

Overensstemmelse med Neo-BFHI

International undersøgelse af
ammerrelateret praksis på
neonatalafdelinger



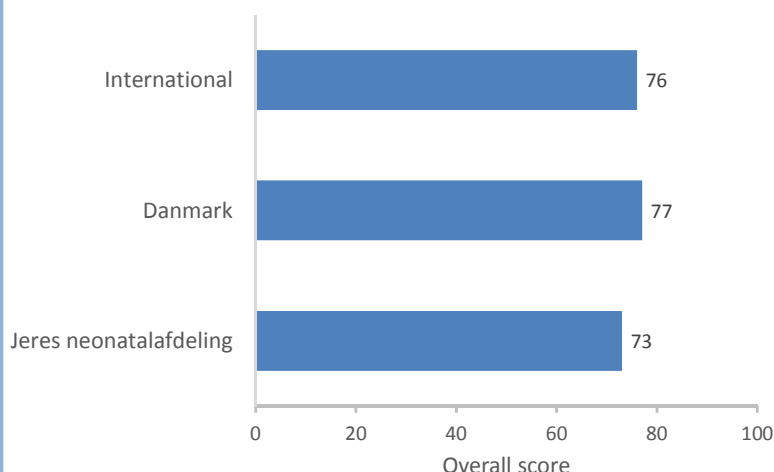
Neo-BFHI
The Baby-friendly
Hospital Initiative
for Neonatal Wards

Benchmark rapport - 2017

Neonatalafdeling
Rigshospitalet
Danmark

Maksimum score:	100
Jeres total score:	73
Neonatalniveau:	3

Total score = gennemsnit af 14 scorer for
De tre guidende principper, De ti skridt og WHO-kodeks



Hvad er Neo-BFHI?

Det er en udvidelse af Det
spædbarnsvenlige initiativ (BFHI) til
neonatalafdelinger.

<http://www.ilca.org/learning/resources/neo-bfhi>

Hvordan blev undersøgelsen foretaget?

Online spørgeskemaer besvaret af sygepleje- eller
lægelig leder på 917 neonatalafdelinger i 36 lande.

Hvordan er scoren for De tre guidende principper, De ti skridt og WHO-kodeks beregnet?

Et gennemsnit af point opnået for hver indikator
uden at medtage de ikke relevante (NA). Nationale
og internationale scores er middelværdien af
relevante scores indenfor samme neonatalniveau.

Se noter under hver tabel og de to sidste sider
for mere information.

Guidende princip 1

Personalets holdning overfor moderen skal fokusere på den enkelte mor og hendes situation

Jeres score **75**

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
GP1_1	GP1_1 Det kliniske personale behandler mødre med følsomhed, empati og respekt for deres moderrolle.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
GP1_2	GP1_2 Det kliniske personale støtter mødre i at tage beslutninger om amning, mælkeproduktion og barnets ernæring på et informeret grundlag.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
Jeres neonatalafdeling				75	Score (Gennemsnit af 2 indikatorer)
Danmark				100	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				94	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note: These indicators apply to all infants admitted to your neonatal ward, whether they are breastfed or not.

Guidende princip 2

Neonatalafdelingen skal yde familiecentreret pleje og miljøet skal støtte dette

Jeres score **81**

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
GP2_1	GP2_1 Det kliniske personale ved hvordan familiecentreret pleje er integreret i jeres afdeling. Centrale begreber i familiecentreret pleje er respekt og værdighed, informationsdeling, deltagelse og samarbejde.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
GP2_2 (Gennemsnit af 2 svar)	GP2_2 Jeres neonatalafdeling er åben hele døgnet alle ugens dage uden begrænsninger.				
	GP2_2a For mødre.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
GP2_2b For fædre.	Ja	Yes			
GP2_3	GP2_3 Forældre begynder at deltage i deres barns pleje inden for barnets første levedøgn.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
GP2_4 (Bedste af 3 svar)	GP2_4 Det er muligt for mødre at hvile ved deres barns kuvøse/vugge:				
	GP2_4a I en seng/på en madras. (Optimal)	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
	GP2_4b I en lænestol eller stol med armlæn.	Altid	NA		
GP2_4c På en stol uden armlæn.	Altid	NA			
GP2_5 (Bedste af 3 svar)	GP2_5 Det er muligt for mødre at spise tæt på jeres neonatalafdeling (uanset hvem der betaler eller om de laver maden selv):				
	GP2_5a Spise i afdelingen. (Optimal)	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
	GP2_5b Spise meget tæt på afdelingen (inden for 5 minutters gåafstand).	Altid	NA		
GP2_5c Spise tæt på afdelingen (inden for 6 til 10 minutters gåafstand).	Altid	NA			
GP2_6 GP2_7 GP2_8 (Gennemsnit af 3 svar)	De følgende udsagn handler om miljøet i jeres neonatalafdeling.				
GP2_6 Jeres afdeling har individuel belysning hos hvert barn.	Ja	No	33	0 = Nej 100 = Ja	
GP2_7 Lydniveauet i jeres afdeling er lavt.	Altid	Half the Time			
GP2_8 Miljøet i jeres afdeling giver mødre mulighed for privatliv.	Altid	Half the Time			
Jeres neonatalafdeling				81	Score (Gennemsnit af 6 indikatorer)
Danmark				92	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				81	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: These indicators apply to all infants admitted to your neonatal ward, whether they are breastfed or not.

Note 2: For indicator GP2_2, the points contributing to the score are the mean of the points for "a" and "b".

Note 3: For indicators GP2_4 and GP2_5, if the response to "a" is Always, "b" and "c" are not applicable (NA), and if the answer to "b" is Always, "c" is not applicable (NA).

