



# nieuwsbericht

Uitgave 2, 28 februari 2011

## Graag informeren wij u over het volgende:

1. Tweede Kamerleden bezoeken Longafdeling St. Antonius Ziekenhuis
2. Long Alliantie Nederland start ontwikkeling Zorgstandaard Astma
3. Astma Fonds biedt petitie aan: School moet een gezonde plek zijn
4. Vernieuwd draaiboek Keten DBC voor Astma / COPD beschikbaar
5. San Medisch Diagnostische Centra: Cruciaal voor zinnige en zuinige zorg
6. Zesde CAHAG conferentie groot succes
7. Minister Schippers presenteert beleidsdoelstellingen
8. Longen op de agenda
9. KNMP wetenschapsdag in het teken van COPD
10. NRS organiseert wetenschappelijk congres "Networks in Health & Disease"
11. Groot congres over medische aërosolen in Nederland
12. Meer informatie over de Long Alliantie Nederland
13. Meer informatie over dit nieuwsbericht

Met vriendelijke groet,  
Long Alliantie Nederland,

drs. Emiel Rolink  
beleidscoördinator

## 1. Tweede Kamerleden bezoeken Longafdeling St. Antonius Ziekenhuis

De Tweede Kamerleden Nine Kooiman, Henk van Gerven (beiden SP) en Eelke van der Veen (PvdA) hebben vrijdag 18 februari jl. een werkbezoek afgelegd aan het St. Antonius Ziekenhuis, locatie Nieuwegein. Tijdens het bezoek stonden chronische longziekten centraal.



Foto: Jarno Verhoef / St. Antonius Ziekenhuis

Het St. Antonius Ziekenhuis behandelt jaarlijks ruim 10.000 nieuwe patiënten met een chronische longziekte. Tijdens het werkbezoek is een beeld gegeven van de patiëntenzorg van het St. Antonius Ziekenhuis. Aan de orde is gekomen hoe het St. Antonius Ziekenhuis omgaat met de toename van het aantal longpatiënten (met name bij COPD en slaap apneu) en hoe door samenwerking met zorggroepen in de regio wetenschappelijk onderzoek en innovatie deze patiëntengroep de best mogelijke zorg krijgen. Een belangrijke innovatie van het St. Antonius Ziekenhuis is de behandeling van sarcoidose patiënten met infliximab (onderdrukt afweerreacties van het lichaam) en het onderzoek naar de betekenis van longeiwitten in het bloed. Tijdens het werkbezoek werd ook de behandelafdeling bezocht.



Foto: Jarno Verhoef / St. Antonius Ziekenhuis

Er is tijdens het werkbezoek veel van gedachten gewisseld met de Tweede Kamerleden. Eelke van der Veen: "Een boeiend en instructief werkbezoek. Ik ben onder de indruk van het enthousiasme, de creativiteit en deskundigheid waarmee aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg wordt gewerkt". Nine Kooiman: "Prachtig de kennis, ervaring en passie waarmee op de Longenafdeling wordt gewerkt en dat de zorg zo deskundig is opgezet, haast spijt dat ik inmiddels verhuisd ben van Nieuwegein naar Den Haag. Met de toename van het aantal mensen met een chronische longziekte gaat het een hele uitdaging worden kwalitatief goede zorg te blijven leveren in heel Nederland". Henk van Gerven: "Het was een nuttig werkbezoek. We hebben veel gesproken over de kwaliteit van zorg en welke schaalgrootte het beste is om veel voorkomende ziektes zoals COPD en minder voorkomende ziektes zoals de interstitiële longziekten te behandelen. Ook het gesprek over de voorschrijfbevoegdheid van nurse practitioners is interessant." Het werkbezoek werd georganiseerd door het St. Antonius Ziekenhuis, de Long Alliantie Nederland en het Astma Fonds.

