



NVA Najaarsvergadering

Datum	Vrijdag 25 september 2009, 9.30-16.30 uur
Plaats	Beatrixgebouw, Jaarbeurs-congrescentrum, Utrecht

Morgen Thema: Gehoorscreening

9.30	Ontvangst met koffie en thee
10.00	Principes van screening, Arjan Lock (Bilthoven)
10.20	Neonatale gehoorscreening: regie en stand van zaken Anneke Meuwese-Jongejeugd (Amsterdam)
10.40	Vroegtijdige opsporing gehoorstoornissen in leeftijd van 4-19 jaar Noëlle Uilenburg (Amsterdam)
11.00	Pauze
11.30	Gehoortesten via internet, Cas Smits (Amsterdam)
11.50	Ahead III: screening bij ouderen Marieke Pronk (Amsterdam)
12.10	Algemene ledenvergadering van de NVA
12.40	Lunch (op eigen gelegenheid)

Middag Vrije voordrachten

13.50	Spectrum van tinnitus Harald Haalboom (Zwolle)
14.10	Suppressie tinnitus Emile de Kleine (Groningen)
14.30	Elektro-akoestische stimulatie van de cochlea in cavia's met laagfrequent restgehoor Chris Stronks (Utrecht)
14.50	Varibel: meerwaarde van een super-directioneel hoortoestel voor het verstaan in rumoer, Lucas Mens (Nijmegen)
15.10	Pauze
15.30	Evidence-based Richtlijnontwikkeling Otitis Media bij kinderen in de tweede lijn, Lucien Anteunis (Maastricht)
15.50	Diagnostiek van auditieve verwerkingsproblemen: evaluatie en richtlijnen Karin Neijenhuis (Rotterdam)
16.10	Meten van spraakverstaan van volwassenen met een cochleair implantaat in stilte en in lawaai Marre Kaandorp (Amsterdam)

Mededelingen

Nieuwsbrief

De volledige nieuwsbrief wordt met ingang van 2009 alleen elektronisch verstuurd.
Geef uw emailadres door aan de ledenadministratie! (mutaties@ned-ver-audiologie.nl).

Voor uw agenda:

19 en 20 november 2009
215^e KNO-vergadering

11 februari 2010

Jubileumsymposium NVA 60 jaar! "over de grenzen van de audiologie"

't Spant, Bussum

N.B.: De Wintervergadering in januari 2010 komt vanwege dit symposium te vervallen!

Informatie vereniging

Nederlandse Vereniging voor Audiologie www.ned-ver-audiologie.nl

Secretaris: dr.ir. W. Soede, LUMC, afd. KNO-AC, Postbus 9600, 2300 RC LEIDEN

Email: secretaris@ned-ver-audiologie.nl

Lidmaatschap van NVA: zie aanmeldingsformulier op website

Lidmaatschap van ISA: NVA leden kunnen tegen gereduceerd tarief lid worden van de International Society of Audiology (ISA). Voor meer informatie zie www.isa-audiology.org

www.audiologieboek.nl

Redactie B.A.M. Franck, T.S. Kapteyn en P.J. Lamoré info@audiologieboek.nl

Gehoorscreening

De principes van screening

A.J.J. Lock, medisch adviseur Centrum voor Bevolkingsonderzoek (RIVM)
arjan.lock@rivm.nl

Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) voert de regie/coördinatie over de uitvoering van een achttal preventie-programma's. Het CvB doet dit in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid en Welzijn (VWS). Het betreft de volgende programma's.

- de bevolkingsonderzoeken op borstkanker en baarmoederhalskanker
 - de prenatale screening op infectieziekten en erythrocytenimmunisatie
 - de prenatale screening op Downsyndroom en het Structureel Echoscopisch Onderzoek
 - de neonatale gehoor- en hielprikscreening
 - het familieonderzoek op familiale hypercholesterolemie
 - het Nationaal Programma Grieppreventie
- In deze presentatie wordt ingegaan op:
- wat onder screening wordt verstaan
 - de eisen waaraan een screening moet voldoen
 - het besluitvormingstraject rond de invoering van een screening
 - de opdracht aan het CvB en de wijze waarop het CvB hieraan invulling geeft.

Neonatale gehoorscreening: regie en stand van zaken

A. Meuwese-Jongejeugd (Amsterdam) anneke.meuwese@rivm.nl

In de periode 2002 – 2006 is de neonatale gehoorscreening landelijk ingevoerd onder aansturing van de NSDSK (Nederlandse Stichting voor het Dove en Slechthorende Kind). TNO Kwaliteit van Leven verrichtte samen met de NSDSK een uitgebreide evaluatie van dit implementatieproject. De resultaten hiervan werden in een eerdere NVA-voordracht gepresenteerd. Sinds januari 2008 is de regie van het programma in handen gelegd van het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM, dat ook al de regie heeft voor een zevental andere programma's. Tijdens deze presentatie zal nader worden ingegaan op de invulling van de regietaak met betrekking tot de neonatale gehoorscreening. Ook zullen resultaten van de neonatale gehoorscreening uit 2008 gepresenteerd worden en vergeleken worden met de resultaten van de eindevaluatie. Deze resultaten zullen verwerkt worden in een rapport dat in november te vinden zal zijn op de website: www.rivm.nl/pns/gehoorscreening.

