



**A.S.Z.**  
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Onthaalbrochure

# **Nieuwe Medewerkers PAAZ**

# **| Inhoudsopgave**



Afdeling/structuur	4
Missie afdeling	5
Multidisciplinair team	7
Overlegstructuren	14
Onderzoeken	16
Vaak voorkomende pathologieën	18
Dagindeling en taakverdeling per shift	19
Communicatiekanalen op de afdeling	26
Informatiebrochures	29
Referentiepersonen	30
De meest voorkomende afkortingen	31

# I **Afdeling/structuur**

Onze afdeling is gelegen op de **gelijkvloerse verdieping** van het ziekenhuis en bestaat uit 30 bed posities.

Wij zijn een acute opnamedienst die zich toespitst op de behandeling en verzorging van **psychiatrische aandoeningen** in de vorm van kortdurende opnames.

## **Gang:**

Tel : 053/76.44.00

Ve140@asz.be

## **Hoofdverpleegkundige:**

Tel: 053/76.44.01

tina.lambrecht@asz.be

## | **Missie afdeling**



Op onze afdeling streven we ernaar om de best mogelijke individuele zorg in de meest optimale omstandigheden te bieden aan onze patiënten. We zetten ons dagelijks in om via specifieke observatie tot een diagnose te komen en zo een behandeling op maat aan te bieden. Er wordt een therapeutische, warme en menselijke omgeving gecreëerd waarin de patiënt rust kan vinden om daarna een balans te kunnen opmaken en te kunnen kiezen voor verandering, en waarbij hij binnen (de aanzet van) dit veranderingsproces op zijn maat ondersteund wordt, zowel tijdens zijn opname als erna. Ook familie wordt zoveel mogelijk betrokken bij dit proces. Elke nieuwe opname is een kans tot verandering.

## Waarden van de afdeling

Zorg voor de pt en zijn omgeving: Aanbieden van en verwijzen naar hoogkwalitatieve, toegankelijke en veilige zorg op maat voor onze pt en zijn omgeving.

Samen op weg naar verandering ...

Kernwaarden: resultaatgedreven, we willen de beste zijn in wat we doen, altijd op zoek naar verbetering, onszelf blijven heruitvinden, echt contact: vriendelijke en respectvolle basishouding, oprecht luisteren, inspraak en overleg.

- Zorg voor de patient en zijn omgeving
- Zorg voor mezelf
- Zorg voor elke collega apart
- Zorg voor de teamsfeer
- Zorg voor work life balance
- Zorg voor het ziekenhuis
- Zorg voor onze omgeving
- Zorg voor externe hulpverleners

## | **Multidisciplinair team**



Op de paaz afdeling tracht men steeds de beste zorgen te verlenen. Wekelijks hebben alle disciplines een overleg en werken ze voor elke patiënt een behandelplan uit op maat, dit sluit zo goed mogelijk aan bij de specifieke noden en wensen van de patient.

Tijdens het bezoek van de arts heeft de patiënt de kans om vragen te stellen over de gezondheidstoestand, onderzoeken of de behandeling. De behandelende arts volgt de toestand permanent op. In het weekend komt er een arts van wacht langs die waar nodig het dossier en eventuele problemen met de verpleging bespreekt.

## · Psychiaters

Diensthoofd **Dr Ramboer** bereikbaar op telefoonnummer 6617  
Familieconsultaties vinden plaats op woensdagnamiddag na 15u,  
Aanwezig op de afdeling op:

- Dinsdagvoormiddag, woensdag en maandagnamiddag

**Dr . Verplancke** bereikbaar op telefoonnummer 6617  
Familieconsultaties vinden plaats op donderdagnamiddag tussen 16u en 17u.  
Aanwezig op de afdeling op:

- Maandagvoormiddag, woensdagvoormiddag en dondernaamiddag

**Dr. Herremans** bereikbaar op telefoonnummer 6625  
heeft geen vast moment voor familieconsultaties  
Aanwezig op de afdeling op:

- Maandagnamiddag, dinsdagnamiddag, donderdagnamiddag, vrijdagvoormiddag.



## · Stafmedewerkers artsen

**Anja en Tiny** bereikbaar op telefoonnummer 6620 op weekdays van 8 tot 16u



· **Hoofdverpleegkundige en verpleegkundig team**

**Tina Lambrecht** en verpleegkundig team bereikbaar op 4401



Zij wordt bijgestaan door een volledig team van verpleegkundigen, stagiairs, psychologen en onderhoudspersoneel.

