



Vaccinaties bij kinderen met IBD

informatie voor patiënten

MOET EEN KIND MET IBD ZICH LATEN VACCINEREN?	3
OVERZICHT VACCINS	4
Basisvaccinaties volgens Kind en Gezin	
Niet-levende vaccins	
Levende verzwakte vaccins	
TERUGBETALINGSCRITEIA VACCINATIES PER ZIEKENFONDS	20
VRAGEN?	20

MOET EEN KIND MET IBD ZICH LATEN VACCINEREN?

Patiënten met een inflammatoire darmziekte (IBD), zoals de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa, krijgen medicatie die hun afweersysteem onderdrukt en zijn daarom gevoeliger voor infecties. Het is dan ook belangrijk een zo volledig mogelijke bescherming te voorzien, onder andere met vaccinaties.

Afhankelijk van de ziekteactiviteit en de soort onderhoudsbehandeling die de patiënt krijgt, zullen enerzijds extra vaccinaties worden aangeraden, maar anderzijds ook bepaalde vaccinaties worden afgeraden. Het is daarom belangrijk dat u voldoende geïnformeerd bent. Voorkomen is immers beter dan genezen.

Hou er ook rekening mee dat de meeste vaccins buiten het basisvaccinatieschema niet worden terugbetaald, en dus ten laste zijn van de patiënt. Sommige ziekteverzekeringen betalen een deel van de kosten terug.

Bespreek een eventuele vaccinatie dus eerst goed met uw behandelde arts.





OVERZICHT VACCINS

De weergegeven prijzen van de vaccinaties zijn slechts een geschatte kostprijs op basis van de beschikbare informatie medio 2020.

In deze brochure maken we het onderscheid tussen:

1. Basisvaccins volgens Kind en Gezin

Dit zijn de vaccinaties die standaard voor elk kind aanbevolen zijn. Ook kinderen met een inflammatoire darmziekte mogen deze vaccinaties krijgen, op enkele uitzonderingen na (mazelen, bof, rubella).

2. Niet-levende vaccins

(verderop in het groen aangeduid)

Dit zijn de vaccinaties die we adviseren bijkomend te plaatsen als uw kind de diagnose krijgt van een inflammatoire darmziekte. Mogelijke nadelen van deze vaccins zijn voornamelijk een lokale reactie op de plaats waar het vaccin geplaatst werd, met zwelling en roodheid van de arm. Uw kind kan ook pijn ervaren op de prikplaats, of koorts maken. Dan zal de arts pijnstillers aanraden. Dit zijn bekende nevenwerkingen waarvoor geen specifieke behandeling nodig is en die spontaan verbeteren. Ernstige bijwerkingen zijn uiterst zeldzaam. Er is ook geen wetenschappelijk bewijs voor een verband tussen een vaccinatie en een ernstige of chronische ziekte.

3. Levende verzwakte vaccins

(verderop in het rood aangeduid)










Dit zijn de vaccinaties die niet toegediend mogen worden wanneer uw kind immuunonderdrukkende medicatie inneemt als behandeling van een inflammatoire darmziekte. Met immuunonderdrukkende medicatie bedoelen we: cortisone (Prednisolone of Medrol[®]), azathioprine (Imuran[®]), methotrexate, infliximab (Inflixtra[®], Remicade[®] of Remsina[®]), adalimumab (Humira[®]), vedolizumab (Entyvio[®]) of ustekinumab (Stelara[®]). Patiënten die behandeld worden met deze medicatie, hebben immers een verminderde weerstand. Bij hen bestaat het risico dat de levende, verzwakte vaccins aanleiding zouden geven tot het ontstaan van de ziekte waar ze eigenlijk bescherming tegen zouden moeten bieden.



