

Zeitschrift: Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 92 (1994)

Heft: 2

Rubrik: Mitteilungen = Communications

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 25.03.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

téines était associée à ces affections, bien que chez les individus prédisposés pour d'autres raisons le régime n'ait qu'un rôle secondaire. La relation entre les facteurs alimentaires et le développement de la maladie a été prouvée grâce à des comparaisons tout à la fois prospectives et transversales parmi différentes populations.

Cependant, il est difficile d'établir ce lien au niveau individuel, à la fois parce que les individus réagissent différemment à un régime riche en graisses saturées et parce que nombre d'autres variables sont impliquées. Il serait encore plus difficile d'établir un lien entre les modes d'alimentation du nourrisson et une maladie qui se manifeste seulement 30 ou 40 ans plus tard. Il a été cependant démontré que les nourrissons qui se situent dans les centiles à lipémie élevée ont tendance à présenter encore ces mêmes taux deux ans plus tard. Il semble donc raisonnable d'éviter, dans l'alimentation de complément, les excès alimentaires dont on sait qu'ils seront nuisibles plus tard.

Allergie alimentaire

Il est prouvé que l'allaitement prolongé et l'introduction en temps opportun d'aliments de complément soigneusement choisis contribuent à prévenir les allergies alimentaires, en particulier chez les enfants prédisposés. Ceci est vrai non seulement en ce qui concerne l'allergie au lait de vache mais aussi pour d'autres aliments. L'allergie au lait de vache se manifeste cliniquement par des symptômes gastro-intestinaux, dermatologiques ou respiratoires plus ou moins sévères et même par un choc anaphylactique.

En utilisant des méthodes immunologiques très fines, il a été démontré que la majorité des nourrissons alimentés avec des préparations à base de lait de vache réagissent en effet aux protéines étrangères. Cependant, puisque seuls quelques nourrissons présentent des manifestations cliniques et que, généralement, ce n'est que chez ceux présentant des symptômes sévères qu'est diagnostiquée une allergie au lait de vache, il est très difficile de connaître l'incidence réelle de la maladie. Dans les pays industrialisés, où la plupart des enfants en question ont été nourris très tôt avec des préparations au lait de

vache, diverses études ont montré que la fréquence des manifestations cliniques est d'environ 1%. Dans la plupart des cas, ceci peut être complètement évité en n'utilisant pas de préparations au lait de vache pendant les premiers mois de la vie.

Il a été prouvé que l'allaitement maternel prolongé protège également des allergies à d'autres aliments. Par exemple, dans une étude sur des nourrissons nés de parents souffrant d'eczéma, il a été démontré qu'une réduction significative de l'incidence de la maladie peut être obtenue par l'allaitement au sein exclusif pendant au moins 3 mois et en évitant les aliments allergéniques au cours du stade initial de l'alimentation de complément. Dans une autre étude prospective d'enfants suivis de la naissance à 3 ans, il a été prouvé que les enfants nourris au sein pendant 6 mois, particulièrement ceux ayant des anté-

cédents familiaux d'allergies, sont moins sujets à des maladies atopiques que ceux qui ont reçu une alimentation de substitution. Dans le dernier groupe, l'alimentation de complément a été débutée à 3 mois et demi, avec des légumes et des fruits cuits; les céréales ont été introduites à 5 mois, la viande et les oeufs à 6 mois; un régime plus varié fut donné à 9 mois. Une étude de 135 enfants, exclusivement nourris au sein, ayant des antécédents familiaux de maladies atopiques, a prouvé que le fait de ne donner aucune nourriture solide avant 6 mois réduisait considérablement le taux d'eczéma et d'intolérance alimentaire à 12 mois; les enfants témoins, ayant des antécédents familiaux similaires, avaient reçu des aliments solides vers 4 à 6 mois. Les taux relatifs pour les groupes étudiés et les groupes témoins étaient de 35% contre 14% pour l'eczéma et de 37% contre 7% pour l'intolérance alimentaire. □

Compte-rendu du groupe de travail sur la convention tarifaire suisse avec les caisses-maladie

15 sages-femmes indépendantes, déléguées, représentant toutes les régions de Suisse participent à ce groupe de travail qui s'est réuni pour la première fois le 1er octobre 1991.

Le groupe a élaboré des bases de travail sur l'étude du relevé des frais et des prestations des sages-femmes indépendantes. A partir de ces données, un tarif a pu être calculé, des directives, définitions et indications ont pu être posées, une liste de matériel a été établie, etc.

Les résultats de ce travail ont été régulièrement discutés, confrontés, défendus au sein d'une commission regroupant des représentant(e)s de l'ASSF et des délégués de la commission des tarifs du CCMS.

