Zeitschrift: Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = la revue spécialisée des

sages-femmes

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 122 (2024)

Heft: 7

Artikel: Ermittlung des Hebammenbedarfs in Geburtsabteilungen

Autor: Ramseier, Livia / Eggenschwiler, Luisa

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-1056164

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: 25.11.2025

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



Die optimale Personalplanung – ein Dauerthema aufseiten der Planenden wie auch der Mitarbeitenden. Wie kann genügend Personal in einem wirtschaftlich orientierten Gesundheitssystem objektiv begründet werden? Ein Blick in andere Länder liefert Lösungsansätze.

TEXT: LIVIA
RAMSEIER UND
LUISA EGGENSCHWILER

ie Wichtigkeit von systematischer Personalbedarfsermittlung wird international betont und als Grundlage für eine hohe Versorgungsqualität angesehen. Die Einschätzung einer sicheren Personalausstattung im Gesundheitswesen allgemein und spezifisch in der Geburtshilfe stellt sich jedoch als schwierig heraus (Cronie et al., 2022).

Es existieren viele unterschiedliche Methoden und Instrumente zur Ermittlung des Personalbedarfs, aber nur wenige davon wurden spezifisch für die Geburtenabteilung entwickelt. Dies stellt jedoch die Voraussetzung dar, um die dynamische Natur der Betreuung von Frauen unter der Geburt, die regelmässigen Aufnahmen und Austritte sowie die Triage der Patient*innen korrekt erheben zu können (AWHONN, 2011).

Strukturelle Ermittlung des Personalbedarfs

Bei der Wahl des Instrumentes ist darauf zu achten, was man als Ganzes erheben will. Es gibt Langzeiterhebungen, deren Ziel es ist, den grundsätzlichen Hebammenbedarf über das Jahr berechnen zu können. Daraus resultiert die Anzahl an Vollzeitäquivalenten (VZÄ) für die entsprechende Geburtenabteilung. Dies ist der strukturellen Personalbedarfsermittlung zuzuordnen.

Tools zur Erhebung

Birthrate Plus® wurde spezifisch für die Erhebung des Personalbedarfs von Hebammen entwickelt und spricht somit für dessen Anwendung (Ball & Washbrook, 2010). Die Erhebung basiert auf der Voraussetzung einer Eins-zu-eins-Betreuung, die als anzustrebender Standard für eine optimale Betreuungsqualität gilt. Im Rahmen einer Masterarbeit wurde das Instrument Birthrate Plus® angewendet und dessen Eignung für das Schweizer Setting überprüft. Die retrospektive Datensammlung für jede einzelne Patientin in der analysierten Geburtenabteilung über einen Zeitraum von drei Monaten erwies sich als äusserst arbeitsintensiv. Der erhobene Personalbedarf anhand Birthrate Plus® lag leicht unter-

halb der vorhandenen VZÄ im analysierten Setting. Doosty et al. (2019) stellten jedoch fest, dass der Personalbedarf in Geburtenabteilungen mit weniger als 2000 Geburten durch diese Methode tendenziell unterschätzt wird. Dies kann dadurch erklärt werden, dass bei kleineren Geburtenabteilungen höhere Vorhalteleistungen anfallen. Dies bedeutet, dass bei fehlendem oder tiefem Arbeitsanfall trotzdem mindestens eine Hebamme präsent sein muss beziehungsweise die eingeplanten Hebammen anwesend sind. Diese Aussage konnte anhand der empirischen Daten bestätigt werden und spricht somit gegen eine personelle Überbesetzung in der analysierten Klinik.

Nicht erfasste Schwankungen

Die strukturelle Personalbedarfsermittlung eignet sich grundsätzlich zur Überprüfung und möglichen Anpassung der vorhandenen VZÄ. Ein wesentlicher Nachteil besteht darin, dass die Schwankungen im Arbeitsaufkommen nicht erfasst werden, wodurch eine der Kernproblematiken in der Geburtshilfe ungelöst bleibt.

Operative Ermittlung des Personalbedarfs

Um die Schwankungen im Arbeitsaufkommen einer Geburtenabteilung darstellen zu können, werden Methoden zur operativen Personalbedarfsermittlung benötigt. Durch die kontinuierliche Erhebung und Erfassung des Hebammenbedarfs und den direkten Vergleich mit dem vorhandenen Personal wird der schwankende Bedarf in Echtzeit

aufgezeigt («Acuity-Scoring»-System). Ziel dieser Instrumente ist es, bei resultierender Unter- beziehungsweise Überbesetzung direkt mit Personalanpassungen reagieren zu können. Die Dokumentation dieser Daten über einen längeren Zeitraum kann helfen, die zukünftige Schichtplanung zu optimie-

ist überschaubar und einfach anwendbar, folgt jedoch dem Standard der Eins-zuzwei-Betreuung in der Eröffnungsphase und erst einer Eins-zu-eins-Betreuung in der Austreibungsphase und dem frühen Wochenbett (Jones & Hall, 2022). Das POAK kann an das jeweilige Setting und Klientel

Es existieren viele unterschiedliche Methoden und Instrumente zur Ermittlung des Personalbedarfs, aber nur wenige davon wurden spezifisch für die Geburtenabteilung entwickelt.

ren. Ein «Acuity-Scoring»-System fungiert somit als prospektive Ergänzung zur retrospektiven Berechnung der VZÄ.

