
Inhoudsopgave

Inleiding	2
Inleiding	2
1. Terugblik op 2024	3
1.1 Terugblik op 2024	3
2. Regio-inzicht Zuidoost-Brabant	4
2.1 Zuidoost-Brabant in beeld gebracht	4
2.2 Regionale ontwikkelingen Zuidoost-Brabant	11
3. Regionale opgaven Zuidoost-Brabant	15
3.1 Regionale opgaven Zuidoost-Brabant	15
3.2 Omgaan met (schaarste aan) expertise	16
3.3 Technologische innovatie	16
3.4 Sociale innovatie	17
Disclaimer en opmerkingen	17
Bijlage	18
Download Regiobeeld	18

Inleiding

Inleiding



Voor u ligt het regiobeeld van de regio Zuidoost-Brabant. Het regiobeeld geeft op basis van een verzameling van cijfermatige inzichten en kwalitatieve gegevens een beeld van de regio Zuidoost-Brabant. Het regiobeeld neemt u eerst mee in algemene cijfers en geeft daarbij inzicht in onder andere de ontwikkeling van de zorgvraag, de verhoudingen in leveringsvormen en de toegankelijkheid van de regio. De data zijn daarbij door het zorgkantoor zorgvuldig in beeld gebracht en geven u een foto van de regio op basis van data over de afgelopen 6 jaar. Vervolgens zoomt het zorgkantoor in op een aantal regionale ontwikkelingen, door een aantal thema's naar aanleiding van de regionale inzichten verder te duiden of toe te lichten.

In 2024 zijn mooie stappen gezet door de zorgaanbieders in Zuidoost-Brabant. Zo zijn voor de vier regionale doelen stappen gezet die bijgedragen aan het vinden van de juiste oplossingsrichtingen. In 2024 hebben de betrokken zorgaanbieders en CZ zorgkantoor in Zuidoost-Brabant de formele stap gezet met het oprichten van een VG-regiotafel. De betrokken 14 zorgaanbieders hebben gezamenlijk besloten om op drie thema's samen te gaan werken. Deze thema's zijn sociale innovatie, schaarste in expertise en technologische innovatie. In 2024 heeft de VG-regiotafel op deze drie thema's een werkagenda voor 2025 ontwikkeld, met als doel om in 2025 concrete vervolgstappen te kunnen zetten op deze thema's.

Met behulp van de transitie middelen zijn twee projecten vanuit 2023 gecontinueerd in 2024. Het onderzoek naar de inzet van HUME bij cliënten met een Licht Verstandelijke Beperking (LVB) is in 2024 afgerond. De resultaten zijn met zorgaanbieders begin 2025 via een online bijeenkomst gedeeld. Ook hebben vijf zorgaanbieders gezamenlijk op basis van een in 2023 ontwikkeld plan, hoe om te gaan met schaarste aan expertise, verdere stappen gezet. Er is onder andere in 2024 een regionale VG-poli gestart en de samenwerking tussen behandelaren van de verschillende zorgaanbieders in Zuidoost-Brabant is versterkt. Omdat het project nog niet is afgerond en er binnen de regio een noodzaak wordt ervaren door zowel het zorgkantoor en de zorgaanbieders, is het thema schaarste in expertise gekozen om mee door te gaan binnen de VG-Regiotafel.

Heeft u vragen, opmerkingen of feedback? Stuur die dan naar inkoop.wlz.gz@cz.nl

1. Terugblik op 2024

1.1 Terugblik op 2024



14 zorgaanbieders uit de regio Zuidoost-Brabant hebben in 2024 formeel de stap gezet tot de oprichting van de VG-regiotafel

Aan deze tafel werken deze zorgaanbieders vanaf 2024 in drie werkgroepen samen op drie thema's. Dit zijn sociale innovatie, technologische innovatie en schaarste in expertise.



Het specialistisch ambulant team Draai is in 2024 doorontwikkeld.

Een team dat ondersteuning biedt aan LVB+ cliënten in de regio Zuidoost-Brabant, die gedurende het leven het vertrouwen in hulpverlening en hun perspectief op de toekomst zijn kwijtgeraakt.



Drie zorgaanbieders uit de regio werkten samen aan het onderzoeken van de inzet van HUME bij cliënten met een LVB

De resultaten hiervan zijn begin 2025 via een online bijeenkomst gedeeld. Als onderdeel van de Slimme Zorgestafette hebben de betrokken aanbieders geïnteresseerde zorgaanbieders bijgepraat over de uitkomsten van hun onderzoek.



In 2024 heeft zorgaanbieder Lunet haar volledig nieuwe Volledig Pakket Thuis (VPT) locatie geopend

Hiermee biedt Lunet hun cliënten de mogelijkheid om zelfstandig te wonen met 24 uren zorg in de nabijheid.



Vanuit het project **Schaarste in Expertise** is in 2024 verder gewerkt aan het uitvoeren van een uitvoeringsplan op drie thema's

Zo zijn de zorgaanbieders ORO, Kempenhaeghe, Lunet en Severinus gestart met de regionale VG-poli en is ingezet op het versterken van de verbinding tussen behandelaren van alle zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant.

