



Robot-apotheek bijna klaar voor gebruik



April 2011

2 Joanna Schinkel zou Hospice Almere graag in villa aan zee willen runnen

4 Zorggroep Almere is 'goudmijn' voor onderzoek(ers)

5 Apotheek Vizier... De eerste op afstand bemande apotheek van Nederland

7 Verpleegkundige terug als zichtbare schakel in de wijk

Joanna Schinkel zou Hospice Almere graag in villa aan zee willen runnen

Joanna Schinkel droomt van een grotere locatie. Van een vrijstaande villa met tuin en uitzicht op zee, waarin de familie meer ruimte heeft om zich terug te trekken en vooral meer gasten tegelijkertijd opgevangen kunnen worden.

Joanna is nu precies twee jaar coördinator van het hospice in Almere. We zitten in haar kleine kantoor. Het is één van de ruimten in twee voormalige appartementen die aan elkaar gekoppeld zijn. Het complex ligt helemaal achter in de Clingendaellaan in Almere Buiten. Voor de deur staat een kleine auto met de naam van een andere thuiszorgorganisatie. Hoe kan dat nou, denk ik als ik aanbel. Zorggroep Almere is toch verantwoordelijk voor de zorg in het Hospice?

“Rustig maar”, zegt Joanna. “Puur toeval. Sinds 1 oktober 2010 levert het V & V team uit Buiten de zorg overdag, zoals wassen, aankleden, verzorgen van wonden. Tussen 23.00 en 07.00 uur is steeds een verzorgende van de ambulante nachtzorg in huis, terwijl een achterwacht beschikbaar is.”

Hospice Almere is op 3 april 2009 officieel geopend. Enkele grondleggers zijn behoorlijk bekend binnen de Zorggroep. Vera Kampschöer (huisarts en programmanager van de zorgprogramma's), Inge Beers (projectleider zorgprogramma's diabetes en COPD/astma) en de inmiddels gepensioneerde huisarts Theo

de Jong hebben zich hard gemaakt voor een plek in Almere waar mensen goede zorg kunnen ontvangen in wat hun laatste levensfase is. Want dat is één van de criteria om in het hospice te kunnen verblijven. Joanna: “Er moet een levensverwachting zijn van minder dan drie maanden.”

Terechte verwijzing

De aanmeldingen voor het Hospice Almere komen van alle kanten. “Iemand kan zichzelf aanmelden”, vertelt Joanna. “Verwijzers zijn natuurlijk de huisarts, de thuiszorg, de transferverpleegkundige in het ziekenhuis, of ook wel het maatschappelijk werk. Ik heb altijd een ken-

nismakingsgesprek om zeker te weten dat opvang in het hospice goed is. We willen terechte verwijzingen en voorkomen dat familie opvang in het hospice wel zo makkelijk vindt.

Dat heb ik in de afgelopen twee jaar nog niet meegemaakt.”

De coördinator heeft ten tijde van ons gesprek wel te maken met een unieke situatie. De enige bewoner van het moment is juist erg opgeknapt in het hospice. Ze is er veel beter aan toe dan toen ze kwam. Dat is trouwens niet ongebruikelijk. Regelmaat, goede verzorging, goed eten en aandacht doen wonderen, weet Joanna te vertellen. “Maar deze situatie



Joanne Schinkel is coördinator van het Hospice in Amere



Joanna met twee vrijwilligers van het Hospice Almere

hebben we nog niet eerder bij de hand gehad. We onderzoeken nu of de dame in kwestie toch naar huis terug kan keren, omringd door veel soorten hulp."

Huisarts Bart Wiersma en een arts in opleiding komen het kantoortje van Joanna binnen voor een kort bezoek aan de enige bewoner. De huisarts noteert zijn bezoek en voorgeschreven medicatie in het zorgleefplan.

Dank aan de sponsors

Hospice Almere kent een grote gezamenlijke ruimte met open keuken, twee aparte kamers voor de bewoners, een enorme badkamer, een kleine stiltekamer en het kantoor waar we zitten.

De tijdelijke bewoners kijken uit op het water en groen, maar de entree maakt niet bepaald vrolijk. 'Als ik hier mijn laatste levensdagen moet doorbrengen', dacht ik toch stiekem toen ik de trap naar het souterrain afliep. "De bewoners komen in bijna alle gevallen per brancard binnen via mijn kantoor", verklaart Joanna" en dat is al een betere toegang. Het is niet anders. We hebben niet veel geld. Dankzij sponsors hebben we de ruimten kunnen inrichten. Schildersbedrijven hebben belangeloos geholpen. Een binnenhuisarchitecte heeft dat ook gedaan en ROC-studenten hebben de

appartementen leeggehaald voordat wij erin trokken."

