

Nieuwsbrief

ICT-OPLOSSINGEN VOOR DE OBSTETRIE

April 2011

Voorwoord

In 2009 verscheen het Eindadvies van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte. Het adviesrapport omvatte een aantal concrete aanbevelingen rondom zeven speerpunten, zoals Samen Verantwoordelijk, over een netwerk van alle betrokken professionals om samen een zo gezond en veilig mogelijke zorg rond zwangerschap en geboorte te bieden, met bindende afspraken over kwaliteit, registratie, verantwoording en transparantie.

Ook BMA is zich bewust van haar verantwoordelijkheid ten opzichte van de Mosos-gebruikers om bij te dragen aan verdere verbetering van de perinatale zorg. Wij zien onze meerwaarde met name op het vlak van IT-oplossingen ter optimale ondersteuning van registratie, gegevensuitwisseling en communicatie tussen alle betrokken partijen in de perinatale keten rondom de zwangere en de pasgeborene.



Oscar Appeldoorn (links) en Alex Holsbergen

Zoals bekend zijn we binnen onze productontwikkeling al geruime tijd bezig met een zeer groot-schalig programma waarbij we fasegewijs toewerken naar de realisatie van een webgebaseerd dossier voor de verloskundige ketenzorg. Ondersteund door onze kennis- en technologiepartners zijn we op weg naar realisatie van de eerste fase eind deze zomer. Dan zal de betaversie beschikbaar zijn voor een pilot. Deze omvat zowel de technische migratie naar een volledig nieuw webgebaseerd platform als ook de direct daaropvolgende dossier-

migratie. Tijdens het komende congres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie zullen wij u hierover graag nader informeren. In deze Nieuwsbrief lichten we alvast een tip van de sluier op.

Verder kunt u ook weer lezen over de verschillende projecten die BMA in ziekenhuizen in Nederland heeft gerealiseerd en nog gaat realiseren. BMA-medewerkers Lambert Scherrenburg en Astrid Solleveld vertellen u in deze Nieuwsbrief graag over hun bijdragen aan Mosos. In het klant-interview vertellen gynaecoloog Wim van Wijngaarden en super-user Irma Bezuijen van het Bronovo over de ingebruikneming van Mosos <O> en het Klinisch Dossier.

De gynaecologen en verloskundigen onder u hopen wij op onze stand te mogen begroeten tijdens het 18e congres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie van 6-8 april in De Doelen te Rotterdam. Voor nu wensen wij u veel leesplezier.

Alex Holsbergen en Oscar Appeldoorn

Houten, 1 april 2011

Verhuisd!

Vanwege de toename aan activiteiten en medewerkers werd het voor BMA langzaam na tijd naar grotere kantoorruimte uit te kijken. Na een minutieuze voorbereiding en dankzij de enthousiaste inzet van al onze medewerkers is BMA op 11 maart 2011 verhuisd naar een nieuw kantoor in Houten, op een steenworp afstand van onze oude vestiging.



Ons nieuwe adres:
BMA BV
De Molen 1
3994 DA Houten

INHOUD

- Voorwoord
- Verhuisd!
- Bronovo weer een stap verder
- Kennismaken met de BMA Service Desk
- Mosos: onze nieuwe generatie oplossingen voor de obstetrie
- Meer praten dan controleren
- Werk in uitvoering
- Meer weten over STAN®

Bronovo weer een stap verder

In Bronovo in Den Haag vonden in 2010 bijna vijftienghonderd bevallingen plaats. Op het gebied van ICT heeft het ziekenhuis een gezonde ambitie geformuleerd: binnen afzienbare tijd met het EPD ziekenhuisbreed papierloos werken. Op de poli Gynaecologie koos men echter voor Mosos <O> en het Klinisch Dossier <KD>. Gynaecoloog Wim van Wijngaarden en Irma Bezuijen, O&G-verpleegkundige en gebruiker van het eerste uur leggen uit waarom.



Wim van Wijngaarden en Irma Bezuijen

Wim van Wijngaarden: 'We hebben hier gekozen voor Mosos omdat we voorzagen dat een ziekenhuisbreed EPD de verloskunde nooit zo volledig zou kunnen weergeven. En als een EPD dat al zou kunnen, dan nog zou dit te lang duren.' Een algemeen EPD is immers te zien als een bouw pakket dat door de gebruiker zelf moet worden ingevuld.