Note 4: For indicator GP2_4, the points contributing to the score are equal to the highest point out of "a", "b" and "c". The same applies for indicator GP2_5.

Note 5: For indicators GP2_6, GP2_7 and GP2_8, the points contributing to the score are the mean of the points for those indicators.

Guidende princip 3

Sundhedssystemet skal sikre kontinuitet i plejen fra graviditet til efter barnets udskrivelse

Jeres score **67**

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme	
GP3_1	GP3_1 Jeres neonatalafdeling samarbejder med andre afdelinger, som plejer og behandler mødre og børn, for at sikre at støtten til amning, udmalkning og ernæring er ensartet fra den ene afdeling til den anden.	Altid	Half the Time	50	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
GP3_2	GP3_2 Det kliniske personale kender barnets medicinske tilstand og aktuelle plejeplan (inklusive aktuelle amnings- udmalknings- og ernæringsstrategier).	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
GP3_3	GP3_3 Jeres neonatalafdeling videregiver information om den aktuelle situation og planer for amning, udmalkning og ernæring til den næste instans (anden afdeling eller sundhedsplejen).	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
				Jeres neonatalafdeling	67	Score (Gennemsnit af 3 indikatorer)
				Danmark	83	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
				International	83	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note: These indicators apply to all infants admitted to your neonatal ward, whether they are breastfed or not.

Skridt 1 (Neonatal udvidelse)

Hav en skriftlig ammepolitik, som rutinemæssigt bliver formidlet til alt sundhedspersonale

Jeres score **92**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 1: Samme ordlyd for det oprindelige og Neo-BFHI.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S1_1	S1_1 Jeres hospital/afdeling har en nedskrevet ammepolitik/ernæringspolitik.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja 0 = Ved ikke
	S1_2 Ammepolitikken/ernæringspolitikken omfatter følgende:				
S1_2 (Gennemsnit af 3 svar)	S1_2a De Tre Guidende Principper (beskrevet i de tidligere spørgsmål).	Ja	Yes	67	0 = Nej 100 = Ja 0 = Ved ikke
	S1_2b De Ti Skridt vedrørende neonatalafdelinger.	Ja	Yes		
	S1_2c WHO's kodeks for markedsføring af modermælkserstatning.	Ja	No		
S1_3	S1_3 Ammepolitikken er tilgængelig i jeres afdeling, så al klinisk personale, der tager sig af mødre og børn, kan kende og anvende den.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
S1_4 S1_5 (Gennemsnit af 2 svar)	S1_4 Der findes et resumé af amme/ernæringspolitikken (eller billeder, der beskriver den) synligt i jeres neonatalafdeling.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
	S1_5 Resuméet er formuleret i sprog, og skrevet med ord, som mødre og personale almindeligvis forstår.	Ja	Yes		
	Jeres neonatalafdeling			92	Score (Gennemsnit af 4 indikatorer)
	Danmark			63	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
	International			75	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: If your hospital or neonatal ward does not have (or you don't know if it has) a breastfeeding/infant feeding policy, indicators S1_2, S1_3, S1_4 and S1_5 are considered not implemented and contribute 0 points to the score.

Note 2: For indicator S1_2, the points contributing to the score is the mean of the points for "a", "b" and "c".

Note 3: For indicators S1_4 and S1_5, the points contributing to the score are the mean of the points for those indicators. If indicator S1_4 is No, indicator S1_5 is considered not implemented and contributes 0 points to the mean.

Skridt 2 (Neonatal udvidelse)

Uddan og oplær alt sundhedspersonale i den specifikke viden og de færdigheder, der er nødvendige for implementering af ammepolitikken

Jeres score **58**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 2: Personalet er i stand til at omsætte sygehusets ammepolitik i praksis.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S2_1	S2_1 Sundhedspersonale, som har kontakt med mødre og børn indlagt i neonatalafdelingen, modtager orientering om amme/ernærings-politikken, når de begynder på jeres neonatalafdeling.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S2_2	S2_2 Det kliniske personale i jeres neonatalafdeling kender betydningen af amning/modermælks-ernæring til præmature/ syge spædbørn inklusiv fordele for mødrene.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S2_3 (Gennemsnit af 2 svar)	S2_3 Det kliniske personale modtager sufficient undervisning inden de har arbejdet 6 måneder i jeres afdeling til at kunne støtte og vejlede i amning og udmalkning. (Det påkrævede antal timer kan variere i henhold til typen af klinisk arbejde).				
	S2_3a Sygeplejepersonale.	Alle	About half	38	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
	S2_3b Læger.	Alle	Not many		
S2_4	S2_4 I oplæringen er der inkluderet en sufficient mængde superviseret praktisk klinisk oplæring i neonatalafdelingen. (Note: Den påkrævede mængde supervision kan variere i henhold til typen af klinisk arbejde).	Ja	No	0	0 = Nej 100 = Ja
S2_5 (Gennemsnit af 4 svar)	S2_5 Undervisningen omfatter:				
	S2_5a De Tre guidende Principper.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja 0 = Ved ikke
	S2_5b De Ti Skridt vedrørende neonatalafdelinger.	Ja	Yes		
	S2_5c WHO's kodeks for markedsføring af modermælks-erstatning.	Ja	Yes		
	S2_5d Hvordan man støtter ikke-ammende mødre.	Ja	Yes		
Your neonatal ward				58	Score (Gennemsnit af 5 indikatorer)
Danmark				78	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				77	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: If your hospital or neonatal ward does not have (or you don't know if it has) a breastfeeding/infant feeding policy (S1_1=No or Don't know), indicator S2_1 is not applicable (NA).

Note 2: For indicator S2_3, the points contributing to the score are the mean of the points for "a" and "b".

