



Informatiebrochure

Materniteit



Inhoudsopgave

Welkom	4
1. Voorstelling	5
1.1 Contactgegevens.....	5
1.2 Team Materniteit	5
1.2.1 Artsen	5
1.2.2 Vroedvrouwen.....	5
1.3 BFHI label	5
2. Voorbereidingen.....	6
2.1 Individuele voorbereiding door de vroedvrouw	6
2.2 Informatie	7
2.2.1 Geïnformeerde toestemming	7
2.3 Zwanger met extra zorgen.....	7
2.4 Prenatale oefeningen	7
3. Opname, arbeid en bevalling.....	8
3.1 Wanneer komt u naar de verloskamer?	8
3.2 Hoe kunt u de verloskamer (campus Moerlandstraat) bereiken?	8
3.3 Wat breng je mee naar de verloskamer	8
3.4 Wat gebeurt er bij opname op de verloskamer?	9
3.5 Ingeleide bevalling	9
3.6 Pijn	9
3.7 De bevalling	10
3.8 Navelstrengbloeddonatie	11
3.9 Keizersnede	11
4. De voeding van uw baby.....	12
4.1 Enkele algemeenheden over borstvoeding	12
4.2 Enkele algemeenheden over flesvoeding	12
5 Het verblijf op de Materniteit.....	12
5.1 Verzorging van de moeder	12
5.1.1 Na een vaginale bevalling	12
5.1.2 Na een keizersnede.....	12
5.2 Verzorging van de baby	12
5.3 Multidisciplinair team	13
5.3.1 Kind & Gezin	13
5.3.2 Infantteam.....	13
5.3.3 Sociale dienst.....	13
5.3.4 Postnatale kinesitherapie	13

5.3.5 Schoonmaak	13
6 Neonatologie	14
7 Ontslag	15
8 Veilige zorg	16
8.1 Patientenidentificatie	16
8.2 Thuismedicatie	16
8.3 Pijn	16
8.4 Ziekenhuishygiëne	16
8.5 Valpreventiebeleid	16
8.6 Tromboseprofylaxebeleid.....	17
8.7 Decubituspreventiebeleid	17
9 Praktische informatie.....	18
9.1 Bezoek van de artsen.....	18
9.2 Kamerkeuze.....	18
9.2.1 Kamersupplement.....	18
9.2.2 Kamercomfort	18
9.2.3 Afspraken voor op een tweepersoonkamer	18
9.3 Wat brengt u mee naar de Materniteit?	19
9.4 Afspraken voor bezoekers	19
9.5 Dagindeling	19
9.6 Afspraken voor de partner.....	20
9.7 Aangifte bij de Burgerlijke Stand.....	20
10. Algemene informatie.....	21

Welkom

Mevrouw, mijnheer

Bent u pas zwanger? Of moet u weldra bevallen?

Voor velen onder u is dit de eerste kennismaking met onze Materniteit.

Om uw verblijf zo vlot en aangenaam mogelijk te laten verlopen, geven wij u graag meer informatie over de werking van onze dienst.

Heeft u nog vragen, aarzel dan niet ze ons te stellen.

De artsen en medewerkers van de dienst Materniteit wensen u een goede zwangerschap, een vlotte bevalling en een aangenaam en zorgeloos verblijf.

1. Voorstelling

1.1 Contactgegevens

AZ Nikolaas | Campus Sint-Niklaas Moerlandstraat | Interne route: Straat 715 - 725 - 727
Moerlandstraat 1, 9100 Sint-Niklaas
Materniteit: tel. 03 760 77 00 Optie 5

1.2 Team Materniteit

Tijdens uw verblijf kunt u met verschillende personen van het multidisciplinair team, dat u zal verzorgen, in contact komen. Al onze artsen en medewerkers dragen een identificatiebadge.

AZ Nikolaas is een opleidingscentrum voor arts-specialisten, huisartsen in opleiding en studenten geneeskunde/paramedicus/verpleegkunde/ondersteunend personeel. Het is mogelijk dat u tijdens uw verblijf in contact komt met één van deze personen in opleiding.

In deze rubriek lichten we de verschillende zorgverstrekkers en andere medewerkers toe. Indien u vragen heeft, helpen zij u graag verder.

1.2.1 Artsen

Gynaecologen

Dr. M. Coenen
Dr. L. Damen
Dr. K. De Cleyn
Dr. S. Feys
Dr. W. Nuradi
Dr. P. Vanparijs
Dr. C. Vossen
Dr. K. Witters

Kinderartsen

Dr. A. Coppens
Dr. A. Covents
Dr. H. Fivez
Dr. M. Maes
Dr. E. Maris
Dr. I. Ryckaert
Dr. J. Thijs
Dr. V. Van Bogaert
Dr. K. Vanlede

1.2.2 Vroedvrouwen

Hoofdvroedvrouw

Marleen Van Puymbroeck

Adjunct-hoofdvroedvrouwen

Véronique Mariman (Verloskamer)
Melanie van Trijp (Materniteit)
Ann Vyt (Neonatologie)

Het team van Materniteit bestaat uit vroedvrouwen, pediatriesch verpleegkundigen, zorgkundigen en studenten. Om uw verzorging zo goed mogelijk te laten verlopen, streven wij ernaar om u zoveel mogelijk te laten verzorgen door dezelfde vroedvrouwen. Bij hen kunt u terecht met al uw vragen over de onderzoeken of behandelingen die u zult ondergaan. Indien nodig brengen zij uw vragen en wensen over aan uw behandelend arts. Over bepaalde ingrepen en behandelingen zijn specifieke informatiebrochures aanwezig met informatie over de voorbereiding, het verloop en de nazorg.

1.3 BFHI label

In 2015 behaalde AZ Nikolaas het internationale kwaliteitskenmerk 'Baby Friendly Hospital Initiative'. Dit kwaliteitslabel is opgesteld door de Wereldgezondheidsorganisatie en wordt gecontroleerd door de Federale Overheid Volksgezondheid. We kunnen stellen dat we voldoen aan de voorwaarden om elke baby beste kansen te geven op een optimale gezondheid.

Dit betekent concreet dat AZ Nikolaas:

- De '[Tien vuistregels](#)' volgt voor het welslagen van borstvoeding.
- Dat er 'moedervriendelijke initiatieven' zijn die aandacht besteden aan de geboortezorg.
- Dat AZ Nikolaas de 'Internationale Code voor het op de markt brengen van kunstvoeding' volgt.

2. Voorbereidingen

2.1 Individuele voorbereiding door de vroedvrouw

In het kader van de verkorte ligdagduur biedt AZ Nikolaas u en uw partner een individuele voorbereidingsessie aan bij de vroedvrouw. Tijdens deze sessie wordt een suikertest afgenomen. Daarnaast worden jullie individueel voorbereid op de zwangerschap, de arbeid, de bevalling, het verkorte ziekenhuisverblijf en de kraamperiode thuis. Samen met u wordt er een zorgplan opgesteld rekening houdend met uw individuele noden en wensen.