Dat kost veel tijd. 'Als Mosos-gebruikers wilden we Mosos <O> voor de polikliniek al veel eerder hebben, maar er ontbrak nog een klinisch deel. Toen het Klinisch Dossier uitkwam hebben we hier de knoop doorgehakt.' De consequentie daarvan is wel dat men op de afdeling met twee dossiers naast elkaar moet werken: 'Voor ons betekende dit dat de leverancier van het algemene EPD en BMA zich moesten committeren aan een koppeling.' Ervaringsdeskundige en trekker van het implementatietraject Irma Bezuijen: 'Wij denken dat met die koppeling het probleem verdwenen zal

zijn.' Van Wijngaarden: 'Je moet het werken in twee systemen afwegen tegen de nadelen die we nu niet hebben. Anders dan een papieren dossier is Mosos altijd oproepbaar.'

Kwestie van goed nadenken

Een implementatie van Mosos <O> en het Klinisch Dossier is een intensief proces dat samenwerking en gelijktijdige beschikbaarheid behoeft van de verschillende afdelingen in het ziekenhuis en BMA. Over alles moet van tevoren zijn nagedacht. Wim van Wijngaarden: 'De stuurgroep met onder andere vertegenwoordigers van de verpleging, de gynaecologen, de ICT-afdeling (ICTA) en BMA is cruciaal geweest voor de voorbereiding en het uitwerken van een actieplan.'

Een andere essentiële factor was de trekkersrol van Irma Bezuijen: 'We hadden niet alleen te maken met mensen van allerlei generaties, die het door extra trainingen trouwens heel snel hebben opgepakt, maar we moesten ook goed kijken naar de routing van het papierwerk, naar het hele proces.

Waar gaat iemand bijvoorbeeld heen, welke papieren krijgt die persoon mee en hoe kunnen we dat digitaal vormgeven? Nu we eenmaal met Mosos <O> en <KD> werken zien we dat de meerwaarde is dat we nooit meer op zoek hoeven naar een papieren dossier.'

Mosos is bij uitstek ontworpen om de processen in de verloskunde te faciliteren. Wim van Wijngaarden: 'En wat je op de poli invult in Mosos <O> verschijnt automatisch ook in het Klinisch Dossier.'

Mosos <O> en <KD> zijn na elkaar ingevoerd. Bezuijen: 'We hebben eerst Mosos <O> ingevoerd op de polikliniek en de verloskamers en toen wilde de afdeling ook snel over op het Klinisch Dossier.' Wim van Wijngaarden: 'We zijn begonnen met het digitaliseren van polipatiënten tot 28 weken. Iedereen daarna bleef op papier, en dat betekende dat de afdeling later zou kunnen overgaan op Mosos <KD>. Anders hadden we ze moeten trainen voor iets dat pas drie maanden later zou worden geïmplementeerd.' Irma Bezuijen: 'Dat bood ons dus de mogelijkheid om de trainingen door Inge de Lange van BMA te faseren.'

ICT-vergezichten Bronovo

Mosos <O> ging live in april 2010 en Mosos <KD> volgde in juni van dat jaar. Als trouw gebruiker van Mosos <P>, <U> en <CTG> – de laatste module sinds vijftien jaar – heeft Bronovo de afgelopen tijd een aantal desiderata geformuleerd, terwijl men een open oog heeft voor het feit dat een bedrijf als BMA bij de inzet van de inspanningen ook moet meewegen hoe groot de vraag werkelijk is. Wim van Wijngaarden: 'Ik vind het nog lastig om een duidelijk overzicht uit te draaien voor de overdracht

naar een ander ziekenhuis. Als ontvangend ziekenhuis verwacht je een helder, kort en duidelijk overzicht en dat kan nu nog niet met een druk op de knop. Ook het bevragen van de database voor statistisch onderzoek zou naar mijn idee gemakkelijker moeten zijn.' Irma Bezuijen: 'BMA heeft gezegd met die overdracht-brief aan de slag te gaan.'

Zoals vaak gaat het om commitment en communicatie. Wim van Wijngaarden: 'Ik denk dat hier verbetering mogelijk is. Wij doen onze meldingen aan BMA via onze ICTA. Ook voor BMA is dat niet ideaal, want die hebben dan telkens met andere mensen te maken. Dit betekent dus dat het functioneren van BMA afhankelijk wordt van de dienstverlening door onze ICTA en dat er bij de ICTA voldoende commitment moet zijn voor de ondersteuning van Mosos.'

