

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Dagkliniek Psychiatrie

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste zorgvrager,

Met deze brochure willen we u welkom heten op onze afdeling en u reeds uitleg geven over onze werking.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen of bedenkingen hebt, kan u hiermee altijd terecht bij iemand van het personeel.

Het dagkliniektteam
Tel. 089 806560

INHOUDSTAFEL

1. De Afdeling	3
2. Het team	3
3. Werking	5
4. Regels en afspraken	11
5. Administratie	15
6. Privacy	15
7. Ontslag en nazorg	16
8. Klachten	17

01 DE AFDELING

De dagkliniek Psychiatrie maakt deel uit van het psychiatrisch zorgaanbod in Ziekenhuis Oost-Limburg. De dagkliniek biedt een intensieve therapeutische behandeling aan waarbij we een kader hanteren met psychodynamische en herstelgerichte fundamenteën. Het doel is uw psychische klachten te verminderen waardoor u zo zelfstandig mogelijk kan functioneren.

Het geheel van de afdeling wordt beschouwd als een leef- en werkgemeenschap waaraan de zorgvragers actief deelnemen. Het verwoorden van ervaringen, opgedaan in de verschillende therapieën en in de thuissituatie, staat centraal. De behandeling start met 6 weken en kan indien aangewezen verlengd worden.

02 HET TEAM

Op deze afdeling wordt gewerkt met een team bestaande uit:

- Psychiater: dr. Johan Barbier
- Assistent (psychiater in opleiding)
- Verpleegkundig diensthoofd
- Therapeutisch coördinator
- Sociaal verpleegkundigen
- Psychiatrisch verpleegkundigen
- Psychologen
- Psychomotorisch therapeuten
- Ergotherapeuten
- Ervaringsdeskundigen

Teamleden kan u herkennen via de badge die men zichtbaar draagt of via het fotobord dat ophangt op de afdeling.

Wekelijks is er een bespreking in team. Bij het begin van de behandeling formuleert de psychiater hier het beleid voor elke zorgvrager. De psychiater kan het beleid aanpassen, waarbij hij vooral beroep doet op de informatie die hij krijgt van verpleegkundigen en therapeuten.

Elke 4 à 6 weken is er een multidisciplinair overleg (MDO). Hierbij staan de psychiater, assistent, verpleegkundigen en therapeuten

graag samen met u stil bij het verloop van de afgelopen 4 à 6 weken. We proberen samen in gesprek te gaan over uw en onze ervaringen, en overleggen hoe we de behandeling verder vorm geven. Uw eigen deelname is vast spannend, en niet verplicht, maar zeker een meerwaarde.

Indien u buiten dit MDO de psychiater of assistent wenst te spreken, kan u dit aanvragen via de verpleegkundige die de dag 'opent' en 'afsluit'. De verpleegkundigen geven dan uw vraag door aan de psychiater tijdens een vast overlegmoment en koppelen nadien aan u terug.

De verpleegkundigen zijn de directe aanspreekfiguren op de afdeling. U kan met uw vragen steeds bij hen terecht. Voorts nemen zij naast de dagopener en dagsluiters een aantal van de therapiesessies voor hun rekening.

De psychologen begeleiden u tijdens de groepspsychotherapeutische sessies. Zowel op indicatie als op eigen vraag zijn er ook

individuele-, koppel-, of gezinsgesprekken mogelijk.

De ergotherapeuten en psychomotorisch therapeuten treft u voornamelijk in hun respectievelijke therapieën.

De sociaal verpleegkundigen bieden hulp bij het afhandelen van administratieve zaken. Verder geven ze informatie rond diverse thema's zoals vrijwilligerswerk, ambulante hulpverlening, tewerkstellingsinitiatieven, kostprijs ziekenverblijf,... . U kan via de dagopener of dagsluiters een gesprek aanvragen of u inschrijven voor de sessie bij de sociale dienst.

