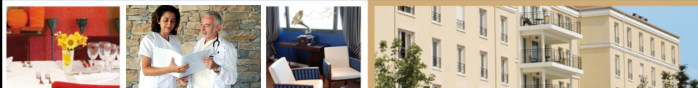


Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Un autre regard sur les enjeux de santé et de société

Résultats Annuels 2012

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Sommaire

Le Noble Age en 2012

Résultats financiers

Un modèle durable

Perspectives

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr



2012, en bref...

- **Bonnes performances des deux métiers : sanitaire et médico-social**
- **Intensification des investissements dans la restructuration des établissements nouvellement acquis**
- **Une gouvernance d'entreprise pérennisée**
- **Poursuite d'un développement ciblé, selon le modèle LNA**

Une dynamique de croissance sécurisée pour une performance solide et long terme



Le Noble Age

Un modèle conçu pour la grande dépendance

SECTEUR SANITAIRE

ACTIVITÉ « MOYEN SÉJOUR »

- Établissements de Soins de Suite et Réadaptation (SSR)
- Clinique psychiatrique
- HAD

Activités médicales sur différentes spécialités

SECTEUR MEDICO-SOCIAL

ACTIVITÉ « LONG SÉJOUR »

- Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes : EHPAD en France et Maison de Repos pour Personnes Âgées : MRPA en Belgique
- Centres d'accueil de jour

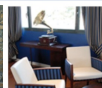
Accueil de la grande dépendance psychique et physique dans chaque EHPAD et MRPA

Complémentarité et interactions fortes

Une spécificité : le choix, dès l'origine, d'une forte médicalisation de tous les établissements

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Sommaire

Le Noble Age en 2012

Résultats financiers

Développement

Perspectives

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr



Faits marquants de l'année

Des résultats 2012 marqués pour l'ensemble du groupe par :

- ▶ Croissance de l'activité dans les 2 métiers de + 17%
 - ▶ Des actions de restructurations lourdes sur le parc en 2012
 - ▶ Progression du Résultat Opérationnel de + 7% sur un an
-
- ▶ Stratégie immobilière limitant le niveau des capex (2,7% du CA)
 - ▶ Baisse significative du coût de la dette à 3,5%
 - ▶ Fiscalité rehaussée (Lois de Finance 2012)
 - ▶ Trésorerie du Groupe confortée à 55 M€ à la clôture 2012



Faits marquants de l'année

Des résultats 2012 marqués pour les métiers par :

- ▶ Développement du parc en exploitation : + 544 lits pour un total de 4 671 lits⁽¹⁾
- ▶ Chiffre d'affaires Exploitation en croissance forte de + 9,6%
- ▶ Performance solide du segment Régime de Croisière à 27,8%

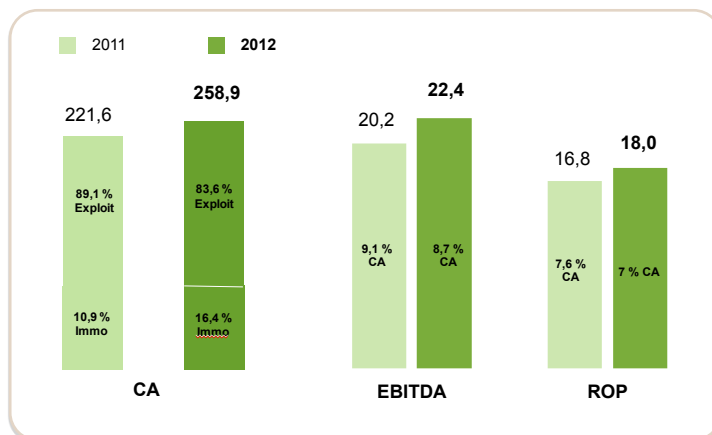
⁽¹⁾ parc en exploitation à la date du mois d'avril 2013



2012, le Groupe en synthèse

Des résultats solides dans une phase active de transformation du Groupe

En millions d'€








Compte de résultat 2012 Exploitation + Immobilier

En millions d'euros	2012	2011	Variation (%)
Chiffre d'affaires Groupe	258,9	221,6	16,8%
EBITDAR*	52,3	47,6	9,9%
EBITDAR en % du CA	20,2%	21,5%	- 130 bp
EBITDAR Groupe en % du CA Exploitation	24,2%	24,1%	+ 10 bp
EBITDA	22,4	20,2	11,0%
Résultat opérationnel	18,0	16,8	7,4%
MOP	7,0%	7,6%	- 60 bp





*EBITDA(R) : Résultat opérationnel avant impôts, frais financiers, dotations aux amortissements, provisions (R : et loyers)

-  **Marge d'Ebitdar Groupe sur CA Exploitation en progression : + 10 bp**
-  **Marge opérationnelle en retrait de - 60 bp sous l'effet du mix d'activité (part Immobilière) et des programmes des restructurations menées en Exploitation**
-  **Progression en volume du résultat opérationnel à 18 M€ (S1 : 8 M€ / S2 2012 : 10 M€)**



