

# Patiënteninformatie PC-Study

## Het voorkómen van vroeggeboorte door een pessarium of door een cerclage

Geachte mevrouw,

U bent onder controle in het ziekenhuis omdat u in het verleden te vroeg bent bevallen (voor 34 weken). Daardoor heeft u deze zwangerschap een verhoogd risico op een vroeggeboorte. Met deze studie willen we twee behandelingen vergelijken die herhaling van een vroeggeboorte mogelijk voorkomen.

Voordat u beslist of u mee wilt doen aan dit onderzoek, krijgt u uitleg over wat het onderzoek inhoudt.

In deze brief kunt u meer over het onderzoek lezen, waarna u kunt besluiten of u hieraan wilt deelnemen. Deelname is vrijwillig en om mee te doen is uw schriftelijke toestemming nodig.

Leest u deze informatie rustig door en vraag de onderzoeker om uitleg als u vragen heeft.

Verdere informatie over meedoen aan zo'n onderzoek staat in de brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek'. Deze folder kunt u vinden via link

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/brochures/2014/09/01/medisch-wetenschappelijk-onderzoek-algemene-informatie-voor-de-proefpersoon>

### 1. Algemene informatie

Dit onderzoek is opgezet door het Amsterdam UMC, locatie AMC en wordt in verschillende ziekenhuizen in Nederland en in het buitenland uitgevoerd. De medisch-ethische toetsingscommissie van het AMC heeft dit onderzoek goedgekeurd. Algemene informatie over de toetsing van het onderzoek vindt u in de brochure "Medisch- Wetenschappelijk onderzoek".

### 2. Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek willen wij meer duidelijkheid krijgen over wat de beste manier is om vroeggeboorte te voorkomen. In dit onderzoek wordt door loting bepaald welke behandeling u krijgt; een pessarium of cerclage.

### 3. Achtergrond van het onderzoek

Zwangeren met een vroeggeboorte in het verleden hebben een hoger risico dan andere zwangeren om voor 37 weken te bevallen. Ongeveer 20% van deze vrouwen bevalt voor 35 weken en ongeveer 15% zelfs voor 34 weken. Te vroeg geboren kinderen moeten vaak worden opgenomen op de kinderafdelingen, veel te vroeg geboren kinderen op een neonatale ('baby') intensive care. Hoe eerder de vroeggeboorte, des te hoger het risico op ernstige gevolgen voor de gezondheid en langdurige

ziekenhuisopname. Als een vroeggeboorte zich eenmaal aankondigt, is met weeënremming de bevalling gemiddeld maar twee dagen uit te stellen.

**Standaard zorg** is dat zwangeren met een vroeggeboorte voor 34 weken in het verleden progesteron (zwangerschapshormoon) krijgen en dat de lengte van de baarmoedermond een aantal keer wordt gemeten tussen de 16 en 24 weken zwangerschapsduur. Vrouwen, bij wie tijdens een van deze metingen een korte baarmoedermond (25 millimeter of korter) gevonden wordt, hebben een hogere kans op een vroeggeboorte dan de vrouwen waarbij de baarmoedermond lang (langer dan 25 millimeter) is. De kans op een vroeggeboorte voor 32 weken is in dat geval ongeveer 30%. Standaard zorg is op dit moment om bij de vrouwen met een korte baarmoedermond een bandje of hechting rondom de baarmoedermond te plaatsen. Dit heet een cerclage en wordt operatief onder narcose of ruggenprik aangebracht.

