

Intervisie logboek bespreking Stagebegeleiders 22-11-2023

**Welkom
Stagebegeleiders 2023
en vertegenwoordigers
landelijke opleidingen (LEO)!**

AGENDA

22-11- 2023



 ECHOXPERT
ACADEMY

1

Eisen biometrie volgens LEO

2

Eisen termijnbepaling volgens LEO

3

Eisen vaginale echo

4

Eisen praktijkexamens

5

Puntentelling logboekbeoordeling

6

Scoren logboeken

Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Wat hopen jullie vandaag mee te krijgen?

Waiting for responses ...

Settings



Presentation language ⓘ

Dutch

Profanity filter

No language filter chosen ▾

ME

Account



Content



Design



Settings



Help &
Feedback

Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545



Is er iets wat jezelf gemist hebt tijdens jouw eigen echostage?

2 responses

Van alles

Vrel



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Wat vind je belangrijke aspecten als jezelf begeleid zou worden tijdens een echostage?

Waiting for responses ...



Algemeen: Eisen biometrie en termijn

Landelijke NVOG protocollen, echter aanscherping eisen:

- HC
- AC
- FL
- TE

Deze extra eisen zijn er om beter in de vlakken te komen met de US Clock methode en worden gescoord bij de logboek beoordeling.

1. Eisen biometrie

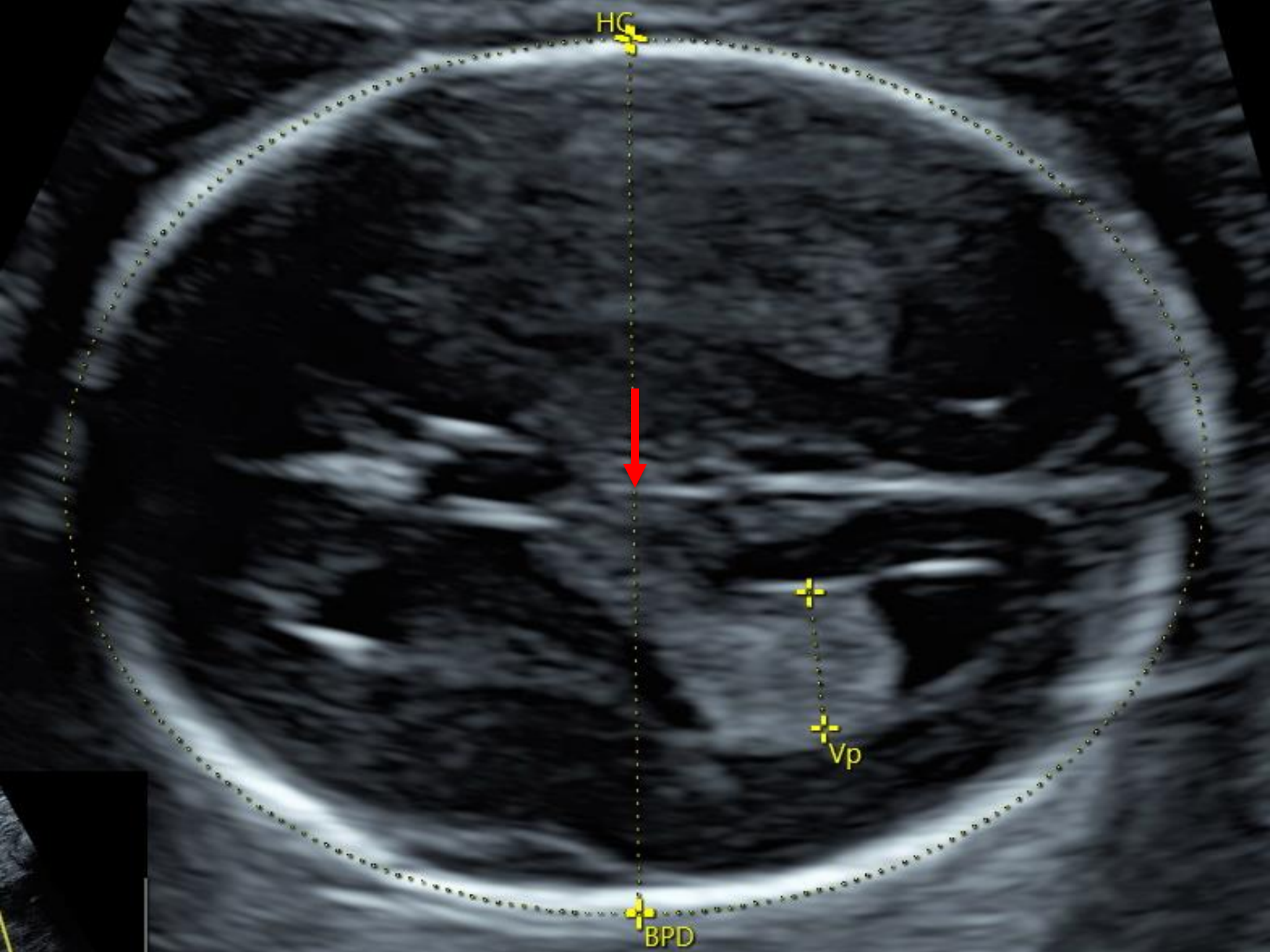
HC

Vlak

- transversale doorsnede
- CSP op $1/3$ van de voor-achterwaartse afstand
- voor- en achterhoorn vd laterale ventrikel zijn zichtbaar
- symmetrische hersenhelften: aansluitend achter CSP midline zichtbaar; midline verloopt recht

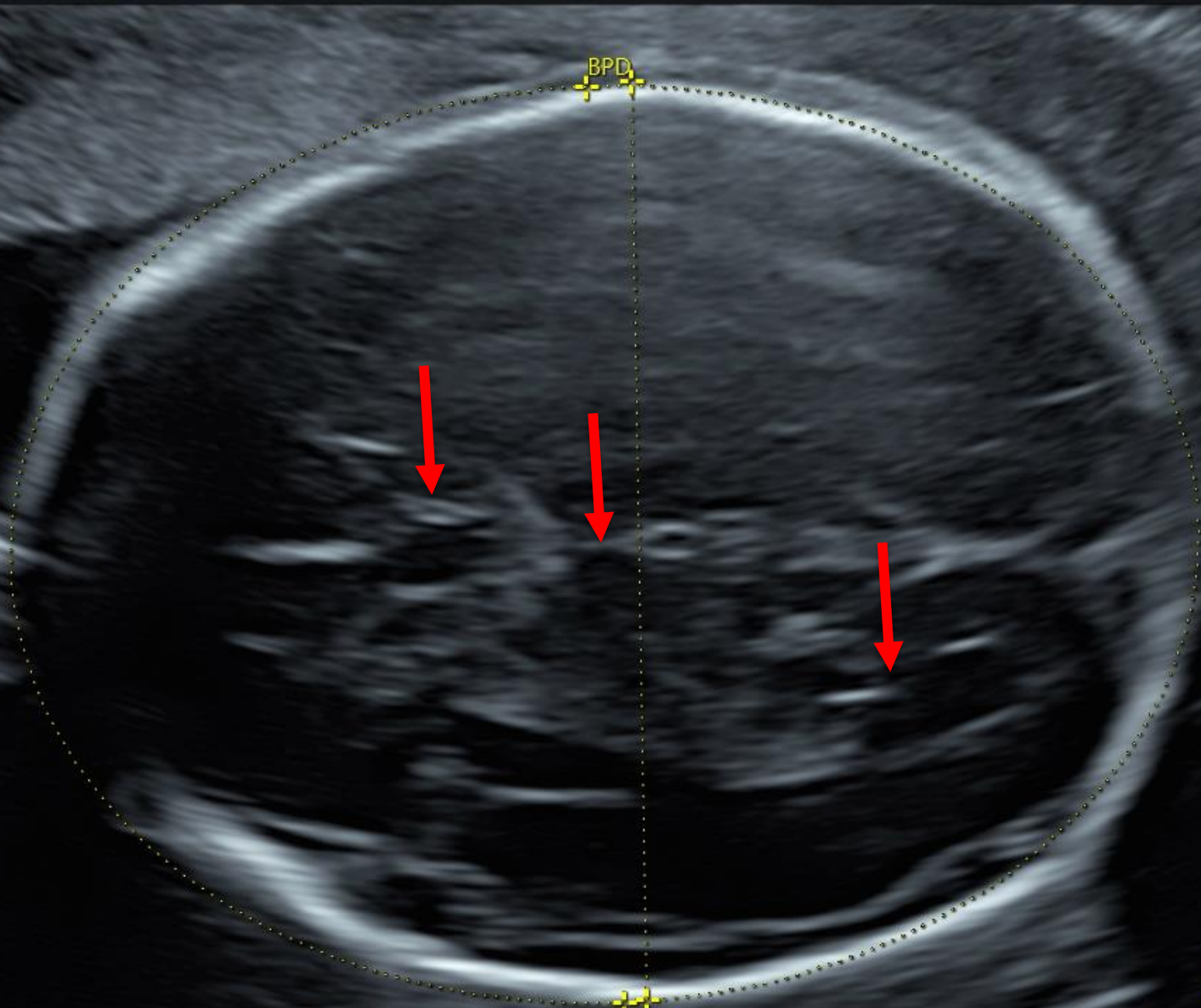
Meting

- DBP: 'buiten-buiten' grens van de schedel, loodrecht op de middenlijn
- HC: ellips om de schedel, zonder huid en subcutis



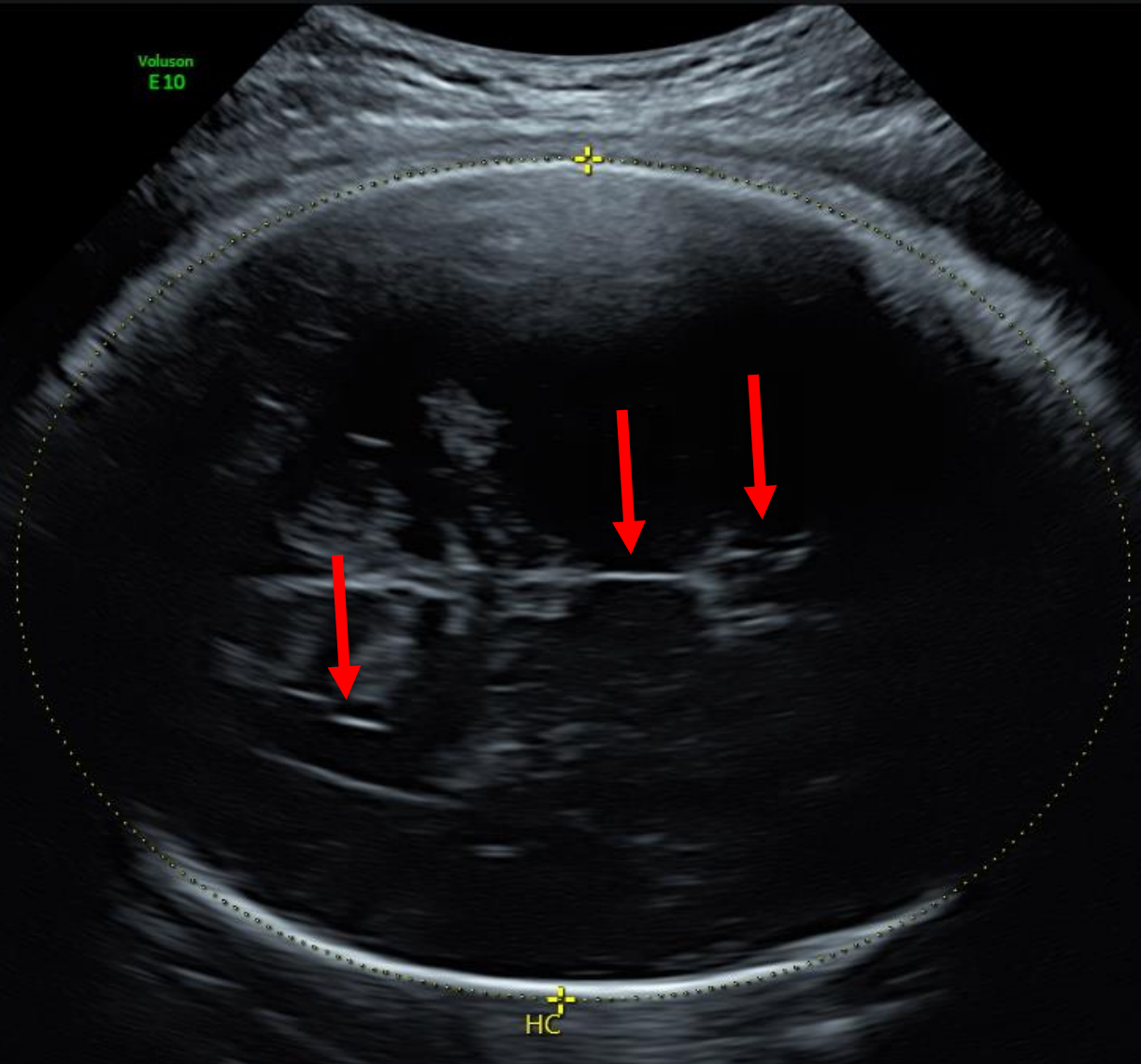


Voluson
E10



HC 257.8mm
GA 27w5d 91.7%
BPD 71.3mm
GA 27w0d 79.4%

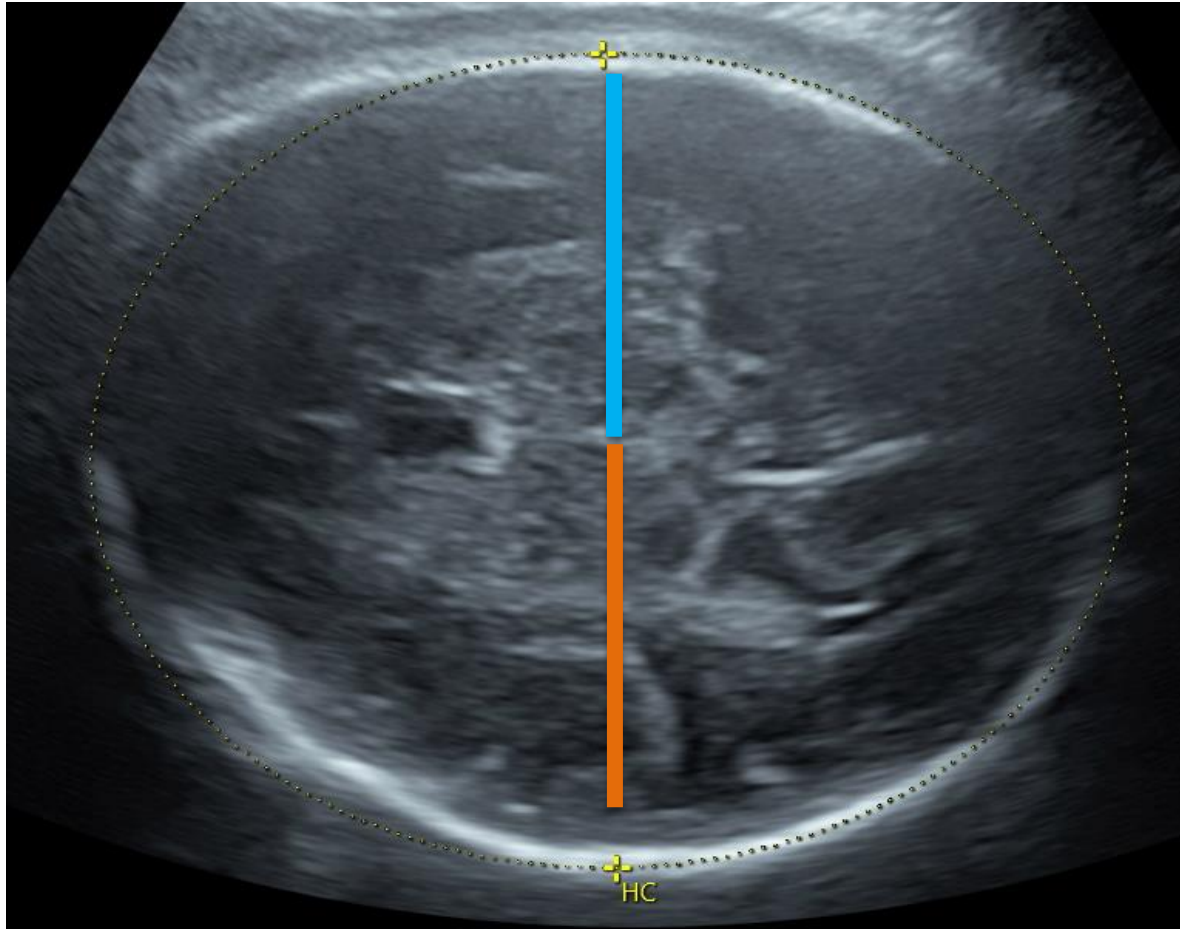
Voluson
E10



HC

Dit is ook nog mogelijk in de vergevorderde zwangerschap

HC 347.0mm
GA OOR 92.4%
EFW 3292g
GA 38w2d 63.6%



Hersenhelften niet symmetrisch

Transcerebellaire diameter

Vlak

- oblique transversale doorsnede
- CSP en cerebellum zichtbaar
- symmetrische hersenhelften: aansluitend achter CSP midline zichtbaar; midline zo horizontaal mogelijk