Er zijn in Bronovo trouwens nog genoeg ICT-vergezichten, zoals een gynaecologisch dossier en een fertiliteitdossier in Mosos, zodat een patiënt, die na een miskraam een gynaecologische patiënt wordt, toch blijvend in Mosos kan worden gevolgd. Een HL7-verbinding tussen Peridos voor de prenatale screening en Mosos staat ook hoog op de agenda in Den Haag.

Net als – in het kader van de gewenste ontschotting tussen de eerste en tweede lijn – een verloskundige Mosos-module waarin de eerste en tweede lijn samen kunnen werken en de eerste lijn de mogelijkheid tot facturatie wordt geboden. Die BMA-facturatiemodule bestaat overigens al. Deze is na een pilot in 2010 operationeel in verschillende ziekenhuizen.

Kennismaken met de BMA Service Desk

Samen met Ko Knol en Gilbert Alexander vormt Astrid 'onze Wikipedia' Solleveld de BMA Service Desk. Deze beantwoordt technische en functionele vragen van de klanten waar een Mosos-configuratie is geïnstalleerd. De diensten van de Service Desk vallen onder het service-, onderhouds- en upgradecontract en worden geleverd tijdens kantooruren. Als alles meezit krijgt de Service Desk kort na de verhuizing ook een eigen telefoonnummer. Tot die tijd: vraag direct via het algemene telefoonnummer van BMA naar de Service Desk!

De BMA Service Desk is gericht op eerstelijns hulp, omdat veel klantvragen relatief eenvoudig zijn op te lossen. Je moet wel tegen stress kunnen. Solleveld: 'Het aantal vragen per dag kan variëren van twee tot twintig en terwijl je bezig bent om een vraag te beantwoorden komt er dan weer een nieuwe binnen. Het gaat er dus om dat je het overzicht behoudt.'

We beantwoorden vragen in het Nederlands en het Engels. Pas als wij een vraag niet kunnen beantwoorden gaat deze de tweede lijn in. Maar in principe moet wij de klant zo zelfstandig mogelijk weer

op weg helpen zonder de interne organisatie onnodig te belasten. Het is soms wel lastig als een klant niet verder komt dan: hij doet het niet. We werken op dit moment hard aan een nieuw ICT-systeem om alle meldingen in vast te leggen. Dat zal het zelfstandig afhandelen van de meeste klantvragen nog gemakkelijker maken.'

Een melding direct op de goede plek

Dat de BMA Service Desk er nu is had nog een goede reden, behalve de klant van dienst zijn: veel meldingen kwamen bij BMA binnen bij System Design, Sales of het secretariaat. Dit betekent dat de helft of meer van de klantvragen op verschillende afdelingen in de organisatie terecht kwam en het overzicht zo al snel ontbrak. Solleveld: 'Het is voor ons heel belangrijk dat de klant weet dat hij rechtstreeks naar de Service Desk moet vragen.'

En ook bij de Service Desk leren ze dagelijks bij: 'Nog niet zo lang geleden had ik een klant aan de lijn die met Status <P> uit 1997 werkte en nog nooit een storing had gehad. Hij had een functionele vraag die ik dus gelukkig ter plekke kon oplossen, maar ik heb er wel voorzichtig bij gezegd dat er geen technisch onderhoud meer plaatsvindt aan Status <P>.' Maar het voornaamste, dat blijven de klanten die snel willen worden geholpen: 'Door onze gesprekken met klanten leert BMA precies



[vervolg op pagina 4 >>](#)

vervolg van pagina 3 >>

waar de knelpunten zitten en wat de wensen zijn. Het verschil tussen een klantvraag en een klantwens is echter dat de eerste direct kan worden opgelost en

de wens een langere weg moet afleggen in de organisatie voor deze realiteit kan worden. Vanzelfsprekend noteren we iedere vraag of wens voor toekomstig gebruik door de afdeling System

Design. Maar wij zijn er in eerste instantie om de klant direct weer aan het werk te krijgen.'

Ondersteuning nodig? Mail dan naar support@bma-mosos.nl.

