

Zorg voor borstvoeding

Certificering

Postbus 2047
2903 AA Krimpen aan de Lek
www.zorgvoorborsvoeding.nl
jaargang 17 nummer5

Zorg voor borstvoeding Certificering GoedGevoed

Oktober 2016

Beste relatie,

Met veel plezier sturen wij u de vijfde 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:

Wanneer komt de interne audit beschikbaar?

Wat moet je doen met verbeterpunten en aanbevelingen bij de interne audit?

Wanneer wordt het programma bekend gemaakt voor 24 november?

Wat wordt bedoeld met respect in combinatie met flesvoeding?

Wat wordt bedoeld met effectieve communicatie?

Vraag van ons

We krijgen verschillende signalen binnen waardoor we de indruk krijgen dat in sommige regio's ouders meer dan voorheen monsters (gratis proefverpakkingen) krijgen. Het gaat om verschillende merken. We willen graag met de NVWA in gesprek hierover. Als u als gecertificeerde organisatie tegen uitgedeelde monsters aanloopt, dan horen we daar graag over. Liefst met foto. Zodat we bij de NVWA kunnen aankaarten dat monsters als marketingmiddel wel degelijk bij ouders terecht komen.

Effectieve communicatie

Communicatie is belangrijker geworden. Onder de Tien Vuistregels kunnen medewerkers laten zien hoeveel ze van de scholingen over borstvoeding hebben geleerd. Onder de Vijf Baby Friendly standaarden wordt bij ouders getoetst wat ze hebben opgestoken bij de prenatale voorlichting etc.

Onder de Vijf Standaarden wordt ook verwacht dat de communicatie erop gericht is om zo lang mogelijk een onderzoekende houding te bevorderen en het maken van een keuze uit te stellen.

Een laatste overweging om effectieve communicatie in het scholingsprogramma op te nemen is het bevorderen van informatieoverdracht die aansluit bij de zorgen en vragen van de zwangeren (kortom: begeleiding op maat). De negatieve bijwerking van de Tien Vuistregels was dat iedereen moest horen hoe superieur borstvoeding was, terwijl de hulp en begeleiding niet altijd als superieur wordt ervaren. Dus de communicatie moet gericht zijn op empowerment (wanneer en hoe kom je aan hulp).

link




<https://www.zorgvoorborsvoeding.nl/data/uploads/effectieve-communicatie.pdf>

Valideren

Begin 2017 beginnen we met het digitaal auditen. Dit betekent dat we aan ouders vragenlijsten gaan voorleggen, in plaats van dat we interviews afnemen, in persoon of telefonisch.

Deze vragenlijsten worden door een panel van zwangeren, ouders en experts bekeken op type vraag, begrijpelijkheid en relevantie van de

