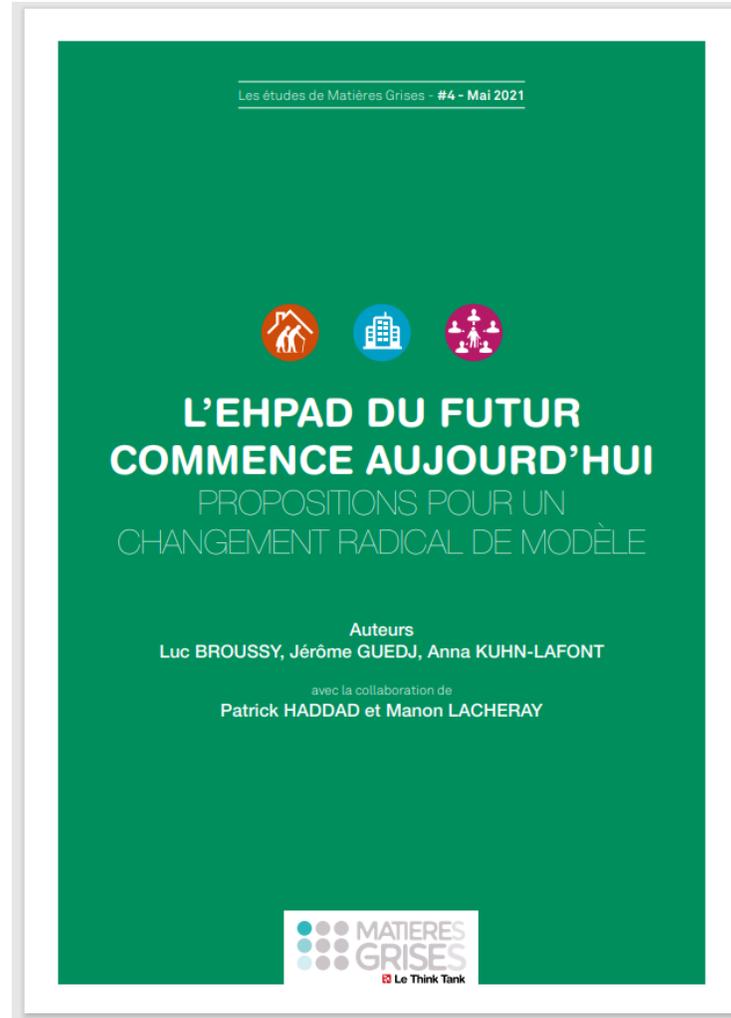


*L'Ehpad du futur
commence aujourd'hui.*



Luc Broussy



2020 - 2030 : le nécessaire démarrage d'un **nouveau cycle**



L'Ehpad d'aujourd'hui



BÂTI :

- 36% des Ehpad n'ont pas connu de rénovation depuis 1999
- Surface moyenne / résident : 52m² (21m² privatifs)

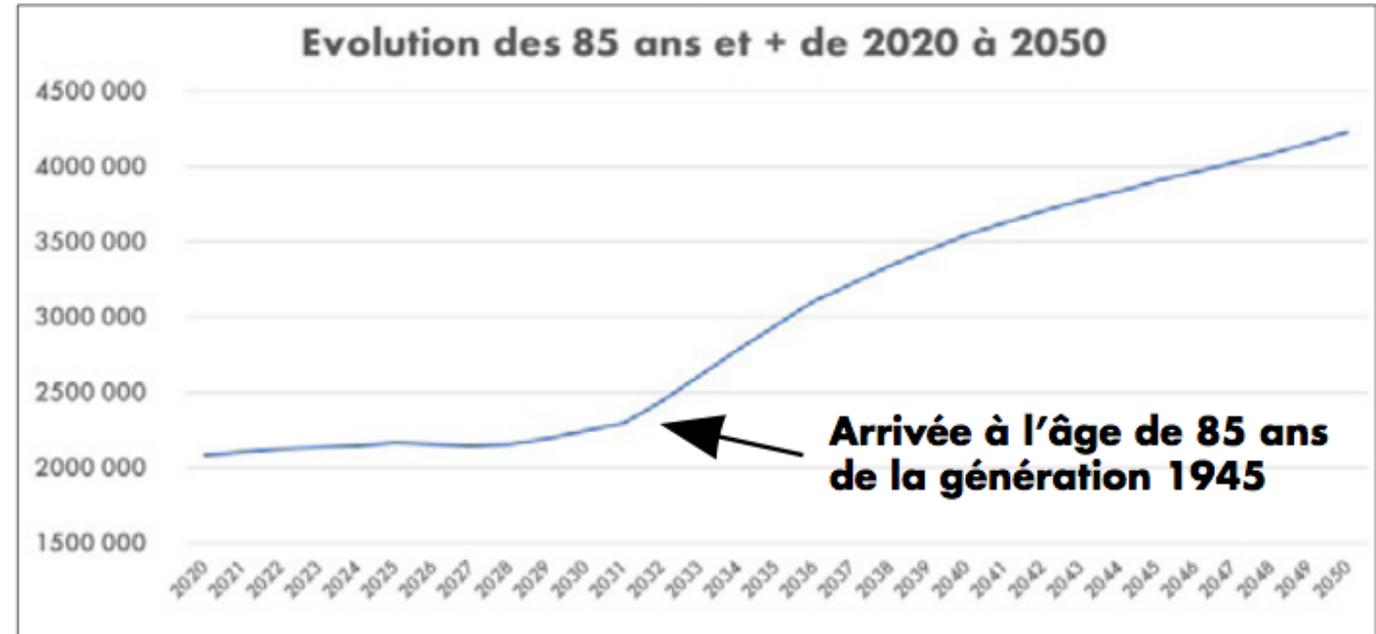
TAUX D'ENCADREMENT :

