



2012/3793

29-3-2012

S/WZ

9-5-2012

Gemeente Schagen
t.a.v. Burgemeester en Wethouders
Postbus 8
1740 AA Schagen

Heerhugowaard, 28 maart 2012

Betreft aanvraag WMO 2013
Bijlagen: Thema 1 preventieactiviteiten
Thema 2 mantelzorgondersteuning

Geachte burgemeester en wethouders,

Hierbij ontvangt u de aanvraag van GGZ Noord-Holland-Noord voor het uitvoeren van WMO activiteiten in 2013. In deze aanvraag vragen we subsidie aan voor preventieactiviteiten en mantelzorgondersteuning.

Burger-zijn

WMO is meedoen. Meedoen is niet voor iedereen vanzelfsprekend. Ongeveer 40% van de bevolking heeft op enig moment last van een psychische aandoening, ongeveer één op de vier heeft dat het afgelopen jaar gehad. Deze problematiek is zeer divers waardoor de vraag in aard, omvang en ernst sterk zal wisselen.

Psychische en psychiatrische problemen komen niet alleen veel voor, maar leggen ook aanzienlijke beperkingen op aan het functioneren. Ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid als gevolg van psychische klachten zijn omvangrijk: één op de drie arbeidsongeschikten kan niet werken vanwege psychische stoornissen. Dat leidt jaarlijks tot hoge kosten.¹

Een psychisch gezond iemand kan gemakkelijker meedoen. Meedoen in de maatschappij heeft een beschermende en herstelbevorderende werking voor mensen met een (dreigende) psychische aandoening en/of verslaving.

Preventie, zoals het geven van voorlichting en advies, is van belang om goed te anticiperen op ernstige ontregeling. Dit kan hoge zorg- en maatschappelijke kosten voorkomen.

Aanvraag WMO-subsidie 2013

GGZ Noord-Holland-Noord richt zich op de vraag van burgers. De gemeenten kunnen ondersteund worden in het formuleren en het vertalen van de hulpvraag van kwetsbare burgers. Op deze manier kan vraaggericht en gezondheidsbevorderend gewerkt worden.

Gemeenten en GGZ Noord-Holland-Noord hebben verschillende raakvlakken. Op onderstaande thema's vragen we financiering aan gericht op:

1. mensen met beginnende klachten, preventie van psychische klachten
2. mantelzorgers van mensen met psychische klachten,

Voor de Gemeente Schagen betekent dit een WMO-aanvraag van € 6.448,--.

¹ Meijer, S.A., Smit, F., Schoemaker, C.G., & Cuijpers, P. (2006). Gezond verstand: Evidence-based preventie van psychische stoornissen. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu.

De subsidie aanvraag bestaat uit verschillende onderdelen:

Thema 1: Preventie

Doelgroep:

Mensen met beginnende klachten, het voorkómen van ernstige klachten, lokaal gezondheidsbeleid, informatie en advies. Door preventie kunnen maatschappelijke kosten worden bespaard en participatie en/of zelfredzaamheid bevorderd. Preventieactiviteiten richten zich op groepen waarbij de vraag latent aanwezig is.

Voor toelichting zie **bijlage** thema 1.

In 2013 worden de volgende activiteiten uitgevoerd:

- 4 x informatiebijeenkomsten ziektebeelden, zo veel mogelijk in samenwerking met RCO de Hoofdzaak, i.v.m. ervaringsdeskundigheid;
- 6 x deskundigheidsbevordering psychiatrie aan andere instellingen / WMO-loket / ketenpartners;
- 10 oktober, dag psychische gezondheid;
- 1 x Cursus KOPP;
- 2 x Cursus beter slapen voor ouderen (60 +)

Gemeenten	Aantal inwoners percentage	Bedrag per gemeente
Den Helder	35,1	€ 14.370,-
Schagen	11,5	€ 4.708,-
Hollands Kroon	28,6	€ 11.710,-
Zijpe	7,0	€ 2.866,-
Harenkarspel	9,6	€ 3.930,-
Texel	8,2	€ 3.357,-
Totaal	100	€ 40.941,-

GGZ Noord-Holland-Noord werkt bij bovengenoemde activiteiten samen met de bibliotheken in Den Helder en Schagen, Triversum, jeugdpsychiatrie en RCO de Hoofdzaak.

