

Le tableau de bord de la performance des ESMS

Présentation

Bilan campagne 2015 EHPAD

Point sur la campagne 2016



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
 - 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
 - Taux de saisie par catégories d'ESMS EN BFC (2015 & 2016)
- **Point sur le calendrier 2016-2017**

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),



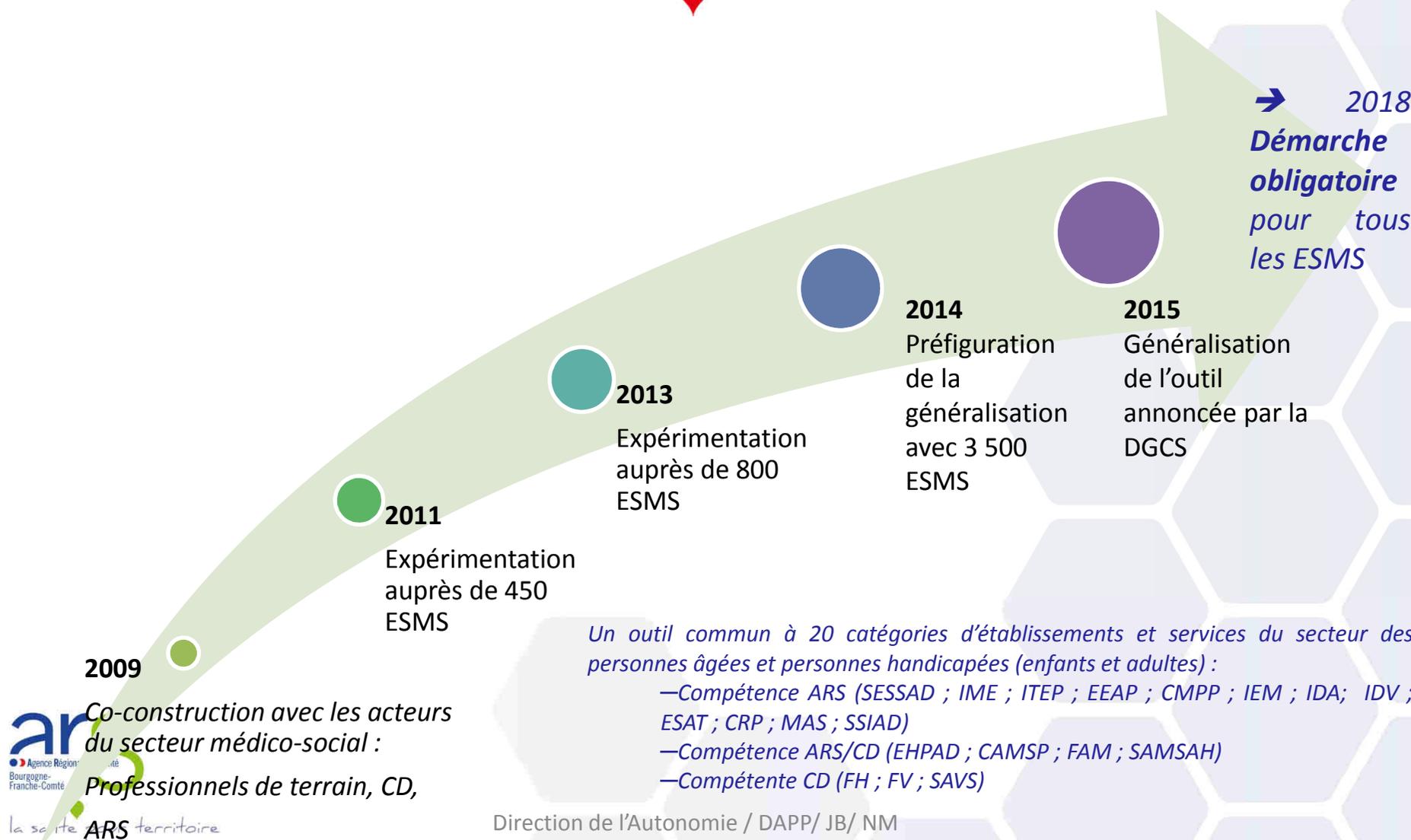
analyser la mise en œuvre des missions et des ressources mobilisées des ESMS,

améliorer la performance des organisations (pilotage interne/benchmark)

