



Opname- en ontslagbrochure Materniteit



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

INHOUD

INLEIDING	3
BEREIKBAARHEID	4
BEZOEKUREN	4
VOORSTELLING VAN ONZE AFDELING	5
Gynaecologen	5
Pediaters	5
Hoofdvroedvrouw	5
NUTTIGE CONTACTGEGEVENS	6
JOUW OPNAME	7
Het verloskwartier	7
De materniteit	10
Neonatologie	16
Ondersteunende diensten	17
HET ONTSLAG	21
Persoonlijke informatie	22
Wat u nog moet weten over jouw baby	25
Bij wie kan ik terecht	29
Voor je de afdeling verlaat	32

ADMINISTRATIE	33
Hospitalisatie en kamerkeuze	33
Aangifte van de geboorte	34
Geboortepremie	36
Sociale rechten	36
Voorschriften	36
AANDACHT VOOR KWALITEIT EN VEILIGHEID	37
Identificatiebandje	37
Valpreventie	37
Decubitus	40
Infectiepreventie	41
10 tips om jouw bevalling optimaal te beleven	43

INLEIDING

Wij heten je van harte welkom op Materniteit. Met deze brochure willen wij je vertrouwd maken met onze dienst. Je vindt hier alle informatie over jouw opname, verblijf en ontslag. Heb je nadien toch nog vragen? Vanzelfsprekend staan wij voor je klaar met bijkomende inlichtingen.

Bij ons kan je terecht voor de opvolging van jouw zwangerschap, begeleiding van arbeid, de bevalling en de zorgen na de bevalling voor jou en jouw baby. Indien je baby extra zorgen nodig heeft na de geboorte, is er ook een neonatale afdeling aanwezig.

De dienst Materniteit wil kwaliteitszorg geven aan de moeder, haar partner en haar pasgeboren baby. De dokters en vroedvrouwen van onze afdeling bieden je dag en nacht de beste zorgen zodat jouw verblijf optimaal verloopt.

BEREIKBAARHEID

Overdag zijn we bereikbaar via de hoofdingang. Je kan je aanmelden aan het onthaal om je te laten inschrijven aan de inkombalie.

Opcodes tussen 20.00 en 7.30 uur gebeuren via de Urgentiedienst.

Onze afdeling bevindt zich op de eerste verdieping en is te bereiken via de A-lift.

BEZOEKUREN

Er gelden op Materniteit strikte bezoeken. Zo zorgen we samen voor de rust van de mama en de baby. De deuren zijn steeds gesloten, behalve tijdens de bezoeken. Laat dit ook weten aan jouw bezoek.

Bezoek is dagelijks mogelijk **tussen 16.00 en 19.30 uur**.

Enkel de partner, broertjes of zusjes mogen ook buiten de officiële bezoeken langskomen.

VOORSTELLING VAN ONZE AFDELING

Gynaecologen

- Dr. Dorien De Clercq
- Dr. Ingrid De Greef
- Prof. Dr. Philippe De Sutter
- Dr. Janneke Goyens
- Dr. Mieke Lauwers
- Dr. Nathalie Petit
- Dr. Elke Van Oost
- Dr. Nadia Vandersteen | medisch diensthoofd

Pediaters

- Dr. Stefanie Buyse | medisch diensthoofd
- Dr. Lize De Belder
- Dr. Indira Gonzales
- Dr. Alice Larue
- Dr. Annelien Marcelis
- Dr. Laurence Thielemans
- Dr. Hilde Van Hauthem

Hoofdvroedvrouw

Greet Denayer
02 363 65 34 | g.denayer@sintmaria.be

Zij is bereikbaar op werkdagen tussen 07.00 en 15.30 uur en wordt bijgestaan door een team van vroedkundigen en kinderverzorgsters.

NUTTIGE CONTACTGEGEVENS

- dienst Materniteit 02 363 65 20 of 02 363 65 27
- Verloskamer 02 363 65 25
- Neonatale afdeling 02 363 65 21
- Prenataal centrum 02 363 65 23



JOUW OPNAME

Het verloskwartier

Wanneer kom je best naar het ziekenhuis?

- Op advies van de gynaecoloog, vroedkundige of huisarts.
- Als de weeën om de 5 minuten (regelmatig) komen.
- Wanneer je vruchtwater verliest, ook als je geen weeën hebt.
- Wanneer je bloedverlies hebt.
- Wanneer jouw kindje minder beweegt in de buik.
- Wanneer je ongerust bent.

Dag en de nacht staan wij klaar om je te helpen of vragen te beantwoorden.

Wat breng je mee?

Voor jezelf:

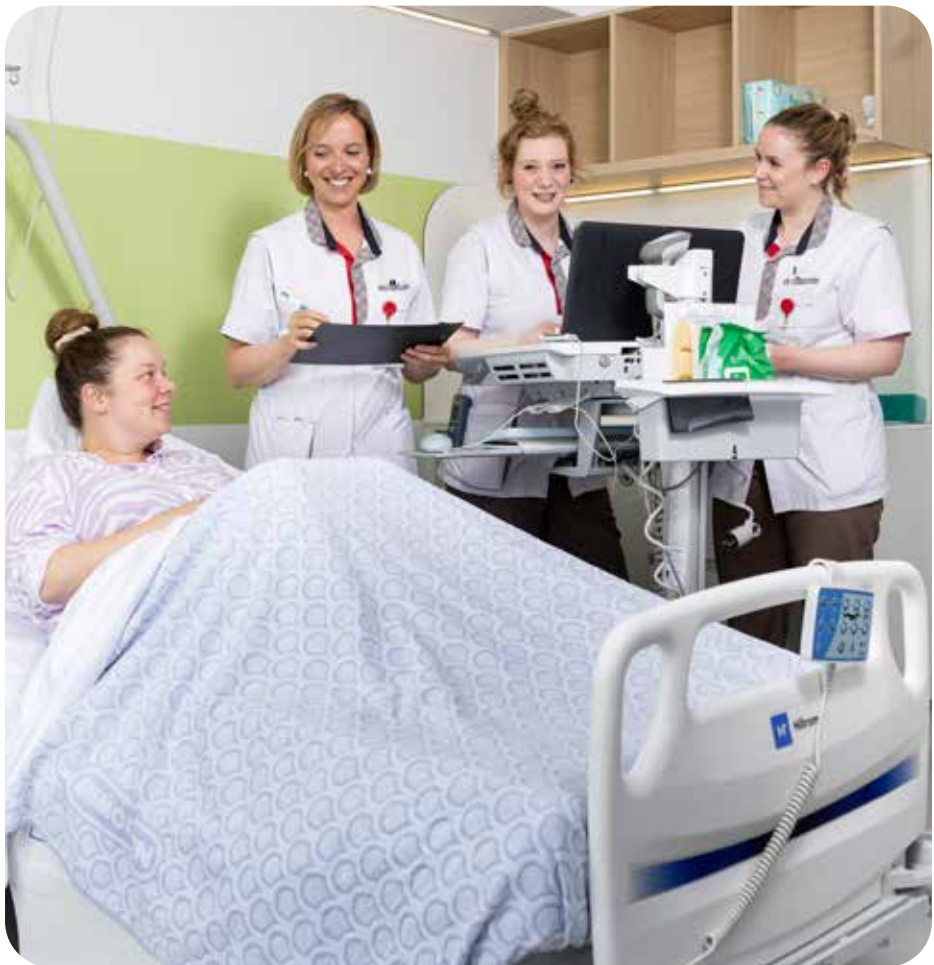
- identiteitskaart en verzekeringskaart
- moederboekje
- bloedgroepkaart
- (nacht)kleding, ondergoed, washandjes en handdoeken, toiletgerief
- eventueel borstvoedingskussen, borstvoedingsbeha
- smartphone & eventueel fototoestel

