



WROCŁAWSKIE
HOSPICJUM
PERINATALNE



INFORMATOR DLA RODZICÓW

Wstęp	2
Czym jest Hospicjum Perinatalne?	4
- Dlaczego pomoc psychologa jest tak ważna?	5
- Ginekolog – specjalista na czas ciąży	6
- Genetyk – bardzo ważna konsultacja	7
- Neonatolog – specjalista od małych ludzi	8
- Kardiolog prenatalny – specjalista od małego serduszka	9
- Koordynator opieki okołoporodowej	10
- Stowarzyszenie Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska	11
Karty konsultacyjne – ważna sprawa	12
Najważniejsza chwila – Poród	13
Rodzice to Mama albo Tata	15
- Jakie są doświadczenia Rodziców objętych taką formą opieki?	16
- Ula i Wojtek – Rodzice Darka	17
- Agnieszka i Adam – Rodzice Dominiki	21
Pomoc to podstawa	22
- Jak się zgłosić do Hospicjum Perinatalnego?	23
Pogrzeb dziecka martwo urodzonego?	24

DRODZY RODZICE....



Jeśli otrzymaliście ten informator, oznacza to, że dowiedzieliście się o podejrzeniu lub rozpoznaniu poważnej choroby Waszego nienarodzonego dziecka.

Z myślą o Was powstał w 2014 roku we Wrocławiu program „RAZEM”, a z niego Fundacja Wrocławskie Hospicjum Perinatalne.

Jest on skierowany do Rodziców którzy oczekują narodzin dziecka ze stwierdzoną ciężką wadą rozwojową.

Jako twórcy Programu chcemy wesprzeć Was w podejmowaniu świadomej decyzji o urodzeniu dziecka obciążonego poważną chorobą.

Zapraszamy Was do kontaktu z nami.

Na kolejnych stronach naszego Informatora dowiecie się, jak możemy Wam pomóc.

Zespół Fundacji

HOSPICIUM TO OPIEKA

CZYM JEST HOSPCIJUM PERINATALNE?

Hospicjum perinatalne nie jest instytucją. Jest to raczej sposób myślenia i działania, które mają wesprzeć Rodziców, oczekujących narodzin poważnie chorego dziecka.

Hospicjum zapewni Wam ciągłą, kompleksową pomoc od momentu diagnozy, przez całą ciążę, aż do porodu oraz opiekę nad urodzonym chorym dzieckiem. Opieką hospicjum perinatalnego zostają objęte dzieci i ich rodziny, u których już w trakcie ciąży rozpoznano tzw. wadę o charakterze letalnym.

Wady letalne są to takie wady płodu, które – bez względu na zastosowane leczenie – nie dają szansy na przeżycie dziecka. Wady te często prowadzą do wewnątrzmacicznego obumarcia płodu lub zgonu dziecka w stosunkowo krótkim okresie po urodzeniu. Do tej grupy należą między innymi nieprawidłowości chromosomowe np. trisomia 13 (zespół Patau), trisomia 18 (zespół Edwardsa), zespoły wad wrodzonych, wady wrodzone poszczególnych narządów lub układów, np. agenezja nerek, czy bezczaszkowie.

JAK POMAGAMY W CZASIE CIĄŻY?

Nasza opieka jest bezpłatna. Zapewniamy:

- ♥ wsparcie psychologiczne i duchowe,
- ♥ prowadzenie ciąży przez doświadczonego ginekologa-położnika,
- ♥ konsultacje lekarza genetyka,
- ♥ konsultacje lekarzy pediatrów, zajmujących się opieką paliatywną,
- ♥ pomoc w przygotowaniach do porodu,
- ♥ opiekę położnej na cały czas trwania ciąży.



DLACZEGO POMOC PSYCHOLOGA JEST TAK WAŻNA?

Trudno sobie wyobrazić, co przeżywają rodzice, kiedy dowiadują się, że ich nienarodzone dziecko ma wadę letalną. Do kobiety, która niedawno cieszyła się wraz z całą rodziną, że nosi w sobie dziecko, dociera, że prawdopodobnie je straci. Jest to niewyobrażalny dramat tak dla niej, jak i dla ojca oraz najbliższych. Przychodzi do głowy mnóstwo trudnych pytań, a każde z nich podszyte jest wielkim lękiem. Jak przetrwać ten czas?, jak przeorganizować swoje życie w tej nieoczekiwanej, trudnej sytuacji? Jak o tym rozmawiać z rodzeństwem nienarodzonego dziecka? Trudno sobie samemu poradzić z tymi pytaniami. Dlatego tak ważne jest wsparcie doświadczonego psychologa w naszym hospicjum.

