

## Jan Palfijn is eerste Babyvriendelijk Ziekenhuis in Oost-Vlaanderen!

Federaal Borstvoedingscomité erkende in 2008 en 2012 het AZ Jan Palfijn Gent AV officieel als Babyvriendelijk Ziekenhuis.

Daarmee was het AZ Jan Palfijn Gent AV het eerste ziekenhuis in Oost-Vlaanderen dat deze titel draagt. Het initiatief 'Babyvriendelijke Ziekenhuizen' kadert in een programma van de Wereldgezondheidsorganisatie en UNICEF. Het label wordt toegekend aan ziekenhuizen die er voor zorgen dat elke baby van bij de geboorte de beste kansen krijgt op een optimale gezondheid.



Tussen maart 2007 en januari 2008 spande het AZ Jan Palfijn Gent zich in om aan alle voorwaarden van het 'Baby Friendly Hospital Initiative' te voldoen en zo het BFHI-certificaat te verwerven. Na 4 jaar werd het certificaat opnieuw voor 4 jaar toegekend.

### **Babyvriendelijk Ziekenhuis': inhoudelijke kernpunten**

#### **75% van de bevallen moeders geven uitsluitend borstvoeding**

Bij ontslag uit het ziekenhuis moet 75% van de moeders met een 'a term' geboren baby (dit zijn baby's die na minstens 37 weken zwangerschap geboren worden) uitsluitend borstvoeding geven. Er mag enkel bijvoeding gegeven worden omwille van een aanvaardbare en goed gedocumenteerde medische reden.

#### **De Internationale Gedragscode**

Het ziekenhuis verbindt zich ertoe de Internationale Gedragscode te volgen die erop gericht is zwangere en pas bevallen vrouwen te beschermen tegen iedere vorm van commercialisering van zuigelingenvoeding. Vermits het geven van borstvoeding als de meest evidente keuze wordt beschouwd, mogen nergens in het ziekenhuis posters, gadgets, geschenken, balpenen, ... zichtbaar zijn waarop wordt verwezen naar firma's die fopspenen, zuigflessen en vervangingsmiddelen voor zuigelingenvoeding promoten.

#### **Tien Vuistregels tot het welslagen van de borstvoeding**

Het ziekenhuis moet ook de tien Vuistregels naleven om het kwaliteitslabel 'babyvriendelijk ziekenhuis' waard te zijn. Deze regels zijn:

1. Het opstellen van een geschreven beleid over zuigelingenvoeding.
2. Alle betrokken medewerkers moeten de vaardigheden aanleren die noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van het beleid.
3. Alle zwangere vrouwen die langer dan 30 weken zwanger zijn, worden voorgelicht over de voordelen en de praktijk van borstvoeding geven.
4. Moeder en kind hebben onmiddellijk na de geboorte en minstens gedurende een uur ongestoord huidcontact en men moedigt de moeder aan om de hongersignalen van haar baby te herkennen.
5. Vrouwen worden uitgelegd hoe ze hun baby moeten aanleggen en hoe zij de melkproductie in stand kunnen houden, zelfs als de baby van de moeder gescheiden moet worden.
6. Pasgeborenen die borstvoeding krijgen, krijgen geen enkele andere voeding, noch extra vocht, tenzij op medische indicatie.

7. Rooming-in: moeder en kind blijven 24 uur per dag samen.
8. Aanmoedigen van borstvoeding op verzoek, op vraag van de baby.
9. Pasgeborenen die borstvoeding krijgen, krijgen geen speen of fopspeen.
10. Aanmoedigen om borstvoedingsbegeleidingsgroepen (moedergroepen) te vormen en vrouwen bij het ontslag uit de instelling naar deze groepen verwijzen. Daarnaast moeten de ouders thuis weten waar ze terecht kunnen om de borstvoeding verder te laten begeleiden.

### **'Mother Friendly Care**

Het aspect 'Moedervriendelijke Zorg' handelt over de begeleiding en tegemoetkoming aan de noden van de moeder tijdens de arbeid en bevalling.

Het is vooral de bedoeling om een aantal facetten, zoals invasieve handelingen (inductie, instrumentale verlossingen, vliezen breken, ...), aanwenden van niet-medicamenteuze pijnbestrijding, vrije keuze van baringshouding, ..., bespreekbaar te maken binnen een multidisciplinaire groep. Ook het informeren van de parturiënte en de partner is een belangrijk aandachtspunt bij dit onderdeel van het project.

### **Zorg voor HIV-positieve moeders**

Bij HIV-positieve moeders is het van belang om hun de nodige aandacht te schenken en correcte informatie te geven. Aan deze vrouwen mag namelijk geen borstvoeding gepromoot worden. Hiervoor bestaan twee redenen.

Eenzijds bestaat er een kans van 15% dat het HIV-virus tijdens de borstvoeding overgedragen wordt op de baby.

Anderzijds bestaat er nog onvoldoende kennis over de impact van de medicatie die de moeder dient in te nemen omwille van de HIV-besmetting op de verdere ontwikkeling van de zuigeling.