

Document en cours de mise à jour par les équipes du 78 (car la démarche de déploiement se poursuit au fil de l'eau)

Parcours Périnatalité

Amélioration de la prise en charge périnatale dans les Yvelines

Focus sur le déploiement des outils socles du Ségur

15 mai 2025





Sommaire

	Page
1. Genèse du parcours et enjeux métiers	3
2. Présentation de la méthode et état d'avancement	7
3. Retours d'expériences : bénéfiques, freins et leviers d'adhésion aux outils socles	11
4. Formalisation du parcours « périnatalité : amélioration de la prise en charge post maternité »	16
5. Prochaines étapes dans le cadre de la valorisation des usages du numérique	20

1. Genèse du parcours et enjeux métiers





Genèse du parcours

Des enjeux et besoins identifiés pour les professionnels et par les professionnels

L'ensemble des besoins et enjeux cités ci-après ont été recueillis dans le cadre d'un **projet** porté par la CPAM des Yvelines, l'URPS SF Ile de France et le réseau MYPA et **visant à améliorer le lien Ville-Hôpital en périnatalité dans les Yvelines**. Ces travaux ont sollicité et réuni de nombreux professionnels autour de formats différents : enquêtes, ateliers d'échanges et de construction, webinaires et temps de concertation.

Au cours d'ateliers de groupes, **quatre thématiques ont été abordées** car jugées essentielles au **renforcement du lien Ville-Hôpital sur le département**. Parmi elles, l'une est dédiée aux usages du numérique en Santé dans le parcours périnatalité et a fait l'objet d'un accompagnement spécifique auprès des sage-femmes libérales et des maternités.

Anténatal et Entretien Prénatal Précoce (EPP)

Enjeux : sensibilisation sur l'importance de l'EPP dès le 4^{ème} mois de grossesse, harmonisation et diffusion de l'information sur le parcours grossesse etc.

Outils numériques socles et documents de sortie

Enjeux : définition des documents prioritaires à déverser dans le DMP, alimentation et consultation systématique du DMP, harmonisation des outils de communication.

Contacts, circuits et coordination des sorties de maternité

Enjeux : communication autour de l'annuaire ressources maternités du MYPA et l'annuaire des sage-femmes libérales, harmonisation des procédures de sorties de maternités, etc.

Formations prioritaires

Enjeux : amélioration de l'interconnaissance des acteurs de la périnatalité, informations et formations pluriprofessionnelles sur le parcours, etc.

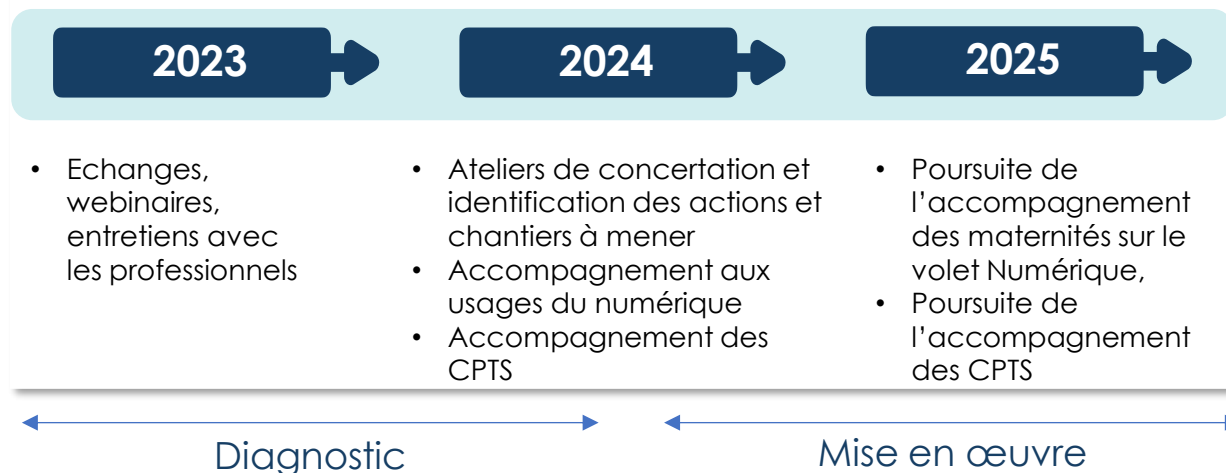
Thématiques et enjeux traités en atelier

Zoom : un projet qui réunit de nombreux participants ...

