

## Vragenlijst Intakegesprek

Voorletters:	Meisjesnaam:	
Roepnaam:	Geboortedatum:	
Nationaliteit:	Spreektaal:	
Gehuwd/samenwonend/anders:		
Achternaam partner:		
Voorletters en roepnaam partner:	Geboortedatum partner:	
Welke achternaam gebruik je:		
Welke achternaam krijgt de baby:		
Adres:		
Postcode en woonplaats:		
Telefoon thuis:		
Telefoon mobiel:	Mobiel partner:	
Telefoon werk:	Email:	
Naam huisarts:		
Zorgverzekeraar:		
Verzekeringsnummer:		
Wat is je beroep:	volledig/parttime:	uur
Wat is het beroep van je partner:	volledig/parttime:	uur

Tijdens de eerste controle willen we graag wat meer te weten komen over de medische achtergrond van jou en je partner, eventueel eerder geboren kind(eren) en beide families.

Dit kan van belang zijn voor je zwangerschap. Vul de vragenlijst daarom zo volledig mogelijk in. We zullen op het spreekuur deze lijst met je doornemen.

Hoeveelste zwangerschap is dit?	_____	
Hoeveel kinderen heb je?	_____	
Heeft je partner kinderen uit een eerdere relatie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heb je ooit een miskraam gehad?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wanneer en bij hoeveel weken?	_____	
Heb je wel eens een abortus laten verrichten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wanneer en bij hoeveel weken?	_____	

Wat was de eerste dag van je laatste menstruatie?	_____	
Ben je hier zeker van?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heb je een regelmatig cyclus?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, om de hoeveel dagen?	_____	
Spontane zwangerschap / IUI / ICSI / IVF	_____	
Zijn er medicijnen gebruikt bij het zwanger worden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Zo ja, welke?

Als je hiervoor hormonale anticonceptie gebruikte,  
wanneer ben je daarmee gestopt?

Heb je een zwangerschapstest gedaan? Zo ja, wanneer was deze positief?

---

---

---

Wat is je lengte?

Wat was je gewicht voordat je zwanger werd?

---

---

Rook je?

Zo ja, wat en hoeveel?

Als je gestopt bent met roken, wanneer?

Ben je gemotiveerd om te stoppen met roken in de zwangerschap

Rookt je partner?

Zo ja, wat en hoeveel?

Is hij gemotiveerd om te stoppen met roken?

ja  nee

---

ja  nee

ja  nee

ja  nee

---

Gebruikte je alcohol voor je zwanger werd?

Gebruik je nu alcohol?

Zo ja, wat en hoeveel?

ja  nee

---

ja  nee

---

Gebruik of gebruikte je drugs en/of methadon?

Zo ja, wat en hoeveel?

ja  nee

---

Gebruik of gebruikte je (homeopathische) medicijnen?

Zo ja, waarvoor en vanaf wanneer?

Naam medicijn en dosering:

ja  nee

---

Gebruik of gebruikte je vitamines of foliumzuur?

Zo ja, welke en vanaf wanneer?

ja  nee

---

Ben je ergens allergisch voor?

(bv. medicijnen, jodium, pleisters, latex, luchtwegallergie)

Zo ja, waarvoor?

En hoe uit zich dat?

ja  nee

---

## Algemeen

Heb je wel eens een ernstige ziekte doorgemaakt?

ja  nee

(bv. hart, lever, longen, nieren, blaas, hersenen, galblaas,  
maag, schildklier, wervelkolom, darmen)

Zo ja, welke ziekte en wanneer?

Ben je wel eens bij een specialist geweest?

ja  nee

Zo ja, waarvoor en wanneer?

Ben je ooit geopereerd?

ja  nee

Zo ja, waaraan en wanneer?

Heb je een borstvergroting c.q. verkleining ondergaan?

ja  nee

Heb je toen duidelijke uitleg gekregen over eventuele gevolgen voor het  
geven van borstvoeding?

ja  nee

Heb je ooit een bloedtransfusie gehad?

ja  nee

Heb je bezwaar tegen een bloedtransfusie indien noodzakelijk?

ja  nee

Ben je bekend bij een gynaecoloog?

ja  nee

Zo ja, bij wie, waarvoor en in welk ziekenhuis?

