



Jaarbericht 2020

Zorggroep Gelders Rivierenland

Zorggroep
Gelders Rivierenland



Inhoud

HOOFDSTUK

PAGINA

Inleiding

Coronajaar 2020

2020 was anders dan we ons hadden voorgesteld. Het coronavirus bereikte ons land en dat zorgde voor enorme uitdagingen. Er was een gebrek aan kennis over dit nieuwe virus. Patiënten waren bang en ook artsen waren bang, onder andere door het gebrek aan beschermingsmaterialen. Ziekenhuizen liepen over, onze huisartsenpost werd ingericht op de coronazorg: het was alle hens aan dek. Het was de eerste keer dat wij als crisisteam bij elkaar kwamen. In de beginperiode hadden we dagelijks overleg. Uitgangspunt daarbij was telkens: de beste zorg voor onze patiënten op een zo veilig mogelijke manier. Het was voor veel praktijken echt zoeken: welke zorg kunnen we en willen we op afstand organiseren? En hoe kunnen we de patiënten in de praktijk veilig zien? Hoe organiseren we dat? Dat leverde soms ware uitdagingen op, bijvoorbeeld als het gaat om wachtkamerbezetting. We zagen daar veel creativiteit ontstaan. En we merkten vooral hoezeer iedereen de schouders eronder zette.

Natuurlijk heeft het COVID-19 ontzettend veel impact gehad. Er zijn patiënten overleden aan het virus en sommigen hebben langdurige klachten. Ook de overige zorg, bijvoorbeeld in de zorgprogramma's, heeft er het afgelopen jaar hinder van ondervonden. Met z'n allen hebben we geprobeerd om de schade op alle vlakken zo beperkt mogelijk te houden.

We zijn er nog niet, maar al wel op de goede weg. We nemen de leerpunten uit de afgelopen periode mee en proberen zo onze zorg telkens verder te verbeteren. Via deze weg wil ik jullie allemaal danken voor jullie inzet. Houd vol!

In dit jaarverslag leest u wat de zorggroep het afgelopen jaar heeft gedaan. Ik wens u veel leesplezier!

Marcel Knijnenburg

Voorzitter Zorggroep Gelders Rivierenland



Korte berichten

Regiobeeld Ouderen in Rivierenland

Hoe ziet de toekomst van de ouderen in Rivierenland eruit? Dat staat in het Regiobeeld Ouderen in Rivierenland. Het regiobeeld beschrijft de huidige en toekomstige situatie rondom gezondheid van en zorg aan ouderen in Rivierenland. Ook is het de nulmeting voor monitoring van het programma 'Samen... Oud in Rivierenland'. Het regiobeeld is gemaakt door Mura, samen met partners uit de regio, waaronder onze zorggroep. Het bestaat uit een rapport en een infographic.

Oriëntatie op een nieuw KIS

Gezien de positie van Portavita (een mogelijke overname) hebben wij ook in 2020 kritisch nagedacht over de toekomstbestendigheid van ons KIS. Er is met behulp van een ICT-consultant gekeken naar verschillende alternatieven. Ook is er in de tweede helft van 2020 een commissie ICT (bestaande uit geïnteresseerde huisartsen uit de zorggroep) gestart om het bestuur te adviseren over deze keuze. Dit project loopt door in 2021.

Toolkit proactieve zorgplanning (ACP)

Samen met (kader)huisartsen, de coördinator palliatieve zorg, het ECT en Zorggroep Gelders Rivierenland heeft Mura een toolkit ontwikkeld voor proactieve zorgplanning (ook wel Advanced Care planning (ACP) genoemd). In Rivierenland verschildt de toepassing van proactieve zorgplanning. Met een concreet stappenplan en behandelwensenformulier werken we aan uniformiteit en kwaliteit, passend bij het landelijke kwaliteitskader. Op dit moment testen we de toolkit in een paar pilotpraktijken. In 2021 bieden we de toolkit aan de hele regio aan. Lees meer over dit project op de [website van Mura](#).