Sous la direction de Ruth Jucker, les négociations avec le Concordat ont été conduites avec savoir-faire et diplomatie. Les sages-femmes indépendantes et les instances dirigeantes de l'ASSF lui doivent beaucoup de remerciements et une

grande reconnaissance. En effet, elle a préparé et mené avec fermeté et sensibilité les séances du groupe de travail ainsi que les réunions plénières entre les délégations de l'ASSF et du CCMS. Pour tout ce travail, elle a consacré, selon ses propres dires, quelques 180 heures de son temps (sans compter les temps de déplacement aux différents lieux de séances); toutes ces heures de travail ont été données, à bien plaisir, sans compensation financière, pour faire avancer une cause importante dans l'activité de l'ASSF.

Un grand merci, donc, à Ruth Jucker, et aussi aux autres membres du groupe de travail pour avoir réalisé pendant toute l'année passée un immense travail en faveur de ce contrat de Convention tarifaire suisse.

Le texte qui suit et retrace le déroulement des négociations au cours de l'année 1993 vous permettra de vous en rendre compte par vous-même.

Irène Lohner □

Groupe de travail: Convention tarifaire suisse avec les caisses-maladie

Négociations menées durant l'année 1993

Bien qu'il avait été prévu dans le document fixant les directives et les principes de la Convention tarifaire des sages-femmes indépendantes que celle-ci devait entrer en vigueur au 1er janvier 1994, les négociations entre l'ASSF et le Concordat des caisses-maladie suisse (CCMS) n'ont, pour l'heure pas encore abouti. En effet, nous n'avons pour l'instant pas pu élaborer un contrat satisfaisant pour les deux parties. Le groupe de travail qui négocie la convention tarifaire est tenu de conclure un contrat valable pour toute la Suisse; lors de la dernière séance de négociations, nous ne sommes pas arrivés à un résultat qui puisse garantir cette exigence. Pour cette raison et pour cause de l'organisation du rythme des séances de la part du Concordat, le groupe de travail, d'entente avec le CCMS, s'est résolu à différer la conclusion du contrat. Une partie de nos négociations comprenait l'établissement d'un résumé des prestations fournies par les sages-femmes indépendantes. Ce «catalogue des prestations» fut présenté au Congrès des sages-femmes 1993 sous forme de brochure et peut être commandé au Secrétariat de l'ASSF (aussi en français). L'étude (questionnaire envoyé à des s-f indépendantes de toute la Suisse) concernant le relevé des frais et des prestations des s-f indépendantes a également été menée à bien. Avec les données récoltées, nous avons élaboré un contrat tarifaire basé sur un concept de «sage-femme modèle» et sur une «activité-type de sage-femme». A partir de là, une structure de tarif et des directives ont été mises sur pied. Pour compléter et rendre claires ces directives, le groupe de travail a élaboré des définitions concernant le domaine d'activité de la sage-femme, à savoir: les grossesses à risque, les indications à faire un CTG, les prestations complémentaires à la conduite d'un accouchement à domicile, les circonstances particulières pouvant survenir lors d'un post-partum à domicile ainsi que le type de soins pouvant être exécutés après le 10e jour.

Ces directives et la structure du tarif sont les deux documents qui sont actuellement au centre de discussions serrées. L'ASSF et le Concordat s'étaient mis d'accord de fixer des forfaits pour les différentes positions du tarif. Actuellement, cependant, il y a un tarif horaire pour la conduite d'un accouchement à domicile, vu l'apparente difficulté de déterminer une «fourchette de temps» pour cette activité.

D'après les dernières nouvelles du Concordat, le contrat devrait être maintenant revu sur la base du «système des points» afin de permettre des adaptations cantonales. Par commodité pour les calculs, le point est fixé à Fr. 1.– dans les projets.

D'autre part, le CCMS a élaboré un contrat, que nous avons revu ensemble, et qui est acceptable pour les deux parties du fait de sa formulation tout à fait claire. Les points importants qui apparaissent dans ce contrat sont les suivants: les sages-femmes pourront facturer aux femmes des prestations qui ne sont pas obligatoirement à charge des caisses-maladie; elles pourront également adresser leurs notes d'honoraires aux caisses pour se faire payer directement.

Le formulaire de facturation qui avait été conçu par le groupe de travail devra certainement être réétudié de manière à y inclure les changements en cours actuellement.

Le Concordat a également préparé un projet pour un règlement concernant la Commission Paritaire.

Déroulement chronologique des négociations

13.1.1993: Délégations ASSF / CCMS. thème: étude du relevé des frais / travail sur le catalogue des prestations et informations données au CCMS sur l'énumération des activités des s-f indépendantes.

