

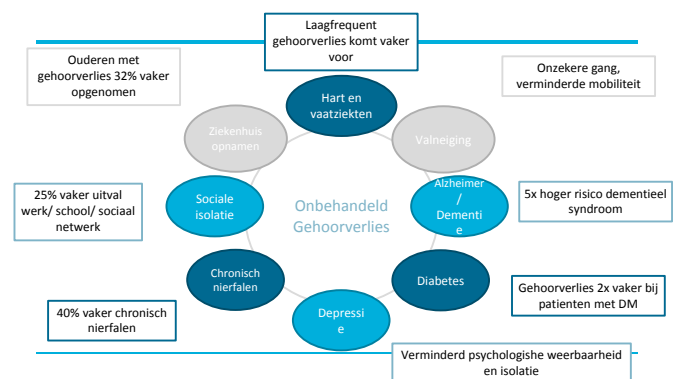
SAMEN WERKEN AAN GOEDE ZORG

Doorverwijzen of niet? Onder die titel hield Thijs Jansen, KNO-arts bij Radboud UMC, eind februari een onderhoudend webinar. De afgelopen paasdagen was ik in de gelegenheid het webinar nog eens terug te kijken. Een interessant verhaal dat audiciens triggerde met diverse patiënt-cases: 'Wanneer verwijfs ik door?' 'Wat is daarvoor bepalend?' 'Is dat de richtlijn, want 'zo hebben we het nu eenmaal afgesproken'? Of 'Gaat het om de behoefte van de cliënt?'.



MOOIE UITDAGINGEN VOOR U ALS AUDICIEN!

Mijn zorg is echter van andere aard en die wil ik graag met u delen. Wij als betrokkenen zien het belang van goede hoorzorg als geen ander. Steeds meer studies worden gepubliceerd waaruit de samenhang blijkt met sociaal maatschappelijke- en gezondheidsaspecten, waaronder dementie (zie figuur 2). En vooral ook het recente WHO-rapport, met prognoses en een helder actie- en interventieplan, ondersteunt ons pleidooi voor tijdige en goede hoorzorg.



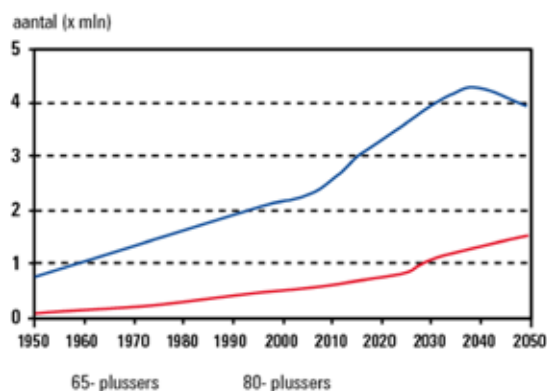
Figuur 2: Complexe gevolgen van onbehandeld gehoorverlies, Thijs Jansen, Radboudumc (feb 2022)

Toch, zo ontdekte ik recent weer aan één van 's lands lobby tafels, is ons gehoor niet opgenomen in het preventie-akkoord. Er wordt in allerlei programma's wel gesproken over meer Bewegen, minder/niet Roken, minder Alcohol, goede Voeding en voldoende Ontspannen (ofwel BRAVO als leefstijl) maar de O van Oren ontbreekt hierbij. Het lijkt haast wel een blinde vlek. Wij hebben dan ook nog veel te doen; niet alleen met elkaar, maar juist ook in voorlichting buiten ons eigen veld, naar professionals, naar huisartsen, bedrijfsartsen, naar scholen, naar werkgevers- en werknemersorganisaties, naar evenementen en horeca. De impact die onze oren hebben op ons functioneren, onze gezondheid en de totale kwaliteit van leven is enorm. Dat zien wij als sector al dagelijks om ons heen; nu de rest van Nederland nog.

Carmen de Jonge

De oproep van Thijs Jansen was vooral in overleg te gaan met het lokale netwerk: "Als audiciens heeft u een belangrijke rol in de eerste lijn, want u ziet veruit de meeste slechthorenden. Daarmee heeft u ook een centrale positie in het lokale 'hoorzorgnetwerk'. Pak die rol op, organiseer waar nodig uw eigen netwerk en overleg met de KNO-arts of de huisarts bij twijfel. Maar stuur niet zomaar iedereen door! Denk goed na over de keuzes die u maakt."

Deze oproep deed hij niet zomaar. Met de dubbele vergrijzing die op ons afkomt, is ook zijn verwachting dat het aantal mensen dat gehoorverlies ervaart een enorme impact gaat hebben. Wanneer iedereen wordt doorgestuurd naar een KNO-arts, zal deze snel overspoeld raken. En niet iedere cliënt hoeft daar terecht te komen. De audiciens zou als een soort poortwachter de andere professionals in de keten kunnen ontlasten. Dat lukt alleen als we elkaar weten te vinden in dat netwerk.



Figuur 1: Prognose leeftijdsgebonden gehoorverlies tot 2050, Thijs Jansen, Radboudumc (feb 2022)

Enkele weken geleden zat ik bij FENAC, de Federatie voor Audiologische Centra, waar we gezamenlijk constateerden dat samenwerking in de hoorzorgketen van groot belang is en zal blijven. Ook daar zagen we dat de groep die afhankelijk is van hoorzorg sterk groeit. Samenwerking (lees: goed afstemmen op basis van gerechtvaardigd vertrouwen in elkaars kunnen), is dus het devies, sterker, het is onze opdracht. Alleen zó kunnen we ook in de toekomst goede hoorzorg blijven leveren.