2. Regio-inzicht Zuidoost-Brabant

2.1 Zuidoost-Brabant in beeld gebracht

Aantallen inwoners en zorgaanbieders in 2025

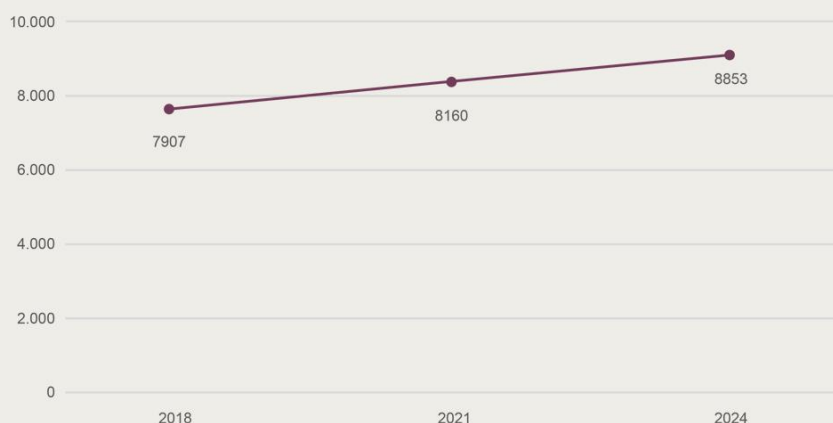


Aantal inwoners: 1.100.000

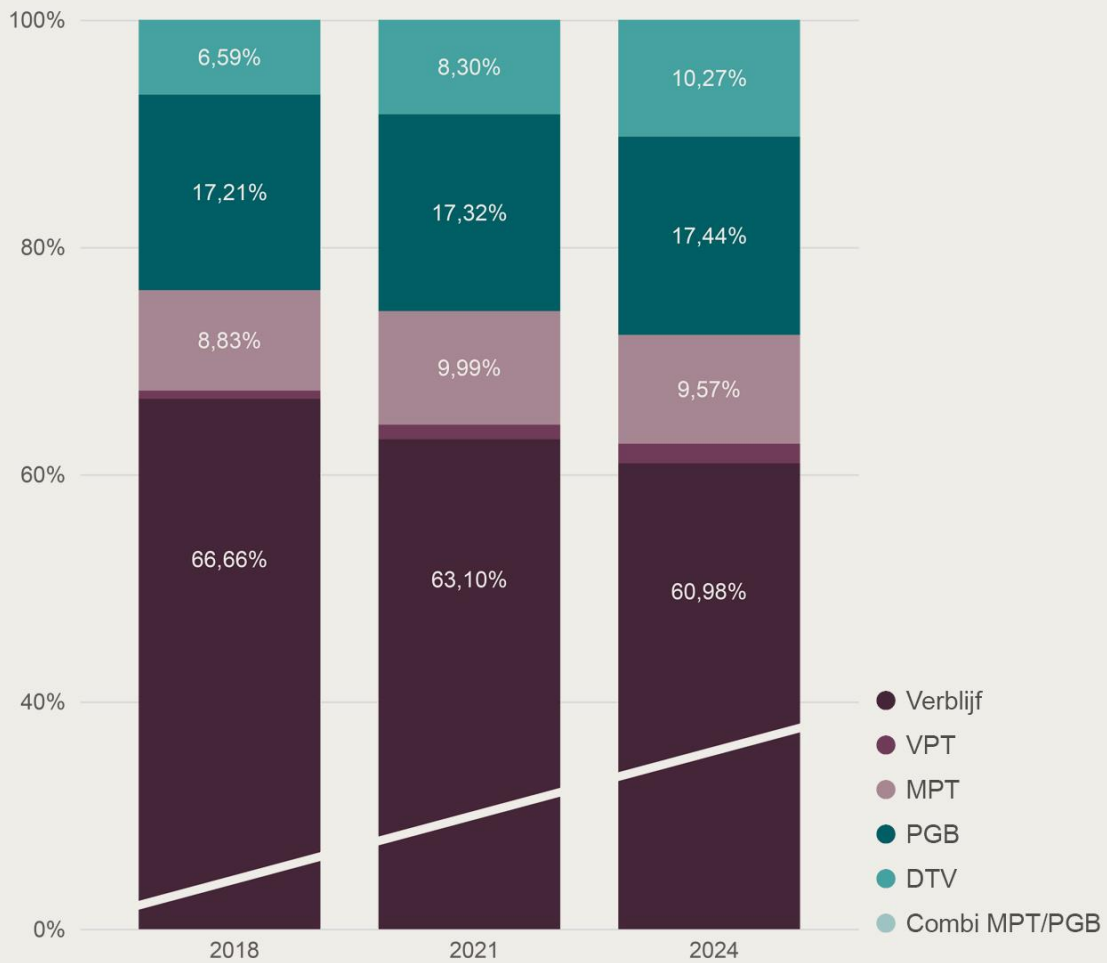


Aantal gecontracteerde
zorgaanbieders: 16

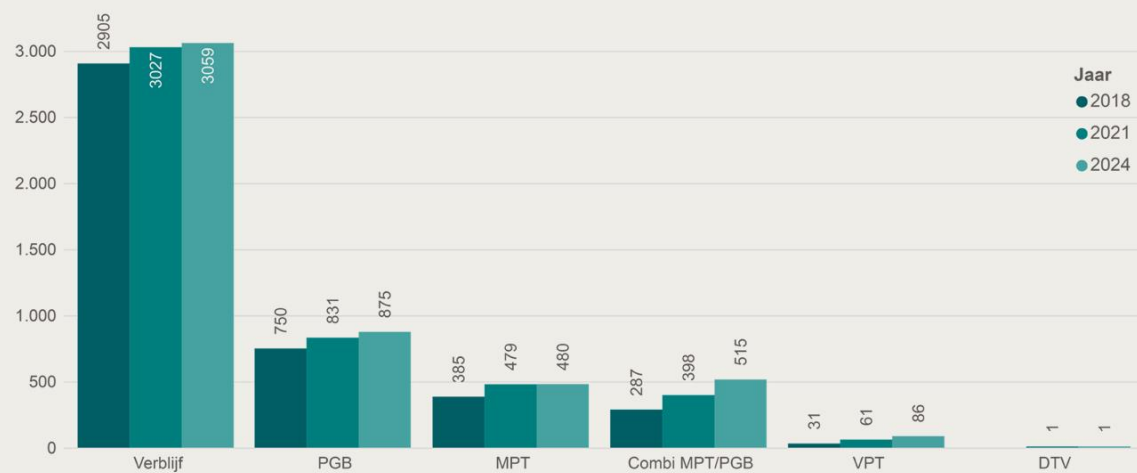
Ontwikkeling totaal VG indicaties



Indicaties naar leveringsvorm 'In zorg'



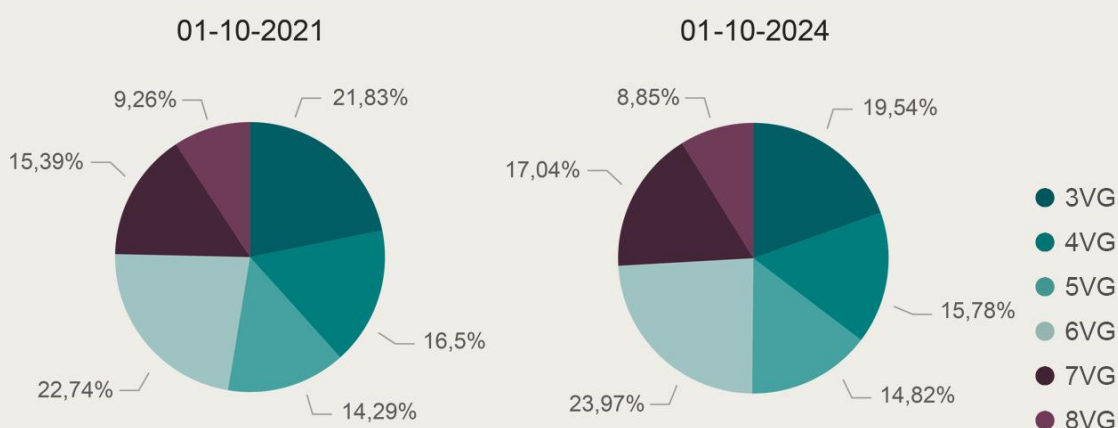
Ontwikkeling aantal cliënten per leveringsvorm regio



Verhouding leveringsvormen

In de tabel met absolute aantallen wordt zichtbaar dat bij alle leveringsvormen het aantal cliënten is toegenomen. Bij de relatieve verhouding ten opzichte van elkaar is met name opvallend dat het aantal cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvorm verblijf in verhouding de afgelopen zes jaar met 5,68% is afgenomen. Terwijl het aandeel cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvorm Modulair Pakket Thuis (MPT), Volledig Pakket Thuis (VPT), persoons- gebonden budget (pgb) en de combi MPT/pgb juist toeneemt. Daarmee is de regio gestaag in beweging naar een meer divers zorgaanbod dat aansluit op de ontwikkeling in de zorgvraag.

