



Spoedgevallen





Voorwoord

Welkom op de eenheid spoedgevallen.

De spoedgevallen bestaat uit drie eenheden onder één overkoepelende naam: 'spoedgevallendienst'. We spreken van de dienst spoedeisende hulp, de Mobiele Urgentiegroep (MUG) en de gipskamer. Graag willen we je als collega/student opnemen en wegwijs maken binnen deze eenheid.

Een brochure kan niet allesomvattend zijn en daarom staan zowel artsen, verpleegkundigen, diensthoofden, stagementoren als alle andere medewerkers je graag te woord als je hulp of uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te leren met vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand naar uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je dan ook zeker de nodige tijd om je aan te passen.

Heb je nog bijkomende vragen of wens je extra informatie, aarzel niet de aanwezige verpleegkundigen, mentoren of spoedarts aan te spreken.

Namens de ganse equipe

Veel werkgenot en veel succes!



Inhoudstafel

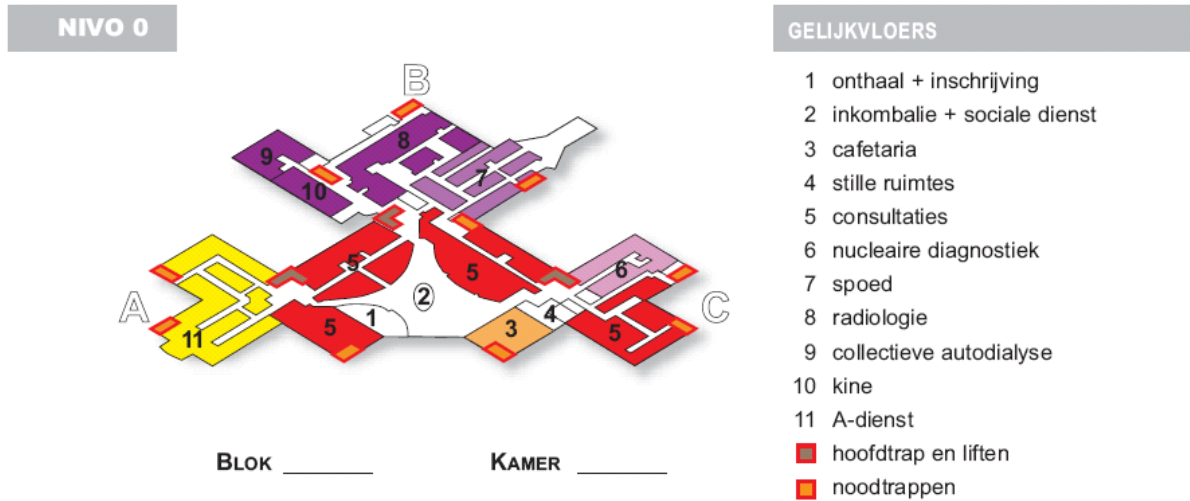
Voorwoord	2
Veel werkgenot en veel succes!.....	2
Inhoudstafel	3
Voorstelling van de eenheid	4
De architectuur.....	4
Het multidisciplinair team	5
Patiëntenpopulatie	6
Taken	6
Organisatie van de verpleegzorg	7
Dagindeling.....	9
Belangrijkste verpleegkundige interventies	10
Specifieke verpleegkundige interventies voor spoedgevallen	10
Specifieke aandachtspunten	12
Totaalzorg op spoedgevallen.....	12
Rapportage - Dossieropvolging.....	12
Organisatie MUG	13
Samenstelling team	13
Gipskamer	13
Verwachtingen.....	13
Algemene verwachtingen.....	13
Besluit	15
Visie en missie	16
Visie	16
Zingeving.....	16
Missie.....	16
Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid	16
Kernwaarden	16



Voorstelling van de eenheid

De architectuur

De eenheid spoedgevallen (BO1) telt 4 observatiebedden en 17 behandelingskamers. De afdeling bevindt zich op het gelijkvloers in de B-blok (niveau 0).