## **2. Long Alliantie Nederland start ontwikkeling Zorgstandaard Astma**

In Nederland hebben meer dan 500.000 mensen astma. Daarvan zijn circa 150.000 jonger dan 18 jaar en daarmee is astma de meest voorkomende chronische ziekte onder kinderen. Voor het bevorderen van optimale preventie en zorg voor mensen met astma is de Long Alliantie Nederland gestart met de ontwikkeling van de Zorgstandaard Astma bij kinderen en de Zorgstandaard Astma bij Volwassenen. Het is de bedoeling dat de Zorgstandaard Astma bij kinderen en de Zorgstandaard Astma bij volwassenen, inclusief de patiëntenversies in de komende anderhalf jaar worden ontwikkeld en geautoriseerd.



Voor beide zorgstandaarden is een werkgroep ingesteld.

De werkgroep Zorgstandaard Astma bij Kinderen wordt geleid door een duaal en collegiaal voorzitterschap van de heer prof. dr. Bindels (voorgedragen door de CAHAG) en mevrouw dr. Van Essen Zandvliet (voorgedragen door de NVK en VAN).

De werkgroep Zorgstandaard Astma bij Volwassenen wordt geleid door een duaal en collegiaal voorzitterschap van de heer dr. Muris (voorgedragen door de CAHAG) en de heer dr. Roldaan (voorgedragen door de NVALT).

De werkgroep Zorgstandaard Astma bij kinderen heeft de volgende leden:

- mw. Radstake (Astma Fonds Longstichting);
- mw. Euving (Astma Fonds Longpatiëntenvereniging);
- mw. Sliedrecht (Vereniging Nederland Davos);
- dhr. Van Ewijk / dhr. Van Gent (Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde);
- mw. Mesman (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie);
- mw. Kuijpers (Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter Bevordering der Pharmacie);
- mw. Bon / mw. Van Duijn-Langmuur (V&VN afdeling Longverpleegkundigen);
- mw. De Jong (V&VN afdeling Praktijkverpleegkundigen & praktijkondersteuners);
- mw. Meijer / mw. Lone (Nederlandse Vereniging van Longfunctieanalisten);
- mw. Bolleurs (Nederlandse Vereniging van Diëtisten);
- mw. Van den Burgh (STIVORO expertisecentrum voor tabakspreventie);

De werkgroep Zorgstandaard Astma bij volwassenen heeft de volgende leden:

- mw. Radstake (Astma Fonds Longstichting);
- mw. Euving (Astma Fonds Longpatiëntenvereniging);
- mw. Van Bergen / Mw. Onstein (Vereniging Nederland Davos);
- dhr. Bergkamp (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie);
- mw. Van Ommeren (Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter Bevordering der Pharmacie);
- mw. Fikkers (V&VN afdeling Longverpleegkundigen);
- mw. De Jong (V&VN afdeling Praktijkverpleegkundigen & praktijkondersteuners);
- mw. Nietzman-Lammering / mw. Wapenaar (Nederlandse Vereniging van Longfunctieanalisten);
- dhr. Harms (SAN Centra voor Medische Diagnostiek);
- Mw. Willems (STIVORO expertisecentrum voor tabakspreventie);
- mw. Bolleurs (Nederlandse Vereniging van Diëtisten);

Beide werkgroepen worden ondersteund en begeleid namens de LAN door mw. Van Vliet en de heer De Graaf. De werkgroepen werken in nauwe samenwerking en afstemming met elkaar.

Parallel aan het ontwikkelen van de Zorgstandaarden Astma gaat de LAN de richtlijnen op het gebied van astma optimaliseren. De LAN vindt dit belangrijk omdat zorgstandaarden en richtlijnen worden gezien als een integrale eenheid, die de zorgverlener en de zorgvrager gelijkkelijk in staat stelt kennis te nemen van de beoogde inhoud en organisatie van het zorgproces en de praktische toepassing daarvan. Momenteel wordt een projectvoorstel uitgewerkt en na vaststelling gaat de richtlijn optimalisering van start.

