

Nouveautés dans la certification 2020

PARIS SANTE FEMMES - 29 Janvier 2020

AM. ARMANTERAS-DE SAXCE

Présidente de la Commission de certification des Etablissements de Santé

V2014: Enseignements Généraux



- ✓ 20 ans de culture de la qualité et gestion des risques
- ✓ Des méthodes d'évaluation en prise avec la réalité des pratiques
- ✓ La méthode du patient traceur plébiscitée par les équipes



- ✓ L'embarquement des professionnels
- ✓ Une démarche qui doit être continue
- √ L'appropriation du Compte qualité
- ✓ La lisibilité du processus de décision
- ✓ Une décision à délivrer moins à distance de la visite
- ✓ Une langue et des outils simplifiés









Les enjeux de la V2020

- L'engagement du patient
- La culture de la pertinence et du résultat
- Le développement du travail en équipe
- L'adaptation aux évolutions du système de santé







Structuration du référentiel

Chapitres







Chapitre 1: Le patient

Le patient est informé et son implication est recherchée

Le patient est respecté

Les conditions de vie et de lien social du patient sont prises en compte dans le cadre de sa prise en charge

Les proches et/ou aidants sont associés à la mise en œuvre du projet de soins avec l'accord du patient

- Un chapitre consacré au résultat pour le patient
 - ✓ Promouvoir le recueil & l'exploitation de l'expression du patient
 - ✓ Initiatives pour rendre le patient acteur de sa prise en charge
- Personnalisation du service rendu pour le patient vulnérable, en situation de handicap, âgé, mineur, parturiente....





Chapitre 1: Le patient

Le patient est informé et son implication est recherchée

Le patient est respecté

Les conditions de vie et de lien social du patient sont prises en compte dans le cadre de sa prise en charge

Les proches et/ou aidants sont associés à la mise en œuvre du projet de soins avec l'accord du patient

Critères génériques / Exemples :

- ✓ Impliqué dans **l'évaluation bénéfices/risques** de toute décision majeure sur sa prise en charge
- ✓ Bénéficie prise en charge la douleur
- ✓ Bénéficie d'actions pour devenir acteur de sa prise en charge
- ✓ Reçoit consignes de suivis pour les médicaments prescrits durant son séjour et à la sortie
- ✓ Bénéficie présence aidants ou proches.





Chapitre 1: Le patient

Le patient est informé et son implication est recherchée

Le patient est respecté

Les conditions de vie et de lien social du patient sont prises en compte dans le cadre de sa prise en charge

Les proches et/ou aidants sont associés à la mise en œuvre du projet de soins avec l'accord du patient

Critère spécifique:

✓ Les futurs parents discutent d'un projet de naissance avec l'équipe soignante dès le début de la grossesse.(Avancé)





Chapitre 2: Les équipes de soins

La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée et partagée avec le patient

Les équipes se coordonnent pour prendre en charge le patient de manière pluri-professionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge

Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques

La culture du résultat clinique est développée au sein des équipes

Le développement de la culture de la pertinence et du résultat :

- L'objet n'est pas d'évaluer la pertinence et les résultats mais l'appropriation de cette culture par les équipes
- évaluer la maturité des équipes à mesurer,
 analyser et améliorer la pertinence de ses actes
 et de ses résultats

Le développement du travail en équipe, moteur d'amélioration des pratiques :

- L'équipe protège le patient mais aussi ses membres
- L'équipe est la clé de voute de la sécurité





Chapitre 2: Les équipes de soins

La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée et partagée avec le patient

Les équipes se coordonnent pour prendre en charge le patient de manière pluri-professionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge

Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques

La culture du résultat clinique est développée au sein des équipes

Critères génériques / Exemples :

- ✓ La pertinence des décisions de prise en charge est argumentée et partagée avec le patient
- ✓ Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondée sur l'évaluation de la satisfaction et de l'expérience du patient.
- ✓ Les résultats cliniques sont analysés par l'équipe et se traduisent par des plans d'actions d'amélioration dont les effets sont mesurés.





Chapitre 2: Les équipes de soins

La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée et partagée avec le patient

Les équipes se coordonnent pour prendre en charge le patient de manière pluri-professionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge

Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques

La culture du résultat clinique est développée au sein des équipes . Exemples : Analyse taux épisiotomiescésariennes - extractions instrumentales -DMS - RMM - CREX...

Critères spécifiques :

✓ Les équipes maîtrisent les risques liés à l'hémorragie du post-partum immédiat (HPPI).(Impératif)





Chapitre 3: L'établissement

L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire

L'établissement développe une politique orientée sur le patient

La gouvernance fait preuve de leadership

L'établissement facilite l'implication et le développement des compétences des professionnels

Les professionnels sont impliqués dans une démarche de QVT impulsée par la gouvernance

L'établissement dispose d'une réponse adaptée et opérationnelle aux risques auxquels il peut être confronté

L'établissement développe une dynamique d'amélioration continue de la qualité des soins



Un 3ème chapitre clé de voute de la qualité et de la sécurité des soins par un management global et fédérateur