

## Het verpleegkundig spreekuur in de oncologie

### Een kans of een bedreiging?

Elsie Decoene  
verpleegkundig specialist oncologie UZ Gent

VVRO congres 2011



## Inhoud

1. Omschrijving
2. Een nood?
3. Onderzoekresultaten
4. Praktische invulling
5. Kritische reflecties



## Omschrijving



## Een verpleegkundig spreekuur

- ◊ Eén of meer vaste momenten in de week op de polikliniek/afdeling waar een verpleegkundige beschikbaar is voor ptn en hun naasten.
- ◊ Dit spreekuur biedt patiënten en hun naasten de mogelijkheid informatie te krijgen over hun ziekte en behandeling evenals ondersteuning in de verwerking van en het omgaan met ziekte en behandeling.



## Het verpleegkundig spreekuur als interventie

- ◊ Geen nieuw begrip
  - ◊ Een (poliklinische) **vorm** van verpleegkunde
- ↓
- ◊ Gespecialiseerde verpleegkundige zorgverlening aanbieden
  - ◊ Een voorlichtingsmethodiek

**Een middel om ....**



## Geen nieuwtje

- ◊ Zowel intra- als extramuraal
- ◊ Pijn, diabetes, palliatieve zorg, astma, allergie, oncologie, ...
- ◊ Ingebed in conventies
- ◊ KB 15/12/08: verpleegkundig consult in de thuiszorg
- ◊ 1/2/09: nieuw nomenclatuurnummer
- ◊ Nota VVU (2009) – verpleegkundig consult
- ◊ Werkgroep Technische commissie voor verpleegkunde (FOD)
  - ◊ Verpleegkundig consult
  - ◊ Verpleegkundig voorschrift
  - ◊ Ook de VVRO mee aan tafel



## Spreekuur of consult?

- ⊗ consult = 'een raadpleging van een advocaat, een arts'
- ⊗ spreekuur = '-uren tijd dat iemand, bv. een dokter, te spreken is'
- ⊗ Geen duidelijk onderscheid
- ⊗ Verpleegkundig spreekuur: hulpverlening tav de patiënt
  - ⊗ Educatie – psychosociale zorg – counseling
  - ⊗ Uitvoeren van een verpleegtechnische handeling
- ⊗ Verpleegkundig consult: hulpverlening tav zorgverleners
  - ⊗ Deskundigheid bevorderen bij de collega-verpleegkundige



Adres: [http://www.gezondheidszorg.be/kanalen/13807/Polijkliniek-Verpleegkundig\\_Spreekuur\\_Oncologie.html](http://www.gezondheidszorg.be/kanalen/13807/Polijkliniek-Verpleegkundig_Spreekuur_Oncologie.html)

Welkom Oncologie Zulpheem  
Wie doet wat  
Polijkliniek  
Verpleegkundig Spreekuur  
Verpleegafdeling  
Chemotherapie  
Patiëntenfolders  
Contact

**Verpleegkundig Spreekuur Oncologie**

Op het verpleegkundig spreekuur oncologie heeft u een gesprek met een verpleegkundig consultant oncologie. Hij/zij is gespecialiseerd in verpleegkundige zorg aan patiënten met kanker. Ook heeft hij/zij goede contacten met andere zorgverleners, zowel in als buiten het ziekenhuis. Zonodig verwijst de verpleegkundig consultant u door. Aan het verpleegkundig spreekuur oncologie zijn geen kosten verbonden.

**Wat kunt u verwachten?**  
De verpleegkundig consultant biedt voorlichting, psychosociale zorg, en zorg voor continuïteit van zorg en nazorg.  
Dit betekent dat hij/zij:

- een aanspreekpunt is voor de patiënt met kanker en zijn naasten.
- opvang en begeleiding biedt bij of na het gesprek met de arts.
- aanvullende voorlichting geeft over uw ziekte en het verloop van uw behandeling.
- een patiënt spreekt voor de start van de chemokuur of andere behandeling.
- zonodig informatie van de behandelend arts duidelijk maakt.
- aanvullende voorlichting geeft over symptomen en eventuele bijwerkingen en de manier waarop u hier zelf mee om kunt gaan.
- begeleiding en adviezen geeft bij klachten tijdens uw ziekte. U kunt hierbij denken aan...