Une grande diversité d'acteurs, intervenant dans le parcours maternité des femmes yvelinoises, s'est réunie autour de la problématique de l'amélioration du lien Ville-Hôpital en périnatalité !

Participants : SF libérales, SF coordinatrices et SF hospitalières de maternités, SF, puéricultrices et cadres de PMI, coordinateurs et médecins de CPTS, SF et cadres infirmières d'HAD, chefs de projets e-Santé APTA 78 et Hôpital de la Porte Verte, DD ARS 78, DAC, SESAN, URPS SF Ile de France, réseau MYPA et différents métiers de l'assurance maladie.

et qui s'inscrit dans le temps :





Genèse du parcours

L'arrêt du PRADO maternité : un enjeu de renforcement de la coordination ville-hôpital

Le parcours périnatalité dans les Yvelines s'inscrit dans un contexte d'évolution des organisations de soins, marqué par la fin du dispositif PRADO maternité. Ce retrait opérationnel a révélé une nécessité de **renforcer la coordination ville-hôpital pour garantir un suivi de qualité à la sortie de maternité**, notamment dans les sept premiers jours, période déterminante pour la santé physique et mentale des mères et des nouveau-nés. En effet, il est constaté, dans la population accompagnée par PRADO, une baisse de la morbidité, moins de ré hospitalisations des jeunes mamans et des nourrissons, moins de recours aux psychiatres, aux traitements antidépresseurs et moins d'hospitalisations pour troubles névrotiques, dans le mois qui suit la sortie.



Les retours des professionnels de terrain, en entretiens et groupes de travail, ont mis en évidence plusieurs dysfonctionnements critiques dans la phase postnatale, en particulier lors de la prise en charge à domicile :

- **Accès limité à l'information médicale** : les sage-femmes libérales ne disposent pas systématiquement des documents de sortie en particulier de la lettre de liaison ou du compte-rendu d'accouchement, insécurisant le suivi si celui-ci est improvisé ou créant une perte de temps à recontacter la maternité.
- **Ruptures de parcours pour les patientes** : nombre de femmes sortent de maternité sans avoir de professionnel de santé désigné pour la suite du suivi (sage-femme, médecin traitant). Un manque d'accompagnement structuré qui engendre un risque de perte de chance, en particulier pour les plus isolées.
- **Manque de clarté des rôles des intervenants** : une opacité persistante sur les missions respectives des différents acteurs du territoire (maternités, sage-femmes libérales, Protection Maternelle et Infantile, Communautés Professionnelles Territoriales de Santé), qui ralentit les transmissions, la mise en place de parcours coordonnés et freine la répartition efficiente des tâches. Qui contacter, dans quel cadre, ou à qui transmettre les informations ?



Par ailleurs, une évaluation initiale a permis de montrer des opportunités d'accélérer et harmoniser l'usage des outils du Ségur en lien avec certains constats :

- **91 %** des sage-femmes de ville et **94 %** des sage-femmes hospitalières interrogées en 2023 **n'alimentaient ni ne consultaient le DMP**.
- **Moins de 20 %** des sage-femmes hospitalières **utilisaient MSSanté**, contre **39 %** des sage-femmes libérales.
- **72 %** des sage-femmes libérales déclaraient **ne pas recevoir systématiquement la lettre de liaison** à la sortie de la maternée.
- Une partie des professionnels recouraient à des **outils non sécurisés** (boîtes mail classiques, messageries instantanées).



