



Förlossningsbrev (Önskemål inför förlossningen)

Namn: _____

Personnummer: _____

Barnmoskemottagning/MVC: _____

Finns det något vi bör känna till om dig för att kunna ge dig stöd och underlätta födandet?

1. Finns det något särskilt som du tror du vill ha hjälp med?

2. Dela gärna med dig av dina tankar om smärtlindring i samband med förlossningen:

3. Finns det något du känner dig särklit orolig över i samband med förlossningen?

4. Har du eller din partner några funderingar eller önskemål?

5. Har du några särskilda tankar om amning eller när barnet är fött?

Till partnern:

6. På vilket sätt kan vi bäst stödja dig under förlossningen?
