





Voorwoord

Inmiddels zitten de eerste maanden van 2022 er alweer op. Ook in de afgelopen periode speelde het Coronavirus nog een grote rol in ons dagelijks leven en binnen DCG. Hoewel er landelijk grote versoepelingen plaats hebben gevonden, blijven wij de komende tijd toch nog voorzichtig. Daarnaast roepen de huidige ontwikkelingen in Oost-Europa veel onzekerheden op bij ons allen. Omzien naar elkaar blijft juist in deze periode van groot belang!

Toch durven wij uit te kijken naar een bijzonder jaar in ons bestaan. Bijzonder omdat DCG dit jaar haar 25-jarig bestaan mag vieren! Dit laten wij niet zomaar voorbij gaan en daarom zullen wij dit verspreid over het jaar uitgebreid met u gaan vieren. Verderop in de nieuwsbrief kunt u hier al meer over lezen.

Het afgelopen jaar hebben wij bij DCG niet stilgezeten. Zo heeft er in het tweede deel van 2021 het patiënttevredenheidonderzoek

plaatsgevonden. Uit het onderzoek is het geweldige cijfer van 8,7 gekomen. Hier zijn we u als patiënt enorm dankbaar voor. Ook gaan wij uiteraard aan de slag met de feedback die naar voren is gekomen uit het onderzoek.

Ook dit jaar staan er een paar leuke en grote projecten op de planning voor DCG. Hierover praten we u graag bij in deze nieuwsbrief. We gaan starten met de PROM's, hiermee kunnen wij de zorg nog beter afstemmen op uw behoeften. Ook zijn wij samen met het UMCG het BAAN-project gestart. Via BAAN kunnen patiënten op het gebied van werk en inkomen concrete adviezen en hulpmiddelen ontvangen en op maat ondersteund worden.

Tot slot wil ik namens DCG alle patiënten bedanken voor het begrip en het geduld. Wij hopen met u, dat deze nare en onzekere periode snel ten einde zal zijn.

Arjan Leijssenaar, Hoofd Zorg

Resultaten vanuit het patiënttevredenheidsonderzoek

Het is voor DCG heel belangrijk om te weten hoe u als patiënt onze zorg ervaart. Daarom vroegen wij onze patiënten om deel te nemen aan ons patiënttevredenheidsonderzoek (PTO). In totaal zijn 129 patiënten benaderd, waarvan 72 de vragenlijst hebben ingevuld. Dit is een mooie respons van 56% waar we erg blij mee zijn.

Hele mooie resultaten

Wij kunnen ook meteen verklappen dat we ook met de resultaten erg blij zijn. Graag delen we een aantal highlight uit de resultaten:

- ▶ Onze patiënten vinden de medewerkers deskundig in hun werk. Zij geven aan dat zij met respect worden behandeld.
- ▶ Patiënten ervaren voldoende ondersteuning in het kader van hun eigen regie. Ook geven zij aan voldoende inbreng en inspraak te hebben in hun behandeling.
- ▶ Alle disciplines binnen DCG kregen hoge cijfers van onze patiënten als het gaat om begeleiding en bejegening.
- ▶ De informatievoorziening wordt als voldoende ervaren. Patiënten worden goed meegenomen in ontwikkelingen door in het bijzonder de nieuwsbrief die zij periodiek tijdens de dialyse krijgen en de verpleegkundige die hen regelmatig bijpraat.

Verbeterpunten

Naast bovenstaande zeer positieve punten, werden ook twee verbeterpunten aangegeven:

- ▶ Bij thuispatiënten is het soms lastig om de noodzakelijke onderhoudswerkzaamheden aan de dialyseapparatuur thuis, goed af te stemmen met de thuissituatie van de patiënt.
- ▶ Als we kijken naar MijnDCG zien we dat de gebruikersgroep zou kunnen groeien. Deels kan dit worden verklaard door het huidige gebruikersgemak van MijnDCG. Daarnaast speelt een grote rol dat niet alle patiënten beschikking over een smartphone, tablet, computer of internetverbinding thuis.

We zijn erg blij met uw feedback. Zo kunnen wij onze zorg nog meer verbeteren en laten aansluiten bij uw wensen. Wij gaan de komende periode dan ook aan de slag met de verbeterpunten.

