

Skjemaet skal fylles ut som en del av prosessen for helsestasjoner som ønsker godkjenning som Ammekyndig helsestasjon. Dersom alle helsestasjonene i en kommune/bydel har lik praksis, trenger helsestasjonene i kommunen kun å fylle ut ett felles skjema. Dersom praksisen er ulik mellom helsestasjonene, fylles det ut ett skjema for hver helsestasjon.

**Husk at alle nødvendige felter må være fylt ut, og at du må ha skjemaet åpent i skrivebordsprogram (ikke i nettleser), for at send inn-knappen på siste side skal fungere.**

## Hvem har fylt ut skjemaet?

Dato:

Navn:

Stilling:

## Opplysninger om helsestasjonen(e) som skjemaet gjelder for

Navn på helsestasjon(er):

Hvilket sykehus føder kvinnene på?

Hvem har hovedansvar for helsestasjonens rutiner og praksis for ammeveiledning?

Avdelingshelsesykepleier/enhetsleder

Utnevnt ammeansvarlig

Ingen

Adresse:

Telefon:

Bydel:

Kommune:

Fylke:

Leder av helsestasjonstjenesten (navn og stilling):

Åpningstider (klokkeslett og dager):

Telefontid:

Er personalet tilgjengelig på mobil?      Ja      Nei

Navn på helsestasjon(ene) med svangerskapsomsorg:

Antall barn født i 20      :

Antall gravide som gikk til svangerskapskontroll ved helsestasjonen i 20      :

Prosent av alle gravide i distriktet som gikk til svangerskapskontroll ved helsestasjonen:

## En ammekyndig helsestasjon skal:

### 1a. Følge WHO-koden for markedsføring av morsmelkerstatning og tilskuddsblandinger samt relevante resolusjoner fra Verdens helseforsamling

Ja      Nei

1a.1 Finnes det reklame for morsmelkerstatning på helsestasjonen?

1a.2 Er ansatte informert om WHO-koden for markedsføring av morsmelkerstatning og tilskuddsblandinger og relevante resolusjoner fra Verdens helseforsamling

1a.3 Finnes det reklame for smokk eller flasker på helsestasjonen?

### 1b. Ha en skriftlig ammeprosedyre som rutinemessig formidles til helsepersonell og foreldre

Ja      Nei

1b.1 Har helsestasjonen en skriftlig ammeprosedyre som dekker alle 6 punkter for velfungerende amming?

1b.2 Er ammeprosedyren en del av helsestasjonens formelle system for kvalitetssikring/ internkontroll?

1b.3. Er ammeprosedyren kjent blant alt personell som har omsorg for gravide, mødre og spedbarn?

1b.4 Er ammeprosedyren tilgjengelig for alt personell som har omsorg for gravide, mødre og spedbarn?

1b.5 Hvilket år var siste gang ammeprosedyren ble gjennomgått/revidert?

### 1c. Etablere kontinuerlig evaluering av Mor-barn-vennlig standard i helsestasjonens eget kvalitetssystem

Ja      Nei

1c.1 Bli amme-status vurdert ved alle barnets kontroller frem til ammeslutt?

Ja Nei

1c.2 Blir ammestatus dokumentert i barnets journal?

1c.3 Føres det statistikk over ammeforekomst i distriktet?

**2. Sikre at personalet har tilstrekkelig og oppdatert kunnskap, kompetanse og ferdigheter for å støtte ammingen**

Ja Nei

2.1 Har alt helsepersonell som gir ammeveiledning oppdatert kunnskap om morsmelk og praktisk ammeveiledning?

2.2 Blir alle nyansatte orientert om helsestasjonens ammeproblemer?

2.3 Får alle nyansatte som gir veiledning opplæring i praktisk ammeveiledning, rutiner som fremmer og støtter amming og hvordan man løser ammeproblemer?

2.4 Gis opplæringen innen 3 måneder etter ansettelse?

2.5 Har helsestasjonen en skriftlig opplæringsplan for ammeveiledning?

2.6 Vurderes alt helsepersonell som hjelper mødre med spedbarnsernæring i sin kompetanse til å praktisere WHO's 20 kunnskapspunkter om amming, samt å veilede og støtte mødre som ikke skal amme?

2.7 Har amming vært tema ved internopplæring det siste året?

**3. Samtale med gravide og deres familier om hvorfor det er viktig å amme og hvordan få det til**

Ja Nei

3.1 Har helsestasjonen svangerskapsomsorg (hvis nei, gå til pkt. 4)?

3.2 Har helsestasjonen en rutine som sikrer at alle gravide blir informert om amming?

3.3 Hvordan er rutinen?

Det gjennomføres samtale og klargjøring av hva den gravide allerede vet og hennes motivasjon og ønsker

Helsestasjonen har en skriftlig oversikt over temaer den gravide bør være/gjøres kjent med

Den gravide får skriftlig informasjon om amming

Helsestasjonen orienterer føde/barsel dersom den gravide tidligere har hatt ammeproblemer

Det merkes av i helsekortet at informasjon er gitt

Annet? Beskriv:

