AMALTIA
Xelya

Les grands mouvements du secteur, les comprendre pour mieux les anticiper

Un secteur qui se structure

Niveau de confidentialité: Interne

Comprendre pourquoi

Ça démarre toujours d'un constat

Une population vieillissante avec une volonté de rester à domicile

Manque de lisibilité pour les usagers

Conditions de travail précaires sur le secteur

Besoins d'efficience et de simplification

Déséquilibre territorial dans l'accompagnement et le soin

Mise en place et structuration du couloir du ESSMS

Se mettre en conformité avec le SEGUR

Se transformer en Service Autonomie à Domicile

- **Revalorisation** des métiers du soin et de l'accompagnement.
- Renforcement de l'**attractivité** du secteur.
- Meilleure **coordination** entre les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux.
- **Simplification** administrative et financière pour les structures et les usagers.
- **Transformation numérique** pour améliorer le suivi, la coordination et la qualité des services.

Maintien des usages

Evaluation externe tous les 5 ans

Niveau de confidentialité
Interne

Les changements majeurs pour le secteur

Le but ultime est d'améliorer la coordination des bénéficiaires, si on prend de la hauteur, quels changements majeurs cela implique-t-il ?

Les professionnels du mode du domicile rentrent officiellement tous dans l'écosystème du monde de la santé

↓

Mais cela nécessite un accompagnement massif en formation, outils et reconnaissance pour ne pas fragiliser davantage un secteur en tension

- S'acculturer aux données et au langage
- Inscrire les salariés au RPPS+
- Adopter l'usage de la carte CPS/eCPS et maîtriser les accès aux documents de santé
- Qualifier les INS des bénéficiaires

Une coordination globale et territoriale

↓

Implique un décloisonnement des actions de tous les professionnels qui gravitent autour du bénéficiaire

- S'équiper d'un logiciel certifié SEGUR et qui permet le décloisonnement des plannings
- S'inscrire dans la stratégie territoriale guidé par les CDs
- Produire des documents à destination de l'usager et des autres professionnels
- Réorientation systématique des bénéficiaires dans un soucis de coordination globale

AMALTIA
Xelya

1er grand bouleversement: La réforme sur la transformation des Services d'Aide à Domicile

Niveau de confidentialité: Interne

Le calendrier de la réforme des Services Autonomies à Domicile

Mars 2023
Publication du décret en Conseil d'Etat relatif à la nouvelle tarification des SSIAD

30 juin 2023
Publication du décret définissant le cahier des charges des SAD

30 juin 2025
Conformité Obligatoire pour tous les SAD

01 juillet 2025
Démarrage des évaluations HAS

31 décembre 2025
Transformation définitive des SSIAD en SAD mixtes

Expérimentations territoriales

Niveau de confidentialité: Interne

Les grands axes de la réforme Service autonomie à domicile

L'objectif de la réforme est d'organiser le regroupement entre SAAD et SSIAD afin que les **Services Autonomie à Domicile** deviennent des **acteurs pivot** de la coordination **territoriale** avec les professionnels de santé, les établissements et les dispositifs d'appui.

Des outils numériques adaptés

Meilleure prise en charge du bénéficiaire

Une offre simplifiée et lisible

Niveau de confidentialité: Interne

Les grands axes de la réforme Service autonomie à domicile

Des outils numériques adaptés

- Le logiciel (DUI) doit permettre de gérer les interventions SAD et SSIAD avec un **planning commun par exemple**
- **Interopérabilité** entre les outils (MSS, DMP, etc.)
- Suivi des **indicateurs** qualité via les DUI
- Suivi et traçabilité des interventions avec un outil de **télégestion**

Niveau de confidentialité: Interne

Les grands axes de la réforme Service autonomie à domicile

Meilleure prise en charge du bénéficiaire

- **Un guichet unique** amène une simplification d'accès pour le bénéficiaire
- Une **gouvernance renforcée**, le pilotage structuré et la montée en compétence des encadrants permettront une coordination entre le soin et l'aide plus fluide, sécurisée et individualisée
- Une logique de **parcours coordonné**