Vroegtijdige opsporing gehoorstoornissen in de leeftijd 4 tot 19 jaar

N. Uilenburg¹, A. Meuwese¹, P. Brienesse¹, Th. Goverts², G. Spaai¹ & J. Meloen^{1,2}
¹NSDSK, Amsterdam, ²VUmc, Amsterdam nuilenburg@nsdsk.nl

Doel. Onderzoek naar de knelpunten in het gebruik van de huidige Jeugdgezondheidszorg Standaard Vroegtijdige Opsporing Gehoorstoornissen alsmede een internationale verkenning van audiologische screeningsprogramma's voor kinderen. Resultierend in aanbevelingen tbv de herziening van de standaard. Methode. Het onderzoek bestond uit een vragenlijstonderzoek naar de huidige standaard en een literatuuronderzoek.

Resultaten. Respons op de vragenlijst was 48%. Belangrijkste resultaat van het vragenlijstonderzoek is dat de standaard niet goed is geïmplementeerd.

Het literatuuronderzoek geeft slechts beperkt antwoord op de vragen naar de doelgroep (ernst van het gehoorverlies en tijdelijke versus blijvende gehoorverliezen) en te hanteren methode. Nederland lijkt een uitzonderingspositie in te nemen m.b.t. het opsporen van tijdelijke gehoorverliezen en de frequentie van screeningsmomenten. Internationaal wordt meer aandacht besteed aan het opsporen van kinderen met OME en wordt vaker een systematische screening uitgevoerd. De ernst van het op te sporen gehoorverlies wordt niet duidelijk. Waarschijnlijk moet dit ten minste matig zijn, lichtere gehoorverliezen lijken weinig gevolgen te hebben voor de ontwikkeling. Met opsporingsmethoden wordt weinig geëxperimenteerd. Toonaudiometrie wordt internationaal gezien als dé opsporingsmethode.

Conclusie. De huidige standaard is beperkt geïmplementeerd, er is veel kritiek door gebruikers. Het literatuuronderzoek levert voorsnog vooral veel vragen op waardoor de noodzaak van verder onderzoek wordt ingegeven.

Gehoorscreening via telefoon en internet: ervaringen met de Nationale Hoorstest

C. Smits & J. Festen (VUmc, Amsterdam) c.smits@vumc.nl

In 2003 introduceerden de Nationale Hoorstichting en VU medisch centrum de Nationale Hoorstest: wereldwijd de eerste telefonische spraak-in-ruis screeningstest. Ruim een jaar later volgde een internetversie. Inmiddels bestaan vergelijkbare testen in veel landen. In deze presentatie zal ingegaan worden op de achtergrond van deze testen. Besproken zal worden of de doelen behaald (kunnen) worden en in hoeverre de testen voldoen aan de principes van screening. Omdat er naast positieve effecten ook mogelijk negatieve effecten van deze testen zijn, zullen deze eveneens kort worden belicht.

Interventies na gehoorscreening bij volwassenen- Een systematische review

Pronk, M.^{1,5}; Kramer, S.E.1.5; Davis, A.2,5, Stephens, D.3,5, Parazzini, M.4,5; Grandori, F.4,5, et al.

1 VU University Medical Center, Department of ENT/Audiology, Amsterdam, the Netherlands. Contact: m.pronk@vumc.nl; se.kramer@vumc.nl

2 University of Manchester, MRC Hearing and Communication Group, United Kingdom

3 University Hospital of Wales, Welsh Hearing Institute, Cardiff, Wales

4 Institute of Biomedical Engineering, Milan, Italy

5 Participating in: AHEAD III: Assessment of Hearing in the Elderly: Aging and Degeneration: Integration through Immediate Intervention

Subsidie AHEAD III: European Commission - VII framework, Theme Health, AHEAD III - Coordinated Action

m.pronk@vumc.nl

Inleiding. Ondanks het feit dat slechthorendheid een aanzienlijke ziektelast met zich meebrengt, is er veel onderdiagnose en onderbehandeling onder volwassenen. Een grootschalig screeningsprogramma is een mogelijke oplossing. Het Europese project AHEADIII onderzoekt de voor- en nadelen van nationale gehoorscreening voor volwassenen. Eén van de workpackages richt zich op interventies na screening. Hoewel hoortoestelaanpassing vaak als enige vorm van interventie beschouwd wordt, bestaat er toenemend inzicht in het nut van (additionele) niet-technische interventies (bv. liplezen) en een aanpak waarin ook sociale, emotionele, psychologische en omgevingsaspecten een rol spelen (bv. trainingen in hoorstrategieën en coping). Het is van belang te weten welk soort interventies tot nu toe zijn aangeboden in screeningsprogramma's, zodat onderbelichte, doch potentieel effectieve interventies in beeld kunnen worden gebracht.