MLC verpleegkundig spreekuur crohn - ziektekans Gelde... Microsoft Internet Explorer

U bent nu op: <http://www.gezondheidszorg.be/kanalen/1402242/verpleegkundig-spreekuur-crohn>

**Verpleegkundig spreekuur Crohn / Colitis Ulcerosa**

De ziekte van Crohn of Colitis Ulcerosa zijn chronische ziekten. Dit betekent dat de verschijnselen wel behandeld kunnen worden maar dat de ziekte nooit 'weggaat'. Bij de behandeling speelt u zelf een belangrijke rol. De artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners helpen u daarbij met informatie, advies en steun.

De ziekte van Crohn of Colitis Ulcerosa heeft vooral in het begin en bij mogelijke opslammingen) gevolgen voor het dagelijks leven. De artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners willen u zo goed mogelijk informeren. Gebleken is dat patiënten vaak behoefte hebben aan meer informatie en begeleiding. De verpleegkundige die het spreekuur verzorgt, geeft u die informatie en begeleiding. Hierdoor leert u met de beperkingen in het dagelijks leven om te gaan en klachten zoveel mogelijk te voorkomen, zodat u meer grip krijgt op uw ziekte.

**Tijdens het spreekuur**  
De MLC-verpleegkundige probeert u zo goed mogelijk te leren omgaan met uw ziekte. De MLC-verpleegkundige tracht dit samen met u te bereiken door het geven van informatie over:

- Uw ziekte en de bijkomende gevolgen;
- Onderzoek en behandeling;
- Levenswijze;

*maak een afspraak*

Diakonessenhuis

Naar het ziekenhuis Specialismen Digitaal loket Organisatie Werken en leren Vervrogers

U bevindt zich in het onderdeel "Specialismen"

**Verpleegkundig spreekuur MS**

**Polijkliniek - Zeist**

Uit onderzoek is gebleken dat patiënten en hun naasten vaak behoefte hebben aan veel informatie, voorlichting en begeleiding, wanneer zij te maken krijgen met de ziekte Multiple Sclerose (MS). Op de polijkliniek neurologie van het Diaconessenhuis Zeist is daarom eens per vier weken een verpleegkundig spreekuur MS.

**Voor wie?**

- Voor mensen met de ziekte MS (of mogelijke diagnose MS)
- Voor diegenen die nauw bij de patiënt zijn betrokken, zoals de partner, kinderen, ouders etc.

**Werkwijze**  
Het verpleegkundig spreekuur is een aanuulling op de behandeling van de neuroloog en gebeurt dan ook in nauwe samenwerking met hem of haar. Tijdens het spreekuur geeft een gespecialiseerd verpleegkundige informatie over MS. Ook beantwoordt de verpleegkundige vragen over de verschillende aspecten van de ziekte, de behandeling en de gevolgen die de ziekte in het dagelijks leven heeft. Waar nodig kan de verpleegkundige de informatie van de neuroloog aanvullen en verduidelijken.

Bent u opgenomen in het Diaconessenhuis Zeist in verband met MS, dan bezoekt de MS-verpleegkundige u daar zo spoedig mogelijk voor informatie en ondersteuning. Samen met u maakt zij afspraken over het poliklinisch verpleegbezoek.