Het onderstaande grondplannetje geeft je een beeld van de indeling de spoedgevallen.





De balie en verpleegpost

Omvat de ruimte van waaruit de dagdagelijkse werking van de spoedgevallen gecoördineerd wordt:

- Administratie
- Coördinatie
- Telefooncentrale (zowel intern als extern)
- Oproepcentrale voor de interne en externe MUG
- Dossierbeheer
- ...

De behandelingskamers

De behandelingskamers bestaan uit:

- 1 triagelokaal
- 1 spreekkamer
- 1 pediatrie box (box 2)
- 7 standaard boxen (box 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 11/1 - 11/2)
- 2 reanimatie/traumaboxen (box 9 - 10)
- 1 afzonderingskamer (box 14)
- 1 brandwonden box met douche (box 13)
- 1 hechting box (garage)
- 1 gipskamer (garage)
- 4 observatiebedden (bed 15 - 16 - 17 - 18)

Het multidisciplinair team

Het multidisciplinair team is samengesteld uit een grote groep van medewerkers bestaande uit twee medische diensthoofden, MUG/spoedartsen, een verpleegkundig diensthoofd, een verpleegkundig adjunct diensthoofd, verpleegkundigen, apothekersassistenten en administratieve krachten. Op weekend en op feestdagen wordt het team extra ondersteund door logistieke assistenten. Al deze medewerkers dragen bij tot een optimale patiëntenzorg doordat ze allen specifieke verantwoordelijkheden hebben.

Naast de vaste teamleden werken wij dagelijks samen met specialisten, arts-assistenten, arts-stagiaires, studenten verpleegkunde, ambulanciers in opleiding, externe ambulancediensten, politie ect. Ook zij horen dan (tijdelijk) tot ons team.

Een goede onderlinge communicatie zorgt voor een vlotte samenwerking, zodat de patiëntenzorg optimaal kan zijn.

Medisch team	Urgentiearts - Medisch diensthoofd Mugarts - Spoedartsen	Dr. Van Tankeren Esther
Verpleegkundig team	Diensthoofd spoedgevallen	Michel Hendrixx/ Ivan Winters
	Adjunct diensthoofd spoedgevallen	David Theuwis
	Mentoren	Nancy, Kris, Jolien, Cindy, Cristine, Manou, Mathys, Steffie, Sander en Laura
	Verpleegkundig Team	
Administratief team	Administratieve medewerkers	



Patiëntenpopulatie

Jaarlijks melden zich ongeveer 25.000 patiënten aan op de spoedgevallen.

De spoedgevallen is een gespecialiseerde eenheid waar patiënten zich aanmelden met verschillende graden van urgentie, met een grote diversiteit aan pathologie en leeftijd.

De meeste patiënten die zich aanbieden op de spoedgevallen komen op de meest onverwachte momenten aan. Daarom is het voornamelijk patiënten en hun familieleden op een professionele manier op te vangen.

Op de afdeling kunnen patiënten zich aanmelden via verschillende modaliteiten:

- Op eigen initiatief
- Verwijzing door de huisarts of een specialist
- Met de ziekenwagen
 - Via het 112- systeem
 - Via het niet-dringend vervoer
 - Repatriëringen



Taken

Algemene taakverdeling

- Algemene opvang van patiënten die zich aanbieden op de spoedgevallen, ongeacht de verwijzing
- Stabiliseren van patiënten
- Behandelen van patiënten
- Informeren van de patiënten en hun begeleiding
- Assisteren van de spoedartsen en de specialisten
- Verdere follow up:
 - Opname op een verblijfsafdeling
 - Ambulante behandelingen

Specifieke taken

- MUG-functie
 - DMH112 in kader van de dienst 112
- Triage
- Interhospitaal transport met MUG-begeleiding
- Gipsmeester (Rik, Nancy, Joris en Jolien)
- Interne MUG-functie
 - Interne reanimatie, interne urgenties (procedure Interne MUG)

**BEL 111 -
Meld uw afdeling en specialiteit (wie, wat, waar) -
Geef een korte omschrijving van de situatie -
Leg het kussen op de gang -
Start CPR**



Organisatie van de verpleegzorg

De verpleegkundigen werken volgens een vast uurrooster en met een minimumbezetting. Ze werken ook volgens het coördinatieprincipe en met een duidelijke omschreven functietoewijzing.

