

Regards

LES DOSSIERS FHP



LES CLINIQUES ET HÔPITAUX PRIVÉS FACE À LA CRISE SANITAIRE

LE REGARD DE...

Dr Paul GARASSUS
Président de l'UEHP

LA PAROLE AU GRAND PARTENAIRE

CAHPP
Aux côtés de nos 4 000 adhérents

FHP FÉDÉRATION DE
L'HOSPITALISATION
PRIVÉE

4 000 adhérents

650 fournisseurs

212 000 références

Et Vous!

Parce que vous êtes uniques, nos équipes se mettent à votre service jour après jour pour vous apporter des solutions et devenir votre partenaire incontournable.

CAHPP vous assure :

- . Un référencement qui couvre 95% de vos besoins
- . Des conditions tarifaires négociées
- . Une garantie Qualité/Prix/Service
- . Un accompagnement personnalisé
- . Des études de consommations personnalisées
- . Des études comparatives
- . Des marchés d'engagements
- . Des alternatives techniques sur les produits de consommation
- . Commande dématérialisée et sécurisée (EDI)
- . Un fort niveau d'engagement des fournisseurs dans la RSE.

Suivez notre actualité en direct sur www.cahpp.fr et sur



Imaginez tout ce que CAHPP peut faire pour vous!



J'aurais préféré, en écrivant ces lignes, conjuguer au passé mes références à la crise sanitaire. J'aurais préféré que cette revue Regards soit la chronique d'une mobilisation exceptionnelle et exemplaire, mais à présent derrière nous, des hôpitaux et cliniques privés. Il n'en est hélas rien, tant le péril pandémique est aujourd'hui dans tous les esprits : mais il rend ce numéro de septembre/octobre encore plus nécessaire.

En effet, ce qu'il relate de ce que nous avons vécu et fait pour lutter contre le virus, constitue une matière inestimable pour l'avenir proche. C'est aussi un message d'espoir, qui donne des raisons de croire en nos ressources collectives pour faire face dans les mois à venir.

Au plus fort de la crise sanitaire, les établissements de santé privés ont en effet rendu des services inestimables à la population. Nous avons tous engrangé des pans d'expertise qui enrichissent désormais davantage encore nos pratiques. La crise a révélé des aspirations à œuvrer autour de projets, à donner du sens à l'action, à réinvestir dans les compétences humaines, à faire émerger des idées sur le terrain. Ces enseignements doivent être pérennisés.

Toutes les leçons doivent être tirées de ce qui s'est passé. Les établissements de tous statuts ont progressé dans leur capacité à travailler ensemble pour soigner les patients. Au tout début de la crise, on pouvait admettre certains démarrages laborieux en matière de coopération entre le public et le privé. Aujourd'hui, les Français ne comprendraient pas qu'il faille attendre que l'épidémie parvienne à un stade critique pour faire appel à tous. Nous devons œuvrer ensemble contre le Covid, et ainsi adresser un message de rassurance aux citoyens, légitimement déboussolés en cette rentrée.

La puissance publique, elle, est parvenue à sortir de sa zone de confort pour accélérer les prises de décision imposées par l'urgence. Tout retour aux vieux schémas, aux injonctions descendantes dénuées de souffle, aux pesanteurs technocratiques, serait très mal vécu par des acteurs mis à rude épreuve depuis des mois. Le Ségur de la Santé a créé un espoir, celui d'une santé plus démocratique qui valorise et qui fédère les acteurs sur les territoires. Il a cranté aussi un principe d'équité dans la reconnaissance entre le public et le privé, qu'il faut à présent sanctuariser dans tous les arbitrages politiques à venir. Plus que jamais, gardons ce cap.

Lamine GHARBI, Président de la FHP





"AUX CÔTÉS DE NOS 4 000 ADHÉRENTS avant, pendant et après la pandémie"

Cette pandémie a bouleversé les vies et les repères personnels et professionnels. Déprogrammation de toute l'activité sans perte de chance pour les patients, reprise de l'activité dans un environnement contraignant et incertain, continuité de l'activité dans les centres de dialyse, les maternités, les unités de cancérologie, les Ehpad et d'autres encore.

"La gestion de crise a remobilisé les équipes qui ont fait preuve d'un professionnalisme et d'une créativité remarquables" précise Yvon Bertel-Venezia, Président Directeur Général CAHPP. Elle a bousculé les organisations, et les établissements de santé ont fait face. Mieux, des organisations ont été optimisées : augmentation du taux de prise en charge en ambulatoire, amélioration des flux des patients ou des pratiques. Les établissements tirent les enseignements de cette pandémie.