Niveau de confidentialité: Interne

Les grands axes de la réforme Service autonomie à domicile

Une offre simplifiée et lisible

- **L’harmonisation des tarifs** permet une lecture simplifiée pour les bénéficiaires
- **Autorisation unique**
- **Clarification** des périmètres d’interventions

Niveau de confidentialité: Interne

Retour sur l’expérimentation territoriale

À partir de 2023, sous l'observation de la CNSA et de la DGCS, une expérimentation a été lancée, avec pour objectifs principaux trois axes

Procéder aux ajustements nécessaires des **textes réglementaires**

Clarifier le cadre et les modalités de **contractualisation** entre les ARS et les SAD

Construire et partager des **outils opérationnels** à l’échelle nationale (ect)

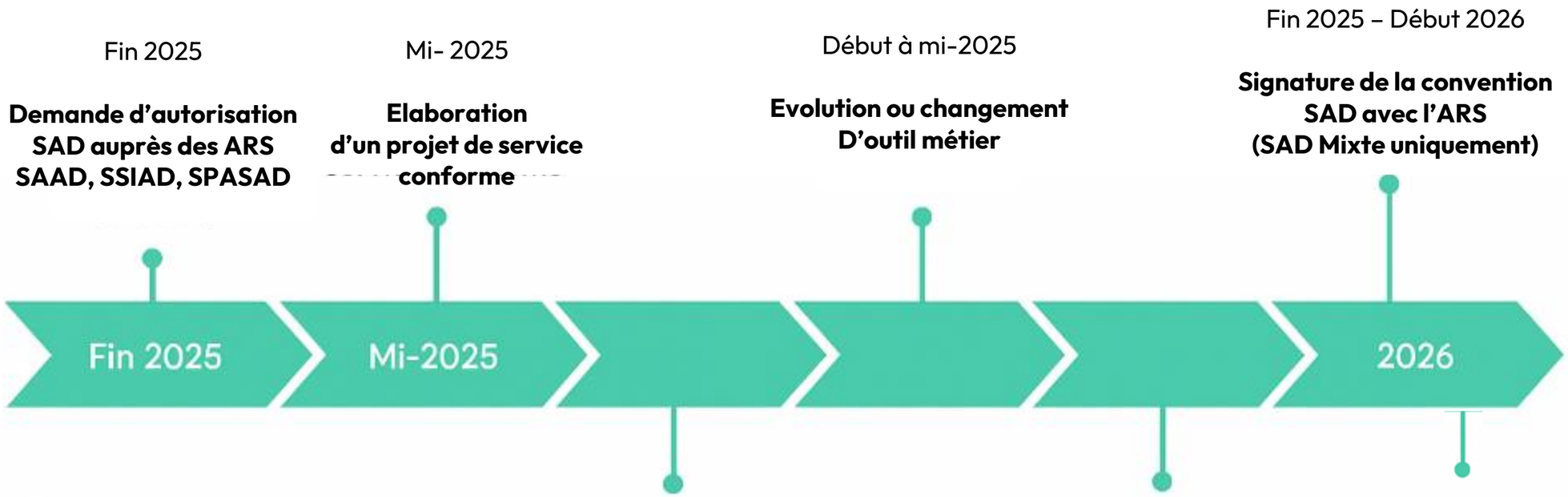
Niveau de confidentialité: Interne

Apports & freins identifiés lors de l’expérimentation

Adhésion forte des équipes de terrain à la logique d’une offre intégrée	Méconnaissance du cadre réglementaire en début de projet nécessitant un accompagnement renforcé
Capacité à formaliser un projet de service mobilisant aide et soins	Hétérogénéité des SI entre SAAD et SSIAD freinant la coordination
Renforcement des liens avec les professionnels de santé de proximité	Lenteur des validations administratives (autorisations, contractualisation)
Appui des ARS (outils, tableau de bord, ingénierie)	Fragilité financière des structures en période transitoire
Implications conjointes ARS - Départements	Charge accrue des équipes encadrantes liées à la mise en conformité rapide

Niveau de confidentialité: Interne

Etapes clés de la transformation



Qualité et Degré d'intégration Aide-Soin

Qualité de présentation des projets déposés

Niveau de maturité organisationnelle

2er grand bouleversement: La mise en conformité dite SEGUR

Niveau de confidentialité: Interne

D’où vient cette demande de conformité Ségur sur le volet numérique?