Doel. Het inventariseren van in de wetenschappelijke literatuur beschreven interventies die zijn aangeboden aan slechthorende volwassenen, geïdentificeerd door een screeningsprogramma in een algemene populatie.

Methode. Systematische review. De databases van PubMed, EMBASE.com, Cinahl en Cochrane Library zijn doorzocht. Additioneel zijn referenties gevraagd aan experts in het veld en zijn referentielijsten van artikelen nagelopen. Twee reviewers identificeerden relevante artikelen waarna de gewenste informatie (type interventie en studie-eigenschappen) uit de tekst werden geëxtraheerd.

Resultaten. Een voorlopige inventarisatie zal worden gepresenteerd.

Titel: De relatie tussen het tinnituspectrum en het toonaudiogram

H. Haalboom, E. Wiersinga-Post, P. van Dijk, Universitair AC Groningen. h.haalboom@aczwolle.nl

Methode: Het tinnituspectrum (Roberts) wordt bepaald door een patient een reeks van tonen van verschillende frequenties te laten vergelijken met zijn tinnitus. Voor iedere frequentie geeft de patient aan in hoeverre de toon een onderdeel vormt van de tinnitus. Zo ontstaat een "spectrum" waarin de mate van gelijkheid is uitgezet tegen frequentie. Er werd onderzocht in hoeverre dit spectrum correspondeert met het toonaudiogram. Het tinnituspectrum en het toonaudiogram werden bepaald bij 81 patiënten die de tinnituspoli bezochten. Bij de analyse werden de patiënten ingedeeld in zes groepen, op basis van hun gehoorverlies: (1) H500: toondrempels op 20 dB of beter t/m 500 Hz; (2) H1000: idem t/m 1000 Hz; (3) H2000: idem t/m 2000 Hz, (4) H4000 idem t/m 4000 Hz; (5) Geen gehoorverlies; (6) overigen. Per groep werd een gemiddeld spectrum bepaald. Bij de groepen H500, H1000, en H2000 loopt dit gemiddelde tinnituspectrum vanaf 500 Hz op met de frequentie. Dit kan betekenen dat de tinnitus niet slechts uit 1 toon bestaat, maar een breder spectrum van toonhoogtes bevat. Bij de H4000-groep, loopt het spectrum scherp op vanaf 3000 Hz, wijzend op een dominante hoogfrequent component in het spectrum. Bij de groep zonder gehoorverlies vertoont het spectrum een met de frequentie oplopend patroon.

Discussie: Tinnitus wordt verondersteld gerelateerd te zijn met deaferentiatie als gevolg van perifeer gehoorverlies. De hier gepresenteerde resultaten zijn in overeenstemming met deze hypothese. Deze deaferentiatie hypothese maakt echter niet duidelijk hoe tinnitus kan ontstaan bij afwezigheid van gehoorverlies. Een alternatieve hypothese verklaart tinnitus door abnormale synchronisatie van neurale activiteit. De dominant hoogfrequente component van het tinnituspectrum in de groep met normaal gehoor is mogelijk gerelateerd aan abnormale neurale synchronisatie.

Contralaterale suppressie van click-evoked otoakoestische emissies bij patiënten met tinnitus

E. de Kleine, L. Geven, H. Wit, R. Free, P.Dijk (Groningen, UMCG)
e.de.kleine@med.umcg.nl

Doel. De amplitude van otoakoestische emissies (OAEs) kan worden veranderd door een contralaterale akoestische stimulus. Het betreft meestal een verlaging van de amplitude van de emissie en wordt 'contralaterale suppressie' genoemd. Dit wordt veroorzaakt door de invloed van het mediale olivocochleaire efferente systeem op de buitenste haarcellen in de cochlea. Het doel van deze studie was het vergelijken van contralaterale suppressie in tinnituspatiënten en een controlegroep.

Patiënten en Methode. Bij de tinnituspatiënten werden OAEs met en zonder contralaterale suppressie gemeten. De resultaten werden vergeleken met een controlegroep. Leeftijd was niet significant verschillend. Inclusiecriteria van >50% reproduceerbaarheid en een signaal-ruisverhouding van >6 dB resulteerden in 44 oren van tinnituspatiënten en 57 oren van de controlegroep.

Resultaten. Suppressie was aanwezig in zowel patiënten als controles. Er was geen significant verschil in suppressie tussen patiënten en controles, behoudens de frequentiebanden rond 2,0 en 2,8 kHz van het rechteroor.

Conclusie. Bij patiënten met tinnitus werd contralaterale suppressie van OAEs gemeten. Er waren kleine verschillen in suppressie tussen tinnituspatiënten en controles. Het is de vraag in hoeverre deze kleine verschillen erop wijzen dat het efferente auditieve systeem in tinnituspatiënten minder effectief zou werken.

