werkt het?

Een centrale Auracast-zender kan audio uitzenden naar een oneindige hoeveelheid ontvangers die Auracast ondersteunen. De zender attendeert de Auracast-ontvangers dat er een uitzendsignaal is. Een groot aantal luisteraars kunnen hun oortjes, hoortoestellen of geluidsprocessor er dan mee verbinden. Zo'n zender kan zich zowel in een publieke ruimte of thuis bevinden.

Een smartphone, tablet, computer of tv die Auracast ondersteunt, kan dienen als zender. Op de telefoon of smartwatch verschijnen dan een of meerdere Auracast-stations waarmee de gebruiker zijn oortjes of hoortoestellen kan verbinden. Het werkt net zoals het verbinden met een Wi-Fi netwerk in een openbare ruimte, bv. een restaurant, trein of vliegveld. Voorlopig ondersteunen smartphones deze techniek nog niet, maar dat wordt wel in de toekomst verwacht.

Zoals nu het geval is voor de aanwezigheid van een ringleiding in een theater, zaal of kerk, kan de beschikbaarheid van Auracast voor hoortoestellen aangegeven worden met speciale bordjes en stickers met een QR-code. Daarmee is dan verbinding te maken met de Auracast-zender.

Ook voor hoortoesteldragers en gebruikers van een CI-geluidsprocessor zonder smartphone of smartwatch zullen oplossingen uitgedokterd worden. In bepaalde omstandigheden zal een smartphone, smartwatch of tablet echter nuttig of noodzakelijk blijven. Inmiddels zijn de eerste consumentenproducten beschikbaar die de nieuwe bluetoothversie met Auracast ondersteunen. Er is ook al [Auracast zendapparatuur](#) beschikbaar die aangesloten kan worden op PA-installaties, tv's, computers.

Enkele fabrikanten hebben reeds een nieuwe generatie hoortoestellen en geluidsprocessoren op de markt gebracht die geschikt zijn

voor Auracast. Het zal echter nog wel even duren voor het hele systeem van Auracast-zenders en hoortoestellen en CI-processoren helemaal is uitgerold. Alle betrokkenen, zoals de hoortoestelindustrie, fabrikanten van ringleidingen en andere ALS en internationale organisaties voor slechthorenden, moeten immers op elkaar afgestemd worden. De verschillende systemen om audiosignalen te ontvangen zullen dus nog jarenlang naast elkaar blijven bestaan.

Bluetooth is nu hard bezig met het kwalificeren van producten en opstellen van richtlijnen voor ontwikkelaars. Bluetooth zal ook een database op internet bijhouden met locaties waar Auracast beschikbaar is.

Voor meer informatie over Auracast [klik hier](#).

Bron: <https://www.hoorzaken.nl/nieuws/auracast-voor-hoortoestellen-en-geluidsprocessoren-de-stand-van-zaken/>

Samenvatting: Ria Hillewaert

Huh? Gratis onze vereniging steunen? Hoe kan dat?

Wel, dat kan via de Trooperpagina van AHOSA vzw. Voor je jouw bankkaart bovenhaalt, is het belangrijk om te weten hoe Trooper precies in elkaar zit.

1. Elke vereniging heeft een unieke Trooperpagina, zoals deze van [AHOSA vzw](#).
2. Op deze pagina staan links naar webshops.
3. Als je via die links op de Trooperpagina van jouw vereniging naar de webshop surft, weet de shop welke vereniging jij wil steunen.
4. De link doet het werk, en jij kan gewoon shoppen zoals je normaal shopt, zonder €1 extra uit te geven.
5. Van elke aankoop die jij doet, gaat er een percentje naar jouw vereniging. Iedereen blij!





Roger On™

De slimme microfoon om beter te verstaan in gezelschappen en op afstand

De Roger On microfoon is onze beste microfoon ooit! De nieuwste generatie Roger microfoon combineert het beste van zijn voorgangers en biedt nog veel meer. Door een verbeterd ergonomisch ontwerp en nieuwe audiologische hoogstandjes is de Roger On onze beste microfoon ooit.

Ergonomisch ontwerp • Duidelijk LCD-scherm • MultiBeam 2.0 Technologie voor stereo horen* • Verbeterde Interview modus • myRogerMic App • Koppeling audiobronnen • Universeel

*RogerDirect vereist

Informeer voor een gratis proef bij uw audioloog of kijk op www.phonak.be.



A Sonova brand



PHONAK
life is on

Goed nieuws voor patiënten met cochleaire ossificatie



Alhoewel de meeste mensen met ernstig gehoorverlies geholpen kunnen worden met een cochleaire implant geldt dit niet voor iedereen. Zo was cochleaire ossificatie een contra-indicatie. Dit is een complicatie van een ernstig ontstekingsproces in het binnenoor als gevolg van een infectieziekte, bijvoorbeeld meningitis. Hierbij wordt nieuw weefsel en bot in het binnenoor gevormd dat leidt tot progressief ernstig gehoorverlies. Het is dan zeer moeilijk om de elektrode in het binnenoor op de goede manier in te brengen.

Met behulp van robotgestuurde chirurgie plaatste een ervaren otoloog echter onlangs met succes een cochleair implantaat bij een

man met cochleaire ossificatie. Daarmee wordt cochleaire ossificatie niet langer beschouwd als een chirurgische contra-indicatie voor CI.

Bron: Al Saadi Mohammed., Heuninck Emelie, De Raeve Leo, Van de Heyning Paul, Topsakal Vedat (2022). Robotic cochlear implantation in post-meningitis ossified cochlea, American Journal of Otolaryngology-Head and Neck Medicine and Surgery, 44, 103668.

Samenvatting Ria Hillewaert

CI-kit



In het voorbije jaar werkte AHOSA vzw mee aan een enquête van het RIZIV bij CI-gebruikers in verband met de samenstelling van de kit die bij een CI geleverd wordt en om de vijf jaar vernieuwd wordt. Men heeft hiervoor rekening gehouden met de opmerkingen van een representatief aantal CI-gebruikers, zowel jonger als ouder dan 8 jaar.

Na verwerking van de resultaten hiervan werd de inhoud van de kit aangepast. Deze aanpassing geldt zowel voor de kit BTE (behind the ear) als voor de kit OTE (off the ear). Ze ging in vanaf 1 oktober 2023. Men hoopt hiermee beter tegemoet te komen aan de reële noden van CI-gebruikers.

A woman with reddish-brown hair tied back, smiling and looking upwards. She has a cochlear implant on her left ear, which is highlighted with a white line drawing. The background is a vibrant green with white line art illustrations of a cloud with rain, a heart in a speech bubble, a bird, and a dog. The MED-EL logo is in the top right corner.

MED-EL

Hoe klinkt een cochleair implantaat?

Blikkerig? Robotachtig? Onnatuurlijk? Cochleaire implantaten zouden niet zo moeten klinken. Bij MED-EL vinden we dat je het verdient om geluiden te horen zoals ze bedoeld zijn. Daarom ontwikkelden we een unieke benadering voor cochleaire implantaattechnologie, die nabootst hoe natuurlijk horen werkt. Het resultaat? Een cochleair implantaat dat het natuurlijke gehoor zo dicht mogelijk benadert.



Ga voor meer informatie naar:
medel.com/nl

W03336 nld

hearLIFE

medel.com



Gehoorverlies: een opgave met zilveren randjes



Als slechthorende moet je opboksen tegen heel wat hindernissen om in het sociale verkeer te kunnen meedraaien. Een bloemlezing:

- In een gesprek moet je voortdurend alert zijn op alle mogelijke aanwijzingen om alle geluiden die je opvangt om te zetten in zinvolle woorden of zinsneden. Dit is zeer vermoeiend.
 - Soms heb je niet gehoord dat je aangesproken wordt en dus reageer je niet. Dan word je snel onbeleefd gevonden. Gehoorverlies is immers onzichtbaar.
 - Om het juiste hoortoestel en ondersteunende luistertechnologieën te kunnen kiezen, is een regelmatige gehoortest noodzakelijk. Die confronteert je telkens weer met het eigen falen.
 - Iedereen barst in lachen uit en jij zit onnozel te kijken. Je hebt de clou van de grap gemist. Zo krijg je vaak het ongemakkelijke gevoel dat je erbij zit voor aap.
 - Als slechthorende ben je aangewezen op een mondbeeld en duidelijke articulatie. Maar heel wat mensen spreken voor slechthorenden veel te snel. Denk maar aan nieuwslezers, oers en bijna elke tiener. Zelfs professionele hulpverleners kijken je vaak niet aan, zodat je geen mondbeeld hebt. En dan zwijgen we maar over de mompelaars en laag-sprekers!
 - Gehoorverlies wordt nog steeds over het hoofd gezien bij de toegankelijkheid van (openbare) gebouwen. In groots opgezette nieuwbouw galmen alle geluiden. En waar blijft de ondertiteling bij conferenties en voordrachten? Waarom wordt die niet standaard ingeschakeld?
 - Sommige sprekers doen niet eens de moeite om te herhalen wat ze zegden. Ze wuiven het weg met iets als 'Laat maar zitten' of 'Het was niet belangrijk'. Hiermee zeggen ze eigenlijk dat je niet belangrijk genoeg bent om te herhalen wat er is gezegd. Of wat te denken van een diepe zucht voor men herhaalt? Men realiseert zich niet hoe beledigend dit voor de andere wel is.
 - Op gehoorverlies rust een zwaar stigma. Hoortoestellen worden nog steeds geassocieerd met oud of onaangepast zijn. Veel mensen blijven hun gehoorverlies daarom verbergen. Mensen met gehoorverlies worden nog steeds als soms vervelende uitzondering beschouwd.
 - Gehoorverlies wordt vaak verkeerd begrepen. Men begint te roepen als je iets niet meteen begreep. Of er wordt een doventolk voorzien terwijl je niet met gebarentaal communiceert. En als het niet zo triest was, zou het komisch zijn: op het vliegveld wacht men je op met een rolstoel of informatiekaarten in braille.
- Deze en nog meer nadelen zorgen ervoor dat mensen vaak te laat ingrijpen bij gehoorverlies en geen hoorapparaat willen dragen. Gehoorverlies gaat nochtans vaak gepaard met andere gezondheidsproblemen, zoals suikerziekte, hart- en vaatziekten en een hoger risico op vallen. Dat onbehandeld gehoorverlies verband houdt met een hoger risico op dementie is echt alarmerend!
- Gelukkig is niet alles kommer en kwel. Aan gehoorverlies zitten ook zilveren randjes en die kunnen we als slechthorenden goed gebruiken!

- Zo kan het leren opkomen voor je behoeften je zelfvertrouwen vergroten en de veerkracht geven om ook andere uitdagingen aan te gaan.
- Net als bij gehoorverlies is vaak helemaal niet te zien dat iemand met problemen worstelt. Dat je het zelfervaart, kan je helpen om een diepere empathie voor anderen te ontwikkelen, ook voor mensen met wie het prima lijkt te gaan.
- In de kakofonie van de moderne samenleving kan het uitschakelen of uitdoen van hoorapparaten een echte verademing zijn.
- Om betekenis te begrijpen moeten mensen met gehoorverlies wat ze horen combineren met non-verbale en contextuele aanwijzingen. Zo worden wij bedreven in het lezen van lichaamstaal en gezichtsuitdrukkingen. Ook op de werkplek kan dit een voordeel betekenen. Daar zijn sterke communicatieve vaardigheden immers even nuttig als in het persoonlijke leven.
- Mensen met gehoorverlies kunnen niet luisteren terwijl ze iets anders doen. Luisteren *is* de activiteit zelf. Wanneer men ons iets vertelt, houden wij dus oogcontact want we moeten je zien om je te kunnen verstaan. Zo blijven wij aandachtig en betrokken op de gesprekspartner.
- Als gevolg van het gehoorverlies ontmoet je mensen die je anders niet zou hebben ontmoet. Vrienden met gehoorverlies kunnen je veel leren over goed leven met gehoorverlies. En ze dwingen bewondering af met hun successen op het gebied van belangenbehartiging.

Bewerking van:

* <https://livingwithhearingloss.com/2023/09/26/my-least-favorite-things-about-living-with-hearing-loss/>

* <https://livingwithhearingloss.com/2023/10/17/my-favorite-things-about-living-with-hearing-loss/>

Ria Hillewaert

MAAK VERBINDING MET DE DIERBARE MOMENTEN



Phonak Naída Link M hoortoestel

Advanced Bionics Naída CI M spraakprocessor

A Sonova brand

DE HELDERE KEUZE VOOR HOREN MET TWEE OREN

De **Naída™ CI M** spraakprocessor en het **Phonak Naída™ Link M** hoortoestel zijn speciaal ontwikkeld om op dezelfde manier geluid te verwerken. Dit resulteert in een natuurlijke en consistente geluidskwaliteit vanuit alle richtingen, ook al hoort u door twee verschillende soorten technologie. Ook zijn beide apparaten met één enkele knop aan te passen. Maak de duidelijke keuze voor een hooroplossing, die is ontworpen rond uw unieke behoeften.

Kies voor de kracht van Advanced Bionics en Phonak.

AdvancedBionics.nl/NaídaCIM



©2022 Advanced Bionics AG en aangesloten bedrijven. Alle rechten voorbehouden.

Slechthorendheid kan je niet zien



Sinds mijn plotse doofheid in 2009 ben ik begonnen met alles op te schrijven in een dagboek. Uiteindelijk heb ik er een boek van gemaakt.

De hele reis van toen tot nu van specialisten en ziekenhuizen, mijn ups en downs (meer downs dan ups), revalidatie, psychologen....

Dit boek tot stand te brengen is voor mij een goede verwerking geweest in het aanvaarden van mijn auditieve beperking.

Willen jullie het verhaal te weten komen?

Het boek is te verkrijgen bij:

- ✓ www.storyland.be/pod boeken
- ✓ bol.com de winkel van ons allemaal
- ✓ in alle Belgische en Nederlandse boekhandels met als ISBNNUMMER: 9789464856088
- ✓ via chantal.poel@skynet.be



OTICON | Own

Made for you

Oticon Own zijn op maat gemaakte hoortoestellen die optimaal comfort, discretie en een uitzonderlijke geluidservaring bieden.



Waarom zou u kiezen voor Oticon Own?



Gepersonaliseerde pasvorm

Aangepast op de vorm van uw oor voor ultiem comfort.



Een onzichtbare look

Oticon Own IIC is onzichtbaar in 9 van de 10 oren.²



Uitzonderlijk geluid

Helpt stemmen van achtergrondgeluiden te scheiden.



Naadloze verbinding

Geniet van handsfree communicatie met uw hoortoestellen als headset.

oticon
life-changing technology

Waar heb je als persoon met een handicap recht op? Een nieuwe website vertelt je er alles over



Onze overheid zorgde voor een nieuwe, toegankelijke en gebruiksvriendelijke website voor personen met een handicap en hun omgeving. Via de startpagina kan je je dossier raadplegen of een contactformulier invullen. Je vindt ook gemakkelijker terug hoe je zelf contact kan opnemen met de dienst van de federale overheid. Daarnaast vind je er alle informatie in verband met de erkenning van je handicap, de tegemoetkomingen en andere steunmaatregelen terug.

Zie: <https://handicap.belgium.be/nl>

HERNIEUWEN LIDMAATSCHAP

Oproep hernieuwing lidmaatschap 2024. Mogen we vragen het bedrag zo vlug mogelijk te storten op de rekening van AHOSA vzw: BE26 4400 3464 4129 met vermelding 'lidgeld 2024' om uw lidmaatschap voor 2024 definitief te maken.

20 euro (persoonlijk abonnement)
25 euro (gezinsabonnement)
35 euro (organisaties en ereleden)

Niet-leden kunnen vrijblijvend een activiteit bijwonen.



24 januari 2024

Op 24/1/2024 organiseert het UZ Leuven een infonamiddag rond het cochleair implantaat (CI) met getuigenis.

Inschrijven en deelnemen kan via: [Infonamiddag cochleair implantaat \(CI\) met getuigenis | UZ Leuven](#)

25 februari 2024

WERELD CI-dag

Op 25 februari 1957 gaven twee Franse artsen, André Djourno en Charles Eyres, min of meer toevallig het startsein van de ontwikkeling van het cochleaire implantaat (CI). Sindsdien heeft het CI zich ontwikkeld tot een zeer effectief hoorhulpmiddel dat door de meeste dragers met grote tevredenheid wordt gebruikt. Wereld CI-dag is een speciale dag waarop CI-gebruikers wereldwijd positief in de schijnwerpers worden gezet. Deze dag wordt jaarlijks op 25 februari gevierd.

2 maart 2024

Op zaterdagvoormiddag 2 maart 2024 organiseert het UZA een wetenschappelijk **symposium: '20 jaar cochleaire implantatie bij eenzijdige doofheid in het UZA'**.

Het symposium richt zich tot alle Belgische NKO artsen, audiologen, logopedisten, revalidatiecentra, leerkrachten en huisartsen die in aanraking komen met volwassenen en kinderen met eenzijdige doofheid die mogelijk in aanmerking komen voor cochleaire implantatie. Ook (ouders van) CI kandidaten met eenzijdige doofheid en personen uit hun directe omgeving zijn van harte welkom.

