



Cochleaire implantatie in het amc



www.ci-amc.nl

Informatie voor volwassenen

Inleiding

Bent u zeer ernstig slechthorend of doof en wilt u graag beter kunnen horen? Wellicht is een Cochleair Implantaat (CI) dan iets voor u.

Een CI neemt voor een deel de functie van uw gehoor over. U gaat daardoor allerlei geluiden beter horen: omgevingsgeluiden, stemmen en spraak. Dat horen is echter niet zoals een normaalhorende dat kan: er zijn situaties waarin horen en verstaan moeilijk of onmogelijk blijven. Toch heeft cochleaire implantatie zich sinds de beginjaren, zo'n 30 jaar geleden, ruimschoots bewezen: de kwaliteit van het leven is er voor veel mensen sterk op vooruit gegaan.

In deze brochure leest u uitgebreid wat cochleaire implantatie inhoudt, wat u van een CI kunt verwachten en wat het CI-team van het AMC u kan bieden. De brochure is bedoeld voor volwassenen die een CI overwegen. Voor ouders/opvoeders die geïnteresseerd zijn in een CI voor hun kind, hebben wij een aparte brochure.

Wat is een CI?

U bent ernstig slechthorend of doof en hebt onvoldoende baat bij gewone hoortoestellen. Een CI kan u mogelijk wel helpen. Maar hoe werkt een CI dan?

Om dat goed uit te leggen, is het handig om eerst even te kijken naar hoe het normale gehoor werkt.

Werking van het gehoor

De oorschelp vangt geluidstrillingen op en leidt die via de gehoorgang naar het trommelvlies. Daarachter zit het middenoor, waarin drie kleine botjes zitten, de gehoorbeentjes. Deze geven de geluidstrilling vanaf het trommelvlies door naar het binnenoor. Het binnenoor wordt ook wel de cochlea of het slakkenhuis genoemd (wegens zijn vorm). In de cochlea zitten duizenden haarcellen die de trilling omzetten in elektrische pulsjes. Deze pulsjes worden via de gehoorzenuw aan het gehoorcentrum in de hersenen doorgegeven. Daar wordt uiteindelijk het geluid herkend of begrepen.

Bij doofheid en ernstige slechthoerendheid werkt vaak het binnenoor niet of niet goed meer. De haarcellen zijn niet meer in staat om de geluidstrillingen te verwerken tot pulsjes. Hierdoor wordt er nauwelijks signaal aan de gehoorzenuw doorgegeven. Dit heeft als gevolg dat u beperkt bent in het horen en dat verstaan erg moeilijk of onmogelijk is.

Wat doet het CI?

Een CI is een Cochleair Implanthaat ofwel een implantaat in de cochlea (het slakkenhuis). Met een CI wordt de functie tot en met het binnenoor als het ware overgenomen. Geluid wordt in het CI omgezet naar een elektrisch signaal dat rechtstreeks de gehoorzenuw stimuleert.

Zo ziet een CI eruit...

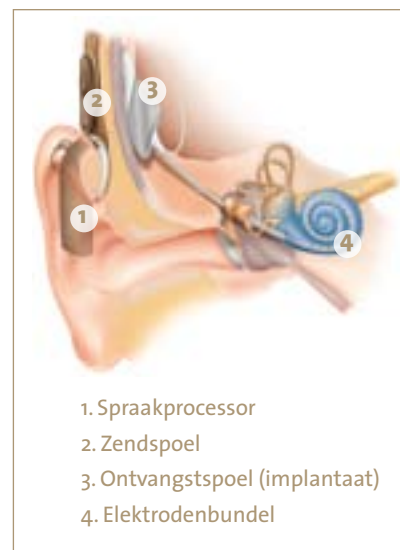
Het CI bestaat uit twee delen: een uitwendig en een inwendig deel. Het uitwendige deel wordt gevormd door een spraakprocessor achter het oor en een zendspool. Het inwendige deel is het eigenlijke implantaat. Het bestaat uit een ontvangstspool onder de huid met een elektrodenbundel tot in het slakkenhuis.



