

COR-NIEUWS

*COR-Nieuws is een tweemaandelijks uitgave van
de Commissie Ouderenzorg Religieuzen van de KNR*

NUMMER 2018-4, AUGUSTUS 2018



INHOUD

Inhoud	1
Aan het woord	1
Actualisatie handreiking financiering palliatieve zorg	2
Tekort aan zorgappartementen groeit	2
Zorgval: vanaf 1 juli 2018 extra zorg mogelijk	3
Handtekening onder zorgplan niet meer nodig vanaf oktober	3
Maatregelen om stapeling van zorgkosten tegen te gaan.	4
Ziek of gezond?	4
Omgaan met verlies – de vijf fasen van rouw	5
Een zorgverklaring invullen?	5
Uit de praktijk: hygiënisch schoonmaken in het verpleeghuis	6
Iedereen heeft blinde vlekken (maar zelf zie ik ze niet)	6
Extreme hitte: Welke maatregelen nemen verpleeghuizen?	6

Pastorale column	7
Agenda	8
Boeken	8
Reacties en suggesties	9
Volgende COR-Nieuws	9
Colofon	9

AAN HET WOORD

Intro Congregaties

In Notre Dame, Tilburg, verblijven twee congregaties: de Dochters van Onze Lieve Vrouw van het Heilig Hart (FDNSC), wiens moederhuis het is, en de Missionarissen van het Heilig Hart (MSC), die na de verkoop van hun eigen Missiehuis, een plaatsje konden krijgen in Notre Dame. De zorgaanbieder die de hulpbehoevenden van beide congregaties onder zijn hoede heeft is De Wever.

Alle drie instanties hebben mensen in dienst en beschikken over vrijwilligers, De Wever verreweg de meeste. Omdat kennis en begrip van het religieuze leven alsmaar minder wordt, hebben we met elkaar een PowerPoint ontwikkeld die als introductie moet gelden in het soort leven dat religieuzen leiden. Het gaat om 55 dia's met tekst van vier A4tjes.

De PowerPoint werd het eerst vertoond aan de leidinggevenden, met name die van De Wever. Zij hadden een aantal suggesties en stelden voor om een verzorgende erbij te halen en heel de PowerPoint met haar nog eens door te nemen, wat ook gebeurd is.

Het leverde bij elkaar een PowerPoint op van vier gedeeltes.

Eén gedeelte daarvan is toegespitst op de beide congregaties van FDNSC en MSC, maar de overige drie delen staan daar los van en zijn van toepassing op alle religieuzen. Ze gaan over welke gevoelens dat vreemde religieuze leven kan oproepen bij mensen die er voor het eerst mee in aanraking komen. Zij gaan over geloven in een schepper God en in een geschapen wereld, over Jezus Christus die ons God als liefde heeft leren kennen en die liefde zelf belichaamt. Het laatste gedeelte gaat over belevingsgerichte zorg voor religieuzen en bevat suggesties hoe het religieuze leven van de bewoners tot zijn recht te laten komen.

De PowerPoint is vertoond aan medewerkers van voornamelijk De Wever, die de Intro Congregaties van harte steunt. De PowerPoint, tekst en afbeeldingen afzonderlijk, is bij de COR aanwezig en het staat iedereen vrij om er naar eigen behoefte uit te putten.

Ton Zwart msc



Wilt u ook aan het woord?

Mail naar: cor@knr.nl

ACTUALISATIE HANDREIKING FINANCIERING PALLIATIEVE ZORG

Het IKNL heeft de vorig jaar uitgebrachte 'Handreiking financiering Palliatieve Zorg' geactualiseerd naar de situatie 2019. In de Handreiking 2019 zijn een klein aantal wijzigingen ten opzichte van de Handreiking 2018 doorgevoerd. Zo zijn de mogelijkheden voor extra financiering voor patiënten die thuis wonen met een Wlz-indicatie sinds 1 juli 2018 uitgebreid. Daarnaast wordt per 2019 verpleging en verzorging voor kinderen in de thuissituatie in een integrale, nieuwe prestatie geplaatst.

Aan de hand van een casus beschrijft de handreiking de financiering van palliatieve zorg in de meest gebruikelijke zorgsettings: ziekenhuis, thuis, hospice en verpleeghuis en palliatieve terminale unit.

