

La academización de las matronas en Alemania:

Finalmente todo esta mejorando?

Grandes esperanzas

Mejora de las
condiciones de
trabajo

Fin de la jerarquía
entre matronas y
médicos

Mejora de la calidad de la
atención a mujeres y
recién nacidos



Mujeres y partos

 Datos demograficos	
Mujeres 15 – 49 años	17,2 Mio
Partos	773.144
TFR	1,53
Edad media al parir	31,6
Edad media 1º parto	30,2

Alemania

16 estados federales 83 Mio habitantes

 Datos obstetricos	
Atencion médica prenatal en exceso	35%
Partos extrahospitalarios	1-2%
Tasa de cesárea	32%
Tasa de prematuros	8%
Hospitales con salas de parto	682

Problemas y desafíos

- cada año más matronas pero aún así escasez en todos los sectores
 - elevada carga de trabajo en los hospitales
 - remuneración inadecuada
 - altas primas de seguro profesional

Formación desde 2020

- requisito de acceso: al menos 12 años de formación escolar
- universidades y universidades de ciencias aplicadas
 - 3 – 4 años

Formación hasta 2019

- 3 años de formación práctica y teórica
- escuelas vocacionales, afiliadas a hospitales
 - grupos pequeños: 10 – 30 alumnas
- requisito de acceso: 10 años de educación escolar

Organización como grupo profesional

- 2 asociaciones profesionales
- No hay cámara de matronas
- Asociación profesional científica

Rol en el sistema alemán de sanidad

- grupo profesional independiente, no pertenece a la enfermería
- no forman parte de forma rutinaria en la atención primaria
- poca participación en decisiones en materia de política sanitaria
 - causan pocos gastos en el sistema sanitario

Ley de matronas

- Competencias claras y reservadas de forma exclusiva a matronas
- Presencia obligatoria de una matrona durante el parto
- Profesional autónomo dentro de un marco fisiológico

Espectro de servicios

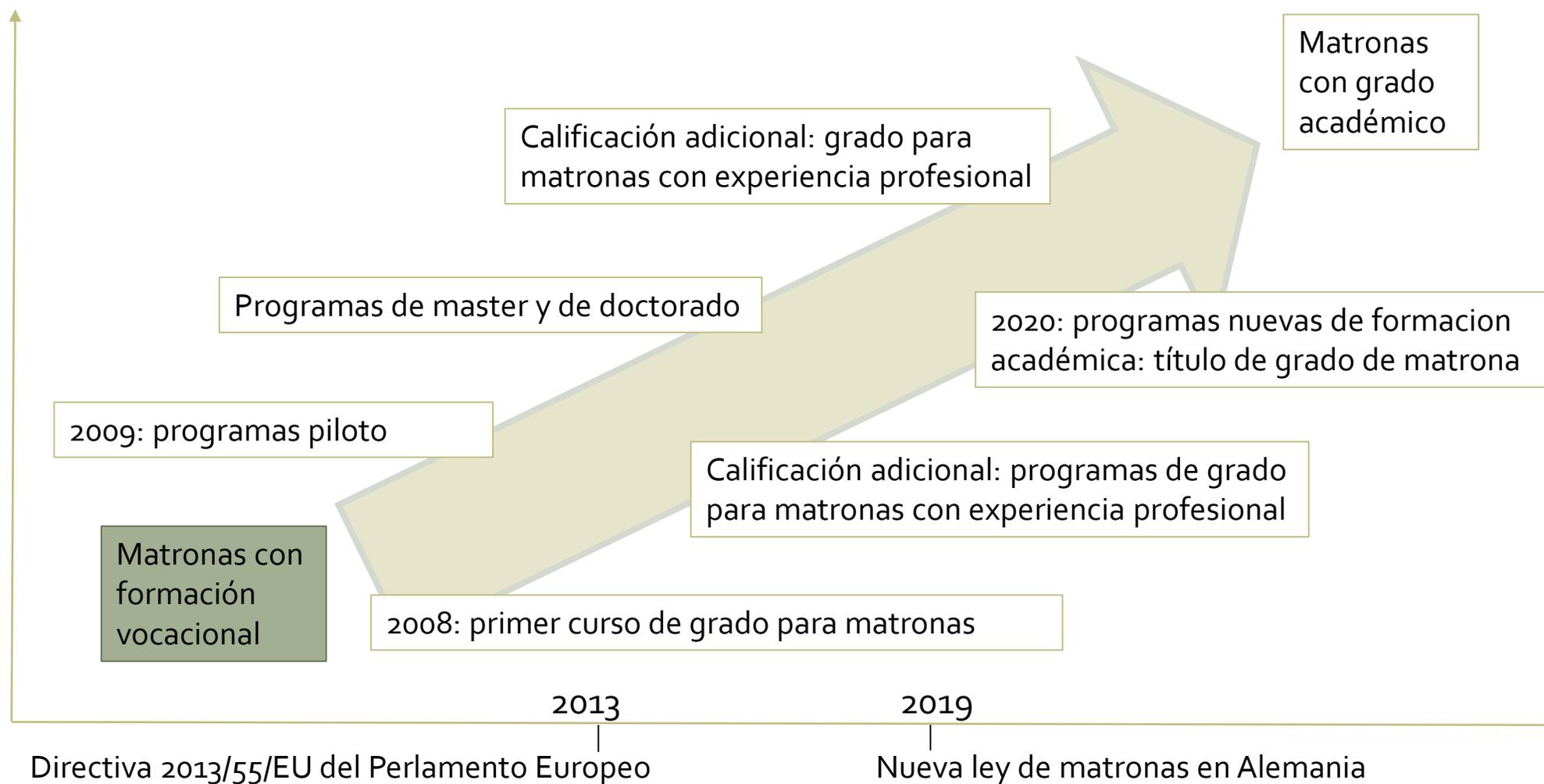
- Atención prenatal, atención al parto en hospitales, casas de parto y en el domicilio, atención al puerperio, asistencia durante la lactancia
- Cada matrona elige su espectro personal