Inschrijven en meer info via deze link: [Symposium 20 jaar cochleaire implantatie bij eenzijdige doofheid | UZA](#)

3 maart 2024

Wereld Hoor Dag van 2024 zal zijn: **Changing mindsets: let's make ear and hearing care a reality for all!**

Volgens Shelly Shadha, technical lead Ear & Hearing Care (WHO) zijn er op vlak van gehoorverlies wereldwijd 2 grote problemen:

- gehoorverlies wordt te weinig gescreend en er wordt te laat doorverwezen;
- wereldwijd is er een heel stigma rond gehoorverlies. Het is immers een onzichtbare en velen zeggen dat je er niets kan aan doen en dat het deel uitmaakt van het ouder worden, wat natuurlijk niet klopt.

We moeten dus onze kijk op gehoorverlies veranderen.

We leggen ons oor te luisteren bij...

Chantal Poel



Voor deze rubriek gaan we op zoek naar personen die een bijzonder project starten in verband met het gehoor. Voor deze editie interviewen we Chantal Poel.

Beste Chantal, ik ben na het verschijnen van je boek 'Slechthorendheid kan je niet zien' bij jou terecht gekomen. Op de achterflap vertel je al meteen dat je de lezer niet als klaagmuur ziet, maar dat je hem/haar vooral graag een dag wil meenemen in jouw leven. Kan je me daar wat meer over vertellen?

Chantal Poel: 'Inderdaad. In 2009 ben ik plots doof geworden. Op een dag ben ik horend gaan slapen en doof opgestaan. Uiteraard was ik in paniek. Alles was plotseling stil en ik was op dat moment ook alleen thuis. Mijn huisarts wist niet meteen wat er aan de hand was, waarna ik werd doorverwezen naar het UZ Leuven. Toen begon een behandeling met cortisone, die duurde 14 dagen. Ik bleef doof, ook na hyperbare zuurstoftherapie. Toen er na die twee weken geen verbetering was, heeft men de behandeling stopgezet. Dit voelde als een echte tegenslag. Ik wilde de hoop niet opgeven en ben zelf hulp gaan zoeken in Tongeren. Ook hier kreeg ik medicatie en hoorapparaten voorgescreven, maar ik had er weinig baat bij. De jaren nadien heb ik ook vaak problemen gehad met mijn evenwicht. Vanaf 2015 ging dit erg achteruit en in 2019 werd ik opnieuw onderzocht, deze keer in Antwerpen bij Dr. Ofeciers. Het bleek dat ik artrose had in beide oren. In 2021 werd er in kader van een groter onderzoek een cochleair implantaat met vestibulaire (1) ondersteuning geplaatst. In december 2023 had ik mijn laatste therapie-sessie bij de logopediste. Ik hoor nu met mijn CI 80% zonder mondbeeld. Mijn evenwicht blijft wel nog onstabiel...'

Ik las dat je 56 jaar bent en ook heel wat hobby's hebt. Ik neem aan dat je voor de plotse doofheid nog erg actief was en ook werkte.

Chantal Poel: 'Dat klopt, ik heb het nadien ook erg moeilijk gehad. Ik heb pas mijn knop omgedraaid op reis naar Duitsland, in 2013. Ik zat toen erg diep en sloot me op. In een familiepark nam ik deel aan een activiteit

met muziek, een activiteit voor mensen met emotionele moeilijkheden en depressie. Na dat moment vertelde ik tegen mezelf dat ik terug onder de mensen moest komen. Je moet weten dat het zowel voor mij, als voor mijn partner erg moeilijk geweest was. Ik hoorde niet én ik was letterlijk onstabiel. Terug naar de winkel gaan, een boodschap doen,... Dat was bijzonder moeilijk en ik was zo afhankelijk van mijn man. Stilaan probeerde ik zelf weer meer te doen. Zo gaf ik bijvoorbeeld een briefje af bij de beenhouwer met mijn bestelling en lukte het wél, ook al voelde dat wat vreemd aan. Een mondkapje met het symbooltje 'Ik ben slechthorend' hielp me ook tijdens dergelijke situaties. Het is ook tijdens Corona dat ik mijn boek geschreven heb.'

Hoe verlopen jouw hobby's en dagelijkse activiteiten op de dag van vandaag?

Chantal Poel: 'Goed. Via een vriendin bij Femma (2) ben ik meer deel gaan nemen aan verschillende activiteiten. Yoga, zwemmen, bloemschikken,... Dat doe ik nu in kleine groepjes waar ze me kennen en waar ik me goed voel. Tijdens het zwemmen steun ik dan vooral op spraakafzien (3). Doordat ik de vrouwen er goed ken, lukt het me ook goed. Ik ben ook gestart met lessen VGT (4), onze groep telt 20 personen en de leerkracht is zelf Doof. De meesten die deze les volgen, doen het voor hun werk. Samen met nog één andere persoon zijn we de enige slechthorenden in deze les.'

Hoe verloopt de communicatie nu thuis? Zij kennen uiteraard geen gebarentaal...

Chantal Poel: 'Mijn hond is mijn persoonlijke alarmsysteem... Die voelde al snel aan waar ik nood aan had. Waar hij vroeger blafte, zal hij nu met zijn pootje tikken om me te waarschuwen. Thuis gaat het ook goed, ik heb een begripvolle partner. Soms is het voor hem wat lastig wanneer ik 's ochtends of 's avonds mijn CI niet aanheb. Ondertussen weet hij goed hoe hij hiermee moet

omgaan en legt hij zich neer bij het probleem. De aanvaarding voor mezelf is er nu pas echt gekomen.'

Kom je in contact met andere personen die hetzelfde meemaakten?

Chantal Poel: 'Via het CAR (Hasselt) kom ik verschillende personen tegen die in een gelijkaardige situatie terecht kwamen. Ik ga bijvoorbeeld ook naar het Babbelcafé, of al wandelend – wat ook al een groot obstakel is – naar het theatercafé. Op woensdag is hier 's namiddags veel lawaai. Je ziet, veel obstakels, maar we doen het toch maar. Bellen of televisie kijken zijn nog steeds moeilijk voor

me. Ook al kan ik het geluid streamen naar mijn CI, ik zet nog steeds de ondertiteling aan. Ik ben nog steeds erg gevoelig voor lawaai en zet de televisie liever niet te luid. Tijdens de korte periode waarin ik nog therapie zal volgen, hoop ik nog heel wat bij te leren.

Heel erg bedankt voor jouw getuigenis! We wensen je erg veel succes met jouw boek en de toekomst.

1. Vestibulair: alles wat te maken heeft met het evenwicht.
2. Femma is een Belgische vrouwenvereniging, het vroegere KAV.
3. Spraakafzien: een ander woord voor liplezen.
4. VGT: Vlaamse Gebarentaal

Vriendschap en gehoorverlies: de succesformule



Mijn naam is Sofie, een slechthorende bezige jongedame van 32 jaar en mama van een flinke dochter. Onlangs vroeg Lieze, een heel goede vriendin en trouwe lezer van het cursiefje, een verzoek-cursiefje aan. Ze vroeg zich af wat vrienden voor mij en mijn gehoorverlies kunnen betekenen. Ik kroop graag in mijn pen.

Het zal je niet verrassen als ik je vertel dat vrienden die rekening met je houden ontzettend waardevol zijn. Vrienden spelen voor mij op verschillende manieren een rol in mijn gehoorverlies. Ik spoor in mijn geheugen op zoek naar momenten met mijn vrienden waar ze expliciet met mijn gehoorverlies rekening hielden. Zo was er Annemie, de vriendin die ik al bijna 3 jaren niet zag, die voorstelde om te picknicken in een rustig park omdat ze niet wist of Antwerpen wel oorvriendelijke ontbijtplekken had. Manon en Myriam moedigden me dan weer aan in een Brussels café om te vragen om de muzak (achtergrondmuziek) stiller te zetten. Op lange of korte wandeltochten is er Sara die altijd het geduld heeft om iets te herhalen als ik niet verstaan heb en die het ook nooit erg vindt om in stilte samen te zijn. Zo zijn er verschillende vriendengroepen die begrijpen

dat ik op weekend niet altijd de muziek box aan wil hebben staan. Dan was er ook nog Lynn die na nog maar enkele volleybaltrainingen oprecht liet weten dat als het ooit nodig was, ze bereid was Vlaamse Gebarentaal te leren. Lieselot, is de vriendin die er het beste in is om me aan te kijken als ze spreekt en duidelijk te articuleren. Astrid en Lieze zijn dan weer trouwe cursiefjes lezers die vaak delen wat ze eraan appreciëren. Tot slot gaf Mare me de kans om een stukje rond mondklappers en gehoorverlies voor Knack te schrijven en via Lynn kwam ik op ATV terecht.