Daarnaast zijn er ook vrouwen die al meerdere vroeggeboortes hebben gehad. Deze vrouwen krijgen vroeg in de zwangerschap (voor 16 weken) een cerclage aangeboden. Dit gebeurt onafhankelijk van de lengte van de baarmoederhals. Eerder onderzoek liet zien dat een cerclage bij deze groep vrouwen effectief is om vroeggeboorte te voorkomen. Het aanbrengen van een cerclage brengt echter ook bijwerkingen en risico's met zich mee. Zo kan bijvoorbeeld vaker vaginale afscheiding voorkomen. Soms kan er een infectie in de baarmoeder optreden, kunnen de vliezen breken of kan door de behandeling de bevalling op gang komen. Daarnaast is het plaatsen van een cerclage een operatieve ingreep en zijn er de algemene risico's van een operatie en narcose of een ruggenprik en wordt u vaak een dag opgenomen in het ziekenhuis. De cerclage wordt bij 36 weken verwijderd of eerder als de bevalling toch voor de 36 weken doorzet.

### **Het pessarium**

Nu is in onderzoeksverband aangetoond dat ook het gebruik van een pessarium (rubberen ring om de baarmoedermond) bij vrouwen met een meerlingzwangerschap en een korte baarmoedermond de kans op vroeggeboorte kan verminderen. Een pessarium wordt ook wel gebruikt bij oudere vrouwen met een verzakking van de baarmoeder(mond) om deze op zijn plek te houden en te ondersteunen. Deze ziet er anders uit dan het pessarium ter voorkoming van vroeggeboorte. Een te vroege bevalling zou op gang kunnen komen door een instabiele (of zwakkere) baarmoedermond. De werking van de ring is ondersteuning van de baarmoedermond, waardoor een vroeggeboorte kan worden uitgesteld. Het Arabin pessarium wordt in Nederland het vaakst gebruikt. De vrouw voelt het pessarium niet zitten en wordt niet beperkt in haar beweging. Dit pessarium kan gemakkelijk op de polikliniek worden aangebracht zonder narcose en het inbrengen van de ring is meestal niet pijnlijker dan een gewoon inwendig onderzoek. Het pessarium kan tot 36 weken blijven zitten maar zet de bevalling toch eerder in dan wordt het pessarium op dat moment verwijderd. De eerste verschijnselen kunnen dan weeën of bloedverlies zijn. In de onderzoeken die tot nu toe bij zwangere vrouwen met een pessarium zijn verricht, is meer vaginale afscheiding de meest gehoorde klacht, vaker dan bij een cerclage. Verder kan een enkele keer ook een klein beetje bloedverlies optreden, na het inbrengen van het pessarium. De kans op het breken van de vliezen is bij een pessarium lager dan bij een cerclage, evenals het

risico op een infectie. Bij weeën, bloedverlies dat aanhoudt (niet in aansluiting op het inbrengen van het pessarium) of breken van de vliezen dient het pessarium verwijderd te worden. Indien dit niet gebeurt, is er een zeer kleine kans op beschadiging van de baarmoedermond die gevolgen kan hebben bij een volgende zwangerschap. Deze kans lijkt kleiner dan 0,1%. Ook een cerclage dient bij bloedverlies dat aanhoudt, weeën of breken van de vliezen verwijderd te worden. Bij een cerclage is de kans op beschadiging van de baarmoedermond hoger dan bij een pessarium en ligt rond de 1%.

#### **Vaak gestelde vragen met betrekking tot het pessarium:**

- *Zal ik een pessarium voelen zitten?*  
*Nee, u voelt een pessarium niet zitten. Indien u een pessarium geplaatst krijgt, zal dit opgemeten worden door de gynaecoloog, zodat hij precies past op de vorm van uw baarmoedermond. Na de plaatsing in de schede zult u er, als het pessarium goed zit, niets van voelen.*
  
- *Zie je het pessarium zitten aan de buitenkant van mijn schede?*  
*Nee, het pessarium zit aan het einde van de schede, tegen de baarmoedermond aan. Aan de buitenkant kunt u hier niets van zien.*
  
- *Kan ik vrijen met een pessarium en cerclage?*  
*Ja, vrijen met een pessarium en cerclage is geen probleem.*

#### **4. Wat meedoen inhoudt**

Met dit onderzoek willen wij meer duidelijkheid krijgen over wat de beste manier is om vroeggeboorte te voorkomen; een cerclage of een pessarium. Zo hopen wij in de toekomst vrouwen met een eerdere vroeggeboorte de beste behandeling te kunnen geven.

