



COVID-19: WOONZORGCENTRA EN ZOL SAMEN VOORBEREID OP EEN TWEEDE GOLF

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be



Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



INHOUDSTAFEL

1. Aangeschreven WZC en contactgegevens	4
1.1 Contactgegevens WZC	
1.2. Contactgegevens ZOL	
2. Ervaringen uit de eerste golf	5
3. Voorstel van aanbod en wijze van aanpak tweede golf	7
3.1. Screening en begeleiding bij overname	
3.2. Communicatie	
3.3. Overlegplatform	
3.4. Beschikbaarheid van Leerzorgspecialisten	
3.5. Specifieke vragen naar PBM, personeelsondersteuning, etc.	
3.6. Online procedurebibliotheek	
3.7. Bereikbaarheid Labo en testings van bewoners/personeel op indicatie	
3.8. Teaching en training	
3.9. Toegankelijkheid reguliere zorg	

INLEIDING

Over de afgelopen maanden zijn zowel de ziekenhuizen als de Woonzorgcentra (WZC) geconfronteerd met een pandemie die ons gedwongen heeft om de normale en vertrouwde paden te verlaten. Ziekenhuizen dienden zich op zeer korte tijd te reorganiseren en te focussen op één bepaalde doelgroep. Angst voor schaarste inzake (IZ)bedden, materiaal en personeel was groot en domineerde de besluitvorming. WZC van hun zijde dienden zorgen toe te passen die normaliter in de ziekenhuizen zou plaatsvinden en hygiënische maatregelen hierop af te stemmen. Beiden werden geconfronteerd met bezoekstop, overlijdens in isolatie, sociale drama's,...

In deze periode werd snel duidelijk dat het ziekenhuis en de WZC belangrijke communicerende vaten zijn om deze crisis zorgvuldig het hoofd te bieden. Hoe verschillend de werelden en culturen tussen beiden kunnen zijn, zelden zijn we zo verbonden geweest met betrekking tot de opdracht die voor ons lag.

Adhoc zijn er vanaf maart dan ook enkel initiatieven gradueel uitgewerkt om die afstemming en ondersteuning met en bij elkaar te vinden. We denken hierbij aan een virtueel overlegplatform via Zoom (later Teams), mogelijkheid tot educatie op de vloer, daar waar mogelijk ondersteuning met betrekking tot PBM en inzet van personeel. Maar ook directere afstemming tussen CRA en geriater, en uiteindelijk enkele vormingssessies aangeboden in samenwerking met UCLL.

Uit enkele evaluaties die intussen hebben plaatsgevonden onthouden we dat deze crisis onze sectoren effectief dichter bij elkaar heeft gebracht en dat we deze ervaringen verder willen intensifiëren. Het draagvlak hieromtrent is breed. We zijn het unaniem eens: het 'nieuwe normaal' hoort veel van de opgedane goede praktijken inzake samenwerking te betonen.

Bovendien is de COVID-19 problematiek nog niet verdwenen. We houden allemaal rekening met een 'tweede golf'. Nu we even uit de acute fase zijn is het dan ook goed om een stand van zaken op te maken en een duidelijk kader vast te leggen om de verdere toekomst in te gaan. Als ziekenhuis willen we dan ook van de gelegenheid gebruik maken om op basis van de ervaringen en feedback die we de afgelopen weken kregen een draaiboek voor te stellen dat ons kan helpen om in de nabije toekomst snel en kordaat te handelen.

Het jaar 2020 was ook het jaar waarop de integratie van ZOL en Ziekenhuis Maas Kempen (ZMK) duidelijkere vorm zou krijgen. De uitbraak van de COVID-crisis heeft ook dit proces wat doen vertragen. Beide ziekenhuizen hebben zo snel mogelijk lokaal gerichte initiatieven trachten te nemen naar de omliggende WZC. Achter de schermen bundelen we evenwel onze krachten, een nauwe samenwerking die we ook bij een tweede golf zullen inzetten.

We hopen dat bijgevoegd draaiboek een houvast kan zijn op momenten dat een klankbord, ondersteuning of betrokkenheid nodig is.

