

Le tableau de bord de la performance des ESMS

Présentation

Bilan campagne 2015 EHPAD

Point sur la campagne 2016

24 juin 2016 - Réunion EHPAD de Côte d'O



Ordre du jour



- **Présentation du TDB MS de la performance :**
 - Enjeux /Objectifs
 - Démarche et calendrier de généralisation
 - Architecture du TDB MS et indicateurs
- **Bilan de la campagne 2015 :**
 - Globalement en BFC
 - Par catégories d'ESMS EN BFC
 - Les EHPAD : premières restitutions issues du TDB MS
- **La campagne 2016 :**
 - La formation du 18/04/16
 - Le périmètre attendu en Bourgogne et en Franche-Comté
- **Les échéances à venir**

Les enjeux du tableau de bord de l'ANAP



Un outil partagé et commun aux différents acteurs du secteur médico-social visant à :

- mieux connaître le profil des personnes accompagnées par les ESMS (PA et PH),*
- analyser la mise en œuvre des missions et des ressources mobilisées des ESMS,*
- améliorer la performance des organisations,*
- alimenter les échanges en matière d'évolution de l'offre avec les partenaires (notamment dans le cadre de la contractualisation).*

Rappel des objectifs du Tableau de bord



- *Un outil de connaissance de l'offre médico-sociale sur un territoire,*
- *Un outil de dialogue entre la structure et les autorités de régulation, notamment dans la perspective de la contractualisation*
- *Un outil de pilotage interne pour la structure,*
- *Un outil de comparaison entre structures,*
- *Un outil commun à 20 catégories d'établissements et services du secteur des personnes âgées et personnes handicapées (enfants et adultes) :*
 - *Compétence ARS (SESSAD ; IME ; ITEP ; EEAP ; CMPP ; IEM ; IDA ; IDV ; ESAT ; CRP ; MAS ; SSIAD)*
 - *Compétence ARS/CD (CAMSP ; FAM ; SAMSAH)*
 - *Compétente CD (FH ; FV ; SAVS)*

Présentation de la démarche Tableau de bord



Créé en 2009, le tableau de bord :

→ A été **co-construit avec les acteurs du secteur médico-social :**

- Professionnels de terrain,
- ARS,
- CD,

→ A été **expérimenté** auprès de :

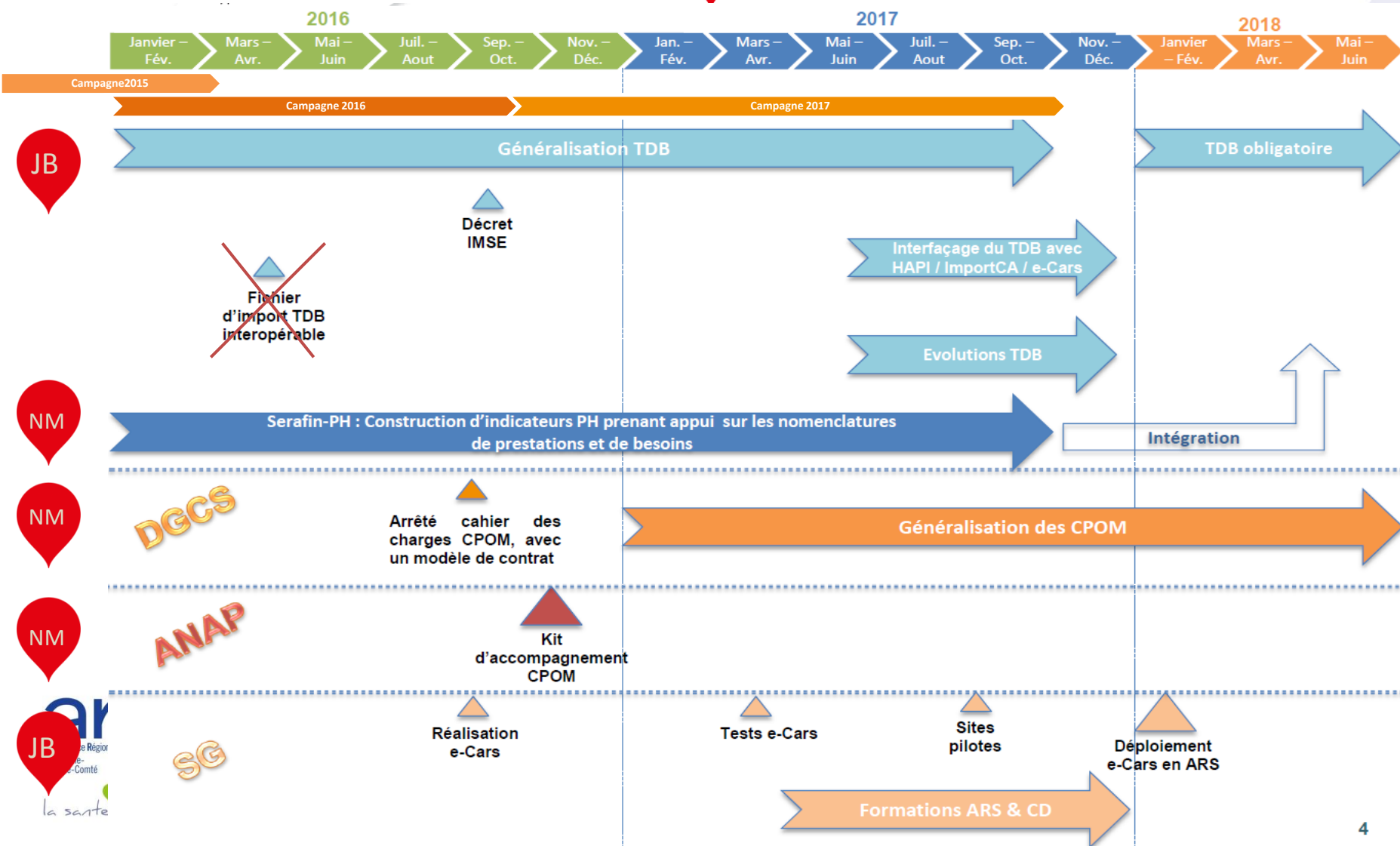
- 450 ESMS en 2011,
- 800 ESMS en 2013.

→ Une **préfiguration de la généralisation en 2014** avec 3 500 ESMS PA-PH,

→ Une **généralisation** de l'outil annoncée par la DGCS à compter de 2015,

→ Une **démarche obligatoire** pour tous les ESMS **d'ici à 2018.**

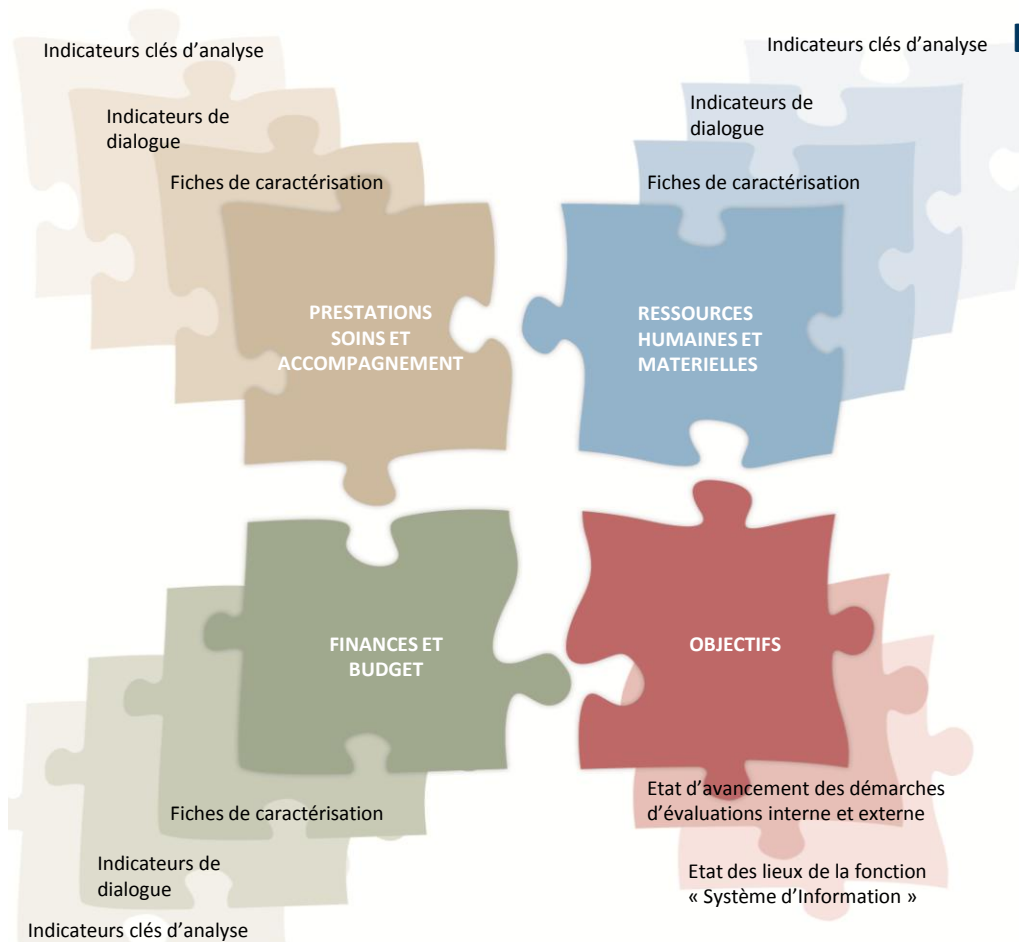
Tour d'horizon des chantiers en cours



•Composition du tableau de bord partagé :

Le tableau de bord partagé comporte 4 axes

Architecture du Tableau de
bord



Le tableau de bord partagé est construit sur 3 niveaux

1. Des données de caractérisation (300 données) permettant de décrire la structure et de calculer certains indicateurs ;
2. Des indicateurs de dialogue (22) permettant à la structure d'échanger avec les autorités de tarification et contrôle;
3. Des indicateurs clés d'analyse (21) permettant d'éclairer, d'approfondir la lecture des indicateurs de dialogue et de mener un pilotage interne de la structure.