Septembre 2018

Le président lance la stratégie Ma Santé 2022 , un plan piloté par le Conseil national de la refondation en santé, offrant une vision globale et des solutions aux défis du système de santé français.

Objectifs : Faire travailler les professionnels ensemble

- Une meilleure organisation de la médecine de ville
- Des patients mieux orientés
- Des moyens médicaux mieux répartis
- Une modernisation des pratiques des professionnels pour mieux soigner

2021

Le programme SEGUR du numérique en santé

Objectifs : Mettre le numérique au service de la santé grâce aux 2 feuilles de route du numérique en santé : 2019-2022 et 2023-2027:

- Générer le partage fluide et sécurisé des données de santé
- Logique d’état plateforme

De Mai à Juillet 2020

La concertation des acteurs du système de soins français est appelée Ségur , du nom de la rue où se trouve le ministère de la Santé.

Objectifs : Transformer les métiers et revaloriser ceux qui soignent

- Définir une nouvelle politique d’investissement et de financement au servie de la qualité des soins
- Simplifier les organisations et le quotidien des équipes de santé
- Fédérer les acteurs de la santé dans les territoires au service des usagers

De 2021 à 2025

Deux dispositifs pour financer la conformité couloir ESMS

SONS 1

Programme de financement SONS
Mettre à jour les logiciels des professionnels

Programme de financement ESMS Numérique
Accompagner les structures aux usages et à l’acquisition d’un nouveau logiciel si besoin

Niveau de confidentialité: Interne

Le volet numérique de la conformité Ségur

SONS 1

Deux dispositifs pour financer la conformité

esms numérique

cnsa Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

Pour **sécuriser et simplifier les échanges** entre usagers et professionnels de santé, du social et du médico-social impliqués dans leur prise en charge.

MSSanté Système de messageries sécurisées, données protégées.

Pour un **partage sécurisé d'informations** avec la personne âgée et entre les professionnels de la santé, du social et du médico-social via la consultation des documents.

MON ESPACE SANTÉ

Pour sécuriser l'**identité numérique et simplifier l'authentification des professionnels** aux services numériques (DMP, MSSanté, DUI, etc.).

Identité Nationale de Santé ins Bien identifié·e, bien soigné·e.

Pour une **identification unique et sécurisée** des usagers, partagée par tous les acteurs du sanitaire, social et médico-social.

Carte de directeurs d'établissements, carte d'administrateur, carte professionnelle pour les intervenants, que faut il faire et quand? Nous vous accompagnons

Lien article

RPPS+

Les encadrants et intervenants sont reconnus comme professionnels de santé Ils intègrent respectivement le répertoire des acteurs du secteur. Qui doit les inscrire et commenter ? On vous accompagne.

Le Ségur encadre le traitement des données de santé, un enjeu clé du RGPD. Nous vous accompagnons pour assurer votre conformité.