Een prachtig totaalcijfer

Bovenstaande resulteert in een prachtig totaalcijfer van maar liefst een 8,7! Het is geweldig om met zo'n hoog cijfer gewaardeerd te worden. Een groot compliment aan de medewerkers van DCG.

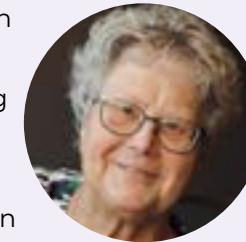
Arjan Leijssenaar | hoofd Zorg



Van de cliëntenraad

Ervaringen van een Cliëntenraad lid

Ik ben Carin Wolters en lid van de Cliëntenraad van DCG. Misschien kan ik iemand van u interesseren om ook lid van de raad te worden. We houden het welzijn van de mensen die dialyseren in de gaten en tevens worden we op de hoogte gehouden van ontwikkelingen met betrekking tot dialyse in het algemeen en die van DCG in het bijzonder (onder andere door middel van beleidsstukken). We vergaderen 10 maal per jaar. Nu online via MS Teams als gevolg van de nog steeds geldende Coronamaatregelen. Hopelijk kunnen we binnenkort weer fysiek bijeen komen.



Nieuw lid gezocht!

Eén van onze Cliëntenraadsleden is per 1 december 2021 om gezondheidsredenen gestopt. Zoals Carin hierboven aangeeft, zijn we op zoek naar een nieuw lid die bereid is een bijdrage te leveren aan het werk van de Cliëntenraad. We zijn op zoek naar enthousiaste mensen die affiniteit hebben met de dialysezorg van DCG in al z'n facetten en als vertegenwoordiger willen fungeren van de patiënten doelgroep.

Geïnteresseerde naaste(n)?

Ook geïnteresseerde familieleden of mantelzorgers kunnen zich aanmelden voor de Cliëntenraad. Hierbij moeten wij wel vermelden dat bij meerdere aanmeldingen patiënten van DCG voorgaan.

Lid worden?

Heeft u, of een naaste, interesse? Stuur dan een mailtje naar clienraad@dcg.nl of spreek één van de leden van de Cliëntenraad aan. Wilt u eerst nog meer informatie? Vraag dan een folder van de Cliëntenraad op via de verpleegkundigen of ga eens in gesprek met één van de leden van de Cliëntenraad.

Blijvend kennis van zaken

Om op de hoogte te blijven van relevante ontwikkelingen binnen en buiten Dialyse Centrum Groningen (DCG), nodigt de Cliëntenraad met regelmaat gasten (experts) uit die tijdens een vergadering een bepaald onderwerp uitdiepen dan wel er nader uitleg over geven. Gerichte vraagstelling vanuit de raad en daarop volgende discussie(s) zorgen ervoor dat behandelde onderwerpen verhelderd worden en tegelijk de kennis van de leden van de Cliëntenraad op peil blijft c.q. wordt uitgebreid. Zodoende leidend tot een Cliëntenraad die met kennis van zaken haar werk kan blijven uitoefenen, nu en naar de toekomst.

Jubileumjaar DCG: vier het met ons mee!

Op 31 december 2021 bestond DCG officieel 25 jaar. Een prachtige mijlpaal in onze geschiedenis die we natuurlijk graag willen vieren! Hoe? Met een feestjaar!

Maar liefst 25 jaar geleden, op 31 december 1997, werden de handtekeningen gezet onder de officiële documenten waarmee DCG is ontstaan. In de maanden daarna zijn de voorbereidingen getroffen voor het daadwerkelijke begin van de dialyses. In mei van 1998 was het dan zover, de eerste patiënten konden worden gedialyseerd.

Een stukje geschiedenis

Door de jaren heen heeft DCG zich enorm ontwikkeld. In 2006 verhuisde de centrale locatie Groningen van het Triadegebouw naar de huidige locatie. Daarnaast werden een locatie in Veendam (2006) en ook in Assen (2006) opgericht. Dat is kleinschalig gestart, met een drietal stoelen. In Assen is dit tegenwoordig uitgegroeid tot een volwaardige centrum binnen het Wilhelmina ziekenhuis. Veendam werd op een gegeven moment weer gesloten, waarna in Delfzijl en Stadskanaal volwaardige locaties werden geopend. De locatie Delfzijl is

inmiddels meeverhuisd naar Scheemda en tevens gaat er op de locatie in Stadskanaal een verbouwing plaatsvinden om de komende jaren weer als volwaardig centrum te kunnen fungeren.