De succesformule

De succesformule van vriendschap en gehoorverlies lijkt me te bestaan uit begrip, geduld, ontspanning, erkenning en herhaling om zo gezien en ontvangen te worden in je gehoorverlies.

Begrip. Als mijn grootste vriendinnengroep naar een festival gaat, dan word ik ook meegevraagd en begrijpen zij het als ik niet meega. Als het lang geleden is dat we elkaar zagen of het is gelinkt aan iemands verjaardag, dan spreken we ervoor of erna af, opdat ik ook deels in het feestgedruis kan delen. Ik vind het belangrijk dat ze blijven vragen of ik meega, want wie weet wil ik ooit wel eens mee. Doorgaans zijn festivals en optredens niet de plekken waar ik energie uithaal en ben ik ondanks gehoorbescherming toch bang voor gehoorschade, daarom houd ik de feestjes en festivals met decibels waar ik naartoe ga beperkt. Begrip dient voor mij trouwens wederzijds te zijn; zo begrijp ik dat zij wel vaker naar festivals en feestjes willen en voel ik me niet uitgesloten als ze zonder me gaan.

Geduld. Als vriend van een persoon met gehoorverlies heb je een degelijke portie geduld nodig. Ik zal soms veel om herhaling vragen. Blijf alstublieft die herhaling voorzien, gebruik eens andere woorden, schrijf het eventueel op, maar wat je zeker niet moet doen is zeggen: 'Het is niets.' Het geduld is net als begrip een wederzijds element in de succesformule. Ik leef elke dag met mijn gehoorverlies, mijn vrienden niet, ik snap dus dat zij niet altijd doen wat werkt voor mijn gehoorverlies en met geduld herhalen wat ik nodig heb.

Ontspanning. Wat je misschien niet weet als vriend met gehoorverlies, is dat personen met gehoorverlies topsporters zijn. Je kan hier meer over lezen in mijn stukje 'Topsporters op zolder' op www.mustangmeteenmissie.wordpress.com. Samengevat spannen personen met gehoorverlies zich extra in om de gesproken taal te verstaan. Dit kost mentale energie. Het kost ons meer mentale energie, ook met hoorhulpmiddelen, dan voor een persoon zonder gehoorverlies. We hebben dus voldoende rust en ontspanning nodig. Dit maakt dat we dus niet altijd gaan deelnemen aan alle (sociale) activiteiten die ons aangeboden worden; we kunnen beter zorgvuldig kiezen. Het maakt ook dat we bepaalde (sociale) activiteiten verkiezen boven andere. Ik verkiez vaker 1-op-1 momenten of momenten in kleine groep. Ik ga liever een rondje wandelen dan naar een festival of feestje. Als ik wil bijbabbelen, verkiez ik rustige en kalme plekken boven een luidruchtig café. Een publieke sauna is dan weer een ideale plek voor ontspanning, maar geen plek om bij te babbelen bij gebrek aan 100% waterproof hoorhulpmiddelen.

Erkenning. Mijn vrienden zijn niet verplicht om mijn cursiefje te lezen, maar het doet me wel deugd dat sommigen het doen. Het geeft me erkenning dat ik mag en kan bestaan als persoon met gehoorverlies. Dat sommigen naast lezen ook de moeite nemen om hun appreciatie te delen en me complimenteren, dat is een stevige brok erkenning én een motivator om door te gaan met schrijven. Dat één vriendin ervoor zorgde dat ik een stukje rond mondmaskers en gehoorverlies mocht schrijven voor een bekend magazine, was de erkenning die ik nodig had om écht eens naar buiten te treden als persoon met gehoorverlies op grote schaal. Een andere vriendin versterkte dit door me zendtijd op ATV te geven. Die boost van erkenning had ik toen nodig om mijn gehoorverlies zelf meer aandacht te geven.

Herhaling. Het herhalen van wat je zei kwam al aan bod bij geduld, maar bij herhaling spreek ik de personen met gehoorverlies graag aan. Geraak je gefrustreerd dat je vrienden geen of niet genoeg rekening houden met je gehoorverlies? Herhaal dan nog eens wat gehoorverlies voor je inhoudt, en wat werkt. Jij leeft elke dag met je gehoorverlies en het is dus een evidentie dat je er mee omgaat en de impact ervan ondervindt, maar je vrienden niet. Herhalen is dus zo belangrijk. Doe dit met geduld en wees zo concreet mogelijk over wat wel of niet werkt voor jou als persoon met gehoorverlies.

Help, ik ben bevriend met persoon met gehoorverlies, doe ik dit wel goed?

Voor mijn vrienden kan ik zeggen, jullie doen dit goed. Het is geen oefening die perfectie verwacht. Ik ben meer dan mijn gehoorverlies, dus onze vriendschap is dit ook. Ik heb er zoveel aan om alle aspecten die ik ben te laten zijn in verschillende vriendschappen en (sociale) activiteiten. Meer en meer zal ook ik zelf rekening houden met mijn gehoorverlies en dit dus prominenter in onze vriendschap binnenbrengen. Het zal dan als vanzelf duidelijker worden wat jij kan doen. Ben je op zoek naar enkele algemene/basistips? Bekijk dan zeker eens de 10 geboden of tips voor jou en je gesprekspartner op de website van AHOSA vzw. Wil je je wat inleven in wat het is om een persoon met gehoorverlies te zijn? Dan zijn er vele blogs, boeken, ... die een inkijk geven in wat het is om een persoon met gehoorverlies te zijn.

Sofie Van Regenmortel

WereldDovenDag infobeurs in Brugge



Op 23 september was het WereldDovenDag met een infobeurs in Brugge waar we kennis konden maken met verschillende organisaties, verenigingen en diensten. Lut Maes en Patrick Selis namen deel met een infostand van onze vereniging AHOSA. Het was een druk bezochte infobeurs met vragen van bezoekers aan onze stand. We danken Doof Vlaanderen voor de prima organisatie.

WereldDovenDag infobeurs in Brugge



Op zondag 24 september vertegenwoordigden Monica De Muynck en Gina Welleman AHOSA vzw op de viering van 20 jaar VLOK-CI in het Provinciaal domein Puyenbroeck.

Zoals gebruikelijk bij dergelijke vieringen was er na de verwelkoming een academische zitting. José de Krosse begon met VLOK-CI te duiden: ontstaan, groei, heden. Daarna was het aan kinderaudilogogen Martine De Smit en Kristin Kerkhofs om de evolutie in kinderaudilogie te schetsen.

Leo De Raeve toonde ons héél duidelijke en misschien ook confronterende statistieken. Wat ons hier van bijbleef: waar in de beginjaren van cochleaire implantaten (1995) ongeveer 84% van de dove/ slechthorende kinderen 'buitengewoon' secundair onderwijs volgden, is dit door het zeer vroeg (rond 3- 4 maand) ontdekken van het gehoorverlies én

het heel snel (tweezijdig) implanteren (vóór 6 maand) van CI omgeslagen naar: 30% dove/slechthorende jongeren in het buitengewoon onderwijs (2015).

Ondanks deze zéér positieve evolutie dreigt er een acuut gevaar in opleidingen, aan universiteiten, ... Men is op dit moment in Vlaanderen niet genoeg actief bezig in hogere opleidingen met 'onze' problematiek. Enkel in afdelingen audiologie en logopedie wordt nog aandacht besteed aan hoe omgaan met doven/slechthorenden in een onderwijs setting. De bestaande kennis om met

deze beperking in het reguliere onderwijs om te gaan keldert zienderogen. Waar tot voor enkele jaren dove en slechthorende kinderen in het gewoon onderwijs op een degelijke ondersteuning en 'vakkennis' van het onderwijzend en ondersteunend team konden rekenen (GoN en andere initiatieven) zijn al deze maatregelen zo goed als verdwenen. Dove/slechthorende kinderen in het regulier onderwijs zullen in de nabije toekomst niet meer op de juiste ondersteuning kunnen rekenen... Onze beperking wordt (opnieuw) 'vergeten'.

Als laatste spreker kwam Vanessa Lopez aan de beurt, zij onderhield ons over taal en communicatie (als CI gebruiker is zij afgestudeerd in 'talen' Frans, Portugees en Nederlands, wat niet zo evident is). De academische zitting werd afgesloten met een 'panel'

gesprek waar Riet van VLOK-CI een viertal jong volwassenen (allen op zeer jonge leeftijd geïmplantéerd) vragen stelde over hun studietijd, beginnen aan een loopbaan, vrienden, relaties, ...