Verdeling zorgprofielen per regio

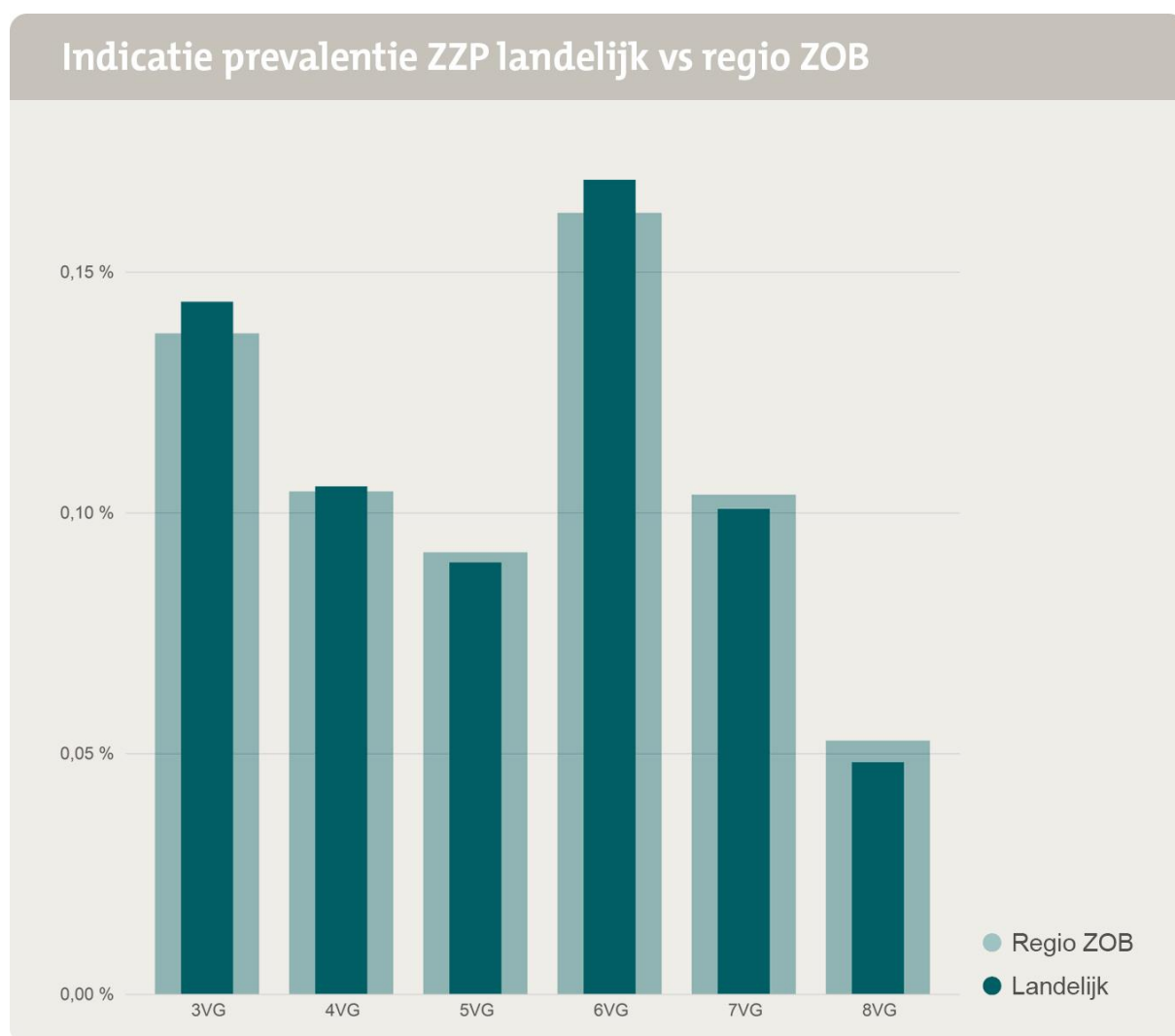


Ontwikkeling aantal cliënten per leveringsvorm regio



Verhouding per zorgprofiel

De afgelopen vier jaar is in de regio Zuidoost-Brabant een verschuiving zichtbaar in de verdeling van zorgprofielen, met een toename in de profielen 5VG, 6VG, 7VG. Wanneer we kijken naar de ontwikkelingen per zorgprofiel, zien we een sterke stijging in absolute aantallen ten opzichte van 2021 in het profiel 7VG (+15,7%), gevolgd door 6VG (+10,2%) en 5VG (+8,4%). In absolute aantallen is het aantal cliënten met een 6VG momenteel de grootste groep met 1.245 cliënten, gevolgd door 3VG met 1.015 cliënten en 7VG met 885 cliënten. Op basis van het bovenstaande cirkeldiagram en tabel zien we dat het aantal cliënten met een 3VG afneemt, terwijl het aantal cliënten met een 4VG en 8VG gelijk blijft.

