

Statistique obstétricale : la qualité du travail des SFI est mesurable

Autor(en): **Schmid, Monika**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **104 (2006)**

Heft 4

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-949864>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Une nouvelle prestation

Partage sur le vécu difficile d'une naissance

C'est en 2003 qu'avait germé cette réflexion initiée par un trio de sages-femmes. Pour évaluer les besoins d'un lieu d'écoute et d'expression ouvert aux femmes qui restent éprouvées par un mauvais vécu autour de la naissance de leur enfant, un questionnaire avait été distribué puis dépouillé. Les résultats confirmaient l'intuition de départ: les sages-femmes se révélaient être les personnes les plus enclines à répondre à ce besoin de partage.

Restait alors à mettre en place les objectifs et les modalités de cette nouvelle prestation. Le groupe s'est agrandi de trois nouvelles membres passionnées par cette aventure. Il a encore fallu élaborer des critères judicieux pour répondre à la demande (un lieu de parole et d'écoute, mensuel, gratuit, animé par deux sages-femmes), envisager une supervision, créer un flyer, assurer un mailing large mais ciblé, agender et organiser les séances, présenter le projet final en assemblée générale. Le nouvel espace a été inauguré en septembre 2004. Deux femmes s'étaient déplacées, les séances suivantes ont attiré jusqu'à trois femmes, ce qui est encourageant. Il faudra en effet du temps pour que cet espace se fasse connaître.

tences des membres. Elle favorise en outre une cohérence dans les réponses auprès des patientes.

En 2004, le premier sujet traitait de «La réanimation ou des mesures immédiates pour sauver la vie» et était animé par M^{me} Crettenand Pecorini. Le second sujet portait sur les vaccinations tout en donnant le point de vue officiel (celui partisans) et celui des opposants. ◀

Statistique obstétricale

La qualité du travail des SFI est mesurable

Les prestations des sages-femmes indépendantes (SFI) durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum seront désormais recensées et collectées dans un formulaire statistique entièrement remanié. Cela fait partie du contrat Assurance Qualité qui a été conclu entre la Fédération suisse des sages-femmes et santésuisse. La tenue d'une statistique régulière est obligatoire pour toutes les sages-femmes indépendantes.

Monika Schmid

DÈS le 1^{er} janvier 2005, un nouveau concept de la statistique des sages-femmes indépendantes qui a été entièrement remanié a été introduit. C'était là la dernière étape du travail conséquent mené par les cheffes de projet Rosaria Vorlet-Crisci et Judith Cotting. Plusieurs années de collaboration avec les responsables Statistique des différentes sections, avec Ursula Klein Remane, avec les responsables Statistique de la FSSF ainsi qu'avec Sonja Merten et Julia Dratva de l'Institut de médecine sociale et préventive de Bâle, ont été nécessaires pour mettre sur pied le concept entier et le mener à bien. Pour tout ce travail, que toutes soient ici à nouveau vivement remerciées.

«Vite et bien ne vont pas ensemble»

La nouvelle structure informatique permet non seulement une collecte des données au niveau de la Suisse et au niveau des cantons mais également, par un simple «clic» de souris de chacune des sages-femmes, la tenue d'une statistique personnelle. A ce stade, nous en sommes encore à l'étape de l'évaluation provisoire et non pas des chiffres vérifiés et considérés comme définitifs.

Les données collectées par les sages-femmes doivent encore être examinées, rassemblées et retravaillées au sein des sections. Durant la première année de mise en place du système, cela a demandé un certain temps d'adaptation parce que toutes les participantes du réseau manquaient de routine nécessaire et trouvaient encore tout plutôt étrange. Je suis néanmoins certaine que tout ce travail sera payant. En effet, disposer de données

de qualité est fondamental pour pouvoir réaliser une évaluation significative et correcte.

Les données définitives servent à l'évaluation et à la confection du rapport annuel de l'Institut de médecine sociale et préventive de l'université de Bâle, qui sera disponible à l'automne.

Des corrections importantes du formulaire et/ou des autres feuilles ne seront pertinentes que lorsque le cycle complet arrivera une première fois à son terme. Il faudra en outre tenir compte du fait que l'accompagnement des femmes enceintes n'est pas totalement repris dans la première statistique, puisqu'il se déroule, dans un certain nombre de cas, d'une année à l'autre.

Protection des données

Pour décrire la qualité des prestations extra-hospitalières, il est indispensable de disposer, à côté des caractéristiques de la naissance, des données sur les femmes enceintes ainsi que des données sur l'évolution de la situation avant, pendant et après la naissance. Pour respecter la protection des données, celles-ci doivent rester anonymes, de sorte que le repérage (identification de la femme et de la famille) soit impossible.

Cela se passe en plusieurs étapes: Lors de la saisie électronique, les données personnelles ne sont connues que de la sage-femme concernée, qui s'identifie par un numéro personnel. Les formulaires sont ensuite remis à la responsable de la section. Celle-ci ne peut identifier que la sage-femme, en aucun cas les femmes suivies par la sage-femme. La responsable de la section rassemble les statistiques pour sa région et me les envoie. Je reprends moi-



Monika Schmid, sage-femme, responsable Statistique à la Fédération suisse des sages-femmes.