Meerwaarde van een super-directioneel hoortoestel voor het verstaan in rumoer.

L. Mens (Nijmegen, UMCN) l.mens@kno.umcn.nl

Background: The Varibel is a strongly directional hearing aid applying an array of four micro-phones attached to each leg of a pair of glasses. The effectiveness of various modes of application has not been documented yet.

Purpose: To compare speech understanding in noise using all four microphones (4-Mic Glasses), two anterior microphones at the temple (2-Mic Glasses) or two posterior microphones above the pinna (2-Mic BTE) per side of the device. In addition, an omnidirectional condition was added (Omni BTE) and an asymmetric fit (4-Mic Glasses on the better ear and omni on the poorer ear).

Research Design: Experimental within subject design.

Study sample: Fifteen subjects with a significant speech discrimination loss were included. The Speech Reception Threshold in noise (SRTn) was measured in a sound treated room with uncorrelated noise from 45, 135, 225 and 315°.

Results: The directional benefit (re Omni) was 6.3 dB for 4-Mic Glasses, in line with earlier studies on similar devices. The asymmetric fit showed a directional benefit of 5.3 dB, not significantly different from the bilateral 4-Mic mode, and significantly better than the 2-Mic Glasses (4 dB) and 2-Mic BTE (1.4 dB) mode. The advantage of a 2-Mic array at the temple compared to a position behind the ear (2.6 dB) was significant.

Conclusions: It was concluded that the multi-microphone array enable improved understanding in noise compared to most conventional directional devices. The asymmetric fit resulted in the same directional benefit as the 4-Mic Glasses mode and possibly leads to an improved awareness of off-axis sounds in everyday situations. Anterior microphones seem to profit more from the head shadow than posterior microphones by better suppressing noise from behind.

Evidence-based Richtlijnontwikkeling Otitis Media bij kinderen in de tweede lijn

Dr. L.J.C. Anteunis (KNO/AC Maastricht UMC,) namens de Werkgroep Otitis Media. lucien.anteunis@mumc.nl

Doel. Het ontwikkelen en implementeren van de richtlijn Otitis Media.

Methode. Een werkgroep bestaande uit afgevaardigden van alle verenigingen/organisaties die betrokken zijn bij de zorg voor patiënten met otitis media, begeleid door het Kwaliteitsinstituut CBO, ontwikkelen een evidence-based richtlijn. De voortgang in het ontwikkelen van de richtlijn wordt op wetenschappelijke vergaderingen besproken.

Resultaten. Deze richtlijn moet aangeven hoe de diagnostiek, behandeling en nazorg in de tweede lijn bij kinderen met otitis media acuta en kinderen met otitis media met effusie eruit moet zien. De rol van de audiologische centra hierin moet goed omschreven worden.

De richtlijn zal aansluiten op de NHG-standaard Otitis media en de aanzet geven voor een samenwerkingsafspraken tussen huisartsen en KNO-artsen.

Financiële steun: ZonMW

Diagnostiek van auditieve verwerkingsproblemen: evaluatie en richtlijnen

K. Neijenhuis, J. de Frel (Koninklijke Auris Groep, Audiologisch Centrum voor Gehoor, Spraak en Taal, Rotterdam,). k.neijenhuis@auris.nl

Doel. De Nederlandse Audiologische Centra hebben de beschikking over een toenemend aantal diagnostische middelen voor diagnostiek van auditieve verwerkingsproblemen (AVP) ^{1,2}. In deze presentatie worden de resultaten beschreven van de huidige diagnostische procedure op de audiologische centra van de Koninklijke Auris Groep. Ook worden aanbevelingen gegeven voor algemene richtlijnen voor de diagnostiek van AVP.

Methode. Retrospectief dossieronderzoek betreffende 91 cliënten, die het audiologisch centrum bezochten vanwege klachten over de auditieve verwerking.

Resultaten. Bij ongeveer de helft van de cliënten is daadwerkelijk AVP vastgesteld. Bij vergelijking van anamnesegegevens en vragenlijsten was er vooraf weinig onderscheid te maken tussen cliënten met en zonder AVP.

Conclusie. De afname van auditieve verwerkingstests heeft een toegevoegde waarde in de diagnostiek, aangezien de cliënten met AVP op basis van vooraf verzamelde gegevens nauwelijks te onderscheiden zijn van de cliënten zonder AVP. Uitkomsten zijn echter in hoge mate afhankelijk van de gehanteerde selectiecriteria en definitie van AVP.

LITERATUUR

¹Neijenhuis, K. en M. Stollman (2006). Een multidisciplinaire benadering bij auditieve verwerkingsproblemen. *Stem-, spraak- en taalpathologie* 14(1): 64-75.

² Notten, M., Neijenhuis, K., Stollman, M., Snik, A., Simkens, H., Baas, E. (2009) Handleiding Auditieve tests voor Kleuters. Rotterdam, Koninklijke Auris Groep, audiologisch centrum voor gehoor, spraak en taal.