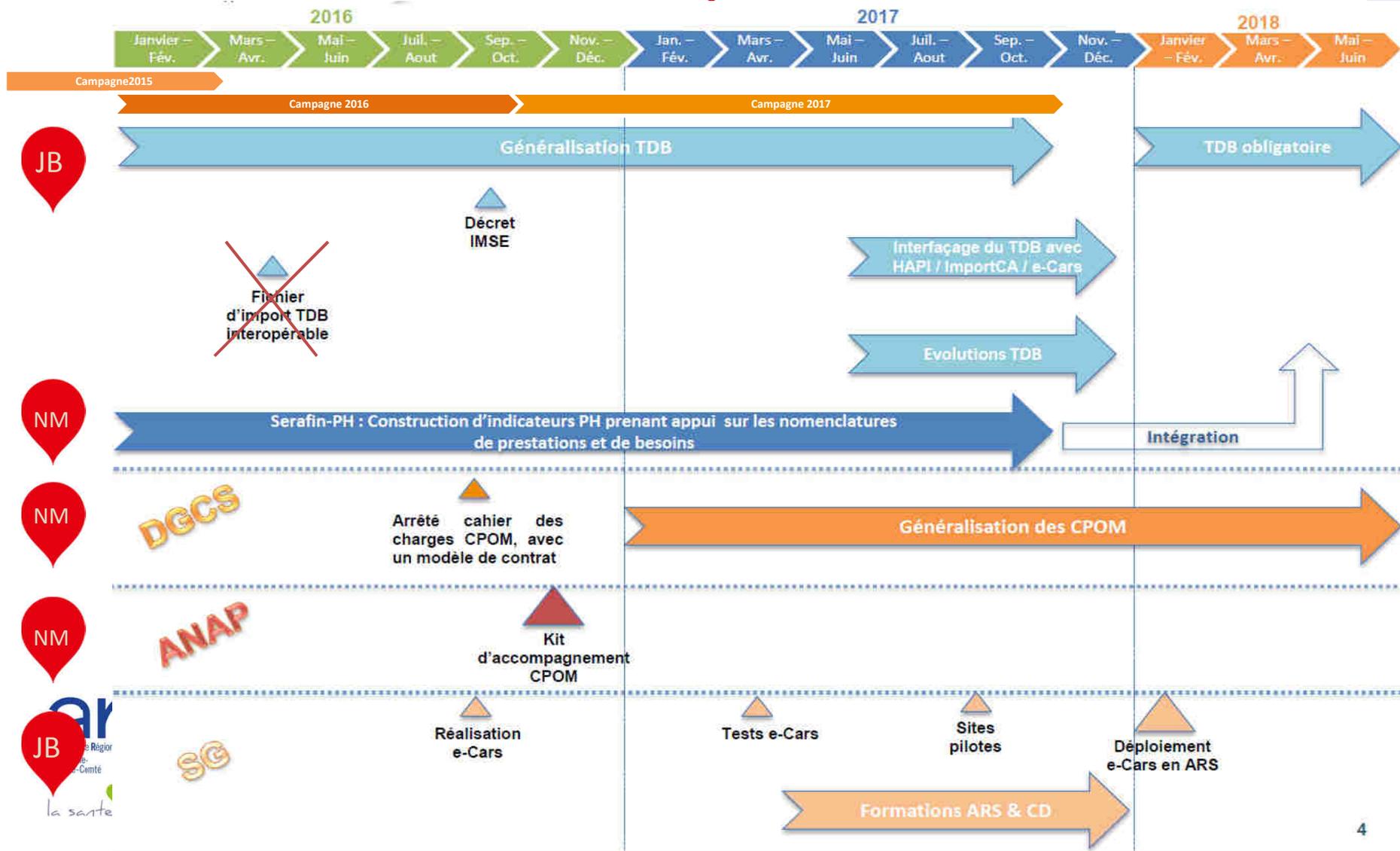


alimenter les échanges en matière d'évolution de l'offre avec les partenaires (notamment dans le cadre de la contractualisation).