Onze vragen kunnen alleen worden beantwoord als vergelijkbare zwangeren een verschillende behandeling krijgen. Wanneer de zwangerschappen in de ene groep langer duren dan in de andere, wordt duidelijk wat de beste behandeling is. Als u instemt met deelname aan dit onderzoek wordt u willekeurig ingedeeld in de groep vrouwen die de standaard behandeling krijgt namelijk een cerclage of de groep vrouwen die een pessarium krijgt. De kans is even groot om in een van beide groepen te komen. Doet u niet mee aan het onderzoek krijgt u de standaard behandeling, een cerclage, aangeboden. Voor een beantwoording van onze onderzoeksvraag zullen wij 400 vrouwen vragen deel te nemen aan dit onderzoek.

#### **5. Mogelijke voor-en nadelen van het onderzoek**

Het is niet zeker of u persoonlijk voordeel zult hebben bij deelname aan dit onderzoek. Dit onderzoek kan later wel van nut zijn voor andere zwangere vrouwen.

## **6. Tijd om na te denken**

U heeft na het lezen van deze informatiebrief natuurlijk de tijd om rustig over dit onderzoek na te denken en vragen te stellen als het nog niet duidelijk is. Echter willen wij ook niet te lang wachten met een behandeling. Daarom heeft u voor deze studie een bedenktijd van 48 uur om een beslissing te nemen. Hierbij moet u rekening houden dat als u mee wilt doen, dit uiterlijk voor de 24e zwangerschapsweek moet gebeuren.

## **7. Vrijwilligheid van deelname**

U bent natuurlijk geheel vrij om wel of niet aan dit onderzoek mee te doen en ook bent u geheel vrij om met dit onderzoek op welk moment dan ook te stoppen. Deze beslissing zal vanzelfsprekend geen enkele invloed hebben op de begeleiding van en de zorg voor uw zwangerschap of op uw relatie met uw behandelend arts. Als u besluit niet mee te doen dan zullen wij u behandelen zoals dat gebruikelijk is in onze kliniek. U mag zonder opgave van redenen weigeren om (nog langer) aan het onderzoek deel te nemen.

### **Wat als u niet deel wilt nemen aan dit onderzoek?**

In dat geval zullen wij u behandelen volgens de standaard behandelingsmethode en dat is de cerclage. Daarnaast vragen wij, wanneer u niet deelneemt, of u wel toestemming geeft voor het verzamelen van gegevens. Wij zijn namelijk geïnteresseerd in hoe de zwangerschap verloopt, ook al doet u niet mee aan het onderzoek. Hier kunt u op vrijwillige basis toestemming voor geven.

## **8. Gebruik en bewaren van uw gegevens**

Voor dit onderzoek is het nodig dat uw medische gegevens worden verzameld en gebruikt. Elke patiënt krijgt een code die op de gegevens komt te staan. Uw naam en andere persoonlijke gegevens die u direct kunnen identificeren worden daarbij weggelaten.

### **Uw gegevens**

Al uw gegevens blijven vertrouwelijk. Alleen de onderzoeker weet welke code u heeft. Wij geven uw gegevens door aan de opdrachtgever van het onderzoek, maar alleen met die code, nooit met uw naam. De sleutel voor de code blijft bij de onderzoeker. Ook in rapporten over het onderzoek wordt alleen die code gebruikt.

Sommige mensen mogen uw medische en persoonlijke gegevens inzien. Dit is om te controleren of het onderzoek goed en betrouwbaar uitgevoerd is. Algemene informatie hierover vindt u in de brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek'.

Mensen die uw gegevens kunnen inzien zijn: het onderzoeksteam, controleurs namens de opdrachtgever, de veiligheidscommissie die het onderzoek in de gaten houdt en de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Zij houden uw gegevens geheim. Als u de toestemmingsverklaring ondertekent,

geeft u toestemming voor het verzamelen, bewaren en inzien van uw medische en persoonlijke gegevens. De onderzoeker bewaart uw gegevens 15 jaar.