**Duurverwijzing**  
Zo nodig verwijst de verpleegkundige (in overleg met de neuroloog) u door naar andere hulpverleners of hulpverlenende instanties. Dit kunnen zijn de huisarts, de fysiotherapeut, de ergotherapeut, de logopedist, de maatschappelijk werker, de psycholoog, de thuiszorgmedewerker(s) of andere specialisten (uroloog, oogarts, revalidatiearts).

pdf - Adobe Reader

**Spaarne ZIEKENHUIS**

**Preoperatief verpleegkundig spreekuur**

Binnenkort wordt u geopereerd. Het besluit voor deze operatie heeft u samen met uw behandelend arts genomen. Nadat u samen met uw behandelend arts tot operatie besloten heeft, ondergaat u afhankelijk van uw leeftijd en lichamelijke conditie, een aantal onderzoeken.

Voor de operatie krijgt u ook een gesprek met een verpleegkundige van de afdeling voor een anamnese gesprek. Tijdens dit gesprek vertelt de verpleegkundige wat u kunt verwachten op afdeling chirurgie gedurende de opname. U krijgt een folder over uw operatie en tevens kunt u vragen stellen. De verpleegkundige wil van u ook wat gegevens weten daarom is het van belang dat u al uw gegevens mee neemt.

**Wat neemt u mee**

- Uw pasplaatje
- Een geldig legitimatiebewijs
- Telefoonnummers van twee contact personen
- De medicijnen die u gebruikt (in originele verpakking)
- Uw medicijnkaart\*
- Kaart van trombose dienst\*
- Uw diëtvoorschriften\*
- Uw donorregistratie\*
- Uw wilsbeschikking\*

\*als u die heeft

U kunt na het gesprek met uw arts vaak direct terecht bij de verpleegkundige door middel van een inloop spreekuur. Als u niet in de gelegenheid bent kan er voor u ook een afspraak gemaakt worden voor een andere dag en/of andere tijd. Het preoperatief verpleegkundig spreekuur is van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 12.45

UZ Universitair Ziekenhuis Gent

**Noodzaak van een verpleegkundig spreekuur**

## Is er een nood?

- ⦿ Het patiëntenverhaal zegt ons van wel !
- ⦿ Terug naar een patiëntgerichte zorg !



13

## Is er een nood?

- ⦿ Kanker = een bedreiging
- ⦿ Informatie- en begeleidingsnoden
- ⦿ Aandacht voor de participatie in de besluitvorming
- ⦿ Belang van therapietrouw
- ⦿ Toename ambulante zorg
- ⦿ Toenemende groep van cancersurvivors
- ⦿ Complexe behandeling en -zorgsituaties
- ⦿ Veel zorgpartners
- ⦿ Nood aan continuïteit van zorg
- ⦿ Aandacht voor transmurale zorg



14

- ⦿ Hoge werkdruk
  - ⦿ Complexiteit van zorgen
  - ⦿ Acute zorgen
  - ⦿ Veel veranderingsprocessen
- ⦿ Doorgroei mogelijkheden
- ⦿ Professionalisering



15

## Onderzoeksresultaten



16

## Onderzoeksresultaten?

- ⦿ Is het een meerwaarde?
  - ⦿ Voor de patiënt en zijn omgeving
  - ⦿ Voor het multidisciplinair team
  - ⦿ Voor de verpleegkunde
- ⦿ Meerwaarde voor de patiënt?
  - ⦿ Literatuur
  - ⦿ Interviews met borstkankerpatiënten
    - ⦿ 10 focusgroepen (4 ziekenhuizen)
    - ⦿ Diepte interviews (30)
    - ⦿ Ontwikkeling vragenlijst voor de evaluatie van een vpk sprekkur
- ⦿ Perspectief van de borstverpleegkundigen
  - ⦿ 5 focusgroepen



17

## Gegevens ook toepasbaar voor andere disciplines

- ⦿ Een goede basis
- ⦿ Mogelijkheden willen zien

<http://www.youtube.com/embed/Ahg6ccqoay4>



18

## Het perspectief van de patiënt met kanker



19

## Basis voor een goed vpk spreekuur = het perspectief van de patiënt

- De beleving en noden van de patiënt
- Gevoelens van angst en onzekerheid
- Chaos – controleverlies eigen leven: 'alles gaat zo snel'
- Positief, maar broos verhaal
- Emoties
  