Note 3: For indicator S2_5, the points contributing to the score are the mean of the points for "a", "b", "c" and "d".

Note 4: For indicator S2_3, if "a" and "b" are None, indicators S2_4 and S2_5 are considered not implemented and contribute 0 points to the score.

Skridt 3 (Neonatal udvidelse)

Informer indlagte gravide kvinder med risiko for tidlig fødsel eller fødsel af et sygt barn om fordele ved amning, og hvordan de håndterer udmalkning og amning

Jeres
score

0

Opindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 3: Kommende forældre får viden om, hvad der skal til for, at amningen lykkes.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S3_1	S3_1 Gravide kvinder med truende for tidlig fødsel kan være indlagt på jeres sygehus.				
S3_2	S3_2 Indlagte gravide kvinder med truende for tidlig fødsel eller anden risiko for, at deres børn indlægges i jeres neonatalafdeling, får besøg af klinisk personale fra jeres neonatalafdeling, som tilbyder information om amning og udmalkning tilpasset deres situation.	Altid	Never	0	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S3_3	S3_3 Jeres neonatalafdeling har en beskrivelse af, hvilken information om amning og udmalkning der bør gives til disse kvinder.	Ja	No	0	0 = Nej 100 = Ja
Jeres neonatalafdeling				0	Score (Gennemsnit af 2 indikatorer)
Danmark				63	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				63	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: Response not shown for indicator S3_1 because it does not contribute points to the score.

Note 2: If your hospital does not have hospitalized pregnant women who are at risk of having infants admitted to your neonatal ward (S3_1), indicators S3_2 and S3_3 are not applicable (NA) and the step does not contribute to the overall score.

Skridt 4 (Neonatal udvidelse)

Opfordre til tidlig, vedvarende og forlænget hud-mod-hud-kontakt

Jeres
score

89

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 4: Mødre har mulighed for at begynde amningen, når barnet er klart til det. Dette skridt blev i 2009 revisionen fortolket som: Anbring børn hud-mod-hud med deres mor straks efter fødslen i mindst en time. Opfordre mødrene til at se, hvornår deres børn er klar til amning og tilbyd hjælp ved behov.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S4_1	S4_1 Børn har hud-mod-hud-kontakt med deres mor (forældre) i jeres neonatalafdeling.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
S4_2	S4_2 Jeres sygehus har en fødeafdeling.				
S4_3 (Gennemsnit af 2 svar)	S4_3 De næste udsagn handler om stabile præmature børn, dvs. født efter 28 gestationsuger uden alvorlig ustabilitet i forbindelse med rutine pleje og håndtering S4_3a Stabile præmature børn med GA 28 - 33 uger, født vaginalt, påbegynder oftest hud-mod-hud-kontakt med deres mor (eller far) på jeres sygehus/neonatalafdeling: 1. Umiddelbart eller indenfor 5 minutter efter fødslen. (Optimal) 2. I løbet af den første time (efter de første 5 minutter men indenfor den første time). 3. Mellem den 2. og 24. time efter fødslen (senere end 1 time efter fødslen men i løbet af det første døgn). 4. Efter det første døgn. 5. Vi har ikke disse børn i vores afdeling i deres første levedage.	1 2 3	3	100	100 = 1, 2 or 3 0 = 4 Ikke relevant = 5
	S4_3b Stabile præmature børn fra GA 34 til mindre end 37 uger, født vaginalt, påbegynder oftest hud-mod-hud-kontakt med deres mor (eller far) på jeres sygehus/neonatalafdeling: 1. Umiddelbart eller indenfor 5 minutter efter fødslen. (Optimal) 2. I løbet af den første time (efter de første 5 minutter men indenfor den første time). 3. Mellem den 2. og 24. time efter fødslen (senere end 1 time efter fødslen men i løbet af det første døgn). 4. Efter det første døgn. 5. Vi har ikke disse børn i vores afdeling i deres første levedage.	1 2 3	1		
S4_4	S4_4 Der udføres sectio i spinal/epidural anæstesi på jeres sygehus.				
S4_5	S4_5 Stabile præmature børn fra GA 34 til mindre end 37 uger, født ved sectio uden universel anæstesi (dvs. i epidural/spinalanæstesi), påbegynder oftest hud-mod-hud-kontakt med deres mor (eller far) på jeres sygehus/neonatalafdeling: 1. Umiddelbart eller indenfor 5 minutter efter fødslen. (Optimal) 2. I løbet af den første time (efter de første 5 minutter men indenfor den første time). 3. Mellem den 2. og 24. time efter fødslen (senere end 1 time efter fødslen men i løbet af det første døgn). 4. Efter det første døgn. 5. Vi har ikke disse børn i vores afdeling i deres første levedag.	1 2 3	2	100	100 = 1, 2 or 3 0 = 4 Ikke relevant = 5