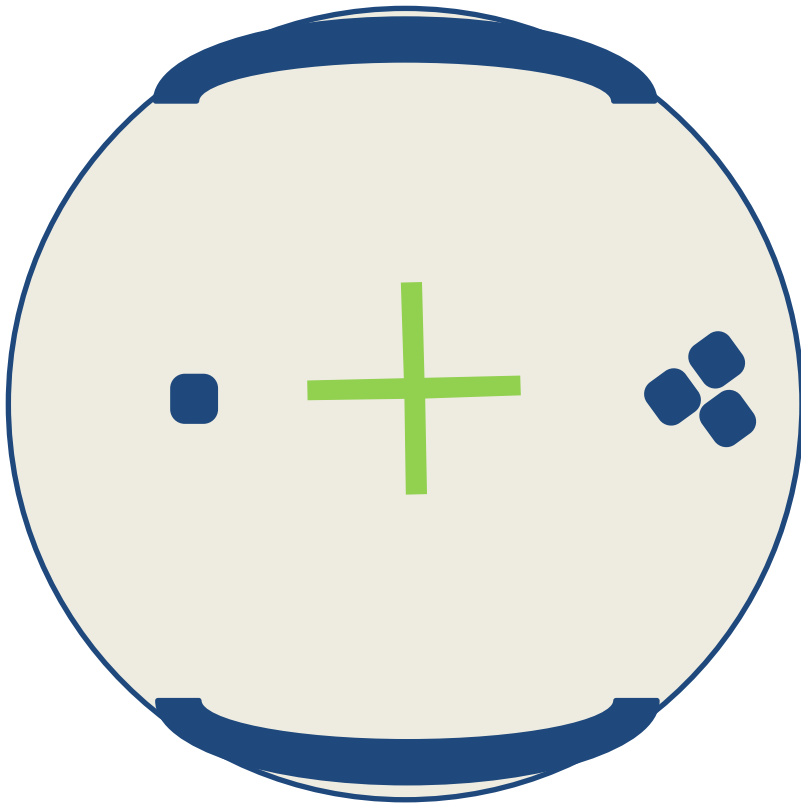
Meting

- 'buiten-buiten' grens van de beide hemisferen
- maximale lengte wordt gemeten

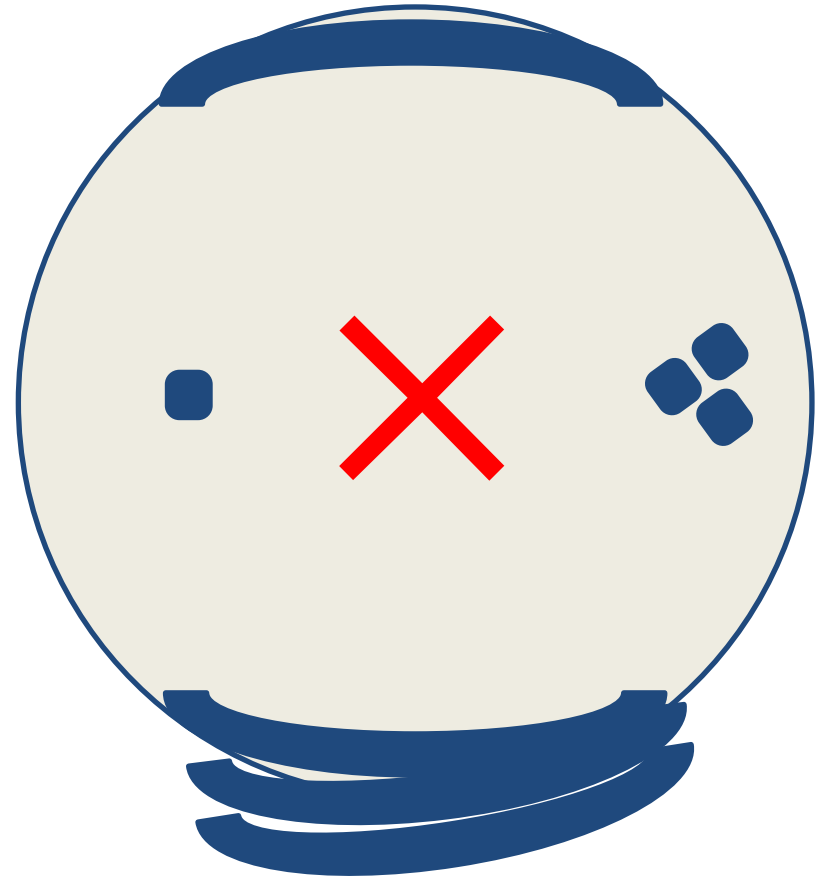
AC 2^e trimester

Vlak

- transversale doorsnede; buik zo circulair mogelijk in beeld
- v. umbilicalis op 1/3 voor-achterwaartse afstand
- wervelkolom als 3 punten zichtbaar
- geen long- en nierweefsel in beeld
- symmetrische doorsnede: slechts 1 rib aan elke zijde



Aan iedere zijde 1 rib:
symmetrie



Aan 1 zijde meerdere
ribben: 'spare ribs'

AC 2^e trimester

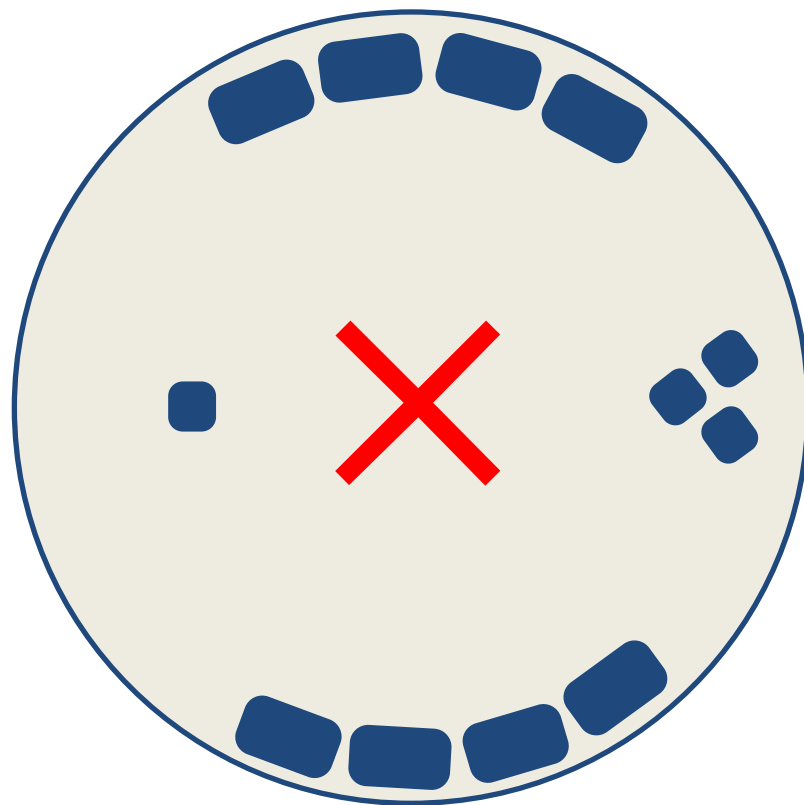
Vlak

- transversale doorsnede; buik zo circulair mogelijk in beeld
- v. umbilicalis op 1/3 voor-achterwaartse afstand
- wervelkolom als 3 punten zichtbaar
- maag is doorgaans zichtbaar, maar is geen vereiste
- geen long- en nierweefsel in beeld
- symmetrische doorsnede: slechts 1 rib aan elke zijde
- aan iedere zijde is de rib ononderbroken in beeld

AC-vlak 2^e trimester



Ribben aan iedere zijde
ononderbroken



'blokjes' ribben

AC 3^e trimester

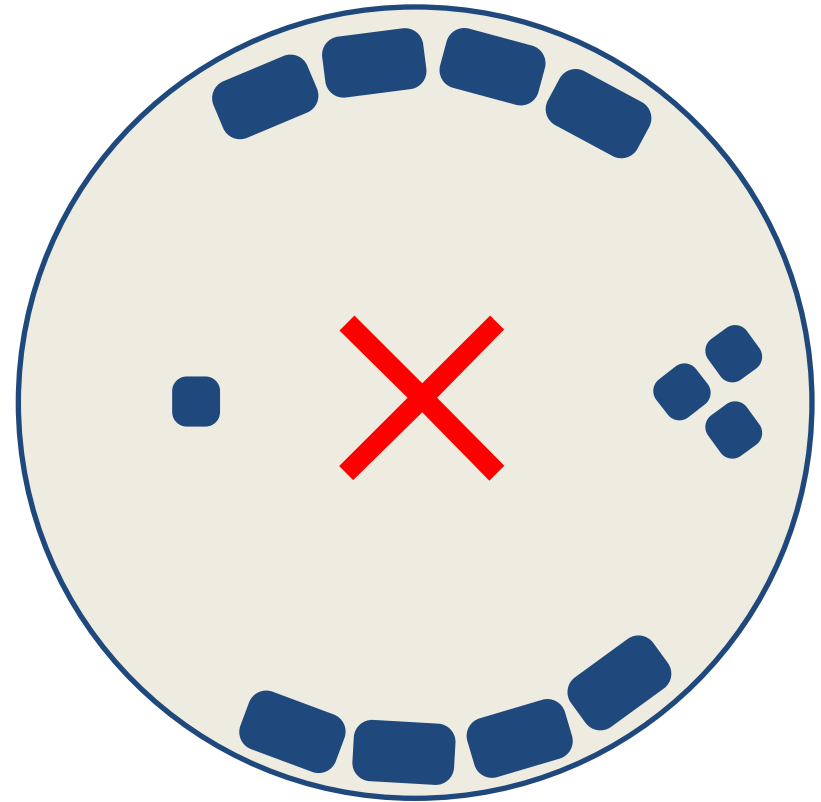
Vlak

- transversale doorsnede; buik zo circulair mogelijk in beeld
- v. umbilicalis op 1/3 voor-achterwaartse afstand
- wervelkolom als 3 punten zichtbaar
- maag is doorgaans zichtbaar, maar is geen vereiste
- geen nierweefsel in beeld; randje longweefsel is acceptabel
- symmetrische doorsnede: slechts 1 rib aan elke zijde
- aan iedere zijde mogen er maximaal 2 ribdelen in elkaars verlengde in beeld zijn

AC-vlak 3^e trimester



Maximaal 2 ribdelen in
elkaars verlengde



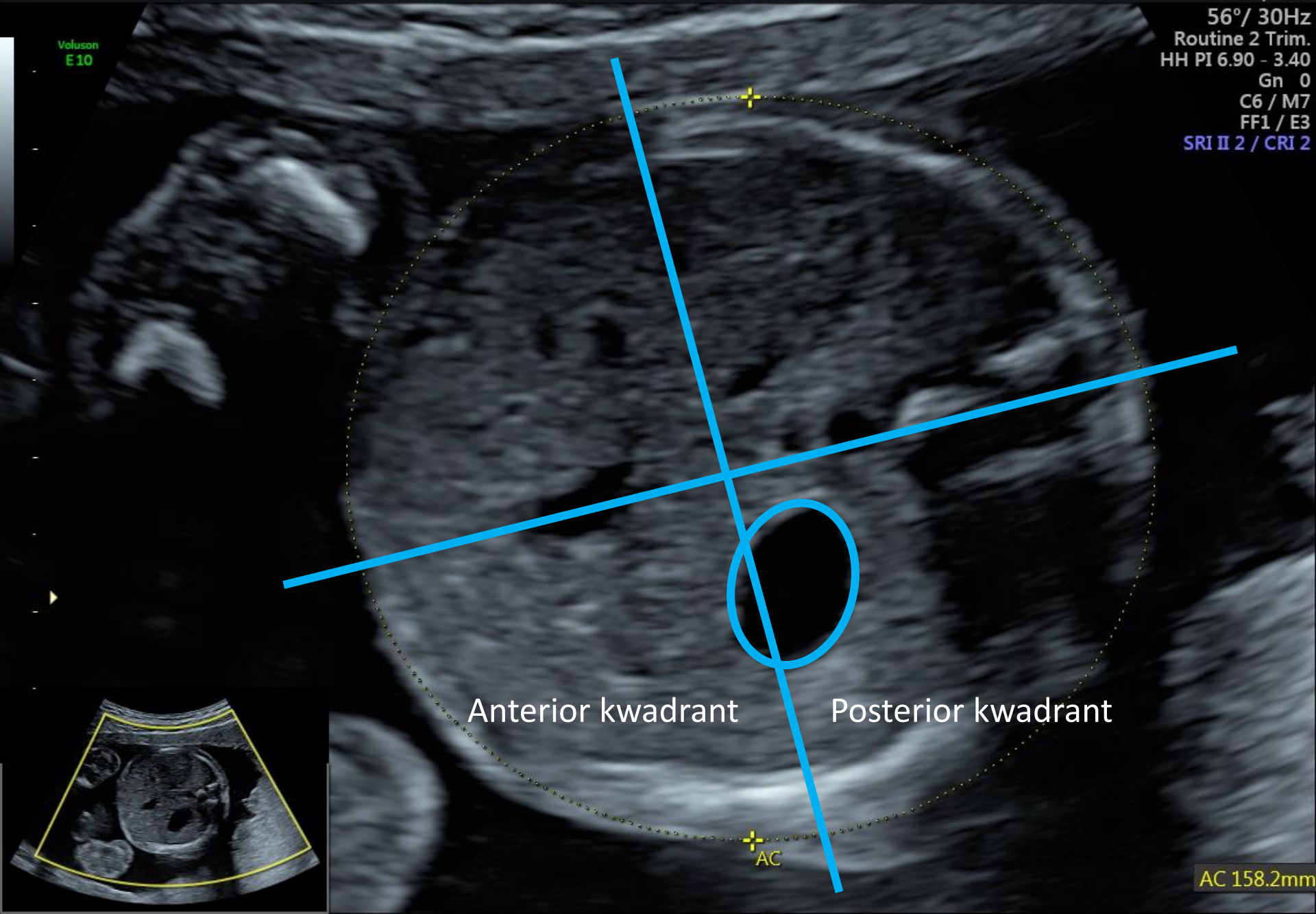
'blokjes' ribben

AC 2^e/3^e trimester

Vlak (handvatten)

- *maag is doorgaans zichtbaar, maar is geen vereiste*
- *maag niet volledig in het anterior kwadrant*

Voluson
E10



Anterior kwadrant

Posterior kwadrant

AC

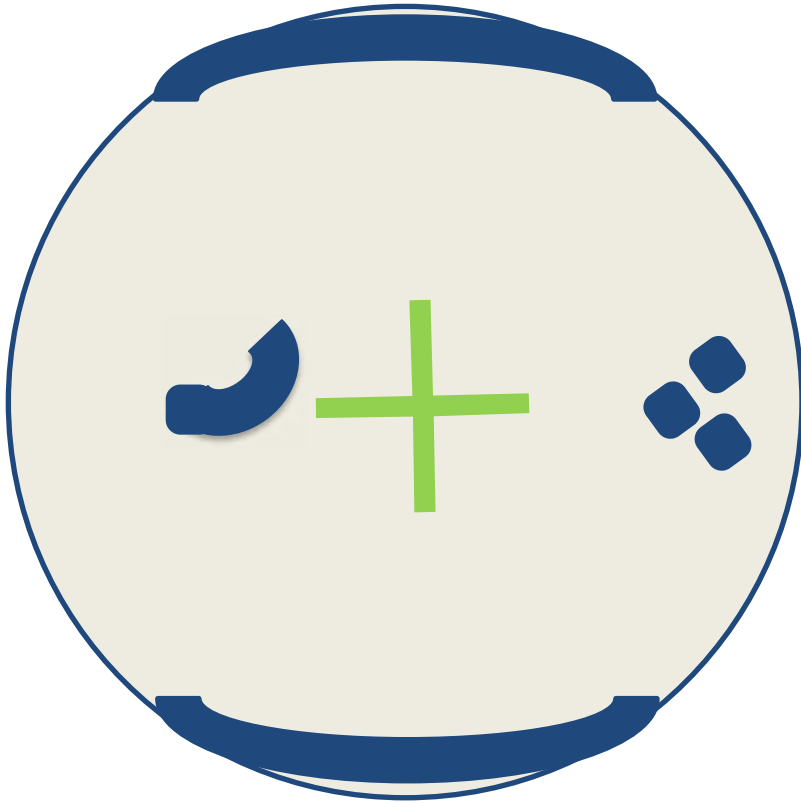
AC 158.2mm

AC 2^e/3^e trimester

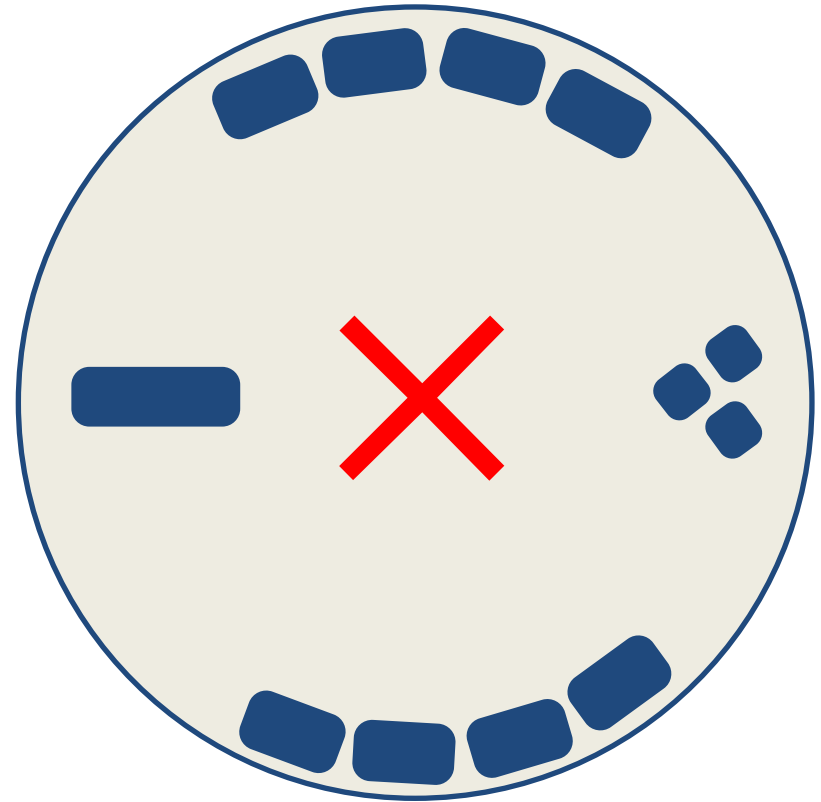
Vlak (handvatten)

