



## Hebammenbetreuung:

### Geburtshaus Almasana / Hausgeburt

#### Vereinbarung zwischen

Frau .....

Strasse / Wohnort .....

Geburtsdatum .....

und den Hebammen im Geburtshaus Almasana, oberer Winkel 4, 7204 Untervaz

Bestandteil dieser Vereinbarung ist das Dokument: Arbeitsweise und allgemeine Informationen (01.01.2022)

#### Anmeldung

Mit dem Unterzeichnen dieser Vereinbarung bin ich angemeldet für:

- Schwangerschaftskontrollen, Geburt im Geburtshaus/Hausgeburt (200Fr)
- Wochenbettbetreuung(120Fr)

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Kosten, (siehe oben) „Anmeldung Hebamme“ selbst trage und sie keine Pflichtleistung der Grundversicherung sind.

Sie sind fällig mit Unterschrift dieser Anmeldung. Bei einer geplanten Geburt im Geburtshaus/Hausgeburt werden 100.- Fr ans Pikettgeld angerechnet, falls die Betreuung über die Hebammen vom Geburtshaus laufen.

Ich überweise den Betrag bis am ..... auf das Konto meiner Hebamme.

Ein detailliertes Gespräch per Telefon oder im Geburtshaus hat am ..... mit der Hebamme ..... stattgefunden.

#### Anamnese

##### Für Schwangerschaftskontrollen und Geburten:

Ich habe die Hebamme über meine medizinische und geburtshilfliche Vorgeschichte und meinen aktuellen Gesundheitszustand informiert. Die von mir nötigen Informationen und Dokumentationen stelle ich der Hebamme lückenlos zur Verfügung. Ich erkläre hiermit, vollständige und korrekte Angaben über meine Vorgeschichte und meinen jetzigen Gesundheitszustand abgegeben zu haben.

##### Für Wochenbettbesuche:

Für die Betreuung nach der Geburt ist keine ausführliche Anamnese notwendig.

## Dokumentation

Mir ist bekannt, dass die Hebamme ihre Arbeit dokumentiert. Alle Unterlagen bleiben Eigentum der Hebamme. Ich bin einverstanden, dass die Daten anonymisiert zu statistischen Auswertungen der Hebammenarbeit beigezogen werden. Ich habe jederzeit das Recht, während der Archivierungszeit von 10 Jahren, Einsicht in meine Akten zu erhalten.

Die Dokumentation wird entweder auf Papier und/oder in einer elektronischen Form geführt. Ich bin einverstanden, dass die Hebammen des Geburtshauses und ihre Vertretung den notwendigen Einblick erhalten und im Vertretungsfall die Akte weiterführen.

## Überweisung / Verlegung

Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett verlaufen meistens physiologisch.

Ich bin informiert, dass unvorhergesehen medizinische Schwierigkeiten auftreten können. Es liegt jederzeit im Ermessen der Hebamme zu entscheiden, ob eine weitere Betreuung durch eine Ärztin/einen Arzt oder in einem Spital erfolgen muss.

In seltenen Fällen kann eine unvorhergesehene Notfallsituation auftreten, in welcher jede anwesende Hebamme von mir ermächtigt ist Erste Hilfe zu leisten oder mich und/oder mein Kind in das zuständige Spital zu verlegen. Ab Eintritt ins Spital übernimmt das Spitalpersonal die Verantwortung und Begleitung für die weitere Betreuung.

## Rufbereitschaft

Die Hebamme ist für die Geburt drei Wochen vor bis zwei Wochen nach dem errechneten Termin d.h. bis zu 5 Wochen, 24 Stunden/Tag auf Abruf. Diese Rufbereitschaft gilt auch für die ersten Tage nach der Geburt.

Mein Anteil an die Rufbereitschaftskosten beträgt CHF ..... Diesen Betrag bezahle ich bis am ..... (37+0 SSW) an meine Hebamme.

Die Rufbereitschaftskosten sind keine Pflichtleistung der Grundversicherung. Einige Zusatzversicherungen beteiligen sich daran.

## Abmeldung

Eine Abmeldung ist nur schriftlich möglich

## Abrechnung / Konto

- Nein ich möchte keine Kopie der Abrechnung welche direkt an die Krankenkasse geht
- Ja ich möchte eine Kopie der Abrechnung welche direkt an die Krankenkasse geht

- Graziella Montalta, oberer Winkel 4, 7204 Untervaz,  
Raiffeisen Surselva 7130 Ilanz IBAN 30 8107 3000 0024 2411 8

**Vereinbarungen / Bemerkungen:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Mir sind die Bedingungen für die Betreuung durch die Hebammen des Geburtshaus AlmaSana GmbH bekannt und ich bin damit einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Informationen erhalten, gelesen und verstanden habe und ich und mein Partner sie so akzeptieren.

Ich habe die Hausordnung vom Geburtshaus AlmaSana GmbH gelesen.

Ort, Datum: .....

Unterschrift der Frau: .....

**Personalien für die Abrechnung**

Name/Vorname: .....

Adresse: .....

Errechneter Termin .....

Wievielte Schwangerschaft .....

Wieviertes Kind .....

Krankenkasse: .....

Versicherungsnummer .....

AHV Nummer: 756. ....

Gynäkologe/Frauenarzt: .....

Pädiater/Kinderarzt: .....