Formas de empleo

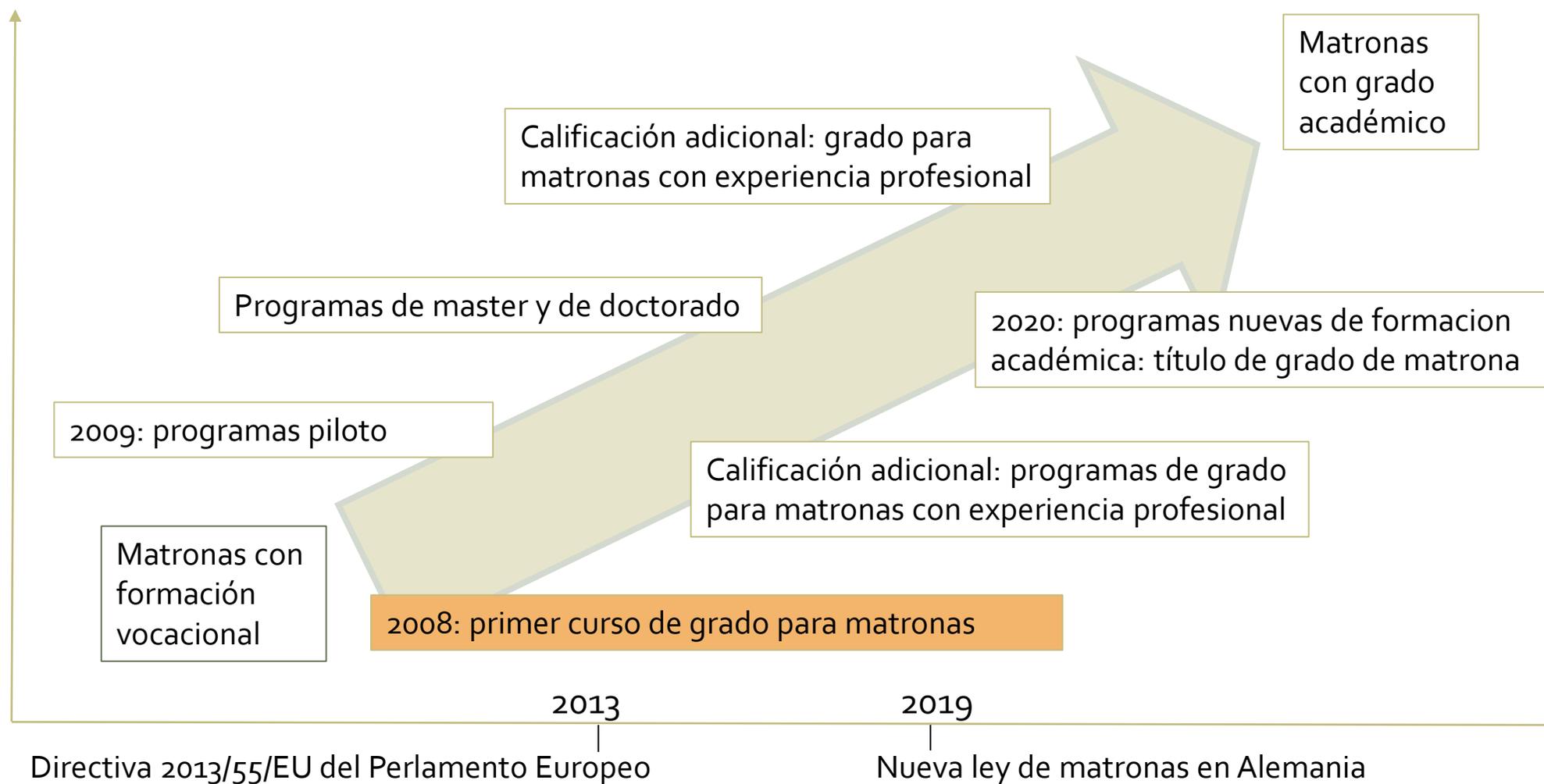
- Por cuenta ajena (hospital, consulta médica)
- Por cuenta propia (hospital, domicilio)
- De forma combinada