CAHPP a joué son rôle

« Notre force commerciale et la qualité de nos partenariats avec de nombreux fournisseurs ont fait une différence quand il s'est agi de trouver des solutions à la pénurie d'équipements de protection. Certes des solutions insuffisantes dans un contexte mondial de pénurie historique, mais qui ont permis de résoudre des situations très tendues », souligne Isabelle Hamelin, directeur du développement et de la communication. « Toute l'équipe CAHPP s'est mobilisée et a sollicité nos fournisseurs et prestataires. Nous sommes allés chercher de nouvelles gammes non référencées et de façon proactive de nouveaux interlocuteurs industriels. Le large panel de nos expertises est également une force (8 commissions spécialisées maternité, handicap, psychiatrie, etc.). Notre savoir-faire s'appuie sur la connaissance du marché avec plus de 200 000 références dans nos catalogues et la négociation de plus de 4 milliards d'euros d'achat. »

Les équipes CAHPP ont également répondu présent pour conseiller les professionnels de santé dans des nouvelles pratiques, ou l'utilisation de nouveaux produits et équipements.

Le produit juste et durable

« Nous observons une évolution dans l'approche des achats : le prix est-il désormais le critère prioritaire de choix ? Ou bien la qualité, la sécurité de l'approvisionnement, la justesse d'utilisation deviennent-ils des critères prioritaires ? Nous devons apprendre à vivre et à travailler avec le Covid-19 pour une durée que personne ne peut déterminer. Comment accompagner l'évolution de pratiques, par exemple celle exprimée par certains de passer d'équipements à usage unique en matériau non tissé, à des équipements recyclables en matériau tissé ? Autant de sujets sur lesquels nous travaillons en interne. Notre objectif est de travailler le plus en amont possible pour anticiper des ruptures à venir et trouver des solutions urgentes lorsque la situation l'est, comme à moyen et long termes pour accompagner une vision stratégique ».



CAHPP A DONNÉ LA PAROLE À SES ADHÉRENTS TOUT AU LONG DE LA GESTION DE CRISE ET DE LA REPRISE D'ACTIVITÉ

24 mars 2020 : « Chaque jour, le comptage douloureux du nombre de patients accueillis dans les services privés de réanimation du Grand Est est fait : 21 patients étaient hospitalisés lundi, ils sont 38 ce mardi. » Dr Tourrand, vice-président de la Clinique Louis Pasteur à Essey-lès-Nancy (54).

« Au sein de nos établissements, toutes les mesures de sécurité sont prises, les patients sont tous testés et nous devançons leurs questions. Ils ont confiance dans leur praticien, et finalement ils ont également confiance dans leur clinique. » Laurent Ramon, DG du groupe Cap santé.

« En maternité, comme en dialyse, l'activité ne s'arrête jamais. Les salariés de notre groupe étaient très impliqués dans la gestion de crise et j'ai eu très peu de droit de retrait, ils étaient là. » Jean-Loup Durousset, président du groupe Noalys

« La pandémie a frappé fort sur le territoire, une vague que personne n'avait vu venir mais qui a été maîtrisée avec professionnalisme et beaucoup de sang-froid et de cohésion humaine. Près de 50 % des salariés ont été atteints par le virus au fil des semaines, un taux incroyable qui a bouleversé nos organisations. Tous ont repris leur poste dès qu'ils l'ont pu et ont fait preuve de qualités humaines incroyables. Une synergie d'entreprise incomparable. » Sandrine Roffidal-Leseultre, directrice des établissements UGECAM territoire des Ardennes

« La population martiniquaise a une culture du confinement, alors même que la beauté de l'île la convie à sortir. Habitée aux cyclones et autres aléas, elle a appris au fil du temps à se protéger. Cela dit, je prévois à présent des stocks pour 6 mois d'activité, même si cela représente un coût important. C'est le prix de la sécurité sanitaire et la leçon à tirer de cette crise. » Dr Nabil Mansour, PDG de la Clinique Saint-Paul, Fort-de-France (Martinique)

« Demain ? Les soins de suite et de réadaptation respiratoire devront être organisés pour les patients en aval de leur séjour hospitalier en réanimation. Les chances de survie à moyen et long terme seront sensiblement accrues pour ceux qui bénéficieront de rééducation respiratoire. Des pathologies nouvelles vont apparaître. Ce ne sera pas fini pour nous cet été ». Christophe Sadoine, DG de la Clinique de la Mitterrie et de la Clinique de Villeneuve-d'Ascq (Hauts de France).