Metten van spraakverstaan van volwassenen met een cochleair implantaat in stilte en in lawaai

M.W. Kaandorp, S.T. Goverts, P.Merkus, J.C.M. Smits, J.M. Festen (VU medisch centrum, Amsterdam,). m.w.kaandorp@vumc.nl

Doel: Er is behoefte aan een geschikte test voor het meten van spraakverstaan in ruis over een grote range gehoorverliezen, zodat vergelijking tussen personen mogelijk wordt. Tevens wordt gezocht naar een geschikte uitkomstmaat voor vervolgonderzoek naar factoren die invloed hebben op het spraakverstaan met een cochleair implantaat (CI). Doel van de huidige studie is de construct validiteit van de digit-triplet-test voor het meten van spraakverstaan van CI-gebruikers te onderzoeken. Relaties zullen worden onderzocht tussen de digit-triplet-test en standaard spraakverstaanstesten, taalvaardigheidstesten en een vragenlijst naar het auditief functioneren. Daarnaast zal de uitvoerbaarheid en betrouwbaarheid

van de digit-triplet-test in vergelijking tot andere spraakverstaanstesten worden onderzocht.

Methode: Bij 24 CI-gebruikers wordt spraakverstaan van CVC's, digit-triplets en korte betekenisvolle zinnen (VU98) gemeten in stilte en in stationaire ruis. Met de Peabody-Picture-Vocabulary-Test-III-NL (PPVT-III-NL) en een subtest van GIT-2 wordt de woordenschat gemeten en proefpersonen vullen de Amsterdamse Vragenlijst voor Auditieve Beperkingen en Handicap (AVABH) in. Naast CI-gebruikers zullen 24 slechthorende proefpersonen die een hoortoestel dragen worden getest. De betrouwbaarheid van testen wordt bepaald uit test-retest-scores. Daarnaast wordt de toepasbaarheid van alle testen bij CI-gebruikers onderzocht.

Resultaten: Op het moment van schrijven vindt de dataverzameling en analyse plaats. Eerste resultaten van 15 CI-gebruikers zullen worden gepresenteerd.

Het onderzoek wordt financieel ondersteund door Cochlear Europe Ltd.

Agenda van de algemene ledenvergadering NVA d.d. 25 september 2009

1. Opening
2. Notulen van de ledenvergadering d.d. 26 september 2008 (zie elders in deze nieuwsbrief)
3. Mededelingen
4. Aanvullingen op statuten (Herhaling ivm quorum vorig jaar)
Het voorstel is vorig jaar op de agenda gezet om de statuten aan te passen om duidelijk te laten zien dat onze vereniging het Algemeen Maatschappelijk Belang dient. De wijzigingen (zie nieuwsbrief 87) moeten ervoor zorgen dat onze vereniging giften en schenkingen kan ontvangen zonder afdracht van hoge schenkingsrechten.
5. Benoeming nieuwe leden

Gewoon

- 1 Jelmer van Schoonhoven, wetenschappelijk onderzoeker AMC [Houben, van Esch, Dreschler]
- 2 Ralf Boerboom, audioloog i.o. UMCU [van Zanten, Prijs, Soede]
- 3 Evelien Kerchofs, logopedist UMCN [Frösch-Verhoeven, Koch, Snik]
- 4 Yvonne van Rooij, audioloog UMCU [Prijs, van Zanten, Meloen]
- 5 Ruben Benard, klinisch fysicus-audioloog i.o. AC Zwolle [Kuyper, Haalboom, Linschoten]
- 6 Wilma Lipke, docent logopedie Windesheim [de Laat, Soede, de Beer]
- 7 Marieke Delreux, logopedist-audioloog VUmc [Dondorp, Festen, Versfeld]
- 8 Sanne van Kordenoordt, spraak-taalpatholoog, coördinator CI-team VUmc [Dondorp, Festen, Versfeld]
- 9 Annemiek Varekamp, logo-akoepedist AC Zwolle [Van der Valk, Kuyper, van Huffelen]
- 10 Sandra van Dijk, logopedist AC Zwolle [Kuyper, Haalboom, Van der Valk]
- 11 Willem Onno Feikema, klinisch fysicus-audioloog i.o. [Goedegebure, Quartel-Droogendijk, Vroegop]
- 12 Jeanette Mietus-Boorsma, logopedist AC Zwolle [Kuyper, Haalboom, Van der Valk]
- 13 Femke van den Hoek, wetenschappelijk onderzoeker AMC [Dreschler, Houben, Boymans]
- 14 Monique van Troost, wetenschappelijk onderzoeker AMC [Maré, Boymans, Dreschler]
- 15 H van Vugt, audiologie-assistent HBO AC Effatha-Guyot Amsterdam [Butter, Scharloo-Cressent, De Kleine]
- 16 Trix Torremans, klinisch linguïst, Viataal Arnhem [Iersel, Schoemaker, Reincke]