Thema 2: Mantelzorgondersteuning

Doelgroep:

Mantelzorgers van mensen met psychische klachten zijn zwaar belast. Door onzichtbaarheid van de klachten en onbegrip uit de omgeving is er vaak sprake van (dreigende) overbelasting. Bij wegvallen van ondersteuning is het beroep dat wordt gedaan op mantelzorgers nog groter. Voor toelichting zie **bijlage** thema 2.

GGZ Noord-Holland-Noord wil behandeling, begeleiding en ondersteuning in de maatschappelijke context vormgeven. Vanuit dit uitgangspunt doen we een beroep op de WMO. Binnen de mantelzorgondersteuningsactiviteiten werkt GGZ Noord-Holland-Noord samen met lokale mantelzorgondersteuning.

Ondersteuning van mantelzorgers is nodig.

- familievertrouwenspersoon GGZ, 4 uur per deelregio, voor mantelzorgers van mensen die niet in zorg zijn bij de GGZ.

gemeenten	Aantal inwoners percentage	Bedrag per gemeente
Den Helder	35,1	€ 5.310,-
Schagen	11,5	€ 1.740,-
Hollands Kroon	28,6	€ 4.326,-
Zijpe	7,0	€ 1.059,-
Harenkarspel	9,6	€ 1.452,-
Texel	8,2	€ 1.240,-
Totaal	100,0	€ 15.127,-

Decentralisatie AWBZ

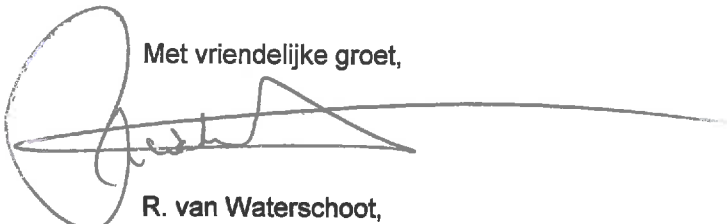
De AWBZ wordt verder afgebouwd. De functie extramurale begeleiding wordt in 2013 en 2014 gedecentraliseerd van de AWBZ naar de WMO. Kwetsbare burgers zullen steeds vaker een beroep doen op de gemeenten om te kunnen participeren in de maatschappij c.q. mee te kunnen doen. Indien begeleiding van deze kwetsbare burgers wegvalt is bekend dat dit vaak leidt tot vereenzaming, ontregeling, niet meer zelfstandig kunnen wonen, overlast en meer beroep op uitkeringen. Op dit moment is nog niet duidelijk welke procedure voor deze decentralisatie gevolgd zal worden, hierover zullen we in 2012 nader contact hebben.

GGZ Noord-Holland-Noord zoekt nadrukkelijk samenwerking met andere (zorg)organisaties. In de regio Kop van Noord Holland werkt GGZ Noord-Holland-Noord samen met Wonen Plus Welzijn aan een gezamenlijke visie en invulling van de Wmo gefinancierde vormen van begeleiding en dagbesteding voor de groep mensen met psychiatrische klachten. Met WNK en GGD Hollands Noorden wordt gestreefd naar een integrale benadering voor de groep met ernstig psychiatrische aandoeningen.

Het beroep dat mensen met ggz-problematiek op gemeenten zullen gaan doen, zal de komende jaren toenemen. Hier dragen een aantal factoren aan bij. De eigen bijdrage GGZ (€ 200,- per persoon per jaar), die vanaf 1 januari 2012 wordt gevraagd voor ggz-hulp heeft ertoe geleid dat een groot deel (gesproken wordt over 20-50 %) van de mensen die ggz-hulp nodig heeft afziet van behandeling. Dit kan tot gevolg hebben dat mensen met psychische problematiek in de ziektewet raken, gemakkelijker hun baan kwijt raken, een beroep zullen doen op bijstand, uit beeld raken, in de criminaliteit terecht komen en/of zichzelf verwaarlozen.

Graag willen we deze aanvraag toelichten en met u in gesprek om na te gaan op welke manier vanuit de Kanteling vorm gegeven kan worden aan een "WMO-achtige" manier van werken.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'R. van Waterschoot', written over a horizontal line.