Basisvaccinaties volgens Kind en Gezin

Algemeen schema

Meer info op www.kindengezin.be

Vaccinatie tegen	8 weken	12 weken	16 weken
Poliomyelitis			
Difterie (kroep)			
Tetanus (klem)			
Pertussis (kinkhoest)			
Haemophilus influenzae B (hersenvliesontsteking)			
Hepatitis B (geelzucht)			
Pneumokokken 13-serotypes			
Rotavirus			
Mazelen			
Bof (dikoor)			
Rodehond (rubella)			
Meningokokken type C of ACWY (hersenvliesontsteking)			
Humaan papillomavirus			

Dit zijn levende verzwakte vaccins. Uw kind mag deze vaccins niet meer krijgen wanneer hij of zij behandeld wordt met immuunonderdrukkende medicatie als behandeling van een inflammatoire darmziekte

van de aanbevolen vaccinaties

September 2020

12 maanden	15 maanden	5-7 jaar	10-13 jaar	14-16 jaar

- gratis
- niet gratis
- combinatievaccin: 1 spuitje



Niet-levende vaccins

① Influenza of griep

α-RIX-Tetra[®] of Vaxigrip tetra[®], vanaf 6 maanden, 16,46 euro

Influvac Tetra[®], vanaf 3 jaar, 16,46 euro

Jaarlijks vaccin, met uitzondering van kinderen jonger dan 9 jaar (twee toedieningen met een interval van vier weken als het kind nooit eerder een griepvaccin kreeg)

Kinderen met een inflammatoire darmaandoening hebben een verhoogd risico op complicaties als gevolg van griep (influenza). Hun risico voor het oplopen van griep is niet alleen groter, ook het verloop van een eventuele griepaanval kan veel ernstiger zijn. Voor deze risicogroep wordt dan ook een jaarlijkse vaccinatie aanbevolen. Uw kind krijgt deze vaccinatie in het ideale geval voor het griepseizoen begint, dus bij voorkeur tussen half oktober en begin november.

Is uw kind allergisch voor een van de bestanddelen van het vaccin (vooral kippeneiwit), dan is het veiliger om de vaccinatie achterwege te laten.

Het RIZIV voorziet een terugbetaling van het vaccin voor de risicogroepen. Hoewel ook de vaccinatie van personen in de directe nabijheid van de patiënt een beschermend effect heeft, valt de vaccinatie van familieleden en naasten niet onder deze regeling.

② Pneumokokken

Prevenar 13[®], 74,55 euro + Pneumovax 23[®], 33,66 euro, vijfjaarlijks te herhalen

Pneumokokken zijn bacteriën die van mens tot mens overgedragen worden via fijne druppeltjes bij het hoesten en niezen. Ze kunnen

een zeer gevarieerd ziektebeeld geven gaande van een lichte luchtwegeninfectie en sinusitis, tot een ernstige longontsteking, hersenvliesontsteking en bloedvergiftiging.

Als een kind de ziekte moet doormaken op natuurlijke wijze houdt dat dus gevaren in, die acuut levensbedreigend kunnen zijn. De ziekte kan snel optreden en ernstige gevolgen hebben. Door preventief te vaccineren tegen pneumokokken, voorkomen we dat het lichaam de ziekte op natuurlijke wijze doormaakt.

Vermoedelijk is uw kind al gevaccineerd tegen pneumokokken, aangezien de vaccinatie een van de basisvaccinaties is (zie tabel Kind & Gezin). Het aanbevolen vaccin, bekend onder de merknaam Prevenar 13, biedt echter slechts bescherming tegen 13 subtypes van pneumokokken. Momenteel is er ook een uitgebreider vaccin beschikbaar, dat bescherming voorziet tegen 23 subtypes. We adviseren uw kind ook te vaccineren met dat laatste vaccin.

Het voorgestelde schema bestaat uit één inspuiting met Prevenar 13[®] (vermoedelijk al toegediend), minstens acht weken later gevolgd door een inspuiting van Pneumovax 23[®]. Vervolgens is een vijfjaarlijkse herhaling van de inspuiting met Pneumovax 23[®] nodig, aangezien de opgewekte immuniteit beperkt is in duur.

Het is alvast zinvol dat u nakijkt of uw zoon of dochter zeker het eerste basisvaccin voor pneumokokken (Prevenar 13[®]) toegediend kreeg. Als dat niet zo is, moet dat zeker nog gebeuren.



⊕ Hepatitis A en B

Twinrix[®] (gecombineerd vaccin tegen hepatitis A en B)

Pediatriesch Twinrix vaccin (1 tot 15 jaar), 41,05 euro

Volwassen Twinrix vaccin (vanaf 16 jaar), 54,6 euro, drie keer herhalen

Hepatitis of geelzucht is een ontsteking van de lever. Een leverontsteking kan verschillende oorzaken hebben, maar de meest voorkomende oorzaak zijn virussen, zoals hepatitis A, hepatitis B en hepatitis C.