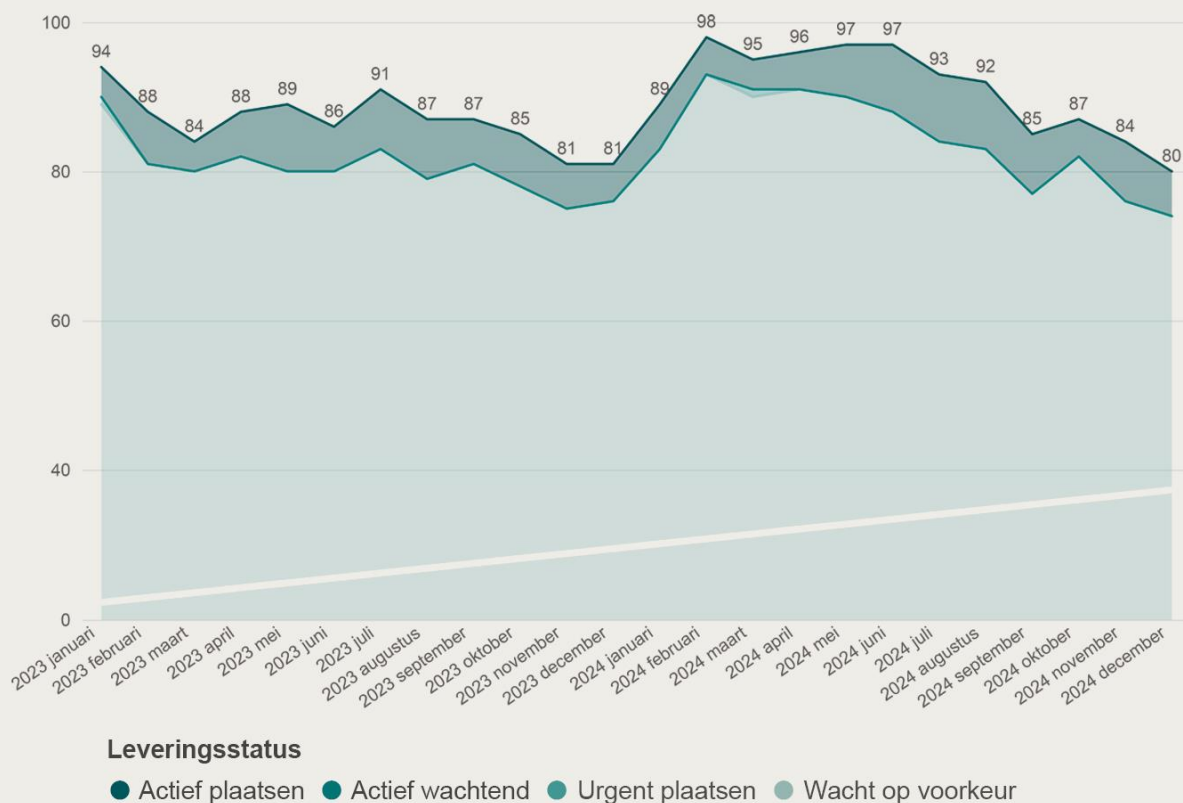


Indicatieprevalentie ZZP landelijk versus regio

In de context van de gehandicaptenzorg binnen de Wet langdurige zorg (Wlz) verwijst **indicatie prevalentie** naar het aantal mensen met een handicap die een Wlz-indicatie hebben gekregen ten opzichte van het totaal aantal inwoners van de regio Zuidoost-Brabant. Deze indicatie is nodig om langdurige zorg te ontvangen, zoals intensieve verpleging, verzorging of toezicht. Deze Wlz-indicatie is nodig om langdurige zorg te ontvangen, zoals intensieve begeleiding, verpleging, verzorging en/of toezicht.

De lichtgroene staaf in het bovenstaande diagram laat zien dat de indicatie prevalentie binnen de regio Zuidoost-Brabant voor de zorgprofielen 5VG, 7VG, 8VG hoger is dan het landelijk gemiddelde. Voor de indicaties 3VG, 4VG en 6VG is deze juist lager dan het landelijk gemiddelde.

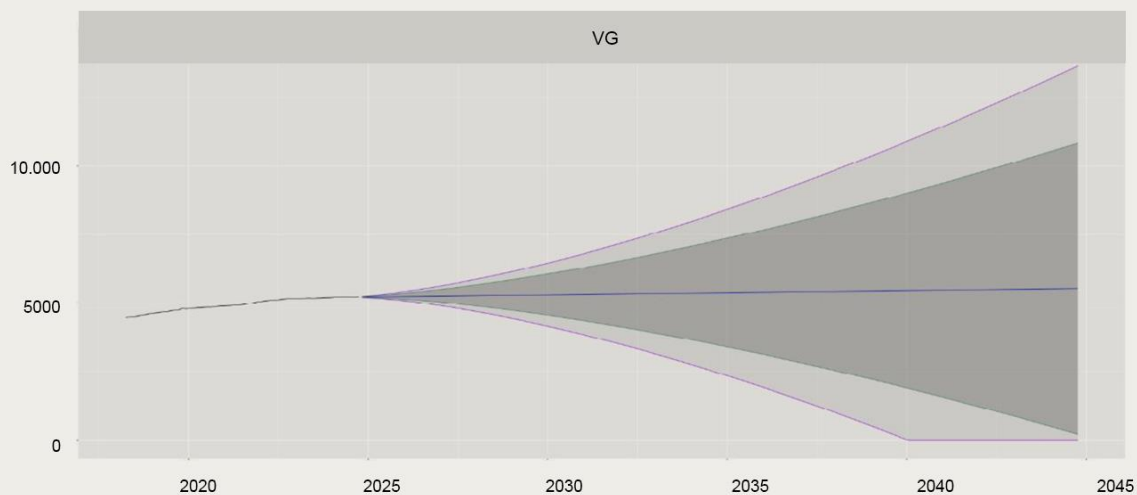
Aantal cliënten per jaar maand en Leveringsstatus



Wachtlijst:

De wachtlijst in Zuidoost-Brabant is eind 2024 wat afgenomen ten opzichte van begin van het jaar. Het aantal cliënten dat de status actief plaatsen krijgt, verandert in de loop van het jaar niet.

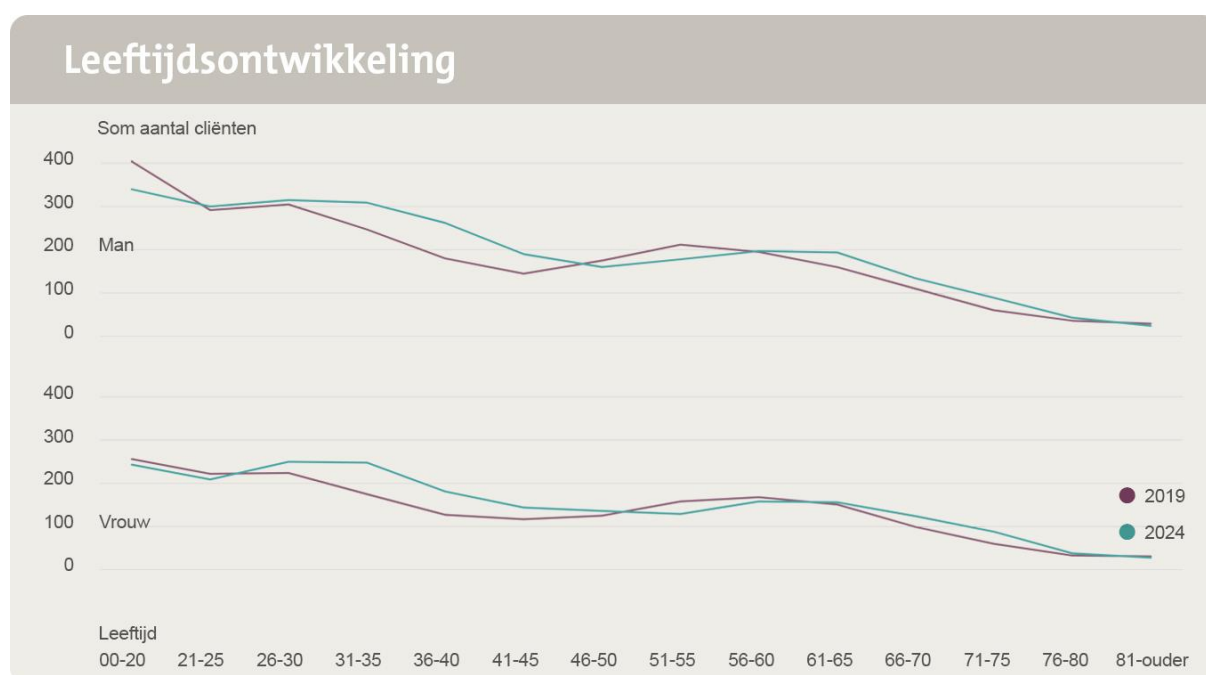
Prognoses VG



Prognose VG

In de bovenstaande grafiek laat de donkerblauwe prognoselijn zien hoe de ontwikkeling van het aantal VG-cliënten in de regio Zuidoost-Brabant zou zijn enkel op basis van de historische groei vanaf 2018. Het grijze vlak binnen de groene en paarse omlijning geeft een inschatting binnen welke grenzen de toekomstige waarde waarschijnlijk zal vallen, de groene omlijning geeft een waarschijnlijkheid van 80% weer en de paarse omlijning geeft een waarschijnlijkheid van 95% weer.

