

ZorgBrug

Nieuwsbrief Jaargang 7, editie 1, maart 2011

Laatste papieren versie



Spoorbrug Breevaart/Burgvlietkade: Corry Gielen maart 2011

Lustrum Kinder Astma Netwerk

Deskundigheidsbevordering Diabetes over de grens

Transmuraal wondcentrum

Laatste versie nieuwsbrief op papier

Nieuwsbrief ZorgBrug maart 2011

Voorpagina

Op de voorpagina van alle Nieuwsbrieven staat een foto van een brug uit de regio Midden-Holland. Een synoniem voor de activiteiten van ZorgBrug. Het geeft de verbinding van al onze activiteiten tussen ziekenhuiszorg, verpleeghuiszorg en thuiszorg weer. Hebt u een leuke foto of weet u een leuke brug ergens in het waterrijke Midden-Holland, laat het ons weten. We willen graag onze voorraad foto's van het bruggenarsenaal uitbreiden. We hebben al een heel 'bruggenarchief'. U kunt uw foto mailen naar info.ZorgBrug@ghz.nl. Natuurlijk wel met vermelding van de 'fotograaf' en de plaats van de brug.

Voorwoord

Grenzeloos kennis delen: diabetesscholing in Davos, presentatie over COPDzorg in Dubai, presentaties van onderzoeksuitkomsten familie participatie in de ouderenzorg, hartfalen bij de jonge hartfalen patiënt, juiste medicatie bij kinderen met astma, ziektebeleving 1ste generatie allochtonen in Nederland in Odense. Dit op 31 maart en 1 april op het International Conference on Integrated Care. En niet te vergeten de studiereis van drie verpleegkundig specialisten in opleiding naar Houston eind 2011. Wat maakt het delen van kennis over de grens zo bijzonder en wat levert het op? Bijzonder is het dat onze kennis die wij zelf zo normaal vinden over de grens als bijzonder wordt ervaren. Het levert beroepstrots op voor de verpleegkundige beroepsgroep, het levert het inzicht op dat de verpleegkundig specialisten in Nederland echte experts zijn en onmisbaar in de behandeling en begeleiding van mensen met chronische gezondheidsbeperkingen. Dus eigenlijk het vak van de toekomst met de enorme groei in het percentage mensen met één of meerdere chronische gezondheidsbeperkingen. Onze presentaties in Odense kunt u terugvinden op onze website. www.zorgbrug.nl

Wilma Bijsterbosch
Directeur

Redactie

Alle artikelen worden inhoudelijk verzorgd door de gespecialiseerd verpleegkundigen en Nurse Practitioners. De eindredactie is in handen van Corry Gielen, Sonja Jutte en Wilma Bijsterbosch. Mocht u na het lezen van één van de artikelen uit deze nieuwsbrief een vraag hebben, dan kunt u contact opnemen met één van de gespecialiseerde verpleegkundigen. Voor algemene informatie over ZorgBrug kunt u contact opnemen met Wilma Bijsterbosch. De bereikbaarheidsgegevens vindt u op de laatste pagina's.

In dit nummer:

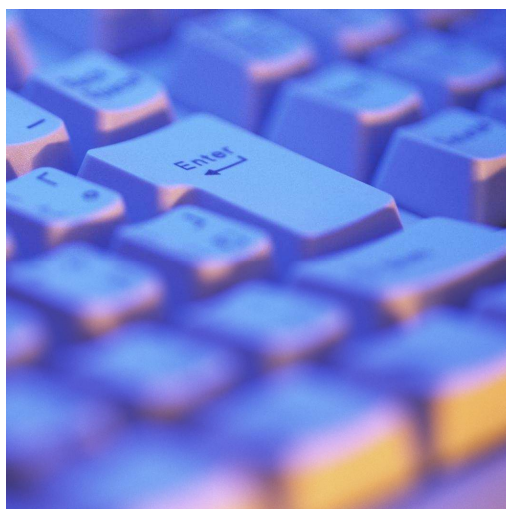
Paginanummer	
2	Voorwoord
3	Inhoud
4	Nieuwsbrief gaat digitaal
5	10 jaar Astma Kinder netwerk
6	Deskundigheidsbevordering diabetes in Davos
8	Wond Expertise Centrum in GHZ
9	Wonen en welzijn
12	POINT
14	Programma deskundigheidsbevordering ZorgBrug
16	Telefoonlijst

ZorgBrug

Nieuwsbrief ZorgBrug gaat digitaal

Deze uitgave van de nieuwsbrief is de laatste versie die op papier verspreid wordt.

