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

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

**Band:** 104 (2006)

Heft: 4

**Artikel:** Statistique obstétricale : la qualité du travail des SFI est mesurable

Autor: Schmid, Monika

**DOI:** https://doi.org/10.5169/seals-949864

### 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: 23.11.2025** 

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

## 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<sup>me</sup> 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 1er 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 Sonia 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 don-

nées au niveau de la Suisse et au niveau des cantons mais également, par un simple «clic» de souris de chacune des sagesfemmes, 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 en-

ceintes 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.

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 sagefemme, 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, sagefemme, 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 jeanette.groebli@bluewin.ch
BE	Matériel et médicaments pour cas d'urgence lors des accouchements à domicile	Liste	Heidi Oosterveer, Neuhausweg 47 3097 Liebefeld, tél. 031 972 02 38 heisis@bluewin.ch
	Préparation à la naissance	Dossier (été 06)	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, Intervision		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), echange 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 sagesfemmes

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 souffirirait, 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 sagesfemmes 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.