

Rapport annuel 2013 du président de FIVNAT.

Les statistiques 2012

Ce sont 26 centres qui ont participé à la saisie des résultats 2012 soit un de plus qu'en 2011. Un grand centre tessinois ne fait toujours pas parti de FIVNAT et nous le déplorons. Le nombre de cycles traités en 2012 à légèrement augmenté (1%) par rapport à l'année précédente et cette augmentation est essentiellement due à une augmentation des cycles cryo (2.6%). On retrouve ainsi en 2012 le même nombre de cycles qu'en 2010. L'assouplissement des lois en matière de procréation médicalement assistée dans les pays qui nous entourent à probablement contribué au tassement auquel on assiste depuis 2010 puisqu'en 2011 on comptait encore 11.9% de patients domiciliés à l'étranger contre seulement 9% en 2012.

Le taux de grossesse par cycle initié a chuté en 2012 (20.6%) par rapport à l'année précédente ou il était encore à 21.5%. Cette chute est particulièrement marquée pour les cycles frais qui passent de 23.2 % à 20.8%. L'explication de cette observation n'est pas aisée d'autant plus que l'âge moyen de nos patientes n'a pas changé entre 2011 et 2012 (36.3 ans). On peut toutefois se réjouir que le nombre de grossesses gémellaire a chuté pendant la même période puisque l'on passe de 17.7% à 14.9% des accouchements.

L'audit FIVNAT des centres

L'année dernière était une année sans audit car avec l'introduction d'une saisie on-line, le contrôle de compatibilité entre les paramètres des dossiers patients et ceux déclarés dans notre base de données n'étaient plus nécessaires. Votre comité a donc décidé de repenser le système d'audit et plusieurs réunions ont eu lieu sur ce sujet. L'idée force est de diminuer le nombre d'audits et de les regrouper au maximum. Marc Vandenberg et Thomas Ebner ont été recrutés comme auditeurs, ils vont visiter les centres à partir de septembre 2014. Le nouvel audit va englober :

- L'audit que le médecin cantonal doit réaliser (conformité avec la loi)
- La consistance des données et du log book
- Une aide et des conseils pour le fonctionnement du centre

L'auditeur rédigera un rapport à destination du médecin cantonal, du centre et de FIVNAT. Les médecins cantonaux ont été contactés, certains trouvent cette procédure parfaite et d'autres préfèrent effectuer l'audit eux-mêmes.

Le nouveau programme on line

L'entreprise informatique Dynelytics nous a informés qu'à partir du 1^{er} avril 2014 notre plateforme on line de FIVNAT ne sera plus disponible. Cette décision a été prise unilatéralement à la suite de divers problèmes. Le comité a dès lors envoyé des offres à dix sociétés d'informatiques qui nous avaient été recommandées par divers intervenants du domaine médical. Quatre entreprises ont répondu à notre appel d'offre et Edorex, établie à Ostermundigen et qui travaille beaucoup avec l'Office fédéral de la statistique, a été choisie par votre comité. Nous avons eu quelques réunions de travail et une intense activité par Email. Au moment de l'impression de ces lignes, la nouvelle plateforme est terminée. Elle est en cours d'être testée par plusieurs personnes autant médecins que biologistes. Je tiens à ce propos à remercier ici notre statisticien C. Limoni, notre secrétaire M. Weder, ainsi que les Drs Fournet, Häberlin et Steinman ainsi que les biologistes V. Cottin et F. Urner. Avant l'été, les données seront rapatriées sur le nouveau site. Celui-ci va pouvoir accepter directement le transfert des données de chaque centre sans devoir faire une double saisie.

La mise en place de cette nouvelle plateforme génère des coûts importants pour notre société. Après discussion sur la majoration du prix des cycles de cinq francs, la majorité du comité a décidé de financer cette dépense en demandant deux mille francs par an, pendant trois ans, à chaque centre, jugeant que cette plateforme serait utilisée de manière équivalente par chaque centre. Cette décision fait l'objet d'un vif débat et le comité doit réévaluer cette problématique dans une prochaine réunion.

Paul Bischof
Président FIVNAT

Jahresbericht 2013 des Präsidenten von FIVNAT

Statistik 2012

An der Erhebung der Ergebnisse für 2012 haben sich 26 Zentren und damit eines mehr als 2011 beteiligt. Ein grosses Zentrum aus dem Tessin gehört der FIVNAT-Kommission nicht an, was wir bedauern. Die Zahl der Behandlungszyklen ist 2012 im Vergleich zum Vorjahr leicht gestiegen (1 %). Diese Zunahme ist im Wesentlichen auf eine Erhöhung der Kryozyklen zurückzuführen (2,6 %). So wird 2012 wieder die gleiche Zahl von Zyklen erreicht wie 2010. Vermutlich hat die Lockerung der Gesetze auf dem Gebiet der medizinisch unterstützten Fortpflanzung in unseren Nachbarländern zum Rückgang beigetragen, den wir seit 2010 feststellen. Denn 2011 wurden noch 11,9 % Patientinnen aus dem Ausland gezählt, gegenüber 9% im Jahr 2012.