Sinds 2004 is ZorgBrug gestart met de verspreiding van een nieuwsbrief.



Op de website van ZorgBrug zijn alle artikelen uit het uitgebreide nieuwsbriefarchief te vinden.

Het aantal lezers is in de loop der jaren flink uitgebreid en nog steeds nemen de verzoeken tot verzending toe.

Uit een enquête uit 2009 blijkt dat er veel interesse is, maar dat veel mensen de nieuwsbrief liever digitaal ontvangen. De nieuwsbrief wordt dan ook naar veel e-mailadressen gestuurd.

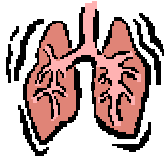
ZorgBrug heeft nu besloten om vanaf de volgende versie, die in juni te verwachten valt, de nieuwsbrief alleen nog digitaal te gaan verspreiden. Voor veel lezers verandert er dus niets en zal de nieuwsbrief per e-mail worden verstuurd. Voor degene die gewend zijn de nieuwsbrief per post te ontvangen is er binnenkort de mogelijkheid om via de website aan te geven dat ze ook de emailversie willen ontvangen.

www.zorgbrug.nl

Wij hopen met deze digitale ontwikkeling nog meer lezers te bereiken en tevens een kleine bijdrage aan het milieu te leveren en kosten te besparen.



De redactie van ZorgBrug
Corry Gielen
Sonja Jutte



Lustrum Kinder Astma Netwerk (KAN) **Op 8 februari 2011 vierde het KAN haar 10 jarig lustrum met een symposium. Hieronder vind u een verslag.**

Doelstelling van het Kinder Astma Netwerk

Een belangrijke bijdrage leveren aan het optimaliseren van de zorgverlening aan kinderen met astma in de regio Midden-Holland, door samen met de participanten en professionals projecten te initiëren, uit te voeren, te implementeren en af te stemmen.

Het lustrum werd gevierd met een symposium voor medewerkers in de Keten.

Tijdens het Lustrum kwamen de volgende onderwerpen aan de orde:

- Ketenzorg
- De huisarts en de richtlijnen van de sectie kinderlongziekten
- Pubers en roken

De presentaties zijn terug te vinden op www.transmuraalnetwerk.nl

Ketenzorg voor de astma COPD cliënt (Hanneke Leroux)

Concreet gaat het er om dat de cliënt op de juiste plaats in de keten zijn zorg krijgt.



Er zijn bij de COPD keten 20 huisartsen, 14 diëtisten en 21 fysiotherapeuten aangesloten. Binnen de ketenzorg is deskundigheidsbevordering voor de praktijkverpleegkundige, fysiotherapeuten en diëtiste een belangrijke pijler.

Ketenzorg voor de kinderen met astma (Monique Veenstra)

Per november 2009 is de ketenzorg voor kinderen met astma uitgebreid in de regio. Via zorgdomein kunnen huisartsen in Midden-Holland kinderen met mogelijk astma vanaf de leeftijd van 7 jaar aanmelden voor screening. De huisarts krijgt een advies ten aanzien van het vervolgbeleid en volgt het kind met astma verder in de huisartsenpraktijk.

De huisarts en de richtlijnen van de sectie kinderlongziekten

Hendrik Jan Geukes huisarts in Gouda en lid van het KAN hielp een lezing over de nieuwste richtlijnen voor kinderen met astma. Hierbij werden de richtlijnen van de sectie kinderlongziekten belicht. Daarnaast werd het gebruik van het kinderformularium aangeraden.

