



« Les Rencontres Santé de Nice 2021 »

**14 et 15 octobre 2021
Hôtel Méridien, Nice, France**

« Coopérer pour mieux soigner ! »

I- Nice 2021 : 7^{ème} édition depuis les Rencontres de Québec, en 2014

Les Rencontres de Québec, puis celles de Nice, ont permis de réunir plus de 600 décideurs de la santé du monde francophone qui ont échangé, réfléchi, et construit une pensée commune (taux de fidélisation : 50%).

Quelques retours des participants, intervenants et sponsors :

« J'ai passé un moment délicieux, pétillant et bienveillant. Bravo pour ce travail exceptionnel. Les échanges étaient passionnants, le colloque de haute tenue et des à-côtés très sympathiques. Merci pour ces journées enrichissantes et rafraîchissantes ».

2021 marquera la 7^{ème} édition après un lancement à Québec en 2014, puis 5 éditions à Nice de 2015 à 2019. Cette manifestation joue désormais dans la cour de CHAM, des Rencontres de la Baule, des Universités de l'ANAP, même si le volume de participants à Nice reste volontairement plus réduit, pour permettre le concept de Rencontres intégrées et conviviales.

Les retours de ces Rencontres sont à l'évidence excellents, avec une progression du nombre de participants (triplée depuis Québec), la présence de grands décideurs de la santé du monde francophone, une satisfaction tant sur la qualité des intervenants que sur la logistique désormais bien rodée au Méridien.

Le taux de fidélisation est un critère fort de réussite, avec plus de 40% de participants qui reviennent chaque année et 25% qui sont présents depuis 6 ans.

Les « Rencontres Santé de Nice » constituent désormais en France un « think tank » incontournable, mais surtout un accélérateur de réseaux. Chacun vient chercher des contacts utiles, dans un cadre privilégié facilitant les échanges.

II- Public attendu à Nice : 200 décideurs de la santé

200 décideurs internationaux de la santé et de haut niveau, parmi lesquels :

- . *Des représentants des pouvoirs publics*
- . *Des **pr**ésidents de structures gestionnaires d'établissements,*
- . *Des directeurs d'établissements publics et privés,*
- . *Des présidents de commissions médicales d'établissements,*
- . *Des responsables d'administrations en charge de la santé,*
- . *Des responsables de fédérations hospitalières,*
- . *Des agences nationales ou régionales de la santé*
- . *Des dirigeants d'entreprises du secteur de la santé...*

III- L'objet central des Rencontres : échanger, réfléchir, construire...pour recomposer la santé

Le contexte : une accélération des recompositions en santé en France et partout dans le monde francophone. Des opérations complexes, aux enjeux économiques et de santé publique particulièrement forts.

Les fondements : raréfaction des moyens, besoins de santé croissants, démographie médicale, vieillissement de la population, nécessité d'optimiser les structures, exigences plus fortes des patients-clients, procédures de qualité et sécurité, volonté politique de répondre concrètement à la demande...

Les attentes : tant pour les recompositions en projet, en cours, que réalisées, les décideurs du monde de la santé ont besoin, sinon d'une pause, du moins d'une prise de hauteur par rapport à leurs objectifs à court et moyen terme, et les résultats obtenus ; besoin aussi de se situer dans les mutations en cours.

L'objectif majeur pour 2021 sera notamment de permettre des retours sur expériences, avec les leçons apprises et le partage des réussites et des échecs. La valeur ajoutée de ces Rencontres est de développer mutuellement des connaissances et d'échanger sur des expériences concrètes.

Ces Rencontres doivent contribuer au développement des connaissances des grands managers et permettre de suggérer aux grands décideurs de nouvelles approches pour dynamiser les recompositions en santé.

IV- Les idées du nouveau Conseil d'Orientation Stratégique

Pour 2021 l'association AIRRES a laissé la place à un nouveau « Conseil d'Orientation Stratégique » (COS), composé des 10 membres suivants :

- . Christian Anastasy : consultant, ancien DG de l'ANAP et IGAS
- . Gertrude Bourdon : consultante, ancien PDG du CHU de Québec
- . Philippe Denormandie : chirurgien, directeur des relations santé de NEHS
- . Claude Evin : avocat, ancien ministre de la santé
- . Béatrice Fermon : vice présidente du pôle santé de Paris-Dauphine
- . Didier Haas : fondateur des Rencontres santé de Nice
- . Dominique Lebrun : présidente de l'ORSAC et de l'URIOPSS Auvergne-RA
- . Pauline Maisani : directrice de l'hôpital Beaujon et Bichat-Claude Bernard
- . Dr Pascal Maurel : président d'Ortus Santé
- . Benoît Péricard : directeur KPMG Santé et ancien DG ARH et CHU

Les fondamentaux de 2021 proposés par le COS

- . *Eviter l'hospitalo-centrisme*
- . *Prendre la notion de soin dans son acception large*
- . *Penser au premier recours et au domicile*
- . *Faire du « bottom-up » et non du « top-down »*

L'analyse des coopérations actuelles en santé

. Analyser quels sont les obstacles à la coopération : culturels, compétences, formations... financements : modalités d'allocations ; est ce que l'on perd de l'argent si l'on coopère ?