Hieronder vindt u een overzicht terug van bij welke zorgverlener u terecht kan doorheen de zwangerschap.

Zwangerschap



Rond 8w (6-10)	Rond 12w (11-17)	Rond 16w (15-17)	Rond 20w (18-23)	Rond 24w (24-28)	Rond 30w (29-33)	Rond 34w	Rond 36-40w
Vaststelling van de zwangerschap door gynaecoloog/huisarts/zelfstandige vroedvrouw	Eerste echo door de gynaecoloog	Controle bij de gynaecoloog/ evt. zelfstandige vroedvrouw/huisarts	Controle + 2de echo: opsporen van eventuele structurele afwijkingen	Controle bij de gynaecoloog/ evt. zelfstandige vroedvrouw/huisarts en consultatie bij de vroedvrouw + suikertest	Controle + 3de echo: controle groei, harttonen en ligging van de baby	Controle bij de gynaecoloog/ evt. huisarts/ zelfstandige vroedvrouw	controle bij de gynaecoloog

Bevalling



dag 0	dag 1	dag 2	dag 3-4	dag 5
Dag van de bevalling	De vroedvrouw staat klaar voor u (hulp bij het badje, voeding, badjes,...) De kinderarts komt uw baby elke dag nakijken. De kinesist komt één van de dagen langs.	Kind en Gezin komt één van de dagen langs. De vroedvrouw biedt hulp. De gynaecoloog komt minstens één van de dagen na de bevalling langs.	Ontslag naar huis	Indien u een keizersnede hebt gehad gaat u vandaag naar huis.

Thuis



<24u na ontslag	dag 4-5	dag 7-10	dag 7-10	± dag 14	± 2w	dag 10-6w	1 maand	6-8w	2 maand
Een vroedvrouw komt langs	Indien nodig komt de vroedvrouw opnieuw langs evt. de huisarts en kraamhulp	Op bezoek bij de kinderarts wanneer u vóór 72u naar huis bent	Huisbezoek van de vroedvrouw en/of kraamhulp	Huisbezoek Kind en Gezin	Controle bij de kinderarts	Verdere opvolging waar nodig	Consultatie Kind & Gezin	Controle bij de gynaecoloog	Consultatie Kind & Gezin + vaccinaties

2.2 Informatie

Thema-avonden

Onder begeleiding van vroedvrouwen worden er thema-avonden georganiseerd. U hoeft voor deze avonden niet op voorhand in te schrijven.

- Thema-avond Bevalling en kraamverblijf:

U krijgt informatie over de bevalling en het kraamverblijf, gevolgd door een rondleiding op Materniteit.

- Thema-avond Borstvoeding:

Tijdens deze informatieavond wordt u voorbereid op het geven van borstvoeding.

- Thema-avond Kind en Gezin:

Een verpleegkundige van Kind en Gezin geeft u meer informatie over de sociale wetgeving met betrekking tot zwangerschap en geboorte, de babyuitzet en kinderopvang.

Zwangerschapsbegeleiding

Wilt u meer weten over zwangerschap, arbeid en bevalling? Wilt u graag samen met andere toekomstige ouders deze unieke tijd beleven en ervaringen uitwisselen? Wilt u op voorhand goed geïnformeerd zijn over de voeding van de baby, het leven met een baby en het ouderschap? Dan schrijven we u graag in voor een begeleidingsreeks. Deze ontmoetingsavonden staan onder de deskundige begeleiding van een vroedvrouw. De data zijn terug te vinden op de website www.aznikolaas.be

2.2.1 Geïnformeerde toestemming

AZ Nikolaas respecteert de rechten van de patiënt, het beleid kan worden nagelezen op de website www.aznikolaas.be. Een folder omtrent de rechten en de plichten van de patiënt is eveneens beschikbaar: vraag dit gerust aan de (adjunct)hoofdvroedvrouw van de afdeling.

Elke behandeling of therapie die u ondergaat, kan enkel gebeuren met uw toestemming. Dit nadat u geïnformeerd bent over de voor- en nadelen, de alternatieven (indien deze er zijn), de mogelijke bijwerkingen, de financiële aspecten, Voor sommige behandelingen (bijvoorbeeld het plaatsen van een epidurale verdoving) kan uw arts u vragen dit schriftelijk vast te leggen in een document (Informed consent).

2.3 Zwanger met extra zorgen

Door de zwangerschap en geboorte van uw baby verandert er erg veel voor u. U wordt (opnieuw) ouder en dat roept allerlei gevoelens op. Soms gaat het allemaal niet vanzelf, of was het anders dan u zelf verwacht had. Indien nodig kunt u zich laten begeleiden door het infantteam en sociale begeleiders. Voor meer informatie over de werking van deze diensten, verwijzen wij u graag door naar het hoofdstuk 'Het verblijf op de Materniteit, multidisciplinair team'. U mag uw arts of vroedvrouw vragen hen te contacteren.

2.4 Prenatale oefeningen

U kunt in ons ziekenhuis prenatale oefeningen volgen. Een lessenreeks omvat naast informatie ook lichamelijke voorbereiding op de bevalling. Ontspanningsoefeningen en algemene lichaams oefeningen komen aan bod. Deze voorbereiding wordt door een kinesitherapeut gegeven.

Voor meer informatie of voor een afspraak kunt u bellen naar het telefoonnummer: tel. 03 760 77 25.

3. Opname, arbeid en bevalling

3.1 Wanneer komt u naar de verloskamer?

De arbeid kan op verschillende manieren beginnen. In de meeste gevallen begint de arbeid met **weeën**. Wanneer de weeën regelmatig komen (om de 3 à 5 minuten), komt u best naar de verloskamer. Indien er toch meer tijd tussen zit, maar de weeën zijn vrij hevig, hoeft u niet te wachten om te komen.

Soms begint de arbeid met het **breken van de vliezen**. **Waterverlies** dat u niet kunt controleren is een reden om naar de verloskamer te komen. Meestal volgen de weeën vanzelf, soms zal de arbeid moeten gestimuleerd worden.

Helder rood bloedverlies is een **dringende reden** om naar de verloskamer te komen. De toestand van de baby moet zo snel mogelijk worden nagekeken. Het bloedverlies kan veroorzaakt worden door een probleem dat zich stelt bij de moederkoek, maar dikwijls kunnen wij u vrij snel geruststellen.

Naar het einde van de zwangerschap toe kunt u de slijmprop verliezen (rozig, taai slijm). Dit is geen teken van (actieve) arbeid.

Ongerustheid is een goede reden om even langs te komen. U weet niet of wat u voelt nu 'echte' weeën zijn, of misschien voelt u uw kindje opvallend minder bewegen. Sommige mensen krijgen plots (hevige) hoofdpijn, hebben maaglast en zien soms 'bliksemschichten' of vlekjes voor hun ogen. Dit zijn allemaal redenen om even naar het ziekenhuis te komen. Wanneer u langs de spoedopname binnenkomt, kan het zijn dat u eerst gezien wordt door een spoedverpleegkundige en vervolgens doorgestuurd wordt naar de verloskamer. We registreren de harttonen en de weeën, we doen een controle en kunnen u waarschijnlijk gerustgesteld naar huis laten terugkeren.