S4_6 (Gennemsnit af 3 svar)	S4_6 Et barn, der er ustabil ved fødslen, får hud-mod-hud-kontakt i jeres neonatalafdeling, så snart barnet kan klare overflytning til og fra moderen/forældrene.								
	S4_6a Børn født med GA mindre end 28 uger.	Altid	Always	100	0 = Aldrig	25 = Sjældent	50 = Halvdelen af tiden	75 = Ofte	100 = Altid
	S4_6b Børn født med GA 28-33 uger.	Altid	Always						
S4_6c Børn født med GA fra 34 til mindre end 37 uger.	Altid	Always							
S4_7	S4_7 Stabile børn må forblive hud-mod-hud kontinuerligt - eller så længe og ofte, som forældrene ønsker det og er villige til det.	Ja	Yes	100	0 = Nej	100 = Ja			
S4_8	S4_8 Hvor længe vil I skønne, at et stabilt præmaturot barn sædvanligvis har hud-mod-hud-kontakt med sine forældre dagligt i jeres afdeling? (Når alle episoder på en almindelig dag lægges sammen). 1. Mindre end en time 2. Fra 1 time til mindre end 2 timer 3. Fra 2 timer til mindre end 4 timer 4. Fra 4 timer til mindre end 6 timer 5. Fra 6 timer til mindre end 8 timer 6. Fra 8 timer til mindre 12 timer 7. Fra 12 timer til mindre end 20 timer 8. 20 timer eller mere	NA	4	50	0 = 1	25 = 2 or 3	50 = 4 or 5	75 = 6 or 7	100 = 8
S4_9	S4_9 Mødre bliver opfordret til fortsat at have hud-mod-hud-kontakt med stabile børn under hele indlæggelsen.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig	25 = Sjældent	50 = Halvdelen af tiden	75 = Ofte	100 = Altid
Jeres neonatalafdeling				89	Score (Gennemsnit af 7 indikatorer)				
Danmark				93	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)				
International				79	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)				

Note 1: These indicators apply to all infants admitted to your neonatal ward, whether they are breastfed or not.

Note 2: These indicators refer to all types of skin-to-skin contact (intermittent and continuous) between the mother and the preterm/low birthweight/ill infant requiring neonatal care, including skin-to-skin contact as one of the components of Kangaroo Mother Care (KMC). Skin-to-skin contact means that the infant is placed chest to chest with the parent. The infant is naked, except for a diaper (and hat and socks) to allow face, chest, abdomen, arms and legs to remain in skin-to-skin contact with the parent's chest and abdomen. The father or significant others can provide skin-to-skin/KMC as a substitute for the mother.

Note 3: Responses not shown for indicators S4_2 and S4_4 because they do not contribute points to the score.

Note 4: If infants are never placed in skin-to-skin contact/KMC with their mothers or fathers in your neonatal ward (S4_1=No), indicators S4_3, S4_5, S4_6, S4_7, S4_8 and S4_9 are considered not implemented and contribute 0 points to the score.

Note 5: If the hospital does not have a delivery ward/room (S4_2), indicators S4_3 and S4_5 are not applicable (NA).

Note 6: For indicator S4_3, the points contributing to the score are the mean of the points for "a" and "b".

Note 7: If no infants are born by caesarean section performed without general anesthesia (i.e., using spinal or epidural anesthesia) in the hospital (S4_4), indicator S4_5 is not applicable (NA).

Note 8: For indicator S4_6, the points contributing to the score are the mean of the points for "a", "b" and "c".

Note 9: For indicator S4_6, if your ward does not care for unstable infants born at the gestational ages in "a", "b" or "c", the corresponding statement is not applicable (NA).

Note 10: The benefits of skin-to-skin lasting at least one hour are well document. Although the optimal duration of skin-to-skin contact is not known, evidence suggest that more hours of contact is better. For the purpose of this survey, points for indicator S4_8 increase according to the number of hours of

Skridt 5 (Neonatal udvidelse)

Vejled mødre i hvordan de påbegynder og opretholder mælkeproduktionen, og hvordan de påbegynder tidlig amning med barnets stabilitet som eneste kriterie

Jeres score **80**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 5: Mødre og fædre bliver vejledt i, hvordan barnet lægges til brystet og hvordan mælkeproduktionen kan opretholdes, hvis mor og barn skulle blive midlertidigt adskilt.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S5_1	S5_1 Ammende mødre har adgang til ammevejledning i neonatalafdelingen, når de har behov for det.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S5_2	S5_2 Det kliniske personale vejleder mødre i ammestillinger, og hvordan de lægger barnet til brystet for at ammes.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S5_3	S5_3 Det kliniske personale sikrer sig at børn, som er i stand til at die, ikke bliver afskåret fra dette, heller ikke om natten, under stuegang eller vagtskifte.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S5_4	S5_4 Mødre får tilbudt information, støtte og praktisk hjælp til påbegyndelse af mælkeproduktionen inden for 6 timer efter fødslen, hvis de ønsker at amme/give modermælk.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S5_5	S5_5 Mødre, som har brug for at påbegynde mælkeproduktionen med udmalkning, bliver informeret om, at den optimale strategi er at malke ud mindst 7 gange i døgnet.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S5_6	S5_6 Mødre, der ammer/giver modermælk eller som ønsker at gøre det, bliver vist hvordan de håndudmalker eller får skriftlig/digital information om dette.	Alle	Not many	25	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S5_7	S5_7 Mødre, som endnu ikke ammer fuldt, og som ønsker at amme/give modermælk, bliver vist eller får skriftlig information om, hvordan de anvender en brystpumpe.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S5_8	S5_8 Barnets stabilitet er det eneste kriterie for at påbegynde tidlig amning (dvs. lægges til brystet). (Et stabilt barn responderer på rutinepleje uden svær åpnø, desaturation eller bradykardi).	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
S5_9	S5_9 Mødre til sen-præmature børn (fra GA 34 til mindre end 37 uger) bliver tilbudt samme støtte til etablering af amning og mælkeproduktion som mødre til børn født før GA 34 uger.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S5_10	S5_10 Mødre, som ikke ønsker at amme, bliver vist individuelt, hvordan man tilbereder og giver modermælksersättning.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
				80	Score (Gennemsnit af 10 indikatorer)
				86	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
				87	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: If the hospital does not have one or more breast pumps available for mothers to use, indicator S5_7 is not applicable (NA).

Note 2: If there are no Infants born at 34 to less than 37 weeks gestation that may be admitted in your ward, indicator S5_9 is not applicable (NA).

