



LAN

Long Alliantie Nederland



nieuwsbericht

Uitgave 9, september 2011

Graag informeren wij u over het volgende:

1. Long Alliantie Nederland wil Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten
2. Kwaliteitsindicatoren Zorgstandaard COPD vastgesteld
3. Meer onderzoek mogelijk naar oorzaken en behandeling longfibrose
4. PICASSO voor COPD inventariseert opnieuw de knelpunten in de COPD-zorg
5. NET-Groep zet zich in voor mensen met neuro-endocriene tumor
6. Longen op de agenda
7. Congres COPD ketenzorg: samen sterk voor COPD
8. Congres over medical devices besteedt aandacht aan astma en COPD
9. Uitgebreid onderwijsaanbod Astma / COPD voor zorggroepen
10. Unieke trainingen voor zorgverleners in Astmacentrum Davos
11. Longendagen 2012 van 12 tot en met 14 april in Utrecht
12. Ledenvergadering Long Alliantie Nederland (her)benoemt bestuursleden
13. Ledenvergadering Long Alliantie Nederland goed verlopen
14. Meer informatie over de Long Alliantie Nederland
15. Meer informatie over dit nieuwsbericht

Met vriendelijke groet,
Long Alliantie Nederland,

drs. Emiel Rolink
beleidscoördinator

1. Long Alliantie Nederland wil Nationaal Actieplan Chronische Longziekten

In Nederland hebben ruim één miljoen mensen een chronische longziekte en het aantal longpatiënten blijft stijgen. Dit zorgt voor een toename van ziekteleed en kosten. De Long Alliantie Nederland organiseerde op 23 september jl. een drukbezochte en geslaagde invitationale conference over de gecoördineerde aanpak van chronische longziekten en de haalbaarheid van een nationaal actieplan chronische longziekten in Nederland. De Long Alliantie Nederland wil dat ook in Nederland de preventie en zorg voor mensen met chronische longziekten wordt versterkt.

In vier presentaties is ingegaan op de noodzaak van de aanpak van chronische longziekten: vanuit het perspectief van de Verenigde Naties, Finland, de wetenschap en de Nederlandse overheid.

- Internationaal is er brede steun voor het starten van een nationaal actieprogramma chronische longziekten. Steeds meer mensen lijden onder chronische longziekten en met een gecoördineerde aanpak zijn veel leed en de daarmee samenhangende kosten te voorkomen. Een aanzienlijk aantal landen boekt goede resultaten met dergelijke programma's en dat redt vele mensen het leven en bespaart veel ziekteleed. De Verenigde Naties/ WHO roept alle lidstaten daarom op een nationaal actieprogramma chronische longziekten te ontwerpen en uit te voeren. De presentatie van dr. Niels Chavannes (WHO) is [HIER](#) te vinden.
- Finland boekt indrukwekkende resultaten met het Finse Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten. In Finland is door goede preventie het aantal COPD patiënten niet gestegen. Door betere integrale zorg zijn veel complicaties voorkomen. Dit zorgt voor minder leed en besparing van vele miljoenen euro's per jaar. De presentatie van prof. dr. Anne Pietinalho (FILHA) is [HIER](#) te vinden.
- Wetenschappelijk onderzoek is belangrijk in de aanpak van chronische longziekten, omdat nieuwe wetenschappelijke inzichten zorgen voor betere preventie en nieuwe behandeltechnieken. In het verleden zijn belangrijke resultaten bereikt dankzij wetenschappelijk onderzoek en ook in de toekomst zijn innovaties hard nodig. De presentatie van prof. dr. Dirkje Postma (voorzitter Nederlands Respiratoir Samenwerkingsverband) is [HIER](#) te vinden.
- De Nederlandse overheid staat voor de grote uitdaging om kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de volksgezondheid zo goed mogelijk te waarborgen in een tijd van schaarste op de arbeidsmarkt en tekort aan financiële middelen. Mogelijke strategieën zijn prioriteiten stellen in te behandelen patiënten, vergroten van de productiviteit, versterken van preventie en geïntegreerde zorg. De presentatie van drs. ing. Arnold Moerkamp (directeur Curatieve Zorg VWS) is [HIER](#) te vinden.



