

# "FamilyStart - Bâle-Ville et Bâle-Campagne" : une prestation coordonnée pour les familles après und naissance

Autor(en): **Kurth, Elisabeth**

Objektyp: **Article**

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

Band (Jahr): **111 (2013)**

Heft 9

PDF erstellt am: **10.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-949170>

## **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.

# «FamilyStart – Bâle-Ville et Bâle-Campagne» – une prestation coordonnée pour les familles après une naissance

«Comment continuer si aujourd’hui on ne trouve souvent aucune sage-femme pour s’occuper de la mère et de l’enfant à leur sortie de l’hôpital?» C’est ce que Esther Sackmann, cheffe du secteur des soins de clinique spécialisée à l’Hôpital universitaire de Bâle, s’est demandée lorsque l’introduction des forfaits par cas DRG était en passe d’être mise en œuvre et que l’on parlait du principe que le séjour hospitalier en post-partum allait être raccourci. Les sages-femmes indépendantes partageaient ce souci et voulaient apporter leur contribution à une sécurité des soins aux familles après une naissance. En septembre 2010, un groupe de sages-femmes s’est rencontré et a constitué, sous la direction d’Elisabeth Kurth, le groupe fondateur du projet «FamilyStart».

.....  
Elisabeth Kurth, Winterthour



**Elisabeth Kurth, D<sup>r</sup> phil**, enseignante à l’Institut des sages-femmes, HES pour sciences appliquées de Zurich (ZHAW) et collaboratrice associée à l’Institut tropical et de santé publique suisse de Bâle.

elisabeth.kurth@zhaw.ch  
www.gesundheit.zhaw.ch  
www.swisstph.ch

## Le développement du projet

Le projet comprend six ensembles que nous avons suivis en permanence durant les différentes phases du projet (Schéma ci-contre).

### A. Participation des clientes

Dès le départ, nos clientes et leur famille ont été au centre de notre travail. Nous ne sommes pas parties de l’idée qu’en tant d’expertes, nous savions déjà de quelles prestations les familles avaient besoin dans la phase du post-partum. Pour préciser leurs expériences et leurs besoins, nous avons conduit six interviews de groupes focus avec les mères et les pères de nourrissons et avons intégré les résultats dans le développement du projet. Ce recueil des besoins nous a amené à collaborer avec l’Institut des sages-femmes ZHAW, la HES de Berne ainsi que la consultation de puériculture de Bâle-Ville.

### B. Coordination des sages-femmes

Pour savoir comment les sages-femmes des autres régions s’y prennent pour organiser leur travail de coordination, nous avons rendu visite à différents cabinets et réseaux de sages-femmes, ainsi qu’à des maisons de naissance. Nous avons discuté les différentes formes d’organisation possibles lors d’un atelier de prospective avec les sages-femmes indépendantes de la région. Sur la base des résultats de cette discussion, nous avons élaboré un concept de coopération et de prise en charge pour les suivis en post-partum. Nous avons discuté du projet avec des sages-femmes indépendantes, rédigé un concept détaillé et lancé une mise en consultation. 38 sages-femmes se sont alors annoncées pour collaborer à FamilyStart.

### C. Réseau interprofessionnel

Nous avons demandé à des membres de plusieurs groupes professionnels au sein de l’Hôpital ou en dehors de celui-ci de nous faire part de leur vision des soins en post-partum. Ils ont considéré l’offre de prestations comme variée mais mal coordonnée. La Clinique des femmes de l’Hôpital universitaire de Bâle a été dès le début un partenaire important. Elle a lancé un World Café et une table ronde avec des professionnel-le-s des soins en post-partum. Elle a également financé en partie l’analyse des besoins des mères et des pères. En contact permanent avec l’équipe du projet, elle a soutenu le développement d’un concept de soins coordonnés et un modèle de financement adapté pour une transparence des soins continus après la sortie de l’hôpital. La consultation de puériculture a été le deuxième partenaire important à collaborer au renforcement de la collaboration interdisciplinaire. En outre, nous avons invité des représentant-e-s des diverses professions à travailler dans un conseil régional d’experts et à soutenir le réseau interprofessionnel.