Compte de résultat 2012 Exploitation + Immobilier

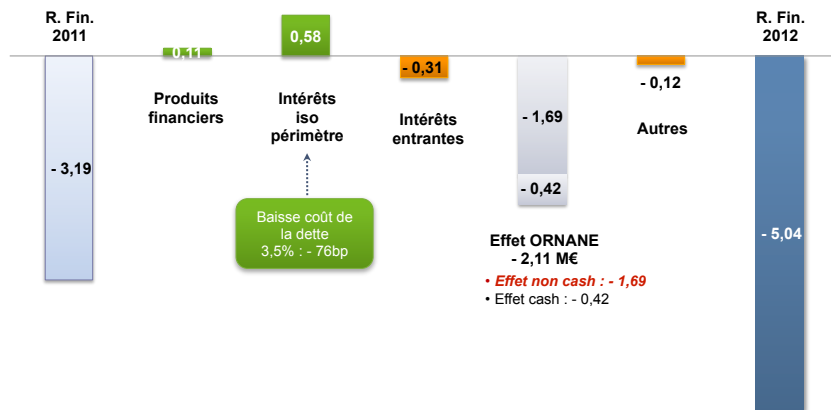
En millions d'euros	2012	2011	Variation (%)
Coût de l'endettement financier net	(6,3)	(6,0)	3,8%
Autres produits et charges financiers	(0,1)	(0,1)	-
Variation de la juste valeur du dérivé incorporé	1,4	2,9	- 52% ⁽¹⁾
Résultat avant impôt	13,0	13,6	- 4,5%
Charge d'impôt	(6,6)	(5,0)	+ 30% ⁽²⁾
Résultat net de l'ensemble consolidé	6,4	8,5	- 24,7%
Résultat net part du groupe	6,2	8,3	- 25,1%
Résultat net part groupe en % du CA	2,4%	3,8%	- 140 bp

-  **(1) Effet des ORNANE à caractère non cash et non récurrent**
-  **(2) Taux d'imposition au plus haut avec le nouveau train de mesures votées en 2012**
-  **Effet de base temporairement défavorable pour le Résultat Net 2012 vs 2011 (dérivé des ORNANE et charge d'IS)**
-  **CICE pouvant compenser demain ... une partie des effets du durcissement fiscal passé**



Résultat financier 2012 Expl + Immo

Des charges financières en nette diminution hors effet des ORNANE



Charges d'IS 2012

	2012		Variation 2012/2011
	Valeur	Taux	
Impôt théorique	- 4,5	34,4%	=
Différences permanentes	- 2,1	16,1%	13,3%
Durcissement de la Fiscalité			
CVAE	- 1,2	+ 12,4 pt	+ 5,3 pt
Plafonnement charges financières	- 0,2		
QP frais et charges sur dividendes	- 0,1		
Autres Effets permanents	- 0,1		
Effet sortie d'intégration fiscale (non récurrent)	0,0	+ 0,2 pt	+ 5,9 pt
Déficits non activés	- 0,5	+ 3,5 pt	+ 2 pt
Impôt comptabilisé	- 6,6	50,5%	+ 13,3 pt

Hausse de la fiscalité des entreprises en 2012 (taux IS > 50%) et base de comparaison 2011 nettement défavorable

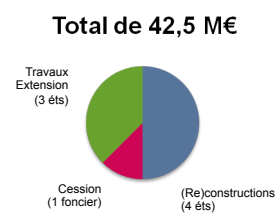
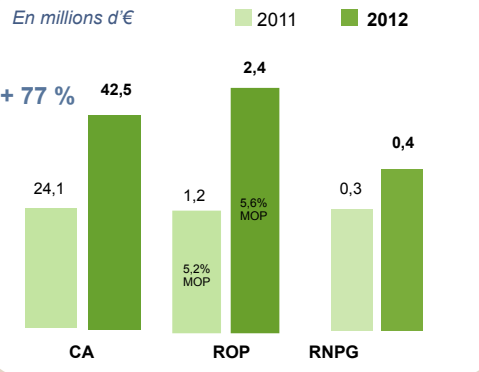


2012, Immobilier en synthèse

Hausse de l'activité immobilière : préparation d'une vingtaine de livraisons sur la période 2013-2015 dont 11 ouvertures de sites

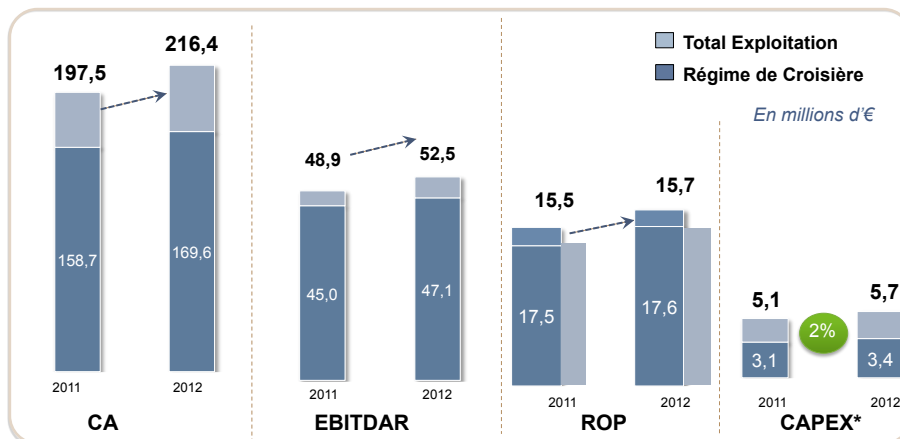
Marge opérationnelle « normative » de 5,6%

Programmes Immobiliers	En millions d'€	Capacité nouvelle
Marseille	11,5	+22 lits
Lamotte-Beuvron	11,9	+50
Breteuil	1,2	+66
Le Mans	9,8	+40
St Rogatien	3,1	+126
Autres	5	6
Total	42,5	+310 lits



