Zorgdossier

kraamzorg
het groene kruis

Gegevens klant

Klantnummer: _____
BSN nummer: _____
Voorletters/Geboortenaam: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Geboortedatum: _____
Verm. bevallingsdatum: _____
Naam partner: _____
Telefoon: _____

Kolf verkocht: Ja ☐ Nee ☐
Prijs: € _____
Handtekening klant: _____

Naam verzekeraar: _____
Inschrijfnummer verzekering: _____

Indien aanvullend verzekerd

Naam verzekeraar: _____
Inschrijfnummer verzekering: _____
Naam aanvullende verzekering: _____

Gegevens zorgperiode

Datum bevalling: _____
Tijd bevalling: _____
Tijd geboorte placenta: _____
Plaats bevalling: O/T/V/Z

Leiding bevalling: G/H/O/V
Naam leiding bevalling: _____
Leiding kraambed: G/H/O/V
Naam leiding kraambed: _____
Assistentie bevalling: 1/2/3/4

Aantal geborenen: _____
Opname ziekenhuis: Ja ☐ Nee ☐
Datum opname: _____
Reden opname: _____
Naam ziekenhuis: _____

Gegevens baby

Achternaam: _____
Voorletter(s): _____
Roepnaam: _____
Geslacht: m/v

Ligging: O/A/K/O/S
Voeding eerste dag: O/B/G/K
Voeding laatste dag: O/B/G/K
Geboortegewicht: _____ gram
Lengte: _____ cm

Levend geboren: Ja ☐ Nee ☐
Datum opname ziekenhuis: _____
Reden opname: _____
Geborene overleden: Ja ☐ Nee ☐
Datum overlijden: _____

Tijdverantwoording

Salarisnr.	Volledige naam KV (1x per kv)	Datum	Begintijd	Eindtijd	Dagtotaal	Reistijd	PA	VM	KM	OV	Paraaf KV
				Totaal		uur					

Klant tekent voor urenregistratie en zorgafspraken:

Datum: _____ Handtekening: _____

Aldus naar waarheid ingevuld:

Handtekening KV: _____

Verloop bevalling

Kraamvrouw

Wanneer persweeën begonnen: _____ uur

Placenta geboren: _____ uur

Episiotomie / ruptuur: doorstrepen wat niet van toepassing is

Vacuümextractie / sectio: doorstrepen wat niet van toepassing is

Fluxus: Ja ☐ Nee ☐

Hechtingen: Ja ☐ Nee ☐

Geürineerd: Ja ☐ Nee ☐

Baarmoederstand 2 uur p.p.: _____

Pols 2 uur p.p.: _____ p.m.

Temperatuur 2 uur p.p.: _____ °C

Baby

Direct gehuild: Ja ☐ Nee ☐

Direct bijgekleurd: Ja ☐ Nee ☐

Zichtbare afwijkingen: Ja ☐ Nee ☐

À terme geboren: Ja ☐ Nee ☐

Prematuur / serotien: _____ dg/wk

Spontaan geboren: Ja ☐ Nee ☐

Geürineerd: Ja ☐ Nee ☐

Meconium: Ja ☐ Nee ☐

Temperatuur: _____ °C

Omstrengeling: Ja ☐ Nee ☐

Overige bijzonderheden: _____

Zorgafspraken

Geïndiceerde zorg tijdens Intake: _____ **uur**

Datum	Herindicatie factoren	Handtek. verloskundige	AGB code	-/+ uren

Verloop kraamdagen

Kraamvrouw

Borstklachten: Ja ☐ Nee ☐
Buikklachten Ja ☐ Nee ☐
Been/bekkenklachten: Ja ☐ Nee ☐
Bijzonderheden: Ja ☐ Nee ☐

Baby

Bijzonderheden navelstomp/navel: Ja ☐ Nee ☐
Bijzonderheden slaap-/waakritme: Ja ☐ Nee ☐
Bijzonderheden voeding/drinkgedrag: Ja ☐ Nee ☐
Bijzonderheden: Ja ☐ Nee ☐
Gehoortest: Ja ☐ Nee ☐
datum _____

Hielprik: Ja ☐ Nee ☐
datum _____

Bijzonderheden en welke actie ondernomen:

Datum: _____

Is de checklist doorgenomen: Ja ☐ Nee ☐
Is de borstvoedingsobservatielijst doorgenomen: Ja ☐ Nee ☐

Evaluatie

Samenvatting Eindevaluatie	
Datum:	

Temperatuurlijst

Baby

Naam: _____

Datum																				
Dag	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
Temperatuur	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi
Temperatuur in cijfers																				
Gewicht (rood) / Temp. (blauw)																				
40°																				
39°																				
38°																				
37°																				
36°																				
35°																				
Gewicht																				
Kleur																				
Huilen																				
Kreunen																				
Borstvoeding																				
Kunst-bijvoeding																				
Spugen/braken																				
Urine																				
Ontlasting																				
Vitamine K																				
Navel																				

Kraamvrouw

Naam: _____

Datum																			
Dag	1		2		3		4		5		6		7		8		9		
Temp. rect / axillair	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	Mo	Mi	M
Temperatuur in cijfers																			
Pols in cijfers																			
Pols (rood) / Temp. (blauw)																			
140 40°																			
120 39°																			
100 38°																			
80 37°																			
60 36°																			
40 35°																			
Ontlasting																			
Opstaan																			
Vloeien																			
Baarmoederstand																			
Hechtingen																			
Medicijnen gegeven tijdens kraambed																			
Bezoek VK																			
Bezoek huisarts																			
Bezoek JGZ																			