Handreiking financiering Palliatieve Zorg 2019 te vinden op: www.iknl.nl

TEKORT AAN ZORGAPPARTEMENTEN GROEIT

Er is een groeiend tekort aan vrije sector zorgappartementen in Nederland. Nu is er een tekort van 32 duizend appartementen, dit zal toenemen tot circa 52 duizend in 2040 als er niet wordt bijgebouwd. Dit blijkt uit onderzoek van vastgoedadviseur CBRE.

In vrijwel iedere gemeente in Nederland is er een tekort aan zorgwoningen. De grootste concentraties met tekorten in 2040 liggen in de zogeheten COROP-gebieden: Utrecht, Groot-Amsterdam, Groot-Rijnmond, Veluwe en diverse gedeeltes in Noord-Brabant. Volgens CBRE geeft dit de noodzaak aan van investeringen in vrije sector zorgappartementen door het gehele land.

Lees op: www.skipr.nl

ZORGVAL: VANAF 1 JULI 2018 EXTRA ZORG MOGELIJK

Zolang mensen met zorg vanuit de Wmo thuis wonen, betalen gemeenten en zorgverzekeraars de huishoudelijke hulp, dagbesteding en casemanager. Wanneer er meer zorg nodig is en het thuis wonen niet meer gaat, is er een Wlz-indicatie nodig voor opname in een verpleeghuis met 24-uurs zorg.

Mensen die op een wachtlijst staan voor een verpleeghuis en een Wlz-indicatie hebben, kunnen vanaf dat moment minder zorg thuis krijgen. Dat wordt ook wel 'zorgval' genoemd.

Minister Hugo de Jonge zegde een onderzoek naar deze problematiek toe en heeft aangegeven per 1 juli 2018 met een eerste oplossing voor de zorgval te komen. Mensen die wachten op een plaats in een verpleeghuis, hoeven niet meer bang te zijn dat ze in de tussentijd minder zorguren ontvangen.

Voor alle ouderen en chronisch zieken die op de wachtlijst staan voor opname in een instelling, wordt de overbruggingsregeling per 1 juli beter benut en uitgebreid.

Mensen ontvangen dan voldoende zorg thuis. Daaronder valt onder andere thuiszorg, dagbesteding en casemanagement. De overbruggingszorg wordt verlengd van zes weken naar drie maanden. Zieke ouderen die nog niet op een wachtlijst staan en mensen met een beperking, die met een pgb zelf de zorg organiseren, kunnen tot 25 procent meer zorg krijgen als dat een opname in een verpleeghuis kan voorkomen.

Meer informatie hierover vindt u op:
www.informatielangdurigezorg.nl

HANDTEKENING ONDER ZORGPLAN NIET MEER NODIG VANAF OKTOBER

Het is vanaf 1 oktober 2018 officieel niet meer verplicht om een handtekening te hebben onder het zorgplan en iedere wijziging daarvan. www.actiz.nl ActiZ heeft in samenwerking met BTN, LOC Zeggenschap in zorg, Consumentenbond en Patiëntenfederatie Nederland de tweezijdige Algemene Voorwaarden aangepast. Deze afschaffing leidt volgens de verschillende partijen direct tot een aanzienlijke vermindering van administratieve lasten, zowel voor de medewerker als de cliënt. De verpleegkundige heeft hierdoor meer tijd om goede zorg te leveren en de cliënt krijgt sneller goede en passende zorg. De nieuwe Algemene Voorwaarden gaan in per 1 oktober 2018.

Naast het afschaffen van de verplichting tot handtekening bij elke wijziging van het zorgplan, zijn er nog een aantal belangrijke wijzigingen:

- Het moment van evaluatie van het zorgplan is niet meer voorgeschreven.
- De bijzondere module Bopz is geschrapt. De Algemene Voorwaarden zijn bijgesteld aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). De nieuwe Algemene Voorwaarden zijn in juni gepubliceerd en gelden per 1 oktober 2018 als lidmaatschapsverplichting bij ActiZ. Vanaf die datum zijn ze van toepassing op nieuwe cliënten. Bestaande cliënten moeten ze echter ook ontvangen vanwege de gewijzigde privacywetgeving (AVG).

Kijk op: www.nursing.nl



MAATREGELEN OM STAPELING VAN ZOR GKOSTEN TEGEN TE GAAN.

Vanaf 2019 kost de ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijk ondersteuning (Wmo) €17,50 per vier weken voor iedereen die hiervan gebruik maakt. De vermogensinkomensbijtelling voor de Wet langdurige zorg (Wlz) wordt met 4% verlaagd. Deze en andere maatregelen worden genomen om de zorg en ondersteuning voor iedereen die te maken heeft met verschillende soorten van eigen bijdragen in de zorgwetten betaalbaar te houden.