Liste des indicateurs par axe :

Les indicateurs de dialogue

1. Taux de personnes en dérogation ou hors autorisation
2. Score moyen dépendance GMP (dernier GMP validé et dernier GMP connu)
3. Score moyen en soins requis PMP (dernier PMP validé et dernier PMP connu)
4. Répartition des personnes accompagnées selon leur provenance
5. Répartition des personnes accompagnées sorties définitivement sur l'année par motif ou destination
6. Taux d'hospitalisation complète
7. Taux de réalisation de l'activité
8. Taux d'occupation des lits ou places financés
9. Taux de rotation des lits ou places financés
10. Taux de rotation des places financées en accueil de jour

Les indicateurs clés d'analyse et pilotage interne

Axe 1: Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes

1. Profil des personnes accompagnées: Répartition en fonction des GIR (1 à 6)
2. Profil des personnes accompagnées: Répartition en fonction des GPP (groupes de patients proches)
3. Profil des personnes accompagnées: Répartition en fonction des types de déficiences observées
4. Répartition par âge des personnes accompagnées
5. Durée moyenne de séjour / d'accompagnement des personnes sorties définitivement
6. Part des personnes bénéficiant d'une mesure de protection
7. Taux d'occupation des places habilitées par des personnes bénéficiaires de l'aide sociale départementale à l'hébergement
8. Nbre moyen de journées d'absence des personnes accompagnées
9. Part des actes/séances programmés non réalisés
10. File active des personnes accompagnées

Axe 2: Ressources humaines et matérielles

11. Taux d'ETP vacants
12. Taux de prestations externes
13. Taux de personnels occupant une fonction de gestion d'équipe ou de management
14. Taux d'absentéisme
15. Taux de rotation des personnels sur effectifs réels

11. Répartition des effectifs par fonction
12. Pyramide des âges du personnel
13. Taux d'absentéisme par motif
14. Poids du recours à l'intérim

Axe 3: Finances et budget

16. Taux d'atteinte des prévisions de recettes
17. Taux d'atteinte des prévisions de dépenses
18. Taux de CAF
19. Taux de vétusté des constructions
20. Taux d'indépendance financière
21. Taux de couverture du besoin en fonds de roulement par la trésorerie

15. Répartition des recettes par groupe sur la section exploitation
16. Répartition des dépenses réalisées par groupe sur la section exploitation
17. Répartition des recettes/produits par section tarifaire
18. Répartition des dépenses/charges par section tarifaire
19. Taux d'utilisation de la dotation en soins
20. Structure des dépenses financées par la dotation de soins

Axe 4: Objectifs

22. Etat d'avancement de la démarche d'évaluation interne et d'évaluation externe

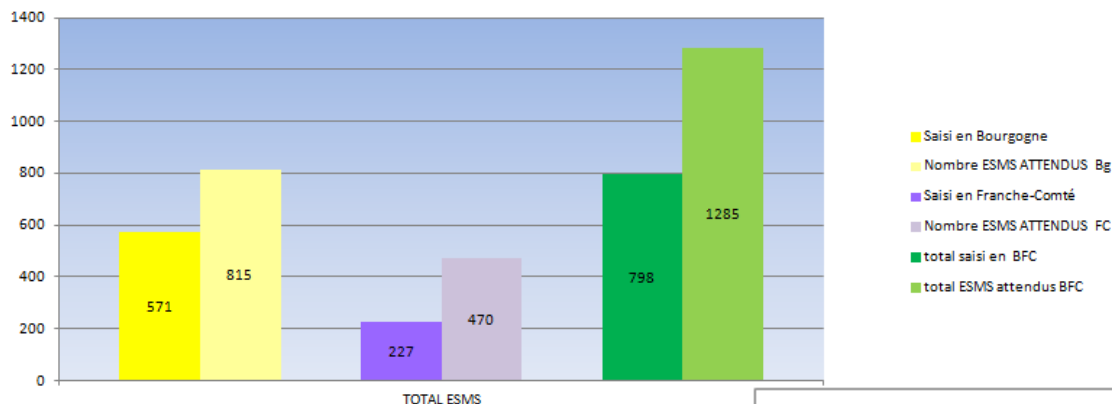
21. Etat des lieux de la fonction « système d'information » dans les ESMS

Les données de caractérisation ESMS

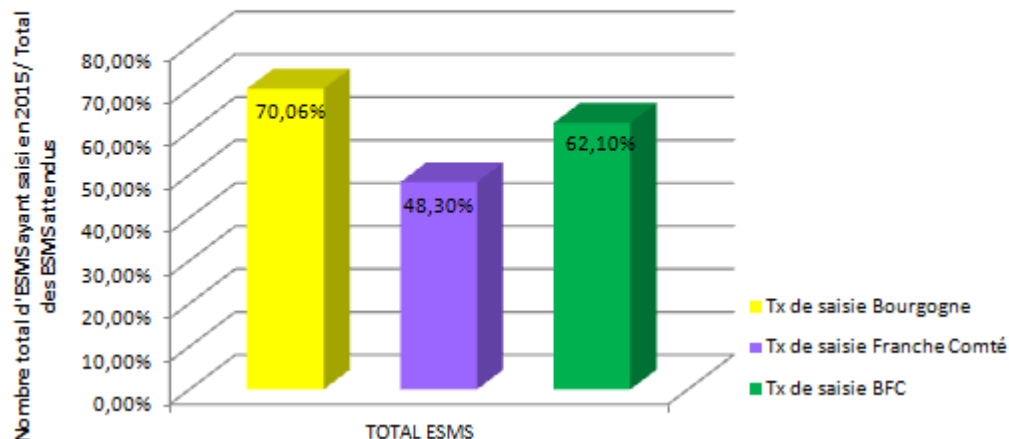
- Description générale et statique des principales caractéristiques de la structure (descriptif prestation de soins, RH et matériel, structure financière, objectifs)
- Permet de documenter l'offre de soins et d'accompagnement de la structure, de réaliser des filtres afin de réaliser des comparaisons entre groupes homogènes d'ESMS

Bilan de la campagne 2015

Nombre d'ESMS concernés par la campagne 2015 - toutes catégories confondues
(source : TDB MS de la performance- données 2014)



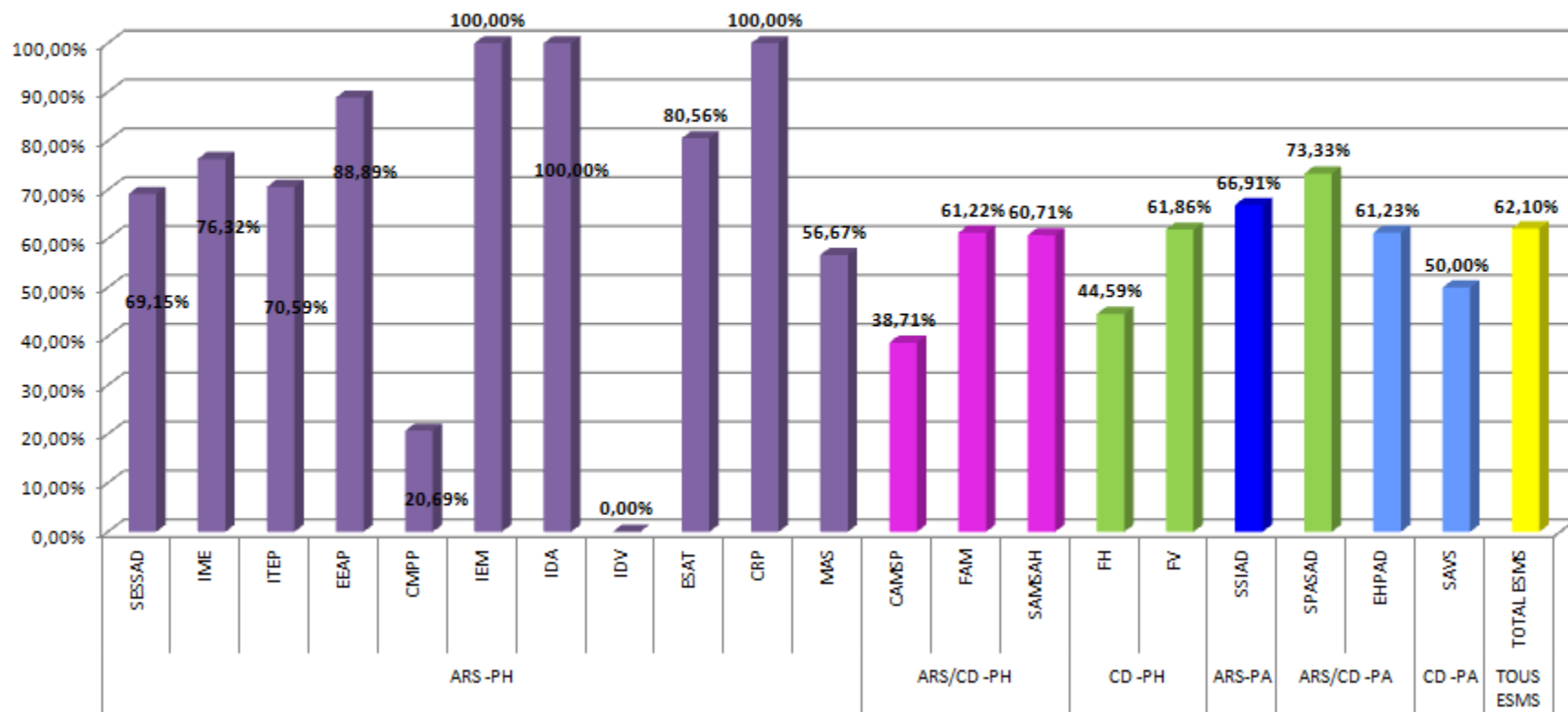
Taux de saisie des ESMS en 2015
(Source: TDB MS de la performance - données 2014)



Bilan de la saisie par catégorie d'ESMS



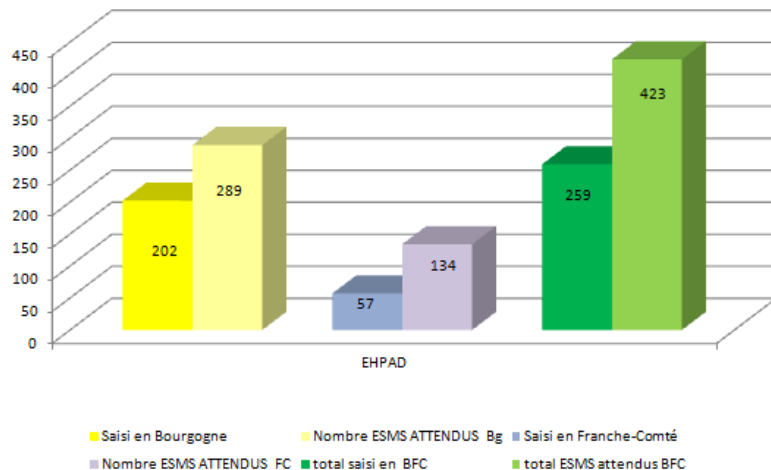
**Taux de saisie des ESMS BFC par catégorie
(campagne Tdb ANAP 2015 -données 2014)**



LES ESMS PA : Les établissements

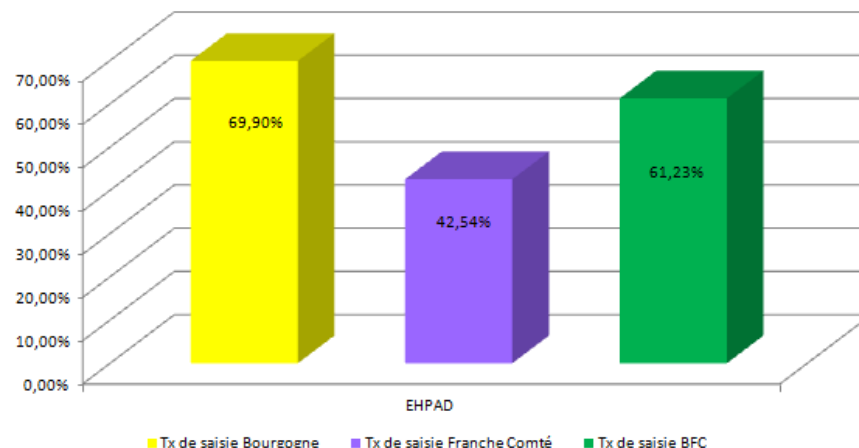
Nombre d'ESMS BFC par catégorie

(Source : Tdb MS de la performance campagne 2015 - données 2014)



