



Coloscopie

(onderzoek van de dikke darm)

—

Inhoud

| | |
|----------------------------------|----|
| Inleiding | 3 |
| Uw afspraak | 3 |
| Wat is een coloscopie | 5 |
| Welke voorbereidingen zijn nodig | 6 |
| Het schoonmaken van uw darm | 8 |
| Drie dagen voor het onderzoek | 9 |
| Een dag voor het onderzoek | 10 |
| Dag van het onderzoek | 11 |
| Hoe gaat het onderzoek | 12 |
| Na het onderzoek | 14 |
| Vragen en telefoonnummers | 16 |

Inleiding

U heeft binnenkort een onderzoek van de dikke darm, een coloscopie. In deze folder leest u waar, waarom en hoe het onderzoek gaat en welke voorbereiding nodig is. Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor dit onderzoek en de voorbereiding goed opvolgt. De coloscopie kan niet doorgaan, wanneer uw dikke darm niet goed schoon is. Ook kan het onderzoek gestopt worden als tijdens het onderzoek blijkt dat de darm niet goed schoon is. Het onderzoek moet dan op een andere datum opnieuw worden gedaan en u krijgt weer de voorbereiding voor het schoonmaken van uw darm.

Voorlichtingsfilmpjes over de coloscopie

Bekijk ook de 5 korte filmpjes over de coloscopie. Dan weet u nog beter:

- Hoe u zich voorbereidt op het onderzoek
- Hoe het onderzoek gaat
- Wat u na het onderzoek kunt verwachten
- Wat de risico's van het onderzoek zijn
- Wat een roesje is.

U vindt de filmpjes op de website van het Spaarne Gasthuis, pagina coloscopie of via deze QR code



Uw afspraak

Online vragenlijst en gesprek met de verpleegkundige

Krijgt u voor de eerste keer een coloscopie of is het langer dan 1 jaar geleden dat u een coloscopie heeft gehad? Dan krijgt u ruim voor het onderzoek een online vragenlijst via uw MijnSpaarneGasthuis.nl'.

Zo nodig krijgt u afspraak voor een gesprek met de verpleegkundige, waarin de verpleegkundige u uitleg geeft over de voorbereiding, uw medicijnen voor het onderzoek, het onderzoek en de risico's van het onderzoek. U kunt dan uw vragen stellen.

Uitnodigingsbrief of online inplannen

- De afspraak voor de coloscopie vindt u in uw uitnodigingsbrief of kunt u in sommige gevallen zelf online inplannen.
- Wanneer u een gesprek heeft met de verpleegkundige, vindt u de afspraak in uw uitnodigingsbrief .

Bij aankomst in het ziekenhuis

Wanneer u in het ziekenhuis bent, meldt u zich aan voor uw onderzoek via de MijnSpaarneGasthuis app. Heeft u de app nog niet? Dan meldt u zich in de centrale hal bij een van onze ontvangstmedewerkers. Samen met deze medewerker controleert u uw persoonlijke gegevens. De medewerker meldt u aan en u kunt doorlopen naar polikliniek endoscopie. Bij aankomst op de polikliniek endoscopie meldt u zich alsnog bij de balie.

Bij elk bezoek aan het Spaarne Gasthuis neemt u mee:

- Bewijs van inschrijving van uw zorgverzekering
- Geldig legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart)
- Een actueel overzicht van uw medicijnen of uw medicijnen als u die gebruikt.
- De afspraakkaart/brief van uw specialist.
- Een (sport)tas om uw kleding in op te bergen.
- Iets te lezen. Soms moet u even wachten voordat het onderzoek begint.

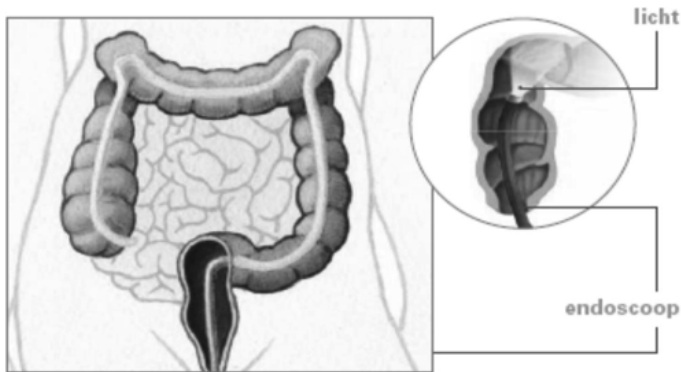
Bent u opgenomen in het ziekenhuis, dan wordt u naar de polikliniek endoscopie gebracht.