Mosos: onze nieuwe generatie oplossingen voor de obstetrie

BMA is in de ban van verhuizing. Niet alleen de medewerkers hebben een mooi nieuw pand betrokken. Ook de software ondergaat een verhuizing.

In de vorige Nieuwsbrief werd verwezen naar de klantendag in 2009 waarop de directie van BMA de strategische samenwerking met VitalHealth aankondigde. Inmiddels is de verhuizing van de huidige functionaliteit naar het nieuwe webgebaseerde platform van VitalHealth in volle gang. BMA heeft ervoor gekozen om bij de verhuizing van Mosos <O>, Mosos <P> en het Klinisch Dossier de bestaande functionaliteit te vertalen naar een nieuwe architectuur.

Deze verhuizing naar een nieuwe architectuur brengt de bestaande functionaliteit naar het web en biedt de gebruiker een rijkdom aan nieuwe mogelijkheden. Uitgangspunt bij het opzetten van deze nieuwe architectuur is dat deze de gebruiker maximaal moet ondersteunen bij het werken met patiëntgegevens en medische informatie. Werken met 'het nieuwe Mosos' betekent concreet: het zo efficiënt en gemakkelijk mogelijk vastleggen, opvragen, navigeren en bewerken van gegevens. Zeer belangrijk hierbij zijn: het delen, beheren, managen, communiceren, analyseren en rapporteren van de

vastgelegde informatie. Dit alles naar eigen behoefte en bij voorkeur onafhankelijk van tijd en locatie. Ten slotte wilt u ook de mogelijkheden kunnen benutten van de beschikbare devices, variërend van desktops, laptops en netbooks tot pda's en mobiles, al dan niet ondersteund door touch-functionaliteit.

Niet alleen de technische architectuur is nieuw, ook de logische architectuur is nieuw. Voor de gebruiker betekent dit één integraal dossier met nieuwe navigatiemogelijkheden, waarbij sprake is van meer flexibiliteit en vrijheid ten aanzien van de presentatie en de opvraging van gewenste dan wel benodigde gegevens uit het dossier.

Ook Mosos <CTG> wordt vernieuwd. De gebruiker krijgt hiermee onder meer de beschikking over multi-touch-functionaliteit. Hierdoor zal men in staat zijn door middel van scherm-aanraking informatie op te vragen en op grafieken in te zoomen. Daarnaast maakt de volledig nieuwe grafische presentatie het werken met Mosos <CTG> aanzienlijk intuïtiever en daarmee nog gebruikersvriendelijker. Zo kan de invoer van de POVIAS-notitie zonder toetsenbord en muis



plaatsvinden, wat gebruikscomfort en tijdsbesparing zal opleveren. Het partogram zal een heuse gedaantewisseling ondergaan waardoor men de beschikking krijgt over heldere, gemakkelijk afleesbare informatie over de voortgang van de bevalling.

Echter, om deze omvangrijke operatie beheersbaar te houden kiezen we allereerst voor focus op het garanderen van bestaande functionaliteit in een nieuw jasje. De technische migratie naar het nieuwe platform alsmede de daaropvolgende dossiermigratie zijn dan ook te beschouwen als de eerste concrete stappen op weg naar het realiseren van uiteindelijk hét ketenzorgdossier voor de Verloskunde, waarmee alle betrokken zorgverleners en niet in de laatste plaats de zorgvrager zelf optimaal worden ondersteund in het reduceren van risico's en het optimaliseren van een betere uitkomst.

We blijven u op de hoogte houden middels de Nieuwsbrieven en congressen!



Meer praten dan controleren

Lambert Scherrenburg moest ruim drie jaar geleden wel even nadenken toen BMA hem uitnodigde om er als softwaretester te komen werken. Het zou betekenen dat hij zijn werk als moleculair microbiologisch analist bij het AMC zou moeten opgeven. Vakinhoudelijk zou hij helemaal opnieuw moeten beginnen. Dat was ruim drie jaar geleden. Tegenwoordig coördineert Scherrenburg de afdeling Ontwikkeling. Er bleek een manager in hem te schuilen.



Lambert Scherrenburg

praktijk vaak eentonig en routinematig. Ik was dus wel op zoek naar een nieuwe uitdaging en heb ook een kort loopbaanadvies traject doorlopen. Maar aan het testen van software bij BMA had ik niet zo snel gedacht.' Toch werd hij bij BMA uitgenodigd.

