

Fragen

Klinik 1

Klinik 2

Klinik 3

Ausrichtung:

- Ist die Klinik "babyfreundlich"?
- Wird eine natürliche Geburt bevorzugt?
- Wird auf frühe Bindung (Bonding) geachtet?
- Ist die Klinik auf schwierige Geburten spezialisiert?
- Wie oft gibt es Einleitungen?
- Wie ist die Kaiserschnitttrate?
- Wie oft wird mit der Saugglocke gearbeitet?
- Gibt es eine Kinderklinik bzw. eine Intensivstation für Babys?
- Falls nicht, wohin würde das Baby im Notfall verlegt werden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____	_____	_____
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____

Lage und Anfahrt:

- Wie lang ist die Fahrzeit gerade bei Berufsverkehr?
- Gibt es notfalls andere Kliniken in der Nähe?
- Gibt es spezielle "Storchen"-Parkplätze?

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ausstattung:

- Gibt es ausreichend Familienzimmer?
- Falls nicht, können Einzel- oder Doppelzimmer aufgebettet werden?
- Kann man sich für ein Familienzimmer vormerken lassen?
- Darf das Baby immer bei der Mutter sein?
- Gibt es Geburtshilfen wie Geburtswanne, Seile, Hocker, Pezziball?
- Sind die Kreißsäle ansprechend gestaltet?
- Gibt es im Kreißsaal ausreichend Platz für die Begleitung?
- Macht die Neugeborenenstation einen guten Eindruck?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personal:

- Gibt es (freie) Beleghebammen?
- Kann eine eigene Hebamme oder Doula ggf. mitgebracht werden?
- Wie viele Hebammen kommen pro Schicht auf wie viele Gebärende?
- Ist bei Risikogeburten und Komplikationen ein Kinderarzt verfügbar?
- Steht auch nachts ein OP-Team zur Verfügung?
- Wie oft werden Schwangere wegen Überlastung abgewiesen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____

Sonstige Unterstützung:

- Gibt es eine Stillberatung auf der Station?
- Gibt es spezielle Unterstützung nach einer schweren Geburt?
- Wird Hilfe bei der Anmeldung des Babys beim Standesamt geboten?
- Werden die Besuchszeiten eingehalten?
- Gibt es Rückzugsmöglichkeiten bei viel Trubel auf der Station?
- Sind die Essenzeiten flexibel?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bauchgefühl:

- Sind die Angestellten sympathisch?
- Ist der Umgang im Team und mit den Patienten gut?
- Ist die Atmosphäre in den Räumlichkeiten angenehm?
- Wie ist dein allgemeiner Eindruck?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____

Eigene Fragen:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____