Uw afspraak afzeggen of verplaatsen

U heeft een dag en tijd afspraak gekregen voor het onderzoek. Heeft u een dringende reden waarom u niet naar deze afspraak kunt komen? Geeft u dit dan zo snel mogelijk door aan de balieassistente van de polikliniek endoscopie en bij voorkeur minimaal 5 dagen van tevoren. Komt u niet op de gemaakte afspraak en heeft u deze niet tenminste 24 uur van tevoren afgezegd, dan moet u een wegblijftarief betalen.

Wat is een coloscopie

Coloscopie is een inwendig onderzoek van de dikke darm. De binnenkant van de dikke darm wordt bekeken met een endoscoop. Met dit onderzoek kunnen bijna alle afwijkingen aan de dikke darm worden opgespoord. Een endoscoop is een flexibele slang die via de anus in de dikke darm wordt geschoven. In het uiteinde van deze slang zit een kleine camera. Hierdoor kan de maag-darm-leverarts het slijmvlies van de dikke darm op een beeldscherm bekijken.



Zie hierboven een plaatje hoe de endoscoop werkt. De endoscoop buigt mee met de vorm van de dikke darm. Het lichtje aan het einde van de endoscoop zorgt voor licht in de dikke darm zodat de arts de dikke darm van binnen kan zien.

Zo nodig worden stukjes weefsel (biopten) voor verder onderzoek weggenomen. Zijn er poliepen in de darm, dan kunnen deze tijdens het onderzoek worden verwijderd. Het slijmvlies van uw dikke darm kan alleen goed beoordeeld worden als u geen ontlasting meer in uw darmen heeft. Daarom is voorbereiding met laxeermiddelen nodig.

Recept voor laxeermiddel

U krijgt een recept voor een laxeermiddel mee of u ontvangt het recept in uw MijnSpaarneGasthuis.nl, nadat u zelf de afspraak heeft ingepland via MijnSpaarneGasthuis.nl.

Ook ontvangt u de folder over het laxeermiddel.

Welke voorbereidingen zijn nodig

Bent u zwanger

Bent u zwanger of bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent? Dan moet u dit beslist melden aan uw behandelend arts en aan de maag-darm-leverarts. Afhankelijk van uw klachten wordt besloten of en hoe het onderzoek wordt gedaan.

Heeft u diabetes

Heeft u diabetes (suikerziekte)? Dan kan het nodig zijn om voor het onderzoek uw medicijnen aan te passen. Overleg dit met uw behandelend arts of met de diabetesverpleegkundige.

Vertel bij het maken van de afspraak dat u diabetes heeft. Om de kans op ontregeling van uw bloedsuiker zo klein mogelijk te houden, wordt een voor u geschikte tijd voor het onderzoek afgesproken.

N.B. Neem uw medicijnen (insuline) en uw eigen bloedsuiker meter (als u deze heeft) mee.

Heeft u een stoma

Heeft u een stoma van de dikke darm (colostoma)? Dan raden wij u aan om opvangmateriaal te gebruiken dat u kunt legen, zodra u de laxeermiddelen heeft ingenomen.

Heeft u dit opvangmateriaal niet zelf, dan kunt u deze komen ophalen bij de balie van de polikliniek endoscopie van het ziekenhuis.

Pacemaker of inwendige defibrillator

Heeft u een pacemaker of een inwendige defibrillator (ICD)? Vertel dit dan aan uw behandelend arts.

Medicijnen

Bloedverdunnende medicijnen

- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Zet dat dan in de vragenlijst in MijnSpaarneGasthuis.nl. Of vertel het als het onderzoek wordt afgesproken en aan de arts die het onderzoek doet. Soms is

het nodig om deze medicijnen een aantal dagen voor het onderzoek te stoppen. U hoort dit via de poli endoscopie na overleg met de arts die het onderzoek doet.

