

Het inleiden van de bevalling

Uw gynaecoloog heeft een inleiding van de bevalling geadviseerd voor u in Meander Medisch Centrum. Er is een datum gepland of er zal binnenkort een datum voor u gepland worden. Bij een inleiding wordt de bevalling kunstmatig op gang gebracht. Dit gebeurt met medicijnen die de weeën opwekken.

Een inleiding vindt altijd plaats in het ziekenhuis onder verantwoordelijkheid van een gynaecoloog. Een gynaecoloog is een arts die gespecialiseerd is in zwangerschap, de bevalling en op het gebied van vrouwenziekten.

Uw arts of specialist heeft u ongetwijfeld al de nodige informatie gegeven over het inleiden van de bevalling. In deze folder kunt u de belangrijkste zaken nog eens rustig nalezen. Het is goed daarbij te bedenken dat het gaat om algemene informatie: omstandigheden en ervaringen kunnen van patiënt tot patiënt verschillen. We vertellen u aan welke zaken u moet denken, hoe u zich voorbereidt op het inleiden van de bevalling, wat het inleiden van de bevalling inhoudt en welke stappen hierna van belang (kunnen) zijn.

Waarom wordt u ingeleid?

De gynaecoloog adviseert meestal een inleiding als hij of zij verwacht dat de situatie voor uw kind buiten de baarmoeder gunstiger is dan daarbinnen. De bevalling wordt dan opgewekt op een tijdstip dat de toestand van het kind nog goed is en men verwacht dat het kind een normale bevalling kan doorstaan.

Ook ernstige klachten van uzelf kunnen een reden zijn om de bevalling in te leiden.

Enkele veel voorkomende redenen voor een inleiding zijn:

- Over tijd zijn (serotiniteit).
- Langdurig gebroken vliezen na 37 weken zwangerschap.
- Groeivertraging van het kind.
- Hoge bloeddruk.

Zie hiervoor ook de folders 'Serotiniteit', 'Langdurig gebroken vliezen' en 'Hoge bloeddruk in de zwangerschap' op onze site www.meandermoederkind.nl/patiënteninformatie. Hier vindt u al onze folders.

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de receptie op afdeling B1 Meander Moeder Kind op de afgesproken datum en tijd. Deze afdeling vindt u op de eerste verdieping in de B-vleugel van ons ziekenhuis aan de Maatweg 3 in Amersfoort. Zie voor meer informatie de folders 'Afdeling B1 Meander Moeder Kind' en 'Bevallen in Meander Medisch Centrum'.

Als u om dringende redenen verhinderd bent, geeft u dit dan zo snel mogelijk telefonisch door aan de afdelingssecreresse van de afdeling Meander Moeder Kind. Bereikbaar via het algemene nummer 033 - 850 50 50. Vraag naar de afdeling Meander Moeder Kind.

U kunt ook met de afdeling bellen als u vragen heeft voor de geplande datum van de inleiding of als uw bevalling begint.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermc.nl

Hoe weet u of de bevalling begint?

- U heeft regelmatige weeën, dat betekent dat uw buik elke vijf minuten hard en pijnlijk wordt.
- U verliest vocht, met of zonder weeën.
- U verliest helderrood bloed.

Of u heeft de volgende klachten:

- U voelt uw kind niet of minder dan normaal bewegen (zie hiervoor de folder ‘Kindsbewegingen’).
- U bent ongerust.
- Belt u dan met het **spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind. Dit nummer is alle dagen, dag en nacht, bereikbaar op telefoonnummer: **033 - 850 48 48**.

Hoe bereidt u zich voor op het inleiden van de bevalling?

U hoeft geen voorbereidingen te treffen voor het inleiden van de bevalling. Als u medicijnen gebruikt, dan kunt u die voor, tijdens en na de inleiding gewoon blijven gebruiken. Overlegt u dit wel eerst met uw gynaecoloog.

Eten/drinken

Voor het inleiden van de bevalling mag u gewoon eten en drinken. Tijdens de inleiding mag u geen melkproducten zoals kaas, melk en yoghurt gebruiken. Dit omdat deze lang in de maag blijven.

