



Les nouveaux défis de l'accompagnement des seniors en risque de perte d'autonomie

Opportunités et stratégies de développement des opérateurs au sein des parcours de santé

L'accompagnement des seniors en risque de perte d'autonomie s'impose comme un nouveau challenge pour la filière de la prise en charge des personnes âgées : un véritable défi par son ampleur (dynamique démographique exceptionnelle des 75-84 ans à partir de 2020) et sa complexité (besoins curatifs, relationnels, préventifs ou éducatifs en continuum spécifiques). Precepta vous propose une analyse exclusive de ces nouveaux enjeux.

De fait, le parcours PAERPA¹ en cours d'expérimentation incarne la volonté des pouvoirs publics d'accompagner les seniors dits « fragilisés ». Ce nouvel écosystème s'appuie fortement sur l'E-santé, dont les systèmes d'information de santé et la télémédecine, les téléservices publics de santé ou encore les activités non réglementées de télémonitoring, téléinformation ou téléconseil. Il mobilise l'offre sanitaire, médico-sociale et sociale existante issue de la filière de la prise en charge des personnes âgées. Quelles places occuperont les nouveaux entrants et les acteurs traditionnels au sein du parcours PAERPA¹ ? Quelles stratégies d'écosystèmes peuvent-ils mettre en œuvre pour renforcer leur positionnement au sein de ce dernier ?

Plus spécifiquement, qu'en est-il des acteurs de statut privé commercial de la filière de la prise en charge des personnes âgées ? Quel impact aura le passage de la filière d'une pure logique unidimensionnelle d'« épisode aigu » à une logique globale de « parcours » sur les stratégies de développement et les modèles d'activité des groupes de maisons de retraite, des entreprises de services à la personne ou encore des groupes de résidences seniors ?

(1)°Personnes âgées en risque de perte d'autonomie, le risque de perte d'autonomie concernant en priorité les seniors « fragilisés » encore autonomes mais aussi des personnes âgées dépendantes

(2) Dossier Médical Partagé

Coordonnée par Jean-Christophe Briant, cette étude de référence sur les nouveaux défis de l'accompagnement des seniors en risque de perte d'autonomie a nécessité plusieurs mois d'analyse et d'enquête et a mobilisé toutes les compétences et l'expertise de **Precepta**.

Cette étude stratégique, est composée de 3 grandes parties :

- Une nouvelle **Synthèse Exécutive** destinée à stimuler la réflexion des décideurs. Elle est concise et percutante, et vous présente de manière très structurée les grandes options stratégiques face aux transformations de l'environnement.
- Le **rapport d'analyse** vous sensibilise aux enjeux et aux problématiques clés. Il vous présente les facteurs clés de transformation, décrypte les stratégies des opérateurs et cherche à déterminer les modèles économiques performants.
- Le **rapport intelligence data** vous fournit des informations chiffrées structurées sur le sujet étudié.

Nous sommes à votre disposition pour vous apporter des compléments d'informations concernant cette étude dont vous trouverez ci-joint la présentation. Pour la recevoir, il vous suffit de nous retourner le bon de commande au verso de la plaquette après l'avoir complété.

Jean-Christophe Briant
Directeur d'études
Precepta



Edition Octobre 2015

Les nouveaux défis de l'accompagnement des seniors en risque de perte d'autonomie

Opportunités et stratégies de développement des opérateurs au sein des parcours de santé

A/ LA SYNTHÈSE EXECUTIVE : NEW

Precepta met à votre disposition toute sa réflexion stratégique dans **une nouvelle synthèse exécutive**. Plus concise, structurée et percutante, cette synthèse a été conçue de manière à stimuler votre réflexion stratégique, tout en optimisant votre temps de lecture.

Vous y trouverez les grandes conclusions de l'étude, dont voici un aperçu exclusif :

La nouvelle forme d'accompagnement des personnes âgées cible une population élargie aux seniors « fragilisés »

Le lancement de l'expérimentation du parcours PAERPA¹ dans 9 régions en 2013, marque la création d'un nouvel écosystème autour d'une nouvelle approche transversale de la personne et du système de santé. Les acteurs des secteurs sanitaire, médico-social et social doivent s'adapter à ce nouveau cadre, source d'opportunités à l'image de la reconnaissance du temps de coordination ou encore de la revalorisation de leur cœur de métier.