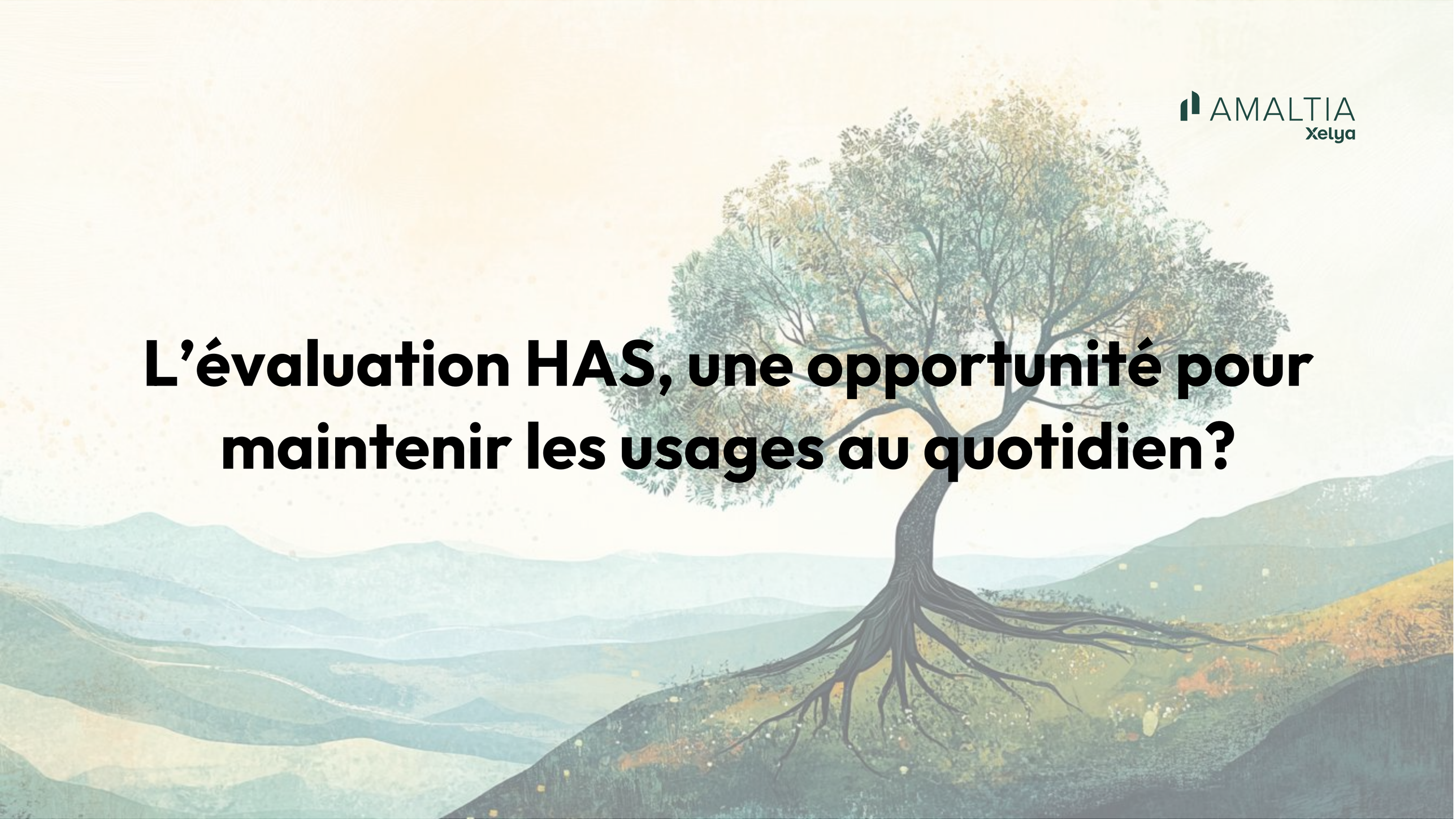
RGPD

Documents de coordination

PPA, DLU Dom, DIPEC, que mettre en place pour la coordination et avec qui? On vous accompagne

AMALTIA
Xelya

L’évaluation HAS, une opportunité pour maintenir les usages au quotidien?



Niveau de confidentialité: Interne

L’évaluation pour un maintien des usages

Cadre structurant pour les bonnes pratiques

L’évaluation HAS repose sur des référentiels précis qui fixent des critères de qualité et de sécurité des soins et de l’accompagnement. Cela permet :
- **D’objectiver les pratiques professionnelles** à travers des critères mesurables.
- **D’harmoniser les procédures** entre les différents intervenants.
- **D’ancrer une culture qualité** dans l’établissement à travers une démarche continue d’amélioration.

Sensibilisation et mobilisation des équipes

C’est une opportunité de faire un état des lieux objectifs de leurs pratiques:
- **Identifier les points forts** (bonnes pratiques déjà intégrées),
- **Mettre en lumière les écarts et les axes d’amélioration,**
- Définir un **plan d’actions correctrices** structuré et suivi.

Cette régulation permet de maintenir un **haut niveau de vigilance** et de performance dans la durée

Outils d’autoévaluation et de régulation

L’évaluation implique l’ensemble des professionnels :
- **En les intégrant dans la réflexion** sur leurs pratiques,
- **En les rendant acteurs** des actions d’amélioration,
- **En stimulant un engagement collectif** dans une logique de qualité et de sécurité.