Skridt 6 (Neonatal udvidelse)

Giv ikke nyfødte børn anden ernæring end modermælk medmindre der er en medicinsk indikation

Jeres score **100**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 6: Samme ordlyd for det oprindelige og Neo-BFHI.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S6_1	S6_1 Børnene i jeres neonatalafdeling bliver udelukkende tilbudt modermælk (ved brystet, udmalket eller donormælk), medmindre der er medicinsk indikation for at supplere/ anvende modermælksersætning.	Alle	All	100	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
S6_2	S6_2 Når det er muligt og med hensyntagen til barnets evne til at rumme mæden, øges barnets mælkeindtag inden introduktion af proteintilsætning/ modermælksforstærkning til modermælken.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
Jeres neonatalafdeling				100	Score (Gennemsnit af 2 indikatorer)
Danmark				88	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				88	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: To be considered "only breast milk fed", infants may also receive oral rehydration solutions, drops, syrups (vitamins, minerals, medicines), or intravenous fluids. For the purpose of this survey, fortifiers are considered a medicine.

Note 2: The acceptable medical reasons to use breast-milk substitutes can be found in the following site:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69938/1/WHO_FCH_CAH_09.01_eng.pdf?ua=1

Note 3: If your neonatal ward does not use fortifiers to increase infants' intake of protein and other nutrients, indicator S6_2 is not applicable (NA).

Skridt 7 (Neonatal udvidelse)

Gør det muligt for mødre og børn at forblive sammen 24 timer i døgnet

Jeres score **100**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 7: Mødre har mulighed for at være sammen med deres barn 24 timer i døgnet.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S7_1	S7_1 Mødres tilstedeværelse hos deres børn er ubegrænset, selv i akutte situationer og under stuegang	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
S7_2	S7_2 Mødre har mulighed for at være i det samme rum som deres børn indlagt i jeres neonatalafdeling.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S7_3, S7_4 and S7_5 (Bedste af 9 svar)	De næste spørgsmål handler om mødres mulighed for at sove tæt på deres barn				
	S7_3 Mødre har mulighed for at sove i en seng i samme rum som barnet:				
	S7_3a Under hele barnets indlæggelse. (Optimal)	Alle	All	100	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
	S7_3b Mindst 50 % af barnets indlæggelse.	Alle	NA		
	S7_3c Mindst 1 nat lige før barnets udskrivelse til hjemmet.	Alle	NA		
	S7_4 Mødre har mulighed for at sove i en seng i et andet rum i jeres neonatalafdeling:				
	S7_4a Under hele barnets indlæggelse. (Optimal)	Alle	NA		
	S7_4b Mindst 50 % af barnets indlæggelse.	Alle	NA		
	S7_4c Mindst 1 nat lige før barnets udskrivelse til hjemmet.	Alle	NA		
	S7_5 Mødre har mulighed for at sove i en seng et andet sted på hospitalet (10 minutters gå-afstand fra barnet eller mindre):				
S7_5a Under hele barnets indlæggelse. (Optimal)	Alle	NA			
S7_5b Mindst 50 % af barnets indlæggelse.	Alle	NA			
S7_5c Mindst 1 nat lige før barnets udskrivelse til hjemmet.	Alle	NA			
Jeres neonatalafdeling				100	Score (Gennemsnit af 3 indikatorer)
Danmark				100	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				67	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: These indicators apply to all infants admitted to your neonatal ward, whether they are breastfed or not.

Note 2: For indicators S7_3, S7_4 or S7_5 if "a" is All, the rest of the indicators of Step 7 are not applicable (NA).

Note 3: For indicator S7_3, if the response to "b" is All, then "c" is not applicable (NA) and indicator S7_4 needs to be answered.

Note 4: For indicator S7_4, if the response to "b" is All, then "c" is not applicable (NA) and indicator S7_5 needs to be answered.

Note 5: For indicator S7_5, if the response to "b" is All, then "c" is not applicable (NA).

Note 6: For indicators S7_3, S7_4 and S7_5, the points contributing to the score are equal to the highest point out of applicable responses.

Skridt 8 (Neonatal udvidelse)

Tilskynd til selvregulering af amning og – når der er brug for det – delvis selvregulering af amning som en overgangsstrategi for præmature og syge børn

Jeres
score **69**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 8: Mødre bliver støttet i at amme, så ofte og så længe barnet har behov for det.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
S8_1	S8_1 Det enkelte barns evne og stabilitet – ikke en bestemt gestationsalder, postnatal eller postmenstruel alder eller vægt – bestemmer, hvornår det er muligt at ophøre med faste måltider og mælk på sonde.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S8_2	S8_2 Til børn som (initialt) ikke kan ammes, ophører rutinemæssig supplement med fast mængde og klokkeslæt, når barnet er i stand til at tage mælk ved brystet. Supplementet bliver erstattet af en amme/ernæringsplan baseret på det enkelte barns ammeadfærd.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S8_3	S8_3 Mødre modtager vejledning fra personalet i at genkende deres børns signaler for sult og skift mellem adfærdsstadier som en hjælp til at afgøre, hvornår det er passende at amme deres barn.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
S8_4	S8_4 Medicin administreres og procedurer (blodprøver, undersøgelser mm) planlægges, så de forstyrrer amning mindst muligt.	Altid	Half the Time	50	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid
Jeres neonatalafdeling				69	Score (Gennemsnit af 4 indikatorer)
Danmark				81	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				81	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Skridt 9 (Neonatal udvidelse)

Brug alternativer til flaske som minimum til amning er veletableret, og anvend kun narresut og suttebrik på begrundet indikation