Do Państwa dyspozycji pozostają:
psychoterapeuta
mgr Monika Goriaczko
tel.+48 508 183 608
oraz psycholog, psychotraumatolog
mgr Agnieszka Paślawska
tel.+48 606 406 302

GINEKOLOG – SPECJALISTA NA CZAS CIĄŻY

W ramach naszej działalności proponujemy opiekę doświadczonego lekarza ginekologa przyjmującego w jednej z wrocławskich przychodni. Może on prowadzić ciążę i monitorować rozwój wady dziecka, wykonując lub kierując na specjalistyczne badania. Jeżeli macie już wybranego lekarza ginekologa, który wspiera Was w waszej decyzji i pod opieką którego chcielibyście zostać, to taka opcja jest jak najbardziej możliwa. Jednocześnie niezależnie od tego kto dalej będzie prowadził ciążę chcielibyśmy

zaprosić na wizytę konsultacyjną której celem jest ocena aktualnego dobrostanu Waszego dziecka, oraz bieżący opis nieprawidłowości.

Do Państwa dyspozycji pozostaje:
lek. med. Gizela Jagielska
specjalista ginekolog położnik
gabinet: ul. Szkolna 2/14 Kietczów
tel. 509 692 009
www.jagielscy-ginekologia.pl



GENETYK – BARDZO WAŻNA KONSULTACJA

Jeśli do tej pory nie odbyliście konsultacji genetycznej, to spotkanie ze specjalistą w tej dziedziny zostanie Wam zaproponowane w pierwszej kolejności.

Lekarz Genetyk omówi z Wami zasadność, przebieg oraz wszystkie możliwości genetycznej diagnostyki prenatalnej. Poruszy również temat ewentualnie koniecznych do wykonania badań po urodzeniu Waszego dziecka. Będzie również w stanie, na podstawie otrzymanych wyników, omówić z Wami postawione rozpoznanie i dalsze jego rokowanie.

Do Poradni Genetycznej potrzebne jest skierowanie od lekarza ginekologa prowadzącego ciążę.

Do Państwa dyspozycji pozostają:

dr hab. n. med. Robert Śmigiel

prof. nadzw.

tel. 502 595 141

dr n. med. Agnieszka Stembalska

tel. 501 636 422

dr n. med. Karolina Pesz

tel. 501 625 645

Adres Poradni Genetycznej:

ul. Curie-Skłodowskiej 50-52,

50-369 Wrocław

tel. 71 784 27 07

NEONATOLOG – SPECJALISTA OD MAŁYCH LUDZI

Rodzice oczekujący narodzin dziecka z ciężką wadą rozwojową mają mnóstwo pytań odnośnie tego, co będzie się działo z ich dzieckiem po urodzeniu.

Jak będzie wyglądała opieka? Jakie działania w świetle postawionego rozpoznania są właściwe i dlaczego? Co uznajemy za uporczywą terapię i jakie są inne opcje? Jak można zapewnić komfort życia nieuleczalnie choremu dziecku?

Na te i każde inne pytanie postara się Wam odpowiedzieć doświadczony zespół lekarzy neonatologów. Spotkania z tymi

specjalistami – zgodnie z potrzebą – mogą się odbyć kilkakrotnie. Ostatecznie wszystkie wnioski zostaną w porozumieniu z Wami – Rodzicami dziecka spisane w karcie konsultacyjnej. Czym są karty? O tym już za chwilę.

Nasi Neonatolodzy:

dr hab. n. med. Barbara Królak-Olejniak

prof. nadzw.

lek. Agnieszka Jalowska

tel. 661 269 111

agnieszka.jalowska@gmail.com





KARDIOLOG PRENATALNY – SPECJALISTA OD MAŁEGO SERDUSZKA

W kontekście dalszego postępowania i rokowania co do przeżycia Waszego Dziecka, niezwykle ważnym badaniem jest określenie prawidłowości/nieprawidłowości budowy i funkcji serduszka Malucha.

