



Stichting
Zorg voor Borstvoeding

WHO/UNICEF Certificering voor Nederland

6e jaargang nr.2 | juni 2005

Een zomers plaatje op dit zomernummer van Goed Gevoed. Veel aandacht voor onze belangrijkste taak: het certificeren volgens het UNICEF programma. De gang van zaken bij een Externe Beoordeling: de visie van de senior-assessor en die van een kraamzorginstelling. Verder veel felicitaties, wetenschappelijk onderzoek en informatie over Wereld Borstvoeding Week. Hieronder aandacht voor de nieuwe WBW poster, op pag. 9 en 11 bestelbonnen voor cadeautjes en kalenders. Vul ze meteen in, kan maar gebeurd zijn!



Wereld Borstvoeding Week 2005

'Borstvoeding, een goed begin in het halve werk'.

Dat is straks goed te zien op de grote WBW poster 2005 met een serie aanlegfoto's, die zowel mooi als instructief zijn. De posters worden gratis verspreid onder de cliënten van Pinpoint Media (www.pinpointmedia.nl). U kunt de poster tegen verzendkosten ook bij ons bestellen. Verzending in een koker kost € 6,80; voor de prijs van meerdere posters kunt u contact met ons opnemen.

Belangrijk: laat ons voor 15 augustus weten hoeveel posters u nodig hebt!

[foto: Frank Raaijmakers]

Proficiat!

Voor de assessors zijn het drukke maanden: steeds meer kraamzorgorganisaties willen het borstvoeding-certificaat behalen. In april was **Kraamzorgorganisatie Betuwe&Gelderse Vallei** zo ver. Een kleine organisatie, die in mei alle 12 verloskundige praktijken en de verloskundigen van het ziekenhuis in de regio uitnodigde voor een informatieve brunchbijeenkomst. Daarmee benadrukt Betuwe&Gelderse Vallei het belang van eenduidige voorlichting, goede samenwerking en de meerwaarde van certificering. Een goed initiatief, waar zeer positief op gereageerd is. Zorg voor Borstvoeding en Jeannette Boom, verloskundige/lactatiekundige van de eerste gecertificeerde verloskundige praktijk in Nederland, spraken tijdens de bijeenkomst.

Over de positieve ervaringen van **Groene Kruis Kraamzorg** in Venlo/Blerick leest u op blz 10 meer. **Kraamzorg de Waarden** is al vanaf 1998 in het bezit van het certificaat en was toe aan de tweede hertoetsing. Inmiddels was de organisatie uitgebreid met de regio Hoeksche Waard. Daarom zijn hier een reassessment en een Externe Beoordeling (bij Hoeksche Waard) uitgevoerd; beide met goed resultaat.

Thuiszorg IJmond afdeling JGZ zal per 1 januari 2006 fuseren met Tz Zuid-Kennemerland, die in 2005 aan een reassessment toe was. IJmond heeft haar borstvoedingsbeleid tegelijkertijd laten toetsen door middel van de Externe Beoordeling en beide organisaties voldeden aan de criteria. Gefeliciteerd!

Ook **Zorgmed • Intermed Kraamzorg** in Eindhoven heeft mooie resultaten laten zien bij de toetsing door Zorg voor Borstvoeding. Het is de eerste instelling in deze regio met het UNICEF certificaat; hopelijk doet goed voorbeeld goed volgen!



Kinderen die tenminste de eerste 6 maanden in zorg waren bij JGZ De Omring

Uitsluitend borstvoeding, in procenten	2003	2004*
Start	70	78,3
dag 8	66	72,5
4 weken	44	58,3
8 weken	31	44,8
3 maanden	22	35,3
6 maanden	8	18,2

**De gegevens van 2004 betreffen ruim 2000 kinderen*

In 2004 bezochten assessors van Zorg voor Borstvoeding de West-Friese Zorggroep de Omring; de kraamzorg behaalde toen met vlag en wimpel het certificaat, maar bij de afdeling JGZ moesten nog wat puntjes op de i gezet worden. Het management heeft zich ervoor ingezet de aanbevelingen uit het eindrapport in praktijk te brengen. Borstvoedingcijfers geven nu meer inzicht in de lokale verschillen, een telefonisch tevredenheidsonderzoek onder cliënten leverde nuttige informatie op. Ouders worden voortaan duidelijker geïnformeerd over het borstvoedingsbeleid van de Omring in muurkranten en in het blad Thuiszorg-Plus. In mei van dit jaar bezochten de assessors opnieuw de **afdeling JGZ van de West-Friese Zorggroep de Omring**: daar mag nu ook op alle consultatiebureaus het WHO/UNICEF certificaat Zorg voor Borstvoeding voor de JGZ aan de muur hangen. Proficiat!

