

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

Sinds de laatste nieuwsbrief is er weer veel gebeurd. Thadé Goderie en Lisette van Leeuwen hebben beiden hun analyses met NL-SH data afgerond. In deze nieuwsbrief vertellen ze over de resultaten. Thadé is inmiddels met een nieuw onderzoek naar tinnitus gestart en zal dit ook toelichten. Technicus Hans van Beek is samen met Marieke van Wier hard bezig om om de dataverzameling te automatiseren; daarover kunt u in deze nieuwsbrief ook meer lezen.

We wensen u heel fijne feestdagen!

.....

Uitnodiging "Onderzoek werkenden"

Heeft u een **baan**, bent u **45 jaar of ouder** en heeft u een **verminderd gehoor of** bent u

meer dan normaal vermoeid? Dan komen we graag met u in contact. Voor het Hear@Work project willen we graag van u horen wat uw ervaringen en behoeften zijn. We willen weten of u problemen op de werkplek ervaart en zo ja, hoe deze volgens u aangepakt moeten worden. We zullen hiervoor een groepsgesprek organiseren met zes tot acht andere werknemers op het Amsterdam UMC, locatie VUmc in Amsterdam.

Leuk als u mee wilt praten! Bent u geïnteresseerd of heeft u vragen, dan kunt u contact opnemen met Lisette van Leeuwen via lm.vanleeuwen@amsterdamumc.nl. U krijgt eerst meer informatie toegezonden over het groepsgesprek zodat u kunt besluiten of u daadwerkelijk mee wilt doen.

.....



Hans van Beek, Lisette van Leeuwen, Sophia Kramer, Marieke van Wier, Thadé Goderie

Nieuw: risicofactoren tinnitus

door Thadé Goderie

Recent zijn we gestart met onderzoek naar tinnitus, in de volksmond bekend als oorsuizen. Tinnitus komt heel vaak voor en kan het dagelijks functioneren ernstig beperken. Er is weinig bekend over risicofactoren voor het ontwikkelen van tinnitus. De meeste informatie over risicofactoren komt van mensen die al tinnitus hebben. De NL-SH biedt ons de mogelijkheid, door de langdurige follow-up, om binnen een groep van mensen die nog geen tinnitus hebben te kijken welke kenmerken samenhangen met het ontwikkelen van tinnitus. Met deze informatie kunnen we mogelijk strategieën ontwikkelen om tinnitus te voorkomen. Ook kunnen we kijken wie veel last van tinnitus ervaart en wie niet. Dit kan helpen mensen te identificeren die intensievere begeleiding nodig hebben. Ook gaan we kijken hoe de last die mensen van tinnitus ervaren zich ontwikkelt over de loop van tijd. Mogelijk dat we beïnvloedbare factoren kunnen identificeren die de last van tinnitus verminderen. In de volgende nieuwsbrief hoop ik u hier meer over te kunnen vertellen!



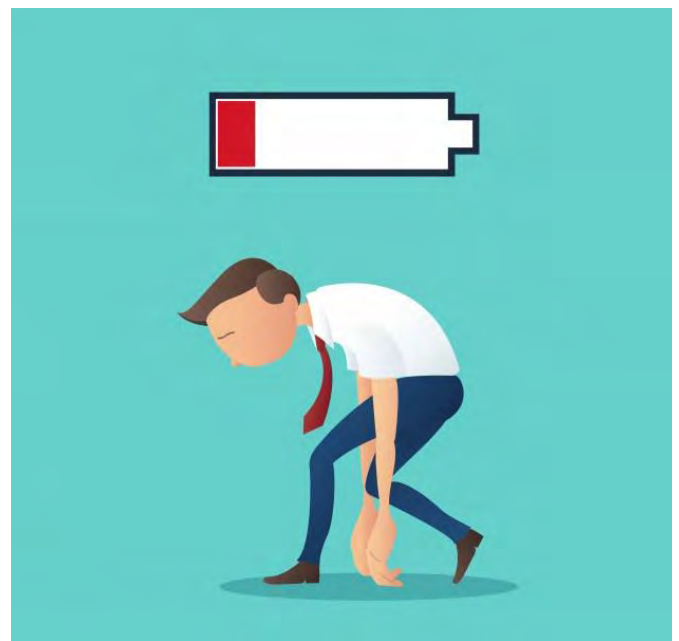
Hear@Work resultaten

door Lisette van Leeuwen

De kans op slechthorendheid neemt toe met de leeftijd. De NL-SH studie heeft eerder al aangetoond dat na de leeftijd van 50 jaar het gehoor versneld achteruit gaat. Doordat er steeds meer ouderen bijkomen en door verhoging van de pensioenleeftijd, zullen mensen langer moeten doorwerken. Dat betekent ook dat er meer mensen met een verminderd gehoor op de

werkplek zullen zijn. Aandacht voor deze groep is daarom belangrijk!

Slechthorendheid kan een grote impact hebben, zoals het ervaren van stress en meer vermoeid zijn na een werkdag. Er zijn diverse routes voor zorg, maar helaas weet niet iedereen de weg te vinden en blijkt dat informatie over hoorhulpmiddelen lang niet altijd voldoende aanwezig is op de werkplek. Ook de relatie tussen stress, vermoeidheid en slechthorendheid is niet altijd bekend bij werkgever of bij de slechthorende zelf.



Op basis van de NL-SH data hebben we onderzocht welke factoren het besluit om een hoortoestel of een andere hoorhulpmiddel te gaan gebruiken voorspellen. Dit kan ons helpen om te bepalen hoe diensten en zorg het beste kunnen worden aangeboden. Uit het onderzoek bleek dat slechts 23% van de slechthorende werkenden in vijf jaar tijd een hoorhulpmiddel had aangeschaft. Verder kwam naar voren dat het hebben van een partner en hoe iemand zijn eigen gehoorverlies inschat factoren zijn die voorspellen of een hoorhulpmiddel wordt aanschaf. Voor mannen was veeleisend werk ook een voorspeller voor het aanschaffen van een hoorhulpmiddel(en).

Tot slot vonden we dat de achteruitgang van het gehoor in 5 jaar tijd gerelateerd was aan een

toename in herstelbehoefte na het werk. Deze bevinding ondersteunt het belang van interventies en zorg die zich richten op het verminderen van vermoeidheid na het werk, speciaal voor werknemers met slechthorendheid. In het Hear@Work project gaan we nu verder onderzoeken hoe we mensen met een verminderd gehoor en werk-gerelateerde klachten het beste kunnen ondersteunen. We beginnen met interviews met werknemers; de oproep hiervoor heeft u eerder in de nieuwsbrief zien staan.

Hear@Work is een samenwerking tussen VUmc en Sonova Nederland BV. Het samenwerkingsproject is gefinancierd door het ministerie van Economisch Zaken en Klimaat middels de PPS-toeslag beschikbaar gesteld door de Topsector Life Sciences & Health ter stimulering van publiek-private samenwerkingen

Voor ons heeft het nieuwe programma het voordeel dat we het versturen van de uitnodigingen en herinneringen bijna geheel kunnen automatiseren. Momenteel is dat nog merendeels handwerk. We zijn nu aan het testen of de nieuwe vragenlijsten net zo werken als de oude en of het geautomatiseerd verzenden van de e-mails precies gaat zoals we willen. Als alles in **orde is bevonden gaan we 'live' met het nieuwe systeem**. We stellen het zeer op prijs als u het ons laat weten wanneer u problemen ondervindt bij het invullen van de vragenlijst.

.....

Risicofactoren slechthorendheid

door Thadé Goderie

Eerder vertelden we al dat we gevonden hebben dat mensen die roken en gerookt hebben een snellere achteruitgang van het gehoor kunnen verwachten. Aangezien roken een belangrijke risicofactor is voor hart en vaatziekten hebben we vervolgens gekeken of er ook een relatie is tussen andere risicofactoren voor hart- en vaatziekten en gehoorverlies. Hierbij keken we naar geslacht, hoog cholesterol, hoge bloeddruk, reuma, obesitas en suikerziekte. Het lijkt erop dat het gehoor van obese mensen met suikerziekte wat sneller achteruit gaat, maar dit hebben we niet helemaal hard kunnen maken. Bij de overige risicofactoren voor hart en vaatziekten zagen wij geen relatie met gehoorverlies. De belangrijkste risicofactor (naast ouder worden) die wij vonden blijft roken. Dus als u nog voornemens zoekt voor het komende jaar...



Overstap vragenlijst-tool

door Marieke van Wier en Hans van Beek

In de eerste maanden van 2020 gaan we overstappen naar een nieuw programma voor de online vragenlijsten. De opmaak van de vragenlijsten is opgefrist, maar belangrijker is dat de vragenlijsten gemakkelijker in te vullen zijn. Voorheen moest u bijvoorbeeld precies op de invulrondjes klikken; nu is het voldoende om in de buurt van het rondje te klikken. Ook zijn de vragenlijsten nu beter in te vullen op een tablet of mobiele telefoon.