01 AANGESCHREVEN WZC EN CONTACTGEGEVENS

1.1 CONTACTGEGEVENS WZC

Bijlage 1 van dit draaiboek bevat een overzicht van de WZC's die zich in de (brede) verwijsregio van Ziekenhuis Oost-Limburg bevinden en/of een functionele binding met het ziekenhuis hebben. De contactpersonen van deze voorzieningen werden begin juli nogmaals bevestigd, en opgenomen in de standaard mailinglijst van het ZOL met betrekking tot de communicatie over de inhoud van dit draaiboek (uitnodigingen Teamsoverleg, opleidingen, etc.). We nodigen iedereen uit om deze lijst met contactpersonen indien nodig te laten wijzigen.

In totaal omvat de distributielijst 44 WZC's uit verschillende ELZ. Allen werden tijdens de eerste golf meegenomen in de brede communicatie van het ziekenhuis, gesteund op samenwerkingen die reeds bestonden.

Opmerking: *Indien er bepaalde WZC's niet in de lijst staan, kan u ons hier steeds op attenderen, of de betrokken WZC's de raad geven met ons contact op te nemen.*

1.2. CONTACTGEGEVENS ZOL

In het ZOL zijn er enkele aanspreekpersonen die tijdens kantoortijd gecontacteerd kunnen worden. De geriatervan wacht kan na kantoortijd gecontacteerd worden via het algemeen nummer van het ziekenhuis. Bij de verschillende initiatieven (cfr 3.) wordt telkens vermeld wie deze aanspreekpersonen zijn. Hieronder sommen we ze even op.

Naam	Functie	E-mail	Tel.
Guido Van Hamme	Divisiemanager	Guido.van.hamme@zol.be	089/32 5506
Sanne Thijs	Zorgcoördinator	Sanne.thijs@zol.be	089/32 1622
Marijke Tollenaers	Secretariaat Geriatrie	Marijke.tollenaers@zol.be	089/32 5522
Dr.Joris Meeuwissen	Geriatervan	Joris.meeuwissen@zol.be	089/32 5522
Algemeen nummer ZOL			089/32 5050

02 ERVARINGEN UIT DE EERSTE GOLF

Voor onze ervaringen uit de eerste golf verwijzen we graag naar de evaluatiebespreking in de Teamsvergadering dd 25/6/2020, de online bevraging die liep van 2/7/2020 tot 8/7/2020, alsook enkele telefonische gesprekken met verantwoordelijken van WZC's en het verslag van ELZ Kemp en Duin dd 19/6/2020.

Online overleg

Een constante in deze evaluaties zijn de structurele overlegmogelijkheden die aangeboden werden via een zoom- of teamsvergadering. Deze overlegmomenten bleken zeer zinvol om:

1. de situatie bij de collega's te kennen,
2. nieuwe inzichten op te doen inzake cohortering/isolatie/screening, etc.
3. een forum te vinden om allerhande vragen te stellen.

Dit overleg zorgde er ook voor dat problemen of bezorgdheden sneller gedeeld en gedetecteerd werden. Het continueren van dit format is een quasi unanieme vraag.

Leerzorgspecialisten

Het kunnen inschakelen van de leerzorgspecialisten (LZC) is in verschillende situaties zinvol gebleken. Het is daarbij belangrijk dat het betrokken WZC deze vraag zelf spontaan kan stellen in functie van de noden. We merkten immers op dat het inschakelen van de LZS vaak werd gesuggereerd aan de WZC, maar slechts zelden opgenomen. Het continueren van de beschikbaarheid en het actief benoemen van die mogelijkheid blijft dan ook belangrijk voor de toekomst.

Contact met de dienst Geriatrie

Het contactnummer van de dienst geriatrie werd door de CRA frequent gebruikt, en als positief ervaren. Deze nauwere samenwerking wenst men in de toekomst graag te behouden.

PBM's en ziekenhuispersoneel

De toegang tot PBM's en de inzetbaarheid van ziekenhuispersoneel in hoogste nood is in sommige situaties gelukt. De respondenten geven aan dat het ziekenhuis makkelijk bereikbaar en coöperatief was, maar op niet elke vraag was een pasklaar antwoord. Bovendien bleek het aanvankelijk moeilijk om PBM's vanuit het ziekenhuis mee te krijgen bij overname van COVID-patiënten (cfr geldende richtlijnen op dat moment). Een snel en duidelijk contactpunt om deze vragen te kunnen stellen blijft noodzakelijk.

