

NIEUWSBRIEF

LVB en verslaving | december 2012



Verbeterproject LVB en verslaving

Gebruik van alcohol en drugs kan tot problemen leiden. Dat geldt nog sterker voor mensen met een licht verstandelijke beperking. Maar wat kun je als (L)VG-instelling doen om te voorkomen dat het gebruik uit de hand loopt? En welke stappen zet je als er sprake is van verslaving?

In het verbeterproject LVB en verslaving ondersteunen we (L)VG-instellingen bij het maken van een passend beleid rondom alcohol- en drugsgebruik. Daarbij speelt de samenwerking met de instelling voor verslavingszorg een grote rol. Ook is er aandacht voor preventie, begeleiding en behandeling. We reiken materialen en methodieken aan en bieden de kennis en ervaring aan van experts.

Organisaties kunnen op 3 verschillende manieren meedoen aan het project, door deel te nemen aan een verbetertraject, leernetwerken of ontmoetingen (waaronder trainingen).

[Lees hier meer over het verbeterproject!](#)

In dit nummer:

Kijken we hoe het verbeterteam van 's Heeren Loo bottom-up werkt aan de ontwikkeling van een breedgedragen visie rond middelengebruik, laten we IrisZorg aan het woord en lezen we over het drieluik Omgaan met Middelen & Verslaving. Ook laat Steffie weer van zich horen: het gaat goed met Bekijk 't nuchter!

Veel leesplezier!

VERBETERTEAM IN DE SCHIJNWERPERS

Ilse Ypma | projectleider verbeterteam 's Heeren Loo

Bij wat voor instelling werk je en wat voor zorg wordt daar geboden aan mensen met LVB?

Ik werk voor 's Heeren Loo, dit is in Nederland een van de grootste aanbieders van ondersteuning aan mensen met een verstandelijke beperking, uiteenlopend van zeer ernstige (meervoudige), tot licht

verstandelijk beperkte cliënten. Het verbeterteam waarvan ik projectleider ben, richt zich op zeven teams binnen de regio Oost Nederland en de regio Middelrode. We hebben er voor gekozen om ons voor dit project te richten op jongeren tussen de 18-23 jaar met een licht verstandelijke beperking. Zij wonen zelfstandig of thuis bij hun ouders en krijgen ambulante ondersteuning en/of behandeling. Tevens betrekken we hier ook cliënten bij die Begeleid Zelfstandig Wonen in een eigen appartement.

's Heeren Loo

Waarom nemen jullie deel aan het verbeterproject LVB en verslaving? Wat was de druppel die de emmer deed overlopen?

Er is niet echt sprake van een druppel die de emmer deed overlopen. We zijn ons ervan bewust dat binnen onze doelgroep veel jongeren in aanraking komen met middelen. Daarom

Lees verder op pagina 2 ▼

vinden we het van groot belang cliënten goed te kunnen voorlichten, begeleiden, behandelen en/of ondersteunen vanuit een gedeelde visie. Er bestaat al samenwerking met Tactus Verslavingszorg en er zijn concept beleidsdocumenten over middelen-gebruik ontwikkeld. Deelname aan het verbeterproject geeft een welkome impuls aan de ontwikkeling van ons beleid en zorgt hiernaast voor een kwaliteitsverbetering op dit gebied.

Jullie hebben gekozen voor een verbetertraject; hoe gaan jullie dat aanpakken?

We willen starten met het bespreken van onze visie op middelengebruik en verslaving en deze gaan beschrijven in

een visiedocument. Vervolgens zal er een beleidsdocument ontwikkeld worden. De kick-off voor het beschrijven van onze visie zal een interne werkconferentie zijn. Daar zullen medewerkers uit de deelnemende teams middels stellingen gezamenlijk in kaart brengen hoe er tegen het gebruik van middelen (en de rol van de organisatie) aangekeken wordt.

Visie van 's Heeren Loo is dat er klantvolgend gewerkt wordt; begeleiders staan naast de cliënt. Vanuit dit uitgangspunt is het idee voor een interne werkconferentie gekomen. Het proces wordt zo bottom-up vormgegeven, zodat in het uiteindelijk visie en beleidsstuk zich zowel de cliënten, de begeleiders als de organisatie kunnen herkennen.