De functieverdeling is:

- Verpleegkundig (adjunct) diensthoofd of dagverantwoordelijke (D23)
- Algemene coördinatie en triage (SDC - SLC - SNC)
- Verpleegkundige spoed (SV1 - SL1), (SV2 - SL2), SL3, SL4
- Verpleegkundige MUG (SVU - SLU - SNU)
- Verpleegkundige nacht spoed (SN - SN2)
- Gipsmeester (SG)

Vroege	SV1 - SV2 - SVU	06.30 - 14.36 uur	Verpleegkundigen
Dag	SDC	09.15 - 17.21 uur	Verpleegkundig coördinator
	D23	08.00 - 16.06 uur	Verpleegkundig diensthoofd of dagverantwoordelijke
Late	SLC - SL1 - SL2 - SLU	14.09 - 22.15 uur	Verpleegkundigen
	SL3	12.54 - 21.00 uur	
	SL4	11.54 - 20.00 uur	
Nacht	SN - SNU - SNC - SN2	21.45 - 06.45 uur	Verpleegkundigen

De algemene coördinatie- en triageverpleegkundige

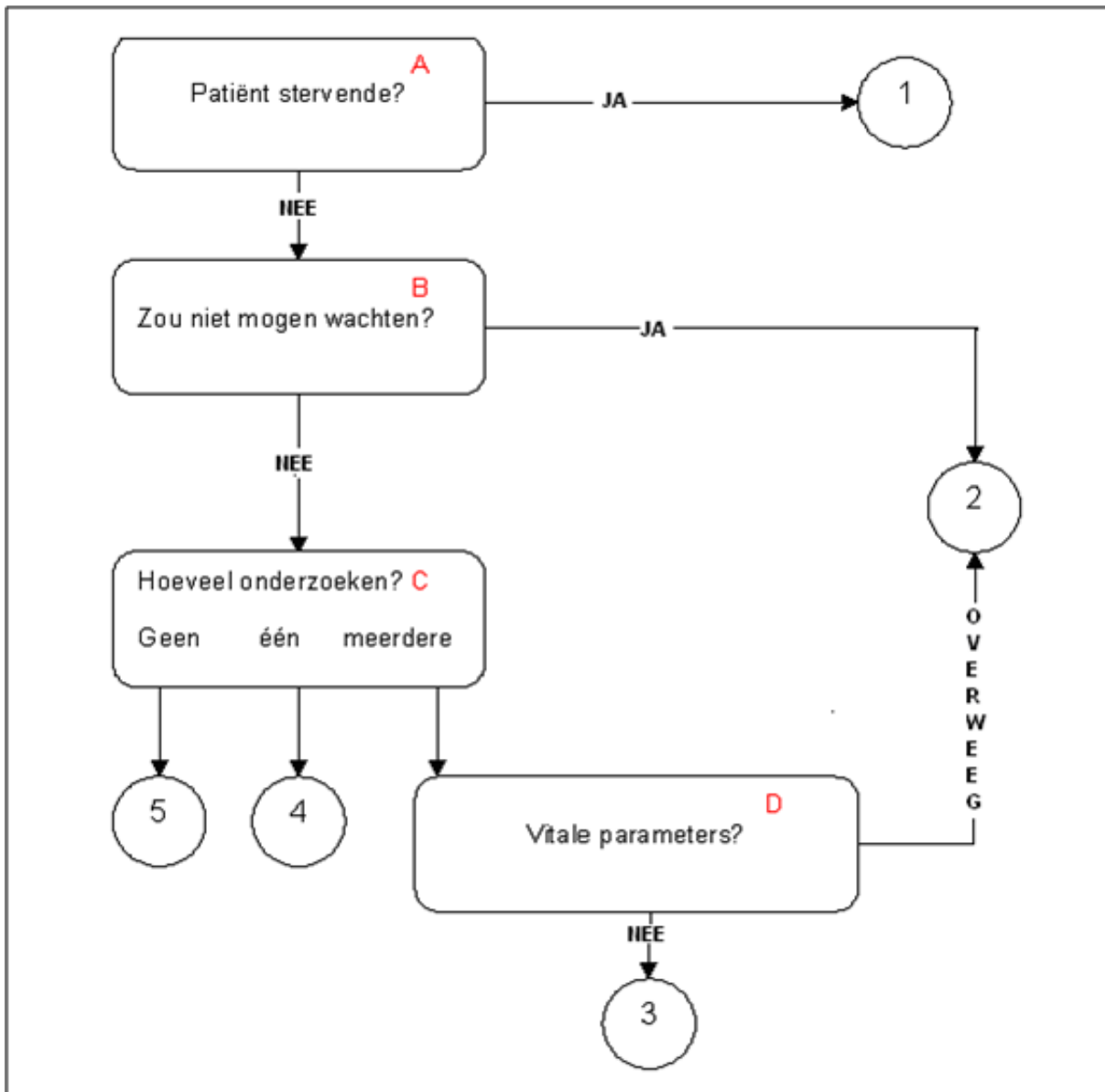
Om de werking en organisatie van de dienst in goede banen te leiden is er steeds een coördinator aanwezig, ook wel de COR genoemd. Deze staat in voor de triage van de patiënten. De COR vult het elektronisch patiëntendossier (KWS) in, geeft een triagecode aan iedere patiënt en wijst de patiënt toe aan een verpleegkundige.

