

Congres 9 mei 2006 | Amsterdam, de Meervaart

Kan ik even binnenkomen?



Kansrijke programma's en methodieken
voor gezinsgerichte interventies
in de Jeugdzorg

Kan ik even binnenkomen?

Kansrijke programma's en methodieken voor gezinsgerichte interventies in de Jeugdzorg

De Jeugdzorg staat voor de uitdaging de effectiviteit van de hulpverlening aan te tonen. Eind januari 2006 sprak staatssecretaris Ross de verwachting uit dat het label evidence based in de toekomst een voorwaarde wordt voor financiering van de zorgprogramma's. Zorginstellingen in Nederland anticiperen hierop door Evidence Based programma's uit het buitenland te introduceren in Nederland én doen wetenschappelijk onderzoek naar in eigen land ontwikkelde programma's.

Tijdens het congres 'Kan ik even binnenkomen' ligt de focus op gezinsgerichte interventies in de Jeugdzorg. De ontwikkeling van kinderen en jongeren wordt steeds meer gezien in zijn sociale context. Hulpprogramma's richten zich op zowel het gezin als de jeugdige. De afgelopen jaren zijn er tal van programma's ontwikkeld voor ambulante pedagogische hulp aan gezinnen. Daarnaast is er in residentiële instellingen steeds meer oog en ruimte voor samenwerking met het gezin.

Op deze bijeenkomst wordt een aantal methoden voor gezinsgerichte interventie gepresenteerd en tegen het licht gehouden: in de praktijk beproefde interventies uit binnen- en buitenland. Een aantal wordt gestaafd door wetenschappelijk onderzoek. Vrijwel alle interventies richten zich op de jeugdige in zijn context: gezinsinterventies met als doel de opvoedvaardigheden te versterken, gecombineerde trainingen voor jeugdigen en ouders en trainingen voor jeugdigen in de onderwijssituatie.

Doel van het congres is om kennis over kansrijke interventies uit te wisselen. Over alle gepresenteerde programma's is achtergrondmateriaal beschikbaar in de vorm van handleidingen, draiboeken of trainingen.

Informatiemarkt

Naast het congres is er een informatiemarkt waar u meer achtergrondmateriaal over het gepresenteerde materiaal kunt vinden. Op de informatiemarkt kunt u ook terecht met vragen over aankoop of introductie van een methodiek in uw eigen organisatie.

Methodiekhandleidingen/publicaties

Enkele methoden zijn vastgelegd in publicaties. Bij afname van een of meer publicaties, op te geven bij uw aanmelding, krijgt u extra korting op uw deelname-prijs aan het congres.

Bij afname van; 1 titel bedraagt de korting 5%, 2 titels bedraagt de korting 7% en bij 3 titels bedraagt de korting 10%.

De volgende boeken worden u aangeboden:



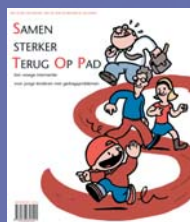
(Keuze A)

Het gezin centraal
Arjan Bolt
ISBN 90 6665 655 7
Prijs € 39,50
www.swpbook.com/666



(Keuze C)

Families First
Han Spanjaard c.s.
ISBN 90 8560 006 5
Prijs € 28,50
www.famfirst.swpbook.com



(Keuze B)