Hiernaast willen we ook aandacht besteden aan de professionalisering van medewerkers op het gebied van middelenkennis, verslaving, preventie, screening en begeleidingsmethodieken.

Wat wordt jullie grootste uitdaging?

Wij hebben ons afgelopen september aangesloten bij dit verbetertraject. Het is daarom van belang om onze doelen klein en SMART te houden. Onze opzet is om aan het einde van het project een visiestuk te hebben dat breed gedragen wordt binnen de deelnemende teams. Ook ontwikkelen we een stappenplan voor de concrete implementatie van het beleid, gericht op onze doelgroep.

VERSLAVINGSZORG AAN HET WOORD

IrisZorg

Cora Rutten | Hoofd Behandelzaken Cluster Behandeling & Reclassering
Renate Elfrink | projectleider Preventie regio Achterhoek



IRISZORG

Wat is IrisZorg en beschrijf jullie zorgvisie

IrisZorg is een instelling voor verslavingszorg en maatschappelijke opvang in de regio.

IrisZorg Preventie zet in op het voorkomen van ongezond gedrag op kwetsbare momenten in de levensloop van mensen. Het is tevens van groot belang om kwetsbare groepen zo vroeg mogelijk op te sporen. Zo kan snel een lichte vorm van ondersteuning (coaching, training of advies) geboden worden, waardoor mensen in staat zijn op eigen kracht een ommekeer te realiseren.

Voorop staat dat wij handelen vanuit het besef dat 'gebruik' onderdeel is van onze samenleving. 'Gebruik' bezien wij vanuit een breed perspectief; genotmiddelen (drank, drugs en tabak), internet, gamen en kansspel. Wij bieden mensen op een laagdrempelige

manier informatie en handvatten aan, zodat zij daarna zelf een keuze kunnen maken rondom het eigen handelen.

Binnen IrisZorg Behandeling zien wij een verslavingsbehandeling als een ambulante behandeling met, zo nodig, een klinische fase. Na een klinische fase wordt *altijd* een ambulant traject voortgezet. Enkel een klinische opname is ons inziens niet zinvol om de verslaving te behandelen; de uitdaging ligt in het veranderen van gedrag en factoren in de omgeving of het steunsysteem van de patiënt om (terugval in) gebruik te voorkomen. Dit geldt voor alle patiënten met verslaving, maar zeker voor de doelgroep LVB, gezien hun speciale leervermogens.

Ons aanbod voor LVB cliënten

Aangezien jongeren met een licht verstandelijke beperking extra kwetsbaar zijn als het gaat om alcohol- en/of drugsgebruik, lopen ze verhoogd risico op problematisch gebruik als ze gaan

experimenteren met middelen.

IrisZorg preventie heeft daarom in samenwerking met MEE Oost-Gelderland voor deze groep de training **Wijs op weg (WOW)** ontwikkeld. De training bestaat uit verschillende werkvormen, afgestemd op jongeren met een lichte verstandelijke beperking. Hierin krijgen ze de belangrijkste informatie over alcohol, drugs en de risico's daarvan, waardoor ze zich beter bewust worden van de eventuele gevolgen van hun eigen gebruik. Ze worden gestimuleerd tot – en begeleid bij – een gezonde(re) gedragsvorm en leren daarbij het nieuwe gedrag in te zetten. Daarnaast zijn er bijeenkomsten voor de ouders/verzorgers en buddy's. Daar wordt besproken wat de jongeren leren in de training. Ook krijgen ze informatie over alcohol en drugs, inclusief tips en praktische handvatten voor de ondersteuning en begeleiding van de jongeren.

Lees verder op pagina 3 ▼

IrisZorg Behandeling heeft samen met MEE Rivierenland een module verslaving en LVB ontwikkeld; de **STOP-module**. Deze module stemt de verslavingsbehandeling af op leerstijl en problematiek van mensen met LVB. Het gaat om een groepsaanbod en het streven is om deze groep te geven met zowel een medewerker van een verslavingszorginstelling als van een LVB instelling. Per locatie zijn de contacten hiervoor geregeld met plaatselijke LVB instellingen. Ook Centrum Maliebaan gebruikt de STOP-module met grote tevredenheid.