Hospice Almere is een op zichzelfstaande stichting en geen zorginstelling. De overheid verleent op beperkte schaal subsidie. Verder is de stichting aangewezen op fondsenwerving. Hospice Almere vraagt dan ook een eigen bijdrage van de bewoner van € 40,00 per dag, waarvan het eten en drinken wordt betaald, de was wordt gedaan, verzekeringen zijn geregeld.

Veel mensen willen thuis kunnen sterven, als dat maar enigszins kan. Weer anderen kiezen voor het hospice. De bezetting wisselt. Soms is er een wachtlijst van zes tot acht personen. Soms, zoals nu, is één van de twee bedden niet bezet.

Ploeg vrijwilligers

Joanna Schinkel is de enige betaalde kracht. "Het hospice draait op de circa 60 vrijwilligers, die diensten doen tussen 07.00 en 23.00 uur. Altijd met z'n tweeën. Ze volgen een basis cursus en een training in tiltechnieken. Waar mogelijk helpen ze de professionals van de Zorggroep.

Het maken van de roosters is niet altijd makkelijk. Veel vrijwilligers in de leeftijdscategorie 55+ willen liever niet worden ingezet in de periode van mei tot

september. Dan zijn ze op de camping of op reis. Het is passen en meten. Gemotiveerde vrijwilligers zijn zeker welkom".

Hoofdtak van de vrijwilliger is om er te zijn. Met een luisterend oor, om een spelletje te doen, samen televisie te kijken, te troosten. Ze zijn er, voor de jongste bewoner die 33 was en de oudste van 92. De meeste gasten hebben kanker, een enkeling hartfalen.

Tijdens gastcolleges op scholen sluit Joanna Schinkel haar presentatie af met die wens van een vrijstaande villa met tuin en zeezicht. "Niet te groot, want het moet wel huiselijk blijven."

Ze wil nog twee dingen kwijt.

"Wil je opschrijven dat de samenwerking met apotheek De Brug fantastisch is. Daar is zoveel kennis over palliatieve medicatie en ze zijn zo flexibel. Een tip voor de huisartsen die hun patiënten in Hospice Almere begeleiden in de laatste levensfase: maak gebruik van de kennis en kunde die aanwezig is bij de apothekers in De Brug."

Werken als vrijwilliger? Mail naar

hospice-almere@kpnmail.nl

Bezoek ook **www.hospicealmere.nl**

Corien de Boer

Zorggroep Almere is 'goudmijn' voor wetenschappelijk onderzoek

Zorggroep Almere is erg in trek bij wetenschappelijke onderzoekers. Wat wil je nog meer als onderzoeker. Een stad die uit het niets is opgebouwd. Een bijzondere populatie. Eén organisatie voor geïntegreerde eerstelijns zorg. Een goudmijn als het ware, die aantrekkingskracht heeft op onderzoekers uit binnen- en buitenland.



Feline (3) heeft buisjes en regelmatig last van een loopoor. Ze vond het wel stoer om op de foto gezet te worden.

Niet afhankelijk

Om de raad van bestuur te adviseren over het al dan niet toelaten van onderzoek binnen Zorggroep Almere bestaan twee organen, te weten de stuurgroep wetenschappelijk onderzoek en de commissie wetenschappelijk onderzoek. De stuurgroep bestaat uit externe onderzoekers, houdt de grote lijnen in de gaten en adviseert over de speerpunten in het wetenschappelijk onderzoek.

De interne toetsing van aanvragen voor wetenschappelijk onderzoek komt voor rekening van de commissie die onder leiding staat van Wim Klein Nagelvoort. Ook kunnen deskundigen binnen de Zorggroep om een advies gevraagd worden. Uiteindelijk adviseert Wim de raad van bestuur waarna het bestuur een besluit neemt.

