

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



**Kurzfragebogen zur Risikoanalyse
für Teilnehmerinnen am Vertrag
Willkommen Baby! in Baden-Württemberg**

Rauchen:

Rauchen Sie zurzeit?

Ja Nein Gelegentlich

Wenn ja, wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

<5 5 – 10 >10

Alkohol

Trinken Sie Alkohol?

Ja Nein Gelegentlich

Wenn ja, wie häufig trinken Sie Alkohol?

Täglich Mehrmals wöchentlich Gelegentlich

Welche Art von Alkohol (Bier, Wein, Rum, Weinbrand o. Ä.):

.....

Schilddrüsenerkrankung:

Wurde bei Ihnen eine Schilddrüsenerkrankung festgestellt?

Ja Nein

Eisenmangel:

**a) Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Unfälle, Verletzungen oder Operationen,
die zu einem Blutverlust führten?**

Ja Nein

b) Haben Sie in den letzten 12 Monaten Blut gespendet?

Ja Nein

c) Wie war bei Eintritt der letzten Regelblutung die Blutungsstärke?

Leicht

Mittel

Stark

d) Wie viele Tage dauerte die letzte Regelblutung? Tage

e) Welche Tampons- bzw. Bindentypen verwenden Sie zu Beginn, in der Mitte und am Ende der Regelblutung? (Tampons und Binden unterscheiden sich nach der Saugstärke, die auf der Packung mit Tröpfchen (1-6) gekennzeichnet ist.)

Typ:	Zu Beginn	In der Mitte	Am Ende
●.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
●●.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
●●●.....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
●●●●.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
●●●●●.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
●●●●●●.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

f) In welcher Schwangerschaftswoche (SSW) befinden Sie sich? SSW

Score für die Ärztin/den Arzt:

- Wenn a) = Ja, dann 1 Punkt
- Wenn b) = Ja, dann 1 Punkt
- Wenn c) = Stark, dann 1 Punkt
- Wenn d) = >5, dann 1 Punkt
- Wenn e) Zu Beginn = >3, dann 1 Punkt
In der Mitte = >3, dann 1 Punkt
Am Ende = >3 dann 1 Punkt
- Wenn f) = >20, dann 1 Punkt

Summe der Punkte:

Bei einer Summe von 3 Punkten und mehr: Abklärung Eisenstatus empfohlen!