Veelbelovende methode

Hiernaast passen wij sinds enige tijd ook de **CRA methodiek** (Community Reinforcement Approach) toe. CRA is gebaseerd op het zoeken naar een

meer bevredigende levensstijl dan een leven met drugs-/alcoholgebruik. Hiertoe worden diverse modules ingezet. Deze methodiek is heel geschikt voor de LVB doelgroep, omdat het goed aansluit bij hun beleavingswereld en mogelijkheden. Bovendien gaat CRA uit van problemen in *motivatie* als onderdeel van de verslaving.

Wanneer een LVB cliënt niet komt opdagen, wordt de omgeving van de cliënt actief betrokken om te zoeken naar mogelijkheden om de behandeling toch te vervolgen. Het betrekken van de omgeving is voor de LVB groep van belang, vanwege het geringe vermogen tot generaliseren van het geleerde in de eigen omgeving. De omgeving van de cliënt wordt dus op meerdere vlakken sterk bij de behandeling betrokken. De

CRA bevat daarom ook een training voor de familie, partner of verzorgers (CRAFT).

Deze training kan ook worden ingezet om het (professionele) systeem van de LVB cliënt anders te leren omgaan met het verslavingsgedrag. In bepaalde gevallen voeren we hierna behandeling (mede) via dit systeem uit. Dit houdt in dat bijvoorbeeld groepsleiding bij de behandeling wordt betrokken. Enerzijds als hulp bij generaliseren van hetgeen geleerd is, anderzijds om de omgeving mee te laten ontwikkelen in nieuw gedrag. Zo wordt de cliënt in zijn gedragsverandering door zo veel mogelijke systemen ondersteund. De CRA heeft ook een Adolescenten variant (ACRA).

'STEFFIE BEKIJKT HET NUCHTER': AL 3600 UNIEKE BEZOEKERS

Els Bransen | Projectleider LVB en verslaving, Trimbos-instituut

Eind september werd de website www.bekijkhetnuchter.nl gelanceerd. Het doel van de website is om op een eenvoudige en interactieve manier voorlichting te geven over alcohol en blowen. Dit gebeurt met weinig geschreven tekst en veel beelden en gesproken woord. De site heeft vanaf de lancering 3600 unieke bezoekers gehad, dat is ongeveer 1600 bezoekers per maand. Deze bezoekers komen voor 67% direct binnen (www.bekijkhetnuchter.nl), 32% via andere sites, zoals Steffie.nl en Twitter en 1% via zoekmachines.

Het digitale personage Steffie geeft de bezoeker uitleg over wat alcohol drinken en blowen met je kunnen doen. Daarnaast kan de bezoeker een

test doen over hoe hij met alcohol en blowen omgaat. Aan de uitslag van de test wordt een advies op maat gekoppeld en zo nodig wordt de bezoeker doorverwezen naar informatie, advies en hulp. Hulpverleners in de gehandicaptenzorg, de verslavingszorg, de maatschappelijke opvang en overige zorg en welzijnsorganisaties kunnen de website gebruiken als ingang voor een gesprek over middelengebruik met cliënten of bezoekers met LVB. De website is met name ook bedoeld als 'reminder' voor cliënten die voorlichting hebben gehad over alcohol of blowen, bijvoorbeeld het face-to-face voorlichtingsprogramma Bekijk 't nuchter. Zij kunnen met Steffie het geleerde op een leuke manier herhalen en hun kennis testen.