03 WERKING

3.1 Doelgroep

- De minimumleeftijd is 18 jaar.
- Mensen die het gevoel hebben vast te lopen in één of meerdere aspecten van hun leven (werk, studies, relaties,...) en op zoek zijn naar nieuwe perspectieven.
- Concrete indicaties kunnen zijn: depressieve klachten, angst, relationele problemen, levensfaseproblemen,...
- Mensen met een primaire verslavingsproblematiek behoren niet tot de doelgroep. We vragen tijdens de behandeling een engagement tot abstinentie. We verwachten ook een openheid om deze thema's bespreekbaar te maken.

3.2. Hoe kan u opgenomen worden op de dagkliniek Psychiatrie?

- U meldt zich aan op eigen initiatief of na doorverwijzing van uw huisarts, psychiater, psycholoog,...
- Vervolgens komt u op intakegesprek(ken) bij de psychiater of assistent om uw hulpvraag te bespreken en wordt inge-

schat of de dagkliniek voor u zinvol is.

- In dat geval komt u op vervolgesprek bij de verpleegkundige die samen met u de praktische afspraken en het therapieprogramma overloopt.
- Nadien volgt een nieuwe afspraak bij de psychiater of assistent waarbij u samen een startdatum en therapiegroep afsprekt.
- Indien er een wachttijd is, zal u telefonisch 7 à 10 dagen voor aanvang/start verwittigd worden.

3.3 Programma's

De dagkliniek Psychiatrie biedt drie soorten programma's aan. Elke groep heeft naast ondersteuning zijn specifieke doelstellingen. Op basis van de hulpvragen en de draagkracht wordt er ingeschat welke groep/programma voor u het meest aangewezen is.

In de drie groepen wordt het accent gelegd op herstel of uitbreiding van de mogelijkheden van de zorgvragers en niet op hun beperkingen.

Bij verandering van hulpvraag kan, indien aangewezen, na overleg met de psychiater van groep veranderd worden.

- **Oriëntatie groep:** In deze groep kijken we hoe iemand functioneert in de dagkliniek en laten we kennismaken met de hulpverlening, sessies en groepswerking. De groep heeft een voorbereidende (pretherapeutische) werking, zodat we daarna een passend advies kunnen geven over verdere begeleiding of behandeling.
- **Structuurgroep:** In deze groep ligt de nadruk op het aanbrengen van structuur in het dagelijks leven en het activeren van de zorgvrager. Daarnaast besteden we aandacht aan resocialisatie, waarbij we werken aan het herstellen en versterken van sociale contacten en deelname aan het maatschappelijk leven.
- **Balansgroep:** In deze groep staat het zoeken naar emotionele balans centraal. We werken aan het beter leren herkennen en begrijpen van emoties en aan het vinden van een evenwichtige manier om

ermee om te gaan. Daarnaast versterken we communicatieve vaardigheden, zodat zorgvragers op een meer constructieve manier leren omgaan met zichzelf en met anderen.

3.4 Deelnemers per groep

- Elke groep bestaat uit maximaal negen zorgvragers. Voor de keuzesessies (zie punt 3.5) kunnen andere maximumaantallen gehanteerd worden, afhankelijk van de inhoud van de sessies. De maximumaantallen voor keuzesessies worden aangegeven op de inschrijvingslijsten die uithangen op de afdeling.
- Een groep wordt opgestart vanaf vier zorgvragers. Zolang er minstens drie zorgvragers ingeschreven zijn in een groep, blijven de therapieën doorgaan. Wanneer er minder dan drie zorgvragers in een groep ingeschreven zijn, wordt deze onderbroken tot zij met vier kunnen (her)opstarten.
- Wanneer er slechts één zorgvrager aanwezig is, gaan de groepsessies niet door, de keuzesessies gaan wel door.

3.5 Therapieprogramma

Het therapieprogramma bestaat uit een vast aanbod (per groep), alsook uit keuzesessies waarvoor u zich dient in te schrijven via inschrijvingslijsten op de afdeling. Deze keuzesessies hebben als doel een zorgaanbod te kunnen voorzien dat afgestemd is op individuele hulpvragen, doelstellingen en interesses.

De therapieën gaan door in verschillende lokalen op de afdeling, behalve de psychomotorische therapieën. Voor deze therapie is er een ruimte beschikbaar buiten de afdeling waar we vragen om aangepaste kledij en schoeisel te dragen.

