

FACTSHEET MULTIDISCIPLINAIRE RICHTLIJN BORSTVOEDING

W at levert de richtlijn op

- Verbetering van de kwaliteit van zorg rondom borstvoeding
- Optimaliseren van de borstvoedingsduur
- Positieve gezondheidseffecten voor kinderen zowel op de korte als langere termijn; preventie van infecties, preventie van chronische aandoeningen en overgewicht
- Beschermend effect op de gezondheid van de moeder op de korte als de lange termijn; een beter herstel na de bevalling, lager risico op o.a. hoge bloeddruk en borstkanker
- Positief effect op de moeder kind binding
- Onderlinge afstemming van taken en verantwoordelijkheden in de zorgketen

Doel van de richtlijn

Zorgverleners zijn toegerust om ouders die borstvoeding (willen) geven aan hun gezonde zuigeling te kunnen informeren, adviseren en ondersteunen

Waarom deze richtlijn

Borstvoeding is de optimale voeding voor zuigelingen
De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) adviseert exclusief borstvoeding te geven tot de leeftijd van zes maanden en vervolgens borstvoeding in combinatie met bijvoeding tot de leeftijd van twee jaar
Goede voorlichting en begeleiding kan bijdragen aan het optimaliseren van de borstvoedingsduur

De feiten ¹:

- ❖ In Nederland start 80% van de moeders met het geven van borstvoeding.
- ❖ Er is een snelle daling in de eerste twee weken en veel moeders stoppen met het geven van borstvoeding binnen één of twee maanden
- ❖ Laagopgeleide moeders starten minder vaak en geven minder lang borstvoeding dan hoogopgeleiden
- ❖ Het percentage kinderen dat op de leeftijd van drie tot zes maanden borstvoeding krijgt ligt in Nederland rond het Europese gemiddelde, maar lager dan in Scandinavische landen

¹ Bron: landelijke peiling melkvoeding van zuigelingen 2015

Activiteiten

Preventieve voorlichting, advies/ondersteuning en begeleiding voor ouders die borstvoeding (willen) geven

Multidisciplinaire aanpak van de meest voorkomende problemen bij borstvoeding

Randvoorwaarden

- De richtlijn bouwt voort op kennis die aanwezig is bij de JGZ professionals
- Binnen de JGZ organisatie is het nodig om na te gaan of het kennisniveau met betrekking tot borstvoeding van professionals voldoende is
- Alle jeugdverpleegkundigen dienen tijdens het intake huisbezoek de beschikking te hebben over een goedgekeurd weeginstrument

Kosten voor implementatie zijn verbonden aan:

- ❖ Scholing van nieuwe informatie in de richtlijn
- ❖ Afspraken maken met ketenpartners die betrokken zijn bij de zorg voorborstvoeding