Een heerlijke traktatie

Ons 25-jarig jubileumjaar vieren we natuurlijk heel graag met u als patiënt van DCG. We hebben verspreid over het jaar diverse leuke acties en verrassingen voor u gepland. We starten met een feestelijk met een heerlijke traktatie bij deze nieuwsbrief. Een leuke start van een feestelijk jubileumjaar. Wat we verder nog gaan doen houden we nog even geheim, maar we gaan er zeker een feestje van maken!



Boek geschiedenis DCG

De afgelopen 25 jaar is er veel veranderd bij DCG. Daarom wordt er als onderdeel van het jubileumjaar een speciaal boek geschreven over 25 jaar geschiedenis van DCG. De afgelopen maanden zijn er mooie stappen gemaakt in de ontwikkeling van dit boek. Zo hebben we een tekstschrijver gevonden die ons kan helpen met de teksten en is een uitgever gevonden die ons boek gaat drukken en uitgeven.

Foto's en verhalen welkom

Heeft u nog (oude) foto's van uw dialyse in DCG of een verhaal wat leuk kan zijn voor het boek? Geef het dan aan bij uw verpleegkundige. Wij kijken dan in overleg met onze tekstschrijver of we een afspraak gaan inplannen voor een interview.



Wat vindt u van uw dialysebehandeling?

Binnenkort praat uw behandelteam over uw dialysebehandeling. Graag willen wij weten wat u zelf belangrijk vindt. Wilt u dat ons laten weten? Dat kunt u doen door een vragenlijst in te vullen. Hiervoor is er een landelijke vragenlijst ontwikkeld speciaal voor dialysepatiënten. Wij gaan binnen DCG deze vragenlijst ook gebruiken.

Praten over de antwoorden

Na het invullen van de vragenlijst krijgt u een overzicht van de antwoorden. DCG krijgt dit overzicht ook. Het overzicht komt in uw medisch dossier. Graag praten we met u over de antwoorden. Dat kan tijdens de dialyse zijn. Of tijdens een polibezoek. Of we maken hier een beeldbelafpraak voor.

De vragenlijst

- ▶ Het invullen van de vragenlijst kan met een computer of tablet.
- ▶ Het invullen duurt ongeveer 10 minuten.
- ▶ U kunt de vragenlijst thuis invullen.

Als u geen computer of tablet heeft, kunt u bij de doktersassistenten of de verpleegkundige vragen om een tablet. U kunt dan bijvoorbeeld in de wachtkamer, in een polikamer of op zaal de vragenlijst invullen.

Meer informatie

Binnenkort ontvangt u een brief met meer informatie.

Wilt u nu al meer weten over de vragenlijst?

Kijk dan op <https://nefrovisie.nl/info-proms> of scan de QR-code:



BAAN

In DCG/het UMCG is enkele maanden geleden het BAAN project van start gegaan.

BAAN?

BAAN staat voor: Bevorderen van duurzame Arbeids-participatie van mensen met een Nierziekte.

Via BAAN kunnen patiënten op het gebied van werk en inkomen concrete adviezen en hulpmiddelen ontvangen en op maat ondersteund worden.

Werk?

Werk geeft betekenis en structuur, het biedt een inkomen en het kan bijdragen aan een gelukkig leven. Voor veel mensen met een nierziekte wordt het vermogen om te blijven werken beperkt. Daarnaast worden ze vaak geconfronteerd met ingewikkelde wet- en regelgeving. In de praktijk is ondersteuning dan ook vaak gewenst. De ene persoon heeft hierin meer ondersteuning nodig dan de andere. En ook de fase van de ziekte kan hierin een rol spelen.

Interesse?

Spelen er bij u vragen op werkgebied en zou u hier graag hulp/ondersteuning bij willen ontvangen mail of bel dan met het medisch maatschappelijk werk via mmw@dcg.nl/050-3619444 of via de contactgegevens hiernaast. Wij zullen een gesprek met u inplannen en eventueel doorverwijzen naar een arbeidsdeskundige.

