Périnatalité : Parlons-en !

Rencontre#2 - 17.04.2025 - Synthèse des échanges

Un nouveau programme « 1000 premiers jours » a été mis en œuvre. Il vise à améliorer le suivi et l'accompagnement des personnes enceintes, de leurs enfants et des familles jusqu'aux 1000 premiers jours.

Dans ce cadre, les missions de Brusano sont les suivantes :

- Identifier les acteur·rices (généralistes et plus spécialisé·es) concerné·es et les pratiques déjà existantes
- Informer et faciliter la mise en œuvre du programme périnatalité auprès des acteurs·rices du secteur social-santé bruxellois intéressé·es
- Saisir l'opportunité de réfléchir ensemble aux enjeux de la périnatalité dans chaque bassin d'aide et de soin, de partager les expériences de terrain, les collaborations
- Discuter des rôles (dépistage, accompagnement et soins, coordination)
- Stimuler l'interconnaissance entre acteurs·rices du secteur social-santé et la mise en réseau à partir des 5 bassins d'aide et de soin

Cette deuxième rencontre a réuni **10** professionnel·les du social et de la santé travaillant autour de la périnatalité dans le Bassin Nord. Étaient réuni·es, des travailleuses de l'ONE (PEPS et coordinatrices), une sage-femme indépendante, une sage-femme coordinatrice de l'hôpital UZ, une coordinatrice de centre planning familial, une travailleuse en maison médicale et porteuse d'un projet pour la petite enfance, des travailleuses d'un centre d'accueil pour familles de la Croix-Rouge, un centre d'expertise en périnatalité.

Objectifs de cette 2ème rencontre :

- Contextualiser les échanges (réunion précédente) à l'intérieur du bassin Nord et synthétiser les premières leçons qui se dégagent des réunions des autres bassins
- Partager les expériences de l'utilisation effective de la plateforme BIBP.
- Continuer la mise en réseau progressive des acteurs·rices du bassin et poursuivre la réflexion collective sur les enjeux autour de la périnatalité dans le bassin.

Principaux échanges et constats *(non exhaustifs)*

Présentation de quatre structures et/ou fonction en mettant en évidence des défis et des leviers à l'accompagnement des femmes enceintes (vulnérables) ainsi que les collaborations mises en place et/ou manquantes :

1. La sage-femme de l'UZ a expliqué le déroulement des consultations prénatales ainsi que les Groupcare (3-8 personnes). Certaines **difficultés** ont été relevées comme le trop grand nombre de prestataires différents autour de la femme enceinte, la saturation du réseau et le manque de « sensibilité sociale » chez certains acteurs. En contrepartie, des **leviers** ont été identifiés et partagés, par exemple la multidisciplinarité, l'existence de nombreux services en interne (psychologues et Kind en Gezin) et la proactivité (préventif). Des **collaborations** se mettent en place tant en interne qu'en externe avec Kind en Gezin, l'ONE, CAW et des psychologues.
2. Le centre d'accueil pour famille de la Croix-Rouge de Jette a pu expliciter la situation de la prise en charge des femmes enceintes vulnérables hébergées dans leur centre. La plus grande **difficulté** énoncée est la rupture dans le suivi souvent dû à une expulsion ou un transfert. Le **levier** identifié est, comme pour l'UZ, la multidisciplinarité et le centre **collabore** principalement avec l'ONE, le CHU Brugmann, le GAMS, Babyzen (CSD) et Aquarelle au CHU Saint-Pierre.
3. L'ONE a expliqué le fonctionnement des consultations prénatales, périnatales et postnatales de quartier ainsi que celles hospitalières. Un point important étant que toute femme enceinte aura au minimum un contact avec l'ONE durant cette période. Comme **leviers**, il a été cité (parmi d'autres), la possibilité de visite à domicile ainsi que d'accompagnement, la prise en charge psycho-medico sociale et la coordination de l'aide. Des **collaborations** sont présentes avec les CPAS (bien que parfois compliquées), les centres de santé mentale, certaines asbl comme Nasci et bien-sûr l'hôpital.
4. Pour finir, une sage-femme indépendante, qui pratique uniquement à domicile en post-natal, a partagé ses difficultés, leviers et **collaborations**. Collaborations qui se font principalement avec Kind en Gezin et les hôpitaux. La collaboration avec les hôpitaux étant à renforcer tant dans les outils de liaison, la transmission de l'information que dans l'identification des patientes les plus vulnérables à suivre en post-partum. Utilisant depuis plusieurs mois la plateforme BIB, cela a également permis d'embrancher sur un échange d'expérience très riche autour de la plateforme.

