

4e jaargang nummer 1 mei 2013

Redactiesecretariaat:

[marlouwolters@mcc-omnes.nl](mailto:marlouwolters@mcc-omnes.nl)

tekst en lay-out:

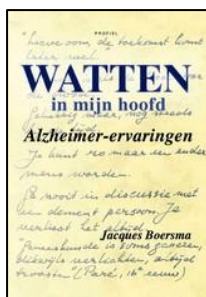
Joan Raaijmakers [www.just-joan.nl](http://www.just-joan.nl)

## INHOUD

- Dementievrijwilligers gezocht
- Informatiekrant kleinschalig wonen
- Walther Sipers over de diagnose dementie
- Van zorgstandaard naar zorgprogramma
- Nieuwe casemanagers aan de slag

## BOEK

### 'Watten in mijn hoofd'



Boeken over Alzheimer worden zelden geschreven door dementerende zelf. In Watten in mijn hoofd is auteur Jacques Boersma openhartig en vermijdt hij alle geheimzinnigheid. Hij is open over zijn schrik na de gestelde diagnose, over zijn belevenissen en over de verwerking van de schok. Toch zit hij niet bij de pakken neer. Hij geniet in de Bourgogne van het voorjaar, moedigt collega-patiënten aan veel te bewegen goed voor conditie en cognitie, en bezoekt met zijn vrouw een Alzheimer café, waar hij een confronterend lied van Youp van 't Hek hoort met veel wensen en de herhaalde vraag 'Meneer Alzheimer, valt daarover te praten?'

Het boek is voor 14,95 Euro te koop via de van Stockum internetboekhandel:

[www.vanstockum.nl](http://www.vanstockum.nl)



### Will Gerritsen Dagblad De Limburger 'Dementie kan iemand echt ontmenselijken'

In de maanden december, januari en februari publiceerde Dagblad De Limburger een serie artikelen over dementie: Dementeren doe je niet alleen. Schrijver van deze reeks is Will Gerritsen, van huis uit antropoloog, maar al jarenlang actief als journalist. Eind jaren 90 schreef hij ook al eens een artikel over dementie. "De medici waren toen nog redelijk optimistisch. 'We lossen het wel op', dachten ze. Er liepen wetenschappelijke onderzoeken die vast en zeker een remedie op zouden leveren. Maar die onderzoeken hebben veel minder opgeleverd dan men toen dacht. Recente cijfers laten zien dat in de komende decennia bijna iedereen te maken krijgt met dementie, als patiënt of als mantelzorger. Ik ben me rot geschrokken, dementie is echt een tijdbom onder onze samenleving. Een akelige gedachte, zeker als je je realiseert dat dementie iemand echt kan ontmenselijken."

Dagbladen ondervinden in toenemende mate concurrentie van 'snellere' media, zoals internet, radio en televisie. Qua snelheid kan de krant het niet winnen van deze media. Reden voor Dagblad De Limburger om een nieuwe koers te gaan varen, gericht op verdieping en met meer ruimte voor achtergronden en uitleg van het nieuws. Daartoe zijn drie themagroepen gevormd: zorg, onderwijs en sociale cohesie. Will Gerritsen maakt deel uit van de themagroep zorg. "We zijn gaan praten over de invulling van het thema zorg en kwamen al snel tot de conclusie dat ouderenzorg daarin een belangrijk thema is. Daar zijn we mee aan de slag gegaan. We zijn gaan praten met iemand van de ANBO (Algemene Bond van Ouderen) en die vertelde het aangrijpende verhaal van een jongen die op bezoek ging bij zijn dementerende opa. Door zijn dementie was opa echter ook incontinent geworden en daarom wilde de jongen niet meer naar zijn opa toe, want, zo zei hij 'opa stinkt'. Dat vond ik echt verschrikkelijk. Voor mij was dit de aanleiding om met het thema dementie aan de slag te gaan."