Pubers en roken (Wilma Buesink)

De cijfers van pubers en roken kwamen aan de orde. 40 % van kinderen tussen 10-19 jaar heeft wel eens gerookt.

Verder was er aandacht voor de ontwikkeling van de hersenen van een puber.

Het gebruik van de waterpijp is een belangrijk aandachtspunt voor hulpverleners.

Als laatste kwamen tips voor de begeleiding van pubers die willen stoppen met roken aan de orde.

Daarnaast zijn er drie poster gepresenteerd (Wilma Buesink) over

twee deelonderzoeken die zijn uitgevoerd zijn in het kader van de GOUDA Studie:

- een onderzoek naar ouderlijke stress van kinderen met astma;
- een onderzoek naar therapietrouw bij adolescenten met astma;

De derde poster was een presentatie van fysiotherapie praktijk Beweegpunt.

Tussentijds was er onder het genot van een maaltijd gelegenheid om te netwerken.

Al met al een geslaagd lustrum.

Monique Veenstra,
Nurse Practitioner long



Deskundigheidsbevordering Diabetes Mellitus op 1560 meter hoogte

In het Nederlands Astmacentrum in Davos, Zwitserland

Het Nederlands Astmacentrum Davos (NAD) ligt op 1560 meter hoogte in de Zwitserse bossen en bergen. Het is een gespecialiseerd ziekenhuis voor de behandeling van volwassenen, kinderen en jongeren met ernstig (allergisch) astma. Het hooggebergte klimaat heeft een goede invloed op de behandeling van astma. Vooral voor kinderen met allergie voor huisstofmijt biedt het hooggebergte een goede plaats om te revalideren.

De huisstofmijt en andere stoffen, zoals pollen of bepaalde schimmel sporen komen er nl. nauwelijks voor.

Aanleiding:

Van 1998 t/m 2002 heb ik als verpleegkundige in het NAD gewerkt. In 2000 heb ik de opleiding Diabetesverpleegkundige gedaan, omdat ik merkte dat er in het NAD, steeds meer cliënten kwamen die zowel astma hadden alswel diabetes tgv prednison-gebruik.



Enmaals terug in Nederland ben ik als diabetesverpleegkundige gaan werken bij ZorgBrug zowel in het ziekenhuis als in de huisartsenpraktijk en later ook als longverpleegkundige, een leuke combinatie. In maart 2010 was ik even terug in Davos, en woonde ik het symposium voor longverpleegkundigen bij. De longartsen van het NAD kwamen met de vraag of ik een diabetes scholing kon organiseren voor de verpleegkundigen, aangezien het aantal patiënten met diabetes toenam, ook met insulinepompen. Zo kwam het dat ik op 7 en 8 februari 2011, 2 halve dagen, les ging geven aan de verpleegkundigen van het NAD.

Voorafgaand aan de scholing heb ik samen met de verpleegkundigen van het NAD afgestemd wat ze graag willen leren.

7 februari stond in het teken van opfrissen van de basiskennis: "wat is Diabetes, welke vormen van Diabetes bestaan er, welke complicaties kunnen er ontstaan, en welke soorten tabletten en insulines zijn er op dit moment op de markt. De ochtend werd afgesloten met het oefenen met de verschillende insulinepennen.



8 februari stond in het teken van "wat zijn goede bloedsuikers ook al weer, een stukje over voeding, en insulinepomptherapie". Vooral rondom de insulinepomptherapie waren veel vragen, en zeker ook het oefenen met de insulinepomp, was bij iedereen in trek. De ochtend werd afgesloten met het oefenen met de verschillende bloedsuikermeters.

De scholing werd als zeer zinvol ervaren. Iedereen heeft er veel van geleerd. Voor herhaling vatbaar zoals 1 iemand in de evaluatie schreef "het smaakt naar meer".

Wilma de Vette

Gespecialiseerd diabetes en longverpleegkundige



Het Wond Expertise Centrum (WEC) heeft haar deuren geopend.

Februari jl. is in het Groene Hart Ziekenhuis het WEC van start gegaan.