Toen wijzelf aan deze jongeren vroegen: 'Kennen jullie AHOSA vzw' vielen ze uit de lucht... Deze jongeren (die ondertussen ook in het werkveld staan) 'kennen' onze organisatie totaal niet... Monica heeft met vuur uitgelegd waar onze vereniging voor staat. Leo De Raeve heeft in een slotpleidooi aangehaald dat 'samenwerken' en mekaar ondersteunen de enige manier is om met gebundelde krachten 'iets' in beweging te zetten.

Met een zéér smakelijke en uitgebreide barbecue werd deze viering afgesloten. Wie wou kon nog genieten van één van de leuke activiteiten op het Provinciaal domein.



Vorming AHOSA vzw over gehoorproblemen



Het lokaal dienstencentrum 'De Toekomst', LM Plus, de vzw Liever Thuis LM (mantelzorgvereniging), de vzw Onbegrensd LM (vereniging voor personen met een beperking) en de Eerstelijnszone Regio Aalst organiseerden een voordracht over gehoorproblemen voor zorgprofessionals, personen met gehoorproblemen en mantelzorgers.

Rita Verstraete kon vanuit AHOSA vzw heel wat info over het gehoor en gehoorproblemen doorgeven aan een enthousiaste groep aandachtige luisteraars.

Aangezien het een actieve groep was, was er een grote interactie.

Enkele dames droegen al een hoorapparaat en vonden o.a. de verschillende communicatietips voor de slechthorenden en de omgeving heel interessant.

Mensen gaven ook persoonlijke voorbeelden uit hun dagelijks leven over de gevolgen van slechter horen.

Het werd een boeiende voormiddag met veel nieuwe info voor de mensen.



Deelname aan de klankbordgroep Eerstelijnszone Dender



Op 26 september 2023 nam Gina Welleman deel aan de klankbordgroep Eerstelijnszone Dender.

Op het programma stond: wat zijn de prioriteiten in onze ELZ voor 2024 / 2025.

Er werden 3 thema's weerhouden: Gezonde levensstijl (voeding, beweging, ...); Mentaal welbevinden en nabije en toegankelijke zorg. Voor deze 3 thema's werden de aanwezigen uitgenodigd om deze zo concreet mogelijk in te vullen. Voor ons, slechthorenden is het bij mentaal welbevinden noodzakelijk dat wijzelf én onze omgeving er bewust van zijn dat

onze beperking niet enkel gaat over 'minder goed horen' maar veel complexer is: vermoeidheid, depressie, argwaan, onzekerheid, ...

Daarna werd ook de klankbordgroep van 23 januari geëvalueerd. Hier waren voor ons 2 belangrijke items:

Veilig en efficiënt medicatiegebruik. Er zal een proefproject worden uitgerold in 2 deelgemeenten waar alle inwoners hun medicatiegebruik kunnen mee registreren. Doel is hierdoor een duidelijker beeld te krijgen van

wat er écht gebruikt wordt maar ook de grijze zone van vitamines en voedingssupplementen onder de aandacht brengen. De apotheker speelt hier een cruciale rol: stel je hebt medicatie die is voorgeschreven door je huisarts, medicatie voorgeschreven door een specialist én je neemt ook op eigen houtje vitamines en/of voedingssupplementen.... Noch je huisarts, noch je specialist is 100% op de hoogte van wat je allemaal slikt... Maar ga te rade bij je apotheker en dié kan je zeggen welke producten wel of niet samen / apart genomen moeten / mogen worden! (dus misschien een tip voor 'iedereen': lijst eens op wat je allemaal slikt en ga met jouw lijstje naar jouw apotheker: goede raad kost niets en scheelt misschien in de werkzaamheid van de (dure) spullen die je slikt! 2de item was een samenwerkingsovereenkomst met het ziekenhuis Sint-Blasius omtrent

opname en ontslag. Ook hier hadden wij als klankbordgroep veel over in te brengen. Vooral over de ontslagprocedures kwamen veel opmerkingen. Het gebeurt té regelmatig dat een arts 'beslist' deze patiënt moet naar huis zonder rekening te houden met de thuissituatie, de opmerkingen van de verpleging, sociale dienst, ... Hier is het nog vaak: 'Den Dokter' beslist.

In het kader van dit laatste item werd ons ook gevraagd de 'vernieuwde' website van Sint Blasius te bekijken... wat ik dan ook deed en daar op zoek ging naar: lotgenotengroep / patiënten vertegenwoordiging slecht-horend / doof. Ik werd doorverwezen naar 'Trefpunt Zelfhulp' (wat correct en OK is) Ga daar zelf maar eens kijken hoe wij onszelf voorstellen!

AHOSA vzw steunen met een fiscaal aftrekbare gift

AHOSA vzw is een door het Ministerie van Financiën erkende vereniging gemachtigd om fiscale attesten uit te schrijven voor giften van meer dan € 40 per kalenderjaar.

Je ontvangt je fiscaal attest in het volgend kalenderjaar. Een gift van € 40 of meer geeft een belastingvermindering van 45%. Concreet wil dit zeggen dat, als je € 40 aangeeft, je € 18 belastingvermindering krijgt.

Pensioen Lieve De Schaepmeester



Eind september was het zover. We namen afscheid van Lieve De Schaepmeester die na 40 jaar, waarvan 20 jaar bij ons, het beste van zichzelf gegeven te hebben, met pensioen ging. Weg, ons visitekaartje. Weg, ons aanspreekpunt voor iedereen. Weg, ons manusje van alles. Het werd een feest met veel dankbaarheid en warmte. De deur van AHOSA vzw blijft steeds voor haar openstaan!



Overhandiging Memorandum Welzijnsraad in Dendermonde



Welzijnsraad Dendermonde maakt wensen voor volgende bestuursperiode kenbaar.

De Welzijnsraad van Dendermonde heeft duidelijke wensen voor het toekomstige stadsbestuur. Die werden in een memorandum gegoten, dat op 13 oktober overhandigd werd aan geïnteresseerde politici.

Volgens de Welzijnsraad staat het stadsbestuur voor een serieuze uitdaging: 'Ervoor zorgen dat elke inwoner op een actieve en kwaliteitsvolle manier kan deelnemen aan het leven in de stad, zowel op jongere als oudere leeftijd', klinkt het. 'Dat kan door een omgeving te creëren die antwoord biedt op de wensen en noden van ouderen en mensen met een beperking. Deze groep verdient een structurele stem in het lokaal beleid.'

Eén van de aandachtspunten, aangeleverd door Gina Welleman namens AHOSA vzw, betreft 'akoestisch comfort': ringleiding, zichtbaarheid, schrijftolken, degelijke geluidsversterking, teksten eventueel vooraf ter beschikking stellen van dove en slechthorende mensen, vragen/opmerkingen uit 'het publiek' door de presentator/moderator laten herhalen (geluidsversterking) zodat dove/slechthorende mensen weten waarop geantwoord wordt, ...



Getuigenis: Ik ben slechthorend/ doof



Op uitnodiging van Mevr. Dorien Selis, leerkracht Biologie tweede en derde graad GO! Atheneum Aalst, gaf Patrick Selis een presentatie over slechthorend/doof zijn. Aan de leerlingen van het vierde middelbaar ASO bracht hij zijn verhaal als doof persoon en vertelde hoe dit aanvoelt in de samenleving. Over aspecten als tinnitus en hyperacusis gaf hij een toelichting waarin vooral preventie centraal stond. Dankzij AHOSA vzw waren flyers beschikbaar met de duiding aangaande preventie, slechthorendheid / doofheid. Er volgde een positieve interactie tussen de leerlingen en hemzelf. Het was een leerrijke ervaring voor beide partijen.

Expertpool E-Health VPP



Op 17 oktober nam Gina Welleman deel aan de expertpool E-health van het VPP (Vlaams Patiëntenplatform) in Heverlee.

Er waren 2 interessante onderwerpen: het eerste: mag / moet de patiënt het recht hebben om bepaalde gegevens uit zijn elektronisch medisch dossier te 'verbergen/ afschermen' voor bepaalde zorgverleners. Deze optie bestaat op dit moment wél in Wallonië, niet in Vlaanderen.

Onderliggend is hier: stel je wenst een tweede (of derde) opinie / diagnose: is het niet beter dat de zorgverlener met een open blik naar jouw onderzoeksresultaten (RX, labo, MRI, ...) kijkt zonder ook al het verslag en de diagnose van de collega te kennen en hierdoor misschien al met tunnelvisie, vooringenomen de diagnose te stellen / bevestigen. (vaak wordt iets benoemd: 'Het zit tussen de oren' en hierdoor kijkt een volgende zorgverlener ook niet verder...). Belangrijk hierbij is

wel dat de patiënt zich heel goed bewust is van het feit dat hij gegevens 'verbergt' (er moet volgens ons dus een heel duidelijke disclaimer / popup op het scherm verschijnen om dit heel duidelijk te maken!). Het is dus ook helemaal niet OK om vb. allergische reacties, belangrijke medicatie (bloedverdunners) te verbergen. Hier moet écht wel heel duidelijk gecommuniceerd worden én de patiënt moet zéér duidelijk geïnformeerd worden over de gevolgen van zijn keuze.

