



## Aanbevelingsvoorstellen inzake de begeleiding van borstvoedende moeders in kinderdagverblijven

### ► Belangrijkste doelstellingen

Een van de belangrijkste doelstellingen van deze aanbevelingen bestaat erin om via een optimale voeding de gezondheidstoestand van jonge kinderen in kinderdagverblijven en van hun moeders te bevorderen. Dankzij borstvoeding krijgen jonge kinderen ook deze optimale voeding.

Hieronder een kort overzicht van de voordelen van borstvoeding <sup>1</sup>:

- ✓ voor de gezondheid van het kind op korte, middellange en lange termijn : minder kinderziekten vooral in sociaal achtergestelde milieus, minder kinderziekten en minder kindersterfte bij te vroeg geboren baby's, korter of minder verblijf in het ziekenhuis voor zieke en te vroeg geboren kinderen, daling van de prevalentie van obesitas, minder kans op te hoge cholesterol, minder kans op diabetes type 1, minder kans op diabetes type 2 bij de volwassene, minder kans op arteriële hypertensie later ...
- ✓ voor de gezondheid van de moeders : minder kans op borst- en eierstokkanker voor de menopauze, minder kans op osteoporose na de menopauze
- ✓ voor de maatschappij : minder kosten voor gezondheidszorg die het niet geven van borstvoeding teweegbrengt, minder belastend voor het milieu veroorzaakt door de productie, verwerking, vervoer en verwijdering van afvalstoffen die kunstmatige voeding met zich meebrengt, minder ziekteverzuim op het werk<sup>2</sup>.

De Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) beveelt aan dat zuigelingen uitsluitend borstvoeding krijgen tot ze zes maanden oud zijn en dat borstvoeding als belangrijk element van de voeding van het kind wordt voortgezet tot het minstens 2 jaar oud is<sup>3</sup>.

Om aan deze aanbeveling van de WGO te voldoen werd in België veel ingezet op de uitvoering van het Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) in de kraamklinieken, wat geleid heeft tot een duidelijke stijging van het borstvoedingspercentage bij de geboorte en tijdens het verblijf in de kraamkliniek. Maar de duur van de borstvoeding is relatief kort in België. Eén

---

<sup>1</sup> Gedetailleerde referenties van studies over het belang van borstvoeding zijn terug te vinden in de publicatie 'Breastfeeding and the Use of Human Milk' in Pediatrics, Vol. 129 No. 3 March 1, 2012, <http://pediatrics.aappublications.org/content/129/3/e827.full.pdf+html?sid=fa96c5b5-32fc-4e59-a062-792d9cc849eb>

<sup>2</sup> Verschillende studies hebben aangetoond dat ouders van kinderen die geen borstvoeding kregen vaker op het werk afwezig waren om hun zieke kind te verzorgen dan ouders van kinderen die nog wel borstvoeding krijgen.

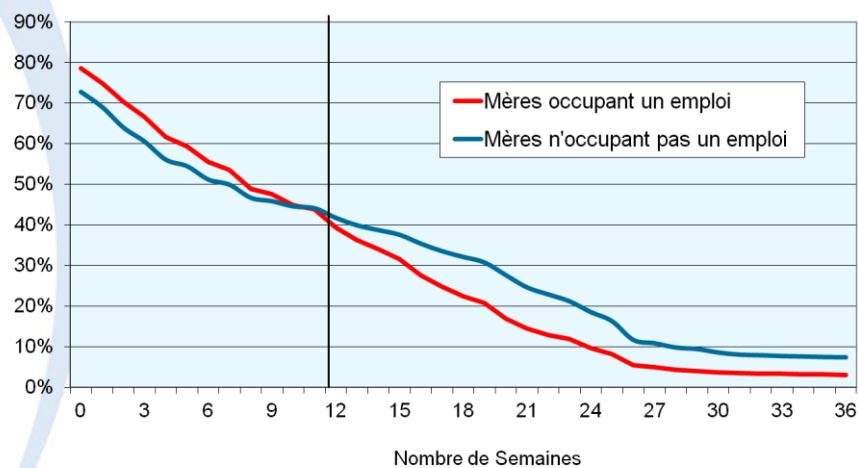
<sup>3</sup> Wereldwijde strategie voor de voeding van zuigelingen en jonge kinderen, Resolutie van de Wereldgezondheidsvergadering - 1 mei 2001



van de oorzaken om met borstvoeding te stoppen is het gebrek aan ondersteuning van de moeders wanneer ze weer aan het werk gaan.