« Les centres d'hémodialyse disposent d'un plan de continuité d'activité de dialyse qui s'actualise au fil de l'épidémie. La prise en charge des patients insuffisants rénaux ne s'est jamais interrompue, il s'agit d'un traitement vital. Je dis un immense bravo à l'ensemble de notre secteur car aucun centre privé de dialyse n'a été un cluster, nos soignants ont répondu présent, la qualité et la sécurité des soins étaient assurées et nos patients nous ont fait confiance. » Vincent Lacombe, président de la FHP Rein

« Ce fonctionnement «de guerre» a permis de faire sauter des verrous. Dès la sortie de crise, il s'agira d'identifier les nouvelles pratiques qui méritent d'être conservées, celles qui ne sont possibles qu'en situation de crise et sont incompatibles avec la politique qualité de la HAS, je pense à l'utilisation de masques périmés par exemple, celles qui démontrent une surréglementation inutile ou utile. Si ces enseignements ne sont pas tirés rapidement, les habitudes reviennent vite et la mémoire s'estompera. » Régis Moreau, DG des Hôpitaux Privés de Metz.

« Combien de fois nous nous sommes dit que la situation paraissait impossible à gérer... et maintenant on ne se pose pas la question, on le fait ! Nous avons eu de la chance, personne n'a été malade jusqu'à aujourd'hui, ni dans l'équipe ni dans les résidents. » Amélie Leclair, directrice association, Maison des Âges et des Cultures.

Ayez le réflexe performance, Soyez CAHPP !

BIOMÉDICAL

- 15% d'économie sur l'optimisation des espaces avec mise en place de plan
- 23% d'économie sur des respirateurs d'anesthésie (marché d'achat sur 2 ans)
- 20% d'économie sur des moniteurs de surveillance multiparamétrique
- 33% d'économie sur des vidéo-laryngoscopes.

HANDICAP ET DÉPENDANCES

- Jusqu'à 58% d'économie réalisée sur l'équipement d'un établissement en parc de fauteuils roulants
- Jusqu'à 30% d'économie réalisée sur l'équipement d'un établissement en matelas statique et dynamique
- Jusqu'à 45% d'économie réalisée sur l'équipement d'un établissement en fauteuil de douche et douche au lit
- Jusqu'à 50% d'économie réalisée sur l'équipement d'un établissement en contention médicale type maintien au lit et au fauteuil.

MAINTENANCE MULTI-TECHNIQUE

- Une optimisation comprise entre 10 et 25% sur la maintenance multi-technique
- Entre 8 et 20% d'économie en moyenne sur le budget total concernant la maintenance de matériel médical.

FORMATION

- 154 réunions annuelles organisées pour le Sanitaire et le Médico-social
- Sessions spécifiques management (Lever managérial + Manager Samouraï + Gestion des facteurs humains)
- Formations métiers (incontinence et plaies apparentées + la PECM + Sécurité du médicament + les TMS + Gaz médicaux)
- 24 réunions de Marché annuelles
- 2800 participants/an
- 42 lauréats au Diplôme Universitaire Pharmacien Manager CAHPP
- 8 Commissions spécifiques dédiées (Maternité, Handicap, HAD, Psychiatrie, etc...)

PRODUITS DE SANTÉ

- 380 laboratoires référencés
- + de 100000 références négociées
- 7 catalogues spécifiques et des commandes dématérialisées
- Une quinzaine de marchés d'engagement proposés par an générant entre 10 et 30% d'économie.

AUDIT

- Une équipe de 7 experts qui réalisent une centaine d'audits par an, vous permettant d'obtenir un constat précis, des pistes d'amélioration et un plan d'actions détaillé accompagné de nombreux conseils (partage d'expériences)
- 5 à 10% d'économie potentielle dans les structures MCO (5 à 7% dans les établissements SSR) après analyse de votre fonction achat par nos auditeurs.

RESPONSABLES REGIONAUX

- Une équipe de 10 personnes en région, réactive et à votre écoute
- 2000 établissements visités par an
- 3200 contacts rencontrés par an
- 600 études et/ou benchmarks remontés aux experts soulignant de 15 à 25% d'économie.

ÉQUIPEMENT

- Jusqu'à 43% d'économie sur les lits médicalisés
- Une économie globale de 38% sur le mobilier de chambre
- Jusqu'à 30% d'économie sur le matériel professionnel de cuisine
- Jusqu'à 30% d'économie sur le mobilier, les espaces d'accueil et les espaces de vie.

ÉCONOMAT

- Entre 10 et 15% d'économie pour le secteur papeterie/fournitures de bureau/consommables informatiques
- Entre 10 et 15% d'économie pour le secteur consommables et petit matériel d'entretien/nettoyage/hygiène

RESTAURATION

- Entre 5 et 10% d'économie sur les achats de produits alimentaires
- Entre 5 et 15% d'optimisation sur les contrats de restauration externalisée

PRESTATIONS DE SERVICES

- Entre 10 et 25% d'économie sur les ascenseurs et les portes automatiques
- Entre 10 et 20% d'économie sur l'offre téléphonie fixe, mobile et internet

ÉNERGIE

- Jusqu'à 30% d'économie réalisée pour les 700 établissements en marché d'énergie.

EDI

- 25000 commandes/mois
- 600 établissements en EDI
- 17 logiciels interfacés.