Kleding

Draagt u comfortabel zittende kleding als u voor de inleiding komt. Draag kleding waarbij u zich gemakkelijk kunt aan- en uitkleden en waarvan u de mouwen eenvoudig kunt opstropen.

Melden bijzonderheden

Meldt het de arts of verpleegkundige op de afdeling als:

- U een pacemaker heeft.
- U bepaalde allergieën heeft.
- U medicijnen gebruikt.
- U twijfelt of iets van belang is voor de bevalling.

Hoe gaat het inleiden van de bevalling in zijn werk?

Om te beoordelen of het mogelijk is de bevalling op gang te brengen, doet de gynaecoloog of klinisch verloskundige een inwendig onderzoek. Vaak gebeurt dit tijdens uw eerdere afspraak op de polikliniek. Een inleiding is pas mogelijk als de baarmoedermond al deels open en verweekt is. Verloskundigen en gynaecologen gebruiken hiervoor de term ‘rijpheid van de baarmoedermond’.

- Een onrijpe baarmoedermond is nog lang en voelt stevig aan. Dit noemt men een staande portio.
- Portio is het medische woord voor baarmoedermond. Meestal is er dan ook nog geen ontsluiting. Bij een onrijpe baarmoedermond en toch een reden om de bevalling op gang te brengen, kan de gynaecoloog of klinisch verloskundige adviseren de baarmoedermond rijp te maken.
- Een rijpe baarmoedermond (portio) is over het algemeen korter en weker en er is wat ontsluiting. Bij een rijpe baarmoedermond en wat ontsluiting is het mogelijk een inleiding af te spreken.

Het rijp maken van de baarmoedermond

Het rijp maken van de baarmoedermond wordt ook wel primen genoemd. Het rijp maken van de baarmoedermond kan op verschillende manieren gebeuren:

- Het inbrengen van een ballonkatheter.
- Een veter met hormonen (propess).

Primen met behulp van een ballonkatheter

Een ballonkatheter is een blaaskatheter die in de baarmoedermond wordt ingebracht. Een blaaskatheter is een soepel slangetje. Het ballonnetje aan het uiteinde van de katheter wordt gevuld met water. Door het vullen van het ballonnetje ontstaat er druk op de baarmoedermond en komen er hormonen vrij die de baarmoedermond rijp maken.

Het inbrengen van de ballonkatheter vindt altijd op de afdeling B1 Moeder Kind plaats. U meldt u op de afgesproken tijd bij de receptie. U wordt dan naar uw kamer gebracht.

Voor het plaatsen van de ballonkatheter wordt er eerst een hartfimpje (CTG) van uw kind gemaakt. Dit duurt ongeveer 30 min. Daarna zal een arts-assistent of verloskundige inwendig onderzoek doen en de ballonkatheter inbrengen. De ballonkatheter wordt ingebracht met behulp van een speculum, dit is een spreider die we inbrengen in de vagina. Hiermee wordt de baarmoedermond goed zichtbaar. Het inbrengen kan vervelend aanvoelen. Probeer u te ontspannen.

Na het inbrengen van de ballonkatheter wordt er een inwendige echo gemaakt om na te gaan of de ballonkatheter goed geplaatst is. Tevens wordt er nogmaals een CTG gemaakt van 30 minuten.

Daarna kan er in overleg met de arts besloten worden dat u naar huis gaat met de ballonkatheter of dat u opgenomen blijft ter observatie. Het is in sommige situaties mogelijk om thuis te zijn met de ballonkatheter. Dit kan in de volgende gevallen:

- Bij een voldragen zwangerschap (tussen de 37 – 42 weken zwangerschap).
- Uw kind is in een goede conditie, het hartfimpje van uw kind is goed beoordeeld door de arts.
- Uw kind ligt in hoofdligging.
- Uw vliezen zijn nog niet gebroken.

Thuis met de ballonkatheter

De ballonkatheter blijft in principe 24 uur inzitten. Soms valt de ballonkatheter er al eerder uit. Is dit overdag, belt u dan met ons spoednummer. Eventueel kan dan alsnog een nieuwe ballonkatheter geplaatst worden.

