



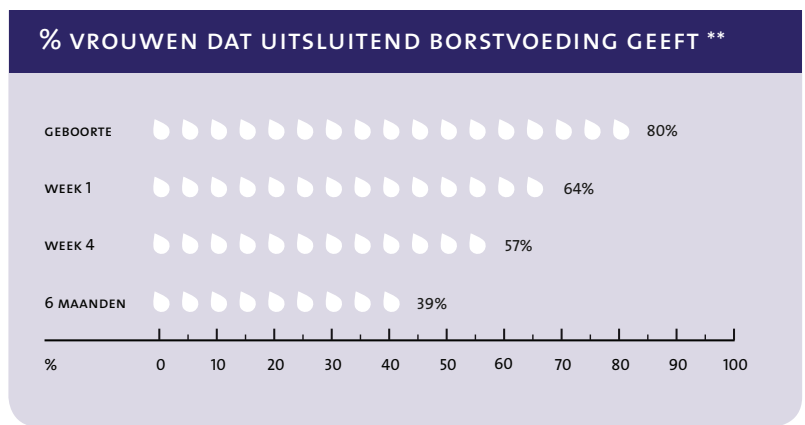
*“Borstvoeding is de beste voeding voor een pasgeboren baby, en volledige zuigelingenvoeding mag op geen enkele wijze als alternatief voor borstvoeding gepromoot worden.”*

www.borstvoedingsraad.nl  
www.chartervoorborsvoeding.nl

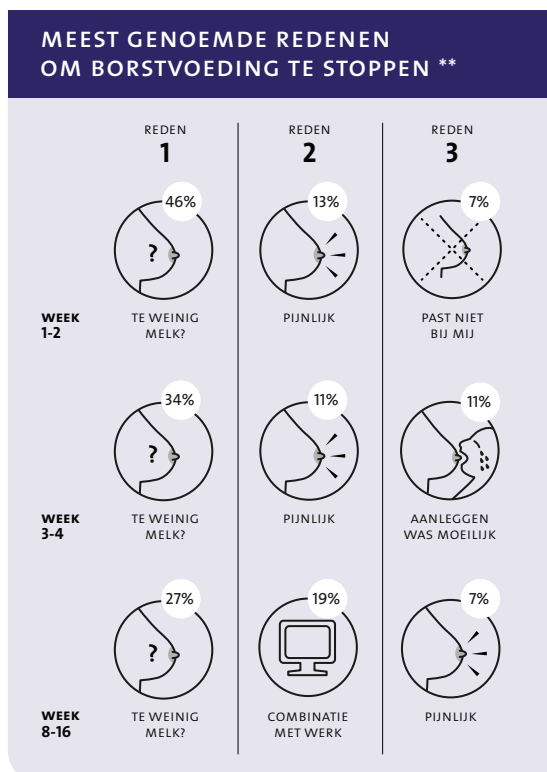
**BORSTVOEDING IS EEN PUBLIC HEALTH ISSUE**

# ER IS EEN WERELD TE WINNEN VOOR & DOOR HET GEVEN VAN BORSTVOEDING

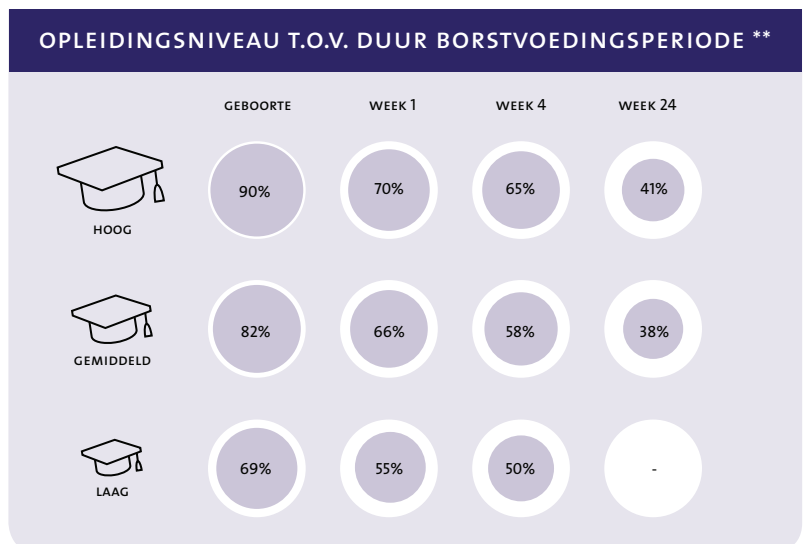
Borstvoeding is de beste voeding voor een kind<sup>1</sup>. Kinderen die voor een langere periode borstvoeding hebben gehad hebben bijvoorbeeld minder infecties, minder kans op overgewicht of diabetes later in het leven en zijn intelligenter. Maximale inspanning is dus vereist om het geven van borstvoeding te bevorderen, zolang als ouders en kind dat willen. De Nederlandse borstvoedingscijfers en de redenen die vrouwen aangeven om te stoppen met borstvoeding laten zien dat daar nog een wereld te winnen valt.