3.2.1993: Séance du groupe de travail. Thème: relevé des frais / modifications

dans le catalogue des prestations / élaboration du questionnaire sur le relevé des prestations / établissement d'une liste de matériel nécessaire aux s-f indépendantes.

15.3.1993: Délégations ASSF/CCMS. Thème: première évaluation du relevé des frais / comparaisons de revenus / information sur l'étude du relevé des prestations et détermination des échéances et de la suite à donner / décision de créer un groupe de travail restreint / prendre en considération des tarifs forfaitaires plutôt que des tarifs horaires.

8.4.1993: Séance du groupe de travail. Thème: information sur le déroulement du relevé des frais / directives sur la possibilité d'adhésion au contrat / information sur les intentions concernant le tarif forfaitaire.

22.4.1993: Délégations ASSF / CCMS, groupe restreint M.G. Von Weber, R. Jucker de l'ASSF; U. Z'graggen, R. Gröflin du CCMS). Thème: détails concernant le relevé des frais.

19.5.1993: Délégations ASSF / CCMS, groupe restreint. Thème: idem.

8.6.1993: Délégations ASSF / CCMS, groupe restreint. Thème: décisions concernant la suite du travail au vu des mauvais résultats obtenus lors de l'étude du relevé des prestations (ndT: activé souvent sous-évaluée par les s-f indépendantes qui ont participé à cette étude).

Analyse revue à la maison par M.G. Von Weber et R. Jucker.

10.6.1993: Séance du groupe de travail. Thème: information sur les premiers résultats du relevé des prestations / prise de position par rapport au tarif forfaitaire / modèles de tarif horaire / assurance-maternité / mesures de réduction des coûts de la santé en relation avec le domaine de la maternité.

8.7.1993: Séance du groupe de travail. Informations sur le relevé des prestations/ on affine le projet de tarification.

13.7.1993: Délégations ASSF/CCMS en plenum. Thème: des échéances sont fixées / les prestations sont chiffrées et structurées / des catégories de prestations sont fixées. La proposition du

CCMS est de concevoir un tarif forfaitaire; l'ASSF propose un tarif horaire. Il est finalement décidé de choisir un tarif avec des forfaits. On aborde le problème du temps de garde et de piquet et de sa rétribution.

28.7.1993: Groupe de travail avec M. Zwahlen (juriste pour l'ASSF) Thème: résultats de la dernière réunion avec le CCMS / calcul de la «taxe de base» (correspondant à la compensation du temps de piquet et de garde) / compensation du temps de déplacement / prix du km.

5.8.1993: Délégations ASSF/CCMS, groupe restreint élargi (avec I. Sauvin et M. Müller). Thème: investissements et frais d'exploitation / frais de personnel / négociations concernant les positions du tarif suivantes: matériel, CTG, médicaments, compensations du temps de piquet et de garde.

13.8.1993: Délégations ASSF/CCMS, petit groupe élargi. Thème: activité-type de la s-f / établissement d'un barème d'évaluation des différentes activités de la s-f / détermination d'un temps moyen nécessaire à la conduite de l'accouchement / temps pour le CTG / indexation.

19.8.1993: Séance du groupe de travail. Thème: évaluation du matériel nécessaire par situation / information sur l'activité-type de la s-f d'après l'étude réalisée / barème d'évaluation / activités complémentaires.

26.8.1993: Délégations ASSF/CCMS, groupe élargi. Thème: négociations de détail concernant certaines définitions pour la prochaine séance (cf 7.9.1993)

7.9.1993: Délégations ASSF/CCMS en plenum. Thème: table des matières des positions du tarif, qui sont les suivantes: grossesse, accouchement, matériel, prestations complémentaires à l'accouchement, soins du post-partum, prest. compl. pendant le post-partum / prestations après le 10e jour / rééducation uro-gynécologique (thème qui sera repris par la suite) / consultation pour information et conseil / temps de déplacement / compensations des inconvénients de service (travail de nuit, WE, etc) et des temps de garde et de piquet.

Des décisions sont prises sur l'élaboration du texte du contrat, le mode de paiement et le formulaire de facturation.

27.9.1993: Groupe de travail avec M. Zwahlen. Thème: information sur les derniers résultats des négociations / formulaire de facturation.

28.9.1993: Délégations ASSF/CCMS, groupe élargi, avec M. Zwahlen. Thème: discussions sur le contrat / calcul des positions du tarif / problème de tarification concernant les s-f indép. accouchant leurs clientes dans des hôpitaux / projet de directives (définissant les diff. positions du tarif). Le Concordat envoie une réponse écrite négative quant à la prise en charge par les caisses-maladie de la rééducation uro-gynécologique pratiquée par les sages-femmes.

7.10.1993: Négociations par écrit: le CCMS élabore la table des matières du tarif, et un projet de contrat ainsi que des directives.

