



SOINS DE QUALITÉ ET RENTABLES : UNE SOLUTION INFIRMIÈRE

Titre	CONGÉ RAPIDE DES CLIENTES À LA MATERNITÉ
Enjeu	La réduction du séjour des mères à l'hôpital après l'accouchement soulève des préoccupations au sujet du mieux-être de la mère et du bébé, de la qualité des soins et de la confiance de la mère qui doit s'occuper avec compétence de son bébé. On craint aussi que des complications postnatales passent inaperçues. Tous ces facteurs pourraient entraîner des complications de plus longue durée et accroître les coûts des soins de santé.
Solution	Établir un équilibre entre la qualité des services et les ressources au moyen d'un programme d'intégration des services de santé qui répond aux préoccupations quant à la sécurité postnatale, relève les défis reliés au contrôle des coûts et donne une meilleure expérience à la mère et à l'enfant.
Exemple	Le programme <i>First Days</i> de l'Hôpital général de North York prévoit des visites à domicile par une infirmière communautaire et un service de soutien téléphonique 24 heures sur 24 pour les patientes qui y ont droit, en partenariat avec le <i>Health Care Maternal Child Program</i> de Saint Elizabeth. Le plan de soins communautaires comprend une première visite à domicile effectuée par une infirmière communautaire à peine 12 heures après le congé, si c'est recommandé sur le formulaire de congé; une première visite à domicile deux ou trois jours après l'accouchement dans tous les autres cas; un appel téléphonique de suivi trois ou quatre jours après l'accouchement; une autre visite à domicile au besoin; et un sondage auprès des patientes après le programme.
Résultats	<p>POUR LES CLIENTES :</p> <ul style="list-style-type: none">• Les mères étaient très satisfaites du programme. En 1998-1999, les 3 283 patientes inscrites ont reçu une première visite; 1 569 ont reçu une deuxième visite. Parmi les patientes interviewées, 99 % se sont dites satisfaites de la capacité des infirmières de répondre à leurs préoccupations et 83 % choisiraient de nouveau le programme <i>First Days</i>.• Lorsqu'on leur a demandé ce qu'elles aimaient le plus au sujet du programme, les mères ont dit apprécier l'attention personnelle et l'assurance selon laquelle « le bébé et moi-même allions bien et je faisais du bon travail ». Elles ont apprécié le temps passé avec l'infirmière et ne se sont pas senties poussées.• Plus de 75 % des clientes ont déclaré qu'elles se sentaient rassurées que quelqu'un soit toujours disponible pour les aider.

La permission de diffuser est accordée. Prière de mentionner l'Association des infirmières et infirmiers du Canada.



- Beaucoup de clientes ont déclaré qu'elles pensaient réussir à mieux allaiter à cause du soutien à domicile qu'elles ont reçu.

POUR LES PRESTATEURS :

- L'existence d'un système de soutien a atténué l'inquiétude des médecins et des infirmières des hôpitaux face au congé de leurs patientes.

POUR LES COÛTS :

- Le séjour à l'hôpital a duré en moyenne 26,8 heures dans le cas des accouchements par voie vaginale et 60,8 heures dans celui des accouchements par césarienne, ce qui représente une baisse de 11,2 heures dans le dernier cas.
- Le programme *First Days* a ramené le coût des soins postnataux de 580 \$ à 410 \$, ce qui représente une économie de 558 110 \$ en 1998-1999.

Juin 2000

Références :

Kwolek, Susan. (1997). The First Days Program: Building Better Beginnings. Communication présentée à la Conférence Insight des 30 et 31 janvier 1997. Home Health Care Conference Reports, article VIII, 127-141.

Entrevue téléphonique avec Susan Kwolek, décembre 1999.

FI-4

La permission de diffuser est accordée. Prière de mentionner l'Association des infirmières et infirmiers du Canada.

Association des infirmières et infirmiers du Canada, 50, Driveway, Ottawa (Ontario) K2P 1E2
Tél. : (613) 237-2133 ou 1-800-361-8404 Téléc. : (613) 237-3520
Site web : www.cna-nurses.ca Courriel : prr@cna-nurses.ca