

GoedGevoed

Oktober/november 2016

Beste relatie,

Met veel plezier sturen wij u de zesde nieuwsbrief van 2016, met alle actuele zaken van dit moment. We wensen u veel leesplezier!

nieuwsbericht

<https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2016/jun/06/one-third-of-new-mothers-struggle-to-bond-with-their-baby-research-shows>

Hechting

Voor een goede ontwikkeling is goede hechting cruciaal. Veel moeders ervaren niet onmiddellijk een band met hun kind. Maar veel vinden het ook moeilijk om hiervoor uit te komen.

Overzicht Jill Bergman

<http://breastfeedingtoday-llli.org/skin-to-skin-contact/>

Hormonale effecten van huidcontact

Huidcontact is niet alleen maar fijn.

Fysieke effecten	hartslag, ademhalingsfrequentie en temperatuur
Emotionele effecten	geborgenheid, minder stress en huilen
Mentale effecten	slaapt beter, betere hersenfunctie
Borstvoeding	groeit sneller naar huis (kwetsbare kinderen)
Voor ouders	minder stress, betere hechting

Document over flesvoeding in de maak

De fles bereiden en geven

Zorg voor borstvoeding ontwikkelt in samenspraak met het Voedingscentrum documentatie over het bereiden en geven van flesvoeding. Alles wat we weten over borstvoeding, gebruiken we om adviezen over het geven van de fles te ontwikkelen. Met de fysiologie van de baby als maatstaf is het heel logisch dat de fles niet te snel of te langzaam moet stromen. Dat een baby z'n handjes gebruikt om zich te oriënteren en dat je de zoekreflex benut bij het aanhappen aan de flessenspeen. Vanzelfsprekend is het ook dat je kleine, frequente voedingen aanbiedt.

We pleiten ervoor dat zorgverleners ouders voorlichten over passende portiegroottes en vertellen dat flessen van 260 tot 330 ml niet voor baby's bedoeld zijn. Het voedingsvolume voor een kind dat de fles krijgt zou niet meer dan 150ml per keer moeten zijn.

WHO rapportage

% percentage %

In de twintig jaar dat Zorg voor Borstvoeding werkzaam is, zijn er steeds meer organisaties gecertificeerd. We feliciteren in de GoedGevoed regelmatig de organisaties die voor de eerste maal gecertificeerd zijn, zodat u op de hoogte bent van nieuw-

gecertificeerde collega's. Maar hoeveel zijn er nu in totaal gecertificeerd?

Ook de WHO wil periodiek op de hoogte gehouden worden van de stand van zaken bij alle nationale BFHI organisaties. Voor Nederland moet Zorg voor Borstvoeding zo'n periodieke rapportage opstellen. We delen de cijfers graag met u.

type	totaal	gecert 2015	percentage
kraamzorg	138	126	91,3
ziekenhuizen	101	77	76,2
kraamhotels	16	7	43,8
jgz	47	9	19,1
verloskundigen	532	86	16,2

Het internationale samengestelde overzicht komt dit najaar uit. Dat zullen we indien mogelijk ook delen via GoedGevoed.

Melding klachten

<http://www.igz.nl/actueel/nieuws/mening-van-de-patient-draagt-bij-aan-verbeter.aspx>

Oproep social media

<http://www.melkpunt.nl/zorg-voor-borstvoeding/>

Klachten

Er is op de website van Zorg voor borstvoeding de mogelijkheid om een klacht te melden. Na de audit sturen we een evaluatie formulier om te horen hoe de audit is ervaren. Via dit formulier is het mogelijk om zowel positieve als negatieve feedback te geven. We zijn altijd blij om ingevulde evaluaties te ontvangen. Ook een klacht zien we als gerichte manier om ons optreden tegen het licht te houden en waar nodig aanpassingen door te voeren. Het is altijd heel fijn om te merken dat organisaties de moeite nemen om het evaluatieformulier in te vullen.

Klachten van cliënten en patiënten zijn een belangrijke bron van informatie voor de verbetering van zorgprocessen, blijkens dit promotie onderzoek. Naast verbetering van zorg is het natuurlijk ook nuttig om mogelijke onterechte roddels te adresseren. Maar dan moeten klachten wel op de goede plek terecht komen.

Naast klachten over ons optreden, ontvangen we ook signalen dat ouders of zorgverleners ervaringen opdoen met gecertificeerde organisaties die niet in lijn met het certificaat zijn.

Daarom hebben we het volgende bericht op social media gedeeld:

*Als je iets gekks tegen komt, iets waarvan je denkt "dat zou bij een gecertificeerde organisatie niet moeten kunnen".
Wat kan je dan doen? En wat gebeurt er als je bij Zorg voor Borstvoeding een bericht hierover achterlaat?*

De meest laagdrempelige variant is het melden van een gerucht. Je maakt een melding (met zoveel mogelijk details) maar wil als melder graag anoniem blijven. Afhankelijk van de ernst van de situatie nemen we of onmiddellijk contact op met de organisatie met een bericht in de trant van "ons

	<p><i>bereiken signalen dat" of "over jullie organisatie gaat het volgende verhaal" of een dergelijk punt wordt bij een volgende audit als voorbeeld voorgelegd aan de organisatie in kwestie, bijvoorbeeld in het stafgesprek.</i></p> <p><i>Sterker is als er klachtwaardig is gehandeld. Wij moedigen moeders of zorgverleners in de keten aan om een klacht bij de betrokken organisatie in te dienen, met een cc aan ons. In een dergelijke situatie is het veel duidelijker om op de klacht en de specifieke casus terug te komen en we doen dit onmiddellijk of bij de eerstvolgende audit.</i></p> <p><i>De reactie van de organisatie is natuurlijk heel relevant. Waar gehakt wordt vallen spaanders. En de meeste mensen kunnen zich wel een eigengereide collega voor de geest halen die zich lang niet altijd conformeert aan het beleid.</i></p> <p><i>Een organisatie die zich opstelt als een lerende organisatie, die navraag doet naar de casus bij de betrokkenen en die kijkt hoe problemen in de toekomst kunnen worden voorkomen, zal niet snel haar certificaat verliezen.</i></p> <p><i>Het is echter in de geschiedenis van ZvB wel eens voorgekomen dat een certificaat werd ingetrokken. Dus dat is niet ondenkbaar.</i></p> <p><i>Als een organisatie niet adequaat inspeelt op een klacht kan het inderdaad aan de orde komen dat een onvoldoende voor een vuistregel wordt gegeven, waardoor het recertificeren moeilijker wordt. Het ligt aan de omstandigheden van het geval.</i></p>
<p>onderzoek http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1121812</p>	<p>Het effect van scholing en BFHI programma op de borstvoedingscijfers in Italië</p> <p>We kijken even over de grens naar de ervaringen van ziekenhuizen in Italië. In het onderzoek in de link worden de ervaringen van 8 ziekenhuizen beschreven, met hun voorbereidingen op eerste audits binnen het BFHI programma. Ook kun je lezen over de theoretische en praktische scholing en het effect op de borstvoedingscijfers.</p>
<p>Unicef https://www.unicef.nl/nieuws/berichten/2016/07/helft-babys-krijgt-geen-borstvoeding-binnen-eerste-levensuur/</p>	<p>Het standpunt van UNICEF over borstvoeding</p> <p>Toename van borstvoeding op wereldschaal gaat langzaam en vrouwen krijgen niet de hulp die ze nodig hebben om direct borstvoeding te geven. Dat zegt UNICEF in een publicatie van 29 juli 2016 op basis van nieuwe cijfers over de afgelopen vijftien jaar. Zo'n 77 miljoen pasgeborenen per jaar krijgen geen borstvoeding binnen een uur na de geboorte. Dat is de helft van alle baby's. Ze lopen essentiële voedingsstoffen, antilichamen en huidcontact met hun moeder mis, die ze helpen beschermen tegen ziekte en dood.</p>
<p>Rand-prematuuren http://igz.captise.nl/Actueel/Nieuws/Nieuwsdetails/tabid/241/ArticleID/1432/View/Details/Src/Org/Default.aspx#.WAiekVt6xaV</p>	<p>Randprematuur: slechtere groei en meer ontwikkelingsproblemen</p> <p>In Nederland wordt zo'n 8% van de kinderen te vroeg geboren van wie 7% matig te vroeg. "Kinderen die matig te vroeg geboren zijn, scoren lager op het gebied van intelligentie, aandacht en motoriek dan op-tijd geboren kinderen", zegt Dotinga. "We hebben ontdekt dat deze achterstand gerelateerd is aan groei. Dat blijkt uit het</p>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24182956>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23199304>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26567257>

promotieonderzoek van Baukje Dotinga van Neonatologie en Gezondheidswetenschappen van het UMCG. Randprematuren zijn ook kwetsbaarder voor borstvoedingsproblemen, waardoor precies is niet geheel duidelijk. Hun borstvoedingscijfers zijn lager.

Opinie

We nemen ze de maat!

Opinie

Maat fles

Er zijn flessen te koop met maatstreepjes tot DRIEHONDERDZESTIG MILILITER. Echt het is niet gelogen of overdreven. Dat is meer dan een blikje cola of een fles bier. Zo'n hoeveelheid wil je toch niet een paar keer per dag in 20 minuten in een baby proberen te krijgen?

We weten niet of zulke flessen verboden kunnen worden. Maar ik zou wensen dat ze niet verkocht mochten worden voor baby's. Het feit dat ze bestaan kan ouders de indruk geven dat baby's zulke hoeveelheden aankunnen of zelfs nodig zouden kunnen hebben.

Lactatiekundigen en andere zorgverleners die ouders in de zwangerschap voorbereiden op een passend voedingsvolume voor een pasgeboren baby laten mooie plaatjes zien van kersen en eitjes en abrikozen. En dat is nuttig, dan hebben ouders een realistischer beeld van wat hun kind nodig heeft als de melkproductie nog op gang moet komen.

Maar op internet of bij de drogist komen ouders andere informatie tegen!

Een fles van [260 ml](#) met olifant afbeelding voor kinderen vanaf 1 maand ???

Een fles van [330 ml](#) voor kinderen van 0-6 maanden die daardoor klinisch bewezen 's nachts 28 minuten minder huilen???

Een fles van [360 ml](#) met vuurwerk illustratie voor kinderen tot 1 jaar???

Dit zijn voorbeelden van claims die over flessen en spenen worden gemaakt, die zo op internet te vinden zijn.

Klinkt goed toch? Of misschien een beetje te goed om waar te kunnen zijn? In ieder geval moeten ouders niet aangewezen zijn op mededelingen van de fabrikant over hun producten voor de juiste voedingswijze en voedingsvolumes.

Als zorgverleners hebben we een verantwoordelijkheid om ouders erop te wijzen:

- dat in de eerste paar weken de voedingsbehoefte iedere dag een beetje toeneemt, totdat het rond de vijf weken stabiliseert;
- dat de voedingsbehoefte stabiel blijft tot een kind (ergens tussen de zes en tien maanden) serieuze hoeveelheden vast voedsel gaat eten;
- dat kinderen tussen 5 weken en 1 jaar niet meer dan tussen 800 ml en 1000ml per etmaal nodig hebben;
- dat kinderen de eerste 3 maanden gemiddeld 10 maal per etmaal drinken;

http://www.ikwordmama.nl/philips-avent-zuigfles-natural-260ml-7078580.html?source=goo_glebase&qclid=Cj0KEQjwzZe8BRDguN3cmOr4_dgBEiQAijjVFgDIX42Ru-2TlvG_Ct5eUpayePT9aKZf8olRQA6nNxoaAiwS8P8HAQ

<https://www.bol.com/nl/p/philips-avent-classic-scf686-17-babyfles-met-speen-voor-variabele-toevoer-1-stuk/9200000001444547/>

<https://www.nuk-shop.nl/nuk-voedingsfles-fireworks-360ml/>

- dat je beter een keer vaker een voeding kan aanbieden, dan aan een baby van jonger dan 3 maanden meer dan 90 ml per voeding te geven;
- dat flessen van 260, 300, 330 of 360 ml niet geschikt zijn voor baby's en
- dat kinderen van ouder dan een jaar hun melkvoeding niet uit een fles horen te krijgen (en dat je er met 6 maanden mee begint om met een beker toe oefenen).

Geschreven door Caroline Kruger, beleidsmedewerker Zorg voor Borstvoeding.

Persoonlijk de mening toegedaan dat grote flessen verboden zouden moeten worden.

Uw gegevens zoals bij ons geregistreerd:
<naam> | <bedrijf> <adres> | <e-mail>

Zorg voor borstvoeding certificering,
Postbus 2047, 2930 AA Krimpen aan de Lek
www.zorgvoorborsvoeding.nl

Wilt u geen mails meer ontvangen van Zorg voor borstvoeding?
Dan graag een email naar petra@zorgvoorborsvoeding.nl