Hieronder volgt alvast een korte uitleg over de verschillende therapieonderdelen.

Voor bijkomende informatie kan u terecht bij de respectievelijke teamleden. Ook wanneer u een sessie voor het eerst volgt, wordt het doel aangegeven.

Het vast aanbod bestaat uit de volgende therapieonderdelen:

Afdelingsvergadering

Wekelijks vindt een afdelingsvergadering plaats waar al de zorgvragers en de aanwezige teamleden aan deelnemen. Suggesties, vragen van algemene aard en bemerkingen over het afdelingsleven kunnen er aan bod komen. Er wordt een verslag gemaakt dat ter inzage op de afdeling ligt.

Dagopener/dagsluiters

De bedoeling is om samen met de verpleegkundige(n) de dag te beginnen en af te sluiten, om de link met thuis te maken. Ook praktische vragen kunnen hier aan bod komen.

Weekend: planning en bespreking

Tijdens deze sessies wordt de invulling van uw weekend in kaart gebracht, dit met aandacht voor een evenwicht tussen inspanning en ontspanning.

Doelstellingen sessie

Tijdens deze sessie staat u stil bij uw dagelijks functioneren. U gaat vooral kijken waar u in wil groeien en dit door middel van concrete werkpunten die individueel,

stapsgewijs uitgewerkt worden. Deze werkpunten worden nadien geëvalueerd en eventueel aangepast.

Groepsgesprek

Tijdens het groepsgesprek onder begeleiding van de psycholoog bepaalt de groep zelf waarover er gesproken wordt. Er ligt op voorhand geen thema vast. De bedoeling is dat zorgvragers gestimuleerd worden om te praten over wat hen bezighoudt en hoe ze zich daarbij voelen.

Psycho-educatie

Tijdens deze sessie gaan we een themagebonden gesprek voeren. Dit wil zeggen dat we een aantal thema's in groep bespreken en op een interactieve manier informatie/uitleg geven.

Psychodrama

Bedoeling is om een concrete situatie onder de loep te nemen, een situatie die u moeilijk vindt of waar u vragen bij hebt. Dit doen we aan de hand van een rollenspel om een beter zicht te krijgen op uw functioneren. Sessie kan

doorgaan bij aanwezigheid van minimum 3 zorgvragers.

Crisisplan

Tijdens deze sessie wordt er besproken wat een crisisplan is en is er nadien de ruimte om een eigen crisisplan op te stellen. Een crisisplan is een hulpmiddel om te voorkomen dat je opnieuw in een situatie terechtkomt waarin je zo veel negatieve emoties ervaart dat je deze niet meer kan hanteren.

Ergotherapie groep

Hier wordt u gestimuleerd om uw eigen mogelijkheden te ontdekken en bewust te worden van uw functioneren in groep. Uw werkhouding maar ook de beleving ten opzichte van het materiaal en de opdracht staan centraal. Dit gebeurt door middel van verschillende materialen, aangeboden in opdrachtvorm en met een nabespreking.

PMT

In de psychomotorische therapie (PMT) staat bewegen centraal. Zowel individuele opdrachten als bewegingsopdrachten in groep komen aan bod. De nadruk ligt

op bewustwording van jezelf en je relatie met anderen. Voor deze therapie is er een ruimte beschikbaar buiten de afdeling. Gelieve hier aangepaste kledij en schoenen te dragen.

Wandeling

Wandelen heeft als voornaamste doelen reactivatie en ontspanning.

Koken

De kooksessie valt onder te verdelen in 2 aspecten. Enerzijds het bereiden van laagdrempelige gerechten. Anderzijds zijn samenwerking, planning, activatie, en educatie rond gezonde voeding en budget thema's die wij hierbij aanbieden.

Het keuze-aanbod bestaat uit de volgende therapie-onderdelen:

Individuele ergotherapie

Hier werkt u individueel aan een activiteit die u kiest in functie van uw interesse en uw mogelijkheden. U kan er experimenteren met nieuwe materialen en technieken en uzelf herontdekken. Samen met de therapeuten staat

u stil bij uw werkhouding en eventueel uw vrijetijdsbesteding.