8.10.1993: Après information et prises de position des différentes s-f du groupe de travail par tél. et par écrit, une réponse est donnée au projet du CCMS avec des corrections et modifications; un formulaire de facturation est élaboré par l'ASSF.

8.11.1993: Communication écrite concernant les résultats de la séance de la Commission des tarifs du CCMS: les prestations des s-f indépendantes ayant des contrats avec des hôpitaux ainsi que celles fournies dans les maisons de naissance ne seront **pas** prises en compte dans un contrat au niveau suisse.

15.11.1993: Groupe de travail avec M. Zwahlen. Thème: examen approfondi des modifications apportées au contrat par le CCMS / décision prise de prendre position par écrit face au Concordat avec un nouveau projet de «table des matières» du tarif et des directives / présentation du formulaire de facturation.

16.11.1993: La lettre est envoyée au Concordat.

10.12.1993: Délégations ASSF/CCMS, groupe élargi avec M. Zwahlen. Thème: M. Gröflin (CCMS) informe de la prise de position du bureau du comité du Concordat et de celle des médecins-conseils des caisses. Discussions et réponses aux demandes du Concordat concernant le tarif.

14.12.1993: **Communication des résultats suite à la séance de la Commission des tarifs du Concordat. Envoi d'un tarif corrigé à la baisse, sans motifs.**

22.12.1993: Séance du groupe de travail avec M. Zwahlen. Thème: discussion serrée autour du nouveau tour que prennent les négociations et sur la baisse et les restrictions infligées au tarif: il est décidé de ne pas accepter ces modifications, de prendre en compte un prolongement des négociations et de différer, donc, la mise en application du nouveau contrat et tarif au niveau suisse.

Il est décidé également d'écrire au Concordat dans le sens de refuser de nouvelles négociations si les médecins-conseils et les personnes influentes du CCMS ne sont pas présentes autour de la table lors de la prochaine séance et, de la part de l'ASSF, d'amener aussi des personnes référentes, du domaine de la formation notamment.

23.12.1993: La lettre est envoyée au CCMS.

30.12.1993: Confirmation de la réception de la lettre par le CCMS avec l'assurance que le médecin-conseil sera présent à la prochaine séance de négociation.

La prochaine séance de négociation est fixée au 21 janvier 1994. Le texte qui précède constitue un résumé chronologique du déroulement des tractations autour de l'élaboration d'un contrat suisse entre l'ASSF et le Concordat suisse des caisses-maladie. Les procès-verbaux de toutes les séances peuvent être consultés au Secrétariat de l'ASSF.

J'aimerais remercier chaleureusement le groupe de travail pour sa bonne collaboration et le travail réalisé en commun. Merci également aux sages-femmes qui ont participé aux études. Un merci tout spécial à Marie-Gabrielle Von Weber qui a beaucoup investi dans ce travail, qui s'est déroulé parallèlement à la naissance et aux premiers mois de son fils Aurel, qui s'est révélé être un participant modèle aux diverses séances.

6 janvier 1994
Ruth Jucker □

Traduction: Sylvie Uhlig Schwaar

Bericht der Arbeitsgruppe Krankenkassentarifvertrag

In der Arbeitsgruppe, welche sich am 1.10.1991 erstmals formiert hat, sind 15 freipraktizierende Hebammen aus allen Regionen der Schweiz vertreten. Diese erarbeiteten Grundlagen wie Leistungs- und Kostenerhebung der freipraktizierenden Hebamme; damit konnten Tarife errechnet, Richtlinien, Definitionen und Indikationen, aber auch Verbrauchsmateriallisten usw. erstellt werden.

Die Ergebnisse dieser Arbeit wurden jeweils von einer SHV-Delegation und einer Kleingruppe mit Vertretern der KSK-Tarifkommission (Konkordat Schweizer Krankenkassen) besprochen, analytisch und standespolitisch begründet und verteidigt.

Unter der Leitung von Ruth Jucker wurden die Verhandlungen mit dem KSK jeweils in fairer und sachlicher Art

geführt. Ihr gebühren grosser Dank und Anerkennung aller freipraktizierenden Hebammen und der SHV-Führungsgremien. Mit liebenswürdiger, aber hartnäckiger Verhandlungstaktik leitete sie die bestens vorbereiteten Sitzungen in der Arbeitsgruppe und im Plenum SHV-KSK-Delegation.

Dafür hat sie, nach eigenen Angaben, 1993 über 180 Arbeitsstunden (ohne Fahrzeit zu den Sitzungsorten) aufgewendet; wohlverstanden ehrenamtliche Verbandstätigkeit! Ehre sei, wem Ehre gebührt, sicher Ruth Jucker, aber auch allen andern Arbeitsgruppenmitgliedern, welche im vergangenen Jahr immense Arbeit für dieses Vertragswerk geleistet haben. Die vorliegende Jahresübersicht 1993 zeigt dies deutlich.