Opleidingssessies

De opleidingssessies in de aula (i.s.m. UCLL) hebben tweemaal plaats gevonden voor een beperkt publiek. Beide sessies met max. 30 plaatsen waren vlug volzet. We bereikten op die wijze 58 geïnteresseerden, waarvan 51 medewerkers van een WZC. Zestien verschillende WZC's uit ons werkingsgebied namen deel. We bereikten ook enkele WZC's uit andere provincies met het open aanbod. Tot slot namen ook 7 personen uit andere welzijnssectoren deel (thuiszorg, VAPH, ...). Zij bleken een groep die aanvankelijk ook weinig steun of klankbord vond. Evaluaties waren zeer positief. De vraag kwam om dit aanbod te continueren en geleidelijk uit te breiden naar andere onderwerpen.

Screeningsbeleid

Inzake screeningsbeleid blijft het een algemene en expliciete vraag dat bewoners die ontslagen worden uit het ziekenhuis recent een PCR test gehad hebben. Zo kan het ontvangend WZC goed kan inschatten welk beleid bij de bewoners noodzakelijk is. Het ziekenhuis heeft op zijn beurt dan weer enkele ervaringen waarbij patiënten bij ontslag een positieve PCR testen, ondanks afwezigheid van symptomatologie waarop het ontvangend WZC de overname uitstelt. Zowel het ziekenhuis als de WZC's zijn vragende partij naar een duidelijk en billijk beleid dat transparant is, veiligheid maximaliseert en werkbaar is.

Samenwerking

Als sterktes in de samenwerking van de afgelopen maanden onthoudt men voornamelijk de uitwisseling van ervaring en informatie, de duidelijke en snelle communicatie, de samenwerking met het labo, en de aanwezigheid van enkele contactpersonen die de vragen ten aanzien van het ziekenhuis kunnen coördineren.

Volgend structureel aanbod vanuit het ziekenhuis wordt door de WZC's benoemd als hulp om optimaal voorbereid te zijn op een tweede golf:

- Teams / zoomvergaderingen
- Spontane contactname met de WZC's
- Tips en ervaringen blijven delen
- Testen bij ontslag, mogelijkheid om (kleine) outbreaks in WZC's snel te kunnen screenen
- Gespecialiseerde hulp op de werkvloer (LZS continueren)
- Ondersteuning bij tekort aan zuurstoflevering

03 VOORSTEL VAN AANBOD EN WIJZE VAN AANPAK TWEEDE GOLF

Op basis van de evaluaties en ervaringen uit de eerste golf wenst het ziekenhuis volgende mogelijkheden inzake ondersteuning en werkafspraken voor te stellen.

!! In functie van nieuwe inzichten, adviezen, voorschriften of wijzigingen in het beleid kan het zijn dat bepaalde werkafspraken toch dienen gewijzigd te worden. In dat geval zal het ziekenhuis pro-actief communiceren !!

3.1. SCREENING EN BEGELEIDING BIJ OVERNAME

We verwijzen naar de laatste versie van de Sciensano richtlijnen (10/07/2020). Meer bepaald naar richtlijn 6 met betrekking tot de gevaldefinitie en indicaties tot testen:

https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Case%20definition_Testing_NL.pdf

Richtlijn 6:

Het wordt wetenschappelijk niet aanbevolen om patiënten die terugkeren naar een residentiële collectiviteit systematisch te testen.

Niettemin is er een verhoogde bezorgdheid over de populatie van residentiële collectiviteiten, in het bijzonder ouderenzorginstellingen, rekening houdend met de gekende situatie tijdens de eerste golf van de COVID-19-epidemie.

Ook voor de residentiële collectiviteiten, in het bijzonder de ouderenzorginstellingen, gelden prioritair alle algemene maatregelen en bepalingen voor risicobeheersing. Er wordt verwacht dat maximaal alle acties worden ondernomen om een veilige zorgomgeving te creëren. Collectiviteiten kunnen daarbij ook beroep doen op de expertise in de ziekenhuizen. De deelstaten nemen ook stappen om de ondersteuning op vlak van bijvoorbeeld infectiepreventie en -controle te versterken.