Do Państwa dyspozycji pozostaje:
dr n. med. Małgorzata Raś
Baby Clinic
ul. Rafała Wojaczka 3
51-169 Wrocław
tel. 516 227 516

KOORDYNATOR OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ

Koordynator będzie Wam towarzyszyć przez cały okres ciąży, przygotowuje Was do porodu, będzie swoistym „łącznikiem” z innymi specjalistami. Na początek ustali z Wami plan działania, omówi możliwości, umówi terminy, wskaże miejsca. Pomoże Wam przejść przez diagnostykę i przygotowanie do porodu. Wspólnie podejmiecie decyzję o optymalnym sposobie przyjścia na świat Waszego dziecka, przypilnuje terminów niezbędnych wizyt i spotkań. Kiedy przyjdzie czas narodzin waszego Dziecka, to Koordynator uprzedzi Szpital i zespół Sali Porodowej, o tym, że jedziecie. Możecie się do niego zwrócić z każdym problemem, wątpliwością albo pytaniem.

Do Państwa dyspozycji pozostaje:
mgr Joanna Krzeszowiak
tel. 505 634 156

STOWARZYSZENIE MEDYCZNE HOSPICIUM DLA DZIECI DOLNEGO ŚLĄSKA „FORMUŁA DOBRA”

Psycholog Hospicjum Perinatalnego
mgr Agnieszka Paślawska
tel. 606 406 302
e-mail: perinatalne@formuladobra.pl

Bardzo istotne jest, aby uświadomić sobie, że to, że została postawiona diagnoza wady letalnej, nie zawsze znaczy, że Maluch urodzi się martwy, bądź umrze zaraz po porodzie. Nikt z nas nie wie, ile czasu będzie żyło Wasze Dziecko, natomiast chcielibyśmy zapewnić, że nasza pomoc i opieka nie kończy się w momencie narodzin. Jeśli tylko stan Dziecka na to pozwoli, zostanie ono wypisane ze szpitala do domu. Nie bójcie się tego momentu, pracownicy Stowarzyszenia Medycznego Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska „Formuła Dobra” nie zostawią Was samych. Już w czasie ciąży pomogą Wam przygotować swój dom i świat na przyjęcie chorego Dziecka. Będą Wam również bezpłatnie (w ramach NFZ) towarzyszyć przez cały okres życia Waszego dziecka i jego pobytu w domu.

KARTY KONSULTACYJNE – WAŻNA SPRAWA!!

Kilkakrotnie w tej broszurce można było znaleźć informacje o Kartach Konsultacyjnych. O co chodzi?

W czasie ciąży odbędą się dwie obowiązkowe konsultacje. Pierwsza z Szefem zespołu ginekologów szpitala w którym planowane będzie przyjście na świat Waszego Dziecka. Ma ona na celu ustalenie postępowania okołoporodowego i spisanie go właśnie w tej Karcie.

Kiedy przyjdzie czas narodzin Malucha, nie będzie to czas na podejmowanie decyzji. Aby uniknąć kolejnych pytań, wątpliwości czy niejasności, wszystko zostanie z Wami ustalone dużo wcześniej. Kiedy rozpocznie się poród Karta Konsultacyjna ułatwi zespołowi Bloku Porodowego zajęcie się Wami w najwłaściwszy sposób omówiony w czasie konsultacji. Decyzje zawarte w tym dokumencie są wiążące dla całego zespołu oddziału położniczego.

Druga obowiązkowa konsultacja to spotkanie z szefem zespołu neonatologicznego. Ma ono na celu ustalenie i spisanie w formie Karty Konsultacyjnej postępowania z Waszym Dzieckiem, mającego na uwadze odstąpienie od czynności noszących znamiona terapii daremnej.

Ta konsultacja jest również wiążąca dla całego zespołu opiekującego się dziećmi.





NAJWAŻNIEJSZA CHWILA – PORÓD

Chcemy, aby moment przyjścia na świat Waszego Dziecka był kompleksowo przygotowany, byście Wy – Rodzice czuli się zaopiekowani i bezpieczni, a czas spędzony z Waszym Maluchem był pełen spokoju i miłości. Stąd wszystkie spotkania, konsultacje i decyzje.

Wszak nikt z nas nie wie, ile tego czasu będzie....

Dlatego już dzisiaj chcielibyśmy zaproponować, abyście:

- ♥ wybrali imię dla swojego dziecka,
- ♥ przygotowali dla niej/niego ubranko, w które zostanie ubrany/na po narodzinach,
- ♥ przygotowali glinki, w które zespół Bloku Porodowego odbije rączki i stópki Dziecka,
- ♥ zastanowili się, czy chcecie zachować obrzędy religijne zgodne z Waszym wyznaniem (np. Chrzest Św.),
- ♥ czy chcielibyście, aby ktoś jeszcze z Wami przywitał Dziecko (rodzeństwo, dziadkowie).
- ♥ Na państwa życzenie proponujemy współpracę z fotografem. aby niezależnie od dalszych losów, spróbować uchwycić to, co takie niezwykle.

