Périnatalité : Parlons-en !

Rencontre#1 - 01.04.2025 - Synthèse des échanges

Un [nouveau programme « périnatalité »](#) 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 social-santé bruxellois intéressés
- **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 et les collaborations**
- Stimuler l'interconnaissance entre acteurs social-santé et la mise en réseau à partir des 5 bassins d'aide et de soin

Cette première rencontre a réuni 38 professionnel·les du social et de la santé travaillant autour de la périnatalité dans le Bassin Sud-Est. Étaient réuni·es des sage-femmes indépendantes et de plusieurs structures hospitalières, des gynécologues, une doula, des kinésithérapeutes, des pharmacien·nes, des travailleur·euses sociaux·ales, spécialistes de la petite enfance, psychologues et psychiatres, issu·es d'une grande diversité de structures.

Objectifs de cette 1ère rencontre

- Présentation Brusano et son rôle dans Programme interfédéral Périnatalité
- Présentation des objectifs du cycle de rencontres
- Présentation synthétique du programme Interfédéral
- Première mise en réseau des acteurs du bassin et réflexion sur les enjeux autour de la périnatalité dans le bassin

Principaux constats et échanges *(non exhaustifs)*

Lors d'un tour de table, les participant·es ont partagé leurs attentes concernant cette rencontre autour de la périnatalité.

- Créer des synergies entre partenaires et rencontrer le réseau existant.
- Mieux comprendre les intentions du programme interfédéral.
- Avoir des clarifications sur les rôles et mandats des différents acteurs autour du programme interfédéral (Brusano, Born in Belgium, Professionnels, ONE...).

- Mieux comprendre les enjeux du secteur.
- Il a été noté l'importance d'une approche inter-bassins également pour faire circuler les informations et constats.
- Le programme pourrait être saisi par certain-es comme une opportunité mais le besoin exprimé par la majorité des acteurs présents est de pouvoir travailler la mise en réseau et la collaboration.

Deux ateliers participatifs ont permis d'une part de commencer à travailler sur le réseau et les collaborations autour de la périnatalité dans le bassin et d'autre part de clarifier les prestations du programme interfédéral ainsi que l'ensemble de ce nouveau "trajet de soins".

L'atelier autour des collaborations et initiatives permettant un meilleur accompagnement des personnes enceintes vulnérables a permis d'échanger et d'initier l'interconnaissance et a également mis en évidence certains points saillants.

- Les situations de vulnérabilité ne sont pas toujours identifiées, en particulier chez les patientes suivies par des gynécologues en dehors de l'hôpital. En effet, certains médecins n'ont pas toujours le temps ou l'ouverture pour parler avec leurs patientes et aborder certaines fragilités.
- Les professionnel-les peuvent parfois être mis en difficulté avec des situations plus spécifiques (ex. handicap/surdité d'une maman, barrière de la langue), d'où l'intérêt de connaître en pratique les ressources du réseau.
- Il y a diverses initiatives existantes dans les hôpitaux et dans le secteur ambulatoire mais de manière générale, il y a encore peu de communication entre les différents secteurs.
- Chaque professionnel-les dispose de ses propres réseaux et il est primordial de faire se connecter les différents réseaux : prestataires de soin hospitaliers et prestataires généralistes/soin ambulatoire ; prestataires de soin et acteurs du social/aide à la jeunesse actifs dans le soutien à la parentalité ; etc.
- Il y a des enjeux qui ne trouvent pas de solution même avec une mobilisation du réseau. C'est le cas des femmes à la tête de familles monoparentales qui ne trouvent pas de solutions de garde pour leurs enfants aînés au moment de l'accouchement ou si elles doivent être hospitalisées pour des raisons psychiatriques par exemple.
- Il y a des répertoires de qualité (Born in Brussels, Bruxelles Social) mais
 - Il y a parfois un souci de mise à jour.
 - Il y a le risque de se noyer dans "trop d'informations", il est parfois difficile de trouver ce que l'on cherche.
 - Il s'agit plutôt d'un répertoire de structures et non pas d'activités. Dès lors les acteurs autour de la table soulignent l'intérêt d'approfondir davantage l'interconnaissance entre professionnel-les et de faire connaître les initiatives existantes, au-delà d'un répertoire.