### Alzheimer Centrum Limburg

De volgende stap was een gesprek met Geert Leenders van het Alzheimer Centrum Limburg. "Hij was direct enthousiast en daarmee was het idee voor een serie over dementie geboren. Voor mij was duidelijk dat ik graag een participerende rol zou willen hebben om meer te weten te komen over dementie. Als antropoloog ben ik dat gewend. Daarnaast wilde ik het taboe rondom dementie

## Dementievrijwilligers gezocht

Het zorgen voor een dementerende partner of ouder is erg intensief. Hulp is daarbij vaak meer dan welkom. Daarom is Hulp bij dementie Westelijke Mijnstreek samen met Streekzorg Westelijke Mijnstreek op zoek naar vrijwilligers die mensen met (beginnende) dementie, maar zeker ook hun mantelzorgers willen ondersteunen. Ervaring is prettig maar niet noodzakelijk.

### ***Wat verwachten we van een dementievrijwilliger?***

- goed kunnen luisteren en beschikken over een goed inlevingsvermogen
- betrouwbaar zijn en afspraken nakomen
- waarborgen privacy van de hulpvrager
- signaleren en in staat zijn mondeling te rapporteren
- flexibiliteit
- minimaal 1 dagdeel per 2 weken beschikbaar
- Enthousiasme en interesse voor kwetsbare medemens!!

### ***Wat bieden wij?***

- Een oriënterend gesprek
- Afhankelijk van uw persoonlijke interesse wordt u vrijwilliger van een van de deelnemende partners van Streekzorg.
- Een uitgebreide training, voordat u wordt ingezet
- Begeleiding door de intaker en de casemanager dementie
- Informatiebijeenkomsten en activiteiten, aangeboden door de vrijwilligersorganisatie
- Zinvolle tijdsbesteding en hoogstwaarschijnlijk een dankbare medemens en/of mantelzorger!!!!

Interesse? Neem dan contact op met 046-4581066 van 9.00 tot 13.00 uur of kijk op [www.streekzorgwestelijkemijnstreek.nl](http://www.streekzorgwestelijkemijnstreek.nl)  
Hier kunt u zich ook aanmelden als vrijwilliger.

doorbreken. Daarop heeft Geert me in contact gebracht met twee echtparen: Ben en Mia en Jan en Astrid. Ben is een kernfysicus die al vrij jong de diagnose dementie heeft gekregen en daardoor moest stoppen met werken. Jan was voor zijn pensionering journalist bij De Limburger. Beide echtparen heb ik voor de serie een periode gevolgd. Mia bracht me in contact met sociaal geriater Anneke van der Plaats, die veel praktische kennis heeft op het gebied van dementie. Ze geeft o.a. mantelzorgcursussen en is met name in Noord Limburg bezig is met het realiseren van kleinschalige woonvormen voor dementerenden.” Voor de serie heeft Will Gerritsen ook gesproken met o.a hoogleraar urologie Philip van Kerrebroeck, specialist ouderengeneeskunde Monique Durlinger en met neuropsycholoog Marjolein de Vugt.

Will Gerritsen werd zelf al jong met dementie geconfronteerd. “Mijn vader had dementie en kreeg dat al rond zijn 60ste. Mijn broer en zus woonden toen nog thuis. Zij hebben daar veel mee te maken gehad. Samen met mijn moeder moesten ze alles zelf opknappen. Er was toen veel minder ondersteuning dan nu en het was heel moeilijk om opvang te organiseren. Als ik nu zie hoe bijvoorbeeld Mia dat heeft aangepakt, zij heeft echt elke dag een programma voor Ben georganiseerd. Overigens ook niet echt eenvoudig hoor. Omdat Ben heel intelligent is, krijgt hij nog allerlei dingen voor elkaar. Daardoor onderschatten veel mensen zijn situatie. Als je echter wat meer tijd met hem doorbrengt, dan zie je dat hij voortdurend trucjes uithaalt om zich staande te houden. Ik ben zelf een paar keer met hem op stap geweest en dan wordt je langzaam maar zeker duidelijk wat er werkelijk met Ben aan de hand is.”