Wees gerust, u komt nooit 'voor niets'!!!

Indien u vragen heeft, zijn we dag en nacht bereikbaar op het nummer tel. 03 760 77 00 optie 1. Er staat altijd een team van artsen en vroedvrouwen voor u klaar.

3.2 Hoe kunt u de verloskamer (campus Moerlandstraat) bereiken?

Overdag kunt u best de ondergrondse bezoekersparking kiezen (ingang via de Moerlandstraat). De verloskamer bevindt zich in straat 725. U neemt de eerste lift naar de Materniteit (verdieping 2A). U dient zich niet aan te melden bij de Opnamedienst. De opnamepapieren worden op de verloskamer voor u in orde gebracht. Indien u enkel komt voor een controle dient u zich wel in te schrijven aan het onthaal.

's Nachts (tussen 21.00 en 07.00 uur) komt u binnen langs de dienst Spoedgevallen. U parkeert uw wagen op de parking van de dienst Spoedgevallen (ingang via de Hospitaalstraat).

3.3 Wat brengt u mee naar de verloskamer?

Wanneer u gaat bevallen en opgenomen wordt op de verloskamer is het handig dat u een kleine tas meebrengt met hierin zaken die u specifiek op de verloskamer nodig hebt. De grotere koffer met alle spullen voor uw verblijf op Materniteit kan gerust nog even in de auto blijven en gehaald worden, wanneer jullie op de kamer op Materniteit geïnstalleerd zijn.

Wat neem u best allemaal mee in de kleine tas:

Administratief:

- identiteitskaart
- bloedgroepkaart, vaccinatiekaart
- lijst met allergieën
- zwangerschapsboekje
- kaartje of documenten van de hospitalisatieverzekering
- pré-anesthesie vragenlijst
- indien van toepassing, informed consent voor navelstrengbloeddonatie

Thuismedicatie

- bij opname is het belangrijk dat u uw thuismedicatie meebrengt (in de originele verpakking met vermelding van de in te nemen dosis en het tijdstip van inname).

Toiletgerief:

- kort nachtkleed of t-shirt voor tijdens de arbeid en de bevalling
- Warme anti-slip sokken
- Kleedjes voor de baby (body, warme pyjama met voetjes, of kousjes apart, mutsje)

Hulpmiddelen tijdens de arbeid

- Muziek
- Lectuur
- Kersenpitkussen of ander warmtekussen
- Massageolie
- Druivensuiker

3.4 Wat gebeurt er bij opname op de verloskamer?

U en uw partner worden onthaald door de vroedvrouw. Zij begeleidt u naar een arbeidskamer (hier verblijft u tot aan het tijdstip van de bevalling) of een arbeidsverloskamer (op deze kamer maakt u zowel de arbeid als de bevalling door). De vroedvrouw zal uw verlosdossier vervolledigen. Zij controleert uw bloeddruk, de harttonen van de baby en eventuele contracties. Zij doet een inwendig onderzoek om de vordering van de arbeid te bepalen. De tijd nodig tot de geboorte kan echter zeer verschillend zijn en is moeilijk in te schatten. Het kan zijn dat de vroedvrouw vergezeld wordt van een student vroedkunde of een arts-stagiair. Indien u daar bezwaar tegen hebt, kunt u dit steeds bespreken met de vroedvrouw en met uw gynaecoloog.

Uw gynaecoloog wordt op de hoogte gebracht van uw opname en in samenspraak wordt de verdere begeleiding bepaald. Tijdens het weekend en op feestdagen is er steeds één gynaecoloog van wacht. Wanneer u dan opgenomen wordt, wordt deze gynaecoloog gecontacteerd.

3.5 Ingeleide bevalling

Indien er geen problemen zijn, heeft een natuurlijke bevalling de voorkeur. Tot in de 42^{ste} zwangerschapsweek spreekt men van 'op tijd' bevallen. Het is heel normaal dat de geboorte zich pas na de uitgerekende datum aankondigt.

Soms is het veiliger voor de moeder en/of de baby om de bevalling in te leiden. Men spreekt dan van een medisch verantwoorde inleiding. Uw gynaecoloog zal u meer informatie geven over hoe deze inleiding precies gaat.

3.6 Pijn

Het is onmogelijk om te vertellen hoe arbeid en bevalling bij u zullen verlopen. Het is van belang om u voor te bereiden. Door kennis en inzicht te hebben in wat kan gebeuren, wordt de angst voor het onbekende verminderd. U zult minder gespannen naar de verloskamer komen, wat de vordering van uw arbeid ten goede komt.

Elke arbeid gaat gepaard met een zekere pijn. Bij sommige vrouwen is deze pijn beperkt, maar meestal zijn weëen pijnlijk. Het gaat erover wat u met de pijn van de weëen doet. U kunt deze proberen opvangen door een bewuste ademhaling, rugmassage, verschillende houdingen te kiezen, ... Durf creatief te zijn bij het zoeken naar de beste methode en vraag raad aan uw vroedvrouw. Zij zal u, de volledige duur van de arbeid, bijstaan.

Tijdens elke arbeid komt er een moment dat u het gevoel hebt dat de pijn ondraaglijk wordt. Het is zinvol om op dit moment een warm bad te nemen. Warm water geeft een diepere relaxatie, de pijn wordt als minder intens ervaren wat de ontsluiting ten goede komt. Het is een niet-medicamenteuze manier om u door dit moeilijke moment te leiden. Een bevalling is een intense vrouwelijke ervaring die de moeite is om in zijn totaliteit te beleven.

Toch is het zo dat sommige vrouwen een minder pijnlijke manier van bevallen verkiezen. Een medicamenteuze methode van pijnverdooving in de verloskunde is de **epidurale anesthesie**. Bij een bevalling onder epidurale verdooving blijft de moeder zelf bewust. De pijn is quasi volledig verdwenen. Deze interventie vereist een aantal extra controles.

Voor het prikken van de epidurale verdooving hebben wij uw schriftelijke toestemming nodig en moet u een preanesthesie vragenlijst invullen en ondertekenen. Het is van belang dat deze vragenlijst volledig en correct

wordt ingevuld, zodat de anesthesist voldoende informatie heeft over uw gezondheidstoestand. Graag verwijzen wij u naar de informatiebrochure van de epidurale verdoving.

We willen u nogmaals stellen dat niemand u kan vertellen hoe u uiteindelijk zult bevallen. U kunt er zich enkel op voorbereiden.

3.7 De bevalling

Indien u bepaalde wensen heeft aangaande uw bevalling, is ons team bereid om deze met u te bespreken en zullen we er alles aan doen om in de mate van het mogelijke aan uw wensen te voldoen. Zo is het nemen van foto's geen probleem en mag u naast uw partner één extra persoon meenemen in de verloskamer.

Het is eveneens mogelijk om naast de klassieke houding bevallingshouding een andere houding aan te nemen om te bevallen (bijvoorbeeld verticaal of in zijlig). Indien u hierover vragen heeft of indien u andere wensen heeft, kunt u deze zeker bespreken met de vroedvrouw en uw gynaecoloog.