## Plan d'action FamilyStart Bâle-Ville et Bâle-Campagne

**Groupe-cible** Mères, nouveau-nés et famille en post-partum

**Objectif principal** Prise en charge coordonnée et axée sur les besoins des familles après la naissance en cas de sortie précoce

Ensembles	Phase d'enquête et d'élaboration	Phase de planification	Phase de réalisation	Phase pilote	Objectifs
	Déc. 2009 à mai 2011	Juin à nov. 2011	Nov. 2011 à juin 2012		
<b>A Participation des clientes</b>	Enregistrer les besoins des utilisatrices	Evaluer l'enquête sur les besoins	Intégrer les besoins révélés par l'enquête	Soins aux clientes en tenant compte de leurs besoins	<p><b>Niveau micro:</b> plus grande satisfaction des clientes</p> <p>meilleurs résultats en santé périnatale</p> <p><b>Niveau moyen:</b> Coordination des offres de soins axée sur les besoins</p> <p><b>Niveau macro:</b> Rentabilité des soins de santé en post-partum</p> <p>Clarification des rôles des sages-femmes et des infirmières de la petite enfance dans les soins de base</p>
<b>B Coordination des sages-femmes (s-f)</b>	Constituer une équipe pour le projet (s-f indépendantes)	Elaborer un concept de coopération	Préparer la mise en place du concept opérationnel	Collaborer dans le cadre d'un modèle coopératif	
<b>C Réseau inter-professionnel</b>	Nouer des contacts inter-professionnels	Identifier des interfaces	Planifier la gestion des interfaces	Soins coordonnés au plan inter-professionnel des clientes	
<b>D Plaidoyer politique</b>	Nouer des contacts avec les acteurs de la santé publique	Gagner le soutien des acteurs de la santé publique	Conclure des accords avec les acteurs de la santé publique	Soigner les contacts avec les acteurs de la santé publique	
<b>E Financement</b>	Assurer le financement de départ	Collecter des fonds pour le développement du projet	Développer un modèle de financement durable	Générer des revenus pour couvrir les coûts	
<b>F Recherche d'accompagnement</b>	Analyser les besoins auprès des spécialistes	Analyser les besoins auprès des familles avec nouveau-nés	Elaborer un plan de recherche d'accompagnement	Recueillir les données et les évaluer	

### D. Plaidoyer politique

Nous avons contacté les autorités de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne responsables de la petite enfance, nous leur avons présenté le projet et nous les avons tenus au courant de l'avancement du projet. Nos demandes de subvention auprès des autorités publiques comme auprès des fonds cantonaux de la Loterie n'ont été jusqu'ici que partiellement entendues.

### E. Financement

Le financement pour le développement du projet ainsi que les coûts d'investissement ont constitué une entreprise difficile. Sur 13 demandes de soutien financier, 7 seulement ont abouti. Ainsi, les fonds octroyés ne couvrent qu'une partie des coûts du projet, et tous les participants ont apporté leur propre contribution sous forme de nombreuses heures de travail. Le soutien indispensable est venu des partenaires de formation (Institut pour les sages-femmes ZHAW, Institut tropical et de santé pu-

blique suisse de Bâle, HES de Berne). Ils ont apporté leur savoir-faire au projet, mais aussi leurs ressources en personnel et en infrastructures.

### F. Recherche d'accompagnement

La première étape de la recherche d'accompagnement a été le recueil des données sur les besoins auprès des parents de nourrissons et des sages-femmes. Ces données ont pu être analysées systématiquement en collaboration avec la ZHAW de Zurich et la HES de Berne. Sous la direction de l'Institut tropical et de santé publique suisse, une étude en économie de la santé est actuellement en cours sur l'étendue des coûts avant et après la mise en place de FamilyStart. Pour mesurer les effets du modèle FamilyStart sur la santé et sur la satisfaction des clientes et de leur famille, une requête a été déposée auprès du Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNR).



### Les premières expériences de la phase-pilote

Depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2012, FamilyStart de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne fonctionne et garantit le suivi des clientes des deux partenaires du projet, à savoir l'Hôpital universitaire et l'Hôpital Bethesda de Bâle.

Ce qui est nouveau, c'est le modèle de financement: la rémunération du service téléphonique et de la coordination des suivis est régie par des contrats de prestations entre les maternités et le réseau des sages-femmes de FamilyStart. Pour les clientes des deux cliniques participant au projet, l'offre est gratuite<sup>1</sup>.