2012, l'Exploitation en synthèse

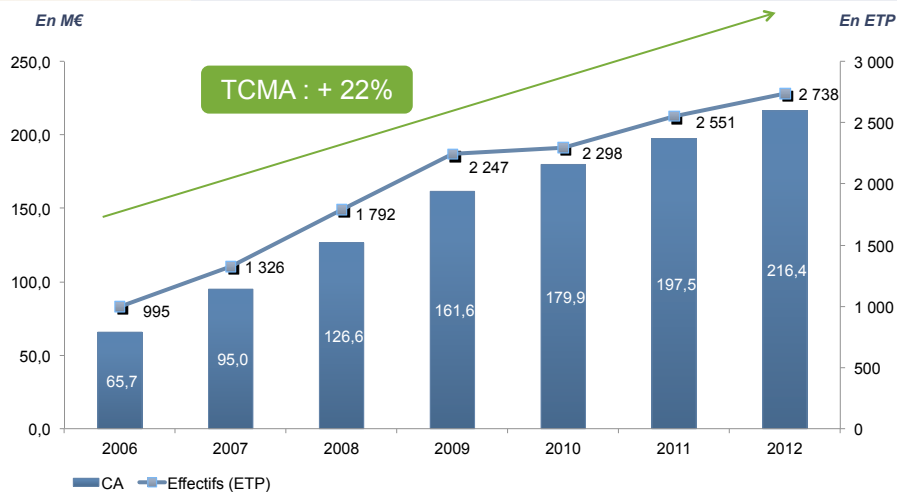
Un régime de croisière en croissance régulière, absorbant les effets des restructurations...



* Investissements de maintien



Croissance de l'activité Exploitation 2012



+ 1 700 ETP au rythme d'un développement harmonieux du réseau NOBLE AGE,



Croissance du CA par secteur opérationnel

En millions d'euros	CA 2012	% CA 2012	CA 2011	Variation (%)	Nb étb	Nb lits
Long Séjour France	135,7	62,7%	129,1	+ 5,1%	33	2 987
Moyen Séjour France	62,8	29,0%	50,7	+ 23,8%	8	927
Long Séjour Belgique	17,8	8,2%	17,4	+ 1,9%	6	611
Autres	0,1	0,1%	0,3	-		
Total	216,4	100%	197,5	+ 9,6%	47	4 525

- Croissance de l'ensemble des secteurs opérationnels en 2012
- Evolution à contre cycle du secteur du long séjour avec ses restructurations en cours et du secteur moyen séjour avec sa montée en capacité et la mise en œuvre de spécialités



Compte de résultat Exploitation 2012

En millions d'euros	2012	2011	Variation (%)
Chiffre d'affaires	216,4	197,5	+ 9,6%
EBITDAR	52,5	48,9	+ 7,3%
EBITDA	20,0	19,1	4,8%
EBIT courant (Résultat Opérationnel Courant)	15,9	16,0	- 0,9%
EBIT (Résultat Opérationnel)	15,7	15,5	+ 0,7%

Restructurations sur le parc en 2012 induisant une perte opérationnelle de - 2 M€ pour un effet dilutif de - 90 bp sur la MOP

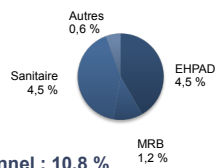
Des performances d'Exploitation solides hors effets ciblés des restructurations



Des charges d'exploitation 2012 bien maîtrisées

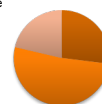
En millions d'euros	2012	2011	Variation (%)
Chiffre d'affaires	216,4	197,5	9,6%
Frais de personnel	(117,2)	(105,8)	10,8%
Loyers	(32,5)	(29,8)	8,9%
EBITDA	20,0	19,1	4,8%
Dotation aux amortissements et provision	(4,0)	(4,0)	-
Autres charges et produits	(0,2)	(0,5)	- 54,2%
ROP	15,7	15,5	1%

Contribution des secteurs à la variation



Frais de personnel : 10,8 %

Périmètre

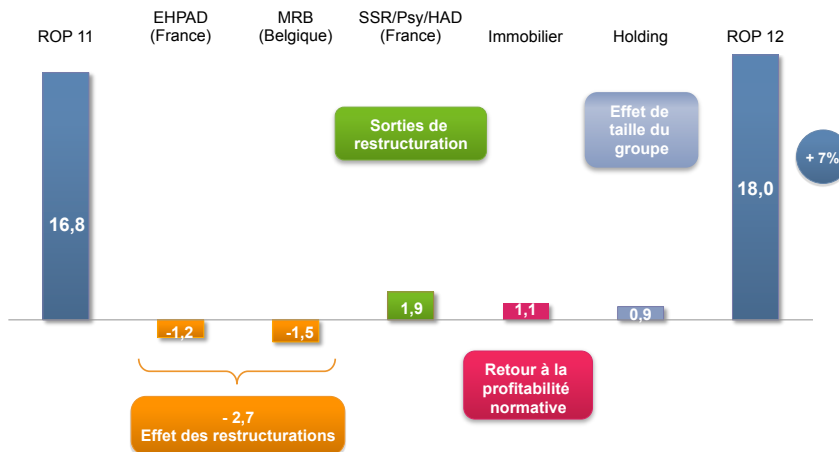


Loyers : 8,9 %



Évolution du ROP par secteurs

Des croissances différenciées selon les étapes des restructurations



Analyse des segments d'établissements

	Régime de Croisière		Autres Etablissements	
	2011	2012	2011	2012
Parc en exploitation				
Nombre d'établissement / Total	31/43	33/47	12/43	14/47
Nombre de lits	3 064	3 191	982	1 334
CA Exploitation	158,7	169,6	38,5	46,6
EBITDAR / CA	28,3%	27,8%	10,7%	10,4%
EBITDA	19,4	19,8	0,2	0,1
Capex*	3,1	3,4	1,0	1,5
Capex/CA	1,9%	2,0%	2,7%	3,2%
EBITDA/Capex	x 6,3	x 5,9	x 0,2	x 0,1
ROP	17,5	17,6	(0,2)	(1,1)
Marge opérationnelle en % CA	11%	10,4%	-0,6%	-2,4%

*capex retraités des investissements en lits médicalisés financés dans le cadre des enveloppes de soins