### **Geëmotioneerd**

De situatie van oud-collega Jan heeft Will Gerritsen behoorlijk aangegrepen. “Jan was vroeger een heel vriendelijke man. Door zijn dementie is hij totaal veranderd en soms zelfs agressief. Het is voor zijn vrouw Astrid een hele zoektocht geweest om voor hem een goede plek te vinden. Hij heeft bijvoorbeeld een periode op de psychiatrische afdeling (PAAZ) van het Laurentius Ziekenhuis in Roermond doorgebracht. Iedereen wist dat hij daar niet goed zat, maar er was even geen andere oplossing. Jan woont nu in Grubbenveld in Maastricht, en daar is hij wel goed op zijn plek. Ik wilde er bij hem op bezoek gaan, maar dat lukte niet, omdat hij op dat moment helemaal uit zijn doen was. Daar kwam ik echt geëmotioneerd van terug en dat heb ik nog dagen met me meegedragen.”

### **Illustraties**

De serie ‘Dementerende doe je niet alleen’ bestond niet alleen uit tekst, maar ook uit heel bijzondere illustraties. “Die illustraties zijn gemaakt door Marco Jeurissen. Hij heeft dat echt heel goed gedaan. Hij heeft bij elk verhaal een soort van stripverhaal gemaakt dat de tekst aanvult en ondersteunt.”

Tot slot nog een confronterende vraag. Wat moet er gebeuren als hij zelf dementie krijgt? “Tja, dat weet ik niet. Misschien toch maar werk maken van een euthanasieverklaring... Ik hoop in elk geval dat er dan iemand is die voor mij zoveel mogelijk leuke dingen organiseert, want dat helpt!” Heeft hij nog tips voor de casemanagers Hulp bij dementie? “Goed kijken naar de ideeën van Anneke van der Plaats, die zijn echt de moeite waard.”

De artikelen uit de serie Dementerende doe je niet alleen zijn te vinden op: <https://www.facebook.com/groups/limburggezond/> .  
Er zijn ook plannen om ze te bundelen in een boekje.

## Informatiekrant over kleinschalig wonen



Onlangs verscheen een provinciale informatiekrant over kleinschalige woonvoorzieningen voor mensen met dementie in Limburg. Binnen de zorg wint deze woonvorm aan populariteit. Om deze ontwikkeling meer bekendheid te geven, hebben tien Limburgse zorgaanbieders (Cicero, De Zorggroep, Land van Horne, Meander, Orbis Thuis, Ouderen centrum Beek en Bos, Proteion Thuis, Sevagram, Vivantes en Vivre) hun krachten gebundeld met als resultaat de informatiekrant, die in heel Limburg is verspreid. De krant bevat feitelijke informatie, maar ook verhalen over kleinschalig wonen voor mensen met dementie in de vorm van interviews met mantelzorgers en professionals. Die ervaringen kunnen waardevol zijn bij het zoeken naar een passende woonomgeving voor iemand met dementie, als het thuis wonen niet langer meer gaat. De krant, met een oplage van 60.000 stuks, is verstuurd naar alle huisartsen, gemeenten, zorgopleidingen, case-managers Hulp bij Dementie, woningcorporaties en natuurlijk de zorgorganisaties in Limburg. Zij ontvingen een aantal exemplaren, bedoeld voor diegene die meer wil weten over hoe het is om te wonen en/of te werken in een kleinschalige woonvorm voor mensen met dementie. Wie de krant wil ontvangen kan bellen met een van de betrokken zorgaanbieders, bijvoorbeeld Orbis Thuis, 088 - 458 8888.



