

Geburtshaus Holzheim	CL Betreuungsanfrage	2.1
---------------------------------	-----------------------------	-----

Sehr geehrte **Kundin**,

wir bedanken uns für Ihr Interesse an einer Betreuung! Für eine erste Einschätzung, ob eine Betreuung durch unsere Hebammen im gewünschten Zeitraum und unter den gegebenen Umständen überhaupt möglich ist, bitten wir Sie in Ihrer E- mail auf folgende Fragen einzugehen:

Wer sind Sie und wie können wir Sie erreichen?

Bitte um Angabe von Namen, Telefon und E-Mail

Wann ist Ihr errechneter Geburtstermin (E.T.)? (Steht meist in Ihrem Mutterpass...)

Verbleiben nur noch 4 Wochen bis zum errechneten Geburtstermin ist eine außerklinische Geburt bei uns nicht mehr möglich.

Welche Form der Betreuung wünschen Sie?

- Nur Betreuung in der Schwangerschaft ohne weitere Leistungen
- Nur Wochenbettbetreuung ohne weitere Leistungen
- Betreuung einer außerklinischen Geburt zu Hause
- Betreuung einer außerklinischen Geburt im Geburtshaus

Die außerklinische Geburtsbetreuung setzt eine Betreuung in der Schwangerschaft voraus und schließt im Regelfall die Wochenbettbetreuung mit ein.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden oder sind Sie bereits von uns betreut worden?

z.B. auf Empfehlung von ? Eigene Erfahrung: Ja/ nein

Wo werden Sie zur Zeit der Geburt wohnen? (Relevant bei geplanter Hausgeburt und Wochenbettbetreuung)

Ort, Postleitzahl, Entfernung > 30 km von Pohlheim?

Nur bei geburtshilflichem Betreuungswunsch relevant:

Haben Sie bereits geboren? Wenn ja - interessieren uns die Umstände?

Wie (Geburtsmodus), wo, wann, gab es Komplikationen?

Haben Sie Vorerkrankungen? Wenn ja – welche?

Bei manchen Vorerkrankungen erlauben unsere Richtlinien keine außerklinische Geburt oder nur unter Auflagen. Dennoch können in der Betreuung bislang unbekannte Befunde auftreten, die einer außerklinischen Geburt entgegenstehen. Hier eine relevante Auswahl.

- Bestehende Drogen- oder Alkoholabhängigkeit
- Ein bereits vor der Schwangerschaft bestehender insulinpflichtiger Diabetes
- Eingeschränkte Bewegungsfähigkeit aufgrund von Übergewicht (BMI > 35 vor der Schwangerschaft)
- Bestehende aktive Infektionskrankheit (z.B. Hepatitis, HIV, Tuberkulose, Herpes genitalis)
- Nachgewiesene Blutgruppeninkompatibilität
- Bestehende Gerinnungsstörung
- Thrombose in dieser Schwangerschaft
- Bestehender medikamentös eingestellter Bluthochdruck bzw. Schwangerschaftsvergiftung (Gestose, HELLP, SIH)

Erstellt und geprüft von: Qualitätsbeauftragter	Datum: 01.01.2023	Seite 1
		Version: 01
Freigegeben von: Einzelunternehmerin	Datum: 01.01.2023	aktueller Stand vom: 01.01.2023

Geburtshaus Holzheim	CL Betreuungsanfrage	2.1
---------------------------------	-----------------------------	-----

- Diagnostizierte Placenta praevia, d.h. der Mutterkuchen liegt ganz oder teilweise vor dem Muttermund
- Zustand nach zweimaliger Schnittentbindung (Sectio) ohne nachfolgende (vaginale) Geburt auf dem normalen Weg
- Fachärztlich gesicherte Plazentainsuffizienz
- Zustand nach folgenden Operationen am Gebärmutterhals (siehe Arztbrief):
5-695 Rekonstruktion des Uterus (z.B. nach Ruptur)
5-681.9 Myomentfernung mit ausgedehnter Naht
5-699 Andere Operationen an Uterus und Parametrien (z.B. Uterustransplantationen)
- Zustand nach Genitalbeschneidung (FGM/FGC Typ III)

Was sind Ihre Beweggründe für eine außerklinische hebammengeleitete Geburt?

Erzählen Sie uns etwas über sich und ggf. Ihren Erfahrungen

Nach Prüfung und Rücksprache im Team erhalten Sie zeitnah eine Rückmeldung und wir vereinbaren ggf. einen Termin zu einem unverbindlichen Erstgespräch mit Ihnen. (Hinweis: Beim Erstgespräch handelt sich um eine Hebammenleistung die nur einmal in der Schwangerschaft geltend gemacht werden kann. Sollten Sie ein Gespräch mit mehreren Hebammen führen wollen, weisen Sie diese bitte darauf hin.)

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Erstellt und geprüft von: Qualitätsbeauftragter	Datum: 01.01.2023	Seite 2
		Version: 01
Freigegeben von: Einzelunternehmerin	Datum: 01.01.2023	aktueller Stand vom: 01.01.2023