### **3. Astma Fonds biedt petitie aan: School moet een gezonde plek zijn**

Op 8 februari jl. heeft het Astma Fonds een petitie aangeboden aan de Tweede Kamer. In deze petitie wordt gesteld dat de school een gezonde plek moet zijn, niet een plek waar kinderen ziek worden. Daarom moeten er in Nederland geen nieuwe scholen meer komen naast een snelweg. Tussen school en snelweg moet minstens 300 meter zitten.

Iedereen ademt fijn stof in. Fijn stof vormt een risico voor de gezondheid binnen 300 meter van een snelweg: over een lengte van drie voetbalvelden zijn je longen niet veilig. Toch gaan binnen die grens in Nederland ruim 60.000 kinderen naar school. Van de ruim 9.000 scholen lagen in 2007 maar liefst 275 basisscholen te dicht bij een snelweg en 72 basisscholen te dicht bij een provinciale weg.

Rutgers: "Mensen in Nederland moeten niet ziek worden door het inademen van fijn stof. Zeker schoolkinderen niet: hun longen zijn nog in ontwikkeling en extra gevoelig voor risico's; hun longen moeten nog een heel leven mee". Het Astma Fonds pleit er al langere tijd voor om gezondheid centraal te stellen in het Nederlandse luchtkwaliteitsbeleid. De lucht moet niet 'gezond gerekend' worden, maar daadwerkelijk gezonder worden. Mensen moeten beschermd worden tegen de gezondheidsrisico's



Gemeenten krijgen al het advies van RIVM, GGD en Gezondheidsraad om ruime afstand te bewaren tussen school en snelweg. "Maar zij kunnen dat advies negeren en zo een loopje nemen met de gezondheid van schoolkinderen", zegt Michael Rutgers, directeur van het Astma Fonds. "De huidige regels geven daarvoor de ruimte." Het Astma Fonds wil die achterdeur sluiten: in de AMvB Gevoelige bestemmingen moet een minimale afstand worden opgenomen van 300 meter tussen een school en een snelweg, en 50 meter tussen een school en een provinciale weg.

### **4. Vernieuwd draaiboek Keten DBC voor Astma / COPD beschikbaar**

Voor zorggroepen die een keten-DBC voor Astma/COPD in de eerste lijn hebben of willen opzetten is het draaiboek Keten DBC voor Astma en COPD beschikbaar. Het draaiboek behandelt de verschillende stappen die genomen moeten worden, zoals het contracteren van ketenpartners, de implementatie in de praktijk en de financiering. Ook gaat het draaiboek in op de ontwikkelingen in de bekostiging van ketenzorg.

De eerste versie van het draaiboek is in 2009 verschenen. Tijdens de CAHAG conferentie van 10 februari jl. is het eerste exemplaar van het vernieuwde draaiboek uitgereikt door dr. Ivo Smeele (voorzitter CAHAG). Het vernieuwde draaiboek is aangepast aan de laatste inzichten over de keten-DBC, zoals ervaringen van zorggroepen, het uitkomen van de zorgstandaard COPD, wijzigingen in de financiering en recente wetenschappelijke inzichten. Het draaiboek is ontwikkeld door de CAHAG en de Adviesgroep Ketenzorg. Het draaiboek kan [HIER](#) worden besteld.

### **5. SAN Medisch Diagnostische Centra: Cruciaal voor zinnige en zuinige zorg**

De SAN is de brancheorganisatie voor de medische diagnostiek, leden zijn arts-laboratoria en medisch diagnostische centra (MDC's). De geraamde uitgaven van eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg bedraagt circa €760 miljoen per jaar. De MDC's voeren jaarlijks meer dan 700.000 longfunctieonderzoeken uit en hiermee is een bedrag van circa €45 miljoen gemoeid.