Sinds september 2009 houdt Wim zich gedurende vier uur per week bezig met de coördinatie van de aanvragen. Die kunnen via allerlei kanalen binnenkomen. Huisartsen bijvoorbeeld worden benaderd door studiegenoten die hun pro-

motieonderzoek bij de Zorggroep willen doen. Soms is de Zorglijn het begin van een verzoek om onderzoek te mogen doen. Een volgende variant is de brief aan alle huisartsen om deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek. Databaseonderzoek is zeer gewild en dan is de afdeling informatiemanagement van Arian Prins een mooie binnenkomer. Ook komen aanvragen binnen via universiteiten, onderzoekscentra, en niet te vergeten via medewerkers van Zorggroep Almere die zelf onderzoek willen doen.

"Coördinatie is noodzakelijk", meent Wim Klein Nagelvoort. "De commissie wetenschappelijk onderzoek (*) komt eens per zes weken bijeen om aanvragen door te nemen. We zien een stijgende lijn in het aantal aanvragen. In 2010 waren dat er 17 en nu zitten we al op 8 aanvragen in de eerste drie maanden van dit jaar".

Onderzoek in 2010

Om een idee te krijgen van het soort

onderzoek nemen we het overzicht van 2010 door.

We komen het promotieonderzoek tegen van een onderzoeker uit het AMC. Het betreft een groot onderzoek (twee jaar, 400 personen) naar de vraag of antibiotica toegevoegde waarde heeft bij patiënten met COPD/Astma. Kaderarts Gijs van der Bijl is nauw betrokken bij aanvraag en onderzoek, dat mooi aansluit bij de ontwikkeling van het zorgprogramma op het terrein van COPD/astma van de Zorggroep zelf.

Onlangs is goedkeuring gegeven aan het onderzoek met de titel 'Ritme van depressie' van de Rijksuniversiteit Groningen. Aan huisartsen van de Zorggroep is gevraagd om mee te helpen aan een selectie van cliënten die de afgelopen vijf jaar een depressie hebben doorgemaakt. De onderzoeksvraag is hier of behandelingen via internet een meerwaarde hebben ten opzichte van een behandeling met medicijnen.

Bij het onderzoek naar zelfcontrole bij diabetes hebben kaderarts Henk Kole en projectmedewerker diabetes Inge Beers

de commissie wetenschappelijk onderzoek geadviseerd. Het onderzoek kwam binnen via het diabetescentrum van de Isakliniek uit Zwolle.

Het Universitair Medisch Centrum Utrecht wil onderzoeken wat de beste behandeling is van een loopoor bij kinderen die een trommelvliesbuisje hebben.

Zorggroep-fysiotherapeut Ron van Duinen ontwikkelde Fysio-online en doet nu samen met de Universiteit van Twente onderzoek naar de effectiviteit ervan.

Wim Klein Nagelvoort: "De aanvragen worden tegen het licht van onze toets-

singscriteria gehouden. Zo moet het wetenschappelijke gehalte van het onderzoek onbetwistbaar zijn. We willen ook graag weten waarom het bewuste onderzoek bij ons, de Zorggroep, gedaan zou moeten worden. Heel belangrijk is de vraag in hoeverre een onderzoek belastend werkt voor onze medewerkers. We proberen in de gaten te houden dat niet steeds dezelfde groep patiënten wordt onderzocht en last but not least willen we weten of de uitkomsten van het onderzoek een meerwaarde voor Zorggroep Almere kunnen hebben."

(*). De commissie wetenschappelijk onderzoek van Zorggroep Almere bestaat uit:

- Berend Terluin (huisartgeneeskunde)
- Louis Hahn (ouderengeneeskunde)
- Anke Wigboldus (AMW)
- Patricia van Gelderen (fysiotherapie)
- Anneke Tiebout (jeugdgezondheidszorg)
- Helen Erkens (praktijkondersteuning)

De commissie kan altijd terugvallen op de afdelingen Juridische Zaken en Informatiemanagement. ■

Apotheek Vizier... De eerste op afstand bemande apothek van Nederland

De apothek van gezondheidscentrum Vizier (Almere Poort) is een bijzondere apothek. Hier pakt niet een persoon van vlees en bloed het medicijn, maar doet een robot dat. Wel wordt de cliënt bij het afhalen van een medicijn, via een beeldscherm, bijgestaan door een medewerker van apothek Archipel.

Hoe werkt de 'robot-apothek'

Met een speciaal pasje (te verkrijgen bij gezondheidscentrum Vizier), kan de cliënt de deuren van apothek Vizier openen. Als de cliënt een nieuw voorgeschreven medicijn komt ophalen, dan maakt hij/zij via het beeldscherm contact met de medewerker van apothek Archipel. Het recept wordt ingevoerd en de robot pakt het medicijn. De medewerker controleert of de robot het juiste medicijn heeft gepakt en informeert de cliënt over het gebruik ervan in combinatie met eventueel andere voorgeschreven medicijnen.