Voor jouw baby:

- 5 body's
- kleding (5 stuks)
- 8 handdoeken of tetradoeken
- 4 washandjes
- 5 slabbetjes
- handschoentjes, sokjes, mutsje

Verzorgingsproducten voor de baby, een thermometer, borstkompressen en drinkwater zijn voorhanden op de afdeling en worden aangerekend op de eindfactuur. Indien je deze niet wenst, meld het dan aan de vroedvrouw.

Kraamverbanden, wegwerpslipjes, luiers en zuigelingenvoeding worden tijdens jouw verblijf voorzien op de afdeling en zijn opgenomen in de ligdagprijs.



Hoe verloopt het verblijf in de verloskamer?

Je kan je op elk moment van de dag aanmelden op het verloskwartier.

- overdag: **7.30u - 20.00ur** - via de **inkomhalie** van het ziekenhuis.
- 's avonds: **20.00u - 7.30u** - via de balie van de **Urgentiedienst**

Je moet ingeschreven zijn aan één van deze balies voor je naar het verloskwartier komt. Je krijgt aan de balie een identiteitsarmbandje en -stickers. Breng deze mee naar de verloskamer en overhandig deze aan de vroedkundige.

Omwille van organisatorische redenen en om jouw privacy te garanderen, laten wij maar één bevallingspartner toe in het verloskwartier. Er kan **GEEN** bezoek ontvangen worden in het verloskwartier.

Tijdens jouw verblijf in het verloskwartier kan je samen met jouw partner de arbeid beleven op een door jou gekozen manier. De vroedvrouw zal je hierin begeleiden met de beste zorgen. Je kan gebruik maken van een bal, douche of bad. Indien je een badbevalling wenst, bespreek je dit best vooraf met jouw gynaecoloog.

Een **epidurale verdooving** is ook mogelijk. Laat dit tijdig weten aan de vroedkundige.

Voor meer informatie: lees onze brochure *Epidurale Anesthesie*.

Je kan ook poliklinisch bevallen. Dan verlaat je na 24 uur na de bevalling onze Materniteit. Maar dit kan enkel als je dit besproken hebt met jouw gynaecoloog. Ook de pediater moet eerst zijn langsgeweest voor een controle van jouw baby. En je moet ook afspraken gemaakt hebben met een vroedkundige die thuis kan langskomen.

De materniteit

Kameropties en faciliteiten

Op onze materniteit zijn 20 bedden beschikbaar. Je kan kiezen uit drie kamertypes: een éénpersoonskamer, tweepersoonskamer of luxe-éénpersoonskamer.

Reserveren en beschikbaarheid

Voraf reserveren is niet mogelijk. Je maakt jouw keuze bekend bij de opname. Op drukke dagen kan het zijn dat jouw voorkeurskamer niet direct beschikbaar is. We doen ons best om op een eerlijke manier aan ieders wensen te voldoen.

Kameruitrusting

Alle kamers zijn voorzien van:

- douche
- spoelsysteem
- lavabo
- toilet
- frigo
- televisie
- kluis
- oproepsysteem (rode knop) voor vroedkundige hulp

Maaltijden en partnerverblijf (rooming-in)

Bij opname vul je een keuzelijst in voor de maaltijden, of geef je jouw voorkeuren door via de maaltijdapp C-Meal.

Ook jouw partner kan (tegen betaling) bij jou op de kamer een maaltijd nemen en/of blijven slapen. Deze kosten worden verrekend op de eindfactuur. Dit geldt voor een éénpersoonskamer en luxe-éénpersoonskamer.

Lees meer over de app op www.sintmaria.be/maaltijden .

Verblijfsduur

- Vaginale bevalling: verblijf van 3 nachten (tenzij je vroeger wil vertrekken).
- Keizersnede (sectio): ontslag na 4 nachten.

Zorgen aan de mama

Elke ochtend komt de vroedkundige langs om jou en jouw baby te verzorgen. De rest van de dag zal deze op regelmatige basis eens komen kijken. Aarzel niet om de vroedkundige te bellen bij eventuele vragen of problemen.

Dagelijkse controle

De gynaecoloog komt dagelijks langs om eventuele vragen of problemen te bespreken. Vergeet niet om tijdig (voor jouw ontslag) eventuele voorschriften te vragen en documenten (voor de mutualiteit of de hospitalisatieverzekering) te laten invullen.

Na de bevalling

- Na een **vaginale bevalling** heb je meestal een infuus. Dit wordt verwijderd als je hebt kunnen plassen, het bloedverlies en jouw parameters normaal zijn.
- Bij een **keizersnede** blijft het infuus gedurende de eerste 24 uur zitten, om pijnmedicatie toe te dienen. Ook wordt er een blaassonde geplaatst die ongeveer 24 uur ter plaatse blijft.

Parameters controleren

Minstens drie keer per dag zal de vroedkundige jouw parameters (bloeddruk, pols en temperatuur) controleren. Bij afwijkingen of op doktersvoorschrift worden deze meerdere malen per dag gecontroleerd.

Verloskundige zorgen

Bloedverlies

De vroedkundige controleert jouw bloedverlies. Na een vaginale bevalling verlies je de eerste drie dagen helderrood bloed. Geleidelijk aan wordt het bloedverlies bruin en neemt het af. Vervang regelmatig jouw maandverband. Meld eventuele klonters of slechtruikend bloedverlies aan de vroedkundige.

Baarmoeder

Dagelijks wordt de hoogte van jouw baarmoeder gecontroleerd om te zien of deze voldoende samentrekt. Je kan last hebben van naweeën, die vervelend en pijnlijk kunnen zijn. Vraag in zo'n situatie best een pijnstillertje.