- Gebruikt u **bloedverdunnende medicijnen via de trombosedienst?**

Dan laat u 1 dag voor het onderzoek uw bloedprikken op INR-waarde. De uitslag hiervan neemt u mee naar het onderzoek.

De meest voorkomende bloed verdunnende medicijnen zijn:

- Marcoumar® of Fenprocoumon
- Sintrom® of Acenocoumarol
- Ascal® of Carbasalaatcalcium
- Acetylsalicylzuur of Aspirine®
- Plavix® of Clopidogrel
- Persantin® of Dipyridamol
- Dabigatran
- Rivaroxaban
- Apixaban

Stop nooit zelf met uw bloedverdunnende medicijnen. Overleg altijd met uw arts. Spreek ook met uw arts af, wanneer u na het onderzoek weer start met de bloed verdunnende medicijnen.

Gebruikt u **pijnstillers** zoals Brufen, Ibuprofen, Voltaren, Diclofenac of Naproxen? Vertelt u dit dan als het onderzoek wordt afgesproken.

Gebruikt u **ijzertabletten en staaltabletten** zoals Fero-Gradumet of Ferrofumaraat, dan stopt u **1 week** voor het onderzoek met deze medicijnen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer gewoon gebruiken.

Gebruikt u de **anticonceptiepil**, dan kan als gevolg van de diarree de anticonceptie minder betrouwbaar zijn in de betreffende cyclus. Het is verstandig om in de maand van het onderzoek een andere vorm van anticonceptie te gebruiken.

Gebruikt u nog **andere medicijnen?** Dan kunt u deze gewoon innemen, tenzij uw behandelend arts iets anders met u afspreekt.

Kleding

Trek op de dag van het onderzoek makkelijke kleding aan die niet knelt. Het is fijn om een paar warme sokken mee te nemen. Neemt u een (sport)tas mee waar u uw kleding en schoenen in op kunt bergen

Het schoonmaken van uw darm

Voor het onderzoek moet uw hele darm goed schoon zijn. Alleen dan is het mogelijk het slijmvlies goed te beoordelen. U heeft een recept voor het voor uw juiste laxeermiddel ontvangen. Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor het gebruik van dit laxeermiddel in de folder 'Laxeerschema' volgt en niet de aanwijzingen van de apotheek. De folder van het juiste 'Laxeerschema' krijgt u naast deze folder.

Wat doet u bij problemen met de voorbereiding?

Heeft u problemen met het drinken van de vloeistof? Heeft u bijvoorbeeld last van misselijkheid of braken? Neemt u dan tijdens kantooruren contact op met de afdeling endoscopie. Het telefoonnummer vindt u onder 'Vragen en telefoonnummers'.

Regelen van vervoer naar huis na het onderzoek

U krijgt voor de coloscopie een slaap- en spierontspannend medicijn en een pijnstillend medicijn. Dit heet een roesje. Na een roesje kunt u wat slaperig zijn en mag u niet alleen naar huis. Regel zelf iemand die u ophaalt uit het ziekenhuis. Zie hieronder de wettelijke regel.

Het is wettelijk niet toegestaan om op de dag van de behandeling zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag die dag niet zelf een auto of motorfiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding fietsen of met het openbaar vervoer reizen. Zorg daarom voor begeleiding en vervoer door anderen. Wij bellen uw begeleiding dat u weer mag worden opgehaald van de polikliniek endoscopie. Gaat u toch zonder begeleiding naar huis, dan doet u dat op eigen risico.

Drie dagen voor het onderzoek

Vezelpreparaten (medicijnen)

Gebruikt u vezelpreparaten zoals bijvoorbeeld: Metamucil, Volcolon, Fiberform, Stimulance multie fibre mix? Dan stopt u hiermee tot na het onderzoek.

Vezel arm dieet

Uw darm moet schoon zijn voor het onderzoek. Daarom start u 3 dagen voor het onderzoek met een vezelarm dieet. U mag alleen voedsel dat weinig vezels bevat. Hieronder vindt u de lijst van wat u **wel** mag eten. Uit de lijst van wat u **wel** mag eten, mag u zoveel en vaak eten als u wilt, zodat u geen gevoel van honger heeft.