Tweede onderwerp: Empowerment of the Citizen (EoC, weeral een afkorting er bij).

Het portaal 'MijnGezondheid.be' wordt herwerkt tot EoC. Doel is de versnippering van de elektronische patiëntendossiers te centraliseren en vereenvoudigen. Het VPP, expertpool E-health is hier al geconsulteerd en mag ook in de toekomst meedenken en uittesten. Wij blijven dit opvolgen.

Apps van spraak naar tekst



Ed Weemaes verzorgde voor ons een avond over apps die spraak omzetten naar tekst. 'Speaksee' fungeerde als schrijftolk. Omzetten van spraak naar tekst is al jaren een hot item en zou een uitkomst bieden voor heel veel slechthorende en dove mensen. Ook na al die jaren, blijft het een instrument met imperfecties, maar blijft het ook veelbelovend. Zeker als je de apps benadert als een slechthorend iemand, kan het een grote hulp zijn: de afstand tot de app (op je gsm, tablet) mag niet te groot zijn, je moet duidelijk en niet te snel praten en je mag geen dialect gebruiken,... We kregen diverse voorbeelden aangereikt. Oefenen en uitproberen is nu de boodschap!



Toegankelijkheid overleg Het Collectief



Als vertegenwoordiger van AHOSA vzw was Patrick Selis aanwezig op het 'Toegankelijkheidsoverleg Het Collectief' met op de agenda aandachtspunten wat betreft onze doelgroep.

VRT.be en acties van VRT Toegankelijkheid vrt.be zijn opgefrist en kregen een nieuwe functie. De site bevat meer informatie, ook voor doelgroepen en over arena's (cultuur, educatie, inclusie etc.) die de publieke omroep zich toe-eigent. Alle toegankelijkheidsdiensten zijn nu te bereiken via het portaal VRT Toegankelijkheid (<http://www.vrt.be/nl/aanbod/>)

toegankelijkheid). Je vindt er informatie over het hoe en waarom en het aanbod voor doelgroepen.

Specifieke kantlijn in verband met ondertiteling: de positie van ondertitels wisselt vaak om andere grafische elementen te ontvangen. Soms bedekt de ondertiteling andere info wat eigenlijk nog storender is. Zeker bij het journaal is dit een probleem. Er werd van start gegaan met een testperiode om de gesloten ondertiteling (888) bovenaan het beeld te plaatsen tijdens alle uitzendingen van het journaal. Na het afsluiten van de testperiode (30 nov) was alle feedback welkom.

Toegankelijkheid overleg Het Collectief



Op vraag van Hogeschool Gent aan AHOSA vzw gaf Monica De Muynck, vrijwilliger en ervaringsdeskundige, een lezing aan derden ergotherapeuten over slechthorendheid.

Centraal stond haar plotse doofheid met daarbij welke invloed dit had op haar dagelijks leven en op haar emoties: je uitgesloten voelen in de horende wereld. Op aanraden van een NKO-arts volgde Monica gehoorrevalidatie in het CAR Sint-Lievenspoort. Dit gaf haar veel steun. Hieruit vloeide vrijwilligerswerk voort bij AHOSA vzw.

Tijdens de uiteenzetting was er heel wat interesse en kwamen veel vragen van de studenten o.a. over ringleiding, beluisteren van muziek, het verschil tussen VGT en de gesproken taal, en nog zoveel meer.

Monica vond het heel boeiend en tof om zo met een aantal jongeren in gesprek te kunnen gaan. Ze werd geprezen omdat ze de problematiek en haar verhaal zo goed naar voren bracht en omwille van de wilskracht die zij aan boord legt om op een positieve manier om te gaan met haar slechthorendheid.

Vrijwilligers AHOSA vzw ontmoeten mekaar



Tijdens een herfstnamiddag ontmoetten een deel van de vrijwilligers van AHOSA vzw mekaar in Sint-Amandsberg. Luc had met hulp van Vera een makkelijk bereikbare locatie gezocht met veel licht en een ruimte waar we wat afgesloten konden zitten van de rest van de aanwezigen. Een drankje, een 'zoetje' en voor sommigen een 'zoutje' passeerden de revue maar wat we vooral onthouden waren de enthousiaste babbels waarbij elke vrijwilliger zich voorstelde, zijn/haar verhaal deed over zijn/haar gehoorprobleem en dan inkijk gaf in de opgenomen vrijwilligerstaken. Wat mogen we dankbaar zijn met zo'n ploeg waarbij we weer maar eens ervaren dat we de juiste man/vrouw op de juiste plaats hebben voor de vele taken van AHOSA vzw. De uren vlogen voorbij, we bleven veel langer dan voorzien, en het had zelfs nog langer mogen duren!

Dank aan Luc, dank aan Vera, dank aan alle vrijwilligers.



Ruimte(n) voor zorg en welbevinden, thuis en weg van huis



Op uitnodiging van de Klankbordgroep stad Gent (waarin Patrick Selis) kwam professor Hubert Froyen zijn onderzoek 'Ruimte(n) voor zorg en welbevinden, thuis en weg van huis' toelichten. Samen konden we verder nadenken over de noden en mogelijkheden. Voor onze doelgroep werd besproken hoe de toegankelijkheid in openbare ruimten verbeterd kan worden. Vooral de akoestiek en het licht in ruimten is belangrijk voor personen met een auditieve beperking. Maar zelfs de toilet-ruimte kwam aan bod met de opmerking dat een wandbeugel ook voor slechthorende/dove

mensen een ondersteuning kan zijn aangezien de beperking tot evenwichtsstoornissen kan leiden. In openbare ruimten is een rookmelder met geluidssignaal én lichtflits aangegeven voor slechthorende/dove mensen. Het onderzoek toonde aan welke noden er zijn en welke mogelijkheden bijdragen tot een inclusieve samenleving waarvoor dank aan professor Hubert Froyen.

Samenwerking met AZ Maria Middelaars en AZ Sint-Vincentius



Half november verlengden we onze samenwerking met [AZ Maria Middelaars](#) en [AZ Sint-Vincentius Deinze](#). Wij overliepen wat we in het afgelopen jaar deden en maakten afspraken voor de komende periodes. Het is fijn dat deze ziekenhuizen in alle geleiden willen inzetten op auditieve toegankelijkheid zodat ook de slechthorende/dove persoon ten volle kan genieten van kwaliteitsvolle zorg in deze ziekenhuizen!



Actief ouder worden door gezond horen...



Op woensdag 29 november mocht Gina Welleman AHO-SA vzw vertegenwoordigen op een ronde tafel en in-

formatiebijeenkomst, georganiseerd door the Hearing Health Forum EU (HHFEU) in het Europese Parlement. Onderwerp: Active Ageing through Healthy Hearing: The importance of Hearing Screening in the EU. (Spannend, want dat is nu wel niet de locatie waar je elke week wordt uitgenodigd!)

Omwille van de grondige identiteits- en veiligheidscontrole kon de zitting met een kwartier vertraging dan toch van start gaan. Gastheer was Dr. Patrick D'Haese (MED-EL) die onmiddellijk het belang van goed horen gerelateerd aan de ouder wordende Europese bevolking uit de doeken deed.

Tijdens het ronde tafel gesprek lag de nadruk op een uitgebreide gehoor screening die in Malta werd uitgevoerd. Dr. Andrew Sciberras was hoofdonderzoeker bij deze gehoorscreening. In Malta werden méér dan 700 personen getest waarvan 597 opgenomen in de studie in een gehooronderzoek. Zowel baby's, kleuters, schoolkinderen,... als oudere personen werden getest. De meeste mensen met gehoorproblemen zaten in de 60-70 jaar range. Bijna de helft hiervan (46%) had gehoorverlies.

MEP (member of the European Parliament) Alex Agius-Saliba (Malta) beklemtoonde dat gehoorscreening er kan voor zorgen dat gehoorverlies sneller wordt ontdekt én dus ook kan worden opgevangen door gehooroplossingen aan te bieden. Gehoorverlies is immers niet een losstaand 'verlies', het heeft ongevoelbaar veel invloed op tal van andere gezondheidsrisico's. Onbehandeld gehoorverlies

geeft 52% hoger risico op dementie, 41% op depressie en 30% op vallen wanneer je vergelijkt met mensen zonder gehoorverlies. Het screenen op gehoorverlies én het aanbieden van betaalbare oplossingen zal in Europa dus ongetwijfeld leiden tot een vermindering van een groot aantal medische kosten die aan gehoorverlies gerelateerd zijn. Elke euro nu uitgegeven aan gehoorscreening zorgt voor een winst van € 10,00 later.

