Schweizerischer Hebammenverband
Fédération suisse des sages-femmes
Federazione svizzera delle levatrici
Federaziun svizra da las spendreras

Soins périnatals gérés par les sages-femmes – 16.11.2023

Schweizerischer Hebammenverband
Fédération suisse des sages-femmes
Federazione svizzera delle levatrici
Federaziun svizra da las spendreras

Emanuela GERHARD
Sage-femme indépendante MSc Midwifery

Suivi global et accouchements extrahospitaliers
Maison de naissance Aquila à Rennaz (octobre 2017)

Centre sages-femme Vevey

Co-Vice-Présidente de la Fédération suisse des sages-femmes (août 2019)

Schweizerischer Hebammenverband
Fédération suisse des sages-femmes
Federazione svizzera delle levatrici
Federaziun svizra da las spendreras

Obstetrica, n°4, 2022, pp. 44-55.

Revue spécialisée des sages-femmes de Suisse

Claire De LABRUSSE, HESAV – HES-SO
Alessia ABDERHALDEN, HESAV HES-SO, unisanté
Anouk PFUND HESAV – HES-SO

Organisation mondiale de la Santé

OMS

Droit pour toutes les femmes enceintes de recevoir des soins de qualité tout au long de la grossesse et de l'accouchement et de la période postnatale.

Les soins périnatals s'inscrivent dans cette vision, dans la mesure où ils constituent un moment privilégié de prise en soin, permettant également des prestations visant la promotion de la santé, la prévention, le dépistage et le diagnostic des maladies (OMS, 2017).

L'OMS désigne les sages-femmes comme le groupe professionnel le plus apte à diriger et à suivre les grossesses et les accouchements qui se déroulent normalement et à détecter les risques et les complications (Di Mario,2005).

Définitions et modèles

Selon la littérature 3 principaux modèles existent :

1. soins gérés par les sages-femmes (SF) (midwife-led care)

2. soins en collaboration avec un·e obstétricien·ne (shared care)

3. soins gérés par un·e obstétricien·ne (obstetrical led-care)

Modèle de soins gérés par les sages-femmes

- se base sur le principe que la grossesse et l'accouchement sont des événements naturels de la vie (Sandall et al., 2016).

- adopte une philosophie des soins basée sur la physiologie et s'adresse principalement aux femmes en bonne santé ayant une grossesse sans complications ou à bas risque.

Qui peut proposer de tels soins?

- organisations ou cabinets de sages-femmes qui proposent des soins périnatals gérés par les sages-femmes,
– des maisons de naissance actives comme organisations indépendantes,
– des services, des unités ou des processus de soins clairement définis dans un hôpital de soins de soins aigus,
– des maisons de naissance appartenant à des hôpitaux,

dans lesquels la responsabilité professionnelle pour la grossesse, la gestion de l'accouchement et le suivi durant le post-partum revient aux sages-femmes.

Littérature

Certaines études considèrent que l'essor d'unités dirigées par des SF s'est élaboré en réponse à ce que The Lancet's Maternal Health Series a appelé «Beyond too little, too late and too much, too soon: a pathway towards evidence-based, respectful maternity care worldwide»:

- soins médicaux qui seraient trop nombreux, inutiles, inappropriés, voire nocifs (Edmonds et al., 2020; Miller et al., 2016)

Définition de l'ICM

Soins auprès des femmes dans la période périnatale,

où la sage-femme est le principal professionnel de santé

dans la planification, l'organisation et la gestion des soins.

International Confederation *of* Midwives

Strengthening Midwifery Globally

Principes et critères de qualité

D'après Sandall et al. (2016):

- continuité des soins par l'intermédiaire d'un groupe plus ou moins large de SF;
- présence d'une sage-femme connue pendant l'accouchement et la période postnatale immédiate;
- soutien continu pendant la période postnatale;

Principes et critères de qualité

• suivi du bien-être physique, psychologique, spirituel et social de la femme, du partenaire, et de la famille tout au long de sa période reproductive;

• information, conseils et soins prénataux individualisés;

• réduction au minimum des interventions médicales non nécessaires;

• identification, orientation et coordination des soins pour les femmes ayant besoin de soins obstétricaux ou d'autres soins spécialisés.

Philosophie

Continuité des soins: l'accent prioritaire mis sur le respect des besoins des femmes et de leurs familles, et la continuité dans les professionnel·le·s

Soins centrés sur la femme (De Labrusse et al., 2016; Leap, 2009).

Les modèles de soins gérés par des obstétricien·ne·s sont plus adaptés dans des situations à risques et ne sont généralement pas en mesure de fournir la continuité des soins du prénatal au post-partum.

Avantages pour les femmes et les familles

Gérés par les sages-femmes, les soins périnatals sont

- sûrs
- peu interventionnistes
- efficaces
- et ont un effet positif à long terme sur la santé de la mère et du bébé

(Sandall et al., 2013; Sandall et al., 2015).