Annemiek Hardenberg

Werkdagen: dinsdag, woensdag, donderdag en vrijdag (in de even weken)

T: 06-52724305

E: a.hardenberg@dcg.nl

Monique Noort

Werkdagen: maandag (in de even weken), dinsdag, donderdag en vrijdag (in de oneven weken)

T: 06-52724882

E: m.noort@dcg.nl

Irene Marks

Werkdagen: maandag, dinsdag en donderdag

T: 06-25646794

E: i.marks@dcg.nl



Mantelzorgvergoeding

Mensen met een langdurige of chronische ziekte of aandoening krijgen vaak extra hulp van hun omgeving. Dit noemen we ook wel mantelzorg. Een mantelzorger is iemand die langdurig en onbetaald voor iemand zorg draagt. Dit kan gaan om iemand met een chronische ziekte en/of een handicap. Maar ook een hulpbehoevende partner, ouder, kind of ander familielid, vriend of kennis.

Als iemand die je dierbaar is ziek wordt, wil je goed voor hem of haar zorgen. Waarschijnlijk vind je dit vanzelfsprekend. Zorgen voor een ander kan veel voldoening geven. Maar als de ziekte lang duurt, kan die zorg je veel energie en tijd kosten. Hoewel die inzet vaak enorm gewaardeerd wordt, krijg je als mantelzorger niet een standaard vergoeding of beloning voor kosten en/of inzet. Toch zijn er binnen bepaalde gemeentes mogelijkheden voor een zogenaamde jaarlijkse ‘mantelzorgwaardering’. Het gaat hierbij dan om mantelzorg voor een periode van in ieder geval meer dan 3 maanden en meer dan 8 uur per week.

Wat is mantelzorgwaardering?

De mantelzorgwaardering kan bestaan uit een geldbedrag, kortingsbonnen of een bijeenkomst voor mantelzorgers. Hoe een gemeente dit doet verschilt per gemeente. Zij krijgen hiervoor namelijk een budget dat zij naar eigen inzicht mogen inzetten. Op de gemeentewebsites kun je meer lezen over de invulling per gemeente. Hier kun je bijvoorbeeld ook terugvinden wanneer de aanvraag ieder jaar ingediend moet zijn.

Aanvragen mantelzorgwaardering

Wilt u of uw mantelzorger gebruik maken van de mantelzorgwaardering en wilt u meer informatie? Scan de QR-code of ga naar: mantelzorg.nl Via ‘onderwerpen’ en de optie ‘geldzaken’ kom je bij meer informatie over de mantelzorgwaardering. Op de website vind je verder ook veel informatie over bijvoorbeeld juridische vragen, mantelzorgcoaches en lotgenotencontact

Scan de QR-code met uw telefoon of tabled voor meer informatie over de mantelzorgwaardering.



Verbouwing

Onze locatie in Groningen wordt binnenkort verbouwd. Het centrum, sinds 2005 gevestigd op het terrein van het UMCG, is toe aan modernisering. Dialysezorg verandert door de jaren heen, dit stelt veranderde eisen aan de omgeving van de zorg. Directeur Tanja Lips van DCG en Edward van der Meer, directeur van Triade, mede-investeerder in het project, tekenden op maandag 28 februari de intentieovereenkomst waarmee de verbouw van start kan.

Noodzakelijke modernisering

Dialyse Centrum Groningen is een zelfstandig, professioneel en innovatief dialysecentrum. Met een team van circa 150 medewerkers verzorgt DCG de behandeling van ruim 180 patiënten op vier locaties. Momenteel bestaat de locatie Groningen uit 3 verdiepingen in bouwdeel 50 op het UMCG-terrein. DCG en Triade investeren gezamenlijk in deze grootschalige verbouwing. De beide partijen zullen samen optrekken om dit project tot een succes te maken. Edward van der Meer: “We grijpen nu de kans om het centrum toekomstbestendig te maken. De aanpassingen zijn niet alleen van bouwkundige aard. We pakken ook de medische infrastructuur en de inrichting aan, zodat dialysepatiënten ook in de toekomst de gepaste zorg kunnen blijven ontvangen.”

Planning

De ontwerpen voor de verbouwing zijn tot stand gekomen in samenspraak met de medewerkers en een delegatie van patiënten van DCG. Door diegenen te betrekken die dagelijks in het gebouw de zorg verlenen, hoopt het bouwteam een optimaal resultaat te kunnen afleveren voor alle gebruikers. Volgens planning zal eind dit jaar gestart worden met de uitvoering. Inhuizing in het verbouwde DCG staat voor medio 2023 gepland.