- *maag is doorgaans zichtbaar, maar is geen vereiste*
- *maag niet volledig in het anterior kwadrant*
- *Indien v. umbilicalis als komma zichtbaar is op 1/3 van de voor-achterwaartse afstand is de doorsnede correct*
- *Indien v. umbilicalis in het verlengde zichtbaar is of in 2 delen, is de doorsnede NIET correct*

AC-vlak 2^e trimester



v. umbilicalis als 'komma'
zichtbaar



v. umbilicalis in verlengde
zichtbaar

AC 2^e/3^e trimester

Meting

- ellips rondom het foetale abdomen, waarbij huid en subcutis binnen de ellips vallen

FL

Vlak

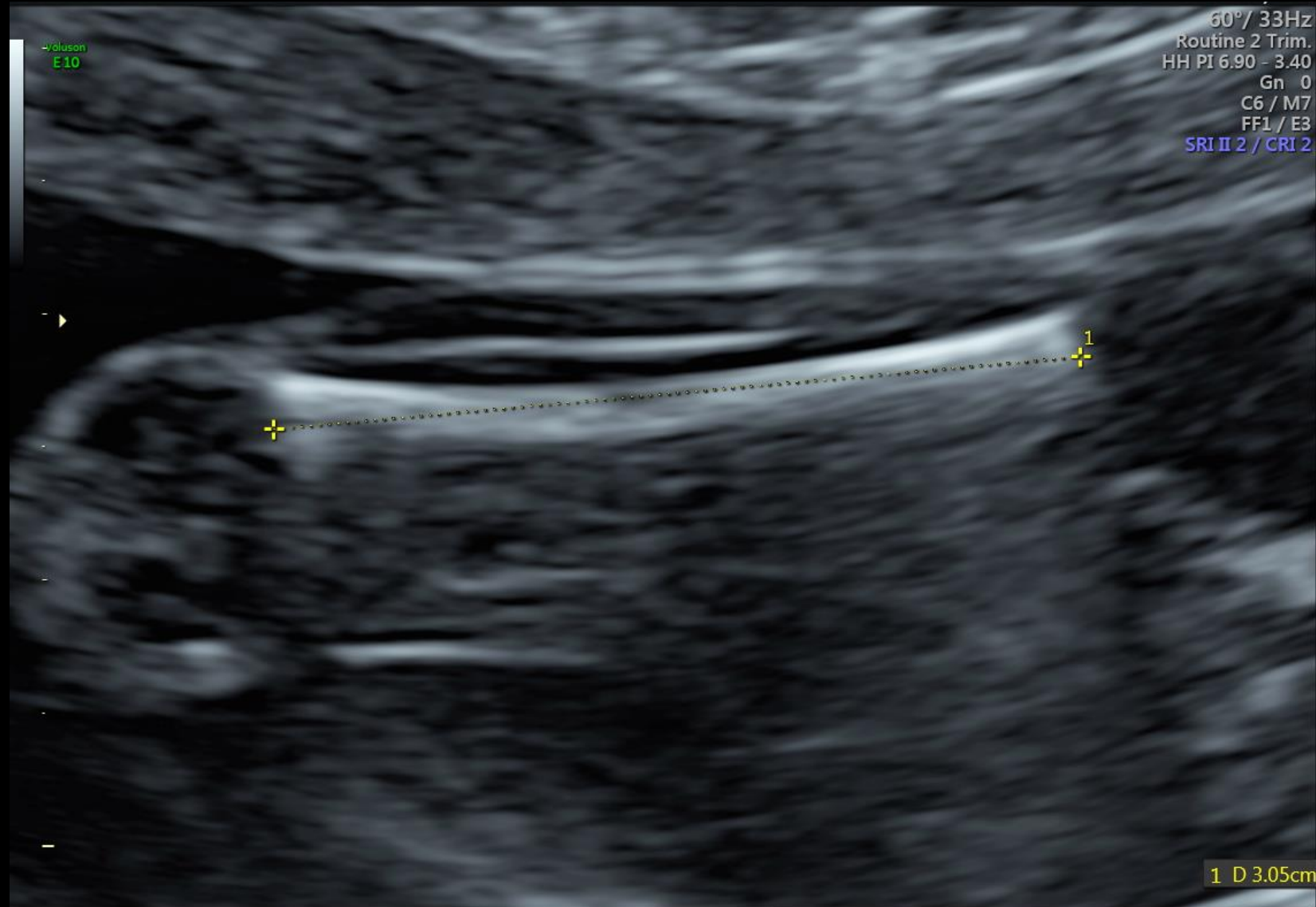
- aan beide zijden van het femur is de begrenzing tussen epi- en diafyse duidelijk zichtbaar
- huidlijn is zichtbaar parallel aan het femur
- femur (zo) horizontaal (mogelijk) in beeld
- femur heeft over gehele lengte dezelfde echogeniciteit
- de uiteinden zijn even breed

Meting

- de diafyse over de volledige lengte meten
- de epifyse dient niet in de meting betrokken te worden

60° / 33Hz
Routine 2 Trim.
HH PI 6.90 - 3.40
Gn 0
C6 / M7
FF1 / E3
SRI II 2 / CRI 2

-Voluson
E10



1 D 3.05cm

Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Hoe zinvol vind je de US clock methode in het aanleren van echovaardigheden? 1 = niet zinvol, 4 = zeer zinvol

0	0	0	0
1	2	3	4



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

Hoe vaardig ben je in het toepassen van de
US clock tijdens eigen echospreekuur?
1=niet vaardig, 4=heel vaardig



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Hoe vaardig ben je in het toepassen van de US clock in de begeleiding van een student?
1=niet vaardig 4=heel vaardig



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Stuur je weleens bij door hand van de student vast te pakken?



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Vraag je aan de student wat ze moet doen om in het juiste vlak te komen of geef je vooral veel aanwijzingen (in welke verhouding)?

0
0-100

0
30-70

0
50-50

0
70-30

0
100-0



2. Eisen termijnbepaling

CRL

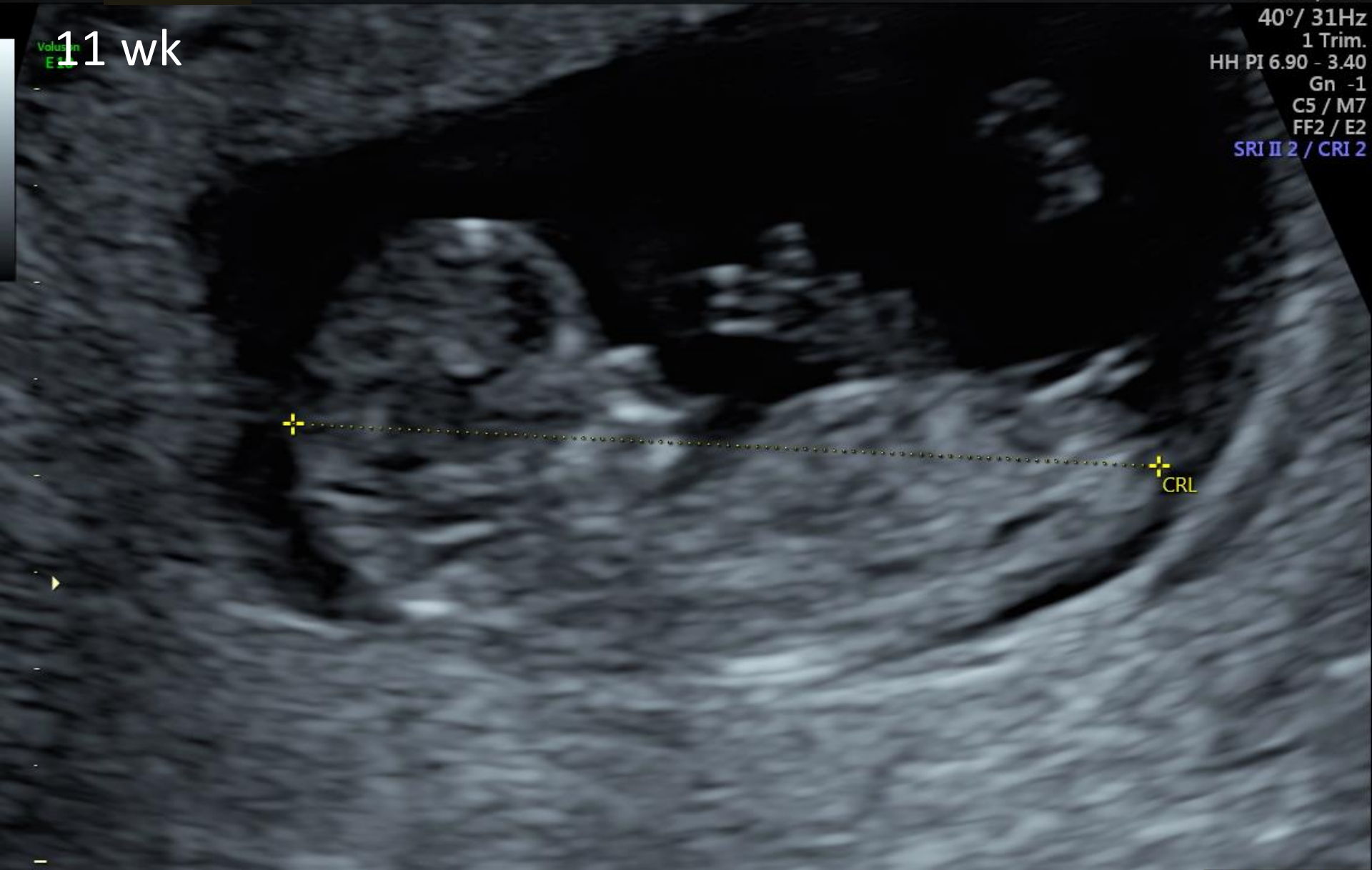
Vlak

- **Ligging: embryo in neutrale positie**
- **Midsagittale doorsnede waarbij neusbot, beide kaken, tuberculum genitale in beeld zijn en de neklijn mooi doorloopt vanaf het achterhoofd naar de wervelkolom**

Meting

- **de langste lengte wordt meten**
- **callipers aan buitenbegrenzing schedel en stuit plaatsen**
- **tuberculum genitale wordt niet betrokken in de meting**

11 wk



CRL

CRL 44.9mm
GA 11w1d 91.2%

HC

Vlak

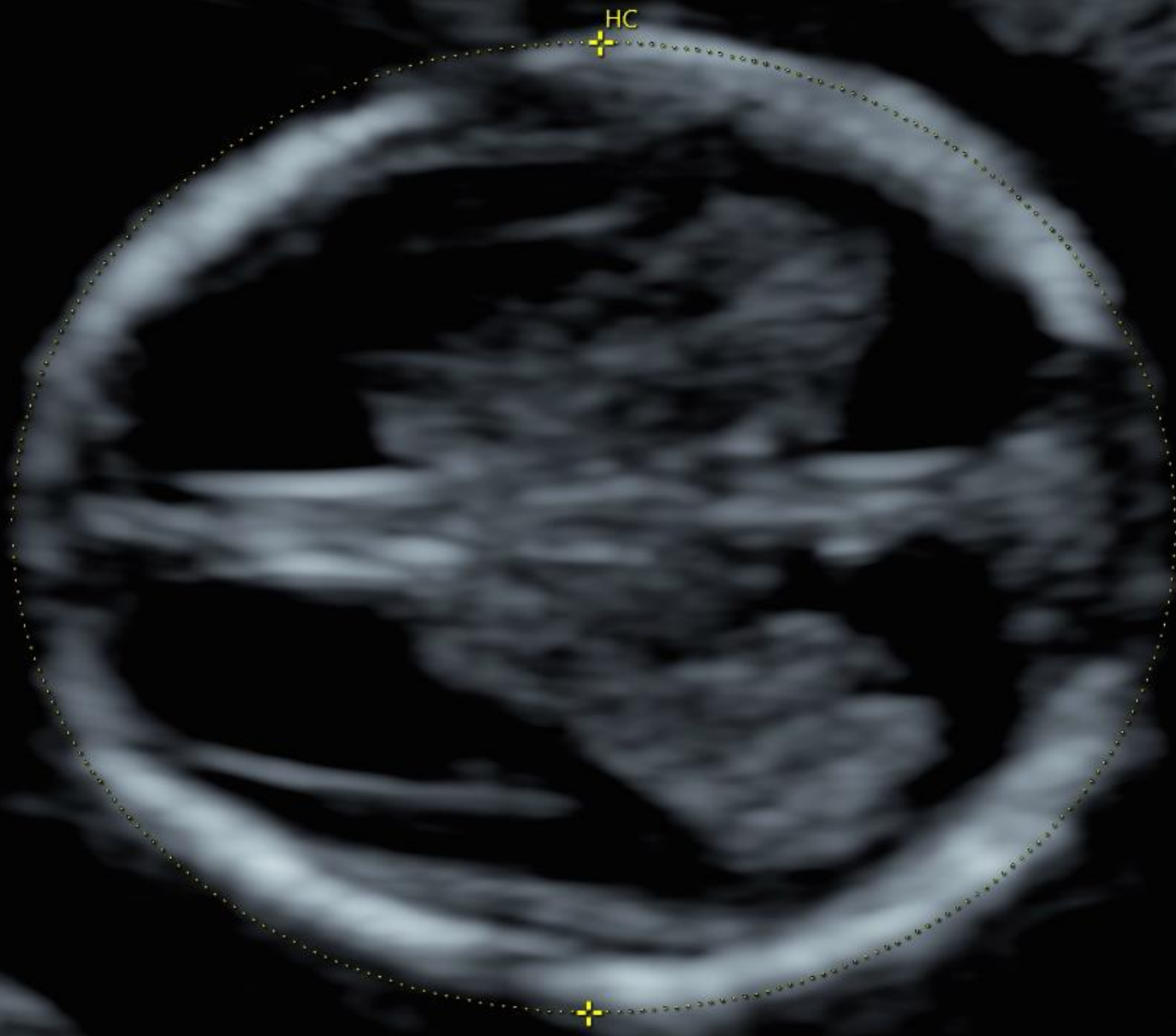
- transversale doorsnede
- voorloper van het CSP op $1/3$ van de voor-achterwaartse afstand
- dorsale deel van de plexus choroideus is zichtbaar
- symmetrische hersenhelften: aansluitend achter CSP midline zichtbaar; midline verloopt recht

Meting

- DBP: 'buiten-buiten' grens van de schedel, loodrecht op de middenlijn
- HC: ellips om de schedel, zonder huid en subcutis

GA=13w4d

Voluson
E 10



HC 92.0mm
GA 13w6d 79.5%

CRL: doorsnede

Tot 10 weken echo transvaginaal!