	<p>vraag. Ook wordt gekeken of met de vragen wordt gemeten wat we willen weten voor een goede beoordeling.</p> <p>Het doel van de panelgesprekken is dat de vragenlijsten op wetenschappelijke wijze gevalideerd worden. We hebben hiervoor een promovenda aangetrokken.</p> <p>Binnenkort worden organisaties benaderd om panelleden aan te leveren.</p>
<p>Beschikbaarheid interne audit</p> <p>https://www.zorgvoorbordvoeding.nl/data/uploads/criteria-en-interne-beoordeling-kraamzorg-2014-005.pdf</p>	<p>Interne audit</p> <p><i>Wanneer komt de interne audit beschikbaar?</i> De interne audit, die is gebaseerd op de nieuwe standaarden hangt samen met de digitale vragenlijsten. Die zijn inmiddels in een vergevorderd stadium, zodat de vragen ook benut kunnen worden voor de interne audit.</p> <p>De planning is de digitale audit op 21 oktober beschikbaar te stellen.</p> <p>We kunnen al wel alvast een tipje van de sluier oplichten: Als onderdeel van de interne audit wordt een evaluatie verwacht van de verbeterplannen en aanbevelingen. Hoe effectief heeft het gemaakte plan uitgepakt? Werd het beoogde doel bereikt?</p> <p>We zien het graag terug in de Interne Audit, gemotiveerd met cijfers op basis van interviews en dergelijke.</p>
<p>LBR</p> <p>http://www.borstvoedingsraad.nl/nieuws/2016/10/04/maak-een-gezonde-start-mogelijk/</p> <p>SKPR</p> <p>https://www.skipr.nl/blogs/id2864-een-goede-start-is-het-halve-werk.html</p> <p>Tweede Kamer commissie en Minister</p> <p>https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/detail?id=2016Z18584&did=2016D38192</p> <p>http://www.venvn.nl/Bericht-en/ID/1660397/Platform-Borstvoeding-vraagt-aandacht-voor-goede-begeleiding-borstvoeding</p>	<p>Petitie</p> <p>Vanuit het landelijk Platform Borstvoeding en de Landelijke Borstvoeding Raad is een politieke lobby opgezet met als doel borstvoeding en kwalitatieve begeleiding onder de aandacht van de politiek te brengen. Een van de vragen die middels een petitie zijn gesteld is te inventariseren welke belemmeringen instellingen ervaren om te werken volgens de criteria van WHO-UNICEF. Wij hebben aangegeven dan instellingen de kosten als een drempel noemen. Het is nu aan de politiek om dit onderwerp op te pakken en dit onderzoek uit te voeren. Wanneer zou blijken dat de kosten een struikelblok vormen, is de volgende stap aandringen op opnemen van een bedrag in de begroting van VWS om instellingen tegemoet te komen. Deze politieke lobby blijft voorlopig actief op dit onderwerp.</p> <p>Goede begeleiding door zorgverleners is cruciaal voor het welslagen van borstvoeding. De Landelijke Borstvoedingsraad (LBR) wil bewerkstelligen dat alle instellingen die ouder- en kindzorg bieden kwalitatief goede, toetsbare zorg rond borstvoeding verlenen. De Landelijke Borstvoedingsraad en het Platform hebben beiden geblogd over dit onderwerp. Ook heeft de Commissie heeft de petitie voorgelegd aan de minister en om een reactie gevraagd, zie de links hiernaast.</p> <p>Bij de obstetrie verpleegkundigen is er geen aandacht voor het deel van de petitie dat vraagt om drempels weg te nemen om meer organisaties ertoe te brengen zich te laten certificeren. Nu is dat begrijpelijk, omdat het overgrote deel van de ziekenhuizen gecertificeerd is.</p>
<p>Voeden in het openbaar.</p> <p>http://www.voedingscentrum.nl/nl/nieuws/een-derde-van-de-moeders-vindt-voeden-in-het-openbaar-niet-prettig.aspx</p>	<p>Voeden kan hier campagne van het Voedingscentrum</p> <p>Borstvoeding geven is heel natuurlijk, maar lang niet alle vrouwen voelen zich er prettig bij om in het openbaar hun kind te voeden. Dat blijkt uit onderzoek van het Voedingscentrum onder 922 moeders. De meerderheid van de respondenten (59%) vindt het normaal om borstvoeding te geven in het openbaar. Hiervan behoort het grootste deel van de respondenten tot de hoger opgeleiden (hoger beroepsonderwijs en</p>

	<p>wetenschappelijk onderwijs), die in het onderzoek oververtegenwoordigd waren.</p>
<p>Datum Wat Tijd Locatie</p>	<p>Save the date 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>De uitnodiging wordt 21 oktober verzonden. Daarmee wordt ook het programma bekend gemaakt. We hebben een divers programma opgesteld met sprekers die ingaan op de nieuwe standaarden.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>Zorg voor borstvoeding</p> <p>Certificering</p> </div>  </div>
<p>LBR http://www.borstvoedingsraad.nl/nieuws/2016/06/22/er-is-eeen-wereld-te-winnen-voor-en-door-borstvoeding/</p>	<p>WHO en gratis scholingen Bij diverse instellingen worden gratis scholingen aangeboden. Over voeding en ook over anderen onderwerpen. Ook horen we dat voorlichtingsmateriaal wordt gesponsord en uitgedeeld of geraadpleegd in ziekenhuizen en JGZ.</p> <p>Gratis scholing, informatie materiaal om aan ouders uit te delen, spulletjes met logo's: het hoort niet thuis in een organisatie met een WHO/UNICEF-certificaat.</p> <p>Hieronder een foto impressie van de spullen die werden uitgedeeld op de Dag van de Kraamzorg in Nieuwegein. Zorg voor borstvoeding kwam op uitnodiging KCKZ een kijkje nemen op deze dag. We stonden er niet met een kraam.</p>  <p>Tot slot horen we dat in bepaalde regio's verloskundigen op de tweede dag standaard een proefverpakking kunstvoeding achterlaten in gezinnen. De gecertificeerde kraamzorg heeft dan veel werk om onnodige bijvoeding te voorkomen. Rust is bijvoorbeeld voor vuistregel 9 geen geldige reden tot bijvoeding. Het is wel een geldige reden om ouders te stimuleren om meer huidcontact aan te bieden aan hun baby.</p>
<p>Responsief ouderschap</p>	<p>Huilen en hechting Voedingsmomenten zijn contact momenten. De voorlichting en begeleiding aan ouders moet erop gericht zijn om responsief gedrag te bevorderen.</p>

<http://kiind.nl/baby-alleen-huilen/>

en

<http://kiind.nl/babys-hebben-overal-ter-wereld-hetzelfde-nodig/>

Responsiviteit moet gericht zijn op voedingssignalen, signalen van voldaan zijn en huilen. Dat is de basis voor een goede hechting. Kinderen met stress hebben meer moeite om goed te eten, goed te groeien en ze slikken tijdens het huilen ook meer lucht in.