Tijdig screenen van de beroepsbevolking én toegang tot de juiste hulpmiddelen zal ongetwijfeld ook leiden tot minder uitval op de arbeidsmarkt en ook hier op termijn besparend werken.

Vermits Europa de 'oudste' bevolking heeft van alle continenten én men voorziet dat tegen 2050 tussen de 25 en 30% van de volwassen bevolking op één of andere manier gehoorverlies zal hebben, is het dringend nodig om van een grote Europese screening, het aanbieden van betaalbare gehooroplossingen én een degelijke begeleiding en opvolging van slechthorenden een prioriteit te maken.

Dit standpunt werd ook gedeeld en bevestigd door de andere sprekers op dit event. (MEP Radka Maxova, Czechia; Gonçalo Lobo Xavier, European Economic and Social Committee; Stefan Schreck, Advisor for Stakeholders European Commission)

Na een afsluitend deel met vragen en antwoorden, werden we uitgenodigd op een VR Experience: met een VR bril het gevoel van 'slechthorendheid' in gezelschap ervaren.... En heel raar... als slechthorende mét BAHA's kon Gina andere vormen van gehoorverlies aan den lijve ondervinden. Met een informele en heel inspirerende babbel en een receptie werd dit event afgesloten.

Als 'Europa' nu maar in actie schiet!



Samen met @ahosavzw
scoren voor inclusie van
mensen met
gehoorproblemen ❤️👂

Welzijnsraad Dendermonde



Op 4 december nam Gina Welleman deel aan de Welzijnsraad van de stad Dendermonde. Een van de agendapunten was een brief die door het 'EDC Fan Team' (European Disability Card) aan de stad Dendermonde werd gestuurd. Zij vroegen in die brief of de stad een 'dovenvlag' wou aankopen en op een publieke plek ophangen. Als vertegenwoordiger van dove/ slechthorende personen die communiceren in gesproken taal heeft Gina gezegd dat het belangrijk is dat als een vlag wordt opgehangen, het ook nodig is dat de boodschap van de vlag gekend is. Men gaat daarom bij de 'EDC Fanclub' navragen wat zij juist willen bereiken met het uithangen van deze vlag. Het antwoord van de EDC Fanclub wordt afgewacht.

Tijdens de 'varia' deelde Gina onze nieuwe communicatietips kaartjes uit met de vraag

deze op zoveel mogelijke plaatsen te verdelen (stadsdiensten, LDC's, ...). Gina verwees ook naar de dag van personen met een beperking (was net de dag voor deze vergadering) waarbij AHOSA vzw een post van Emma Meesseman omtrent onze vereniging mocht delen. Ook heeft Gina de manier waarop Tim Pauwels in 'Iedereen beroemd' over het fenomeen 'slechthorend' heeft getuigd nog eens verduidelijkt, omdat dit veel onbekende zaken naar voor bracht: een hoortoestel is niet zomaar een hulpmiddel zoals een bril, zoals gedacht wordt én de opvatting dat mensen met gehoorverlies geen last hebben van lawaai omdat ze het toch niet zouden horen is absoluut niet waar, wel integendeel! Tenslotte deed Gina ook heel kort verslag van haar ervaring de week voordien in het Europees Parlement. De vergadering vond deze tussenkomsten heel waardevol.

Toegankelijk Gent



Op 4 december was er het evenement 'Toegankelijk Gent: geen drempels, geen excuses'. Patrick Selis nam deel namens AHOSA vzw.

Konekt vzw en de SAPH nodigden ervaringsdeskundigen, experts, vertegenwoordigers van overheden en partners in de stad uit om elkaar uit te dagen over de thema's toegankelijke horeca & handelspanden, mobiliteit en publieke infrastructuur.

Dé vraag is: hoe kunnen we mensen met een handicap volwaardig laten deelnemen aan het maatschappelijk leven?

Eerst was er het welkomstwoord door Astrid De Bruycker, schepen van Welzijn en Gelijke Kansen met daarop aansluitend keynote spreker Prof. Hubert Froyen over Universal Design.

Er waren drie werksessies: toegankelijke horeca en handelspanden, toegankelijke mobiliteit, toegankelijke publieke infrastructuur.

Patrick nam deel aan de sessie toegankelijke infrastructuur, waarin Universal Design (lage plafonds, veel licht en goede akoestiek) een belangrijk deel uitmaakt voor mensen met een auditieve beperking.

Tijdens de werksessies legden we de ervaringen van mensen met een handicap samen met de kennis over wat vandaag al gebeurt.

Illustratoren brachten live verslag uit van de werksessie (visual harvesting). Met deze tekeningen werden de conclusies in beeld gebracht en konden we zo de verdere aanbevelingen opvolgen.

De conclusies en actiepunten zullen helpen een versnelling hoger te schakelen

Ledenbevraging Vlaams Patiëntenplatform



Het VPP deed in 2023 een ledenbevraging. Deze ledenbevraging wordt vijfjaarlijks gedaan, waarbij een VPP-medewerker langskomt om te luisteren naar de knelpunten en problemen waar de organisaties tegenaanlopen. Deze input bepaalt mee waar het VPP de komende jaren rond werkt.

Op 5 december was het onze beurt. We hadden een aantal knelpunten opgelijst en volgens prioriteit gerangschikt. Gina Welleman en Inès Van de Weyer ontvingen Anne Van Meerbeeck.

We hadden het o.m. over het vinden van de weg naar de juiste hoorzorg, over het probleem dat hoorhulpmiddelen nog steeds niet deels vergoed worden bij personen die hun diagnose na 65 jaar krijgen, en over communicatie met mensen met gehoorproblemen binnen de zorgsector.

Het werd een fijn gesprek met veel aandacht voor onze knelpunten. Steeds fijn samenwerken met het VPP dat onze vragen meeneemt in hun werking de komende jaren!

Vorming Gents baliepersoneel



Dit najaar was er een vorming voor het eigen baliepersoneel van de stad Gent i.v.m. het omgaan met mensen met een auditieve beperking, dit in functie van een betere dienstverlening aan de loketten. Als ervaringsdeskundigen van AHOSA vzw namen Lut, Rita en Patrick deel aan de vorming. Tijdens een opdracht werd uitgetest hoe alles verloopt aan de balie, hoe de dienstverlening beter kan en waar men attent op kan zijn.

Tijdens de casus oefening was er een mobiele ringleiding waardoor het spraakverstaan vaak vlotter kon verlopen. Nadien volgde een evaluatie met de ervaringsdeskundigen en het baliepersoneel. De interactie bleef hangen en was interessant. Met dank aan Rieke Jacobs, beleidsmedewerker voor personen met een beperking, die alles in goede banen leidde.

Kaas en wijn...



Geen originele formule maar o zo lekker en gezellig. Ook dit jaar weer een voltreffer. Er werd heel veel gepraat en gelachen, er werd informatie gedeeld en er werden plannen gesmeed. Spijtig genoeg moesten een aantal trouwe leden op het laatste nippertje afzeggen omwille van gezondheidsperikelen. We hopen dat ze volgend jaar weer van de partij zijn!



Deelname VLOT - Digitale toegankelijkheid



Op dinsdag 12 december nam Kelly Bossuyt namens AHOSA vzw deel aan een online bijeenkomst over digitale toegankelijkheid, georganiseerd door Inter. Inter is een jong agentschap dat ernaar streeft Vlaanderen toegankelijk te maken voor iedereen. Tijdens de bijeenkomst werd het projectplan voor digitale toegankelijkheid gepresenteerd, een essentieel onderdeel voor digitale inclusie.

Dit zorgt ervoor dat alle burgers gelijke toegang hebben tot digitale diensten en informatie. De ervaringen, noden en wensen voor de gebruikers werden er uitgewisseld. De meeting was informatief en benadrukte de uitdagingen die er nog zijn om de digitale toegankelijkheid in onze samenleving te verbeteren. Een speciaal dankwoord aan Inter voor hun toewijding aan dit belangrijke doel.

Algemene vergadering NOOZO



Als ervaringsdeskundige van AHOSA vzw nam Patrick Selis deel aan de algemene vergadering van NOOZO. NOOZO versterkt de stem van personen met een handicap en

blijft verder werken met de Adviesgroep (15 verenigingen). Er kwamen vijf focusthema's aan bod waarvan het focusthema 'Toegankelijkheid' het dichtst bij onze doelgroep stond. De toegankelijkheid van gebouwen gebeurt in overleg met INTER waarin zij een belangrijke rol spelen. Publieke gebouwen is een begrip, het kan elk gebouw zijn dat toegankelijk is voor het publiek zoals theaters, musea, kantoren etc. Het is belangrijk dat er bij nieuwe gebouwen rekening gehouden wordt met het principe van 'universal design'. Als daar rekening mee wordt gehouden, betekent dit dat de communicatie voor dove/slechthorende personen vlotter kan verlopen. Patrick vermeldde eveneens het belang van ringleiding, wat bijvoorbeeld in de stad Gent wordt toegepast om de communicatie te verbeteren aan de balie. NOOZO nam dit op in het verslag.