De verpleegkundigen zijn per dag verdeeld over de afdeling. Zo zal er steeds een verpleegkundige verantwoordelijk zijn over een aantal kamers en het administratieve werk. De verpleegkundigen zijn volledig op de hoogte van de gezondheidstoestand en de behandeling of onderzoeken die zullen volgen



- **Sociaal assistente**

**Jolien Van Laer** bereikbaar van maandag tot vrijdag met uitzondering op dinsdagnamiddag op 4053. Voor patiënten uitsluitend na afspraak

Indien de patiënt(e) met onbeantwoorde vragen zit of hij/zij hebt één of meerdere problemen met betrekking tot hospitalisatie, thuishulp, ziekteverwerking, ontslagproblemen (vragen over revalidatie, langdurige opname in een psychiatrisch ziekenhuis,...) en allerlei problemen op administratief en praktisch vlak, dan kan de patient of de familie steeds een beroep doen op de sociale dienst



## · Ergotherapeuten

Kirsten Segaert en Roel Robberechts



### Ergotherapie is meer dan knutselen en spelletjes spelen...

Het vormt de basis, maar ergotherapie is meer... Het is een plaats, een moment, waar de patient opnieuw contact legt met anderen, waar er ruimte is voor creativiteit en experimenteren. De patient kan er leuke ervaringen opdoen, opnieuw tijd maken voor jezelf, ervaringen delen, eens iets leuk voor jezelf maken of voor anderen. Creatief en zinvol bezig zijn, leuke ervaringen opdoen helpen bij het genezingsproces. Tijdens de ergotherapie is er ook ruimte om samen op zoek te gaan naar een nieuwe hobby, een nieuwe job, een woonst,... De ergotherapeuten staan in bij deze zoektocht. De klassieke ergotherapie die dagelijks doorgaat, wordt uitgebreid met andere therapie-vormen zoals kooktherapie en relaxatie. We bieden daarnaast ook nog specifieke activiteiten aan naar verbeteren concentratie, naar tijdsplanning maken, naar zelfstandig thuis functioneren, naar geheugen, naar assertiviteit, naar ontspanning tijdens de opname en naar creativiteit. In samenspraak met de patient wordt er gezocht naar een activiteit die het best aansluit bij de patient zijn/haar mogelijkheden en interesses.



## • **Psychologen**

Patienten kunnen tijdens hun verblijf op de PAAZ kennismaken met de psychologen. Zij staan enerzijds in voor de psychotherapeutische begeleiding tijdens de opname en zijn opgeleid om het gedrag, emoties en gedachten nader te bekijken en samen met de patient (in groep of individueel) een manier te vinden om ermee om te gaan. Er kan ook samengewerkt worden met de partner of familie. De patient kan zelf de behoefte aan geven aan psychotherapeutische begeleiding. Anderzijds kan je door de psychologen ook worden aangesproken voor deelname aan een door de arts gevraagd testonderzoek.

- **Stefanie Neusy** bereikbaar op het telefoonnummer 6618 gespecialiseerd in ACT & cognitieve gedragstherapie
- **Isabelle Schepens** bereikbaar op het telefoonnummer 6622 gespecialiseerd in systeemtherapie
- **Sara Van Glabbeke** bereikbaar op het telefoonnummer 4053 gespecialiseerd in cognitieve gedragstherapie
- **Evelien Van Cackebeke** bereikbaar op het telefoonnummer 6619 verantwoordelijk voor testings ikv. Diagnostiek in opdracht van behandelende arts.



- **Individuele begeleiding per patient door verpleegkundige of ergotherapeut**
- **Vrijwilligster Fabienne verzorgt de wekelijkse kooktherapie en gaat creatief aan de slag met de patiënten**



# I Overlegstructuren

## Patiënt gerelateerd

### BRIEFING

**Waar:** Verpleegpost – bureau hoofdverpleegkundige – verpleegpost.

**Wanneer:** Dagelijks tussen 06u30 - 07u00, 08:00-9.00, 14u00 – 14u30, 21u30 – 22u00.

**Wie:** Nachtdienst + verpleegkundigen vroege en laatdienst + hoofdverpleegkundige.

**Inhoud:** Aan de hand van een aangepast briefingblad met omschrijving van reden van opname en speciale aandacht voor de mobiliteit, hygiene en voeding

**Hoe:** Mondeling via psydos

### MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG

**Waar:** bureel Hoofdverpleegkundige.

**Wanneer:** Wekelijks op dinsdag, woensdag en donderdag om 9.00uur .

**Wie:** psychiater + hoofdverpleegkundige (of zijn vervanger) + psychologen + sociaal assistente + ergotherapeut en verpleegkundige.