Walther Sipers klinisch geriater  
'Doorgaan met je leven,  
dat is belangrijk'

Klinisch geriater Walther Sipers van Orbis Medisch Centrum groeide op op een boerderij met een grote familie om zich heen, waar ook zijn opa en oma deel van uitmaakten. Hij vertelt: "Bij mijn opa werd op enig moment vasculaire dementie geconstateerd en langzaam maar zeker zagen we hem veranderen. Op enig moment ging hij ook steeds meer 'gekke' dingen doen. In die sociale omgeving was dat echter geen probleem. Als er iets mis ging, werd het opgelost, als het even kon werd er hartelijk om gelachen en ieder ging weer over tot de orde van de dag. De les die ik hieruit heb geleerd als het gaat om dementie is, ga zoveel mogelijk door met leven en accepteer dat er dingen mis gaan, of anders zijn geworden. Uiteindelijk is dat immers helemaal niet zo erg."

Als de diagnose dementie wordt gesteld, is dat voor de betrokkenen een ingrijpend iets. Wat nu? Wat gaat er gebeuren? Wat moeten we doen? Wie moeten we het vertellen? Is er medicatie mogelijk? Walther Sipers begrijpt die gevoelens heel goed. "De diagnose dementie komt vaak niet echt als een verrassing, meestal weet vooral de omgeving van de patiënt al een hele tijd dat er wat aan de hand is. Een diagnose geeft dan duidelijkheid of bevestiging, maar moet wel verwerkt worden. Je kunt het vergelijken met een rouwproces, waarin je ook een aantal fases doormaakt, voordat je tot acceptatie komt. Die acceptatie is uiteindelijk heel belangrijk, want dan kun je verder. Want ook al weet je dat jezelf of je partner, vader of moeder gaat dementeren, het betekent niet dat daarmee het leven voorbij is. De kunst is om de draad weer op te pakken, en samen verder te gaan."

### Diagnostiek

Dementie is geen ziekte die van het ene op het andere moment ontstaat. Langzaam maar zeker merk je dat er iets aan de hand is. Dat geldt voor de patiënt en zeker ook voor zijn of haar omgeving. Maar op welk moment ga je op zoek naar een diagnose en wat levert zo'n diagnose eigenlijk op? Walther Sipers: "Vanuit wetenschappelijk oogpunt zou de diagnostiek zo vroeg mogelijk moeten plaatsvinden, op zoek naar een goed werkende therapie. Maar dat zou dan al in een fase moeten zijn, waarin er weinig of zelfs nog geen klachten zijn, zoals bij de wat zeldzame erfelijke varianten. De vraag is of je daar als patiënt wat aan hebt. De diagnose dementie heeft ook nogal wat consequenties voor het dagelijks leven, je mag bijvoorbeeld niet meer auto rijden. De middelen die nu beschikbaar zijn, hebben geen grote effecten. Bij de minderheid van de patiënten slaan de medicijnen aan (cholinesterase remmers) en de effecten zijn bescheiden. Maar van de andere kant als je niets doet, weet je zeker dat het verder achteruit gaat. Er is sinds kort ook een medisch voedingssupplement op de markt, Souvenaid. Het programma Radar heeft daar over bericht. Dit drankje zou een positieve uitwerking hebben op het

## Spreekuren in Wijksteunpunten Iedereen kan binnenlopen bij casemanagers en mantelzorgondersteuners

Als je te maken krijgt met dementie, bijvoorbeeld van je partner of je vader of moeder, dan heb je vaak veel vragen. Over dementie, maar ook over hoe je om moet gaan met iemand met dementie. Met deze en andere vragen kunnen mensen terecht op het inloopspreekuur van Casemanager Hulp bij dementie Reinette Weber. In het Wijksteunpunt De Kollenberg op de woensdagmiddagen van de oneven weken tussen 14.30 en 16.30 uur, en in het Wijksteunpunt in Hoogstaete op de donderdagochtenden van de even weken tussen 10.00 en 12.00 uur. Iedereen kan er zonder afspraak binnen lopen.

De mantelzorgondersteuners van Orbis houden inloopspreekuur in de eigen centra. Onderstaand een overzicht van plaatsen, dagen en tijden van de spreekuren. Ook voor deze spreekuren hoeft geen afspraak te worden gemaakt.