Jesteśmy otwarci na wszelkie ważne dla Was sugestie odnośnie czasu narodzin Waszego dziecka.

CO DALEJ?

RODZICE TO MAMA I TATA



JAKIE SĄ DOŚWIADCZENIA RODZICÓW OBJĘTYCH TAKĄ FORMĄ OPIEKI?

W naszej pracy spotykamy się z ludźmi, którzy oczekując przyjścia na świat ciężko chorego dziecka, byli bardzo osamotnieni i pozbawieni profesjonalnej pomocy. Pomogliśmy już wielu rodzinom przejść przez to traumatyczne doświadczenie. Zdarzało nam się usłyszeć od rodziców dziecka, które zmarło wkrótce po urodzeniu, że warto było na nie czekać, by zdążyć je przytulić i pożegnać. Dla nas oznacza to, że warto podejmować się takiej opieki. W dalszej części publikacji przytaczamy relacje Rodziców, którzy byli pod naszą opieką.

ULA I WOJTEK – RODZICE DARKA

WOJTEK:

Gdy dowiedzieliśmy się o tym, że nasze dziecko ma Zespół Downa i Zespół Klinefeltera, było nam bardzo ciężko. Nie dość, że jeden zespół genetyczny jest „trudny”, to jeszcze jest drugi. Normalne reakcje to: złość, „dlaczego to mi się trafia?”, „dlaczego temu dziecku?”, „czy zrobiłem wszystko tak jak należy?”, „a może czegoś nie zrobiłem?”, obwinianie się. Był to czas, w którym człowiekiem (ojcem) targają różne emocje, ma różne myśli, w większości negatywne a nie pozytywne.

Po usłyszeniu diagnozy od genetyka dostaliśmy informacje o możliwości terminacji ciąży zgodnie z zapisami ustawy oraz ulot-

kę do jednej lub dwóch fundacji, już teraz nie pamiętam. Genetyk nie potrafił powiedzieć, jak będzie wyglądać nasze dziecko, bo te dwa zespoły są trochę przeciwstawne, jeżeli chodzi o cechy fizyczne. Poza tym dowiedzieliśmy się podczas badań prenatalnych o tym, że dziecko ma poważną wadę serca. Informacja była taka, że może umrzeć w trakcie ciąży, podczas porodu lub później.

Wiedziałem, że trzeba się gdzieś zgłosić, bo sami nie mamy rady, za mało wiedzy i doświadczenia (pierwsza ciąża, pierwsze dziecko), brak kontaktu z takimi dziećmi i rodzicami, duża niepewność. Nie wiedziałem, jak pracuje takie

hospicjum, ale wiedziałem że trzeba wykonać ten pierwszy krok. Teraz pytanie: czy zadzwonić, czy napisać? Lepiej było napisać i tak odbył się pierwszy kontakt z hospicjum. Na mój e-mail odpowiedziała Pani Agnieszka. Szybko umówiliśmy się na wizytę z dr Krzysztofem. Pełni obaw co nas czeka, kogo spotkamy, stawiliśmy się około godziny 20 w hospicjum (o tej porze hospicjum też jest czynne). Zostaliśmy przyjęci serdecznie, w atmosferze życzliwości i zrozumienia naszego problemu. Długo rozmawialiśmy z dr Krzysztofem, odpowiadał na nasze pytania, niczego nie negował, nie narzucał, słuchał ze zrozumieniem, służył pomocą i wsparciem. Wyjaśnił, na czym

polega wada serca, którą zdiagnozowali lekarze. Rozmawialiśmy o tym, jakie są rokowania co do przeżycia, czego możemy się spodziewać i co może zaproponować hospicjum. Doktor dał nam listę osób z numerami telefonów, które pracują w hospicjum lub współpracują z hospicjum i którzy będą mogli nam pomóc. Najważniejsza w tym momencie stała się dla nas Pani Asia – położna pracująca w USK we Wrocławiu. Pani Asia była dla nas przewodnikiem, a właściwie jest do teraz naszym ogromnym wsparciem, począwszy od szkoły rodzenia, którą zorganizowała dla nas indywidualnie, poprzez formalności w szpitalu, powiadomienie lekarzy, żeby byli