Présentation de la démarche Tableau de bord

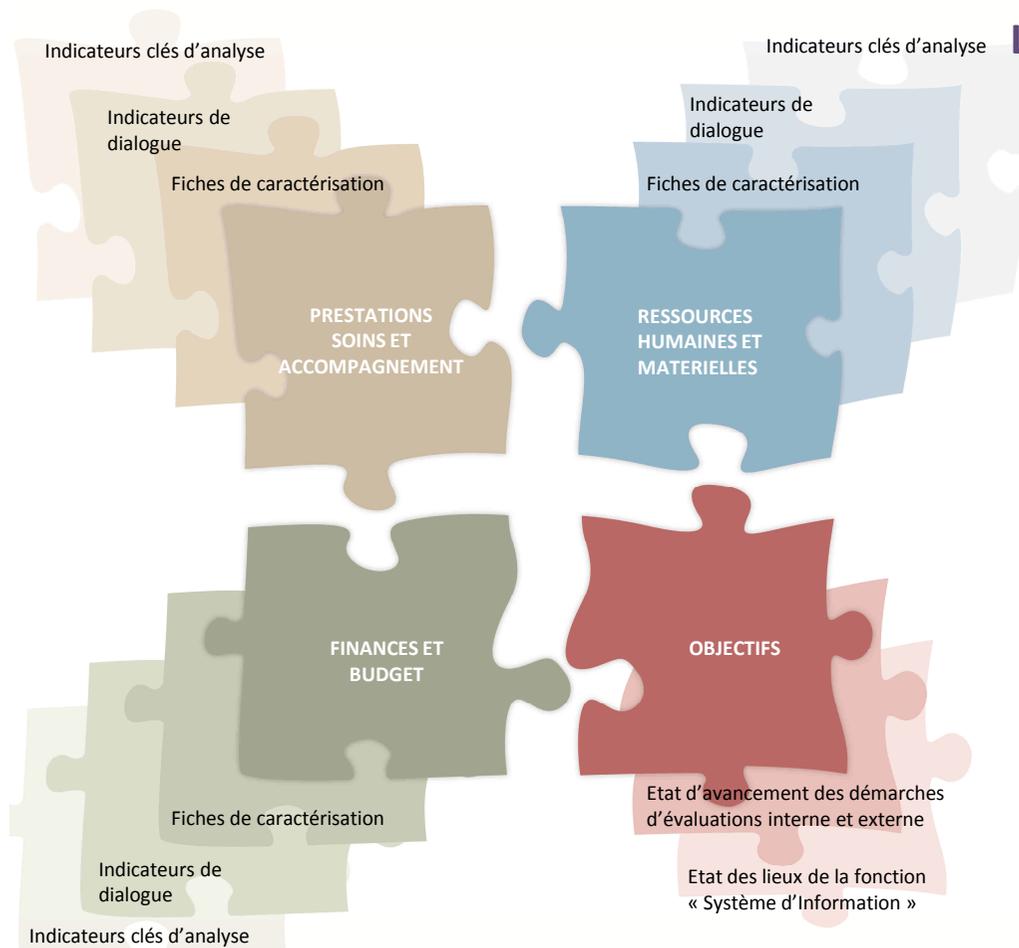


Tour d'horizon des chantiers en cours



•Composition du tableau de bord partagé :
Le tableau de bord partagé comporte 4 axes