3. Eisen vaginale echo

BEOORDELING VAN DE VOLGENDE STRUCTUREN:

- Cervix
- Cervicale kanaal
- Ostium internum
- Vagina (bij inbrengen probe)
- Cavum Douglasi
- Iliacaalvaten

Bij gynaecologische echo:

- Uterus: gehele uterus (Meting lengte inclusief cervix; meting hoogte loodrecht op cavum)
- Ovaria (Meting: sagittaal: langste lengte en hoogte loodrecht daarop; transversaal: de breedte)

Voluson™
S10
Exp

18451

EchoXpert Amsterdam

TIs 0.1
Tlb 0.1
MI 1.1

26.05.2022
10:35:45
IC9-RS

27Hz/ 5.0cm

135°/1.3

Cervix/GYN

HI H PI 12.60 - 4.00

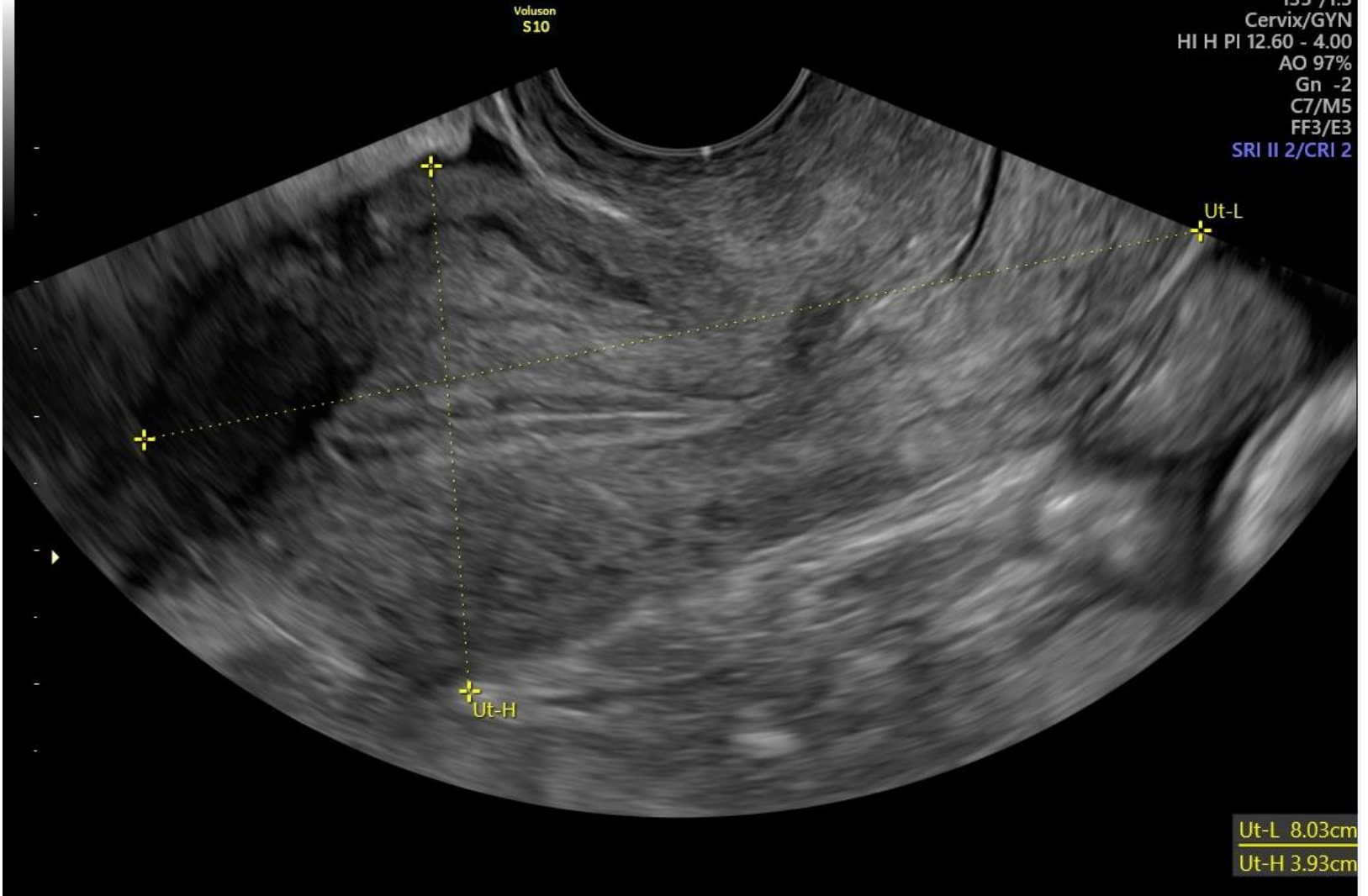
AO 97%

Gn -2

C7/M5

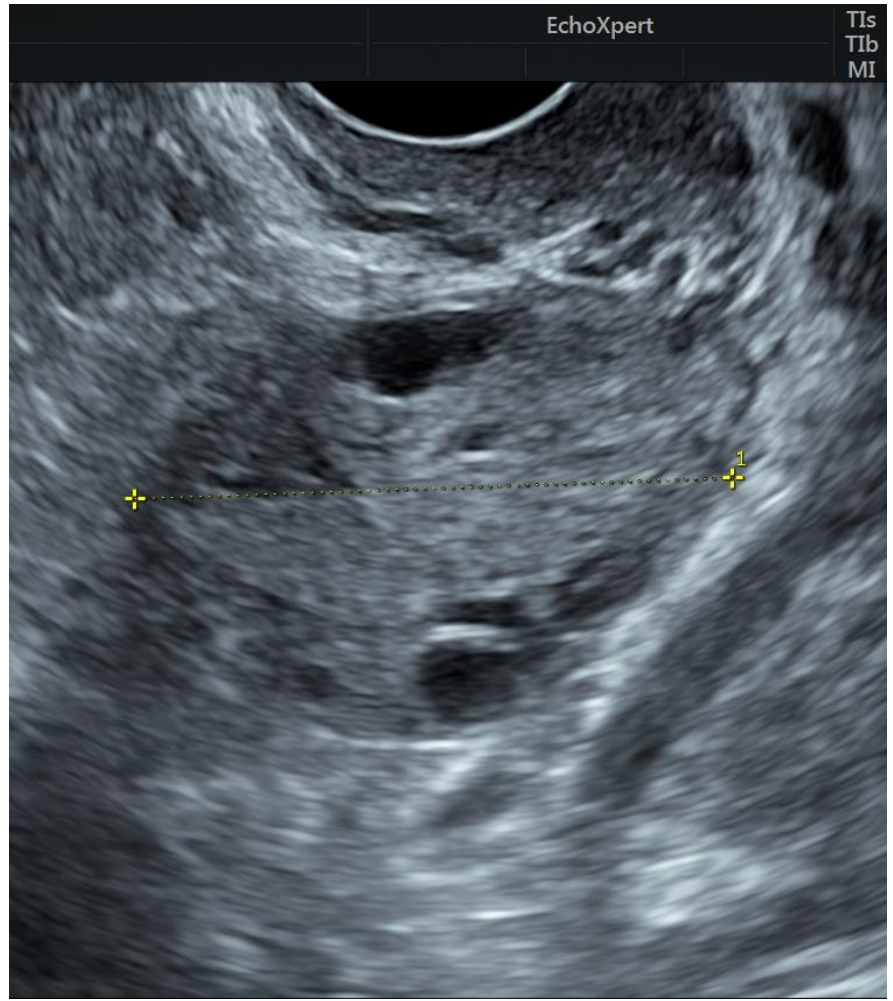
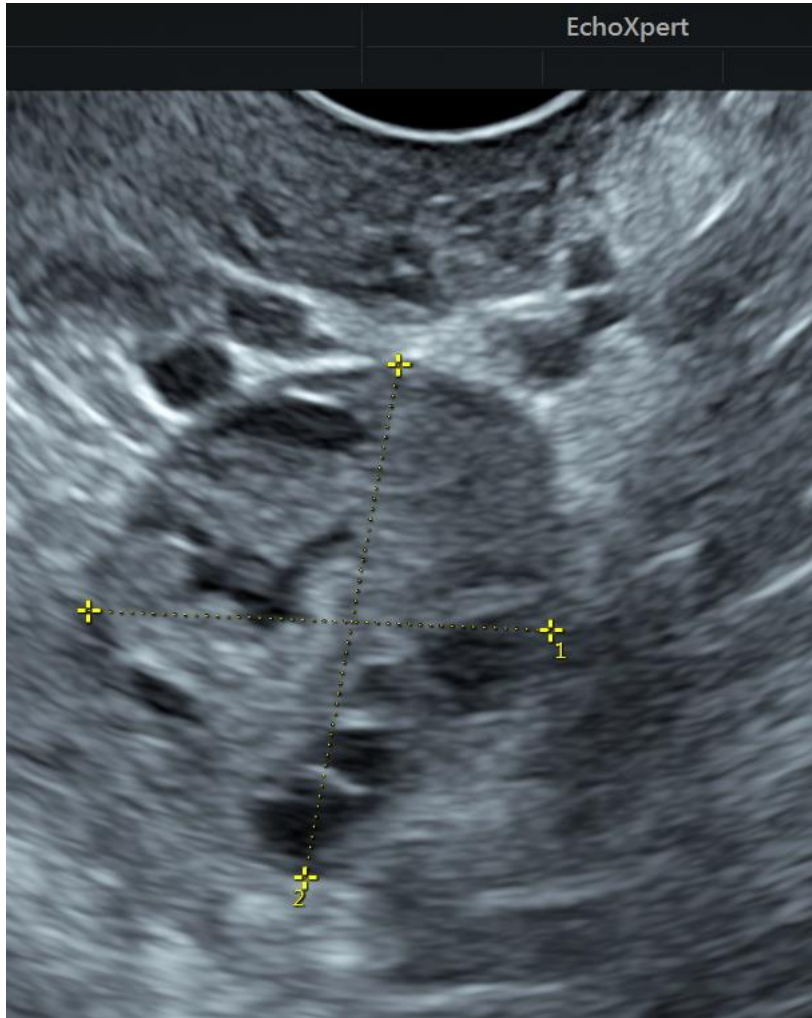
FF3/E3

SRI II 2/CRI 2



Ut-L 8.03cm

Ut-H 3.93cm

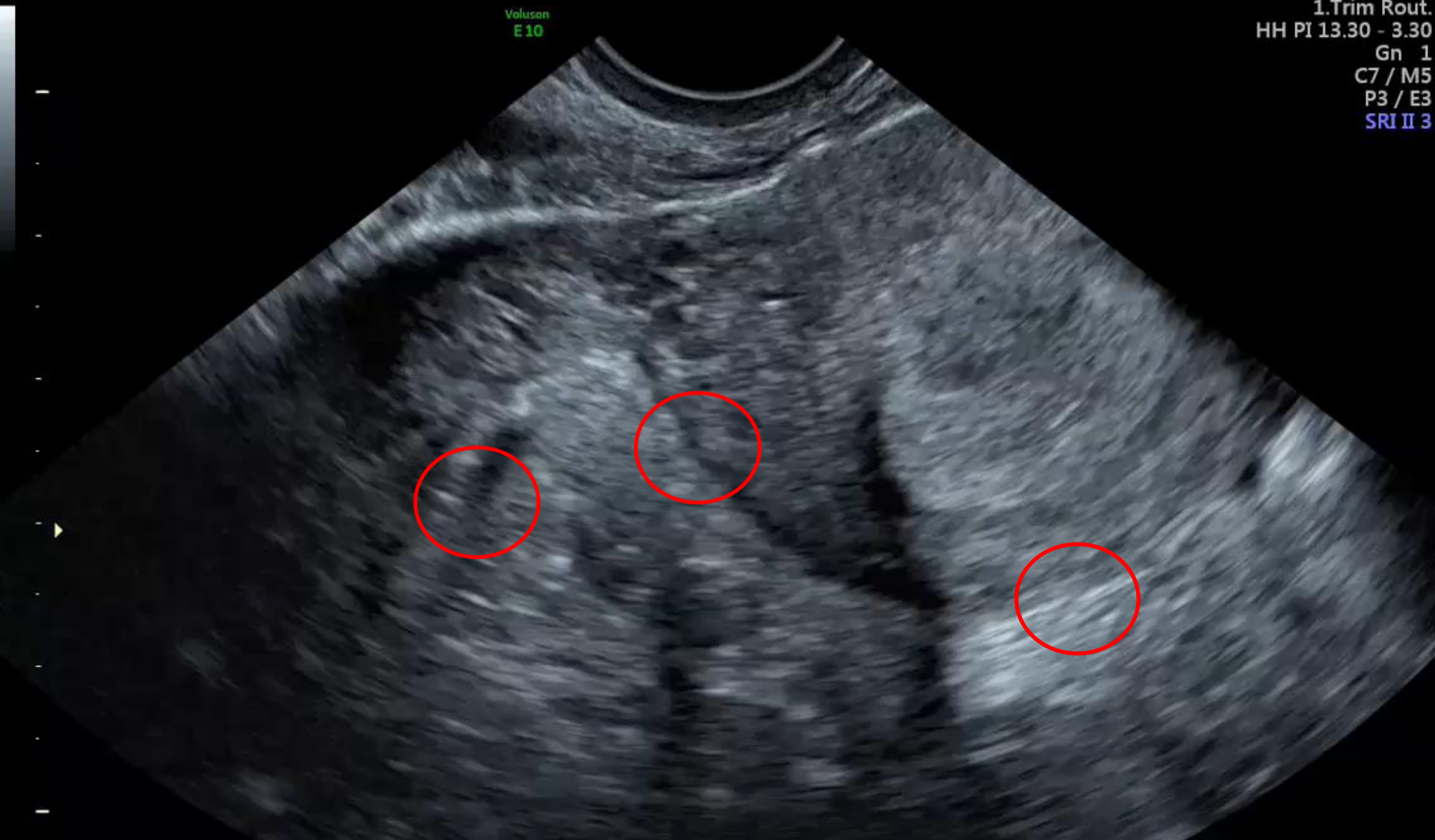


Ligging ovaria

- Wisselende locatie!
- Vaak:
 - tussen uterus en bekkenvaten
 - in buurt van tubahoeken
 - dorsaal van uterus
- Zoek de ovaria in het coronale vlak, zowel bij transvaginale als transabdominale benadering (bij praktijkexamen)