Genèse du parcours

Un projet qui a donné naissance à un cap commun et tripartite ancré dans les usages du Ségur numérique

L'objectif central est de créer un parcours périnatal harmonisé, fluide, sécurisé et reproductible. Le projet vise à :

Renforcer le lien ville-hôpital afin de favoriser la continuité des soins des couples mère-enfant en sortie de maternité

Communiquer sur l'existence des outils numériques (DMP, la MSSanté, Mon Espace Santé et l'INS) auprès des professionnels de la périnatalité et **favoriser leur utilisation** en proposant des formations et des accompagnements attentionnés.

Valoriser la fonction de sage-femme référente et renforcer la communication sur le parcours maternité des femmes, avec un focus sur l'EPP

Formaliser des processus clairs de transmission, orientation et suivi

2. Présentation de la méthode et état d'avancement





Un accompagnement spécifique sur les outils du SEGUR auprès des acteurs de la périnatalité (1/2)

Focus Maternité

Dans la continuité du projet parcours périnatalité, un accompagnement en trois phases sur la prise en main des outils du SEGUR Numérique est proposé à chaque établissement **disposant d'un service maternité** (7 maternités sur 7 établissements (répartis sur 2 GHT et 1 groupe privé)).

Phases

Format

Sujets abordés

Publics cibles

Phase 1. Sensibilisation aux outils numériques

- Echanges et présentation interactive d'une durée d'environ 1 heure.
- Mon espace santé – approche citoyenne
- Appropriation personnelle de l'outil national mis à disposition des assurés.
- Ouverture/perspective - « approche soignants »

Toute personne intervenant dans le parcours maternité de la femme (*sage-femmes, gynécologues, infirmières, puéricultrices, IDEC, secrétaires, FFCS, AMA, aides-soignantes, auxiliaires puéricultrices, etc..*)

Phase 2. Prise en main des outils par les professionnels de santé

- Atelier pratique réalisé par la DSI et appuyé par le SESAN, l'ARS et la CPAM
- 1 heure de prise en main pratique
- Alimentation du DMP via le DPI de l'ES (approche technique par le DSI sur-mesure avec l'outil de l'ES et l'usage du service)
- Consultation en WebDMP
- Echanges pour une appropriation et un usage dans la foulée

Tout professionnel de santé amené à consulter et alimenter le DMP (*AMA, sage-femmes, médecins, etc..*)

Phase 3. Suivi régulier à construire

- Détails à co-construire avec chaque établissement en fonction du besoin
- Porté par le chef de projet e-Santé de la DD78
- Accompagnement à la pratique quotidienne
- Mesure d'impact/ Bilan à 6 mois

Equipes médicales, soignantes et administratives de la maternité

Bilan intermédiaire des actions menées dans le cadre de l'accompagnement des maternités en date de mai 2025

Cadrage : Présentation de l'accompagnement et mise en œuvre - *en cours*

Mi-mai : les sept maternités du département ont été rencontrées pour proposer la démarche d'accompagnement aux outils du SEGUR Numérique. Des réunions de cadrage avec les DG et DSI pour la mise en œuvre du projet ont été réalisées pour 4 établissements. Les réunions de cadrage pour les 3 établissements restants auront lieu fin mai et à partir de la rentrée.

PHASE 1 : Sensibilisation – *en cours*

Mi – mai : une dizaine de temps de sensibilisation a été organisée auprès de quatre des sept établissements de santé concernés sous différents formats : webinaires et sessions en présentiels. Les équipes ont pu présenter les outils du SEGUR du Numérique. Les trois autres établissements seront accompagnés en juin et à la rentrée. Par ailleurs, des sessions auprès des équipes de DSI ont également été réalisées dans certains établissements.

PHASE 2 : Prise en main – *en cours*

Mi- mai : les ateliers sont en cours de préparation dans les établissements ayant été sensibilisés : des **ateliers de formation** pratiques sont prévus pour les trois premiers établissements (en cours de mise en œuvre avec les DSI co-animateurs des sessions de prise en main).

PHASE 3 : Sensibilisation des patientes – *en cours*

La CPAM des Yvelines mettra en place, au sein de 3 établissements du département, des ressources visant à activer Mon espace santé des patientes suivies par les différentes maternités. Ces collaborateurs vont également suivre des cohortes de femmes, dont le cercle de soins bénéficiera d'une communication attentionnée sur l'utilisation du DMP, comme outil de transmission ville-hôpital.

