

Projet Euro-Pôle transfrontalier d'Innovation pour la Longévité



Ekosistema

Rapport Première Rencontre **NEXT-CARE**

Ficoba – Irun
17-18 mars 2022



Ekosistema



Index

| | |
|---|----|
| 1. Introduction | 4 |
| 2. Objectifs et programme de la première Rencontre NEXT-CARE (2022) | 4 |
| 3. L'Observatoire des futurs NEXT-CARE | 7 |
| 4. Le réseau NEXT-CARE | 7 |
| 5. Atelier collaboratif : Guide d'innovation en longévité | 9 |
| 5.1. Les principaux obstacles au changement | 10 |
| 5.2. Thèmes clés pour l'apprentissage et le transfert | 11 |
| 5.3. Le Guide de l'innovation en matière de longévité | 13 |
| 6. Première Rencontre présentielle du groupe moteur du projet NEXT-CARE | 15 |
| 6.1. Prochaines étapes (2022) | 18 |

Rapport final

Première Rencontre NEXT-CARE

1. Introduction

Ce document présente des informations ainsi qu'un bilan des résultats de la première Rencontre NEXT-CARE dont l'objectif principal est le lancement officiel du projet NEXT-CARE. La Rencontre a eu lieu dans les installations de FICOBA dans la ville transfrontalière d'Irún (Euskadi), les 17 et 18 mars 2022.

Les objectifs centraux de la première Rencontre NEXT-CARE sont les suivants : a) Lancer le réseau NEXT-CARE, résultat de la cartographie des bonnes pratiques en matière d'innovation des transitions, entendues comme les innovations qui favorisent la transition vers un nouveau modèle de soins ; b) Lancer l'Observatoire du futur NEXT-CARE pour réaliser des études prospectives dans la zone transfrontalière NEXT-CARE ; c) Organiser un atelier pour recenser les éléments essentiels du programme d'apprentissage et de transfert, qui rend opérationnel le réseau d'innovation, de recherche et de formation NEXT-CARE ; d) Tenir une réunion du consortium du projet pour convenir des prochaines phases de développement.

Le document est organisé en cinq sections. Dans la première section, les objectifs et le programme de la première Rencontre NEXT-CARE (2022) sont présentés. La deuxième section fournit des informations sur le lancement de l'Observatoire des futurs NEXT-CARE, qui relie trois observatoires régionaux pour des études prospectives et des recommandations politiques. Dans la troisième partie, le réseau NEXT-CARE est présenté, piloté sur la base d'une cartographie des bonnes pratiques. La quatrième section présente les résultats de l'atelier collaboratif visant à développer les bases d'un guide d'apprentissage et de transfert des bonnes pratiques. Enfin, la sixième section décrit les activités réalisées et les prochaines étapes du projet (2022).

2. Objectifs et programme de la première réunion NEXT-CARE

Objectifs de la première réunion NEXT-CARE

La première Rencontre NEXT-CARE 2022 est le lancement officiel du projet NEXT-CARE. Bien que le projet développe des activités depuis septembre 2021, la première Rencontre offre un espace pour rendre compte des activités menées et des prochaines étapes.

La première Rencontre a été élaborée sur la base de quatre objectifs centraux.

Objectif n° 1. Lancer l'Observatoire des Future NEXT-CARE qui relie trois observatoires régionaux pour réaliser des études prospectives comparatives et concevoir des scénarios d'avenir. L'Observatoire des Futurs NEXT-CARE vise à analyser les tendances sociodémographiques et à explorer des scénarios de soins futurs afin de promouvoir des recommandations politiques pour la transformation des modèles

de soins à domicile et dans les centres résidentiels.

Objectif n° 2. Lancer le réseau NEXT-CARE qui identifie et relie les bonnes pratiques comprises comme des produits, services, méthodologies ou programmes nouveaux ou améliorés qui permettent de promouvoir de nouveaux modèles de soins et de soins, à domicile et en établissement.

Objectif n° 3. Tenir la première Rencontre présentielle du groupe moteur du projet NEXT-CARE pour évaluer et valider le plan d'activités du projet NEXT-CARE pour 2022.

Objectif n° 4. Réaliser un atelier en présentiel avec les responsables des bonnes pratiques pour établir les axes centraux du Guide d'apprentissage et de transfert du réseau NEXT-CARE.