Cela crée une **dynamique vertueuse** où chacun s’approprie les exigences du référentiel et contribue à maintenir un haut niveau de service

Amélioration continue et adaptation des évolutions

La HAS actualise régulièrement ses référentiels pour intégrer les **nouvelles recommandations de bonnes pratiques** (EBP, retour d’expérience, évolutions législatives…).

Grâce à cela :
- La structure **reste à jour vis-à-vis** des standards de qualité,
- Il **adapte ses processus aux évolutions** du secteur médico-social,
- Il **garantit la pertinence et la sécurité** de ses interventions à domicile

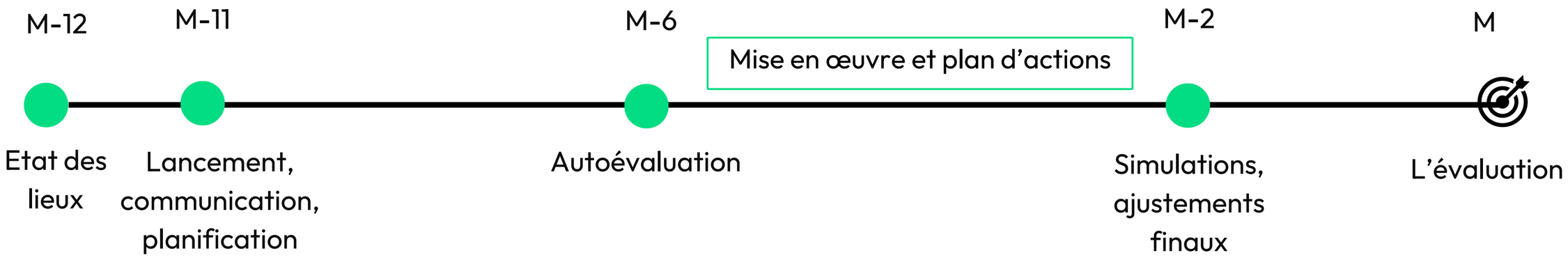
Les clefs pour se préparer

Niveau de confidentialité: Interne

1ère Clef: S'y prendre à l'avance!

L'anticipation permet de transformer l'évaluation en **levier d'amélioration** et non en urgence subie. Elle offre le temps nécessaire pour :

- Réaliser une auto-évaluation de qualité,
- Mettre en place des actions correctives réalistes,
- Monter en compétences collectivement.



Niveau de confidentialité: Interne

2ème Clef: Impliquer les équipes dès le départ!

Une démarche qualité réussie est **participative** :

- Les parties prenantes doivent comprendre le **sens** de la démarche.
- L'adhésion passe par une **communication claire** et des **espaces de concertation**.
- L'appropriation collective des bonnes pratiques facilite **leur ancrage durable**.

Comment?

- Réunions d'informations
- Groupes de travail thématiques
- Analyse collective du référentiel
- Auto-évaluation collective
- Sensibilisation par des mini-formations
- Etc.

Astuces pratiques :

- Nommer des **référents ou ambassadeurs qualité** parmi les professionnels terrain
- Valoriser **les retours d'expérience** : "qu'est-ce qui fonctionne bien ?" "qu'a-t-on déjà amélioré ces derniers mois ?«
- Utiliser des **outils simples** : post-it, tableaux participatifs, quiz sur les bonnes pratiques.
- Prévoir des temps de **retour d'information** réguliers pour suivre l'avancement

Niveau de confidentialité: Interne

3ème Clef: S'approprier le référentiel HAS

Beaucoup d'évaluations ratées tiennent à une **méconnaissance des attendus** :

- Il est essentiel de **lire, comprendre et traduire le référentiel** dans le quotidien de l'établissement.
- **Les critères doivent être « vécus » et non « subis »** : adapter les pratiques tout en conservant du sens pour les équipes.
- Mettre en place des outils pour faciliter l'appropriation et la **vulgarisation** du sujet

Comment?

