

Erstes persönliches Beratungsgespräch

Datum des Gesprächs:	grav/para:
Name der Mutter:	ET:
geb.am:	SSW heute:
wg. ambulanter Geburt <input type="checkbox"/>	mit Partner <input type="checkbox"/>
Hausgeburt <input type="checkbox"/>	ohne Partner <input type="checkbox"/>
	andere Begleitperson <input type="checkbox"/>

Warum Hausgeburt ? (Wünsche/Ängste)

abklären	Geburtsvorbereitungskurs:	wann:	wo:
	betreuende/r FrauenärztIn:		
	kommt zur Geburt:		
	KinderärztIn:		
	Risiken lt. Mutterpass:		

a f k l ä r e n	Besonderheiten bei Hausgeburt <small>(siehe Aufklärungs-/Einverständnisbogen)</small>	<input type="checkbox"/>
	Möglichkeiten der Hebamme/Ausstattung	<input type="checkbox"/>
	wann Verlegung in Klinik erforderlich	<input type="checkbox"/>
	Neugeborenenikterus	<input type="checkbox"/>
	Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/>
zusätzliche Kosten für:	Rufbereitschaft: <small>(mit/ohne 2. Hebamme)</small>	
	anderes:	

Nächstes Treffen am	
Durchgehen des Anamnesebogens	<input type="checkbox"/>
Aushändigung der Checkliste Hausgeburt	<input type="checkbox"/>
Honorarvereinbarung	<input type="checkbox"/>

Sonstiges:

für die Eltern	Checkliste für ambulante Geburt:	Bitte besorgen:
		<ul style="list-style-type: none"> • Flocken-/Vlieswindeln als Wöchnerinnenvorlage • evtl. Netzhöschen, Krankenunterlagen • Milchbildungs-/Stilltee • 1 kg Magerquark • Stilleinlagen • Kirschkerne • •
		Bitte klären:
		<ul style="list-style-type: none"> • Wer hilft im Haushalt? • KinderärztIn für U2 zum Hausbesuch?