Einzelne Methoden auf dem Prüfstand

Für die Anwendung des «Intrapartum Acuity Tool» von Bithrate Plus® wird eine Lizenz benötigt, weshalb die Anwendbarkeit durch die Autorinnen nicht beurteilt werden konnte. Der «Labor and Delivery Staffing Acuity»-Algorithmus von Jones und Hall (2022)

sowie den anzustrebenden Betreuungsschlüssel angepasst werden und ist somit breit einsetzbar und wird zurzeit in einer Schweizer Klinik pilotiert (Sutter, Wyssmüller, König & Soldati, 2024).

Reaktion auf Schwankung im Arbeitsanfall

Grundsätzlich soll bei der operativen Personalbedarfsermittlung erkannt werden, wann das geburtshilfliche Arbeitsaufkommen die Betreuungskapazität übersteigt. Nun stellt sich die grosse Frage, wie auf die Über- beziehungsweise Unterbelegung reagiert werden kann. Es bedarf personeller Ressourcen und einer hohen Flexibilität der Mitarbeitenden, um sich den ständigen Veränderungen im Arbeitsaufkommen einer Geburtenabteilung anzupassen. Es sind somit Lösungsansätze gesucht, wie flexibel auf die Schwankungen reagiert werden kann, welche für das Krankenhaus wirtschaftlich vertretbar sind und keine Verschlechterung, im besten Fall eine Verbesserung, der Arbeitsbedingungen für die Mitarbeitenden nach sich zieht.

Lösungsansätze

Mögliche Lösungsansätze sind Eskalationsstufen basierend auf den «Acuity-Scoring»-Systemen mit dazugehörigen Massnahmen, wie sie von Siddiqui (2014) beschrieben



Methoden zur Überprüfung geburtshilflicher Auslastung

Es gibt verschiedene Methoden innerhalb der «Acuity-Scoring»-Systeme: Das von Birthrate Plus® entwickelte «Intrapartum Acuity Tool», den «Labor and Delivery Staffing Acuity»-Algorithmus von Jones und Hall (2022) sowie das Punktesystem zur Operationalisierung der Auslastung im Kreisssaal (POAK). Alle drei Methoden basieren auf einer regelmässigen Überprüfung der geburtshilflichen Auslastung – somit des Arbeitsanfalls im Erhebungsmoment – und dem Vergleich mit dem aktuell vorhandenen Personal. Im Idealfall geschieht die Erhebung mehrmals pro Schicht durch die Schichtleitung.

wurden beziehungsweise direkte Massnahmen bei Unterbesetzung laut POAK (Agricola & Voss, 2022). Bei der Anwendung des POAK wird die Situation bei sich abzeichnender Überlastung gemeinsam mit dem ärztlichen Dienst besprochen, und es werden Massnahmen ergriffen, wie beispielsweise die Verlegung von Patientinnen auf periphere Stationen oder die Verschiebung geplanter Termine (Agricola & Voss, 2021).

Mit Eskalationsplänen auf Schwankungen reagieren

Eine systematische Ermittlung des Personalbedarfs sowohl strukturell als auch operativ ist sinnvoll. Dabei sind das jeweilige Ziel der Einsatzberechnung von VZÄ oder die konkrete Dienstplanung zu berücksichtigen. Routinedaten bieten die Chance, den strukturellen Bedarf ohne massiven personellen Aufwand zu erheben. Ebenfalls macht es die heutige elektronische Dokumentation möglich, «Acuity-Scoring»-Tools in die Systeme einzubetten und ein Live-Tracking des Bedarfs zu generieren. Es müssen individuelle und innovative Lösungen gefunden werden, wie auf die Schwankungen des Arbeitsanfalles reagiert werden kann und sie sollten beispielsweise in einem Eskalationsplan festgehalten werden.

o

AUTORINNEN



Livia Ramseier, Hebamme MSc, Spitalzentrum Biel, l.ramseier@gmx.ch



Luisa Eggenschwiler, Hebamme BSc, MScN, cand PhD, Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft, luisa.eggenschwiler@unibas.ch