Doelstellingen sessie (uitleg zie vaste sessies)

Fitness

Tijdens de fitness is er de mogelijkheid om in te zetten op lichamelijke activatie. Hiervoor kunnen we zowel op kracht als op cardio inzetten. Binnen deze activatiesessie houden we rekening met de lichamelijke conditie van de zorgvrager alsook het mentaal welzijn. We gaan op zoek naar onze persoonlijke grenzen en trachten hierbinnen te bewegen.

Psychodrama (uitleg zie vaste sessies)

Crisisplan (uitleg zie vaste sessies)

Vragen aan sociale dienst

De sociaal werker kan u praktische informatie geven over de dagklinische behandeling en administratieve zaken. Bv: ziekte-aangifte, werkhervatting, financiële info, uw rechten en plichten in bepaalde situaties,...

Er wordt regelmatig doorverwezen naar andere diensten om op die manier tot correcte informatie te komen.

Sport en spel

Tijdens sport en spel wordt de mogelijkheid geboden om zowel individueel als in groep bewegings- en spelactiviteiten te ondernemen of te leren kennen. Het doel is om in te zetten op activatie/ontspanning en moment van interactie met anderen te hebben.

Relaxatie

Tijdens de relaxatie gaan we verschillende soorten van oefeningen aanreiken en hierbij ook educatie geven op maat van de zorgvrager. Deze oefeningen kunnen van actieve tot passieve relaxatievormen gaan, alsook meditatieve technieken, ademhalingsoefeningen en mindfulness-oefeningen.

Thema

Tijdens deze sessie gaan we actief in gesprek rond maatschappelijke thema's. Deze sessie wordt door verschillende disciplines aangeboden. Het thema en de

discipline die dit aanbiedt wordt op voorhand bekend gemaakt.

Herstellerverhaal

Tijdens deze sessie vertelt de ervaringsdeskundige zijn/haar herstellerverhaal en komen de tools, die hem of haar geholpen hebben aan bod.

Therapievrij moment

Tijdens deze sessie kunnen zorgvragers eigen materiaal van thuis meebrengen (zoals een boek of handwerk) of materiaal aanvragen bij de verpleegkundige (bijvoorbeeld gezelschapsspellen). Het doel is om zorgvragers te leren hoe ze een vrij moment zinvol kunnen plannen en invullen, en hoe ze hier zelfstandig mee kunnen omgaan.

3.6 Huisbezoek

Op indicatie kan er samen met u en het team bekeken worden of een bezoek aan de thuiscontext helpend kan zijn. Op deze manier kan de brug gemaakt worden tussen wat u leert op de dagkliniek en de integratie thuis.

04 REGELS EN AFSPRAKEN

Regels en afspraken zijn erop gericht het therapeutisch kader te waarborgen en de verantwoordelijkheid van de zorgvrager tegenover zichzelf en anderen te bevorderen.

4.1 Verantwoordelijkheid

Zich engageren voor een dagklinische behandeling betekent mee de verantwoordelijkheid dragen voor de eigen behandeling en op een respectvolle wijze omgaan met de anderen. Een sfeer van vertrouwen is een noodzakelijke voorwaarde om vrijuit te kunnen spreken.

Een dergelijke sfeer mogelijk maken, houdt onder meer in dat de afspraak gemaakt wordt dat er buiten de therapieën niet met anderen wordt gesproken over de inhoud van de therapiesessies (= groepsgeheim).

Contacten met andere zorgvragers buiten de therapie-uren worden afgeraden omwille van vertrouwelijkheid en sub-groepvorming. Indien daarbuiten toch contacten plaatsvinden, wordt

verwacht dat deze in de therapie ter sprake gebracht worden.

4.2 Aanwezigheden

Zorgvragers engageren zich om vier dagen per week te komen (maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag). U wordt tussen 8.30 en 8.50 uur verwacht tot 16 uur. Op donderdag tot 14.30 uur. Op woensdag, weekenden en op wettelijke feestdagen is er geen therapie.