Het wond expertise centrum is op initiatief van de maatschap chirurgie van het Groene Hart Ziekenhuis samen met de transmuraal verpleegkundig specialist en wondverpleegkundigen van ZorgBrug opgezet als een diagnostisch, kennis- en behandelcentrum voor patiënten met alle soorten (complexe) wonden zonder genezingstendens.

Bij het eerste bezoek aan het WEC in het Groene Hart Ziekenhuis, wordt eerst onderzoek gedaan naar de oorzaak van het niet genezen van de wond. Dit gaat meestal gepaard met aanvullend onderzoek zoals een vaatanalyse (b.v. een enkel/armindex, arteriële- of veneuze duplex), het nemen van een biopt, het afnemen van een wondkweek, een röntgenonderzoek of bloedonderzoek.

Daarnaast wordt er vastgesteld of er sprake is van ischemie of infectie.

Als de diagnose van de wond bekend is, wordt er in overleg met de specialist, de verpleegkundig specialist / wondverpleegkundige en de patiënt gekeken of er behandelingen mogelijk zijn om de oorzaak van de stagnerende wondgenezing weg te nemen. In dit geval kan een kortdurende opname nodig zijn, bijvoorbeeld om de doorbloeding te verbeteren of een infectie te bestrijden.

In de meeste gevallen is opname niet nodig, maar kan de behandeling thuis uitgevoerd worden door de wijkverpleegkundigen of verpleegkundigen/verzorgenden in een verpleeg-verzorgingshuis met "wondsupervisie" van de transmuraal werkende

verpleegkundig specialist of wondverpleegkundige van ZorgBrug.

Het WEC staat onder medische supervisie van een vaatchirurg.

De verwijzing van patiënten met een complexe wond kan plaatsvinden door een specialist of de huisarts. Dit kan via het afsprakenbureau van de polikliniek chirurgie, telefoon 0182-504301.

Momenteel vindt er twee maal per week spreekuur plaats in het Groene Hart Ziekenhuis (locatie Bleuland). Onderzoek is gaande naar de mogelijkheid om op korte termijn een derde dagdeel te openen op de locatie van het Groene Hart ziekenhuis in Nieuwerkerk aan de IJssel.

Voor meer informatie over het WEC kunt u contact opnemen met:

Karin van Gemeren, gespecialiseerd wondverpleegkundige of

Stella Amesz, verpleegkundig specialist wondzorg.

Telefoonnummer 0182-505050, toestel 3266



Wonen en welzijn

Opvattingen over zorg waren vroeger eenvoudig. Er waren mensen die hadden hulp en ondersteuning nodig en daar zorgden wij, professionals, voor. Onder invloed van veranderingen in de maatschappij, visie, politiek, marktwerking en ga zo maar door, is dit allemaal niet meer zo eenvoudig. "

Om tegemoet te komen aan wensen van alle partijen worden er continu modellen en kapstokken ontwikkeld om de zorg aan op te hangen zodat verantwoorde zorg geleverd kan worden.

Maar ja, wat is nu precies verantwoorde zorg? De landelijke verenigingen van cliënten, beroepsbeoefenaren en zorgaanbieders hebben samen geformuleerd wat zij verstaan onder 'Verantwoorde zorg in verpleeg- en verzorgingshuizen'. Hierbij is afgesproken om niet meer alleen vanuit een medische blik naar de bewoners te kijken, maar om meer aandacht te besteden aan hoe mensen willen wonen, hoe ze hun dag willen doorbrengen en wat zij nodig hebben. Verantwoorde zorg gaat verder dan persoonlijke verzorging alleen. Voor de bewoner is de kwaliteit van leven het belangrijkste. In het nieuwe model staat wonen en welzijn voorop. Voor de bewoners geldt: het is hun huis en wij werken er.



