



Familystart ein familienzentriertes Versorgungsmodell







Dr. phil. Elisabeth Kurth & Monika Barth, Hebammen Anna Späth, MPH & Prof. Elisabeth Zemp Stutz, Swiss TPH Katrin Krähenbühl, Berner Fachhochschule











2012

1. Innovation

2. Implementation

3. Evaluation

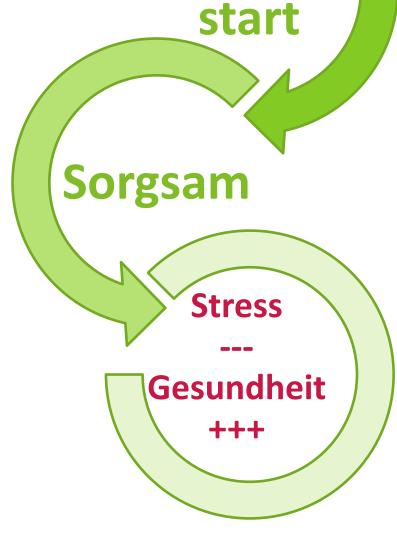


2018

4. Innovation

5. Implementation

6. Evaluation





Frühere Entlassung Mutter & Kind

Chance? oder Risiko?

Rehospitalisierungen & Mortalität erhöht

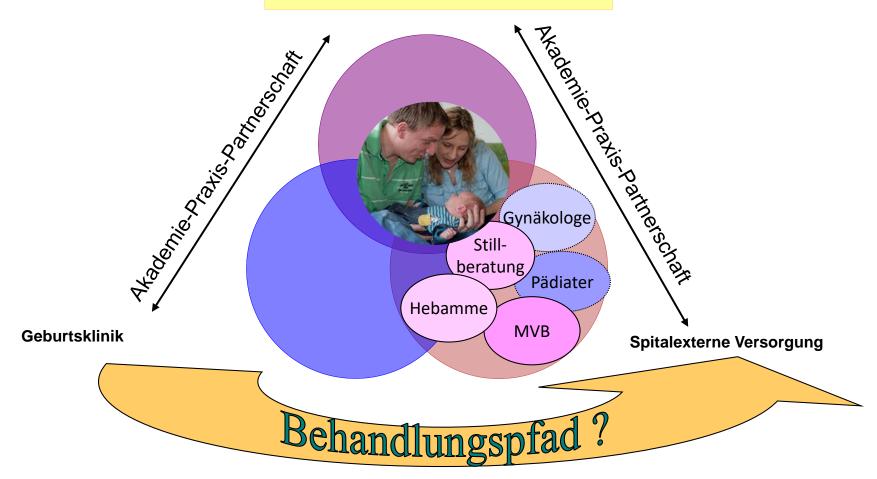
Hyperbilirubinämie Dehydration Infektionen/Sepsis Herzprobleme



Liu, L. L., Clemens, C. J., Shay, D. K., Davis, R. L., & Novack, A. H. (1997). The safety of newborn early discharge. The Washington state experience. *JAMA*, *278*(*4*), *293-298*. Malkin, J. D., Garber, S., Broder, M. S., & Keeler, E. (2000). Infant mortality and early postpartum discharge. *Obstet Gynecol*, *96*(*2*), *183-188*.

FamilyStart

Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften & Berner Fachhochule Schweizer Tropen & Public Health Institut Insitut für Pflegewissenschaft, Universität Basel

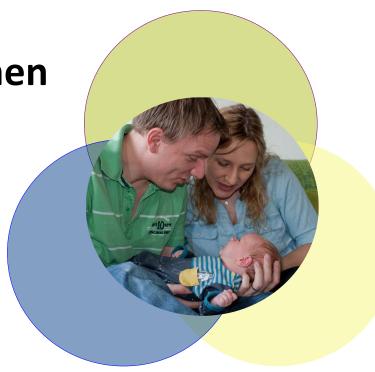


Schwangerschaft – Geburt – Wochenbettaufenthalt – Spitalaustritt – Nachbetreuung

Am Anfang stand eine Vision:

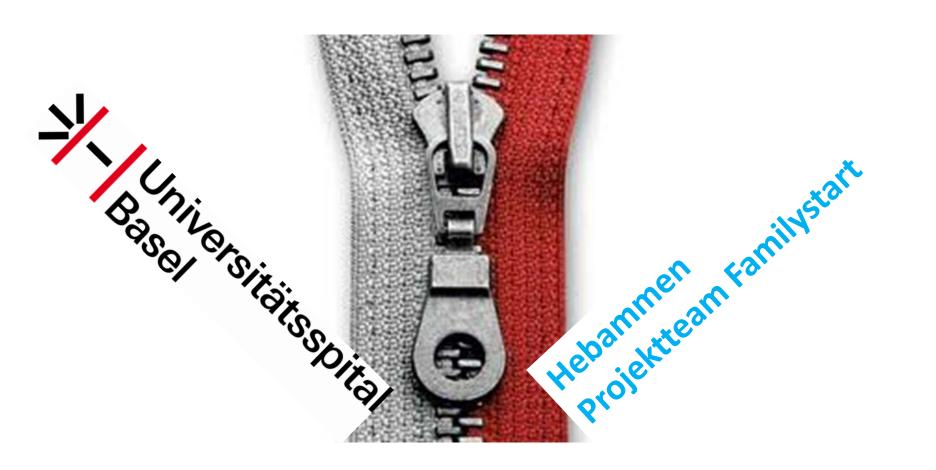
Familien mit Neugeborenen

erhalten eine sichere, koordinierte und bedürfnisgerechte Betreuung



FamilyStart

Erster Schritt: World Café mit allen Playern



FamilyStart

Erster Schritt: World Café mit allen Playern



→ Universitätsspital Basel

FAMILY START

— beider Basel

Sektion Beide Basel

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















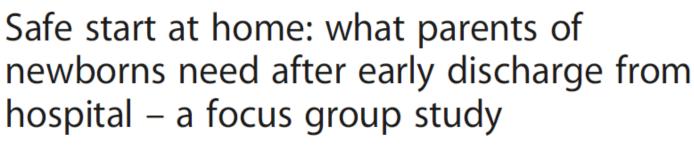
Swiss Tropical and Public Health Institute Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut Institut Tropical et de Santé Publique Suisse



RESEARCH ARTICLE

Open Access

CrossMark

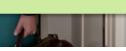


Elisabeth Kurth^{1,2,3,4*†}, Katrin Krähenbühl^{5†}, Manuela Eicher^{6,7}, Susanne Rodmann^{4,8}, Luzia Fölmli⁹, Cornelia Conzelmann¹⁰ and Elisabeth Zemp^{2,3}

...mehrere professionelle Hausbesuche



"Dann kann ich nachfragen, das ist ein Gefühl von Erleichterung." (Dilek, 1 Kind, 1.5 J.)



FamilyStart- Service

12 Std- Helpline

- Beratung
- Triage
- Information



Hausbesuche 365 Tage im Jahr

- Medizinische Grundversorgung
- Gesundheitsförderung
- Dolmetscherdienst



Postpartaler Behandlungspfad: FAMILY



Interprofessionell verknüpft

Vorstand Interprofessionell

Regionaler **Expertenrat**



Leistungsvertrag



Arbeitsgruppe Leitfaden





1. Evaluation Familystart

Ambulante Kosten Kind
1. Lebensmonat

-114 CHF [-202, -27] 95%-CI

t al 2017 Does coordinated postpartum care influence ernational Journal of Integrated Care, 17(1): 7, pp.1–11, //dx.doi.org/10.5334/ijic.2487

RESEARCH AND THEORY

Does Coordinated Postpartum Care Influence Costs?

Elisabeth Zemp*,†, Andri Signorell‡, Elisabeth Kurth*,†,§ and Oliver Reich‡

Questions under study: To investigate changes to health insurance costs for post-discharge postpartum care after the introduction of a midwife-led coordinated care model.

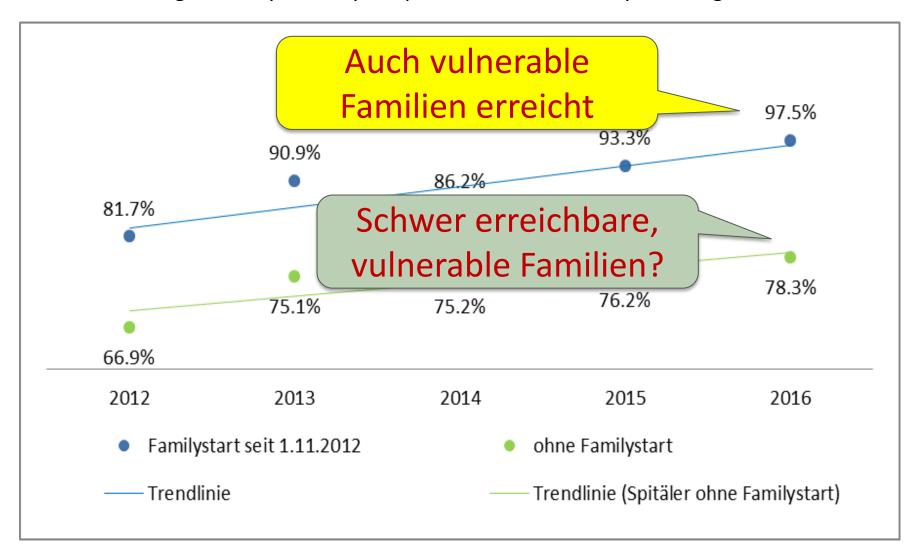
Methods: The study included mothers and their newborns insured by the Helsana health insurance group in Switzerland and who delivered between January 2012 and May 2013 in the canton of Basel Stadt (BS) (intervention canton). We compared monthly post-discharge costs before the launch of a coordinated postpartum care model (control phase, n = 144) to those after its introduction (intervention phase,