U kunt thuis gewoon rondlopen en douchen. Wij adviseren u wel om thuis te blijven en zoveel mogelijk rust te nemen met het oog op de bevalling die op het punt staat te beginnen. Ook is het belangrijk om u aan de volgende leefregels te houden om de kans op infectie zo klein mogelijk te houden:

- Niet in bad gaan.
- Niet inwendig spoelen.
- Geen geslachtsgemeenschap.

Neemt u **direct** contact op in de volgende gevallen:

- De ballon valt eruit (u mag deze gewoon weggooien).
- U heeft regelmatige weeën, dat betekent dat uw buik elke vijf minuten hard en pijnlijk wordt of u heeft veel pijn.
- U verliest vocht, met of zonder weeën.
- U verliest helderrood bloed.

Of u heeft de volgende klachten:

- U voelt uw kind niet of minder dan normaal bewegen.
- U bent ongerust.

U belt dan met het **spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind. Dit nummer is alle dagen, dag en nacht, bereikbaar op telefoonnummer: **033 - 850 48 48**.

U meldt zich de volgende dag om 09:30 uur opnieuw op onze afdeling B1 Moeder Kind. De ballonkatheter zal dan verwijderd worden en de arts-assistent of verloskundige zal inwendig onderzoek doen om te kijken of u

voldoende ontsluiting heeft en u verder ingeleid kunt worden met een infuus. Mocht dit niet zo zijn dan krijgt u opnieuw een ballonkatheter ingebracht en gaat u weer voor 24 uur naar huis.

Mocht de baarmoedermond na 48 uur nog niet rijp zijn dan zal de arts andere opties bespreken met u. Dit kan eventueel zijn het primen met propess. Maar hiervoor zal u wel opgenomen moeten gaan worden.

Opname op de afdeling B1 Moeder Kind met een ballonkatheter

Mochten er redenen zijn dat u niet met een ballonkatheter naar huis mag dan wordt u voor meerdere dagen opgenomen op de afdeling. Dit kan het geval zijn als:

- Uw kind achterloopt in groei.
- U in het verleden een keizersnede heeft gehad.
- Andere redenen waarbij u en/of uw kind goed geobserveerd moeten worden.

U wordt opgenomen op een zwangerenkamer. Dit is een éénpersoonskamer waar de mogelijkheid bestaat voor uw partner om te blijven slapen. Leest u hier meer over in de folder 'Afdeling B1 Meander Moeder Kind'.

Primen met behulp van een veter (propess)

De tweede mogelijkheid die gebruikt wordt voor het primen is een veter met hormonen. Deze veter noemen we 'propess'. Deze veter geeft hormonen af waardoor de baarmoedermond rijp wordt. De veter wordt bij de baarmoedermond aangebracht en blijft twaalf uur zitten. Na twaalf uur mag u de veter zelf verwijderen.

De dag erna wordt opnieuw inwendig onderzoek gedaan om te kijken of de baarmoedermond rijp is. Als dit niet het geval is zal opnieuw een veter met hormonen worden ingebracht.

Het primen met een veter vindt altijd plaats tijdens een opname op de afdeling B1 Moeder Kind. U zult hiervoor altijd worden opgenomen.

De opname bij het primen

Er zal elke ochtend en elke avond een hartfimpje (CTG) van uw kind gemaakt worden. Daarnaast zal de verpleegkundige u regelmatig vragen of u uw kind nog goed voelt bewegen, of u harde buiken of weeën hebt en of u bloed of vocht verliest.

- Vaak ontstaan er na het inbrengen van de ballonkatheter of veter harde buiken. Harde buiken zijn geen weeën, maar normale samentrekkingen van de baarmoeder. Deze komen meestal niet met regelmatige tussenpozen maar verspreid over de dag. Harde buiken zijn vaak meer ongemakkelijk dan pijnlijk. Ze veroorzaken geen ontsluiting. Men spreekt pas van weeën als er ontsluiting ontstaat. Soms gaan de harde buiken wel over in weeën en komt de bevalling op gang. Weeën zijn pijnlijk en komen regelmatig, rond de 3 tot 5 minuten gedurende een uur en houden ongeveer 1 minuut aan. Neemt u dan contact op met de verpleegkundige die op dat moment voor u zorgt.
- Bij het primen kunt u slijm en bloed zult verliezen. Dit is normaal en dit hoort bij het rijp worden van de baarmoedermond. Mocht het bloedverlies meer zijn dan een ruime menstruatie, meldt dit dan aan de verpleegkundige die voor u zorgt.
- Het is mogelijk dat door de stimulatie van ballonkatheter of veter uw vliezen spontaan breken. Dit is ook normaal. Meldt u dit wel aan de verpleegkundige die voor u zorgt.