Uw kindje wordt na de geboorte op uw buik gelegd en blijft in ongestoord huid-huid contact met de moeder tot de eerste voeding. De navelstreng kan door de partner worden doorgeknipt.

Uw baby is geboren. Geniet van dit unieke moment! Binnen een korte periode wordt ook de moederkoek geboren.

Na het huid-huid contact, van minstens een uur, wordt uw baby gewogen, gemeten en aangekleed. De oogjes van de baby worden ontsmet (gele ontsmettingsstof). De baby krijgt Vitamine K toegediend.

Zowel tijdens de arbeid als na de bevalling is bezoek in de verloskamer NIET toegelaten. Zolang de pasbevallen mama op de verloskamer vertoeft, vragen we om haar niet alleen te laten. Wanneer de partner toch de verloskamer verlaat, moet de vroedvrouw op de hoogte gebracht worden. Daarnaast vragen we het GSM-gebruik in de verloskamer te beperken tot het nemen van foto's. Ongeveer twee uur na de bevalling, gaan jullie samen naar uw kamer op de Materniteit, waar bezoek natuurlijk welkom is.

AZ Nikolaas is een babyvriendelijk ziekenhuis en binnen deze criteria worden ook moedervriendelijke initiatieven genomen.

Dit betekent concreet dat:

- ❖ Het toegelaten wordt dat er buiten de partner nog één extra persoon mag aanwezig zijn tijdens de arbeid en bevalling die een positieve invloed kan hebben op het gebeuren. Dit met het oog op emotionele ondersteuning van het gezin.
- ❖ Het wordt toegelaten dat vrouwen drinken en indien gewenst iets licht eten tijdens de arbeid.
- ❖ Vrouwen worden aangemoedigd om te overwegen medicijnvrije methodes te gebruiken om de pijn te verzachten. De voorkeuren van de vrouw worden uiteraard gerespecteerd.
- ❖ Vrouwen worden aangemoedigd rond te wandelen tijdens de arbeid en de houding van hun keuze aan te nemen tijdens hun bevalling
- ❖ Er wordt zorg aangeboden waarbij onnodige medische interventies vermeden worden zoals inducties; het kunstmatig breken van de vliezen, episiotomie, versnellen van de arbeid, kunstverlossingen en sectio's. We hanteren hierbij de

richtlijnen die opgesteld zijn door de wetenschappelijke cel van onze overheidsinstanties.

3.8 Navelstrengbloeddonatie

Het ziekenhuis werkt samen met de navelstrengbloedbank van het UZ Gent. Als u aan bepaalde criteria voldoet, kunt u navelstrengbloed doneren. Voor meer informatie verwijzen we u door naar de informatiebrochure die te verkrijgen is bij de vroedvrouw en bij uw gynaecoloog.

3.9 Keizersnede

Niet alle baby's worden via de natuurlijke weg geboren. Soms is een keizersnede medisch noodzakelijk. Een keizersnede gebeurt in de operatiezaal door de gynaecoloog. Naast de anesthesist en operatieverpleegkundigen zijn een vroedvrouw en een kinderarts aanwezig om uw baby op te vangen. Nadien verblijft u op de recovery afdeling. Van zodra u daar geïnstalleerd bent, brengt de vroedvrouw uw baby en partner bij u.

Wanneer uw arts op voorhand beslist dat het een keizersnede zal worden, spreken we over een geplande keizersnede. Het is niet altijd mogelijk om op voorhand te bepalen of een keizersnede noodzakelijk is. Soms zal tijdens de arbeid pas beslist kunnen worden of een keizersnede veiliger is voor moeder of kind. Dit wordt een niet-geplande keizersnede genoemd.

Keizersnede onder epidurale verdoving geniet de voorkeur. De moeder ziet en hoort de baby onmiddellijk en de partner mag aanwezig zijn. Het herstel van de moeder verloopt meestal vlotter. Soms kan een keizersnede echter zó dringend zijn, dat een algemene verdoving noodzakelijk is. In dit geval mag de partner niet aanwezig zijn in de operatiekamer.

Wanneer u een geplande keizersnede dient te ondergaan, geven we u graag enkel praktische richtlijnen mee:

- U wordt verzocht vanaf middernacht niets meer te eten, te roken of te snoepen.
- U mag heldere vloeistoffen (water koffie of thee zonder melk) drinken tot twee uur voor opname.
- Gelieve kunstgebit, bril, hoorapparaat, contactlenzen, juwelen en uurwerk uit te doen voor de ingreep. Letsels en/of schade ten gevolge van het niet naleven van dit punt vallen ten laste van de patiënt.
- Er wordt verzocht geen make-up, juwelen en piercings te dragen voor de ingreep.
- U draagt bij voorkeur geen gelnagels of nagellak.

Het niet naleven van deze richtlijnen kan ervoor zorgen dat de keizersnede uitgesteld wordt.

4. De voeding van uw baby

Sinds 2015 is AZ Nikolaas in het bezit van het internationale kwaliteitskenmerk 'Babyvriendelijk Ziekenhuis'. Naast een aantal moedervriendelijke initiatieven, volgt AZ Nikolaas [de 10 vuistregels](#) voor het welslagen van de borstvoeding en de internationale code voor het op de markt brengen van kunstvoeding. Wij doen ons best om u de beste zorgen te geven tijdens uw verblijf op de Materniteit.

Borstvoeding is voor de baby de beste voeding. Uiteraard bent u vrij te kiezen welke voeding u aan uw baby wilt geven. De eigen keuze is immers de beste keuze voor het welslagen ervan. Denk erover na, informeer u en lees erover. Welke voeding u ook gaat geven, we staan achter uw beslissing.

4.1 Enkele algemeenheden over borstvoeding

Indien u iets wenst te lezen over borstvoeding verwijzen we naar de folder over borstvoeding van Kind en Gezin. De vroedvrouwen organiseren tevens informatieavonden over borstvoeding. De data vindt u terug in de folder aanbod begeleidingssessies tijdens zwangerschap.

We streven ernaar uw baby zo snel mogelijk aan de borst te leggen na de bevalling. Dit wordt bevorderd door het direct ongestoord huid-huidcontact na de bevalling. Uw baby toont signalen van honger en dit moment wordt optimaal benut om de eerste voeding te starten. De volgende dagen is het van groot belang om in alle rust borstvoeding te kunnen geven met begeleiding van ons team.

4.2 Enkele algemeenheden over flesvoeding

Ook als u voor flesvoeding kiest, wordt snel na de geboorte het eerste flesje aan uw baby gegeven. Een vroedvrouw of verpleegkundige begeleidt u bij het geven van het flesje. Wij vragen u om uw eigen flesjes en speentjes mee te brengen naar de Materniteit. Zo kan uw baby hiermee leren drinken. De verantwoordelijke van de melkkeuken zal u alle informatie geven inzake de praktische en hygiënische aspecten van flesvoeding.

