Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 115 (2017)

Heft: 1-2

Artikel: "Accueillir la Vie Autrement" : une filière gérée par les sages-femmes à l'Hôpital neuchâtelois

Autor: Illide Boulogne, Sabine

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-949706

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 08.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

«Accueillir la Vie Autrement», une filière gérée par les sages-femmes à l'Hôpital neuchâtelois

Géré par des sages-femmes, le nouvel espace AVA («Accueillir la vie autrement») constitue une alternative à un accouchement classique en milieu hospitalier. La mise en place d'une telle structure a demandé tout un travail de préparation – avec séances de réflexion, revues de littérature, visites d'autres maternités, étude des dossiers, etc. – que les auteurs détaillent ici. Divers leviers et obstacles les ont fait réfléchir, discuter, s'adapter et finalement grandir en même temps que le projet.

Sabine Illide Boulogne et al.

Depuis le 5 septembre 2016, l'Espace AVA («Accueillir la vie autrement») fonctionne à l'Hôpital neuchâtelois (HNE). Cette nouvelle prestation a été créée pour plusieurs raisons. Premièrement, pour adapter nos prestations à une demande grandissante de la population afin de respecter l'accouchement naturel. Deuxièmement, cet espace représente la volonté des sages-femmes et des cadres médico-soignants de mener des actions dans le but de réduire la surmédicalisation des situations physiologiques (éléments présents dans la littérature et les recommandations professionnelles). Et finalement, cela fait quelques années que les sages-femmes de l'équipe ont pour souhait de retrouver une autonomie dans la gestion de la physiologie et d'optimiser leur épanouissement professionnel au travers d'une meilleure utilisation de leurs compétences, pour répondre aux besoins des femmes, des couples.

Au départ

L'aventure a concrètement commencé le 4 août 2014 avec la proposition d'une fiche de projet déposée auprès de la direction générale. Une fois acceptée, une équipe de travail s'est constituée. Cette «équipe de projet» est composée de la médecin cheffe de service d'obstétrique, de la sage-femme cheffe de département (cheffe de projet), de la sage-femme cheffe adjointe d'unité, de quatre sages-femmes de terrain et d'une assistante de direction.

Un comité de pilotage a assuré la concordance de la démarche au fil du temps, validant les étapes clés et réorientant au besoin les réflexions de l'équipe. Cette dernière s'est également appuyée sur les compétences d'autres collaborateurs, comme le pédiatre chef de service, l'infirmière cheffe de département de pédiatrie, plusieurs sages-femmes indépendantes, le directeur financier, le responsable de gestion administrative, la juriste, le chef d'office et adjoint au chef de service de la santé publique, des médecins et des sages-femmes de l'équipe.

Au cours des premiers mois, une revue de littérature a été entreprise et une description de notre situation réalisée, mettant en évidence les potentialités pour une filière gérée par les sages-femmes au sein de l'HNE. Des outils de projet, comme un Gantt détaillé et une matrice forces-faiblesses-opportunités-menaces nous ont aidés à structurer notre travail.

Des visites de maternités proposant des accompagnements uniquement par des sages-femmes ont été faites à l'Hôpital intercantonalde la Broye et aux Hôpitaux universitaires de Genève afin de nous enrichir de leurs expériences. La formulation d'indicateurs de faisabilité/performance (nombre de naissances dans l'unité/nombre total d'accouchements, nombre de demandes d'admission dans cette filière, nombre de transferts, enquête de satisfaction des patientes, etc.) nous a permis de nous plonger dans des questions concrètes, nourrissant la masse d'informations à prendre en compte pour réaliser ce projet.

Une étude des dossiers des patientes des deux années précédentes nous a notamment permis d'estimer le nombre de naissances dans cette nouvelle filière à environ 150 par an (soit 10 % des naissances totales). Mais c'est aussi en partageant, lors de nos séances mensuelles, ce que nous entendions individuellement par «gestion par des sages-femmes», qui nous a permis de construire une vision commune de cet accompagnement.

Quelques chiffres au 15 novembre 2016

- 66 femmes intéressées pour intégrer l'Espace AVA venues en entretien.
- 9 de ces femmes présentent des facteurs d'exclusion dès l'entretien.
- 12 d'entre elles sont sorties de l'Espace AVA en période prénatale.
- 5 femmes sont sorties en période perpartum.
- 1 est sortie en période de post-partum immédiat.
- 13 bébés sont nés dans l'Espace AVA sur 320 accouchements (4,1 %).