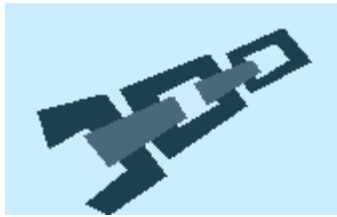
Ook binnen Vierstroom wordt deze visie geïntroduceerd. Zo is in Stolwijk een geheel nieuw woonzorgcomplex gebouwd met de naam Wilgenhoven. Hier zijn onder andere vier kleinscha-

lige groepswoningen voor mensen met een vorm van dementie. Vrij snel na het openen van dit complex is een pilot van start gegaan met het elektronisch cliëntendossier (ecd). Het ecd is ingedeeld volgens het model Verantwoorde zorg en zo wordt verantwoorde zorg verankerd in het Zorgleefplan van de bewoner. Het effectief leveren van verantwoorde zorg is afhankelijk van de mate waarin zorgverleners er in slagen de vertaalslag te maken van uitgangspunten naar de praktijk. Dit laatste is met zijn allen nog even zoeken en vraagt inspanningen op verschillende niveaus. Het vergt een nieuwe manier van denken en werken en daar zijn we met alle disciplines nog mee bezig. De koers is gezet en binnenkort wordt het ecd nog verder ingevoerd binnen de overige woonzorgcentra van Vierstroom.

Vakgroep ouderenzorg
Yvonne Haar,
Verpleegkundig specialist ouderenzorg

Voor meer informatie :

Google: Implementatiegids-ActiZ
Kleurrijke Zorg
www.zorgleefplanwijzer.nl
www.sting.nl
www.arcares.nl



Regio Midden Holland gestart met POINT

Een snellere en efficiëntere doorstroom van digitale patiënteninformatie naar vervolgzorg bleek een belangrijk verbeterpunt. Het Groene Hart Ziekenhuis, Vierstroom en Zorgpartners Midden-Holland zijn daarom gestart de verpleegkundige overdracht van patiëntgegevens van Cure naar Care ondersteunen met POINT, het Elektronisch Transferdossier voor patiënten met nazorg.

Verbeterpunten in communicatieproces

De communicatie rondom de overdracht van patiënten met nazorg zijn het voornaamste verbeterpunt. Processen verliepen niet optimaal door veel telefoonverkeer, fax en e-mails.



Om de interne processen en kwaliteit van de zorg verder te verbeteren, moesten de deuren voor digitale

overdrachtsinformatie opengezet worden.

Optimalisatie en stroomlijning

Het transferproces wordt met POINT vanaf de ziekenhuisopname geoptimaliseerd en gestroomlijnd door het aanmaken van een eenduidig digitaal verpleegkundig overdrachtdossier. POINT is een webapplicatie en werkt over de grenzen van afzonderlijke instellingen heen. Hierdoor wordt de communicatie in het gehele zorgproces sterk vereenvoudigd. Alle gegevens worden nu in POINT vastgelegd waardoor alle betrokkenen bij een patiënt op de hoogte zijn van de fase in de ontslagprocedure en beschikken over volledige en actuele informatie die voor hen van toepassing is. Door de samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen met POINT te ondersteunen wordt verwacht kwantitatieve en kwalitatieve verbeteringen in de patiëntenzorg te realiseren. En niet onbelangrijk is dat er door het eenmalig vastleggen van gegevens minder fouten ontstaan bij overnemen van informatie.