**Inhoud:** Bespreken van alle opgenomen patiënten in hun totaliteit met oog op rehabilitatie en herstel .

**Hoe:** Mondeling, via een individueel behandelplan (zie bijlage) ingevuld door

de patiënt en digitale verslaggeving via Psydos .



## LIAISONVERPLEEGKUNDIGE GERIATRIE

**Monsieur Steven en Van Audenhove Tina** te bereiken via mail op interne.  
liaison@asz.be

# I Onderzoeken

De meest voorkomende onderzoeken op deze afdelingen zijn:

## Bloedafname

- Radiologie (RX-foto's)
- CT-scan (een CT-scan is een diagnostische procedure waarmee met behulp van röntgenstralen een beeld van een dwarsnede van de patiënt kan worden gemaakt)
- Echo (geeft informatie over organen door gebruik te maken van geluidsgolven)
- NMR/MRI (geeft informatie van doorsneden van het te onderzoeken lichaamsdeel)
- EKG (geeft een beeld over de werking van het hart)
- EEG (onderzoek van de hersenactiviteit)
- EMG (meten van de spieractiviteit)

## Neurocognitieve/persoonlijkheden onderzoeken:

- BDI: Beck Depression Inventory
- MMPI: Minnesota Multiphasic Personality Inventory
- YSQ: Young Schema Questionnaire
- MOCA: Montreal Cognitive Assessment
- MMSE: Mini Mental State Examination
- RESE: Eigen assesment om zelfredzaamheid in te schatten



## Behandelingsmodaliteiten

- Groepsgesprekken rond depressie, afhankelijkheid en piekeren
- Partner en gezinsgesprek
- Netwerkoverleg
- Bewegingstherapie
- Relaxatie
- Psychotherapie
- Kooktherapie
- Consultaties bij behandelend arts
- Individuele begeleidingsgesprekken
- Cognitieve testings ikv. Diagnostiek
- Ergotherapie

# **| Vaak voorkomende pathologieën**

- Borderline persoonlijkheidsproblematiek
- Sociale problematiek
- Schizofrenie
- Afhankelijkheidsproblematiek: gok, alcohol, drugs,...
- ADD / ADHD
- ASS
- OCD
- Mentale beperking
- Dementie
- Syndroom van Korsakov

# I Dagindeling en taakverdeling per shift



## Allerlei

- \* zelfcontrole: zijn handen en polsen juwelenvrij? zijn mijn mouwen opgestroopt? draag ik mijn identificatiebadge?
- \* afspreken met collega wie aan welke kant werkt en wie welke stagiaire begeleidt tijdens de shift, wie wanneer de telefoon bijhoudt
- \* letten op handhygiëne
- \* letten op aansteken aanwezigheidslichtje op de kamer, in de keuken, ...
- \* bij incidenten zoals vallen, agressie: niet vergeten melden via meldingssysteem asz-net

## Taken vroegdienst PAAZ

(aanwezig zijn vanuit de missie/ visie en kernwaarden)

**6u30 - 7u:** patiëntentakenblad afprinten en overdracht

**7u – 7u45:** werkplanning invullen (groene map) controle iso (gebruiksklaar?) en dan patiënten wekken, evt. glycemiecontrole, hygiënische zorgen, med. voor ontbijt, ...

**7u45:** ontbijt uitdelen en indien nodig hulp bieden (opgelet: pt'n die nuchter moeten blijven)

**8u00-8u30:** medicatie uitdelen door 1vk:

patiëntenidentificatiecontrole, medicatiecontrole en aftekenen voor al dan

niet toegediend (de meeste pt'n komen naar de verpleegpost, bij de anderen dient dit op de kamer te worden gebracht)

**8u30-8u45:** pauze

**8u45-9u:** overleg werkplanning/taakplanning psydos met collega dagdienst

**9u:** kamertoer: motiveren voor deelname therapie, hygiënische zorgen toedienen, parametercontrole, kamercontrole: afgeruimd? bedopmaak? kalender? Veiligheid: ramen: kunnen ze niet volledig opengemaakt worden? Linnenzakken, linnenkamer en linnenkast, utility onrein in orde brengen ...