Episiotomie en/of ruptuur

Een knip of scheur kan voor ongemak zorgen. De eerste uren na de bevalling kan je een ijsmaandverband vragen om de zwelling en pijn te verminderen. Bij teveel pijn kan je altijd een pijnstiller vragen aan de vroedkundige. De wondheling wordt dagelijks opgevolgd. Op elke kamer is er een spoelsysteem aanwezig om jouw scheur of knip te verzorgen. Vraag hier zeker naar bij de vroedkundige.

Borsten

Als je borstvoeding geeft, is het belangrijk om hulp te vragen bij de eerste borstvoedingsmomenten. Bij pijn zal de vroedkundige jouw borsten en tepels nakijken en helpen om jouw baby correct aan te leggen. Voorzie een goed passende borstvoedingsbeha.

Ervaar je veel pijn aan de borsten en/of tepels, bespreek dit zeker met de vroedkundige.

Als je geen borstvoeding geeft, krijg je medicatie om de melkproductie te onderdrukken (Dostinex®). Meld zeker aan de verloskundige wanneer je last hebt van pijnlijke of gespannen borsten. Dit is meestal van voorbijgaande aard.

Lees zeker onze brochure *Mama's melk, de max!* voor meer informatie over borstvoeding.

Wonde van de keizersnede

Het verband op de wonde blijft de eerste twee dagen gesloten. Nadien wordt een doorzichtig verband aangebracht dat pas verwijderd mag worden op het moment dat de haakjes van de wonde worden verwijderd. Met het doorzichtig verband mag je douchen. Verwittig de vroedkundige mocht het verband loskomen. De wond wordt dagelijks nagekeken. De haakjes worden thuis verwijderd door de zelfstandige vroedkundige.

Hemorroiden of aambeien

Aambeien kunnen verergeren na een vaginale bevalling. Vraag om medicatie indien nodig.

Varices en tromboseprofylaxe

Tijdens jouw zwangerschap kunnen zich varices of spataders op de benen aftekenen. Beweeg voldoende met jouw benen en voeten voor een goede bloedcirculatie en om flebitis (aderontsteking) te voorkomen. Hiervoor zal je aangeraden worden om steunkousen te dragen, ook tijdens jouw verblijf op Materniteit.

Bij ernstige gevallen krijg je preventief (dagelijks) medicatie om een trombose (bloedklonter) te voorkomen. Bij een keizersnede krijg je ook steunkousen en preventieve medicatie. Het wordt aangeraden om nog tien dagen na de keizersnede de steunkousen te blijven dragen.

Voor meer informatie, lees de brochure *Diepe Veneuze Trombose*.

Bloedafname

Op de eerste dag na jouw bevalling zal de vroedkundige een bloedafname doen om te controleren of je niet te veel bloed hebt verloren tijdens de bevalling. Indien nodig, zal een ijzersupplement worden opgestart. Bij veel bloedverlies kan het zijn dat je een ijzerinfuus of bloedzakjes krijgt om jouw bloedvolume terug te vergroten.

Zorgen aan de baby

Tijdens de ochtendzorg plannen de vroedkundige en kinder-
verzorgster samen met jou de zorgen voor jouw baby. Ze leren je:

- het babybadje geven.
- correct een pampers vervangen.
- de temperatuur meten bij jouw baby.

Je krijgt ook informatie over hoe je jouw baby kan voeden. Heb je vragen of hulp nodig. Wij staan klaar om je te helpen.

Dagelijks bezoek van kinderarts

De kinderarts komt dagelijks langs en zal de eerste dag na de bevalling jouw baby onderzoeken. Bij ontslag krijg je informatie over de voeding en de voorschriften voor vitamines.



Fototherapie

Na de geboorte hebben baby's vaak een overschot aan rode bloedcellen. Het afbraakproduct hiervan is bilirubine, wat een gele stof is die door de lever moet worden afgebroken. Bij pasgeborenen kan dit leiden tot geelzucht als hun lever nog niet rijp genoeg is.

- **Onderzoeken:** Bij vermoeden van geelzucht doen we de nodige onderzoeken, eventueel een bloedafname.
- **Fototherapie:** Indien nodig starten we met fototherapie. Jouw baby wordt onder een blauwe lamp gelegd om het bilirubine af te breken. Om de oogjes te beschermen krijgt jouw baby een afdekkend brilletje. De lamp wordt bij jou op de kamer geïnstalleerd en uitgeschakeld wanneer je jouw baby moet voeden. Deze lichttherapie duurt meestal 4 tot 6 uur.

Hielprik

Op de 2de dag na de bevalling (> 48 uur) moet elke baby een bloedonderzoek ondergaan om een paar metabole ziekten uit te sluiten.

- Procedure: In de kamer wordt het bloed afgenomen in het handje van jouw baby. Bij afwijkende resultaten wordt er binnen drie weken contact met jou opgenomen voor een controle.
- Vervroegd vertrek: Als je voor dag 2 naar huis gaat, wordt een afspraak geregeld met een zelfstandige vroedvrouw die de hielprik thuis uitvoert.

Meer weten? Lees onze brochure *Informatie over het Bevolkingsonderzoek Aangeboren Aandoeningen bij Pasgeboren Baby's*.

Neonatologie

Onze neonatale afdeling is uitgerust voor baby's met een laag geboortegewicht, premature baby's (vanaf 34 weken) en/of baby's met aanpassingsproblemen of infecties.

- Toezicht: het toezicht gebeurt door een vroedkundige. In overleg met de ouders wordt bekeken welke zorgen zij zelf kunnen uitvoeren.
- Toegang: ouders zijn altijd welkom bij hun baby, net als broers en zussen (onder voorwaarden). We vragen om goed de handen te ontsmetten.
- Bezoek: ander bezoek is alleen toegestaan tijdens de bezoeken (tussen 16.00 en 19.30 uur) en alleen als een van de ouders aanwezig is. Bezoek kan de baby bewonderen van achter het raam.

Meer informatie lees je in *Informatiebrochure neonatale eenheid*.

Ondersteunende diensten

Melkkeuken

Onze melkkeuken werkt volgens de geldende HACCP-normen om de veiligheid te waarborgen. Afgekolfde moedermelk wordt bewaard in de melkkeuken, alsook de kant en klare zuigelingenvoeding.

Psychologische begeleiding

Na de geboorte van jouw baby zal je heel wat positieve gevoelens ervaren zoals trots en geluk. Maar dit kan ook gepaard gaan met huilbuien, onzekerheden en angstige gevoelens. Praat hierover met de vroedkundige.

Enkele tips

- Rust zoveel je kan
- Heb je het emotioneel moeilijk? Je mag best even huilen.
- Deel jouw gevoelens met jouw partner
- Gun jezelf tijd om aan de nieuwe situatie te wennen
- Aarzel niet om al jouw vragen te stellen aan de vroedkundige of artsen
- Beperk jouw bezoek. Vraag ook dat ze de bezoeken respecteren.