- De eerste opvang van de patiënten die zich aanmelden op de spoed
- Administratieve inschrijving (bij afwezigheid secretaresse)
- Invullen van het elektronisch patiëntendossier in KWS
- Toewijzen van de triagecode
- Contacteren van de spoedarts
- Contacteren van verantwoordelijke verpleegkundige
- Patiënt installeren in de behandel box
- Geven van informatie aan patiënten en hun familie



Op onze spoedgevallen werken wij met een ESI-code. Het beslissingsproces van classificeren van patiënten naar mate waarin het leven of de gezondheidstoestand bedreigd worden. De classificatie heeft als doel, dat de patiënten het meest geschikte vervolgtraject doorlopen binnen de vereiste mate van urgentie. Deze code geeft de urgentiegraad van de patiënt aan. Deze wordt gegeven door de triageverpleegkundige.

De ESI-code bestaat uit vijf levels, die rekening houden met: de urgentie (levens-, lidmaat- of orgaanbedreigde situatie) en het aantal middelen die nodig zijn (labo, RX, ECG, CT, IV of IM-medicatie, hechting). Deze code bepaalt de tijd tot het eerste contact met de spoedarts.





De spoedgevallen verpleegkundigen

De verpleegkundige activiteiten worden dagelijks verdeeld onder de verpleegkundigen. Iedere patiënt wordt aan een verpleegkundige toegewezen die instaat voor de zorg, opvang en behandeling.

De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor:

- Opvang van de patiënten
- Parametercontrole + interpretatie en evaluatie van parameters
- Observatie van patiënten
- Voorbereiding op onderzoeken (diagnostiek)
- Ondersteuning van klinische onderzoeken
- Starten van therapieën en behandelingen op verzoek van de artsen
- Dossierbeheer
- Overdracht van de patiënten aan de verblijfsafdelingen
- Interne reanimatie
- Controle van de reanimatiekarren
- Specifieke taken toegewezen aan elke spoedverpleegkundige

MUG-verpleegkundige

Deze verpleegkundigen dienen te beschikken over een bijzondere beroepstitel (BBT).