**Tot 12u:** Allerlei: bijlezen, IB-gesprekken, anamneses, opnames, ontslagen, verhuizen, specifieke observatie, rapportage, indien er geen dagdienst is: op dinsdag groepsgesprek geven, team bijwonen ...

**11u45:** middagmaal uitdelen en indien nodig hulp bieden (opgelet: pt'n die nuchter moeten blijven?)

**12u00-12u30:** uitdelen medicatie door 1vk, (de andere vk blijft in de buurt om bv telefoon op te nemen): pt'nidentificatiecontrole, medicatiecontrole en aftekenen voor al dan niet toegediend (de meeste pt'n komen naar de verpleegpost, bij de anderen dient dit op de kamer te worden gebracht)

**12u30-13u00:** middagpauze en opruim keuken

**13u00:** koffiekar (tassen, koffie, warm water, thee, lepels, melk, suiker en koekjes) aan ergolokaal zetten, tas koffie brengen bij immobiele pt'n

**13u15-14u:** verdere rapportage

**14u-14u30:** overdracht

## Taken laatdienst PAAZ

(aanwezig zijn vanuit de missie/ visie en kernwaarden)



**14u-14u30:** patiëntentakenplanningsblad afprinten, overdracht (Niet in verpleegpost!)

**14u30-15u:** werkplanning invullen in groene map, kamertoer: NOOIT OVERSLAAN, te beginnen met controle isolatiekamer: gebruiksklaar?

**15u00-17u30:** opnames, ontslagen, verhuizen, IB- en andere gesprekken, gesprekken met bezoek (hetero-anamneses!), parametercontroles zoals glycemiecontrole (17u15), extra observaties, rapportage, ...

**17u30-17u45:** maaltijden ronddelen en hulp bieden indien nodig

**17u45-18u15:** medicatie uitdelen (in verpleegpost en op kamer): patiëntenidentificatie, medicatiecontrole en aftekenen na toediening, medicatie

**18u15-18u45:** pauze en opruim keuken

**18u45-19u15:** kamertoer en afdelingstoer

**19u15- 20u30:** IB- en andere gesprekken, contacten met familie, parametercontroles, opnames/ ontslagen

**20u30-21u:** rapportage

**21u-21u30:** medicatie uitdelen: patiëntenidentificatie, medicatiecontrole en aftekenen na toediening medicatie

**21u30-22u:** overdracht naar nachtdienst

## Taken Dagdienst PAAZ

(aanwezig zijn vanuit de missie/ visie en kernwaarden)

**8u-9u:** multidisciplinaire overdracht

**8u45:** Afspreken met vroegdienst rond taken van het patiëntentakenblad, overdrachtblad actualiseren + bijwerken takenplanning,

**9u – 10u30:** Bijwonen team op dinsdag/woensdag/donderdag

**10u30-12u00:** anamnese gesprekken, heterogesprekken: evt.

telefonisch, IBgesprekken, ontslagen – thuismedicatie meegeven,

telefoonpermanentie/telefoon – onderzoeken invoeren/aftekenen

– nieuwe medicatiefiches invoeren/aanpassen/evalueren met arts 2

uursrapportage + uitgang van de afdeling (NVAZB) – dossier patiënten

optimaliseren en aanvullen – MRSA plannen bij opname – dagevaluatie

studenten invullen - uitvoeren van teambeslissingen: planning psydos

controleren adhv teambesluit of alles ingepland staat mbt behandelplan,

Miniteamvoorbereiding, familieconsultatie vastleggen,...

**12u30-13u00:** Pauze en keukoprui

**13u00-14u30:** permanentie in de verpleegpost, terwijl collega's vroegdienst

overdracht geven aan collega's laatdienst in een ander lokaal

**14u30-15u15:** op dinsdag: groepsgesprek, met rapportage; op andere

dagen: afspreken met laatdienst rond assistentie in taken; multidisciplinaire

activiteiten bijwonen, bv gesprek psychologe (ib-pt/ psychol. testen), ergo-

activiteit meedoen; met IBpt externe activiteit doen; taken van de vm verder

afwerken; ...