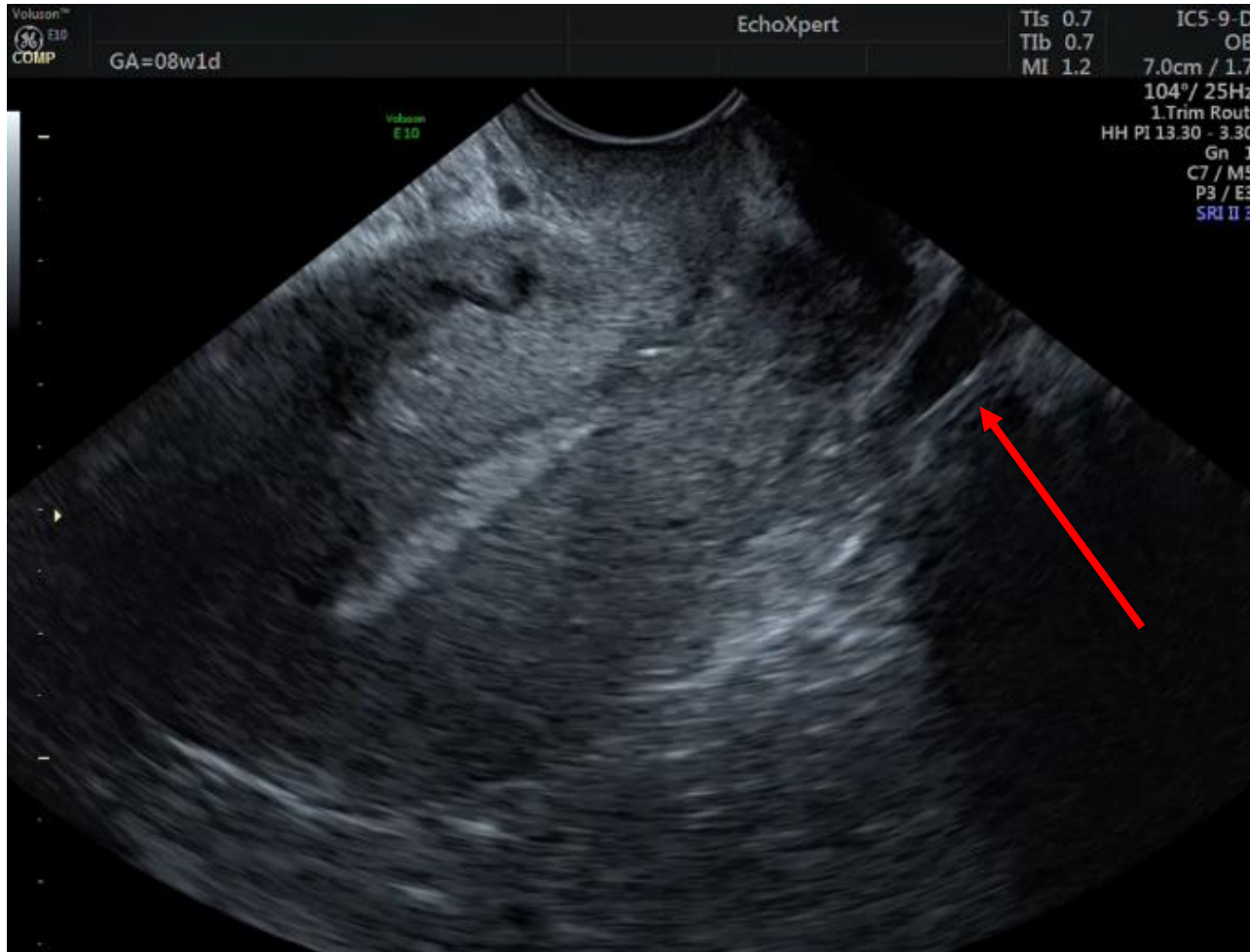
In beeld brengen rechter ovarium

Voluson
E10

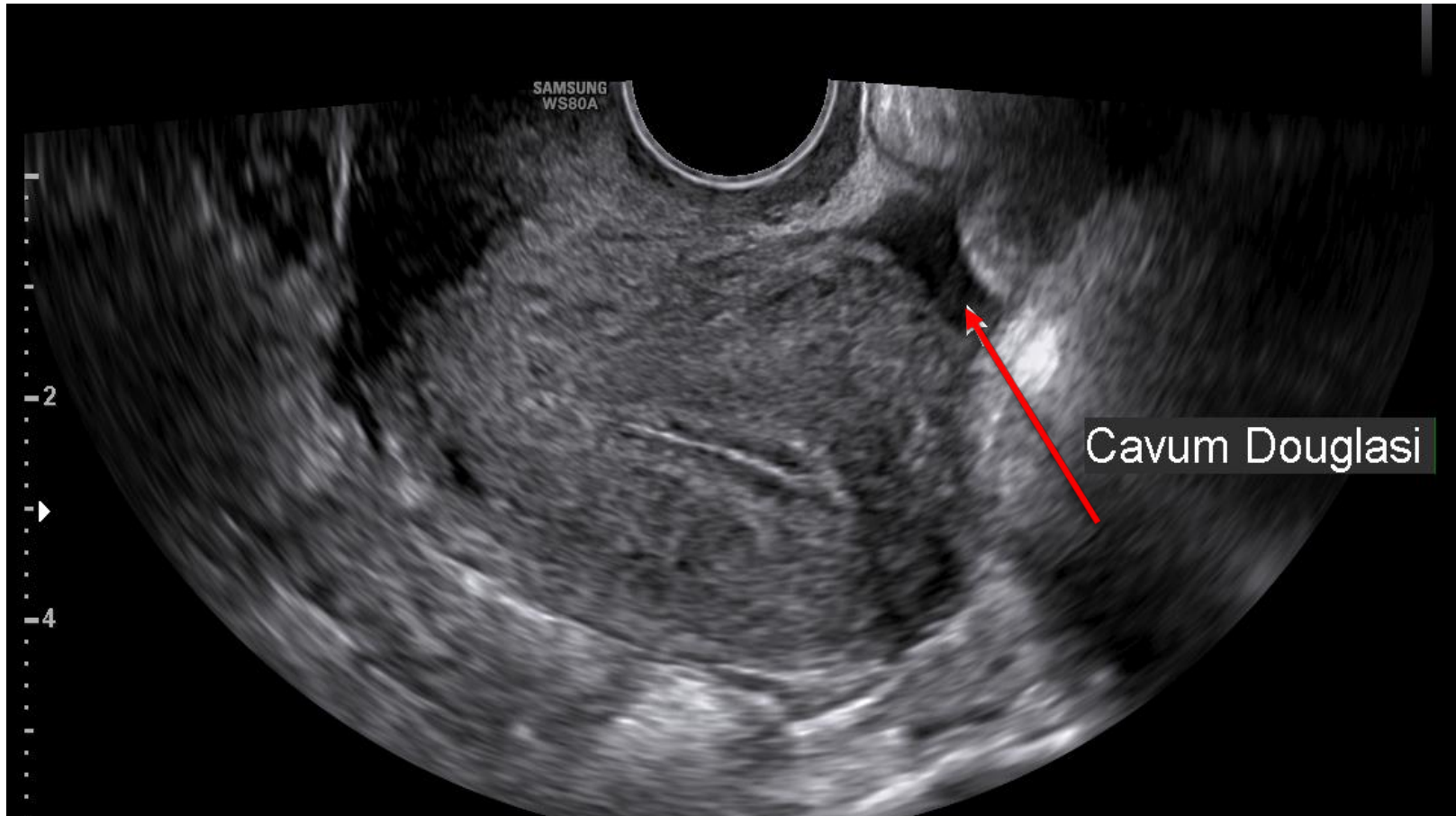


Zwaaien naar rechts en vervolgens zwaaien naar dorsaal

Cavum Douglasi (excavatio rectouterina)



Cavum Douglasi (excavatio rectouterina)



Uterus in RVF

4. Eisen praktijkexamens

Eisen bij biometrie

In 'Handleiding examens'

- Transversale sweep door de onderbuik: scannen vanaf maternale blaas tot en met fundus uteri.
- Sagittale sweep door de onderbuik: scannen gehele uterus van laterale wand tot en laterale wand.
- Benoeming begrenzing, structuur van de uteruswand, blaas moeder.
- Benoeming hartactie, aantal foetus, ligging foetus, situs.
- Positie placenta en positie t.o.v. ostium internum, aspect placenta (hematoom, lakes)
- Beoordeling hoeveelheid vruchtwater middels AFI-meting.
- Navelstrenginsertie

Eisen bij biometrie

- Meting HC en DBP. Tevens benoeming van de volgende structuren: continuïteit schedel/schedelvorm, midline, CSP, laterale ventrikel, cerebellum, thalamus en oogkassen.
- Meting TCD: Cavum septum pellicidum zichtbaar.
- Meting AC. Tevens benoeming van de volgende structuren: maag, galblaas en nieren.
- Meting FL. Tevens benoeming van de blaas.
- In beeld brengen van het 4-kamerbeeld/symmetrie li-re.

Verrichtingenformulier tweede/derde trimester echo's

Overzicht van de echo's die (deels) zelfstandig door de student zijn verricht. De student dient tenminste 100 2^e / 3^e trimester echo's te verrichten; het dringende advies is om 200 verrichtingen te doen.

Stagepraktijk:

Nr.	datum	AD	Sweep transv	Sweep sagitt	Ostium/cervix /CD	ligging	situs	placenta	ostium	VW	NS-insertie	HC/DBP	TCD	AC	FL	maag	blaas	nieren	4kb	Paraaf	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Naam stagebegeleider(s):

Totaal aantal echo's:.....
(doortellen na ieder vol formulier)

Handtekening stagebegeleider(s):

Eisen bij termijnecho

In 'Handleiding examens'

- Transversale sweep door de onderbuik: scannen vanaf maternale blaas tot en met fundus uteri.
- Sagittale sweep door de onderbuik: scannen gehele uterus en omgeving.
- Benoeming begrenzing, structuur en vorm van de uteruswand en ligging van de uterus
- Benoeming hartactie, aantal foetus, ligging foetus, dooierzak, positie placenta, navelstrenginsertie, cervix en ostium internum.

Eisen bij termijnecho

- CRL-meting midsagittaal. Bij CRL-meting wordt gelet op de juiste vergroting, juiste houding van het embryo, plaatsing van de callipers, langste doorsnede gemeten, plaatsing focus en instellingen van het apparaat (eerste trimester setting, gain functioneel).
- Benoeming van maag, blaas, armen en benen, schedelvorm, midline cerebrum.
- Poging tot beoordeling van de ovaria, met benoeming van blaas van moeder, iliacaalvaten en cavum Douglasi.

Verrichtingenformulier eerste trimester echo's (t/m amenorroeduur 14+3)

Overzicht van de echo's die (deels) zelfstandig door de stagiaire zijn verricht. De student dient tenminste 100 1^e trimester echo's te verrichten; dringend advies is om 150 verrichtingen te doen.

Stagepraktijk:

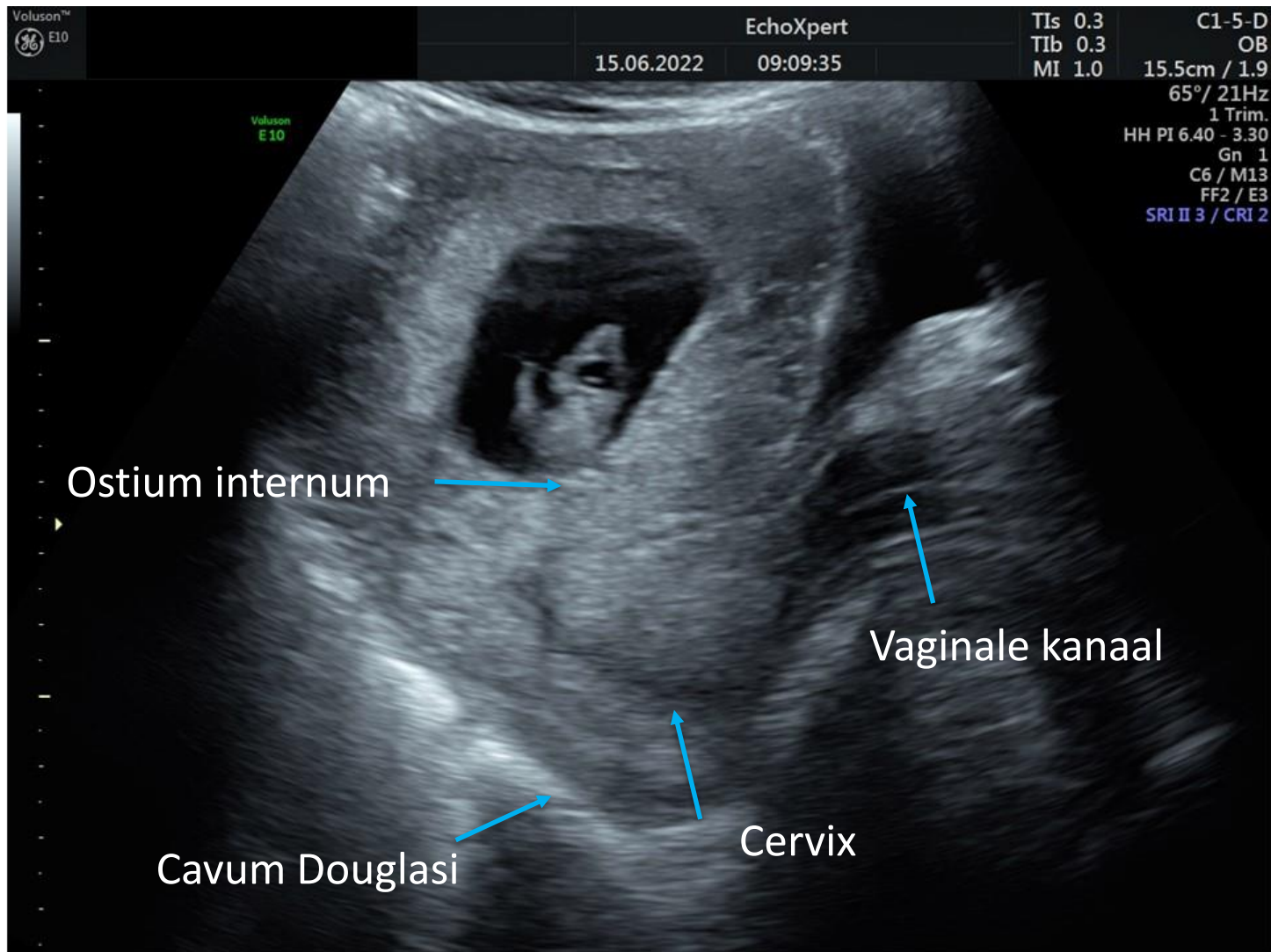
Nr.	datum	AD	Sweep transversaal	Sweep sagittaal	Overzicht cervix/CD	ovaria	plac.	HA	dooierzak	vruchtzak	CRL	maag	blaas	buikwand	ledematen	Paraaf
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

Naam stagebegeleider(s):

Totaal aantal echo's:.....
 (doortellen na iedere vol formulier)

Handtekening stagebegeleider(s):

Overzicht uterus



Instellingen apparatuur

- Keuze probe
- Keuze setting
- Bij uitvergroten: eerst depth
 - Dan box-zoom
- Dan overall zoom (tot ongeveer 2/3 van het beeld)
 - Angle
 - Focus
- Gebruik verschillende frequenties

Einde stageperiode/ voorbereiding praktijkexamens

- Laat de student zoveel mogelijk zelfstandig het echospreekuur doen in aanwezigheid van de stagebegeleider.
- Laat de communicatie, ook bij miskraam, door de student doen.
- Laat de verslaglegging door de student doen.
- Oefen in de periode voor de praktijkexamens/herkansingen de specifieke eisen voor de praktijkexamens. Nodig evt een zwangere cliënt hier voor uit.

5. Puntentelling

logboekbeoordeling

In handleiding portfolio

Grijs gemarkeerde tekst:

dit zijn items waarop geen nul-score behaald mag worden. Indien bij een grijs gemarkeerd item meerdere punten gescoord kunnen worden, dienen alle punten als voldoende gescoord te worden, voordat het totale puntenaantal kan worden toegekend. Indien niet alle punten als voldoende worden beoordeeld, worden er GEEN punten toegekend aan dit item.

Puntentelling logboek HC/DBP

HC / DBP

- Transversale doorsnede caput (4pt):
 - Symmetrische hersenhelften, aansluitend achter CSP midline zichtbaar.
 - Cavum septum pellucidum op 1/3 van de voor-achterwaartse afstand.
 - Midline horizontaal in beeld (18-24 weken); vanaf 27 weken nagenoeg horizontaal in beeld.
 - Voor- en achterhoorn van de laterale ventrikel in beeld.
- HC: meting door plaatsen van een ellips om het schedelbot (huid niet meenemen in meting (2pt).
- DBP: meting op breedste deel (2pt):
 - Plaatsing callipers aan buitenzijde schedelbot
 - Meting loodrecht op midline
- Plaatsing focus op juiste niveau.
- Voldoende vergroting (caput tenminste 2/3 beeldvullend).

Puntentelling logboek AC 18-22 wk

AC bij amenorroeduur 18 – 27 weken

- Transversale doorsnede abdomen (5pt):
 - Abdomen zo circulair mogelijk afgebeeld met de wervelkolom als 3 punten zichtbaar.
 - De vena umbilicalis op 1/3 van de voor-achterwaartse afstand.
 - Symmetrische doorsnede: niet meer dan 1 rib zichtbaar aan elke laterale zijde.
 - Aan iedere zijde is de rib ononderbroken in beeld.
 - Geen nier- of longweefsel in beeld.
- AC: meting door plaatsen van een ellips met meenemen van de huid en de subcutis (2pt).
- Plaatsing focus op juiste niveau.
- Voldoende vergroting (abdomen tenminste 2/3 beeldvullend).

Puntentelling logboek AC 27-38 wk

AC bij amenorroeduur 27 – 38 weken

- Transversale doorsnede abdomen (5pt):
 - Abdomen zo circulair mogelijk afgebeeld met wervelkolom als 3 punten zichtbaar.
 - De vena umbilicalis op $1/3$ van de voor-achterwaartse afstand.
 - Symmetrische doorsnede: niet meer dan 1 rib zichtbaar aan elke laterale zijde.
 - Aan iedere zijde mag de rib onderbroken in beeld zijn, maar in maximaal 2 delen.
 - Geen nierweefsel en zo min mogelijk longweefsel in beeld.
- AC: meting door plaatsen van een ellips met meenemen van de huid en de subcutis (2pt).
- Plaatsing focus op juiste niveau.
- Voldoende vergroting (abdomen tenminste $2/3$ beeldvullend).

Puntentelling logboek FL

FL

Doorsnede femur (3pt):

- Femur (zo) horizontaal (mogelijk) in beeld over gehele lengte
- Scherpe begrenzing van de diafyse
- Beide uiteinden hebben gelijke echogeniciteit en zijn even breed

- FL: plaatsing calliper 1 aan buitenste begrenzing diafyse.
- FL: plaatsing calliper 1 aan buitenste begrenzing diafyse.
- Plaatsing focus op juiste niveau.
- Voldoende vergroting (tenminste 2/3 beeldvullend).

Puntentelling logboek CRL

CRL-meting vanaf 10 weken (TV/TA)

- Doorsnede (5 pt):
 - Ligging: Embryo in neutrale positie (1 pt).
 - Midsagittale doorsnede waarbij neusbot, beide kaken en tuberculum genitale in beeld is en de neklijn mooi doorloopt vanaf het achterhoofd naar de wervelkolom (3 pt).
 - Langste lengte in beeld (1 pt).
- CRL: Plaatsing calliper craniaal aan buitenste begrenzing caput (1 pt).
- CRL: Plaatsing calliper caudaal aan buitenste begrenzing stuit (1 pt).
- Plaatsing focus op juiste niveau (1 pt).
- Voldoende vergroting (tenminste 50% beeldvullend) (2 pt).

Tav neutrale positie: niet correct is embryo in hyperextensie, te sterk geflecteerd hoofd, hoofd te zeer gedraaid tov de thorax.

Logboek

Wees kritisch als student het echobeeld wil opslaan voor het logboek.