STOP4-7
Wim de Meij
ISBN 9066656298
Prijs € 79,00
www.swpbook.com/617

- 09.00 Ontvangst en registratie**
U ontvangt een congressas met programma-informatie, deelnemerslijst, schrijfmateriaal en badge.
- 10.00 Welkomstwoord**
Marian Harten, voorzitter Raad van Bestuur Cardea Leiden.
- 10.05 Doelen in dialoog: belang en beperkingen van vraaggericht werken**
Werken aan een goede opvoedingsomgeving van kinderen vraagt om doelgericht hulpverlening. Consensus tussen ouders (en jeugdigen) en hulpverleners over welke doelen centraal staan, is een belangrijke voorwaarde voor effectieve hulp. Dit betekent niet dat de hulpverlener zich geheel volgend moet opstellen: hij of zij zal soms ook een sterk richtinggevende inbreng moeten plegen. In deze bijdrage wordt op de achtergronden en mogelijkheden ingegaan.
Prof. dr. Tom van Yperen, hoofd programma 'Kwaliteit en effectiviteit jeugdinterventies' van het NIZW Jeugd Bijzonder hoogleraar 'Onderzoek en ontwikkeling effectieve jeugdzorg' Universiteit Utrecht
- 10.40 Ambulant en niet-ambulant; ontmoetingen aan de voor- en achterkant of ook gaande door het pand?**
Er is al geruime tijd sprake van 'ambulantisering' van de jeugdzorg: getracht wordt jeugdigen met ernstige emotionele en gedragsproblemen en hun gezinnen zolang mogelijk in de eigen leefsituatie te helpen en uithuisplaatsing te vermijden. Dit beleid heeft onmiskenbare verdiensten, maar levert ook een aantal knelpunten op. In het betoog zullen we hier op in gaan en daarbij focussen op de plaats en betekenis van ambulante interventies wanneer een jeugdige een niet-ambulante vorm van hulp ontvangt. We onderbouwen ons verhaal met resultaten van (internationaal) wetenschappelijk onderzoek.
Dr. Erik J. Knorth, hoogleraar orthopedagogiek Rijksuniversiteit Groningen m.m.v.
Dr. Jana Knot-Dickscheit, universitair docent orthopedagogiek Rijksuniversiteit Groningen en
Drs. Tim Tausendfreund, onderzoeker orthopedagogiek Rijksuniversiteit Groningen
- 11.15 Koffie-theepauze**
Koffie, thee, bezoek informatiemarkt.
- 11.45 Eerste ronde deelsessies**
U kunt op deze dag twee deelsessies bijwonen, te kiezen uit een lijst van 19 onderwerpen. Deze vindt u op de volgende pagina's.
- 13.00 Lunch**
Lunch, bezoek informatiemarkt.
- 14.15 De effectiviteit van thuiszorgmethodieken**
Wie de laatste jaren het nieuws heeft bijgehouden kan zonder twijfel een aantal gebeurtenissen oproepen die de jeugdhulpverlening en de jeugdzorg in een kwaad daglicht hebben gesteld. De vraag is of dat terecht is geweest. Werkers binnen thuiszorgmethodieken staan onder grote druk. Wachtlijsten worden langer en langer. Van de andere kant geldt dat slechts een beperkt aantal methodieken op effectiviteit is onderzocht en dat verschillen in duur, intensiteit en aanpak nauwelijks onderbouwd zijn. In deze lezing gaat Janssens in op positieve en negatieve aspecten van thuiszorgmethodieken. Hij zal pleiten voor meer beargumenteerde beslissingen tot uithuisplaatsing, voor een meer directieve aanpak en voor subsidiering van alleen die projecten die evidence-based zijn. Naast interventie zal hij ook aandacht schenken aan preventie op het terrein van jeugdzorg.
Prof. dr. Jan M.A.M. Janssens, hoogleraar Opvoedings- en gezinsondersteuning sectie Orthopedagogiek: gezin en gedrag, Radboud universiteit Nijmegen
- 14.45 Gezin Centraal**
Overhandiging van het boek 'Het gezin centraal' van Arjan Bolt.
- 15.00 Koffie-theepauze**
Koffie, thee, bezoek informatiemarkt.
- 15.30 Tweede ronde deelsessies**
U kunt op deze dag twee deelsessies bijwonen, te kiezen uit een lijst van 19 onderwerpen. Deze vindt u op de volgende pagina's.
- 16.45 Borrel**
Afsluitende borrel, bezoek informatiemarkt.