De SAN heeft een position paper ontwikkeld over het belang van de eerstelijns diagnostiek voor kwalitatief goede zorg. Op 16 februari jl. heeft Chiel Bos (voorzitter SAN) het position paper overhandigd aan Van Halder (Directeur-Generaal Curatieve Zorg VWS) en Van Eijk (voorzitter LHV). In het position paper geeft de SAN aan dat een besparing op de macrokosten in de zorg mogelijk is door niet te bezuinigen *op* maar *door middel van* eerstelijns diagnostiek. Uit onderzoek van [Plexus](#) blijkt dat een besparing mogelijk is tussen de €690 en €1,1 miljard als de diagnostische functies in de eerste lijn worden versterkt. Om ook in de toekomst een belangrijke bijdrage te leveren aan doelmatigheid en kwaliteit in de eerstelijnszorg willen de MDC's dat een eerlijk speelveld ontstaat. Hiervoor zijn nodig:

- De mogelijkheid tot opbouw van vrij besteedbaar eigen vermogen voor alle MDC's;
- Een uniform bekostigingssysteem gerelateerd aan prestatie en kwaliteit;
- Een bekostigingssysteem zonder ongefundeerde historische tarieven;
- Een risicovereveningssysteem dat de eerste en tweede lijn gelijkwaardig behandelt;
- Inkoop volgens één uniform bekostigingskader voor de laboratoriumdiagnostiek.

Het position paper van de SAN en de bijbehorende documenten zijn [HIER](#) te vinden.

### **6. Zesde CAHAG conferentie groot succes**

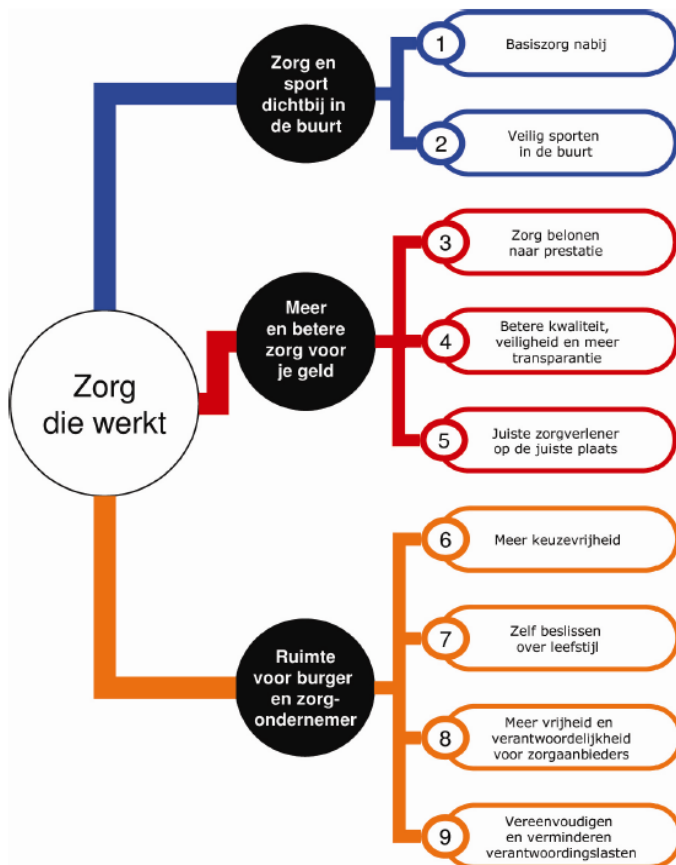
De CAHAG (Stichting COPD en Astma Huisartsen Adviesgroep) organiseerde op 10 februari jl. zijn zesde conferentie over nieuwe ontwikkelingen op het gebied van astma en COPD. De CAHAG conferentie was een groot succes met meer dan 200 bezoekers en informatierijke presentaties en levendige debatten. Centraal stonden nieuwe ontwikkelingen bij astma en COPD, waaronder de fenotypering en verder verfijning van de diagnostiek van astma en COPD, het begrip ziektelast bij COPD, de introductie en implementatie van zorgstandaarden, wetenschappelijke ontwikkelingen en de resultaten van recent onderzoek. De presentaties gehouden tijdens de CAHAG conferentie zijn [HIER](#) te vinden.