Sonja Jutte
Coördinator ZorgBrug
Regiobeheer POINT



Programma overzicht 2011 deskundigheidsbevorderingen, Trainingen en cursussen

THEMA	DATA	KOSTEN
Diabetes Tijd: 15.30 uur tot 20.30 uur	Voorjaar: 10, 17, 24, 31 mei Najaar: 1, 8, 15, 22 november	€175,=
DeWIS Stoma/continentie Tijd: 14.00 uur tot 17.00 uur	Najaar: 4 oktober	€ 50,=
Ouderenzorg Familieparticipatie	Voorjaar; datum volgt	€ 50,=
Oncologie/Mammacare Tijd: 09.15 uur tot 18.00 uur	11 oktober	€150,=
DeWIS wondzorg Tijd: 9.00 tot 17.00 uur	29 november	€150,=
Astma COPD Via E-learning en een plenaire terugkomdag	Voorjaar: data volgen	€ 150,=
Hartfalen Via E-learning en een plenaire terugkomdag	Voorjaar: data volgen	€ 150,=
MS, Parkinson, Reuma en/of, AIS	Scholingsplan in overleg samen te stellen	Offerte op aanvraag
Trainingen / cursussen <ul style="list-style-type: none"> • Themabijeenkomst wet BIG • Training verpleegtechnische vaardigheden en risicovolle voorbehouden handelingen • Cursus reanimatie + herhaling lessen • Cursus medisch technisch rekenen • Cursus palliatieve zorg • Training "train de trainer" 	Andere onderwerpen zijn in overleg mogelijk b.v. <ul style="list-style-type: none"> • Medicatieveiligheid • BOPZ • Korte trainingen voor medisch technische vaardigheden Een scholingsplan wordt in overleg samen gesteld	

In de gezondheidszorgopleidingen en trainingen wordt steeds meer aandacht geschonken aan het vaardigheidsonderwijs. Vanuit o.a. de BIG wetgeving worden er meer eisen gesteld aan kennis en vaardigheden bij de verschillende beroepsgroepen in de gezondheidszorg. Dagelijks worden door zorgverleners handelingen verricht die bij foutief handelen juridische gevolgen kunnen hebben. Voor elke medewerker in de gezondheidszorg is het van groot belang om op de hoogte te zijn van de ontwikkelingen in wetgeving en van jurisprudentie in het eigen vakgebied. Daarnaast doen de ontwikkelingen in de gezondheidszorg op het gebied van medisch- en verpleegtechnisch handelen een beroep op de praktische vaardigheden van de professionele zorgverlener. Het is daar-

om noodzakelijk dat professionals regelmatig bijscholing volgen, nieuwe vaardigheden aanleren, kennis en ervaring weer op een verantwoord peil te brengen. Om te voorkomen dat handelen uitsluitend plaats vindt op basis van theoretische kennis, zal ook vooral dit handelen praktisch geoefend worden.

Wilt u meer weten over wat ZorgBrug voor u kan betekenen, kijk dan snel op www.zorgbrug.nl. Daar vindt u ook ons aanbod en meer informatie over deskundigheidsbevorderingen, scholingen en trainingen.

Alle scholingen en trainingen zijn geaccrediteerd door V&VN en opgenomen in het CRKBO





Telefoonlijst bereikbaarheid ZorgBrug

Expertise gebied	Verpleegkundigen	Telefoonnummers	Bijzonderheden
Thuiszorg Technologie	Margreet van Gameren Anja Guldemond (VS) Carolien van Hardeveld Dianne Stam Luc van Mackelenbergh Marieke van Miltenburg Janny van Schip Marije de Wit Margo Wooldrik	06-46361998 06-22694224 06-12980556 06-22694226 06-46361321 06-46361429 06-12844347 06-52413177 Via GHZ/transferbureau: 0182-505540 Fax: 0182-505670 Zorglijn: 0900-9300	Kantoor: Mogelijkheid voicemail Zorglijn: vragen naar de dienstdoende verpleegkundige van het team thuiszorgtechnologie
Longziekten Astma bij kinderen	Carolien van Etten Diana Holla Hanneke Leroux (VS) Monique Veenstra (VS) Linda Eijking Wilma de Vette Carlijn van Driel	06-18411002 06-38966810 06-19312660 Via GHZ: Volwassenen 0182-505050 tst. 3417 Kinderen: 0182-505596 0182-505741 (NP)	Voice mail van 0182-505596 ingesproken wordt u dezelfde dag nog teruggebeld.
CVA / NAH	Marja Gorissen (VS i.o.) Christa Plasschaert	06-48131918 Via GHZ: 0182-505384	
Parkinson/MS	Tiny Janssen Christa Plasschaert	06-21470004 Via GHZ: 0182-505183	
Reuma	Lia Captein Anneke Bode	06-21901864 06-29017750 Via GHZ: 0182-505050 tst 3617	
WVG AD-matrassen	Marry Broere Karin van Gemeren Connie Eijkelenboom Jetske Meinema Jeanne Kastelein	06-29572768 06-46361305 06-46205259 Via Vierstroom: 0182-540403 WVG	Voor aanvraag AD matrassen: ADmatrassen@vierstroom.nl
Palliatieve zorg	Diana Geers	06-50128472	
Oncologie Mammacare	Bernadette Mensch (VS) Bianca Boekhorst Dita Freriks Anita de Bruijn Janneke Brokking (MCV) Greet Hehir (MCV)	Via GHZ: 0182-505528 0182-505967 Mammacare	Indien de voice-mail voor 14.00 uur ingesproken, wordt er dezelfde dag nog teruggebeld.
Hartfalen	Alice van Dieën (VS)	06-50128530 Via GHZ: 0182-505649	
Diabeteszorg	Wilma Damhuis Corry Gielen Ingrid Schouten Dorothea Sneep Marijke Sterrenburg Wilma de Vette Ingrid Beil Corina van Dijk	06-22971214 06-15014568 06-29017970 06-29018328	

