# Wensen rondom de bevalling

**Naam**:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
**Adres**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
*Zijn er bijzonderheden qua route, parkeermogelijkheden, etc?*
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ALGEMEEN

**Waar wil je bevallen?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Wie is er aanwezig bij de bevalling?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Heb jij/ hebben jullie je voorbereid op de komende bevalling?** (bijvoorbeeld: cursus, voorlichtingsavond, boek, etc)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Wat verwacht je van je verloskundige, rondom de bevalling?** (denk aan: communicatie, wel/geen student welkom, etc)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ONTSLUITING EN PERSEN

**Heb je wensen rondom het opvangen van de (ontsluitings)weeën?** (bijvoorbeeld: verschillende houdingen, douche/bad, massage, gedimde lichten, muziek, pijnstilling, etc)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Heb je voldoende informatie gekregen over het opvangen van de weeen; het omgaan met pijn; pijnstilling, of wil je hier nog extra informatie over krijgen?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Heb je een voorkeur voor een houding tijdens het persen?** (bijvoorbeeld: persen op de baarkruk, badbevalling, etc)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Heb jij/ hebben jullie verder wensen rondom het opvangen van de weeën en het persen, en/of zijn er bijzonderheden waarvan wij op de hoogte moeten zijn?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

GEBOORTE

**Heb jij/ hebben jullie wensen rondom de geboorte van jullie kindje?** (denk aan: wil jij of je partner graag het kindje aanpakken, wie knipt de navelstreng door, wel/geen foto’s tijdens bevalling, etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wat voor voeding gaat jullie kindje krijgen? Heb je speciale wensen hieromtrent?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ALS HET ANDERS GAAT

Soms loopt een bevalling anders als vooraf gedacht, en moet je uiteindelijk toch medisch bevallen en/of blijkt er sprake van de noodzaak tot een keizersnede. Het kan (om medische redenen zijn) dat er minder ruimte is voor jou/jullie wensen rondom de geboorte, dan vooraf het doel was.

**Van welke wensen moet het ziekenhuispersoneel in ieder geval op de hoogte zijn?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Als jullie kindje via een keizersnede geboren wordt, zijn er dan wensen waarmee (indien mogelijk) rekening gehouden moet/kan worden?** (bijvoorbeeld: kindje zo snel mogelijk huid-op-huid bij vader, foto’s, etc)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TOT SLOT

**Zijn er nog andere zaken t.a.v. de bevalling belangrijk voor ons?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CHECKLIST

Ο Bed op klossen *(v.a. 37 weken)*

Ο Kraampakket in huis

Ο Ziekenhuistas ingepakt

Ο *Indien van toepassing:* oppas andere kinderen geregeld?

Ο Belangrijke nummers opgeslagen? *(verloskundige, kraamzorg, oppas kinderen, etc)*

Ο *Indien van toepassing*: erkenning geregeld?