Dit onderzoek staat ook in een overzicht van medisch-wetenschappelijke onderzoeken, namelijk ToetsingOnline. Deze website bevat geen informatie die herleidbaar is tot u als persoon. Wel kan de website een samenvatting van de resultaten tonen. U vindt dit onderzoek onder de titel 'PC Studie'.

### **9. Verzekering**

Er is een verzekering afgesloten waaruit eventuele schade als gevolg van deelname aan het onderzoek betaald kan worden. Wanneer u vindt dat u schade heeft ondervonden als gevolg van deelname aan het onderzoek, kunt u contact opnemen met de onderzoeker. Informatie over de afgesloten verzekering treft u aan in de bijlage.

### **10. Nadere informatie**

Heeft u nog vragen of wilt u advies over deelname aan deze studie dan kunt u zich ook wenden tot een onafhankelijke, niet bij het onderzoek betrokken arts dr. I.M de Graaf, in het Academisch Medisch Centrum, (tel: 020-5663469). Mochten nog vragen overblijven dan kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam in het LUMC, zie bijlage A voor lokale contactgegevens. Wanneer u niet tevreden bent over de behandeling kunt u dit ook met uw behandelend arts bespreken. Wilt u dit niet, dan kunt u ook contact opnemen met een onafhankelijke arts dr. I.M. de Graaf (tel: 020-5663469). Of zich wenden tot de klachtencommissie van het ziekenhuis.

### **11. Ondertekening toestemmingsverklaring**

Als u besluit mee te werken aan het onderzoek zullen wij u vragen een formulier te ondertekenen. Met deze toestemmingverklaring ('Informed Consent') bevestigt u uw voornemen om aan het onderzoek mee te werken. Tevens geeft u ons toestemming uw huisarts te informeren over uw deelname aan het onderzoek. U blijft de vrijheid behouden om op ieder moment en om welke reden dan ook uw medewerking te stoppen, de verklaring verplicht u nergens toe. De onderzoeker zal het formulier eveneens ondertekenen en bevestigt zo dat hij/zij u heeft geïnformeerd over het onderzoek, deze informatiebrief heeft overhandigd en bereid is om waar mogelijk in te gaan op nog opkomende vragen. Na afloop van het onderzoek kunt u door ons opnieuw benaderd worden voor een follow-up. Dit zal bestaan uit een vragenlijst als uw kind ongeveer 2 jaar is. U kunt op dat moment beslissen of u aan het follow-up onderzoek wilt deelnemen of niet.

Met vriendelijke groet,

Dr. M. Sueters  
Gynaecoloog LUMC

**Bijlagen bij deze informatie**

**A. Lokale contactgegevens**

**B. Informatie over de verzekering**

**C. Toestemmingsformulier**

**D. Contactgegevens patiënte indien toestemming vervolgonderzoek**

## **Bijlage A: Lokale Contactgegevens**

U kunt meer informatie over het onderzoek krijgen bij uw arts of een van de onderzoekers van het LUMC

### Lokale onderzoeksteam LUMC

Dr. M. Sueters

Lokale hoofdonderzoeker LUMC

[verloskundestudies@lumc.nl](mailto:verloskundestudies@lumc.nl)

071-5262896

Birgit van der Goes en Marianne Tendeloo

Researchmedewerkers LUMC

[verloskundestudies@lumc.nl](mailto:verloskundestudies@lumc.nl)

06-213 68 237

<https://www.lumc.nl/org/geboortehuis-leiden/onderzoek-en-onderwijs/meedoen-aan-wetenschappelijk-onderzoek/>

### **Klachten**

Als u niet tevreden bent over het onderzoek of de behandeling kunt u dit melden aan uw arts. Wilt u dit liever niet, dan kunt u terecht bij het patiëntenservicebureau in het LUMC, locatie H2-11 (routenummer 473, tegenover het Leidseplein). Hier kunt u melding maken van uw onvrede en het klachtenformulier invullen. Het patiëntenservicebureau informeert u zo snel mogelijk over een mogelijke oplossing en kan eventueel de klachtenfunctionaris inschakelen. U kunt ook het klachtenformulier digitaal invullen. Zie website LUMC:

<https://www.lumc.nl/patientenzorg/praktisch/klacht-indienen/>

### **Meer informatie over uw rechten bij verwerking van (persoons)gegevens**

Voor algemene informatie over uw rechten bij verwerking van uw persoonsgegevens kunt u de website van de Autoriteit Persoonsgegevens raadplegen: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/>

Voor vragen of klachten over de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u terecht bij de bovenaan deze pagina vermelde lokale onderzoeksteam in dit ziekenhuis. Daarnaast kunt u ook contact opnemen met de Functionaris voor de Gegevensbescherming: Zie hiervoor het contactformulier op de LUMC website, onderaan de pagina privacy statement, <https://forms.lumc.nl/lumc2/feedbacksite>.

## **Bijlage B: Informatie over verzekeringstechnische aspecten voor patiënten die deelnemen aan het onderzoek.**

Als u deelneemt aan het onderzoek bent u verzekerd tegen eventuele schade die deelname aan het onderzoek met zich mee zou kunnen brengen.

Overeenkomstig de Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen heeft het AMC Medical Research B.V. voor medisch-wetenschappelijk onderzoek een verzekering afgesloten die door het onderzoek veroorzaakte schade door dood of letsel van de proefpersoon dekt.

- Dit betreft schade die zich tijdens of binnen vier jaar na de deelname aan het onderzoek openbaart en gemeld is binnen vier jaar na beëindiging van de deelname aan het onderzoek.
- Het bedrag waarvoor de verzekering is afgesloten bedraagt € 450.000 per proefpersoon, met een maximum van € 3.500.000 voor het hele onderzoek en € 5.000.000 voor schade tengevolge van medisch-wetenschappelijk onderzoek die per verzekeringsjaar wordt gemeld.

### **De verzekering biedt dekking**

- Voor schade tengevolge van de verwezenlijking van de aan deelname aan het wetenschappelijk onderzoek verbonden risico's waarover men niet schriftelijk is ingelicht;
- Voor schade tengevolge van de verwezenlijking van de risico's waarover de deelnemer wel is ingelicht, maar die zich in ernstiger mate voordoet dan is voorzien;
- Voor schade tengevolge van de verwezenlijking van de risico's waarover de deelnemer wel is ingelicht, maar die zeer onwaarschijnlijk werd geacht.

### **De verzekering biedt geen dekking**

- Voor schade die het gevolg is van het uitblijven van een vermindering van de gezondheidsproblemen van de proefpersoon, dan wel het gevolg is van de verdere verslechtering van de gezondheidsproblemen, indien de deelname aan het wetenschappelijk onderzoek plaatsvindt in het kader van de behandeling van deze gezondheidsproblemen;
- Voor schade door aantasting van de gezondheid van de proefpersoon waarvan aannemelijk is dat deze zich ook zou hebben geopenbaard wanneer de proefpersoon niet aan het onderzoek had deelgenomen;
- Voor schade tengevolge van deelname aan medisch-wetenschappelijk onderzoek waarbij in de kring van beroepsgenoten gebruikelijke handelingen op het gebied van de geneeskunst met elkaar worden vergeleken en aannemelijk is dat de schade het gevolg is van de toegepaste handelingen;
- Voor schade die zich bij een nakomeling van de proefpersoon openbaart als gevolg van een nadelige inwerking van het onderzoek op de proefpersoon of de nakomeling;
- Voor schade die het gevolg is van het niet of niet volledig opvolgen van aanwijzingen en instructies door de proefpersoon, indien de proefpersoon daartoe althans in staat is.

De verzekering dekt uitsluitend de schade van natuurlijke personen.

De dekking van specifieke schades en kosten is tot bepaalde bedragen beperkt.