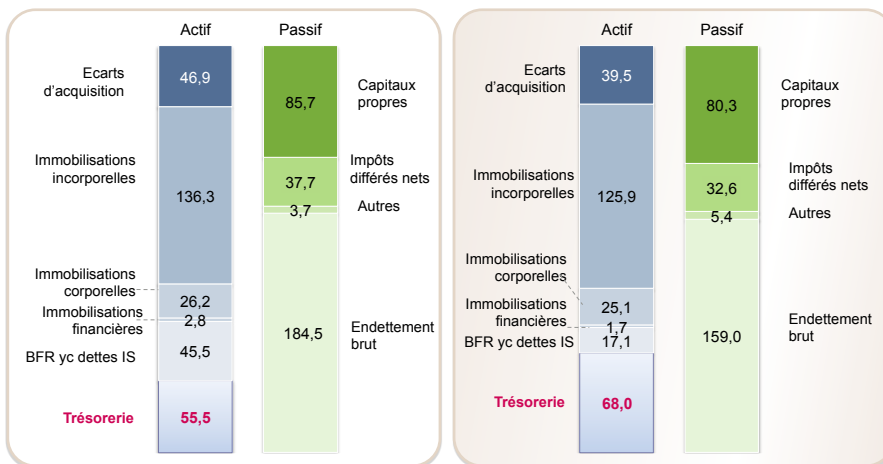
Un modèle d'exploitation solide et pérenne



Structure bilantielle 2012 solide

2012

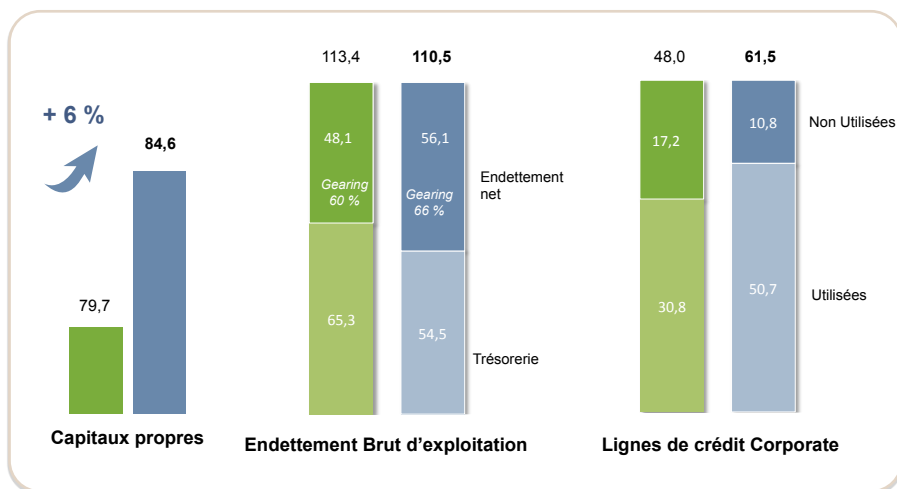
2011



Structure financière Exploitation flexible

En millions d'€

■ 2011
■ 2012





Structure de la dette optimisée

	2012	2011
Dettes Exploitation		
1 - Coût de la dette brute Exploitation	3,7%	4,3%
2 - Maturité de la dette Exploitation amortissable / totale	6,7 ans / 4,1 ans	7,0 ans / 5,7 ans
3 - Frais Financiers Exploitation / EBITDA Exploitation ⁽¹⁾	18%	24%
Dettes Groupe		
4 - Coût de la dette brute Groupe	3,5%	4,2%
5 - Frais Financiers / EBITDA ⁽¹⁾	28%	30%
Trésorerie et crédits disponibles		
6 - Trésorerie nette Exploitation	54,3	65,2
7 - Ligne de crédit disponible	10,8	17,2
Covenants bancaires		
8 - Gearing Groupe retraité des actifs cessibles	x 0,86	x 0,85
9 - Gearing Exploitation	x 0,66	x 0,60
10 - Dette Nette Exploitation / EBITDA Groupe	x 2,51	x 2,38

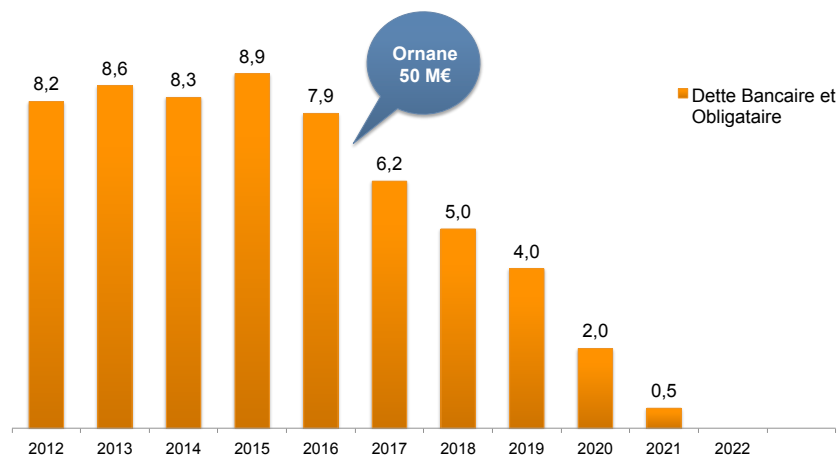
(1) hors effet du dérivé des ORNANE (coût amortissement et variation de juste valeur)