Irene Lohner □

Jahresübersicht 1993

Obwohl im Grundsatzpapier verankert wurde, dass der Tarifvertrag auf den 1.1.1994 abgeschlossen werden sollte, sind die intensiven Krankenkassentarifverhandlungen noch nicht abgeschlossen. Dies deshalb, weil wir zur Zeit noch keinen Vertrag, der für beide Vertragsparteien akzeptabel gewesen wäre, erarbeitet haben. Die Arbeitsgruppe Krankenkassentarifverhandlungen ist bestrebt, einen für alle Regionen der Schweiz geltenden Vertrag abzuschliessen. In der letzten Verhandlungsrunde konnten wir dies jedoch nicht mehr gewährleisten. Deshalb und aus Gründen von Sitzungskadenz von seiten des KSK (Konkordat Schweizer Krankenkassen) hat die Arbeitsgruppe zusammen mit dem KSK beschlossen, eine Verzögerung des Vertragsabschlusses in Kauf zu nehmen.

Ein Teil unserer Verhandlungen beinhaltete die Erstellung einer Zusammenfassung der Leistungen der freipraktizierenden Hebamme. Dieser Katalog wurde am Hebammenkongress 1993 als Broschüre aufgelegt und kann beim

Sekretariat des SHV bezogen werden. Die Kostenerhebung und Leistungserhebung der freipraktizierenden Hebamme, ein weiterer Teil der Verhandlungen, sind ebenfalls abgeschlossen. Mit den Daten aus diesen beiden Erhebungen haben wir zur Berechnung eines gültigen Tarifvertrages eine «Hebammenmodellpraxis» und eine «Modellhebamme» konzipiert. Daraus haben wir ein Tarifverzeichnis und dessen Richtlinien ausgearbeitet. Zur Vervollständigung der Richtlinien hat die Arbeitsgruppe Definitionen über die Risikoschwangerschaft, Indikationen für CTG, Geburtsnebenleistungen, Besonderheiten im Wochenbett, Betreuungen nach dem 10. Tag erarbeitet.

Die Richtlinien und das Tarifverzeichnis sind diese beiden Papiere, die zur Zeit Anlass zu intensiven Diskussionen geben.

Einig waren wir uns darüber, dass wir Pauschalen für die verschiedenen Positionen einsetzen möchten. Im Moment gibt es jedoch für die Leistung bei der

Leitung einer Geburt einen Zeittarif, da die Berechnung der Zeitschere sich als schwierig erweist. Der Vertrag soll im Taxpunktssystem erarbeitet werden, um kantonale Angleichungen zu ermöglichen. Der Taxpunkt beträgt im Moment einen Franken. Da die ganzen Berechnungen in Franken gemacht wurden, gibt es dadurch keine Umrechnung. Im weiteren hat das KSK einen Vertrag ausgearbeitet, den wir gemeinsam überarbeitet haben, dessen Text klar formuliert und für beide Seiten akzeptabel ist. Für die Hebammen wichtige Punkte dieses Vertrages sind, dass der Frau auch Leistungen verrechnet werden können, die nicht von der Kasse vergütet werden, und dass die Hebamme direkt an die Krankenkassen Rechnung stellen kann.

Das von der Arbeitsgruppe erarbeitete Abrechnungsformular muss sicher nochmals überarbeitet werden, da die laufenden Veränderungen im Tarifverzeichnis dort eingefangen werden müssen.

Ebenso besteht bereits ein Entwurf für das Reglement der Paritätischen Vertrauenskommission, der vom KSK ausgearbeitet wurde.

Chronologischer Ablauf der Verhandlungen

13. 1.1993 SHV-Delegation mit KSK-Delegation; Thema: Kostenerhebung / Tätigkeitskatalog, Bereinigung und Erklärungen der Leistungsumschreibung für das KSK

3. 2.1993: Arbeitsgruppensitzung; Thema: Kostenerhebung / Änderungen im Tätigkeitskatalog / Erarbeitung des Leistungserhebungsformulars / Erstellung der Materialliste der freipraktizierenden Hebamme

15. 3.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation; Thema: erste Auswertung der Kostenerhebung / Vergleichseinkommen / Leistungserhebung Orientierung und Terminplan, weiteres Vorgehen / Beschluss für Kleinarbeitsgruppe / Pauschaltarife anstelle von Zeittarifen

8. 4.1993: Arbeitsgruppensitzung; Thema: Orientierung über den Verlauf der Kostenerhebung / Vertragsbeitritts-

bestimmungen / Orientierung über Pauschaltarifabsichten

22. 4.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe (M.G. von Weber, R. Jucker, SHV, U. Zraggen, R. Gröflin, KSK); Thema: Detail-Bereinigung der Kostenerhebung