Vaccinatie voor hepatitis A en B wordt algemeen aangeraden bij patiënten met een inflammatoire darmziekte. Dat kan met één vaccin voor beide virussen (Twinrix[®]). Voor patiënten die al immuun zijn voor hepatitis A of B, kan ook een vaccin toegediend worden dat alleen bescherming biedt tegen een van beiden. Voorlopig bestaat er nog geen vaccinatie tegen hepatitis C.

Hepatitis A

Avaxim[®] (vanaf 16 jaar), 43,31 euro

Havrix[®] pediatriesch vaccin (1 tot en met 15 jaar), 30,04 euro

Havrix[®] volwassen vaccin (vanaf 16 jaar), 45,66 euro

Vaqta[®] pediatriesch vaccin (1 tot en met 17 jaar), 30,04 euro

Vaqta[®] volwassen vaccin (vanaf 18 jaar), 45,66 euro, twee keer herhalen

Het hepatitis A-virus komt meestal voor bij kinderen en veroorzaakt een minder ernstige vorm van de leverziekte. Besmetting gebeurt vooral in onhygiënische sanitaire omstandigheden, door besmet voedsel of drinkwater (inclusief ijsblokjes). Er bestaat geen behandeling voor deze vorm, maar de ziekte geneest meestal spontaan zonder blijvende schade. De ernst van de klachten neemt toe met de leeftijd. Bij kleinere kinderen verloopt de ziekte meestal mild of kan ze ongemerkt voorbijgaan. Bij volwassenen kunnen de klachten soms enkele maanden aanslepen. Uitzonderlijk kan de ziekte aanleiding geven tot leverfalen. Personen die de ziekte hebben doorgemaakt, zijn levenslang beschermd en hebben dus geen vaccinatie meer nodig.

Vaccinatie voor hepatitis A is geen standaard basisvaccinatie. Het wordt wel aanbevolen bij personen met een verminderd afweersysteem of personen die reizen naar gebieden met een hoge besmettingsgraad, zoals Afrika en Indië. Bij kinderen met een nieuwe diagnose van een inflammatoire darmziekte wordt er daarom in het bloed nagekeken of ze de ziekte misschien al zelf hebben doorgemaakt en dus beschermd zijn voor de toekomst. Zo niet, adviseren we het vaccin voor hepatitis A alsnog te plaatsen.

Hepatitis B

Engerix-B® pediatriesch vaccin (0 tot 15 jaar 3 pediatriesche doses, 10 tot 15 jaar 2 volwassen doses), 17,29 euro

Engerix-B® volwassen vaccin (vanaf 16 jaar, 3 volwassen doses), 26,77 euro

Fendrix® (vanaf 15 jaar), 54,39 euro, vier keer herhalen

Hbvaxpro® (0 tot 15 jaar), 22,04 euro, drie keer herhalen

Hepatitis B is een vorm van leverontsteking die zeer ernstig, langdurig en zelfs dodelijk kan verlopen. Het hepatitis B-virus is heel besmettelijk en wordt voornamelijk overgedragen door bloed en andere lichaamsvochten, verontreinigde naalden en seksueel contact. De meeste mensen krijgen helemaal geen ziekteverschijnselen op het moment van de infectie. Bij een deel van de patiënten blijft de infectie bestaan en gaat ze over in een chronische infectie. In dat geval kan hepatitis B, soms na veel jaren, leiden tot littekenvorming van de lever, leverkanker en sterfte.

Vaccinatie voor hepatitis B behoort wel tot de aanbevolen basisvaccinaties. Bij kinderen met een nieuwe diagnose van een inflammatoire darmziekte wordt in het bloed nagekeken of er ook voldoende immuniteit is opgebouwd. Het kan dat uw kind ondanks alle eerdere vaccinaties toch niet voldoende beschermd is. In dat geval adviseren we het vaccin voor hepatitis B nog eens te herhalen.