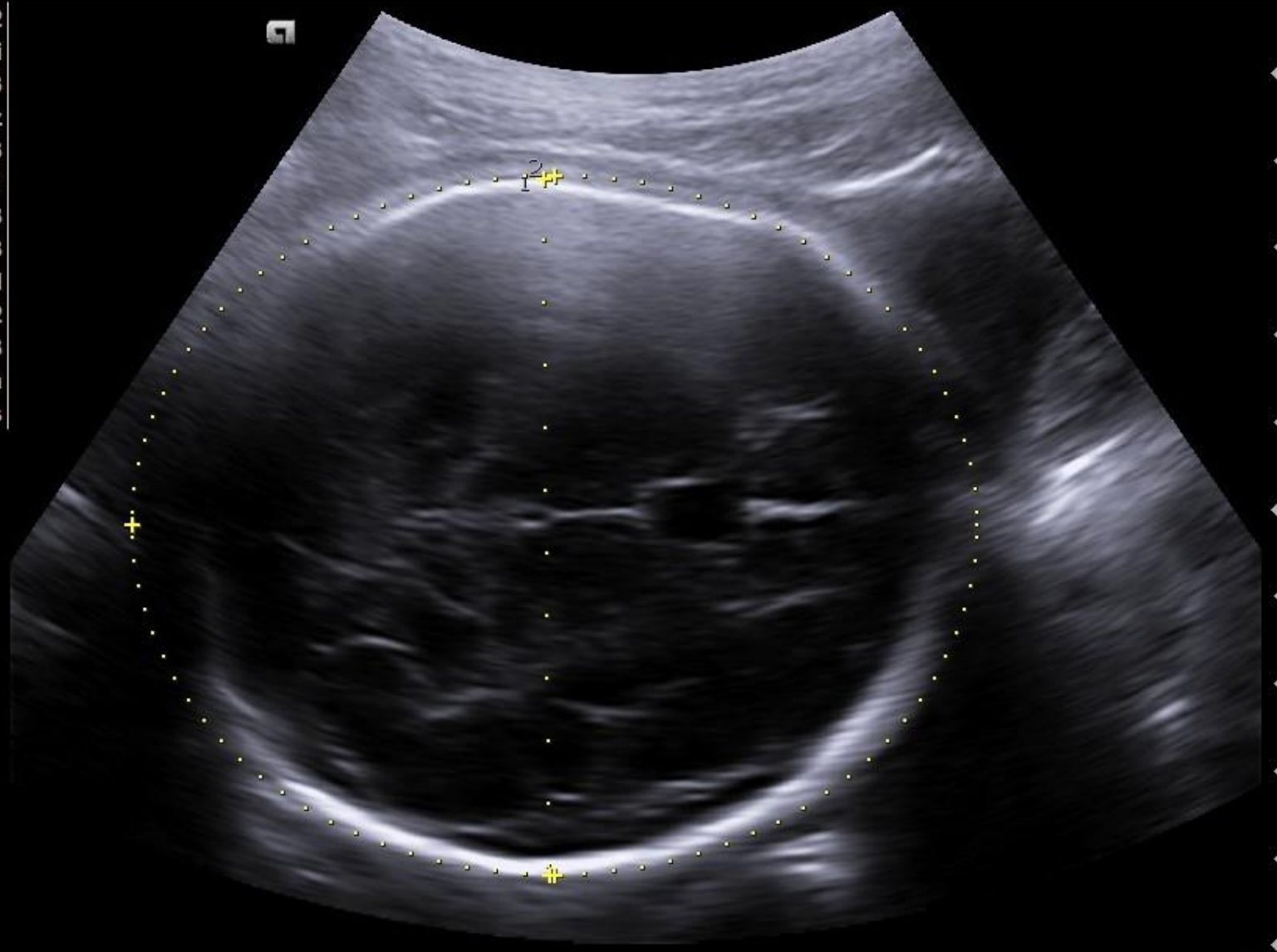
- Exacte doorsnede
- Vergroting/focus
- Callipersetting

Optimale plaatje nodig voor logboek!!!

TIP: laat student cliënten met mooie beeldvorming uitnodigen voor logboekplaatjes

6. Scoren logboeken

CH5-2
Groei
15 dB
THI 4.4 MHz
DR 60 dB
Edge 1
Persist 3
R/S 3
Map H
Tint 2
A SC 3
DTCE High
28 fps



BPD = 79.8mm 30w2d

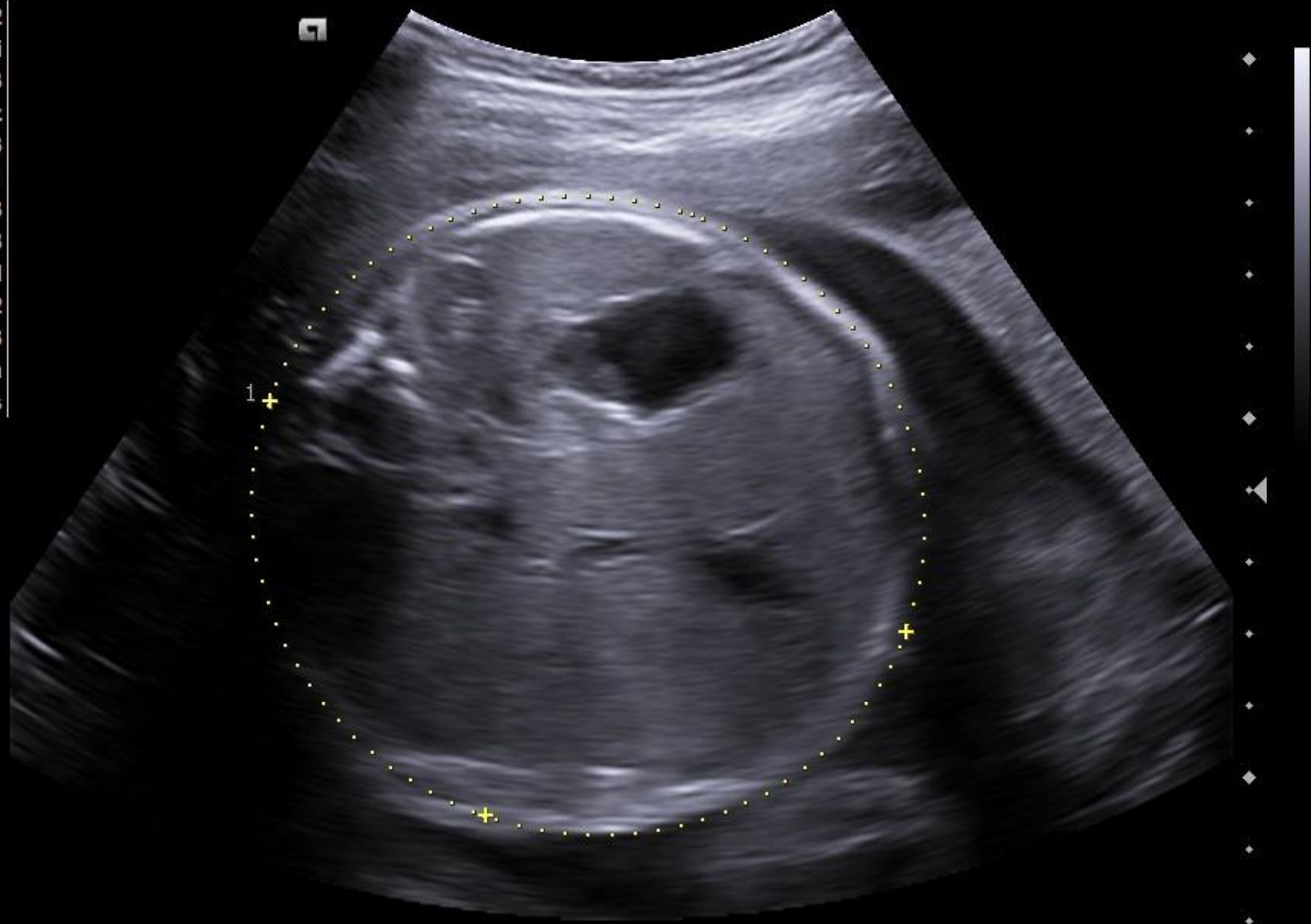
HC = 278.9mm 29w5d

10 cm

Fr312

P 100% MI 1.39 TIS 0.5 TIB 0.5

CH5-2
Groei
15 dB
THI 4.4 MHz
DR 60 dB
Edge 1
Persist 3
R/S 3
Map H
Tint 2
A SC 3
DTCE High
24 fps



FL = 286.5mm 32w6d

12 cm

▼ 1 Fr202

P 100% MI 1.45 TIS 0.5 TIB 0.5

CH5-2
Groei
-3 dB
THI 4.4 MHz
DR 60 dB
Edge 1
Persist 3
R/S 3
Map H
Tint 2
ASC 3
DTCE High
33 fps