19. 5.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe; Thema: Detail-Bereinigung der Kostenerhebung

8. 6.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe; Thema: Entscheidung über weiteres Vorgehen mit den schlechten Resultaten der Leistungserhebung
Neuüberarbeitung zu Hause durch Marie Gabrielle von Weber und Ruth Jucker

10. 6.1993: Arbeitsgruppensitzung; Thema: Orientierung über die ersten Resultate der Leistungserhebung / Stellungnahme zu Pauschaltarifen / Zeittarif-raster / Mutterschaftsversicherung / Spar-massnahmen im Gesundheitswesen und deren Auswirkungen auf die Mutterschaft

8. 7.1993: Arbeitsgruppensitzung; Orientierung über Leistungserhebungs-
resultate / Tariffentwurfvereinigung

13. 7.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation Plenum; Thema: Standortbestimmung, weiterer Terminplan / Auswertung der Leistungserhebung / Gliederung und Auswertung der Tätigkeiten / Kategorienvergleich / Tarifmodell Vorschlag KSK: Pauschalen, Vorschlag SHV: Zeittarif / Entschluss, einen Tarifvertrag mit Pauschalen zu erarbeiten / Bereitschaftsdienstentschädigung

5. 8.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe erweitert (mit Monika Müller und Isabelle Sauvin); Thema: Investitions- und Betriebskosten / Personalkosten / Bereinigungen und Verhandlungen der Tarifpositionen: Verbrauchsmaterial, CTG, Medikamente, Bereitschaftsdienstentschädigung

28. 7.1993: Arbeitsgruppensitzung mit Herrn Zwahlen; Thema: Resultate der letzten Sitzung mit dem KSK / Berechnungen der Grundtaxe (Bereitschafts-

dienstentschädigung) / Wegzeitentschädigung / Kilometerentschädigung

13. 8.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe erweitert; Thema: Bereinigung Hebammenmodell-praxis / Wertigkeitsbestimmung der verschiedenen Arbeitsbereiche der Hebamme / Bestimmung des Zeitfaktors der Geburtspauschale (Schere) / Diskussion über bereinigte Daten der Leistungsauswertung / CTG-Einsatzdauer / Indexierung

19. 8.1993: Arbeitsgruppensitzung; Thema: Bearbeitung Verbrauchsmaterial pro Fall / Orientierung über Modellhebammenpraxis / Wertigkeitsbestimmung der Arbeitsbereiche der Hebammen / Nebenleistungen

26. 8.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe erweitert; Thema: Detailverhandlungen über die einzelnen Tarifpositionen / Inkonvenienzberechnungen
Hausaufgabe: Erstellung der Definitionen Risikoschwangerschaft / CTG-

Ein Leben voller Elan

Menstruation und Pille können die Vitalstoffreserven vermindern. Wenn Müdigkeit und Gereiztheit die Folge sind, braucht Ihr Körper Eisen, Vitamine, Mineralstoffe und Spurenelemente.

Neobron®
Vitalstoffe für die Frau



Fragen Sie Ihren Apotheker.
Anwendung und besondere Hinweise siehe Packungsprospekt.
Pfizer AG, Zürich



Indikationenliste / Besonderheiten im Wochenbett / Geburtsnebenleistungen / Betreuungen nach dem 10. Tag, mit der Arbeitsgruppe auf schriftlichem Weg erarbeitet (Verantwortliche: M.G. von Weber, R. Jucker)

7. 9.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Plenum; Thema: Tarifnomenklatur / Schwangerschaft / Geburt / Verbrauchsmaterial / Geburtsnebenleistungen / Wochenbettpflege / Besonderheiten im Wochenbett / Betreuungen nach dem 10. Tag / Dammheiltherapie (ein Thema, das immer wieder aufgegriffen wurde) / Beratung und Auskunft / Fahrzeit / Inkonvenienzenentschädigung / Bereitschaftsdienstentschädigung / Beschlüsse über Vorgehen bezüglich Vertragstext / Zahlungsart / Abrechnungsfomular

27. 9.1993: Arbeitsgruppensitzung mit Herrn Zwahlen; Thema: Orientierung über die jüngsten Resultate der Verhandlungen / Diskussion über Vorgehensweise, wenn der Zeitaufwand bei den Fahrten nicht

über die Km abgerechnet werden kann / Abrechnungsfomular

28. 9.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe erweitert, mit Herrn Zwahlen (ohne Ruth Jucker, war an einer Hausgeburt): Vertragsbereinigung / Berechnungen Tarifverzeichnis / Beleghebamme Tarifierungsprobleme / Richtlinien-Entwurf / Dammheiltherapie keine Entschädigung für die Hebammen durch das KSK