Herhaalrecepten kunnen ook buiten openingstijden worden opgehaald. Zelfs 24 uur per dag, 7 dagen in de week. Het is een eerste stap op weg naar een 24-uurs dienstverlening. Ook voor het kopen van "zelfzorgmiddelen" zoals paracetamol, hoestdrank en vitamines kunnen cliënten dag en nacht terecht bij deze innovatieve apothek. Betalen gaat simpel via de pin.

Nieuwsgierig geworden hoe de apothek precies werkt? Binnenkort wordt een filmpje over de werkwijze van de robot op intranet en internet geplaatst. Zodra deze film gereed is, informeren we je hierover via intranet.

Bij het ter perse gaan van ZAM is de exacte openingsdatum nog niet bekend. Waarschijnlijk gaat apothek Vizier ergens in mei open. ■



Alieke (apotheker bij Archipel en Vizier) staat voor de 'robot' die gevuld is met medicijnen

Bevrijdingsdag 5 mei

Voor alle medewerkers van de Zorggroep die onder de CAO Gezondheidscentra vallen is 5 mei dit jaar geen vrije dag. De gezondheidscentra en het hoofdkantoor zijn die dag gewoon geopend. In de CAO Gezondheidscentra is bepaald dat 5 mei alleen nog een doorbetaalde verlofdag is in de lustrumjaren: 2015, 2020, 2025, etc.

Medewerkers op wie de CAO VVT of de CAO Welzijn van toepassing zijn hebben wel ieder jaar vrij op 5 mei. De zorgverlening brengt uiteraard met zich mee dat niet iedereen op deze dag vrij kan zijn. Voor medewerkers die wel moeten werken op 5 mei is de vergoedingsregeling voor onregelmatige dienst op zon- en feestdagen van toepassing. Medewerkers die normaal gesproken volgens rooster op deze woensdag zouden werken, maar op 5 mei vrij zijn, dienen de niet gewerkte uren uit hun verlofmandje te halen. ■

Open dag van de zorg



Vooraf veel vraag naar werk

Tijdens de Open Dag van de Zorg op zaterdag 19 maart was Zorggroep Almere uiteraard weer vertegenwoordigd. De Open Dag van de Zorg is een jaarlijks terugkerend evenement en is bedoeld om de zorgsector en vooral het werken in de zorg voor een breed publiek te presenteren.

In Almere vond de Open Dag dit jaar plaats in het Flevoziekenhuis. Vele honderden bezoekers kwamen langs bij de stands van de verschillende zorginstellingen en ook de stand van Zorggroep Almere werd weer goed bezocht. Dit jaar was er extra aandacht voor de vele mogelijkheden van thuiszorg door de Zorggroep en voor de opening in juli van zorgcentrum Vizier in Almere Poort. Teammanager Caroline Boon was naast de P&O'ers aanwezig om mensen warm te maken voor het werken in deze nieuwe locatie. Maar ook doktersassistent Ruth Heil vertelde enthousiast over haar vak om potentiële nieuwe collega's te enthousiasmeren. ■

Werkgeversbijdrage premiekosten ziektekostenverzekering vervalt

De CAO Gezondheidscentra 2009 – 2011 bepaalt in artikel 40 dat werknemers recht hebben op een tegemoetkoming in de premiekosten van de ziektekostenverzekering. De hoogte van deze vergoeding bedraagt € 30,- bruto per maand bij een fulltime dienstverband. In de CAO is nadrukkelijk bepaald dat deze tegemoetkoming van toepassing is tot en met de

maand maart 2011.

Medewerkers die onder de CAO Gezondheidscentra vallen, zullen deze tegemoetkoming vanaf 1 april niet meer ontvangen. Dat geldt eveneens voor medewerkers, werkzaam bij de thuiszorg, JGZ, diëtetiek en ZTF, die voor 1 januari 2008 in dienst zijn getreden en op wie deze tegemoetkoming uit de CAO Gezondheidscentra

eveneens van toepassing is. Wanneer in de nieuwe CAO, die gaat gelden vanaf 1 april 2011, opnieuw een werkgeversbijdrage in de premiekosten wordt opgenomen, dan zal deze met terugwerkende kracht worden uitbetaald. De onderhandelingen over de nieuwe CAO bevinden zich op dit moment nog in een voorbereidend stadium. ■