L'atelier autour du programme interfédéral a soulevé un grand nombre de questions sur sa pertinence par rapport à l'existant et certaines de ses modalités. En outre, certains acteurs généralistes assument en réalité parfois un rôle de coordination dans l'accompagnement des femmes enceintes vulnérables.

- Si les hôpitaux assurent une grande partie du suivi périnatal, une situation différente a également été creusée : une psychologue assurant une série de tâches, contacts et actions (auprès d'une diversité d'acteurs) pour accompagner une femme vulnérable ; ce qui se rapproche d'un rôle de coordination.
- Le service social (au sein des hôpitaux) a été souligné par plusieurs participant·es comme potentiel lieu de coordination autour de la personne enceinte.
- Seul·es les prestataires avec un numéro Inami peuvent bénéficier des prestations.
- Lourdeur pour l'installation de l'outil de dépistage et de la plateforme.
- Programme inaccessible aux usager·ères bénéficiaires sans NISS.
- Craintes par rapport à l'utilisation et au traitement des données personnelles ; crainte exprimée d'une approche uniquement gestionnaire où il s'agit de statistiques et non plus d'un lien humain à tisser.
- Existence effective de coordination périnatale dans certains hôpitaux.
- L'impression que l'ONE remplit déjà cette fonction.
- Questionnement par rapport à l'impact positif et concret pour la patiente.

Certaines clarifications ont pu être apportées et plusieurs discussions fructueuses ont également pu prendre place. Il a été mis en avant l'opportunité identifiée pour la prestation forfaitaire du rôle de coordination qui peut être assuré par tout·e professionnel·le de la première ligne (médecin généraliste, sage-femme, infirmier·ère, psychologue...) et qui peut apporter un meilleur accompagnement pour les personnes enceintes via une mise en réseau des différents acteurs autour de la personne enceinte vulnérable.

Points-clef à retenir

- Cette première réunion a réuni un grand nombre de participant-es, situé-es tant à l'intérieur de l'hôpital qu'au sein des structures plus généralistes ce compris au domicile.
- Une volonté clairement exprimée par les participant-es de connaître davantage le réseau, de rencontrer les acteurs travaillant dans le bassin.
- L'ONE (qui s'est excusé) n'a pu être présent et a été identifié comme un acteur manquant et tout à fait nécessaire pour pouvoir discuter ensemble et travailler les questions de réseaux et collaborations. Même remarque à propos de Kind & Gezin.
- L'importance et la plus-value de constituer des groupes pluridisciplinaires.

Perspectives de travail pour la réunion suivante

Pour la 2^e rencontre, une attention particulière sera portée aux points suivants :

- Mettre en lumière les initiatives existantes et réfléchir ensemble à l'amélioration de la détection, de l'orientation et de la collaboration sur le territoire.
- Proposer des ateliers en sous-groupes.
- Présenter l'outil d'information Born in Brussels ([Grossesse, naissance et petite enfance à Bruxelles | Infos & Annuaire](#)).
- Présenter une synthèse sur les constats faits au sein des rencontres ayant eu lieu dans les 5 bassins depuis le début des cycles de rencontres.

Il est suggéré aux participant-es d'essayer de suivre un [webinaire de Born in Belgium professional](#) (prochain webinaire le 12 mai 2025, 13h-14h) sur l'outil de dépistage BIB afin de pouvoir travailler ensemble en ayant le même niveau d'information.

Save the date : réunion suivante le **lundi 30 juin 2025, 12h-14h30** > [inscription](#)