

Zum Manual des Beratungsgesprächs vor einem Schwangerschaftsabbruch

Ursula Steiner-König, Mitglied des Zentralvorstands FMH

Am 1. Oktober 2002 sind die neuen Bestimmungen des Strafgesetzbuches zum straffreien Schwangerschaftsabbruch in Kraft getreten. Im Interesse von Qualitätssicherung einerseits und landesweit vergleichbarer Praxis andererseits wurde in Zusammenarbeit zwischen Zentralvorstand der FMH, SGGG, SGAM, SGIM und SGP ein Manual erarbeitet, das jetzt auf der Homepage der SGGG (www.fmh.ch → FMH → Medizinische Fachgesellschaften) aufgeschaltet wird. Unser ganz besonderer Dank gilt Professor Johannes Bitzer, Abteilung für gynäkologische Sozialmedizin und Psychosomatik; er hat zusammen mit seinen Mitarbeitenden den Text ursprünglich für seine Klinik erarbeitet und uns daraufhin zur Verfügung gestellt.

Das Manual hat zum Ziel, die ungewollt Schwangere zu einer informierten, selbstbestimmten und reflektierten Entscheidungsfindung hinzuführen. Es enthält alle nötigen Etappen der Gesprächsführung. Letztere wird in einem Algorithmus (siehe unten) dargestellt. Damit sollte gewährleistet sein, dass von seiten der beratenden Ärztinnen und Ärzte alle relevanten Themenbereiche abgedeckt sind. Alle weiteren Dokumentationen zu Handen der betroffenen Frauen werden von den kantonalen Gesundheitsdirektionen erarbeitet und zur Verfügung gestellt.

Tabelle 1
Flow-chart zum Beratungsgespräch.

Phase	Einleitung und Kontaktaufnahme	Erfassung und Klärung der Bedeutung der Schwangerschaft für die Patientin – Probleme beim Austragen	Erfassung der Bedeutung des Schwangerschaftsabbruchs für die Patientin – Antizipation von möglichen Folgen	Ende der Beratung und Zusammenfassung
Funktionen	1. Schaffung einer vertrauensvollen Beziehung; 2. Klärung von Erwartungen.	1. Erleben der Schwangerschaft verstehen; 2. Ambivalenz wahrnehmen und damit umgehen; 3. Fremdeinflüsse erkennen; 4. Lösungs- und Hilfsmöglichkeiten besprechen.	1. Wissen und Bewertung des Schwangerschaftsabbruchs erfassen; 2. Nutzen und Risiken für die Patientin besprechen.	1. Phase 1–3 zusammenfassen; 2. Entscheidung formulieren; 3. Bei der Umsetzung helfen.

Manuel pour l'entretien de conseil avant une interruption de grossesse

Ursula Steiner-König, membre du Comité central de la FMH

Les nouvelles dispositions du Code pénal dépenalisant l'interruption de grossesse sont entrées en vigueur le 1^{er} octobre 2002. Soucieux d'unifier les pratiques dans ce domaine et d'en assurer la qualité, le Comité central de la FMH, la SSGO, la SSMG, SSIM et la SSP ont élaboré ensemble un manuel sur le sujet, qui sera très prochainement disponible sur le site internet de la SSGO (www.fmh.ch → FMH → Sociétés de discipline médicale). Nous tenons à remercier tout particulièrement le Prof. Johannes Bitzer, chef du service de médecine sociale et psychosomatique en gynécologie de l'Université de Bâle, qui, avec ses collaborateurs, a tout d'abord développé ce texte à l'usage de sa clinique et nous a ensuite permis d'en faire usage.

Cette brochure résume les étapes de la conduite d'un entretien avec une femme souhaitant interrompre une grossesse non désirée, et offre des pistes pour l'informer et l'aider à prendre une décision en toute connaissance de cause. L'organigramme ci-après présente, sous forme d'algorithme, les différentes phases de l'entretien. Un tel outil a pour objectif de garantir que tous les thèmes importants soient abordés par le médecin au cours de la discussion. Quant à la documentation à remettre aux femmes concernées, elle sera élaborée et mise à disposition par les directions cantonales des affaires sanitaires.

Tableau 1
Organigramme pour l'entretien de conseil.

Phase	Introduction et prise de contact	Compréhension et clarification de l'importance de la grossesse pour la patiente – Problèmes pour poursuivre la grossesse	Compréhension de la signification de l'interruption de grossesse pour la patiente – Anticipation des conséquences possibles	Fin de la consultation et résumé
Fonctions	1. Création d'une relation de confiance; 2. Clarification des attentes.	1. Comprendre l'expérience de la grossesse; 2. Saisir l'ambivalence et savoir la gérer; 3. Reconnaître les influences extérieures; 4. Discuter des possibilités et solutions d'assistance.	1. Connaissance et évaluation de l'interruption de la grossesse; 2. Discuter des avantages et risques pour la patiente.	1. Résumer les phases 1–3; 2. Formuler la décision; 3. Aider lors de la mise en application.