Nieuwe website

Voor wie het door alle coronadrukke is ontgaan: de Zorggroep, WDH en CHV hebben een nieuwe [website](#). Neem eens een kijkje! U vindt er contactgegevens van de POH-GGZ en onze samenwerkingspartners. Sinds de lancering in mei zijn er nog kleine verbeteringen doorgevoerd. U kunt nu bijvoorbeeld zelf uw wachtwoord aanpassen via de optie 'wachtwoord wijzigen'. Heeft u opmerkingen of suggesties? Mail ze naar secretariaat@gezondrivierenland.nl.

Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Sinds 1 december 2019 werkt Zorggroep Gelders Rivierenland met het GLI-programma Cool (Coaching op Leefstijl). Met de [GLI](#) zetten we in op preventie, een belangrijk onderdeel van goede zorg. Patiënten kunnen in overleg met de huisarts worden verwezen naar een leefstijlcoach.

Webinar Toekomstvisie huisartsenzorg in Rivierenland

De zorggroepen (ECT en Zorggroep Gelders Rivierenland) hebben in november een webinar voor alle huisartsen van de CHV georganiseerd. Marcel Knijnenburg en Rob Edelbroek hebben de deelnemers meegenomen in hun toekomstvisie op de dagzorg en de ANW-zorg. De webinar is erg goed ontvangen en zeker iets om in de toekomst vaker te doen.



Monique Römken

2020 verliep anders dan we ons hadden voorgesteld. We kregen te maken met het coronavirus, en dat legde veel druk op de zorg. Het crisisteam van Zorggroep Gelders Rivierenland kwam in actie.

Crisisteam in actie

“We hebben een huisartsen-rampenopvangplan: het HAROP. Hierin staat het crisisteam beschreven en ook wanneer het bij elkaar komt. Het team bestaat uit vijf personen van de zorggroep en de huisartsenpost. Elk lid heeft ook een waarnemer, zodat de posities altijd ingevuld zijn”, legt Monique Römken uit. Zij is directeur van de huisartsenpost Tiel. “We zorgden dat al onze plannen up-to-date waren en we oefenden jaarlijks. Steeds met het idee: We moeten voorbereid zijn, maar het zal wel niet nodig zijn.”

Nog nooit meegemaakt

Dat werd in februari 2020 wel anders, toen het coronavirus zijn intrede deed. Monique was toen net een paar weken directeur van de huisartsenpost. “Half februari was de eerste bijeenkomst van het crisisteam. We bespraken met elkaar: wat gebeurt er? Wat betekent dat voor ons?” Vanaf maart 2020 kwam het crisisteam zes dagen per week bij elkaar. “En in de loop van de dag belden we elkaar meestal ook nog een paar keer. Want wat we in de ochtend hadden besproken, kon in de middag alweer anders zijn. Natuurlijk hadden we allerlei draaiboeken klaarliggen, maar dit hadden we nog nooit meegemaakt.”

Huisartsenpost 24/7 open

Al snel besloot het crisisteam dat het handig zou zijn wanneer alle COVID-verdachte patiënten apart zouden worden gezien op de huisartsenpost. Ook overdag. “Dat betekende dat de huisartsenpost ineens 24 uur per dag, 7 dagen per week open was. Dat was natuurlijk flink schakelen voor iedereen. Maar het bleek wel een goede oplossing. We maakten noodkamers in Ziekenhuis Rivierenland in Tiel. Daar zagen we alle patiënten met

COVID-gerelateerde klachten. Op die manier was het mogelijk om zowel de huisartsenpraktijken als de huisartsenpost ‘schoon’ te houden van het coronavirus. We hoopten daarmee ook de reguliere huisartsenzorg te kunnen blijven leveren.”

Noodunit

Uiteindelijk bleken de noodkamers niet voldoende om de patiëntenstroom aan te kunnen. “Daarom hebben we eind maart een noodunit geopend voor het ziekenhuis. Dat werkte goed. Onze eigen huisartsen en waarnemers hebben ontzettend hard gewerkt om aan alle patiënten zorg te kunnen blijven bieden. Net als de collega’s in het ziekenhuis. Die konden we overigens laagdrempelig consulteren. Soms kwam er dan een longarts of SEH-arts naar de noodunit. Op die manier zorgden we ervoor dat een patiënt in één keer op de goede plek terecht kwam.”