Jeres score **75**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 9: Børn som bliver ammet, får først tilbudt narresut og sutteflaske, når amningen er etableret.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme	
S9_1	S9_1 Mødre, som ammer eller har intentioner om det, giver deres børn mad i jeres neonatalafdeling uden brug af sutteflaske.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S9_2	S9_2 Det kliniske personale undgår at introducere sutteflasker til ammede børn, med mindre fuld amning ikke længere er målet.	Altid	Always	100	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S9_3	S9_3 Narresutter anvendes kun i jeres neonatalafdeling med gyldige grunde (smertelinding eller når barnet ikke kan trøstes ved brystet, hud-mod-hud eller med andre metoder).	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S9_4	S9_4 Ammende mødre bliver informeret om gyldige grunde til at anvende narresut i jeres neonatalafdeling.	Altid	Half the Time	50	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S9_5	S9_5 Suttebrikker bliver kun anbefalet, når ammeproblemer fortsætter på trods af kvalificeret ammevejledning mhp. at løse de underliggende problemer.	Altid	Half the Time	50	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
				Jeres neonatalafdeling	75	Score (Gennemsnit af 5 indikatorer)
				Danmark	85	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
				International	80	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: If infants in your neonatal ward do not use pacifiers, indicators S9_3 and S9_4 are not applicable (NA).

Note 2: If your neonatal ward does not have nipples shields for mother's use, indicator S9_5 is not applicable (NA).

Skridt 10 (Neonatal udvidelse)

Forbered forældrene til fortsat amning og sørg for adgang til sundhedsplejerske eller støttegrupper efter udskrivelse

Jeres
score **44**

Oprindeligt Spædbarnsvenligt Skridt 10: Mødre bliver informeret om forskellige muligheder for støtte, når de kommer hjem fra sygehuset.

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme	
S10_1	S10_1 Jeres neonatalafdeling udskriver børn direkte til deres hjem.					
S10_2	S10_2 Mødre bliver informeret om, hvordan de får hjælp fra sygehuset eller sundhedsplejersken (eller andre lokale tilbud), hvis de har spørgsmål om amning og ernæring efter barnets udskrivelse til hjemmet.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S10_3	S10_3 Jeres neonatalafdeling etablerer mødregrupper og/eller koordinerer med mødregrupper og andre kommunale tiltag, som giver støtte til amning og ernæring.	Ja	No	0	0 = Nej 100 = Ja	
S10_4	S10_4 Barnets udskrivelse fra jeres neonatalafdeling bliver planlagt i samarbejde med forældrene og sundhedsplejersken.	Altid	Rarely	25	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
S10_5	S10_5 Mødre bliver opfordret til at komme til kontrol i afdelingen/hospitalet eller hos sundhedsplejersken hurtigt efter udskrivelsen, så de kan få den nødvendige støtte til amning.	Altid	Frequently	75	0 = Aldrig 25 = Sjældent 50 = Halvdelen af tiden 75 = Ofte 100 = Altid	
				Jeres neonatalafdeling	44	Score (Gennemsnit af 4 indikatorer)
				Danmark	69	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
				International	75	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: Response not shown for indicator S10_1 because it does not contribute points to the score.

Note 2: If your neonatal ward never discharges infants directly to their home (S10_1), indicators S10_2 to S10_5 are not applicable (NA) and the step does not contribute to the overall score.

WHO kodeks for markedsføring af modermælkserstatning

Jeres
score **96**

	Indikatorer	Optimalt svar	Jeres svar	Point	Score Algoritme
C_1	Code_1 Jeres hospital afslår at modtage modermælkserstatning gratis eller til nedsat pris.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja 0 = Ved ikke
C_2	Code_2 Jeres neonatalafdeling afstår fra at have reklamer for modermælkserstatning, flasker og sutter.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
C_3	Code_3 Jeres neonatalafdeling undlader at give reklamemateriale, prøvepakker eller gaver, der indeholder modermælkserstatning, flasker/sutter, narresutter (eller kuponer til samme) eller andet materiale til gravide kvinder, mødre og deres familier.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
C_4	Code_4 Det er forbudt for ansatte fra firmaer der fremstiller eller distribuerer modermælkserstatning, flasker og sutter at have kontakt med mødre på jeres neonatalafdeling.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja 0 = Ved ikke
C_5	Code_5 Jeres neonatalafdeling afslår gaver, ikke-videnskabelig litteratur, materiale eller udstyr, penge eller støtte til efteruddannelse eller arrangementer fra firmaer der fremstiller eller distribuerer modermælkserstatning, flasker og sutter.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
C_6	Code_6 Dåser og brikker med modermælkserstatning placeres uden for synsvidde på jeres neonatalafdeling, medmindre de er i brug.	Ja	Yes	100	0 = Nej 100 = Ja
C_7	Code_7 Personalet på jeres neonatalafdeling forstår, hvorfor det er vigtigt ikke at give gratis prøver eller reklamemateriale fra modermælkserstatningsfirmer til mødre.	Alle	Many	75	0 = Ingen 25 = Ikke mange 50 = Omkring halvdelen 75 = Mange 100 = Alle
Jeres neonatalafdeling				96	Score (Gennemsnit af 7 indikatorer)
Danmark				86	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International				85	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note: The indicators refer to the Code as it applies to the neonatal ward.

Total score

for De tre guidende principper, De ti skridt og WHO-kodeks

Jeres
score

73

Jeres neonatalafdeling	73	Total score (Gennemsnit af 14 scores)
Danmark	77	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)
International	76	Score (Middelværdi for afd. med samme neonatalniveau)

Note 1: The overall score for your neonatal ward is the mean of all the applicable scores for the Three Guiding Principles, the Ten Steps and the Code.

Note 2: The overall score for your country is the median of the overall scores of participating neonatal wards with the same level of care.