5 Het verblijf op de Materniteit

Wanneer u vaginaal bevallen bent, verblijft u minstens 2 uur op de verloskamer. Wanneer alles normaal verloopt, wordt u onder begeleiding van een vroedvrouw naar de Materniteit gebracht.

Bij een keizersnede verblijft u eerst op de dienst recovery, alvorens u naar uw kamer gaat op de Materniteit. De Materniteit is gelegen op de tweede verdieping (straat 725) en op de derde verdieping (straat 715). De verdieping waar u naar toe gaat, is afhankelijk van uw kamerkeuze en de toestand van u en uw baby.

5.1 Verzorging van de moeder

Op de Materniteit komt de vroedvrouw verschillende keren bij u langs om u te verzorgen. Tijdens deze verzorging worden verschillende parameters gecontroleerd, zoals uw bloedverlies, de wondheling, ...

5.1.1 Na een vaginale bevalling

Alle kamers op de Materniteit beschikken over een douche. Wij raden u aan om hier zoveel mogelijk gebruik van te maken.

5.1.2 Na een keizersnede

Wanneer u de recovery mag verlaten en aankomt op de Materniteit, wordt u verfrist. Zolang u een infuus, een pijnpomp en een blaassonde heeft, krijgt u hulp bij uw persoonlijke hygiëne. Ter preventie van 'flebitis' (aderontsteking) krijgt u steunkousen en bloedverdunners. De dag na de keizersnede zal men u helpen om uit bed te komen. Vroege mobilisatie na een ingreep is belangrijk om vlotter te herstellen. Wanneer u pijn heeft, mag u dit steeds melden aan de vroedvrouw, zodat zij voor pijnstilling kan zorgen. Voor meer informatie omtrent pijnbestrijding binnen AZ Nikolaas verwijzen we u graag naar de informatiebrochure over pijn en pijnbehandeling na een operatie.

5.2 Verzorging van de baby

Uw baby blijft 24u op 24u bij u op de kamer. Tijdens uw verblijf zal de vroedvrouw u dagelijks begeleiden bij de voeding en verzorging van uw baby. Luier verversen, lichaamstemperatuur nemen, navelverzorging, het babybadje en het toedienen van vitamines wordt u aangeleerd. Zij zal u stimuleren om dit zo vlug mogelijk zelf te doen, zodat de verzorging thuis vlotter verloopt.

5.3 Multidisciplinair team

5.3.1 Kind & Gezin

Uw gegevens en gegevens van uw baby (naam, geboortedatum, geslacht, adresgegevens, gewicht, lengte, ...) worden doorgegeven aan de verpleegkundige van Kind en Gezin, zodat zij bij u aan bed kan komen om hun werking uit te leggen. Nadien komt er, indien gewenst, iemand aan huis om u advies te geven bij de voeding en verzorging van uw baby. Indien u dit niet wenst, kunt u dit bij opname steeds doorgeven.

5.3.2 Infantteam

Soms ontstaan er tijdens de zwangerschap gevoelens, gedachten of belevingen die men niet voorzien had. Soms verloopt de bevalling anders dan men had gehoopt, of ervaart de moeder de periode na de bevalling helemaal anders dan verwacht. Soms krijgt jullie baby extra medische verzorging (bv. opname op neonatologie). Dit kunnen redenen zijn, waarbij de moeder een nood ervaart aan een gesprek. Hiervoor kan men een beroep doen op het infantteam.

Dit team bestaat uit een kinderpsychiater, twee kinderpsychologen en een psychomotorisch therapeut.

Soms is één gesprek voldoende, maar vaak zal het infantteam ouders en baby meerdere keren ontmoeten. Deze gesprekken kunnen plaatsvinden tijdens het verblijf op Materniteit /neonatologie of tijdens een raadpleging op de polikliniek van de kinder- en jeugdpsychiatrie.

5.3.3 Sociale dienst

De medewerker van de Sociale dienst neemt, indien nodig, het voortouw om u te ondersteunen op verschillende vlakken. Zij kunnen hulp bieden bij administratieve, financiële en/of praktische vragen, de hulp inroepen van ondersteunende diensten (bijvoorbeeld kraamzorg) en doorverwijzen naar andere interne en externe hulpverlening.

5.3.4 Postnatale kinesitherapie

Tijdens uw opname op de Materniteit komt de kinesitherapeut langs om u op weg te helpen bij het herstel van uw lichaam. Zij/hij informeert naar het verloop van de zwangerschap en de bevalling en naar eventuele klachten die ontstaan zijn in de zwangerschap of tijdens de arbeid en bevalling.

Ze geeft u advies en tips hoe u opnieuw uw bekkenbodemspieren en diepe buikspieren kunt voelen en oefenen in de eerste weken na de bevalling. De oefeningen worden aangeleerd om dit dan de eerste 6 weken thuis zelf verder te zetten.

Na het controlebezoek bij de gynaecoloog kan er dan bij een gespecialiseerde kinesitherapeut gestart worden met de postnatale oefeningen. Voorschrift wordt bij die controle door de arts voorgeschreven.

5.3.5 Schoonmaak

Orde en netheid zijn belangrijk in een ziekenhuis. Dagelijks komen de mensen van de schoonmaakdienst hiervoor langs op uw kamer.

AZ Nikolaas heeft een afvalbeleid. Zo kunt u op de verschillende Materniteiten PMD-zakken vinden en wordt papier, karton en glas gerecycleerd. Vraag gerust aan mensen van de schoonmaakdienst waar u met uw afval terecht kunt.

6 Neonatologie

... wanneer er extra verzorging nodig is ...

Soms heeft uw baby extra verzorging nodig, en kan hij of zij niet bij u op de kamer verblijven.

Er zijn verschillende redenen waarom uw baby kan opgenomen worden op neonatologie, bijvoorbeeld uw baby is te vroeg geboren, heeft een te laag geboortegewicht, heeft een infectie, moet even bekomen na de geboorte of komt terug van een universitair ziekenhuis.

Hier bent u als ouder altijd welkom en willen wij u continu betrekken in de zorg voor jullie baby.

Als u bevalt voor de 34^{ste} zwangerschapsweek, wordt u doorverwezen naar een universitair centrum. Indien intra-uterien transport niet meer mogelijk is, bevalt u hier en wordt u baby, zo nodig, doorverwezen naar een universitair centrum.

7 Ontslag

Het aantal dagen dat u na een bevalling in het ziekenhuis mag blijven is ingekort. In samenwerking met huisartsen, vroedvrouwen werkzaam in de thuiszorg, Kind en Gezin, kraamzorgcentra, kinesisten, ... stemmen we de thuisverzorging zo goed mogelijk af op de nieuwe situatie.

In **AZ Nikolaas** verblijft u **na de bevalling 3 dagen** op de Materniteit. Indien u **via een keizersnede bevalt verblijft u 4 à 5 dagen** op de Materniteit. Indien u vroeger naar huis wenst te gaan, dient u dit op voorhand kenbaar te maken aan de gynaecoloog/vroedvrouw.

Loopt alles vlot en wenst u al voor de derde dag na uw bevalling naar huis te gaan?