. En mars 2020 des négociations conventionnelles vont déterminer le financement des CPTS, et dans l'article 51 les financements au parcours. En mars 2020, nous aurons le premier bilan du nombre de CPTS et la tarification au parcours.

. L'article 51 : réelle opportunité ou nouvelle usine à gaz ? Problème de casting... Cela demande en plus des modes d'organisation nouveaux, des mécanismes moins lourds, un mode de financement adéquat et des processus de décision performants.

Les territoires et les coopérations possibles

. Dans les territoires il doit exister un projet de coopération entre les acteurs. A étudier les déterminants des coopérations. Idée : faire venir des élus locaux concernés. La coopération c'est l'échange d'information, la mutualisation sur un territoire

Les retours d'expériences réussies de coopération

. Des échanges d'expériences seront nécessaires. Quels sont les obstacles aux coopérations ? Quels facteurs clés de succès ? Il est nécessaire d'écouter des acteurs bien ciblés.

. Il faudra sortir un texte après les Rencontres sur les manières d'améliorer les coopérations.

Les acteurs des coopérations et l'écoute du terrain

. Les gestionnaires et les médecins ne sont pas les seuls professionnels au cœur des coopérations. Dans les MSP, les promoteurs sont les pharmaciens.

. La coopération s'entend aussi au sein des services, avec une approche sociologique. Il y a un problème de rupture de tâches. La question de délégation de tâches est à creuser.

. Il faut rechercher le champ des « non dits » qui bloquent les systèmes. Il faut écouter les acteurs: patients, professionnels, médecins, élus, soignants...Le patient est-il un levier des coopérations ? En France nous sommes encore faibles sur les capacités d'écoute des patients. Que veulent vraiment les patients ?

Le monde associatif et médico-social à l'heure des coopérations

. Le monde du médico-social et le monde associatif sont en pleine réflexion sur la taille des associations, les besoins de regroupement. Les questions de fusion-absorption se posent aussi ou d'autres formes de collaboration. Les associations de patients travaillent aussi en coopération sur la définition des besoins.

Synthèse des idées du Conseil d'Orientation Stratégique :

- 1- Faire du « bottom-up » et non du « top-down »
- 2- Recueillir les avis et demandes du terrain
- 3- Présenter des expériences de coopérations réussies
- 4- Identifier les blocages aux coopérations
- 5- Analyser les coopérations du médico-social et des associations
- 6- Intégrer la dimension européenne des coopérations en santé : Hollande, Belgique, commission santé europe...
- 7- Interroger les processus de décisions et la gouvernance

V- Le thème de réflexion des 7^{èmes} Rencontres de Nice :

« Coopérer pour mieux soigner ! »

Sur le thème, seront envisagées toutes les coopérations, susceptibles au final d'améliorer les soins dispensés aux patients. Aujourd'hui, on parle de coopérations, de coordination des acteurs, de processus intelligents, de parcours de soins etc. Mais les réalités sont encore loin de correspondre aux grands discours, intentions, voire antinomiques avec les textes administratifs (cf. circulaire art 51).

Il reste des progrès considérables à accomplir et une des clés sera la capacité des grands acteurs, opérateurs et décideurs à mieux communiquer, à travailler ensemble en mode projet et à coopérer de façon efficiente et évaluée.

Les Rencontres Santé de Nice 2021 seront aussi à l'échelle européenne et nous avons réalisé des clips d'expériences intéressantes et interviews dans différents pays.

Sur le thème des coopérations, il va falloir faire preuve d'innovation pour dépasser les constats traditionnels sur l'organisation en silo et l'inadéquation des modalités de financement. Il y a la coopération des structures, mais aussi la coopération des acteurs.

La plateforme que constituent les Rencontres de Nice permettra de promouvoir de belles initiatives de coopération dans notre système de santé. Faire connaître, diffuser est un objectif des Rencontres.

Premières suggestions : 7 clés pour faciliter les coopérations sur les territoires

Les territoires : maillons premiers de coopérations, de restructurations, de regroupements, en vue d'un projet de santé, en phase avec les besoins, les moyens et produisant de la qualité.