Expertise gebied	Verpleegkundigen	Telefoonnummers	Bijzonderheden
Secretariaat Diabetesverpleegkundigen	Mirja de Lange Sonja Goedemondt Trudy Kluin Femke Tillemans Christa de Jong Jolien Braat Ciska Verhoef Martine Gorissen Jennifer de Knoop	Groene Hart Ziekenhuis 0182-505142 (kinderen) Groene Hart Ziekenhuis 0182-505796 / 505641 (volwassenen) Tel: 0182-505939 Fax: 0182-558848	Buiten kantoor tijden telefonische bereikbaarheid voor vragen die niet kunnen wachten. 0182-505050 vragen naar dienstdoende diabetesverpleegkundige diabetes@ghz.nl
Transferbureau	José Jansen Liesbeth van Daal Agnes Droste Petra Snoep Bianca van Gent Petra van Vianen Lydia Steggink	Groene Hart Ziekenhuis: 0182-505453	
Wond Decubitus	Wondtelefoon Karin van Gemeren Marry Broere Connie Eijkelenboom Stella Amesz (VS) Mariëlle Danens	0182-505050 toestel 3266 06-46361305 06-29572768 06-46205259 06-53394962 0182-505685	wondverpleegkundigenzorgbrug@ghz.nl
Stoma	Conny Eijkelenboom Ans Rodenburg Mariëlle Danens	0182-505535 06-46205259	
Continentie	Marry Broere Marga Boere	06-29572768 0182-505569: continentie/ ALS	
ALS	Lia Captein Marga Boere	06-21901864	
Ouderenzorg	Yvonne Haar (VS) Femke Linthorst (VS) Marjan van Buren (VS i.o.) Arna van der Zee(VS i.o.)	06-46361208 06-15028733 06-11374799 06-52385895	f.linthorst@vierstroom.nl y.haar@vierstroom.nl ma.vanburen@vierstroom.nl a.vanderzee@vierstroom.nl
Algemene vragen en info			info.zorgbrug@ghz.nl
Directeur	Wilma Bijsterbosch	0182-505432 06-48132003	wilma.bijsterbosch@ghz.nl
Coördinator kwaliteit en deskundigheids- bevordering	Willeke Mayenburg	0182-505530 06-48133321	willeke.mayenburg@ghz.nl
Coördinator Zorg en ICT	Sonja Jutte	0182-505530 06-48135105	sonja.jutte@ghz.nl
Coördinator vakgroep- ontwikkeling	Petra Veninga	0182-505530 06-46073791	petra.veninga@ghz.nl

Expertise gebied	Verpleegkundigen	Telefoonnummers	Bijzonderheden
Medewerker Marketing & Communicatie	Britt Ram	0182-505530	britt.ram@ghz.nl
Secretariaat ZorgBrug	Cora Kühnen Jennifer de Knoop	0182-505432	cora.kuhnen@ghz.nl jennifer.de.knoop@ghz.nl