- **Orbis De Egthe:**  
even weken woensdag 12.00-13.00 u (L. de Lange)
- **Orbis Vastrada:**  
iedere woensdag 14.00-15.00 u (L. de Lange)
- **Orbis St. Jansgeleen:**  
oneven weken donderdag 14.30-15.30 u (H. Giesbers)
- **Orbis St. Odilia:**  
even weken donderdag 14.30-15.30 u (H. van Mulken)
- **Orbis De Baenje:**  
iedere woensdag 14.00-16.00 u (C. Claessens)
- **Orbis De Kollenberg:**  
iedere vrijdag 13.00 - 15.00 u (C. Claessens)
- **Orbis St. Maarten:**  
1<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> week van de maand  
dinsdag 14.00-15.00 u (M. Hees)
- **Orbis Hoogstaete:**  
2<sup>e</sup> en 4<sup>e</sup> week van de maand  
dinsdag 14.00-15.00 u (M. Hees)
- **Orbis Lemborgh:**  
iedere dinsdag 14.00 - 15.00 u (P. Meeuws)

geheugen, omdat het stoffen bevat die een herstellende werking zouden hebben op de uitlopers tussen de zenuwcellen die verantwoordelijk zijn voor de communicatie tussen die zenuwcellen, dat is de theorie die in diermodellen is aangetoond. Bij dementie gaan die uitlopers verloren, waardoor bijvoorbeeld geheugenproblemen ontstaan. Er zijn twee wetenschappelijke publicaties waarin effecten op het geheugen zijn aangetoond bij patiënten met een milde ziekte van Alzheimer. Of we daar uiteindelijk ook echt wat aan hebben, zal verder onderzoek en ervaring in de toekomst moeten uitwijzen. Eén ding is zeker: Souvenaid heeft geen bijwerkingen, de medicinale middelen die we voor kunnen schrijven, kunnen die wel hebben. Bij een vroege diagnose zou Souvenaid dus wellicht iets kunnen opleveren. Persoonlijk vind ik dat diagnostiek van belang is als de symptomen heel duidelijk zijn en met name als er sprake is van gedragsveranderingen, zoals apathie of onverschilligheid. Gedragsveranderingen zijn vaak veel ingrijpender dan geheugenproblemen. Voor de omgeving is het heel belangrijk om te weten dat de partner, pap of mam echt niets aan het veranderde gedrag kan doen, omdat het wordt veroorzaakt door dementie. Dat helpt bij het omgaan met elkaar en met de situaties die ontstaan.”

### Zorg

Hoe zit het met het inschakelen van zorg, wanneer is dat aan de orde? “Dat hangt helemaal af van de situatie van de patiënt. Welke symptomen zijn er? Kan de omgeving van de patiënt er mee om gaan? Gebruikt de patiënt wel of geen medicatie? Als een patiënt geen medicatie gebruikt en geen ernstige gedragsveranderingen laat zien, dan volstaat in eerste instantie een ‘vinger-aan-de-pols-contact’. Of we verwijzen de patiënt terug naar de huisarts voor verdere begeleiding. Als een patiënt met dementie in het ziekenhuis wordt opgenomen, bestaat er een verhoogd risico op complicaties en een versnelde achteruitgang. Daarom wordt dan het expertisecentrum ouderengeneeskunde ingeschakeld, een team van gespecialiseerd verpleegkundigen, nurse practitioners, psychologen en artsen, dat ook nauw samenwerkt met de neurologen en Orbis GGZ. Voor de ondersteuning thuis kunnen uiteraard de casemanagers van Hulp bij dementie worden ingeschakeld. De ondersteuning die zij bieden is laagdrempelig en bovendien aan huis. Ook de praktijkondersteuner van de huisarts kan vergelijkbare ondersteuning bieden. Persoonlijk zou ik liever zien dat casemanagers zich niet alleen richten op dementie, maar op kwetsbaarheid in het algemeen, dan zouden ze breder inzetbaar zijn. Dementie is immers lang niet het enige probleem waar ouderen mee te maken hebben. Het is een idee, misschien wordt het opgepakt.”