Programme de la première Rencontre NEXT-CARE

JOUR 17 - PROSPECTIVE

| | |
|--------------|---|
| 09.00-09.15. | Accueil des participants. |
| 09.15-09.30. | Ouverture : Présentation de la Rencontre (Arola Urdangarín. Directeur de la région Euro-NAEN). |
| 09.30-10.00. | Présentation du projet NEXT-CARE (Javier Castro-Spila. Coordinateur technique du projet Next-Care). |
| 10.00-11.00. | Conférence internationale : Les défis de la transition dans les modèles de soins (Alfonso Lara Montero. Directeur général du Réseau social européen). |
| 11.00-11.30. | Pause (30 min) |
| 11.30-12.15. | Table ronde : L'avenir des soins : prospective et scénarios. |
| 12.15-12.30. | Lancement de l'Observatoire des futurs NEXT-CARE |
| 12.30-12.45. | Clôture de la première session. |

JOUR 17 - CONSORTIUM DU PROJET NEXT-CARE

| | |
|--------------|--|
| 14h30-15h00. | Présentation détaillée du projet NEXT-CARE : Explication du modèle de gouvernance et description de chaque module de travail (objectifs, tâches et résultats attendus) (Javier Castro-Spila – Coordinateur technique du projet Next-Care) |
| 15.00-15.15. | Évaluation du projet NEXT-CARE dans une perspective européenne (Alfonso Lara Montero – Directeur exécutif du Réseau social européen) |
| 15.15-15.30. | Évaluation du projet NEXT CARE et de sa relation potentielle avec le programme POCTEFA (Mikel Anton Directeur des Affaires Européennes du Gouvernement Basque) |
| 15.30-16.00. | Échange de points de vue sur les modules de travail du projet NEXT-CARE et sur le programme de travail pour 2022 (membres du groupe moteur du projet NEXT-CARE) |
| 16.00-17.15. | Atelier : L'Observatoire des Futurs (objectifs, méthodologies et résultats attendus) et conception de la première étude comparative sur les politiques socio-sanitaires dans la région NEXT-CARE (représentants des Observatoires Régionaux intégrés à l'Observatoire des Futurs NEXT-CARE). |
| 16.00-17.15. | Atelier : Plan d'activités 2022 pour le réseau NEXT-CARE : objectifs, résultats attendus et ressources disponibles (représentants et gestionnaires de bonnes pratiques). |
| 17.15-17.30. | Clôture de la Rencontre. |



Ekosistema



JOUR 18 – BONNES PRATIQUES

- 09.00–09.15. Ouverture de la deuxième session de la Rencontre.
- 09.15–09.45. Réseau NEXT-CARE : bonnes pratiques et expériences innovantes (Javier Castro-Spila) – Coordinateur Technique du Projet NEXT-CARE).
- Présentation du réseau NEXT-CARE : objectifs, stratégie, méthodologie et résultats attendus.
 - Présentation des résultats de la cartographie des bonnes pratiques.
 - Présentation de 11 bonnes pratiques.
- 09.45–10.45. Présentation de 6 Bonnes pratiques des 4 régions (Personnes Responsable des bonnes pratiques)
- 10.45–11.15. Pause (30 min)
- 11.15–12.15. Présentation de 5 bonnes pratiques (Personnes responsables des bonnes pratiques)
- 12.15–13.15. Atelier: Guide pour l'apprentissage et le transfert de bonnes pratiques
- Présentation de la méthodologie.
 - Travail en Équipes.
 - Synthèse des résultats.
- 13.15 – 13.30. Clôture de la Rencontre

Chiffres clés de la première Rencontre

102 participants

(68 personnes ont assisté à l'événement en personne et 34 personnes ont suivi l'événement en ligne)

11 bonnes pratiques présentées lors de l'événement

(Bonnes pratiques d'innovation à domicile et en établissement)

32 personnes ont assisté à l'atelier collaboratif

(Guide d'apprentissage et de transfert de bonnes pratiques)



Ekosistema



3. L'Observatoire des futurs NEXT-CARE

Dynamique de présentation

Pour la première Rencontre Next Care, les responsables des trois observatoires régionaux intégrés à l'Observatoire des Futurs NEXT-CARE ont été invités :

- a) L'Observatoire des services sociaux Vasco (Euskadi, Marian Olabarrieta)
- b) L'Observatoire de la réalité sociale (Navarre, Luis Antonio Tarrafeta)
- b) L'Observatoire régional de la santé (Nouvelle-Aquitaine, Julien Giraud)

Les observatoires ont discuté lors d'une table ronde sur les futurs de l'Eurorégion du point de vue de la transition et des défis auxquels chacune des régions intégrées dans NEXT-CARE doit faire face.

Lancement de l'Observatoire des Futurs NEXT-CARE

La table ronde a servi de plate-forme au lancement de l'Observatoire des futurs NEXT-CARE, qui vise à promouvoir les études comparatives dans les quatre régions transfrontalières.

L'Observatoire des Futurs NEXT-CARE a pour objectif stratégique d'identifier les principaux défis sociodémographiques, les expériences innovantes des politiques socio-sanitaires de l'Euro-Région et la conception des futurs explorés à partir de la perception que les usagers ont de l'avenir des soins. L'Observatoire des Futurs NEXT-CARE combine l'analyse statistique avec des modèles participatifs pour comprendre les scénarios et l'avenir des soins dans les quatre régions.

4. Le réseau NEXT-CARE

Le réseau de bonnes pratiques NEXT CARE

Le réseau NEXT-CARE a été structuré par une cartographie des bonnes pratiques. La cartographie constitue un point de départ pour la conception du programme d'apprentissage et de transfert, accessible et utilisable par différents agents transfrontaliers (entreprises, universités, organisations du secteur tertiaire et administrations publiques) pour tirer les leçons d'expériences innovantes dans la promotion de nouveaux modèles de soins dans la zone transfrontalière NEXT-CARE.

Dynamique des présentations de bonnes pratiques

Les responsables des bonnes pratiques d'innovation ont été invités à présenter leurs bonnes pratiques dans un délai de 10 minutes sur la base d'un Power Point qui a identifié quatre aspects centraux des bonnes pratiques : a) objectifs, b) population cible, c) principales activités développées, et d) impacts/résultats obtenus.

De plus, lors des présentations des bonnes pratiques, les participants ont été invités à remplir un

questionnaire pour les évaluer afin d'estimer le potentiel de transfert et d'intérêt suscité par celles-ci.

Les sujets les plus intéressants : évaluation des bonnes pratiques présentées

Le tableau suivant répertorie et évalue les bonnes pratiques présentées lors de la première Rencontre Next Care (2022).

| Évaluation des bonnes pratiques présentées lors de la First Next Care Meeting (2022) | | | | |
|--|--------------------|---|--|------------|
| Titre du bien pratique | Région/ Province | Rapporteur | Entité | Intérêt |
| Soins centrés sur les relations « Gizarea » | ARABA | Iñaki Artaza Directeur de l'innovation, des systèmes de gestion et de l'évaluation Conseil provincial d'Álava | Conseil provincial d'Álava, Département des politiques sociales | 57% |
| Déploiement de l'interopérabilité de l'agenda socio-santé partagé | GIPUZKOA | Esther Ortiz de Zárate Travailleur social du Fr. de Zumárraga. Référence socio-sanitaire Aitziber Barandiaran Coordonnatrice de l'intégration des soins de OSI Goierri-Alto Urola | OSI Goierri Alto Urola | 53% |
| I-HAND Gestion des services Aide et soutien à domicile | NOUVELLE-AQUITAINE | Lucie Vaamonde Responsable de Pôle Europe - Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine Européenne | Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine | |
| Activez votre programme de quartier | ARABA | Valvanera Manzanedo Gómez et l'équipe des centres du réseau BIZAN | Conseil municipal de Vitoria Gasteiz Centres socioculturels de Plus | 48% |
| Équipes opérationnelles de zone | NAVARE | Pilar Abaurrea Chef d'unité de soins et de soins socio-sanitaires Maria Jesús Arellano | Gestion des soins primaires SNS-Osasunbidea. Section socio-sanitaire du Département des droits sociaux de la Gouvernement de Navarre. | 44% |
| Plateforme transversale de formation pour le développement de technologies humanisées/ | NAVARE | Maria Jose Barriola Baraibar Directrice du domaine des biosciences et de la durabilité. | TKNIKA | |
| Coordination de projets pilotes entre le système de santé et le système de services sociaux (résidences) | BIZKAIA | Maria lourdes zurbanobeaskoetxea Iurdana izurza sarobe Conseiller auprès du Département de l'Action Sociale | Direction de la promotion de l'autonomie personnelle. Département de l'action sociale.Diputación Foral de Biscaye. | |
| Regard actif - détecter les situations de solitude chez les personnes âgées | BIZKAIA | Isabel Massa responsable de Bizkaia Saretu du Groupe SSI Karmele Acedo | Mairie de Bilbao, zone d'action sociale, groupe intégré de services sociaux SS. Coop | 35% |
| Laboratoire Pasaia Herri | GIPUZKOA | Xanth Moriones Chef de la section de planification Département des politiques sociales à Gipuzkoako Foru Aldundia - Conseil provincial de Gipuzkoa | Conseil provincial de Pasaiaiko Udala de Gipuzkoa | 31% |



Ekosistema



| | | | | |
|---|--------------------|--|--------------------------------|-----|
| Des outils basés sur la génétique et la métabolomique pour améliorer la qualité des vie | GUPUZKOA | María José Barrena Uriarte biochimiste experte en lipidomique membranaire. | Centre médical Ikigaia | 27% |
| SCOOT LAB | NOUVELLE-AQUITAINE | Lucie Vaamonde Responsable de Pôle Europe - Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine Européenne | Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine | 9% |

Lancement du réseau NEXT-CARE

La première Rencontre NEXT-CARE a été la plate-forme pour lancer le réseau NEXT-CARE. Le réseau NEXT-CARE a trois objectifs centraux :

- a) Dynamiser un espace d'apprentissage transrégional basé sur l'échange de bonnes pratiques pour de nouveaux modèles d'attention et de soins ;
- b) Promouvoir le transfert transrégional de bonnes pratiques vers de nouveaux modèles de soins et de soins ;
- c) Mettre en œuvre des méthodologies efficaces pour promouvoir l'apprentissage et le transfert de bonnes pratiques vers de nouveaux modèles d'attention et de soins à domicile et en établissements pour personnes âgées.

Du point de vue des outils, le réseau NEXT-CARE proposera un guide de l'innovation pour la Longévité (2023).

Atelier collaboratif : Guide d'innovation en longévité

Objectifs de l'atelier

Objectif n° 1. Identifier les thèmes qui pourraient être intégrés dans le Guide d'apprentissage et de transfert du réseau NEXT-CARE.

Objectif n° 2. Identifier les obstacles pour promouvoir le changement et l'innovation du modèle de soins et de soins à domicile et en établissement.

Objectif n° 3. Structurer les éléments fondamentaux de la méthode de travail pour encourager l'apprentissage et le transfert de bonnes pratiques qui pourraient être intégrées dans le Guide.

Méthodologie de l'atelier

L'atelier a été organisé en 6 tables de 4-5 personnes chacune. Trois tables traitaient de l'attention et des soins en établissement et trois tables traitaient de l'attention et des soins à domicile.

Sur chaque table, trois domaines ont été abordés : a) Les obstacles rencontrés pour promouvoir un

changement dans le modèle de l'attention et de soins à domicile et dans les établissements ; b) Les sujets d'intérêt à intégrer et développer dans le Guide pour la longévité, c) La structure et les méthodologies de transfert pour dynamiser le réseau NEXT-CARE.

Résultats de l'atelier

Les grands obstacles au changement

Cette section présente une synthèse des facteurs (identifiés par les participants de l'atelier collaboratif) qui limitent le changement de modèle de soins sur le territoire du projet.

Manque de temps et de ressources pour la formation

L'évolution vers un nouveau modèle de soins doit être soutenue sur la base d'un modèle dynamique de formation, mais il est nécessaire d'allouer du temps et des ressources aux processus de formation, surtout s'il s'agit d'acquérir de nouvelles compétences techniques et sociales. Le manque de temps et de ressources pour la formation, qu'ils soient professionnels ou non, est un obstacle à la promotion et à la transformation du modèle d'attention et de soins.

Fracture numérique et incompatibilité des systèmes informatiques

La transformation numérique est considérée comme l'une des clés de l'innovation dans le modèle de soins. Cependant, deux obstacles centraux au changement de modèle basé sur la transformation numérique se distinguent. Le premier concerne l'incompatibilité des systèmes informatiques qui entravent la connectivité et l'intégration des systèmes sociaux et de santé. Le deuxième concerne la fracture numérique (compétences numériques) entre les personnes âgées et la gestion informatisée et numérisée des services sociaux et de santé.