Belastingaangifte 2021; uitleg aftrek van zorgkosten

Een chronische ziekte brengt extra kosten met zich mee. Zijn er ziektekosten waarvoor u geen vergoeding heeft gekregen via de zorgverzekering? Deze kosten zijn soms aftrekbaar van de belasting. Graag geven wij u uitleg over de aftrek van deze zorgkosten.

Overzicht aftrekbare zorgkosten:

De aftrekbare ziektekosten heten specifieke zorgkosten. Dit zijn kosten voor:

- ▶ Geneeskundige hulp; uitgaven voor erkende medische en (para)medische hulp zijn aftrekbaar als zorgkosten, als ze voor uw eigen rekening komen.
- ▶ Medicijnen op doktersvoorschrift; soms moet u zelf betalen voor medicijnen op doktersvoorschrift. Deze kosten zijn aftrekbaar als zorgkosten.
- ▶ Hulpmiddelen en aanpassingen; uitgaven voor hulpmiddelen zijn aftrekbaar als zorgkosten, maar alleen als het gaat om spullen die hoofdzakelijk (voor meer dan 70%) door mensen met een ziekte of beperking worden gebruikt.
- ▶ Vervoer; voor vervoer van en naar een dialysecentrum kunt u een vergoeding krijgen van uw zorgverzekeraar. De kosten hiervoor zijn daardoor in principe niet aftrekbaar. Ook de wettelijke eigen bijdrage (in 2021: € 108) voor dit ziekenvervoer is niet aftrekbaar. Toch zijn er wel mogelijkheden, met name als u met eigen vervoer, per auto naar de nierdialyse reist. De mogelijke méérkosten (boven de vergoeding) zijn wel aftrekbaar als zorgkosten.
- ▶ Extra kleding en beddengoed; maakt u vanwege uw ziekte of handicap extra kosten voor kleding en beddengoed, dan kunt u een vast bedrag aftrekken als zorgkosten. Het bedrag hangt af van uw situatie.
- ▶ Extra gezinshulp; ontvangt u vanwege uw ziekte of handicap gezinshulp (huishoudelijke hulp of persoonlijke ondersteuning), maar kon u hiervoor geen indicatie krijgen vanuit de Wmo? Of hebt u wel zo'n indicatie, maar hebt u méér hulp nodig dan u vanuit die indicatie krijgt? Dan kunt u de kosten hiervoor aanmerken als aftrekbare zorgkosten.
- ▶ Dieet op voorschrift van een dokter of diëtist; u kunt alleen gebruikmaken van de aftrek van dieetkosten als u dit dieet volgt op voorschrift van een arts of een erkende diëtist. U hebt hiervoor een dieetbevestiging nodig over het jaar 2021.

U mag alleen het deel van de uitgaven aftrekken dat uitkomt boven een bepaalde drempel. De hoogte van deze drempel hangt af van uw drempelinkomen. De berekening van het drempelbedrag verschilt per jaar, dit kunt u vinden op de site van de belastingdienst.

Tegemoetkoming specifieke zorgkosten

Heeft u een laag inkomen en betaalt u weinig belasting? En heeft u ook specifieke zorgkosten? Dan heeft u mogelijk recht op een tegemoetkoming in de specifieke zorgkosten. U hoeft deze niet apart aan te vragen. De Belastingdienst stuurt u hierover bericht.

Hulp bij aangifte belasting

Het kan een hele klus zijn om het formulier voor de belasting in te vullen. Komt u er zelf niet uit? Er zijn verschillende maatschappelijke organisaties die u kunnen helpen bij het invullen van uw aangifte. U kunt bijvoorbeeld hulp krijgen van de ouderenbond, het wijkcentrum of een sociaal werker. Vaak zijn er speciale spreekuren in de bibliotheek. Ook de Belastingdienst zelf kan u helpen.

Heeft u inhoudelijke vragen? Dan kunt u contact opnemen met uw medisch maatschappelijk werker, weet daarbij wel dat zij de belastingaangifte niet voor u kunnen doen.



Veranderingen binnen afdeling Diëtetiek

De komende maanden zullen er enkele veranderingen plaatsvinden bij de afdeling Diëtetiek.

Diëtist Annie Dijkstra gaat DCG verlaten. Zij werkt tot eind april en gaat daarna met vroegpensioen. Haar werkzaamheden in Groningen en Assen worden overgenomen door een nieuwe collega, Sanne Oosterloo. Sanne start begin april.