L'émergence du parcours PAERPA¹ s'accompagne d'une inéluctable recomposition du paysage concurrentiel

L'écosystème PAERPA¹ redéfinit les règles du jeu concurrentiel. Le mode d'expérimentation actuel de ce projet laisse une large place à l'innovation (« test and learn ») et à l'initiative des opérateurs issus de la révolution numérique mais également des acteurs traditionnels. Ces derniers devront également composer avec de nouvelles réalités stratégiques comme la compétition ou la co-crédation.

Les acteurs privés commerciaux doivent saisir une opportunité unique de diversification et/ou d'institutionnalisation de leur activité

La nature de leur statut, leurs caractéristiques métiers respectives et, de fait, leur positionnement différencié au sein du parcours requièrent l'adoption de stratégies adaptées à chacun d'entre eux. Les groupes de résidences seniors possèdent nativement des atouts leur permettant de prendre une place à part entière dans le parcours PAERPA¹, mais encore faut-il les promouvoir auprès des acteurs pivots du parcours. De leur côté, les groupes de maisons de retraite doivent infléchir leurs modèles d'affaires, tout en préservant des fondamentaux métiers exceptionnels. En revanche, seule une remise en cause profonde des fondamentaux de leur métier permettra aux acteurs du maintien à domicile de saisir cette chance.

(1)*Personnes âgées en risque de perte d'autonomie, le risque de perte d'autonomie concernant en priorité les seniors « fragilisés » encore autonomes mais aussi des personnes âgées dépendantes

B/ LE RAPPORT D'ANALYSES

1. LA TRANSFORMATION DE LA FILIERE DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES AGEES

Les grandes clés de compréhension de l'impact sur la filière du passage d'une logique unidimensionnelle d'« épisode aigu » à une logique globale de « parcours »

- **Identifier les limites du modèle traditionnel de prise en charge des personnes âgées**

Des prises en charge en silo, des inadéquations et des ruptures de prise en charge coûteuses dans tous les sens du terme, l'absence d'approche multidimensionnelle, les difficultés à mobiliser les divers acteurs de la coordination

- **Comprendre la mécanique et la philosophie de l'écosystème PAERPA**

Le développement d'une coordination à deux niveaux (la coordination clinique de proximité (CCP) et la coordination territoriale d'appui (CTA), la mobilisation de l'existant à l'aide d'outils innovants, les prérequis à la réussite du modèle PAERPA, une redéfinition des règles du jeu concurrentiel au sein de l'écosystème PAERPA, la coopération et la coordination s'imposent comme des réalités stratégiques, les risques liés à l'appartenance à cet écosystème

2. L'E-SANTE PILIER DE LA NOUVELLE LOGIQUE DE PARCOURS

Le rôle majeur de l'E-santé dans la nouvelle logique multidimensionnelle de parcours

- **Fluidifier le parcours de santé grâce à un système d'information de santé optimisé**

L'urbanisation « stratégique » des systèmes d'information de santé (SIS), la rationalisation du SIS grâce aux nouveaux modèles de services, les exigences du PAERPA

- **Faciliter l'accès aux soins et personnaliser la prévention et l'éducation grâce à la télésanté**

Les composantes du marché de la télésanté (y compris objets connectés/ et télémédecine) et leur niveau de régulation par les pouvoirs publics, les principales problématiques de la télésanté et du Big Data dans la santé, les principales problématiques de la télémédecine, les implications possibles dans le PAERPA

3. LES OPPORTUNITES DE DEVELOPPEMENT POUR LES PRINCIPAUX ACTEURS PRIVES COMMERCIAUX DE LA FILIERE

Le positionnement au sein du parcours PAERPA : avantages, inconvénients, opportunités, menaces, facteurs clés de succès et de développement

- **Les groupes de maisons de retraite doivent infléchir leurs modèles d'affaires**