④ Tetanus of klem

Triaxis[®] gratis via huisarts

Boostrix[®], 23,65 euro

Boostrix Polio, 31,56 euro

Revaxis[®], 20,17 euro

Tetanus of klem wordt veroorzaakt door een bacterie die niet alleen op roestige voorwerpen zit, maar vaak ook in straatvuil, aarde, uitwerpselen en stof schuilt. De bacterie dringt het lichaam binnen via een diepe wonde. Typische symptomen zijn hoofdpijn, prikkelbaarheid, ernstige spierkrampen, stijfheid of verkramping van kaak en hals. De ziekte kan zeer ernstig verlopen, met verlamming en de dood tot gevolg.

Deze vaccinaties behoren tot de basisvaccinaties (volgens Kind & Gezin en verder via het CLB). Na het afronden van dit schema moet het vaccin wel elke tien jaar herhaald worden. De vaccins Triaxis[®] en Boostrix[®] bieden ook bescherming tegen kinkhoest (*Bordetella pertussis*) en kroep (difterie). Revaxis[®] beschermt tegen polio en kroep. Boostrix Polio beschermt tegen polio, kroep en ook kinkhoest.

⑤ Humaan papillomavirus

Cervarix[®], 69,29 euro

Gardasil 9[®], 135,01 euro

De Vlaamse overheid voorziet de vaccinatie tegen het humaan papillomavirus gratis via het CLB voor meisjes en jongens van het eerste jaar secundair onderwijs.

De vaccinatie bestaat uit twee (9- tot 14-jarigen) of drie (vanaf 15 jaar) insputingen.

Het humaan papillomavirus (HPV) is een veelvoorkomend virus dat via seksuele contacten wordt overgedragen. Het kan enerzijds genitale wratten veroorzaken, maar kan ook aan de basis liggen van baarmoederhalskanker, kankers van de geslachtsorganen en de anus of kankers in de mond- en keelregio. De vaccinatie is vooral doeltreffend voordat er contact is geweest met het virus, dus het best voor het eerste seksuele contact.

Levende verzwakte vaccins

Patiënten die behandeld worden met immuunonderdrukkende medicatie, hebben een verminderde weerstand. Bij hen bestaat het risico dat levende verzwakte vaccins aanleiding zouden geven tot de infectieziekte, waar ze eigenlijk bescherming tegen zouden moeten bieden.

Daarom kunnen levende vaccins pas toegediend worden, ten vroegste drie maanden na het stopzetten van immuunonderdrukkende medicatie of één maand na het stopzetten van steroïden. Andersom wordt er na de vaccinatie het best nog één maand gewacht voor het heropstarten van de IBD-therapie.

Levende verzwakte vaccins worden daarom het best gegeven vóór een immunosuppressieve therapie opgestart wordt. Bij patiënten die bij de diagnose veel IBD-klachten hebben, is dat uiteraard niet altijd mogelijk. Toch wordt bij de start van de behandeling ook het vaccinatieplan het best al helemaal uitgewerkt.



Richtlijnen levende vaccins

- Drie maanden na stopzetten van de meeste immuunonderdrukkende medicatie
- Eén maand na stopzetten van systemische steroïden
- Na vaccinatie nog één maand wachten met het herstarten van de immuunonderdrukkende therapie

Levende verzwakte vaccins mogen niet zomaar toegediend worden en moeten steeds besproken worden met een arts. Als uw kind geruime tijd voor de opstart van de immuunonderdrukkende medicatie gevaccineerd werd, is er geen probleem.

❶ Gele koorts

Via de reisraadpleging, Stamaril®, 30 euro

De gele koorts wordt veroorzaakt door het gelekoortsvirus dat verspreid wordt door besmette muggen. De ziekte komt alleen voor in bepaalde delen van subsaharisch Afrika, Zuid- en Midden-Amerika. De meeste mensen die besmet raken, merken er niets van. Ongeveer een kwart van de patiënten krijgt wel symptomen, van een grieperig gevoel tot ernstige bloedingen. Helaas gaat de ziekte ook gepaard met een hoge sterftegraad. Er is geen specifieke therapie beschikbaar, alleen de symptomen van de ziekte zijn te behandelen.

Deze vaccinatie is alleen nodig als u op reis gaat of een reis plant naar een land waar gele koorts voorkomt. In de meeste landen op die continenten is vaccinatie verplicht. De vaccinatie blijft in theorie levenslang geldig, maar een eenmalige boostervaccinatie (standaard na tien jaar) wordt aanbevolen.