Veel mensen die zorg nodig hebben, krijgen te maken met een stapeling van zorgkosten. Ze betalen naast een eigen bijdrage voor maatschappelijke ondersteuning of langdurige zorg ook (een deel) van het eigen risico of moeten bijbetalen voor onder andere geneesmiddelen. De bedragen van deze stapeling van zorgkosten lopen soms op tot honderden euro's per maand. Daarom neemt het kabinet maatregelen in de vorm van het abonnementstarief voor de Wmo en de verlaging van de vermogensinkomensbijtelling voor de Wlz die beiden met ingang van 2019 van kracht worden.

Lees op: www.zorgkennis.net

ZIEK OF GEZOND?

Het bepalen van de grens tussen ziek of gezond, en het indelen van ziekten en stoornissen, is mensenwerk. En daarbij spelen culturele factoren een belangrijkere rol dan wel eens wordt gedacht. Er is op dit moment veel discussie rond de DSM-5. Dit handboek, voluit het *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, geeft een indeling van honderden mentale stoornissen. Daarbij wordt steeds een lijst van symptomen gegeven waaraan de betreffende stoornis te herkennen is.

Nu zou je denken dat dit boek steeds opnieuw wordt bijgewerkt op grond van nieuwe objectieve wetenschappelijke kennis. Maar zo eenvoudig is het niet. Want het bepalen van de grens tussen ziek en gezond, en het indelen van ziekten en stoornissen, is mensenwerk. En dit soort indelingen worden meer bepaald door culturele factoren dan we zouden denken. Een goed voorbeeld hiervan vormt het thema rouw. In de eerste editie van de DSM in 1952 stond niets over rouw, omdat dit destijds beschouwd werd als een normale reactie op de dood van een geliefd persoon. Maar tijden veranderen. In de derde editie stond dat mensen met depressieve klachten ook in de rouw kunnen zijn, maar dat dit het eerste jaar niet goed te onderscheiden is. In 1994 werd deze periode verkort tot twee maanden. Wie langer dan twee maanden verdrietig was, problemen met slaap en concentratie had, een ander eetpatroon aannam en geen plezier meer had in dingen die vroeger fijn waren, kon het etiket depressie krijgen. In de nieuwste versie is deze beperking van twee maanden opgeheven. Kort gezegd komt het er op neer dat rouw hiermee gelijkgeschakeld wordt aan een depressie. Wie rouwt, wordt voortaan als ziek beschouwt. Lees verder in columns door Carlo Leget.

Vind op: www.zorgethiek.nu/categorie/column



OMGAAN MET VERLIES – DE VIJF FASEN VAN ROUW

Elisabeth Kübler-Ross onderscheidde in het rouwproces 5 fasen. Dit zijn niet per sé fasen die iedereen doorloopt, maar zijn wel onderdeel zijn van het rouwproces. Om verwerking op gang te helpen kan het herkennen van de fasen bij een eigen rouwproces, trauma of verandering helpen.

De vijf fasen van Elisabeth Kübler-Ross
Ontkenning: "Dit gebeurt niet bij mij." Ontkenning is een bewuste of onbewuste weigering om de realiteit onder ogen te zien.

Marchanderen: "Ik beloof een betere persoon te worden als..."

In deze fase probeert men te onderhandelen. Men belooft het één te doen als er iets anders tegenover staat.

Woede: "Waarom met mij?"

Als de waarheid tot iemand is doorgedrongen ontstaat er vaak boosheid.

Verdriet en depressie: "Ik geef het op." Wanneer men de realiteit begint te accepteren komen gevoelens van verdriet, spijt, angst en onzekerheid naar boven.

Aanvaarding: "Ik ga verder met mijn leven." Als iemand voldoende tijd en vaak ook enige hulp heeft gehad om door de genoemde fasen te gaan begint men de realiteit te accepteren.

Wil je meer uitleg over de fasen of meer informatie over het Kubler-Ross Vlaanderen? Kijk op:

www.kublerrossvlaanderen.be

Lees op Pal voor u ook een verhaal over rouw van psychotherapeute Anette Pet.

www.palvoor.nl

EEN ZORGVERKLARING INVULLEN?