Evidence based programma's uit het buitenland:

1. Functionele Gezinstherapie, een effectieve gezinsgerichte interventie voor jeugdige delinquenten en hun gezinnen.

Functionele Gezinstherapie is een in de VS bewezen effectieve gezinstherapie voor jeugdige delinquenten en hun gezinnen. De Bascule heeft deze therapie in 2003 in Nederland geïntroduceerd. Bij FG komen gezinnen in principe naar de instelling toe. Als dit een belemmering is gaan therapeuten naar de gezinnen toe. Ook aan de wijze waarop de FG binnen een instelling geïmplementeerd wordt door training en intensieve kwaliteitsbewaking aandacht besteed.

Nelleke Stomps, GZ psycholoog en Functionele Gezinstherapeut en Mirjam Bekker, projectmanager. De Bascule, Amsterdam.

2. MST

MultiSysteem Therapie, ofwel MST, is een zeer intensief, outreachend en gezinsgericht behandelprogramma voor jongeren tussen de 12 en 18 jaar met complexe gedragsstoornissen. Deze doelgroep staat sterk in de aandacht. Uit wetenschappelijk onderzoek naar dit programma is gebleken dat met een beperkte behandelduur van 4 tot 6 maanden de recidive langdurig teruggebracht kan worden en uithuisplaatsingen voorkomen kunnen worden. Van geen ander programma in de jeugdzorg is de (kosten)effectiviteit zo uitgebreid aangetoond. In de deelsessies zullen naast de wijze van verspreiding, de uitgangspunten, de werkwijze en de kwaliteitsgaranties van het programma gepresenteerd worden.

Wim van Geffen, Supervisor MST / GZ psycholoog, De Viersprong

3. Lekker effectief!

Gezinnen met kinderen met gedragsproblemen lopen het risico om in een neerwaartse spiraal van steeds hoog oplopendere ruzies terecht te komen. Om deze spiraal te doorbreken is in Amerika het Parent Management Training Oregon programma ontwikkeld. Een methodiek voor gezinsinterventie dat niet alleen bewezen effectief is, maar ook nog eens leuk om te doen. TNO, de Bascule, Jeugdzorg Drenthe, Rivierduinen en Cardea Jeugdzorg hebben het voortouw genomen PMTO ook in Nederland te introduceren. De universiteit van Maastricht doet onderzoek naar de effectiviteit van het programma. Tijdens de workshop kunt u kennismaken met de uitgangspunten van PMTO en wordt ingegaan op de uitdagingen en valkuilen in proces van de introductie van een nieuwe methodiek.

4. LSCI: Life Space Crisis Intervention

Life Space Crisis Intervention is een therapeutische verbale interventie strategie bij incidenten en agressie door kinderen en jongeren, met als doel de kinderen/jongeren verantwoordelijkheid te laten nemen voor hun gedrag. Deze methode is gebaseerd op een multitheoretisch wetenschappelijk model (vanuit psychodynamische, conflict-, cognitieve-, gedrags-, sociale leer- en ontwikkelings-theorieën). LSCI wordt met positieve resultaten, aangetoond met wetenschappelijk onderzoek, toegepast in behandelsettings en op scholen met gedrags- en emotionele probleemjongeren.

Karin Blankespoor, Gedragwetenschapper en Franky D'oosterlinck, directeur OOBC te Gent

5. MDFT voor gezinnen van jeugdigen met gedragsproblemen en cannabisgebruik.

Multidimensional family therapy (MDFT) is een poliklinische gezinsgerichte behandeling voor adolescenten met gedragsproblemen én cannabisgebruik. De standaardbehandeling bestaat uit 3 fases verdeeld over ongeveer 4-6 maanden. De eerste fase is het bouwen aan een fundament door relaties met de verschillende gezinsleden te leggen, door duidelijkheid te creëren en door te motiveren. De tweede fase bestaat uit het aanzetten tot actie en verandering door thema's uit te werken. In de derde fase tenslotte worden de veranderingen bezegeld en afgesloten. Het is een semi-geprotocolleerde behandeling met ruimte voor individuele toepassing. MDFT is vanaf 1985 ontwikkeld en in talloze studies als een effectieve behandeling gebleken.

Drs. Kees Mos, Cognitief gedragstherapeut en MDF-therapeut en –supervisor.