Les avantages concurrentiels et fondamentaux des groupes d'EHPAD, la diversification en marche des groupes de maisons de retraite, les stratégies de développement des principaux ensembles (Korian, Orpéa, DomusVi et Le Noble Age Groupe), le positionnement au sein du parcours PAERPA en question (analyse SWOT et facteurs clés de succès)

- **Les groupes de résidences seniors doivent valoriser la pertinence de leurs concepts**

Les trois leviers de réussite de la formule résidence senior, des innovations sociales et technologiques au service du « bien vieillir », des exemples de projets innovants et différenciés (Sairenor, Les Hameaux de campagne, Les Essentielles, Emerys), le positionnement au sein du parcours PAERPA en question (analyse SWOT et facteurs clés de succès)

- **Les acteurs du maintien à domicile doivent renforcer leurs fondamentaux métiers**

Des fondamentaux fragilisés (attractivité sous toutes ses formes, professionnalisation, qualité, système tarifaire, définition des champs d'activité...), un secteur privé commercial discriminé, le positionnement au sein du parcours PAERPA en question (analyse SWOT et facteurs clés de succès)

C / LE RAPPORT INTELLIGENCE DATA

1. L'ENVIRONNEMENT DE LA FILIERE DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES AGEES

L'analyse de l'environnement de la filière de la prise en charge des personnes âgées et ses mutations politiques et législatives, économiques, socio-culturelles et démographiques et technologiques

- **La démographie et les revenus des seniors**

Le cœur de cible de la filière, l'augmentation de la population cible de la filière à l'horizon 2060, l'impact démographique du « papy boom », les personnes âgées en perte d'autonomie, en affection de longue durée et atteintes de la maladie d'Alzheimer, l'impact hétérogène du vieillissement de la population sur les territoires, les restes à charge, l'évolution du niveau de vie moyen des seniors

- **La mobilité résidentielle des seniors**

Les principaux déterminants de la mobilité résidentielle des seniors, l'aide aux personnes âgées selon les classes d'âge et le degré de perte d'autonomie, la socio-démographie défavorable des aidants informels

- **La politique de libre choix**

La situation résidentielle des seniors, le développement quantitatif de l'offre privilégié jusqu'en 2012, un socle de financement public, une inflexion qualitative dès 2010, la loi d'adaptation de la société au vieillissement

- **La numérisation de la filière**

Les apports du numérique, l'impact de la numérisation sur la filière

2. LA SEGMENTATION DE LA FILIERE DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES AGEES

La segmentation stratégique des principales forces en présence au sein de la filière et l'identification des facteurs clés de succès

- **Les principales activités de la filière**

Les définitions, les grands critères discriminants et les groupes stratégiques d'opérateurs

- **Les critères discriminants**

Le type d'actionnariat et la structure capitalistique des opérateurs, la « force » du métier, la « force » du réseau, une vue d'ensemble des forces en présence et des facteurs clés de succès

ACTEURS CONCERNES PAR NOTRE ANALYSE (liste non exhaustive)

GROUPES DE MAISONS DE RETRAITE ET DE RESIDENCES SENIORS

DOMITYS
DOMUSVI
KORIAN
LA GIRANDIERE
LE NOBLE AGE GROUPE
LES HESPERIDES
LES JARDINS D'ARCADIE
LES VILLAGES D'OR
LES SENIORIALES
ORPEA
MGEN
UGECAM
...

ASSOCIATIONS ET GROUPES DE MAINTIEN A DOMICILE
A2MICILE
ADMR
ADESSA A DOMICILE
ADHAP SERVICES

APEF SERVICES
CROIX-ROUGE FRANCAISE
DOMIDOM
DOMUSVI DOMICILE
MF
O2
UNA
...