- De diagnose kanker
  - = 'een aardbeving'
  - = de dood van achter de horizon halen
  - = het leven is plots niet meer zo vanzelfsprekend
  - = puinhoop



**Een vpk spreekuur ruimt het puin beetje per beetje op**

20

## Een vpk spreekuur op maat van de patiënt

- De diagnose slaat in als een bom
  - Veel informatie
  - Mijn hoofd zit vol - toon mij de weg
  - Mij overkomt het niet
- Wachten = angst
  - Belang van ondersteuning
    - Niet professionelen en professionelen
  - Overal 'voelsprietten'
  - Belang van een patiëntgerichte attitude
  - Kunnen beroep doen op een borstverpleegkundige indien echt nodig



21

## In een vpk spreekuur aandacht voor alle dimensies van de zorg

- Men neemt mij mee op pad
  - Ik moet niet 'nadenken'
  - Ik mag mij zelf zijn
  - Men begrijpt mij
- Men maakt tijd voor mij
  - Persoonlijke aandacht
  - Toch beseffen dat het kostbare tijd is
    - Drempel voor telefonische contactname ??
- De verpleegkundige ziet en spreekt met mij
  - De angst zien
  - Aandacht en steun
  - Zet tijdig de juiste zorgverleners op mijn pad



22

## Een vpk spreekuur aanbieden op het juiste moment

- Men schept orde in de chaos
  - De TGV en de stoomtrein
- Ik kan weer vooruit
  - Praktische adviezen = heel waardevol
  - Spontane contacten mogen niet verloren gaan
- Als ik ze nodig heb, dan is 'ze' er
  - Op vraag maar ook spontaan
  - Benieuwd wanneer we elkaar weer ontmoeten
- Waw, men belt mij op
  - Persoonlijke aandacht
  - Ik kan mijn verhaal doen
  - Ik toets af



23

## In een vpk spreekuur anticiperen op wat komt

- De juiste info op het juiste moment
  - Ik kan weer verder
  - Dit kan ik verwachten
- Bruikbare informatie
  - Mijn doelen kunnen bijstellen
  - Leren van anderen via de verpleegkundige
- Alle onderwerpen kunnen aan bod komen
  - Het is een 'all in' pakket
  - Als ik weet waarvoor de verpleegkundige consultant staat



24

**Een vpk spreekuur = een veilige plek**

- ◊ Groot vertrouwen in de arts
  - ◊ Ambivalentie: informatiebron – geen tijd
  - ◊ VS: nog tijd om vragen te stellen
- ◊ De patiënt bevindt zich in een 'kluwen'
  - ◊ Chaos, mijn weg niet vinden
  - ◊ Veel verschillende gezichten
  - ◊ Borstvpke/VS = bij de hand, mijn toelucht
  - ◊ zij helpt mij als het even minder goed gaat
  - ◊ zij kent de juiste oplossing
- ◊ Mag ik nu piekeren?
  - ◊ telefonische bereikbaarheid
  - ◊ angsten verwoorden (angst voor herhal, up and down)



**De zakdoekjes liggen klaar in het vpk spreekuur**

- ◊ Mezelf kunnen zijn
- ◊ Ze heeft ook aandacht voor alles rond mij
- ◊ Ik mag eens wenen
  - ◊ Men begrijpt mij
  - ◊ Ik ben niet abnormaal
  - ◊ Men geeft mij moed
  - ◊ Mag niet te lang duren, want ik ga ervoor
- ◊ Ze weten wat goed voor mij is
  - ◊ Groot vertrouwen
  - ◊ Ze kennen mijn situatie
  - ◊ Ze stuurt mij door