A partir de là, des objectifs ont été fixés:
- Proposer un accompagnement global de la grossesse au retour à domicile pour des femmes souhaitant une naissance physiologique et présentant une situation à bas risque.
- Identifier l'équipe de sages-femmes destinée à assurer l'itinéraire clinique au sein de la filière et son mode de fonctionnement.
- Assurer la réalisation du projet pour une ouverture de la filière au printemps 2016.

Trois variantes possibles

Nous avons travaillé sur trois variantes possibles du projet. Les variations étant principalement représentées par des différences de fonctionnement/structure de l'équipe et de la filière (équipe autonome ou intégrée à la filière classique, nombre nécessaire de professionnels, locaux communs ou séparés, etc.). Les contraintes temporelles, financières, spatiales et organisationnelles ont joué un rôle dans le choix final de la variante. En effet, la concrétisation du projet à dotation constante, ou encore le manque de locaux disponibles ont représenté des aspects non négligeables à prendre en compte.

Un redimensionnement du projet a donc été nécessaire. Partant de l'objectif de proposer un accompagnement global du suivi de grossesse au retour à domicile, nous avons recentré notre offre sur un à deux entretiens prénataux, l'accouchement et une partie du post-partum. La date d'ouverture de cette filière a aussi été différée afin de nous laisser le temps de tout mettre place.

Au final, la variante retenue comprend un groupe de vingt sages-femmes, identifiées sur volontariat et validation des cadres, et de toutes les nurses. Ces professionnelles restent intégrées dans l'équipe de la filière classique, mais les sages-femmes effectuent une partie de leurs gardes en tant que sages-femmes AVA. Elles sont identifiées sur le plan de travail à raison d'une sage-femme AVA par horaire en salle d'accouchement et, à tour de rôle, l'une d'entre elles effectue les entretiens prénataux AVA un mardi sur deux. Les prestations sont réalisées dans les locaux communs à la filière classique, avec, pour la salle d'accouchement, l'utilisation prioritaire de la salle équipée d'une baignoire et d'une chaise Maya. Les sages-femmes AVA effectuent les sorties des femmes, lettres comprises.

Une fois le choix de la variante validé, un gros travail restait à faire pour rendre le projet opérationnel. Dès novembre 2015, seize sages-femmes souhaitant intégrer l'Espace AVA sont venues soutenir l'équipe de projet en intégrant des sous-groupes de travail. Ceux-ci portaient sur la philosophie de prise en charge, l'établissement de protocoles spécifiques à la filière, l'organisation et les procédures dégradées en cas de surcharge de travail, mais aussi un plan de communication et de formation.

L'Espace AVA à l'Hôpital neuchâtelois, c'est

- Une filière hospitalière gérée par des sages-femmes.
- Des femmes enceintes à bas risques.
- Des critères d'exclusion respectés rigoureusement.
- Des itinéraires cliniques pour régler les aspects sécuritaires.
- Des procédures dégradées en cas de surcharge de travail.
- Une proximité médicale.
- Une équipe motivée et formée.
- Des valeurs partagées par une équipe médico-soignante autour de la naissance.
- Un partenariat solide avec les femmes/couples, les gynécologues, l'équipe de la filière classique, les pédiatres, la direction de l'institution et les sages-femmes indépendantes.

Auteurs

De gauche à droite: **Maxime Haubry,** homme sage-femme, AVA groupe projet | **Noemi Altevogt,** sage-femme, AVA groupe projet | **Sabine Illide Boulogne,** sage-femme, cheffe de département, cheffe de projet AVA | **Marielle Mourgeon,** sage-femme, cheffe d'unité adjointe, AVA groupe projet