Geassocieerd

- 17 Anita v.d. Wetering, audiologie-assistent, LUMC [Ulusoy, Flemming, Beerlage]
- 18 Yvonne Bollemeier, audiologie-assistent Maastad Ziekenhuis [Koppel, Tabink, Grooters]
- 19 Rens Verhard, consultant audiologie Decos [Butter, Brocaar, Maré]
- 29 Trudy Tichelaar, audiologie-assistent Viataal [Van Iersel, Toll, Reincke]
- 21 Simon Lansbergen, HBO audioloog i.o. AC Effatha-Guyot Amsterdam [Butter, Scharloo-Cressent, De Kleine]
- 22 Charl Kruijer, HBO audioloog i.o. NSDSK [Hoetink, Brienesse, Sameel-Bruijn]
- 23 Bets de Vries-v.d. Stoop, audiologie assistent NSDSK [Hoetink, Brienesse, Sameel-Bruijn]
- 24 Lisette van Leijen, audiologie assistent NSDSK [Hoetink, Brienesse, Sameel-Bruijn]
25. Taco Drok, audicien en hoortoestelspecialist Oticon [Versfeld, Goverts, Festen]
26. Mienke Smit, audiolgie-assistente AC Apeldoorn [Jager, Graef, Prinzen]

6. Verslag van de secretaris (zie verder)
7. Verslag van de penningmeester
8. Verslag van de kascommissie
9. Begroting
10. Verslag van commissie Audiologie-Assistenten (zie verder)
11. Leerboek Audiologie
Het schriftelijke jaarverslag zal vanwege de vakantieperiode in de volgende Nieuwsbrief worden opgenomen.
12. Bestuurssamenstelling
Langereis is aftredend en niet herkiesbaar. Van Dijk is aftredend, maar stelt zich niet meer herkiesbaar in verband met zijn bestuursfunctie bij de NVKF. Rijpma is aftredend en stelt zich herkiesbaar als penningmeester. Meuwese is aftredend en herkiesbaar. Het bestuur stelt geen kandidaten voor ter vervanging van Langereis omdat het aantal zittende leden voldoende is.
13. Rondvraag
14. Sluiting

Agendapunt 2 Verslag vergadering 2008

Aanwezig: Circa 80 leden van de vereniging waaronder de bestuursleden Festen, Versfeld, Van Dijk, Meuwese en Rijpma. Dunnebier en Langereis hebben zich afgemeld.

1. Opening:
De voorzitter opent de vergadering om 12.22 uur.
2. Notulen van de Ledenvergadering dd 28 september 2007, zoals gepubliceerd in Nieuwsbrief 87
Bij punt 8 merkt *Soede* op dat de niet de kascommissie, maar de leden accoord gaan met de begroting. De notulen worden verder goedgekeurd.
3. Mededelingen
Geen mededelingen.
4. Aanvullingen op de statuten
Festen legt uit dat slechts indien duidelijk uit de statuten blijkt dat de NVA een Vereniging is voor het algemeen maatschappelijk belang, er zonder belastingafdracht gelden naar de NVA-kas kunnen worden overgemaakt. Daartoe dienen er enkele kleine wijzigingen in de statuten worden aangebracht. Wijziging van de statuten vereist echter een aanwezigheid van

tenminste de helft van het aantal gewone leden. Aangezien dit aantal gewone leden op deze ALV niet aanwezig is, verschuift het voorstel voor wijziging naar een volgende ledenvergadering, waarbij dan een tweederde meerderheid van het aantal dan aanwezige leden vereist is (zie statuten). Het voorstel wordt nu dus niet in stemming gebracht.

5. Benoeming nieuwe leden

Alle in de Nieuwsbrief genoemde kandidaat leden worden aangenomen en welkom geheten door de voorzitter. *Versfeld* merkt op, naar aanleiding van een vraag uit de zaal, dat het geassocieerd lidmaatschap kan worden gewijzigd in het gewone lidmaatschap indien een voor de audiologie relevante HBO opleiding succesvol is afgerond.

6. Verslag van de secretaris

Soede vraagt of het aantal gewone leden nu 440 of 540 is. *Van Dijk* meent op basis van de contributie dat het 440 leden zijn. *Versfeld* zoekt dit verder uit. Het verslag wordt geaccordeerd.

7. Verslag van de penningmeester

Geen opmerkingen

8. Verslag van de kascommissie

Bij het overzicht is de Jubileumrekening vergeten (hier staat €1630,- op). Niettemin dechargeert de ALV de penningmeester, op voorstel van de kascommissie (*Prinzen*, *Leijendeckers* en *Maré*). *Soede* vraagt naar de balans. Deze ligt ter inzage bij de penningmeester. *Leijendeckers* is aftredend en zal vervangen worden door een nader aan te wijzen vrijwilliger.