Stand van zaken CAO's ziektekostenverzekering

De CAO Gezondheidscentra 2009 - 2011, met een looptijd tot en met 31 maart 2011, is inmiddels verlopen. Zo lang geen sprake is van een nieuwe CAO blijven de afspraken in deze CAO van toepassing. De verwachting is dat de onderhandelingen binnenkort van start zullen gaan. De CAO Welzijn en Maatschappelijke dienstverlening kende een looptijd tot en

met 31 december 2010. Onderhandelingen over een nieuwe CAO zijn al enige tijd aan de gang. Op inhoudelijke punten kunnen werkgevers- en werknemersorganisaties elkaar vinden, financieel lopen de standpunten echter nog behoorlijk uiteen. Het is niet te voorspellen wanneer de onderhandelingen tot resultaat zullen leiden. Ook voor deze CAO geldt dat de

afspraken in de oude CAO vooralsnog van toepassing blijven.

Eind vorig jaar is overeenstemming bereikt over de CAO VVT 2010 - 2012; zie ook de berichtgeving daarover in de vorige ZAM.

Het wachten is nog op de integrale tekst van deze nieuwe CAO. Zodra deze beschikbaar is, volgt plaatsing op intranet. ■

Verpleegkundige terug als zichtbare schakel in de wijk

De wijkverpleegkundige is lange tijd uit beeld geweest. Andere, nieuwe beroepen in de gezondheidszorg deden hun intrede zoals de praktijkondersteuner, nurse practitioner en de bijna-dokter. De verpleegkundige die 'alles' wist van de wijk en een vertrouwenspersoon was voor de gezinnen, stond bij wijze van spreken buiten spel.

Het ministerie heeft via ZON MW middelen ter beschikking gesteld voor extra inzet van wijkverpleegkundigen. In eerste instantie bedoeld voor de zogeheten 40 Vogelaarwijken, maar al snel uitgebreid tot kwetsbare groepen in de samenleving die meer risico lopen met hun gezondheid. Zorggroep Almere heeft subsidie aangevraagd en gekregen: € 570.000 voor de jaren 2009 – 2012.

De wijkverpleegkundige is weer zichtbaar in de wijk. Daarom gaat het vooral. Zij is makkelijk toegankelijk voor bewoners, voor collega's in het gezondheidscentrum zoals de huisartsen, praktijkondersteuners en maatschappelijk werk. Ze neemt deel aan het integrale team en het sociaal café. Kortom, ze wordt weer de zichtbare schakel.

Binnen Zorggroep Almere is Karin de Kanter trekker van het project Zichtbare Schakel. "Wij voldoen aan alle voorwaar-

den die aanwezig moeten zijn om voor die subsidie van ZON MW in aanmerking te kunnen komen. We hebben die korte lijnen tussen huisarts en wijkverpleegkundige. We zijn laagdrempelig met onze gezondheidscentra. We nemen volop deel aan de integrale netwerken in de stad en zijn actief in de weer met preventie en vroegtijdige casefinding."

Zoek de verschillen

Wat is precies het verschil tussen de 'gewone' wijkverpleegkundige en de wijk-

verpleegkundige met het bordje 'zichtbare schakel' op de borst gespeld.

Karin legt uit dat de laatstgenoemden ook zonder indicatie ingezet kunnen worden. De 'gewone' wijkverpleegkundige geeft zorg op basis van een afgegeven indicatie. Zij verzorgt wonden, helpt de cliënt met wassen, aan- en uitkleden, is er in geval van complexe verpleegkundige en palliatieve zorg. De zichtbare schakel kan in actie komen als (meestal) de huisarts een niet-pluis-gevoel heeft. De wijkverpleegkundige schakelt dan ▶



Zichtbare schakels zijn v.l.n.r. Rinda Vonk, Linda van der Sman, Irma Kooiman, Anja ten Hoopen, Anna Krebbers, Sandra van den Brink en Jolande Oomen. Onzichtbare schakels zijn Laura Stiphout en Isolde Hemel

tussen cliënt en diverse hulpverleners en kan het proces in gang zetten om een indicatie of ander passend aanbod tot stand te brengen. Niet zelden gaat het om cliënten die in een isolement verkeren en door middel van fysieke klachten als het ware om aandacht vragen.

