

Under arbejdet på det værk som Borgen udgav i 2010 under titlen **Kurér ordblindhed!** bad jeg Det sundhedsvidenskabelige Fakultet om faglig hjælp. Jeg var stødt ind i at både høre- og synsopfattelse havde med bindevævstype, skelettets stabilitet, det indre øres energireserver og ligevægtsorganets styring af øjeæblernes automatiske bevægelser at gøre. Efter halvandet års betænkningstid svarede fakultetet at det jeg arbejder med, ligger uden for de områder som Det sundhedsvidenskabelige Fakultet prioriterer.

Nuvel. Så havde jeg i det mindste papir på at jeg ikke var kvaksalver. En kvaksalver er en svigagtig eller uvidende person der påstår at have medicinske evner, og som påtager sig lægelige behandlinger. Det kunne ingen længere beskyldte mig for. Hvad de sammenhænge angår, som jeg ville have haft faglig hjælp til at udrede, måtte jeg klare mig på egen hånd. Det tog et par år.

Efterhånden blev jeg klar over hvor stor en del af befolkningen der lider af unormalt lyd- og smerteoverfølsom hørefunktion. Jeg bad fakultetet gå ind på området med reel forskning. De svarede at fagtidsskriftet **American Journal of Audiology** havde bragt artikler om emnet. Underforstået at så var forskningen i de bedste hænder. Artiklerne som fakultetet henviste til, meddelte imidlertid at man kendte til tilstanden, men at man ikke havde noget som helst begreb om den. Deraf sluttede jeg at fakultetets svarbrev betød at de ikke ved noget om folkesygdommen Lyd- og smerteoverfølsom hørefunktion, selv om det på overfladen gav indtryk af at sige nøjagtigt det modsatte.

Lyd- og smerteoverfølsom hørefunktion hedder i øvrigt Generende Hyperacusi.

Efter at have tænkt mig godt og længe om sendte jeg fakultetet følgende formelle henvendelse:

**Kaare p Johannesen**

Blegdamsvej 68

2100 Kbh Ø

Tlf. 26 62 26 75

[cpitsme@gmail.com](mailto:cpitsme@gmail.com)

03-06-2019

---

Til:

**Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet**

**Dekanen**

Blegdamsvej 3 B

2200 Kbh N

Sendt anbefalet og ordinært

## Meddelelse til fakultetet

- om Generende Hyperacusi, dens virkninger og dens formentlige udbredelse. Dertil meddeles hvordan den kan lindres eller kureres.

Jeres skrivelse af 30. oktober 2017 oplyser at hverken I eller nogen forskergruppe i USA har fagligt kendskab til tilstanden Generende Hyperacusi/Smerteoverfølsom Hørefunktion. Af tidligere korrespondance med fakultetet fremgår desuden at I ikke har faglig interesse i tilstanden.

I den situation har jeg ingen anden mulighed end blot at meddele fakultetet og dermed Københavns Universitet, hvad jeg i min kliniske virksomhed, som jeg har udøvet gennem 44 år, har erfaret. Her støtter jeg mig til traditionen for at udenforstående kan meddele universiteterne deres opdagelser.

Hyperacusi er uhensigtsmæssigt for lille Høretolerance. Høretolerancen er spillerummet mellem Hørekurven eller Høregrænsen på den ene side og hørelsens Føle-, Ubehags- eller Smertegrænse på den anden.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at – i modsætning til hvad der almindeligvis antages – kan høretolerancen testes objektivt med audiometer. Værdien angives i dB.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at generende hyperacusi er en så stor del af de fleste enkelttilfælde af fx ADHD, MBD, autisme, Asperger, depression, kronisk hovedpine, tvangstanker og de forskellige former for ordblindhed, at det med god grund kan antages at disse mange forskellige diagnoser kan være individuelle bivirkninger af tilstanden.