R. van Waterschoot,
Manager Marketing & Verkoop
GGZ Noord-Holland-Noord

Informatiebijeenkomsten ziektebeelden

Activiteit

Informatiebijeenkomsten ziektebeelden.

Achtergrond

Steeds opnieuw zijn er mensen die voor het eerst in aanraking komen met de ggz. Een psychische ziekte heeft, naast op de cliënt zelf, een grote impact op de omgeving van de cliënt. Vaak leven er veel vragen bij naastbetrokkenen en helpt het als zij meer van de ziekte begrijpen en ook erkenning ontvangen voor hun geboden zorg en de moeilijke situatie waarin zij verkeren. Tijdens deze avonden wordt inzicht verschaft in de ziekte en in behandel- en ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers, naastbetrokkenen en familieleden.

Cluster en prestatievelden Wmo

Cluster: informatie en advies, ondersteuning.

Prestatievelden Wmo: 3 en 4.

Omschrijving activiteit

Informatiebijeenkomsten vinden meestal 's avonds plaats. Elke bijeenkomst heeft een ander ziektebeeld als thema. Dit zijn bijvoorbeeld depressie, angststoornissen, borderline stoornis, bipolaire stoornis (oftewel manische depressiviteit), autisme, psychosen, psychische stoornissen en middelengebruik. Tijdens de twee uur durende bijeenkomst wordt een lezing gegeven, een ervaringsverhaal verteld en ruim de tijd genomen voor vragen vanuit het publiek.

Doelgroep

Familieleden, mantelzorgers, cliënten en overige geïnteresseerden.

Doel en resultaat

Er zijn veel mensen die niet makkelijk om hulp vragen bij psychische klachten, terwijl de lijdensdruk vaak groot is voor cliënten en hun omgeving. Deze vrijblijvende bijeenkomsten verlagen de drempel om hulp te zoeken. Het doel is het overdragen van informatie, het doorbreken van taboes, het zorgen voor (h)erkenning en zo nodig de weg wijzen naar zorg of ondersteuning. Gemiddeld komen er ongeveer veertig bezoekers per avond met uitschieters naar tachtig, afhankelijk van het thema. Mensen waarderen de avond gemiddeld met een 7,5 tot 8.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

Om mensen te werven voor de informatieavonden wordt de PR gericht op lokale huis-aan-huis bladen, regionale partners, lokale radio, tv en netwerkpartners. Dit gebeurt, net als de informatiebijeenkomsten zelf, in samenwerking met RCO de Hoofdzaak en het gezondheidsinformatiepunt in de bibliotheek of elders.

Verantwoording en evaluatie

Het aantal bezoekers van de avond wordt geteld. De bezoekers van de avond wordt gevraagd een evaluatieformulier in te vullen waarop zij de vier cijfers van hun postcode vermelden en hoe ze de avond waarderen. Door gemiddeld de helft van de bezoekers wordt een evaluatieformulier ingevuld.

Financiën

1 informatiebijeenkomst bedraagt € 1.612,--.

Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen.

In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.

Activiteit

Deskundigheidsbevordering psychiatrie bij andere instellingen.

Achtergrond

Collega-instellingen en netwerkpartners lopen regelmatig vast in de begeleiding van cliënten met psychiatrische stoornissen. Bij vroegtijdige signalering van de stoornis en gerichte toeleiding naar de juiste hulp kan erger worden voorkomen. Iedere instelling of partnerorganisatie kan bij GGZ NHN deskundigheidsbevordering over ggz-onderwerpen aanvragen.

Cluster en prestatievelden Wmo

Cluster: deskundigheidsbevordering, informatie en advies, hulpverlening en begeleiding.
Prestatievelden Wmo: 1, 3, 4 en 5.

Omschrijving activiteit

Door scholing van medewerkers (bijvoorbeeld in de thuiszorg, onderwijs, Wmo-loketten enzovoort) over ziektebeelden, mogelijkheden in de zorg en verwijsmogelijkheden kunnen mensen beter worden toegeleid en in een eerder stadium worden behandeld of begeleid. Daarnaast kan de hulp of het onderwijs van de instelling effectiever worden met gerichte handelingsadviezen. Deskundigheidsbevordering kan gaan over alle mogelijke ggz-onderwerpen: angststoornissen, depressie, autisme, eetstoornissen, ADHD, ouderenpsychiatrie, ggz-aanbod voor mantelzorgers, preventie, suïcide, enzovoort. De deskundigheidsbevordering kan eenmalig worden gegeven, bijvoorbeeld een middag of een avond, of meerdere bijeenkomsten beslaan. Dit is helemaal afhankelijk van uw vraag.