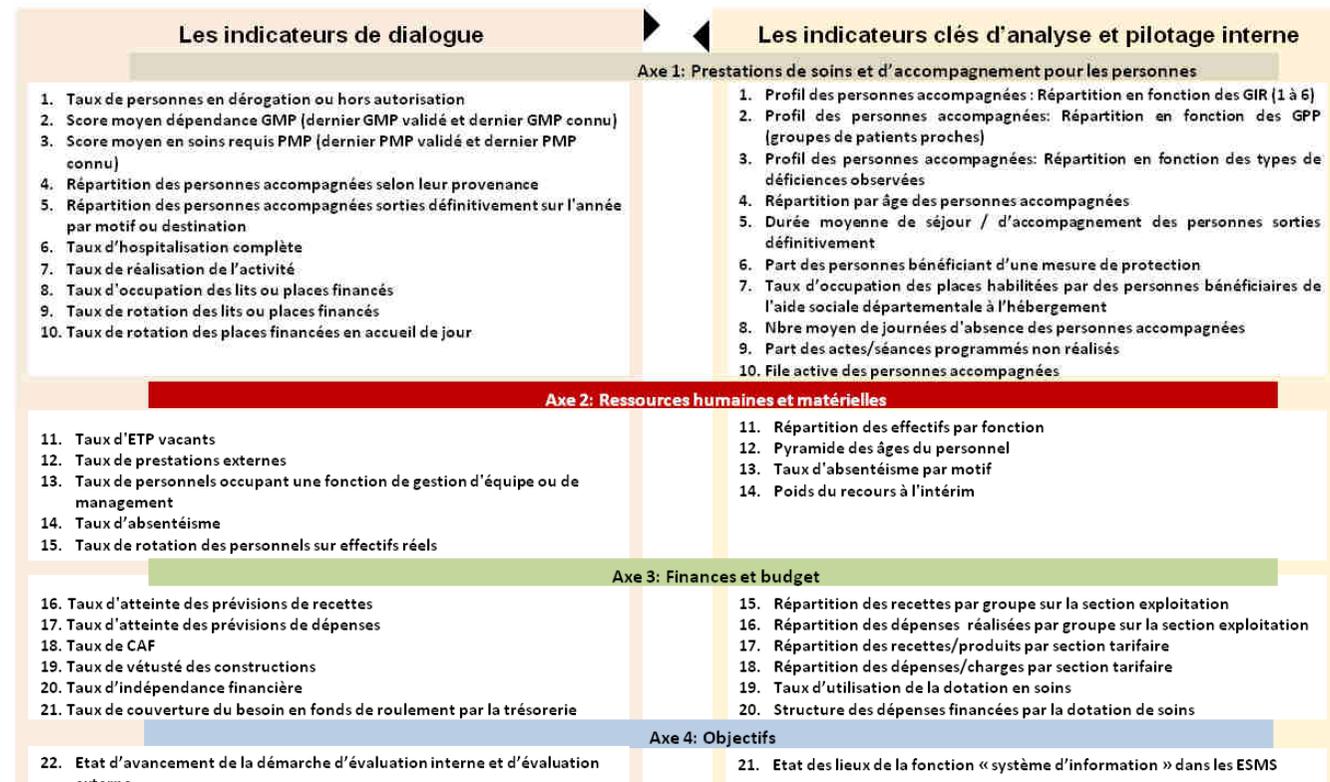
Architecture du Tableau de
bord



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 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