Der er tale om nedsættelser af sanseopfattelsen som kan gøre hørelsens føle- og smertesanser delagtige i høreopfattelsen, hvilket i praksis virker som forvrængning af den samlede sanseopfattelse og dermed af omverdensforståelsen. Ved de oven nævnte diagnoser ligger høretolerancen ofte på audiometertestede 20 dB eller mindre. Hørefunktioner hvor der slet ingen høretolerance er ved én eller flere audiometer-toner, eller hvor høretolerancen er negativ, forekommer almindeligt hos mennesker der har fået diagnoserne tildelt. Når audiogrammet angiver høretolerancen, giver det samtidig en tydelig grafisk fremstilling af årsagen til de meget alvorlige sanseforstyrrelser eller sanseforvrængninger, der giver anledning til at diagnoserne bliver stillet. Det drejer sig om tydeligt og let aflæselige forstyrrelser, som kan have meget alvorlige følger.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at den form for tinnitus som subjektivt opleves som generende pibetoner, kan registreres objektivt ved audiometertest som meget lille eller manglende høretolerance i toneområder fra 2- til 8.000 lydsvingninger i sekundet (Hertz). Jeg meddeler at der ved tilstande, hvor lyden af eget åndedræt og/eller eget blodkredsløb opleves som konstant generende, foreligger den samme skade på høretolerancen som der gør ved generende pibetoner, men samtidig at manglende høretolerance i det toneområde, der her er tale om, ikke nødvendigvis medfører hverken generende pibetoner eller gener ved lyden af eget åndedræt eller blodkredsløb.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at generende hyperacusi synes at være årsag til mange psykiatiske og psykologiske diagnoser, og at hyperacusien er den faktor, der binder de her nævnte diagnoser sammen.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at generende hyperacusi er en hidtil u-erkendt folkesygdom af betydeligt omfang.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at høretolerancen kan forøges ved terapeutiske lydbehandlinger af hørelsen og dermed af Det indre Øre, og at de ændringer af høretolerancen som behandlingerne synes at fremkalde, kan eftervises objektivt med audiometertest. Eksempler på dette er gennemgået i rapporten **Det akustiske Vindue/The acoustic Window**

som tidligere er afleveret til fakultetet og som desuden er gjort alment tilgængelig på [www.hyperacusi.dk](http://www.hyperacusi.dk)

Her skal tilføjes at jo værre tilstanden af generende hyperacusi er, des nemmere er den i reglen klinisk set at have med at gøre.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at klinisk praksis viser at objektiv forøgelse af høretolerancen i de fleste tilfælde medfører en subjektiv bedring af de oven nævnte diagnoser. Bedringen er en bivirkning, og samtidig den eneste bivirkning af forøgelse af høretolerancen, som jeg har registreret i forbindelse med terapeutiske lydbehandlinger.

Sundhedsvidenskaben kender til at høretolerancen kan påvirkes med såkaldt Hvid Støj. Men virkningen af behandlinger med hvid støj, som har fundet sted i sundhedssektorens regi, er mig bekendt ikke eftervist objektivt med audiometeretst.

Jeg meddeler Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet at der findes langt mere virkningsfulde behandlinger af høretolerancen end hvid støj. Og at jeg personligt har glimrende overblik over lydbehandlingssystemer og at jeg desuden har indgående kendskab til konstruktion og udformning af klinisk lydbehandlingsudstyr.

Af hensyn til offentligheden og til min professionelle sikkerhed gør jeg denne henvendelse tilgængelig på min webside [www.hyperacusi.dk](http://www.hyperacusi.dk)

Meget venlig hilsen,

KØBENHAVNS UNIVERSITET  
DET SUNDHEDSVIDENSKABELIGE FAKULTET

Kaare p Johannesen  
Blegdamsvej 68  
2100 Kbh. Ø



---

**Svar på din meddelelse til fakultetet om generende hyperacusi**

17. JUNI 2019

Tak for dit brev af 3. juni 2019, hvor du meddeler fakultetet, hvad du har erfaret i din kliniske virksomhed med hensyn til generende hyperacusi.

DEKANATET

Du skrev også til fakultetet i 2017, hvor dekanen efter forespørgsel i det relevante kliniske miljø svarede dig, at der arbejdes med problematikken.

BLEGDAMSVEJ 3B  
2200 KØBENHAVN K

Tak fordi du igen gør opmærksom på din viden og erfaring. Jeg vil henvise dig til at viderebringe dine erfaringer via de videnskabelige tidsskrifter.

prodekanforskning@sund.ku.dk

Med venlig hilsen

Mogens Holst Nissen  
Konst. prodekan for forskning

SAG: 709-0009/17-3000

Sagsnr. oplyses ved henv.

**Kaare p Johannesen**

Blegdamsvej 68

2100 Kbh Ø

Tlf. 26 62 26 75

[cpitsme@gmail.com](mailto:cpitsme@gmail.com)

24-06-2019

---

Til:

**Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet**

**Prodekan Mogens Holst Nissen**

Blegdamsvej 3 B

2200 Kbh N

Sendt anbefalet og ordinært

## Svar på konst. Prodekan Mogens Holst Nissens skrivelse af 17. juni 2019:

Tak for hurtigt og venligt svar hvor jeg bliver henvist til at viderebringe mine erfaringer via de videnskabelige tidsskrifter.

1: Hvilke tidsskrifter sigtes der til?

2: Jeg anmoder om at fakultetet sætter mig i forbindelse med anerkendte videnskabsmænd der vil peer-revidere artikler fra min hånd.

Med venlig hilsen,