QUELQUES INFOS CLÉS

128

professionnels de santé mobilisés sur la phase de sensibilisation pour les trois maternités rencontrées à ce stade

Une diversité de participants



SF, gynéco, IDEC, AMA, secrétaires, auxiliaires puéricultrices...

ajout à venir des chiffres «avant / après» accompagnement



Un accompagnement spécifique sur les outils du SEGUR auprès des acteurs de la périnatalité (2/2)

Focus sage-femmes libérales et CPTS

En parallèle de l'accompagnement des maternités, des travaux auprès des CPTS et des sage-femmes libérales sont menés par la CPAM des Yvelines depuis 2024 et se poursuivront au long de l'année 2025.

Auprès des CPTS

- **Accompagnement attentionné**

Suite au déploiement de ce projet, toutes les CPTS ont intégré progressivement la périnatalité dans leur ACI. Chaque CPTS bénéficie d'un accompagnement attentionné sur la thématique parcours périnatalité par les ROC et la référente CPAM 78. Des échanges (sur demande) avec les coordinateurs ou sage-femmes référentes du parcours des CPTS sont réalisés, des données chiffrées sont apportées (requête locale). Les indicateurs des CPTS sont co-construits, en tenant compte des difficultés de chaque CPTS. Une intensification de l'accompagnement est à venir sur 2025 : des points réguliers seront réalisés avec les CPTS, par les ROC en collaboration étroite avec la référente périnatalité de la CPAM 78, afin de garantir l'atteinte des objectifs fixés et d'anticiper les prochaines étapes de l'année N+1.

- **Création et diffusion, en juillet 2024, de la « Péribox » :**

Il s'agit d'une boîte à outils à destination des CPTS pour les accompagner à la mise en œuvre du parcours Périnatalité dans les Yvelines. Cette dernière est en cours d'actualisation et doit être diffusée en 2025. Elle intégrera notamment de nouveaux outils nationaux de communication Assurance Maladie et de nouveaux indicateurs permettant de construire un parcours échelonné sur plusieurs années de vie de la CPTS.

Auprès des sage-femmes libérales

- **Campagne DAM**

La thématique parcours périnatalité a été ajoutée en deuxième thème à la campagne DAM 2024, dédiée aux sages-femmes libérales. Une fiche action rappelant le contexte et proposant des éléments de langage a été créée pour accompagner les DAM à la diffusion du message.

- Proposition systématique faite aux sages-femmes d'être accompagnées par leur DNS pour s'approprier le DMP. Contact remis en fin de visite.

3. Retour d'expériences : bénéfices, freins et leviers d'adhésion aux outils socles





Retour d'expériences

Les bénéfices partagés par les professionnels

Dans le cadre des sessions de sensibilisation la CPAM des Yvelines, la DD78, et le GRADeS SESAN se sont entretenus avec des professionnels de santé afin de leur présenter les outils et en a profité pour recueillir leurs retours d'expériences : bénéfices perçus, éventuels leviers d'adhésion, freins à lever, etc. Les deux pages suivantes recensent les bénéfices perçus a priori par les professionnels de santé pour eux et pour les patientes. **Ces bénéfices sont à confirmer à l'usage et à compléter auprès d'autres professionnels.**

Les bénéfices perçus par les professionnels :



Un gain de temps pour les professionnels de santé



Une communication simplifiée et renforcée entre professionnels



La sécurisation des décisions thérapeutiques



Une meilleure coordination ville-hôpital pour un parcours de soins fluide

« [Pouvoir récupérer des informations et documents dans le Dossier Médical Partagé] **ça fait gagner du temps**, notamment pour les patientes qui viennent sans leurs documents (antécédents opératoires, échographies obstétricales réalisées en ville, détermination et groupe sanguin, sérologie, etc.)» Parole d'une gynécologue utilisant le DMP au quotidien.