... en zo werkt het

In de tekening hieronder ziet u hoe het CI geplaatst is. De spraakprocessor zit (meestal) achter de oorschelp. Bovenop zit een microfoontje dat het geluid opvangt. Dat geluid wordt in de processor omgezet naar een digitale code die wordt

doorgegeven aan de zendspool. Via een magnetisch veld wordt de code door de huid heen overgebracht naar de ontvangstspool. Daar zorgt een chip voor het omzetten van de digitale code naar een elektrisch signaal. Een serie van 12, 16 of 22 elektroden – afhankelijk van het merk implantaat – in het slakkenhuis geven nu dit signaal af als pulsen aan de gehoorzenuw. Zo wordt het signaal uiteindelijk naar de hersenen gebracht, waar geluiden en spraak herkend kunnen worden.



1. Spraakprocessor
2. Zendspoel
3. Ontvangstspool (implantaat)
4. Elektrodenbundel

“Mijn kinderen hebben ook meebeslist”

“De beslissing om voor een CI te kiezen was best wel moeilijk en zwaar, omdat de gevolgen rigoureuus ofwel onomkeerbaar zijn. Doorslaggevend in mijn beslissing waren drie dingen. Ten eerste de goede begeleiding vanuit het AMC. Wel werd er na ieder gesprek gezegd: ‘Het is úw beslissing’. Ten tweede mijn omgeving: met name mijn kinderen hebben ook meegedaan in het nemen van de beslissing om voor een CI te gaan. En ten derde: een kennis van mij heeft ook een CI en is er positief over.”

Nu ik het CI al enige tijd gebruik is het fijn het te hebben. Ik hoor goed, zelfs in kleine gezelschappen tot 4 mensen kan ik voor mijn gevoel weer goed meedoen. Dat ik weer spraak kan verstaan is gewoon geweldig, hoewel ik van tevoren nog altijd wel een kleine angst voel of ik iedereen zal kunnen verstaan. De tijd zal dit wel wegnemen.

Mijn ervaringen met het CI-team zijn prima. Het team bestaat uit enthousiaste leuke mensen, die een positieve begeleiding geven.”

Vrouw, 76 jaar, CI sinds drie maanden



In Nederland zijn drie merken CI verkrijgbaar, in verschillende uitvoeringen. Het AMC kan alle varianten plaatsen. De keuze van het merk zal met u besproken worden.

Voor wie is een CI geschikt?

Een CI is voor u een mogelijkheid als u doof geboren bent of op latere leeftijd (plots)doof geworden bent. Maar ook als u zeer ernstig slechthorend bent en hoortoestellen u onvoldoende kunnen ondersteunen in uw functioneren, komt u mogelijk in aanmerking voor een CI. Belangrijk is wel dat uw slakkenhuis het plaatsen van een implantaat toelaat en dat de gehoorzenuw intact is: die moet namelijk het elektrische signaal aan de hersenen door kunnen geven.

Wat kunt u van een CI verwachten?

Misschien is het u opgevallen: in een goed oor zitten duizenden binnenste haarcellen die elektrische pulsjes aan de gehoorzenuw afgeven, terwijl het CI gebruik maakt van maximaal 22 elektroden. Het gevolg is dat het signaal dat de gehoorzenuw doorgeeft aan de hersenen veel minder subtiel is en minder nuances heeft dan een signaal in een goed werkend gehoor. Een CI geeft u dus geen normaal gehoor terug. Maar door oefening tijdens de revalidatie kan het u wel gaan lukken om uit dit nieuwe elektrische signaal heel veel geluiden te herkennen. Wat u uiteindelijk allemaal met uw CI kunt, is van een aantal factoren afhankelijk. Het moment waarop u doof bent geworden, speelt hierbij een belangrijke rol. Bent u doof geboren of in de eerste jaren van uw leven doof geworden, dan kunt u met een CI waarschijnlijk (omgevings)geluid horen en verschillen in ritme, hoog/laag en duur van spraakklanken herkennen. Daarmee wordt het CI een belangrijke ondersteuning bij het spraakafzien (liplezen). Spraakverstaan zonder lipbeeld is meestal niet mogelijk. Uw hersenen hebben namelijk nooit geleerd hoe ze deze complexe signalen als spraakklanken kunnen begrijpen.