Er was dringend behoefte aan iemand die een adequaat testtraject kon opzetten. Testen vraagt om dezelfde nauw-

Aan ieder nieuw product van BMA gaat een lang en gecompliceerd ontwikkelproces vooraf. Producten moeten niet alleen gebruikersvriendelijk zijn, maar ook betrouwbaar en veilig.

Dat proces vraagt om een nauwkeurige routing en coördinatie. Lambert Scherrenburg: 'Ik heb in het verleden moleculair onderzoek gedaan, eerst naar detectiemethoden voor het opsporen van schimmels en virussen in de suikerbietensector en later bij het AMC in Amsterdam. DNA-onderzoek is heel interessant, maar het is in de

keurigheid als werken op een lab. 'Ik ben begonnen als test engineer, groeide al snel door naar testcoördinator en mocht me daarna bezighouden met de coördinatie van de marktvoorbereiding.

Daarbij gaat het niet alleen om uitgebreide testen, maar bijvoorbeeld ook om de juiste documentatie voor ons en voor de klant.' Hier bleken zijn organisatorische vaardigheden – die hij al toepaste in vrijwilligerswerk naast zijn baan – van grote waarde. Waarschijnlijk had BMA dat van meet af aan gezien.

Voorzitter van de release board

Inmiddels is Scherrenburg als coördinator van de gehele ontwikkelafdeling verantwoordelijk voor de juiste afstemming van de werkzaamheden. 'Omdat het hoofd van de afdeling steeds meer aandacht moest besteden aan inhoudelijke samenhang van de vernieuwing van onze producten en de samenwerking met derden en de winkel tegelijkertijd wel open moet blijven, dreigde er een gat te ontstaan en is mij gevraagd dat op te vullen. Deze mogelijkheid heb ik met beide handen aangegrepen en nu doe ik de dagelijkse aansturing van alles wat met de ontwikkeling van Mosos-producten te maken heeft. Dat is trouwens meer praten en aansturen dan controleren. Ik heb zelf bij de directie aangegeven dat ik graag meer managementtaken wilde gaan vervullen.'

Scherrenburg werd dus op zijn wenken bediend: 'Nieuwe ontwikkelingen trekken altijd een wissel op de hele organisatie en het is mijn taak om de dagelijkse gang van zaken goed te faciliteren, ook als er andere prioriteiten zijn. Dat vraagt om veel coördinatie en overleg binnen de release board waarvan ik voorzitter ben.

Hierin overleggen mensen van de afdelingen Ontwikkeling, Customer Services, System Engineering, Sales en de Service Desk. Daarbij houden we ook steeds de klantvriendelijkheid voor ogen. Dat is echt een belangrijk punt, omdat een goed proces zorgt voor meer kwaliteit. Als alles intern goed verloopt dan heeft de klant daar uiteindelijk voordeel van.'



Colofon

De Nieuwsbrief verschijnt in een elektronische en een gedrukte versie. Deze is bedoeld voor onze klanten, maar gaat tevens over onze klanten. Wat zijn hun ervaringen met BMA? De Nieuwsbrief dient ook om u op de hoogte te houden van de laatste ontwikkelingen binnen ons bedrijf, alsmede van onze meest recente producten en diensten.

De Nieuwsbrief is een uitgave van: **BMA BV**

De Molen 1,
3994 DA Houten.
www.bma-mosos.nl

© BMA BV 2011.
Artikelen uit de Nieuwsbrief mogen worden overgenomen na toestemming van BMA en met bronvermelding.

Om de elektronische Nieuwsbrief te ontvangen dient u zich aan te melden door een e-mail te zenden aan info@bma-mosos.nl of via het e-formulier op onze website: www.bma-mosos.nl. Vragen en opmerkingen kunt u eveneens naar bovengenoemd e-mailadres sturen.

Werk in uitvoering

St. Elisabeth Ziekenhuis

Het St. Elisabeth Ziekenhuis in Tilburg is een groot algemeen ziekenhuis met een hoog ambitieniveau. Het ziekenhuis is tevens initiatiefnemer van de Brabant Medical School en lid van de Samenwerkende Topklinische (opleiding) Ziekenhuizen. Sinds 2000 maakt men hier gebruik van Mosos <CTG> voor het opvangen en weergeven van CTG-signalen. Onlangs is gekozen voor een duurzame relatie met BMA door de huidige opstellingen uit te breiden naar vijftien CTG-aansluitingen en een sitelicentie voor Mosos <CTG> Console.