De dag na het inbrengen van de ballonkatheter of veter zal er opnieuw inwendig onderzoek gedaan worden naar de rijpheid van de baarmoedermond. Als de baarmoedermond niet rijp genoeg is zal er opnieuw een ballonkatheter of veter ingebracht worden.

Meestal is het nodig de behandeling meerdere keren te herhalen tot er genoeg ontsluiting is. Het kan enkele dagen duren voordat de baarmoedermond rijp genoeg is om uw bevalling te kunnen inleiden. Als na een paar dagen geen ontsluiting ontstaat, kan de gynaecoloog met u besluiten om een paar dagen rust te houden. U gaat dan weer even naar huis en het primen wordt later opnieuw geprobeerd.

Als de baarmoedermond wel rijp genoeg is, wordt u naar een moeder-kind kamer gebracht om de bevalling verder in te leiden. Dit gebeurt door het breken van de vliezen en het op gang brengen van de weeën met weeënopwekkers die via het infuus worden toegediend.

Het inleiden van de bevalling door middel van een infuus

Bij het inleiden van de bevalling door middel van een infuus wordt u meestal om 6.30 uur verwacht op de afdeling B1 Meander Moeder Kind. Daar wordt u naar uw kamer gebracht.

Eerst wordt er een hartfilmpje gemaakt van het kind. Daarna komt de verloskundige of arts die dienst heeft met u kennis maken. Hij of zij zal de vliezen breken en een draadje op het hoofdje van het kind vastmaken om de harttonen te registreren. Dit noemen we een schedelelektrode. Dit is nodig om de conditie van uw kind in de gaten te houden tijdens de bevalling. De weeën worden geregistreerd via een band om de buik. Soms brengt de arts of verloskundige een dun slangetje in de baarmoeder om de sterkte van de weeën te meten.

Het op gang brengen van de weeën gebeurt door middel van een infuus. Dit is een slangetje dat de verloskundige of arts-assistent inbrengt in uw bloedvat. U voelt even een prikje. Het infuus is nodig om medicijnen en eventueel vloeistoffen te kunnen toedienen voor, tijdens en na de bevalling. Op het infuus wordt een dun slangetje aangebracht waardoor de medicijnen worden toegediend. Dit medicijn noemen we 'syntocinon'. Dit is een medicijn dat het hormoon 'oxytocine' bevat. Dit hormoon zorgt ervoor dat er weeën ontstaan. Een pomp dient medicijnen toe om de weeën op gang te brengen. De dosering gaat stapsgewijs omhoog. Geleidelijk zult u de weeën gaan voelen.

De bevalling

Na het starten van de inleiding is het verloop in principe hetzelfde als bij een 'normale' bevalling. De weeën worden langzamerhand heviger en pijnlijker. Over het algemeen heeft u de vrijheid om de weeën op uw eigen manier op te vangen: liggend in een stoel, staand naast het bed, liggend of zittend in bed of op de skippybal. Het persen en de geboorte van het kind en de placenta gaan niet anders dan bij een 'normale' bevalling. Het is ook mogelijk om tijdens het persen gebruik te maken van de baarkruk.

Wie zijn er bij de bevalling?

Omdat er een medische reden bestaat om de bevalling in te leiden, heeft u een medische indicatie om in het ziekenhuis te bevallen. De klinisch verloskundige of arts-assistent zal de bevalling begeleiden. De gynaecoloog heeft de dagelijkse leiding en werkt direct samen met de arts-assistent en klinisch verloskundige. Alleen als het nodig is zal de gynaecoloog bij uw bevalling aanwezig zijn.

In ons ziekenhuis zijn er naast verpleegkundigen ook leerling verpleegkundigen of co-assistenten (medische studenten) aanwezig. U kunt van tevoren navragen wie er bij uw bevalling zullen zijn. Mocht u hier bezwaar tegen hebben, dan kunt u dit aangeven.