Het selectietraject

CI én hoortoestel

In Nederland krijgen volwassen kandidaten een CI aan één zijde vergoed. Op het oor waar het CI wordt geplaatst, kan geen hoortoestel meer worden gedragen. Als er in het andere oor nog bruikbaar restgehoor is, proberen wij in het AMC echter het gebruik van een hoortoestel op dat oor te stimuleren. De combinatie van CI en hoortoestel kan namelijk een aantal voordelen opleveren. Als u nog restgehoor heeft in de lage tonen kan het hoortoestel die meestal redelijk goed doorgeven, waardoor (spraak)geluid een natuurlijker, warmere klank behoudt. Ook voor omgevingsgeluiden kan dit een voordeel zijn. Verder bent u zich meer bewust van geluiden die komen van de kant zonder CI.

Bent u pas op latere leeftijd doof geworden, plotseling of langzamerhand, dan is de verwachting dat de mogelijkheden met CI voor u verder reiken. Behalve het horen van omgevingsgeluiden en een makkelijker spraakafzien zult u waarschijnlijk ook zonder lipbeeld spraak kunnen verstaan. Misschien lukt het u zelfs om met mensen die u kent een telefoongesprek te voeren of om muziek te beluisteren. Dit blijft echter voor vele mensen met een CI moeilijk. Ook zullen er regelmatig lastige situaties blijven, vooral wanneer de omgeving rumoerig is.

Combinatie van elektrische en akoestische stimulatie

Soms, wanneer het oor waar het CI geplaatst wordt de lage tonen nog best goed kan waarnemen, kan een bijzonder soort CI uitkomst bieden. Zo'n CI is eigenlijk een combinatie van een CI en een hoortoestel. U draagt het dus ook aan één oor. Het CI-deel zorgt voor weergave van de hogere tonen via elektrische stimulatie van de gehoorzenuw terwijl het hoortoesteldeel ervoor zorgt dat de lagere tonen op de gewone (akoestische) manier door uw gehoor verwerkt worden.

Het CI-team

Het CI-team van het AMC bestaat uit diverse deskundigen: KNO-artsen, audiologen, logopedisten, een maatschappelijk werker en audiologie-assistenten. Ieder van hen heeft een eigen rol in het selectietraject en in de revalidatie. Er is nauw contact tussen de verschillende deskundigen en alle bevindingen worden steeds in het hele team besproken. De CI-coördinatie plant afspraken, ziet erop toe dat alle informatie wordt verzameld en is uw aanspreekpunt naar het CI-team toe.

Na een verwijzing door uw huisarts of behandelend KNO-arts kunt u zich bij ons aanmelden om uit te zoeken of u in aanmerking komt voor een cochleair implantaat. Of een CI uiteindelijk succes oplevert, hangt van een aantal factoren af. Implantatie is behoorlijk ingrijpend en daarom wordt van tevoren goed uitgezocht of een CI voor u een geschikte oplossing kan bieden. Daarbij worden medische zaken onderzocht, maar ook kijken we naar uw communicatieve mogelijkheden en uw verwachtingen. Het hele voortraject noemen we ook wel het 'selectietraject'.

De onderzoeken

Het selectietraject bestaat uit een aantal onderzoeken en gesprekken:

- **Medisch** Tijdens een gesprek met de KNO-arts wordt uw (medische) voorgeschiedenis in kaart gebracht. Om een beeld van de staat van uw binnenoor en gehoorzenuw te krijgen, worden een CT-scan en/of een MRI-scan uitgevoerd. In verband met de operatie wordt u ook onderzocht door de anesthesioloog. Sommige mensen zijn angstig voor de operatie, uiteraard zal de KNO-arts de tijd nemen alles rustig uit te leggen.
- **Audiologisch** In een gesprek met de audioloog wordt de werking van uw gehoor in kaart gebracht. Er wordt een toon- en spraakaudiogram afgenomen, met en zonder hoortoestellen, om een indruk van uw hoor- en verstaanmogelijkheden te krijgen. Deze gegevens gebruikt de audioloog om na te gaan of uw hoortoestellen nog geoptimaliseerd kunnen worden en wat een CI voor u zou kunnen betekenen. Soms zal er een aanvullende proef met nieuwe hoortoestellen gedaan worden. Voor het vaststellen van de functie van het binnenoor en van de gehoorzenuw krijgt u een OAE- en een BERA-onderzoek.
- **Logopedisch** De logopedist voert een gesprek met u om een duidelijke indruk te krijgen van uw communicatievaardigheden en -mogelijkheden. Ook worden uw persoonlijke verwachtingen omtrent het CI besproken. De latere hoortraining kan dan mogelijk meer worden toegespitst op uw persoonlijke vraag om zo een maximaal rendement uit het CI te kunnen halen. Ook bekijkt de

“Op de foto zag ik de elektroden in mijn oor zitten, echt mooi!”

“Op de dag dat ik mij voor mijn opname meldde, was mijn vader gelukkig meegegaan, want ik was zenuwachtig en nerveus. Er werd van alles gecontroleerd en ik kreeg veel informatie. En toen brak de grote dag aan. Ik werd wakker gemaakt, ging douchen en mijn haren wassen, want dat mag na de operatie niet meer totdat de hechtingen eruit zijn. Toen naar de operatiekamer, waar de chirurg nog wat gegevens checkte. Maar ik kan mij van daarna niets meer herinneren. Toen ik wakker werd, heb ik meteen gevoeld of ze wel het goede oor hadden geopereerd: ja hoor. ‘s Middags kwam de chirurg nog langs om over de operatie te vertellen. Ik kreeg een foto waarop je kunt zien waar de elektroden in mijn oor zitten. Echt mooi om te zien. De volgende dag controleerde de KNO-arts me en zei dat ik naar huis mocht. Ik was heel blij en sliep diezelfde avond nog in mijn eigen bed, heerlijk! Na de operatie heb ik nog even last van een dof gevoel in mijn tong gehad, en wat oorsuizen. Maar dat is langzamerhand allemaal overgegaan.”

Vrouw, 33 jaar, CI sinds 2,5 jaar



logopedist of u iemand in uw omgeving heeft die tijdens de revalidatie met u thuis kan oefenen, een oefenpartner.

- **Psychosociaal** U krijgt ook een gesprek met de maatschappelijk werker. Hij/zij gaat na welke verwachtingen u heeft van het CI en of u mensen in uw omgeving heeft die u kunnen steunen tijdens het hele traject. Ook maakt de maatschappelijk werker een inschatting van uw draagkracht. Dit betekent dat hij/zij met u bekijkt of u in staat zult zijn om het hele traject goed te doorstaan, aangezien het toch een vrij zwaar en emotioneel traject is.

Gemiddeld duurt dit hele selectietraject drie maanden.

De beslissing

Op grond van alle gesprekken en alle onderzoeksgegevens neemt het CI-team het besluit of u wel of niet in aanmerking komt voor implantatie. In een gesprek krijgt u een individueel advies en worden de verwachtingen uitgebreid met u besproken. Dit alles om samen tot een weloverwogen beslissing te komen. Door de vooronderzoeken en de informatie die u daarin krijgt, heeft u tegen die tijd waarschijnlijk een steeds beter beeld gekregen van wat het CI u wel én niet kan brengen. De definitieve beslissing voor een CI hangt tot slot af van uw eigen keuze. Vanzelfsprekend kunt u tot het einde van het voortraject afzien van implantatie.

De operatie, revalidatie en nazorg

De operatie

Als eenmaal de keuze voor een CI is gemaakt, wordt de datum voor de operatie bepaald. De ziekenhuisopname duurt ongeveer drie dagen. Op de eerste dag vindt de inschrijving plaats, worden de laatste onderzoeken uitgevoerd en wordt u voorbereid op de operatie. De operatie zelf vindt de volgende dag plaats. Tijdens de operatie wordt het inwendige deel geplaatst. De operatie vindt onder volledige narcose plaats en duurt ongeveer 3 uur. Na afloop krijgt u een hoofdverband. U kunt na de operatie korte tijd last hebben van duizeligheid, misselijkheid of oorsuizen. Vervolgens verblijft u nog een nacht in het ziekenhuis. Als er verder niets bijzonders aan de hand is, kunt u de volgende dag weer naar huis. U moet rekenen op een herstelperiode van 4 tot 8 weken voordat de operatiewond goed genezen is.