**15u15 – 15u30:** overlopen werkplanning/takenplanning psydos met

collega's laatdienst.

**15u30-16u00:** op dinsdag: groepsgesprek, met rapportage; op andere

dagen: afspreken met laatdienst rond assistentie in taken; multidisciplinaire activiteiten bijwonen, bv gesprek psychologe (ib-pt/ psychol. testen), ergo-activiteit meedoen; met IBpt externe activiteit doen; taken van de vm verder afwerken; ...

## Taken Nachtdienst PAAZ

(aanwezig zijn vanuit de missie/ visie en kernwaarden)

**21u30-22u:** patiëntentakenblad afprinten, overdracht

**22u-23u:** werkplanning invullen (groene map)uitdelen medicatie. Medicatiebladen: data aanpassen/ gestopte medicatie van blad verwijderen nieuwe medicatieformulieren afdrukken, patiëntenetiket niet vergeten.

**23u:** kamertoer, te beginnen met isolatiekamer: nazicht op gebruiksklaarheid. Rooktuin afsluiten, living opruimen, nazicht andere lokalen en afsluiten.

**24u-24u30:** linnenzakken ledigen en linnenkast aanvullen.

**24u30-01u30:** medicatie klaarleggen voor de volgende dag. Gele en roze formulieren apotheek klaarleggen ter ondertekening door arts. Medicatie aanrekenen in rode map.

**01u30-03u30-05u30:** kamertoer

**Tussendoor:** Behandelplan opmaken bij net opgenomen pt'n/Na de teams: de patiëntenplanning opmaken in psydos/ Maandtaken/ opnames/ ontslagen klaarmaken/ datum op wit bord op de gang noteren/ etiketten aanvullen/ IB-lijst aanpassen/ opruimen in het algemeen/ temperatuur ijskasten noteren (indien temp te hoog of te laag: melden aan technische dienst) / glycemietoestel ijken/ gesprekken (doch zoveel mogelijk beperken, nadruk leggen op slapen)/ observatie en rapportages/ bloedafnames/kledij iso wassen/ hetero-anamneses in psydos typen/ post wegbrengen en nieuwe post meebrengen/'vermoedelijke ontslagen' in infohos noteren

**Zaterdagnacht:** Bloedafnames naar labo brengen

**Maandag-, dinsdag- en woensdagnacht:** teamvoorbereiding maken



**Donderdag- en vrijdagnacht:** nazicht voldoende medicatievoorraad voor het weekend

**Zondagnacht:** menu afprinten en op wit bord op de gang uithangen/  
ijskasten uitkuisen: vervallen producten verwijderen, ijskasten verpleegpost en keuken netjes zetten en of proper maken/ bestelling labo/ controle Kanbankasten/ bestelling economaat/ copies bestellen/ bloedafnames naar labo brengen

**Dinsdagnacht:** keukenbestelling

**Donderdagnacht:** nazicht stockmedicatie, bij tekorten doorgeven aan vroegdienst, zij dienen dit door te geven aan apotheek zodat er geen tekorten zijn in het komend WE

**6u30-7u:** overdracht



# **| Communicatiekanalen op de afdeling**

- Bord in de lunchruimte
- Mailbox via aszwebmail
- Mailbox via Psydos
- Werkplanningsdocument
- Multi disciplinaire avondvergadering 2x per jaar
- Maandelijkse personeelsvergadering
- Takenplanning

## **Psydos**

Naast KWS het digitale programma waarmee we ziekenhuisbreed werken, werken we op onze afdeling met een bijkomend programma Psydos.

Dit programma is specifiek ontworpen voor de psychiatrische hulpverlening en is één van onze belangrijkste werkinstrumenten waarmee we dagelijks werken. Door het multi disciplinair gebruik laat ons toe om een totaalbeeld te creëren van onze patienten.

Handleiding en uitleg is voorzien op de afdeling.

Login en wachtwoorden van KWS, ASZmail, iProva en Psydos zullen beschikbaar zijn op de afdeling van indiensttreding. Bij problemen kan je terecht op de dienst IT te bereiken op 5445.