Ziekenhuis St. Jansdal

Het ziekenhuis St. Jansdal te Harderwijk heeft naast de hoofdlocatie te Harderwijk ook twee poliklinieken in Dronten en Nijkerk. Namens de polikliniek in Nijkerk heeft BMA onlangs de opdracht gekregen voor de voorbereiding van de implementatie van Mosos <CTG> voor de aanmaak en digitale registratie van ctg's en van Mosos <U>, het informatiesysteem voor de registratie en verwerking van de meetgegevens en beelden uit de echograaf. Dit is de volgende stap in de digitalisering van de verloskundige statusvoering.

Jeroen Bosch Ziekenhuis

De locaties Carolus en Groot Ziekengasthuis van het Jeroen Bosch Ziekenhuis te Den Bosch verhuizen in april en mei 2011 naar een nieuw gebouw aan de rand van de stad, een omvangrijke operatie die vergelijkbaar is met het verhuizen van 550 huishoudens of twee complete woonwijken. De herinrichting van de Mosos-configuratie maakt hier onderdeel van uit. In Den Bosch heeft men gekozen voor de volledige beschikking over Mosos <CTG>, <P> <O> en <U> door middel van een sitelicentie.

Medisch Centrum Alkmaar

Het Medisch Centrum Alkmaar heeft besloten het Mosos-informatiesysteem uit te breiden met Mosos <O> en <U>. Men gebruikt in Alkmaar al Mosos <CTG> en <P>, en nu is dan besloten de verloskundige verslaglegging en statusvoering verder te automatiseren. Ook zullen er tien echoapparaten via een Dicom-koppeling aan het netwerk worden verbonden. Het ligt in de bedoeling de implementatie eind april te laten plaatsvinden en begin mei live te gaan.

STAN® in Nederland

De positieve resultaten van de Nederlandse STAN®-studie hebben een grote impact. Op dit moment werkt bijna een op de drie Nederlandse ziekenhuizen met STAN®. Bijna 60% hiervan gebruikt meerdere STAN®'s. Ook dit jaar hebben verschillende Nederlandse centra de aanschaf van STAN® op de begroting staan, waaronder het Flevoziekenhuis in Almere. In mei 2008 startte men er met twee STAN®'s. Met de recente aankoop van vier extra apparaten staat de teller nu op zes. Voor BMA is dit extra goed nieuws, omdat het Flevoziekenhuis vorig jaar de eerste plaats veroverde in de Ziekenhuis Top 100 van het Algemeen Dagblad. Met deze uitbreiding naar zes STAN®'s geeft het Flevoziekenhuis het signaal af dat de kwaliteit op gebied van foetale bewaking hoog op de agenda staat.

Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis

Het CWZ in Nijmegen is een modern, algemeen ziekenhuis voor de regio met ruim 650 bedden en eenendertig medische specialismen. Het CWZ is ook één van de zeventwintig topklinische opleidingsziekenhuizen in Nederland. Voor de afdeling Gynaecologie & Verloskunde

heeft men bewust gekozen voor de aanvullende Mosos-modules <O> en <U>. Samen met het reeds in Nijmegen aanwezige Mosos <P> vormt Mosos <O> het meest complete elektronische dossier voor de ondersteuning van de poliklinische zwangerschapsbegeleiding. Mosos <O> is ontwikkeld in nauwe samenwerking met een brede gebruikersgroep uit de Verloskunde en volledig gebaseerd op de functionele behoeften van de gebruikers.

Meer weten over STAN®

Ook dit jaar verzorgt het UMC Utrecht campus WKZ weer enkele cursussen over het gebruik van de STAN®. In 2011 zullen deze plaatsvinden op 14 april, 1 juli en 28 oktober.



Er bestaat grote belangstelling voor de STAN-cursussen. Het is daarom aan te bevelen u tijdig in te schrijven bij mevrouw Ronel Pistorius, secretaresse Obstetrie van het UMC Utrecht, telefoon 030-2503981 of e-mail P.M.Pistorius@umcutrecht.nl.