De revalidatie

Na het herstel komt het moment dat de spraakprocessor voor de eerste keer wordt aangesloten. Dan pas zult u opnieuw gaan horen en start de revalidatie. Gedurende deze revalidatie krijgt u opnieuw te maken met de verschillende leden van het CI-team: de audioloog, de logopedist en de maatschappelijk werker. De audioloog houdt zich met name bezig met de instellingen van het CI. De logopedist kijkt naar de communicatie en geeft hoortraining. De maatschappelijk werker biedt u psychosociale begeleiding gedurende het hele proces.

Overzicht revalidatieschema

Week 1-5	herstel van operatie	Week 12-15	afbouw revalidatie
Week 6-8	eerste aansluiting en hoortraining	Week 26	halfjaarlijkse controle
Week 8-12	intensieve fase: revalidatie	Week 52	jaarlijkse controle

Eerste aansluiting van het CI

Maximaal zo'n acht weken na de operatie wordt het uitwendige deel van het CI dus geplaatst: u gaat het CI nu voor het eerst echt gebruiken. Een audioloog van het CI-team zal het CI afregelen. Dat betekent dat hij/zij samen met u eerst elke elektrode gaat activeren zodat u geluid gaat horen zonder dat het onaangenaam luid wordt. Vervolgens wordt het CI in het geheel aangezet en zult u geluiden uit de omgeving kunnen waarnemen. Het nieuwe geluid klinkt die eerste keer vaak onduidelijk en druk, maar de nieuwe ervaring is voor de meeste mensen zeer bijzonder!

De afregeling van het CI

Het afregelen van het CI is een kwestie van instellen, aanpassen en blijven bijstellen aan de hand van uw reacties op het geluid dat u waarneemt. Zeker in het begin zal er regelmatig worden bijgesteld, omdat u door veel te horen en veel te oefenen ook steeds vorderingen maakt en daardoor fijnere instellingen en meer geluid aankunt. De audioloog en de logopedist die de hoortraining verzorgt, werken samen met u toe naar een instelling die stabiel is en in uw situatie optimaal.

De hoortraining

In de hoortraining leert u steeds meer en steeds beter gebruik te maken van het CI. De allereerste keer zult u wellicht overdonderd worden door het geluid dat u hoort. Als u de herinnering van uw vroegere gehoor nog hebt, zult u het geluid wellicht krasserig of blikkerig vinden. Ook zult u geluiden horen die u (nog) niet kunt thuisbrengen. In feite klinkt alles anders met een CI. Daarom moet u in de revalidatieperiode "opnieuw" leren horen. Voor mensen die nog nooit eerder geluid hebben waargenomen is het zelfs nog moeilijker: zij gaan voor het eerst leren horen.

Tijdens het trainen van het CI gaat het hoortoestel aan het andere oor in principe uit. De logopedist laat u steeds weer nieuwe omgevingsgeluiden en spraakgeluiden horen. Ook leert u tijdens de hoortraining uw eigen stem weer te herkennen en te controleren. De eerste vier weken komt u twee keer per week naar het AMC voor de oefensessies, die ieder ongeveer anderhalf uur duren. Afhankelijk van uw persoonlijke vorderingen, wordt de hoortraining daarna stilaan afgebouwd. De meest intensieve periode van hoorrevalidatie duurt ongeveer drie maanden.

U moet thuis ook flink oefenen. Daarom is het belangrijk dat er een horend iemand in uw directe omgeving is die uw oefenpartner wordt. De oefenpartner – we noemen hem of haar ook wel co-therapeut – oefent met u in de thuissituatie.