Er kan complementair overwogen worden om bewoners die terugkeren naar een residentiële collectiviteit na een ziekenhuisverblijf te testen.

De aanbeveling is in dat geval dat ziekenhuizen vooraf afstemmen met en afspraken maken met de residentiële collectiviteiten over de best mogelijke opties en maatregelen om een veilige terugkeer naar de residentiële collectiviteit te verzekeren, zowel voor de bewoner zelf, voor de andere bewoners, voor de bezoekers, als voor het personeel.

We wensen van deze laatste aanbeveling gebruik te maken om de transparantie bij overname zo helder en duidelijk mogelijk te houden (cfr evaluatie en feedback van de WZC). Daarom stellen we volgend beleid voor, verdeeld in 3 verschillende categorieën van patiënten:

1. POST-COVID

De patiënt testte positief voor SARS-CoV-2 m.b.v. PCR > 4 weken geleden (zowel ZOL resultaten als resultaten van een ander lab worden in rekening gebracht). Indien deze patiënt ontslagklaar is en geen suggestieve klachten (meer) heeft dient er geen controle PCR te worden uitgevoerd.

Rationale: een test kan langdurig positief blijven, zonder dat de patiënt nog besmettelijk is. Ook in het ziekenhuis worden patiënten die voldoen aan bovenstaande criteria (>4w, geen actuele suggestieve klachten) niet meer getest en niet meer geïsoleerd. Indien ze >4 weken later om één of andere reden toch nog getest worden (in een ander centrum, WZC, ...) zonder dat er suggestieve klachten zijn en het resultaat blijkt nog positief wordt de patiënt niet meer als besmettelijk beschouwd en volgt deze het klassieke

circuit.

Voorzorgsmaatregelen: Bij POST-COVID patiënten moeten er geen bijkomende voorzorgsmaatregelen genomen worden. Wel steeds basis handhygiëne en standaard hygiënische maatregelen toepassen.

2. NON-COVID

De patiënt heeft geen positief resultaat voor SARS-CoV-2 in de voorgeschiedenis. **Deze patiënten kunnen getest worden voor transfer naar het WZC.**

- Negatief en afwezigheid van suggestieve klachten: geen bijkomende voorzorgsmaatregelen in het WZC.
- Positief en afwezigheid van suggestieve klachten: COVID serologie zal aangevraagd worden door de behandelend geriatr. De patiënt en diens resultaten (antistoffen, virale lading in de nasopharyngeale staalname) zullen in z'n geheel bekeken worden door de behandelend geriatr, indien gewenst in overleg met ZOL microbiologen, om een inschatting maken van de COVID status (post-COVID-19 of actieve COVID-19) van de patiënt en dit mee te delen aan het WZC.

3. COVID

De patiënt maakt momenteel actief COVID-19 door. Dit wordt aangetoond door een positieve test < 4 weken geleden, of >4 weken geleden met nog actieve COVID klachten.

Voorzorgsmaatregelen: De noodzakelijke voorzorgsmaatregelen bij COVID patiënten omvatten dat de patiënt gedurende 4 weken nadat de diagnose vastgesteld werd, in isolatie moet verblijven. Afhankelijk van de situatie in het WZC kan dit kamerisolatie, gangisolatie of cohortisolatie zijn. Meer informatie over deze soorten isolatievormen, is terug te vinden in bijlage.

Bovenstaande werkwijze moet het WZC ondersteunen in het bepalen van het best passende beleid om de patiënt op een veilige manier over te nemen. De dienst Ziekenhuishygiëne van het ZOL, evenals de behandelend geriatr kan met de CRA/WZC het gewenste isolatiebeleid bespreken. Voor het ziekenhuis is het van belang dat patiënten die medisch ontslagklaar zijn, vlot kunnen blijven uitstromen naar de WZC. Het ZOL wenst daarvoor optimaal informatie en ondersteuning te organiseren.

Met bijlage 2 wordt de screenings- en adviseringsflow gevisualiseerd in verband met het ontslag van patiënten uit het ziekenhuis.