Discussie onder leiding van Tom van 't Hek

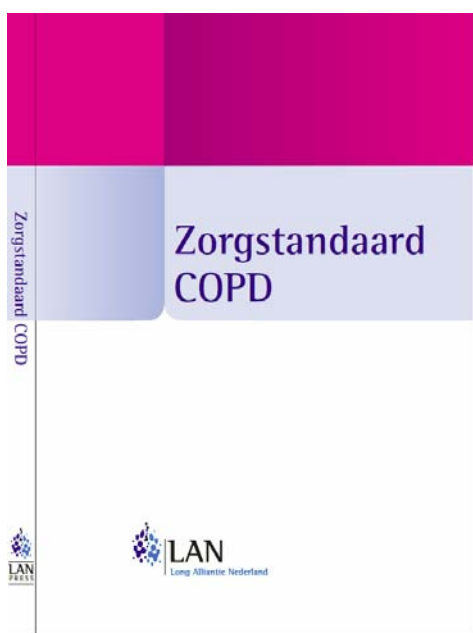
Vervolgens is in een afrondende discussie gesproken over de doelen, aanpak, organisatie en bekostiging van het Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten in Nederland. De Long Alliantie Nederland gebruikt de opbrengst van de invitational conference voor de verdere gedachtevorming over het Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten in Nederland. Het uitgebreide verslag van deze invitational conference volgt in een later LAN nieuwsbericht.

De Long Alliantie Nederland bedankt **Chiesi**, **Novartis** en **Nycomed** voor het mogelijk maken van de invitational conference en **de Baar advies & organisatie** voor de organisatie!

2. Kwaliteitsindicatoren Zorgstandaard COPD vastgesteld

De ledenvergadering van de Long Alliantie Nederland heeft op 16 september jl. de kwaliteitsindicatoren behorend bij de Zorgstandaard COPD vastgesteld. Hiermee is ook dit nog ontbrekende deel van de Zorgstandaard COPD nu uitgewerkt. In 2010 werd de Zorgstandaard COPD uitgebracht, maar nog zonder de Kwaliteitsindicatoren. In totaal zijn twee kengetallen en zeven kwaliteitsindicatoren vastgesteld.

In de afgelopen periode is door een brede LAN werkgroep onder voorzitterschap van de heer prof. dr. Geertjan Wesseling, longarts en mevrouw dr. Annelies Jacobs (IQ Healthcare) gewerkt aan de Kwaliteitsindicatoren behorend bij de Zorgstandaard COPD. In maart is besloten tot de start van het autorisatieproces, bestaande uit een ronde van brede consultatie bij alle betrokken organisaties, en een ronde van accorderen bij de gewone leden van de LAN. De komende jaren wordt gezien of uitbreiding van de set kwaliteitsindicatoren nodig en mogelijk is. De LAN dankt de werkgroep kwaliteitsindicatoren Zorgstandaard COPD voor al zijn activiteiten!



Op dit moment worden de kwaliteitsindicatoren toegevoegd aan de Zorgstandaard COPD. Zodra dit is gebeurd, wordt de Zorgstandaard COPD inclusief de kwaliteitsindicatoren opnieuw gepubliceerd.

3. Meer onderzoek mogelijk naar oorzaken en behandeling longfibrose

Longfibrose is een zeldzame en levensbedreigende ziekte die niet of moeizaam te behandelen is. De oorzaak en prognose van de aandoening is vaak niet bekend. Daarom is onderzoek naar de oorzaken en het beloop van de ziekte van wezenlijk belang en hierbij is het noodzakelijk zoveel mogelijk gegevens en materialen van patiënten te verzamelen. In het Sint Antonius Ziekenhuis in Nieuwegein is een onderzoeksprotocol goedgekeurd voor een 'Nationale registratie van gegevens en materialen van longfibrosepatiënten voor wetenschappelijk onderzoek'. Dankzij dit protocol is het mogelijk vanaf september 2011 patiënten landelijk te werven met als doel zoveel mogelijk gegevens en materialen te verzamelen van longfibrosepatiënten. Met deze gegevens zal er uitgebreider onderzoek gedaan kunnen worden naar onder andere de oorzaken en het beloop van de ziekte. Met de resultaten van dit onderzoek is de hoop een betere behandeling aan te kunnen bieden en de kwaliteit van leven van mensen met longfibrose te verbeteren.

4. PICASSO voor COPD inventariseert opnieuw de knelpunten in de COPD-zorg

De chronische zorg is in beweging. Ook bij de aanpak van COPD is de juiste focus in de komende jaren belangrijk. De huidige kwaliteit van de COPD-zorg is nog lang niet optimaal en met een groeiend aantal COPD patiënten alle reden voor aanscherping, verbetering en optimalisatie. Dat alles begint bij een analyse van de huidige zorg. Negen jaar geleden inventariseerde PICASSO de knelpunten in de toenmalige COPD-zorg. Op basis van die knelpuntenanalyse heeft PICASSO vervolgens haar inhoudelijke prioriteiten bepaald, zowel bij het ondersteunen van wetenschappelijke Kernprojecten als bij de begeleiding van de implementatie van concrete zorgvernieuwing. Het is tijd voor een tussenbalans: ligt PICASSO nog steeds op koers en wat moeten de prioriteiten de komende jaren zijn? Een nieuwe knelpuntenanalyse moet uitsluitsel geven.