Aangezien het levende verzwakte vaccin tegen gele koorts niet gegeven mag worden bij patiënten die immuunonderdrukkende medicatie krijgen, wordt het al dan niet toedienen van een dergelijk vaccin (en het al dan niet reizen naar verre landen) best al besproken voor het opstarten van de IBD-behandeling.

📍 Wind- of waterpokken

Varicellavaccin: Varilrix® 48,68 euro x 2, Varivax® 52,52 euro

Zostervaccin: Zostavax®, 137,40 euro of Shingrix, 170,26 euro

De meeste kinderen hebben de wind- of waterpokken (Varicella) al doorgemaakt op het moment van de diagnose. Het is een typische kinderziekte die erg besmettelijk is. Kinderen genezen meestal na enkele dagen zonder problemen. Volwassenen lopen een groter risico op complicaties en op een heviger verloop van de ziekte. Na het doormaken van de ziekte zijn ze immuun en kunnen ze de ziekte niet opnieuw krijgen. Het virus blijft echter in het lichaam aanwezig en kan later gordelroos, ook zona of herpes zoster genoemd, veroorzaken, al dan niet uitgelokt door een immuunonderdrukkende behandeling.

Weet u niet of uw kind deze ziekte al heeft doorgemaakt, dan kan dat eenvoudig in het bloed worden nagekeken. Is uw kind niet beschermd, dan kan een vaccinatie worden opgestart met twee inspuitingen, met vier tot zes weken tussen beide inspuitingen. Op dit ogenblik is er echter nog onvoldoende kennis over de beschermingsduur na vaccinatie en het effect hiervan op het aantal gevallen van zona op latere leeftijd.

Er bestaan sinds kort twee nieuwe vaccins die momenteel alleen bij volwassenen worden toegediend: Zostavax (een geïnactiveerd vaccin) en Shingrix (een niet-levend vaccin).



Ⓢ Bof of dikoor, mazelen, rubella of rodehond

Priorix® 22,23 euro x 2

M.M.R. Vax® x 2, gratis via huisarts voor personen geboren na 1970

Deze vaccinaties maken deel uit van het standaardvaccinatieschema van Kind en Gezin of het CLB, waarna een blijvende immuniteit of bescherming geldt. Bij sommige kinderen is dit schema echter nog niet volledig afgerond op het moment van de diagnose en moet het nog worden vervolledigd voor het opstarten van de IBD-behandeling. In sommige gevallen is dat echter niet mogelijk gezien de ernst van de ziekteactiviteit. Gelukkig bestaat er een hoge vaccinatiegraad voor deze virussen in België, waardoor er een grote mate van groepsbescherming is.

Bof of dikoor wordt veroorzaakt door een virus dat zich via de lucht en door direct contact met speeksel verspreidt. Typisch voor deze ziekte zijn de gezwollen speekselklieren voor het oor, die zorgen voor een dikke wang en hals. Er treedt vaak ook koorts op of klachten van een verkoudheid. Uitzonderlijk kan bof ook teelbalontsteking veroorzaken met als mogelijke complicatie onvruchtbaarheid bij jongens. Bij een derde van de besmette personen verloopt de ziekte zonder symptomen.

Mazelen wordt veroorzaakt door een zeer besmettelijk virus dat zich verspreidt door vochtdruppeltjes uit de neus, keel of mond. Kinderen zijn erg ziek ten gevolge van dit virus (hoge koorts, hoesten, loopneus, verkoudheid en oogontsteking). Typisch zijn rode vlekjes die beginnen achter de oren en zich verspreiden over het volledige lichaam. Mazelen kunnen leiden tot complicaties zoals oorontsteking, diarree, long-, keel- en hersenontsteking.. Hersenontsteking veroorzaakt vaak blijvende spasticiteit met ontwikkelingsachterstand.