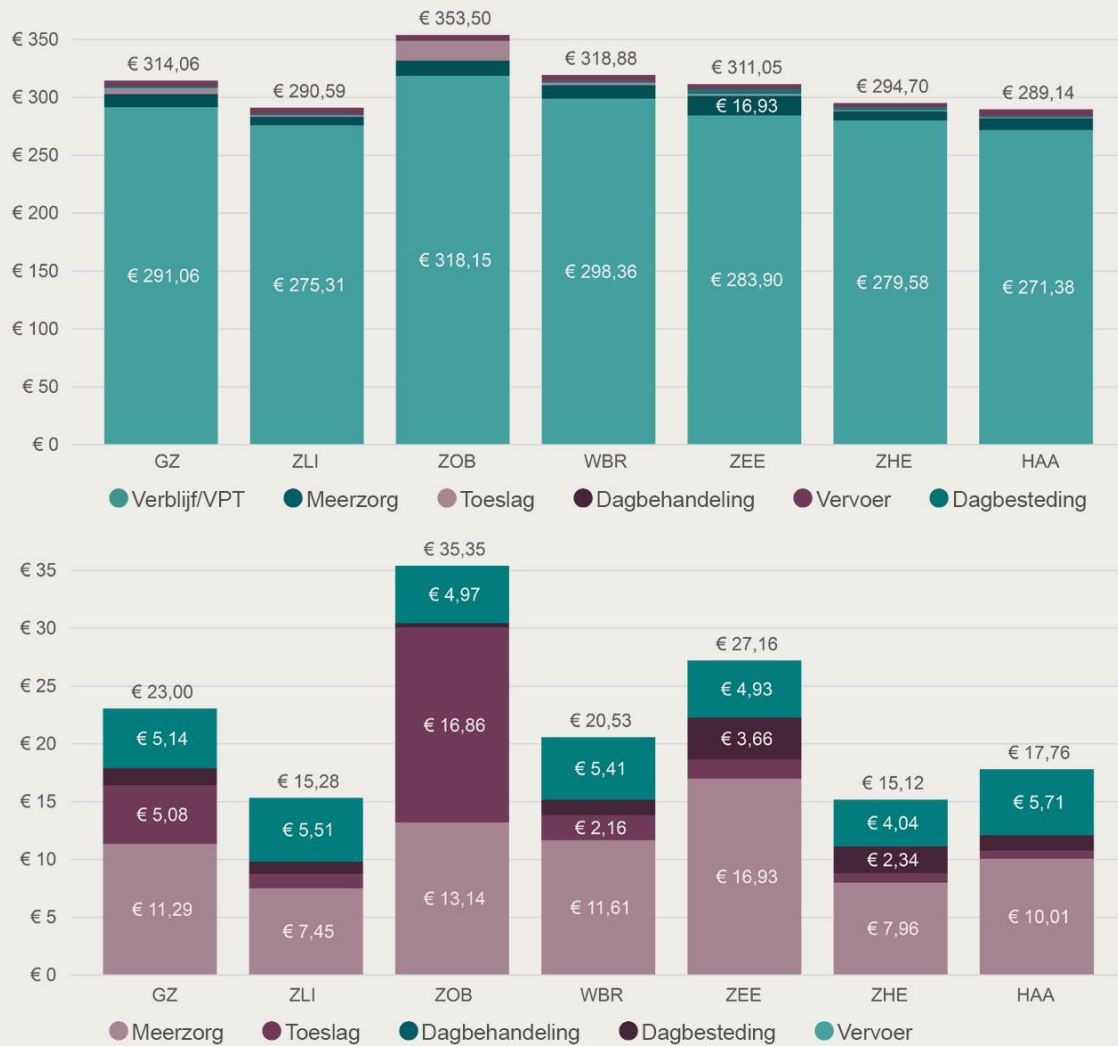
De prognose laat zien dat het aantal cliënten binnen de sector VG, bij een gelijke trend, de komende jaren nog licht zal toenemen (als wordt uitgegaan van de huidige groei (2018-2024) van het aantal Wlz-indicaties in de regio Zuidoost-Brabant). Deze verwachte toename van het aantal cliënten wordt met name veroorzaakt door de verwachte stijging van het aantal cliënten met een 5-6-7 VG indicatie. In de prognose valt op dat, op basis van de groene en paarse lijn, de verwachte ontwikkeling van het aantal VG-cliënten een grotere onzekerheidsmarge bevat.



Leeftijdsontwikkeling

In de bovenstaande grafiek ziet u de leeftijdsontwikkeling van 2024 ten opzichte van 2019 weergegeven voor cliënten met een Wlz-indicatie op basis van geslacht. In de regio Zuidoost-Brabant neemt voor zowel mannen als vrouwen het aantal cliënten binnen de leeftijdscategorieën van 30 – 45 met een VG-indicatie ten opzichte van 2019 toe. Daarnaast is zichtbaar dat op basis van de leeftijdsontwikkeling over deze periode van 5 jaar dat het aantal cliënten in leeftijdsgroep 61 en ouder in absolute aantallen toeneemt.

Declaratie per dag per cliënt versus exclusief verblijf/VPT



Kosten per cliënt

Zuidoost-Brabant kent de hoogste kosten per dag per cliënt binnen CZ zorgkantoor. Dit wordt grotendeels verklaard door het feit dat de regio zowel in absolute als in relatieve zin de meeste cliënten met verblijfszorg heeft. Daarnaast heeft Zuidoost-Brabant het hoogste percentage intramurale cliënten met de leveringsvorm verblijfszorg, inclusief behandeling.