Neem bij adviezen aan ouders de fysiologie van de baby als uitgangspunt, ongeacht de voedingswijze.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2828611/table/T1/>

<http://www.who.int/childgrowth/standards/Breastfeeding.pdf?ua=1>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21332836>
<https://youtu.be/vOkO8dUPpbA>

afstemming

http://pediatrics.aappublications.org/content/134/Supplement_1/S70

en

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21332836>
http://www.cochrane.org/C005586/NEONATAL_instruments-assessing-readiness-commence-suck-feeds-preterm-infants

Respect

De fles aan bieden met respect voor de fysiologie van de baby, houdt in dat:

1. De baby de gelegenheid krijgt om op de speen aan te happen (rooting reflex en mond-wijd-open-reflex uitlokken),
En dat
2. de voedingsfrequentie (daarover weten we van alles van borstgevoede baby's) Uit de studie waarop de WHO groeicurves zijn gebaseerd: Median breastfeeding frequency among infants was 10, 9, 7 and 5 feeds per day at 3, 6, 9 and 12 months, respectively.
3. de stroomsnelheid van de melk
4. het volume van de voeding per keer, de grootte van de fles en het voedingsvolume per etmaal
5. de duur van de voeding
zijn afgestemd op de behoeften van de baby.

Voor de gezonde op tijd geboren baby, die geen borstvoeding krijgt, is deze manier van voeden passend. Voor overige kinderen, kan de fysiologische benadering zo veel mogelijk worden gevolgd. Waar evidence daartoe aanleiding geeft kan van de fysiologische manier van voeden worden afgeweken.

Suzanne Thoyre schrijft over de fles aanbieden:

Co-regulate the feeding:

Observe for stress signals and respond contingently in ways that promote self-regulation.

Begin feeding by eliciting the rooting response (i.e., by stroking the infant's lips at the corners or center). This promotes the infant's active engagement in feeding, which reflects his readiness to begin feeding with adequate breathing and vigor.

Place the nipple in the infant's mouth only in response to his cues of readiness (rooting, descending tongue).

Do not urge the infant to feed. Respect his pauses in sucking, not only because they influence the infant's ability to self-regulate during feeding, but also because they influence swallowing coordination. The pause patterns that occur or do not occur reflect the infant's skill or lack of skill in coordinating sucking, swallowing, and breathing¹. Observe the infant's physiologic status during pauses to learn potential reason(s) for them.

Do not attempt to prod the infant to continue sucking (through turning or twisting the bottle or by passively moving the infant's jaw). If the infant's breathing is calm and sleep or fatigue is suspected, do not encourage sucking, but rather provide a rest and realerting period.

Voor prematuren geldt dat er in de Cochrane review database de volgende conclusie is getrokken: Although a limited number of assessment tools to determine feeding readiness currently exist, no studies were found that

¹ dit geldt eerder voor onrijpe of zieke baby's dan voor voldragen gezonde kinderen, maar alle kinderen moeten hiermee ervaring opdoen

<p>http://www.cochrane.org/C0009067/PREG_patterns-breastfeeding-according-baby-or-according-clock</p> <p>https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26172340</p> <p>en</p> <p>https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27008466</p>	<p>evaluated the benefit or risk to the preterm infant. As a result, it is unclear to what extent a feeding readiness tool would assist healthcare professionals to decide when to introduce breast or bottle feeding to the preterm infant.</p> <p>Voeden op verzoek (in tegenstelling tot volgens de klok) is nog steeds het devies, bij de fysiologische aanpak.</p> <p>Er is weinig tot geen onderzoek gepubliceerd naar een passende stroomsnelheid bij flesvoeding. Voor prematuren en zieke kinderen zien we dat het nauw steekt. Bij alle kinderen moet je ook door de variatie van stroomsnelheid binnen 1 merk/type speen, goed kijken naar de reacties van het kind. Wat we weten van gedrag van kinderen die borstvoeding krijgen, is informatie die ons helpt doen begrijpen, dat de stroomsnelheid niet constant moet zijn, dat jonge kinderen vaker en langere pauzes nemen dan oudere kinderen, dat een kind tijd nodig heeft om te voelen dat ze een volle buik heeft.</p> <p>Een speen kan te snel lopen of te traag zijn. Wat snel of traag is, beoordeel je aan de hand van het gedrag van het kind.</p>
<p>Zorg voor borstvoeding certificering, Postbus 2047, 2930 AA Krimpen aan de Lek www.zorgvoorborstvoeding.nl</p>	
	<p>Wilt u geen mails meer ontvangen van Zorg voor borstvoeding? Dan graag een email naar petra@zorgvoorborstvoeding.nl</p>