Rubella of rodehond wordt veroorzaakt door een virus dat zich verspreidt bij hoesten en niezen. Bij zwangere vrouwen kan rubella zware gevolgen hebben voor het ongeboren kind. Er is een verhoogd risico op miskraam, doodgeboorte of ernstige aangeboren afwijkingen bij het kind. Je kan de ziekte herkennen aan rode uitslag die begint in het gezicht en zich snel uitbreidt over de rest van het lichaam. Er zijn vaak ook tekenen van een lichte verkoudheid en opgezwollen klieren in de nek. Maar vaak voelt een kind met rodehond zich niet ziek en heeft het geen koorts. Bij de helft van de besmette personen verloopt de ziekte zonder symptomen.

Vaccinaties die door de huisarts worden toegediend, worden ook het best geregistreerd in vaccinnet (www.vaccinnet.be).



Samenvatting: vaccinaties tijdens immunosuppressieve therapie

Soorten immuunonderdrukkende medicatie: cortisone (Prednisolone of Medrol), azathioprine (Imuran), methotrexate, infliximab (Inflectra, Remicade of Remsina), adalimumab (Humira), vedolizumab (Entyvio) of ustekinumab (Stelara)

Influenza/griep Tetraivalent vaccin	1 x/jaar (november)
Pneumokokken 1e keer → Prevenar 13® Na 8 weken → Pneumovax 23®	1 x basisvaccinatie 1 x/5 jaar
Hepatitis A en B Twinrix®	0-1-6 maanden
Hepatitis A Avaxim®, Havrix®, Vaqta®	0-6 maanden
Hepatitis B Engerix-B®, Fendrix®, Hbvaxpro®	0-1-(2)-6 maanden Adolescenten van 10 tot 15 jaar: 2 x volwassen dosis
Tetanus Triaxis®, Boostrix®, Revaxis®	1x/10 jaar te herhalen
<p>Vaccinaties met levende verzwakte vaccins zijn bij patiënten onder immuunonderdrukkende therapie alleen mogelijk na bespreking met de gastro-enteroloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> → Gele koorts: bij reizen naar Sub-Saharisch Afrika, Zuid- en Midden-Amerika → Wind-/waterpokken → Bof/mazelen/rubella 	

Vaccinatieoverzicht

Naam:

Vaccinatie	Datum	Naam arts
.....
.....
0m 1m 6m
0m 6m
0m 1m 6m
.....
.....
.....
.....
.....



TERUGBETALINGSCRITERIA VACCINATIES PER ZIEKENFONDS

Om (gedeeltelijke) terugbetaling te krijgen na toediening van een vaccin in UZ Leuven, bezorgt u de ziekenhuisfactuur met daarop vermelding van de naam en de kostprijs van het vaccin aan uw ziekenfonds.

Als het vaccin werd toegediend door uw huisarts, bezorgt u de factuur of het attest van de lokale apotheker aan uw ziekenfonds.

	Maximumbedrag* (per persoon per kalenderjaar)	Welke vaccins komen in aanmerking?
Christelijke mutualiteiten (CM)	€ 15	Pneumokokken, meningokokken B, griep
Socialistische mutualiteiten	€ 25	Vaccins die in België aangekocht zijn
Liberale mutualiteiten	€ 15	Alle vaccins
Onafhankelijk ziekenfonds (OZ)	€ 10	Alle mogelijke vaccins (o.a. griep, pneumokokken, reisvaccins, HPV)
Partena	€ 25	Alle soorten vaccins (o.a. griep, pneumokokken, reisvaccins, HPV)
Vlaams & Neutraal Ziekenfonds	€ 50	Alle soorten vaccinaties

* Dit bedrag kan wijzigen; gelieve bij twijfel zelf contact op te nemen met uw ziekenfonds. Het bovenstaande bedrag is geschat op basis van beschikbare informatie medio 2020.

VRAGEN?

Hebt u vragen, contacteer ons dan via ibd.pediatrie@uzleuven.be.

Extra's

Reisvaccins voor jongeren
(details op www.cm.be)

Voor HPV ook nog tussenkomst van max.
150 euro voor alle vrouwen (ongeacht de leeftijd)

Ook nog 25 euro terugbetaald voor: reisvaccins
of antimalariamiddelen die voorkomen op de lijst
van de FOD Volksgezondheid

Voor griepvaccins wordt nog 5 euro terugbetaald
ondanks tegemoetkoming via verplichte
ziekteverzekering





© juni 2021 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.


Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst kindergastro-enterologie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/701404.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 my nexuz health



Raadpleeg uw medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

