

Vers une nouvelle certification, la version 2020

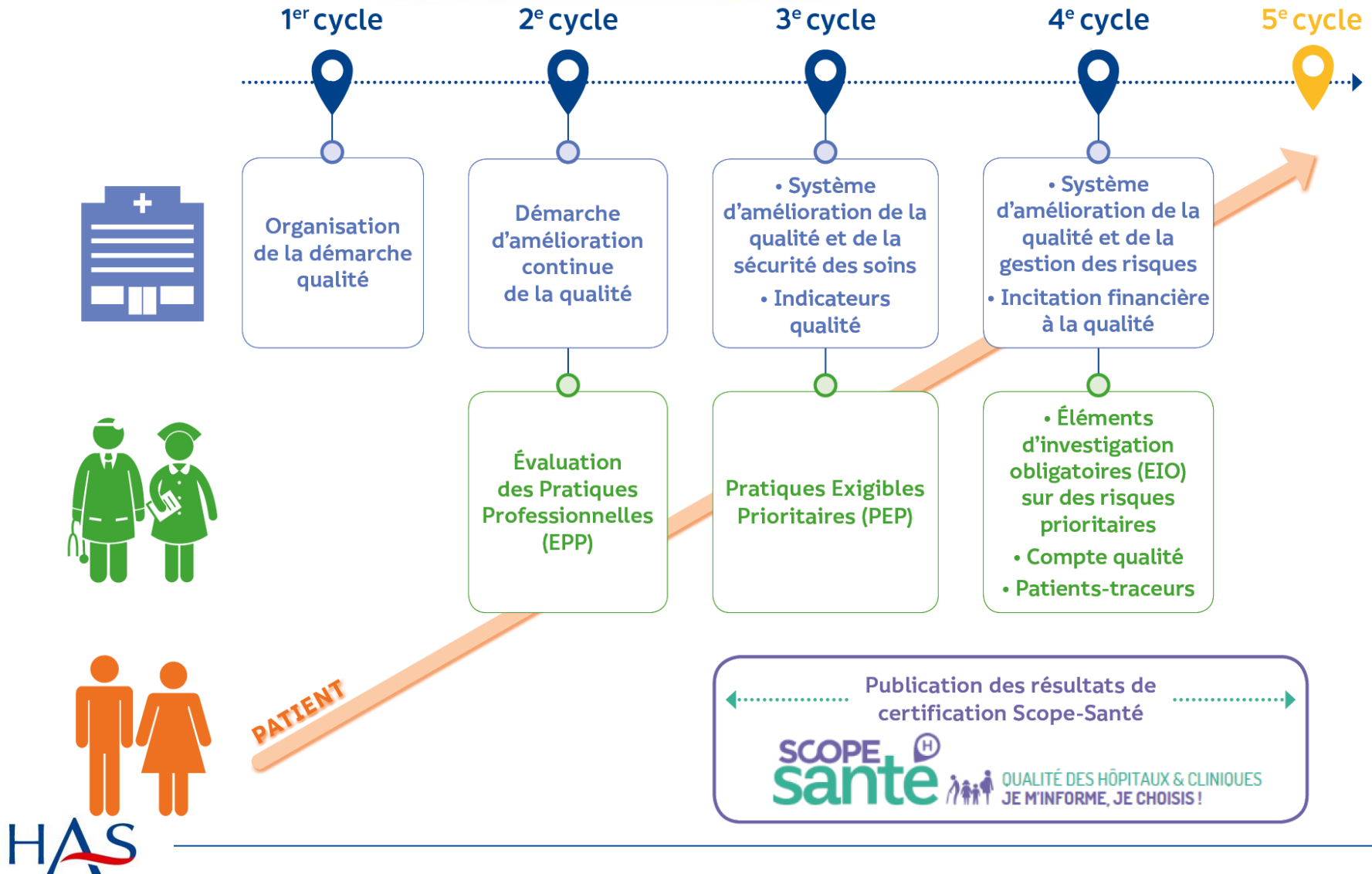
Philippe LALY

Adjoint cheffe de Service Certification
des établissements de santé

Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des soins
Haute Autorité de santé

Comité de suivi psychiatrie et santé mentale – 4 décembre 2019

Historique et contexte



Enjeux de la certification V2020

- L'engagement du patient
- La culture de la pertinence et du résultat
- Le développement du travail en équipe, moteur d'amélioration des pratiques
- L'adaptation aux évolutions du système de santé