- Global : 0,58 ETP / résident
- Soignants : 0,30 ETP / résident

RESIDENTS :

- Âge moyen d'entrée : 86 ans
- DMS: 2 ans et 6 mois
- GMP : 720 en 2020
- 50% souffrent de troubles cognitifs

2030 – 2040 :
l'explosion des 85 ans et +



Avoir 85 ans en 2030,
c'était avoir 23 ans en 1968...



#1 Passer du "bienvenue chez nous"
au "**bienvenue chez vous**"



#2 Repenser **les espaces**
pour mener cette révolution domiciliaire



#3 Faire de l'Ehpad
une plateforme de ressources pour son territoire



#1

Passer du "bienvenue chez nous"
au "**bienvenue chez vous**"

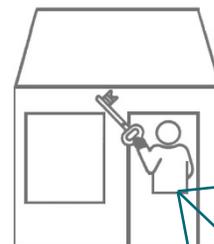
Changer de paradigme pour **changer de statut**



PATIENT



CLIENT



HABITANT

● *La personne prime sur l'institution*

● *Le résident devient un habitant citoyen*

● *La famille reprend sa place*

La personne prime sur l'institution



“ La dernière fois, on m’a changé mes draps. J’ai dit à la soignante : il n’y a pas besoin, ils ont déjà été changés il y a deux jours. Rien à faire, elle les a changés quand même !

Le résident devient un habitant citoyen



Ce qu'en disent les directeurs

(Résultat du questionnaire en ligne)

**Pensez-vous que le CVS soit utile et pertinent au sein des Ehpad?
Si oui, comment l'optimiser ?**

Pour 6 répondants sur 10 : la réponse est OUI.

« La pertinence du CVS n'est pas toujours acquise en fonction de la situation géographique, de la composition socio professionnelle de la population accueillie et des familles. Les habitants qui n'ont pas eu une habitude de participer à la vie et à la réflexion collective ont du mal à s'engager. »

« Il me semble que si nous parvenions à créer des petites communautés, on pourrait mettre en place un Conseil de maison, qui fonctionne très régulièrement, parfois sans les familles. »

100
répondants

La famille reprend sa place





#2

Repenser **les espaces**
pour mener cette révolution

Des standards ambitieux de 1999 à... **la révolution architecturale de 2030**



● *D'une "chambre" à un "logement"*

● *Place au semi-collectif*

● *Le soin hors de ma vue*

CONSTRUIRE
L'EHPAD CHEZ SOI



@ Atelier AA

D'une "chambre" à un "logement"

Place au semi-collectif



Le soin hors de ma vue



Ce qu'en disent les directeurs

(Résultat du questionnaire en ligne)

Dans l'Ehpad « chez soi », pensez-vous que la fonction « soin » peut s'effacer au profit du « lieu de vie » ?

Pour plus de 8 répondants sur 10 : la réponse est OUI.

« C'est tout à fait possible si les soins sont organisés comme ceux d'un SSIAD puisque le personnel de soins intervient au « domicile » des habitants. »

« Cela passe par une architecture qui place les locaux de soins hors des lieux de vie, on retire les uniformes aux soignants qui ne portent des vêtements « soignant » que pour les actes spécifiques. »

« La composition des équipes doit faire de la place aux AES, aux moniteurs éducateurs, aux animateurs autant qu'aux infirmières et aux aides-soignantes. »



Les couloirs c'est seulement des enchainements de chariots de soin



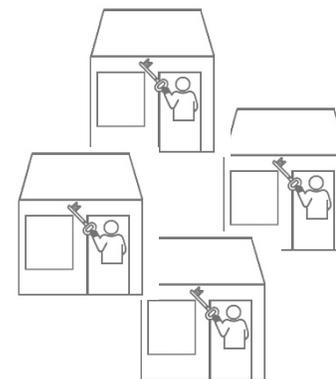
#3

Faire de l'Ehpad
une **plateforme de ressources**
pour son territoire

Voir l'Ehpad comme **une opportunité pour le domicile**

Logique IN :