Vraag & Antwoord

“Moeten alle kinderen, dus ook wanneer er geen verhoogd risico is op allergie, als eventueel noodzakelijke bijvoeding een hypoallergene voeding krijgen naast de borstvoeding? We horen dat dat vaak het standaardadvies is.”



[Foto: Wilco van Dijen]

van dr. C.M.F. Kneepkens, kinderarts en gastro-enteroloog:

“Die vraag lijkt gemakkelijk te beantwoorden, maar er zit een addertje onder het gras. Immers, kinderen zonder verhoogd risico (geen allergie in het gezin) kunnen “normale” kunstvoeding krijgen en kinderen met belaste gezinsanamnese hebben baat bij een partieel hydrolysaat. Dat is simpel. Het addertje is natuurlijk dat je niet altijd weet of er allergie in het gezin is.

Dus er is meer over te zeggen:

- In ziekenhuizen bestaat het risico dat een baby het verkeerde flesje krijgt. Daar is het dus in elk geval verstandig om alleen met hydrolysaat te werken.
- Thuis zou de kraamverzorgende er wel van op de hoogte kunnen zijn of er sprake is van een verhoogd risico. Daar zou het dus eigenlijk niet altijd hydrolysaat hoeven te zijn.

Maar:

- De kraamverzorgende hoort die verantwoordelijkheid niet te hoeven nemen; ze is daar niet goed op voorbereid. Want hoe stel je vast of er allergie in het gezin is? Hoe zwaar wegen de antwoorden van de ouders daarover? “Vroeger behandeld voor eczeem” - welk eczeem (kan ook berg zijn)? “Astma”, “hooikoorts”: wie heeft dat vastgesteld? Allergie, waarvoor? voor nikkel: telt niet; allergie voor penicilline: telt niet, enzovoort.

De conclusie van deze overwegingen luidt dus: alleen (afgekolfde) moedermelk geven, of als bijvoeding écht nodig is altijd hydrolysaat adviseren. Zo staat het ook in de recent herziene Standaard Voedselallergie.”

Wetenschap Verpleegkundigen onder de loep

In de VS worden jaarlijks zo'n 900.000 vrouwen jonger dan 19 jaar zwanger en de helft van deze tieners laat de baby komen. Het is bekend dat tienermoeders in de VS minder vaak met borstvoeding beginnen (56%) dan volwassen vrouwen (75%). In dit onderzoek wordt gekeken naar de attitude, kennis en opvattingen van verpleegkundigen met betrekking tot de bevordering van borstvoeding bij tienermoeders.

Deelnemers aan het onderzoek waren 151 van totaal 346 verpleegkundigen die werken in drie ziekenhuizen (op verloskunde, kinderafdeling en neonatologie) en in vier wijkcentra in kleine steden en op het platteland. Ze kregen een vragenlijst met vijf vragen over attitude, vier over kennis en een open vraag, en ze gaven informatie over hun leeftijd, ervaring, opleiding enzovoort. Opvallend was dat maar 13,2% alle vier de kennisvragen goed had, ongeacht hun opleiding of persoonlijke ervaring met borstvoeding; de neonatologieverpleegkundigen scoorden gemiddeld lager dan de andere groepen. Van de respondenten was 88% van mening dat tienermoeders moeten worden aangemoedigd hun baby de borst te geven; de JGZ scoorde daarbij hoger

dan de anderen. Bij de vragen over attitude ging een hoger opleidingsniveau samen met een meer positieve houding. Bij de open vraag bleek dat sommigen sceptisch waren over de vraag of tieners het wel zouden kunnen opbrengen hun baby de borst te geven. Bijna een kwart van de verpleegkundigen was er tegen borstvoeding op te nemen in het lesprogramma op middelbare scholen; degenen die daarvoor een motivatie gaven, stelden dat informatie over borstvoeding zou kunnen leiden tot meer tienerzwangerschappen (!).

