

LKT STØTTE TIL AMNING

PIXI

Formål

LKT Støtte til amning har til formål at **øge andelen af børn indlagt på neonatalafdeling, der er fuldt ammede ved udskrivelse**, gennem målrettet støtte til forældre og styrkelse af sundhedspersonalets kompetencer.

Baggrund

Amning og modermælk har veldokumenterede sundhedsgevinster for både barn og mor. Syge nyfødte og tidligt fødte børn har lavere andel af fuld amning ved udskrivelse end børn født til tiden. Nationalt ligger andelen fortsat under det fastsatte udviklingsmål på 65 %. Erfaringer viser, at **tidlig hud-mod-hud kontakt, tidlig og vedvarende udmalkning samt faglig ensartet vejledning** kan forbedre ammeetableringen markant.

Målgruppe

- Alle børn (og deres familier) indlagt på neonatalafdeling (inkl. mor-barn afdeling), hvor mor ønsker at amme eller give modermælk
- Sundhedspersonale på neonatal- og obstetriske afdelinger

Overordnet resultatmål

Der er følgende obligatoriske resultatindikatorer- markeret med lilla og fed:

- **R1. Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af tidligt hjemmeophold (THO) (senest ved PMA 43+6) stiger til ≥ 65 %**
- **R2. Andelen af indlagte børn ($GA \geq 28-43$), der inden for de første 6 timer efter fødslen har mindst 60 minutters hud-mod-hud kontakt, stiger til ≥ 70 %**



Indsatsområder og tilhørende delmål

Tilstrækkelig mælkemængde og støtte til amning

- Sikre tidlig og vedvarende hud-mod-hud kontakt, herunder tidlig kontakt til bryst
- Sikre tidlig og vedvarende udmalkning
- Sikre introduktion til *Mælkevejen*

Vidensopbygning om amning

- Sikre sundhedspersonalets kompetencer til at understøtte forældre i ammeprocessen

Undervisning

Som en del af LKT Støtte til amning udvikles der fælles undervisningsmateriale til personalet, der understøtter fælles sprog, viden og praksis:

- Læger
- Obstetrisk personale
- Neonatalt plejepersonale

Indikatorer

Der er følgende obligatoriske og frivillige procesindikatorer. De obligatoriske er markeret med lilla:

- **1a. Varighed af daglig hud-mod-hud kontakt på dag 5 stiger**
- 1b. Varighed af daglig hud-mod-hud kontakt på dag 14 stiger
- **2. Andelen af børn født ved GA ≥ 28 uger, der lægges til brystet i første levedøgn, stiger**
- **3. Andelen af mødre, der påbegynder udmalkning med hånd eller pumpe inden for 6 timer efter fødslen, stiger til ≥ 80 %**
- **4a. Andelen af mødre, der udmalker 6-8 gange i døgnet på dag 5 efter fødslen, stiger til ≥ 80 %**
- 4b. Andelen af mødre, der udmalker 6-8 gange i døgnet på dag 14 efter fødslen, stiger til ≥ 80 %
- **5a. Andelen af mødre med en mælkemængde på mindst 400 ml i døgnet stiger (måles på dag 5 efter fødslen)**
- 5b. Andelen af mødre med en mælkemængde på mindst 600 ml i døgnet stiger til ≥ 80 % (måles på dag 14 efter fødslen)



- 6. Andelen af mødre, der er introduceret til Mælkevejen inden for 5 dage efter fødslen, stiger til $\geq 80\%$

Følgeindikatorer

- 7a. Andelen af børn, der ammes fuldt 1 måned efter terminsdato, stiger
- 7b. Andelen af børn, der ammes fuldt 4 måneder efter terminsdato, stiger

Indikatorer vedr. undervisning

- 8. Andelen af læger, der har gennemført digital undervisning, er $\geq 90\%$
- 9. Andelen af obstetrisk personale, der har gennemført digital undervisning, er $\geq 90\%$
- 10. Andelen af neonatalt plejepersonale, der har gennemført udvidet, fysisk undervisning, er $\geq 90\%$

Organisering

Hvert sygehus etablerer et **lokalt forbedringsteam** med relevante faggrupper. Minimum én deltager har ammefaglig specialuddannelse (IBCLC/DCA). Ledelsesmæssig forankring er en forudsætning for gennemførelse og fremdrift.

Tidsramme

LKT Støtte til amning løber over perioden 2026–2028



Mål	Indsatser	Delmål	Indikatorer
Resultatmål Øge andelen af børn indlagt på neonatalafdeling, der ammes fuldt ved udskrivelsen Resultatindikator 1 Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af tidligt hjemmehold (THO) Mål: $\geq 65\%$ Resultatindikator 2 Andelen af indlagte børn (GA 28-43), der inden for de første 6 timer efter fødslen har mindst 60 minutters hud-mod-hud kontakt Mål: $\geq 70\%$	Tilstrækkelig mælkemængde og støtte til amning Vidensopbygning om amning	Sikre tidlig og vedvarende hud-mod-hud kontakt, herunder tidlig kontakt til bryst Sikre tidlig og vedvarende udmalkning Sikre introduktion til Mælkevejen Sikre sundhedspersonalets kompetencer til at understøtte forældre i ammeprocessen	• Varighed af daglig hud-mod-hud kontakt stiger (måles på dag 5) • Varighed af daglig hud-mod-hud kontakt stiger (måles på dag 14) • Andelen af børn født ved GA ≥ 28 uger, der lægges til brystet i første levedøgn, stiger • Andelen af mødre, der påbegynder udmalkning med hånd eller pumpe inden for 6 timer efter fødslen, stiger til $\geq 80\%$ • Andelen af mødre, der udmalker 6-8 gange i døgnet, stiger til $\geq 80\%$ (måles på dag 5) • Andelen af mødre, der udmalker 6-8 gange i døgnet, stiger til $\geq 80\%$ (måles på dag 14) • Andelen af mødre med en mælkemængde på mindst 400 ml stiger (måles på dag 5) • Andelen af mødre med en mælkemængde på mindst 600 ml i døgnet stiger til $\geq 80\%$ (måles på dag 14) • Andelen af mødre, der er blevet introduceret til Mælkevejen inden for 5 dage efter fødsel, stiger til $\geq 80\%$ <i>Følgeindikatorer</i> • Andelen af børn, der ammes fuldt ved 1 måned efter terminsdatoen, stiger • Andelen af børn, der ammes fuld ved 4 måneder efter terminsdato, stiger • Andelen af læger, der har gennemført digital undervisning er $\geq 90\%$ (måles hhv. 1 april 2027 og 1. september 2028 for læger, der behandler børn på neonatalafdeling og med minimum 3 måneders ansættelse) • Andelen af det obstetriske personale, der har gennemført digital undervisning er $\geq 90\%$ (måles hhv. 1 april 2027 og 1. september 2028 blandt personale med minimum 3 måneders ansættelse) • Andelen af neonatalt plejepersonale, der har gennemført udvidet, fysisk undervisning er $\geq 90\%$ (måles hhv. 1 april 2027 og 1. september 2028 blandt personale med minimum 6 måneders ansættelse)