Baisse du coût moyen de la dette en 2012 & maîtrise des leviers financiers



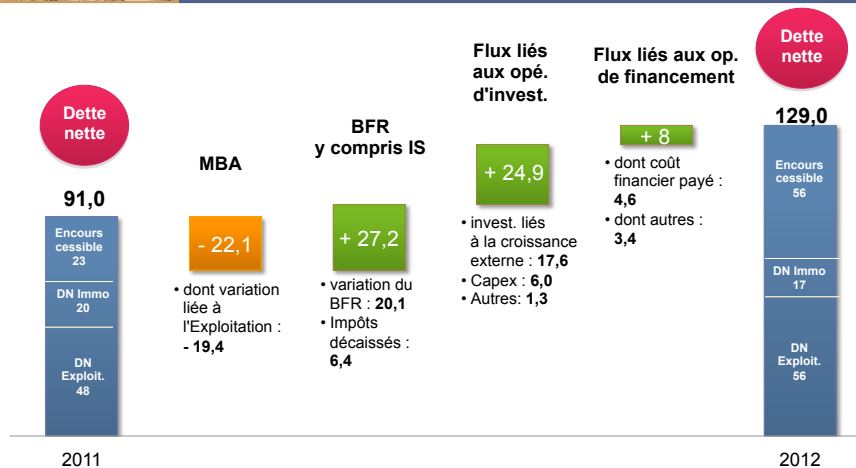
Echéancier de la dette exploit. au 31/12/12

Des tombées d'échéance adossées à la génération de flux d'activité





Variation de l'endettement net du Groupe



- ▶ Hausse de la marge brute d'autofinancement
- ▶ Endettement net du Groupe en hausse sous l'effet des concours immobiliers dont la contrepartie est constituée des encours de travaux cessibles à très court terme



Synthèse 2012

- Un dépassement de l'objectif de marge d'Ebitdar du régime de croisière à 27,8% du CA
- Une bonne absorption des effets de restructuration par le régime de croisière (impact sur le ROP de -2 M€)
- Une croissance du ROP de +7% sur un an, en augmentation sur le S2 2012
- Un volume d'activité immobilier qui signe la transformation en cours du parc
- Une gestion rigoureuse et dynamique de la structure financière et de la liquidité bancaire
- Une base de comparaison défavorable avec les comptes 2011 par l'effet des ORNANE et le niveau d'imposition fiscale

Atteinte des objectifs CA, EBITDAR et ROP fin 2012



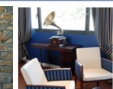
Perspectives

2013

- ▶ **Croissance organique de 5% et croissance externe ciblée de 4%**
- ▶ **Objectif de marge d'Ebitdar du régime de croisière maintenu**
- ▶ **Volume d'activité immobilière élevé à +/- 100 M €**
- ▶ **Poursuite des investissements de restructuration en préparation des ouvertures**
- ▶ **Une maîtrise du coût de l'endettement**

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Sommaire

Le Noble Age en 2012

Résultats financiers

Un modèle durable

Perspectives



Un secteur d'activité avec des fondamentaux très solides

Démographiques

Prévision d'accroissement de la population âgée: les **75 ans** et plus pourraient quasiment doubler d'ici **2050** représentant **16% de la population** française contre environ 8,8% aujourd'hui

Sanitaires

L'importance croissante de la **maladie chronique**, de la poly pathologie et de leurs conséquences sur les actes de la vie quotidienne. 85% des PA ont au moins une pathologie et 57% sont en ALD (affection longue durée)
Fréquence du recours aux soins hospitaliers

Financiers

116 000 lits d'EHPAD à restructurer pour un coût de 11,7 Mds € selon la CNSA
70% des dépenses de santé concentrées sur 15% de la population (ALD)
Coût pour l'Assurance maladie : 500 à 1 000 € en court séjour, 100 à 200 € en SSR, 35€ en EHPAD (hors médicaments)
La nécessité de mieux coordonner le parcours de santé des personnes âgées

Solvabilité

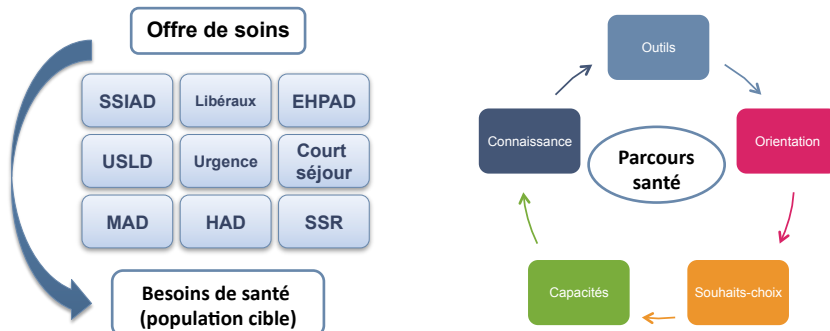
Les financeurs en EHPAD : 10% Conseil Général, 25% Assurance Maladie, 65% Résident
Les financeurs en SSR : 75% Assurance Maladie, 25% Patient ou mutuelle



Enjeux : la coordination des soins

« il y a désormais un large consensus sur le fait que la coordination des soins fait intégralement partie de la prise en charge soignante, et que cette réalité est particulièrement vraie pour les personnes du grand âge »

Rapport HCAAM 2010, « Vieillesse et Assurance Maladie »



L'affirmation du besoin de coordination déjà très ancienne mais des typologies de coordination très diverses



Contexte réglementaire

La coordination du parcours de santé des personnes âgées en risques de perte d'autonomie PAERPA

- ▶ Lancement de plateformes de services afin de coordonner les acteurs de terrains
- ▶ Projets pilotes de prise en charge des frais d'hébergement en EHPAD par l'Assurance Maladie pour faciliter les sorties d'hospitalisation
- ▶ Développement des systèmes d'information pour échanger et mutualiser les données
- ▶ Comité national de pilotage pour suivre les projets pilotes

Adapter la société au vieillissement

- ▶ Approche globale qui vise le logement, l'urbanisme, les transports, le maintien à domicile, la prévention
- ▶ Financement par la solidarité nationale et la responsabilité individuelle
- ▶ Accès en EHPAD : nécessité de mieux solvabiliser les classes moyennes
- ▶ EHPAD : 80 % de l'offre actuelle est subventionnée en contre-partie d'un tarif administré