**Een vpk spreekuur niet alleen tijdens de behandeling, maar ook in de nazorg van groot belang**

- ◊ De stoomtrein
  - ◊ Ik sta aan de rand van de snelweg
  - ◊ Een dip, een plotse leegte
  - ◊ Onbegrip vanuit de omgeving
  - ◊ 'Zwarte gat'
  - ◊ Hoop versus vrees
  - ◊ Lichaam als huis van wantrouwen
  - ◊ Twee werelden
  - ◊ Angst controles
- ◊ De borstverpleegkundige/het VS biedt:
  - ◊ Bereikbaarheid (er is daar nog steeds iemand voor mij)
  - ◊ Steun (begrip) en informatie
  - ◊ Vertrouwen (procedures & persoon)
  - ◊ Bevestiging ("mag ik piekeren")
  - ◊ Zelfzorgadviezen
  - ◊ Vluggere toegang tot de arts



**De borstverpleegkundige: verschillende rollen**



**Een gids**

- ◊ Emotionele opvang- en begeleiding, luisteren, begrijpen
- ◊ Informatie verstrekken - overleggen
- ◊ Praktische adviesverlening
- ◊ Doorverwijzen indien nodig, gidsen in het netwerk



**Een coach**

- ◊ Empowerment
- ◊ Counseling
- ◊ Relatiemanager



## Een vriendin

- Er op de juiste momenten zijn
- De juiste dingen herinneren
- De juiste dingen doen
- Vertrouwen



31



## Een advocaat

- Het beste voor hebben
- Opkomen voor
- Signalen opvangen
- Aanpakken
- Verbeteraar



32



## Praktische invulling



33

## Praktische organisatie van een VS

1. Waarom
2. Voor wie
3. Wat
4. Wanneer
5. Hoe
6. Waar
7. Door wie



34

## Waarom?

- Antwoorden zijn duidelijk
- Het woord van de patiënt met kanker



35

## Voor wie?

- Patiënt
- Kanker draag je niet alleen: partner, kinderen, ouders,...
- Patiënt bepaalt plaats derde
- Alleen – samen
  
- Verpleegkundig consult voor collega's
  - Neem de ander mee en deel uw kennis



36

## Wat – inhoud ?

- ⦿ Informatieverstrekking & anticiperen
  - ⦿ Begrijpen-begrenzen-interpretatie-control-voorspellen
  - ⦿ Mondeling en schriftelijk
- ⦿ Emotionele support
  - ⦿ Normalisatie
- ⦿ Counseling
  - ⦿ Langdurige begeleiding – werken aan een thema
- ⦿ Signaal- en doorverwijsfunctie
  - ⦿ filteren en dirigeren
- ⦿ Combinatie met uitvoering verpleegtechnische handelingen



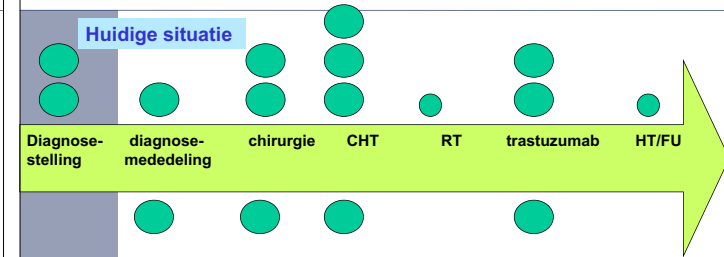
37

## Wanneer ?



38

## Huidige situatie



- ⦿ De aanwezigheid van de borstverpleegkundige doorheen het zorgpad van de patiënt is heel wisselend
- ⦿ Vaak teveel organisatiegestuurd en te weinig patiëntgestuurd



39

## Het vpk spreekuur / de vpk consulent = de **rode** draad doorheen het zorgpad

- ⦿ Vraag- en aanbodgestuurd en dit doorheen het volledig pad
- ⦿ Een VS op scharniermomenten in het zorgpad
  - ⦿ patiëntgestuurd >> organisatiegestuurd
  - ⦿ belang van individualisatie
  - ⦿ wanneer de zorg afronden??
- ⦿ Verpleegkundig consulent = belangrijke centrale zorgverlener voor de patiënte
- ⦿ Psychosociale ondersteuning bieden is een taak van iedereen