Daarom benadert [PICASSO voor COPD](#) deskundigen voor het invullen van een online vragenlijst over mogelijke knelpunten en randvoorwaarden voor een optimale COPD-zorg. De resultaten van deze knelpuntanalyse zullen richting geven aan de nieuwe initiatieven van PICASSO voor COPD. Aanmelden kan door een mail te sturen naar: info@picassovoorecopd.nl

5. NET-Groep zet zich in voor mensen met neuro-endocriene tumor

Neuro-endocriene tumoren (NET) zijn zeldzaam en komen voornamelijk voor in het maag-darmkanaal, pancreas/alvleesklier en longen. Het is lastig deze kankersoort te herkennen omdat de symptomen van NET lijken op die van onschuldige aandoeningen. Ook zijn NET zeldzaam en komen slechts bij één tot vijf personen op de 100.000 mensen voor. Gemiddeld ziet een huisarts in zijn werkzame leven slechts één patiënt met een NET. Een specialist slechts een paar.

NET hebben hun oorsprong in het neuro-endocriene systeem. Neuro-endocriene cellen zitten in allerlei weefsels in het lichaam. Bij NET groeien deze cellen ongeremd en hebben de mogelijkheid om hormonen en hormoonachtige stoffen te produceren, zoals serotonine, tachykinine, neuropeptiden en insuline. Hormonen geven via het bloed zogenaamde signalen. Die beïnvloeden de werking van bepaalde organen. Bij sommige NET (de carcinoiden) kunnen, als gevolg van overproductie van serotonine, klachten optreden die kenmerkend zijn voor het carcinoidsyndroom, zoals: opvliegers, diarree en (plotselinge) benauwdheid. Langdurige en hoge serotonineproductie kan hartfalen veroorzaken en uiteindelijk een beschadiging van de hartkleppen. Een deel van de NET produceert geen hormonen/hormoonachtige stoffen maar veroorzaakt (ernstige) klachten door de grootte en plaats van de tumor. NET worden onderverdeeld in traag groeiend (goed gedifferentieerd) en sneller groeiend (matig/slecht gedifferentieerd). Afhankelijk van deze groeisnelheid zaaien de tumoren sneller uit.

De Stichting NET-groep is de patiëntenorganisatie in Nederland van mensen met een neuro endocriene tumor. De NET-groep zet zich in voor belangenbehartiging, informatievoorziening, verspreiding van kennis over NET en steun bieden aan patiënten met NET en hun naast betrokkenen. Meer informatie over neuro endocriene tumoren van de long is [HIER](#) te vinden. Meer informatie over de NET-groep is [HIER](#) te vinden. Het artikel over Neuro-endocriene tumoren is [HIER](#) te vinden.

6. 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
6 oktober	2e Big5 Congres	www.healthinvestment.nl
14 oktober	Congres COPD ketenzorg: samen sterk voor COPD	www.unitzorginnovatie.nl

17 oktober	LAN consultatiebijeenkomst advies longmedicatie	Leden van de LAN zijn uitgenodigd
7 november	Bijscholingsdag NVLA	HIER meer informatie
11 november	NRS Young Investigator Symposium	www.nrs-science.nl
18 november	Health Investment het Medical Devices Congres.	www.healthinvestment.nl
7 december	9e V&VN Longsymposium	www.healthinvestment.nl
16 december	LAN ledenvergadering	
Diverse data	CASPIR (COPD, Astma en Spirometrie) Praktische spirometrie voor de eerste lijn	www.cahag.nl/caspir

Agenda 2012

Wanneer	Wat	Meer informatie
15-20 januari	Davos School Winterklas kinderartsen	www.davoschool.nl
8-11 februari	Davos School Medisch Psychologie Congres	www.davoschool.nl
14-17 maart	Davos School, congres "op de hoogte van astma" voor longartsen en longartsen in opleiding	www.davoschool.nl
12-14 april	Longendagen	Zie nieuwsitem 11

De agenda kunt u ook vinden op onze website www.longalliantie.nl. Als u gegevens wilt aanleveren voor "Longen op de Agenda" dan kunt u die sturen naar info@longalliantie.nl.