## Procedures en documenten

Voor alle ziekenhuisprotocollen ga je naar ons portaal iProva via ASZnet:  
<https://algstedzkh.sharepoint.com/sites/intranet> doorklikken naar Iprova

### Protocollen afdelingsniveau:

<http://aszinfoland/Portaal/PAAZ>

### Protocollen ziekenhuisbreed:

[http://aszinfoland/Portaal/Algemeen\\_Stedelijk\\_Ziekenhuis?FromLogin=1](http://aszinfoland/Portaal/Algemeen_Stedelijk_Ziekenhuis?FromLogin=1)

Hieronder vind je de belangrijkste protocollen, deze zijn te raadplegen op bovenomschreven wijze. Elk van deze dienen gekend te zijn bij indiensttreding.

Elk van deze procedures zijn geldig voor een maximale duurtijd van 24uur.

- Suicidepreventie
- Automutulatie
- Brand (wat te doen bij)
- Reanimatie
- Agressie
- Isolatie en fixatie

- HRM
- Onrustwekkende verdwijning
- Procedure spoedtransfer
- Prik en bijtongeval
- Patientenidentificatie
- Handhygiene
- Medicatiebeleid
- Bloedtransfusie
- Incidentmelding patientenveiligheid

# **I Informatiebrochures**



Alle deze patiëntbrochures zijn terug te vinden op de afdeling

- Alcoholafhankelijkheid
- Depressie
- Slaapproblemen
- Piekeren
- Alcoholbrochure specifiek voor de familie
- SOS – AA
- Valpreventie
- KOPP
- Mondverzorging
- Fixatie

# I Referentiepersonen

- **Brand:** Roel en Tamara
- **Afzondering, fixatie:** Geert, Sharon & Kimberly
- **Geriatrische patiënten:** Joyce
- **Vallen:** Roel, Kirsten, Tina
- **KOPP en 'kindreflex':** Tamara, Kim & Sharon
- **Ziekenhuishygiëne:** Nele
- **Wondzorg/decubitus:** Tamara en Sari (decubitus)
- **Suïcidepreventie - ipeo:** Sara, Stefanie & Andréa
- **Verslavingsprogramma:** Sara, Shari, & Joyce
- **Depressie-aanbod:** Stefanie, Sari & Els
- **Pijn:** Dr Ramboer, Tina
- **Agressie:** Nik & Tina
- **Automutilatie:** Stefanie, Tina
- **Vorraadbeheer:** Sandy
- **Medicatie:** Nele, Kim
- **Diabetes:** Nik
- **Studenten verpleging:** Nik & Andréa
- **Studenten arts:** Dr Ramboer
- **BLS:** Veronique
- **Meterschap nieuwe werknemers:** Shari, Andrea, Nele, Kim, Joyce & Nik

# I De meest voorkomende afkortingen



# : narcotische medicatie

## A

AA: anonieme alcoholiekers

ADL: activiteiten dagelijks leven

ADHD: attention deficit hyperactivity disorder

ADD: attention deficit disorder

ASS: autisme spectrum stoornis

## B

BA: bloedafname

BL: bovenste ledematen

BDL : borderline

## D

DAT: daling algemene toestand

DAV: droog aseptisch verband

DEP: depressie

DU: daguitstap

## E

E: ethyl

EM: eigen medicatie

## G

GG: groepsgesprek

GGA: groepsgesprek afhankelijkheid



## I

IZ: intensieve zorgen

IPEO: instrument voor psychosociale opvang en evaluatie

ID: identiteitskaart

INTOX: intoxicatie

## M

MMSE: mini-mentale state examination

## N

NH: naar huis

NVAZB: niet van de afdeling zonder begeleiding

## O

OVW: onrustwekkende verdwijning

OL: onderste ledematen

OCD: obsessieve compulsieve dwang

## P

PZ: psychiatrisch ziekenhuis

SIS score: resultaat van IPEO vragenlijst

PSH: persoonlijkheid

## R

RR: riva- rocci (bloeddruk)

## S

SD: sociale dienst

SOS nuchterheid: zelfhulpgroep tegen verslaving

SI: suicide ideaties

SIS score: resultaat van IPEO vragenlijst

## T

TC: telefonisch contact

## W

WE: weekend

# | Notities

A series of 20 horizontal dotted lines, evenly spaced, intended for writing notes. The lines are pink and extend across the width of the page.

A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 25 rows of dots.





