



Inleiding geboorteplan

In dit geboorteplan kun je je ideeën en wensen over de bevalling opschrijven. De verloskundige of gynaecoloog (vanaf hier verloskundige zorgverlener genoemd) probeert hier tijdens je bevalling zoveel mogelijk rekening mee te houden en aan je wensen tegemoet te komen. De verloskundig zorgverlener stelt altijd de veiligheid van jou en je baby voorop en moet daarom soms van je geboorteplan afwijken. Ook kan het zijn dat je tijdens de bevalling toch iets anders wilt dan je van tevoren in gedachten had. Je weet van tevoren nooit precies hoe je tijdens de bevalling gaat reageren. Hieronder volgt een korte beschrijving wat je van de verloskundige zorg kunt verwachten tijdens je bevalling. Mocht je hierna nog specifieke wensen ten aanzien van je bevalling hebben dan kun je deze in je geboorteplan noteren.

- Verloskundigen, kraamverzorgenden, artsen, verpleegkundigen, gynaecologen zijn de verloskundig zorgverleners en zij werken in diensten. De verloskundig zorgverlener die dienst heeft zal je bijstaan tijdens de bevalling. Daardoor is het niet mogelijk om zelf een voorkeur voor een verloskundig zorgverlener aan te geven.
- Bij een thuisbevalling wordt de verloskundige ondersteund door een kraamverzorgster, de verloskundige belt deze tijdens je bevalling om te komen assisteren. Beval je in het bevalcentrum, dan is daar een kraamverzorgster aanwezig. In het ziekenhuis wordt deze ondersteuning gedaan door een verpleegkundige. Vaak heeft deze wel meerdere patiënten, dus is het mogelijk dat ze niet de hele tijd bij je blijft.
- In de praktijk lopen studenten van verschillende opleidingen stage. Dit kan een verloskundige in opleiding zijn, een co-assistent in opleiding tot basisarts of een verpleegkundige. Afhankelijk van het leerjaar en het niveau zal hij/zij handelingen zelfstandig uitvoeren. Een student werkt altijd onder de verantwoordelijkheid van de verloskundig hulpverlener en zal nooit helemaal zelfstandig een bevalling begeleiden. De verloskundig hulpverlener zal altijd aanwezig zijn. Mocht je het niet prettig vinden dat een student bij je bevalling aanwezig is, geef dit dan aan. De verloskundige zorgverlener zal altijd van tevoren toestemming vragen voor de aanwezigheid van een student.
- De verloskundig zorgverlener zal alles in overleg met jou en je partner doen. Als zich een medische indicatie voordoet, kan het zijn dat de keuzes beperkt zijn. De verloskundig zorgverlener zal je dan vertellen welk beleid zij/hij wil volgen en ook uitleggen waarom haar/hem dit het beste lijkt. Wanneer zich complicaties voordoen tijdens de bevalling kan het zijn dat er geen overleg meer mogelijk is. De verloskundig hulpverlener moet soms gelijk handelen in het belang van jou en/of je kind. Achteraf zal de verloskundig hulpverlener dan uitleggen wat zij/hij gedaan heeft en waarom.
- Wanneer zich een medische indicatie voordoet tijdens je bevalling, zal de verloskundige je overdragen aan de arts-assistent of klinisch verloskundige die onder verantwoordelijkheid van de gynaecoloog werken. Indien mogelijk gaat de verloskundige met je mee naar het ziekenhuis om het verloop tot dan toe persoonlijk over te dragen. Het team van de gynaecoloog is daarna volledig verantwoordelijk voor je bevalling en zal je ook verder begeleiden. De verloskundige kan bij jou blijven ter ondersteuning maar zal geen actieve rol meer hebben.
- De verloskundige heeft altijd standaard een baarkruk bij zich, ook in het ziekenhuis is een baarkruk aanwezig. Het is bijna altijd mogelijk om op de baarkruk te bevallen, ook in het ziekenhuis. Heb je voorafgaand aan de bevalling al een voorkeur voor de baarkruk of een andere pershouding (handen en knieën, half zittend, gehurkt, in bad) geef dit dan aan.
- Een knip wordt alleen op indicatie gezet, bijvoorbeeld als de baby in nood is of er te weinig ruimte is. In principe wordt er altijd verdoofd voor het zetten van een knip of als er gehecht moet worden.
- Als de baby geboren is en er zijn geen complicaties, dan wordt de baby gelijk op je buik gelegd. Mocht je hier bezwaar tegen hebben, dan kun je dit aangeven.
- Indien mogelijk laten we de navelstreng uitkloppen voordat de baby afgenaveld wordt. En indien mogelijk vragen we wie de navelstreng door wil knippen.
- Als je borstvoeding wilt geven, wordt de baby, indien mogelijk, binnen 1 uur na de geboorte aangelegd.

Geboorteplan

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Uitgerekende datum:.....

Gewenste plaats bevalling: Thuis / Spaarne (Bevalcentrum 'de Nieuwe Meren') / Kennemer Gasthuis /

Ik beslis tijdens de bevalling / overig, namelijk:.....

Welke zwangerschapskursus(sen) heb je gedaan?	
Welke voorlichtingsavond heb je bijgewoond?	
Wie zou je bij je bevalling willen hebben? (Naast de professionele begeleiding)	
Heb je specifieke wensen t.a.v. de ondersteuning / begeleiding van de verloskundige?	
Heb je een voorkeur voor een bepaalde baringshouding?	<input type="checkbox"/> Liggend op bed <input type="checkbox"/> Halfzittend op bed <input type="checkbox"/> Zittend op de baarkruk <input type="checkbox"/> Zittend in bad <input type="checkbox"/> Op handen en knieën <input type="checkbox"/> Anders, namelijk;
Heb je ideeën over eventuele pijnstilling?	
Zijn er specifieke aandachtspunten voor tijdens je bevalling?	
Heb je bepaalde wensen t.a.v. je pasgeboren baby of de placenta (moederkoek)?	
Zie je ergens tegenop? Zo ja, waar zie je tegenop?	

Voor aanvullingen graag een extra bladzijde toevoegen.