3.2. COMMUNICATIE

De communicatie tussen het ZOL en de WZC is essentieel om wijzigingen in de status van de pandemie te kunnen monitoren, maar ook om het aanbod pro-actief te kunnen oriënteren op mogelijke risicosituaties. Tevens helpt het ons om in de casuïstiek tot de best mogelijke oplossingen te komen. Daarom stellen we volgende elementen voor:

- Actieve contactname van CRA met dienstdoend geriatr bij overname van een 'verdachte' dan wel bevestigd positieve patiënt, opdat de aansluiting op de spoedwerking optimaal georganiseerd kan worden.
- Actieve contactname van de behandelend geriatr met de CRA bij een overname van patiënt door het WZC. Hierbij overloopt de geriatr het dossier en deelt tevens het resultaat van de laatste PCR-testing, evenals de waarden en betekenis van de andere ondersteunende onderzoeken (cfr 4.1.).

De geriatr kan door de CRA als volgt bereikt worden:

- Tijdens kantoortijd: **Marijke Tollenaers**, secretariaat Geriatrie – Algemeen inwendige, T 089 /32 55 22.
- Na kantoortijd: Via het **algemeen nummer** van het ZOL, T 089/32 50 50.

3.3. OVERLEGPLATFORM

Het virtueel overlegplatform wordt voortgezet, echter aan een lagere frequentie dan de afgelopen maanden.

Driewekelijks op donderdag om 13u wordt een online vergadermoment voorzien door het ziekenhuis, aan de hand van Microsoft Teams. De uitnodiging wordt verzonden door het secretariaat Geriatrie-Algemeen Inwendige. Vaste deelnemers vanwege ZOL zijn:

- Guido Van Hamme, divisie manager
- Sanne Thijs, zorgcoördinator
- Dr. Meeuwissen, geriater-infectioloog
- Dienst Ziekenhuishygiëne ZOL

In functie van de agenda, of eerdere vragen van een WZC kunnen andere personen uitgenodigd worden om deel te nemen aan het overleg.

Het overlegplatform richt zich op de WZC van de omliggende ELZ en zoals opgenomen op de contactlijst. Het is een open en vrijblijvend aanbod ten aanzien van de sector zonder uitsluiting. Frequentie en inhoud kan aangepast worden op basis van de context en/of input van de deelnemers.

Contact:

- **Marijke Tollenaers**, secretariaat Geriatrie – Algemeen inwendige, T 089 /32 55 22.
- **Guido Van Hamme**, divisie manager, T 089/ 32 55 06.

3.4. BESCHIKBAARHEID VAN LEERZORGSPCIALISTEN

De inzetbaarheid van de leerzorgspecialisten blijft mogelijk. Het betreft verpleegkundigen die verbonden zijn aan het ziekenhuis, en tevens een mandaat aan UCLL invullen. Deze verpleegkundigen kunnen gevraagd worden om de woonzorgcentra te ondersteunen in de implementatie en opvolging van het isolatiebeleid. Zij trachten de voortschrijdende inzichten vanuit het ziekenhuis, en eventueel de onderliggende procedures en educatief/infomateriaal beschikbaar te stellen aan het WZC. De inzet van de LZS is steeds in onderling overleg en op maat van de vragen van het WZC. De mogelijkheid van deze ondersteuning zal actief gesuggereerd worden door onze sociale dienst, maar kan ook rechtstreeks worden aangevraagd (tijdens kantoortijd).

Contact:

- **Marijke Tollenaers**, secretariaat Geriatrie – Algemeen inwendige, T 089 /32 55 22.

3.5. SPECIFIEKE VRAGEN NAAR PBM, PERSONEELSONDERSTEUNING, ETC.

Vragen naar PBM's, personeelondersteuning e.d. dienen zich onvoorspelbaar aan. Het antwoord vanuit het ziekenhuis is eveneens onvoorspelbaar, gezien dit afhankelijk is van de specifieke context. Elke vraag, en elk antwoord zal dan ook uniek zijn. Daarom vragen we de WZC's om simpelweg contact op te nemen met het ziekenhuis en de vraag toe te lichten. Vervolgens wordt er binnen het ziekenhuis zo snel mogelijk gezocht naar een gunstige oplossing.

Contact:

- **Guido Van Hamme**, divisie manager, T 089/ 32 55 06.
- **Sanne Thijs**, zorgcoördinator, T 089/ 32 16 22.