6. Families First: Methodisch werken en onderzoek doen: twee zijden van dezelfde medaille.

Families First is in 1994 naar Nederland overgewaaid vanuit de Verenigde Staten. Het gaat om crisis hulpverlening met een gemiddelde duur van vier weken met een intensiteit van 5 tot 15 uur per week gebaseerd op het competentiemodel en de leertheorie. Het doel van de hulp is het gezin bij elkaar houden en uithuisplaatsing van een of meer kinderen voorkomen. Kenmerkend aan Families First is dat de methodiek uitgebreid beschreven is, wat onderzoek naar of de methodiek ook uitgevoerd wordt zoals bedoeld mogelijk maakt. Methodisch werken en onderzoek doen zijn daarmee twee zijden van dezelfde medaille. Dit wil zeggen dat onderzoek doen inherent is aan methodisch werken.

Mirte Loeffen, Adviseur, Collegio Utrecht

7. Positief Programma/Triple P

Het van oorsprong Australische programma Triple P is een evidence-based preventie programma gericht op het voorkomen en verminderen van psychosociale problematiek bij kinderen door opvoedingsondersteuning aan ouders. Triple P is een laagdrempelig en integraal programma dat een populatiegerichte aanpak combineert met gerichte interventies op verschillende niveaus. Zo ontstaat een keten van opvoedingssteun op maat waarin lokale en regionale instellingen met elkaar samenwerken.

Ireen de Graaf, senior adviseur Trimbosinstituut en Geraldien Blokland, senior adviseur NIZW Jeugd te Utrecht

Nieuwe Nederlandse programma's

8. Gezin Centraal 1, Coach de Coach

Gezin Centraal is een vraaggerichte en gezinsgerichte methodiek voor gezinnen met kinderen van 6- tot 14 jaar. De hulp kan bestaan uit een combinatie van ambulante, residentiële- en daghulpverlening.

Ella Tacq, Gedragwetenschapper, Cardea

Medewerkers van Cardea begeleiden de cliënten vraaggericht, oplossingsgericht en middels een gezinsgerichte benadering. Dit vertaalt zich in een bepaalde basishouding, vaardigheden en technieken van de hulpverlener. Voorwaarde om zo te werken is dat de hulpverlener op een zelfde wijze wordt gecoacht en leiding ontvangt, oftewel het parallelle proces. Klinkt logisch, maar hoe kun je dit, als coach van de hulpverlener (bijv. gedragwetenschapper of leidinggevende), in de praktijk vormgeven? Een workshop over handvatten over het parallelle proces.

9. Gezin Centraal 2, 'Hulp die helpt: Maatwerk!'

Elk gezin is uniek. Gezin Centraal van Cardea streeft naar hulp die precies past. Daarom heeft Gezin Centraal geen standaardpakket; de hulp past zich aan aan de dagelijkse omstandigheden en wensen van het gezin. Hoe kom je met het gezin tot een passende vorm van hulp en zorg je ervoor dat de hulp passend blijft? Ouders zijn de "ervaringsdeskundigen", alleen door nauw met het gezin samen te werken kan Gezin Centraal passende hulp bieden. Een beeldende kennismaking met het programma Gezin Centraal.

10. De crisis voorbij? Ambulante Spoedhulp

Ambulante spoedhulp is een out-reachende, kortdurende activerende hulpverleningsvorm, die ingezet wordt bij crisis en die gezinnen structuur biedt en het probleemoplossend vermogen van de afzonderlijke gezinsleden vergroot, om weer grip te krijgen op hun eigen leven. Daarnaast heeft ambulante spoedhulp de functie van 'zoeklicht'. Er zal worden ingegaan op de werkelijkheid achter deze definitie. Een aantal instellingen in Nederland investeren in methodiekontwikkeling voor ambulante spoedhulp. De workshop biedt een kijkje in de keuken van deze instellingen.