“Voor de beginfase is heel vermoeiend”

“Het verloop van de hoortraining is heel vermoeiend. Er wordt niet voor niets geadviseerd om iemand mee te laten komen naar het ziekenhuis. Een hoortraining bestaat uit het nazeggen van woorden en zinnen en het horen van piepjes. Maar op een gegeven moment wordt er ook met zinnen geoefend. Met je oefenpartner ga je ook thuis flink aan de slag.

Mijn ervaringen met het CI zijn positief. Ik kan veel meer horen en geluiden onderscheiden. Ik hoor nu met een CI veel meer hoge tonen. Ik wil zelf niet terug naar het gehoorapparaat. Ik heb er ook in meerdere opzichten profijt van. Sinds ik een CI heb, praat ik ook rustiger en duidelijker. Het enige vermoeiende is de beginfase, omdat je alles aan het ontdekken bent. Er komt zoveel op je af dat je er geestelijk moe van wordt. Ik lag de eerste 4 maanden al om negen uur op bed terwijl ik altijd pas tegen twaalf uur naar bed ging.”

Man, 37 jaar, CI sinds 3,5 jaar



Hij/zij geeft u steun, daagt u uit, moedigt u aan maar ziet er ook op toe dat u voldoende rust inbouwt. Ook komt uw oefenpartner met u mee naar het AMC voor de oefensessies met de logopedist. De oefenpartner kijkt daar de kunst van het hoortrainen af en probeert oefentechnieken uit. Natuurlijk mag hij/zij veel vragen stellen en krijgt hij/zij ook feedback van de logopedist. U ziet dat de oefenpartner een belangrijke rol speelt die van hem/haar ook een flinke inspanning vergt.

Naarmate u meer oefent en verder in het revalidatieprogramma komt, zult u steeds meer geluid herkennen en mogelijk ook spraak kunnen verstaan. Als de mogelijkheden met CI u ver doen vorderen, dan komen we mogelijk ook toe aan telefoontraining en het beluisteren van muziek. Op een gegeven moment wordt de hoortraining in het AMC afgerond en gaat u thuis zelfstandig verder.

Psychosociale begeleiding

Tijdens de revalidatieperiode krijgt u een gesprek met de maatschappelijk werker van ons team. Het gebruik van een CI heeft namelijk veel invloed op uw dagelijkse leven en kan daardoor veel emoties teweegbrengen. Na jaren van slechthorendheid kunt u immers weer geluiden horen. Ook kan dat de contacten en de onderlinge verhoudingen in familie-, vrienden- of werkkring veranderen. U zult hier uw weg in moeten vinden, maar ook mensen uit uw omgeving moeten wennen aan deze veranderingen. Hierover praten met de maatschappelijk werker kan prettig en zinvol zijn en kan het hele proces vergemakkelijken. Daarnaast kan de maatschappelijk werker een rol vervullen in het geven van informatie aan uw werkgever.

Globale verwachtingen voor twee groepen CI-gebruikers

We onderscheiden twee groepen CI-gebruikers:

Prelinguaal dove CI-gebruikers zijn doof of ernstig slechthorend geboren of geworden vòòr het verwerven van de gesproken taal. De verwachting is dat zij gaan horen of er wel of geen geluid is, dat zij eenvoudige verschillen tussen geluiden en spraakklanken gaan horen, zoals ritme of woordlengte, en dat het spraakgeluid ondersteuning biedt bij het spraakafzien (liplezen).

Postlinguaal dove CI-gebruikers zijn doof of ernstig slechthorend geworden na het verwerven van de gesproken taal. De verwachting is dat zij nog iets verder komen, nl. het herkennen en later verstaan van woorden en zinnen, zonder dat ze daarbij het lipbeeld nodig hebben (dus zonder spraakafzien).

“Ik kan weer met iedereen een gesprek voeren!”

“De operatie is zonder problemen verlopen, maar toen kwamen er zes weken dat ik met mijn linker oor niets meer hoorde, alleen met rechts. Het moment dat het CI werd aangesloten was voor mij overweldigend: ik hoorde opeens veel en veel meer dan ik de jaren ervoor met mijn hoorapparaten had gehoord.

