Verloskundig Centrum Schiedam
Malmö 29
3124 KG Schiedam
010 307 06 87 (praktijk)
010 307 06 85 (spoed, dag en nacht bereikbaar)
info@verloskundigcentrumschiedam.nl

Geboorteplan

Naam:
Geboortedatum:
Naam partner:

Waar zou je willen bevallen en waarom heeft dit jouw voorkeur?

Wie wil je graag bij je hebben tijdens de bevalling?

Hoe zie je de begeleiding vanuit ons voor je?
Vanaf welk moment zou je willen dat de verloskundige aanwezig is?

Wat is de rol van je partner tijdens de bevalling?
Wat kan hij of zij voor jou tijdens de bevalling betekenen? Wat lijkt je fijn? Wat juist niet?

Welke houdingen wil je proberen om de weeën op te vangen?
Bijvoorbeeld: lopend, skippybal, onder de douche, in bad etc.

Hoe denk je over pijnstilling?
Indien je overweegt om pijnstilling tijdens de bevalling te gebruiken, welke vorm van pijnstilling heeft dan je voorkeur en waarom?

Welke houding wil je aannemen tijdens de persfase?
Bijvoorbeeld: op handen en knieën, op de baarkruk, zijligging, rugligging, in bad etc.

Heb je bepaalde angsten t.a.v. de bevalling?
Indien ja, hoe wil je hiermee omgaan of hoe kunnen we jou hierbij helpen?

Hoe denken jullie over medische ingrepen tijdens de bevalling?
Een knip wordt enkel gezet indien er sprake is van nood en wordt onder verdoving gedaan. Denk naast de knip bijvoorbeeld aan het inwendig onderzoek, het breken van je vliezen, het toedienen van Oxytocine (prik in je been na geboorte kind om bloedverlies zoveel mogelijk te beperken), het legen van je blaas middels katheterisatie.

Hebben jullie wensen in het geval een keizersnede nodig is?

Hebben jullie nog speciale wensen wat betreft het eerste uur na de geboorte van je kind?
Wil je partner de navelstreng doorknippen? Willen jullie direct foto's of hier even mee wachten?

Welke voeding wil je geven?

Hebben jullie nog wensen of opmerkingen over de bevalling die hierboven niet zijn genoemd?

Hartelijk dank voor het invullen. Geboorteplan graag mailen naar: info@verloskundigcentrumschiedam.nl of meenemen naar je afspraak.