Le Noble Age, un modèle durable

Une offre de services innovante, une « tradition de rupture » :

- ▶ **1990** : création d'un 1^{er} établissement très médicalisé et très haut de gamme
- ▶ **1995** : création d'un EHPAD 100% Alzheimer avec accueil permanent, temporaire, de jour
- ▶ **1999** : 1^{er} SSR repris
- ▶ **2002** : intégration des honoraires des intervenants libéraux dans nos budgets soins en EHPAD
- ▶ **2009** : lancement d'un premier service d'HAD
 - ▶ 1^{er} test réussi
 - ▶ 2^{ème} structure lancée
- ▶ Inscription dans la dynamique de plateformes de services des PAERPA :
 - ▶ Ex : labellisation de plateformes en Pays de Loire. Sur 15 projets, 4 issus du Noble Age en partenariat avec des hôpitaux, SSIAD et autres EHPAD

Dès l'origine une réponse efficace et adaptée
aux exigences économiques et sociétales



Le Noble Age, un modèle durable

Le modèle économique Noble Age pour une offre à tarif hébergement plus bas :

- ▶ Deux postes de dépenses principales en EHPAD :
 - ▶ Un choix d'optimiser les loyers par la répartition des coûts sur un plus grand nombre de lits et non par la standardisation et la réduction des surfaces
 - ▶ La maîtrise des frais de personnel par un effet taille de l'établissement

- ▶ Un effet volume pour compenser l'effet prix :
 - ▶ Par la bonne taille des unités de vie et l'ajout d'une unité de vie supplémentaire
 - ▶ Sans dénaturer le projet qualitatif de l'établissement

- ▶ Un projet sans aucune subvention ou aide publique mais avec des critères précis :
 - ▶ Un foncier avec un prix contenu
 - ▶ Un coût d'acquisition des lits à maîtriser

- ▶ 625 lits de ce type au Noble Age sous 2 ans

Une réponse au cœur de la demande



Le Noble Age, un modèle durable

Le modèle économique Noble Age :

- ▶ Synthèse des paramètres clés de ce type d'EHPAD
 - ▶ **Activité** : habilitation partielle ou non à l'aide sociale (¼ de lits habilités à l'aide sociale au maximum)
 - ▶ Un tarif d'hébergement autour de 65 euros TTC et un TO cible de 95%

 - ▶ **Personnel** : taux d'encadrement en pers. de 0,60 / lit
 - ▶ Ratio de loyer contenu à +/- 17% du CA,

 - ▶ Des capex optimisés à 1,5% du CA
 - ▶ Des niveaux de résultats conformes au modèle économique LNA

 - ▶ **Immobilier** : un coût maximum de foncier de 1,5 million €, compris dans un prix de revient immobilier de +/- 2 500 € / m²
 - ▶ Une shon de 50 m² / résident vs moy. LNA de 52 m² par optimisation des surfaces techniques

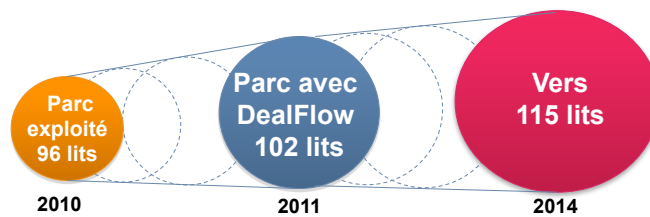
Une offre nouvelle pour 60% de la population



Le Noble Age, un modèle durable

Une orientation renforcée vers des établissements de plus grande capacité

- ▶ Systématisation sur les établissements neufs et/ou remis à neufs
- ▶ Regroupement d'établissements de petites tailles
- ▶ Réponse effective à une nécessité



Une trajectoire de croissance long terme, qualitative et créatrice de valeur



Le Noble Age, un modèle durable

2013 - 2016

création, regroupements, remises à neuf

Un savoir - faire éprouvé



Le Noble Age, Livraisons 2013-2014

Établissement	Capacité	Date de livraison	Nature
Parkside (Bruxelles)	135 lits + 20AJ	2013	ER
IM de Sologne (Lamotte Beuvron)	179 lits	2013	ER
La Villa des Poètes (Marseille)	110 lits	2 ^{ème} semestre 2013	ER
Le Monthéard (Le Mans)	125 lits + 6 AJ	2014	ER
Villa Amélie (La Rochelle)	125 lits	2014	C
Villa Océane (Belz)	125 lits	2014	C
Villa des Collettes (Cagnes)	130 lits	2014	ER
Maison de Santé d'Epinay (Epinay sur Seine)	184 lits + 35 HDJ	2 ^{ème} semestre 2014	ER
Les Jardins d'Hermine	93 lits	2 ^{ème} semestre 2014	ER
La Meulière de la Marne (La Ferté sous Jarre)	125 lits	2 ^{ème} semestre 2014	C
Villa de Falicon (Nice)	112 lits	2 ^{ème} semestre 2014	ER

C : Création,
E/R : Extension/Reconstruction,



Le Noble Age, livraisons 2013-2014



Maison de Santé d'Epinay – Epinay sur Seine



Villa des Collettes – Cagnes

Berlaymont - Waterloo



Institut Médical des Pins - Lamotte Beuvron



Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Sommaire

Le Noble Age en 2012

Résultats financiers

Un modèle durable

Perspectives

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr



Une ambition forte et intacte

Devenir un acteur « central » de la prise en charge globale personnalisée des personnes fragilisées et dépendantes



LE RESPECT

LA CONFIANCE

L'ETHIQUE

LE SERVICE



Une ambition forte et intacte

Un gouvernance pérennisée

- ▶ Refonte du pacte d'actionnaires avec l'arrivée de Nobilise
- ▶ Des managers associés

Nobilise
1 & 2

Un développement RH, porté par le modèle LNA

- ▶ Les perspectives de croissance entraînent un volume de 600 recrutements par an
- ▶ Des profils : Issus de 3 filières : Soins / Hôtellerie, restauration, vie sociale / administratif / direction et technique.