« En tant que SF libérale, j'arrivais chez la dame, je demandais la lettre de liaison, elle ne l'avait pas. Là, avoir un plan B pour consulter, **c'est extrêmement appréciable.** » Parole d'une Sage Femme libérale dans les Yvelines en parlant du DMP.

« L'exemple flagrant : la patiente arrive en urgence et on n'a aucune information. Si on peut avoir ne serait-ce que 1 ou 2 détails, **ça peut améliorer sa sécurité** dans la prise en charge » Parole d'une Sage-Femme hospitalière à propos du DMP



Retour d'expériences

Les bénéfices pour les usagères

Les bénéfices suivants pour les patientes sont ceux présentés aux professionnels par les équipes de l'AM, de l'ARS et du GRADeS. **Ces bénéfices sont à confirmer à l'usage et à compléter auprès d'autres patientes.**



Continuité, fluidité et visibilité par l'usagère et ses professionnels de santé, de tout son parcours de soins, grâce à l'accès centralisé à l'ensemble des documents de santé, dans un seul et même espace sécurisé.



Sécurisation et fluidité du parcours de soins avant et après l'accouchement, grâce à la messagerie sécurisée qui permet aux patientes d'échanger régulièrement avec leurs professionnels de santé tout au long de la grossesse.



Gain de temps et accompagnement dans la gestion de l'emploi du temps de la maman grâce à l'agenda Mon Espace Santé et ses rappels automatiques : planification des consultations prénatales, cours de préparation à la naissance, suivis postnataux.



Visibilité du parcours de soin par l'usagère : Mon Espace Santé permet aux patientes de recevoir les notifications de rappel des rendez-vous mais aussi des vaccinations



Retour d'expériences

Les freins observés et partagés

Au cours des travaux, la DD78, la CPAM des Yvelines et le GRADeS SESAN ont pu identifier quelques freins majeurs à l'adhésion des professionnels de santé aux outils du numérique en santé dans le parcours maternité.

Les freins observés par la CPAM des Yvelines, avant le début de l'accompagnement :

01

Manque de connaissance des outils par les professionnels et certaines directions des services informatiques des établissements de santé

02

Absence d'accompagnement des professionnels de santé des établissements à l'utilisation de ces outils

03

Absence de coordination entre la Ville et l'Hôpital pour favoriser l'utilisation du DMP comme outil de transmission

04

Absence d'accompagnement des patients hospitalisés à l'utilisation de ces outils pour récupérer leurs documents de sortie

Les freins partagés par les professionnels lors des sessions de sensibilisation :

01

Nombre de clics/actions jugé encore trop élevé pour consulter le DMP pour certains usages, notamment à chaud (ergonomie et contrainte de temps)

02

La montée en charge, les ajustements organisationnels et la disponibilité nécessaires pour intégrer les outils numériques dans les pratiques professionnelles

03

Les enjeux techniques : connexion au DMP, cartes CPS et e-CPS, compatibilité logicielle, etc.

04

Des inquiétudes sur la gestion de la confidentialité / communication des documents versés au DMP et des questionnements sur la fonctionnalité de masquage



Retour d'expériences

Les leviers d'adhésion

Face à ces obstacles, quelques leviers ont été repérés comme facilitant l'adhésion qu'il s'agira d'exploiter dans la stratégie de valorisation des usages.

01 Appartenance à une démarche territoriale cohérente : force de l'accompagnement tripartite avec co-pilotage des actions : plus d'impact, de cohérence.

02 Conventonnement e-santé de l'ARS avec les GHT du territoire afin de mettre à disposition des ressources dédiées.

03 Synergie avec d'autres programmes : visites annuelles CPAM, qui ont permis d'introduire le sujet dans certains établissements.

04 Contribution financière des programmes nationaux tels que HOPEN 2.

05 Conventonnement de partenariat entre la CPAM et les GHT, pour mettre à disposition une personne dédiée à l'activation de Mon Espace Santé des patients hospitalisés dans les services de soins.