40

## Wanneer een verpleegkundig spreekuur organiseren?

- ⦿ Mededeling diagnose
- ⦿ Voor de operatie
- ⦿ Tijdens opname
- ⦿ Bespreking nabehandeling
- ⦿ Start nabehandeling (RT – CHT – HT)
- ⦿ Opvolging nabehandeling
- ⦿ Afronding nabehandeling
- ⦿ Opvolging tot 1 jaar na einde behandeling
- ⦿ Herval

Nurse led clinic



41

## Vooral ook aandacht voor de periode na de behandeling

- ⦿ De verpleegkundig consulent moet in deze fase een prominente rol spelen
- ⦿ Vooral argumenten om aanbodgestuurd te werken
  - ⦿ Nu onduidelijk wanneer we elkaar weer ontmoeten
- ⦿ De organisatie van de nazorg: nog veel uitdagingen
  - ⦿ Verschil maken tussen laag-matig-hoog risicopatiënten
  - ⦿ Belang van psychosociale monitoring en signalering
  - ⦿ Medisch en verpleegkundig spreekuur: integratie
  - ⦿ Nurse-led follow up clinics



42

## Hoe ?



43

## Niet zomaar vrijblijvend

- ⦿ **DOELGERICHT**
  - ⦿ Duidelijke agenda
- ⦿ **PLANMATIG**
  - ⦿ De patiënte vertrekt niet zonder een afspraak
- ⦿ **SYSTEMATIEK**
  - ⦿ Verpleegkundig spreekuur voorbereiden
  - ⦿ Wat neem ik mee naar mijn volgende ontmoeting
  - ⦿ Zichtbaar voor de patiënte en zorgverlener
    - ⦿ brochure en zorgpad
  - ⦿ Duidelijk doorverwijzingsbeleid



44

## Een verpleegkundig spreekuur in zijn verschillende vormen

- ⦿ **Een gepland VS**
  - ⦿ scharniermomenten
  - ⦿ een evidente doorverwijzing
- ⦿ **Een gepland telefonisch VS**
  - ⦿ tijdsparend en eenvoudig
  - ⦿ nog te weinig benut
  - ⦿ belang van planning
  - ⦿ belang van een antwoordapparaat

Complementair met andere spreekuren

Samen Voor Na



45

- ⦿ **Een VS op vraag**
  - ⦿ inloospreekuur
  - ⦿ op vraag van patiënt en familie
  - ⦿ op vraag van de zorgverlener

- ⦿ **Een quasi informeel VS**
  - ⦿ wel te plannen
  - ⦿ belang van de 'spontane' contacten
  - ⦿ ze zijn er zo plots
  - ⦿ kunnen kort zijn



## Aandacht voor de praktische aspecten

- ⦿ Bekendmaking
- ⦿ Toegankelijkheid
- ⦿ Continuïteit
- ⦿ Dossievorming en agendabeheer
- ⦿ Voorlichtingsmateriaal
- ⦿ Belang van multidisciplinaire overlegmomenten

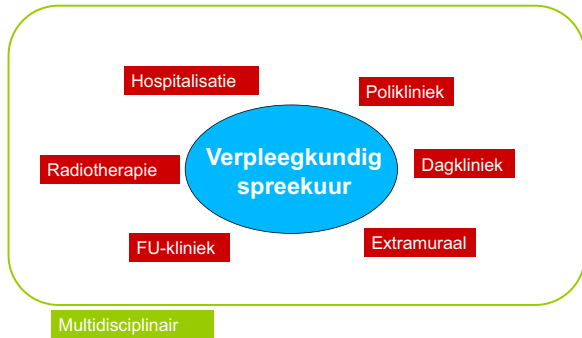


47

## Waar ?



48



### Door wie?



### Perspectief borstverpleegkundigen

#### Barrières

- Steun & begeleiding
- Opvolging lange termijn
- Er altijd willen zijn, gevoel te kort te komen tav patiënt
- Tijdsdruk, 'te laagdrempelig'
- Zorg delen vs uithollen/onttrekken
- Multidisciplinaire samenwerking
- Als de patiënt maar een vertrouwenspersoon vindt...