Taux de saisie des ESMS BFC par catégorie

(Source : TDB MS de la performance - données 2014)



La base utilisée est composée de :

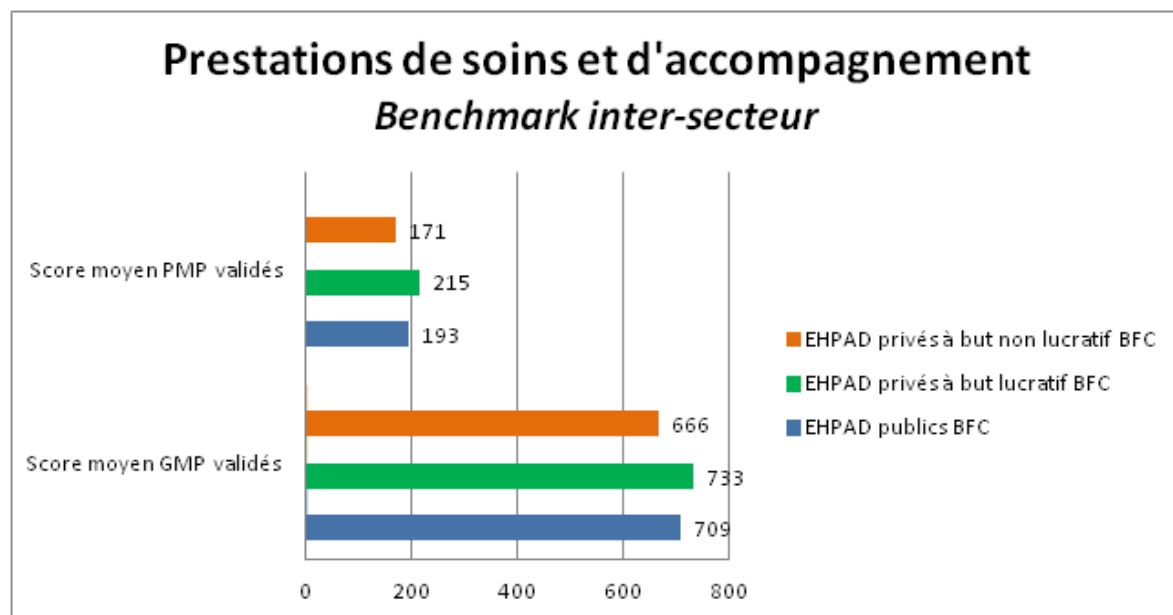
- 41 EHPAD privés à but lucratif (pour 87 EHPAD en région BFC)
- 80 EHPAD privés à but non lucratifs nommés ci-après « associatifs » (pour 122 en région BFC)
- 138 EHPAD publics, hospitaliers et territoriaux, (pour 214 en région BFC).

La représentativité de la répartition de ces trois statuts est ainsi respectée dans ses grandes masses.

Cependant, il conviendra de noter que **la base utilisée n'est pas à ce jour complètement fiabilisée** (montée en charge de l'outil, saisies parfois incorrectes des établissements).

Les résultats présentés ci-après sont donc à considérer avec précaution mais permettent de dessiner les tendances et de mettre en évidence les possibilités d'utilisation de l'outil.

Axe 1 : Prestations de soins et accompagnement

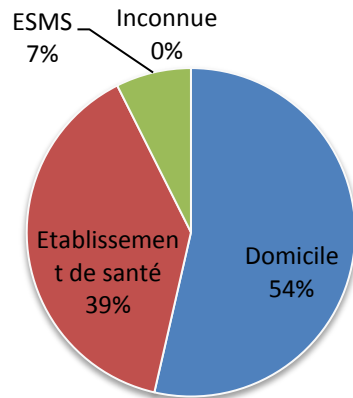


Les EHPAD à but lucratif accueillent et accompagnent des usagers plus dépendants, tant au niveau du PMP (22 points par rapport aux publics et 44 points par rapport aux associatifs) et GMP (+24 points par rapport aux publics et +67 points par rapport aux associatifs).

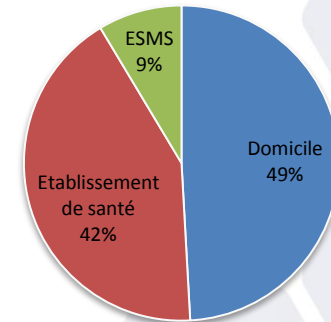
Flux des usagers : analyse des admissions et sorties

ADMISSIONS

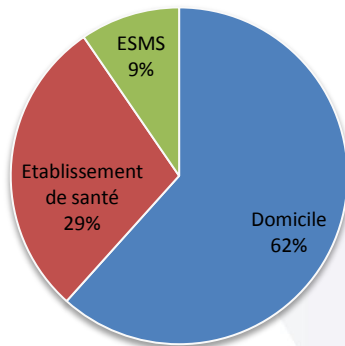
Provenance des usagers en EHPAD public



Provenance des usagers en EHPAD privé



Provenance des usagers en EHPAD associatif (privé non lucratif)



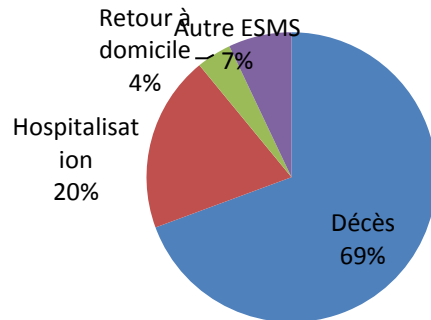
Les EHPAD privés lucratifs sont les EHPAD qui accueillent le plus d'usagers provenant d'établissements de santé, et le moins du domicile.

Le secteur privé non lucratif est celui qui accueille le plus de résidents provenant du domicile (62%).

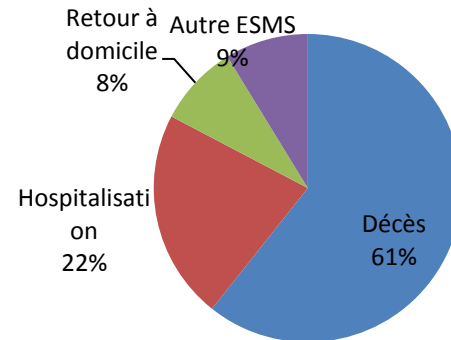
Flux des usagers : analyse des admissions et sorties

SORTIES

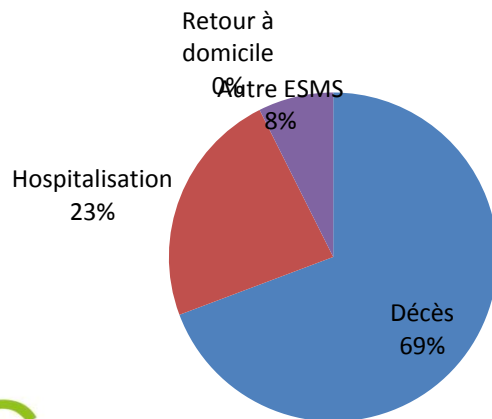
Sorties des usagers en EHPAD public



Sorties des usagers en EHPAD privé



Sorties des usagers en EHPAD associatif



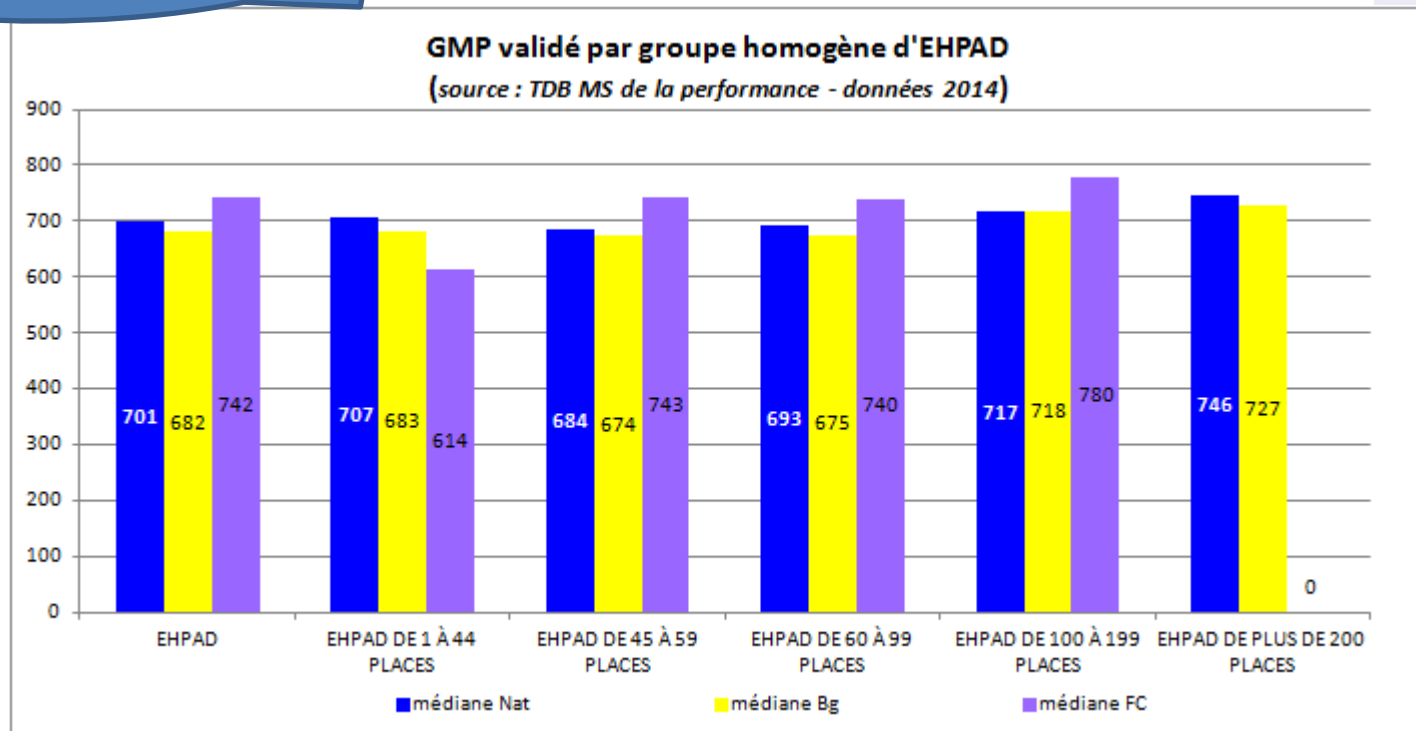
Les **EHPAD privés lucratifs** voient leurs sorties essentiellement **liées aux décès**, comme les autres EHPAD.

Le secteur privé voit davantage de sorties vers le domicile que les autres secteurs.