Systèmes institutionnels complexes

Les services sociaux et de santé sont intégrés dans des systèmes institutionnels de nature, d'objectifs, de ressources et de modèles de gestion différents. Cette disparité des systèmes institutionnels constitue un obstacle à plusieurs égards. Premièrement, ce sont des systèmes difficiles à gérer pour les utilisateurs individuels et les familles. Deuxièmement, leur nature institutionnelle entrave l'articulation et la coopération entre les services sociaux et les services de santé. Troisièmement, la complexité de chaque système institutionnel rend difficile la mobilisation des ressources et la gestion de l'innovation pour la transformation des modèles.

Limites du financement

Les processus de transformation et d'innovation du modèle de soins ont besoin d'un système de financement cohérent pour conduire le changement. Un système de financement inadéquat est un obstacle au changement. Il ne s'agit pas seulement de la quantité de ressources disponibles, mais aussi de la manière dont elles sont allouées, gérées et évaluées.

Limites du système de connaissances

Le changement dans le modèle de soins nécessite un système dynamique d'information, de connaissances et d'apprentissage. Les limites du développement d'un système dynamique de connaissances, accessible et compréhensible, représentent une limite au changement. L'accès à l'information pertinente sur les projets, l'apprentissage et le transfert de bonnes pratiques est un obstacle à la création de systèmes de santé intégrés du point de vue des utilisateurs, des familles,

des organisations et des institutions.

Résistance culturelle au changement

Un nouveau modèle d'attention et de soins nécessite de s'accompagner d'une culture innovante : prendre des risques, expérimenter, innover. La résistance culturelle au changement fait référence aux freins qui se produisent à l'innovation en raison de la réticence à changer les routines organisationnelles, les habitudes de vie ou à mettre en œuvre des expériences innovantes. La résistance au changement est également liée à des visions négatives de l'avenir ou à la peur de l'inconnu.

Limites des processus d'évaluation

L'évaluation de la qualité est essentielle pour conduire le changement de modèle de soins. Cependant, il y a peu de développement dans la mise en œuvre de modèles d'évaluation globale (évaluation par indicateurs + évaluation participative), tant à domicile qu'en établissements. L'absence de systèmes d'évaluation validés et normalisés constitue un obstacle au changement de modèle dans la mesure où il limite la production de preuves justifiant le changement et ses impacts.

Thèmes clés pour l'apprentissage et le transfert

Cette section présente les sujets les plus pertinents qui peuvent être développés par le réseau NEXT-CARE à intégrer dans le Guide d'apprentissage et de transfert.

THEME 1. Coordination des soins sociaux et de santé.

La coordination socio-sanitaire est un enjeu clé lié au changement de modèle au niveau territorial reliant les services de santé, les services sociaux et les services communautaires. Pour favoriser la coordination socio-sanitaire, il est nécessaire de développer trois innovations centrales :

1.1. Innovation institutionnelle. Elle fait référence à la nécessité de transformer et d'innover dans les services de santé et les services sociaux en facilitant leur connexion et leur coordination afin d'améliorer les soins intégrés et intégratifs.

1.2. Innovation technologique. Elle fait référence au développement des technologies de la santé, des technologies numériques et au développement de l'interopérabilité des données socio-sanitaires afin de promouvoir des soins intégrés et intégratifs.

1.3. Innovation sociale. Elle fait référence à la nécessité de développer et de promouvoir des processus de participation communautaire et de participation sociale pour renforcer les nouveaux modèles de soins communautaires, dans le cadre de soins intégrés et intégratifs.

1.4. Innovation organisationnelle. Elle fait référence à la nécessité de développer et de promouvoir des changements au niveau organisationnel pour adapter les organisations (secteur tertiaire, entreprises) et les prestataires de services en développant leurs capacités d'innovation, de coopération et d'évaluation.

THEME 1. Modèle de soins : soins intégrés

Un élément central d'un nouveau modèle de soins à domicile est d'élaborer un modèle intégré qui tienne compte au moins des quatre dimensions suivantes :

2.1. Prévention. La prévention de la prise en charge physique, émotionnelle et sociale doit être une priorité des politiques socio-sanitaires, car elle favorise l'attention à soi-même, la prise en charge sociale et retarde les soins spécialisés (tant sanitaires que sociaux).

2.2. Coordination socio-sanitaire. Les soins intégrés nécessitent l'élaboration de nouveaux modèles de coordination des différents types de services de santé, sociaux et communautaires afin d'offrir des soins intégrés aux personnes à domicile.

