

Meldebogen für Institutionen und Träger zur Betreuungsaufnahme durch eine Familienhebamme / Familien-Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst vollständig aus, speichern ihn ab und senden diesen an: familienhebammen@gesundheitsamt.bremen.de. Sie erhalten zeitnah eine Rückmeldung, ob eine Betreuung möglich ist. Gerne stehen wir Ihnen auch telefonisch zur Verfügung unter 0421/ 361-15245

Institution/Träger		Anfragedatum:	
Ansprechperson		Telefonnummer:	
*E-Mail-Adresse:			

Angaben zur Familie, die betreut werden soll:

Person	Name	Vorname	Adresse	Geburtsdatum	Telefon-Nr.
Mutter:					
Vater:					
Kind:				/Entbindungstermin	

Anlass der Betreuungsanfrage / Indikation:

Ist die zu betreuende Person damit einverstanden, von einer Familienhebamme/Familien-Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin kontaktiert zu werden? nein ja

Sind noch weitere Hilfen in der Familie installiert? Zutreffendes bitte ankreuzen!

☐ Familienhilfe ☐ Krisendienst ☐ Lebenshilfe ☐ ElternPlus
☐ freiberufliche Hebamme ☐ Jugendamt ☐ Sonstige

Bei Meldung durch AfSD: Fachliche Weisung Drogen (bitte Kontrakt beifügen)
 Fachliche Weisung Unterstützte Elternschaft
 Kinderschutzkonzept §VIIIa (bitte beifügen)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.
Ihre Familienhebammen