Goede samenwerking

Over de samenwerking is Monique meer dan tevreden. “De leden van het crisisteam schakelden veel en makkelijk met elkaar. En natuurlijk hebben ook de huisartsen, triagisten/assistenten en andere medewerkers van de praktijken en de huisartsenpost alles op alles gezet om zo goed mogelijke zorg te verlenen. Voor mij toont de crisis aan dat we tot heel veel in staat zijn.” Sinds begin maart 2021 komt het team niet meer structureel bij elkaar. “Maar we monitoren de patiëntenaantallen nauwgezet. En als het nodig is, schalen we op. We hopen uiteraard dat dat niet meer nodig is. Hopelijk zorgen de vaccinaties ervoor dat het aantal patiënten met COVID-19 laag blijft en kunnen we de reguliere zorg continueren.”

OPEN

Patiënten hebben sinds 1 juli 2020 het recht online hun medische gegevens in te zien. Het programma [OPEN](#) helpt huisartsenpraktijken om dit mogelijk te maken.

E-learning en webinar

Van elke praktijk die aangesloten is bij de Regio-coalitie heeft minimaal 1 huisarts, praktijkondersteuner en assistent module 1 van de e-learning afgerond. Daarna volgde op 23 juni (vanuit de regiocoalitie) een webinar over OPEN. Projectleider Erwin Bretscher presenteerde de stand van zaken en vertelde over het vervolg. Per 1 juli moesten alle Huisarts Informatie Systemen voldoen aan de richtlijn 'Online inzage in het H-EPD door patiënt', zodat patiënten inzage hebben in hun dossier en een elektronisch afschrift kunnen krijgen.

PGO en portaal

De praktijken met een patiëntenportaal konden patiënten in het najaar via dat portaal online inzage geven. Twintig praktijk voldeden hierbij aan de voorwaarden om per 1 januari 2021 het vastgestelde bedrag van € 2,92 per patiënt te declareren. Een deel van de praktijken heeft ervoor gekozen te wachten en om online inzage via de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) te organiseren. Alle praktijken moeten dit uiteindelijk mogelijk maken, ook praktijken die al een patiëntenportaal hebben.

Corona in de huisartsenpraktijk

Toen het eerste coronageval in Nederland werd vastgesteld, bleef huisarts Esther Regtien van huisartsenpraktijk Engelsch Hof in Maurik rustig. “Het was in onze praktijk niet zo spannend in het begin. We hadden weinig besmettingen. Terwijl we vanuit Noord-Brabant hoorden dat het daar op plekken heel heftig was. We merkten wel de onrust bij patiënten en collega’s.”

De spreekuren waren in het beginperiode van corona heel rustig. “Patiënten waren heel terughoudend. Daarom hebben we geprobeerd om het spreekuur zo veel mogelijk telefonisch te doen. Maar al snel lieten we patiënten weer naar de praktijk komen. Dat werkt toch fijner, je kunt dan tenminste de zorg leveren die je wilt leveren. We merkten wel dat veel patiënten het liefst hun eigen huisarts zagen. We hadden dus minder werk voor onze vaste waarnemers. Die konden op dat moment gelukkig op de huisartsenpost aan de slag.”

Op afstand

Sommige zaken probeerde de praktijk wel op afstand af te handelen. Zoals dermatologische klachten. “Patiënten stuurden ons dan beeldmateriaal toe dat we konden beoordelen. Bij twijfel vroegen we patiënten uiteraard om toch naar de praktijk te komen. Onze POH-GGZ'ers zijn overgestapt op beeldbellen. Dat werkt voor hen prima.”

Medicijnrobot

Praktijk Engelsch Hof is apotheekhoudend. “Die medicatie-

voorziening ging onverminderd door. Wel hebben we ervoor gekozen om – eerder dan gepland – een medicijnrobot aan te schaffen. Patiënten kunnen dan hun medicatie uit de muur halen. Dat scheelt per week toch zo'n 130 mensen aan de balie.”

Buiten wachten

Inmiddels draait de praktijk weer als vanouds. Hoewel de wachtruimte niet zo vol mag zijn als voorheen. “We vragen onze patiënten om buiten te wachten. En dat werkt prima. Ik moet er nu wel extra goed op letten dat mijn spreekuur niet uitloopt. Dus wanneer iemand met twee klachten komt, dan kan het zijn dat ik vraag om voor die tweede klacht een nieuwe afspraak te maken. Zo kunnen we toch onze patiënten bedienen.” De praktijk ziet nu ook weer meer jongere patiënten. “Het was echt opvallend hoe weinig kinderen we in de beginperiode in de praktijk zagen. Er waren bijna geen kinderen met oorontsteking bijvoorbeeld. Dat aantal zien we nu weer toenemen.”