7. Congres COPD ketenzorg; Samen sterk voor COPD

Op 14 oktober 2011 organiseert het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde in Utrecht het jaarlijkse congres over ketenzorg COPD. Tijdens dit congres vindt uitwisseling plaats van onderzoeksresultaten, innovatieve projecten en ervaringen met bestaande en nog in de toekomst te ontwikkelen beleidsmaatregelen op het gebied van ketenzorg bij COPD. De bezoeker wordt op de hoogte gebracht van de belangrijkste ontwikkelingen in COPD ketenzorg van de afgelopen 12 maanden. Er spreken nationale en internationale topsprekers. Tevens worden de winnaars van de ingezonden innovatieve praktijkprojecten bekend gemaakt.

Het congres is bedoeld voor zorgverleners, beleidsmakers, patiëntenorganisaties, onderzoekers en farmaceutische industrie. Accreditatie is voor verschillende zorgverleners aangevraagd. Meer informatie is [HIER](#) te vinden.

8. Congres over Medical Devices besteedt aandacht aan astma en COPD

Op vrijdag 18 november 2011 vindt het Medical Devices Congres plaats in de ReeHorst te Ede. Dit congres is onder meer bedoeld voor praktijkverpleegkundigen, praktijkondersteuners en longverpleegkundigen. Tijdens deze dag worden drie

programma's aangeboden, waaronder een onderdeel over Astma en COPD in de eerste lijn. Onderwerpen die onder andere aan bod komen zijn het meten van saturatie en de technische aspecten van verschillende inhalatoren. Accreditatie voor deze dag is aangevraagd. Meer informatie is [HIER](#) te vinden.

9. Uitgebreid onderwijsaanbod Astma/COPD voor zorggroepen

De Stichting COPD en Astma Huisartsen Advies Groep (CAHAG) biedt een scholingsaanbod aan dat zich speciaal richt op zorggroepen Astma en COPD. De zorgstandaard COPD en de richtlijnen van het NHG en het CBO vormen een belangrijke leidraad voor de COPD-zorg en is mede de basis voor de ketenzorgprogramma's. Nu blijkt er in de praktijk een kloof aanwezig te zijn tussen de zorg die volgens de ketenzorgprogramma's geleverd zou moeten worden en de uiteindelijk gerealiseerde zorg. De nieuwe scholing richt zich daarom ook onder andere op het ondersteunen van praktijken en zorggroepen bij het implementeren van zorg conform de zorgstandaarden.

De scholing bestaat uit verschillende modules waarbij alle onderwerpen aan bod komen die van belang zijn voor het optimaliseren van de zorg aan Astma- en COPD patiënten in de huisartspraktijk. Zo is er onder andere een module CASPIR te volgen en een module Inhalatietechnieken. Maar ook het bevorderen van therapietrouw bij patiënten komt aan bod. De modules zijn op verschillende data en tijdstippen te volgen. De scholing richt zich op huisartsen, praktijkverpleegkundigen en praktijkondersteuners en bij sommige onderdelen ook op samenwerkingspartners zoals fysiotherapeuten. Een compleet overzicht van de modules en verdere informatie is [HIER](#) te vinden.

10. Unieke trainingen voor zorgverleners in Astmacentrum Davos

Patiënten met ernstig astma kunnen in Nederland soms niet goed worden behandeld. Deze mensen kunnen veel baat hebben bij hooggebergtebehandeling. Het Nederlands Astmacentrum Davos (Zwitserland) is vanwege de ligging op 1560 meter in de Zwitserse bergen heel geschikt voor behandeling van mensen met moeilijk behandelbaar astma. Omdat Davos zo hoog ligt en de lucht droog is komt er geen huisstofmijt voor. Ook zijn er nauwelijks andere stoffen in de lucht zoals pollen of bepaalde schimmelsporen, waar mensen allergische of astmatische reacties van kunnen krijgen. Alle mensen met moeilijk behandelbaar astma en al hun zorgverleners zouden op de hoogte moeten zijn van het gespecialiseerde en multidisciplinaire behandelaanbod van Astmacentrum Davos.

Speciaal voor zorgverleners organiseert de "Davos School" diverse unieke symposia, congressen en trainingen, op locatie in Davos! Tussen januari en maart 2012 zijn er cursussen voor onder andere medisch psychologen, longverpleegkundigen, longartsen, longartsen in opleiding en kinderartsen. Meer informatie over deze unieke trainingen is [HIER](#) te vinden.