EFW1 = 1913.0g
FL = 62.3mm 33w0d

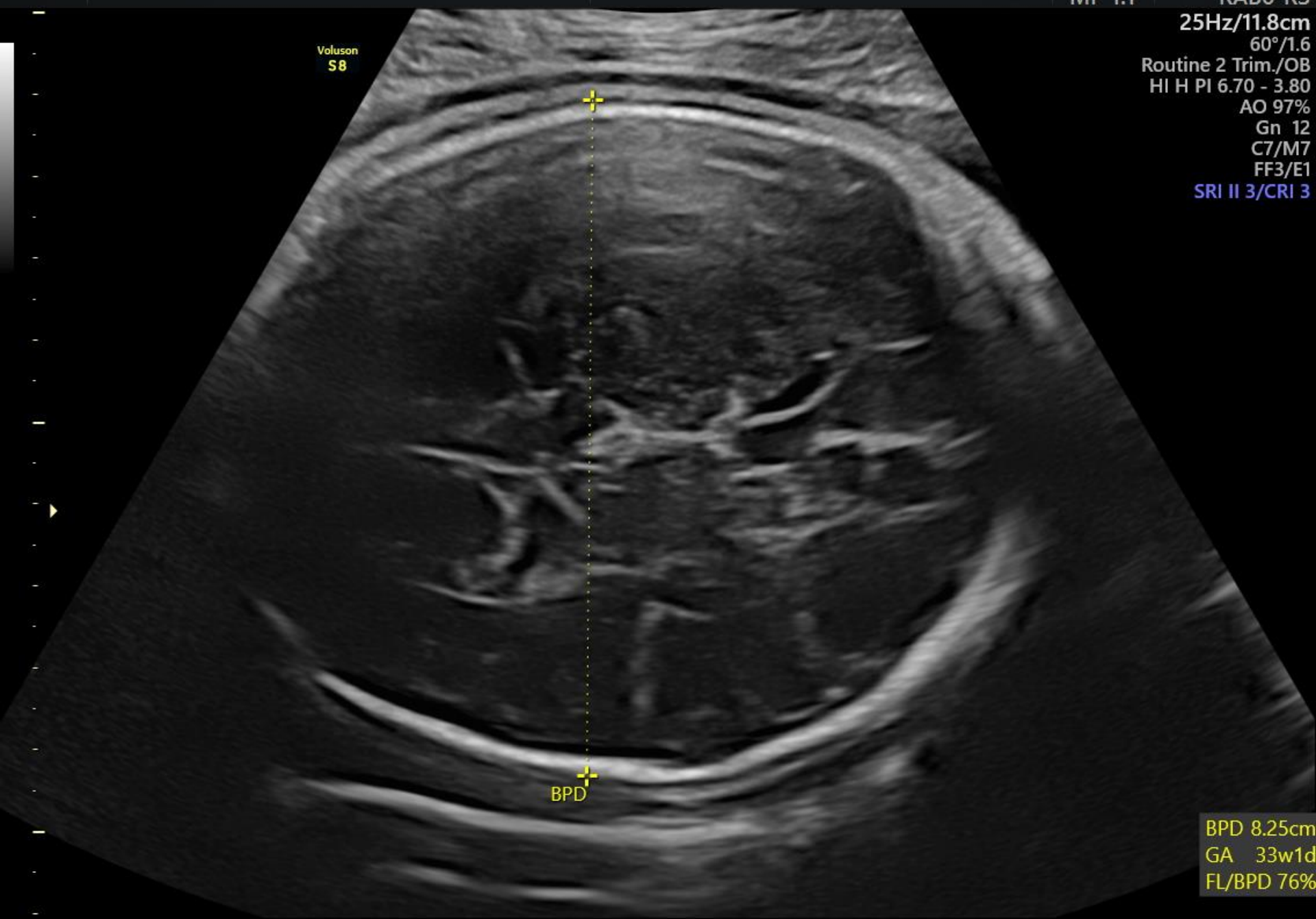
EFW2 = 1938.0g

8 cm

▼ ■ ■ ■ Fr288

P 100% MI 1.27 TIS 0.5 TIB 0.5

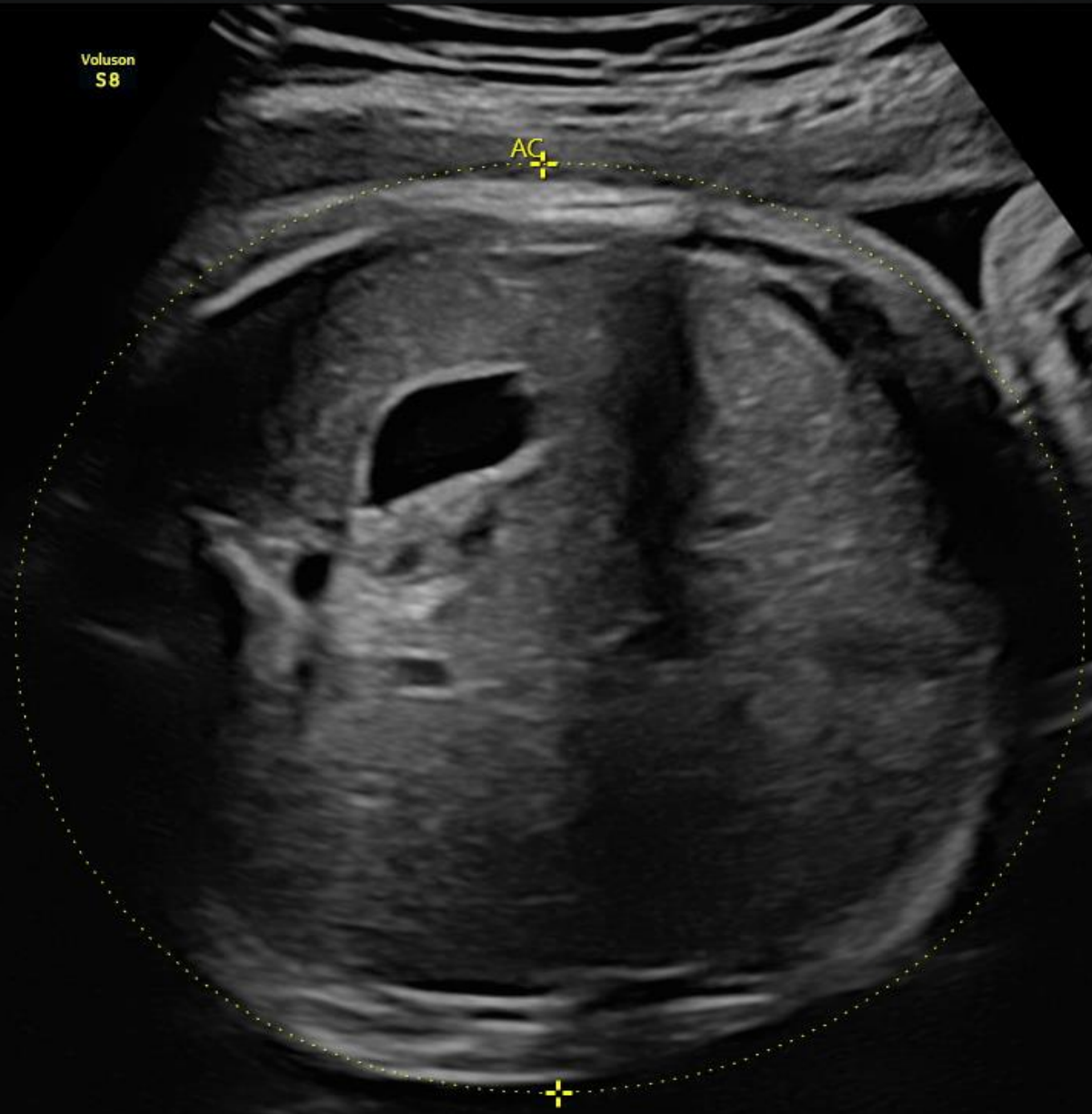
Voluson
S8



BPD

BPD 8.25cm
GA 33w1d
FL/BPD 76%

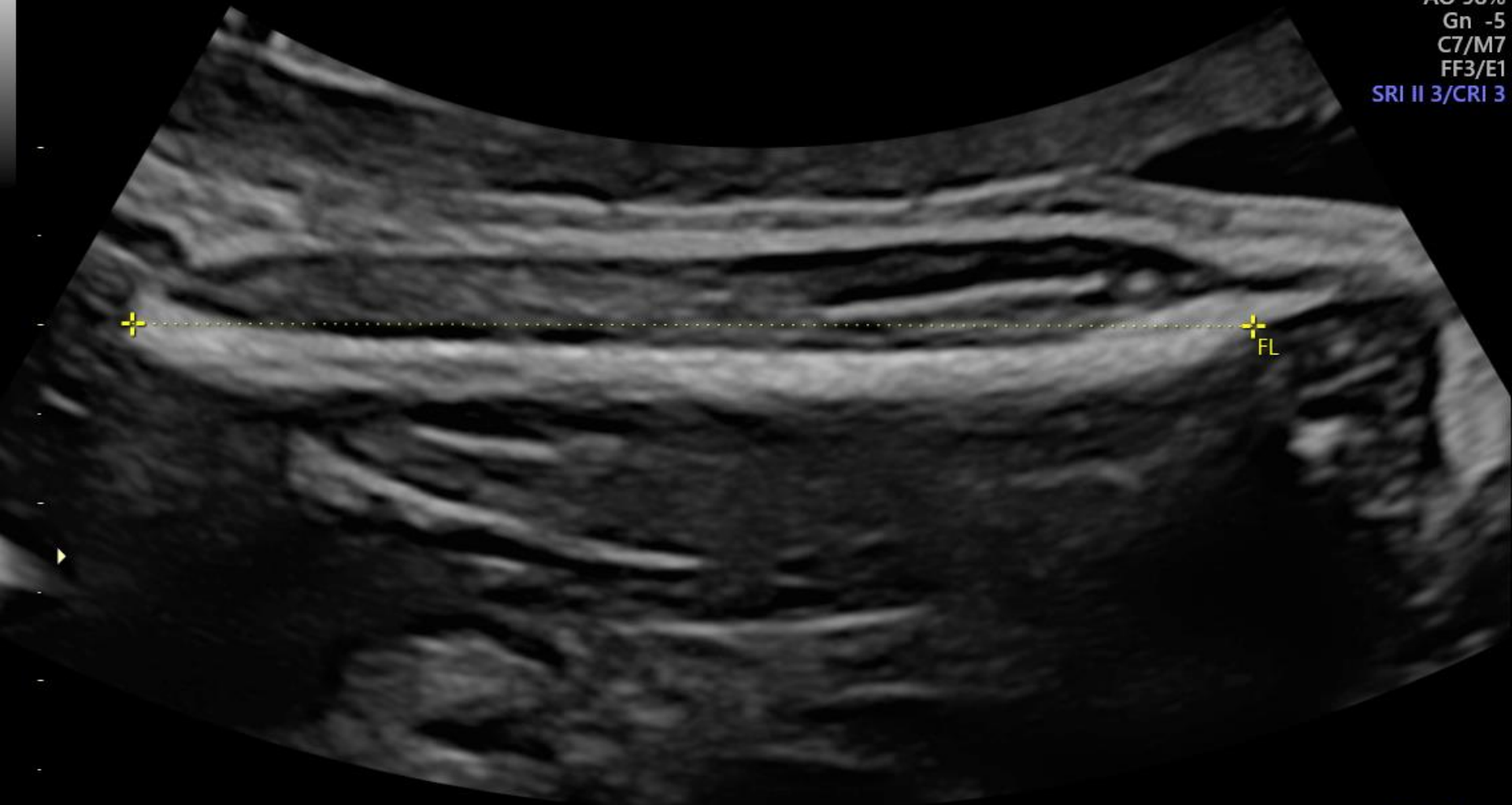
Voluson
S8



AC

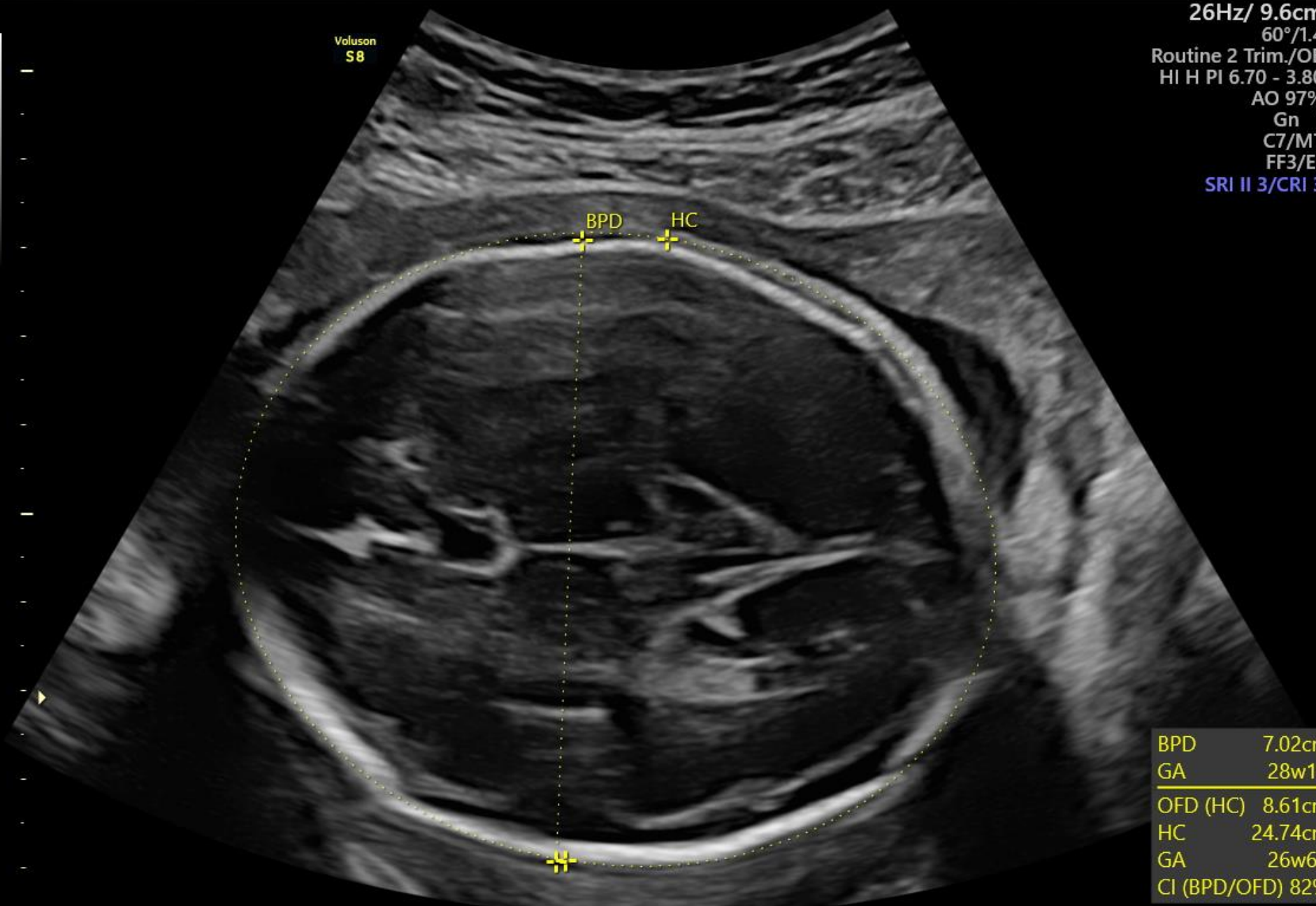
AC 29.06cm
GA 33w0d

Voluson
S8



FL 6.31cm
GA 32w4d
FL/AC 22%

Voluson
S8



BPD	7.02cm
GA	28w1d
OFD (HC)	8.61cm
HC	24.74cm
GA	26w6d
CI (BPD/OFD)	82%

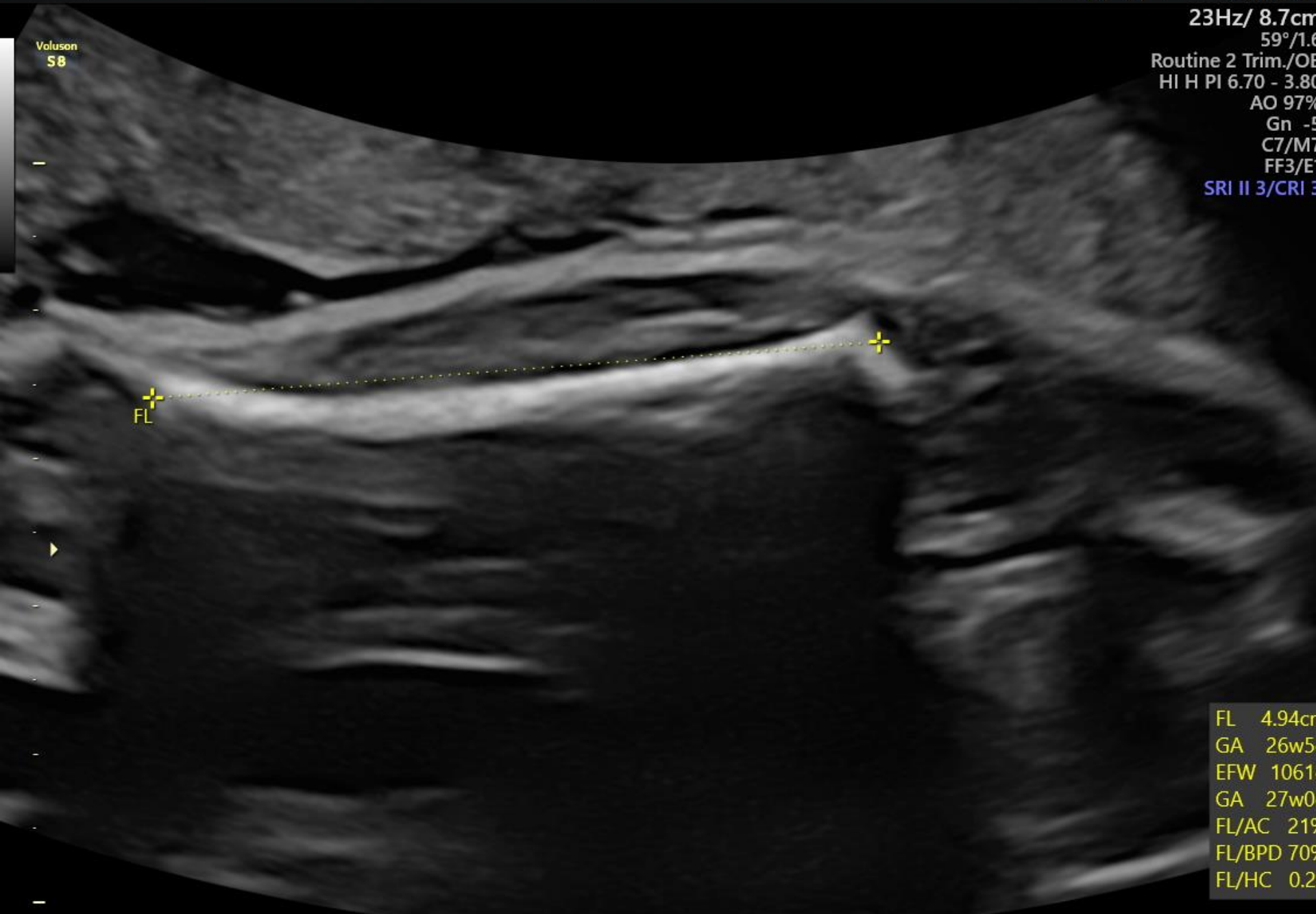
Voluson
S8



AC

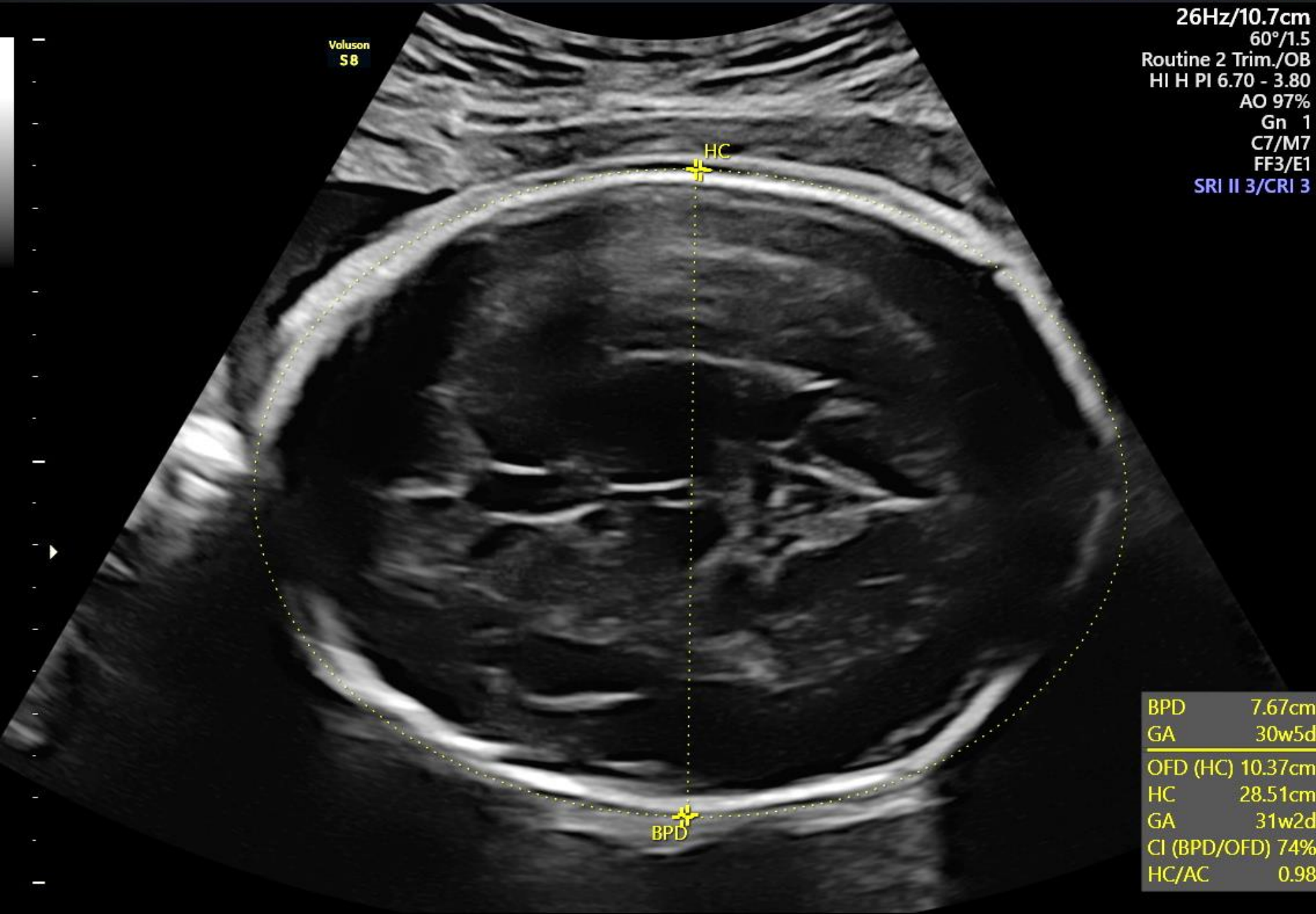
AC 23.48cm
GA 27w6d
HC/AC 1.05

Voluson
S8



FL 4.94cm
GA 26w5
EFW 1061
GA 27w0
FL/AC 219
FL/BPD 709
FL/HC 0.2

Voluson
S8



BPD	7.67cm
GA	30w5d
OFD (HC)	10.37cm
HC	28.51cm
GA	31w2d
CI (BPD/OFD)	74%
HC/AC	0.98