## 7. Minister Schippers presenteert beleidsdoelstellingen

Minister Schippers (VWS) heeft 26 januari jl. haar beleidsdoelstellingen voor de komende jaren gepresenteerd onder het motto: "Zorg die werkt". Uitgangspunt van het beleid is te zorgen voor kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg. Dit staat onder druk door toenemende zorgvraag, het dreigende tekort aan personeel en oplopende kosten. Beleid van de komende jaren is erop gericht om uit de 'stuck in the middle' (halverwege een gebudgetteerd systeem en een model van gereguleerde concurrentie) situatie te komen. Het beleid is gebaseerd op (keuze)vrijheid, verantwoordelijkheid en vertrouwen.

Het beleidsterrein van VWS is zeer breed en veel beleid is in het verleden al in gang gezet. De Minister benadrukt dat tal van onderwerpen niet in deze brief worden genoemd, die wel van groot belang zijn. Voorstellen met betrekking tot deze onderwerpen zal de Minister ook uitvoeren, bijvoorbeeld omdat deze eerder al in gang zijn gezet of aangekondigd. De brief zelf bevat de volgende doelen en activiteiten:



De minister vindt dat basiszorg beter bereikbaar dient te zijn. De patiënt dient het vertrouwen te worden gegeven dat de zorg beschikbaar is op het benodigde moment. Ook de mogelijkheden om te sporten, bewegen en spelen in de eigen omgeving dient te worden bevorderd.

Het beleid richt zich verder op bevorderen van de dynamiek in de curatieve zorg, tussen zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiënten. Zorgverzekeraars gaan hierbij een belangrijkere rol spelen, als belangrijke schakel in het bevorderen van kwaliteit en veiligheid van zorg tegen een passende prijs. Zorgaanbieders die goede prestaties leveren, worden beloond doordat patiënten en zorgverzekeraars voor hen zullen kiezen. Meer transparantie in de zorg dient te worden bevorderd om het voor mensen eenvoudiger te maken te kiezen. Tevens dient de dynamiek tussen zorgaanbieders te worden bevorderd. Zorgaanbieders krijgen meer ruimte en verantwoordelijkheden.

De volledige brief aan de tweede kamer over de beleidsdoelstellingen van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is [HIER](#) te vinden.

## 8. Longen op de agenda

Hieronder vindt u een overzicht van relevante congressen en bijeenkomsten op het gebied van longen en gerelateerde onderwerpen.