Doelgroep

Collega's binnen andere instellingen.

Doel en resultaat

Het doel is door middel van voorlichting kennis over ggz-onderwerpen te vergroten. Hierdoor worden tevens de preventiemogelijkheden vergroot, wat ten goede komt aan mensen met psychische problematiek.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

Iedereen (gemeenten, maar bijvoorbeeld ook zorginstellingen) kan consultatie en deskundigheidsbevordering aanvragen. Er wordt samenwerking gezocht met netwerkpartners wanneer dit het aanbod versterkt (bijvoorbeeld met RCO de Hoofdzaak).

Verantwoording en evaluatie

Na uitvoering van de aanvraag vindt inhoudelijke evaluatie plaats en wordt gevraagd naar de waardering van de deelnemers.

Financiën

1 x deskundigheidsbevordering bedraagt € 788,--.

Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen. In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.

Activiteit

Dag van de psychische gezondheid.

Achtergrond

Nog steeds bestaan veel taboes en is veel onwetendheid over tal van psychische klachten. Veel mensen schamen zich voor hun psychische problemen. Daarom organiseert het Nationale Fonds Psychische Gezondheid jaarlijks de dag van de psychische gezondheid in samenwerking met lokale ggz partners.

Rond 10 oktober is veel aandacht voor een bepaald thema op het gebied van psychische gezondheid. De afgelopen jaren zijn de volgende thema's aan bod gekomen: depressie (2005), borderline (2006), eetstoornissen (2007), dwangstoornissen (2008), autisme (2009) en wijzer over stress (2010). De steun aan naasten van mensen met een psychische problemen is het thema van 2011 (geweest). In 2012 is het thema depressie.

Cluster en prestatievelden Wmo

Cluster: informatie en advies.

Prestatievelden Wmo: 3 en 4.

Omschrijving activiteit

Lokaal worden diverse activiteiten ontplooid gericht op informatieoverdracht, taboedoorbreking, verbetering van signalering en het informeren over hulpverleningsmogelijkheden. Enkele voorbeelden hiervan zijn artikelen in regionale dagbladen en huis-aan-huis bladen, speelfilms in filmhuizen met nabespreking door ervaringsdeskundigen en hulpverleners, informatietheateravonden, scholing van leerkrachten (bijvoorbeeld docenten MBO) of scholing van medewerkers in de V&V sector. Ook het op grote schaal verspreiden van campagnemateriaal zoals informatiebrochures of informatieve kranten en informatieavonden in bibliotheken behoren tot de activiteiten.

Doelgroep

Algemeen publiek, familieleden, mantelzorgers, cliënten en ketenpartners.

Doel en resultaat

De dag van de psychische gezondheid leidt tot informatieoverdracht, taboedoorbreking, verbetering van signalering en het wijst de weg naar hulp.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

De dag wordt vaak georganiseerd in samenwerking met RCO de Hoofdzaak. Soms is het aanbod gericht op deskundigheidsbevordering voor samenwerkingspartners. Informatieverspreiding gaat onder andere via ketenpartners.

Verantwoording en evaluatie

Aanwezigheid bij bijeenkomsten wordt bijgehouden en de tevredenheid over gastlessen of informatiebijeenkomsten wordt gemeten. Na afloop wordt een evaluatieverslag van het totaal aan activiteiten gepresenteerd.

Financiën

De kosten van de dag bedragen € 9.000,--.

Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen. In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.

Activiteiten speciaal voor jongeren



Cursus KOPP/KVO

Activiteit

KOPP/KVO-groepen voor kinderen van ouders met psychiatrische problemen en/of kinderen van verslaafde ouders.