### Qui fait appel aux services de FamilyStart?

Une grande partie des femmes enceintes cherchent, déjà avant la naissance, une sage-femme pour le suivi en post-partum. FamilyStart offre un accès garanti à une sage-femme à chaque famille qui, avant la naissance, n'a pas les connaissances, l'information ou l'énergie suffisante pour s'occuper elle-même du suivi en post-partum. Pour ces familles, FamilyStart constitue un moyen qui les empêche de tomber entre les mailles du filet, surtout pour les soins dont elles ont justement le plus besoin. Pour améliorer les prestations aux clientes de langue étrangère et à leur famille, les sages-femmes de FamilyStart disposent depuis l'été 2013 d'un service de traduction par téléphone pour leurs visites à domicile.

### Que signifie pour les sages-femmes indépendantes une collaboration avec le réseau FamilyStart?

Les sages-femmes collaborant au projet rejoignent l'association FamilyStart et s'engagent à être présentes durant les vacances scolaires ainsi que les jours fériés pendant un espace de temps déterminé pour assurer aux familles la sécurité des soins. Pour que la Helpline puisse fonctionner, elles assurent des services téléphoniques, donnent des conseils et coordonnent les suivis. De cette manière, les sages-femmes de FamilyStart ne sont pas des combattantes solitaires, mais elles font partie d'un réseau d'action. En cas de maladie, elles peuvent laisser la Helpline organiser la suite des soins de leurs clientes. Et grâce à la Helpline, elles entrent en contact avec des clientes de leur région qu'elles ne connaîtraient pas autrement.

### Que représente le réseau FamilyStart pour le groupe professionnel des sages-femmes?

Dans le système de santé, les sages-femmes indépendantes bénéficient d'une image forte quand elles peuvent être considérées comme partenaire fiable responsable pour la sécurité des soins à la mère et à l'enfant après la sortie de maternité. Sur le marché actuel de la santé, les

sages-femmes ont, grâce à leur offre de prestations, des atouts en main que les autres groupes professionnels peuvent difficilement avoir:

- Prise en charge compétente de la mère, de l'enfant et de la famille dans la période d'adaptation physique et psychique se situant autour de la naissance
- Soins médicaux de base et repérage précoce de risques pour la santé
- Visites à domicile et conseil par téléphone 365 jours par an

A Zurich, une équipe de sages-femmes indépendantes travaillent à l'élaboration d'un projet semblable. En s'organisant en réseau, les sages-femmes ont la possibilité de collaborer en tant que partenaire solide à un modèle de soins coordonnés. Elles profitent en outre d'un partenariat avec les HES, du savoir-faire dans le domaine de la recherche et de la gestion de projets. Main dans la main, les sages-femmes praticiennes et les sages-femmes avec un parcours académique unissent leur potentiel pour mettre en place un modèle de soins qui fonctionne grâce à un réseau interprofessionnel et sur la base d'une reconnaissance des besoins bien réels.

### Remerciements

Nous remercions toutes les sages-femmes qui ont collaboré en partageant leurs connaissances et les expériences. Un remerciement tout particulier va à l'«Arcade des Sages-femmes» de Genève qui nous a servi de modèle.

*Traduction: Josianne Bodart Senn*

### Pour leur soutien en personnel et en finances, nous remercions

.....

l'Institut des sages-femmes, HES Zurich; la Fédération suisse des sages-femmes, Section Deux Bâle; la FSSF; l'Institut tropical et de santé publique suisse de Bâle; HES Berne; l'Institut pour la science des soins, Université de Bâle; Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing; l'Hôpital universitaire de Bâle; la consultation de puériculture de Bâle-Ville; la Promotion de la santé, Bâle-Campagne; la Loterie de Bâle-Campagne; La Fondation Marie Anna pour le soutien des enfants malades à Bâle; la Société d'utilité publique GGG; la Fondation de la santé, Bâle, l'UNICEF Suisse, Champion-Consulting, le Conseil consultatif de FamilyStart, le Conseil régional d'experts ainsi que le comité de l'association FamilyStart de Bâle-Ville et de Bâle-Campagne.

### L'équipe du projet FamilyStart

.....

Sandra Aeby, Magdalena Briegger, Isabel Fornaro, Nathalie Kaufmann, Susanne Rodmann, Susan Rodriguez, Irène Roth, Sabine Ruch Billen, Michaela Schmidt Moser, Silvia Zeltner, Elisabeth Kurth.

<sup>1</sup> L'offre est également accessible aux clientes des autres cliniques, mais elle est facturée.