Contacteer de moeder-kind-psychologe

- 02 363 66 78
- www.sintmaria.be/perinatale-psychologische-ondersteuning

Kinesist

Bekkenbodemoefeningen zijn heel belangrijk om blaasproblemen te voorkomen. Je kan hiermee starten 6 weken na de bevalling. Je krijgt hiervoor een voorschrift van de gynaecoloog tijdens jouw nacontrole.

Ook bij een keizersnede moet je 6 weken wachten voor je start met deze oefening. Doe zeker geen buikspieroefeningen, verricht geen zwaar werk en til geen zware voorwerpen op.

Meer informatie lees je in de brochure *Perinatale kinesitherapie*.

Sociale Dienst

Tijdens jouw zwangerschap of na jouw bevalling in in het ziekenhuis kan je ook altijd een beroep doen op onze Sociale Dienst. Zij ondersteunen jou en jouw omgeving bij de aanpak van de gevolgen van de zwangerschap, bevalling en het ontslag.

Ze maken je wegwijs in de sociale wetgeving en de uitgebreide dienstverlening in de welzijnssector. Indien nodig brengen ze je ook in contact met meer gepaste hulpverlening.

Je kan op de Sociale Dienst onder meer een beroep voor

- persoonlijke verwerking en verwerking door familie en naasten
- sociale voorzieningen, financiën en verzekering
- hulp in de thuissituatie en residentiële opvang
- impact op relatie en gezinsleven
- ondersteuning en begeleiding in de thuiszorg
- praktische regelingen rond de behandeling
- school- en werksituatie
- contacten en vrijetijdsbesteding

Contacteer de Sociale Dienst

- 02 363 61 76
elke werkdag: 9.00 - 16.00 uur
- www.sintmaria.be/sociale-dienst
- www.sintmaria.be/perinatale-psychologische-ondersteuning

Ombudsdienst

Wij streven ernaar om aan al onze patiënten de best mogelijke zorgen te verstrekken en een goede dienstverlening te geven.

Verliep de zorgverlening niet naar wens? Wil je een medisch incident melden? Of werden jouw patiëntenrechten niet gerespecteerd? Dan

kan je bij de Ombudsdienst terecht met jouw vragen, opmerkingen of klachten.

Wij adviseren je om vragen, opmerkingen of problemen in eerste instantie (en zo vlug mogelijk) te bespreken met de rechtstreekse zorgverlener (bijvoorbeeld de arts of de hoofdvroedkundige). Een goed gesprek kan soms al veel oplossen.

Als je geen gehoor vindt of als je jouw klacht liever niet bespreekt met de betrokkene, kan je een beroep doen op onze Ombudsdienst. De ombudspersoon is een onafhankelijke, onpartijdige en neutrale persoon die tracht te bemiddelen tussen de betrokken zorgverlener en de patiënt. De ombudspersoon neemt hierbij zelf geen standpunt in, maar tracht de onenigheid op te lossen met medewerking van beide partijen. Als er geen oplossing wordt bereikt, behoort het tot de taak van de ombudspersoon om je inlichtingen te geven over andere mogelijkheden om het conflict af te handelen.

Contacteer de Ombudsdienst of maak een melding

- 02 263 63 24
 - maandag: 13.00u - 17.00u
 - dinsdag en donderdag: 9.00u - 13.00u
 - vrijdag: 9.00u - 12.00u
- ombudsdienst@sintmaria.be
- AZ Sint-Maria Ombudsdienst
Ziekenhuislaan 100 - 1500 Halle
- Scan onderstaande QR-code voor een online melding
www.sintmaria.be/perinatale-psychologische-ondersteuning



HET ONTSLAG

De normale verblijfsduur op de materniteit bedraagt

- 3 dagen voor een vaginale bevalling
- 4 dagen bij een keizersnede (de dag van de bevalling niet inbegrepen)

De ontslaguren zijn tussen

- 10.00 uur en 11.00 uur
- 14.00 uur en 16.00 uur

Wens je in de voormiddag vertrekken? Bespreek dit best de dag voordien met de gynaecoloog en de kinderarts.

Voor jouw ontslag moet je aan de verpleegpost van Materniteit jouw ontslagformulier ophalen. Dit overhandig je aan het onthaal van het ziekenhuis. Op die manier kunnen ze je ook administratief uitschrijven.

De babyfiche waarop je de voedingen van jouw baby noteerde, overhandig je aan de vroedkundige. Deze papieren maken namelijk deel uit van het babydossier.



Persoonlijke informatie

Hygiëne

- Je mag verwachten dat het bloedverlies nog een viertal weken zal aanhouden.

De eerste maandstonden kan je verwachten:

- na ongeveer 6 weken als je geen anticonceptiepil gebruikt en flesvoeding geeft.
 - 3 weken na de start van een anticonceptiepil.
 - van zodra je mindert of stopt met de borstvoeding.
- De eerste maandstonden kunnen zeer overvloedig zijn. Stel je thuis abnormaal bloedverlies vast (ruim helderrood, klonters of slechtruikend bloedverlies), contacteer dan jouw zelfstandige vroedkundige of gynaecoloog.
 - Neem geen bad. De baarmoederhals is nog niet volledig gesloten, waardoor het badwater eventuele bacteriën kan binnenbrengen. De kans op een infectie wordt hierdoor vergroot. Bovendien heeft 'verweking' van de knip of scheurtje een negatieve invloed op het genezingsproces.
 - Het nemen van een dagelijkse douche is aangewezen.
 - Gebruik geen tampons, enkel maandverband (zonder parfum).
 - Wacht liefst een viertal weken met seksuele betrekkingen.

Wondverzorging

Spoel de intieme zone regelmatig na een toiletbezoek. Maar er zijn geen verdere zorgen nodig wanneer de genezing van de wonde goed verloopt.

De gebruikte hechtingsdraad lost vanzelf op, dit na 7 à 10 dagen.

Mocht je toch langer pijn ondervinden, kan je altijd contact opnemen met jouw zelfstandige vroedkundige, huisarts of gynaecoloog.

Wanneer je bevallen bent met een keizersnede, ga je naar huis met de hechtingen (haakjes) nog in de wonde. De nazorg zal gebeuren door de zelfstandige vroedvrouw.

Contraceptie

Je wenst een contraceptieve pil te nemen en je geeft

- **flesvoeding?** Start dan met de pil 2 weken na de bevalling.
- **borstvoeding?** Zolang je borstvoeding geeft zullen er geen maandstonen optreden.

Maar het is wel aangewezen om tijdens de borstvoedingsperiode een minipil te gebruiken, zo ben je optimaal beschermd. Deze pil bevat geen oestrogenen waardoor de borstvoeding niet wordt afgeremd. Start deze pil binnen de 2 weken na jouw ontslag uit het ziekenhuis en neem deze zonder onderbreking in (zolang de borstvoeding duurt en ongeacht het aantal voedingen).