Les restitutions issues du TDB MS de la Performance

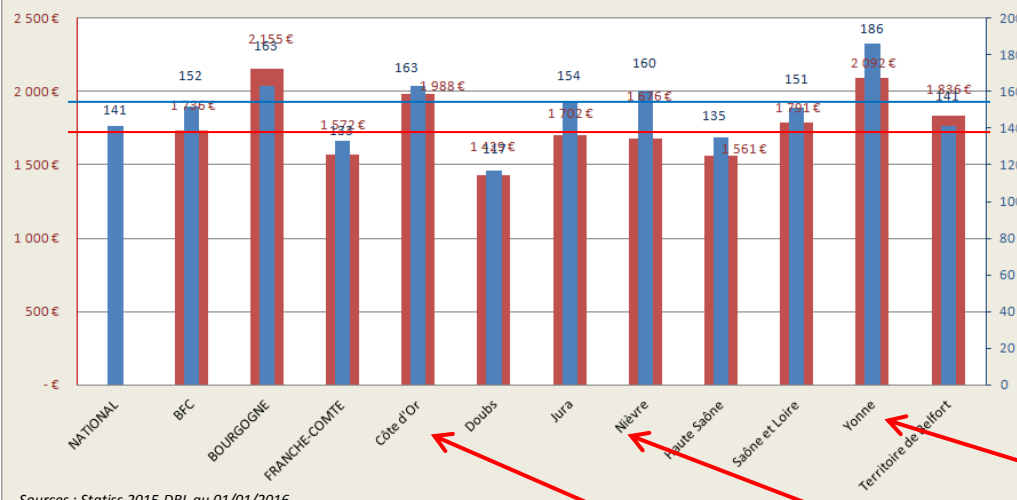
les EHPAD en BFC : positionnement départemental (GMP) / région et au niveau national

1 920 Ehpad toutes capacités confondues
dans l'échantillon national ;
163 EHPAD toutes capacités confondues
dans l'échantillon bourguignon ;
53 EHPAD toutes capacités confondues
dans l'échantillon franc-comtois



les EHPAD en BFC : positionnement départemental (GMP) / région et au niveau national

Taux d'équipement et €/1000 habitants
Secteur PA

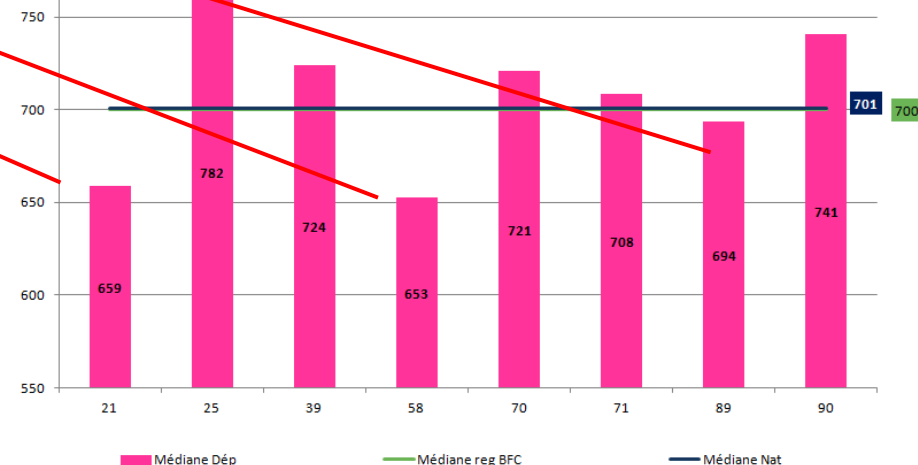


Sources : Statiss 2015-DRL au 01/01/2016

— Médiane BFC TE = 153
— Médiane BFC €/1000hts (de 75 ans et +) = 1 746€

Un GMP inférieur aux références nationale et régionale dans trois départements bourguignons à corrélér avec des taux d'équipements plus élevés ?

GMP médian en Bourgogne Franche-Comté par département
comparativement au GMP national et BFC
(source: TDB MS de la performance - données 2014)



GMP des EHPAD de Côte d'Or : positionnement / département et à la région

44 Ehpads toutes
capacités
confondues
dans
l'échantillon des
EHPAD 21

Dernier GMP validé par EHPAD en Côte d'Or

(source : TDB MS de la performance données 2014)

9 EHPAD Dont GMP > 800, soit 20% EHPAD De
l'échantillon Côte d'Or ;
6 EHPAD Dont 500 < GMP < 600, soit 14% EHPAD
De l'échantillon Côte d'Or ;
7 EHPAD Dont 400 < GMP < 500, soit 16% EHPAD

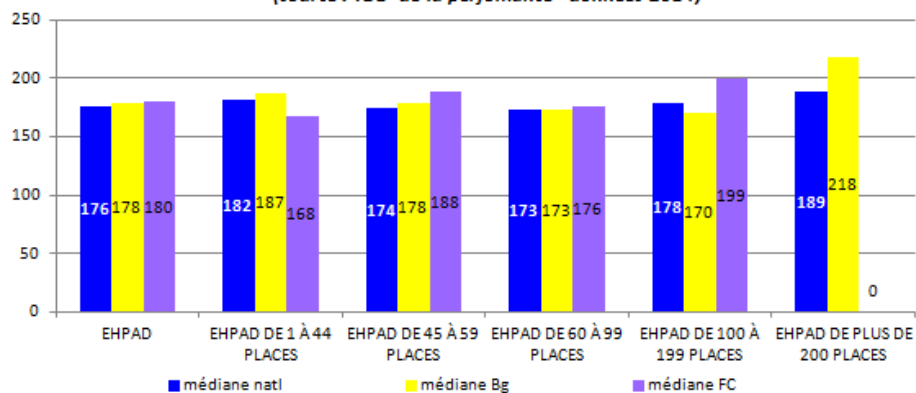


Les restitutions issues du TDB MS de la Performance

les EHPAD en BFC : positionnement départemental (PMP) / région et au niveau national

PMP validé par groupe homogène d'EHPAD

(source : TDB de la performance - données 2014)



PMP Médian en Bourgogne Franche-Comté comparativement au PMP national et BFC

(source : TDB MS de la performance - données 2014)

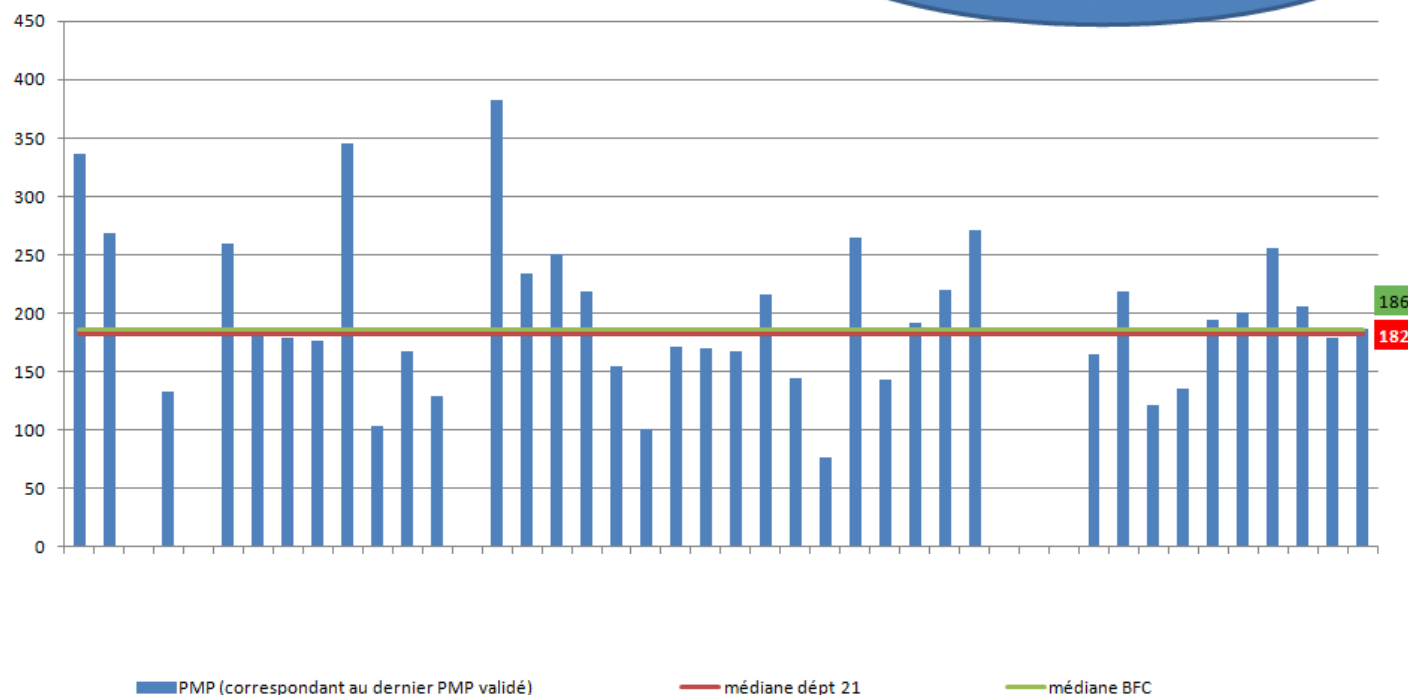


PMP des EHPAD de Côte d'Or : positionnement / département et à la région

Dernier PMP validé par EHPAD en Côte d'Or

(source : TDB MS de la performance - données 2014)

7 EHPAD Dont $200 < \text{PMP} < 250$, soit 18% EHPAD De l'échantillon Côte d'Or ;
9 EHPAD Dont $\text{PMP} > 250$, soit 24% EHPAD De l'échantillon Côte d'Or ;
9 EHPAD Dont $\text{PMP} < 150$, soit 24% EHPAD De l'échantillon Côte d'Or ;



Le taux d'occupation des places installées en EHPAD

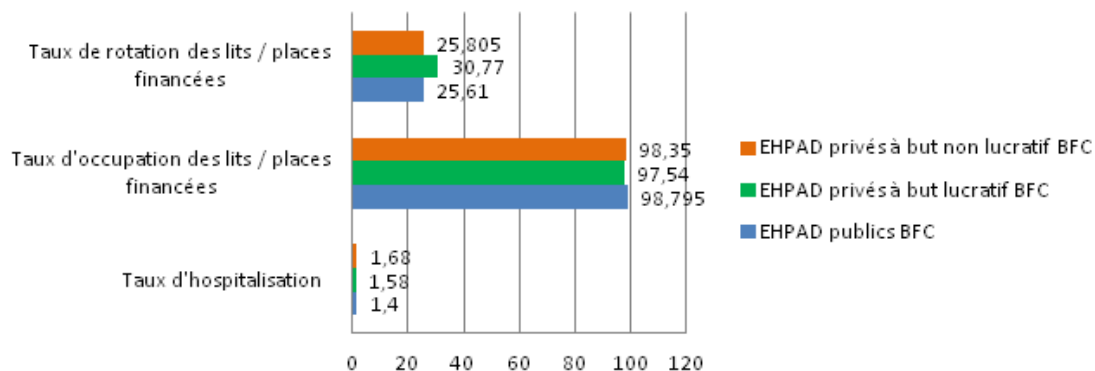
On observe un taux de rotation plus important dans les EHPAD à but lucratif, avec plus de 5% par rapport aux EHPAD publics et associatifs.