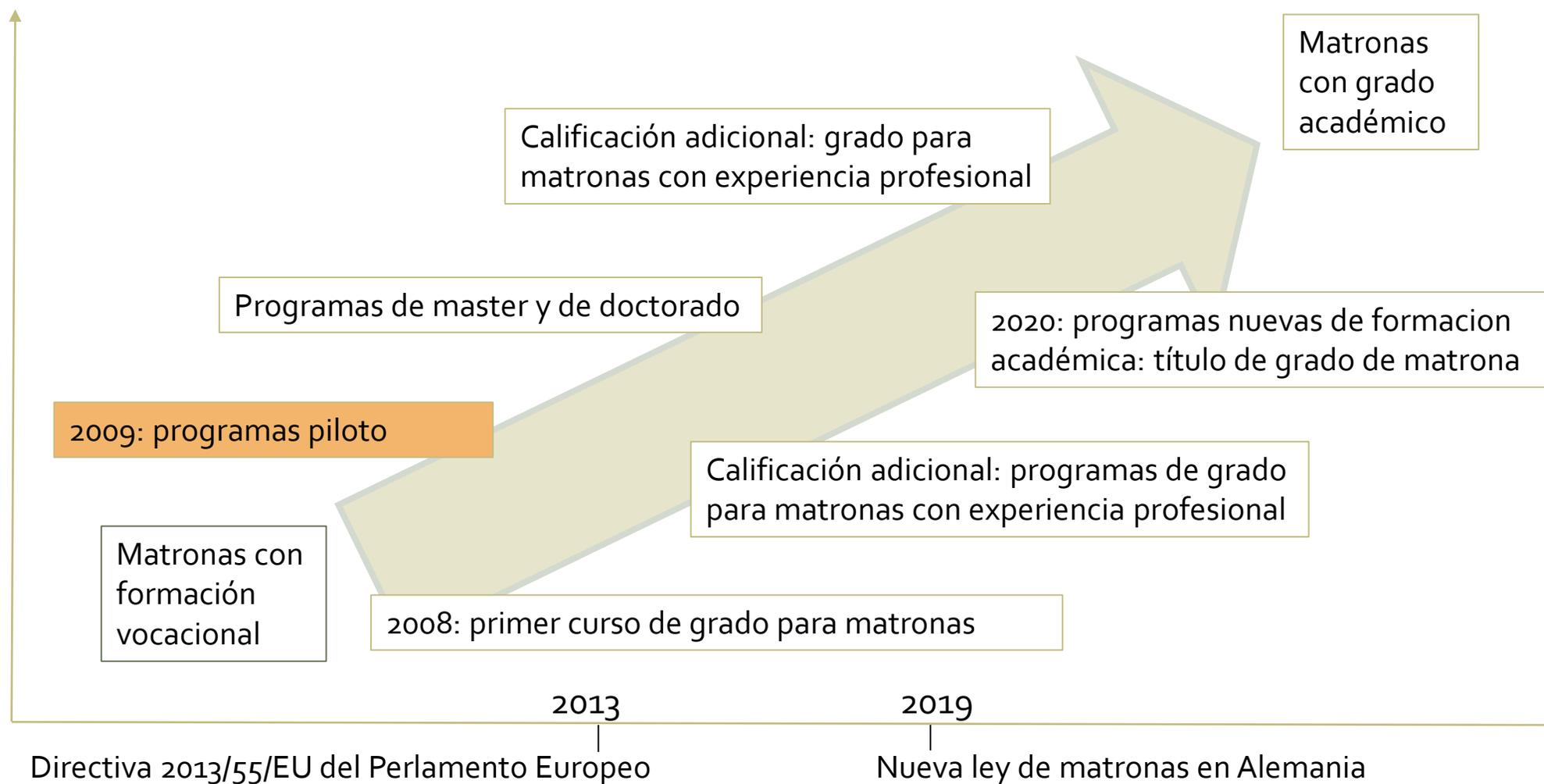
Camino de la academización



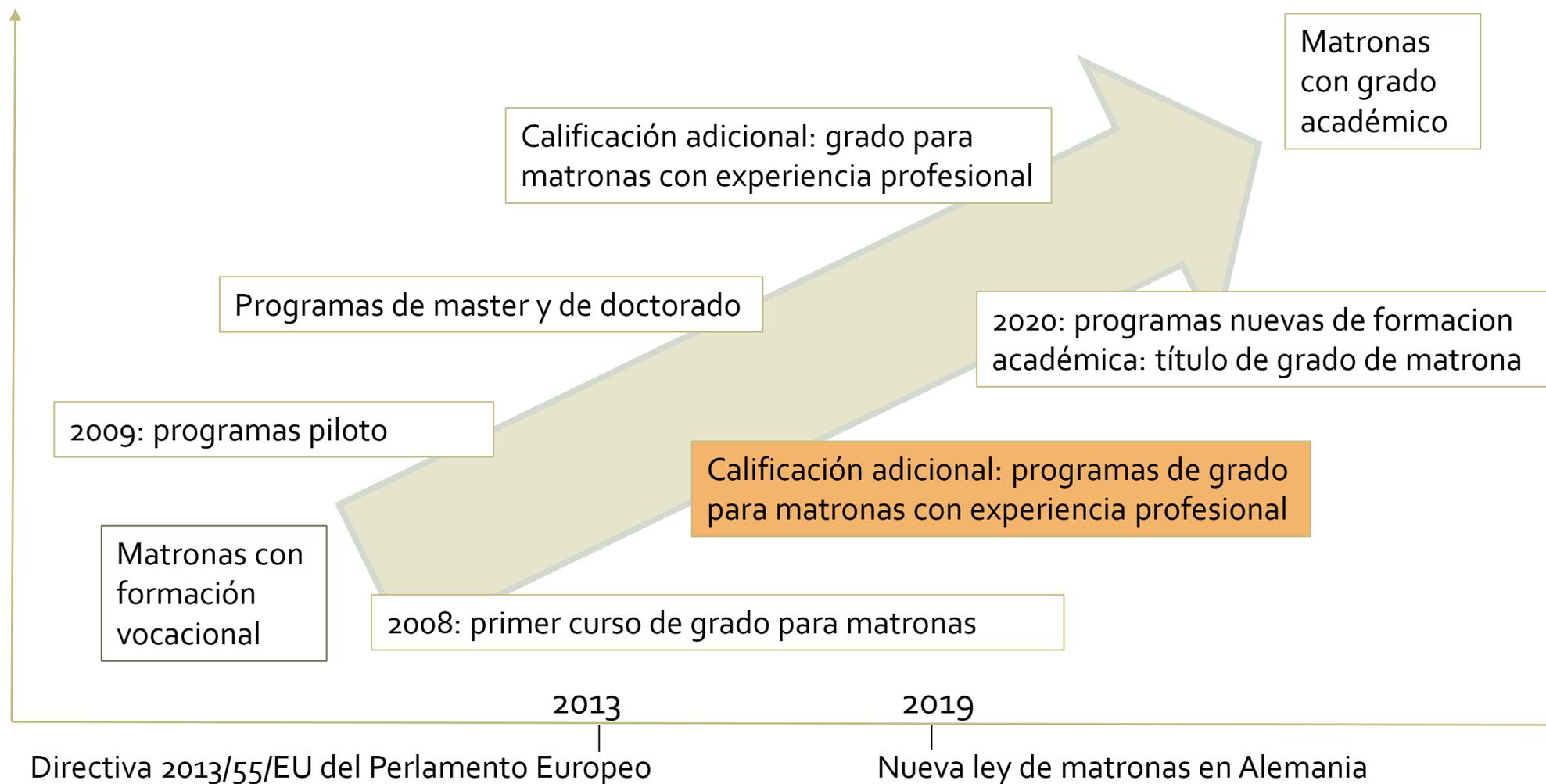