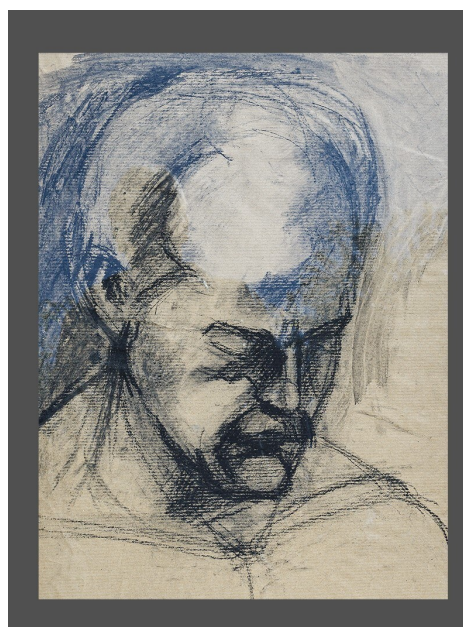
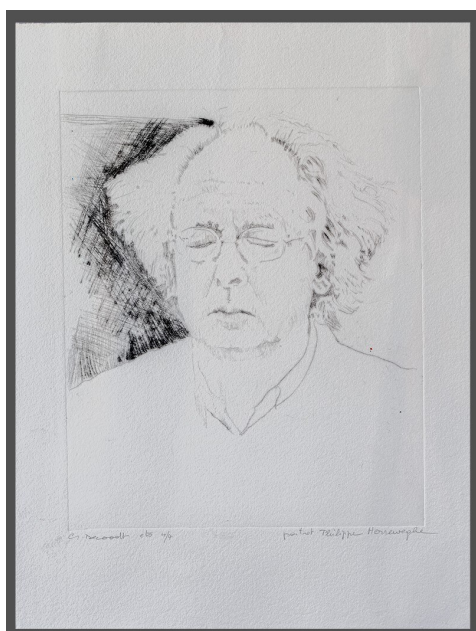


Kunst voor Gehoorzorg in Woonzorgcentra: Steun Ons!



1 op de 6 mensen wereldwijd heeft gehoorproblemen, vooral op latere leeftijd. Deze problemen hebben ernstige gevolgen, waaronder isolatie en versnelling van dementie. Onze missie is om hoorzorg als integraal onderdeel van basiszorg in woonzorgcentra te bevorderen. Met uw steun bieden we informatie en workshops aan om de levenskwaliteit van ouderen met gehoorverlies te verbeteren. Uw aankoop draagt bij aan dit belangrijk initiatief. Help ons om dit project uit te breiden naar meer woonzorgcentra en de levens van ouderen te verbeteren. Samen maken we een verschil.

Ga naar onze website en doe een bod op één van deze werken: [Kunst voor Gehoorzorg in Woonzorgcentra: Steun Ons! | Ahosa](#)



Vrijwilligersvacature: inhoudelijk medewerker



Wat wordt er van jou verwacht?

- Je werkt mee aan de uitbouw van allerhande projecten van AHOSA vzw in nauw contact met het AHOSA vzw-team en vrijwilligers.
- Je zoekt graag op wat er in de maatschappij leeft zodat de projecten een vinger aan de pols kunnen houden, en dit met een blik op de toekomst.
- Je grasduint graag in relevante (vak)literatuur waaruit je de content die nodig is voor de projecten kan samenvatten in begrijpelijke taal.
- Je kan vlot teksten opstellen over inhouden die kaderen binnen de projecten.
- Je zoekt informatie op en formuleert antwoorden op vragen van externen.
- Je communiceert met het dagelijks bestuur van AHOSA vzw over de stappen die je wil ondernemen.
- Je bent of wordt lid van AHOSA vzw.

Profiel

- Je hebt gevoel voor taal en hebt een vlotte schrijfstijl.
- Je houdt van innovatie.
- Je bent pragmatisch.
- Je bent een team-player.

Kennis en vaardigheden

- Je kan vlot communiceren via mail.
- Je bent ervaringsdeskundige óf je bent vertrouwd met personen met een auditieve beperking die communiceren in gesproken taal.
- Je kan een (online) vergadering volgen mits eventueel de nodige aanpassingen.

Voordelen

- Je kan AHOSA vzw mee helpen om verder te groeien waardoor we een nog breder publiek kunnen bereiken.
- Je staat er niet alleen voor, we helpen je om je verder te ontwikkelen als inhoudelijk medewerker.
- Je kan veel doen van thuis uit.
- We organiseren ontmoetingsmomenten met de andere vrijwilligers.

Aanbod

- Je wordt vooraf voldoende op de hoogte gebracht door het team van AHOSA vzw over onze missie, visie en werking zodat die je leidraad vormen.
- Je krijgt de nodige ondersteuning vanuit het team van AHOSA vzw.
- Je bent volledig verzekerd via onze vrijwilligersverzekering.

Solliciteren?

Heb je interesse in deze vrijwilligersvacature en zou je graag eens op gesprek komen voor een informatief gesprek?

Neem dan contact op via info@ahosa.be.



De Negende Symfonie live horen? Ontdek een unieke concertopvoering toegankelijk voor slechthorenden

De Negende Symfonie live horen? Ontdek een unieke concertopvoering toegankelijk voor slechthorenden.

Op 13 mei 2024 start het Beethoven27-project met een knal: een uitvoering van de Negende Symfonie in de Koningin Elisabethzaal in Antwerpen.

Bereid je voor op een unieke muzikale ervaring gebracht door dirigent Jan Caeyers, pianist Kit Armstrong, het beroemde beethovenorkest Le Concert Olympique en het bejubelde Arnold Schönberg-koor uit Wenen. Een unieke samenwerking die Beethoven zo authentiek mogelijk uitvoert!

Bovendien is dit concert voorzien van een ringleiding, zodat ook slechthorenden van de uitvoering kunnen genieten.

Voor tickets en info: www.beethoven27.com





22 juni 2024 om 14u: BEZOEK AAN DE VRT

Een gids neemt ons mee naar de regiekamers en de studio en tonen hoe de verschillende VRT-programma's gemaakt worden. Tijdens de rondleiding krijgen we een deskundige uitleg van welke profielen en technische middelen er nodig zijn om een uitzending voor radio of televisie te maken.

Contactgegevens HOOREXPERT

CAR Sint-Lievenspoort vzw
Sint-Lievenspoortstraat 129
9000 GENT
☎ 09 268 26 26
✉ a.patyn@sintlievenspoort.be

CAR Wegwijs vzw
Welzijnsstraat 75-77
9620 ZOTTEGEM
☎ 09 360 28 81
✉ ann.coppieters@reva-wegwijs.be

Centrum voor ambulante revalidatie
J.Lagaelaan 17
8800 ROESELARE
☎ 051 23 23 10
✉ info@carroeselare.be

CAR Ter Kouter vzw
Aaltersesteenweg 2
9800, DEINZE
☎ 09 386 38 90
✉ stefaan.singelee@terkouter.be

Hoorexpert vzw
Heistlaan 123
8300 KNOKE-HEIST
☎ 050 53 05 20
✉ siska.cauwe@cvdo.be

CAR Het Veer vzw
Kazernestraat 35A
9100 SINT-NIKLAAS
☎ 03 776 63 19
✉ directie.reva@hetveer.be

CAR Stappie vzw
Koninginnelaan 55-57
8400 OOSTENDE
☎ 059 70 25 02
✉ directie@stappie.be

CAR Overleie vzw
Overleiestraat 57
8500 KORTRIJK
☎ 056 35 18 52
✉ francis.watteeuw@rcoverleie.be

Zeplin-CAR Woluwe
Georges Henrilaan 278
1200 SINT-LAMBRECHTS-WOLUWE
☎ 02 736 55 46
✉ charlotte.joossens@zeplin.be

De specialisten van **Hoorexpert** hebben **oor** naar **al uw** **hoorproblemen**

HOOR **XPERT**

Vertrouw op de
onafhankelijke aanpak

Als je niet goed hoort heb je versterking nodig. Maar beter horen is meer dan een hoorapparaat. Daarom adviseert Hoorexpert in alle onafhankelijkheid het beste toestel met het juiste budget. Bovendien traint Hoorexpert je tot je gehoor weer in conditie is.

Hoorexpert in je buurt via **www.hoorexpert.be**