7.10.1993: Schriftliche Verhandlungen; Tarifverzeichnis- / Vertrag- und Richtlinien-Entwurf von KSK

18.10.1993: Nach schriftlicher Orientierung Arbeitsgruppe, telefonischer sowie schriftlicher Stellungnahme der Arbeitsgruppenmitglieder an Ruth Jucker / schriftliche Stellungnahme der Arbeitsgruppe an das KSK mit neuem Richtlinienentwurf und Tarifverzeichnis / Erarbeitung des Abrechnungsfomulares durch die Arbeitsgruppe auf schriftlichem Weg (Verantwortliche: M. Müller, H. Küffer)

8.11.1993: Schriftliche Mitteilung der Ergebnisse der KSK-Tarifkommissions-sitzung, einschneidende Resultate: Beleghebamme und Leistungen in Geburtshäusern werden nicht durch einen gesamtschweizerischen Vertrag geregelt

15.11.1993: Arbeitsgruppensitzung mit Herrn Zwahlen; Thema: Genaue Prüfung der Vertragsänderungen / Beschluss schriftliche Stellungnahme an das KSK, mit neuem Vorschlag Tarifverzeichnis und Richtlinien / Abrechnungsfomular

16.11.1993: Schriftliche Stellungnahme der Arbeitsgruppe an das KSK

10.12.1993: SHV-Delegation mit KSK-Delegation, Kleingruppe erweitert mit Herrn Zwahlen; Thema: Orientierung durch Hrn. Gröflin über die Stellungnahme des Büros des Konkordatsvorstandes, der Stellungnahme der Vertrauensärzte / Diskussion und Beantwortung verschiedener Anträge des KSK bezüglich des Tarifes

WEITERBILDUNGS-
SEMINAR 1994

WEITERBILDUNGS-SEMINAR 1994 ZUR KURSLEITERIN FÜR GEBURTSVORBEREITUNG UND RÜCKBILDUNGSGYMNASTIK

20 Tage Intensiv Seminar - aufgeteilt in fünf Blöcke zu je 4 Tagen - vermitteln Ihnen das nötige Fachwissen für einen erfolgreichen Einstieg in eine neben- oder hauptberufliche selbständige Tätigkeit. Der Unterricht ist auf Ihr medizinisches und persönliches Fachwissen aufgebaut und umfasst Fächer wie Atmung, Entspannung, Körperarbeit, Wasserentspannung, Psychologie, Unterrichtsgestaltung, Kursorganisation, Aufbau einer selbständigen Berufstätigkeit, Gruppenführung, Einführung in PR und Werbung, etc. Erfahrene, engagierte Dozentinnen/Dozenten, helle Seminarräume.

Ort/Zeit:

Hotel Waldheim (mit Hallenbad und Fitnessclub), **Bürgenstock**
- hoch über dem Vierwaldstättersee
9. Juni 1994 bis 28. Januar 1995 - 5 x 4 Tage Intensivseminar

Anforderungen an die Seminarteilnehmerinnen:

Vorzugsweise Hebammen und KWS-Schwesterinnen - auch Wiedereinsteigerinnen.
Positive, initiative Persönlichkeiten, die sich für den Unterricht mit Frauen und Paaren eignen.
Lebens-/Familienerfahrung willkommen.

Anmeldung:

Falls auch Sie denken, dass Ihr Aufschwung für das 1994 jetzt und zuerst in **Ihrem** Kopf beginnt, verlangen Sie unverzüglich die Seminardokumentation und reservieren Sie sich Ihren Seminarplatz!

Unsere Adresse:

MATERNAS-Seminarorganisation im Gesundheitswesen
Frau Annemarie Tahir-Zogg, Dietlikonerstrasse 22,
CH-8303 Bassersdorf, Telefon 01-837 02 07, Fax 01-837 02 47



14.12.1993: Mitteilung der Resultate der Tariffkommissionssitzung des KSK, gekürzter Tarifentwurf von seiten des KSK ohne Begründung

22.12.1993: Arbeitsgruppensitzung mit Herrn Zwahlen; Thema: Diskussion über die neuen Kürzungen und den neuen Verhandlungswind / Beschluss, die Kürzungen nicht zu akzeptieren / weitere Verhandlungen und die Verschiebung des Inkrafttretens des Vertrages in Kauf nehmen / Beschluss: Brief an KSK, keine weiteren Verhandlungen mehr, wenn nicht die Vertrauensärzte und die entscheidungskräftigen Personen des KSK am Verhandlungstisch sind / unsererseits Zuzug von Fachfrauen aus der Ausbildung

23.12.1993: Brief an das KSK

30.12.1993: Bestätigung des Briefeinganges beim KSK, mit der Zusicherung, dass der Vertrauensarzt mit uns verhandeln wird

Nächster Verhandlungstermin, 21. Januar 1994

Die aufgeführten Daten stellen eine Kurzzusammenfassung des Verhandlungsverlaufes dar. Die Details können in den Protokollen der jeweiligen Sitzungen im Sekretariat des SHV eingesehen werden.