Camino de la academización



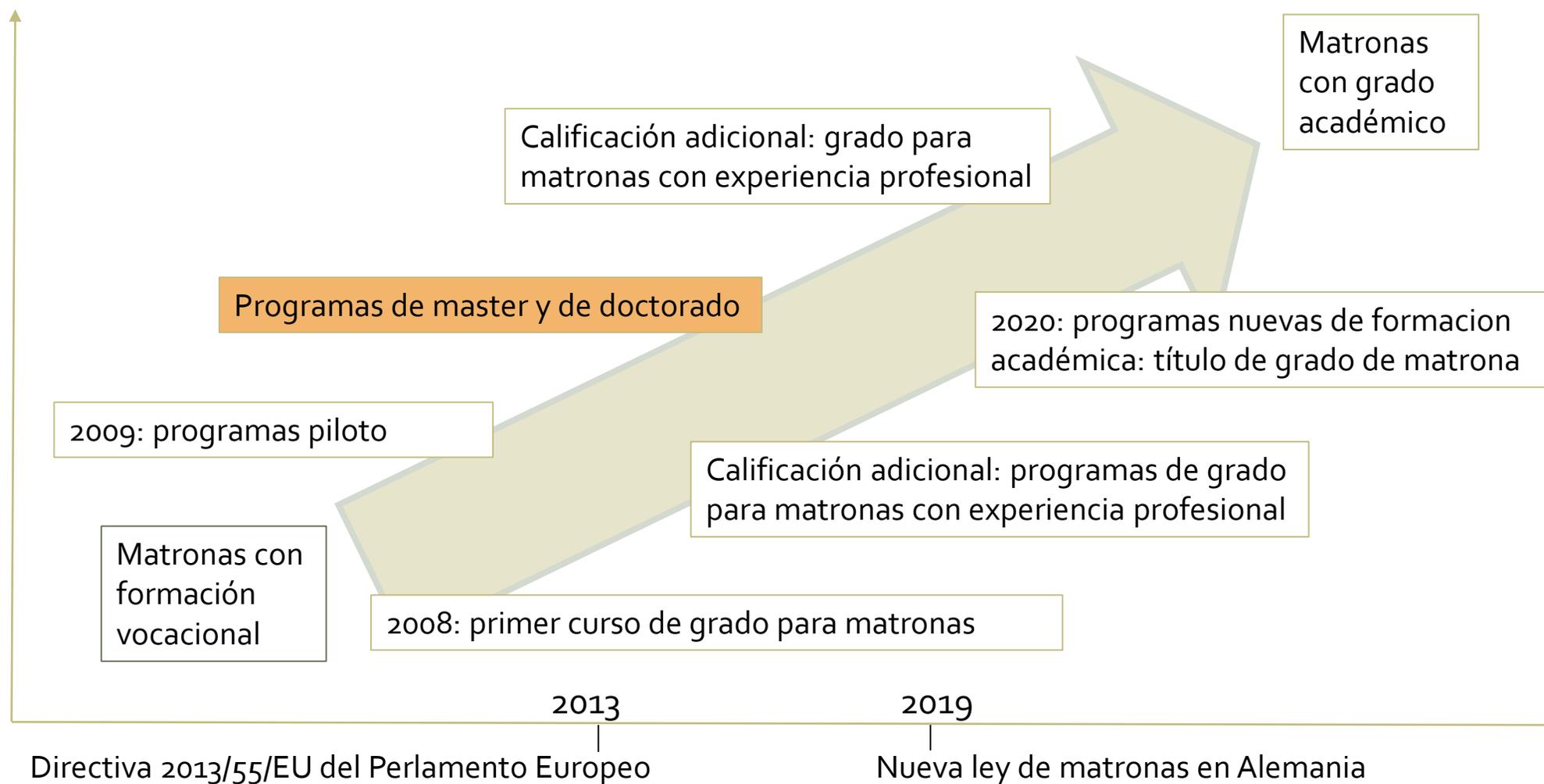
Camino de la academización