Vaccineren

Inmiddels is het vaccinatieprogramma op gang gekomen. Ook praktijk Engelsch Hof levert een bijdrage hieraan. Maar de tijdelijke stop op Astra Zeneca leverde veel frustratie op: “Alle 300 patiënten moesten we afbellen en opnieuw inplannen. Logistiek is dat een grote uitdaging. Daar zijn we niet voor toegerust. We hopen dus dat het vanaf nu gewoon door blijft gaan. Want het prikken zelf gaat prima. We vormen een goed team met onze assistenten.”



Huisarts Esther Regtien geeft een vaccinatie aan een collega.

Ketenzorg

Herziening zorgprogramma DM/CVRM

De Commissie Zorginhoud DM/CVRM heeft naar aanleiding van de herziene NHG-standaard CVRM (2019) het regionale Zorgprogramma DM/CVRM herzien. Op onze website staan de nieuwste versies van het zorgprogramma, inclusief de werkprotocollen.

Atriumfibrilleren (AF)

In maart zijn de laatste paar praktijken geschoold in kader van het AF-zorgprogramma. Inmiddels kunnen in de regio naast CVRM-patiënten ook diabetes patiënten met AF in de eerste lijn behandeld worden.

POH 5minuteninfo

Juist tijdens de coronapandemie hebben enkele praktijken POH5minuteninfo actief ingezet. Veel patiënten konden (of wilden) namelijk niet meer naar het spreekuur komen. Via POH5minuteninfo konden de patiënten thuis aan de slag met zelfmanagement en het vergroten van hun kennis. De voortgang binnen POH5minuteninfo was een mooi handvat tijdens een telefonisch consult.

Zorgprogramma Astma

In 2020 is het zorgprogramma Astma herzien en voorbereid voor implementatie. Helaas is door de coronapandemie de uitrol nog niet gestart. Zodra de situatie genormaliseerd is, zullen we dit programma alsnog uitrollen. We hopen dat in 2021 te doen.

**Denice Druyf**

Korte lijntjes via OZOverbindzorg

De communicatie tussen zorgverleners en met patiënten loopt niet altijd gesmeerd. Niet altijd hebben de juiste mensen op het juiste moment de juiste informatie. In 2019 is daarom in Rivierenland gestart met een pilot van OZOverbindzorg: een nieuw communicatieplatform. Het is dus geen gedeeld patiëntendossier. Het gaat echt over betere afstemming en samenwerking. De patiënt bepaalt wie met wie mag communiceren. De pilot was onderdeel van het programma 'Samen... Oud in Rivierenland'. Het doel? Het verbeteren van de ondersteuning van de zorgcoördinatie en informatie-uitwisseling tussen alle betrokken professionals uit de zorg en sociaal domein én patiënten en mantelzorgers.

Snel overleggen

Sinds mei 2020 werkt praktijkondersteuner Denice Druyf van huisartsenpraktijk Drumpt met het platform. Zij is er erg enthousiast over: "De thuiszorg meldt een patiënt aan en vraagt toestemming aan de patiënt om informatie te delen met ons, de huisarts en de apotheker. Bij sommige patiënten is ook de fysiotherapeut aangesloten. Via OZOverbindzorg kunnen we snel overleggen. Bijvoorbeeld wanneer het gaat om het afbouwen van medicatie. Via het platform informeren we elkaar en maken we afspraken. Zo zijn alle partijen op de hoogte. Je hoeft overigens niet alle informatie te delen met iedereen: je kunt ook berichten sturen aan één partij. OZOverbindzorg is er vooral voor de niet-urgente dingen. Is er spoed? Dan bellen we elkaar." Denice hoopt dat het systeem de komende tijd bij meer patiënten wordt ingezet.