9. Begroting

Soede verbaast zich over de begroting in de zin dat we een negatief resultaat willen hebben. *Van Dijk* legt uit dat we inderdaad van plan extra geld uit te geven aan extra activiteiten, omdat we te veel geld in kas hebben. *Ten Boske* vraagt waarom de post scholingskosten wordt opgevoerd als er niets mee wordt gedaan. *Festen* antwoordt dat er wel degelijk plannen zijn, zoals samenwerking met de SAO of bijscholing doktersassistenten, maar dat deze nog niet ten uitvoer zijn gebracht. De ALV gaat accoord met de voorgestelde begroting.

10. Verslag van de commissie Audiologie-Assistenten

Geen opmerkingen.

11. Verslag commissie Leerboek

Geen opmerkingen. *Lamoré* meldt dat de hoofdstukken over kinderaudiometrie binnenkort gereed komen. *Kapteyn* vraagt zich af of er bij het bestuur van de KNO-vereniging wordt aangedrongen het Leerboek als leidraad te gebruiken bij de opleiding. *Festen* antwoordt dat dit niet expliciet is gedaan, maar wel in de toekomst besproken dient te worden. *Lamoré* mist een duidelijke link op de KNO-website naar het Leerboek.

12. Bestuurssamenstelling

Festen is aftredend en niet herkiesbaar; *Versfeld* is aftredend en herkiesbaar. Het bestuur stelt voor *Versfeld* te herbenoemen met als functie voorzitter van de vereniging; *Soede* (klinisch-fysicus audioloog te Leiden) te benoemen als secretaris en het bestuurslid van de KNO-vereniging met audiologie in zijn portefeuille te benoemen als bestuurslid van de NVA. *Lamoré* vraagt naar de status van dit KNO-bestuurslid. *Festen* antwoordt dat dit lid gelijkwaardig is aan de overige leden. *Dikken* vraagt of een even aantal bestuursleden niet onpractisch is. *Festen* merkt op dat dit statutair is toegestaan. De ALV gaat accoord met alle voorstellen. Het bestuurslid vanuit de KNO-vereniging wordt mw. Jet van den Akker (KNO-arts te Amersfoort).

13. Rondvraag

Prinzen vraagt nog naar het onderschied tussen gewone en geassocieerde leden, omdat hij audiologie-assistenten als geassocieerd lid ziet aangemeld, terwijl deze voorheen gewoon lid konden worden. *Festen* legt uit dat dit met de nieuwe statuten dus veranderd is.

14. Sluiting

De Voorzitter sluit de vergadering om 12.52u.

Utrecht, 26 september 2008, dr.ir. N.J. Versfeld, secretaris

AGENDAPUNT 6

Verslag van de secretaris (september 2008 tot augustus 2009)

Gedurende de verslagperiode is de aandacht van het bestuur voornamelijk uitgegaan naar de plannen voor het 60 jarig bestaan in februari 2010. Inmiddels is 't Spant in Bussum gereserveerd voor 11 februari 2010 en is contact opgenomen met de hoogleraren met een audiologische leerstoel om een gevarieerd en feestelijk programma te bieden met als thema "Over de grenzen van de audiologie".

In het najaar van 2008 is het ledenbestand opgeschoond omdat uit het financiële overzicht van de penningmeester bleek dat er achterstanden waren met betaling van contributies en/of post retour kwam en, ondanks de oproep in de Nieuwsbrief 87, toch vermist bleven. Na deze opschoning bleven er in totaal 477 leden over (gewoon/geassocieerd/leden van verdienste). Nadien zijn er 12 opzeggingen ontvangen zodat er nu 465 leden zijn (412 gewone, 46 geassocieerde en 7 ereleden). Daarnaast is er het collectieve lidmaatschap vanuit de KNO-vereniging. Over modernisering van de inhoud en vorm van het collectieve lidmaatschap is in april 2009 een gesprek geweest tussen NVA-bestuur en KNO-bestuur.

Er werden gedurende het jaar drie wetenschappelijke vergaderingen gehouden en één algemene ledenvergadering. De Nieuwsbrief verscheen drie keer, voorafgaande aan elk van de vergaderdagen. De Najaarsvergadering 2008 had als thema “Objectieve en subjectieve diagnostiek bij jonge kinderen” en een middagprogramma met 6 vrije voordrachten. De wintervergadering had als thema “Indicatiestelling cluster 2 bij dove en slechthorende kinderen” met een middagprogramma van 6 vrije voordrachten. De voorjaarsvergadering vond plaats te Nieuwegein, als onderdeel van de wetenschappelijke vergadering van de KNO-vereniging. De vergadering bevatte vier voordrachten rond het thema “moleculaire celbiologie van het binnenoor” met H. Rask-Andersen als invited speaker. De “Dag der Akoepedie” vond eveneens plaats op 23 april te Nieuwegein (zie verslag commissie Audiologie-assistenten). Het bestuur vergaderde in de verslagperiode vier maal.