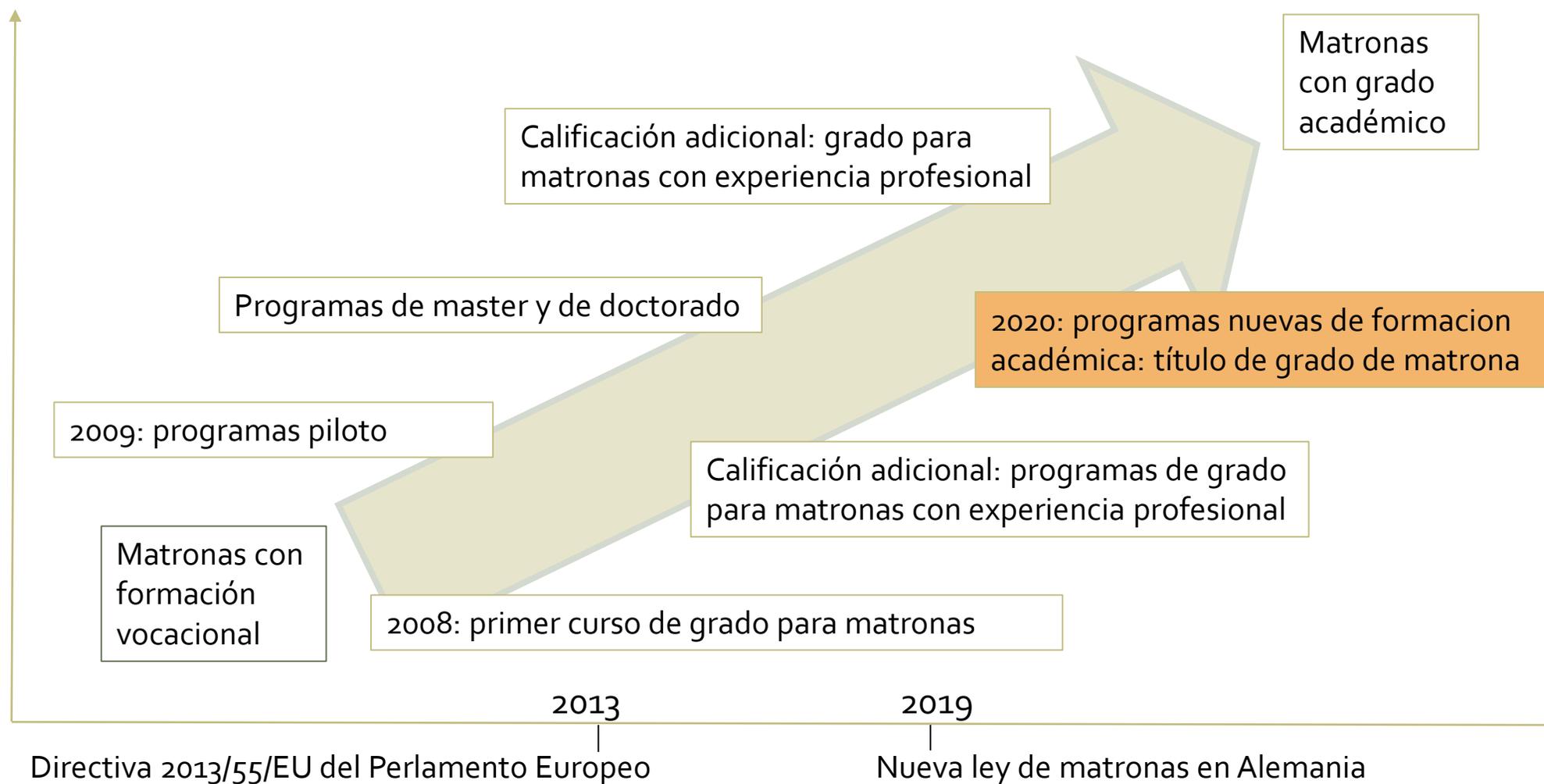
Camino de la academización



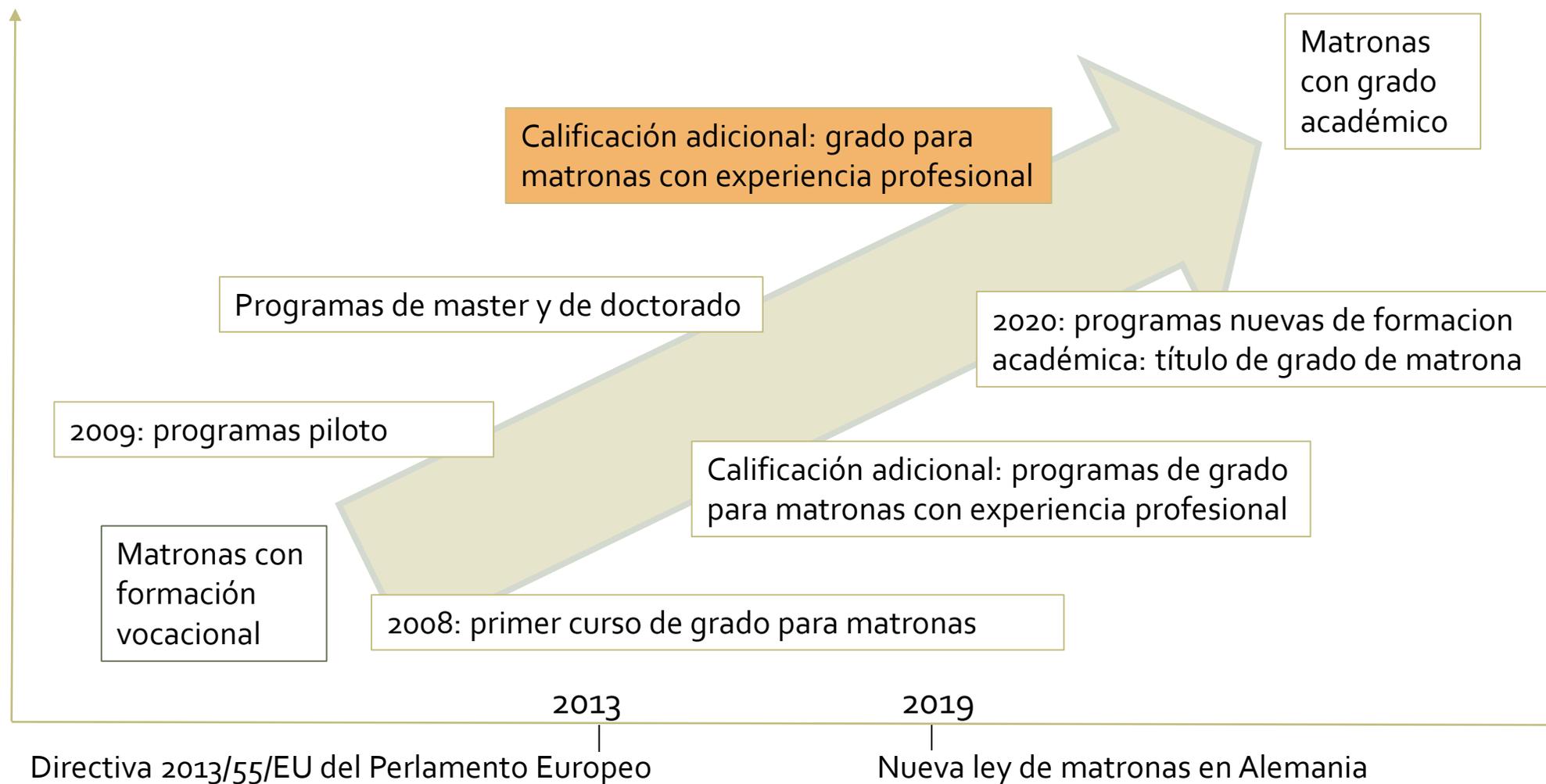