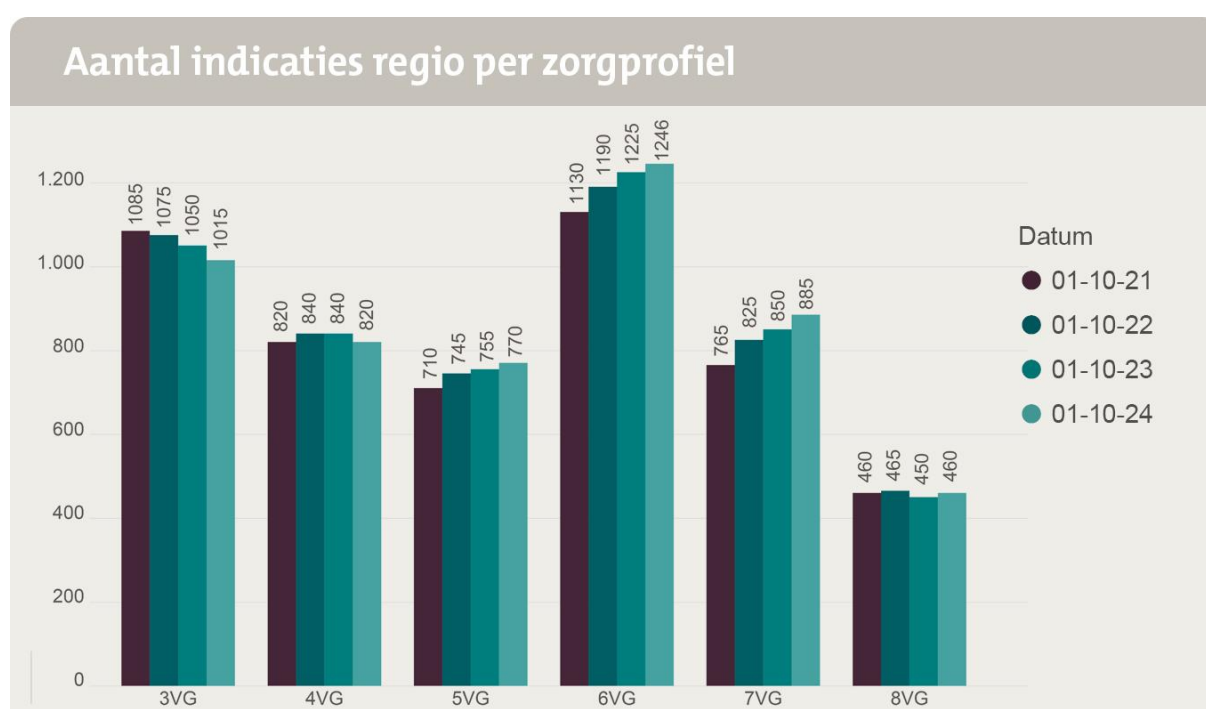
Een belangrijke factor hierin is het relatief hoge aantal 7VG-cliënten in deze regio. De zwaarte van deze zorgvraag vertaalt zich in de hoge gemiddelde kosten per dag per cliënt. Bovendien wordt in Zuidoost-Brabant bovengemiddeld gebruik gemaakt van toeslagen, wat mede samenhangt met de aanwezigheid van een gespecialiseerde zorgaanbieder op het gebied van epilepsie.

Deze combinatie van factoren maakt Zuidoost-Brabant de meest kosten intensieve regio binnen CZ zorgkantoor.

2.2 Regionale ontwikkelingen Zuidoost-Brabant

In dit hoofdstuk staan we specifiek stil bij twee regionale ontwikkelingen, namelijk de groei in de totale zorgvraag voor regio Zuidoost-Brabant en de verzwaring van de zorgvraag.

In het onderstaande diagram kijken we naar de ontwikkelingen per VG-profiel. Het zorgprofiel 3VG laat een duidelijke daling zien, terwijl het aantal cliënten met een 4VG en een 8VG in de afgelopen vier jaar is gestabiliseerd. Het aantal cliënten binnen de 5VG en 7VG, (die op basis van de indicatie prevalentie al sterk aanwezig zijn in de regio), is de afgelopen 4 jaar niettemin toegenomen. Het aantal cliënten met een 6VG en 3VG is in absolute aantallen nog steeds de grootste groep.



Op basis van de huidige ontwikkeling in de zorgvraag en mede gebaseerd op de prognose in het regio-inzicht, is de verwachting dat het aantal cliënten met een VG-indicatie nog verder zal toenemen. Op dit moment is het nog lastig om te voorspellen of deze groei dezelfde vorm aanhoudt als de afgelopen jaren, maar dat er nog sprake zal zijn van een toename is wel te verwachten.

Een opvallende ontwikkeling binnen de regio Zuidoost-Brabant is het aantal cliënten met een 7VG. Uit het regio inzicht komt al naar voren dat deze doelgroep, op basis van de indicatie prevalentie, vaker voorkomt dan je op basis van het landelijke gemiddelde zou kunnen verwachten. Ook is zichtbaar dat de 7VG in 2024 ten opzichte van 2021 is toegenomen naar grootste groep cliënten na de 3VG en 6VG. In absolute aantallen zien we ook in het bovenstaande diagram dat het aantal cliënten in 2024 ten opzichte van 2021 met 120 cliënten (12,7%) is toegenomen.