Pijnstilling

Zijn de ontsluitingsweeën te pijnlijk, dan kunt u om pijnstillers vragen.

De belangrijkste pijnstillingsmogelijkheden zijn:

- Een ruggenprik (epiduraal anesthesie).
- Remifentanil (op morfine lijkende pijnstiller die via een infuus-slangetje in de arm wordt toegediend, waarbij u zelf de hoeveelheid pijnstilling kunt beïnvloeden).

Pijnbehandeling met deze pijnstillers is in Meander Medisch Centrum 24 uur per dag, 7 dagen per week beschikbaar. Leest u hier meer over in de folder 'Bevallen in het Meander Medisch Centrum' of in de map 'Hoe bevalt het in Meander Medisch Centrum?' Deze map ontvangt u bij uw eerste polibezoek.

Risico's en complicaties bij inleiden van de bevalling

De meeste inleidingen verlopen zonder complicaties en de risico's van een ingeleide bevalling zijn meestal niet groter dan die van een normale bevalling. Wel is noodzakelijk dat een inleiding onder goede controle en begeleiding plaatsvindt.

We bespreken hierbij een aantal complicaties die bij een inleiding kunnen voorkomen.

- **Langdurige bevalling.**
Als men met de inleiding begint terwijl de baarmoedermond nog niet goed rijp is, bestaat er een grotere kans op een zeer langdurige bevalling. Soms wordt er geen volledige ontsluiting bereikt en is een keizersnede noodzakelijk.
- **Hyperstimulatie**
Hierbij komen er te veel weeën achter elkaar. Meestal is het mogelijk hyperstimulatie te verhelpen door de stand van de infuus pomp te verlagen. Soms is een weeënremmend medicijn noodzakelijk. Daardoor keren de weeën weer met normale pauzes terug.
- **Sneuvelen van het infuus**
Dit is geen echte complicatie. Wel vinden vrouwen het vaak vervelend als er opnieuw een naaldje in de hand of in de arm ingebracht moet worden.
- **Ontsteking op het hoofdje van het kind**
Er wordt bij een inleiding een draadje in de hoofdhuid van het kind vastgemaakt om de harttonen te registreren. Een enkele keer ontstaat een ontsteking op de plaats waar het draadje is vastgemaakt. Dit is niet ernstig, maar wel vervelend voor het kind.
- **Uitgezakte navelstreng**
Bij het breken van de vliezen kan heel soms de navelstreng uitzakken langs het hoofd van het kind als dit niet goed is ingedaald, een keizersnede is dan nodig.

Na de bevalling

Na de geboorte krijgt u de tijd om uw kind rustig te leren kennen. Het eerste uur na de geboorte streven we naar huid-op-huid contact en zal de verpleegkundige u helpen bij het aanleggen aan de borst. Leest u hier meer over in de map 'Hoe bevalt het in Meander Medisch Centrum?' of in de folder 'Borstvoeding geven'.

Na het eerste uur kijkt de arts of verloskundige uw kind na. Als daar een reden voor is, doet de kinderarts dit. Meestal kunt u binnen 24 uur naar huis. Het is niet mogelijk om zonder medische indicatie in het ziekenhuis te blijven na uw bevalling. Als uw bevalling goed is verlopen en er zijn geen verdere medische redenen om in het ziekenhuis te blijven gaat u 3 uur na de bevalling weer naar huis. De kraamzorg zal u thuis zorg verlenen. Soms adviseert men om langer te blijven, zoals bij langdurig gebroken vliezen of suikerziekte. Dit zal per situatie verschillen. De verloskundige of arts zal na de bevalling met u bespreken wanneer u met ontslag kunt.

Met ontslag uit het ziekenhuis

U bent nog zwanger en gaat met de ballonkatheter naar huis

Bent u thuis met de ballonkatheter dan neemt u **direct** contact op in de volgende gevallen:

- De ballon valt eruit (u mag deze gewoon weggooien).
- U heeft regelmatige weeën, dat betekent dat uw buik elke vijf minuten hard en pijnlijk wordt of u heeft veel pijn.
- U verliest vocht, met of zonder weeën.
- U verliest helderrood bloed.