- ▶ Au-delà de la compétence liée au métier occupé, nous recherchons :
 - ▶ Capacité et une envie de travailler en équipes pluridisciplinaires, au service d'un projet d'entreprise centré sur le résident ou le patient.
 - ▶ Diversité des expériences et des parcours

Perspectives de carrières :

- ▶ Des perspectives d'évolutions réelles
- ▶ Un secteur créateur d'emploi stables et non délocalisables
- ▶ Des besoins qui vont s'intensifier



Vers un nouveau plan stratégique...

- Partager la croissance et la vision du groupe avec les collaborateurs
- Renforcer l'intégration du réseau et du siège
- Développer les synergies métiers
- Transformer nos compétences distinctives en atouts concurrentiels
- Activer les leviers liés au changement de taille
- Cultiver l'innovation au cœur de notre modèle



Un développement ciblé

- **Un parc de 5 532 lits pour 54 établissements correspondant à un Chiffre d’Affaires Exploitation supérieur à 270 M€ à terme**
- **Un réservoir de croissance de 2 100 lits, en progression régulière**
- **Une capacité de développement renforcée**
 - ▶ Des équipes structurées pour la croissance
 - ▶ Une méthodologie de création d’établissements par voie de regroupement sur de nouveaux sites

Une visibilité accrue

LE NOBLE AGE UN AUTRE REGARD SUR LES ENJEUX DE SANTE ET DE SOCIETE Résultats Annuels 2012 • 18/04/13 44



Evolution du parc existant à l'horizon 2015

Parc par segment et deal flow, à périmètre constant

Au 01/04/2013 À iso-périmètre	2012		01/04/2013		2014(e)		2015(e)	
	Lits	Ets	Lits	Ets	Lits	Ets	Lits	Ets
Total lits autorisés	5 388	53	5 532	54	5 532	54	5 532	53
Régime de croisière	3 191	33	3 421	35	3 945	39	4 375	42
Restructuration, extension, et /ou montée en charge	818	9	1 008	11	768	9	792	8
Reprises en cours d'année	242	3	110	3				
Créations ouvertes en cours d'année	274	2	132	1	575	5	267	3
Total lits en exploitation	4 525	47	4 671	50	5 288	53	5 434	53
Deal Flow sécurisé	863	6	861	4	244	1	98	



Perspectives

2013

- ▶ Un chiffre d'affaires Exploitation de 235 M€
- ▶ Un parc en régime de croisière de 3 421 lits, + 7%
- ▶ Un niveau de l'EBITDAR régime de croisière à 27 % du CA
- ▶ 300 emplois supplémentaires

Vers un nouveau plan stratégique

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

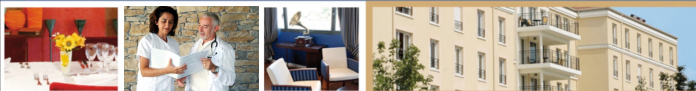
Merci de votre attention

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Annexes

Le Noble Age 
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr



Données boursières

Titre Le Noble Age

- ▶ **Date d'introduction** : 06/06/2006
- ▶ **Cours introductif** : 10 €
- ▶ **Cotation** : Euronext Paris
- ▶ **Indices** : CAC Mid Small, CAC H.C EQ&S (Hygiène, Santé, Cosmétiques)



Fiche valeur au 16/04/13

- ▶ **Cours de l'action** : 11,06 €
- ▶ **Capitalisation** : 94 M€
- ▶ **Nb de titres** : 8 542 141

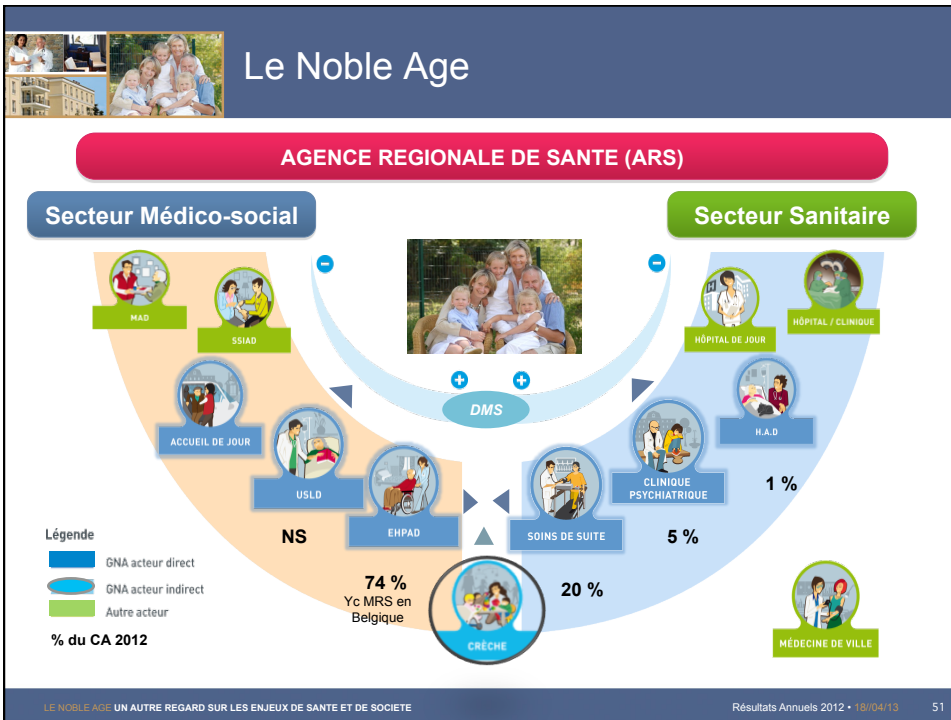


Le Noble Age

Renforcement de l'actionariat long terme

- ▶ Création de Nobilise : société de participation Présidée par Willy Siret aux cotés de Damien Billard, Michel Ballereau et 40 managers décideurs du groupe
- ▶ Opération structurante de reprise de 11,3% du capital du Noble Age par Nobilise
- ▶ Dans l'ADN du Noble Age : une approche socialement responsable

