

Feiten en cijfers WHO en Nederland

De World Health Organization (WHO) voorspelt een **sterke groei** van mensen met hoorverlies: tot één op vier in 2050 als er geen actie wordt ondernomen. Bron: *World report on hearing (2021)*. Op basis van klinisch onderzoek is af te leiden dat naar schatting 1,3 miljoen Nederlanders een **verlies van minimaal 35 dB in het slechtste oor** hebben, dit aantal stijgt naar verwachting tot 2030 tot 1,7 miljoen mensen. Bron: *SiRM Rapport De maatschappelijke impact van leeftijd gerelateerde slechthorendheid in Nederland*

De WHO schat dat **onbehandeld hoorverlies** jaarlijks \$980 miljard aan kosten met zich meebrengt. Dit is inclusief zorgkosten, maar exclusief kosten voor hoortoestellen, onderwijsondersteuning, verlies van productiviteit en sociale kosten. 57% van deze kosten betreffen arme en -'middeninkomens'-landen. Bron: *World report on hearing (2021)*. Voor Nederland is dit becijferd in verlies aan kwaliteit van leven, verminderde arbeidsproductiviteit en de component eenzaamheid en vervroegd intreden van dementie. **Totale kosten € 5,8 miljard**. Bron: *SiRM Rapport De maatschappelijke impact van leeftijdsgerelateerde slechthorendheid in Nederland*

Preventie van gehoorverlies is belangrijk gedurende het hele leven. Bij kinderen is bijna 60% van het hoorverlies te voorkomen door maatregelen in de publieke gezondheidszorg. Bij volwassenen is de oorzaak van hoorverlies meestal blootstelling aan hard geluid en bijwerkingen van medicijnen. Vaak is dat ook te voorkomen. Bron: *World report on hearing (2021)*.

De WHO schat in dat **wereldwijd 1,1 miljard jonge mensen (12-35 jaar) risico lopen op lawaaislechthorendheid** in de recreatieve sfeer. Bijna de helft van deze jonge mensen luisteren naar een te hoog volume op persoonlijke muzikspelers en ongeveer 40% van hen wordt blootgesteld aan te harde muziek in clubs, discotheken en bars. Bron: *Onderzoeksrapport van Veiligheid.nl: Wat Werkt dossier – Preventie van gehoorschade*.

Uit literatuuronderzoek blijkt dat de **frequentie van oorsuizen** in Nederland na een bezoek aan een muziekevenement **hoog** is. Zo blijkt uit een peiling onder 130.000 18-35-jarigen dat 93% na het uitgaan last heeft van een piep en 38% de volgende dag nog steeds last heeft van deze piep. Schattingen van jongeren met een **permanente piep** in het oor lopen op tot 18,3%. Bron: *Onderzoeksrapport van Veiligheid.nl: Wat Werkt dossier – Preventie van gehoorschade*.

Ondanks Arbowetgeving staat lawaaislechthorendheid al jarenlang in de top-3 van meest gemelde beroepsziekten. Dagelijks werken 900.000 werknemers in schadelijke geluidsniveaus (Bron: *Veiligheid.nl*). **Werkenden met een bepaalde mate van gehoorverlies** melden zich vaker ziek (77% tegen 55% bij mensen zonder gehooraandoening) en hebben ook eerder vermoeidheid- of burnout-klachten: (26% tegen 7% bij mensen zonder gehooraandoening). Bron: *CZ: Whitepaper gehoorproblemen op het werk*.

Steeds meer onderzoeken wijzen er op dat een verminderd gehoor een risicofactor is voor **dementie**. Cognitieve functies worden immers minder geprikkeld. Nieuw onderzoek wijst er zelfs op dat een hoortoestel dit risico kan verkleinen. Onbehandeld gehoorverlies geeft een 5 keer hoger risico op dementie. (Bron: *The Lancet 2020 en Alzheimer Nederland*).

Onderzoek onder gebruikers van hoorhulpmiddelen laat zien dat **95% een hogere kwaliteit van leven** ervaart. 67% vindt dat ze (achteraf) eerder de stap naar een hoorhulpmiddel hadden moeten zetten, vanwege het gevoel van sociale isolatie en de mogelijkheden die het hen nu weer geeft. (Bron: *Eurotrak Onderzoek 2022*).