Note 3: The international overall score is the median of the overall scores of participating countries with the same level of care.

Supplerende information

Skriftlige vejledninger og retningslinjer

Dato for besvarelse	21/04/2017
Antal afdelinger - Danmark	19
Antal afdelinger - Internationalt	917

	Spørgsmål	International (gns % Ja)	Danmark (% Ja)	Jeres svar
P_1	P_1 I de foregående spørgsmål har vi spurgt til jeres praksis. I dette spørgsmål vil vi gerne vide hvilke af følgende emner, der er beskrevet i skriftlige vejledninger eller retningslinjer på jeres sygehus/neonatalafdeling.			
	1. Forældre bør integreres som vigtige partnere i plejen af deres barn.	82	84	Yes
	2. Neonatalafdelingen er åben for forældre 24 timer i døgnet alle ugens dage.	78	84	Yes
	3. Hud-mod-hud-kontakt anvendes/tilskyndes til alle præmature og syge børn uanset om de er ammede eller ej.	82	95	Yes
	4. Barnets stabilitet er eneste kriterie for at påbegynde amning/hyggesutning.	60	74	Yes
	5. Nyfødte børn får ikke andet end deres mors mælk medmindre der er medicinsk indikation.	64	68	Yes
	6. Børn som kan tage noget mælk ved brystet, selvregulerer amningen helt eller delvist (afhængig af evne).	66	63	Yes
	7. Passende og sikker brug af alternativer til flaske (sonde, kop, andet).	57	84	Yes
	8. Gyldige grunde til at anvende narresut.	54	53	Yes
	9. Andre ammerelaterede emner (beskriv venligst):	13	58	Yes
	10. Ingen af disse emner er beskrevet i skriftlige politikker, vejledninger, retningslinjer eller standarder på vores sygehus/neonatalafdeling.	3	0	No
11. Jeres sygehus eller neonatalafdeling har ikke skriftlige vejledninger, retningslinjer eller standarder, som omhandler amning, udmalkning, modermælk eller ernæring?	12	5	No	

Note 1: The response options for question P_1 are "Yes = 1" or "No = 0".

Note 2: Since question P_1 allows more than one answer, the sum of "Country" and "International" results is equal or greater to 100%.

Note 3: The "Country" and "International" results indicate the percent that answered Yes.

Supplerende information

Oplysninger om neonatalafdelingen

	Oplysninger om neonatalafdelingen	International (gns % Ja)	Danmark (% Ja)	Jeres svar
N_2	N_2 Spørgeskemaet er besvaret af (vælg alle relevante):			
	Afdelingssygeplejerske	35	63	Yes
	Sygeplejerske med erfaring i (ansvar for) amning af neonatale børn	28	84	Yes
	Ansvarlig overlæge	27	0	No
	Andre (beskriv venligst):	33	0	No
N_3	N_3 Vælg det højeste niveau af neonatal pleje og behandling på jeres afdeling:			
	Niveau 1	16	5	No
	Niveau 2	20	11	No
	Niveau 3a	20	68	No
	Niveau 3b	38	11	No
	Niveau 3c	6	5	Yes
N_4	N_4 Hvilket beskriver bedst jeres afdeling?			
	Kun neonatale børn.	59	37	No
	Blandet neonatal og barselafdeling.	27	32	No
	Blandet neonatal og børneafdeling	10	26	Yes
	Anden kombination	4	5	No
N_7	N_7a Tilbyder jeres afdeling tidligt hjemmeophold (THO), hvor barnet bliver udskrevet med sonde med henblik på at etablere amning hjemme?	19	84	Yes
	N_7b Har jeres afdeling et "Kangaroo Mother Care" program hvor præmature børn udskrives (tidligt) hud-mod-hud og følges op?	26	0	No
N_8	N_8 Har jeres afdeling adgang til ammemælk/donormælk?	45	95	Yes
N_9	N_9 Børn på jeres afdeling bliver overført fra andre sygehuse.			
	Ingen eller ikke mange	70	84	No
	Omkring halvdelen	15	16	Yes
	Mange eller alle	15	0	No
N_10	N_10 Følgende har direkte ansvar for at hjælpe mødre i jeres neonatalafdeling med udmalkning, amning og ernæring (vælg alle relevante):			
	Sygeplejersker/sygehjælpere/sosu-assistenten og jordemødre, der primært arbejder i neonatalafdelingen.	97	100	Yes
	Ammekonsulenter.	43	58	Yes
	Læger (neonatolog, pædiater, obstetrikere og yngre læger).	81	21	No
	Diætister.	24	5	No
	Ergoterapeuter/taletterapeuter.	25	16	No
	Frivillige med ammeerfaring.	7	0	No
	Andet personale.	7	0	No
	Ingen	1	0	No
N_12	N_12 Findes der arbejdsgrupper på hospitalet eller i afdelingen om amning, spædbarnsvenligt sygehus, spædbarnsvenlig neonatalafdeling, hud-mod-hud-kontakt eller ernæring til HIV-positive børn?	54	79	Yes

	Oplysninger om neonatalafdelingen (fortsat)	International (gns % Ja)	Danmark (% Ja)	Jeres svar
N_5	N_5 Hvor mange børn er jeres afdeling normeret til?	21	17	33
N_6	N_6 Hvor mange børn havde I indlagt i går?	15	14	21
N_11	N_11 Angiv venligst cirka antal af følgende:			
	N_11a Sygeplejersker/sygehjælpere/sosu-assistenten og jordemødre, der primært arbejder på jeres neonatalafdeling og med ansvar som beskrevet i N_10.	38	44	140
	N_11b Ammekonsulenter med ansvar som beskrevet i N_10.	3	2	1
	N_11c Læger med ansvar som beskrevet i N_10 (neonatolog, pædiater, obstetrikere og yngre læger)	11	4	NA

Note 1: For questions N_2 to N_10, and N_12, the response options are "Yes = 1" or "No = 0".