Op het ogenblik dat de borstvoeding volledig is stopgezet, kan je overschakelen naar een gewone pil. Dit wordt besproken tijdens de nacontrole bij jouw gynaecoloog.

Wens je geen pil te nemen, gebruik dan een condoom wanneer je seksuele betrekkingen hebt tijdens de borstvoedingsperiode.

Andere anticonceptiemiddelen zoals een spiraaltje, vaginale ring, pleisters,... kunnen opgestart worden na de eerste controle bij de gynaecoloog.

Medicatie

- **Vitaminen**

Vitaminenpreparaten mogen na de bevalling verder worden ingenomen worden, zeker tijdens de borstvoedingsperiode.

- **Ijzersupplementen**

Door het bloedverlies kan het gehalte aan rode bloedcellen in jouw bloed wat laag zijn. Symptomen zijn vaak extreme vermoeidheid, zwakte, bleekheid, kortademigheid, duizeligheid, hartkloppingen en soms hoofdpijn. Raadpleeg in dat geval jouw huisarts of gynaecoloog. Zij zullen in zo'n situatie ijzersupplementen voorschrijven.

Opgelet! IJzertabletjes maken de stoelgang vaak donkerder en kunnen wat constipatie geven. Is dit laatste het geval? Dan kan een laxeermiddel worden gebruikt. Dit is vrij verkrijgbaar in de apotheek. Raadpleeg hiervoor jouw zelfstandige vroedkundige, huisarts of apotheker.

Rust

Probeer wanneer je opnieuw thuis bent voldoende te rusten? Een zwangerschap en bevalling vragen namelijk veel energie van het lichaam. Ook de nachten zijn vaak kort. Laat je ook helpen door jouw partner, familie of professionele organisaties.

Wat je nog moet weten over uw baby

Kindboekje

In het Kindboekje dat je ontvangt bij jouw ontslag, kunnen ouders hun vragen noteren die ze op hun volgende contact aan de zorgverleners willen stellen. Daarin worden ook de geboortegegevens van jouw kind genoteerd en vind je alle adressen van de kinderartsen terug. Het is handig dit boekje op elk controle-onderzoek mee te brengen.

Verzorging

Je leerde tijdens jouw verblijf hoe je jouw baby het best kan verzorgen en observeren. Heb je hierover nog vragen? Aarzel niet ze te stellen aan een van onze vroedkundigen. Bovendien kan je thuis beroep doen op een zelfstandige vroedvrouw of kraamzorg. Ook zij helpen je ongetwijfeld verder.

Koorts

Tot 3 maanden na de geboorte, raadpleeg je best een kinderarts wanneer jouw baby koorts heeft ($>38^{\circ}\text{C}$). De contactgegevens vind je op onze website en in het Kindboekje dat je ontvangt bij jouw ontslag uit Materniteit.



Voeding

Geef je borstvoeding? Dan raden wij jou onze brochure *Mama's melk, de max!* aan. Daarin geven we praktische tips om de borstvoeding zo vlot mogelijk te laten verlopen. Vragen over de borstvoeding mag je ook altijd aan de vroedkundigen stellen.

Indien je melk wilt afkolven raadpleeg je de brochure *Afkolven*. Daarin ontdek je hoe je deze melk het best kan bewaren en opwarmen. Zorg ervoor dat je voor jouw ontslag een afkolfapparaat voor thuis heeft. Je kan dit huren bij jouw mutualiteit.

Indien je flesvoeding geeft, koop voor jouw ontslag het nodige melkpoeder aan voor thuis. Gebruik bij voorkeur hetzelfde product dat jouw baby in het ziekenhuis kreeg. Kies water dat geschikt is voor babyvoeding. Dit staat aangeduid op het etiket van de fles. Lees zeker de brochure *Flesvoeding* van Kind & Gezin.

Meer informatie lees je in de brochures

- *Mama's melk, de max!*
- *Afkolven*
- *Flesvoeding (Kind & Gezin)*

Medicatie

Jouw baby krijgt vitamine D voorgeschreven door de kinderarts. Dit is belangrijk voor de opbouw van de beenderen en tanden. Vitamine D geef je best gedurende de eerste 6 levensjaren van jouw kind.

Bij baby's die uitsluitend borstvoeding krijgen, is de toediening van vitamine K belangrijk. Vitamine K is verantwoordelijk voor het goede verloop van de bloedstolling. Bij de geboorte kreeg jouw baby dit voor de eerste maal toegediend. Onderzoek toont aan deze

behandeling het best tot de 12^{de} levensweek wordt voortgezet.

Baby's die flesvoeding krijgen, hoeven geen vitamine K te nemen omdat er reeds vitamine K is toegevoegd aan het melkpoeder.

Gewicht

Na het verlaten van het ziekenhuis kan jouw baby nog gewicht verliezen. Maar na een tweetal weken zou jouw baby zeker terug zijn geboortegewicht moeten hebben.

Jouw baby zal thuis gewogen worden door de zelfstandige vroedkundige en/of medewerkster van Kind & Gezin. Je hoeft jouw baby dus niet dagelijks te wegen.

Uitscheiding

Baby's kunnen een zeer wisselend stoelgangspatroon vertonen. Ook als jouw baby goed blijft drinken, is het mogelijk dat de baby een aantal dagen na elkaar geen stoelgang maakt. Anderzijds is het ook niet uitzonderlijk dat de baby 7 stoelgangpampers per dag heeft. De stoelgang is mogelijk ook heel slap. Maar de meeste kindjes hebben van dit wisselend stoelgangpatroon doorgaans weinig last.

Wij spreken pas van diarree wanneer de baby slappe stoelgang heeft én hierbij ook koorts ($>38^{\circ}\text{C}$) maakt. Raadpleeg dan zeker de huisarts of kinderarts.

Het aantal plaspampers (5 dagen na de geboorte) is minstens 5 per dag. Indien dit minder is, kan het zijn dat jouw baby te weinig drinkt. Probeer dan meer aan te leggen of de flesvoeding te verhogen.

Huilen

Door te huilen wil een baby je iets wil laten weten: Ik heb honger, ik heb een vuile pamber, ik wil een knuffel, ...

Sommige baby's hebben last van huilbuien zonder enige aanleiding, ook wel het 'huiluurtje' genoemd. Dit is een normaal gedrag van jouw baby en wijst niet meteen op een huilbaby.

Op zulke momenten kunnen een relaxerend badje, het gebruik van een draagdoek of het geven van een massage, helpen jouw baby te troosten. Heb je toch het vermoeden dat jouw baby abnormaal veel huilt, contacteer dan jouw huisarts of kinderarts.