Als je niet meer lang te leven hebt, is praten over je wensen rondom het levenseinde misschien niet het eerste waar je aan denkt. Toch is het fijn om daarover al in een vroeg stadium na te denken, omdat je zo invloed kunt uitoefenen op de medische zorg. In het gebruiksvriendelijke notitieboekje / zorgverklaring 'Notities over het einde van mijn leven' zijn alle belangrijke keuzes over de zorg en behandeling in de laatste levensfase overzichtelijk bij elkaar gebracht. Dankzij de voorgedrukte antwoordmogelijkheden kun je aankruisen wat bij je past. En je hoeft niet meteen alles in te vullen. Je kunt beginnen met wat je al weet en bewaart andere vragen voor later. Wil je je keuzen toelichten of notities maken, dan kun je hiervoor de lege pagina's achterin het gebruiksvriendelijk boekje gebruiken. Onderwerpen die in het notitieboekje/zorgverklaring aan bod komen zijn o.a. Mijn zorgverklaring, Uitvaart, Afscheid nemen, Laatste weken, Medische behandelingen en Hulp en Verzorging. Erg handig is dat je het boekje kunt gebruiken als zorgverklaring. De (huis)arts kan een kopie opnemen in je patiëntendossier, zodat je dat niet nog eens in een apart formulier hoeft aan te geven.

Te verkrijgen in de webwinkel van Uitgeverij Zezz en op: www.bol.com



UIT DE PRAKTIJK: HYGIËNISCH SCHOONMAKEN IN HET VERPLEEGHUIS

Huishoudelijk medewerkers en schoonmakers binnen het verpleeghuis onderschatten vaak hoe belangrijk ze zijn voor infectiepreventie. 'Het belang van hun werk moet worden erkend, maar ze moeten zelf ook het gevoel krijgen van mijn werk is belangrijk,' zegt deskundige infectiepreventie Charlotte Michels van CareB4. 'En zorgorganisaties moeten hen, net als de zorgmedewerkers trouwens, actief betrekken bij scholing en beleid. Zeker als het gaat over infectiepreventie.' Deskundige infectiepreventie Michels was betrokken bij de ontwikkeling van een opleiding voor schoonmaakmedewerkers in de zorg. 'In ziekenhuizen gebeurt er al van alles op dit vlak, maar veel mensen in de verpleeghuissector hebben daar nog geen weet van. En dat is ook niet gek. Van huishoudelijk medewerkers kun je niet zomaar verwachten dat ze zonder uitleg en instructie de juiste dingen doen. Schoonmaken is een stuk ingewikkelder geworden. Het is niet meer voldoende als je bijvoorbeeld 10 jaar geleden voor het laatst scholing hebt gehad, dat moet veel vaker.

Lees meer op: www.zorgvoorbeter.nl



IEDEREEN HEEFT BLINDE VLEKKEN (MAAR ZELF ZIE IK ZE NIET)

Een aantal jaren geleden beschreef adviseur en onderzoeker Fabio Sala dat er een duidelijke samenhang is tussen je plaats in een hiërarchie en de mate waarin je blind bent voor je eigen zwakheden. Hij liet ruim 1.200 mensen uit allerlei verschillende organisaties een test maken over zichzelf en vroeg ook de collega's deze proefpersonen te beoordelen: een zogenaamde '360-graden test'. Wat bleek: de verschillen tussen de eigen beoordeling en de beoordeling door collega's werden groter naarmate de proefpersonen hoger in de boom zaten. Dus: des te dikker de baan, des te dunner de zelfkennis. Ben Tiggelaar is gedragsonderzoeker, trainer en publicist. Hij schrijft elke week over management en leiderschap.

Bron: www.nrc.nl

EXTREME HITTE: WELKE MAATREGELEN NEMEN VERPLEEGHUIZEN?

Het Nationaal Hitteplan is actief wegens aanhoudende hitte. In het Hitteplan staat welke verantwoordelijkheden organisaties hebben tijdens een periode van aanhoudende hitte. Voor verpleeghuizen is dit cruciaal; ouderen zijn extra kwetsbaar en kunnen door de hitte last krijgen van allerlei aandoeningen. Wat doen verpleeghuizen tegen de hitte en welke maatregelen kunnen ze nog nemen?

Voorbeelden en tips te vinden op:
www.waardigheidentrots.nl

Hé, zorgontvanger: hoe sta je er voor? Wie ben je? Wat wil je? Wat kan je?