We verwachten dat iedereen dagelijks aanwezig is omwille van de therapeutische werkwijze die we hier hanteren. Voor de zorgvrager is aanwezigheid belangrijk om te kunnen werken aan zijn/haar problemen. Anderzijds is dit ook belangrijk voor de medegroepsgenoten om ook aan hun problemen te kunnen werken en de stabiliteit in de groep te kunnen bewaken. Individueel kan er gekeken worden om af te wijken van het programma in kader van vrijwilligerswerk, jobhervatting, ... en kan met het team bekeken worden of dit aangewezen is binnen uw behandeltraject.

Wanneer zorgvragers verlof plannen voor de start op de dagkliniek, dan wordt dit in het team besproken. Tijdens het traject van dagkliniek is er geen verlof toegestaan.

4.3 Afwezigheden

Gelieve steeds voor 8.50 uur te verwittigen bij afwezigheid wegens ziekte of andere geldige redenen. Courante zaken (bankzaken, kapper, winkelen,...) worden buiten de therapie-uren geregeld.

4.4 Medicatie

Het gebruik van medicatie wordt met de behandelende psychiater afgesproken. De medicatie wordt in het ziekenhuis besteld en wordt door de verpleegkundigen één maal per week (donderdag tijdens de dagsluis) verdeeld. De dagprijs bevat een vast forfait voor medicatie. Van hieruit bestelde medicatie wordt aan reductietarief aangeboden. Indien je nog medicatie thuis hebt, is het aangewezen deze eerst op te gebruiken. Bespreek dit steeds met de verpleegkundige.

4.5 Alcohol en drugs

We vragen uitdrukkelijk om tijdens de behandeling geen alcohol en/of drugs te gebruiken. Enerzijds omdat deze angst en depressieve klachten in de hand werken. Anderzijds omdat er niet therapeutisch gewerkt kan worden met zorgvragers onder invloed. Wanneer er sprake is van gebruik van deze middelen vragen we om open te communiceren. Indien nodig kan er op indicatie een urinestaal of bloedname gevraagd worden.

4.6 Roken

Binnen het ziekenhuis wordt er een rookvrij beleid gehanteerd. Er mag enkel op de voorziene rookplaatsen op het ziekenhuisdomein gerookt worden. Bij de verpleging kan je de locaties opvragen waar er mag gerookt worden.

4.7 Telefoon, GSM, multimedia (laptop, tablet)

Om de groepssessies niet te verstoren worden GSM's tijdens de therapie-uren uitgezet. Ook op de afdeling raden we GSM-gebruik af om zorgvragers zo maximaal de kans te geven in een

rustige omgeving aan zichzelf te werken zonder al te veel verstoring van buitenaf.

Om diezelfde reden vragen we om multimediatoestellen thuis te laten.

4.8 Maaltijden

In de ligdagprijzen is een broodmaaltijd inbegrepen. Zorgvragers kunnen uit een divers aanbod kiezen. Zorgvragers mogen een tussendoortje van thuis meebrengen, zoals een koek in gesloten verpakking, een stuk fruit of een drankje. Het is niet de bedoeling dat zorgvragers zelf bereide maaltijden meebrengen of voedsel meenemen naar huis.

4.9 Persoonlijke spullen

Er zijn kastjes voorzien om persoonlijke spullen achter slot op te bergen. In het begin van de dagbehandeling wordt, na overhandiging van een waarborg van vijf euro, een sleutel voorzien. Schade aan of verlies van waardevolle voorwerpen is slechts verzekerd wanneer dit het gevolg is van een nalatigheid van het ziekenhuis.

4.10 Bezoek

Omwille van privacy- en veiligheidsredenen wordt er geen bezoek toegelaten op de afdeling. Eventuele contacten met derden (partner, familie) gebeuren op afspraak.

4.11 Ingang

De toegang gebeurt via de hoofdingang van het ziekenhuis. Je volgt hiervoor de bruine signalisatieborden richting B0.50.

4.12 Parking

Er is gratis parkeergelegenheid op de bezoekersparking. Verpleegkundigen verdelen de uitrijtickets één maal per week (donderdag tijdens de dagsluiser gelijktijdig met de medicatiebedeling).

4.13 Onderhoud

De afdeling wordt dagelijks gepoetst door de poetsdienst van het ziekenhuis. Orde en zorg voor de materialen wordt van de groepsleden verwacht.

