



**Actualités en EHPAD**  
**Quoi de neuf en 2011?**

**Catherine Taillefer**  
**Groupe SYNPREFH EHPAD**

# Campagne budgétaire et tarifaire 2011

- **LFSS 2011 et circulaire interministérielle du 29/4/2011:**
- **« des efforts demandés pour le renforcement de l'efficacité des soins » = année noire!**
- **82 ME amputés sur le budget de la CNSA (16 ME pour les PA)**
- **Crédits strictement ajustés au fonctionnement**
- **Taux de reconduction sur les dotations régionales limitatives = 0.89% pour les PA**

# Campagne budgétaire et tarifaire 2011

- **Le tarif global avec PUI 13.10 /12.98 en 2010**
- **Pause demandée aux ARS pour le passage au tarif global (≠ incitation en 2010)**
- **Gel des signatures** de renouvellement des conventions tripartites faute de crédits de médicalisation: report sur 2012
- **Les ARS doivent évaluer les montants des crédits qu'elles pourront engager dès cette année**
- **La signature de nouvelles conventions prévues pour 2012 devront être calibrées et prioritaires**

# Campagne budgétaire et tarifaire 2011

- **Seul axe de déploiement:**
- **la poursuite du plan Alzheimer avec l'incitation à l'ouverture des structures : PASA, UHR, UCC, SSIAD et offres de répit**
- **Allègement des cahiers des charges pour les établissements**
- **Remarque: éviter de présenter des résultats excédentaires sur les sections soins car la circulaire prévoit qu'ils soient repris par les ARS pour financer les forfaits soins N+1 et les évaluations externes!!**

# Report de la réintégration des médicaments dans le forfait soins

● **Rapport d'évaluation de l'expérimentation Naves/Dahan septembre 2010**

● **Les difficultés:**

**Peu de réponses complètes**

**Disposer d'une méthode simple et rapide de calcul du complément de dotation**

**Définition et actualisation de la « liste en sus »**

**Gestion administrative lourde**

## Nouveaux risques émergents:

- perte de la part payée par les organismes complémentaires
- surdimensionnement des dotations
- viabilité des officines
- refus d'admission de PA avec ttt coûteux
- augmentation des hospitalisations
- entrave aux actions GDR de l'AM

# Report de la réintégration des médicaments dans le forfait soins

## Les avancées:

**Structuration de démarches d'amélioration du BU des médicaments et implication des équipes**

**Place du pharmacien référent**

**Implication des directions des ETB**

**Intérêt de la liste préférentielle des médicaments  
Permettre de finaliser les textes en cours (PDA, convention...)**

## Le rapport propose une démarche alternative:

- **Par engagements contractuels EHPAD/ARS/AM**
- **Passer d'une logique de régulation par la maîtrise des budgets vers une logique d'incitation à la qualité**
- **Objectifs attendus : améliorer les prescriptions et le BU, meilleure santé des résidents, baisse médicaments consommés en cohérence avec les politiques GDR**
- **Les PUI ne répondent pas à ces objectifs?!**

- **Art 80 LFSS:**  
**poursuite de l'expérimentation pour 2 ans avec**  
**échéance au 1/1/13**
- **Art 82:**  
**report de 2 ans de la création d'une PUI dans**  
**un GCSMS (1 autorisation prévue)**
- **GCS et coopérations: guide ANAP mars 2011**

# Convention de partenariat ANESM / ANAP



- 17/11/2010 pour 4 ans
- Définir leurs modalités de coopération dans le cadre de leurs missions et objectifs complémentaires de modernisation du secteur MS
- **ANESM:** valider des procédures et recommandations de BPP et habiliter les organismes d'évaluation externe
- **ANAP:** mettre à disposition des ETB les services et outils permettant l'amélioration des performances
- Un comité de suivi, un plan d'actions annuel,

