

Note de Cadrage

Consigne : Compléter les éléments de la note de cadrage projet pour le cas d'usage présenté.

Objectifs du projet
- Coordination et partage d'informations sécurisées pour organiser une visite à domicile dans les 12 jours suivant l'accouchement par une sage-femme libérale - Créer le lien entre la maternité et les sages-femmes libérales - Anticiper en prénatal la visite post accouchement à 12 jours - Augmenter le nombre de visite à domicile pour les femmes ayant accouchées à J12
Parties prenantes
Maternité (Dr ECHO + 2 sages-femmes coordinatrices) Sages-femmes libérales Les maternités – service gynécologie/ obstétrique Maisons des femmes PMI, CPTS, DAC Médecin traitant Réseaux de périnatalité URPS – sage-femme DD ARS
Planning prévisionnel
Cadrage dès le 24/06 : • Réunion de présentation : ROR/ASU; CPS, e-CPS; tchat ou dossier ou les 2 • Réunion de cadrage pour l'hôpital • Réunion de cadrage pour la ville • Expression de besoins / parcours Déploiement dès le 24/09 Formation dès le 24/12 Début des usages : date à définir avec les partenaires RETEX à J+30 et J+90 après le lancement des usages

Veuillez consulter la note de cadrage complétée pour plus de détails sur cette partie.

Prérequis

Consigne : Pour garantir le déploiement dans les meilleures conditions, quels sont les prérequis à identifier et à respecter ?

Ressources nécessaires
- Vérification du référencement des structures dans l'annuaire régional --> Mise à jour ou création ROR/ ASU si nécessaire.  cf fiche prérequis activation structure - toolkit - Accompagnement à la création des comptes utilisateurs.  cf fiche modalité de création de compte – toolkit + fiche réflexe - Identification des référents structures + vérification du rattachement des comptes aux structures - Tableau de suivi du CdP pour chaque acteur
Accès, droits, référencement
- Identifier si les acteurs auront un usage nominatif et / ou structure pour anticiper la création de la structure et le rattachement - Vérification des moyens d'authentification : CPS + e-CPS (utilisation + matériel, commande auprès de l'ANS / Ordre si nécessaire) - Vérification besoin mobilité et/ ou web et des outils nécessaires (téléphones, ordinateurs, connexion internet...)  Cf fiche prérequis organisationnels et techniques – toolkit
Fonctionnalités identifiées et à paramétrer
Identifier en amont les fonctionnalités nécessaires au projet, notamment celles qui nécessitent un paramétrage. Pour ce cas d'usage les fonctionnalités identifiées sont : -Recherche/création du dossier -Complétion du cercle de soins -Ajout de documents -Tchat pour demande de disponibilité -Agenda - consultation du DMP - Tâches - Statuts - Liste de travail pour les territoires

Communication

Consigne : La réussite de ce projet dépend de la bonne connaissance par tous les acteurs. Quelle stratégie imaginez-vous pour assurer cette communication ?

Objectifs de communication
- Mobiliser les parties prenantes du projet - Faire connaître le projet à l'écosystème et mobiliser les partenaires - Informer les patientes pour qu'elles anticipent la prise de rendez-vous Une bonne communication interne et externe est essentielle pour un projet réussi
Cibles
- Professionnels : SF libérales, PMI, MT, URPS, mater, CPAM et CAF - Patientes
Canaux de diffusion
Différents en fonction des cibles : - Professionnels : webinaire, newsletter, sites des hôpitaux, CPTS, DD, CPAM, LinkedIn - Patientes : Affiches, flyer dans les salles d'attente, mail envoyé par les SF, livret hôpital + Evènements sur le territoire
Planning de communication
A définir dès le cadrage du projet Communication à destination des professionnels identifiés à faire en amont du démarrage du projet + aux partenaires avec appui institutionnel si nécessaire. --> Dès la 1 ère rencontre (manifestation d'intérêt) : identifier les partenaires avec Mme ECHO Envoi d'un mail de communication sur le projet. GT : Pendant les ateliers, co-construire les moyens de communication et les moyens de diffusion.

Déploiement

Consigne : Au vu de la dimension régionale du projet, quelle méthodologie de déploiement vous semble la plus adaptée ?

Méthodologie de déploiement
Pour ce cas d'usage on privilégiera d'abord un déploiement avec une phase pilote sur une maternité et ses acteurs identifiés. Avant de déployer le projet sur toutes les maternités, une fois la phase pilote sera terminée.
Phases clés du déploiement
-Vérification des prérequis déjà identifiés dès la phase de cadrage. Tous les prérequis doivent être validés pour s'assurer que le déploiement débute dans de bonnes conditions.  cf fiche prérequis organisationnels et techniques – toolkit Travail du parcours / qui fait quoi ? et présentation de l'outil en fonction des besoins métiers : • Création / recherche dossier Santélien par les secrétaires à l'admission de la patiente ? (À définir en interne) • Ajout du cercle de soins : sage-femme, médecin traitant, PMI... • Information via le tchat de la date prévisionnelle de la date d'échéance de la visite à domicile après avoir identifié la patiente • Visite à domicile effectuée par la 1ère sage-femme à avoir répondu à la sollicitation
Risques identifiés
- Référencement structures, délai => support ASU/ROR - Moyens d'authentification (CPS e-CPS) : matériel, non inscription à l'ordre, commande à faire => création de compte avec identifiant et mot de passe - Disponibilité/engagement des professionnels et des partenaires => Communication via le pilote

Formation

Consigne : Proposer un programme de formation pour ce projet.

Publics cibles à former
Sages-femmes libérales Coordinatrices sages-femmes de la maternité Service de maternité CPTS PMI DAC URPS Médecin traitant Gynécologues libéraux Assistante/ secrétaires médicales
Objectif pédagogique et périmètre fonctionnel de la formation
- A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable d'utiliser Santélien - A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de connaître le parcours mis en place sur Santélien pour le post partum des femmes accouchées
Modalités de formation
-Présentiel avec une démonstration (en fonction des fonctionnalités identifiées) et un cas d'usage -Webinaire général animé par Sesan + webinaire spécifique avec une démonstration simple -Lien vers le site de e-learning -Former des référents pouvant former à leur tour
Supports de formation
Guide utilisateur Cas pratique Support de présentation  cf toolkit formation

Suivi des usages

Consigne : Présentez une méthodologie vous permettant d'assurer le suivi du projet et des usages

Indicateurs de suivi
- Nombre de comptes actifs sur Santélien - Nombres de femmes ayant accouchées au sein de la maternité pilote - Nombre de femmes informées du parcours de coordination - Nombre de patientes orientées/ nombre de refus de prise en charge - Nombre de femmes ayant une sage-femme référente - Nombre de patientes ayant eu le suivi à J12 - Nombre moyen de professionnels qui participent au dispositif
Modalités de collecte
- Contact mail ou téléphone à J+15 maximum après la formation pour s'assurer que les usages ont bien démarré et pour lever des potentiels freins / incompréhensions. - Lancement d'une enquête de satisfaction des différents professionnels impliqués dans le parcours. - Retex à planifier entre J+30 et J+90  cf trame RETEX – toolkit
Fréquence et acteurs du suivi
De manière régulière en fonction des besoins et de l'avancée du projet, Jusqu'à 3 mois post-formation (RETEX) Focus sur les professionnels hospitaliers à l'initiative du parcours
Reporting
Suivi de l'engagement des acteurs du territoire Suivi de l'efficacité du parcours Suivi du volume des femmes ayant bénéficié de ce parcours