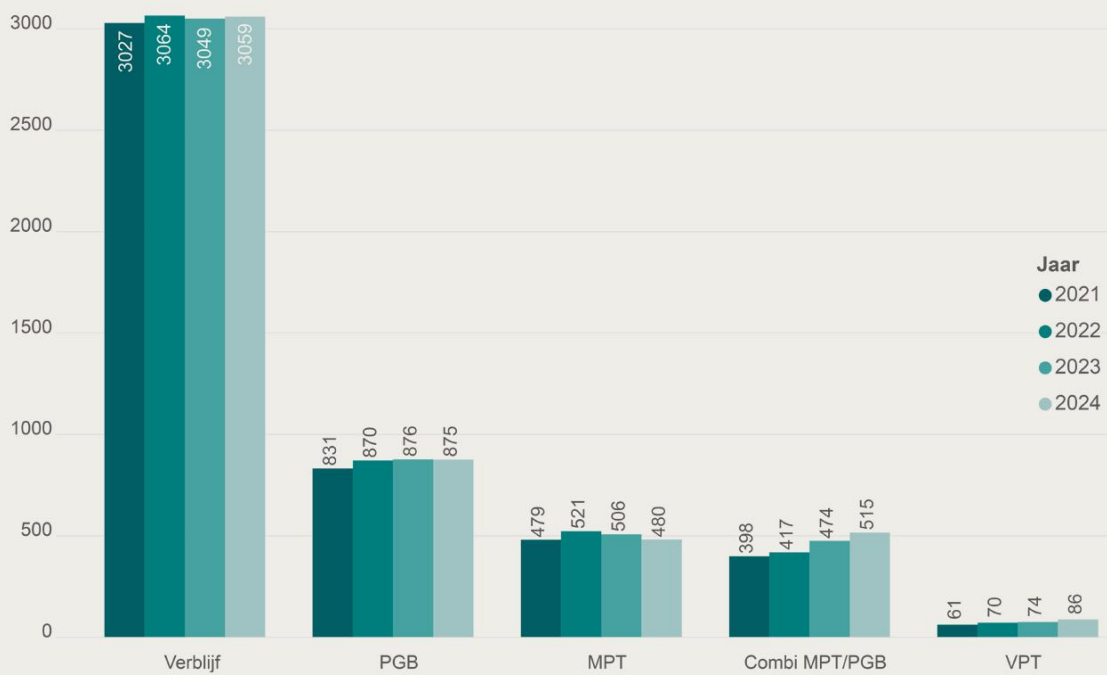
Aantal 7VG per leveringsvorm ZOB



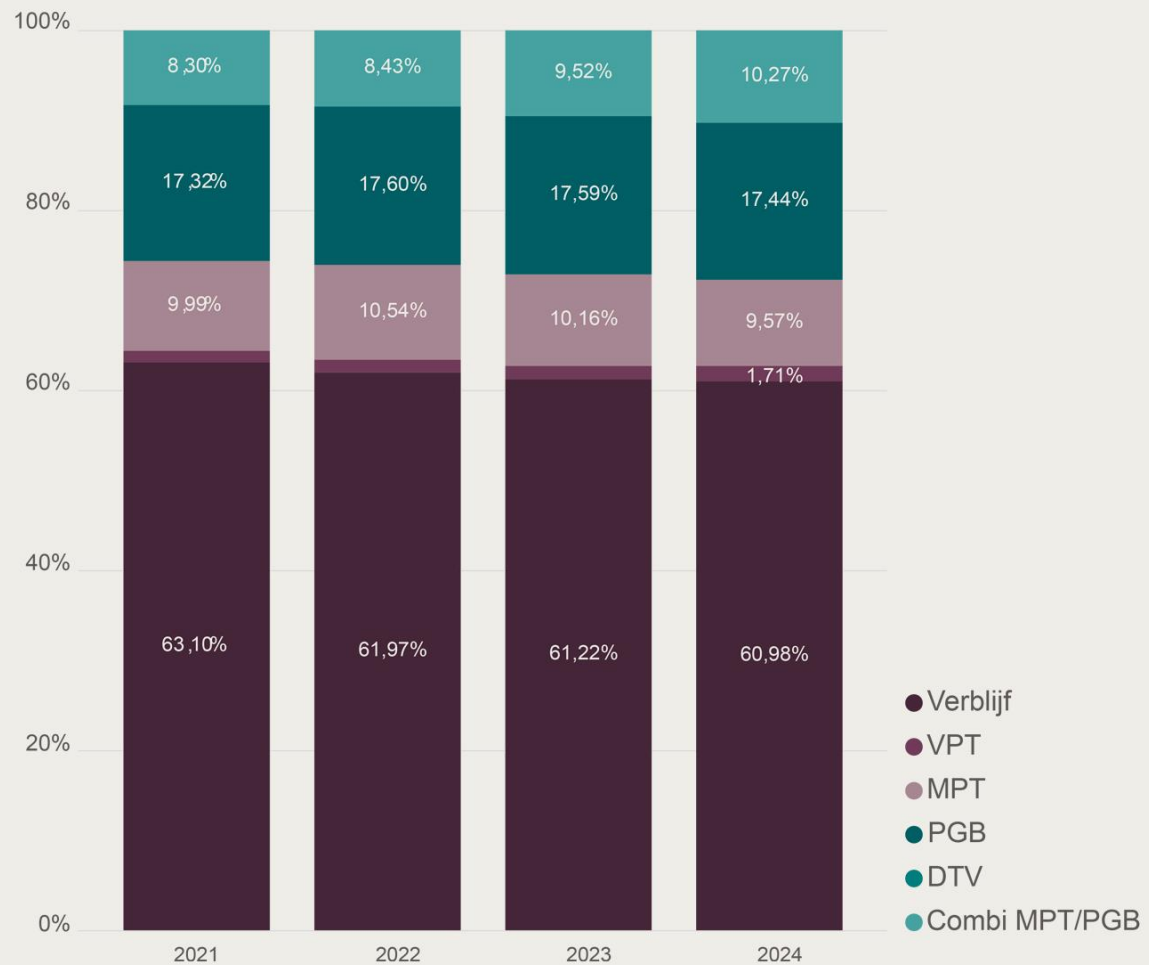
Wanneer we vervolgens inzoomen op de ontwikkeling van het aantal cliënten binnen de verschillende leveringsvormen over de afgelopen 4 jaar ziet het zorgkantoor dat met deze doelgroep met name gebruik maakt van de leveringsvorm verblijf. Daarnaast is het de regio gelukt om het aantal plekken waar cliënten met een 7VG zorg kunnen ontvangen te laten groeien. Omdat de groei van het aantal verblijfsplekken voor cliënten met een 7VG sterker is gegroeid, dan het totaal aantal verblijfsplekken in de regio, is er sprake van een verzwaring van de zorgvraag in de regio. Als deze trend zich doorzet in de komende jaren, met name voor het aantal cliënten met een 7VG, betekent dit dat de regio een mogelijke opgave heeft in het blijven ontwikkelen van voldoende plekken voor deze doelgroep.

Om de verwachte groei van het aantal zorgvragers en de verzwaring van de zorgvraag op te vangen, is het daarom nodig om meer cliënten met een lichtere zorgvraag van ambulante zorg te voorzien. Deze beweging zal bijdragen aan de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg in de regio Zuidoost-Brabant. De afgelopen jaren neemt het percentage cliënten met de leveringsvorm verblijf ten opzichte van de andere leveringsvormen iets af. De leveringsvormen MPT en VPT zijn de afgelopen jaren in kleine mate toegenomen. Het zijn met name de leveringsvormen pgb en Combi pgb/MPT die de afgelopen jaar het meest zijn gegroeid.

Ontwikkeling aantal cliënten per leveringsvorm regio



Indicaties naar leveringsvorm 'In zorg' ZOB



In het hoofdstuk regio-inzicht zagen we voor Zuidoost-Brabant een duidelijke toename van cliënten in de leeftijdscohorten 20-40. In onderstaande diagram zien we een verdeling van de leeftijd van cliënten die gebruik maken van extramurale zorg. Daarin is duidelijk zichtbaar dat de meeste extramurale cliënten in het leeftijdscohort 20-40 zitten. We zien een duidelijke groei van cliënten in de jongere leeftijdscohorten en we zien dat deze jongere cliënten ten opzichte van de oudere leeftijdscohorten meer gebruik maken van extramurale zorg. Het extramurale aanbod op basis van zorg in natura lijkt echter minimaal mee te ontwikkelen. De leveringsvorm MPT is de afgelopen 2 jaar zelf iets afgenomen en ook de leveringsvorm VPT ontwikkelt zich maar in kleine stappen.

Aantal cliënten op leeftijd



3. Regionale opgaven Zuidoost-Brabant

3.1 Regionale opgaven Zuidoost-Brabant

In 2024 hebben de veertien betrokken zorgaanbieders en CZ zorgkantoor in de regio Zuidoost-Brabant de samenwerking tussen de zorgaanbieders versterkt. Dit heeft in 2024 geleid tot het formeel oprichten van een VG-Regiotafel. De regio heeft in 2024 naast de ontwikkeling van een richtinggevend kader gezamenlijk gekozen om met de volgende drie thema's aan de slag te gaan: sociale innovatie, technologische innovatie en schaarste in expertise.

Gedurende 2024 heeft de regio, in samenwerking met CZ zorgkantoor en RegioKracht van Vilans, een eerste opdrachtbeschrijving ontwikkeld voor de uitwerking van de drie gekozen thema's. Deze opdrachtbeschrijvingen zijn per thema door een werkgroep, omgezet naar een concreet plan en werkagenda voor 2025. De werkgroep bestaat uit inhoudelijke experts vanuit de betrokken zorgaanbieders. De plannen die de regio gezamenlijk heeft ontwikkeld zijn eind 2024 vastgesteld en verwerkt tot de 3 regionale opgaves, zoals verderop in dit hoofdstuk staan beschreven.

In aanvulling op de drie bovengenoemde thema's, welke zijn aangemerkt als de regionale opgaves voor de regiotafel, gaat de regio in 2025 ook aan de slag met het verder in kaart brengen van eventuele aanvullende opgaves waarvoor een oplossingsrichting moet worden ontwikkeld. Begin 2025 wordt op basis van een eerste analyse van CZ zorgkantoor deze mogelijke aanvullende opgaves in beeld gebracht. Uit het hoofdstuk regio-inzicht en de regionale ontwikkelingen worden al twee mogelijke opgaves zichtbaar:

1. De toenemende zorgzwaarte door onder andere de aanhoudende groei van het aantal cliënten met een 7VG;

2. De regio moet meer inzetten op de ontwikkeling van meer extramurale/ambulante zorg. Dit is noodzakelijk om het zorgaanbod in lijn te houden met de veranderende zorgvraag en biedt een strategische mogelijkheid om de toenemende zorgzwaarte binnen het bestaande verblijfsaanbod te organiseren en op te vangen.