WDH

WDH-scholingen

Vanwege het coronavirus is ons voorjaarssymposium geannuleerd. De CHV heeft besloten om in 2020 geen WDH-scholingen te organiseren. In 2021 kijken we of we voor dat jaar wel een symposium en scholingen kunnen aanbieden. Vanuit de ketenzorg zijn er wel een Caspir-cursus en Langerhans-/diabetesscholing online georganiseerd. Ondanks het nadeel om niet samen te kunnen komen als groep, zijn deze toch goed bevallen. Als zorggroep onderzoeken we of we scholingen vaker online kunnen aanbieden. Ook informeerden we de aangesloten huisartsenpraktijken over de diverse online scholingen die buiten onze zorggroep werden georganiseerd.



Huisartsenpost Gelders Rivierenland

Het jaar 2020 stond voor een belangrijk deel in het teken van het coronavirus. Dit had ingrijpende gevolgen voor de inrichting van de spoedzorg op de HAP. We wilden de patiëntenstromen scheiden: patiënten met luchtwegklachten (potentieel besmet met het coronavirus) wilden we apart houden van de patiënten zonder klachten die op COVID-19 leken. Daarom plaatsten we voor de ingang van het ziekenhuis een noodunit met volledig ingerichte behandelkamers, waar we corona-verdachte patiënten geïsoleerd konden opvangen. Op die manier hoopten we het risico op besmetting te beperken.

De aangesloten huisartsenpraktijken konden corona-(verdachte) patiënten 24 uur per dag, 7 dagen per week doorverwijzen naar de HAP. Zo konden zij hun praktijk 'schoon' houden voor de reguliere patiëntenzorg. Dat betekende extra inzet van personeel op de huisartsenpost. Via een speciale coronanieuwsbrief hielden we medewerkers, huisartsen, ketenpartners en relaties op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen rondom corona op de HAP.

Ontwikkeling zorgvraag

Door het coronavirus zagen we in 2020 landelijk, en ook in onze regio, een afname van de zorgvraag. Vooral bij kinderen van 0 t/m 10 jaar en bij jongeren/volwassenen in de leeftijd van 10 t/m 40 jaar. Volwassenen vanaf 60 jaar bleven de HAP onverminderd bezoeken. De afname van de zorgvraag en daarmee ook het aantal verrichtingen heeft niet geleid tot een

afname van de werkdrukbeleving. Zowel triagisten als huisartsen geven aan gedurende de coronaperiode een hoge werkdruk te ervaren.

Innovatie

De coronapandemie bracht ook een positieve ontwikkeling: de innovatiekracht van de organisatie werd sterker. Dit blijkt bijvoorbeeld uit de versnelde invoering van beeldbellen als ondersteuning bij de triage en verdere oriëntatie op digitale mogelijkheden binnen de spoedeisende zorg.

Kwaliteit

Ondanks de hoge werkdruk is het gelukt om de continuïteit en kwaliteit van zorg (en daarmee ook de patiëntveiligheid) te borgen. Dit blijkt uit de stappen die we hebben gezet op het gebied van kwaliteit: we hebben processen efficiënter en doelmatiger ingericht:

- Het proces van calamiteitenonderzoek hebben we ingekort (van 24 naar 10 stappen) en de taakverdeling is efficiënter.
- In 2020 zijn 2 calamiteiten gemeld bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Voor beide cases zijn verbeterpunten opgesteld en inmiddels uitgevoerd.
- Veilig Incidenten Melden (VIM): in november startte een nieuwe VIM-commissie met 2 huisartsen en 2 triagisten. Ze zijn allemaal getraind in de calamiteiten-onderzoeksmethode Prisma. Hierdoor kunnen zij in de toekomst nauwer samenwerken met de calamiteitencommissie.



> *vervolg*

Meldingen

In 2020 waren er 20 incidentmeldingen. Sinds de zomer 2020 zien we het aantal VIM-meldingen stijgen. Hieruit kunnen we voorzichtig opmaken dat er sprake lijkt te zijn van een hogere meldingsbereidheid. De verbeterpunten bestaan veelal uit scholing, een bericht in de weekmail, nieuwsbrief of aanpassing van een protocol of werkinstructie. Individuele leerpunten pakt de betreffende medewerker of huisarts zelf op, eventueel met begeleiding door de leidinggevende, triagebegeleider of medisch adviseur.