gotowi na przyjęcie trudnego porodu, po opiekę w czasie porodu i po porodzie, a nawet w domu. Bez tej pomocy ze strony hospicjum, zwłaszcza Pani Agnieszki, dr Krzysztofa i Pani Asi byłoby znacznie trudniej przejść ten ciężki okres. Słuchali nam radę, rozmowę, pytali, czy czegoś nam nie brakuje, byli bardzo zaangażowani, pomimo że robili to często po godzinach swojej normalnej pracy. Z Panią Asią umawialiśmy się nawet w niedzielę.

My mieliśmy to szczęście w nieszczęściu, że wiedzieliśmy wcześniej o „chorobie” i mogliśmy się przygotować do porodu najlepiej, jak potrafiliśmy.

Daruś urodził się wcześniej niż było to planowane, kilka tygodni był na oddziale intensywnej terapii dla noworodków i jako dziecko z Zespołem Downa miał różne schorzenia współistniejące, ale to już jest inny temat. Przeszliśmy wiele, zarówno Daruś jak i my rodzice i mamy jeszcze wiele do pokonania, ale się nie poddajemy.

Serdeczne podziękowania dla osób pracujących w hospicjum, mają bardzo serdeczne i ludzkie podejście. Kontakt z hospicjum w tej trudnej sytuacji dla nas był, jest i będzie - najlepszym wyborem, jaki nam się przytrafił.

Dziękujemy, że jesteście.

ULA I WOJTEK – RODZICE DARKA

ULA:

Czułam, że nie mogę inaczej. Niby się tam jakoś zastanawiałam nad aborcją, ale to był taki pic na wodę, fotomontaż. Gdyby mnie ktoś do tego zmusił, chyba bym zwariowała. Bałam się potwornie. Że nie podołamy, że będzie tak ciężko, że w końcu Wojtek odejdzie. Że będę zmuszona zrezygnować z pracy i skąd wtedy wziąć na życie?

Co mi ta decyzja dała w życiu? Wojtka. Mojego Wojtka. Jesteśmy razem, razem wychowujemy Dariusia. Chcemy mieć kolejne dzieci i wiem, że Wojtek będzie ze mną zawsze, a ja z nim. Żeby nie wiem co. Że nasze małżeństwo naprawdę jest „na dobre i na złe”.

Co, a raczej kto, pomógł nam podjąć tę decyzję? Hospicjum. Dr Schmyd i Asia. Jak powiedział Wojtek „nareszcie ktoś nas zrozumiał tak naprawdę i do końca”. To było po pierwszej rozmowie z doktorem. I położna Asia, która prowadziła nas krok po kroku przez tę trudną ciążę. Prywatna szkoła rodzenia, to mało powiedziane. Asia była na każdą naszą prośbę, telefon, wątpliwości, czy zniechęcenie. Nie znam innej osoby tak zaangażowanej w to, co robi, jak Ona.



AGNIESZKA I ADAM – RODZICE DOMINIKI

Kilka dni po rozpoczęciu nowego roku dowiedzieliśmy się, że będziemy rodzicami. Pierwsze pięć miesięcy ciąży było dla nas czasem radosnego oczekiwania na nasze dziecko.

Nadszedł maj. Podczas USG mieliśmy poznać płęć naszej pociechy. A zamiast tego doczekaliśmy się całkiem innej wiadomości. Stwierdzono nieprawidłowości w rozwoju naszego dziecka. Pojechaliśmy do szpitala na dalszą diagnozę. Stwierdzono, że nie ma nerek i to właśnie przez to wód płodowych jest coraz mniej. To wada letalna, a Dominika umrze albo jeszcze przed porodem, albo kilka godzin po. Poinformowano nas również o możliwości terminowania ciąży. Nie zgodziliśmy się i wróciliśmy do domu. Nasza decyzja nie mogła być inna niż czekać, aż Dzie-

ciątko samo zdecyduje, kiedy zechce się urodzić. W szpitalu otrzymaliśmy jedynie zalecenie cotygodniowej kontroli u lekarza.

W domu sami zaczęliśmy szukać w Internecie pomocy. Trafiliśmy na informację o hospicjum perinatalnym we Wrocławiu. I tak zaczęła się nasza przygoda.