De auteur concludeert dat het van belang is meer te weten over de kennis, overtuigingen en houding van verpleegkundigen, omdat ze veel contact hebben met deze groep jonge moeders. Op basis van dit soort onderzoek kunnen interventies ontwikkeld worden om de borstvoedingspercentages te verhogen en de gezondheid van tienermoeders en hun baby's te bevorderen.

H.J. Spear. Nurses' attitudes, knowledge and beliefs related to the promotion of breastfeeding among women who bear children during adolescence. J Pediatr Nur 2004; 19(3):176-183

Baby Friendly in Schotland

In Schotland is onderzoek gedaan bij alle 33 ziekenhuizen met meer dan 50 bevallingen per jaar. Daarbij is voor ruim 445.000 baby's die daar tussen 1995 en 2002 geboren werden vastgesteld wat voor voeding ze kregen op dag zeven, in relatie tot de mate waarin de Tien vuistregels in het ziekenhuis werden toegepast. De resultaten zijn overduidelijk: de kans om uitsluitend borstvoeding te krijgen op dag zeven is 28% hoger als een baby geboren wordt in een ziekenhuis dat het UNICEF certificaat heeft behaald. De gegevens zijn gecorrigeerd naar leeftijd van de moeder, sociale status, grootte van het ziekenhuis en geboortjaar. In alle ziekenhuizen was het borstvoedingspercentage tussen 1995 en 2002 gestegen. In gecertificeerde ziekenhuizen was de stijging echter aanzienlijk groter: van 41% in 1995 naar 52,5% in 2002; een stijging van 11,4%. Het percentage in de niet-gecertificeerde ziekenhuizen was in 1996 38,9% en vertoonde in 2002 een stijging van 8% naar 46,9%. In de discussie lezen we dat er een significant verband is aangetoond tussen de borstvoe-

dingspercentages en de werkwijze in het betreffende ziekenhuis, maar dat ook andere initiatieven een rol gespeeld kunnen hebben.

De auteurs stellen vast dat dit in het Verenigd Koninkrijk de eerste studie is waarbij gebruik wordt gemaakt van gegevens die sowieso al standaard worden verzameld; met deze gegevens is het effect geëvalueerd van een interventie om borstvoeding te bevorderen, namelijk van de implementatie van het UNICEF programma BFHI (in ons land Zorg voor Borstvoeding). Uiteraard leidt deze aanpak tot minder kosten dan wanneer gegevens specifiek met het oog op een onderzoek verzameld moeten worden.

M. Broadfoot et al. The Baby Friendly Hospital Initiative and breastfeeding rates in Scotland. Arch Dis Child 2004, Fetal Neonatal Ed 90:114-116.

Oproep: Beschikt uw instelling of regio ook over dergelijke gegevens? Stuur ze ons toe.

Bijwerkingen bij borstvoeding

Twee berichtjes op een dag in juni in de Volkskrant:

Oxytocine, het liefdeshormoon, helpt de natuurlijke argwaan te overwinnen en bevordert het vertrouwen in anderen. We kennen oxytocine van de borstvoeding, maar het blijkt ook te werken om investeerders op de beurs over te halen hun geld aan iemand toe te vertrouwen.

Minder stress en beter slapen ('als een baby na de borstvoeding'), dat is de inzet van onderzoek bij melkbedrijven, die tryptofaan aan consumentenproducten willen toevoegen. In moedermelk zit veel tryptofaan, de belangrijkste grondstof voor serotonine; het beïnvloedt het humeur, de mate van stress en het slaap/waakritme. Maar koemelk bevat relatief weinig van dit stofje. Dus is het nog een hele puzzel om een slaapdrankje te ontwikkelen. Toch is bij een zuivelbedrijf in Veghel hiervoor al een nieuwe productie-vleugel in aanbouw.

Naam baby:

Beste verpleegkundige,



**ALS IK EEN GEZONDE,
OP TIJD GEBOREN BABY BEN,**

..... geef mij dan alsjeblieft geen water of kunstvoeding uit een flesje of fopspeen.

..... eet ik "op vroeg" of elke 2 à 3 uur, wat eerst komt, overdag en 's nachts.