11. Longdagen van 12 tot en met 14 april 2012 in Utrecht

Van 12 tot en met 14 april 2012 organiseert de Long Alliantie Nederland samen met Astma Fonds, CAHAG, NVALT, NRS en andere organisaties die actief zijn op het terrein van preventie, zorg en onderzoek bij longziekten de **Longdagen 2012**.

Tijdens de longdagen is aandacht voor de laatste ontwikkelingen op het terrein van preventie, zorg en wetenschappelijk onderzoek bij longziekten. Doelgroepen voor de Longdagen 2012 zijn onder andere zorgverleners, onderzoekers en patiënten. Doordat de longdagen door meerdere organisaties tegelijk worden georganiseerd is het de bedoeling een interessant en gevarieerd programma te presenteren. Op dit moment

wordt hard gewerkt aan de organisatie en inhoud van het programma. Zodra meer bekend is wordt u hierover geïnformeerd (onder andere) via het LAN nieuwsbericht.

De programmacommissie Longdagen 2012 roept op om een bijdrage te leveren aan de inhoud van het wetenschappelijk programma. Indien u thema's, minisymposia of sprekers wil doorgeven die u geschikt acht voor de Longdagen, wordt u verzocht deze suggestie voor 10 oktober a.s. door te geven aan het secretariaat Longdagen 2012 (Mw. Trudy de Baaij, congressecretariaat NVALT; Trudy@nvalt.nl).

12. Ledenvergadering Long Alliantie Nederland (her)benoemt bestuursleden

De Long Alliantie Nederland is een federatieve vereniging met een bestuur. Het bestuur van de LAN heeft onder meer als taken het voorbereiden van voorstellen die ter besluitvorming worden voorgelegd aan de ledenvergadering en het uitvoeren van besluiten van de ledenvergadering. Bestuursleden worden voorgedragen door hun lidorganisatie. Bij het vervullen van de bestuurstaak richt het bestuur zich op het gezamenlijke belang van de LAN.

De LAN ledenvergadering van 16 september jl. heeft Hendrien Witte unaniem herbenoemd als bestuurslid van de LAN. Hendrien Witte is directeur van de Astma Fonds Longpatiëntenvereniging. Voorts heeft de ledenvergadering unaniem besloten tot de benoeming van Rita Dobbelaar als bestuurslid. Rita Dobbelaar is voorgedragen door de V&VN Longverpleegkundigen. De LAN is verheugd dat Hendrien Witte en Rita Dobbelaar zich inzetten voor het bereiken van de doelen van de alliantie.

Dr. Ruud Dessing is (conform het rooster) afgetreden als bestuurslid en penningmeester van de Long Alliantie Nederland. De Long Alliantie Nederland dankt Ruud Dessing voor zijn grote inzet voor de Long Alliantie Nederland in de afgelopen drie jaar!

Het LAN bestuur heeft de volgende samenstelling: prof. dr. Reinout van Schilfgaarde (voorzitter), prof. dr. Huib Kerstjens (secretaris), drs. Ingrid Augustin (algemeen bestuurslid), Rita Dobbelaar MANP (algemeen bestuurslid), prof. dr. Johan de Jongste, Michael Rutgers MSc (algemeen bestuurslid), dr. Ivo Smeele (algemeen bestuurslid), (algemeen bestuurslid) en Hendrien Witte (algemeen bestuurslid).

13. Ledenvergadering Long Alliantie Nederland goed verlopen

De ledenvergadering is het hoogste orgaan binnen de Long Alliantie Nederland. 16 september was de ledenvergadering van de LAN. Tijdens de ledenvergadering zijn veel onderwerpen aan de orde gekomen. De kwaliteitsindicatoren Zorgstandaard COPD zijn vastgesteld (zie nieuwsitem 2); besloten is tot de voortzetting van het Ziektelast COPD project; besloten is tot het starten van de optimalisering van de richtlijnen op het gebied van astma; zijn de jaarrekeningen 2009 en 2010 vastgesteld, is gesproken over de voortvarende voortgang van de ontwikkeling van de Zorgstandaard Astma Kinderen de Zorgstandaard Astma, is gesproken over de stand van zaken van het versterken van kwaliteit en doelmatigheid in het gebruik van longmedicatie, is het bestuur van de LAN van samenstelling veranderd (zie nieuwsitem 12). Tot slot is nog een ander belangrijk besluit genomen. Hierover wordt u separaat geïnformeerd.

14. 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:

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

15. Meer informatie over dit nieuwsbericht

Dit maandelijks 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 en telefoonnummer 033-4218418.