2. Evaluation nach 5-Jahren



Anteil Mutter-Kind Paare mit Nachbetreuung durch Hebammen

nach Entlassung aus Baby Friendly Hospitals mit / ohne Familystart-Angebot, 2012-2016



2018: 1748 Familien erreicht

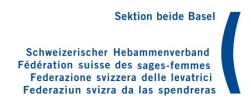






Fallbeispiel: Postpartale Risikosituation

- 3. Tag postpartum: Austritt.
- 4. Tag postpartum: 1. Hausbesuch Hebamme:
 akuter Geldmangel fehlendes Milchpulver –
 prekäre hygienische Verhältnisse
- Hebamme organisiert Erste Hilfe & interprofessionelle Vernetzung
- 4. Lebenswoche: eskalierender Paarkonflikt
- Gefährdungsmeldung KESB
- 8. Lebenswoche: Fremdplatzierung des Kindes







Zunahme Komplexer Betreuungen

- Fehlendes Support-Netz
- Armut, Geldnot
- Psychische Belastungen
- Innerfamiliäre Gewalt
- Kindswohlgefährdung?
- Zusammenarbeit mit Kindesschutzbehörde KESB

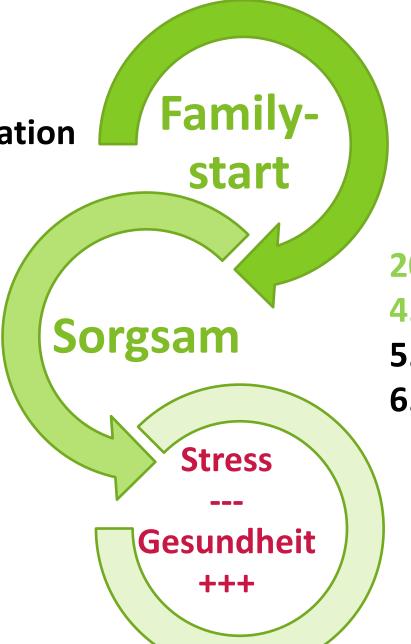


2012

1. Innovation

2. Implementation

3. Evaluation





2018

4. Innovation

5. Implementation

6. Evaluation





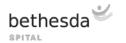
Neues Pilotprojekt in Kooperation mit Hebammenverband



Support am Lebensstart

Projekt-Finanzierung Christoph-Merian-Stiftung (November 2018 – 6/2020)











Projektziel SORGSAM



Die perinatale Betreuung vulnerabler Familien durch frei praktizierende Hebammen zu unterstützen und zu evaluieren Schweizerischer Hebammenverband Fédération suisse des sages-femmes Federazione svizzera delle levatrici Federaziun svizra da las spendreras



Sektio Beide Base



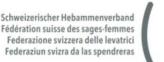




SORGSAM-Massnahmen



Hebammen erhalten Unterstützung:





Sektion Beide Base

- 1. Zeitnah Support und Beratung bei der Betreuung von Neugeborenen und Familien in Risikokonstellationen
- 2. Entschädigungen aus einem Härtefallfonds für Hilfe in Notsituationen und für das Erbringen interprofessionell koordinierender Leistungen
- 3. Berufsübergreifende Fortbildung in familienzentrierter Beratung (Calgary Familien Assessment & Interventionsmodell)

Evaluation SORGSAM



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



Sektion Beide Base

- Mixed-Methods-Forschungsdesign
- Systematische Dokumentation und Analyse der Beratungen & Härtefall-Anträge
- Leitfaden-gestützte Interviews mit Hebammen (Masterarbeit)
- Leitfaden-gestützte Interviews mit betroffenen Familien

Swiss TPH



Swiss Tropical and Public Health Institute Schweizerisches Tropen- und Public Health-Ins Institut Tropical et de Santé Publique Suisse

Erwarteter Nutzen SORGSAM



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



Sektion Beide Base

- Reduktion von frühkindlichem chronischem Stress
- Bessere Rahmenbedingungen für gesunde körperliche, seelische und soziale Entwicklung
- Beitrag zur Chancengerechtigkeit am Lebensanfang

2012

1. Innovation

2. Implementation

3. Evaluation



Sorgsam



2018

4. Innovation

5. Implementation

6. Evaluation

Hebammen

reduzieren Stress und stärken Gesundheit beim Lebensstart