L'Ehpad devient un pôle ressources pour les personnes âgées du territoire qui convergent vers ce lieu

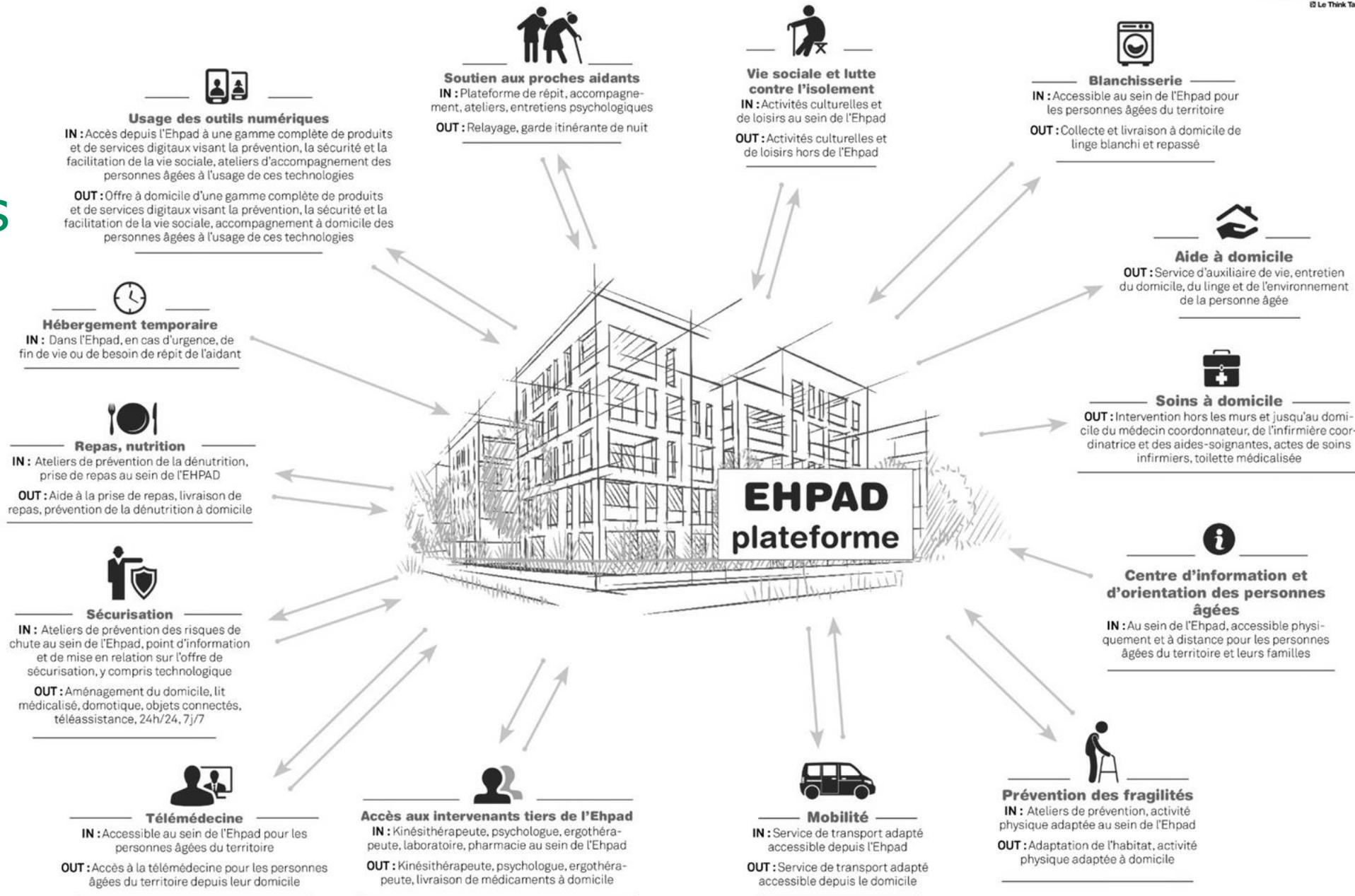


Logique OUT :

Les services de l'Ehpad sont déployés sur le territoire au delà des murs



Logiques IN et OUT



Une nécessaire évolution du cadre réglementaire

#1 Permettre à une pluralité d'ESSMS de devenir plateforme

#2 Opter pour une autorisation unique multi-modale

#3 Dispenser de la procédure d'appel à projet

#4 Raisonner en file active

#5 Construire un système de tarification globale adaptée

Merci pour votre attention