4.14 Statuut

Een daghospitalisatie valt onder het statuut van ziekenhuispatiënt(e). Consultaties of afspraken

bij andere hulpverleners, alsook vrijwilligerswerk, kunnen enkel na overleg met de behandelend psychiater. Indien een zorgvrager wordt opgeroepen bij een controlearts tijdens de therapie-uren dient hij/zij dit hier door te geven en naar de afspraak te gaan indien deze niet verzet kan worden. Houd er rekening mee dat je maar op één plaats gelijktijdig een behandeling kan laten doorgaan. Bijvoorbeeld een afspraak bij de kinesist kan niet op dagen dat je op dagkliniek aanwezig bent, deze afspraak bij de kinesist wordt dan niet terugbetaald.

Zoals eerder vernoemd in punt 4.2 kan er individueel gekeken worden of heropstart werk of vrijwilligerswerk voor u aangewezen is en al gestart wordt tijdens uw traject op dagkliniek.

4.15 Maken van foto's, filmpjes en geluidsopnames

De medewerkers worden geacht om zich correct aan u voor te stellen. Op de afdeling vindt u een identificatiebord waarop u kan zien wie aanwezig is. Het bord wordt elke dag aangepast.

Zowel voor zorgvragers als bezoekers is het verboden om foto's, filmpjes en geluidsopnames te maken van onze medewerkers en artsen omwille van respect en privacy. Ook is het verboden foto's of filmpjes te maken van het identificatiebord (art. 22 van de Belgische grondwet).

Indien u van mening bent een reden te hebben waarom een foto, filmpje of geluidsopname noodzakelijk zou zijn, dient u hiervoor uitdrukkelijk de toestemming te vragen aan de medewerker of arts in kwestie. Deze toestemming geldt enkel voor privé-doeleinden en niet voor publieke doeleinden. Voor het maken van foto's of filmpjes van het identificatiebord wordt nooit toestemming gegeven.

05 ADMINISTRATIE

Gelieve het volgende mee te brengen bij aanvang van het programma:

- Identiteitskaart.
- Medicatiebeleid: naam - dosage - uur van inname (bv. Paracetamol - 500mg - 1 om 8 uur) + overzicht hoeveel medicatie u thuis nog hebt.
- Eventueel vijf euro als borg voor het persoonlijke kastje.
- Gelieve ook op voorhand na te kijken of het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid voor de mutualiteit, het ziekteattest en de aangifte van de hospitalisatieverzekering in orde zijn.

06 PRIVACY

We vinden het belangrijk u te informeren rond enkele privacyvoorschriften die betrekking hebben op uw behandeling.

Het personeel is gebonden aan het beroepsgeheim. Dit beroepsgeheim geldt voor alle informatie die in het kader van de opname verkregen wordt. Binnen het team geldt het gedeelde beroepsgeheim.

Bij de start van de behandeling zal men u vragen een vertrouwenspersoon aan te duiden. Met deze persoon mogen we informatie over uw gezondheidstoestand delen. Een vertrouwenspersoon staat u bij tijdens de behandeling, met deze persoon heeft u een vertrouwensband. Dit mag een familielid zijn of een goede vriend(in).

Gezien het belang van een goede communicatie met huisarts of andere doorverwijzer zal deze na afloop van de behandeling en mits goedkeuring van de zorgvrager op de hoogte gebracht worden van het verloop van de behandeling hier.

07 ONTSLAG EN NAZORG

Het ontslag en eventuele nazorg wordt met het team besproken tijdens het multidisciplinaire overleg (MDO). Doorheen het behandeltraject zal er op regelmatige basis een inschatting gemaakt worden rond suïcidale gedachten. Afhankelijk van de aan- of afwezigheid van deze gedachten bij uw afronding kan u terug opgebeld worden voor een follow-up gesprek om deze gedachten bespreekbaar te maken.

08 KLACHTEN

Bij klachten vragen wij om deze met iemand van het team te bespreken.

Indien nodig kan u ook altijd beroep doen op de Ombudsdienst van het ziekenhuis,
tel. 089 80 40 90

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

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

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be