Dit is mogelijk mits er aan een aantal voorwaarden voldaan is:

- Uw zwangerschap verliep normaal, de bevalling is vlot en er zijn geen verwickelingen in de eerste dagen op de Materniteit.
- Uw bevalling was **geen keizersnede**.
- Tijdens de zwangerschap of bevalling maakt u afspraken met zorgverleners die u na de bevalling thuis verder opvolgen (huisarts, vroedvrouw, kraamzorg, ...)
- U voelt zich, zowel fysiek als psychisch, klaar om naar huis te gaan. Thuis is alles geregeld zodat u voldoende rust kunt nemen en ondersteund zult worden.

Indien aan deze voorwaarden voldaan is, zal de gynaecoloog en de kinderarts nagaan of de gezondheidstoestand van u en uw baby het toelaat om het ziekenhuis vervroegd te verlaten. Indien u vervroegd het ziekenhuis verlaat zal er binnen 24 uur een vroedvrouw van uw keuze actief in de thuiszorg aan huis komen. Op de dag van ontslag nemen wij contact op met haar. U kiest een vroedvrouw die actief is uit uw regio. Een lijst met alle vroedvrouwen uit de thuiszorg vindt u op de website www.vroedvrouwen.be. Een verwijfsbrief wordt aan u meegegeven, alsook een verwijfsbrief voor de huisarts.

Indien mogelijk, vragen we u om de dag van uw ontslag de kamer vóór 14.00 uur te verlaten. Vooraleer u het ziekenhuis verlaat, meldt u zich aan de onthaalbalie van de Materniteit om uw administratief ontslag te regelen. U hoeft geen verdere stappen te ondernemen voor uw ontslag. Enkele weken na uw ziekenhuisopname ontvangt u uw ziekenhuisfactuur.

Nazorg bij borstvoeding

Wanneer u borstvoeding geeft, is het aanbevolen dat een vroedvrouw uit de thuiszorg langskomt om u extra ondersteuning te bieden. Sommige vroedvrouwen uit de thuiszorg zijn gespecialiseerd in borstvoedingsproblematiek, de zogenaamde lactatiekundigen. Informatie vindt u via de site www.bvl.be en www.vroedvrouwen.be.

Naast de zorg die vroedvrouwen uit de thuiszorg kunnen geven in verband met de voeding en zorg voor uw baby zijn er in Vlaanderen een aantal oudergroepen die de focus leggen op ervaringsuitwisseling bij borstvoeding. Meer informatie vindt u via de website www.vbbb.be en www.borstvoedingvzw.be en www.lalecheleague.be.

8 Veilige zorg

8.1 Patientenidentificatie

Bij het toedienen van medicatie en bij medische/verpleegkundige handelingen, is het belangrijk dat uw identiteit gecontroleerd wordt om elke vergissing uit te sluiten. U zult meermaals gevraagd worden uw naam en geboortedatum te formuleren (telkens opnieuw bij een eerste contact met een nieuwe zorgverlener). Dit is een standaardprocedure in ons ziekenhuis, die mee een veilige zorg garandeert. Het is dan ook belangrijk om gedurende uw hele ziekenhuisverblijf steeds uw identificatiebandje te dragen. Als het toch zou loskomen, verloren zou gaan of als het niet meer leesbaar is, gelieve dit dan zo snel mogelijk te melden aan een vroedvrouw.

8.2 Thuismedicatie

Het bekomen van een actueel overzicht van thuismedicatie is een gedeelde verantwoordelijkheid tussen u en uw zorgverleners.

Bij opname is het belangrijk dat u uw thuismedicatie meebrengt (in de originele verpakking met vermelding van de in te nemen dosis en het tijdstip van inname). Geef deze thuismedicatie af aan de vroedvrouw.

Tijdens uw verblijf levert de ziekenhuisapotheek uw medicijnen. Het kan zijn dat hierdoor overgeschakeld wordt op een gelijkaardig product aanwezig in het ziekenhuis. Parafarmacie (vitamines, supplementen, ...) kunt u van thuis meebrengen en gebruiken. Het gebruik van andere thuismedicatie wordt enkel toegestaan in uitzonderlijke gevallen. Indien u nog vragen heeft, aarzel dan niet om uw arts of vroedvrouw hierover aan te spreken.

8.3 Pijn

Tijdens uw verblijf is het mogelijk dat u pijn heeft. Deze pijn kan gerelateerd zijn aan uw opname of reeds langer aanwezig zijn (rugklachten, hoofdpijn, ...). De vroedvrouw en/of uw arts zullen uw pijn regelmatig bevragen. De ernst van de pijn kan het best aan de hand van een cijfer van 0 (geen pijn) tot 10 (onhoudbare pijn) of op een speciale meetlat aangegeven worden. Het is echter belangrijk om zelf pijn direct te melden. U hoeft niet te wachten tot een zorgverlener bij u komt. Hoe langer u wacht, hoe moeilijker het is om de pijn onder controle te krijgen. Aanhoudende pijn is namelijk een belangrijke oorzaak van een vertraagd herstel.

8.4 Ziekenhuishygiëne

Een goede handhygiëne is belangrijk om de overdracht van ziektekiemen te voorkomen. Uw zorgverstrekkers ontsmetten hiervoor de handen met handalcohol. U kunt ook helpen door uw handen regelmatig te wassen met water en zeep (bv. vóór de maaltijd, na toiletgebruik, na hoesten, niezen of snuiten, bij vuile handen). Sommige patiënten zullen van de arts de raad krijgen om de handen ook te ontsmetten.

Bepaalde kiemen worden verspreid via de lucht. Daarom is het belangrijk om te hoesten, niezen of snuiten met een afgewend gezicht en de mond en neus af te dekken met een papieren zakdoekje. Dit papieren zakdoekje wordt na gebruik weggegooid, en daarna worden de handen gewassen.

Voor sommige kiemen worden in het ziekenhuis extra voorzorgsmaatregelen genomen. U wordt dan 'in isolatie' verzorgd. De ziekenhuismedewerkers dragen bij uw verzorging handschoenen, een masker of een schort. Aan uw kamerdeur hangt ook een fiche met deze informatie. Indien u nog vragen heeft, kunt u steeds terecht bij de vroedvrouw van de afdeling of bij de dienst Ziekenhuishygiëne (tel. 03 760 27 09).

8.5 Valpreventiebeleid

In AZ Nikolaas zijn we zeer waakzaam voor valincidenten van onze (pasbevallen) moeders en pasgeboren baby's. Hiervoor werd een valpreventiebeleid uitgewerkt. Van belang is dat u steeds valincidenten uit het verleden bespreekt met de vroedvrouw en/of arts. Indien u hierover meer vragen heeft, verwijzen we u graag naar de brochure rond valpreventie op Materniteit.

Aan de hand van het woord [VALKUIJ](#) geven wij u alvast vaak voorkomende risicofactoren en factoren die je best vermijdt om zo minder valincidenten te hebben. Deze tips zijn eveneens terug te vinden op de kamer op Materniteit.