- Découper le référentiel en thématiques lisibles, regrouper les critères par grands axes
- Traduire les termes techniques en langage simple
- Animer des ateliers participatifs
- Associer chaque critère à des exemples vécus
- Utiliser des supports visuels et ludiques
- Utiliser les ressources officielles de la HAS

Astuces pratiques :

💡 Crée des **fiches simplifiées** pour chaque chapitre avec :
- Intitulé du critère,
- Ce que cela signifie concrètement,
- Exemples de preuves ou d'actions associées.

💡 Crée un petit **lexique qualité** en interne.

💡 Organiser des cafés-qualité avec par exemple un travail en binômes sur un critère pour que chacun le reformule avec ses mots et donne un exemple de pratique terrain.

💡 Partir du **terrain vers le référentiel**, pas l'inverse : quelles situations réelles illustrent ce critère ? = « Ha ba! On a déjà fait ça! »

Niveau de confidentialité: Interne

4ème Clef: Structurer et tracer les pratiques

Les bonnes pratiques doivent pouvoir être **démontrées.**

👉 Un logiciel efficace et adapté est indispensable

Lors de l’évaluation, les experts-visiteurs de la HAS s’appuient sur **ce que vous faites**, mais aussi sur **ce que vous pouvez prouver**.

👉 « Pas de preuve = pas de pratique reconnue. »

Il ne suffit pas d’avoir de bonnes pratiques sur le terrain : il faut qu’elles soient **formalisées**, **traçables** et **vérifiables**.

Niveau de confidentialité: Interne

4ème Clef: Structurer et tracer les pratiques

Quelques astuces pratiques :

Formaliser les procédures clefs sur la base d'un référentiel documentaire

- 💡 *A*dopter une trame homogène (objectif / champ d'application / étapes / responsables / documents associés).

Centraliser les documents qualités dans un classeur qualité physique ou numérique, organisé par thème du référentiel HAS. A intégrer : Les procédures, les preuves (rapports, audits, formations, enquêtes), les plans d'action et leurs suivis.

- 💡 Outils possibles : Drive partagé, tableau mural, logiciel métier avec module qualité.

Structurer les dossiers usagers:

- 💡 Pensez à vérifier la cohérence des dossiers
- 💡 Pensez à dater chaque document, identifier l'auteur, et archiver les anciennes versions.

Standardiser les outils de suivi:

- 💡 Utilise des fiches types pour :
  - Suivre les plaintes et réclamations,
  - Reporter les incidents et événements indésirables,
  - Réaliser les évaluations de la douleur, des risques de chute, de dénutrition…
- 💡 Utiliser un rapport pour suivre les indicateurs qualités
- 💡 Garde une trace des actions correctives (date, responsable, état d'avancement).

Former les équipes à la traçabilité et rappeler régulièrement l'importance de le faire

- 💡 un mini-guide « bonnes pratiques de traçabilité » à distribuer ou afficher dans l'équipe.

Préparer un "kit preuves HAS"

Niveau de confidentialité: Interne

5ème Clef: Faire de l'auto-évaluation un vrai outil d'amélioration

Plutôt qu'un simple « devoir administratif », l'auto-évaluation doit devenir un **diagnostic sincère** :

- Réaliser des groupes de travail pour croiser les regards.
- Identifier des **axes de progrès réalistes**.
- Démontrer une capacité d'**auto-critique constructive**, ce qui est valorisé par les évaluateurs.

💡 S'auto évaluer à fréquence régulière

Niveau de confidentialité: Interne

6ème Clef: Former et préparer les professionnels à l'évaluation

Les équipes doivent se sentir **en confiance le jour J** :

- Prévoir des **mises en situation** (simulation d'entretien, visite blanche).
- Clarifier **ce que chacun doit connaître ou savoir présenter** : pratiques quotidiennes, dossiers usagers, gestion des risques…
- Dédramatiser en expliquant que l'évaluation est aussi une **reconnaissance du travail accompli**

Niveau de confidentialité: Interne

7ème Clef: Porter un projet d'amélioration continue incarné par la direction

La réussite passe par un **leadership engagé** :

- La direction ou coordination doit **donner du sens**, suivre les actions, célébrer les avancées.
- L'évaluation est perçue positivement si elle s'inscrit dans une **culture de qualité continue**, et non comme une tâche ponctuelle imposée.

AMALTIA
Xelya
Merci