AGENDAPUNT 7 FINANCIËEL VERSLAG

Opmerkingen bij Exploitatierkening en Balans

(1) Het bestuur heeft met het administratiekantoor de ledenlijst opgeschoond. Hierdoor zijn een flink aantal oninbare contributies afgeschreven.

(2) Deze post bestaat vooral uit de kosten voor het boekje over de neonatale gehoorscreening.

(3) In verband met de viering van het 60-jarig bestaan in februari 2010 in het Spant in Bussum is een extra bedrag begroot voor deze dag.

(4) Vorig jaar is ten onrechte de jubileumrekening niet opgenomen in het financieel verslag. Zie de notulen van de ALV van 2008. De cijfers van vorig jaar zijn niet aangepast.

EXPLOITATIE 2008/2009

	Resultaat 2007/2008	Begroting 2008/2009	Resultaat 2008/2009	Begroting 2009/2010
Contributies ind. leden	8680	8700	9300	9300
Afboeking oninbare contributie	-	-	-1700 (1)	-300
Contributies KNO leden	6800	8500	8400	8400
Donaties	230	500	200	200
Opbrengst bestellingen	78	100	78	100
Overige	48	0	-	-
Totaal opbrengsten	15836	17800	16278	17700
Overige verenigingskosten				
Bestuurskosten	843	1000	461	750
Wetenschappelijke vergaderingen	8535	9000	9520	10000
Kosten nieuwsbrieven	1027	1500	1062	1000
Kosten Leerboek	4768	6000	6618	6800
Dag der akoepedie	1111	1200	805	1000
Portikosten	0	100	257	200
Contributies/abonnementen	502	500	556	600
Administratiekosten	2000	2000	2000	2000
Notariskosten	0	200	-	200
Scholingskosten	0	5000	6724 (2)	5000
Overige kosten, incl. lustrum (4)	0	1000	268	5000
	18786	27500	28271	32550
Bedrijfsresultaat	-2950	-9700	-11993	-14850
Rente baten/lasten	1778	1500	1741	1500
Resultaat	-1172	-8200	-10252	-13350

Balans per 31 mei 2009

	31-5-2009	31-5-2008
Vlottende activa		
Debiteuren	4100	4920
Postbank	7313	16838
Postbank rentemeerrekening	7439	7343
Postbank jubileumrekening	1610	0 (4)
Roparco. 535	38009	36974
roparco .433	25880	25175
	84351	91250
Passiva		
Reserves	87909	87471
Resultaat boekjaar	-10252	-1172
	77657	86299
kortlopende schulden	6694	4951
	84351	91250

**Agendapunt 10
Jaarverslag 2008/2009 van de Commissie van Audiologie-Assistenten.**

De Commissie van Audiologie-Assistenten was actief betrokken bij de bepaling van de inhoud en de organisatie van de 49^e dag der Akoepedie. Onder de bezoekers van de dag der Akoepedie is een enquête gehouden. Men was onverdeeld zeer positief. De respons op de enquête was 93%. Met ruim 75 bezoekers was de opkomst dit jaar hoog.

Dit jaar hebben we middels een digitale flyer, de KNO audiologie-assistenten willen bereiken. De KNO vereniging heeft op verzoek van de NVA deze flyer naar hun leden verstuurd.

De commissie bestaat uit de volgende mensen werkzaam bij:

- Wil van der Valk-Romeijn, Audiologisch Centrum Zwolle, Pento.
- Monique van Velzen, Aurisgroep.
- Everdien Dikken, Prof J.J.Groenstichting, AC Amersfoort, Pento.
- Mirjam Elzinga-Rademaker, Universitair Audiologisch Centrum Groningen(UACG).
- Willy van Asselt-Willemse, Prof J.J.Groenstichting, AC Amersfoort, Pento.
- Valerie Haesevoets, KNO afd. Jeroen Bosch Ziekenhuis te Den Bosch, Viataal.

De commissie neemt de volgende taken op zich:

- zorgt voor een jaarverslag in de NVA nieuwsbrief
- de Dag der Akoepedie wordt met een overlegpartner uit het bestuur van de NVA voorbereid(onderwerp en sprekers).
- het jaarverslag wordt gemaakt in juni.
- een keer per jaar is er overleg met het bestuur van de NVA of een vertegenwoordiger daarvan.
- houdt zich op de hoogte van ontwikkelingen binnen de audiologie die van belang zijn voor audiologie assistenten.
- uitwisseling van kennis en ervaring van audiologie assistenten bevorderen.

De frequentie van vergaderen van de Commissie:

De Commissie vergadert vier maal per jaar. In december werd vergaderd met dhr. N. Versfeld. Vanaf 2009 is dhr W. Soede onze overlegpartner namens het NVA bestuur.

We gaan ons extra inzetten om van de 50^e dag der akoepedie een bijzonder lustrum te maken.

Commissie van Audiologie-Assistenten.
audiologie-assistenten@ned-ver-audiologie.nl