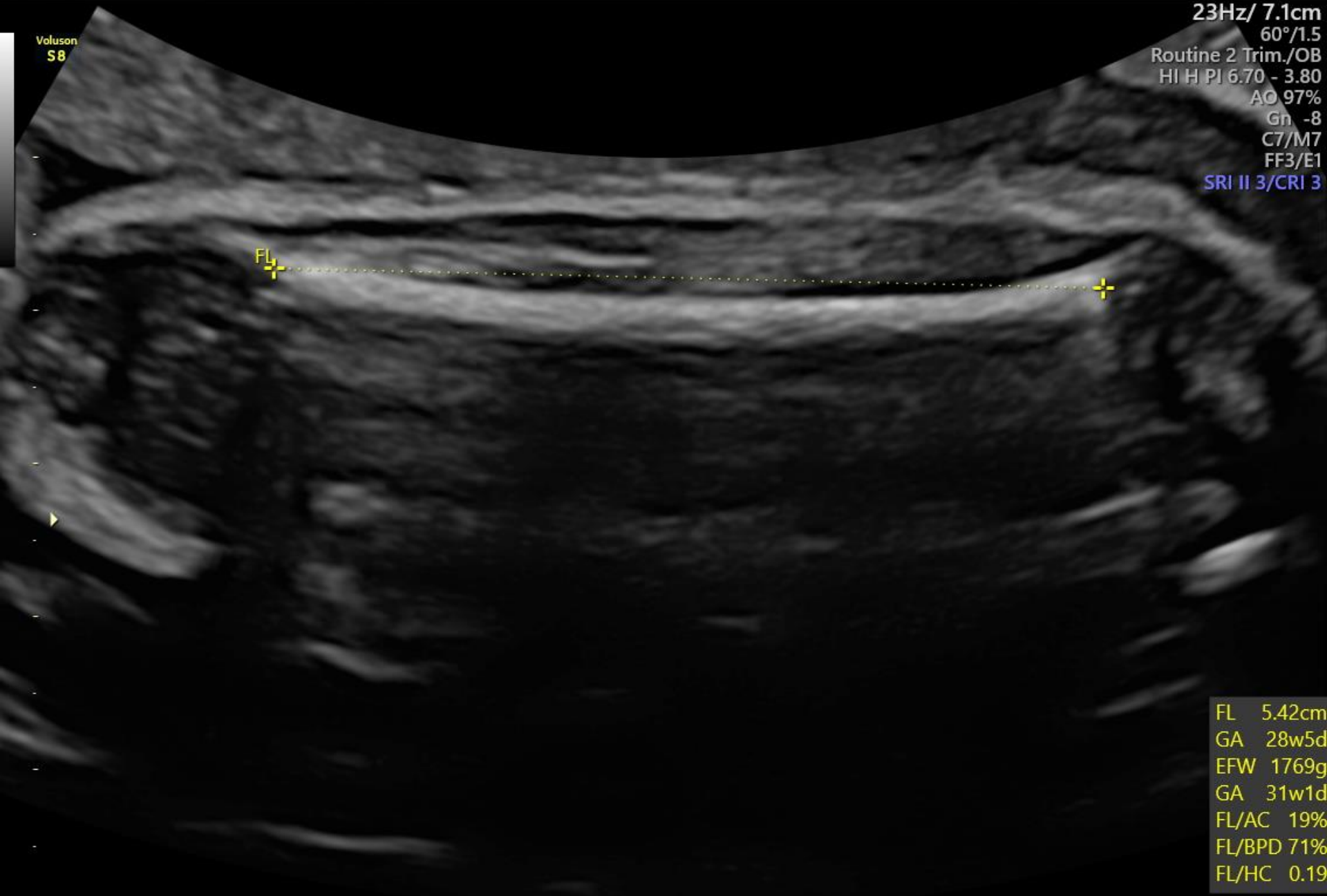
Voluson
S8

AC

AC 29.15cm
GA 33w1d



Voluson S8



FL 5.42cm
GA 28w5d
EFW 1769g
GA 31w1d
FL/AC 19%
FL/BPD 71%
FL/HC 0.19

CH5-2
Groei
10 dB
THI 4.4 MHz
DR 60 dB
Edge 1
Persist 3
R/S 3
Map H
Tint 2
A SC 3
DTCE High
59 fps



CRL = 53.3mm 11w6d

8 cm HD Z

Fr215

P 100% MI 1.11 TIS 0.6 TIB 0.6

Voluson
E10

46° / 29Hz
1 Trim.
HH PI 6.90 - 3.40
Gn -3
C5 / M7
FF2 / E2
SRI II 2 / CRI 2



CRL

CRL 48.8mm
GA 11w3d

Voluson
S10

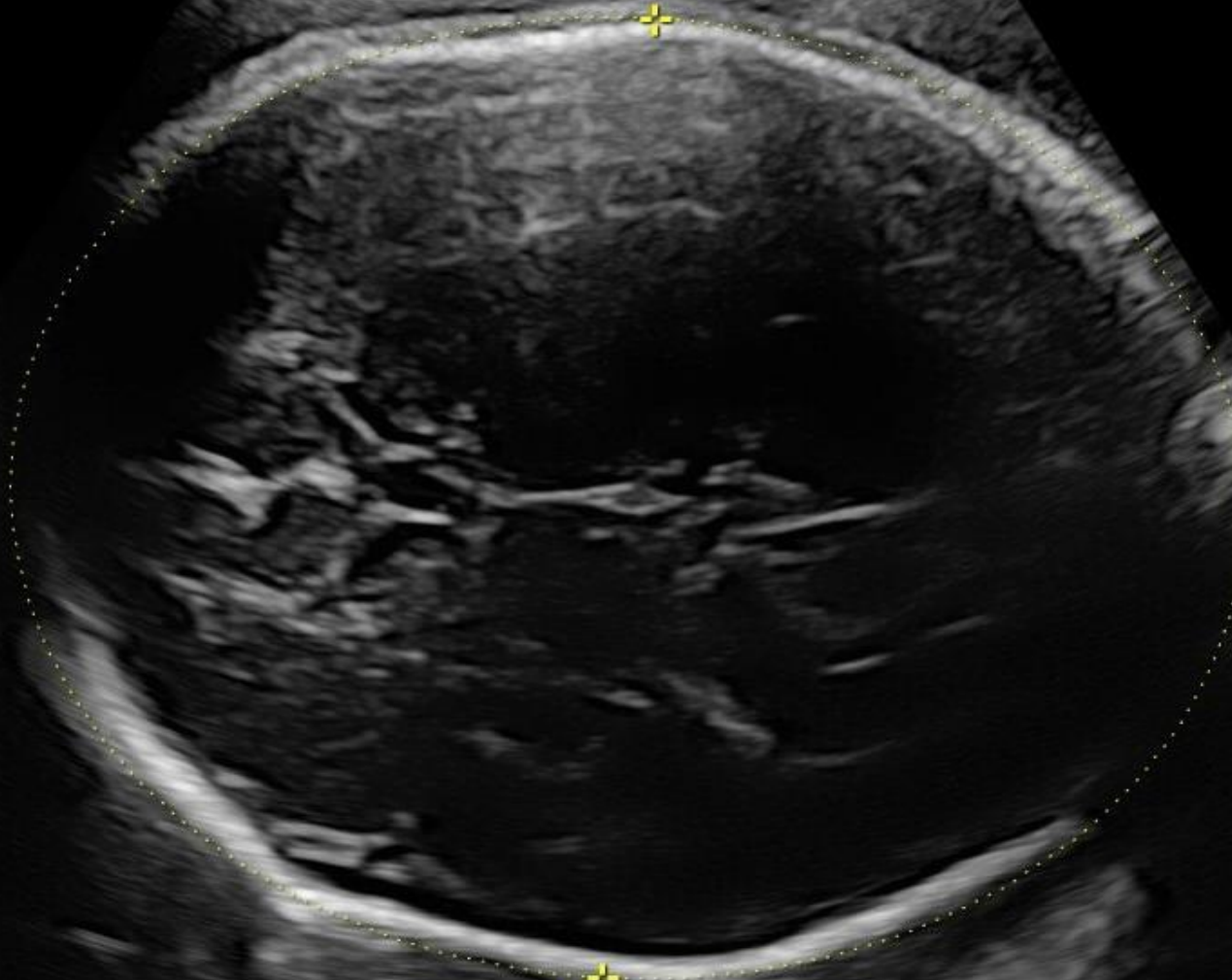
22Hz/ 7.4
58
1 Trim
HI H PI 10.50 -
AO
G
C6
P
SR



CRL 73.
GA 13w2d 6
EDD 09.07

Voluson
S10

65
3 Trim
HI L 8.10 -
AO
C
C
F
SRI II 1



HC

HC 281
GA 30w0d 6
EDD 05.01



AC

Voluson
S10

HI L

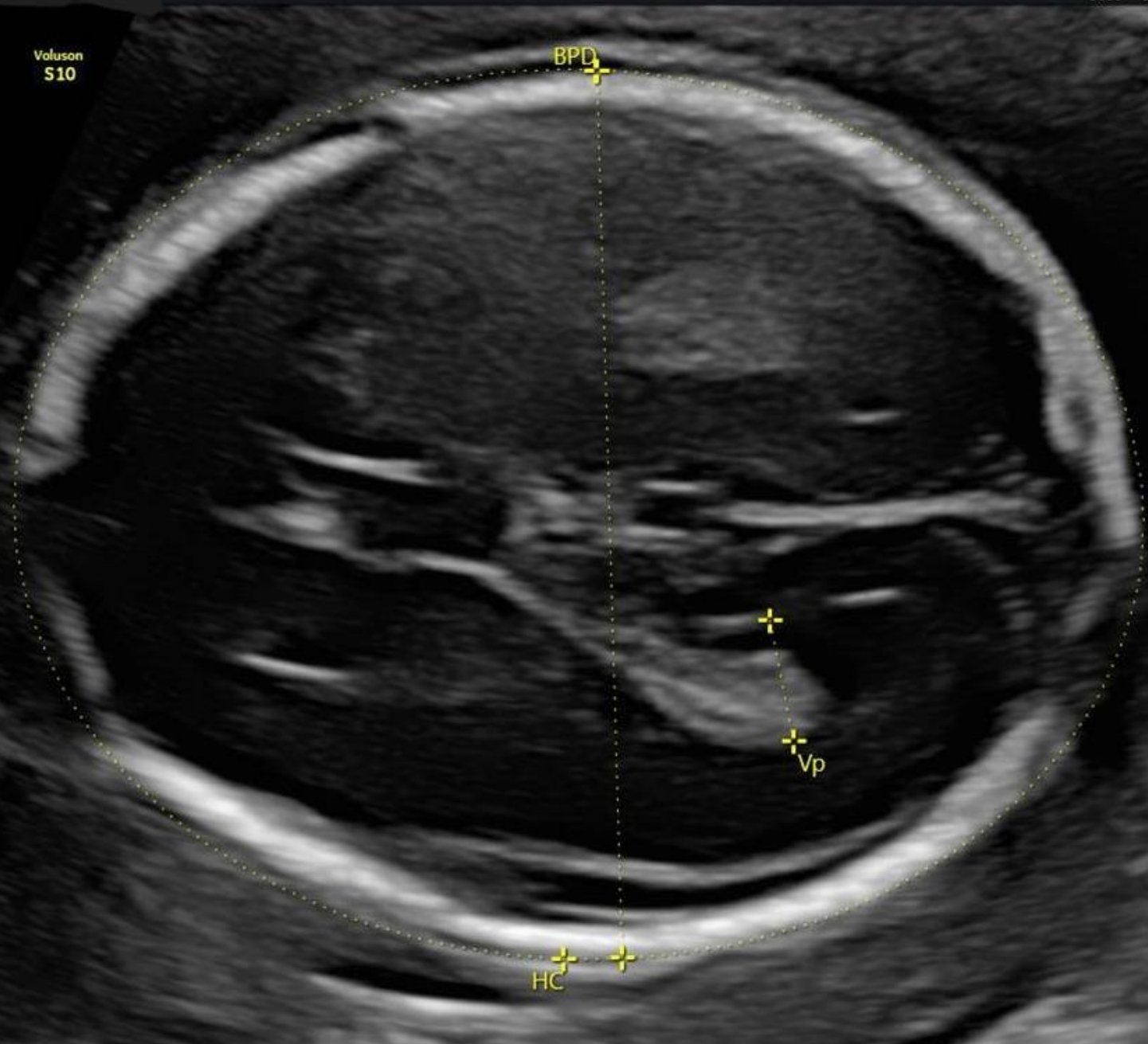
SF



FL 56.4
EFW
GA 29
EDD
FL/AC
FL/HC

Voluson
S10

27Hz/ 9.5cm
46°/1.5
Routine 2 Trim./OB
HI H PI 10.50 - 3.80
AO 95%
Gn 0
C7/M7
FF3/E2
SRI II 3/CRI 3



BPD

Vp

HC

BPD	47.1mm
GA 19w3d	53.8%
EDD	18.06.2023
HC	169.6mm
GA 19w6d	71.6%
EDD	15.06.2023
Vp	6.5mm

Exp

T1b 0.1

15:31:58

MI 1.0

C2-9-RS

Poluson
S10

23Hz/10.7cm

57°/2.2

Routine 2 Trim./OB

HI H PI 10.50 - 3.80

AO 95%

Gn 0

C7/M7

FF3/E2

SRI II 3/CRI 3



AC 139.2mm 25.5%

110 <0.1 15:38:27
MI 1.0 C2-9-RS
26Hz/ 8.1cm
50°/1.9
Routine 2 Trim./OB
HI H PI 10.50 - 3.80
AO 95%
Gn -17
C7/M7
FF3/E2
SRI II 3/CRI 3

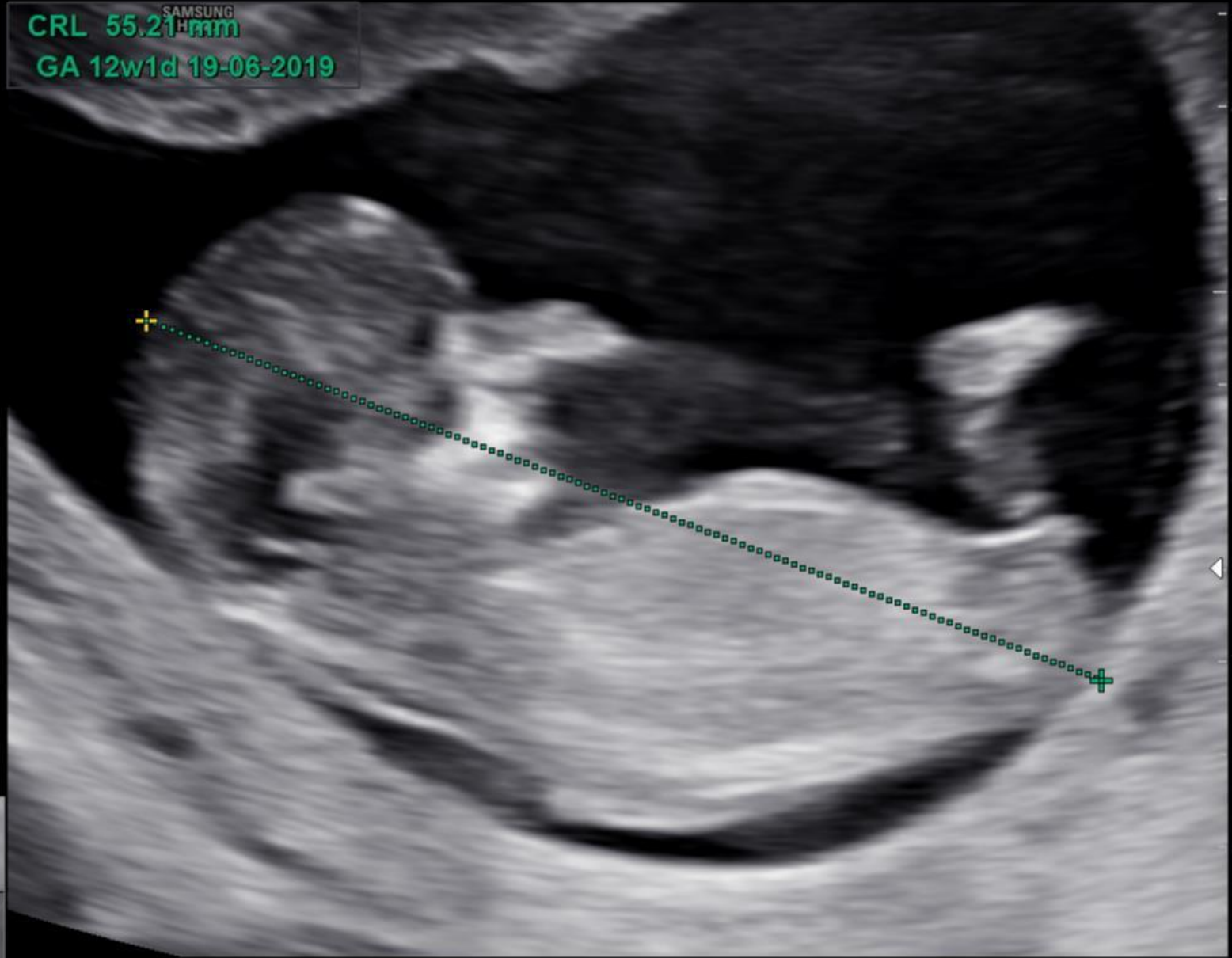


FL 31.0mm 64.8%
EFW 294g
GA 19w3d 38.2%
EDD 18.06.2023

CA2-8AD
9.0 cm
38 Hz

[2D]
Gen
Gn 39
DR 120
FA 4
P 100%

SAMSUNG
CRL 55.21 mm
GA 12w1d 19-06-2019



1e TRIM
CA2-8AD
9.0 cm
38 Hz

1 CRL 63.13 mm
GA 12w4d 17-06-2019

SAMSUNG
HS40

[2D]
Gen
Gn 39
DR 120
FA 4
P 100%



Aparte pagina op website met informatie voor stagebegeleiders



Overleg

- Laagdrempelig!
- Contact per mail en telefonisch
- Regelmatige check mailbox

Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Wat vond je van deze stagebegeleidersbijeenkomst?

Waiting for responses ...



Ga naar menti.com en gebruik de code 7259 8545

 Mentimeter

Heb je ideeën voor een eventuele toekomstige bijeenkomst?

Waiting for responses ...



Vragen?



www.ksvvoetbal.nl