..... mag ik 's nachts een periode van 4-5 uur achter elkaar slapen - als ik al 8 voedingen heb gehad die dag.

..... vindt mijn moeder het goed als ik 'cluster-voed' (d.w.z. vaak drinken) wanneer ik dat wil.

..... voedt mijn moeder mij uit beide borsten bij elke voeding zo lang als ik wil. (Zij krijgt daar geen pijnlijke tepels van als ik maar goed de borst pak).

..... wil mijn moeder mij in 24 uur, 8 tot 12 keer voeden.

**BEDANKT DAT U MEE HELPT AAN EEN
GOEDE START VOOR MIJ.**

Naam moeder: Datum:

© januari 2005 Ouverture Kraamzorg regio Tiel en Zeist/Nieuwegein

wiegenkaartje van
Ouverture Kraamzorg

Verstand van zaken

tips uit de praktijk

De assessor aan het werk

De stichting Zorg voor Borstvoeding is in 1996 door UNICEF Nederland opgericht om het borstvoedingsprogramma van UNICEF en de WHO uit te voeren. De kern van dat programma is de toekenning van het borstvoedingscertificaat. In dit nummer van Goed Gevoed staan we stil bij de praktische gang van zaken: wat komt erbij kijken als we de Externe Beoordeling organiseren en uitvoeren? Het antwoord van een senior assessor en op blz 10 de ervaring van een kraamzorginstelling die onlangs werd bezocht.

Jannie van Doorn, senior-assessor ZvB

Eerst de afspraken

Het aanvragen van toetsing door ZvB is meestal het sluitstuk (geen eindpunt!) van een lange weg van schooling en verandering van beleid. Het proces begint vaak met de gedrevenheid van een groepje enthousiastelingen. Zodra het management dat enthousiasme voor borstvoeding overneemt en er beleid op gaat maken, komt het geheel in een stroomversnelling. Iedereen wordt geschoold: alle neuzen dezelfde kant op. Pas dan komen wij in beeld.

De beleidsmedewerker van ZvB, Sanny van Ginkel, stelt een van de drie senior-assessors ervan op de hoogte dat een organisatie toe is aan de Externe Beoordeling. Wij nemen contact op en leggen uit hoe de toetsing in zijn werk gaat: de interviews met kraamvrouwen, kraamverzorgenden, medewerkers en management van de organisatie. Ook wordt er dan bekeken op welke twee dagen de toetsing kan plaatsvinden. Bij de kraam liggen deze dagen ongeveer een week uit elkaar om er zeker van te zijn dat er genoeg kraamvrouwen geïnterviewd kunnen worden. Alle afspraken komen op papier.

Op pad

Op de dagen van de toetsing gaan de twee assessors meestal al vroeg op pad. Na ontvangst met koffie vertrekt iedere assessor met een medewerker om tussen 10.00 en 13.00 uur vier kraamgezinnen te bezoeken. Aan de hand van internationaal vastgestelde standaardvragen interviewen wij de kraamvrouw en de aanwezige kraamverzorgende. Dit verloopt over het algemeen in een prettige sfeer. Het is ook een leuke uitdaging om een zenuwachtige kraamverzorgende gerust te stellen, haar te helpen met het vinden van de goede antwoorden en aan het eind vast te stellen dat het interview prima verlopen is. Vaak is de opluchting groot: "gelukkig viel het heel erg mee". 's Middags interviewen we dan 'losse' kraamverzorgenden en natuurlijk ook praktijkbegeleidsters. Samen met mijn mede-assessor interview ik degenen die zorg dragen voor de prenatale intake en/of voorlichting en de staf. Dan komt bijvoorbeeld aan de orde of de organisatie overleg heeft met andere partners om de zorg voor moeder en kind ook na de kraamtijd zo goed mogelijk te waarborgen.





Met een hoofd vol indrukken keren we omstreeks half vijf weer huiswaarts met in onze tas een lijst met telefoonnummers van zwangere vrouwen die we thuis telefonisch interviewen.

De tweede dag verloopt bijna hetzelfde als de eerste dag. Na overleg met de andere assessor evalueren we rond 15.00 uur gezamenlijk de toetsing met de stafmedewerker(s) en/of het management. Tijdens dit gesprek geven wij als assessors onze eerste indruk weer en benoemen we eventueel geconstateerde verbeterpunten. Maar deze evaluatie zegt nog niets over het uiteindelijke resultaat.

