

Borstvoeding bij ontslag Moeder & Kind

TABEL 1 INFORMATIE

Naam	Borstvoeding bij ontslag
Domein	Moeder & Kind
Identificatie	M&K002
Auteur	Geert Van de Water
Datum	4/10/2013
Versie	1
Status	Publicatie

INHOUD

BasisFiche	Borstvoeding bij ontslag	3
	Beschrijving en Achtergrond van de Indicator	3
	Definitie	3
	Relatie tot Kwaliteit	3
	Technische Fiche	3
	Type Indicator	3
	Bron	3
	Inclusie	3
	Exclusie	3
	Noemer	3
	Teller	3
	Detailindicatoren	4
Meetprotocol	Borstvoeding bij ontslag	5
	Welke variabelen worden gevraagd?	5
	Hoe worden de gegevens gemeten of bepaald?	5
	Meetfrequentie	5
	Meetperiode	5
	Meetmethode	5
	Wie is de doelgroep?	5
	Hoe wordt de steekproef geselecteerd?	5
	Wie registreert de variabelen?	6
	Hoe worden de gegevens ingevoerd of gecodeerd?	6
	Hoe wordt de kwaliteit van registratie gecontroleerd?	6
	Wanneer en Hoe worden de gegevens aan de TTP bezorgd?	6
Verwerking	Borstvoeding bij ontslag	7

Formaat Gegevensbestand	7
Aanmaak Basisset voor verwerking	7
(Kleine Cellen Analyse)	7
Statistische Verwerking.....	7
Risico Aanpassingen (risk adjustment).....	7
Feedback Borstvoeding bij ontslag.....	8
Rapportagefrequentie.....	8
Inhoud van de Rapportage.....	8
Formaat Rapportage	8
Validatie Borstvoeding bij ontslag.....	9
Aanpak Inhoudelijke Validatie	9
Resultaat Inhoudelijke Validatie	9
Aanpak Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol.....	9
Resultaat Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol.....	9
Contacten Borstvoeding bij ontslag.....	10
Samenstelling Ontwikkelingsgroep	10
Samenstelling Validatieteam.....	10
Literatuur en Referenties Borstvoeding bij ontslag.....	11
Overzicht van Bijlagen Borstvoeding bij ontslag.....	12
(Handleiding Accesbestand voor elektronische registratie)	12

BASISFICHE

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG

BESCHRIJVING EN ACHTERGROND VAN DE INDICATOR

Aantal a term geboren neonaten die borstvoeding mogen hebben bij ontslag die uitsluitend met borstvoeding gevoed worden. Met a term wordt bedoeld na een zwangerschap van ≥ 37 weken. Met borstvoeding wordt bedoeld moedermelk aan de borst of afgekolfd. Met uitsluitend borstvoeding wordt bedoeld dat naast moedermelk de neonat enkel iets anders dan moedermelk mag krijgen volgens een gerechtvaardigde medische indicatie bepaald in de richtlijnen van UNICEF, 2008 en beschreven in de BFHI informatiegids hoofdstuk 10 (zie bijlage).

DEFINITIE

Formuleer in woorden de definitie van de indicator.

RELATIE TOT KWALITEIT

Het geven van borstvoeding heeft belangrijke voordelen voor kind en moeder en wordt daarom ook door de wereldgezondheidsorganisatie sterk gepromoot onder meer via het baby-friendly hospital initiative (BFHI) en ook de Agency for Healthcare Research and Quality is hierover actief (1,2,3).

TECHNISCHE FICHE

TYPE INDICATOR

resultaatsindicator

BRON

Gegevens worden door de ziekenhuizen zelf aangeleverd. Ziekenhuizen die deelnemen aan het BFHI zullen hiervoor al een gegevensverzameling op punt hebben staan. Andere ziekenhuizen zullen deze gegevens uit het patiëntendossier kunnen halen of een nieuwe registratie moeten organiseren.

INCLUSIE

Alle levengeborenen die na een zwangerschap van ≥ 37 weken (a term) geboren zijn in het ziekenhuis, ook zij die ontslagen/getransfereerd werden naar een ander ziekenhuis. Voor de teller gelden de inclusiecriteria inzake medische redenen om geen borstvoeding te geven volgens de informatiegids BFHI.