De MUG-verpleegkundige staat in voor:

- Dringende medische interventies (oproepen van de dienst 112)
- Interhospitaal transport naar andere gespecialiseerde ziekenhuizen, afhankelijk van de noodwendigheid
- Dagelijkse controle (en per shift) van het MUG-voertuig
- Bijzondere scholing in nieuwe technieken en procedures (CPR, rampoefeningen...)
- Ondersteuning van opvang en behandeling van alle patiënten

Dagindeling

Spoedgevallen is een afdeling die onderhevig is aan veranderingen waardoor het opstellen van een vast werkschema bijna onmogelijk is. Elke minuut is anders, de arbeidsintensiteit is erg wisselend. Wij proberen hier toch een zo goed mogelijke dagindeling weer te geven.

06.30 - 06.45 uur 06.45 - 14.09 uur	Algemene briefing door coördinator aan vroegedienst Totaalzorg van de patiënten Uitvoeren van de taken binnen de toegewezen functie/shift Opleidingsmomenten voor nieuwe collega's en studenten
14.09 - 14.36 uur 14.36 - 21.45 uur	Algemene briefing door (adjunct) diensthoofd aan late dienst Patiënten briefing onder de verpleegkundige SV1 aan SL1 en SV2 aan SL2 Briefing door SVU aan SLU Tijdens deze briefing wordt continuïteit van zorg voorzien Totaalzorg van de patiënten Uitvoeren van de taken binnen de toegewezen functie/shift Opleidingsmomenten voor nieuwe collega's en studenten
21.45 - 22.15 uur	Algemene briefing door coördinator aan nachtdienst Patiënten briefing onder de verpleegkundige Tijdens deze briefing wordt continuïteit van zorg voorzien
22.15 - 06.30 uur	Totaalzorg van de patiënten



Belangrijkste verpleegkundige interventies

Op de spoedgevallen komen alle mogelijke pathologieën voor. Dit betekent ook dat alle verpleegkundige interventies kunnen voorkomen. Een greep uit de meest voorkomende interventies zijn:

- ABCDE - benadering
- Plaatsen van een perifere infuus in combinatie met een bloedafname
- Nemen van een ECG
- CPR: BLS & ALS
- Voorbereiding, toediening en toezicht op intraveneuze medicatie/perfusie en transfusies
 - Gebruik van infuuspompen
 - Gebruik port à cath
- Toedienen van zuurstoftherapie
- Wondzorg van alle soorten wonden
- Immobilisatietechnieken
- Aanleggen gipsatelle
- Assisteren bij het plaatsen van een arteriële katheter, thoraxdrainage, ...
- Ect.

Communicatieve vaardigheden

- Patiënten en familie kunnen opvangen, informeren en begeleiden
- Rekening houden met de psychosociale aspecten bij een opname via spoedgevallen
- Rekening houden met de angstgevoelens van de patiënt en de familie

Verpleegkundige competenties aangaande slechtnieuws-mededelingen en opvang van derden tijdens een interventie op spoedgevallen

- Kunnen omgaan met slecht nieuws
- Slecht nieuws kunnen mededelen aan derden
- Opvang voor derden kunnen waarborgen na een slecht nieuws

Specifieke verpleegkundige interventies voor spoedgevallen

Competenties bij het uitrusten van de MUG

De MUG is eigen aan de spoedgevallen. Het uitvoeren van extramurale interventies, interhospitalen transporten en het coördineren/ondersteunen bij rampen is de core business van het MUG-team.

Als stagiair(e) verpleegkundig is het toegestaan om samen met het MUG-team interventies uit te voeren.