Puzzelen

Het is prettig om twee dagen lang de sfeer te proeven in een organisatie en in de keuken te mogen kijken. Door het intensieve contact krijg je tussen de bedrijven door een heleboel informatie.

Nadat ik de interviews en de algehele indruk per vuistregel van mijn mede-assessor heb ontvangen ga ik met de samenvatting aan de slag. Ik breng alle resultaten over naar de 'Samenvatting gegevens', waarin de scores uit de verschillende interviews per vuistregel worden vastgelegd. De interviews met de medewerkers en met de moeders worden gecombineerd. Dan pas is te zien hoe de score is; bijna alles wordt in procenten uitgedrukt. Maar naast de cijfers is ook de persoonlijke indruk van belang. Hoe komt de organisatie over? Gaan ze ervoor? "We zijn hier al zo lang mee bezig, certificering is een logische stap". Of is het vooral de drijfveer van de staf en moet 'de werkvloer' nog volgen?

Rapport

De cijfers gaan met de persoonlijke indrukken en alle interviewverslagen naar Sanny die het eindrapport schrijft, mede op basis van het beleidsplan en de informatie over de nascholing en over de prenatale voorlichting. Nadat de assessors hier kritisch naar hebben gekeken, wordt het door het bestuur van Zorg voor Borstvoeding naar de organisatie opgestuurd.

Meestal is een assessment erg intensief, maar het geeft veel voldoening, zeker als het resultaat goed is. En dan pas is mijn hoofd weer leeg genoeg om aan het volgende assessment te beginnen.

Foto's: Yunio Oost-Gelderland

**borstvoeding
verdient tijd**

www.voedingscentrum.nl



Een file van kinderwagens!

Van 6 tot 10 april vond in de RAI de 20ste editie van de Negen Maanden Beurs plaats. Een hele happening met zo'n 40.000 bezoekers, waarvan 45% zwanger. In de stand van het Voedingscentrum en de Samenwerkende Borstvoedingorganisaties konden moeders terecht met hun vragen over borstvoeding en voeding tijdens de zwangerschap en lactatie.

In de stand was een aparte ruimte waar moeders konden kolven of voeden. Dat was booming business: per dag maakten zo'n 100-125 vrouwen van de gelegenheid gebruik. Op piekuren waren 9 vrouwen tegelijk aan het voeden of kolven, wat resulteerde in een file van kinderwagens voor de stand.

Een foto-impresie van de Negen Maanden Beurs is te vinden op www.borstvoedingverdienttijd.nl.

Beeldmerk 'Voeden kan hier'

Tijdens de beurs onthulde de (hoogzwangere) actrice Isa Hoes het beeldmerk 'Voeden kan hier'. Attractieparken, horecaondernemingen, winkelbedrijven, maar bijvoorbeeld ook bibliotheken en musea kunnen dit beeldmerk voeren om aan te geven dat zij positief staan tegenover borstvoeding en daarvoor gelegenheid bieden. Doel van het beeldmerk is de drempel te verlagen voor moeders om hun kind buiten de deur te voeden en borstvoeding zo ook meer zichtbaar, en daarmee 'gewoner', te maken. Bedrijven mogen het beeldmerk gaan voeren als zij verklaren dat management en medewerkers positief staan tegenover borstvoeding en dat het beeldmerk wordt gebruikt in een rookvrije omgeving. Verder moeten ze aangeven waar het beeldmerk komt. De bedrijven die het beeld-



Isa Hoes onthult het beeldmerk 'Voeden kan hier'.

merk voeren zijn vanaf de WereldBorstvoedingWeek te vinden op de site www.voedenkanhier.nl.

Uiteraard kan het beeldmerk ook worden gebruikt voor wachtruimtes van bijvoorbeeld ziekenhuizen of consultatiebureaus.

Een idee om dit voor de WereldBorstvoedingWeek op uw werkplek te introduceren?

Meer informatie

Voor meer informatie over het beeldmerk kunt u contact opnemen met Karen van Drongelen, projectmanager van de campagne, **telefoon (070) 3068893** of drongelen@voedingscentrum.nl

Informatie over de campagne is te vinden op de campagnesite van het Voedingscentrum: www.borstvoedingverdienttijd.nl.