### Deltaplan

Tot slot nog een vraag over het ‘Deltaplan’ dementie dat onlangs is aangekondigd door minister Schippers. Wat hebben we daarvan te verwachten? “Dit plan dient meerdere doelen. Op de eerste plaats wordt de problematiek van dementie er goed mee op de agenda geplaatst. Dat is belangrijk. Bovendien zet het iedereen er toe aan om de dementiezorg op te pakken en goed te organiseren, ook dat is van belang. Het Deltaplan voorziet ook in het stimuleren van vroegdiagnostiek, met name als het gaat om mogelijk familiale vormen van dementie. Het allerbelangrijkste is echter dat de krachten worden gebundeld en dat alle kennis bij elkaar wordt gebracht. We willen immers allemaal bijdragen aan de kwaliteit van leven van ouderen met dementie en hun naasten, dat is wat telt.”

## Gratis consult huisartsen bij Specialisten Ouderengeneeskundigen

Huisartsen kunnen gratis een consult vragen aan een Specialist Ouderengeneeskunde (SOG) bij zowel Cicero Zorggroep als Orbis Zorgconcern. Meditta en beide zorgorganisatie bereidden hiertoe een convenant voor. Via de mailadressen SOG@cicero.nl of SOG@orbisconcern.nl kan een huisarts een vraag stellen over een oudere in een kwetsbare positie. Vraagstukken kunnen gaan over bijvoorbeeld geheugenproblemen, valrisico, of polyfarmacie. De SOG's spreken in hun wekelijks overleg af, wie die week de vragen van de huisartsen zal beantwoorden. Een huisarts die een vraag stelt, krijgt binnen twee werkdagen bericht. Als het kan uiteraard een antwoord op zijn of haar vraag of een verzoek om een nadere toelichting.



**alzheimer nederland**

### Nieuw bestuur afdeling Westelijke Mijnstreek

Onlangs is de samenstelling van het bestuur van de afdeling Westelijke Mijnstreek van Alzheimer Nederland gewijzigd. Nieuwe voorzitter is Peter Wels, hij volgt Guus Haartmans op. De afdeling heeft ook een nieuwe secretaris: Ger Arts. Hij volgt Toine Cremers op. Het totale bestuur ziet er nu als volgt uit: Peter Wels, voorzitter  
Ger Arts, secretaris/vice-voorzitter  
Annemie Baggen  
Jack van Rossum  
Evelien Heijna

Wie contact op wil nemen met het bestuur kan dat doen via [anwm@ziggo.nl](mailto:anwm@ziggo.nl) of telefonisch 046-4580497. Postadres: Postbus 685 6130 AR SITTARD



## Pilot in Noord-Limburg Van zorgstandaard naar zorgprogramma

De Zorgstandaard Dementie is bijna klaar. Uniek aan deze landelijke zorgstandaard is dat hij zorg, welzijn en behandeling omvat, voor zowel de mensen met dementie als hun mantelzorgers. Er is door vertegenwoordigers van 29 organisaties (professionele verenigingen, branche organisaties, expertise- en onderzoekscentra, gemeenten, verzekeraars) dan ook hard aan gewerkt. Vilans heeft het proces begeleid met Alzheimer Nederland als projectleider.

De definitie, uitgangspunten, taken en organisatorische plek in de dementieketen zijn in de zorgstandaard uitgewerkt. De uitdaging ligt nu bij alle partijen in het veld om de inhoud verder te promoten bij alle collega's en bij gemeenten, en hierover afspraken met elkaar te maken.