3.6. ONLINE PROCEDUREBIBLIOTHEEK

De procedurebibliotheek blijft bereikbaar op internet, en zal optimaal bijgehouden worden in functie van voortschrijdende inzichten.

Link: <https://www.zol.be/samenwerken-in-tijden-van-covid-19>

Contact:

- **Sanne Thijs**, zorgcoördinator, T 089/ 32 16 22.

3.7. BEREIKBAARHEID LABO EN TESTINGS VAN BEWONERS/PERSONEEL OP INDICATIE

Snelle bereikbaarheid van tests, en dito resultaat is belangrijk gebleken in de eerste golf. Het is immers de basis om het beleid in het WZC zo snel mogelijk bij te sturen en een eventuele verdere uitbraak te beheersen. Het klinisch labo van het ZOL is in staat om op indicatie PCR tests snel te analyseren om het aanvragende WZC zo snel mogelijk aanknopingspunten te bezorgen om verdere beleidskeuzes te maken. Hieronder zetten we de werkwijze met het klinisch labo uiteen:

Aanvragen

- Voorkeur: eForm (zie <https://www.zol.be/klinisch-laboratorium> > Werkinstructie en informatie test drive-in)
- Alternatief: papieren aanvraagformulier (zie <https://www.zol.be/klinisch-laboratorium> > Aanvraagformulier COVID PCR binnen RIZIV)

Afnamemateriaal

- Te verkrijgen na telefonisch contact [Els Vanroye T 089/32.47.17 of Carmen Reynders T 089/32.46.91]
- Wordt afgehaald op laboratorium zelf of gebracht via koerier
- Eigen materiaal kan ook gebruikt worden indien ter beschikking en in overleg met het labo

Transport

- Ophalen via koerier: ad hoc af te spreken [Els Vanroye T 089/32.47.17 of Carmen Reynders T 089/32.46.91]
- Of afleveren aan laboratorium zelf (24/24 7/7 open).
Locatie: <https://www.zol.be/klinisch-laboratorium/contact>

Resultaten

- Hoe? Aanvrager krijgt via eHealthBox het resultaat in het medisch pakket
- Wanneer? (zie <https://www.zol.be/klinisch-laboratorium> > Werkinstructie en informatie test drive-in)

Opm.: We verwijzen naar <https://www.zol.be/klinisch-laboratorium> voor de meest recente informatie aangaande de werking van het klinisch labo.

3.8. TEACHING EN TRAINING

Naast het aanbod van de leezorgspecialisten, die ook kunnen ingezet worden voor teaching on site, zal de snelcursus 'COVID-19 beheersing in WZC' ook in het najaar worden verdergezet. De eerstvolgende sessie is gepland op 10/9 in de voormiddag op campus LiZa (cfr bijlage 3). De frequentie van het aanbod zal aangepast worden aan de vragen / inschrijvingen die we ontvangen. We vragen de WZC's ons zeker nieuwe thema's of vragen te suggereren zodat we een gepast aanbod kunnen blijven organiseren.

Tevens zal de opleiding ontubbeld worden naar andere residentiële voorzieningen (niet-WZC). Deze sessie zal plaatsvinden op 6/10/2020.

Contact:

- **Marijke Tollenaers**, secretariaat Geriatrie – Algemeen inwendige, T 089 /32 55 22.

3.9. TOEGANKELIJKHEID REGULIERE ZORG

Als ziekenhuis willen we zo toegankelijk mogelijk blijven, en dit op elk moment van de crisis. Reguliere medische zorg kan gegarandeerd blijven in het ziekenhuis en dit op een veilige manier. Ook rond reguliere aanmeldingen tijdens piekmomenten van de crisis nodigen we WZC's uit om actief contact op te nemen met de dienst geriatrie bij vragen tot diagnostiek of opname. Op die manier kunnen we het aanbod optimaal beschikbaar proberen te houden en aan te passen aan de noden.

Contact:

- Tijdens kantoortijd: **Marijke Tollenaers**, secretariaat Geriatrie – Algemeen inwendige, T 089 /32 55 22.
- Na kantoortijd: Via het **algemeen nummer**, T 089/32 50 50.

 www.ZOL.be www.facebook.com/ZOLzh www.twitter.com/ZOLziekenhuis www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.