U volgt vanaf het ontbijt dit vezelarme dieet tot de dag vóór het onderzoek. Gebruik alleen de onderstaande voedingsmiddelen.

| Ontbijt/Lunch: | Warme maaltijd: | Dessert: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Beschuit (geen volkoren), Cornflakes, Cream crackers, toast | Soep of bouillon met vermicelli en/of soepballetjes. Gebruik geen groenten in de soep of bouillon. | Gladde vla of pudding |
| Wit of lichtbruin brood (zonder zaden, graan- korrels en korstjes) | Gekookte en gebakken aardappelen, Aardappelpuree | Kwark of yoghurt, zonder fruit of ander vulsel |
| Boter, margarine | Gekookte wortels, bloemkool, broccoli, bietjes | IJs zonder fruit of ander vulsel |
| Mild gekruide, magere vleeswaren, bijvoorbeeld: kipfilet, boterhamworst of ham | Witte rijst, pasta (geen volkoren) | |
| Kaas zonder pitjes Gekookt of gebakken ei | Mager, lichtgekruid vlees of vis Kipproducten zonder paneermeel of vel. | |
| Jam zonder stukjes, honing (appel)stroop, hagelslag, chocolade vlokken, suiker, chocoladepasta, en pinda- kaas zonder stukjes | Magere jus | |

Tussendoortjes

- Appel, peer en banaan, wel rijp en zonder pitjes en schil.
- Fruitconserven zonder pitjes, vezels of schil.
- Appelmoes of vruchtenmoes.
- Meringues, cake zonder fruit, ijs, gebak zonder nootjes of vruchtenvulling.

Dranken

- thee, koffie met room/slagroom of koffiemelk
- melk, karnemelk, yoghurt drank
- limonade of frisdrank (zonder koolzuur)
- heldere vruchtensap zonder vruchtvlies
- water

Let op:

Producten die hier niet genoemd worden, mag u niet gebruiken!

1 dag vóór het onderzoek

- U mag vandaag nog een ontbijt en een lunch gebruiken. Kies de producten uit bovenstaande lijst in de kolom ontbijt/ lunch en dranken.
- Volg daarna de aanwijzingen in de folder van het voor uw juiste 'laxeerschema'.

Wat zijn heldere vloeistoffen

U mag water (met of zonder smaak), heldere sportdranken, heldere appelsap, slappe thee en heldere kruiden- of vruchtenthee en maximaal 2 kopjes zwarte koffie. U mag ook heldere gezeefde bouillon, gezeefde kippenbouillon ook al is deze niet helder.



Naast deze vloeistoffen mag u alleen vloeistoffen drinken die voldoen aan onderstaande omschrijving. **De vloeistof is helder als u er doorheen kunt kijken.** Leg een stukje papier onder een gevuld glas. Kun je de tekst eronder lezen? Dan is het helder en mag u deze dranken drinken.

Drink **GEEN** sterke thee, rode vruchtensappen, troebele vruchtensappen en geen melkproducten.

Laxeerschema

U start met het laxeerschema. Voor het laxeerschema volgt u de aanwijzing in de folder die u heeft meegekregen. Volg de aanwijzingen van uw laxeerschema goed op, zodat uw darmen goed schoon zijn voor het onderzoek.

De dag van het onderzoek

Ook op de dag van het onderzoek volgt u de aanwijzingen in het laxeerschema.

Wanneer is de darm goed schoon

De ontlasting na gebruik van het laxeermiddel zou er zo uit moeten zien: vrij helder, waterig en met weinig vaste deeltjes.

Niet meer drinken

U mag tot **2 uur** vóór het onderzoek heldere dranken drinken zoals hierboven beschreven. Daarna stopt u met drinken tot na het onderzoek. Rookt u, stop dan ook met roken tot na het onderzoek,

Heeft u een coloscopie en een gastroscopie op dezelfde dag?

Ook dan stopt u **2 uur** voor beide onderzoeken met drinken en met roken. Belangrijk is dat er geen vocht meer in de maag zit.

Hoe gaat het onderzoek

Wie doet het onderzoek

De maag-darm-leverarts of een verpleegkundig endoscopist doet het onderzoek samen met 2 endoscopie-verpleegkundigen. Een endoscopist is een verpleegkundige met een gespecialiseerde opleiding en mag zelfstandig endoscopieën doen. Een endoscopist werkt onder verantwoordelijkheid van de maag-darm-leverarts.