Kennis van aanwezige materialen in de interventiewagens

Tijdens het doorlopen van je stage verwachten wij dat je rekening houdende met je opleidingsfase een zekere basiskennis werft van:

- Kennis en gebruik van
 - Technieken voor immobilisatie
 - Traumamatras
- Kennis en gebruik van interventiekoffers
 - Mug rugzak
 - Pediatrische koffer



- Kennis en gebruik van aanwezige urgentiesets
 - Bevallingsset
 - Cricothyrotomiesets
 - Brandwondensets
 - Arteriële sets
 - Thoraxdrainageset
 - Blaassondagesets
 - Intra-osseusset
 - TECC-set
- Kennis en gebruik van portable toestellen
 - Defibrillator
 - Beademingstoestel
 - Aspiratietoestel
 - Spuit- en infuuspompen
 - Bladderscan

Kennis van samenwerkingsprocedures met derden (brandweer, politie...)

- Procedures met betrekking tot
 - Het benaderen van slachtoffers
 - Het benaderen van verkeersongevallen
 - Evacuatie door derden
 - Destructief gedrag
 - Grensoverschrijdende samenwerking
 - Provinciale rampenplanning
 - Politionele instanties (politie, parket...)

Verpleegkundige technieken voor benadering en stabilisatie van een patiënt

- Kennis en uitvoeren van handelingen bij
 - Pediatrische urgentie
 - Cardiologische urgenties
 - Pneumologische urgenties
 - Abdominale urgenties
 - Nefrologische urgenties
 - Traumatologische urgenties
 - Vasculaire urgenties
 - Neurologische urgenties
 - Zwangere vrouwen
 - ...
- Interpretatie van algemene parameters en bewaking van therapieën
 - Specifieke observaties van de 'totale' patiënt
 - Bewaking van ingestelde therapieën en een permanente evaluatie hiervan
 - Bijsturing van therapieën
 - Streven naar een optimaal en comfortabel transport voor de patiënt



Verpleegkundige competenties met betrekking tot overdracht van patiënten en communicatie met instanties en derden

- Aan eigen spoedgevallendienst
 - Over voldoende communicatieve vaardigheden beschikken om
 - Een correcte en duidelijke omschrijving te geven van de omstandigheden/situatie
 - Een adequate briefing kunnen geven over de toestand van de patiënt en de gestelde handelingen/observaties (volgens ISBARQ-methode)
- Aan spoedgevallendiensten van andere ziekenhuizen
 - Over voldoende communicatieve vaardigheden beschikken om
 - Een correcte en duidelijke omschrijving te geven van de omstandigheden/situatie
 - Een adequate briefing te kunnen doen over de toestand van de patiënt en de gestelde handelingen/observaties

Specifieke aandachtspunten

Totaalzorg op spoedgevallen

- Toedienen van eerste acute zorg in functie van de vitale parameters
- Toedienen van eerste zorg afgestemd op de noden van de patiënt vb. spalken, pijnstilling, zuurstof
- Verzamelen gegevens
- Op vraag van de behandelende arts de nodige onderzoeken uitvoeren: bloedafname, ECG, urinestaal, ...
- Controleer steeds
 - ABCDE
- Toedienen van medicatie
 - Controleer steeds op juistheid, dosis, aantal en de correcte patiënt
 - Infusen en spuitpompen
- Materiaalverzameling
- Totaalzorg

Rapportage - Dossieropvolging

- Een goede, nauwgezette en correcte rapportage is noodzakelijk
 - Navraag naar identiteit
 - Invullen van administratieve items, gekoppeld aan de inschrijving
 - Opstellen van een volledige anamnese
 - Voorgeschiedenis, thuismedicatie
 - Navraag naar eventuele allergieën
 - Aanvullen van aangevraagde en uitgevoerde onderzoeken
 - Telefoonnummer contactpersoon
 - Vooropgestelde therapieën
 - Vitale functies
 - Zet nooit een alarm zo maar op of aan zonder de verantwoordelijke verpleegkundige op de hoogte te brengen
- Zowel schriftelijke als mondelinge rapportage is van belang
 - Aan de verantwoordelijke verpleegkundige
 - Aan de behandelende arts
- Dossiers altijd aftekenen door de verpleegkundige met betrekking tot de items:
 - Verpleegkundige eerste opvang
 - Verpleegkundige opvolging
 - Verpleegkundig ontslag