Note 2: For questions N_5, N_6 and N_11, the response options are numbers of infants (N_5 and N_6) and number of professionals (N_11).

Note 3: For questions N_3, N_4, and N_9, since the responses are mutually exclusive, the sum of "Country" and "International" results is equal to 100%.

Note 4: Since questions N_2 and N_10 allow more than one answer, the sum of "Country" and "International" results is equal or greater to 100%.

Note 5: For question N_3, the neonatal level of care was described as:

Level 1: Basic care of infants born at 35 to less than 37 weeks gestation who are physiologically stable, and stabilization of infants born at less than 35 weeks gestation, or who are ill until transfer to a ward with a higher level of care.

Level 2: Specialty care of infants born at least 32 weeks gestation or weighing at least 1,500 grams, with possibility of mechanical ventilation of brief duration or CPAP.

Level 3 includes three levels of care:

3A - Subspecialty intensive care of infants born at least 28 weeks gestation or weighing at least 1,000 grams, with possibility of mechanical

3B - Subspecialty intensive care of infants born at less than 28 weeks gestation or weighing less than 1,000 grams, with possibility of advanced respiratory support, and access to pediatric surgical specialist.

3C - Same as level 3B but including extracorporeal membrane oxygenation and surgical repair of complex congenital cardiac malformations.

If the response given was Other, the information provided was used to classify the ward/unit in one of the levels.

Note 6: For question N_10, if the response to the first 3 types of staff (nurses, lactation consultants and physicians) is No, the corresponding question N_11a, N11_b or N11_c is Not applicable (NA).

Note 7: The "Country" and "International" results indicate the percent that answered Yes for N_2 to N_4, N_7 to N_10, and N_12, and indicate the mean for N_5, N_6 and N_11.

Supplerende information

Spørgsmål om Det spædbarnsvenlige initiativ og kommentarer til undersøgelsen

	Supplerende information om Det spædbarnsvenlige initiativ	International (gns % Ja)	Danmark (% Ja)	Jeres svar
A_1	A_1 Er jeres hospital blevet certificeret spædbarnsvenligt dvs. gennemgået en certificeringsproces og blevet akkrediteret spædbarnsvenlig af den daværende Ammekomite/Videnscenter for amning?	35	26	No
	A_1a Årstal for første gennemførte certificering.			NA
	A_1b Årstal for sidste re-certificering (hvis re-certificeret).			NA
A_2	A_2 Er jeres neonatalafdeling blevet certificeret spædbarnsvenlig, dvs. gennemgået en certificeringsproces anderledes end den for føde-barselafdeling og blevet akkrediteret spædbarnsvenlig neonatalafdeling af den daværende Ammekomite/Videnscenter for amning?	13	5	No
	A_2a Årstal for første gennemførte certificering.			NA
	A_2b Årstal for sidste re-certificering (hvis re-certificeret).			NA
A_3	A_3 Hvilket udsagn beskriver bedst situationen/hensigten i jeres neonatalafdeling ? Antag at det er muligt at blive akkrediteret spædbarnsvenlig neonatalafdeling (Neo-BFHI). Det er kun muligt at vælge en svarmulighed. Jeres svar er ikke forpligtende for jer eller jeres organisation.			
	Vi har ikke tilstrækkelig information om spædbarnsvenlig neonatalafdeling (Neo-BFHI) til at beslutte om vi har til hensigt at søge om akkreditering.	15	26	Yes
	Selv hvis vi modtog tilstrækkelig information, har vi ikke til hensigt at begynde processen mod akkreditering som spædbarnsvenlig neonatalafdeling (Neo-BFHI) – eller ikke før 2020.	11	16	No
	Vi vil gerne påbegynde processen mod akkreditering som spædbarnsvenlig neonatalafdeling (Neo-BFHI) i 2017...	9	0	No
	...påbegynde i 2018	17	5	No
	...påbegynde i 2019	12	11	No
	We have already registered to start the process to obtain Baby-friendly accreditation for neonatal wards.	9	11	No
	Vores neonatalafdeling er fuldt certificeret spædbarnsvenlig og vi ønsker at beholde akkrediteringen..	13	5	No
	Vores neonatalafdeling er fuldt certificeret spædbarnsvenlig og vi ønsker ikke at beholde akkrediteringen.	1	0	No
Ved ikke	12	26	No	
A_4	A_4 Hvis I har kommentarer, vælg "ja", herefter vil der blive rigelig plads til at skrive alle de kommentarer, I måtte have om jeres besvarelse af spørgeskemaet eller andre kommentarer om udvidelse af det spædbarnsvenlige initiativ til neonatalafdelinger. Hvis I ikke har kommentarer, vælg "nej".	23	32	No
	Hvis ja til A_4 Kommentarer fra jeres afdeling (maksimalt 500 tegn):			

Note 1: For questions A_1 and A_2, the response options are "Yes = 1", "No = 0" or "Don't know = 0".

Note 2: For questions A_3 and A_4, the response options are "Yes = 1" or "No = 0".

Note 3: For questions A_1, and A_2, if the response is No or Don't know, the corresponding questions "a" and "b" are Not applicable (NA).

- Note 4: For questions A_1 and A_2, if there was no re-accreditation, the response to "b" is the same as the response to "a" (that is, the same year).
- Note 5: For questions A_3, since the responses are mutually exclusive, the sum of the results for "Country" and "International" is equal to 100%.
- Note 6: The "Country" and "International" results indicate the percent that answered Yes.