Die Schwangerschaftsrate durch initiierten Zyklus ist 2012 gegenüber dem Vorjahr gesunken (20,6%), als er noch 21,5 % betragen hat. Dieser Rückgang ist besonders ausgeprägt bei den frischen Zyklen, die von 23,2 % auf 20,8 % gefallen sind. Diese Beobachtung ist nicht leicht zu erklären, zumal das Durchschnittsalter unserer Patientinnen zwischen 2011 und 2012 unverändert geblieben ist (36,3 Jahre). Ein Grund zur Freude ist jedoch, dass die Anzahl der Zwillingschwangerschaften im gleichen Zeitraum von 17,7 % auf 14,9 % der Geburten gesunken ist.

FIVNAT-Audit der Zentren

Im letzten Jahr hat kein Audit stattgefunden, denn mit der Einführung der Online-Erfassung ist die Kontrolle zwischen den Parametern der Patientenakten und den Angaben in unserer Datenbank überflüssig geworden. Der FIVNAT Vorstand hat deshalb beschlossen, das Auditsystem zu überdenken. Zu diesem Thema haben verschiedene Sitzungen stattgefunden. Der Leitgedanke ist, die Anzahl der Audits zu reduzieren und sie soweit wie möglich zusammenzulegen. Marc Van den Berg und Thomas Ebner wurden mit dem Audit beauftragt; sie werden die Zentren ab September 2014 besuchen. Das neue Audit wird umfassen:

- Die vom Kantonsarzt durchzuführende Inspektion (Gesetzeskonformität)
- Die Konsistenz von Daten und Logbook
- Unterstützung und Beratung beim Management des Zentrums

Der Auditor wird einen Bericht für den Kantonsarzt, das Zentrum und FIVNAT erstellen. Es wurde Kontakt zu den Kantonsärzten aufgenommen; einige finden dieses Verfahren perfekt und andere wollen die Inspektion lieber selbständig durchführen.

Neues Online-Programm

Das IT-Unternehmen Dynelytics hat uns mitgeteilt, dass unsere FIVNAT-Online-Plattform ab dem 1. April 2014 nicht mehr zur Verfügung stehen wird. Diese Entscheidung wurde einseitig aufgrund verschiedener Probleme getroffen. Der Vorstand hat daher Angebotsanfragen an zehn IT-Unternehmen gerichtet, die uns von verschiedenen Seiten aus dem medizinischen Bereich empfohlen worden waren. Vier Unternehmen haben auf unsere Ausschreibung geantwortet. Der FIVNAT Vorstand hat sich schliesslich für das Unternehmen Edorex aus Ostermundigen entschieden, das viel mit dem Bundesamt für Statistik zusammenarbeitet. Wir hatten einige Arbeitssitzungen und einen regen E-Mail-Austausch. Zum Zeitpunkt der Drucklegung dieser Zeilen ist die neue Plattform fertiggestellt. Sie wird derzeit von mehreren Personen, sowohl Medizinerinnen als auch Biologen, getestet. An dieser Stelle möchte ich mich bei unserem Statistiker C. Limoni, unserer Sekretärin M. Weder sowie den Dres. N. Fournet, F. Häberlin und S. Steimann und den Biologen V. Cottin und F. Urner bedanken. Vor dem Sommer werden die Daten auf die neue Plattform übertragen worden sein. Auf dieser wird die direkte Datenübertragung aus jedem Zentrum möglich sein, ohne dass eine Doppelerfassung erforderlich ist.

Die Einrichtung dieser neuen Plattform verursacht unserer Gesellschaft erhebliche Kosten. Zunächst wurde eine Erhöhung des Preises der Zyklen um fünf Franken erörtert. Der Vorstand hat dann mehrheitlich beschlossen, zur Finanzierung dieser Ausgabe von jedem Zentrum über einen Zeitraum von drei Jahren zweitausend Franken jährlich zu fordern. Dabei gehen wir davon aus, dass diese Plattform von jedem Zentrum in gleicher Weise genutzt werden wird. Diese Entscheidung hat eine heftige Debatte ausgelöst, und der Vorstand muss diese Problematik auf einer baldigen Sitzung neu bewerten.