### Agenda 2011

Wanneer	Wat	Meer informatie
<b>Diverse data</b>	CASPIR (COPD, Astma en Spirometrie)	<a href="http://www.cahag.nl/caspir">www.cahag.nl/caspir</a>
<b>13 t/m 16 maart</b>	Praktische spirometrie voor de eerste lijn Ernstig Astma, cursus te Davos voor longartsen en longartsen in opleiding	<a href="http://www.davoschool.nl">www.davoschool.nl</a>
<b>15 maart</b>	KNMP wetenschapsdag 2011 'COPD: een zucht naar lucht'	<a href="http://www.knmp.nl">www.knmp.nl</a>
<b>23 t/m 26 maart</b>	Astma on Top, longverpleegkundigen congres te Davos	<a href="http://www.davoschool.nl">www.davoschool.nl</a>
<b>8 april</b>	LAN ledenvergadering	
<b>15 april</b>	Save the date Spring Meeting NRS	<a href="http://www.nrs-science.nl">www.nrs-science.nl</a>
<b>15 t/m 17 april</b>	EACD symposium Hochgebirgsklinik Davos	<a href="http://www.eacd.net">www.eacd.net</a>
<b>9 t/m 13 mei</b>	Longenweek in de Apotheek	<a href="http://www.knmp.nl">www.knmp.nl</a>
<b>12 mei</b>	Cursus Astma & COPD voor praktijkondersteuners	<a href="http://www.nhg.artsenet.nl">www.nhg.artsenet.nl</a>
<b>18 t/m 22 juni</b>	18e ISAM congres, medische aërosolen	<a href="http://www.isam2011.com">www.isam2011.com</a>
<b>8 september</b>	Nationaal Pulmonaal Congres	<a href="http://www.healthinvestment.nl">www.healthinvestment.nl</a>
<b>16 september</b>	LAN ledenvergadering	
<b>6 oktober</b>	2e Big5 Congres	<a href="http://www.healthinvestment.nl">www.healthinvestment.nl</a>
<b>7 december</b>	9e V&VN Longsymposium	<a href="http://www.healthinvestment.nl">www.healthinvestment.nl</a>
<b>16 december</b>	LAN ledenvergadering	



De agenda kunt u ook vinden op onze website [www.longalliantie.nl](http://www.longalliantie.nl). Als u gegevens wilt aanleveren voor "Longen op de Agenda" dan kunt u die sturen naar [info@longalliantie.nl](mailto:info@longalliantie.nl).

#### **9. KNMP wetenschapsdag in het teken van COPD**

Op 15 maart 2011 staat de KNMP wetenschapsdag 2011 in het Beatrix Theater te Utrecht in het teken van COPD. De titel van deze dag is 'COPD: een zucht naar lucht'. Circa 1300 apothekers komen bijeen om hun kennis te vergroten over de behandeling van COPD. Tijdens deze dag zal de KNMP onder andere de KNMP-richtlijn COPD en de Zorgstandaard COPD presenteren. Aanmelden voor de wetenschapsdag kan [HIER](#).

#### **10. NRS organiseert congres: ` Networks in Health & Disease `**

Het Nederlands Respiratoir Samenwerkingsverband (NRS, de landelijke vereniging van wetenschappers op het gebied van longziekten) organiseert op 15 april a.s. haar derde voorjaarsbijeenkomst met als doel onderzoekers de kans te geven met elkaar kennis en ervaring en nieuwe inzichten uit te wisselen op gebied van onderzoek naar longziekten in de breedste zin des woords. Het onderwerp van het congres is "Networks in health and disease". Er komt een aantal buitenlandse sprekers die over het veld van basaal onderzoek tot patiëntgebonden onderzoek hun expertise en inzichten delen. Daarnaast zal één van de zes Task Forces van de NRS een presentatie geven over hun onderzoeksveld. Er zijn zes Task Forces te weten interstitial lung diseases, sleep apnea, pulmonary hypertension, primary ciliary dyskinesia, animal research, and bronchopulmonary dysplasia. Voorts wordt voor de tweede keer de NRS Young Investigator Award uitgereikt dat als doel heeft talentvolle Nederlandse onderzoekers te stimuleren tot hoogstaand onderzoek naar longziekten. Aan de prijs is een geldbedrag van € 5.000,- verbonden voor wetenschappelijk onderzoek en/of opleiding van de onderzoeker. De NRS Young Investigator Award wordt mogelijk gemaakt door [Chiesi Pharmaceuticals](#). Meer informatie over het NRS congres is [HIER](#) te vinden.

#### **11. Groot congres over medische aërosolen in Nederland**

De International Society for Aerosols in Medicine (ISAM) organiseert van 18 tot en met 22 juni 2011 haar 18e keer congres. ISAM is een wereldwijde organisatie voor alle disciplines die betrokken zijn bij medische aërosolen, van de praktische toepassing tot wetenschappelijk onderzoek. Het congres wordt dit jaar op Nederlandse bodem georganiseerd in de Doelen in Rotterdam.