Wiegendood

Wiegendood komt soms voor bij ogenschijnlijk gezonde baby's jonger dan 1 jaar. De oorzaak is vaak onbekend. Hieronder vind je alvast enkele preventieve tips.

- Leg jouw baby in ruglig. Buiklig wordt afgeraden!
- Zorg voor een veilige omgeving in de wieg of het bedje.
 - Gebruik geen donsdekentje maar wel een laken met wollen/katoenen/fleece deken
 - Verwijder het speelgoed uit bed en gebruik geen hoofdkussen. Wil je toch een knuffelbeertje in bed leggen, plaats dit dan aan het voeteinde.
 - Zorg voor een matras die perfect past in de wieg of het bedje.
 - Laat geen huisdieren toe in de ruimte waar de baby slaapt.
 - Verlucht dagelijks de kamer waar jouw baby slaapt.
- Voorkom dat jouw baby in een te warme ruimte slaapt.
- Voor baby's jonger dan 8 weken is de kamertemperatuur max 20°C, voor oudere baby's max 18°C

- Een rokerige ruimte verhoogt sterk de kans op wiegendood. Rook dus nooit in huis.
- Vermijd medicatie die slaapverwekkend is. Geef enkel koortswerende medicatie als dit echt nodig is. Observeer ook jouw kind wanneer hij/zij deze medicatie neemt. Als je koorts vaststelt, dek jouw baby zo weinig mogelijk toe.
- Let op rust en regelmaat voor jouw baby. Zorg voor een goed ritme.

Bij wie kan ik terecht

Dringende hulp

Aarzel niet contact op te nemen met onze afdeling of met de zelfstandige vroedvrouw wanneer je dringend advies nodig hebt. Ook jouw huisarts zal veel vragen voor je kunnen beantwoorden en oplossen.

Wanneer jouw baby echt in nood is, kom dan naar de dichtsbijzijnde Urgentiedienst (Spoedgevallendienst) of bel naar het **noodnummer 112**.

Kind & Gezin

De medewerkers van Kind & Gezin zijn er voor jou en jouw kind. Je kan bij hen terecht tot jouw kind 3 jaar is. De dienstverlening is gratis.

Binnen de 10 dagen na het ontslag krijg je het bezoek van de regioverpleegkundige na telefonische afspraak. Maar ook op de momenten die belangrijk zijn in de ontwikkeling van jouw baby of peuter, krijg je een afspraak.

Tijdens deze consultaties wordt jouw kind gewogen en gemeten. De regioverpleegkundige geeft meer uitleg over voeding, ontwikkeling, opvoeding,... De arts van Kind & Gezin volgt de groei, gezondheid en ontwikkeling van jouw kind verder op en vaccineert indien nodig.

De gehoortest

Kind & Gezin verzorgt ook de gehoortest. Hiermee kunnen aangeboren afwijkingen al vroeg na de geboorte worden opgespoord. Het vroegtijdig vaststellen en verder begeleiden van gehoorvermindering is noodzakelijk voor een goede spraak- en taalontwikkeling en om jouw baby maximale ontwikkelingskansen te bieden.

De gehoortest is een veilige, pijnloze en heel betrouwbare test die door een regioverpleegkundige van Kind & Gezin in de eerste levensweken wordt uitgevoerd (tussen 2 en 4 weken).

Je hoeft hiervoor geen afspraak te maken. De regioverpleegkundige van Kind & Gezin contacteert je telefonisch. Maar mocht je 14 dagen na de geboorte toch niets hebben gehoord, kan je best een mail sturen naar **regiohuis.halle@kindengezin.be**.

Contacteer Kind & Gezin

- 078 15 01 00
elke werkdag: 8.00u - 20.00u
- www.kindengezin.be
- Hier vind je heel wat informatie, brochures, filmpjes en nuttige adressen.

Zelfstandige vroedvrouw

Tijdens jouw verblijf in het ziekenhuis of tijdens één van onze infosessies, zal je een lijst krijgen met contactadressen van zelfstandige vroedkundigen in de regio met wie wij samenwerken. Want eenmaal thuis kan je ook nog zorgen nodig hebben of kunnen er vragen opduiken. Hiervoor kan je een beroep doen op zo'n zelfstandige vroedkundige.

De zelfstandige vroedkundige

- staat in voor de medische zorgen van de mama en de baby.
- geeft advies, begeleiding en ondersteuning.
- weegt jouw baby.
- helpt je bij de voeding van de baby.
- verwijst je indien nodig door naar de huisarts, gynaecoloog en/of kinderarts.

Zelfstandige vroedkundigen kunnen ook tijdens de zwangerschap gecontacteerd worden voor een kennismaking. Je hebt recht op de terugbetaling van 9 huisbezoeken, uitgezonderd de verplaatsingskosten (+/-5euro). Sommige vroedkundigen rekenen ook éénmalig dossiers kosten aan.



Kraamzorg

Soms is er hulp nodig van iemand die een paar uur per dag de zorg voor het gezin op zich neemt. De kraamverzorger voert huishoudelijke taken uit en geeft sociale ondersteuning. Kraamhulp wordt door verschillende instanties aangeboden. De kostprijs wordt berekend op basis van jouw inkomsten.

Kraamzorg nodig?

- Contacteer jouw **mutualiteit**
- **I-Mens** (voorheen Solidariteit voor het Gezin)
078 15 25 35 of www.i-mens.be/contacteer-ons
- **Landelijke thuiszorg**: 080 01 12 05 of thuiszorg@ons.be
www.landelijkethuiszorg.be

Voor je de afdeling verlaat

Vergeet bij jouw ontslag uit het ziekenhuis het volgende niet mee te nemen:

- (eventueel) jouw geneesmiddelen
- rest van de luiers
- verzorgingsproducten voor jouw baby
- rest van de maandverbanden, borstvoedingskompressen
- eventueel afgekolfde moedermelk (voorzie hiervoor een koelbox)
- thermometer

De volgende materialen zijn eigendom van het ziekenhuis, laat deze achter in jouw kamer:

- wegwerphandschoenen
- luierkussen
- afkolftoestel
- afkolfbox

Aarzel niet om contact op te nemen met de huisarts, gynaecoloog of kinderarts bij:

Voor jezelf

- plots, hevig helder rood bloedverlies
- problemen met de wonde
- tekenen van borstontsteking
- (til)koorts
- tekenen van depressie

Voor de baby

- temperatuurproblemen
- kortademigheid, pijn bij ademen
- gewichtsproblemen
- geelzucht

Ook al heb je onze Materniteit verlaten, je kan ons telefonisch bereiken op het nummer **02 363 65 20**.