Les **taux d'occupation** sont sensiblement identiques, quel que soit le niveau statutaire et identiques au niveau national (99%).

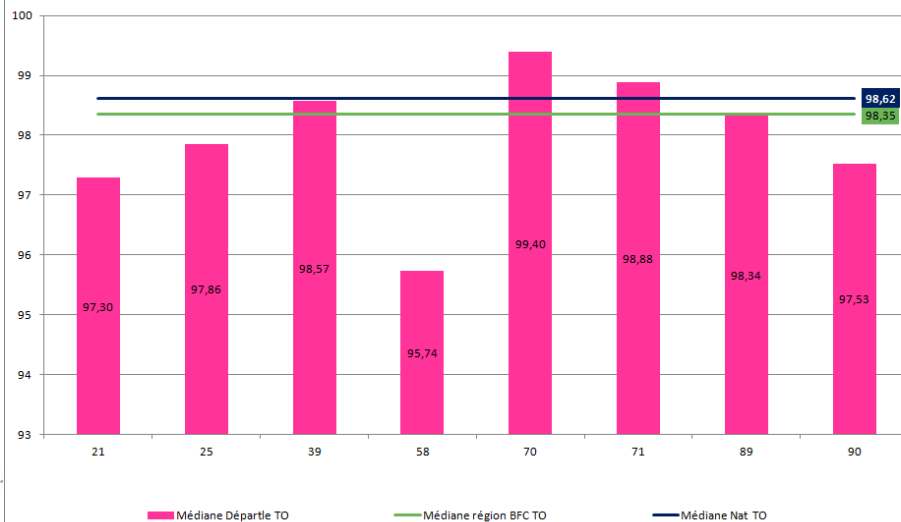
Il en est de même pour les **taux d'hospitalisation**, relativement proches.

Notons cependant que les EHPAD publics ont une moindre tendance à hospitaliser.

Prestations de soins et d'accompagnement *Benchmark inter-secteur*



Taux médian d'occupation des places en Bourgogne Franche Comté par département
comparativement au TO national et BFC
(source : TDB MS de la performance - données 2014)

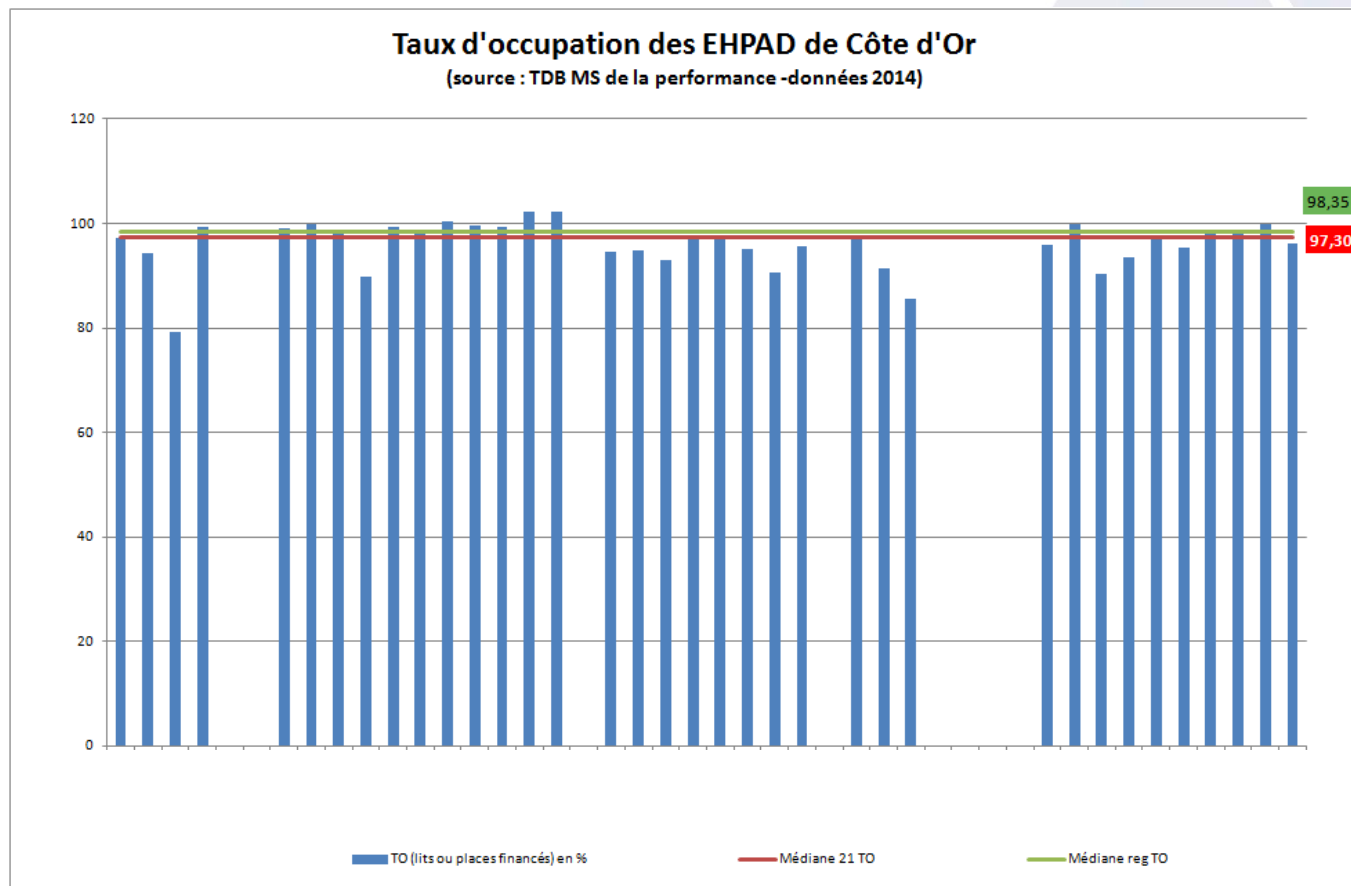


Un taux d'occupation médian en EHPAD BFC de l'ordre de 99%, comparable au taux national, quelle que soit la catégorie homogène d'EHPAD concernée,

4 départements affichent une médiane inférieure aux références nationale et régionale dont la Nièvre et la Côte d'Or, à corréliser avec les taux d'équipement ?.

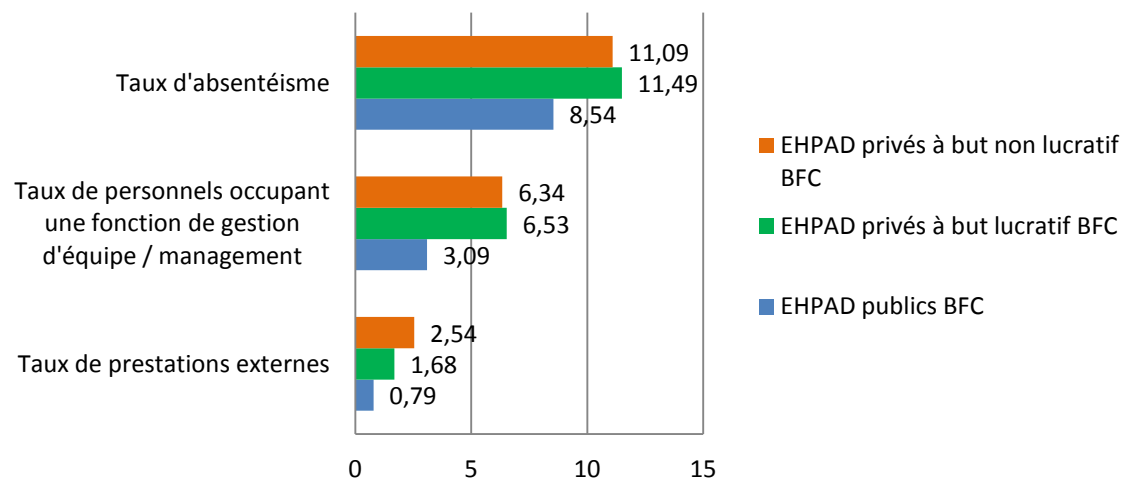
Le taux d'occupation des places installées des EHPAD en Côte d'Or comparativement aux références départementale et régionale

A noter que le taux d'occupation BFC est semblable aux références nationales, quel que soit le statut comme vu précédemment, et quelle que soit la taille.



Axe 2 : Ressources Humaines et matérielles

Ressources Humaines *Benchmark inter-secteur*



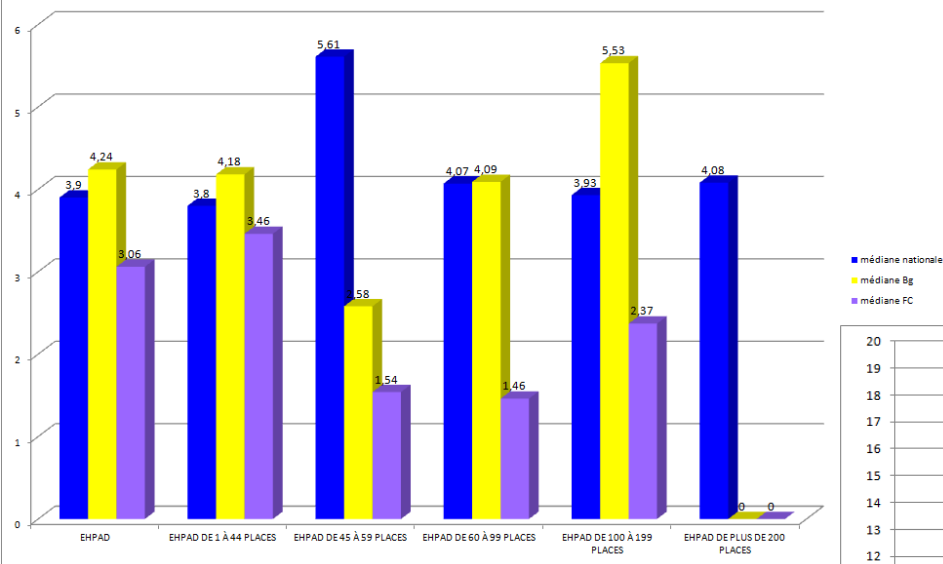
Le taux d'absentéisme du secteur privé est le taux le plus élevé (11%). Le secteur public affiche le taux le plus faible avec 8,54%.

Les taux d'encadrement des secteurs privés à but lucratif ou non sont les plus élevés et varient du simple au double par rapport au secteur public.

Les prestations externes sont davantage mobilisées dans les secteurs privés, et davantage dans le secteur non lucratif. En revanche le secteur public mobilise très peu ce type de prestations externes (hors blanchisserie, restauration).