# Accord de collaboration HAS/ ANESM



- **Juin 2010 pour 4 ans**
- **2 domaines:**
- **Les recommandations de BP**
- **L'évaluation des ETB: lecture croisée certification et évaluation, indicateurs**
- **1 programme d'actions communes annuel**
- **Thèmes en cours: prescription des médicaments chez la PA, conduite de l'évaluation en EHPAD...**

# Evaluation des établissements médico-sociaux

- **Lien HAS V2010 révisée: critère 20b  
réévaluation des prescriptions et risque  
iatrogénique chez le SA**
- **Décret du 3/11/2010 qui organise le calendrier  
des évaluations internes et externes en EHPAD**
- **Issu de la loi HPST**
- **Pilotage ANESM /ARS**

- **Évaluation interne= autoévaluation**  
démarche continue menée en interne au regard des recommandations de l'ANESM et outils (ANGELIQUE, MOBIQUAL...) avec indicateurs
- pour les activités de soins: évaluation de la douleur, escarres, chutes, dénutrition, troubles comportement, prescriptions de NLP
- Doc de travail ANESM: « conduite de l'évaluation interne en EHPAD » mars 2011
- Transmise tous les 5 ans ou 3 ans avant renouvellement

- **Évaluation externe = certification**
- **Support des renouvellements d'autorisation d'activité (autorisation donnée pour 15 ans)**
- **Introduite par la loi du 2/1/02 elle est obligatoire**
- **Elle porte une appréciation globale sur la pertinence, l'impact et la cohérence des actions déployées par les ETB**
- **2 EE en 15 ans, 1 à 7 ans, 1 à 13 ans ou 1 2 ans avant renouvellement**
- **Cahier des charges modifié fixé dans le décret**
- **15 thématiques dont application recommandations BPP de l'ANESM**
- **!! Par un organisme habilité privé par l'ANESM et choisi sur AO par l'ETB (moyenne: 7400 à 9400 E)**

# Le décret relatif à l'intervention des professionnels de santé exerçant à titre libéral dans les EHPAD

- **30/12/2010**
- **Changement de culture attendu avec la signature de contrats-types**
- **Report des signatures prévues avant le 1/4/11**
- **Résistance des professionnels et recours du CNOM en conseil d'état (libre choix)**
- **La signature du contrat serait obligatoire pour intervenir en EHPAD**
- **Assurer l'organisation, l'information, la coordination et l'évaluation des soins**
- **Engagements réciproques professionnel/ETB**
- **Missions PUI ou officine circuit du médicament retenu, liste préférentielle**

- **Participation du médecin aux réunions de la commission de coordination gériatrique= 4C 1 fois/an**
- **Suivi ARS du déploiement des contrats**
- **Réunions d'échanges sur les BPP organisées par ARS au moins 1/an**
- **4 thèmes: dénutrition, prescription des pansements primaires, prescription des BZD, prévention des troubles du comportement dans la MA**
- **Nouveaux thèmes à venir en lien avec AM/ GDR**
- **Invitation des équipes: directeur, med co, soignants et pharmacien**

# Management de la qualité de la PEC médicamenteuse et médicaments dans les ETB de santé



- **Arrêté du 6/4/2011**
  - **ETB de santé assurant le diagnostic, la surveillance et le ttt des malades, blessés et femmes enceintes**
  - **2 parties articles 1 à 12: système management de la qualité (responsable)**  
**articles 13 à 17: médicaments**
- Calendrier d'application 0 à 2 ans**
- Lien avec le décret du 12/11/2010 relatif aux EI associés aux soins**
- **PUI des ETB sanitaires et médico-sociaux?**



## ● Décret du 5/4/11 relatif aux missions des pharmaciens d'officine correspondants

### Mise en place de protocoles de coopération entre professionnels de santé

- Décrets d'application en attente:
- Réalisation des préparations des doses à administrer signé non publié
- Convention-type officine et ETB médico-social signé non publié
- Arrêté BP de dispensation en cours