ADMINISTRATIE

Hospitalisatie en kamerkeuze

Je kan vooraf geen kamer 'reserveren'. Pas bij de opname kan je kiezen tussen

- een luxe-éénpersoonskamer
- een standaard éénpersoonskamer
- een gemeenschappelijke kamer



De kamerkeuze gebeurt tijdens de inschrijving aan het onthaal van het ziekenhuis. Afhankelijk van de beschikbaarheid proberen we aan jouw wensen tegemoet te komen.

Opgelet! Het is belangrijk dat je tijdens jouw zwangerschap reeds bij jouw mutualiteit en/of hospitalisatieverzekering informeert, voor welke type kamer je bent verzekerd.

Vergeet niet om tijdig eventuele documenten van de verzekering te laten invullen door de gynaecoloog.

Aangifte van de geboorte

Wanneer jouw baby geboren is, moet je dit binnen de 15 kalenderdagen aangeven bij de dienst Burgerlijke Stand van de stad Halle. Dit kan in het stadhuis maar ook in het ziekenhuis.

Aangifte in het ziekenhuis

Op maandag en donderdag is er een medewerker van de Burgerlijke Stand aanwezig in het ziekenhuis. In principe komt deze bij je langs om de geboorteaangifte te regelen.

Aangifte in het stadhuis

Heb je geen bezoek gekregen van de ambetnaar, moet je natuurlijk zelf de aangifte op het stadhuis in orde brengen.

Wie geeft de geboorte aan?

Is je kind erkend voor de geboorte of ben je gehuwd?

- de vader of meemoeder
- de moeder hoeft niet aanwezig te zijn

Is je kind nog niet erkend of ben je niet gehuwd?

- de moeder moet aanwezig zijn
- beide ouders moeten samen aanwezig zijn, indien je je kind gelijktijdig met de geboorteaangifte wil laten erkennen door de andere ouder

Welke documenten breng je mee?

- Het aangifteformulier dat je krijgt van de vroedkundige in het ziekenhuis.
- De verklaring van naamkeuze: ingevuld en door beide ouders ondertekend (bij geboorte van het eerste gemeenschappelijke kind).
- De elektronische identiteitskaarten (eID) van de ouder(s).
- De erkenningsakte, als de erkenning niet in Halle plaatsvond.
- Het trouwboekje, als je getrouwd bent

De ambtenaar van de Burgelijke Stand maakt de geboorteakte op. Je krijgt formulieren voor de aanvraag van de geboortepremie, de kinderbijslag, de aansluiting van uw baby bij het ziekenfonds en het bewijs voor de verplichte inenting tegen polio. Al deze documenten moet je bezorgen aan de juiste instanties.

Contactgegevens Burgerlijke Stad stad Halle

- 02 365 96 85
- burgerzaken@halle.be
- Stadhuis Halle Oudstrijdersplein 18 - 1500 Halle

Geboortepremie

De geboortepremie kan reeds worden uitbetaald vanaf de 6de maand van de zwangerschap. Wanneer dit niet gebeurde, kan je dit alsnog aanvragen via jouw werkgever of de werkgever van jouw partner.

Sociale rechten

Er zijn verschillende verlofmogelijkheden voor zwangere en jonge ouders:

- moederschapsverlof
- verlenging van het moederschapsverlof bij hospitalisatie van uw baby na de geboorte
- vaderschapsverlof
- borstvoedingsverlof
- borstvoedingspauzes
- ouderschapsverlof
- tijdskrediet, ...

Voor meer informatie hierover kan je terecht bij jouw werkgever, Kind & Gezin of bij jouw mutualiteit.

Voorschriften

Kijk na of jouw arts de nodige formulieren heeft ondertekend:

- een vertrouwelijk formulier voor de mutualiteit
- een formulier voor de hospitalisatieverzekering
- een attest voor de werkgever

Vraag jouww arts de nodige medicatievoorschriften zoals pijnstillers of ontstekingsremmers, anticonceptie,... als je dit wenst.

AANDACHT VOOR KWALITEIT EN VEILIGHEID

Identificatiebandje

Als je wordt opgenomen, krijg je een identificatiebandje met o.a. jouw naam en geboortedatum. Controleer deze gegevens en meld het onmiddellijk wanneer deze niet correct zijn.

Draag jouw identificatiebandje gedurende jouw ziekenhuisverblijf. Als het door omstandigheden toch zou loskomen, vraag dan een nieuw bandje aan jouw verpleegkundige.

Verwijder het identificatiebandje nooit op eigen initiatief. Zorgverleners zullen je vooraf regelmatig naar jouw naam en geboortedatum informeren, vooraleer ze jou behandelen en/of verzorgen (bv. bij het toedienen van medicatie, bij bloedafname, bij medische ingreep, ...).

Zo zorgen we ervoor dat er geen vergissingen gebeuren.

Valpreventie

Valpreventie is uiterst belangrijk voor jouw baby. Want een valincident kan iedereen overkomen, ook aan jou. Het is bovendien best mogelijk dat je je na de bevalling wat zwak op de benen staat. Lees daarom aandachtig volgende tips:

- ✓ Verlaat je de afdeling (ook al is het maar voor even), verwittig dan steeds één van onze vroedkundigen.
- ✓ Laat 's nachts een lampje branden. Zo is er voldoende licht in de kamer.
- ✓ Vervoer jouw baby buiten de kamer altijd in het bedje, niet op de arm van een ouder of begeleider.

- ✓ Laat jouw baby nooit alleen op het verzorgingskussen of op het bed, leg eerst alle benodigdheden voor de verzorging binnen handbereik.
- ✓ Let op dat je niet in slaap valt met jouw baby in een onveilige houding.

Vraag ook hulp als je de eerste maal opstaat na de bevalling. Je kan last hebben van orthostatische hypotensie.

Hierbij daalt jouw bloeddruk aanzienlijk. Dit kan leiden tot symptomen zoals duizeligheid, licht in het hoofd zijn, wazig zien, zwakte en soms flauwvallen. We verduidelijken zo meteen hoe dat komt.

Druk daarom op de alarmbel wanneer je de eerste maal opstaat. Een vroedkundige zal vervolgens verduidelijken wanneer het veilig is voor jou om alleen op te staan.

Wat is orthostatische hypotensie?

Orthostatische hypotensie (=OH) betekent letterlijk lage bloeddruk bij het staan. Het bloeddrukregulatiesysteem naar de bloedvaten en het hart verloopt in dit geval niet optimaal. Bij het rechtstaan, vernauwen de bloedvaten zich niet genoeg en neemt de hartslag nauwelijks toe.

Om dit te testen wordt de bloeddruk vergeleken eerst in liggende houding en dan in rechtopstaande houding. De bloeddruk kan zo laag worden dat er ook onvoldoende bloed naar de hersenen stroomt met een duizelig en wazig gevoel als gevolg. Bij langdurig rechtstaan daalt de bloeddruk nog verder en kan je uiteindelijk bewusteloos vallen. Orthostatische hypotensie komt vaker voor bij inname van bloeddrukverlagende en/of vochtafdrijvende medicatie.