Ma santé 2022



V 2020

Les orientations de la nouvelle certification V2020

Médicaliser

- passer d'une culture de moyen à la culture du résultat
- développer la culture de la pertinence au bénéfice du patient
- renforcer le travail en équipe

Simplifier

- rechercher la cohérence avec les autres dispositifs d'évaluation externe
- simplifier les méthodes d'évaluation (recours accru aux traceurs)
- outils et sémantique simplifiés

S'adapter

- valoriser le travail en équipe et les résultats en termes de parcours patient
- Prendre en compte les évolutions/innovations technologiques ou de pratiques
- prendre en compte les groupements d'établissements

Structuration du référentiel

Chapitres



Le patient



Les équipes de soins



L'établissement de santé



Le groupe

Pour tous les établissements de santé

Pour les groupes

Structuration du référentiel

Chapitres – Objectifs – Critères – Fiches descriptives

Chapitres

4



Le patient

Les équipes
de soins

L'établissement
de santé

Le groupe

Objectif 1

Objectif 2

Objectif 3

Objectif 4

Objectifs

Critères génériques







Critères Spécifiques

Critères

Domaine :	
Champ d'application :	
Niveau d'exigence :	
Chapitre :	
Objectif	
Critère	
Donnée(s) d'entrée	
Modalités d'investigation : Ce que l'on veut évaluer? Comment ?	
Échelle de cotation	
Référence(s) documentaire(s)	

Fiches
descriptives

Une fiche descriptive par critère

Domaine : Champ d'application : Niveau d'exigence :	
Chapitre :	
	Objectif
	Critère
	Donnée(s) d'entrée
	Modalités d'investigation : Ce que l'on veut évaluer? Comment ?
	Échelle de cotation
	Référence(s) documentaire(s)

Cohérence entre les objectifs/l'évaluation/les résultats

→ Un support plus opérationnel pour une appropriation facilitée

FICHE CRITERE 22

Chapitre 1 - Le patient

Objectif 1.2 - Le patient est respecté

Le patient bénéficie de droits garantis par les textes législatifs et synthétisés par la charte de la personne hospitalisée (Annexe à la circulaire DHOS/E1003/0018/0019/0020/0021 du 2 mars 2005). Parmi ces droits figure l'obligation de respect de la personne hospitalisée. Cette obligation couvre différents aspects : respect de l'intégrité de la personne, de sa vie privée, de la confidentialité des informations le concernant, de ses croyances et convictions, de sa liberté d'aller et venir. L'établissement se doit par toute disposition appropriée de garantir le respect du patient en toute circonstance.

Critère 1.2-05 - Tout patient est informé des motivations qui conduisent au recours à sa contention physique

Le recours à la contention physique relève d'une décision médicale prise sur les éléments cliniques issus d'un examen médical et doit être motivée au sein du dossier du patient. La motivation doit notamment faire apparaître les mesures mises en œuvre au préalable sans succès afin d'éviter qu'elle est réellement prise en dernier recours. Elles intègrent la version bénéficiaires. Elles doivent être proportionnées et révisées tout au long de l'hospitalisation. Une information claire et explicite doit être fournie au patient et/ou à sa personne de confiance. Une information claire et explicite doit être fournie au patient et/ou à sa personne de confiance. Une information claire et explicite doit être fournie au patient et/ou à sa personne de confiance.

Que veut-on évaluer ?

- En cas de contention, le patient et/ou à sa personne de confiance a reçu une information claire et explicite sur sa motivation et la séquence est reprise par l'équipe avec le patient
- Sa motivation, les éventuels échecs des mesures alternatives antérieures et l'évaluation bénéficiaires sont tracés dans le dossier
- La pertinence du maintien de la contention physique est réévaluée.

Comment va-t-on évaluer (à l'absence d'IGSS) ?

Présence IGSS :

Question(s) patient	En pratique, comment faire ?
Question(s) équipe	1- Vous n'avez pas expliqué ce qui a conduit l'équipe médicale à recourir pour vous à une mesure de contention ?
Question(s) gestionnaires (Hauts, Préfets, de CMI, Charte, etc.)	
Question patient	2- Traçabilité de : - la motivation du recours à la contention - des éventuels échecs des mesures alternatives antérieures - l'évaluation bénéficiaires dans le dossier

V2020: Des critères d'évaluation par objectif

Types de
critères

```
graph LR; A[Types de critères] --> B[Générique]; A --> C[Spécifique]; A --> D[« Avec note rédhibitoire »]; A --> E[Standard]; A --> F[Avancé];
```