Avantages pour les femmes et les familles

Revue systématique Cochrane (Sandall et al. 2016): pas plus d'effets adverses pour les femmes SGSF que les femmes ayant été au bénéfice d'un autre modèle de soins (shared care ou obstetrical-led care).

Mieux:

- elles accouchent davantage par voie basse spontanée;
- elles présentent en moyenne un moindre taux d'interventions durant le travail, telles que péridurale, instrumentation, épisiotomie et amniotomie et elles semblent moins à risque d'accoucher prématurément ou de perdre leur bébé durant la grossesse.

Satisfaction pour les femmes et les familles

- meilleure satisfaction (information, explications et des conseils reçus, de l'attitude et des soins du·de la professionnel·le de santé, de la préparation à la naissance ou encore de l'environnement de soins
(Butler et al., 2015; Symon et al., 2011).

- expérience plus positive de l'accouchement et de la douleur, se disent plus fières d'elles, et reportent davantage de sentiment de contrôle et de capacité à faire face émotionnellement et physiquement (Mclachlan et al. 2016).

Situations complexes

- Accès au suivi de grossesse et la réorientation vers d'autres services socio-sanitaires, tels que les services de psychiatrie, d'aide aux personnes victimes de violences domestiques, de traduction, d'aide au logement, etc. (Rayment-Jones et al., 2015).

- Approche centrée sur la femme et continuité dans la relation avec les professionnel·le·s de santé peuvent jouer un rôle clé pour contrebalancer les iniquités dans les soins périnataux et pour répondre aux besoins particuliers des femmes en situation de vulnérabilité

Compétences SF - Autonomie

Pratiquer selon ce modèle de soins permet d'améliorer les processus physiologiques de la naissance, tout en offrant la possibilité d'exercer sa profession avec plus d'autonomie et en mettant en pratique l'entièreté des compétences propres à la profession de sage-femme (Maillefer et al., 2015; Norris & Murphy, 2020).

Freins à l'implémentation

- Les soins dirigés par les sages-femmes en Suisse ne sont pas la norme (3.4% en 2020).

- Rapport du Conseil d'Etat concernant la planification hospitalière des soins somatiques aigus (Conseil d'Etat du Canton Vaud, 2021): «les accouchements en maisons de naissances et à domicile présentent des risques importants pour la mère et le/les enfant/s en cas de complications. L'expérience montre que ces situations ne sont pas rares (un accouchement en maison de naissances sur cinq donne lieu à un transfert à l'hôpital)». Rapport, ne faisant référence à aucun chiffre et aucune référence bibliographique, ne permet pas de savoir l'origine de cette conclusion, alors que les évidences médicales revues par des pairs sont favorables.

Facturation des soins périnatals gérés par les sages-femmes dans un cadre hospitalier.

Comment faire?

Les SF doivent continuer à informer et conseiller les femmes en vertu des données fondées sur les preuves (EB, Standards Européens pour les Maisons de naissance, MUNet, 2018 – Traduction en français 2022).

Manque: Données/statistiques sur l'impact des SGSF sur les issues materno-fœtales par rapport à d'autres modèles de soins!

→ une meilleure compréhension de l'étendue de la pratique des soins dirigés par les sages-femmes

→ évaluation de tous les indicateurs materno-foetaux possibles.

MUNet

Photo + lien Standards MUNet.

Schweizerischer Hebammenverband
Fédération suisse des sages-femmes
Federazione svizzera delle levatrici
Federaziun svizra da las spendreras

Procédure de reconnaissance - FSSF

Procédure de reconnaissance FSSF

Procédure de reconnaissance des soins périnatals gérés par des sages-femmes – FSSF
2017 – Mise à jour 2022

Elle a été développée à la suite de la pétition
de la section FSSF Bern intitulée:
«Promotion des soins périnatals gérés par les sages-femmes» en 2013.

La procédure de reconnaissance fixe les principaux critères organisationnels que les institutions ont à définir.

CERTIFIÉ
par la Fédération suisse
des sages-femmes pour
les soins périnatals gérés
par les sages-femmes

Thèmes – Critères d'évaluation

Thème 1: Les critères d'admission et de transfert sont fixés

Thème 2: La responsabilité de la conduite de l'accouchement revient aux sages-femmes

Thème 3: L'accompagnement et le suivi continuels durant la grossesse, l'accouchement, le post-partum et la période d'allaitement sont garantis

Thème 4: Le diagnostic, le traitement et le suivi sont optimisés

Thème 5: Les interventions médicales et techniques sont réduites au minimum

Objectif

- La FSSF souhaite promouvoir la prise en charge des futures mères par des sages-femmes tout au long de la grossesse, de l'accouchement, du post-partum et de l'allaitement.

- D'ici à 2030, 30 % de tous les accouchements sans complications devraient avoir lieu dans des établissements proposant des modèles dirigés par les sages-femmes ou à domicile.

- La procédure de reconnaissance doit permettre aux femmes et aux futurs parents de s'informer et de prendre des décisions quant au choix de leur lieu d'accouchement.