- 1- Partir des besoins repérés et objectivés du territoire*
- 2- Définir un projet médical commun à un territoire et ses acteurs*
- 3- Associer tous les acteurs (décideurs et opérateurs) du territoire dès le départ*
- 4- Organiser la gouvernance sans usine à gaz avec un leadership intelligent*
- 5- Piloter efficacement et économiquement les projets*
- 6- Elaborer des systèmes d'évaluation des performances et de la qualité*
- 7- Communiquer de façon systématique auprès de toutes les parties*

PROGRAMME

7èmes RENCONTRES SANTE DE NICE – 2021

« *Coopérer pour mieux soigner* »

Les 14 et 15 octobre 2021, à l'hôtel Méridien de Nice, France

Jeudi 14 octobre 2021

8h30 à 9h00

Accueil des participants à l'hôtel Méridien de Nice

9h00 à 9h10

Mot de bienvenue de Didier Haas, fondateur des Rencontres santé de Nice, et Président du Conseil d'Orientation Stratégique

9h10 à 9h30

Ouverture par Katia Julienne, directrice générale de la DGOS, Ministère des Solidarités et de la Santé

9h30 à 9h45

Présentation générale du sujet des Rencontres par Benoît Péricard, consultant, ancien DG d'ARH et de CHU

9h45 à 10h00

Dr Paul Garassus, président de l'Union Européenne de l'Hospitalisation Privée : analyse des politiques de santé en Europe et de la prise en charge du COVID-19

10h00 à 11h00

Table ronde N°1 : « Le patient invisible : quelle place dans un système cloisonné ? »

Les patients doivent être à la fois bénéficiaires, acteurs et décideurs pour leur propre santé !
Les approches sont différentes dans les pays d'Europe et au Québec. En France, un démarrage encore lent, notamment avec l'expérience patient. Des dispositifs nouveaux sont à inventer pour permettre ces coopérations individuelles (processus de soins) et collectifs.

- . **Dr Luc Boileau** : PDG de l'INESSS (Québec) (sr)
- . **Dominique Lebrun** : présidente de l'ORSAC et de l'URIOPSS Rhône Alpes
- . **Dr Norbert Nabet** : directeur « médias, événements », NEHS, ancien DG d'ARS
- . **Camille Théron-Charles** : présidente de l'AMFE (Ass. Maladies Foie Enfants)

Animation : Dr Philippe Denormandie, directeur des relations santé, NEHS

11h00 à 11h30

Pause de convivialité et visite des stands

11h30 à 12h30

Table ronde N°2 : « Quelles clés de coopérations entre professionnels de santé ? »

. La délégation de tâches en Europe : vision du groupe d'experts santé auprès de la Commission européenne sur le « task shifting ».

. Délégations médecins/ soignants/personnel des établissements de santé ? Mythes et réalités d'aujourd'hui. Quelles pistes d'actions et méthodes proposer ?

- . **Nathalie Brière** : psychologue, Université de Laval (Québec)
- . **Dr Philippe Denormandie** : directeur des relations santé, NEHS
- . **Guerric Faure** : fondateur de la société WHOOG
- . **Dr Catherine Grenier** : directrice de l'amélioration de la qualité, HAS

Animation : Christian Anastasy, consultant, ancien DG de l'ANAP et IGAS

12h30 à 14h00

Lunch et échanges entre participants

14h00 à 14h45

Table ronde N°3 : « Architecture : quelles coopérations efficaces entre maîtres d'ouvrage et maîtres d'œuvre ? »

- . **Jérôme Bataille** : architecte associé, AIA Life Designers
- . **Anabelle Billy** : directrice technique immobilier, groupe Korian
- . **Pauline Maisani** : directrice de l'hôpital Beaujon et Bichat-Claude Bernard
- . **Willy Siret** : directeur général du groupe LNA Santé

Animation : **Emmanuelle Gaudemer**, associée, cabinet AIA Life Designers

14h45 à 15h30

Table ronde N°4 : « Le partage d'informations : comment passer du discours politique aux actes ! »

Interview de Dominique Pon, responsable ministériel à la transformation numérique en santé, par Joëlle Bouet, Opusline/Accenture

- . **Cédric Gonon** : directeur commercial, SOFTWAY
- . **Charles Guépratte** : DG du CHU de Nice, président de UNIHA
- . **Dr Rodolphe Meyer** : directeur adjoint- SI des HUG de Genève
- . **Noëlle Thérin** : directrice de la relation client chez ADISTA

Animation : **Joëlle Bouet**, associée du cabinet Opus Line

15h30 à 16h00

Pause de convivialité et visite des stands

16h00 à 16h45

Table ronde N°5 : « Comment faciliter la coopération entre le monde de l'entreprise et le monde de la santé ? »

- . Faire coopérer le monde industriel et le monde de la santé : quels sont les freins, les conditions, les réalités, les leviers, les cultures communes, les besoins de connaissances réciproques, le rôle des pouvoirs publics, le lobbying...
- . De plus, il est nécessaire de casser cette rupture entre les industries et le monde de la santé, notamment public.