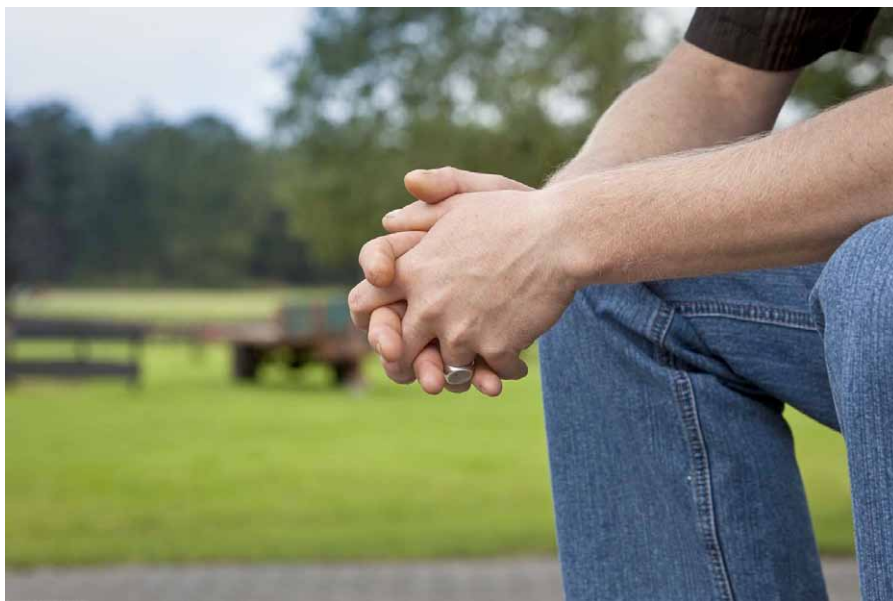
Maria Trentelman | *Programmaleider Verslaving, Behandelverantwoordelijke Kastanje OBC 't Wold Trajectum Noord* | *Orthopedagogisch en forensisch behandelcentrum voor (jong) volwassenen met een lichte verstandelijke beperking met comorbide gedrags- en psychiatrische problemen*

Binnen Trajectum werd tien jaar geleden gestart met één verslavingsafdeling. Hier ontwikkelden wij onze visie, beleid, kennis en ervaring en dat alles in nauwe samenwerking met onze ervaringsdeskundigen: de cliënten. Inmiddels zijn er twee verslavingsafdelingen waar het therapeutisch milieu zich kenmerkt door openheid over verslaving en een niet-beheersmatige begeleidingstijl.

Ontwikkeling Geïntegreerd behandelprogramma

In Trajectum Noord is meer dan de helft van de cliënten in de problemen gekomen door middelengebruik. Tot 2002 werd niet expliciet aandacht besteed aan verslaving en vielen veel cliënten na uitplaatsing alsnog terug in gebruik. Dat was de aanleiding om een behandelprogramma te ontwikkelen. Tien jaar geleden werd door ons de eerste hand gelegd aan een geïntegreerd behandelprogramma voor verslaafde cliënten. Onderdeel van het programma vormen de drie trainingen 'Omgaan met middelen & verslaving', die ook deel uitmaken van de toolkit (zie ook: Toolkit uitgelicht).

In 2009 werd het behandelprogramma ook geïmplementeerd binnen de vier instellingen, die deel uitmaken van het landelijke Expertisecentrum de Borg en werd het pakket trainingen compleet gemaakt met een instructiefilm bij de vaardigheidstraining. Het programma heeft in 2010 de aanmoedigingsprijs van de *Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland* gewonnen, voor beste praktijkproduct. In 2013 zal het tevens geïmplementeerd worden bij Duurzaam Verblif in Beilen.



Motiverende gespreksvoering voor LVB

In samenwerking met onderzoekers van de Hogeschool Windesheim werd een aangepaste training motiverende gespreksvoering voor onze doelgroep ontwikkeld. Deze methode past goed bij cliënten met LVB en verslavingsproblematiek en ook effectief is gebleken in het bevorderen van therapietrouw en het vergroten van de motivatie om middelengebruik te veranderen bij mensen zonder LVB.

Sociotherapeuten van beide afdelingen zijn geschoold in het uitvoeren van motiverende gespreksvoering. De training is veelbelovend en de eerste resultaten van de voor- en nametingen die zijn gedaan bij de cursisten laten zien dat zij beter luisteren, meer stiltes laten vallen, cliënten meer bekrachtigen en dat zij beter met weerstand om kunnen gaan.