Klachtenfunctionaris

De HAP heeft een klachtenfunctionaris die is aangesloten bij de Vereniging Klachtenfunctionarissen in de Zorg (VKIG). De klachtenfunctionaris overlegt structureel met klachtenfunctionarissen in de keten (ZRT, RAV) en met collega's van de huisartsenposten in de regio.

Klachten

In 2020 kregen we 34 klachten. In vergelijking met voorgaande jaren is het aantal klachten gelijk gebleven. In periode maart tot en met juni zagen we een daling in het aantal klachten, vanaf juli is het beeld conform voorgaande jaren.

Certificering

In september en oktober was de externe HKZ-audit. Het resultaat: een verlenging van het certificaat met 3 jaar. De auditor was onder de indruk van het kwaliteitsbewustzijn binnen alle lagen van de organisatie. De belangrijkste verbeterpunten zijn: het maken van een intern auditplan, evaluatie van diverse kwaliteitsinstrumenten, leveranciersbeoordelingen en jaarlijkse directiebeoordeling. De verbeterpunten zijn opgenomen in het jaarplan 2021.

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

In november 2020 voerden we een medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO) uit. Dat was gericht op de werkbeleving tijdens de coronaperiode. De

respons was hoog: maar liefst 92 procent! De uitkomsten gaven dus voldoende inzicht en aanknopingspunten voor verbetertrajecten waar we in 2021 mee aan de slag gaan. Belangrijkste aandachtspunten zijn: open en transparante communicatie, de ervaren werkdruk, en gehoord en gezien worden.

Aandachtspunten voor 2021

In 2020 hebben we goede stappen gezet naar een verdere versteviging van de kaders van het primaire proces. Deze structuur wordt mede vormgegeven vanuit de kernwaarden die vastgesteld zijn door het managementteam en de Adviesraad en Adviesgroep gezamenlijk: 'Veilige zorg, Veilig werken en Samen'. Deze kernwaarden werken we in 2021 op projectmatige basis verder uit.

Hiermee gaan we in 2021 aan de slag:

- ✓ De juiste persoon op de juiste plek: invulling rol regiearts & Oudste van Dienst (coördinerend triagist)
- ✓ Huisartsenpost = spoedpost:
 - o 'Anders denken, anders triëren'
 - o Beeldbellen
 - o Telefonische consultatie huisartsen
 - o Digitale HAP
- ✓ Veilig werken:
 - o Voldoende en gekwalificeerd personeel
 - o Samenwerking huisarts en triagist
 - o Begeleiding na calamiteit en/of incident, peer-support
 - o Continu leren en verbeteren (inclusief veilig melden van incidenten)
- ✓ Investeren in verbinding: uitwerking verbeterpunten MTO, gezamenlijke start van de dienst, delen lief & leed, verbeteren aanspreekcultuur.
- ✓ Realiseren kwaliteitsnormen.

Over de Zorggroep



Marcel Knijnenburg
voorzitter



Jan Bennink
bestuurslid, secretaris



André van Merkestein
bestuurslid, personeel en financiën



José Nijkamp
ketenconsulent



Sandra van Burk
kwaliteitsmedewerker POH-GGZ



Minke Kwint-Ramkema
medewerker P&O en financiën



Claudia Schipper
secretaresse



Fransien Verdonk
beleidsmedewerker



Daniëlle van den Hoogen
beleidsmedewerker



Marry van Baren
beleidsmedewerker

Over de Zorggroep

Kaderhuisartsen

Onze zorggroep kent vijf kaderhuisartsen. Deze artsen zijn een vraagbaak voor de huisartsen van de zorggroep. Bovendien verzorgen ze nascholingen, initiëren ze verbetertrajecten en zijn ze het aanspreekpunt voor specialisten. Vanuit hun expertrol geven zij de zorginhoud van de zorgprogramma's mede vorm en bewaken zij de kwaliteit.

Gijsbert van Herwaarden

Kaderhuisarts DM

Joukje van Merkestein

Kaderhuisarts CVRM

Ingrid Houtman

Kaderhuisarts GGZ

Ingrid Corten

Kaderhuisarts Ouderenzorg

Harrie Isfordink

Huisarts met interessegebied
COPD/Astma

**Zorggroep
Gelders Rivierenland**

Postbus 6292

4000 HG Tiel

0344 64 58 02

www.gezondrivierenland.nl



Zorggroep
Gelders Rivierenland