In de eerste 4 weken daalt het percentage vrouwen dat uitsluitend borstvoeding geeft met 23%. Na 6 maanden is de helft gestopt.



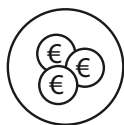
Deze redenen hebben vooral te maken met de zorg en begeleiding die moeders ontvangen.



Vrouwen met een lagere opleiding beginnen minder vaak met het geven van borstvoeding en stoppen bovendien eerder. Met als gevolg dat sociaaleconomische gezondheidsverschillen verder worden vergroot.

**Erken collectieve verantwoordelijkheid**  
Het is de hoogste tijd om samen in actie te komen. Allereerst: om op te houden de last van dit public health issue bij individuele moeders neer te leggen, en te erkennen dat het een collectieve verantwoordelijkheid is.

# DE LANDELIJKE BORSTVOEDINGSRAAD ROEPT PARTIJEN OP OM HUN BIJDRAGE TE LEVEREN:



## OVERHEID

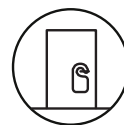
Zorg voor opname van begeleiding bij borstvoeding in de integrale bekostiging van de geboortezorg en verlenging van het zwangerschapsverlof voor vrouwen èn mannen.



## ZORGVERLENERS EN ZORGINSTELLINGEN

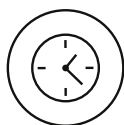
Zorg voor eenduidige advisering en warme overdracht tussen alle schakels in de zorgketen:

- Verloskundigen
- Zorgaanbieders in ziekenhuis:
  - kinderartsen
  - neonatologen
  - gynaecologen
  - O-verpleegkundigen
  - kinderverpleegkundigen
- Kraamzorg
- Jeugdgezondheidszorg
- Afhankelijk van de situatie:
  - huisartsen
  - lactatiekundigen
  - diëtisten
  - BV-organisaties
  - apothekers



## WERKGEVERS

Zorg voor gelegenheid en faciliteiten voor vrouwelijke werknemers om borstvoeding en werk te combineren.



## GEMEENTEN

Zorg voor voldoende tijd binnen de jeugdgezondheidszorg voor ondersteuning en advisering van vrouwen die borstvoeding geven.



## FABRIKANTEN

Zorg dat je stopt met reclame voor kunstvoeding en sponsoring van zorgverleners en zorgorganisaties.

## Meer weten?

Neem contact op met **Hester Rippen** (voorzitter LBR / directeur Stichting Kind en Ziekenhuis) [h.rippen@kindenziekenhuis.nl](mailto:h.rippen@kindenziekenhuis.nl) / 030 2916736

De Landelijke Borstvoedingsraad bestaat uit directeuren of bestuursleden van de volgende organisaties: UNICEF Nederland, Nederlands Centrum Jeugdgezondheid, Stichting Kind en Ziekenhuis, Voedingscentrum, Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde, Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen, Brancheorganisatie Geboortezorg en Stichting Zorg voor Borstvoeding.

\* Uit: Beantwoording Kamervragen over het bericht 'Marketing kunstvoeding bedreigt borstvoeding' (kenmerk: 940492-148160-VGP)

\*\* Peiling Melkvoeding 20015, TNO, rapport TNO/CH 2015 R10385

1 Victora CG, Bahl R, Barros AJD, Franca GVA, Horton S, Krusevec J, Murch S, Sankar MJ, Walker N, Rollins NC (2016) Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. Lancet, Volume 387, No.10017, pp.475-490, 30 January

Rollins NC, Bhandari N, Hajeebhoy N, Horton S, Lutter CK, Martines JC, Piwoz EG, Richter LM, Victora CG (2016) Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? Lancet, Volume 387, No.10017, pp.491-504, 30 January

Acta Paediatrica (2015) Special Issue: Impact of Breastfeeding on Maternal and Child Health, December, Volume 104, Issue Supplement S467, pp. 1-134