Cercles de qualité – Situation 2006

Thèmes actuellement en chantier

La responsabilité du contenu des travaux appartient aux cercles de qualité.
La FSSF ne pratique aucun contrôle

Séction	Thèmes en chantier	Produits envisagés (Produits finis, voir autre liste)	Direction
Bâle-ville et campagne	Mise sur pied d'une centrale SF, Insertion/ Coaching des nouvelles SFI, liste de critères internes à la section		Jeannette Gröbli Hagenweg 4, 4419 Lupsingen tél. 061 911 98 46 jeannette.groebli@bluewin.ch
BE	Matériel et médicaments pour cas d'urgence lors des accouchements à domicile Préparation à la naissance	Liste Dossier (été 06)	Heidi Oosterveer, Neuhausweg 47 3097 Liebefeld, tél. 031 972 02 38 heisis@bluewin.ch Susanne Clauss Kellersriedweg 10, 2503 Bienne s.clauss@tiscalinet.ch
FR	Discussion des expériences avec le passeport maternité, le dossier obstétrical, la statistique, la facturation		Marie-Claude Monney-Hunkeler Bd des Pérolles 23, 1700 Fribourg mcl.conseil@bluewin.ch
Haut-Valais	Sages-femmes en Haut-Valais hier et aujourd'hui		Dagmar Ittig Steinmatta, 3983 Filet dittig@bluewin.ch
Suisse orientale	(dès 2006) discussion de cas, Intersivon		Elke Bispinghoff Sägenöschstr. 3a, 8280 Kreuzlingen diehebamme@bluewin.ch
Sages-femmes Romandes	Cas cliniques complexes, analyse, recherche de recommandations de bonne pratique et de protocoles hospitaliers (CHUV et HUG), échange de sujets de la pratique	Guide de bonnes pratiques des sages-femmes à domicile	Michèle Behrens 3 ch. de la lune 1132 Lully sur Morges tél. 021 803 3347 michele.behrens@bluewin.ch
Zurich et env.	Introduction des nouvelles SFI		Ursina Bavier

même ces données et après seulement elles sont envoyées à l'Institut pour évaluation. Ce réseau a été volontairement constitué de sorte que le principe de protection des données soit ainsi garanti.

Un service pour les sages-femmes

La prise en compte des multiples activités des sages-femmes indépendantes et l'élaboration d'un rapport statistique crédible, qui reflète non seulement la quantité des prestations fournies mais aussi sa qualité, est à mon avis un véritable service rendu aux sages-femmes.

Cette collecte est un instrument indispensable pour l'Assurance Qualité et fournit de précieuses informations à divers niveaux. Les chiffres recueillis peuvent mettre en évidence les compétences des femmes enceintes ainsi que celles des sages-femmes, ils reflètent les prestations et peuvent les renforcer. Ils sont précieux dans les négociations avec les partenaires telles que les caisses-maladie. Ils consolident l'image de marque de notre groupement professionnel et permettent de visualiser la mise à contribution des sages-femmes indépendantes durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum.

Un formulaire valide sert tout le monde

Pour disposer d'une statistique crédible, qui soutienne le travail des sages-femmes, il est indispensable que la saisie des prestations fournies soit faite correctement. Des données lacunaires ou incomplètes rendraient les résultats peu fiables et utilisables avec des restrictions. En outre, l'élaboration du rapport en souffrirait, pas seulement d'un point de vue financier. Pour constituer une statistique vraiment utile, il importe que vous remplissiez les formulaires avec soin et avec précision. Tout le monde en profitera.

Version 2006

Pour cette année, une nouvelle version incluant de petites modifications peut être téléchargée depuis notre site Internet. Veuillez l'utiliser pour la récolte des données de l'année 2006. Si vous avez déjà recensé vos activités sur l'ancien formulaire, vous pouvez les importer dans cette nouvelle version sans problème. Pour toute information utile, adressez-vous à Monika Schmid (043 300 35 58, m.schmid@hebamme.ch) ou à la sage-femme responsable de la statistique de votre section

Traduction: Josianne Bodart Senn

Musique d'avenir

La gestion

En règle générale, les sages-femmes indépendantes (SFI) travaillent seules, sans représentantes. Quand une cliente est insatisfaite des prestations de sa sage-femme, elle ne peut pour l'instant qu'en discuter elle-même avec la sage-femme. Si le conflit est grave, beaucoup de clientes craignent une confrontation directe. Un bureau des réclamations pourrait améliorer de telles situations conflictuelles.

**Ursula Klein Remane,
Gerlinde Michel**

LORSQU'UNE fédération ne dispose d'aucune instance de recours instituée, les problèmes entre la clientèle et les prestataires restent dans l'ombre, mais ils existent bel et bien. La cliente n'a aucun soutien dans la résolution de son problème et la sage-femme peut même ignorer qu'il existe un problème. Rien n'est résolu, rien ne peut être amélioré et la situation conflictuelle perdure. Aucune amélioration systématique de la qualité n'est possible.

Nouveau projet en chantier

Depuis quelque temps, la responsable Qualité de la FSSF étudie un nouveau projet qui porterait sur l'installation d'un bureau des réclamations qui serait commun à l'ensemble de la FSSF. Ce bureau offrirait à toutes les clientes – tout comme un «Ombudsman» peut le faire dans un hôpital – la possibilité de discuter, en présence d'une personne neutre, de leur insatisfaction ou de leur problème. La responsable de ce bureau des ré-

¹ cf Lauterbach K., Schrappe M. (Hg.) Gesundheitsökonomie, Qualitätsmanagement und Evidence-based Medicine. Schattauer Stuttgart 2004.