Deze aanvullende regionale opgaves vereisen onder andere een verdere verkenning van wat een mogelijke verdere groei van de doelgroep 7VG voor impact gaat hebben op de regio. En wat passende zorg voor deze complexe doelgroep inhoudt en welke doorontwikkeling van het totale zorgaanbod noodzakelijk is om blijvend te voldoen aan de zorgbehoefte van alle cliënten in de regio. In samenwerking met de VG- regiotafel wil CZ zorgkantoor in 2025 de eerste stappen zetten in deze verkenning.

3.2 Omgaan met (schaarste aan) expertise

Door de toenemende schaarste aan expertise is een nieuwe, efficiëntere en duurzame aanpak nodig, waarbij regionale samenwerking in Zuidoost-Brabant een belangrijke rol speelt. In 2023 startten zorgaanbieders Oro, I Am One, Kempenhaeghe, Severinus en Lunet gezamenlijk het project *Omgaan met (schaarste aan) expertise VG*. Dit project maakt sinds eind 2024 deel uit van de VG-regiotafel en wordt nu ook gedragen door alle aangesloten zorgaanbieders. Het doel is om specialistische zorg en expertise toegankelijk te maken voor alle cliënten, ongeacht hun zorgaanbieder.

Het project bestaat uit drie deelprojecten:

- **Ontwikkeling van een regionale VG-poli** – efficiënter gebruik van artsen VG en verpleegkundig specialisten.
- **Kennisuitwisseling tussen gedragsdeskundigen** – via bijeenkomsten en casuïstiekbesprekingen.
- **Verkenning van een (wijk)verpleegkundig team** – betere aansluiting tussen specialistische en basiszorg.

Uit de evaluatie van 2024 bleek dat niet alle doelen zijn behaald, mede door complexe samenwerking, personeelstekort en financieringsvraagstukken.

De werkgroep richt zich in 2025 op de verdere ontwikkeling en versterking van de regionale samenwerking, het delen van expertise en de voorbereiding van een (digitaal) regionaal behandelcentrum. Prioriteit ligt bij de aanpak van de schaarste aan artsen VG en kennisdeling tussen gedragsdeskundigen.

3.3 Technologische innovatie

In 2024 is de werkgroep technologische innovatie aan de slag gegaan met vier deelprojecten.

Inventarisatie van bestaande technologieën – Er is een overzicht gemaakt van ruim 150 bewezen technologieën, verdeeld over 15 categorieën, inclusief regionale toepassingen en landelijke initiatieven.

Uitvraag bij organisaties over implementatie – Organisaties gaven allen aan innovatie organisatie breed te willen inbedden, maar dat in praktijk de implementatie vaak organisch groeit. Samenwerking en kennisdeling worden als grootste kansen gezien, terwijl verschillen in visie en capaciteit als belemmering gelden.

Voorstel voor vervolg – De werkgroep stelt voor om kennisdeling structureel te organiseren via een leernetwerk, gezamenlijke implementatieprocessen te bevorderen en praktische randvoorwaarden (zoals IT) beter af te stemmen.

Opschalingsvoorstellen – De werkgroep adviseert om in 2025 de pilot ‘Sprak gestuurd werken’ te starten en om aan te sluiten bij Anders Werken In de Zorg (AWIZ). Dit kan de regionale samenwerking en kennisdeling versterken.

In 2025 zal de VG-regiotafel Zuidoost-Brabant bepalen of aansluiten bij AWIZ voor de VG-sector van meerwaarde is. Tegelijkertijd wordt gestart met de implementatie van de eerste innovatie, hiervoor is de innovatie Spraak gestuurd rapporteren gekozen. De pilot spraak gestuurd rapporteren biedt in 2025 een uitgelezen kans om direct de meerwaarde van de aansluiting bij AWIZ te kunnen toetsen voor de VG-regiotafel ZOB.

Verder is er in 2024 door de betrokken zorgaanbieders een vervolg gegeven aan de inzet van HUME bij cliënten met een LVB. Het project had enige uitloop in Q1 2025, maar ondertussen zijn de resultaten gedeeld in een online bijeenkomst.

3.4 Sociale innovatie

Naast de thema's schaarste aan expertise en technologische innovatie werkt de regio Zuidoost-Brabant binnen de regionale samenwerking aan het thema sociale innovatie. De werkgroep sociale innovatie heeft voor 2025 drie deelprojecten:

Gezamenlijk creëren van draagvlak

- Uitwerken van de begrippen sociale innovatie en informele zorg.
- Opstellen van een regionale kernboodschap en deze breed communiceren.
- Organiseren van een gezamenlijke campagne en evenementen om bewustwording en draagvlak te vergroten.

Kennisuitwisseling en leren van elkaar

- Opzetten van een online toolbox en platform voor methodieken en aanpakken en/of gebruik maken van het platform van AWIZ.
- Oprichten van een lerend netwerk om kennis te delen en samen te werken.
- Creëren van een overzicht van lopende onderzoeken en benutten van de resultaten.

Opleiden

- Gezamenlijk scholen van medewerkers, vrijwilligers en verwanten om cultuurverandering te stimuleren.
- Train-de-trainer principe toepassen en bestaand scholingsaanbod delen.
- Samenwerken met onderwijsinstellingen om toekomstige medewerkers goed voor te bereiden op de veranderende zorg.

De focus ligt op het versterken van samenwerking tussen cliënten, naasten en professionals en op een bredere maatschappelijke verandering in de zorg.

Disclaimer en opmerkingen

Het opstellen van dit regiobeeld is met de grootste zorgvuldigheid gebeurd om alle relevante stakeholders een beeld te geven van de ontwikkeling van vraag en aanbod. Wanneer er desondanks toch onjuistheden in voor komen, aanvaardt CZ zorgkantoor daarvoor geen enkele aansprakelijkheid. Ook aanvaardt CZ zorgkantoor geen aansprakelijkheid voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de hierin aangeboden informatie. Voor meer informatie betreffende de uitgangspunten en aandachtspunten van de rapportages verwijzen wij u naar de bijlage: Aandachtspunten en uitgangspunten rapportages regiobeeld 2024. Heeft u naar aanleiding van dit regiobeeld vragen of behoefte aan verdiepende informatie? Neem dan contact op met uw zorginkoper of via: inkoop.wlz.GZ@cz.nl

Bijlage

In de bijlage **Uitgangspunten en aandachtspunten regiobeelden GZ 2024** vindt u meer informatie over deze rapportages.

Download Regiobeeld

Via de knop 'Toevoegen aan verslag' onderaan de pagina's kunt u de pagina toevoegen aan een persoonlijk verslag. In het menu bovenaan de pagina kunt u naar de Mijn verslag functie en deze pagina's in één PDF downloaden. Wit u liever de hele PDF downloaden klik dan hier.