

## Geburtswünsche

Name:

Entbindungszeitraum:

Geburten:

Schwangerschaften:

Begleitung:

### Unser Selbstverständnis

- Wir arbeiten nach der S3-Leitlinie „Vaginale Geburt am Termin.“
  - Wir streben eine 1:1 Betreuung an.
  - Wir besprechen mit Ihnen individuelle Entscheidungen vor, während und nach der Geburt.
  - Die Nabelschnur darf auspulsieren.
  - Wir unterstützen das Bonding.
  - Wir unterstützen das Stillen.
- Dies und vieles mehr ist für uns selbstverständlich.

### Während der Geburt

Ich wünsche mir folgende Geburtspositionen:

Ich wünsche mir Hilfestellung für Geburtspositionen durch die betreuende Hebamme

Ich wünsche mir eine Wassergeburt

Weitere Anmerkungen:

### Für den Umgang mit Schmerzen kann ich mir vorstellen

Massagen  Wärmepacks  Gymnastikball  Taping

Akupunktur  Entspannungsbad  Homöopathie  Tensgerät  Medikamente  Lachgas  PDA

Weitere Anmerkungen:

### Atmosphäre

Ich bringe folgendes mit:

Weitere Anmerkungen:

### Nach der Geburt

Ich/meine Begleitperson möchte die Nabelschnur durchtrennen.

Ich möchte die Plazenta sehen.

Ich möchte die Plazenta mitnehmen.

Ich möchte stillen.

Ich möchte nur 1-2 mal anlegen um Kolostrum zu geben, danach Flaschennahrung.

Ich möchte nur Flaschennahrung geben.

Meine Begleitperson und ich möchten nach Möglichkeit ein Familienzimmer.

Weitere Anmerkungen:

Das ist mir außerdem wichtig: