

# GoedGevoed

Juni 2016

Beste relatie,

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

## Vragen van u

Ook deze keer gaan we in op vragen die u ons stelde.

## Vraag van ons

We vroegen of de GoedGevoed uitgeprint wordt of digitaal wordt gedeeld onder collega's. Het bleek dat de meesten de GoedGevoed digitaal verspreiden. Dat de links blauw zijn werd op de paarse kleurvlakken als niet prettig ervaren.

En we kregen ook reacties op 2015 waar 2016 hoorde te staan.

### Onderzoek

<http://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-016-0072-y>

## Ketenzorg

Een interessant onderzoek werd gepubliceerd over wat belangrijk is voor goede begeleiding bij borstvoeding. Daaruit blijkt dat we vinden dat ketenzorg essentieel is.

"Het bevorderen van de kwaliteit en toegankelijkheid van begeleiding bij borstvoeding zou moeten worden gestimuleerd binnen de gezondheidszorg, om het gerapporteerde gebrek aan consistente zorg binnen en buiten de gezondheidszorg tegen te gaan. Om effectief ketenzorg voor borstvoeding te integreren in de zorg en in de maatschappij is eenheid van beleid, krachtige politieke actie onmisbaar, evenals coördinatie door een slagvaardige Nationale Borstvoedingscommissie."

### Cijfers aanleveren

*Hoe behandel je meerlingen bij het aanleveren van cijfers voor de audit? En hoe tel je overgeplaatste kinderen mee?*

- 1) De cijfers met betrekking tot het aantal bevallingen en aantal keizersneden komen uit de partus registratie. Bij een meerling geboorte reken je de kinderen toe aan de zwaarste bevalling. Dus als 1 van beide kinderen werd geboren met een keizersnede, tel je beiden mee als geboren via een keizersnede.
- 2) Het geboortegewicht: De geboortegewichten en wel/geen couveuse komen uit de kind-registratie.

- 3) Bij een meerling waarvan er één bij moeder op de afdeling is en één op een andere afdeling, tel je ieder kind samen met z'n moeder als moeder-en-kind-paar. Eén kind is dan gescheiden om medische redenen (en wordt herenigd, zodra die medische redenen niet meer gelden) en één kind roomt-in met z'n moeder.
- 4) Kinderen die na de geboorte worden overgeplaatst:  
 Bij vertrekkende kinderen is de dag van overplaatsing de laatste zorgdag. Bij aankomst is de aankomstdag de eerste zorgdag. Het is zinvol om de wensvoeding (de wens die tijdens de zwangerschap bestond) te noteren. Is de wensvoeding niet bekend, laat dit dan geen reden zijn om een overgeplaatst kind niet in de (borst)voedingscijfers op te nemen.

Eerder hebben we geen gedetailleerde standpunten ingenomen over hoe cijfers moeten worden verzameld. Het bijhouden van cijfers dient met name ertoe dat de organisatie de effectiviteit van het eigen beleid kan beoordelen. Inmiddels zijn >80% van alle ziekenhuizen en >90% van alle kraamzorginstellingen gecertificeerd. En dan is het wel handig als iedereen dezelfde zaken meet. Op landelijk niveau zou dat op termijn ook ICT- kosten moeten schelen.

Vragen over  
 Standaard 1  
 Scholing

<https://www.zorgvoorborsiv.oeding.nl/data/uploads/transitie-uitbreiding-beleid.pdf>

## Scholing

*Hoever uur scholing per jaar is minimaal verplicht?* In het document *Uitbreiding en Verbreding*, over de aanpassingen van het beleid staat:

"In het scholingsbeleid is opgenomen dat medewerkers per jaar minimaal twee uur scholing volgen en dat per jaar twee uur besteed wordt aan de standaarden gerelateerde informatie. "



Daarmee wordt net als voorheen bedoeld:

- A) Trek tijd uit voor formele scholing. Omdat het resultaat belangrijker is dan de besteedde tijd, stellen we slechts twee uur per jaar als voorwaarde. Uit de audit, het rapport of de interne audit, blijkt waar de scholingsbehoefte ligt. Onder de nieuwe standaarden wordt de kennis van medewerkers niet meer getoetst. Er wordt naar de kennis en ervaringen van ouders gevraagd. Dus scholing van medewerkers moet niet alleen gericht zijn op kennisverwerving, maar ook op de vaardigheid om kennis op ouders over te brengen.
- B) Naast de twee-uurs-eis voor scholing, is er ook een twee-uurs-eis voor aan de standaarden gerelateerde informatie. Denk daarbij aan interne nieuwsbrieven, periodiek vakinhoudelijk overleg (over voeding voor baby's 0-2 jaar en andere aan de standaarden gerelateerde onderwerpen).