11. "It takes a village to raise a child" over Wijkgerichte Intensieve Gezinsbegeleiding (WIG)

't WIG biedt intensieve ambulante hulpverlening in de thuisituatie aan gezinnen met minstens één kind onder de 12 jaar dat een verhoogd risico loopt om gedrag te ontwikkelen dat hem/haar in contact brengt met justitie of politie.

De gezinswerker richt zich er op de positieve krachten in het gezin te activeren zodat ouders weer grip krijgen op de opvoedingssituatie. Daarnaast werkt 't WIG intensief samen met lokale (jeugd) voorzieningen in de wijk met als doel het gezin (weer) een plek te geven in de buurt en het optimaal te laten profiteren van de steun die de buurt en de wijk hen kan bieden. Onderzoek van de Universiteit van de Utrecht laat positieve resultaten zien!

Berry Rutten; coördinator WIG, GSJ Lindenhout en Astrid Kemper; beleidsmedewerker Zorg & Kwaliteit, GSJ Lindenhout

12. Vroegtijdige ecologische aanpak van gedragsproblemen bij jonge kinderen.

Het STOP 4-7-programma, Samen sterker Terug Op Pad, baseert zich op wetenschappelijke inzichten rond de ontwikkeling van antisociaal gedrag. Aandacht gaat vooral naar beïnvloedbare risicofactoren, zoals zelfvertrouwen, taalontwikkeling, het belang van opvoedingsvaardigheden en de rol van leeftijdsgenootjes. Verder wordt toegelicht wat het programma 'Samen sterker Terug Op Pad' omvat (ouder-, kind- en leerkrachtcomponent), en welke de doelgroep (kinderen tussen vier en zeven met gedragsproblemen) is. Er wordt stil gestaan bij enkele essentiële aspecten van het programma (extreem veel aanmoedigen of bekrachtigen, versterken van de ouderlijke self-efficacy, ABC-schema's) en bij het belang van therapietrouw.

Els Merlevede, Oudertrainers en gezinsbegeleider binnen het stop-project, Gent

13. IPT: Effectiviteit, vraagsturing en samenhang

Een nieuwe manier van IPT inzetten is in Flevoland binnenkort praktijk door inbreng van Jo Hermanns. Met het cliëntensysteem in problemen wordt standaard de mogelijkheid van IPT besproken. Het doel van de hulp dient steeds weer gericht te zijn op ofwel het realiseren van een acceptabele opvoed- en opgroeisituatie, ofwel het creëren van een nieuwe opvoed en opgroeisituatie.. Door eerder te stoppen met hulp die niet helpt en te kiezen voor een opvoedingsarrangement kunnen niet alleen veel kinderlevens tijdig een nieuwe positief perspectief krijgen, maar kan de efficiency van de jeugdzorg ook aanzienlijk verbeteren. Langdurige trajecten die uiteindelijk weinig opleveren of zelfs negatieve uitkomsten veroorzaken zullen minder voorkomen dan nu het geval is.

Mirte Loeffen, adviseur, Collegio Utrecht

14. APG, Ambulante Pedagogisch Gezinsbegeleiding

De Lindenhof heeft een viertal kernwaarden vastgesteld die betrekking hebben op de hele organisatie:

- 'de cliënt centraal'
- 'snelle en passende hulp'
- 'krachten versterken'
- 'betrouwbaar en betrokken'.

Dit betekent: vraaggericht en competentiegericht werken, (snelle) hulp op maat bieden en het garanderen van transparantie in het gehele hulpverleningsproces. De ambulante pedagogische gezinsbegeleiding, APG heeft een centrale rol in het hulpverleningsproces, ook als het bijvoorbeeld gaat om inzet van geïndiceerde verblijfmodules. De APG-er heeft naast het bieden van ambulante hulp ook een taak om de interne logistiek van de hulpverlening, daar waar dat nodig en gewenst is, te coördineren.

Drs. Ineke Visschedijk, behandelcoördinator APG en Drs. Marion van Hal, behandelcoördinator APG

15. "Een levendig voorbeeld van succesvol innovatief doen" Intensieve Orthopedagogische Gezinsbehandeling, Hulp aan Huis Drenthe.