EXCLUSIE

Uitzonderingen op de populatie om bias te vermijden. Geef telkens aan welke bias bedoeld wordt.

NOEMER

Alle levengeborenen die na een zwangerschap van ≥ 37 weken geboren zijn in het ziekenhuis, ook zij die ontslagen/getransfereerd werden naar een ander ziekenhuis.

TELLER

Som van volgende groepen:

- 1) Aantal a terme zuigelingen die uitsluitend borstvoeding kregen (aan de borst of afgekolfd) vanaf geboorte tot ontslag uit ziekenhuis
- 2) Aantal a terme zuigelingen die geen borstvoeding kregen owv evidence based medische indicatie zoals omschreven in BFHI informatiegids hoofdstuk 10
- 3) Aantal a terme zuigelingen die naast borstvoeding minstens 1 keer iets anders dan moedermelk (zuigelingenvoeding, water, andere vloeistoffen) kregen toegediend volgens een gerechtvaardigde medische indicatie zoals bepaald in de BFHI informatiegids hoofdstuk 10. vanaf geboorte tot ontslag van baby uit ziekenhuis op medische indicatie (borstgevoede zuigelingen die omwille van een uitzonderlijke medische situatie overgaan op een andere voeding behoren bij deze groep).

DETAILINDICATOREN

De indicator wordt in eerste instantie als som van de 3 subgroepen weergegeven, maar kan ook opgesplitst worden naar de 3 subgroepen toe.

MEETPROTOCOL

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG

WELKE VARIABELEN WORDEN GEVRAAGD?

TABEL 2 INPUTFORMAAT

Naam	Beschrijving	Dataformaat
Variabele1	Aantal levende pasgeborenen na een zwangerschap van \geq 37 weken	N
Variabele2	Aantal levende pasgeboren na een zwangerschap van \geq 37 weken dat uitsluitend borstvoeding kregen (aan de borst of afgekolfd) vanaf de geboorte tot ontslag uit ziekenhuis	N
Variabele3	Aantal levende pasgeboren na een zwangerschap van \geq 37 weken dat geen borstvoeding kreeg omwille van evidence based medische indicatie zoals omschreven in de informatiegids BFHI hoofdstuk 10	N
Variabele4	Aantal levende pasgeboren na een zwangerschap van \geq 37 weken dat naast borstvoeding minstens 1 keer iets anders dan moedermelk (zuigelingenvoeding, water, andere vloeistoffen) kregen toegediend volgens een gerechtvaardigde medische indicatie zoals bepaald in de informatiegids BFHI hoofdstuk 10, vanaf geboorte tot ontslag uit het ziekenhuis (borstgevoede zuigelingen die omwille van een uitzonderlijke medische situatie overgaan op een andere voeding behoren tot deze groep)	N

Geef een opsomming en beschrijving van de te verzamelen gegevens. Geef ook de variabelen op die nodig zijn voor stratificatie, exclusie en risk-adjustment.

HOE WORDEN DE GEGEVENS GEMETEN OF BEPAALD?

MEETFREQUENTIE

continue meting

MEETPERIODE

1 januari tot en met 31 december

MEETMETHODE

De gegevens worden door de ziekenhuizen zelf verzameld vanuit de registratie voor het BFHI of vanuit het patiëntendossier.

WIE IS DE DOELGROEP?

Alle levend geboren na een zwangerschap van \geq 37 weken, ook zij die ontslagen/getransfereerd werden naar een ander ziekenhuis

HOE WORDT DE STEEKPROEF GESELECTEERD?

niet van toepassing, alle pasgeborenen die aan de inclusiecriteria voldoen, tellen mee.

WIE REGISTREERT DE VARIABELEN?

De perso(n)en die verantwoordelijk is/zijn voor de registratie van BFHI, verzamelt/verzamen de gegevens vanuit deze registratie. Indien het ziekenhuis geen BFHI registratie heeft, wordt op de afdeling materniteit een verantwoordelijke aangeduid die de gegevens verzamelt vanuit de patiëntendossiers of die hiervoor een nieuwe registratie opzet.

HOE WORDEN DE GEGEVENS INGEVOERD OF GECODEERD?