Les indicateurs RH pour les EHPAD de Côte d'Or (1/4)

Taux de prestations externes
(sources : TDB MS de la performance - données 2014)

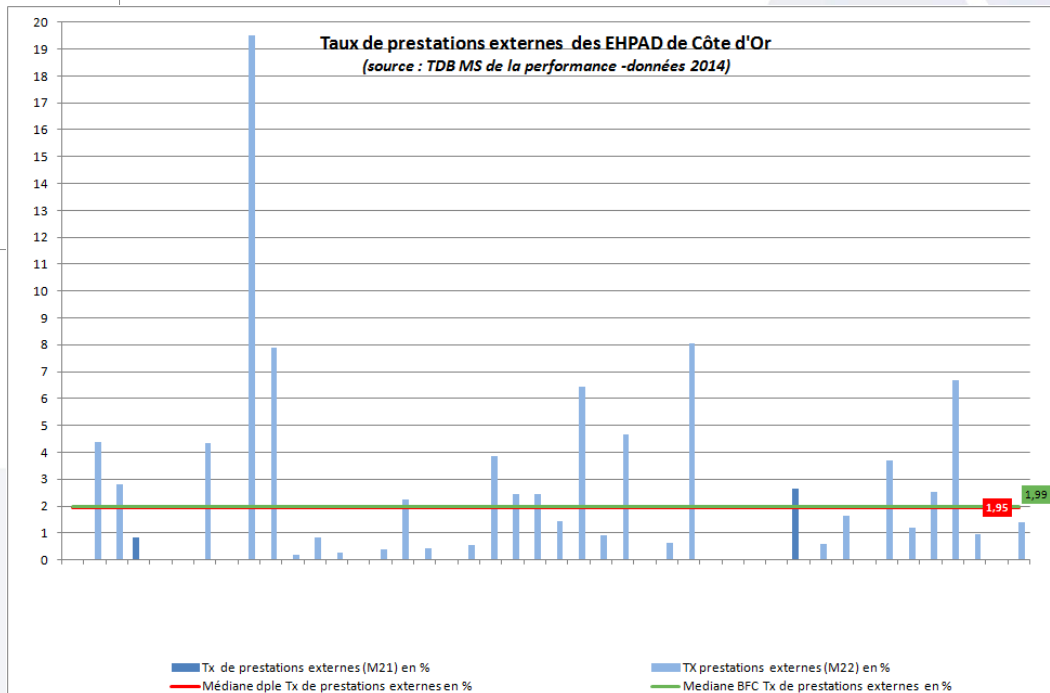


On note que 5 EHPAD de Côte d'or présentent des taux de recours aux prestations externes atypiques, nettement supérieurs aux structures du département.

Les EHPAD de petite taille affichent un taux relativement homogène, comparable au national.

En revanche, pour la catégorie des EHPAD de 45-59 places, le taux national est le plus élevé alors qu'en région il est les plus bas.

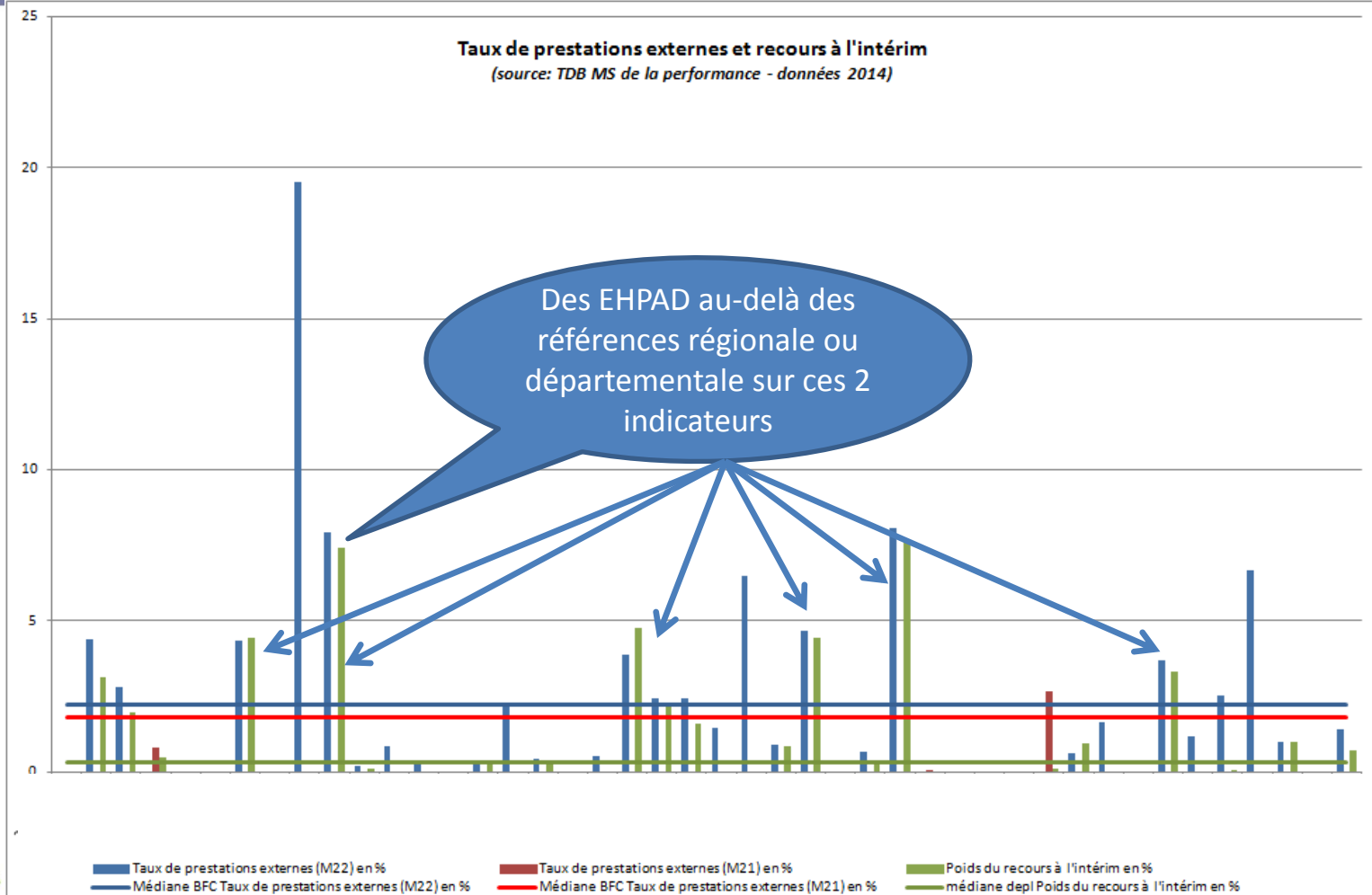
Taux de prestations externes des EHPAD de Côte d'Or
(source : TDB MS de la performance - données 2014)



Indicateurs RH(2/4)

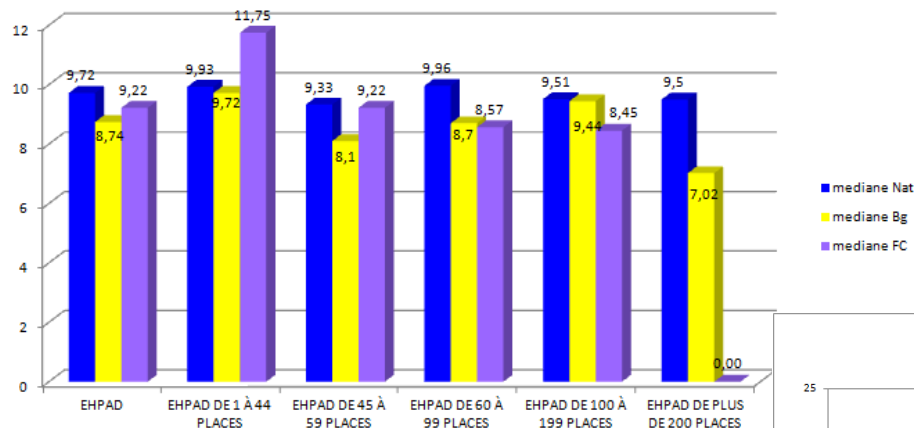
Quelques EHPAD atypiques dans le département qui affichent un **taux de recours à l'intérim** proche de 8%.

5 EHPAD de Côte d'or présentent des **taux de recours aux prestations externes** atypiques, nettement supérieurs aux structures du département.



Les indicateurs RH pour les EHPAD de Côte d'Or (3/4)

Taux d'absentéisme
(source : TDB MS de la performance - données 2014)

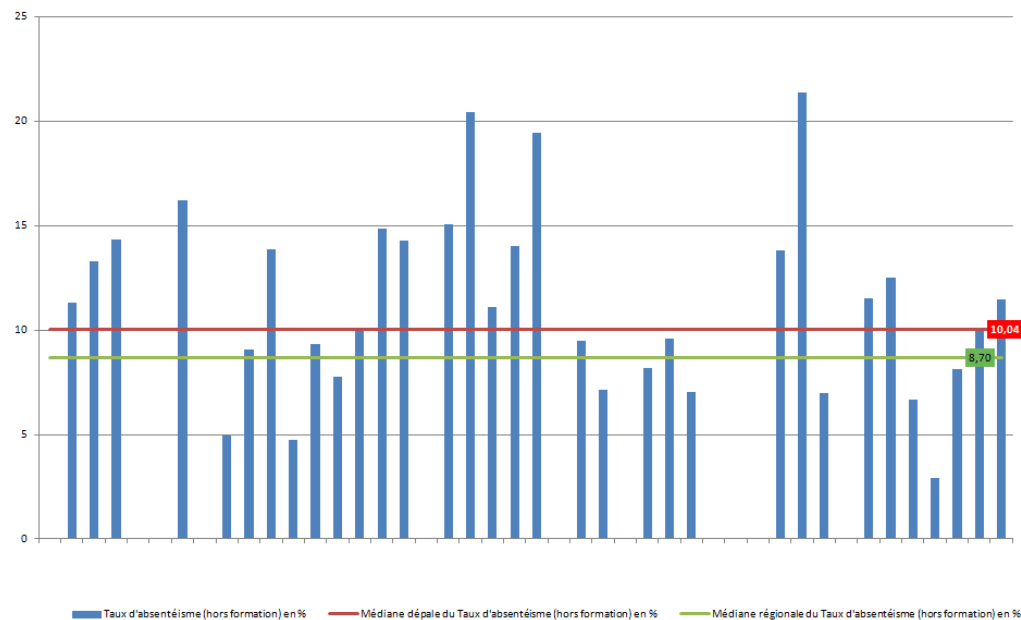


Un taux d'absentéisme relativement homogène en Bourgogne Franche Comté, inférieur aux références nationales, sauf pour :