Un premier retour d'expérience sur l'utilisation de la plateforme BIB Professionals a mis en évidence différents points :

Défis

- La plateforme n'est pas remplie de manière suffisamment optimale en prénatal actuellement (l'outil de « dépistage des vulnérabilités psychosociales » est rempli par l'UZ et il n'encode pas la prestation « coordinations des soins et de l'aide ») et qu'il reste donc difficile pour des acteurs·rices du post-natal de se saisir d'une situation ; cela peut apparaître parfois comme une « boîte vide » ;
- Manque de clarté ressentie sur l'acteur·rice qui peut endosser la prestation de « coordination » et sur ce qui est attendu du rôle de coordination ;
- Lourdeur technique de la plateforme, en particulier au début de l'utilisation de l'instrument BIB, mais cela évolue positivement avec le temps et avec l'utilisation ;
- Lors du dépistage des vulnérabilités, certaines patientes ne souhaitent pas aller plus loin, agir ou résoudre certains problèmes (addictions, tabac, angoisse, etc.), ce qui apparaît alors dans l'outil à travers une mention « action pas prise en charge » ; BIB informe qu'une modification a été apportée à ce sujet ;
- Les mutilations génitales ne sont pas directement reprises dans le dépistage ; il est toutefois possible de les faire figurer dans la section « violence » ; il s'agit également de faire preuve d'une certaine souplesse dans l'utilisation de l'outil ;
- La sage-femme indépendante se pose la question de la temporalité de la coordination ; il s'agit d'un forfait annuel, qui peut être renouvelé ;
- Actuellement seulement deux acteurs·rices utilisent la plateforme dans le bassin (UZ et une sage-femme indépendante) ; tous·tes les autres prestataires en lien direct avec l'UZ n'utilisent pas l'outil BIB, ce qui complique beaucoup le travail.

Opportunités

- Le repérage des vulnérabilités est très intéressant : pour certain·es professionnel·les, cela leur fait découvrir d'autres dimensions plus sociales des patientes ;
- Selon le témoignage de l'UZ, les femmes expriment souvent le fait d'avoir été vraiment écoutées et entendues ; dans certains cas, c'est même la première fois qu'on leur demande « comment allez-vous ? » ;
- Possibilité de rédiger des notes au sein de BIB, notes qui sont alors partagées avec d'autres professionnel·les ;

- En interne, à l'UZ, toutes les sage-femmes encodent et utilisent l'outil BIB (repérage de vulnérabilités) alors qu'au début seules une ou deux sage-femmes réalisaient cet encodage ;

Points-clef à retenir

- Besoin de s'articuler entre les différent·es acteurs·rices/prestataires dans le bassin ;
- Tant que peu d'acteurs·rices implémentent la plateforme BIB, cela restera un outil vide en grande partie ;
- L'UZ réalise à ce jour uniquement le screening -> Besoin d'acteurs·rices pour assurer la coordination. Cette dimension sera à travailler ensemble lors des prochaines rencontres
- Il est important de continuer à mobiliser les participant·es et à voir quel·les sont les autres contacts/acteurs·rices potentiel·les (dans le bassin) qui seraient intéressé·es à prendre part aux réunions organisées par Brusano

Perspectives de travail pour la réunion suivante

Pour la 3ème rencontre, la proposition serait de poursuivre la mise au travail autour du réseau dans le bassin Nord et l'utilisation de la plateforme BIB.

Des ateliers seront proposés au départ de vignettes et de retour d'expériences.

Born in Belgium Professionals ainsi Born in Brussels (répertoire de l'offre autour de la périnatalité sur Bruxelles) seront également présents pour enrichir ces ateliers.

Save the date : Réunion suivante le jeudi 19 juin 2025, 12h30-14h30