Ekipa hospicjum otoczyła nas troskliwą opieką. Dzięki nim mogliśmy nie martwić się, co będzie w dniu porodu. Nie czekaliśmy na samą chwilę porodu. Czas ciąży, z czasu niecierpliwego oczekiwania na pojawienie się dziecka, zamienił się w czas czerpania radości z każdej wspólnie spędzonej chwili. Z każdego kopniaka, z każdego ruchu. Personel hospicjum zapewnił nam niezbędne konsultacje ze specjalistami, co dało nam

ogromne poczucie bezpieczeństwa i pewność, że jesteśmy w dobrych rękach.

W końcu nadszedł dzień porodu. To był najcudowniejszy, a przy tym najtrudniejszy dzień w naszym życiu. Dzień pożegnania z naszą córką. Ale też dzień, w którym mogliśmy zobaczyć i przytulić Dominikę. Tak po prostu przy niej być.

Nasza córka pomimo krótkiego życia nauczyła nas wiele. Nauczyła nas walczyć o to, co dla nas ważne. Nauczyła nas rozmawiać ze sobą i wspólnie podejmować trudne decyzje. A co najważniejsze wzmocniła nasze małżeństwo i dała gwarancję, że razem potrafimy przetrwać wszystko. Dziś jesteśmy rodzicami dwójki dzieci – Dominiki i szesnaście miesięcy młodszego od niej Antoniego.



POMOC TO PODSTAWA



JAK SIĘ ZGŁOSIĆ DO HOSPICJUM PERINATALNEGO?

Aby zgłosić się do Hospicjum Perinatalnego nie potrzeba żadnego skierowania.

Wystarczy telefon do któregoś z koordynatorów:

mgr Joanna Krzeszowiak tel. 505 634 156

mgr Agnieszka Paślawska tel. 606 406 302

CO DALEJ?

POGRZEB DZIECKA MARTWO URODZONEGO

Zgodnie z polskim prawem niezależnie od czasu trwania ciąży Rodzice mają prawo uzyskać Akt Urodzenia Dziecka. Dokument ten jest podstawą do otrzymania wszystkich świadczeń z tytułu urodzenia martwego Dziecka. Warunkiem jest wystawienie przez szpital Karty Martwego Urodzenia, w której niezbędne jest wpisanie płci Dziecka. Jeśli jednoznaczne stwierdzenie płci jest niemożliwe (nie ma takiej możliwości przed upływem 16 tygodnia ciąży), konieczne jest wykonanie badania genetycznego (badanie to jest nierefundowane przez NFZ, wykonywane na wyraźne życzenie Pacjentki, a jego koszt to ok. 850 zł). Czas oczekiwania na wyniki badania genetycznego wynosi 3-6 tygodni. O decyzji dotyczącej wykonania badania należy poinformować lekarza przed rozpoczęciem procedur medycznych. Wykonanie badania w późniejszym terminie nie będzie możliwe.



➤ Z Kartą Martwego Urodzenia należy udać się do Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. P. Włodkowica 20 we Wrocławiu, na I piętro do pok. 14 lub 15. Istnieje możliwość telefonicznego ustalenia terminu dzięki czemu nie trzeba czekać w kolejce (tel. +48 71 777 99 55, +48 71 777 99 64, +48 71 777 99 65). Urząd Stanu Cywilnego na podstawie Karty Martwego Urodzenia wystawia Akt Urodzenia z adnotacją, że Dziecko urodziło się martwe. Można mu nadać imię, które zostanie wpisane do Aktu. W przypadku, gdy rodzice pozostają w związku małżeńskim, rejestracji Dziecka może dokonać jedno z nich (należy mieć ze sobą dowody osobiste obojga). Gdy nie są małżeństwem muszą być obecni oboje.

➤ Na podstawie Aktu Urodzenia Dziecka przysługuje Matce 8 tygodni urlopu macierzyńskiego oraz zasiłek pogrzebowy. Jeśli któryś z Rodziców był dodatkowo ubezpieczony warto sprawdzić czy polisa przewiduje świadczenia z tytułu urodzenia martwego dziecka.

➤ Na podstawie Aktu Urodzenia oraz pełnomocnictwa Zakład Pogrzebowy odbiera Dziecko ze szpitala i przygotowuje do pochówku.

➤ W przypadku pozostawienia przez Rodziców szczątków w szpitalu przysługuje Matce poszpitalne zwolnienie lekarskie w wymiarze odpowiadającym jej stanowi zdrowia