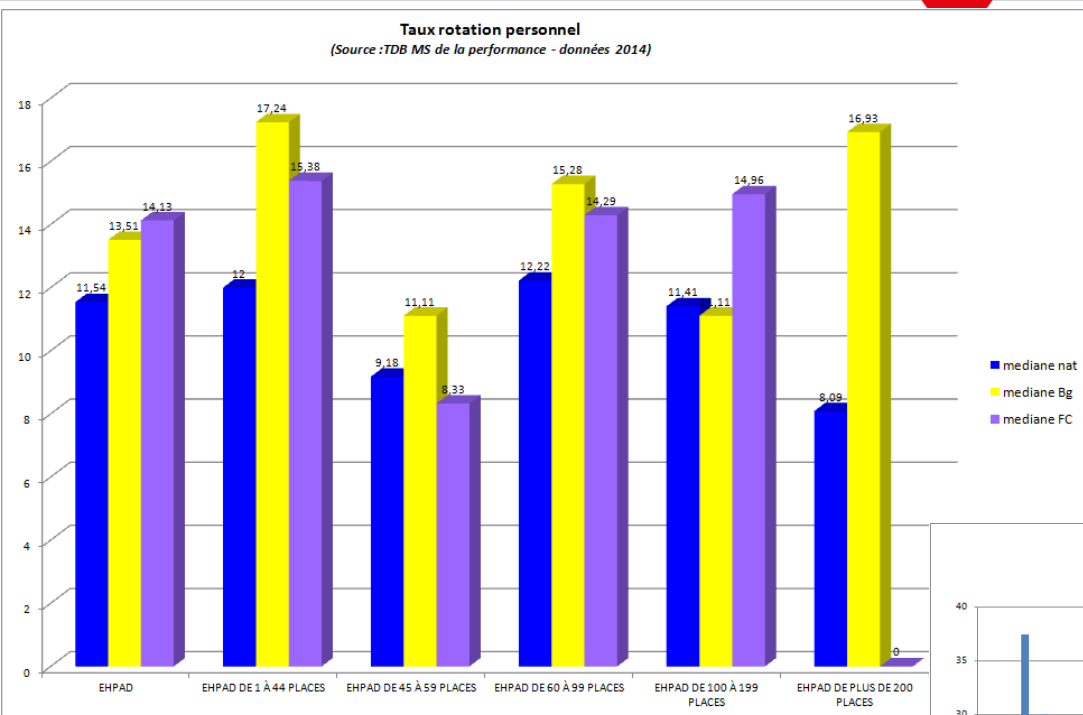
- les EHPAD de petite taille où la Franche Comté dépasse de près de 2 points la médiane nationale,
- les EHPAD de plus de 200 places où la Bourgogne est en deçà de 2 points à la médiane nationale

En Côte d'Or 3 EHPAD affichent un taux d'absentéisme très élevé, nettement supérieur aux références régionales et nationales, pour lesquels une attention particulière sera portée lors des dialogues de gestion.

Taux d'absentéisme dans les EHPAD de Côte d'Or
(source : TDB MS - données 2014)

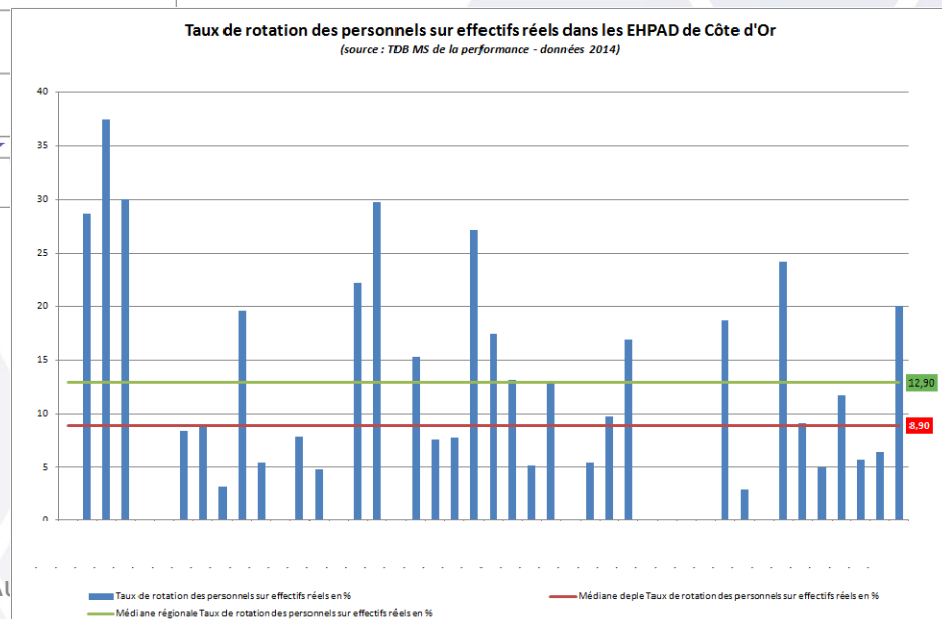


Les indicateurs RH pour les EHPAD de Côte d'Or (4/4)



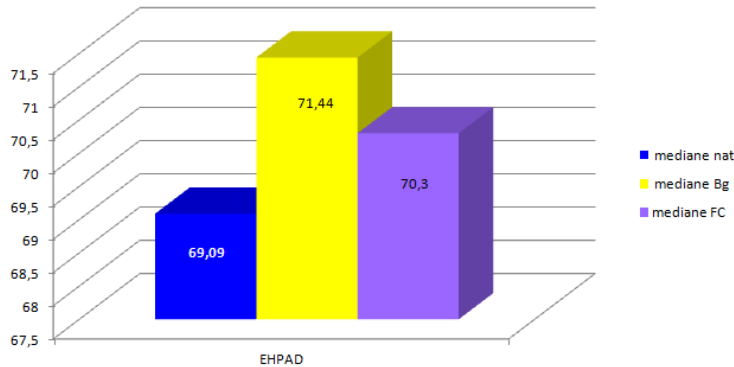
Globalement, les EHPAD de BFC se situent au-delà de la médiane nationale quelle que soit la catégorie concernée.

On observe une forte dispersion des EHPAD de Côte d'Or par rapport à la médiane avec notamment 11 EHPAD dont le taux de rotation est supérieur à 15%.



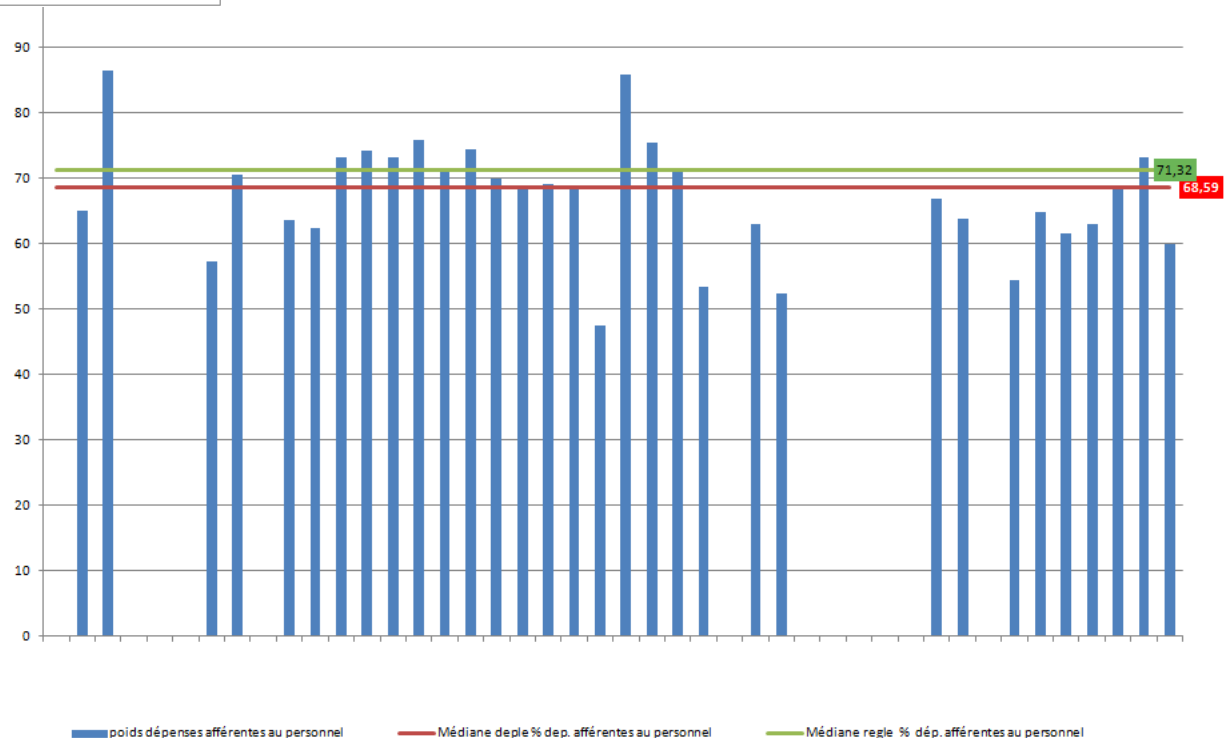
Axe 3 : Finances et budget

Poids des dépenses de personnel / total des dépenses en EHPAD
(source TDB MS de la performance - données 2014)



Une médiane départementale proche de la médiane nationale avoisinant les 69%

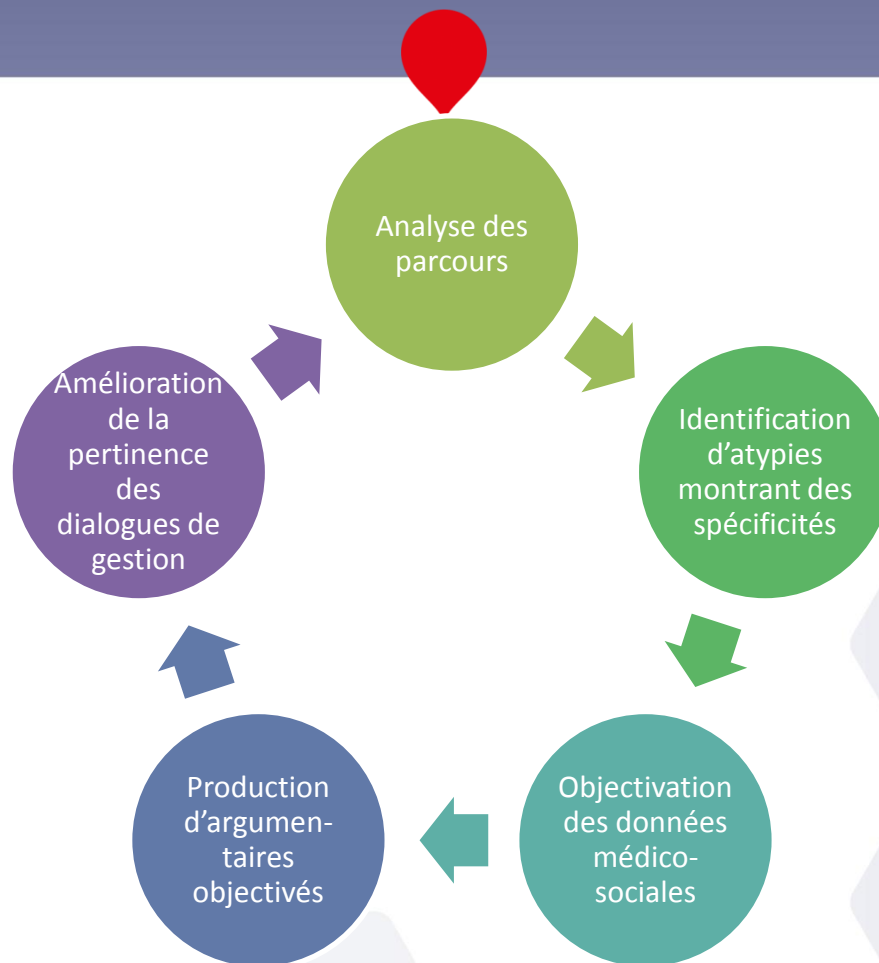
Poids des dépenses de personnel dans les EHPAD de Côte d'Or
(Source : TDB MS de la performance : données 2014)



Quelques EHPAD atypiques :

- avec un **taux inférieur ou égal à 60%** (6 EHPAD/32, qui on complété cet indicateur, soit 18.75%),
- avec un **taux de l'ordre de 86%** (2 EHPAD/32 soit 6%), supérieur de 15 points aux références départementale et nationale.