De gegevens worden verzameld met een Excel of acces bestand, al dan niet gekoppeld met de patiëntendossiers. Elke variabele is een numerieke waarde die valt binnen de grootteorde 0-9999. Ontbrekende waarden worden niet mee verwerkt, maar worden wel apart vermeld.

HOE WORDT DE KWALITEIT VAN REGISTRATIE GECONTROLEERD?

Noemer kan gevalideerd worden met behulp van de gegevens van SPE. De teller kan niet groter zijn dan de noemer. Deze verhouding kan gecheckt worden om grove typefouten te detecteren.

WANNEER EN HOE WORDEN DE GEGEVENS AAN DE TTP BEZORGD?

1 keer per jaar zullen de gegevens overgemaakt worden aan het TTP in de vorm van Excel of acces (af te spreken met TTP). Dit kan telkens gebeuren in de loop van de maand januari voor de gegevens van het afgelopen jaar.

VERWERKING**BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG****FORMAAT GEGEVENSBESTAND**

De 4 variabelen zullen geleverd worden aan de TTP in een Excel of acces bestand (af te spreken met TTP)

AANMAAK BASISSET VOOR VERWERKING

(variabele 2 + variabele 3 + variabele 4) / variabele 1

variabele 2 / variabele 1

variabele 3 / variabele 1

variabele 4 / variabele 1

(KLEINE CELLEN ANALYSE)

niet van toepassing

STATISTISCHE VERWERKING

gemiddelde wordt berekend

RISICO AANPASSINGEN (RISK ADJUSTMENT)

voorlopig niet

FEEDBACK

RAPPORTAGEFREQUENTIE

1 x per jaar

INHOUD VAN DE RAPPORTAGE

Numeriek + trendanalyse

FORMAAT RAPPORTAGE

Geef de technische details van de rapporten.

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG

VALIDATIE

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG

AANPAK INHOUDELIJKE VALIDATIE

Beschrijf hoe de inhoudelijke validatie wordt uitgevoerd

RESULTAAT INHOUDELIJKE VALIDATIE

Toon aan hoe de indicator is gevalideerd.

AANPAK VALIDATIE EN HAALBAARHEID MEETPROTOCOL

Beschrijf de testopzet voor het aantonen van de haalbaarheid en uitvoerbaarheid van het meetprotocol.

RESULTAAT VALIDATIE EN HAALBAARHEID MEETPROTOCOL

Toon aan dat het meetprotocol succesvol is uitgetest.

CONTACTEN

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG

SAMENSTELLING ONTWIKKELINGSGROEP

Patrick Verbeeck, ZNA Jan Palfijn
Johan Pauwels, Zorgnet Vlaanderen
Geert Van de Water, CZV-KUL
Willem Aelvoet, FOD Volksgezondheid
Hilde Van Hauthem, RZ Halle
Roland De Vlieger, UZLeuven
Anne-Marie Bangels, UZLeuven
Diane Bleuse, Jan Ypermanziekenhuis
Hilde Celis, Onafhankelijke Mutualiteiten
Caroline Dolieslagers, UZGent
I. Luts, AZ Damiaan
Chantal Neiryndck, Onafhankelijke Ziekenfondsen
Johan Van Overloop, Socialistische Mutualiteit
Elke Sleurs, UZGent
Ann Verfailie, AZ Sint-Dimpna Geel
Chris Van Geet, UZLeuven

SAMENSTELLING VALIDATIETEAM

LITERATUUR EN REFERENTIES**BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG**

- 1) Bartick M. et al. Closing the quality gap: promoting evidence-based breastfeeding care in the hospital. *Pediatrics* 2009;124:e793-e802.
- 2) Chak E. et al. The role of breast-feeding in the prevention of *Helicobacter pylori* infection: a systematic review. *CID* 2009; 48:430-7.
- 3) The baby- friendly hospital initiative.
- 4) www.unicef.org/programme/breastfeeding/baby.htm

OVERZICHT VAN BIJLAGEN

Praktische gids BFHI, met hoofdstuk 10 op pagina 50-52

(HANDLEIDING ACCESBESTAND VOOR ELEKTRONISCHE REGISTRATIE)

BORSTVOEDING BIJ ONTSLAG