Of u heeft de volgende klachten:

- U voelt uw kind niet of minder dan normaal bewegen
- U bent ongerust.

U belt dan met het **spoed**nummer van de afdeling Meander Moeder Kind. Dit nummer is alle dagen, dag en nacht,

bereikbaar op telefoonnummer: **033 - 850 48 48**.

U gaat na de bevalling naar huis

- De kraamzorg zal de zorg voor u en uw kind thuis verder gaan uitvoeren.
- Uw eigen verloskundige zal de verantwoordelijkheid voor u en uw kind van ons overnemen tijdens de kraamweek. Zij zal thuis meerdere keren bij u langskomen.
- Na de kraamweek is uw huisarts uw aanspreekpunt voor vragen.
- Afhankelijk van de reden van het inleiden van de bevalling en het verloop van de bevalling krijgt u een poliklinische afspraak bij de gynaecoloog die bij uw bevalling aanwezig was. Mocht u zelf behoefte hebben aan een nagesprek laat u dit dan aan de verpleegkundige weten.

Waar moet u op letten als u weer naar huis gaat?

In principe is er niets anders dan na een normale bevalling. De kraamzorg zal u thuis adviezen geven wat u wel en niet mag en hoe u de verzorging van uw kind kunt overnemen.

Wie kunt u bellen als u thuis bent en er is iets mis?

Als u weer naar huis gaat zonder dat de kraamzorg er de eerste uren is dan geven we u de volgende adviezen. Het kan zijn dat u last krijgt van:

- Vloeien
U kunt de eerste dag na de bevalling vrij veel vloeien, vergelijkbaar met een flinke menstruatie. Ook kunt u af en toe een stolsel verliezen, dit is normaal. Indien het vloeien meer is dan een vol kraamverband per half uur moet u contact opnemen met uw eigen verloskundige.
- Naweëën
Naweëën zijn vergelijkbaar met een menstruatieachtige pijn in de onderbuik. Dit is normaal. Hiertegen kunt u Paracetamol nemen. U mag 2 stuks nemen van 500 mg per keer. Maximaal 4 keer per dag.
- Urineren
Het is belangrijk dat u binnen 4 uur na de bevalling geplast heeft. Wij raden u daarom aan om na de bevalling goed te drinken. Probeer ook zonder aandrang te plassen, ongeveer om de 3 uur, het liefste voor de voeding. Als u niet binnen 4 uur kunt plassen, neemt u dan contact op met de verloskundige.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over het inleiden van de bevalling, stelt u deze dan aan de verloskundige of arts die de inleiding uitvoert. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____?
2. _____?
3. _____?
4. _____?
5. _____?
6. _____?

Meer informatie

Aanvullende informatie kunt u onder meer vinden:

- Tijdens de voorlichtingsavond 'Hoe bevalt het in het in Meander Medisch Centrum?'. U vindt de data waarop deze bijeenkomsten worden gehouden op onze website: www.meandermoederkind.nl en op de posters die hangen in de ruimte van het verpleegkundig voorlichtingsspreekuur en op de afdeling Meander Moeder Kind.
- In de map 'Hoe bevalt het in Meander Medisch Centrum?'. Deze map ontvangt u bij uw bezoek op de poli en omvat algemene informatie over de gang van zaken op de polikliniek en de afdeling Meander Moeder en Kind.

Praktische informatie:

Wanneer moet ik waar zijn voor mijn onderzoek/ behandeling?

Ik heb een afspraak op: _____ dag, _____ om _____ uur.

Ziekenhuis Meander Medisch Centrum

Maatweg 3

3813 TZ Amersfoort

bij de polikliniek: _____

op de afdeling: _____

Mijn specialist in het ziekenhuis heet: _____

Telefoonnummers

- U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50. U krijgt dan een telefonist(e) aan de lijn. Vraagt u naar de afdeling Meander Moeder Kind. De telefonist(e) verbindt u door.
- Als u een afspraak wilt maken of verzetten, belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.
- Het **spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind. Dit nummer is alle dagen, dag en nacht, bereikbaar: **033 - 850 48 48**.

mrt_2016