Literatur Agricola, C. & Voß, M. (2021) Ein Punktesystem zur Operationalisierung der Auslastung im Kreißsaal (POAK) - Ein «Best-Practice»-Beispiel. https://doi.org/10.13140/RG.2.2.25492.22406 Association of Women's Health, Obstetric & Neonatal Nursing (2011) Guidelines for Professional Registered Nurse Staffing for Perinatal Units Executive Summary. Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing; 40(1), 131-134. https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2010.01214.x Ball, J. & Washbrook, M. (2010) Workforce planning in midwifery: an overview of 8 years. British Journal of Midwifery; 18(8), 527-532. https://doi.org/10.12968/bjom.2010.18.8.49318 Cronie, D., Rosman, A. & Vries, R. (2022) Measure to improve: Is there a patient-acuity measurement tool suitable for use in maternity service provision in the Netherlands? A systematic review. Health Science Reports; 5(6). https://doi.org/10.1002/hsr2.756 Doosty, F., Maleki, M. & Yarmohammadian, M. H. (2019) An investigation on workload indicator of staffing need: A scoping review. Journal of education and health promotion; 8, 22. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_220_18 Jones, L. W. & Hall, V. L. (2022) Acuity-Based Staffing in Labor and Delivery Using Electronic Health Record Data. MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing; 47(5), 242-248. https://doi.org/10.1097/nmc.000000000000838 Siddiqui, I., Whittingham, B., Meadowcroft, K., Richardson, M., Cooper, J. C., Belcher, J., Morris, E. & Ismail, K. M. K. (2014) Developing Objective Metrics for Unit Staffing (DOMUS) study. BMJ Open; 4(9), e005398-e005398.

https://doi.org/10.1136/bmjopen-2014-005398

Blick über die Schultern. Obstetrica; (3), 22-24.

(2024) Hebammenexpertin am Spital:

Sutter, L., Wyssmüller, D., König, G. & Soldati, J.



AcuMax Med AG · Promenadenstrasse 6 · 5330 Bad Zurzach · T +41 (0)56 511 76 00 · info@acumax.ch · www.acumax-kurse.ch

letzt vorheischauen

Schweizerischer Hebammenverband Fédération suisse des sages-femmes Federazione svizzera delle levatrici Federaziun svizra da las spendreras



Präsidentin | Présidente Barbara Stocker Kalberer

b.stocker@hebamme.ch Frohburgstrasse 17, 4600 Olten M 079 754 86 60

Sektionen | Sections

Aargau-Solothurn

Anna Lutz aargau-solothurn@hebamme.ch Luzernstrasse 12a, 4552 Derendingen M 078 233 38 48

Sabina Keller

aargau-solothurn@hebamme.ch Bächle 6, 5225 Bözberg M 079 277 07 62

Beide Basel (BL/BS)

Sabrina Herde

praesidium-shv-beidebasel@hin.ch Laufenstrasse 787, 4245 Kleinlützel M 079 826 89 74

Nina Jakober

praesidium-shv-beidebasel@hin.ch Kleebodenweg 12, 4222 Zwingen M 079 535 74 75

Bern

Tiffany Buffier

bern@hebamme.ch Chemin de l'Ecrua 30, 1565 Missy M 078 840 49 29

Fribourg

Christine Etter Macculi

info@sage-femme-fribourg.ch Rte du Lac 45, 1787 Môtier M 079 261 62 17

Mélanie Cieiak

info@sage-femme-fribourg.ch Chemin du Verger 38, 1752 Villars-sur-Glâne M 078 952 69 10

Genève

Laetitia Ammon-Chansel

laetitia.ammonchansel@gmail.com Chemin des Clos, 1248 Hermance M 078 820 34 61

Glarus

Rebecca Chachkis-Weitnauer

info@hebammerebecca.com Südstrasse 11, 8753 Mollis M 077 424 96 01 Helene Creo helene.creo@amx.ch Landstrasse 98, 8754 Netstal

M 078 755 45 21 Neuchâtel-Jura

Délia Scheidegger

delia. scheidegger@obstetrica-hin.chImpasse des Hirondelles 10, 2300 La Chaux-de-Fonds M 076 283 49 29 Julie Aeschbacher julie.aeschbacher@hotmail.com Le Coinat 59, 2916 Fahy M 078 724 43 26

Oberwallis

Ruth Karlen

ruthkarlen@hebamme-hin.ch Mühlackerstr. 26a, 3930 Visp T 027 945 15 56

Ostschweiz (SG/TG/AR/AI/GR)

Bettina Gertsch

shv-ostschweiz@hebamme-hin.ch Lämmlisbrunnenstrasse 55, 9000 St. Gallen M 079 921 91 92