Op de afdeling endoscopie werken ook maag-darm-leverartsen in opleiding. Zij doen endoscopie onderzoeken onder toezicht van de maag-darm-leverarts.

Controle

Voor elk onderzoek worden uw gegevens iedere keer gecontroleerd. U merkt dit doordat u steeds gevraagd wordt wie u bent en waarvoor u komt. vlak voor het onderzoek komt het team bij elkaar om met een lijst uw gegevens nogmaals te controleren. Klopt er een onderdeel niet dan wordt alles opnieuw gecontroleerd. Dit heet een TOP procedure en is belangrijk voor een veilige behandeling.

Roesje en pijnstilling

Om u te helpen ontspannen krijgt u via het infuus het medicijn Midazolam. We noemen dit een roesje. Dit is geen narcose. Het effect van een roesje verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat suf zijn. Door het roesje voelt u zich meer ontspannen en rustiger en voelt u minder pijn. Ook krijgt u via het infuus het pijnstillend medicijn Fentanyl. Na het roesje mag u niet alleen naar huis.

Meer informatie leest u in de folder 'Sedatie bij een endoscopie' of bekijk de animatie over het roesje via deze QR code.



Risico's van een roesje

- Hoewel het 'roesje' voordelen heeft, zijn er ook nadelen. Door het 'roesje' haalt u minder diep adem. Soms krijgt u dan wat zuurstof. Als u minder goed blijft ademen, kan het nodig zijn om de werking van het 'roesje' op te heffen met een ander medicijn.

- Gebruikt u regelmatig slaapmedicijnen of alcohol, dan kan de werking van het 'roesje' minder zijn.
- Patiënten met ernstige hart- of longproblemen, hebben meer risico op de bijwerkingen van het 'roesje'. De maag-darm-leverarts kan dan besluiten om de hoeveelheid 'roesje' aan te passen of deze niet te geven.

Het onderzoek

De verpleegkundige komt u ophalen uit de wachtkamer en neemt u mee naar de voorbereidingsruimte. Uw begeleider kan niet mee de afdeling op. Deze kan in de wachtkamer blijven wachten of in de centrale hal van het ziekenhuis.

U doet uw kleding van uw onderlichaam uit en u gaat op het onderzoeksbed liggen. Uw kleding, schoenen en persoonlijke spullen bergt u op in de meegenomen (sport)tas. Deze bergen we op onder het onderzoeksbed.

U krijgt een infuusnaaldje in een bloedvat van uw arm. U wacht in de voorbereidingsruimte totdat u het onderzoek krijgt.

Voor het onderzoek wordt u naar de onderzoeksruimte gereden. Tijdens het onderzoek ligt u aan een monitor. Uw bloeddruk wordt gemeten en u krijgt een zuurstofmeter op 1 van uw vingers. Hiermee wordt uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd. Hierna krijgt u het roesje via het infuusnaaldje.

Terwijl u met opgetrokken knieën op uw linkerzij ligt, wordt de endoscoop via uw anus naar binnen gebracht en langzaam verder de dikke darm ingeschoven.

Om de darmen te ontplooien wordt er lucht naar binnen geblazen.

Dit kan een druk of darmkramp geven in de buik. Af en toe diep doorzuchten verlicht de krampen.

De maag-darm-leverarts bekijkt het slijmvlies van de dikke darm via een beeldscherm. Zo nodig worden stukjes weefsel (biopten) voor verder onderzoek weggenomen. Dit is niet pijnlijk. Zijn er poliepen in de darm? Dan kunnen deze tijdens het onderzoek worden verwijderd. Ook hiervan voelt u meestal niets. Het onderzoek duurt 20 tot 40 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer van de polikliniek endoscopie. Hier blijft u nog ongeveer 1 tot 1,5 uur. De eerste tijd na het onderzoek kunt u darmkrampen hebben door de ingeblazen lucht. Hoe sneller u die lucht kwijtraakt (door winden te laten), hoe eerder de krampen voorbij zijn.

Sommige mensen hebben na het onderzoek een wat trage hartslag of kunnen flauwvallen.