Achtergrond

1,6 miljoen kinderen onder de 22 jaar hebben ouders waarbij een psychische stoornis is gediagnosticeerd (persoonlijkheidsstoornissen niet meegerekend). Van deze kinderen groeit ongeveer een derde gezond op, een derde deel van de kinderen krijgt later milde psychische problemen en een derde deel krijgt later zelf ernstige psychische problemen. Ernstige psychische problemen zijn bijvoorbeeld angststoornissen en stemmingsstoornissen. Door middel van KOPP/KVO-groepen wordt preventief gewerkt aan het verminderen van de risicofactoren en het verhogen van de beschermende factoren die invloed hebben op de ontwikkeling van de kinderen.

Cluster en prestatievelden Wmo

Cluster: informatie, advies en ondersteuning.

Prestatievelden Wmo: 2.

Omschrijving activiteit

Eerst vindt een kennismakingsgesprek plaats, soms in het bijzijn van de ouders. Daarna volgen acht groepsbijeenkomsten van anderhalf uur. In de bijeenkomsten krijgen de kinderen/jongeren informatie over psychische stoornissen en wordt ingegaan op de oorzaken van psychische ziekten. Veel kinderen kampen namelijk met schuldgevoelens. Daarnaast wordt geoefend met sociale vaardigheden zoals steun vragen en grenzen stellen. Tevens worden twee ouderbijeenkomsten van twee uur georganiseerd. Na afloop is nog een terugkombijeenkomst voor de deelnemers en hun ouders. De activiteit is gebaseerd op good practice en acht tot tien mensen kunnen deelnemen.

Er wordt gewerkt met een landelijk gebruikt draaiboek, samengesteld door het Trimbos Instituut. Momenteel vindt landelijk onderzoek plaats om het effect van de training te meten.

Doelgroep

Kinderen, pubers en jongeren van 8 tot 18 jaar (verdeeld in drie leeftijdsgroepen) waarvan bij één of beide ouders een psychiatrische ziekte, persoonlijkheidsproblematiek en/of verslavingsproblematiek is geconstateerd.

Doel en resultaat

Het voorkomen van ernstige psychische problemen bij kinderen en jongeren als gevolg van psychische of verslavingsproblemen van één of beide ouder(s). Subdoelen zijn het doorbreken van het isolement, het bevorderen van een reële kijk op zichzelf en op de ouder(s) en het verhogen van de competenties. Het resultaat is dat de kinderen en jongeren makkelijker hun problemen kunnen uiten binnen hun eigen netwerk.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

De KOPP/KVO-groepen worden vaak in samenwerking met een medewerker van Triversum (regio Kop van Noord-Holland) gegeven. Naar de KOPP/KVO-groepen wordt verwezen door hulpverleners van GGZ NHN, scholen, cliënten van GGZ NHN (zij horen over de groepen voor hun kinderen) en de huisarts.

Verantwoording en evaluatie

Het aantal deelnemers wordt bijgehouden en tevens wordt geregistreerd uit welke gemeente zij afkomstig zijn. Tijdens de terugkombijeenkomst wordt mondeling geëvalueerd met de kinderen en hun ouders.

Financiën

1 cursus bedraagt € 6.172,--. Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen. In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.

Activiteiten speciaal voor ouderen

Beter slapen 60+

Activiteit

Beter Slapen 60+.

Achtergrond

Divisie ouderenpsychiatrie biedt ouderen met slaapproblemen de cursus Beter Slapen 60+. Veel ouderen kunnen moeilijk in slaap komen, worden 's nachts vaak wakker of slapen onrustig waardoor zij in de ochtend niet goed uitgerust zijn. Als mensen een paar nachten slecht slapen, lukt het soms niet meer om weer goed te slapen. Slecht slapen wordt dan een patroon dat moeilijk te doorbreken valt. Dit kan soms zelfs jaren zo doorgaan.

Sommige mensen met slaapproblemen nemen hun toevlucht tot slaapmiddelen. In het begin wil dat wel eens helpen, maar snel zal gewenning optreden en werken deze middelen niet meer. Omdat slaapmiddelen sterk verslavend zijn is het moeilijk hiermee te stoppen.

Sinds januari 2009 worden slaapmiddelen niet meer vergoed door de zorgverzekeraar. Voor veel mensen is dit een goed moment om het gebruik van slaapmiddelen te verminderen en hier uiteindelijk mee te stoppen.

Cluster en prestatieveld

Cluster: informatie en advies, hulpverlening.

Prestatievelden Wmo: 3 en 5.