IOG heeft na haar methodiek in 1997 te hebben beschreven niet stil gestaan. Haar methodiekboekje is na bijna 10 jaar aardig gedateerd en dus niet meer "up to date". Want bij IOG geldt vooral; naast een kwestie van doen wat beschreven is, ook nieuwe dingen uitproberen, daarvan leren en zich verbeteren om dat vervolgens weer te gaan beschrijven. Hoe IOG zich methodisch heeft ontwikkeld en er daardoor anno 2006 nog succesvoller is geworden, hoort u in deze workshop door een korte presentatie, met heldere praktijk voorbeelden en een kleine demonstratie van een deelmethodiek van IOG.

Drs. M. E. Leijssen,, Programma coördinator Hulp aan Huis Drenthe.

16. "Het werken met doelrealisatie aan de hand van ervaringen bij de Leo Stichting Groep"

Wat kom je in het dagelijks werken met doelrealisatie zoal tegen: over mogelijkheden, beperkingen en valkuilen.

Valkenheide - een van de werkstichtingen van de Leo Stichting Groep (LSG) - is in augustus 2002 gestart met een nieuwe opzet van de hulpverleningsplanning en voerde voor alle hulpvormen doelgericht- en dialooggestuurd werken in. Doelrealisatie heeft betrekking op de vraag of de juiste soort doelen worden gesteld in antwoord op de hulpvragen van ouders en kinderen en of deze naar het oordeel van de hulpverlening en van de cliënt in voldoende mate gehaald worden. Doelrealisatie werd gezien als een goed middel om abstracte hulpverlening te vertalen in concreet handelen. Om de gestelde doelen te kunnen evalueren en verantwoorden, wordt binnen Valkenheide-LSG gebruik gemaakt van de Goal Attainment Scaling (GAS). De specifieke waarde van de GAS is het meten van een belangrijk aspect van de uitkomsten, namelijk veranderingen als gevolg van de behandeling.

A.F.J. van Ommen, Leo Stichting Groep, Apeldoorn

Methodiek: hoe kom je tot Evidence based programma's?

17. Matching Needs and Services

Matching Needs and Services is een methode om kenmerken en hulpvragen van cliënten in kaart te brengen en evidence based zorgaanbod te ontwikkelen dat daarbij aansluit. Bureaus jeugdzorg en zorgaanbieders kunnen met de methode zorgen voor een goede matching tussen de hulpvragen van de cliënten in hun regio en evidence based zorgaanbod. In de presentatie zal aan de orde komen wat de methode precies inhoudt en wat de meerwaarde ervan is. Inmiddels is in een aantal projecten ervaring opgedaan met Matching Needs and Services. Aan de hand van voorbeelden lichten we de uitkomsten van de methode toe.

Dr. L. Boendermaker, senior onderzoeker expertisecentrum jeugdzorg

Overige

18. Home-Start: welkom bij 1500 gezinnen in Nederland.

Home-Start biedt ondersteuning en praktische hulp aan gezinnen met problemen, door de inzet van getrainde vrijwilligers. De vrijwilliger is een dagdeel per week bij het gezin thuis aanwezig.

Aan de orde komen hierbij:

- uitgangspunten van de methodiek
- meest recente onderzoeksresultaten en de werkzame factoren
- samenwerking tussen Home-Start en jeugdzorg

Deelnemers zien Home-Start werken via videobeelden, en voeren ze praktische opdrachten uit.

Marijke Galama, projectleider landelijk steunpunt Home-Start, Richarda Westenvoorde, coördinator Home-Start Almere en Jantine de Ruiter, coördinator Home-Start Zeewolde

19. Intensieve gezinsgerichte interventies na kindermishandeling

Een korte presentatie van de problematiek van gezinnen waarin sprake is van fysieke kindermishandeling en verwaarlozing, van doelen waar de hulp zich op moet richten en van interventies waarvan uit onderzoek is gebleken dat ze effectief zijn. Er komen diverse concrete hulpmiddelen aan bod waarmee de veiligheid van het kind wordt ingeschat. Ook vragenlijsten en andere hulpmiddelen om de problematiek rond kindermishandeling in kaart te brengen passeren de revue. Tenslotte wordt ingegaan op specifieke interventies voor ouders en kinderen die de hulpverlener kan inzetten om de kans op kindermishandeling te verkleinen en de veiligheid van het kind te vergroten. De deelnemers krijgen de kans om met diverse onderdelen te oefenen.