Wereld Borstvoeding Week

week 40 - 3 tot 9 oktober



Verras uw cliënten in Wereld Borstvoeding Week met dit originele en nuttige cadeautje: een vrolijk blauw 'sokje' voor de mobiele telefoon, waarop in bescheiden letters de website van de samenwerkende borstvoedingorganisaties, borstvoeding.nl. Deze telefoonhoesjes zijn speciaal voor ons in Spanje ontworpen en geproduceerd. Ook te gebruiken voor digitale camera en MP3-speler! De gecertificeerde kraamzorginstellingen en

ziekenhuizen krijgen de 'sokjes' voor de cliënten die zij in WBW bereiken gratis toegestuurd. Voor de gecertificeerde instellingen voor Jeugdgezondheidszorg hebben we iets anders in petto.

Hebt u het WHO/UNICEF certificaat Zorg voor Borstvoeding nog niet behaald, maar wilt u de telefoon-sokjes graag aanschaffen voor cliënten of collega's, gebruik dan onderstaande bon.

Uitknippen en opsturen

Naam

Organisatie

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Ik bestel de telefoonsokjes:

per 5 stuks € 8,50

per 10 stuks € 15,00

per 25 stuks € 35,00

(bedragen incl. verzendkosten)

Aantal

Totaalbedrag €

Ik machtig de stichting Zorg voor Borstvoeding om het bovenstaande totaalbedrag van mijn rekening af te schrijven.

Rekeningnummer

Handtekening

NB: Als u niet akkoord bent met de afschrijving, kunt u uw bank/girokantoor binnen 30 dagen opdracht geven het bedrag te laten terugboeken.

Stuur dit formulier aan:

Stichting Zorg voor Borstvoeding

Postbus 2047

2930 AA Krimpen aan de Lek

In september zal het geld worden geïncasseerd. De sokjes worden verstuurd in week 38, 2005.

Assessment van een kraamzorginstelling in de praktijk

Hoe ging het bij ons?

*Rikie Verhaeg, beleidsmedewerker Groene Kruis
Kraamzorg in Venlo/Blerick*

Wij zijn nogal zelfverzekerd over de kwaliteit die wij leveren op het gebied van borstvoeding. In december hebben we informatie gevraagd over de certificering door de Stichting Zorg voor Borstvoeding. In januari hebben we het informatiepakket ontvangen en we hebben meteen een afspraak gemaakt voor de toetsing in februari! Toen moesten nog wel wat extra voorbereidingen gestart worden. Maar omdat we in bezit zijn van het HKZ certificaat, hadden we het volste vertrouwen dat hetgeen we beschreven hebben (Borstvoedingsadvies Noord-Limburg) ook in de praktijk terug te vinden is.

Eerst hebben we zorgvuldig de vragenlijst voor Interne Beoordeling doorgenomen. Van enkele onderdelen waren we niet 100% zeker. Daar werd een actielijst op ontwikkeld en de taken werden verdeeld. We stuurden de schriftelijke documenten ter beoordeling naar de Stichting Zorg voor Borstvoeding. Medewerkers in de kraamzorg vertelden we over de naderende toetsing tijdens hun reguliere informatieavonden. De voorbereidingen waren in volle gang. Wij vinden dat we het goed doen, maar vindt een ander dat ook? Er wordt twee dagen door externe personen naar de organisatie gekeken en dat brengt een gezonde spanning met zich mee.

Er was even wat verwarring omdat wij dachten dat de twee assessors samen op huisbezoek zouden gaan bij de kraamvrouw, zodat de ene met de kraamvrouw en de andere met de kraamverzorgende een gesprek kon hebben. Ook de gesprekken op het kantoor hadden we met groepjes medewerkers ingepland, terwijl de assessors individuele gesprekken wilden voeren. Gelukkig hebben we dat snel kunnen corrigeren. De kraamvrouwen waren van tevoren goed geïnformeerd over het doel van de interviews en we hebben alle medewerking gekregen. Omdat medewerkers jaarlijks geïnterviewd worden over hun werk in verband met de externe HKZ audit en interne audits, zijn ze er al een beetje mee vertrouwd. De gesprekken verliepen in een ontspannen sfeer en leverden onszelf ook waardevolle informatie op voor verbeteringen in de zorg rondom borstvoeding. Deze informatie is terug te vinden in het eindrapport.