Om aanspraak te kunnen maken op schadevergoeding dient de proefpersoon in geval van vermeende schade als gevolg van het onderzoek dit te melden aan:

Naam verzekeraar: · Centramed B. A.  
 Adres verzekeraar: Postbus 191, 2270 AD Voorburg  
 Polisnummer: 620.872.806

Voorts wordt de proefpersoon verzocht dienaangaande contact op te nemen met mevrouw E. Pajkrt, gynaecoloog AMC (tel. 020-5661297).

**Bijlage C.1: Toestemmingsformulier voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek: Het voorkómen van vroeggeboorte bij zwangeren met een eerdere vroeggeboorte en verkorting van de baarmoedermond. De PC Studie**

- Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd. Ik heb de schriftelijke informatie goed gelezen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb goed over deelname aan het onderzoek kunnen nadenken
- Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft te geven.
- Ik geef toestemming om mijn gegevens en van mijn kind gedurende een periode van 15 jaar te bewaren na afloop van het onderzoek.
- Ik geef toestemming dat mijn huisarts geïnformeerd zal worden over mijn deelname aan het onderzoek.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens en van mijn kind voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek
- Ik weet dat sommige mensen de gegevens van mij en mijn kind kunnen inzien. Die mensen staan vermeld in deze informatiebrief.
- Ik geef toestemming om indien noodzakelijk gegevens van mij en mijn kind op te vragen.
- Ik stem toe met deelname aan het onderzoek.

• Ik geef **WEL / GEEN\*** toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw telefonisch of schriftelijk te benaderen voor een vervolgonderzoek. \*(doorhalen). Indien u wel toestemming geeft, vragen wij u hiervoor in bijlage D uw contactgegevens in te vullen. Uw gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.

**Naam participant:** .....

**Handtekening:**..... **Datum:**.....

---

*Ondergetekende verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek geïnformeerd is. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging aan de deelname door bovengenoemde persoon geen enkele invloed zal hebben op de zorg die haar toekomt.*

*Naam onderzoeker:* ..... *Functie:*.....

*Handtekening:*..... *Datum:*.....

**Bijlage C.2: Toestemmingsverklaring voor het verzamelen van gegevens over de zwangerschap, bevalling en kind (zonder deelname aan de PC Studie)**

- Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd. Ik heb de schriftelijke informatie goed gelezen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb goed over deelname aan het onderzoek kunnen nadenken.
- Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft op te geven.
- Ik geef toestemming om mijn gegevens en van mijn kind gedurende een periode van 15 jaar te bewaren na afloop van het onderzoek.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens, zwangerschap en bevalling en van mijn kind voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek
- Ik geef toestemming om mijn gegevens ter inzage te geven aan vertegenwoordigers van de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd en de opdrachtgever van onderzoek om het onderzoek te kunnen controleren.
- Ik geef toestemming om indien noodzakelijk gegevens van mij, mijn bevalling en zwangerschap en mijn kind op te vragen.

• Ik geef **WEL / GEEN\*** toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw telefonisch of schriftelijk te benaderen voor een vervolgonderzoek. \*(doorhalen). Indien u wel toestemming geeft, vragen wij u hiervoor in bijlage D uw contactgegevens in te vullen. Uw gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.

**Naam:** .....

**Handtekening:**..... **Datum:**.....

---

*Ondergetekende verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek geïnformeerd is. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging aan de deelname door bovengenoemde persoon geen enkele invloed zal hebben op de zorg die haar toekomt.*

*Naam onderzoeker:* ..... *Functie:*.....

*Handtekening:*..... *Datum:*.....

---

**Bijlage D: Contactgegevens indien wel toestemming voor telefonische of schriftelijke benadering voor een vervolgonderzoek.**

Ik geef **wel** toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw telefonisch of schriftelijk te benaderen voor een vervolgonderzoek.

Hiervoor vragen wij u onderstaande contactgegevens in te vullen.  
Uw gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

Email:.....

Email partner of familielid:.....

---