Als u goed wakker bent mag u weer alles eten en drinken tenzij de arts anders voor u heeft bepaald. Wij bieden u drinken en wat te eten aan. Voordat u naar huis gaat wordt het infuusnaaldje verwijderd.

Na de herstel en rust periode op de uitslaapkamer belt de verpleegkundige uw contactpersoon. Uw contactpersoon meldt zich aan de balie van de polikliniek endoscopie. De verpleegkundige brengt u naar uw contactpersoon.

Wanneer krijgt u de uitslag?

Een voorlopige uitslag krijgt u na het uitslapen van de endoscopie verpleegkundige. Door het roesje zult u zich niet meer goed herinneren wat er na het onderzoek met u is besproken. Als u het goed vindt, kan uw begeleider samen met u horen hoe het onderzoek is gegaan. U krijgt ook het voorlopige uitslag formulier mee.

De definitieve uitslag krijgt u van uw behandelend arts of door de maag-darm-leverarts. U krijgt hiervoor een afspraak op de polikliniek. In sommige gevallen wil de maag-darm-lever arts u persoonlijk spreken na het onderzoek.

Hoe lang bent u in het ziekenhuis

U bent dus tussen de 1,5 en 2 uur in het ziekenhuis, vanaf het moment dat u wordt voorbereid, het onderzoek ondergaat en uitslapen.

Soms komt het voor dat er een spoedgeval tussendoor komt, of dat het programma uitloopt. Het kan zijn dat u het onderzoek dan wat later krijgt dan is afgesproken.

Weer thuis

Na het onderzoek mag u weer alles eten en drinken zoals u dat gewend bent.

Door de darmvoorbereiding en het onderzoek kunt u last hebben van buikpijn, een ander ontlastingspatroon, of lucht in de darmen. Dit kan een paar dagen duren.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis

Zijn er bipten genomen of poliepen verwijderd? Dan kunt u wat bloed bij de ontlasting verliezen. Een kleine hoeveelheid is niet erg. Heeft u ruim bloedverlies, dit is als u (doorlopend) bloed of stolsels verliest? Dan moet u contact opnemen met de maag-darm-leverarts of dienstdoende internist.

Ook bij zeer hevige buikpijn moet u contact opnemen met de maag-darm-leverarts of dienstdoende internist. Telefoonnummers vindt u onder kopje 'Vragen en telefoonnummers'.

Risico's bij een coloscopie

De kans op complicaties door een coloscopie is klein.

De risico's nemen toe als er tijdens het onderzoek ingrepen worden gedaan.

De grootste gevaren zijn een bloeding en een scheurtje of gaatje in de darmwand. Deze risico's zijn iets groter:

- Bij stenose (afsluiting) in de darm.
- Bij ontstoken divertikels, dit zijn uitstulpingen in de darmwand.
- Als de darm ernstig ontstoken is.
- Als er tijdens de behandeling een of meerdere poliepen worden verwijderd.

Reanimatie

In principe worden alle patiënten in ons ziekenhuis gereanimeerd bij een noodsituatie tijdens een endoscopie onderzoek. Tenzij u met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd heeft afgesproken dat u dat niet wilt. Heeft u een niet reanimeren-verklaring? Dan is het belangrijk dat u dat aan ons doorgeeft. Neemt u daarvoor contact op met polikliniek endoscopie.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u het onderzoek laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze informatie nog vragen, stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Heeft u vragen of kunt u niet naar de afspraak komen? Belt u dan de polikliniek endoscopie.

Bent u opgenomen in het ziekenhuis? Dan kunt u aan de verpleegkundige op de afdeling uw vragen stellen.

Bereikbaarheid poli is van maandag tot en met vrijdag van 8.00 -12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur.

Voor vragen of problemen kunt u overdag bellen met:

- polikliniek endoscopie
maandag tot en met vrijdag (023) 224 0105

Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekeinde kunt u bellen met de afdeling spoedeisende hulp van de locatie waar u het onderzoek gehad heeft:

- Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880
- Spaarne Gasthuis Haarlem (023) 224 4880

Waar in deze tekst **hij** staat, kunt u ook **zij** lezen

Locaties

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

T (023) 224 0000

www.spaarnegasthuis.nl
info@spaarnegasthuis.nl