Enseignements



➔ Importance de la fiabilisation des données apportées par les ESMS

➔ Pour la formalisation d'une stratégie régionale adaptée

Etat de la saisie au 21/06/16 en Bourgogne Franche-Comté

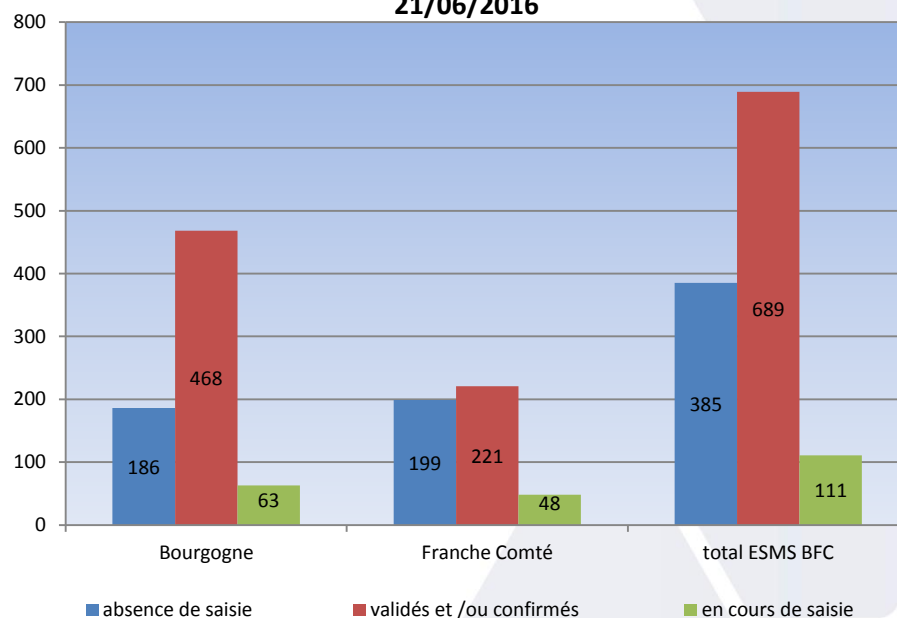
(source TDB MS de la performance campagne 2016)

385 ESMS qui **n'ont rien saisi** soit **33%** des ESMS attendus

689 ESMS validés et /ou confirmés soit **58%** des ESMS attendus en BFC (**62,10%** pour la campagne 2015)

111 ESMS **en cours de saisie** soit **9%** des ESMS attendus

Etat de la saisie dans TDB MS de la performance au 21/06/2016



Etat de la saisie des EHPAD au 21/06/16 en Bourgogne Franche-Comté

(source TDB MS de la performance campagne 2016)

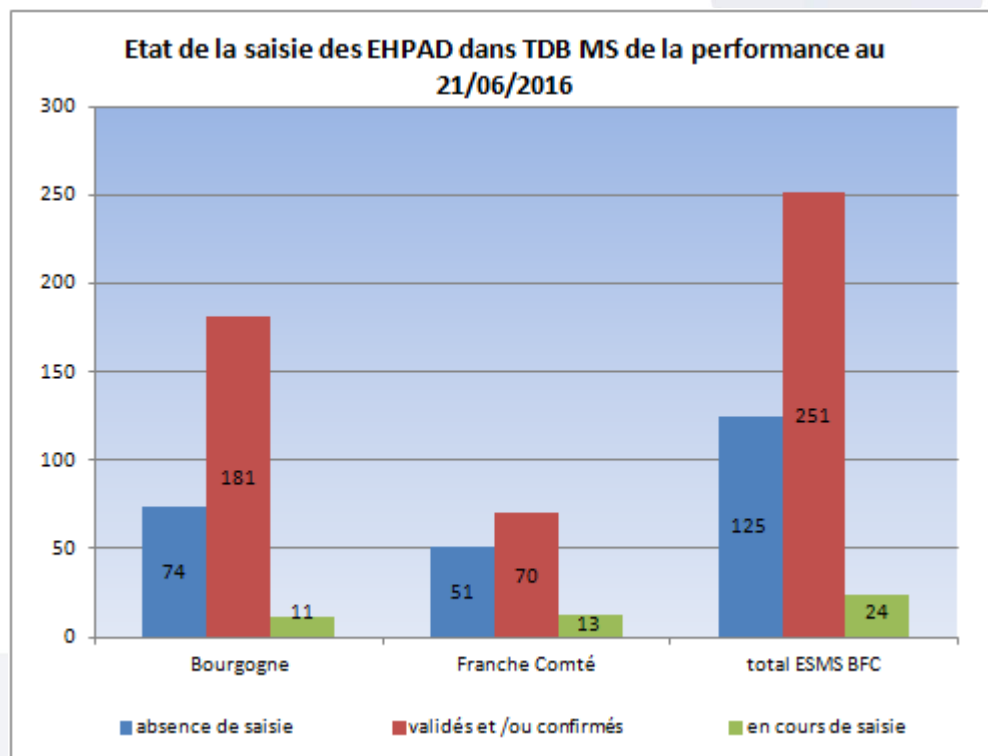


125 EHPAD qui **n'ont rien saisi**, soit **31.25%** des ESMS attendus

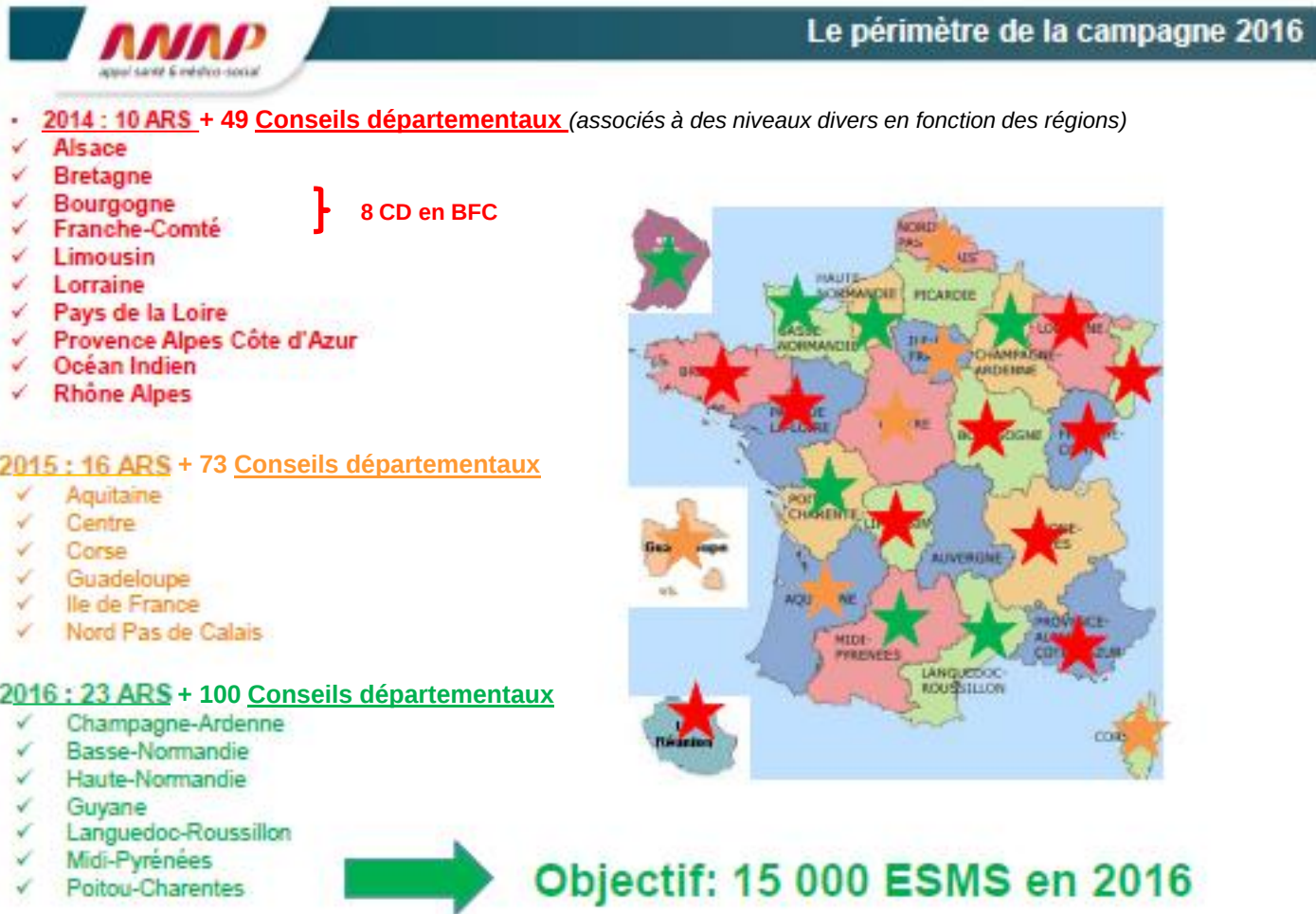
251 EHPAD **validés et /ou confirmés**, soit **62.75%** des EHPAD attendus en BFC

(étions à 61,23% en 2015)

24 EHPAD **en cours de saisie**, soit **6%** des EHPAD attendus



Le périmètre de la campagne 2016 au plan national



Les échéances à venir



Sept 2016

- Mise à disposition du benchmark par l'ATIH

22-23 Sept
2016

- Journée nationale ARD-CD et cercle performance

Sept - Oct
2016

- Journée d'information aux 8 CD de la région

Rentrée
2016

- Lancement de 2 groupes de travail PA/PH (sur les restitutions d'ESMS : appel à candidature pour retour d'expérience)

Mars 2017

- Lancement de la campagne de saisie avec restitution régionale des données 2014 et 2015

Pour en savoir plus



Le site internet de l'ARS BFC :

<http://www.ars.bourgogne-franche-comte.sante.fr/Tableau-de-bord-de-la-performa.191184.0.html>

La plateforme de saisie du TDB MS de la performance:

<http://tdb-esms.atih.sante.fr>

Le référent régional pour l'ARS BFC : Jocelyne Baratin

Contact : ARS-BFC-DA-DAPP@ars.sante.fr

Merci de votre attention