De gegevens van de medisch-sociale gegevensbank van het ONE in de **Federatie Wallonië-Brussel** tonen een breuk in de borstvoedingspercentages aan op het ogenblik dat de kinderen naar het kinderdagverblijf gaan.

### Décroissance de l'allaitement exclusif en fonction de la situation d'emploi de la mère en 2010-2012



(Données BDMS-ONE "Bilan de santé à 9 mois", 2010-2012)



In **Vlaanderen** toont het rapport 'Kind in Vlaanderen' van Kind en Gezin gelijkaardige gegevens:

#### 7.8 Borstvoeding op leeftijd van 12 en 26 weken

	2011	2012
Voeding op 12 weken	28,1	27,5 <sup>(1)</sup>
Voeding op 26 weken	7,5	6,1 <sup>(1)</sup>

7.8 Percentage kinderen dat op week 12 en week 26 als startvoeding borstvoeding krijgt - Vlaams Gewest  
Bron: Kind en Gezin -Mirage  
(1) Voorlopige cijfers



## 7.9 Duurtijd uitsluitend borstvoeding

Stopleeftijd	Exclusief borstvoeding		
	Aantal	%	Som van de %
Niet gestart	387	31,6	31,6
0 tot 1 maand	55	4,5	18,4
1 tot 2 maanden	60	4,9	
2 tot 3 maanden	110	9,0	
3 tot 4 maanden	191	15,6	38,3
4 tot 5 maanden	199	16,2	
5 tot 6 maanden	80	6,5	
6 tot 7 maanden	111	9,1	10,7
7 tot 8 maanden	13	1,1	
8 tot 9 maanden	6	0,5	
9 tot 10 maanden	5	0,4	0,9
10 tot 11 maanden	4	0,3	
11 tot 12 maanden	2	0,2	
Nog niet gestopt	3	0,2	0,2

7.9 Percentage kinderen per leeftijd stopzetting - Vlaams Gewest (N=1226)

Bron: Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Sociaal-demografisch profiel, gezondheid en voedingspatroon tijdens het eerste levensjaar van de Vlaamse geboortecohorte JOnG, 2012

Dit brengt ons tot het formuleren van een andere belangrijke doelstelling van deze aanbevelingen die erin bestaat de moeders die voor borstvoeding gekozen hebben beter te ondersteunen in de kinderdagverblijven: de kwaliteit van deze aandacht voor borstvoedende moeders moet namelijk naar alle jonge kinderen en hun ouders worden uitgebreid door nog meer naar hun behoeften te luisteren.

Alle studies, zowel in België als in andere landen, tonen aan dat de borstvoedingspercentages in de sociaal achtergestelde milieus duidelijk lager liggen. Er dient dus bijzondere aandacht uit te gaan naar de moeders uit deze milieus waardoor de gezondheidsongelijkheden verminderd kunnen worden.



## ► Middelen

Zie hier enkele aanbevelingen om de begeleiding van moeders die voor borstvoeding gekozen hebben te verbeteren:

- betere sensibilisering en opleiding van het personeel in de kinderdagverblijven (kennis over borstvoeding, luisterbereidheid, attitude, empathie, enz.)
- ouders informeren over de ondersteuning die ze van het kinderdagverblijf krijgen vanaf het reserveren van een plaats in het kinderdagverblijf en bij de inschrijving na de geboorte
- borstvoedende moeders ondersteunen tijdens de aanpassingsperiode van het kind in het kinderdagverblijf
- moeders kunnen adviseren over het afkolven, bewaren en vervoeren van moedermelk en eventueel over het voortzetten van borstvoeding
- moeders de mogelijkheid bieden hun baby de borst te geven in het kinderdagverblijf
- kinderen de moedermelk geven die de moeders hebben meegebracht en op de hoogte zijn van de regels voor de bewaring van de melk
- het ritme van het kind respecteren en het voeden op zijn verzoek
- namen van personen of bevoegde organisaties geven aan de moeders bij vragen of problemen rond borstvoeding

## ► Besluit

Een van de taken van het Federaal Borstvoedingscomité (FBC) is “het organiseren, op gang brengen, aanmoedigen en ondersteunen van de wetenschappelijke of andersoortige initiatieven die de bevordering van borstvoeding ten goede kunnen komen, met inachtneming van de vrije en weloverwogen keuze van de moeder”<sup>4</sup>. In dat opzicht vraagt het comité dat de bevoegde autoriteiten de kinderdagverblijven de aanzet en middelen geven om het voortzetten van borstvoeding in kinderdagverblijven te bevorderen.

---

<sup>4</sup> Wet van 29 april 1999