

ACCOUCHEMENT PLANIFIÉ À DOMICILE

PRÉAMBULE

Les meilleures données probantes disponibles à l'international qui proviennent de régions où les services d'accouchement à domicile sont intégrés au système de soins de santé démontrent que les naissances planifiées à domicile avec l'assistance de sages-femmes obtiennent des résultats optimaux lors du travail et de l'accouchement.¹⁻¹⁶ Les accouchements à domicile planifiés et assistés par des sages-femmes au Canada sont associés à moins d'interventions obstétricales et ne sont pas associés à des taux plus élevés de morbidité ou de mortalité maternelle, fœtale ou néonatale comparés aux accouchements planifiés dans les centres hospitaliers.⁸⁻¹⁰ Les soins prodigués par les sages-femmes et les accouchements planifiés à domicile et en maison de naissance sont aussi fortement liés au choix d'allaiter et à l'allaitement à six mois.⁸

L'Association canadienne des sages-femmes (ACSF/CAM) affirme que les accouchements planifiés à domicile sont sécuritaires pour des personnes en santé. L'ACSF reconnaît que les personnes enceintes définissent la sécurité de différentes manières, notamment par des valeurs personnelles de sécurité physique, culturelle, spirituelle et émotionnelle pour elles-mêmes, leur bébé et leur famille.¹⁸⁻²⁴

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) reconnaît également que les accouchements planifiés à domicile sont sécuritaires et soutient le droit de la clientèle de choisir son lieu d'accouchement.²⁵

PRINCIPES

- Toute personne a le droit de bénéficier de soins reproductifs bienveillants et respectueux.
- Toute personne a le droit de prendre une décision éclairée quant au lieu de son accouchement.
- Le choix du lieu de naissance fondé sur les données probantes nécessite une évaluation continue de l'état de santé et des besoins en matière de soins tout au long des périodes prénatale, perinatale et postnatale.
- Toute personne a le droit de refuser les soins recommandés et doit être libre de toute contrainte. Si la personne n'accepte pas le lieu de naissance recommandé par sa sage-femme, cette dernière doit tenir compte des principes d'autonomie et de réduction des risques.
- La formation, l'expertise et le modèle de pratique des sages-femmes favorisent les accouchements physiologiques. Les sages-femmes sont des spécialistes en évaluation perinatale et en soins dans les communautés et à domicile. Ainsi, les sages-femmes sont les professionnelles de première ligne idéales pour accompagner les personnes et leur nouveau-né lors des accouchements à domicile.
- L'intégration des sages-femmes au système de santé est indispensable pour faciliter les consultations, les références et les transferts, lorsque nécessaire, et accroît la sécurité des accouchements planifiés à domicile.
- Toute la clientèle des sages-femmes a le droit de bénéficier, lorsque nécessaire, des soins médicaux disponibles, peu importe le lieu d'accouchement prévu.

- Les personnes qui prévoient un accouchement à domicile auront besoin de moins d'interventions obstétricales et néonatales et bénéficieront d'un ensemble de soins qui facilitent les naissances physiologiques normales.

RECOMMANDATIONS

Dans le but d'assurer le respect du choix et un accès sécuritaire à un accouchement planifié à domicile, l'ACSF/CAM demande à chaque province et territoire d'augmenter l'offre de services sage-femme règlementés et subventionnés.

Les sages-femmes du Canada ont le devoir d'offrir un choix éclairé sur l'accouchement planifié à domicile à l'ensemble de leur clientèle et de le recommander à toute personne en bonne santé.

Tous les services sage-femme offrant des soins périnataux au Canada se doivent d'offrir le service d'accouchement à domicile à leur clientèle.

Toutes les sages-femmes canadiennes se doivent d'informer leur clientèle sur la possibilité d'accoucher à domicile, lorsque cette option est possible.

Les services de santé doivent mettre en place des systèmes qui contribuent à une dynamique interprofessionnelle saine, en favorisant notamment l'efficacité des communications et du travail d'équipe afin de soutenir des résultats optimaux pour les naissances planifiées à domicile.

RÉFÉRENCES

1. Birthplace in England Collaborative Group, Brocklehurst P, Hardy P, Hollowell J, 288 Linsell L, Macfarlane A, et al. Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study. *BMJ* 2011; 343:d7400. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22117057>.
2. Blix E, Huitfeldt AS, Oian P, Straume B, Kumle M. Outcomes of planned home births and planned hospital births in low-risk women in Norway between 1990 and 2007: a retrospective cohort study. *Sex Reprod Healthc* 2012; 3:147-53. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23182447>.
3. Davis D, Baddock S, Pairman S, Hunter M, Benn C, Wilson D, et al. Planned place of birth in New Zealand: does it affect mode of birth and intervention rates among low-risk women? *Birth* 2011; 38:111-9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21599733>.
4. de Jonge A, Geerts CC, van der Goes BY, Mol BW, Buitendijk SE, Nijhuis JG. Perinatal mortality and morbidity up to 28 days after birth among 743 070 low-risk planned home and hospital births: a cohort study based on three merged national perinatal databases. *BJOG* 2015; 122:720-8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25204886>.
5. de Jonge A, Mesman JA, Mannien J, Zwart JJ, van Dillen J, van Roosmalen J. Severe adverse maternal outcomes among low risk women with planned home versus hospital births in the Netherlands: nationwide cohort study. *BMJ* 2013; 346:f3263. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23766482>.
6. de Jonge A, Van der Goes B, Ravelli A, Amelink-Verburga M, Mol B, Nijhuis J, Bennebroek Gravenhorst J, Buitendijk. Perinatal mortality and morbidity in a nation-wide cohort of 529,688 low-risk planned home and hospital births. *BJOG* 2009; 116:1177-84. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19624439>.
7. Homer CS, Thornton C, Scarf VL, Ellwood DA, Oats JJ, Foureur MJ, et al. Birthplace in New South Wales, Australia: an analysis of perinatal outcomes using routinely collected data. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014; 14:206. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24929250>.