Ja Nei

- 3.4 Sørger helsestasjonen for at den gravide er informert om:  
Fordelene ved amming, for mor og barn?  
Anbefalinger i retningslinjen for spedbarnsernæring, og risiko ved å gi morsmelkerstatning uten medisinsk grunn?  
Betydningen av umiddelbar og fortsatt hud-mot-hud-kontakt?  
Betydningen av å være sammen 24 timer i døgnet?  
Kjenne til barnets tidlige tegn på sult?  
Grunnleggende kunnskap om ammestilling og dietak?  
Betydningen av å unngå bruk av tillegg, smokk og flaske til ammingen er godt etablert?  
Annet? Beskriv:

Ja Nei

- 3.5 Legges det særlig vekt på oppmuntring og informasjon om amming til gravide som aldri har ammet, eller som har hatt ammeproblemer tidligere?

**4. Bidra til at det etableres en enhetlig arbeidende tiltakskjede mellom svangerskapsomsorgen, føde/barsel/neonatalavdelinger og helsestasjonen**

Ja Nei

- 4.1 Kjenner helsestasjonen til ammeprosedyrene ved de lokale sykehusene?  
4.2 Finnes det en samarbeidsrutine mellom helsestasjonen og føde/barsel/neonatalavdelinger ved utskrivning fra sykehuset?  
4.3 Når helsestasjonen har fått melding om at mor og barn er kommet hjem, finnes det rutiner for hvor lang tid det tar det før helsestasjonen kontakter familien?  
Hvis ja, hva er rutinen?  
Vi tar kontakt samme dag  
Vi tar kontakt innen 48 timer  
Vi tar kontakt innen en uke  
Vi tar kontakt innen to uker

Ja Nei

- 4.4 Er det avklart hvem som har ansvar for å kontakte familien?  
4.5 Finnes det en sjekklister for hvordan ammesituasjonen skal kartlegges ved helsestasjonens første kontakt med familien?

Ja Nei

4.6 Har helsestasjonen rutinemessige kontroller av barnet i løpet av de første 6 ukene?

Hvis ja, beskriv type kontroll:

Hvis ja, veies barnet ved disse kontrollene?

4.7 Får ammende mødre informasjon om hvor de kan henvende seg hvis de trenger veiledning utenom helsestasjonens åpningstid?

## 5. Veilede mødre i hvordan de kan amme og hvordan de kan opprettholde melkeproduksjonen

Ja Nei

5.1 Har helsestasjonen en sjekklister for hva som skal tas opp om amming ved det første møtet mellom helsesykepleier/jordmor og familien?

5.2 Kan alt aktuelt helsepersonell gi veiledning i gode ammestillinger og gunstig dietak?

5.3 Blir mors ammestilling og barnets dietak rutinemessig observert ved det første møtet mellom jordmor/helsesykepleier og familien?

5.4 Får mødre informasjon om hvordan selvregulering fungerer?

5.5 Får mødre informasjon om hva de kan gjøre for eventuelt å øke melkeproduksjonen?

5.6 Har alt aktuelt helsepersonell kunnskap om håndmelking og koppmating, og kan de gi veiledning i dette?

5.7 Har helsestasjonen rutiner for oppfølging av barn med utilfredsstillende vektøkning de første månedene etter fødsel?

Beskriv hvordan helsestasjonen definerer ”utilfredsstillende vektøkning”:

Beskriv hvilke tiltak som iverksettes:

Ja Nei

5.8 Har alt aktuelt helsepersonell kunnskap som sikrer mødre med ammeproblemer oppfølging i henhold til kunnskapsbaserte retningslinjer?

5.9 Brukes FHI og Enhet for amming sine nettsider, dokumenter og skjemaer ved ammeutfordringer?

**6. Bidra til at mødrene får den hjelpen de trenger slik at barnet kan fullammes i seks måneder. Etter introduksjon av fast føde bør ammingen fortsette ut det første leveåret, eller så lenge mor og barn ønsker det.**

Ja    Nei

- 6.1 Kjenner alt aktuelt helsepersonell til anbefalingen om fullamming i 6 måneder?
- 6.2 Støtter skriftlig informasjon som deles ut på helsestasjonen fullamming i 6 måneder?
- 6.3 Har alt aktuelt helsepersonell kunnskap om tilstander eller situasjoner der fullamming ikke er mulig?
- 6.4 Har helsestasjonen rutiner som sikrer mødre som ammer delvis eller gir tillegg informasjon om riktig bruk av morsmelkerstatning?
- 6.5 Har helsestasjonen rutiner for samtale med foreldre om retten til ammefri?

Takk for at du fylte ut skjemaet. Sjekk at alle nødvendige felter er fylt ut og at skjemaet er åpent i skrivebordsprogrammet ditt før du trykker på "Send inn"-knappen nedenfor. Dersom du har skjemaet åpent i nettleseren, bruk "Last ned"-knappen, og velg "Behold endringer" (så slipper du å fylle det ut på nytt). Deretter kan du sende inn ved hjelp av knappen nedenfor.