OPERATEURS TELESANTE*

ALMERYS
APPLE
BEPATIENT
BLUELINIA
CGTR
CONSORT NT
COVALIA
DOCTEURCLIC
ETIAM
FITBIT
FRANCEMEDECIN.FR
GARMIN
GOOGLE
H2AD

H4D
IHEALTH
INOVELAN
MEDECIN DIRECT
MEDISANA
MICROSOFT
NIKE+
NOVASIGHT
ORANGE
PARSYS TELEMEDECINE
POLYCOM
SAMSUNG
SONY
WENGO
WITHINGS
...

OPERATEURS DES SYSTEMES D'INFORMATION DE SANTE
AGFA HEALTHCARE
CGM
CEGEDIM
CS3I

EVOLUCARE-CORWIN
GIP CEPAGE
GIP MIPIH
MAINCARE SOLUTIONS
MEDISYS
PMSIPILOT
SIB
SOFTWAY MEDICAL
...

AUTRES ACTEURS SANITAIRES, MEDICO-SOCIAUX ET/OU SOCIAUX

AP-HP
GIE SANTE & RETRAITE
HCL
HAD FRANCE
OC SANTE
SANTE SERVICE
...

(*) Dont télémedecine et objets connectés



Informations complémentaires :
Sophie Ferreira
01.53.21.81.51
sferreira@xerfi.fr



CES ETUDES POURRAIENT EGALEMENT VOUS INTERESSER

- **Les stratégies dans les services à la personne** (août 2015, 5SME50)
- **Les marchés de l'E-santé à l'horizon 2020** (octobre 2014, 4CHE27)
- **Les résidences seniors à l'horizon 2020** (décembre 2014, 4BAT41)
- **Les maisons de retraite médicalisées à l'horizon 2020** (mai 2015, 5SME33)

Retrouvez sur le site xerfi.com le plus vaste catalogue d'études sur les secteurs et les entreprises.

Pour recevoir votre étude **IMMEDIATEMENT, COMMANDEZ** directement sur : **XERFI.COM**

- 1 Rentrez le **code 5SME57** dans la barre de recherche pour la retrouver
- 2 Achetez l'étude directement en ligne par carte bancaire
- 3 Recevez votre étude dès la finalisation du paiement en format pdf sur votre compte client Xerfi.com

Pour toutes **PRESTATIONS PERSONNALISEES** (présentation, conférence, étude sur mesure, etc.), contactez Laurent Marty, Directeur Associé, lmarty@xerfi.fr

**BON DE
COMMANDE**

à retourner à :

PRECEPTA groupe Xerfi 13-15, rue de Calais 75009 Paris
Téléphone : 01.53.21.81.51. / Email : commande@xerfi.fr

**ÉTUDE
COMMANDÉE**

Réf : **5SME57 / PTA / INT**

Les nouveaux défis de l'accompagnement des seniors en risque de perte d'autonomie

Opportunités et stratégies de développement des opérateurs au sein des parcours de santé

INFORMATIONS CLIENT

Nom : _____
 Prénom : _____
 Fonction : _____
 Société : _____
 Adresse : _____

 Code Postal : _____
 Ville : _____
 Adresse e-mail (en lettres capitales) : _____

 Téléphone : _____
 TVA Intra. : _____
 N° SIRET : _____

MODE DE RECEPTION DE L'ETUDE COMMANDEE :

1 version papier

2 400 EUR HT
2 532,00 EUR TTC
(TVA 5,5%)

☐

1 version papier
1 version PDF

3 000 EUR HT
3 165,00 EUR TTC
(TVA 5,5%)

☐

MODE DE REGLEMENT CHOISI :

- ☐ dès réception de l'étude et de la facture
- ☐ par carte bancaire sur www.xerfi.com
- ☐ chèque joint à l'ordre de XERFI-DGT

Date, signature et cachet

XERFI-DGT SAS au capital de 5 786 051 euros - 13-15 rue de Calais 75009 Paris
RCS Paris B 523 352 607 APE 6311Z TVA intracommunautaire : FR22523352607

Facture avec la livraison. Le taux de TVA applicable est celui en vigueur à la date d'émission de la facture
 En cas de litige, il est fait attribution exclusive au Tribunal de Commerce de Paris.
 Tarifs valables jusqu'au 31/10/2016

PRECEPTA ::
GROUPE **xerfi**