Visie breed uitdragen

Om cliënten goed te kunnen behandelen voor hun verslaving (of risicovol middelengebruik) is een veilig en dus drugsvrij therapeutische klimaat van groot belang. Uitgangspunt is het tegengaan van middelengebruik op een niet-beheersmatige manier. Dit beleid is beschreven in het beleidsdocument 'Omgaan met Alcohol & Drugs'. In het document staan visie en uitgangspunten beschreven en tevens de maatregelen die nodig zijn om het drugs- en alcoholgebruik te ontmoedigen, zoals urine controles, ademanalyse en consequenties (geen sancties) van gebruik. Aangezien meer dan de helft van de opgenomen cliënten een probleem heeft met middelengebruik, wordt deze visie ook breed uitgedragen binnen de gehele instelling. Het protocol is ook in verkorte vorm en eenvoudige taal voor cliënten geschreven. Bij aanvang van de behandeling wordt dit aan

Lees verder op pagina 5 ▼

hen uitgereikt en uitgelegd. Van elke afdeling is één sociotherapeut goed geschoold en ingevoerd in het hanteren van het protocol. Deze aandachtsfunctionaris vormt samen met de operationeel manager en de behandelverantwoordelijke het driemanschap dat het beleid op elke afdeling bewaakt en borgt.

Ontwikkeling nazorgmodule

De bedoeling is dat met het doorlopen van het programma cliënten leren omgaan met hun verslaving en dat zij worden toegerust met een nieuwe gezondere levensstijl zodat zij hun plaats in de samenleving weer kunnen innemen. Omdat dit toch niet zo eenvoudig is, wordt door de leden van de werkgroep verslaving van de Borg een nazorgmodule ontwikkeld met de voorlopige titel: *Op eigen benen*, een receptenboek om terugval te voorkomen voor cliënt en zijn netwerk. Na behandeling blijven cliënten doorgaans afhankelijk van professionele hulpverleners. De module biedt zowel



cliënt, zijn netwerk en professionals gereedschap om ernstige terugval te voorkomen (Trentelman e.a., in voorbereiding).

Gelukkig is er steeds meer oog voor deze problematiek bij mensen met een LVB, maar de hulpverlening is nog ontoereikend. Wij hopen met onze

producten, onze pioniersgeest en gedrevenheid een bijdrage te kunnen leveren.

Voor meer informatie over ons programma en de trainingen: mtrentelman@trajectum.info

DE TOOLKIT UITGELICHT

Omgaan met middelen & verslaving

Trajectum - De Borg (Maria Trentelman)

1. Motivatietraining: Het begin

'Het Begin' is de eerste van drie trainingen in de serie 'Omgaan met Middelen & Verslaving'. De trainingen kunnen als een vervolg op de motivatietraining Bekijk 't nuchter worden gezien. Ze kunnen zowel als drieluik, als los van elkaar gegeven worden.

Doel

Het doel van de training is dat deelnemers leren praten over hun gebruik, zich bewust worden van hun probleem en gemotiveerd raken om dat actief aan te pakken.

Doelgroep

Jongeren en volwassenen met LVB en riskant middelengebruik/verslaving (met ernstige gedrags- of psychische problematiek).

Inhoud

De training bestaat uit een variabel aantal lessen (minimaal 5 tot maximaal 12). Het aantal lessen is afhankelijk van de groep deelnemers en welke onderwerpen voor hen van toepassing zijn (welke middelen een probleem zijn). De eerste drie lessen staan vast, evenals de laatste (eindverslag, certificaat, advies). Gemiddeld duurt een training ongeveer 8 à 9 lessen (ca. twee maanden).

Deelnemers kunnen aan het eind van de les een opdracht meekrijgen. Het is de bedoeling dat ze deze opdracht gedurende de week maken met hun (persoonlijk) begeleider. Aan het begin van de (volgende) les worden de gemaakte opdrachten besproken. Na iedere les vindt er terugkoppeling plaats naar het team van de deelnemer. Dit gebeurt door een kort verslag van de les per e-mail. Ook worden de opdrachten van de deelnemers en eventuele instructies aan het team gegeven. Bij problemen wordt er contact opgenomen met het team, in overleg met de deelnemer. De training wordt afgesloten met een certificaat,

Lees verder op pagina 6 ▼

een eindverslag en een advies, bijvoorbeeld het volgen van 'Mijn gebruik'.

Randvoorwaarden voor toepassing

Voor elke training is een trainershandboek ontwikkeld. Daarnaast zijn er voor de deelnemers werkboeken beschikbaar. De training is aangepast aan de doelgroep (SG)LVG: eenvoudig taalgebruik, veel herhaling, korte bijeenkomsten, flexibel opgezet, werkvormen die speels maar niet kinderachtig zijn. Het trainershandboek bevat een uitvoerige en nauwkeurige beschrijving van elk onderdeel. Niet alleen de leskern maar ook de houding en tekst voor trainers is gedetailleerd uitgeschreven. Per les zijn diverse materialen beschikbaar, zoals dvd's en spellen. Het gaat in principe om een groeps-training (maximaal 6 deelnemers met 2 trainers), maar de training kan ook individueel worden aangeboden.