Camino de la academización



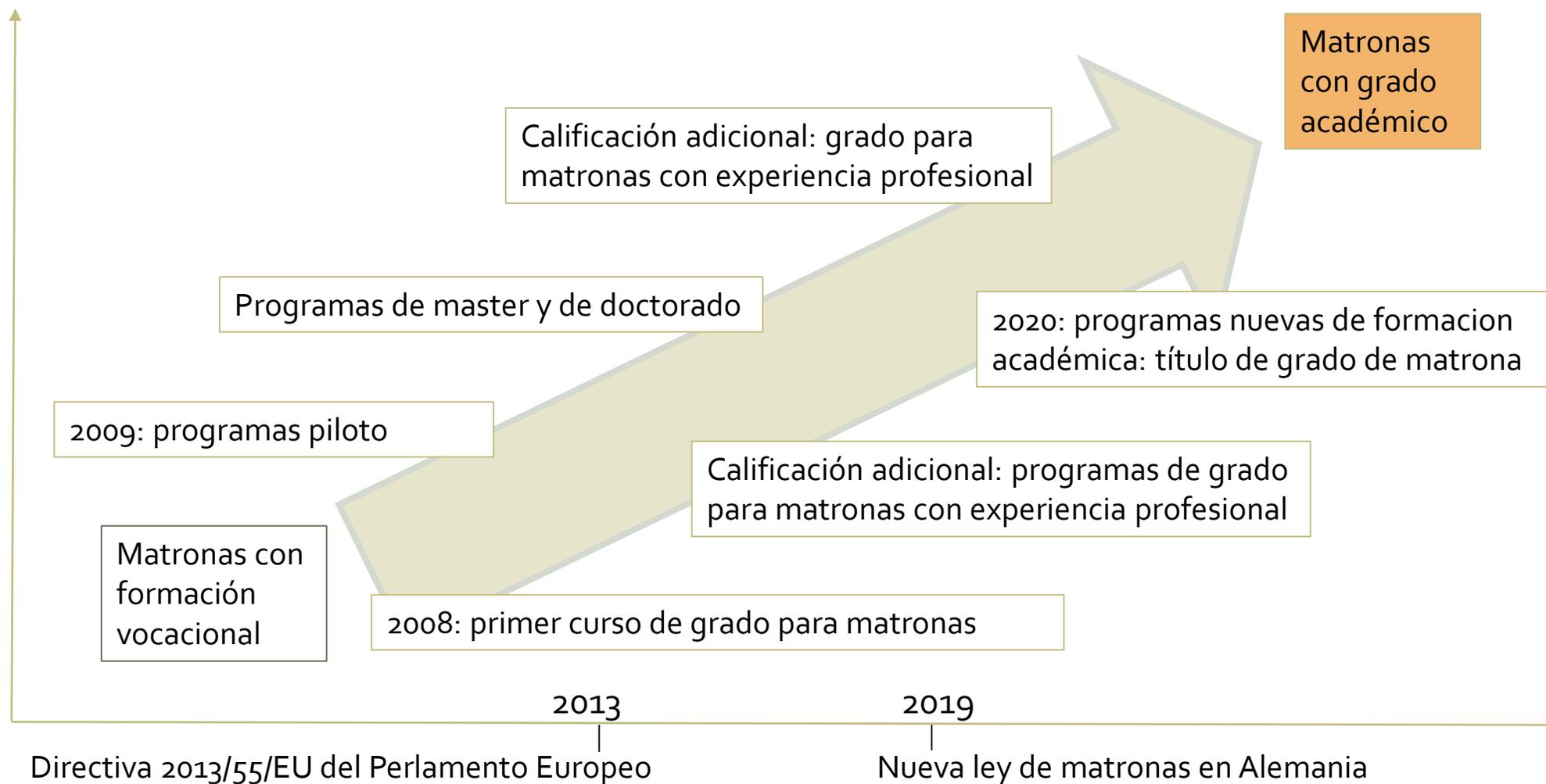
Camino de la academización



Camino de la academización