8.6 Tromboseproylaxebeleid

Wanneer het tijdens uw verblijf van toepassing is, zult u door uw behandelend arts geïnformeerd worden over wat u als patiënt kunt doen om het krijgen van een diep veneuze trombose (bloedklonter) te voorkomen. Ook wanneer u hier in het verleden reeds voor behandeld werd, zal bekeken worden of de eventuele medicatie die u hiervoor inneemt voor uw verblijf (tijdelijk) dient te worden stopgezet en wanneer hiermee terug kan gestart worden na de ingreep.

8.7 Decubituspreventiebeleid

In AZ Nikolaas passen we een beleid toe dat het ontstaan van doorligwonden bij onze patiënten dient te voorkomen. Meer informatie hieromtrent kunt u nalezen in de patiëntenbrochure 'Preventie decubitus'. Deze kunt u terugvinden op www.aznikolaas.be.

9 Praktische informatie

9.1 Bezoek van de artsen

Gedurende uw verblijf komt uw gynaecoloog langs. Er wordt samen met u besproken of u nog medicatie of speciale verzorging nodig heeft. Uiteraard kunt u met al uw vragen terecht bij uw arts.

De kinderarts komt dagelijks op bezoek om de evolutie van uw kindje na te kijken. Op zondag enkel indien hier een indicatie voor is.

9.2 Kamerkeuze

Voor uw verblijf op de Materniteit kunt u kiezen tussen een éénpersoonskamer en een tweepersoonskamer. Indien u kiest voor een éénpersoonskamer, dan betaalt u naast het remgeld ook een supplement op de kamer en op de erelonen. Indien u kiest voor een tweepersoonskamer zijn er geen erelonen of kamersupplementen aangerekend.

Wanneer u kiest voor een eenpersoonskamer, dan zal men bij inschrijving een voorschot vragen van 250€. U kunt cash of met de bankkaart betalen. AZ Nikolaas heeft een overeenkomst met DKV, Assurcard, MediLink en Medi-Assistane om de factuur rechtstreeks tussen het ziekenhuis en de verzekeraar te regelen. In dat geval betaalt u geen voorschot. Indien u vragen heeft over de tussenkomst van uw hospitalisatieverzekering raden we u aan hier contact mee op te nemen. Indien u vragen hebt over de ziekenhuisfactuur kunt u terecht bij uw het Financieel aanspreekpunt (03 760 22 62) van AZ Nikolaas.

9.2.1 Kamersupplement

Onze dienst Materniteit biedt vier verschillende types eenpersoonskamers aan (zie hieronder). De prijzen vindt u op de website www.aznikolaas.be.

Standaard eenpersoonskamer met douche

Deze kamer beschikt over een douche.

Comfortkamer

De voorzieningen zijn dezelfde als bij de standaard eenpersoonskamer met douche, maar de kamer is ruimer en heeft een aparte babybox.

Luxekamer

De voorzieningen zijn uitgebreider en bevatten o.a. een babybox en microgolfoven. Er is eveneens een uitklap bed voor de partner aanwezig.

Super-de-luxekamer

Deze kamer is ingericht met kitchenette en salon en biedt de mogelijkheid aan de partner om te overnachten. De maaltijden van de partner zijn eveneens inbegrepen in het kamersupplement.

De luxekamers en de super-de-luxekamers zijn enkel beschikbaar op Materniteit straat 715. In bepaalde omstandigheden is er de noodzaak om op straat 725 te verblijven (tweede verdieping) en kunnen we u geen luxekamer of super-de-luxekamer toekennen. Bijvoorbeeld wanneer u bevalt en minder dan 37 weken zwanger bent.

9.2.2 Kamercomfort

Het kamercomfort is een combipakket internet, telefoon en televisie. Bij een eenpersoonskamer is dit in de prijs inbegrepen, bij een tweepersoonskamer betaalt u € 2,75 per dag.

9.2.3 Afspraken voor op een tweepersoonskamer

Wanneer u kiest voor een tweepersoonskamer worden de kasten gemarkeerd met cijfers 1 en 2. Het is de bedoeling dat u deze kasten en ruimtes gebruikt voor bijvoorbeeld uw doopsuiker en dat u hiervoor niet de gemeenschappelijke tafel gebruikt.

Daglicht is onontbeerlijk voor een pasgeboren baby. Vandaar dat wij vragen om het gordijn tussen de twee bedden zoveel mogelijk open te laten. Uitzondering zijn natuurlijk verzorgings- en voedingsmomenten. Gelieve elkaars rust en privacy te respecteren.

Tot slot vragen wij dat bezoek en partners gebruik maken van de bezoekerstoiletten en niet van het toilet op de kamer.

9.3 Wat brengt u mee naar de Materniteit?

Administratief:

- identiteitskaart;
- bloedgroepkaart, vaccinatiekaart;
- lijst met allergieën;
- zwangerschapsboekje.

Thuismedicatie

- bij opname is het belangrijk dat u uw thuismedicatie meebrengt (in de originele verpakking met vermelding van de in te nemen dosis en het tijdstip van inname).

Toiletgerief:

- voldoende handdoeken en washandjes;
- voldoende slaapkleding en ondergoed;
- bij borstvoeding: voedingsbeha's;
- zeep, shampoo, tandpasta, ...

Voor de baby:

- kleding voor het verblijf op de Materniteit, graag ook een mutsje voorzien en eventueel krabwantjes;
- 1 pak wegwerpluiers voor uw baby is inbegrepen in de ligdagprijs;
- bij kunstvoeding: eigen flesjes;
- een katoenen wikkeldoek voor de baby.

Eventueel:

- flessenopener en kurkentrekker;
- pen en papier;
- schaar en aardappelmesje;

Hoeft niet meegebracht te worden:

- kraamverband;
- verzorgingsgerief bij borstvoeding;
- babyverzorgingsproducten worden standaard aangeboden, tenzij u dit niet wenst.

9.4 Afspraken voor bezoekers

Zoals reeds vermeld, is bezoek op de verloskamer niet toegelaten. Het bezoeken op de dienst Materniteit is van 14.30 uur tot 20.00 uur. Uw partner mag ook buiten de bezoeken komen. Bezoek ontvangen is echter vermoeiend. Wanneer er teveel bezoek is, kunt u de hulp in roepen van de vroedvrouw. Op het einde van het bezoeken, zal de vroedvrouw de bezoekers aanspreken hun bezoek af te ronden en de Materniteit te verlaten. Aan het bezoek wordt gevraagd telkens de kamer te verlaten tijdens verzorgingsmomenten, voeding van de baby en bezoek van de arts.

Gezien de kwetsbaarheid van een pasgeboren baby, mag u vragen aan uw bezoek om niet langs te komen wanneer zichzelf of hun kinderen ziek zijn.