Wat vermijd ik best?

- ✗ Te warme omgeving (douche, bad, toilet)
- ✗ Bruusk of langdurig rechtstaan
- ✗ Grote inspanningen bij warm weer
- ✗ Langdurig hoesten
- ✗ Grote maaltijden, koolhydraatrijk voedsel en alcohol

Tips om om te gaan met orthostatische hypotensie

- Algemene lichaamsbeweging is zeker aanbevolen zoals wandelen, dit voor ongeveer 30 minuten per dag.
- Ga zitten bij symptomen.
- Breng het hoofdeinde van jouw bed 20-30° naar omhoog.
- Kom progressief recht (liggend/zittend/staand).

Tel tot 5:

1. Ga eerst op de rand van jouw bed zitten tot je je niet meer draaiërig voelt.
 2. Adem een aantal keer diep in en uit.
 3. Plaats jouw voeten naast elkaar op de grond.
 4. Voer eenvoudige oefeningen uit:
 - draai met jouw enkels en polsen
 - knijp in de handen
 - hef jouw tenen op
 - span hierna jouw spieren gedurende 30 sec op
 5. Sta traag op uit bed, zetel of stoel waarbij de handen steunen op de knieën
- Contacteer de vroedkundige, kinesist of arts bij blijvende symptomen. Volg altijd hun advies goed op.

Checklist voor een veilige kamer

- ✓ Staat het bed in de laagste stand?
- ✓ Is de vloer droog en vrij?
- ✓ Draag je veilige pantoffels of aangepast schoeisel (met een ondersteunende hiel en antislip)?
- ✓ Staat alles binnen handbereik?
- ✓ Is de verlichting aangepast?
- ✓ Staat het meubilair vast?
- ✓ Is de doorgang naar het toilet vrij?

Decubitus

Decubitus, beter bekend als doorligwonden, is een ernstige tot zeer ernstige beschadiging van de huid en onderliggend weefsel als gevolg van druk en schuifkrachten op de huid, meestal ter hoogte van een beenderig uitsteeksel. Het ontstaat wanneer je, omwille van bedrust of andere redenen, lang in dezelfde houding ligt of zit (zoals tijdens een ziekenhuisopname) én onderhevig bent aan schuifkrachten (bijvoorbeeld onderuit zakken in bed).

Decubitus komt het vaakst voor op de stuit of op de hielen, is bijzonder pijnlijk en kan jouw hospitalisatie aanzienlijk verlengen. Voorkomen is beter dan genezen!

Ook in ons ziekenhuis wordt daarom veel aandacht besteed aan het voorkomen van decubitus. Enkele preventieve maatregelen die je echter zelf kan nemen zijn onder meer:

- Beweeg regelmatig en probeer stelselmatig een andere lighouding aan te nemen.

- Eet en drink voldoende.
Zorg er in bed voor dat de hielen niet op het matras drukken door een kussen onder uw onderbenen te leggen. Dit helpt doorligwonden te voorkomen. Als je in een stoel zit, zorg dan dat jouw voeten stevig op de grond staan of dat jouw hielen geen druk ondervinden.
- Kan je jezelf moeilijk draaien in bed? Vraag dan regelmatig een wisselhouding aan en zo nodig een aangepaste anti-decubitusmatras aan jouw verpleegkundige.

Infectiepreventie

Iedereen is drager van allerlei bacteriën. Om overdracht en verspreiding van risicohoudende bacteriën te voorkomen, worden in het ziekenhuis verschillende preventieve maatregelen genomen. Deze zijn afhankelijk van het soort bacterie en de overdracht. Maatregelen die iedereen, ook jij als patiënt of bezoeker, altijd best volgt, zijn een juiste hand- en hoesthygiëne.

- **Handen wassen:** Was regelmatig je handen met water en zeep, zeker na een toiletbezoek of wanneer ze zichtbaar vuil zijn.
- **Handen desinfecteren:** Gebruik handalcohol als de handen niet zichtbaar vuil zijn.
(Wij vragen ook aan alle medewerkers en artsen om de handen te ontsmetten vóór en na elk contact met de patiënt of zijn omgeving)
- **Hoesten en niezen:** Bedek mond en neus met een papieren zakdoek of hoest in jouw elleboog.
- **Papieren zakdoeken:** Het papieren zakdoekje wordt na gebruik altijd weggegooid.

In een aantal gevallen worden er **bijkomende maatregelen** genomen. Dit komt omdat de omstandigheden soms veranderen waardoor je infecties kan overdragen naar andere patiënten.

Om dit te voorkomen zal je in een éénpersoonskamer opgenomen worden. Afhankelijk van de situatie zullen de medewerkers en artsen die in jouw kamer komen, handschoenen, een schort of een masker dragen. De arts en de verpleegkundige zullen met jou bespreken welke maatregelen in jouw specifieke situatie van toepassing zijn. Deze bijkomende maatregelen geven soms een onbehaaglijk gevoel. Blijf vragen stellen tot het voor jou en je omgeving duidelijk is waarom deze maatregelen werden getroffen.



Tien tips om een optimale bevalling te beleven

- **Vorbereiding:** Volg onze sessies *Geboren en Bewonderd* om te weten wat je kan verwachten. Voor de verschillende data: zie onze activiteitenkalender op www.sintmaria.be
- **Ondersteuning:** Kies een vertrouwde persoon als jouw bevallingspartner.
- **Ademhalingstechnieken:** Oefen ademhalingstechnieken om kalm te blijven.
- **Comfortabele voorbereiding:** Creëer een rustgevende sfeer de dagen voor de bevalling, vermijd stress.
- **Communicatie:** Bespreek je wensen en zorgen met je zorgverleners en vroedkundigen.
- **Beweging:** Blijf indien mogelijk in beweging.
- **Pijnverlichting:** Informeer je over de verschillende opties voor pijnverlichting.
- **Positieve mindset:** Visualiseer een positieve bevallingservaring en probeer zoveel mogelijk te genieten van dit bijzondere moment.
- **Ontspanningstechnieken:** Gebruik muziek, massage of aromatherapie om te ontspannen.
- **Flexibiliteit:** Hou in het achterhoofd dat een bevalling soms niet loopt zoals gepland. Wees bereid om je aan te passen aan onverwachte situaties.

Deze tips helpen om de bevalling aangenamer en minder stressvol te maken.

In deze brochure informeren we je over jouw opname, verblijf en ontslag op onze Materniteit. Indien je nog vragen hebt, aarzel dan niet deze te stellen aan de artsen of de vroedkundigen.

Dienst MATERNITEIT

02 363 65 20



Sint-Maria Halle

ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be