Objectif : cultiver l'entrepreneuriat et associer les cadres à la performance et à la progression du groupe



Le Noble Age, taille d'établissements

Une orientation renforcée vers des établissements de plus grande capacité

► Systématisation sur les établissements neufs et/ou remis à neufs

Établissement	Hors HAD	1	2	3
Taille		96	103	113
Long séjour France		87	95	102
Long séjour Belgique		106	121	140
Moyen séjour hors HAD		128	130	152
Nb d'établissements		48	53	52
Long séjour France		35	39	39
Long séjour Belgique		6	6	5
Moyen séjour hors HAD		7	8	8
Nb de lits		4 596	5 457	5 893
Long séjour France		3 061	3 691	3 973
Long séjour Belgique		638	725	702
Moyen séjour hors HAD		897	1 041	1 218

1 Taille actuelle des étb

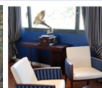
2 Taille des étb + extensions du deal flow

3 Taille des étb + extensions + potentiel

LE NOBLE AGE UN AUTRE REGARD SUR LES ENJEUX DE SANTE ET DE SOCIETE
Résultats Annuels 2012 • 18/04/13
52

Le Noble Age

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET RÉSIDENCES MÉDICALISÉES



Votre confiance nous engage

Glossaire

Le Noble Age
Votre confiance nous engage

www.lenobleage.fr



Glossaire

ARS

- ▶ Agence Régionale de Santé

AMP

- ▶ Assistante Médico Psychologique

AS

- ▶ Aide soignante

CRAM

- ▶ Caisse Régionale d'Assurance Maladie

CNSA

- ▶ Caisse Nationale Solidarité Autonomie

Deal flow sécurisé

- ▶ Reprises, créations et/ou extensions

Dispositifs médicaux

- ▶ Matériel et les fournitures médicales prescrites du type : lits médicalisés, lève-malade, verticalisateur, pansements, seringues, nutriments...

Dotation pathos :

- ▶ La formule de calcul est la suivante :
Tarif en vigueur * Nombre de lits autorisés * (GMP + PMP * 2,59)
- ▶ Avec :
 - ▶ GMP = Gir Moyen Pondéré (= charge moyenne de l'établissement pour la dépendance)
 - ▶ PMP = Pathos Moyen Pondéré (= charge moyenne de l'établissement pour les soins)



Glossaire

EBITDA

- ▶ Résultat opérationnel avant dotations aux amortissements et provisions

EBITDAR

- ▶ Résultat opérationnel avant dotations aux amortissements, provisions et loyers

EHPAD

- ▶ Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes

Établissements en régime de croisière

- ▶ Immobilier agrandi (si besoin) et remis à neuf, avec 100 % de sa capacité autorisée
- ▶ Organisation humaine et méthode de gestion aux standards du Groupe

Établissements en restructuration ou en phase d'ouverture

- ▶ Établissements repris ou ouverts depuis environ 1 an
- ▶ Travaux en cours de rénovation et/ou agrandissement
- ▶ Mise en œuvre des standards du Groupe

Gérontocroissance

- ▶ Augmentation du nombre de personnes âgées dans cette population (quantité)



Glossaire

GMP

- ▶ Groupe iso-ressource Moyen Pondéré (évaluation de la dépendance)

HAD

- ▶ Hospitalisation A Domicile

IDE

- ▶ Infirmière Diplômée d'État

Loi HPST :

- ▶ 21 juillet 2009
- ▶ Loi Hôpital Patient Santé Territoire

MAD :

- ▶ Maintien A Domicile

MEDEC

- ▶ Médecin coordinateur

MRPA

- ▶ Maison de Repos pour Personnes Agées

PMP

- ▶ Pathos Moyen Pondéré (évaluation des soins techniques requis)

PMR

- ▶ Personne à Mobilité Réduite

PUI

- ▶ Pharmacie à Usage Intérieur

Reprise en cours d'exercice

- ▶ Établissements qui n'étaient pas présents au 1^{er} Janvier N
- ▶ Créations ouvertes en cours d'exercice

RFP

- ▶ Rentabilité des fonds propres, se mesurant par le rapport résultat net/capitaux propres. Elle est égale à la somme de la rentabilité économique et de l'effet de levier



Glossaire

ROCE d'exploitation

- ▶ Return On Capital Employed ou retour sur capitaux investis se mesurant par le rapport résultat d'exploitation (avant ou après impôt) / capitaux investis (capitaux propres + dettes nettes).

SI

- ▶ Système d'information

SSIAD

- ▶ Services de Soins Infirmiers A Domicile

SSR

- ▶ Soins de Suite et Réadaptation,
- ▶ 9 spécialisations : Locomoteur, système nerveux, cardio-vasculaire, respiratoire, personnes âgées polyopathologiques, brûlés, conduites addictives, digestif nutritionnel et métabolique, onco-hématologique.

Tarif Soin Global

- ▶ En EHPAD, c'est la prise en charge par le budget de l'EHPAD des honoraires des intervenants libéraux extérieurs que sont les médecins généralistes, kiné, orthophonistes, frais de radiologie et de laboratoire.

T2A

- ▶ Tarification à l'Activité

USLD

- ▶ Unité de Soins de Longue Durée