We waren zeer blij met de 'eerste briefing' van de assessors waarbij ze zich zeer positief uitten over hun



bevindingen in de praktijk. De uiteindelijke kroon op ons werk werd gezet door het keurige eindverslag van de Externe Beoordeling.

Dat hebben we gevierd op 26 mei tijdens de officiële uitreiking van het Certificaat waarbij veel kraamverzorgenden, kraamzorgverpleegkundigen en de Raad van Bestuur van de Zorggroep-Noord-Limburg present waren. Elke kraamverzorgende heeft een speldje met het logo van Zorg voor Borstvoeding ontvangen als blijk van waardering voor hun voortdurende inzet om borstvoeding te laten slagen.

Op basis van het eindverslag gaan we verbeteringen doorvoeren om de kwaliteit van onze kraamzorg naar een nog hoger peil te brengen.

2006



Breastfeeding Calendar

Kalender 2006

De nieuwe borstvoedingkalender 2006 is is weer in de maak. U kunt voor uw bestelling opnieuw bij Zorg voor Borstvoeding terecht; de kalenders worden vanaf begin oktober toegezonden. Bestel op tijd!

Uitknippen en opsturen.....

Naam

Organisatie

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Ik bestel graag de kalender:
per stuk € 6,00 (incl. verzendkosten)

Aantal

Totaalbedrag €

Ik machtig de stichting Zorg voor Borstvoeding om het bovenstaande totaalbedrag van mijn rekening af te schrijven.

Rekeningnummer

Handtekening

NB: Als u niet akkoord bent met de afschrijving, kunt u uw bank/girokantoor binnen 30 dagen opdracht geven het bedrag te laten terugboeken.

Stuur dit formulier aan: Stichting Zorg voor Borstvoeding
Postbus 2047
2930 AA Krimpen aan de Lek

In de eerste week van iedere maand zal het geld worden geïncasseerd en worden de kalenders verstuurd.



Uit de kunst

'Moeder en kind'

Dit marmeren beeld, 52 cm hoog en 40 cm breed, is in 2000 gemaakt door Emile Cornelis (1946). Deze kunstenaar is opgeleid aan de Kunstacademie in Maastricht en exposeert onder andere bij Beeldengalerie Bell' arte aldaar.



GoedGevoed © Nieuwsbrief van de stichting Zorg voor Borstvoeding nummer 6.2, juni 2005

Oplage: 2000 exemplaren

Kopij voor het volgende nummer inleveren vóór 15 augustus 2005.

Voor een extra (gratis) instellingsabonnement: neem contact op met de stichting Zorg voor Borstvoeding. Een pdf-file van GoedGevoed staat ook op de website.

Stichting Zorg voor Borstvoeding (1996) implementeert het WHO/UNICEF Baby Friendly Hospital Initiative in Nederland.

Postbus 2047 2930 AA Krimpen aan de Lek.

tel./fax: 0180-520 633 of 0343-591 319

e-mail: zvb@borstvoeding.nl

website: www.zvb.borstvoeding.nl

(ook voor on line bestellen)

ZvB is telefonisch bereikbaar op werkdagen: 9.00 tot 13.00 u.



De activiteiten van de stichting Zorg voor Borstvoeding maken onderdeel uit van het masterplan 'Borstvoeding' van het Voedingscentrum

Informatiemiddag voor ziekenhuizen

Op 31 mei waren 60 belangstellenden uit 27 ziekenhuizen aanwezig op de Zorg voor Borstvoeding bijeenkomst, waar in drie groepen druk gediscussieerd werd over de wens te certificeren, mogelijkheden, moeilijkheden en oplossingen. Nog eens 36 gegadigden uit 18 andere ziekenhuizen kwamen vanwege ruimtegebrek helaas op de wachtlijst terecht. Volgende keer beter!

Kijk voor een verslag op www.zvb.borstvoeding.nl onder 'nieuws'

B.v.

"... Die aanbiedingen van twee voor de prijs van één, dat noemen ze nou matsweken. Maar die matsmaanden met twee voor nop, zes tot acht per dag, daar kan geen buurtsuper tegenop ..."