Alzheimer Nederland werkt met Vilans en het Zorginstituut Nederland aan een vertaling van de zorgstandaard naar regionale zorgprogramma's. In de zorgstandaard is beschreven "wat" goede dementiehulp is in 2012. De volgende stap is nu dat binnen dementieketens g aanbieders, professionals en financiers afspraken maken over "wie" dit gaat doen in de dementieketen en "hoe". In zeven dementieketens is daar al een begin mee gemaakt. Een van die ketens is Hulp bij dementie Noord-Limburg. Lisette Dickhoff is er ketenregisseur. "Wij zijn met een werkgroep zorgstandaard aan de slag gegaan en hieruit blijkt dat wij in grote lijnen werken, zoals het in de zorgstandaard staat beschreven. Een aantal aandachtspunten is besproken in de programmacommissie en binnen de stuurgroep en worden o.a. ook met de betrokken artsen besproken. Onze volgende stap is nu om van hieruit te komen tot een plan van aanpak voor de regio."

De regionale ervaringen en resultaten zullen steeds in het Landelijk Netwerk van Dementieketens worden verspreid en besproken. Alzheimer Nederland verwacht van zorgverzekeraars en gemeenten dat zij de zorgstandaard gebruiken bij de inkoop van goede integrale zorg voor mensen met dementie en hun naasten. Zorg die aansluit bij de wensen van mensen met dementie en hun naasten. DOC staat voor Diagnose, Onderzoek en Casemanagement. Het DOC-team bestaat uit een sociaal geriater, klinisch psycholoog, geriatrisch verpleegkundig specialist van het Expertise-centrum Ouderenzorg (EOZ) van Orbis MC, en de casemanagers Hulp bij Dementie. Als het nodig is, kunnen ook klinische specialisten en huisartsen worden uitgenodigd.

**hulp bij dementie**  
noord-limburg

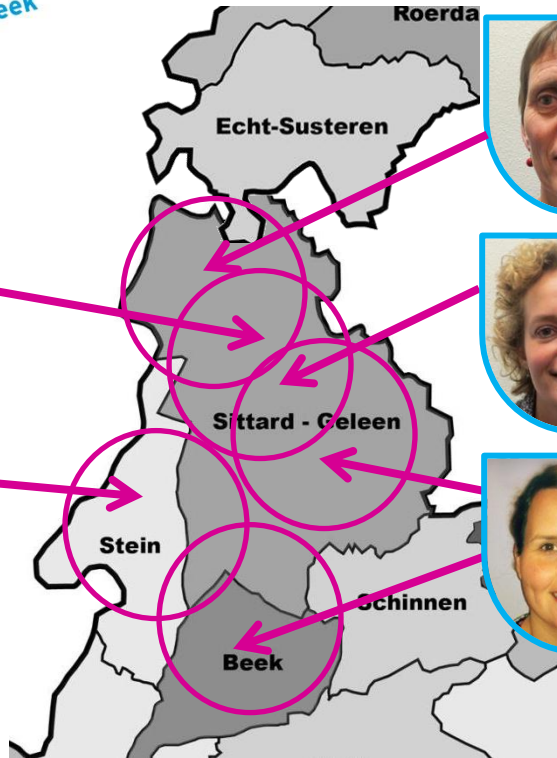
# Nieuwe casemanagers aan de slag

**hulpbij  
dementie**  
westelijke mijnstreek

**Ilse van Wissen**  
06 - 31 050 222  
Sittard  
[i.schroen@orbisconcern.nl](mailto:i.schroen@orbisconcern.nl)



**Kitty Peeters**  
06 - 42 068 256  
Stein  
[k.peeters@vivantes.nl](mailto:k.peeters@vivantes.nl)



**Jacqueline Verkade**  
06 - 16 603 039  
Born, Buchten,  
Obbicht, Grevenbicht  
[j.verkade@orbisconcern.nl](mailto:j.verkade@orbisconcern.nl)



**Nynke de Haan**  
06 - 43 201067  
Sittard  
[n.dehaan@orbisconcern.nl](mailto:n.dehaan@orbisconcern.nl)



**Daisy Kraus**  
06 - 44 331 024  
Geleen en Beek  
[d.kraus@cicerozorggroep.nl](mailto:d.kraus@cicerozorggroep.nl)