8. Hutton EK, Cappelletti A, Reitsma AH, Simioni J, Horne J, McGregor C, et al. Outcomes associated with planned place of birth among women with low-risk pregnancies. *CMAJ* 2016; 188:E80-90. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26696622>.
9. Hutton E, Reitsma A, Kaufman K. Outcomes associated with planned home and planned hospital births in low-risk women attended by midwives in Ontario, Canada, 2003-2006: A retrospective cohort study. *Birth* 2009; 36(3):180-89. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19747264>.
10. Janssen PA, Saxell L, Page LA, Klein MC, Liston RM, Lee SK. Outcomes of planned home births with registered mid-wife versus planned hospital birth with midwife or physician. *CMAJ* 2009; 181(6):377-83. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19720688>.
11. Lindgren HE, Radestad IJ, Christensson K, Hildingsson IM. Outcome of planned home births compared to hospital births in Sweden between 1992 and 2004. A population-based register study. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2008; 87:751-9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18607818>.
12. Nove A, Berrington A, Matthews Z. Comparing the odds of postpartum haemorrhage in planned home birth against planned hospital birth: results of an observational study of over 500,000 maternities in the UK. *BMC Pregnancy Childbirth* 2012; 12:130. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23157856>.
13. Olsen O, Clausen JA. Planned hospital birth versus planned home birth. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. September 12, 2012. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22972043>.
14. Scarf VL, Rossiter C, Vedam S, Dahlen HG, Ellwood D, Forster D. et al. Maternal and perinatal outcomes by planned place of birth among women with low-risk pregnancies in high-income countries: A systematic review and meta-analysis. *Midwifery* 2018; 62: 240-255. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29727829>.
15. Schroeder E, Petrou E, Patel N, Hollowell J, Puddi-combe D, Redshaw M, Brocklehurst P. Cost effectiveness of alternative planned places of birth in woman at low risk of complications: Evidence from the Birthplace in England national prospective cohort study. *BMJ* 2012; 344:e2292. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22517916>.
16. Vedam S, Rossiter C, Homer CSE, Stoll K, Scarf VL. The ResQu Index: A new instrument to appraise the quality of research on birth place. *PLoS ONE* 2017; 12(8):e0182991. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28797127>.
17. Zielinski R, Ackerson K, Kane Low L. Planned home birth: benefits, risks, and opportunities. *Int J Womens Health* 2015; 7:361-77. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25914559>.
18. Hafner-Eaton C, Pearce LK. Birth choices, the law, and medicine: Balancing individual freedoms and protection of the public's health. *J Health Polit Policy Law* 1994; 19:813-35. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7860971>.
19. Holten L, Miranda E. Women's motivations for having unassisted childbirth or high-risk homebirth: An exploration of the literature on 'birthing outside the system'. *Midwifery*, 2016. 38: 55-62. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27055760>.
20. Janssen P, Henderson A, Vedam S. The experience of planned home birth: Views of the first 500 Women. *Birth* 2009; 36:4:297-304. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20002422>.
21. Kotaska A. Informed consent and refusal in obstetrics: A practical ethical guide. *Birth*. 2017;44:195–199. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28266081>.
22. Lindgren HE; Radestad IJ; Christensson K, Wally-Bystrom K, Hildingsson IM. Perceptions of risk and risk management among 735 women who opted for a home birth. *Midwifery* 2010; 26(2):163-72. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18602202>.

23. Murray-Davis B, McDonald H, Rietsma A, Coubrough M, Hutton E. Deciding on home or hospital birth: results of the Ontario Choice of Birthplace Survey. *Midwifery* 2014; 30:869-76. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24613009>.
24. Association of Ontario Midwives. Choice of Birthplace: Guideline for discussing choice of birthplace with clients: Methodology and review of evidence. 2017. Available from: <https://www.ontariomidwives.ca/cob>.
25. The Society of Obstetricians and Gynecologists of Canada, Campbell K, Carson G, Azzam H, Hutton E. Statement on Planned Homebirth No. 372. *J Obstet Gynaecol Can* 2019; 41(2):223-227. Available from: [https://www.jogc.com/article/S1701-2163\(18\)30648-0/fulltext](https://www.jogc.com/article/S1701-2163(18)30648-0/fulltext).