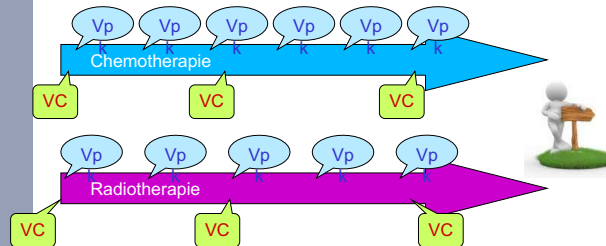


### Overdraagbaarheid van zorg



- Geen uitholling
- Werk genoeg
- We kunnen niet alles doen en overal tegelijk zijn
- Patiënte heeft nood aan een team met de vier rollen
- De rollen kunnen door verschillende personen ingevuld worden
- De waarde van niet professionele steunbronnen
- Het verpleegkundig spreekuur = een interventie van verschillende verpleegkundigen

### Voorbeelden



### De patiënt en zijn team



- Afankelijk van het thema, de zorg opnemen
- Belang van een goede informatiedoorstroming en afstemming
- Belangrijk om elkaar het vertrouwen te geven
- Multidisciplinaire spreekuren organiseren



**Niet zomaar een verpleegkundige**



**Competenties**

- ⦿ Afhankelijk welke rol je opneemt
- ⦿ Combinatie van verschillende rollen
- ⦿ Kennis – ervaringen – houding
- ⦿ Er zijn
- ⦿ Extra competenties nodig bij opstart en (bij)sturing
- ⦿ Belang van opleiding
  - ⦿ Ruimer dan enkel een kennisvermeerdering



**Kritische reflecties**



**Duidelijke terminologie**

- ⦿ Gebruik de term verpleegkundig spreekuur
- ⦿ Duidelijkheid in de functie omschrijvingen
  - ⦿ Oncocoach, trajectbegeleider, verpleegkundig consultant, verpleegkundig specialist, referentieverpleegkundige, ...
- ⦿ Spreken we over de zelfde interventies?
- ⦿ Professionaliseren
- ⦿ Herkenbaarheid voor alle betrokkenen



**Een veranderingsproject**

- ⦿ Een verhaal van vallen en opstaan
- ⦿ Nood aan een breed draagvlak, iedereen doet mee!
- ⦿ Belang van coaching
- ⦿ Kijken en leren buiten de muren van het ziekenhuis
- ⦿ Een kritische houding



**Gaat het om een persoon of structuur?**

- ⦿ De betekenis van een verpleegkundig consultant (VC)
- ⦿ De betekenis van een verpleegkundig spreekuur
- ⦿ Beiden zijn belangrijk !
- ⦿ Gaan hand in hand
- ⦿ Het verpleegkundig spreekuur is een methodiek voor de VC
- ⦿ Verpleegkundig spreekuur is geen alleenrecht voor de VC
- ⦿ De waarde van een VC – één aanspreekpunt voor het totale traject is heel betekenisvol voor de patiënt en zijn naasten
- ⦿ Het verpleegkundig spreekuur MOET een herkenbare structuur (ontmoetingsplaats) zijn voor de patiënt en zijn naasten

### Kans of bedreiging?

- Zie het niet als een probleem dat op u afkomt...
- Zie het als een uitdaging !
- Een uitdaging waar we samen werk moeten van maken

61

### Kans of bedreiging ?



62

### A nurse consultation is like a good bra



Hard to Find  
Supportive  
Comfortable  
Always lifts you up  
Makes you look better  
And Always  
Close To Your Heart!!!

Dank voor uw aandacht

63