Générique

Spécifique

Un référentiel adapté au profil de chaque ES

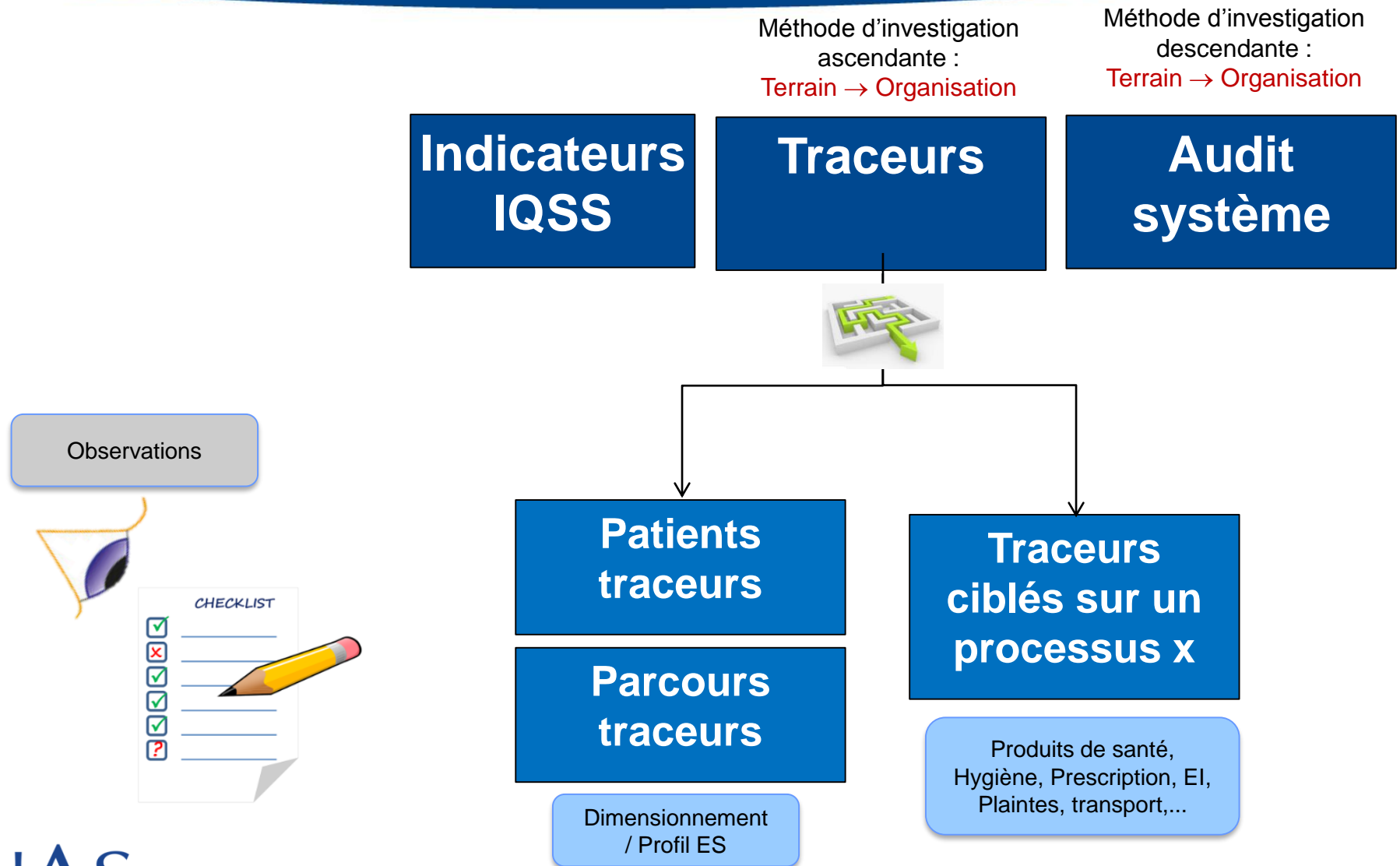
**« Avec note
rédhibitoire »**

Standard

Avancé

Une évaluation de certification priorisée

Les méthodes d'évaluation



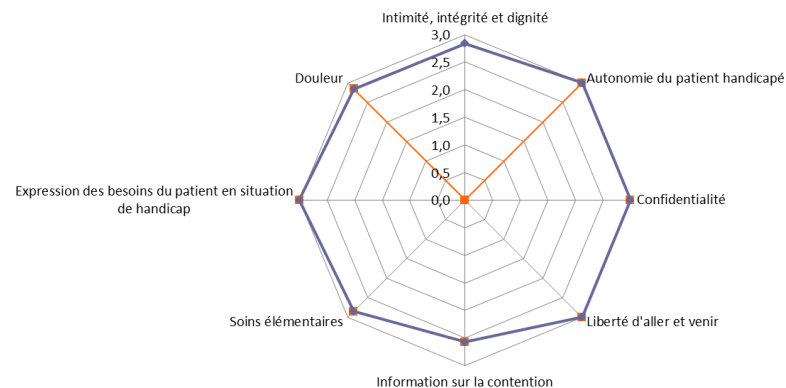
Les méthodes d'évaluation

Résultat de l'évaluation

Une décomposition du score à chaque section sous forme de radar pour évaluer l'homogénéité ou a contrario l'hétérogénéité des résultats

Par Chapitre/Objectif :

Le patient est respecté



Par focale : Population/Activité/ Mode de PEC

**Psychiatrie
Santé mentale**



Une évaluation plus robuste

V2014

1 EV en charge de l'évaluation d'une thématique



Audit
processus

Complétée par :

Patient
traceur

Résultat de la thématique

V2020

**Plusieurs EVs en charge d'un critère
selon plusieurs modalités
d'investigation**



n Patients traceur



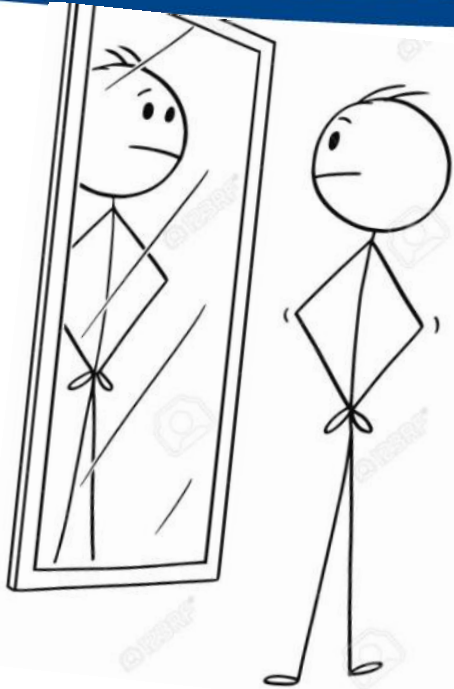
n Parcours traceur



Visite
d'observations

Résultat du critère

Evaluations interne et externe en miroir



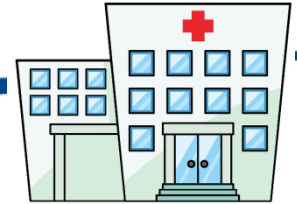
L'évaluation interne réalisée par les établissements s'effectuera à l'identique de celle réalisée en visite par les experts visiteurs

- même périmètre (référentiel /critères)
- mêmes méthodes
- mêmes productions graphiques