Organisatie MUG

Samenstelling team

- Bestuurder = MUG-verpleegkundige (beschikken over 112 badge en BBT)
 - Beperkt team van specifiek opgeleide verpleegkundigen die houder zijn van de BBT-spoedgevallen en intensieve zorgen
- Begeleider = MUG-arts

Gipskamer

Gipsconsultatie van maandag tot en met vrijdag, niet op feestdagen.
Van 09.00 - 17.00 uur

Locatie gipskamer: centrale ingang B-Blok naast consultatie orthopedie.

Belangrijkste taken gipsmeester:

Dagdagelijkse organisatie gipskamer

- Aanleggen van gipsen: spalken of gesloten gipsen onder toezicht van de aanwezige orthopedist
- Uitvoeren van wondverzorging
- Toedienen van medicatie
- Verlenen van assistentie aan de aanwezige orthopedist

Specifiek voor stagiaires:

- Kennis opdoen rond het juist aanleggen van gipsen - verpleegkundige aandachtspunten

Verwachtingen

Algemene verwachtingen

- Je kan altijd met al je vragen bij de hoofdverpleegkundige, adjunct hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen en artsen terecht. De grootste bron van informatie zijn de verpleegkundigen.
- Neem je **eigen leerproces** in handen. Dit ligt natuurlijk geheel bij jezelf. We kunnen je hierin alleen begeleiden. **Inzet en motivatie** zijn belangrijk.
- Wees **empathisch** t.o.v. patiënten en hun omgeving en t.o.v. collega's
- Stel steeds je eigen handelen in vraag. Ontwikkel een **gezonde vorm van zelfkritiek**.
- Probeer na een korte inwerkperiode inzicht te krijgen in de werking van de dienst. Neem zo veel mogelijk initiatief tot vragen stellen en observeren.
- Je kan **uitleg en advies vragen** maar heb er wel begrip voor dat dit in crisissituaties niet altijd mogelijk is.
- Neem **verantwoordelijkheid** op eigen niveau en toon **betrouwbaarheid**.
- Tact, voorkomendheid, vriendelijkheid t.o.v. patiënten en hun familie is vanzelfsprekend.
- Natuurlijk en spontaan **contact** met alle leden van het team, met **respect** voor ieders werk, is een noodzaak.
- Respecteer het **beroepsgeheim**.
- **Informe**er je voldoende alvorens een taak aan te vatten.
- Tracht zo snel en zo goed mogelijk **zelfstandig** te werken, maar vraag tijdig om advies. Toon hierbij organisatietalent en geef blijk van een vlotte aanpak.
- **Denk mee** in moeilijke situaties.
- Hou steeds rekening met de **isolatiemaatregelen**: standaard, strikte en omgekeerde isolatie.



- Toon **initiatief** en blijf niet steeds wachten op aanwijzingen. Breng eigen ideeën naar voor.
- Geef blijk van een ruim **observatievermogen**. Observeer de patiënten continu en pak een **alarmsituatie** onmiddellijk aan. Heb aandacht voor de achterliggende symptomen! Leer klinisch te kijken, probeer je observaties te koppelen aan ziektebeelden.
- Verwerf **voldoende inzicht** in de verschillende **ziektebeelden**. (Klinisch redeneren!)
- Wees **stipt**, gebruik een **correcte taal**, zorg voor een **verzorgd uiterlijk**.
- Tracht de vaardigheid te ontwikkelen om **leren om te gaan met de beperkingen** van de realiteit.
- Leer te **rapporteren**, zowel schriftelijk (verpleegdossier) als mondeling (naar teamverantwoordelijke, arts, tijdens briefing).
- Discussie of vraagstelling gebeurt op de **juiste plaats en op het juiste tijdstip**. Dit is dus niet in de nabijheid van de patiënt.
- **Handhygiëne** is zeer belangrijk omwille van het risico voor kruisinfecties. Ringen, kunstnagels, armbanden, polshorloges en lange mouwen zijn verboden (procedure handhygiëne).
 - Na iedere zorg bij een patiënt of bij het verlaten van de kamer/box steeds de handen wassen en/of insmeren met alcoholgel voordat je andere acties onderneemt.
 - Was je handen steeds na contact met bloed of weefselresten, na elk toiletgebruik, voor je gaat eten, na het werken met computer, ...
- Iedere patiënt heeft **recht op privacy**: sluit de deuren en de tussengordijnen tijdens de verzorging. Zet steeds de tussenschotten in de boxen voor de privacy.
- Spreek de patiënten en hun familie aan op een **tactvolle, vriendelijke en correcte manier**.
- Patiënten bevinden zich in een afhankelijke positie: hygiëne, kleden, verplaatsen, continëntie, voeding, ... al deze facetten vragen om een **respectvolle benadering**.
- **Vernieuwende ideeën** mogen ten alle tijde gemeld worden. Zij zijn welkom!
- **Tip: denk na over hoe je zelf wilt behandeld worden.**



Besluit

Wij hopen dat je na het doornemen van deze introductiebrochure een duidelijker beeld hebt van onze eenheid.

Zoals je waarschijnlijk al gemerkt hebt, kom je in een heel nieuwe wereld terecht waar het vaak hectisch lijkt. Dit maakt misschien een beangstigende indruk op je, maar weet dat het spoedgevallenteam er is om je op te vangen en te begeleiden. Zij zullen mede ervoor zorgen dat je de kans krijgt om te groeien in het uitvoeren van goede en kwaliteitsvolle patiëntenzorg.

Wij hopen dat je een aangename, toffe en vooral leerrijke periode op onze eenheid mag beleven. Bij eventuele vragen, kan je ons altijd bereiken via onderstaande gegevens.

Spoedgevallen

spoed@noorderhart.be
011/82.62.40

Hoofdverpleegkundige

ivan.winters@noorderhart.be
011/82.62.41

Adjunct hoofdverpleegkundige

david.theuwis@noorderhart.be
011/82.62.44

Het spoedgevallenteam





Visie en missie

Visie

Noorderhart vzw streeft naar een duurzame en excellente gezondheidszorg waar de patiënt centraal staat. Gevoed door een Christelijke inspiratie hechten we veel belang aan het lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn van eenieder.

Zingeving

We dragen op een verfijnde en efficiënte manier bij aan de gezondheid en het welbevinden van patiënten. We bieden een stimulerend werkkader aan onze medewerkers waarin de emotionele, lichamelijke en sociale behoeftes van ieder centraal staan.

Missie

Onze zorg kenmerkt zich door een excellente expertise én een unieke huiselijke cultuur. We creëren ruimte voor een optimale zelfstandigheid door de nodige ondersteuning, tijd en sociale omkadering aan patiënten, hun naasten en onze medewerkers te bieden.

Noorderhart vzw: uw partner in gezondheid

We zijn een sterk lokaal verankerd ziekenhuis, dat kwalitatieve hoogstaande en innovatieve gezondheidszorg aanbiedt voor de preventie, diagnose, behandeling en revalidatie van acute en chronische aandoeningen. We werken respectvol samen met onze lokale en regionale partners uit het zorglandschap. Noorderhart vzw wil binnen zijn regio een sterk gewaardeerd ziekenhuis zijn. We willen bekend staan omwille van onze patiëntgeoriënteerde werking.

Kernwaarden

Respect
Samen
Deskundig
Zorgzaam

Veel succes vanwege het
hele team!