Herzlichen Dank an die Arbeitsgruppe für die gute, intensive Zusammenarbeit. Herzlichen Dank an jene Hebammen, die an den Erhebungen mitgemacht haben. Ganz besonderen Dank an Marie Gabrielle von Weber, die trotz ihrer ersten Mutterschaft immer bereit war, mitzuarbeiten. Auch ihr Sohn Aurel hat sich als sehr guter Sitzungsteilnehmer ausgewiesen.

Ruth Jucker □

Ernährung in der Schwangerschaft

In Anbetracht dessen, dass jede Frau von einer Hebamme, Ärztin oder einem Arzt betreut wird und die Ernährungslehre in die Schwangerschaftsberatung gehört, haben wir nur ein paar spezielle Aspekte der Ernährungspalette aufgegriffen. Wichtig ist, dass sich die Frauen gesund und ausgewogen ernähren und die Finger lassen von extremen Diäten, für was sie auch immer gut sein sollen.

Wichtig ist auch, dass die Frauen, bereits bevor sie schwanger werden, in einem guten Gesundheitszustand sind und sich richtig ernähren.

Gleich anschliessend machen sich zwei Frauen Gedanken über «Makrobiotik und Schwangerschaft» (Frau Binetti) und «Den Gewichtsverlauf der schwangeren und stillenden Frau» (Frau Furrer). Ausserdem haben wir Herrn Dr. Dürig gefragt, wie in der Frauenklinik Bern die Substitutionstherapie (Vitamine, Magnesium und Eisengaben) gehandhabt wird.

sf □

Makrobiotik und Schwangerschaft

Von Frau Marlis Binetti, Hausfrau, Heilpädagogin mit jahre langer Erfahrung in Makrobiotik

Makrobiotik bedeutet wörtlich «grosses Leben» und hat so viele verschiedene Aspekte und Auslegungen, wie es Menschen gibt, die sie praktizieren. Makrobiotik für mich ist «eine mögliche Version», wie die Welt funktioniert. Sie basiert auf dem Glauben an eine Ordnung des Universums und an beobachtbare Naturgesetze, die uns zu einem glücklichen und erfüllten Leben führen. Persönliche Verantwortung für die eigene Gesundheit und Glück sind ein zentrales Thema und Ziel. Das bedeutet, dass der Ernährung, Körperübungen und emotionaler und spiritueller Ausgeglichenheit besondere Aufmerksamkeit geschenkt wird. Eine schwangere Frau, die Makrobiotik praktiziert, wird deshalb eine aktive Rolle bei allen Entscheidungen spielen, die vor und nach der Geburt zu treffen sind. Sie wird über alle medizinischen Möglichkeiten genau informiert sein wollen und wahrscheinlich eine eigene Ansicht über eine natürliche Geburt haben.

Obwohl Makrobiotik eine unbegrenzte Zahl von Gebieten umfasst, wurden ihre Prinzipien hauptsächlich im Bereich der Philosophie, orientalischen Medizin, Shiatsu-Massagen und Ernährung angewendet. Der bekannteste Anwendungsbereich der Makrobiotik ist die

Ernährung. Davon haben die Leute irgendwie schon mal gehört. Das Ungewöhnliche dieser sogenannten Diät ist, dass es keine festen Regeln darüber gibt, was man essen soll und was nicht. Die Nahrungsmittel, die gut für den Einzelnen sind, sind die, die seinen persönlichen Bedürfnissen (sowohl ernährungsbedingten als auch emotionalen und sozialen) entsprechen, die ihm helfen, sein Leben so zu gestalten, wie er möchte, damit es in Harmonie mit dem Klima und der Umwelt ist und weder anderen Menschen noch anderen Lebewesen schadet. Das makrobiotische Verständnis von Essen basiert auf der Erkenntnis der eigenen Bedürfnisse, indem man lernt, auf den Körper und die Intuition zu hören. Ausserdem lernt man, sich den

● Ballone ●

Für den internationalen
Hebammentag am 5. Mai können Sie Ballone mit der Aufschrift

«Hebammen – Frauen für Frauen»
bestellen.

Ihren Auftrag nimmt bis 1. März 1994 entgegen: Schweizerischer
Hebammenverband, Flurstrasse 26, 3000 Bern 22, Telefon 031 332 63 40 □