Bij veel congregaties is men bezig om op een of andere manier het erfgoed door te geven. Er komen elk jaar wel een paar boeken op de markt waarin congregaties hun geschiedenis beschrijven. Verschillende congregaties zijn betrokken bij maatschappelijke initiatieven om via scholen jonge mensen ontvankelijk te maken voor de spiritualiteit, die religieuzen in het verleden op weg hebben gezet om hun diensten aan de mensen en aan god aan te bieden. Het is bij deze initiatieven wel opletten geblazen. De romantiek van het verleden moet niet de boventoon voeren. Niet alles was alleen maar goed. In kloosters, bij kloosterlingen was niets menselijks vreemd. Idealen werden niet alleen ingegeven door liefde voor god en de medemens, maar eigen ontplooiing, nieuwe kansen, aanzien, carrière waren net zo goed grond om lid te worden en te blijven van een religieuze gemeenschap. Dit in acht genomen moet wel gesteld worden dat congregaties en hun leden van groot belang zijn geweest voor het niveau van het onderwijs en de zorg. Ook hebben ze een belangrijk aandeel gehad in het ethisch denken, het sociaal gezicht en hebben zij laten zien hoe je geloof handen en voeten kunt geven in onze samenleving. Ze mogen ten voorbeeld gesteld worden.

De voorbije drie jaren hebben een aantal congregaties in samenwerking met Reliëf (Christelijke Vereniging van Zorgaanbieders) een project uitgevoerd onder de naam Religieus Erfgoed Menslievende Zorg. Misschien heb je op de tv de uitzendingen gezien waarbij een kloosterlinge, die vroeger in de zorg had gewerkt een dag samen op trok met iemand die nu, in een soortgelijke functie, werkt. Heb je de glossy gezien, is er bij teambijeenkomsten gewerkt met zgn. reflectiekaartjes. Heb je je laten inspireren door de gedichtenbundel of heb je inspiratiedagen of kloosterdagen bezocht. In oktober gaan Reliëf en de congregaties dit project evalueren.

Aan alle congregaties die in het verleden in de zorg actief zijn geweest wordt de vraag voorgelegd of zij bereid zijn voor een periode van twee jaar dit project een follow-up te geven. De activiteiten die in de voorbije periode ontwikkeld zijn worden binnen het begeleidingsaanbod van Reliëf voortgezet en uitgebreid.

In de follow-up willen we een nieuw aspect onder de aandacht brengen, nl. de zorgontvanger. We willen aandacht vragen voor aspecten binnen 'zorg-ontvangen' zoals: zijn we zorgontvangers of zorgseisers? Hoe verwend of gewend zijn we? Zien we de werkers in de zorg als partners of als onze bedienden? Alles wat kan, heb ik daar ook recht op? Hoe ga ik met mezelf om wanneer ik grenzen ervaar in mijn gezondheid? Wat betekent het voor mij om zorgafhankelijk te zijn? Hoe kan de religieuze spiritualiteit de kloosterling vormen als zorgontvanger? Welke rol speelt de zorgontvanger in de ethiek?

Kortom genoeg aspecten die waardevol zijn om aandacht voor te vragen, om ons gedrag in de spiegel van de zorg te bekijken. Per slot van rekening zijn we allemaal zorgontvangers. Het gaat deze keer niet zo zeer meer om terug te kijken, maar om in het hier en nu, meer bewust te worden van onze eigen rol. Hoe doe ik het?

Dat is zo midden in de vakantieperiode, bij een on-Nederlandse temperatuur, nog eens stevige kost. Maar mocht u in de wat rustiger tijd nog eens ergens over na willen denken, wat dacht u dan van de vraag: WIE BEN IK ALS ZORGONTVANGER?

In ieder geval prettige vakantie.

Em. Pastor Antoon van der Steen

Zet al vast in je agenda: Evaluatiebijeenkomst project Religieus Erfgoed Menslievende Zorg (REMZ) 17 oktober, locatie Zrs van Liefde Tilburg.

AGENDA

SCHOLINGSAANBOD

8 oktober 2018: 'Scholingsdag over de ouder wordende religieus voor leidinggevende- beleidsmedewerkers'.

20 november 2018: Scholingsdag voor medewerkers religieuze instituten 'Wat is het religieus leven?'.

Nadere informatie over deze dagen ontvangt u te zijner tijd.

Meer informatie en aanmelden: Karin Bos, stafmedewerker ouderenzorg, k.bos@knr.nl



BOEKEN

EEND EN KONIJN LATEN ZIEN WAT ZORG IS

In het boekje van auteurs Luc Pluijmen en Carin Hoogstraten maakt Eend aan Konijn duidelijk wat goede zorg is. "Zorg gaat over het zien van mensen. Mensen echt ontmoeten. Mensen zien in hun kracht en kwetsbaarheid", lezen we op de achterkant. Zien en gezien worden, [aandacht](#) en kijken lijkt het centrale thema in dit boekje; een belangrijke voorwaarde voor goede zorg. Het boekje is te bestellen bij demenszien.nu.