Het werd een vermoeiende tijd nadien, want ik moest tweemaal per week naar het AMC, naar de audioloog en de logopediste. Op dit moment heb ik mijn CI acht maanden. Ik hoor de pieptoon van mijn mobiel, kan daar zelfs mee telefoneren, hoor de magnetron, de piepjes in de auto, maar wat voor mij het noodzakelijkst was, ik kan weer met iedereen een gesprek voeren, zonder dat ik steeds ‘Wat zei u?’ moet vragen! Kort samengevat, ik ben heel blij met mijn CI omdat het mijn leven meer geluid heeft gegeven. En wat nog niet goed overkomt, ach, misschien met een volgend CI?”

Man, 71 jaar, CI sinds 8 maanden



Nazorg en periodieke controles

Tijdens de revalidatie heeft u een stevige basis gelegd voor ‘het nieuwe horen’. U heeft vele geluiden ontdekt en hebt mogelijk uw spraakverstaan verbeterd. Als de revalidatiefase is afgesloten gaat u zelf met uw naasten verder aan de slag, want u zult nieuwe dingen blijven ontdekken. Maar ook na de revalidatiefase staan wij altijd voor u klaar. Bij technische problemen kunt u steeds een beroep op ons doen. Ook wordt u periodiek (jaarlijks) opgeroepen voor een controle. Uw CI wordt dan technisch gecontroleerd, door middel van audiologische testen wordt er gekeken hoe goed u functioneert met uw CI en u krijgt wellicht nog wat nieuwe tips. Kortom, u kunt altijd op technische service en persoonlijke begeleiding blijven rekenen.

Meer informatie en aanmelden



Hopelijk hebt u na het lezen van deze brochure een goed beeld van de mogelijkheden van cochleaire implantatie gekregen. Meer informatie vindt u op onze website. Als u denkt dat een CI iets voor u kan betekenen, kan uw huisarts, uw KNO-arts of Audiologisch Centrum u verwijzen naar het CI-team van het AMC. Wij nemen dan contact met u op voor een kennismakingsgesprek. Zelf contact opnemen met het CI-team kan natuurlijk ook. Hieronder vindt u alle contactgegevens. Wellicht tot ziens!

Contactgegevens

AMC

CI-team AMC

D2-309

Postbus 22660

1100 DD Amsterdam

T 020 - 566 66 64

T 020 - 566 39 21 (secretariaat audiologie)

F 020 - 566 90 68

E ci@amc.nl

W www.ci-amc.nl

Colofon

Tekst en redactie Tekst & Project, Nic van Son, Sint-Michielsgestel

Ontwerp Janneke Verrips, 's-Hertogenbosch

Beeld Advanced Bionics pag. 6, 7 (links), 10

Cochlear pag. 1, 5 (boven), 5 (onder), 7 (midden), 14

MED-EL pag. 7 (rechts), 10, 16.

Het beeldmateriaal is willekeurig gekozen, de personen op de foto's zijn derhalve niet de mensen die in de tekst aan het woord zijn gelaten.

Versie juli 2012

In goede handen bij het AMC

Bij het CI-team van het AMC bent u in goede handen. Onze teamleden zijn ieder op hun terrein uiterst deskundig en ervaren. Wij bespreken als team uw mogelijkheden en later, uw vorderingen. Zo houden wij voortdurend de vinger aan de pols. Bij ons krijgt u de maximale keuzemogelijkheid omdat wij alle leverbare merken in hun verschillende varianten aanbieden. Wij stimuleren het gebruik van een hoortoestel naast het CI om het beste uit uw gehoor mogelijkheden te halen. Onze revalidatieperiode is intensief zodat u binnen enkele weken al veel kunt horen met het CI. Wij oefenen niet alleen met u, maar geven u ook veel steun in uw 'nieuwe' leven mét gehoor. Daarbij wordt ook uw omgeving nauw betrokken: familie, vrienden, werkgever en collega's.

**Meer informatie vindt u op onze website www.ci-amc.nl
of stuur een e-mailbericht naar ci@amc.nl**