Des documents de travail ont été produits et servent de références pour l'activité au quotidien, entre autres, une charte de partenariat entre les femmes/couples et les sages-femmes AVA, ainsi que des itinéraires cliniques.
La principale formation suivie par les sages-femmes avant l'ouverture concernait les sutures. Cette formation a été possible grâce au soutien des médecins de l'unité, avec une formation théorique et un suivi de formation pratique au quotidien par tous les chefs de clinique et certains assistants avancés.
En termes d'information, une «newsletter» mensuelle adressée aux professionnels médico-soignants du département leur a permis de suivre l'évolution du projet. Des séances d'information ont été organisées pour les professionnels internes et externes. L'information à la population s'est faite via un flyer, les médias, ainsi que le relais assuré par les gynécologues et les sages-femmes indépendantes. Une séance mensuelle d'information a également été mise en place depuis août 2016. Des sages-femmes de la filière classique et AVA se chargent d'informer les femmes/couples, dès le début de grossesse, sur l'ensemble des prestations de la maternité (filière classique, AVA, entretiens avec sage-femme et/ou sage-femme conseillère, consultations d'acupuncture et d'hypnose, approche N'Feraïdo, préparation à la naissance et conseils en allaitement).

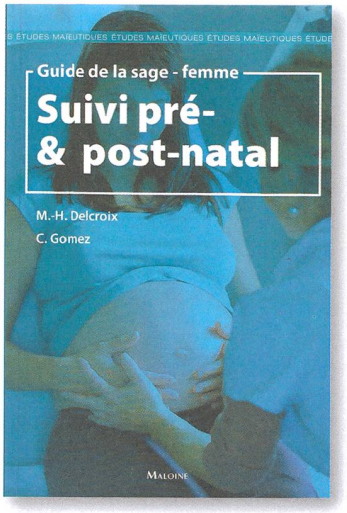
Premiers entretiens prénataux AVA
Un rapport final a été déposé en avril 2016 et le projet a été présenté en direction générale, ainsi qu'au Conseil d'administration. Il a été accueilli avec enthousiasme et le démarrage du projet a été validé. Nous avons donc débuté les entretiens prénataux AVA un mois avant son ouverture, soit en août 2016 et, en septembre, nous avons rapidement dû doubler les jours de consultations AVA afin de répondre à la demande des femmes/couples.
La phase projet, débutée en août 2014, se termine à la dixième naissance et l'évaluation de ces dix accouchements marquera la fin de la démarche projet. Cependant, l'activité continuera d'être monitorée afin de répondre à notre exigence d'amélioration continue de la qualité des soins.
Comme cela est physiologique dans la conduite de tout projet, nous avons rencontré durant ce parcours, des leviers et des obstacles qui nous ont fait réfléchir, discuter, qui nous ont forcé à nous adapter, qui nous ont fait grandir en même temps que notre projet. La motivation de l'équipe médico-soignante, le soutien fort de la direction générale et du Conseil d'administration, la créativité de l'équipe de projet, le partage des valeurs, l'assurance de répondre à un besoin et la volonté partagée d'atteindre l'objectif sont autant d'éléments clefs positifs qui nous ont aidés à aller de l'avant. En conclusion, nous souhaitons remercier les personnes qui de près ou de loin ont participé à ce projet et tous ceux qui continueront à le faire vivre.

La liste des références bibliographiques est disponible sur
www.sage-femme.ch › Sages-femmes › Actualité

En librairie

Michel-Henri Delcroix | Conchita Gomez

Guide de la sage-femme Suivi pré- & post-natal



Maloine
2014, 562 p., CHF 49.–
ISBN 2-224-03413-9

Cet ouvrage est un véritable guide de la sage-femme, qui a le souci, comme l'indiquent les auteurs, de rester au plus proche des questions de ceux qui accompagnent au quotidien les femmes enceintes.
Ce guide très complet passe en revue chaque situation ou presque qu'est amenée à rencontrer une sage-femme. Il procède de manière claire et détaillée, en précisant tous les éléments qui permettent une prise en charge adéquate en fonction de la situation: définitions, facteurs de risques, signes cliniques, examens biologiques, complications, traitements disponibles, etc. En six chapitres (grossesse normale, complications de la grossesse, infections pendant la grossesse, pathologies médicales justifiant un suivi spécialisé, post-partum, droit de la femme), l'éventail des problématiques référencées est très large: e-cigarette, grippe H1N1, contraception, vaccins, etc. La présence de tableaux permet une meilleure compréhension de certains chapitres (différents type d'anomalies rencontrées et leur description). Les prises en charges, les protocoles médicaux et légaux qui y sont décrits font toutefois référence aux compétences de la sage-femme française.

Miryam Kordatos, sage-femme