**De Intake (Bijlage 3 uit het LIP)**

Het stellen van een indicatie kraamzorg middels:

* huisbezoek
* telefonische intake

De indicatie tijdens de intake wordt gesteld door een intaker/beroepsbeoefenaar die daartoe bekwaam is. De intaker stelt op basis van de vraagverheldering en analyse van de situatie de zorgbehoefte vast. Daarna wordt de zorgbehoefte vertaald in een passend aanbod kraamzorg conform het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg. De kraamzorgorganisatie neemt uiterlijk in de 7e maand van de zwangerschap contact op met de a.s. kraamvrouw om een afspraak te maken voor een intake.

En intake aan huis wordt gehouden in de volgende situaties:

1. De vrouw is zwanger van haar eerste kind
2. De voertaal in het gezin is niet Nederlands
3. De vrouw heeft last van bekkeninstabiliteit (Indien nodig: tijdig thuiszorg aanvragen)
4. Er is sprake van een belaste verloskundige anamnese
5. De vrouw maakt een gecompliceerde zwangerschap door
6. De vrouw is in verwachting van een meerling (alleen op uitdrukkelijk verzoek van cliënte).
7. De vrouw is bekend met misbruik van alcohol, drugs of medicijnen
8. De vrouw is bekend met een postpartum depressie/postpartum psychose in anamnese
9. Psychische problemen binnen het gezin
10. Specifieke bijzonderheden met betrekking tot kinderen jonger dan 4 jaar
11. De vrouw is zwanger van een baby met een zodanige afwijking, die extra zorg vraagt zodat wellicht deskundige hulp tijdens de kraamperiode ingezet moet worden
12. Een eerder kindje is overleden
13. Een huisbezoek kan ook plaatsvinden op uitdrukkelijk verzoek van de verloskundige, huisarts of jeugdverpleegkundige (JGZ).

Wanneer geen intake aan huis is gehouden, vindt een telefonische intake plaats.