- En choisissant un établissement géré par les sages-femmes et reconnu par la FSSF, ils ont la garantie que celui-ci remplit tous les critères organisationnels régissant les soins périnatals gérés par les sages-femmes.

Pour qui?

La procédure de reconnaissance s'adresse à toutes les institutions qui s'intéressent aux soins périnatals gérés par des sages-femmes et souhaitent mettre en place un tel système.

À l'occasion d'un audit mené par des pairs, formés par la FSSF, les institutions sont évaluées d'après un catalogue de critères. Un rapport écrit leur est ensuite adressé. Cadre de qualité et incite à la réflexion.

En Suisse allemande

- Spital Uster (novembre 2022)

- Stadtspital Zürich Triemli (août 2018)

- Kantonsspital Obwalden (mai 2019)

- Kantonsspital Aarau, Geburtshaus Nordstern KSA (juin 2019)

- Kantonsspital Baden (septembre 2021)

Besoins

Cinq institutions seulement ont obtenu cette reconnaissance…

Analyse des besoins dans les hôpitaux de Suisse alémanique.
L'enquête a révélé que dans 80 % des institutions interrogées, le suivi périnatal géré par les sages-femmes est à l'ordre du jour et qu'il est déjà mis en œuvre à plusieurs endroits.

Les réactions individuelles, quant à elles, ont montré que l'idée d'une procédure de reconnaissance était certes considérée comme judicieuse mais importante, mais qu'elle était trop coûteuse et que son utilité n'était pas évidente.

Le souhait de se mettre en réseau et d'obtenir un soutien pour la mise en place et l'application du processus –
afin que chaque institution ne doive pas «réinventer la roue» – est clairement ressorti.

Réseau FSSF – Soins périnatals gérés par les SF

Sur la base des conclusions de l'enquête et des expériences faites ces dernières années, le comité de pilotage (Dina Krähenbühl, Tamara Bonc-Brujevic, Anne Steiner) a ainsi créé le «Réseau FSSF Soins périnatals gérés par les sages-femmes» en 2021 (Emanuela Gerhard pour la Romandie).

Ce réseau a pour objectif d'ancrer le suivi périnatal dans le dispositif réglementaire suisse.

Faire progresser la gestion des soins périnatals en Suisse.

Mise à jour 2022 – Qu'est-ce qui change?

• les organisations pratiquant le suivi périnatal géré par les sages-femmes qui ont déjà été reconnues ou qui s'intéressent à la procédure, ainsi que les institutions qui souhaiteraient mettre en place une telle structure, adhèrent au «Réseau FSSF des soins périnatals gérés par les sages-femmes»;

• Au sein du réseau, les institutions se soutiennent mutuellement dans le processus de mise en place ou de développement du suivi périnatal géré par les sages-femmes (notamment en instaurant des cercles de qualité);

Mise à jour 2022 – Qu'est-ce qui change?

• les frais pour les audits de reconnaissance sont supprimés. Chaque organisation reconnue s'engage, selon sa taille, à mettre à disposition deux à trois auditeur·rice·s qui s'occupent de la procédure, moyennant une formation d'une journée;

• la procédure de reconnaissance est simplifiée, les critères d'évaluation sont réduits de dix à cinq;

• outre le certificat de reconnaissance remis personnellement, chaque hôpital reçoit un tampon qui peut être utilisé dans le carnet de santé du nouveau-né.

Pourquoi cette rencontre aujourd'hui?

2022: Souhait de la FSSF de développer davantage ces modèles de soins dans les milieu hospitaliers en Suisse Romande.

Mais 2022 Congrès FSSF:
- Lucia ROCCA-IHENACHO, Shujana KERAUDREN et Laura BATINELLI, Midwifery Unit Network (MUNet).
- Elodie ALLIEVI et Maxime Haubry, Espace AVA au sein de la maternité de Neuchâtel.

Fin 2022: Activation réseau maternités de référence.

18 janvier 2023 visioconférence:
CHUV - Julie BOURDIN, ICUS salles d'accouchement
HRC - Valérie PIAZZA, ICS service de gynécologie-obstétrique
HUG - Corine-Yara Montandon, sage-femme cheffe des salles d'accouchement et Bérangère Pierret, sage-femme adjointe ayant collaboré au projet de l'association 'Bien Naître'

Elargissement

- Discussion de thèmes concernant les soins obstétricaux dirigés par des sages-femmes en Suisse romande, respectivement en Suisse alémanique → Accouchement dans l'eau…

- Echanges quant aux besoins et à la réalisation des soins périnatals gérés par les SF en Suisse romande.

- Elargissement de la réflexion aux maternités romandes → invitation à une rencontre commune 16.11.2023.

Schweizerischer Hebammenverband
Fédération suisse des sages-femmes
Federazione svizzera delle levatrici
Federaziun svizra da las spendreras

Ensemble pour les familles!

MERCI