

Liebe werdende Mütter, wir haben für Sie einen Schwangerschafts-„Fahrplan“ erstellt, der Ihnen den Ablauf der Schwangerschaftsbetreuung erklären soll.

Schwangerschaftswoche	Gesetzliche Leistungen der Mutterschaftsvorsorge	Leistungen der erweiterten Mutterschaftsvorsorge
6.-9.	Schwangerschaftsfeststellung: Ultraschall, Chlamydienabstrich, Blutentnahme, Röteln, Lues, evtl. mit HIV- Test, Blutgruppen und Rhesusfaktor- Bestimmung, Antikörper-Suchtest, Bestimmung der Schwangerschaftsschutz hormone	Toxoplasmose-Antikörper-Bestimmung (13,06 € Blutentnahme 46,40 € Laborleistungen) Bei Wunsch: Arbeitgeberbescheinigung (8,16 €)
12.-14.	1. Screening - Ultraschall	Ersttrimesterscreening (159,88 €) (Nackentransparenzmessung, Risiko- berechnung für Downsyndrom (Trisomie 21, Trisomie 13 und 18) ggf. mit Biochemische Bestimmung von Blutwerten (PAPP A, f-βHCG) zur Unterstützung der Auswertung des Ersttrimesterscreenings (13,06 € Blutentnahme 48,15 € Laborleistung) ggf. Chorionzottenbiopsie
15.-17.	Hebammenvorsorge (Vorstellung) 2. Röteln- Test bei fehlendem Röteln-Schutz, Planung von Geburtsvorbereitung ggf. Amniozentese	
17.-19.	Vorsorgeuntersuchung, Muttermundskontrolle	zusätzlicher „Wunsch“ Ultraschall (30,00 €)
20.-23.	2. Screening - Ultraschall ggf. Feindiagnostik, d.h. Screening - Ultraschall zum Fehlbildungsausschluss ggf. Geschlechtsbestimmung	Aufnahme auf DVD (30,00 €) 3- D- Bild (10,00 €)
24.-28.	Vorsorgeuntersuchung, Muttermundskontrolle, 2. Antikörper – Suchtest Zucker- Belastung	Toxoplasmose-Kontrolle (13,06 € Blutentnahme 46,40 € Laborleistung)
26.-27.	Vorstellung Hebammen-Sprechstunde	
28.-30.	Vorsorge-Untersuchung; CTG, ggf. Anti- D- Prophylaxe	
29.-31.	3. Screening – Ultraschall , ggf. Doppler- Untersuchung	
33.	Hebammenvorsorge: CTG, Geburtsvorbereitung, Blutabnahme	
35.	Vorsorge-Untersuchung; CTG,	zusätzlicher „Wunsch“ Ultraschall (30,00 €)
37.	Hebammenvorsorge: CTG, Geburtsvorbereitung,	eventuell Akupunktur (Hebamme)
38.	Vorsorge-Untersuchung, CTG	
39.	Hebammenvorsorge: Vorsorge-Untersuchung; CTG	zusätzlicher „Wunsch“ Ultraschall ggf. Farbdoppler (30,00 €)
40.	Hebammenvorsorge: CTG, Geburtsvorbereitung	eventuell Akupunktur (Hebamme)
ab errechn. Termin	Kontroll-Untersuchungen mit CTG alle 2 Tage	zusätzlicher „Wunsch“ Ultraschall ggf. Farbdoppler (30 €)
41.	Vorsorge-Untersuchungen, CTG	Ultraschall, Wachstumskontrolle, Farbdoppler