Heb je last van spataderen (of gehad)?

ja  nee

Heb je ooit trombose of een andere bloedziekte gehad?

ja  nee

Heb je vaak een blaasontsteking?

ja  nee

Heb je ooit een nierbekkenontsteking gehad?

ja  nee

Heb je wel eens een koortslip?

ja  nee

Heb je (als kind) de waterpokken gehad?

ja  nee

Ben je recent (laatste drie maanden) nog in een buitenlands ziekenhuis geweest? Of ben je bekend met MRSA?

ja  nee

Heb jij of je partner wel eens een geslachtsziekte doorgemaakt?

ja  nee

Zo ja, welke en wanneer?

Door wie en hoe is dit behandeld?

Ben je wel eens bij een psycholoog of psychiater onder behandeling geweest of met maatschappelijk werk in contact gekomen?

ja  nee

Zo ja, wanneer. Kun je in het kort aangeven voor welke problematiek?

Gebruik(te) je ook medicijnen daarvoor?

Heb je ooit vervelende seksuele ervaringen gehad. Of te maken gehad met (huiselijk) geweld en/of misbruik?

ja  nee

Ben je in contact (geweest) met andere hulpverleningsinstanties?

ja  nee

Zo ja, welke en waarvoor?

## Familie

Is je partner gezond?

ja  nee

Zo nee, toelichting:

Komt er in je naaste familie (broer, zus, ouders) suikerziekte voor?

ja  nee

Zo ja, bij wie en op welke leeftijd ontstaan?

Komt er in je naaste familie verhoogde bloeddruk voor?

ja  nee

Zo ja, bij wie?

Komen er in beide families erfelijke ziektes of aangeboren afwijkingen voor? (denk bv. aan open ruggetje, waterhoofd, spierziekte, hartafwijkingen, bloedziekten, Syndroom van Down)

ja/nee

Zo ja, welke en bij wie?

En is het bekend of het om iets erfelijks gaat?

---

---

---

## Verloskunde

### 1<sup>e</sup> kind:

Geboortedatum:

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen?

thuis     Martini     UMCG     elders

Jongen/meisje, is hij/zij gezond?

ja     nee

Geboortegewicht:

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2<sup>e</sup> kind:

Geboortedatum:

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen?

thuis     Martini     UMCG     elders

Jongen/meisje, is hij/zij gezond?

ja     nee

Geboortegewicht:

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3<sup>e</sup> kind:

Geboortedatum:

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen?

thuis     Martini     UMCG     elders

Jongen/meisje, is hij/zij gezond?

ja     nee

Geboortegewicht:

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

---

---

---

---

---

---

---

---

*Als er meer kinderen zijn, dezelfde gegevens als eerder gevraagd op een bijlage toevoegen.*

## Toestemming uitwisselen gegevens

### Hierbij vragen we jouw toestemming voor

- het uitwisselen van gegevens met zorgverleners die bij jouw zwangerschap, bevalling en kraamtijd zijn betrokken (zoals de huisarts, gynaecoloog, kinderarts, kraamzorg en jeugdgezondheidszorg) en deze gegevens nodig hebben om adequate zorg te kunnen verlenen.
- het opnemen van jouw anonieme gegevens in het landelijke registratiesysteem van verloskundige zorg; met deze registratie kan de verloskundige zorg worden geëvalueerd en verbeterd en wetenschappelijk onderzoek worden gedaan.

### Kruis aan waarvoor je toestemming geeft en vermeld hieronder je gegevens:

Voor- en achternaam:

---

Geboortedatum:

---

Datum:

---

Handtekening:

---

*Dit was het einde van de vragenlijst. Eventuele aanvullingen kun je als bijlage toevoegen.  
Bedankt voor het invullen van alle gegevens.*