DAGELIJKS LEVEN MET DEMENTIE

Dit boek gaat over het dagelijks leven met dementie, ook wel de epidemie van de 21ste eeuw genoemd. Oplossingen voor het dementievraagstuk worden gezocht in een vroegtijdige diagnose. Anne-Mei The volgde jarenlang mensen met dementie en hun naasten en sprak met honderden betrokkenen en experts. In dit boek vertellen zij hoe ze leven met dementie. 9789072219954, auteur Anne-mei The. Prijs € 19,95



WAT IS WERKELIJKHEID?

Bestaan ruimte en tijd wel echt? Valt de ware aard van ons bestaan eigenlijk wel te doorgronden? Sinds vele jaren probeert de natuurkundige Carlo Rovelli de grenzen van ons begrip op te rekken. In dit boek neemt hij ons mee op reis, van het werkelijkheidsbegrip van de oude Grieken tot de lus kwantumzwaartekracht. ISBN13 9789462985391



THEMABOEKJE: WAT ALS JE JE LEVEN VERLIEST?

In dit themaboekje over keuzes maken in de laatste levensfase komen zowel het 'normale' doodgaan, als palliatieve sedatie en euthanasie aan bod, inclusief de verschillen en juridische aspecten. Daarbij wordt de rol van de huisarts en specialist ouderengeneeskunde bij het sterfproces belicht en staan er praktische tips voor naasten in, gericht op het verlichten van het sterfproces. Hoewel palliatieve sedatie bij zo'n 12% van de sterfbedden nodig is en euthanasie bij zo'n 3% worden deze vormen van levenseinde het meest besproken in de media. De realiteit leert echter dat voor de overgrote meerderheid sterven een 'gewoon', natuurlijk proces dat eventueel verlicht of bespoedigd kan worden. Het themaboekje 'Wat als je je leven verliest' kost €3,95.

www.palvoor.nl

BLIND HET LICHT ZIEN

Het is zijn lust, zijn leven en zijn broodwinning: fotograferen. Maar door een erfelijke aandoening van de oogzenuw (LOA) was hij binnen enkele maanden volledig blind, op zijn 53ste. Hannes Wallrafen koopt een audiorecorder, spreekt zijn dagboek in, en laat via spraaksoftware zijn verhaal uitwerken tot een boek: *De blinde fotograaf*. De blinde fotograaf, Hannes Wallrafen, Atlas Contact, 224 blz., 21,99 euro.



REACTIES EN SUGGESTIES

U kunt uw zorginstelling voor religieuze profileren in het COR-Nieuws in onze rubriek "Zicht op Zorg". Ook nieuws uit uw organisatie, zoals een fusie, verhuizing, opening of een nieuwe directie kan via ons bekend gemaakt worden in de wereld van religieuze en zorg. Mail uw berichten naar: cor@knr.nl. U kunt de COR telefonisch bereiken via het secretariaat van de KNR, telefoon: 073-6921321.

VOLGENDE COR-NIEUWS

Het volgende COR-Nieuws wordt begin oktober 2018 verzonden. De deadline voor de volgende editie is 18 september 2018.

COLOFOON

Het COR-Nieuws is een tweemaandelijkse nieuwsbrief van de KNR op het gebied van ouderenzorg aan religieuzen. Deze nieuwsbrief wordt kosteloos toegestuurd aan voormalige leden van de VOR (Vereniging Ouderenzorg Religieuzen), aan religieuze instituten en aan belangstellenden die actief zijn op het gebied van ouderenzorg aan religieuzen. U kunt u aanmelden via cor@knr.nl, of schriftelijk via het adres van de KNR: COR, Postbus 111, 5201 AC 's-Hertogenbosch.

Het COR-Nieuws is ook digitaal te verkrijgen, in plaats van óf naast de papieren versie. De digitale versie is te vinden op de website van de KNR www.knr.nl op de pagina van de commissie COR. U kunt ook een verzoek sturen om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen op uw e-mailadres. Stuur daarvoor een berichtje naar cor@knr.nl.

Het COR-Nieuws is samengesteld door Karin Bos stafmedewerkster binnen de KNR. De lay-out en opmaak zijn verzorgd door Anouschka Vente. Secretariaresse.