- . **Fabrice Broutin** : directeur santé de Schneider Electric
- . **Pr Olivier Guérin** : gériatre, président de la SFGG
- . **James Georges** : directeur relations internationales, Gruppo San Donato

. **Floréal Peix** : directeur méthodes et qualité, Elior Services

Animation: Florence Dupré, présidente de Medtronic France (sr)

16h45 à 17h00

Synthèse de la journée par Didier Haas

17h00

Fin des travaux et temps libre

20h30 : Dîner de gala des partenaires à l'hôtel Méridien

Vendredi 15 octobre 2021

9h00 à 10h00

Table ronde N°6 :

Présentation de 3 expériences réussies de coopérations en santé en France, en Suisse et en Belgique – 3 reportages et clips vidéo tournés sur place.

5 questions pour chaque expérience :

- . *Quelle valeur ajoutée pour les bénéficiaires et les acteurs ?*
- . *Quelle efficacité en terme de qualité et d'économie ?*
- . *Quels freins identifiés?*
- . *Quels facteurs clés de succès ?*
- . *Quels conseils en terme de reproduction ?*

Correspondant France : **Dr Bernard Castells**, directeur innovations, CH Valenciennes

Correspondant Belgique : **Yvan Mayeur**, ancien Président du CHU de Bruxelles

Correspondante Suisse : **Antoine Hubert**, administrateur délégué, groupe Swiss Medical Network (AEVIS Victoria SA)

Présentation : **Béatrice Fermon**, vice-présidente du pôle Santé de Paris Dauphine

10h00 à 10h45

Table ronde N°7 : Analyses comparées des politiques de coopérations en santé, en France, en Europe et en Amérique du Nord

Angle d'attaque : politiques nationales de coopérations des acteurs de santé sur les territoires et comparaisons avec la France

. **Greg Adams** : USA, spécialiste international en politiques de santé

. **Cédric Arcos** : ambassadeur du système de santé danois en France

. **Réjean Hébert** : Québec, professeur à l'École de Santé Publique de l'Université de Montréal, ancien ministre de la santé

. **Me Stéphanie Barré-Houdart** : France, avocate, experte en dispositifs juridiques de santé

Animation : **Gertrude Bourdon**, consultante, ancien PDG du CHU de Québec

10h45 à 11h15

Pause de convivialité et visite des stands

11h00 à 11h45

Table ronde N°8 : « Coopérations et territoires de santé: quelle gouvernance, en lien avec la loi santé ? »

. *Gouvernance et modes de coopérations entre l'Etat central, les régions et les structures locales. Les ARS au tournant de leurs missions...*

. *Qui pilote l'« avion santé » en France ? : les forces sociales, les administrations, les politiques, les finances, les lobbies, les professionnels, les patients... ?*

. **Marie-Sophie Desaulle** : présidente de la FEHAP

. **Lamine Gharbi** : président de la FHP

. **Elisabeth Hubert** : présidente de la FNEHAD, ancien ministre de la santé

. **Zaynab Riet**: déléguée général de la FHF

Animation : **Benoît Péricard**, directeur santé KPMG France

12h00 à 12h40

Regards croisés sur les Rencontres par 4 grands témoins :

- Les points clés retenus des 2 journées
- Les grands axes de progression
- Les facteurs clés de succès et préconisations

. **Anne-Marie Armantéras de Saxcé** : conseillère santé Elysée (sr)

. **Dr Philippe Boutin** : président de l'EANA (Europe)

. **Matei Gheorghiu** : sociologue, Paris Dauphine, Fablabs de France

. **Jérémie Sécher** : président du SMPS, DGA du groupe MGEN

Animation : **Dr Pascal Maurel**, président d'Ortus Santé

12h40 à 12h55

Conclusions des Rencontres par Claude Evin, avocat et ancien ministre de la santé

12h55 à 13h00

Clôture des Rencontres avec les membres du Conseil d'Orientation Stratégique et suites envisagées pour 2022, par Didier Haas

13h00 à 14h30

Lunch et échanges entre participants

*Nice, le 12 février 2021
Didier Haas*