Geboorteplan

Naam:

Naam partner:

Geboortedatum:

Uitgerekende datum:

Wie zijn er bij je tijdens de bevalling:

* Partner: ………………………………..
* Familie:
* Vriendin
* Verloskundige
* Kraamzorg
* Anders:

Waar wil je bevallen:

* Thuis ;
* Ziekenhuis;
	+ - 1.
		- 2.
		- 3.
* Anders: ;

 Hoe wil je graag bevallen:

* Liggend in bed:
* In bad:
* Op de baarkruk:
* Rechtstaand/gehurkt:
* Anders:

Wat vind je belangrijk tijdens het opvangen van de weeën?

* Gedimde lichten
* Naar muziek kunnen luisteren
* Verschillende houdingen aannemen
* Zo min mogelijk in- en uitloop van verschillende mensen als dit niet noodzakelijk is
* Wie maakt eventueel de foto’s en/of video:……………………….
* Wil je gebruikt maken van pijnstilling en zo ja, welke?
	+ GeboorteTens
	+ Remifentanil (morfine pompje)
	+ Lachgas
	+ Epiduraal (ruggenprik)
* Anders:

Wat vind je belangrijk na de bevalling?

* Ik wil na de geboorte graag huid-op-huid contact
* Ik wil wel / niet wachten met het doorknippen van de navelstreng totdat deze is uitgeklopt
* De navelstreng word doorgeknipt………………………….…….door
* Ik wil de placenta wel / niet zien
* Ik wil de placenta wel / niet bewaren
* Indien medisch noodzakelijk mag de verloskundige oxytocine geven na de geboorte. JA / NEE
* Na de geboorte wil ik graag borstvoeding / flesvoeding geven
* We gebruiken een navelklem / cordring
* Na de geboorte mag mijn baby vitamine K druppels krijgen -> JA / NEE

Indien er noodzaak voor medisch handelen of keizersnede ontstaat

* Wie maakt de beslissingen op het moment dat jij daar niet meer toe in staat bent
* Wat wil je op dat moment van de gynaecoloog weten
	+ Wat is er aan de hand­?
	+ Waarom is de interventie noodzakelijk?
	+ Wat zijn de risico´s?
	+ Welke opties zijn er?
	+ Hoelang heb ik de tijd om de beslissing te maken?

Ruimte voor Aantekeningen / Opmerkingen