De trainingen worden gegeven door ervaren GZ-psychologen en trainers van HBO-niveau. Trainers moeten aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Ervaring in het werken met groepen
- Zich kunnen inleven in gevoelens en behoeften van de doelgroep
- Kennis en kunde betreffende verslaving bij mensen met LVG
- Aansluiten in taalgebruik bij de doelgroep
- Opleiding motiverende gespreksvoering (bij voorkeur)

2. Training: Mijn gebruik

De training 'Mijn gebruik' is de tweede van drie trainingen in de serie 'Omgaan met Middelen & Verslaving'. De training bestaat uit 13 lessen en wordt bij voorkeur in een groep gegeven. Voor deelnemers waarvoor een groeps-training te zwaar blijkt, of door andere bijkomende persoonlijkheidsproblematiek niet haalbaar is, kan de training eveneens individueel worden gebruikt.

Doel

- Een uitgebreide analyse maken van de verslavingsproblematiek, zodat de deelnemer inzicht krijgt in de specifieke factoren van zijn gebruik.
- Verhogen van de bereidheid tot verandering bij de cliënt (bij voorkeur stoppen met gebruik).
- Leren omgaan met gevoelens van *craving* (onweerstaanbare hunkering naar middelen).

Doelgroep

Jongeren en volwassenen met LVB met riskant middelengebruik/verslaving (met ernstige gedrags- of psychische problematiek).

Inhoud

Tijdens de training werkt elke deelnemer aan zijn eigen problemen en doelen. De deelnemers kunnen (h)erkenning en steun vinden bij elkaar. Elke deelnemer wordt in zijn persoonlijk leerproces gesteund door (één van) de trainers en door zijn persoonlijk begeleider. Deelnemers krijgen aan het eind van de les een opdracht. Het is de bedoeling dat ze deze opdracht gedurende de week maken met hun (persoonlijk) begeleider. Trainers stimuleren bewustwording en veranderbereidheid door veel aandacht te besteden aan deze opdrachten.

De training wordt afgesloten met een persoonlijk terugval preventieplan een eindverslag en een advies, het volgen van een vaardigheidstraining bijvoorbeeld. In het preventieplan staat onder andere beschreven wat het besluit van de cliënt is over zijn gebruik, zijn valkuilen, op welke signalen hij moet letten en hoe daarmee om te gaan en welke hulp hij daarbij nodig heeft van belangrijke anderen.

Randvoorwaarden voor toepassing

Idem training 1.

3. Vaardigheidstraining 'Omgaan met middelen en verslaving' en instructiefilm

Doel

De deelnemers aan de training leren specifieke vaardigheden aan voor het vermijden van drugs en alcohol (en gokken) en voor het ontwikkelen van meer aangepaste gewoontes en gedragsalternatieven. De vaardig-

heidstraining versterkt de tijdens de eerste twee trainingen ('Het Begin' en 'Mijn gebruik') verworven kennis en breidt deze uit.

Doelgroep

Jongeren en volwassenen met LVB met riskant middelengebruik-/verslaving (met ernstige gedrags- of psychische problematiek met als gevolg risicovol of delictgedrag en SGLVG), die besloten hebben te stoppen met of minderen van gebruik.

Inhoud

De vaardigheidstraining is de derde van drie trainingen in de serie 'Omgaan met Middelen & Verslaving'. In de training worden negen vaardigheden getraind in ongeveer 24 lessen van anderhalf uur. De vaardigheden worden aangeleerd tijdens wekelijkse sessies waarin er veel ruimte is voor herhaling en rollenspel. De trainingen kunnen zowel individueel als in groepsverband worden gegeven. Een groepsgrootte van 6 deelnemers en 2 trainers wordt beschouwd als een ideale groepsgrootte.

Instructiefilm

Er is tevens een *instructiefilm* beschikbaar die past bij deze module. De film is op een zodanige manier samengesteld dat de hoofdpersoon op hetzelfde punt in zijn behandeling is als de deelnemers aan de training. Er wordt in de film steeds een link gelegd met de te leren vaardigheden in de training.