2.3. Développement numérique et interopérabilité des données sociales et de santé. Les soins intégrés nécessitent d'améliorer la gestion numérique des données socio-sanitaires pour faciliter la coordination des services de santé, sociaux et communautaires. L'interopérabilité facilite l'accès aux différentes bases de données respectant la loi sur la protection des données personnelles.

2.4. Nouveaux modèles d'hébergement et d'établissements. Les soins intégrés nécessitent d'adapter les espaces physiques et architecturaux des foyers et des centres d'hébergement, afin de faciliter le développement d'un nouveau modèle de soins lié aux demandes liées à la dépendance.

2.5. Activer les soins portés par la communauté. Les soins portés par la communauté suggèrent que la communauté locale participe aux processus de soins de santé (portés par la communauté) et de protection sociale (participation de la communauté) dans les soins aux personnes âgées (problèmes tels que la solitude non désirée, la participation active dans la communauté, etc.).

2.6. Promouvoir des modèles de soins centrés sur les personnes et les relations. La caractéristique centrale d'un nouveau modèle d'attention et de soins repose sur le développement de stratégies de gestion et d'évaluation des soins qui favorisent la personnalisation des soins et la promotion de relations significatives que les personnes âgées entretiennent à la fois en établissements et à domicile.

THEME 3. Formation continue des aidants (professionnels et non professionnels)

3.1. Formation professionnelle. Il s'agit de structurer des programmes de formation qui facilitent trois processus d'apprentissage :

a) **Formation technique.** La formation technique désigne les tâches d'hygiène, d'alimentation, d'aide à la mobilité, de technique de développement de l'autonomie physique et sociale, de suivi de l'état physique, émotionnel et intellectuel des personnes âgées, ainsi que la formation aux technologies numériques.

b) **Formation aux compétences.** Ces compétences se réfèrent à l'empathie et à la communication, au travail d'équipe, à la facilitation de la participation des utilisateurs, à la promotion de l'expérimentation et de l'innovation.

c) **Motivation.** La motivation est liée à la promotion de la vocation pour le soin des personnes âgées, y compris l'amélioration des conditions de travail des aidants. Les soins communautaires peuvent être une source importante de motivation.

3.2. Formation non professionnelle. Il s'agit de structurer des programmes de formation qui facilitent trois processus d'apprentissage :

a) **Accompagnement (prise en charge des soignants).** Formation technique non experte à l'accompagnement du membre de la famille en situation de dépendance, aux soins liés à l'hygiène,

à l'alimentation, à l'aide à la mobilité, au suivi de l'état physique et émotionnel de la personne prise en charge. La formation aux technologies numériques est également une clé dans le processus d'accompagnement.

b) **La promotion de l'attention à soi-même.** La formation à l'attention à soi-même sur les questions liées à l'organisation du temps de soins, à l'apprentissage de la limitation des exigences de la personne soignée, à la promotion de l'exercice physique, à la gestion émotionnelle, à la promotion de la vie sociale, à la conception et au suivi d'un plan d'activités, entre autres aspects, est pertinente pour améliorer la qualité de vie des soignants.

THEME 4. La relation ville–campagne dans les systèmes de soins territoriaux

L'attention et les soins ont des caractéristiques différentes selon qu'il s'agit d'environnements urbains ou ruraux. Au niveau régional, ces deux dynamiques doivent être prises en compte lors de l'identification et de la promotion des bonnes pratiques. De bonnes pratiques innovantes sont nécessaires pour améliorer les soins à domicile dans les zones rurales et rapprocher les établissements des zones rurales.

THEME 5 : Évaluation de la qualité

5.1. La gestion de la qualité des services. La gestion de la qualité des services sociaux et des services de santé est importante pour développer trois niveaux de qualité. La qualité des processus, la qualité des produits et la qualité des soins. Cela signifie réduire l'écart entre la qualité du service fourni (offre) et le service fourni (demande).

5.2. Suivi des services. Le suivi des services fait référence à la nécessité de documenter, de produire des preuves et de surveiller les progrès des services sociaux, de santé et des services prodigués par la communauté, leur qualité et leur degré de satisfaction par les usagers.

5.3. Évaluation des politiques. L'évaluation des politiques sociales et de la santé consiste à rendre observable l'impact sur la qualité de vie des services sociaux, des services de santé et des services portés par la communauté.

Le Guide de l'innovation pour la longévité

Cette section présente les éléments qui pourraient être inclus dans le Guide pour faciliter l'apprentissage et le transfert en fonction des bonnes pratiques identifiées et organisées en fonction des sujets d'intérêt identifiés ci-dessus (3.4.3.2.)