Drs. Marianne Berger, senior adviseur, NIZW Jeugd / Expertisecentrum Kindermishandeling en Dr. Anneke Vinke, vrijgevestigd kinder- en jeugdpsycholoog, Adoptiepraktijk Vinke

Aanmeldingsformulier

Organisatie

Kan ik even binnenkomen? wordt georganiseerd onder auspiciën van Cardea Leiden en Uitgeverij SWP, Amsterdam. De organisatorische verantwoordelijkheid is in handen van congresbureau Logacom te Amsterdam.

Inschrijvingsvoorwaarden

Deelname kost € 195,- (ex btw) en is inclusief lunch, consumpties en congresmateriaal. U kunt zich inschrijven via de aanmeldingsbon in deze folder, of via het online aanmeldingsformulier. Na ontvangst van uw aanmelding zenden wij u een factuur voor de betaling van deelnamekosten.

Online aanmelding

Meld u aan via www.logacom.nl

Datum en plaats

Het congres vindt plaats op dinsdag 9 mei 2006 in congrescentrum De Meervaart te Amsterdam. Een gedetailleerde routebeschrijving alsmede een OV-reisplan ontvangt u bij de toezending van het materiaal.

Algemene Voorwaarden

Bij aanmelding zijn de algemene voorwaarden van Logacom van kracht. Hiervoor verwijzen wij naar www.logacom.nl

Kortingsregeling

Bij meerdere deelnemers uit één instelling: 2^e deelnemer 5%, 3^e en volgende deelnemers 10% korting. Studenten hebben recht op 20% korting, ongeacht het aantal. Om voor studenterkorting in aanmerking te komen dient u bij uw inschrijving een goed leesbare kopie van de collegekaart bij te voegen. Per deelnemer is, indien van toepassing, niet meer dan één korting mogelijk.

Annuleringsregeling:

Annulering tot twee weken voor aanvang 75% restitutie, tot één week voor aanvang 50% restitutie, later volgt geen restitutie. Bij verhindering heeft een deelnemer het recht zich zonder kosten te laten vervangen, mits tevoren aan de organisatie gemeld.

Nadere informatie

Logacom BV, Postbus 257, 1000 AG Amsterdam
Tel. 020-3203364, Fax. 020-3308040

Contactpersonen

Organisatie: Arjen Metz, Respond@logacom.nl

Secretariaat: Branka Dasovic, Office@logacom.nl

Programma: Bettina Kersten, Bkersten@swpbook.com

AANMELDINGSBON (s.v.p. in blokletters invullen)

Voorletters/Naam _____ m/v _____

Instelling/Organisatie _____ Functie _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____ E-mail _____

Telefoon _____ Fax _____

Factuuradres _____

Als bovenstaand _____

Anders t.w: _____

Deelsessies: 1e ronde Voorkeur: Reserve:
 2e ronde

Neemt deel aan het congres 'Kan ik even binnenkomen?' op 9 mei 2006 te Amsterdam.
De kosten á , 195,- (ex. BTW) zullen na ontvangst van de factuur binnen veertien dagen voldaan worden.

Wij wensen gebruik te maken van een kortingsregeling (slechts één korting per deelnemer) Meerpersoonskorting (namen, functies en workshopkeuzes overige deelnemers in bijlage) Studentenkorting (kopie studentenkaart bijvoegen)

Ik bestel tevens ____ exemplaren van het boek A , B , C . (omcirkel uw keuze)

Datum _____ Handtekening _____

Faxen kan ook
020-3308040

Zonder postzegel zenden aan: Logacom / GEZ
Antwoordnummer 9090
1000 VV Amsterdam