Camino de la academización



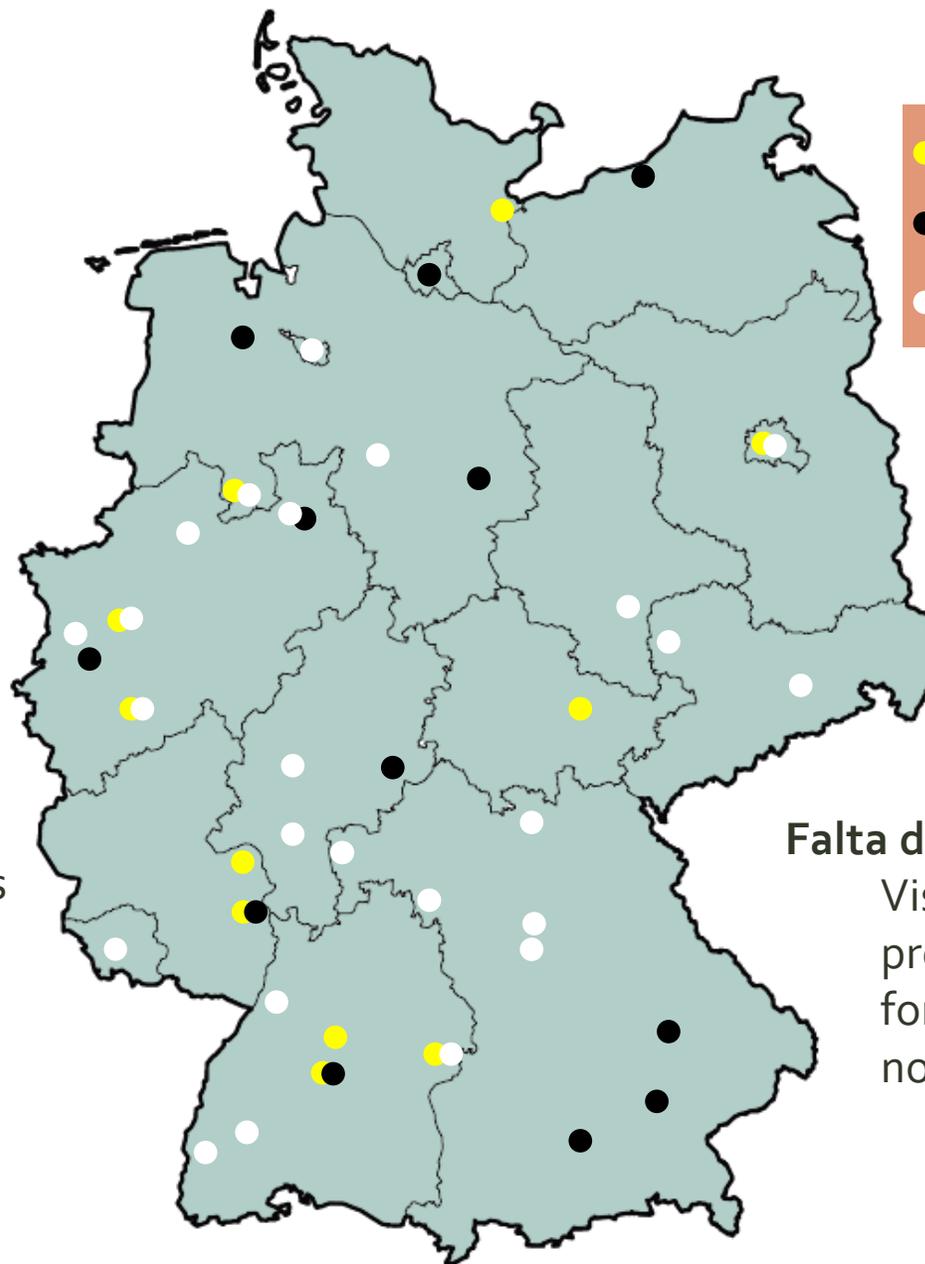
Cuál es la situación actual?