Un facteur de mise en sens partagé et de simplification

La V2020 à l'épreuve du réel : Visites expérimentales



Visites expérimentales V2020 « sur site » : à compter de fin septembre 2019 :

- ✓ **Aujourd'hui : 16 visites expérimentales programmées sur tous profils établissements**
- ✓ **Avec pour objectifs :**
 - S'assurer de la pertinence des attendus du référentiel et de la capacité des méthodes à les évaluer
 - S'assurer de la bonne articulation de l'ensemble des séquences de visite
 - S'assurer de l'acceptabilité et de la compréhension de la démarche par les professionnels
 - S'assurer de la bonne intégration de la fonction médecin centré patient traceur au collectif équipe

Merci pour votre attention

A yellow rectangular poster with bold text and a stethoscope graphic. The text reads: 'NOUS AVONS BESOIN DE VOUS' (with 'VOUS' in large letters and a stethoscope around it), 'POUR LA CERTIFICATION V2020', 'La HAS recrute', '250 nouveaux médecins experts-visiteurs', the URL 'bit.ly/devenirexpertvisiteurHAS', and a box containing 'CERTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ V2020'.

**NOUS AVONS
BESOIN DE
VOUS**

**POUR LA CERTIFICATION
V2020**

La HAS recrute
250 nouveaux médecins experts-visiteurs

bit.ly/devenirexpertvisiteurHAS

CERTIFICATION
DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ **V2020**