Schwyz

Andrea Burtschi

andrea.burtschi@bluewin.ch Sonnenpark 24h, 8863 Buttikon M 078 854 58 61 Cornelia Kälin cornelia st@gmx.ch Husmattrain 18, 6422 Steinen

Ticino

Veronica Grandi

M 079 366 09 11

info@levatrici-ti.ch Via alla Motta 3A, 6517 Arbedo T 091 825 88 01, M 078 696 39 69 **Fabienne Farine** levatrice.fabienne@gmail.com Via Siegfried Bieber 53, 6817 Maroggia M 079 587 01 49

Valais romand

Anne-Gaëlle Duay

agduay@proton.me Route de pradecor 6, 1965 Savièse M 079 904 14 94 Edith De bock edith debock@vahoo.com Route du marais du sable 14, 1913 Saillon M 079 376 11 09

Vaud

Jeanne Borel

presidente@votresagefemme.ch Avenue du Grey 33, 1004 Lausanne M 078 866 91 77

Zentralschweiz (LU/NW/OW/UR/ZG)

Julia Zeier

hebamme-julia@bluewin.ch Wesemlin-Terrasse 22, 6006 Luzern M 076 449 46 82 Seraina Schlegel

Seraina.schlegel@hebamme-hin.ch Ahornweg 1, 6221 Rickenbach M 076 318 44 30

Zürich und Schaffhausen

Isabel Frei

i.frei@shv-zh.ch Eichliackerstrasse 12, 8406 Winterthur M 076 261 91 46

Patrizia Frey

p.frey@shv-zh.ch Dora-Staudinger-Strasse 11, 8046 Zürich M 079 830 51 27

Sektion Geburtshaus- und Hausgeburts-Hebammen

Section sages-femmes des maisons de naissance et accoucheuses à domicile

Natascha Sebök

ghhg.praesidentin@protonmail.com Turmstrasse 64, 8400 Winterthur M 079 624 54 92

Rafaela Joos

ghhg.praesidentin@protonmail.com Alte Fehraltorferstrasse 10, 8332 Rumlikon M 076 506 48 82

Redaktion | Rédaction Redaktorin Deutschschweiz: Esther stelle SHV | Secrétariat de la FSSF Frohburgstrasse 17, hebamme.ch Redaktioneller Beirat | Conseil rédac-Perrenoud, Anita Ruchti Dällenbach Konzept | Concept cours. Inseratemarketing | Régie d'annonces rubmedia AG, 13 22, iris.frei@rubmedia.ch, www.rubmedia.ch Layout, Druck | Mise en page, impression rubmedia AG, Seftigenstrasse 310, 3084 Wabern, www.rubmedia.ch Papier fié FSC et Ange Bleu **Auflage | Tirage** Druckauflage

121. Jahrgang | 121º année

Erscheinungsweise | Parution





locales pour sages-femes

Nous avons le plaisir de vous proposer quatre mini-formations passionnantes certifiées et gratuites:

Microbiote intestinal 1: Influence du microbiote intestinal sur le développement et la santé de l'enfant Cette formation fournit des informations importantes sur le microbiote intestinal de l'enfant dans sa globalité ainsi que surson influence sur le développement et la santé de l'enfant tout au long de sa vie.

Microbiote intestinal 2: Causes, manifestations et nouvelles approches de traitement

En se basant sur la première partie, nous aborderons le microbiote intestinal ainsi que la possibilité d'influence positive pendant la grossesse et l'accouchement, jusqu'à la petite enfance.

Allergie aux protéines de lait de vache (APLV): Causes, manifestations et nouvelles approches de traitement Apprenez l'essentiel sur les causes, les manifestations et les nouvelles méthodes de traitement de l'allergie aux protéines de lait de vache (APLV).

L'alimentation dans les troubles gastro-intestinaux du nourrisson

Découvrez l'importance de l'alimentation chez le nourrisson dans le contexte des troubles gastro-intestinaux fonctionnels (TGFI) et des troubles de l'allaitement/malnutrition, ainsi que les causes et les approches thérapeutiques de ces troubles.

NOUVEAU

Nutricia se distingue par son esprit pionnier. Nous jouissons d'une expérience longue de plus de 100 ans dans la domaine de la nutrition infantile et médicale. En partenariat avec la Fédération suisse des sages-femmes (FSSF) nous avons lancé l'offre Academia Maia: en l'espace d' une heure, nos experts couvrent un sujet défini sur l'alimentation des jeunes enfants, directement chez vous, sur place.

Nous organisons aussi volontiers des formations pour les groupes!



Demandez un rendez-vous sans engagement nutricia.cc/contact contact@nutricia.ch 0800 55 06 09