9.5 Dagindeling

07.00 uur: patiëntenbespreking door het team van vroedvrouwen

07.15 uur: start verzorging

08.15 uur: ontbijt

08.45 tot 12.00 uur: verdere verzorging

12.15 uur: middagmaal

12.45 tot 14.30 uur: mogelijkheid tot middagrust

14.00 tot 15.00 uur: patiëntenbespreking door het team van vroedvrouwen

14.30 uur: start bezoeken

17.30 uur: avondmaal

19.00 uur: avondverzorging en voorbereiding op ontslag indien je de volgende dag naar huis mag

20.00 uur: bezoeker is afgelopen.

21.45 uur: Patiëntenbespreking door het team van vroedvrouwen

22.00 uur: nachtrust onder toezicht van de vroedvrouwen met nachtdienst

De patiëntenbesprekingen vinden plaats om 07.00 uur, 14.00 uur en om 21.45 uur. De vroedvrouwen bezorgen hierbij alle nodige informatie aan de collega's die de zorg overnemen, zodat deze op de hoogte zijn van uw toestand, de ingestelde behandeling en eventuele problemen of vragen. Om deze besprekingen zo efficiënt mogelijk te laten verlopen, vragen we u vriendelijk om niet te storen tijdens deze besprekingen en even te wachten met uw vragen. Voor dringende zaken kunt u uiteraard wel steeds een vroedvrouw bereiken.

9.6 Afspraken voor de partner

De aanwezigheid van de partner is erg belangrijk voor de pas bevallen moeder en de baby. Wanneer de moeder op een éénpersoonskamer verblijft, dan kan de partner blijven overnachten op de kamer. Hierdoor krijgt de partner de mogelijkheid om actief te participeren in de nachtelijke zorg voor de baby. De partner leert zijn pasgeboren baby beter kennen en is in de mogelijkheid zijn vrouw te ondersteunen tijdens de nacht. Wanneer de moeder op een tweepersoonskamer verblijft, is overnachten niet mogelijk en vragen we aan de partners om het ziekenhuis ten laatste om 22.00 uur te verlaten.

Graag willen we toch vermelden dat de Materniteit geen hotel is. De pasbevallen moeders en baby's moeten de kans krijgen om uit te rusten en te herstellen. Daarnaast moeten wij in staat zijn hen de nodige zorgen te kunnen geven. Daarom wordt u vriendelijk gevraagd om enkele afspraken op te volgen.

- Wanneer u blijft slapen vragen wij om gepaste nachtkleding te voorzien. Daarnaast vragen wij u om tijdig op te staan (voor 09.00 uur), uw bed zelf op te dekken en gekleed te zijn, zodat de werking van de Materniteit niet in het gedrang komt.
- Roomservice is mogelijk mits toeslag. Warme maaltijden en broodjes zijn te koop in de cafetaria van het ziekenhuis. Wanneer u een maaltijd haalt in de cafetaria en deze op de kamer nuttigt, gelieve dan uw plateau zelf terug naar de cafetaria te brengen.

9.7 Aangifte bij de Burgerlijke Stand

Het ziekenhuis werkt met de elektronische geboorteaangifte, eBirth. Dit houdt in dat de burgerlijke stand van de stad Sint-Niklaas alle gegevens van het verloskwartier heeft ontvangen om de geboorteaangifte in orde te maken. U krijgt een brief mee met praktische informatie, o.a. de openingsuren.

Het is belangrijk om uw kindje tijdig te gaan aangeven. U heeft hiervoor 15 dagen de tijd, de dag van de bevalling wordt niet meegerekend. De aangifte gebeurt steeds in de stad of gemeente waar de geboorte plaats vond.

Indien u ongehuwd bent, is het aan te raden dat u al tijdens de zwangerschap met uw partner een document van erkenning gaat afhalen op het stadhuis of gemeentehuis waar u woont. Wanneer dit in orde is, kan de partner de baby alleen aangeven. Indien dit nog niet gebeurd is, moet de aangifte door beide ouders gebeuren.

10. Algemene informatie

- Op de terreinen van AZ Nikolaas geldt een algemeen rookverbod, behalve in enkele specifieke rooklokalen. Er bevindt zich een rookpaviljoen op alle campussen. Algemeen wordt aangenomen dat roken en overmatig gebruik van alcohol schadelijk zijn voor uw gezondheid. Bij sommige therapieën of behandelingen wordt roken of het gebruik van alcohol absoluut afgeraden. Indien u hieromtrent specifieke vragen heeft, aarzel niet om uw arts hierover aan te spreken.
- 10 duidelijke afspraken omtrent uw en onze veiligheid vindt u terug in het Reglement inwendige orde, raadpleegbaar op de website: www.aznikolaas.be.
- Uitleg over de financiële aspecten van uw opname kunt u terugvinden in de financiële infogids, beschikbaar aan het onthaal van het ziekenhuis of via onze website (www.aznikolaas.be/patiënt). De meerkost van een éénpersoonskamer (o.a. het aanrekenen van een voorschot bij opname en de hieraan verbonden supplementen) wordt hierin toegelicht.
- Indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt, is het raadzaam uw verzekeraar vooraf op de hoogte te brengen van uw opname en u goed te informeren over de zaken die (al dan niet) opgenomen zijn in uw polis.
- Ons ziekenhuis neemt deel aan de uitwisseling van gezondheidsgegevens (COZO). Meer informatie kunt u terugvinden op www.cozo.be of in de specifieke brochure, beschikbaar aan het onthaal van het ziekenhuis.
- De Ombudsdienst van het ziekenhuis bevindt zich in de nabijheid van de hoofdingang campus Sint-Niklaas - Moerlandstraat. Meer informatie over de werking van de ombudsdienst en de rechten die u heeft als patiënt vindt u op onze website: www.aznikolaas.be.
- Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor behandelingen uitgevoerd door zelfstandige artsen en paramedici (o.a. kinesisten) in het ziekenhuis (afwijzing centrale aansprakelijkheid). Zij sluiten hier zelf een verzekering voor af.
- Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor diefstal en verlies van waardevolle voorwerpen. We raden aan geen waardevolle voorwerpen mee te brengen naar het ziekenhuis.
- Bijkomende informatie omtrent ziekenhuisopnames en verwante thema's kunt u ook opvragen bij uw plaatselijk ziekenfonds.
- Tips en opmerkingen om de zorg verder te verbeteren zijn steeds welkom en kunt u aangeven op het kaartje 'Uw mening telt', te verkrijgen via een vroedvrouw.
- Meer informatie over deze en andere algemene items kunt u terugvinden op onze website. Raadpleeg zeker de items onder 'Praktisch' en 'Zorgethiek en regelgeving'. Indien u niet over internet beschikt, kunt u deze informatie op papier bekomen aan het onthaal van het ziekenhuis.
- Levensbeschouwelijke zorg: het ziekenhuis beschikt over een team medewerkers (existentieel supportteam) die u en uw naasten kunnen ondersteunen bij zingevingsvragen. Zij werken vanuit een professioneel pluralistische houding. Wilt u één van deze medewerkers spreken, vraag dan aan een verpleegkundige om hen te contacteren. Desgewenst kunnen zij u in contact brengen met een vertegenwoordiger van uw geloofsgemeenschap. Uw vraag wordt steeds in alle discretie en met het nodige respect behandeld.