Ook Marian Schoonveld gaat DCG verlaten. Ze gaat per 1 mei aanstaande in het UMCG als diëtist werken op de afdelingen intensive care, neurologie en de longafdeling. Aan haar opvolging wordt momenteel druk gewerkt.

Verder start in maart de Nierfalenpoli op de locatie Scheemda. Omdat diëtist Melinda Smit deelneemt aan deze poli, is gekeken naar de verdeling van de patiëntengroepen. Het betekent dat de middag-groepen in Scheemda een andere diëtist zullen zien. De wijziging vindt waarschijnlijk plaats in mei.

Tot slot willen we melden dat Suzanne Kroes de komende maanden stage loopt bij de diëtisten. Suzanne is derdejaars student Voeding en Diëtetiek. Haar stageperiode loopt tot 1 juli aanstaande. Zij zal op wisselende dagen op alle locaties aanwezig zijn.

Onderzoek dialyseverpleegkundige in opleiding

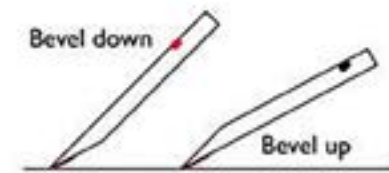
Vanwege de opleiding tot dialyseverpleegkundige heeft een leerling in het najaar van 2021 een onderzoek gedaan bij een groep patiënten in Groningen. Zij onderzocht het aanprikken van de shunt met de rode stip op de naald naar boven (dit noemen we 'bevel down' prikken). Normaal wordt de shunt aangeprikt met de zwarte stip naar boven (bevel up). Zie voor het verschil tussen bevel down en bevel up de tekening.

Uit het onderzoek kwam naar voren dat bij de bevel down-techniek:

de prikgaatjes kleiner zijn;

- ▶ er minder kans op beschadiging van de onderwand van de shunt is;
- ▶ er minder bloedlekage bij aanprikken is;
- ▶ het aanprikken minder pijnlijk is.

Gezien de positieve onderzoeksresultaten is besloten om binnenkort alle shunts op deze manier aan te gaan prikken.



Ingrediënten voor 2 personen:

Minimaal 24 uur voorbereiding

Zuurkool zonder zout:

- ▶ ¼ witte kool (250 g)
- ▶ 50 ml water
- ▶ 50 ml azijn
- ▶ 3 jeneverbessen
- ▶ 3 peperkorrels + gemalen peper

Zuurkoolschotel:

- ▶ 250 g zelfgemaakte zuurkool zonder zout
- ▶ 300 g kruimige aardappelen
- ▶ 60 ml halfvolle melk (+/- 4 eetlepels)
- ▶ 1 eetlepel vloeibare margarine (ongezouten)
- ▶ 2 uien
- ▶ 200 g rundergehakt (eventueel ½ eetlepel gehaktkruiden zonder zout bv. Silvo, Verstegen, AH, Jumbo.)
- ▶ 1 handje broodkruimels
- ▶ 1 klontje ongezouten roomboter

Per portie:

550 kcal
28 g eiwit
260 mg natrium
1420 mg kalium
370 mg fosfaat
45 g koolhydraten

Recept van de maand

Zuurkoolschotel



Bereiden

1. Snijd de witte kool fijn.
2. Breng het water met de azijn aan de kook en voeg vervolgens de witte kool, jeneverbessen en peperkorrels toe. Laat het geheel ongeveer 5 minuten koken.
3. Laat afkoelen. Druk de afgekoelde kool stevig aan en zet het in de koelkast.
U kunt de zuurkool na 24 uur gebruiken of - nog lekkerder - na een dag of drie!
4. Schil de aardappels en kook ze in ruim water in 15 tot 20 minuten gaar. Giet de aardappels af.
5. Verwarm de oven voor op 200 graden.
6. Stamp de aardappels fijn met de melk.
7. Bak het gehakt met de gesnipperde ui en eventueel de gehaktkruiden zonder zout in de vloeibare margarine rul.
8. Schep het gehaktmengsel in de ovenschotel verdeel hierover de zelfgemaakte zuurkool en daarop de aardappelpuree.
9. Verdeel tot slot een handje broodkruimels en daarop kleine klontjes roomboter over de aardappelpuree.
10. Laat de zuurkoolschotel in 20-30 minuten goudbruin bakken in de oven!



Hanzeplein 1, 9713 GZ Groningen
050 - 36 19 444
dcg.nl