Situación real en 2021

Numero de programas de estudios ya iniciadas ↓

Variaciones entre programas

- Creditos: 180 - 240
- Duración: 3 años – 4 años
- Universidades públicas y privadas (importe de matrícula)
- Orientación del contenido: enfoque internacional/ investigador

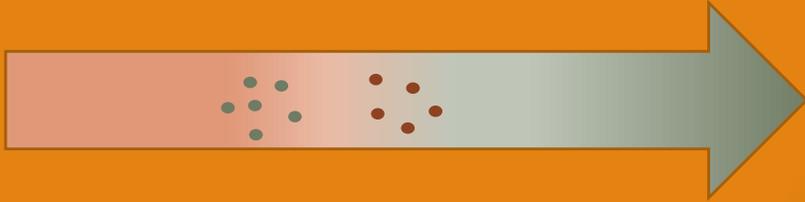


Falta de claridad:

Visión completa de los programas de estudio y formación vocacional no existe

Desafíos

Coexistencia
de ambos modelos de
formación durante el periodo
de transición



Escasez
de matronas doctoras en la
docencia universitaria y con
puestos de mayor rango. Falta
de matronas formadas para la
enseñanza práctica



Incertidumbre
entre el colectivo profesional
sobre el valor de las diferentes
titulaciones



Responsabilidades
compartidas
debido al federalismo y a la
participación de varios
ministerios



Todo mejorando?

Condiciones de
trabajo

Relación
interprofesional
entre matronas y
médicos

Calidad de la atención
a mujeres, recién
nacidos y familias



Bibliografía

- Albrecht, M. et al. (Ed.) (2019). Stationäre Hebammenversorgung. Gutachten für das Bundesministerium für Gesundheit. Acceso online: <https://www.iges.com/sites/igesgroup/iges.de/myzms/content/e6/>
- Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft (2012). Hebamme werden – Studienmöglichkeiten. Acceso online: <https://www.dghwi.de/studium-forschung/studiengange/>
- Deutscher Hebammenverband (2021). Studium. Acceso online: <https://www.hebammenverband.de/beruf-hebamme/studium/>
- Deutsches Krankenhaus Institut (2020). Krankenhausbarometer. Umfrage 2020. Acceso online: https://www.dkgev.de/fileadmin/default/Mediapool/1_DKG/1.7_Presse/1.7.1_Pressemitteilungen/2020/Krankenhaus_Barometer_2020.pdf
- Directive 2013/55/EU of the European Parliament and of the Council of 20 November 2013 amending Directive 2005/36/EC on the recognition of professional qualifications and Regulation (EU) No 1024/2012 on administrative cooperation through the Internal Market Information System. Acceso online: <https://eur-lex.europa.eu/eli/dir/2013/55/oj>
- Hebammengesetz – HebG. Hebammengesetz vom 22. November 2019 (BGBl. I S. 1759), das durch Artikel 10 des Gesetzes vom 24. Februar 2021 (BGBl. I S. 274) geändert worden ist.
- Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen IQTIG (2020). Bundesauswertung zum Erfassungsjahr 2019. Geburtshilfe. Qualitätsindikatoren und Kennzahlen. Acceso online: https://iqtig.org/downloads/auswertung/2019/16n1gebh/QSKH_16n1-GEBH_2019_BUAW_V02_2020-07-14.pdf
- Statistisches Bundesamt (Destatis). Bevölkerung: Geburten. Acceso online: https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Geburten/_inhalt.html

¡Muchas gracias por vuestra atención!

Estoy encantada de responder a vuestras preguntas

No dudéis en contactarme

Manuela Raddatz, M.Sc.Public Health
m.raddatz@hs-osnabrueck.de