Randvoorwaarden voor toepassing

Idem training 1 en 2.

Overdracht training

Andere instellingen kunnen in principe deze trainingen uitvoeren nadat zij een train- de trainer cursus op maat hebben gevolgd. Het inhuren van een ervaren trainer en/of coaching door een ervaren trainer wordt aanbevolen.

Informatie hierover is in te winnen bij de programmaleider verslaving van Trajectum: mtrentelman@trajectum.info.

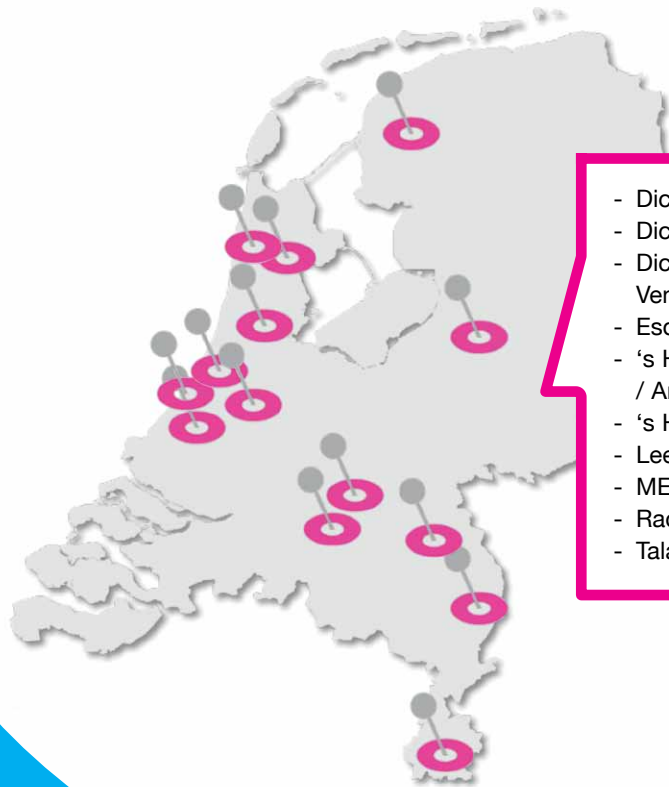
AGENDA DECEMBER 2012

Komende bijeenkomsten en trainingen

In het kader van het verbeterproject LVB en verslaving vinden een aantal bijeenkomsten en trainingen plaats. In onderstaande overzichten is te zien welke de eerst volgende bijeenkomsten en trainingen zijn.

24 januari	Training SumID-Q	VOL
1 februari	10.00-12.00 uur Aansluitend lunch	Bestuurdersbijeenkomst LVB en verslaving Doelgroep: bestuurders en directeurs in de gehandicaptenzorg en verslavingszorg
5 februari	10.00-12.30 uur 13.00-16.30 uur	Projectleidersbijeenkomst Leernetwerkbijeenkomst (thema: gezamenlijke behandeling en zorg door Verstandelijke Gehandicaptenzorg en Verslavingszorg voor LVB-lienten)
16 april	13.00-17.00 uur	Slotbijeenkomst LVB en verslaving Doelgroep: Projectleiders en andere leden verbeterteams, overig geïnteresseerde managers, gedragswetenschappers, teamleiders, taakhouders, AVG artsen, aandachtsfunctionarissen en begeleiders.

INSTELLINGEN MET EEN VERBETERTRAJECT



- Dichterbij Oss
- Dichterbij Uden-Veghel
- Dichterbij STEVIG, Venlo/Venray
- Esdégé Reigersdaal
- 's Heeren Loo Deventer / Amsterdam
- 's Heeren Loo ZHN
- Leekerweide Hoorn e.o.
- MEE ZHN
- Radar
- Talant Leeuwarden

CONTACTGEGEVENS:

Inhoudelijke informatie:

Els Bransen

Projectleider

Sonja van Rooijen

Laura Neijmeijer

Praktische informatie project:

Suzanne Lokman

Projectmedewerker

T: 030- 2959385

Nieuwsbrief:

Kati Dobos

Informatiespecialist