06 Sentiment de valorisation des équipes dans le fait de porter un projet de service innovant

07 Accompagnement des acteurs régionaux en aidant les professionnels à se projeter dans l'usage et sa plus-value

4. Parcours « Amélioration de la prise en charge périnatale dans les Yvelines »





Parcours périnatalité (1/3)

Les enjeux associés

Le parcours périnatalité Yvelinois présenté dans à la page 19 s'inscrit dans la continuité du parcours grossesse produit par le national, et concerne la sortie de maternité. A ce stade, le parcours Yvelinois fait apparaître, d'une part, des usages en cours de mise en œuvre* **(en noir)**, et d'autre part, des usages qui sont à ce stade difficiles à déployer mais qui restent un objectif** **(en orange)**.

* Usages en cours de mise en œuvre :

Alimentation et
consultation du DMP

Communication sur MES auprès des patientes et aide à la
prise en main, via la mise à disposition par l'assurance
maladie de ressources dédiées

Mise à disposition temporaire par la CPAM.

* Usages difficiles à mettre en œuvre à ce stade :

Utilisation de la MSSanté

Freins à surmonter :

- Equipement technique : fournir aux professionnels des outils compatibles avec MSSanté (postes informatiques, logiciels métiers, connexions sécurisées, etc.), s'assurer de l'interopérabilité avec les autres logiciels métiers, etc.
- Acculturation et usages : valoriser les bénéfices et gains métiers, former les professionnels à l'usage quotidien de MSSanté.
- Identification de ses correspondants et mise en place de modalités de coordination passant dorénavant par la MSSanté.

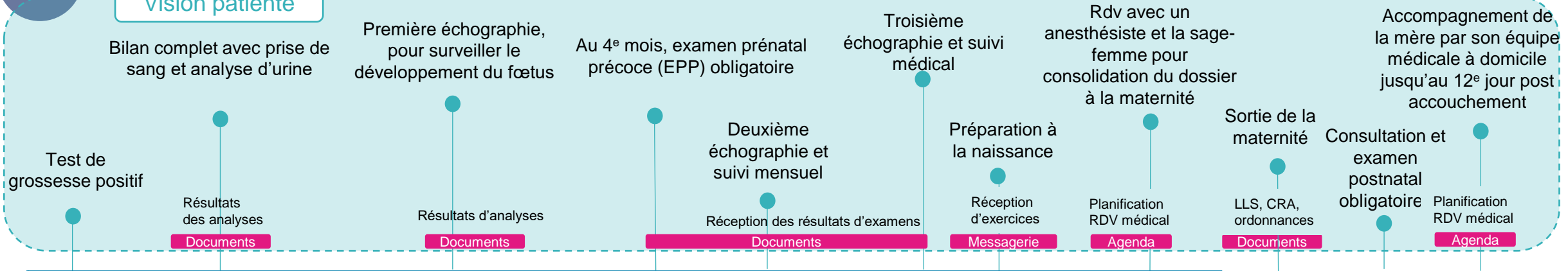
Embarquement de la Protection
Maternelle et Infantile dans le parcours

- Pas d'accès aux outils socles à ce stade, notamment consultation du DMP facilitée.

Parcours périnatalité (2/3)