U vindt de  
 powerpoint op  
 de site onder  
 nieuws:  
 transitie naar  
 nw. criteria

## Powerpoint transitie

Op de website is een powerpoint te downloaden die gebruikt kan worden om in de organisatie wat te vertellen over de veranderingen. De powerpoint mag vrijelijk bewerkt worden om hem voor de eigen organisatie op maat te maken.

<p>Datum Wat Tijd Locatie</p>	<p><b>Save the date</b>  Donderdag 24 november 2016  Kick-off nieuwe programma én viering 20 jaar BFHI in Nederland  Van 17:00 - 21:20 uur.  Unicef Nederland, Bezuidenhoutseweg 74, 2594 AW Den Haag</p>  <p><b>Zorg voor borstvoeding</b>  Certificering</p> 
<p>LBR  <a href="http://www.borstvoedingsraad.nl/nieuws/2016/06/22/er-is-een-wereld-te-winnen-voor-en-door-borstvoeding/">http://www.borstvoedingsraad.nl/nieuws/2016/06/22/er-is-een-wereld-te-winnen-voor-en-door-borstvoeding/</a></p>	<p><b>Factsheet</b>  De LBR (Landelijke BorstvoedingsRaad) heeft een mooie infographic gepubliceerd op haar website. De LBR vindt dat het de hoogste tijd is om collectieve verantwoordelijkheid voor het geven van borstvoeding te erkennen en roept partijen op om hun bijdrage te leveren.</p>
<p>Responsief voeden  <a href="#">LINK</a></p>	<p><b>Responsief voeden</b>  Op de website is uitleg over responsief voeden te vinden met een video die toont hoe je een baby op verzoek en met aandacht de fles kunt geven.  De video heet How do I use the time I spend bottle feeding to help me bond with my baby? Het is een YouTube Video van NHS Choices. De vertaling is tot stand gekomen door te kijken naar de Engelse gesproken tekst, de beelden en de Baby Friendly Nederland standaarden.</p>
<p>Het eerste uur  <a href="https://gynaecologie.mmc.nl/verloskunde/bevalling/het_belangrijke_eerste_uur_na_de_geboorte">https://gynaecologie.mmc.nl/verloskunde/bevalling/het_belangrijke_eerste_uur_na_de_geboorte</a>  <a href="#">LINK</a></p>	<p><b>Het eerste uur</b>  Het Maxima Medisch Centrum heeft een prachtige flyer in gebruik om ouders voor te bereiden op het eerste uur na de bevalling. Dit voorbeeld dient als inspiratie voor organisaties die nieuw materiaal aan het ontwikkelen zijn in verband met de nieuwe standaarden. De originele versie kun je hier zien. Wij hebben een aangepaste versie gemaakt, die we met toestemming mogen delen. De aangepaste versie geeft informatie over het eerste uur, die voor alle ouders gebruikt kan worden ongeacht de voedingskeuze. U vindt deze hand-out op de website. Het Maxima Medisch centrum heeft toestemming gegeven voor gebruik van deze flyer, mits met <b>bronvermelding</b>.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Zorg voor borstvoeding certificering,</b>  Postbus 2047, 2930 AA Krimpen aan de Lek  <a href="http://www.zorgvoorborsvoeding.nl">www.zorgvoorborsvoeding.nl</a></p>	
<p style="text-align: center;">Wilt u geen mails meer ontvangen van Zorg voor borstvoeding?  Dan graag een email naar <a href="mailto:petra@zorgvoorborsvoeding.nl">petra@zorgvoorborsvoeding.nl</a></p>	