Omschrijving activiteit

De cursus bestaat uit zes wekelijkse bijeenkomsten van twee uur en één terugkombijeenkomst en wordt gegeven door twee medewerkers van GGZ Noord-Holland-Noord. Onderwerpen die aan bod komen zijn: wat is slapen en waarom is het belangrijk, slaapmedicatie, de invloed van gewoonten en piekeren. Verder wordt geoefend met verschillende vormen van ontspanning.

Doelgroep

Ouderen met inslaapproblemen, doorslaapproblemen en/of een onrustige slaap.

Doel en resultaat

De ervaring leert dat deze cursus ouderen kan helpen beter te slapen.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

De cursus wordt gegeven door een psycholoog en spv van GGZ NHN, welke onderling afstemmen.

Verantwoording en evaluatie

De aanwezigheid van de deelnemers tijdens de bijeenkomsten wordt geregistreerd. Tevens wordt bijgehouden uit welke gemeente de deelnemers afkomstig zijn en wordt aan het einde van de cursus geëvalueerd.

Financiën

1 cursus bedraagt € 7.296,-.

Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen. In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.

Maatschappelijke ondersteuning is een breed begrip. Het beslaat ondersteuning die direct ten goede komt aan de inwoners met psychische of psychiatrische klachten in uw gemeente, maar ook ondersteuning gericht op vrijwilligers en mantelzorgers die op hun beurt de mensen met psychische of psychiatrische klachten ondersteunen. Het laatste is vaak een zware taak waar deze groep hulp bij kan gebruiken.

Familievertrouwenspersoon

Activiteit

Familievertrouwenspersoon.

Achtergrond

Op verzoek van mantelzorgers van ggz-cliënten is in 2003 de functie van familievertrouwenspersoon ontstaan. De familievertrouwenspersoon geeft preventieve ondersteuning aan ggz-mantelzorgers zodat zij zelf niet in zorg raken en de zorg voor hun familielid beter vol kunnen houden. Dit komt mede ten goede aan de cliënt.

Elk jaar melden ongeveer 150 tot 200 nieuwe mantelzorgers zich aan voor de familievertrouwenspersoon in Noord-Kennemerland, de Kop van Noord-Holland en West-Friesland. De familievertrouwenspersoon heeft gedurende het jaar ongeveer zeshonderd contacten (gesprekken, e-mailuitwisseling, telefonisch contact) met mantelzorgers en organiseert daarnaast familiegroepen en bijeenkomsten.

Cluster en prestatievelden Wmo

Cluster: preventie, ondersteuning, advisering, begeleiding en signalering.

Prestatievelden Wmo: 1, 3 en 4.

Omschrijving activiteit

De familievertrouwenspersoon heeft contacten met mantelzorgers via de website, per mail of telefoon, voert individuele gesprekken en organiseert groepsbijeenkomsten. De contacten variëren van eenmalig tot langdurend.

Doelgroep

Alle mantelzorgers van zowel ingeschreven als niet ingeschreven cliënten van GGZ NHN.

Doel en resultaat

Het doel van de familievertrouwenspersoon is het geven van preventieve ondersteuning aan ggz-mantelzorgers zodat zij zelf niet in zorg raken en de zorg voor hun familielid beter vol kunnen houden. Signalen kunnen vertaald worden naar de ggz om zo de kwaliteit van zorg te verbeteren. Mantelzorgers geven aan zich gesteund te voelen en kunnen de mantelzorgactiviteiten hierdoor beter volhouden.

Samenhang en afstemming met netwerkpartners

Er wordt samengewerkt met de Steunpunten mantelzorg in Den Helder, Alkmaar en Hoorn, hulpverleners ggz, Humanitas, de Mantelzorgmakelaar, huisartsen, maatschappelijk werk en Jeugdzorg.

Verantwoording en evaluatie

De activiteiten van de familievertrouwenspersoon worden geregistreerd. Onder andere het aantal nieuwe aanmeldingen en het totaal aantal mantelzorggesprekken wordt bijgehouden. Tevens worden de deelnemers gevraagd naar de vier cijfers van hun postcode.

Financiën

Kostprijzen worden vastgesteld op basis van CAO-lonen. In een gesprek kunnen prijzen nader worden toegelicht.