De eerste dag van het congres is speciaal ingericht voor alle disciplines die in hun praktijk zijn betrokken bij het voorschrijven en/of toepassen van medische aërosolen en inhalatiemedicatie. Het congres bestaat verder uit onder andere workshops, wetenschappelijke lezingen, interactieve discussiesessies en posterpresentaties. Indien van toepassing wordt accreditatie voor uw beroepsvereniging aangevraagd. Het programma en de verschillende opties voor deelname zijn te vinden op [www.isam2011.com](http://www.isam2011.com).

#### **12. Meer informatie over de Long Alliantie Nederland**

De Long Alliantie Nederland (LAN) is de federatieve vereniging van vooraanstaande partijen in Nederland op het gebied van chronische longzorg, te weten:

- Astma Fonds Longpatiëntenvereniging ([Astma Fonds](#));
- Astma Fonds Longstichting ([Astma Fonds](#));
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie ([KNGF](#));
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter Bevordering der Pharmacie ([KNMP](#));
- Nederlands Instituut van Psychologen ([NIP](#));
- Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose ([NVALT](#));
- Nederlandse Vereniging van Diëtisten ([NVD](#));
- Nederlandse Vereniging van Longfunctieanalisten ([NVLA](#));
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde ([NVK](#));
- SAN Centra voor Medische Diagnostiek ([SAN](#));
- Stichting COPD en Astma Huisartsen Adviesgroep ([CAHAG](#)) namens het Nederlandse Huisartsen Genootschap ([NHG](#)) en de Landelijke Huisartsen Vereniging ([LHV](#));
- STIVORO expertisecentrum voor tabakspreventie ([STIVORO](#));
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland ([V&VN](#)), afdeling Longverpleegkundigen;
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland ([V&VN](#)), afdeling Praktijkverpleegkundigen en Praktijkondersteuners ([praktijkverpleegkundigen-praktijkondersteuners](#));
- Vereniging Nederland-Davos ([Nederland-Davos](#));
- Vereniging van Astmacentra Nederland ([VAN](#)).

Buitengewone leden:

- ActiZ, organisatie van zorgondernemers ([ActiZ](#));
- Landelijke Vereniging voor Georganiseerde eerste lijn ([LVG](#)).

Bedrijfsleden:

- AstraZeneca ([AstraZeneca](#));
- Boehringer Ingelheim ([Boehringer Ingelheim](#));
- Chiesi Pharmaceuticals ([Chiesi](#));
- GlaxoSmithKline ([GSK](#));
- Mediq ([Mediq](#));
- Merck Sharp en Dohme ([MSD](#));
- Novartis ([Novartis](#));
- Nycomed ([Nycomed](#));
- Pfizer ([Pfizer](#));
- Teva Pharma Nederland ([Teva](#)).

Gezamenlijk maken deze partijen zich hard voor een optimale preventie en zorg voor mensen met een chronische longaandoening. Samenwerking binnen de LAN moet zorgen voor synergie.

De doelen van de LAN zijn:

- Het terugdringen van het aantal mensen met chronische longaandoeningen;
- Het terugdringen van de ernst van hun ziekte en het aantal sterfgevallen als gevolg van chronische longaandoeningen;

- Het bevorderen van de kwaliteit van leven van mensen met chronische longaandoeningen.

### **13. Meer informatie over dit nieuwsbericht**

Dit maandelijkse digitale nieuwsbericht is bedoeld om u te informeren over de Long Alliantie Nederland. Geadresseerden zijn leden, relaties en belangstellenden van de LAN.

Als u zich wilt opgeven of afmelden voor dit nieuwsbericht, of als meer personen binnen uw organisatie dit nieuwsbericht willen ontvangen, dan kunt u dat doorgeven aan: [info@longalliantie.nl](mailto:info@longalliantie.nl) en telefoonnummer 033-4218418.