Objectifs du Guide pour l'innovation

Objectif n° 1. Concevoir et mettre en œuvre une méthodologie d'apprentissage et de transfert des bonnes pratiques.

Objectif n° 2. Identifier les freins et leviers d'apprentissage et de transfert des bonnes pratiques

Objectif n° 3. Structurer les éléments centraux de la méthodologie de travail à intégrer dans le Guide.

Méthodologie et outils proposés

Webinaires d'apprentissage et de transfert NEXT-CARE

Ils sont développés sous forme de séminaires d'apprentissage qui facilitent l'interaction entre les différents responsables des bonnes pratiques du réseau NEXT-CARE. Les webinaires NEXT-CARE fournissent de l'information et de la formation sur les bonnes pratiques innovantes qui favorisent la transition vers de nouveaux modèles d'attention et de soins à domicile et en établissement.

Objectifs des webinaires NEXT CARE

Objectif n° 1. Rendre visibles les bonnes pratiques développées par les différents acteurs territoriaux (institutions publiques, organismes du secteur tertiaire, entreprises et universités).

Objectif n° 2. Connecter les agents territoriaux et faciliter l'apprentissage collaboratif entre les agents territoriaux dans la zone NEXT-CARE.

Objectif n° 3. Documenter les apprentissages réalisés et l'impact obtenu par les séminaires numériques NEXT-CARE.

Ressources disponibles pour les séminaires NEXT-CARE

1. Plateforme NEXT CARE : Site web du projet NEXT-CARE (2023) qui facilite la visibilité, la connectivité et la création de communautés d'apprentissage transfrontalières.

2. Banque de bonnes pratiques : Espace dans le portail NEXT-CARE dans lequel les bonnes pratiques cartographiées peuvent être identifiées et consultées et également où de nouvelles pratiques peuvent être intégrées.

3. Guide d'innovation pour longévité : Le Guide structure les modules d'apprentissage qui seront organisés en fonction des sujets identifiés dans cet atelier et en fonction des résultats des séminaires. Chaque module comporte au moins quatre éléments de base :

a) Etablir les bonnes pratiques qui seront présentées lors du séminaire, b) Définir les processus, les obstacles, les leviers et les résultats obtenus par chaque bonne pratique ; c) Définir des outils d'apprentissage (fiches de bonnes pratiques, questionnaires, etc.) ; d) la conception des visites d'apprentissage ; e) Etablir les outils d'évaluation du séminaire (apprentissage obtenu).



Ekosistema



Première Rencontre en présentiel du groupe moteur du projet NEXT-CARE

Objectifs de la Rencontre

- Objectif n° 1.** Réaliser un bilan des activités réalisées par le Projet NEXT-CARE (2021-2022)
- Objectif n° 2.** Proposer une réflexion sur les fonds européens Next Generation
- Objectif n° 3.** Définir le programme de travail 2022 du projet

Déroulement de la Rencontre du groupe moteur

Participants à la Rencontre

Le groupe moteur du projet NEXT-CARE a pour fonction centrale de faciliter la coordination des activités du projet NEXT-CARE, de les suivre et de proposer des recommandations d'amélioration pour leur bonne exécution.

La Rencontre de suivi a réuni des représentants des régions de Nouvelle-Aquitaine, d'Euskadi et de Navarre.

Bilan du projet NEXT-CARE (2021-2022)

Lors de la première Rencontre NEXT-CARE 2022, un bilan des activités menées par le projet depuis son lancement et un aperçu général de son développement (2021-2026) a été présenté.

Réflexion sur les fonds Next Generation (Alfonso Lara Montero)

Lors de la présentation du directeur exécutif du Réseau social européen, trois éléments centraux pour le développement du projet NEXT-CARE ont été soulignés.

- a)** Promouvoir et renforcer les stratégies de coordination socio-sanitaire.
- b)** Renforcer la dimension liée à la conception et à l'apprentissage des politiques sociales et socio-sanitaires, avec des propositions liées à la génération de nouveaux instruments, programmes et cadres réglementaires pour favoriser la transition vers le modèle de soins. La conception de nouvelles politiques est un objectif stratégique des fonds Next Generation de l'Union européenne.
- c)** Promouvoir des modèles d'évaluation agiles pour le suivi et l'évaluation de l'impact social du projet NEXT-CARE.