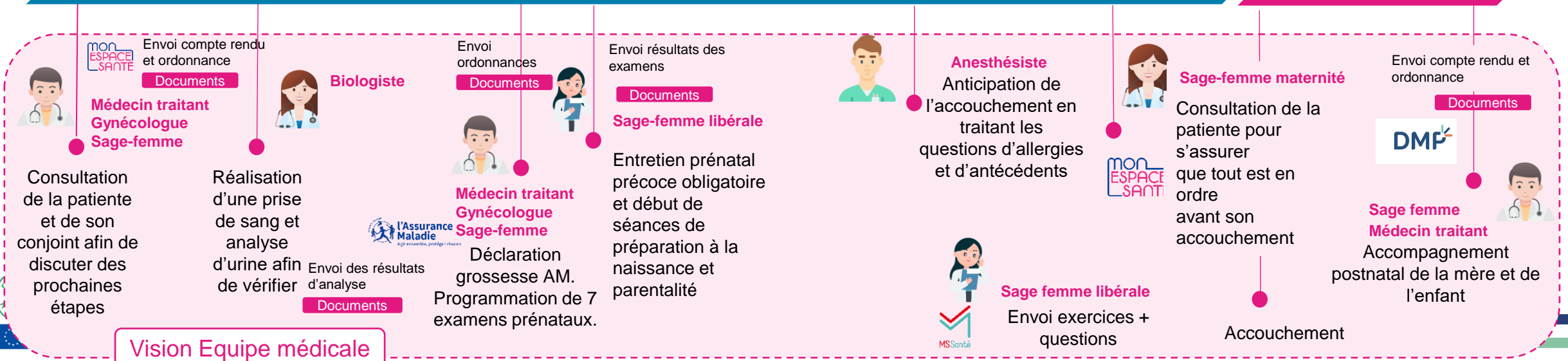
Les grandes étapes du parcours national

Vision patiente



Grossesse

Naissance



Vision Equipe médicale



Parcours périnatalité (3/3)

Les grandes étapes du parcours Yvelinois – Focus sortie de maternité

Le parcours Yvelinois se concentre sur la sortie de maternité et le suivi post-natal. Le schéma suivant reprend le parcours et les usages en cours de mise en œuvre (**en noir**) et fait apparaître également les usages cibles, à accompagner (**en orange**).

Vision patiente



Réception des documents de sortie (LLS, CRA, CRH)

Documents

Tout au long du parcours, consulte ses documents et ses rappels

Echange avec la SF libérale si la SF initie la conversation

Suivi, rappel de vaccination

Agenda

Synthèses visite à domicile, CR d'examen, synthèse EPP, ordonnance rééducation,

Documents

Suivi prénatal et accouchement (Cf parcours national)

Sortie de maternité

Suivi post-natal

Vision professionnel de santé

Sage-femme maternité / gynécologue maternité
Dépose les documents de sortie (LLS, ordonnance, CRA) dans le DMP

CPTS / pro de santé

Si pas de SF libérale identifiée, *orientation via ROR ou MSSanté*

Secrétariat
Transmet la LLS via MSS au médecin traitant et/ou SF

Sage-femme Medecin traitant
Consulte la LSS

Sage-femme libérale
Consulte la LLS en amont de la visite à domicile

Sage-femme libérale
Réalise la visite à domicile et l'entretien de suivi post-natal
Rédige et verse la synthèse dans le DMP

PMI
Consulte et alimente le DMP

Sage-femme / gynécologue/ médecin traitant
Réalise l'entretien post natal précoce et dépose la synthèse
Envoi d'un message via MSSanté à un spécialiste en cas de détection de facteurs de risque ou de premiers signes de dépression postpartum

Sage-femme / gynécologue/ médecin traitant
Réalise l'examen médical post natal et dépose la synthèse
Sage-femme / Kiné
Réalise les séances de rééducation

Légende : usages cibles

5. Proposition de plan d'actions





Les prochaines étapes de valorisation des usages

Alors que la phase de sensibilisation touche à sa fin, les prochaines étapes visent à consolider la prise en main effective des outils numériques par les professionnels. Dans ce contexte, la DD78, la CPAM 78 et le SESAN souhaitent mettre en place des actions permettant de valoriser les usages des outils du Numérique. Cette valorisation sera également étendue aux autres départements d'Ile-de-France.

Les propositions d'actions suivantes restent à décliner de manière plus précise et opérationnelle dans les semaines à venir :

1. Poursuite du recueil des retours d'expériences, verbatims et témoignages pour évaluer les bénéfices perçus par les professionnels et les patients ayant adopté les outils socles dans leurs usages quotidiens et confirmer ou non les bénéfices perçus a priori.
2. Définition d'un format pertinent de partage et de restitution des expériences. *A titre d'exemples : un webinaire entre pairs / acteurs de la périnatalité, la mise à disposition de kits et témoignages en ligne, etc.*
3. Partager un bilan territorial au sein du Comité Départemental du Numérique en Santé.