Als deelnemer aan het integrale netwerk kan de wijkverpleegkundige meer doen. Wijzen op activiteiten in het dichtbij gelegen buurthuis, onderzoeken of vervoer georganiseerd kan worden. Wellicht zijn er mogelijkheden voor vrijwilligerswerk. Zijn aanpassingen in de woning noodzakelijk? Het integrale team linkt de wijkverpleegkundige met de woningbouwvereniging, de gemeente en het netwerk in de buurt.

Werk genoeg

Per 1 april jl. beschikt Zorggroep Almere over 4 FTE wijkverpleegkundigen zichtbare schakel: twee in Buiten, twee in Haven, vijf in Stad. Op eentje na zijn allen afkomstig uit eigen gelederen. Ze zullen werk genoeg hebben, weet Karin de Kanter zeker. Uit de seniorenenquête van de GGD blijkt dat 45% van de 65-plussers tot een risicogroep behoort. Het merendeel is alleenstaand, heeft een laag sociaal-economische status en kampt met meerdere aandoeningen. Alcoholproblemen komen niet zelden voor. Eigenlijk geeft de complete leefstijl geen reden tot vreugde. Huisartsen zien een hoge zorgconsumptie maar hebben te weinig tijd en mogelijkheden om juist deze groep te begeleiden. Nu kunnen zij een beroep doen op de wijkverpleegkundige en haar vragen de thuissituatie in kaart te brengen, advies en voorlichting te geven en vooral om de boel in de gaten te houden.

En dat zal de zichtbare schakel doen. Ze coördineert vaak en veel. Tussen de reguliere zorgverleners, mantelzorg en vrijwilligers. Zij kijkt anders naar de zorgvraag en trekt deze direct breder. Samen met huisarts, praktijkondersteuner en persoonlijk begeleiders ontstaat efficiënte zorg.

Karin: "De resultaten die wij in Almere laten zien zullen samen met die uit de ande-

re 90 projecten in het land samenkomen in een advies aan de minister over nieuwe scenario's in de zorg". Ze ziet de eerste resultaten al. Gevolg van een verbeterde samenwerking tussen huisarts, wijkverpleging en de ouderenwerkers van De Schoor. Je ziet dat het integrale netwerk wordt gebruikt en zijn vruchten afwerpt". Dat noemen we werken in netwerken, speerpunt 3 uit het Visiedocument 2010 – 2015.

Kwetsbare ouderen

Karin wijst tegen het eind van het gesprek op de start (per 1 april) van het project Transmurale zorgbrug, samen met het Flevoziekenhuis en het AMC. Binnen dit project wordt de 'zichtbare schakel' ingezet bij het ontslag van kwetsbare ouderen uit het ziekenhuis. De verpleegkundige volgt de cliënt en omringende mantelzorgers gedurende zes maanden en geeft, waar nodig, nazorg. ■

Activiteiten

**10 & 11 mei
19 & 20 mei**

**Huisartsentweedaagse met als thema:
urologie/gynaecologie**

24 mei



21 juni

Stadsconferentie 'Kleurrijke Zorg'

21-26 juni

Zorggroep sponsor van Almeerdagse

1 juli

Eerste bewoners in woonzorgdeel Vizier

18 sept

**diverse Zorggroep-teams doen mee
aan 27e Dam tot Damloop**

20 & 29 sept.

Kemphaandagen huisartsen

13 oktober

Projectendag 2011

25 okt & 3 nov.

**Compagnonsdagen Zorggroep Almere
en Flevoziekenhuis. Thema: Kwaliteit van zorg**

4 nov.

**5e Nationale congres 'Ontwikkelingen in de
geïntegreerde eerstelijns', in Almere**

uw bijdrage naar: communicatie@zorggroep-almere.nl

Colofon

Uitgave

April 2011
Twaalfde jaargang, nummer 2

Redactie/eindredactie

Corien de Boer
Frédérique Maclean

Foto's

Zorggroep Almere

Vormgeving en druk

The Media Office, Almere
Drukkerij Teewes, Almere

Adres redactie

Zorggroep Almere
Randstad 22-01
1316 BN Almere
036 - 54 54 007 (red.)
036 - 54 54 000 (alg.)
communicatie@zorggroep-almere.nl

Oplage

ca. 3000 ex.

Verantwoording

Zorggroep Almere Magazine (ZAM) verschijnt 6 x per jaar en wordt uitgegeven door Zorggroep Almere onder verantwoordelijkheid van de raad van bestuur.