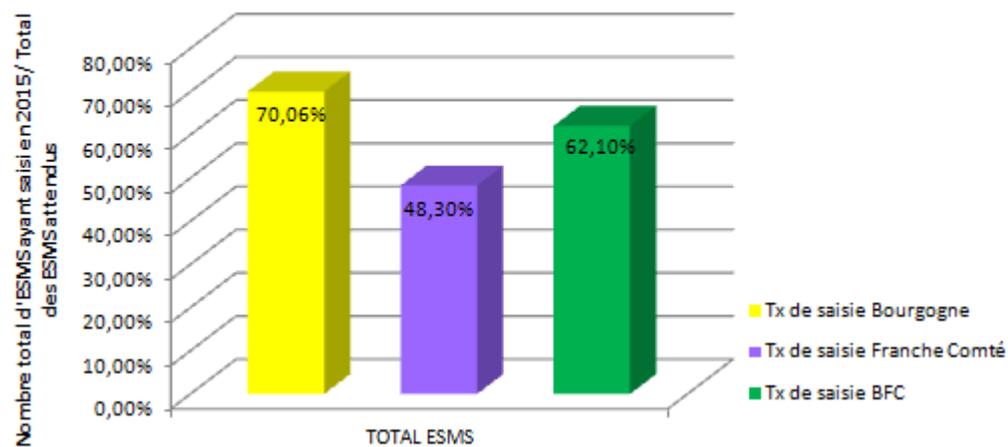
Bilan de la campagne 2015

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)



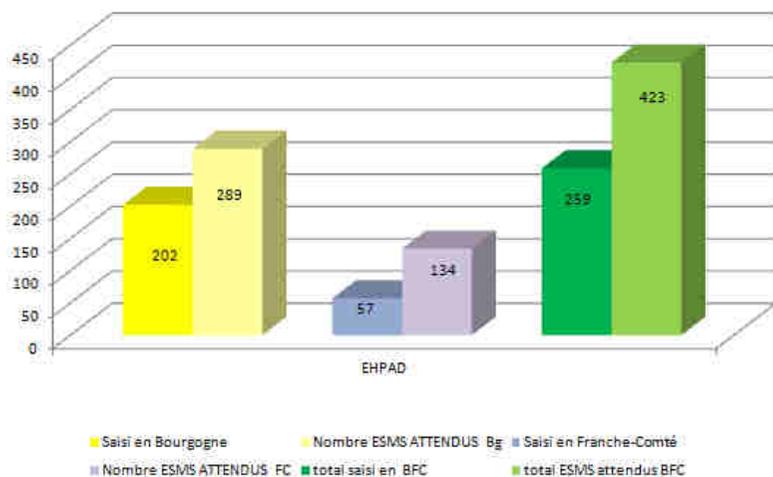
68 ESMS dans le 70 sur
101 attendus (67%)

**Dont 11 EHPAD sur 30
en 2015**

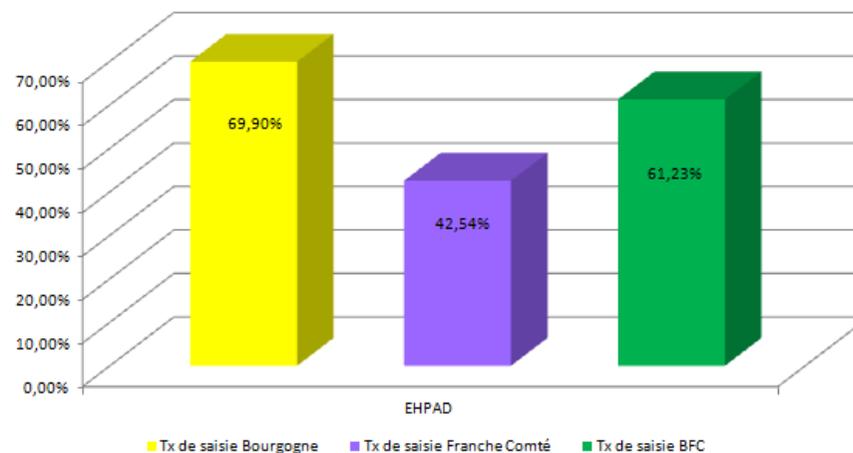
(19 en 2016
représentant 26 EHPAD)

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 :

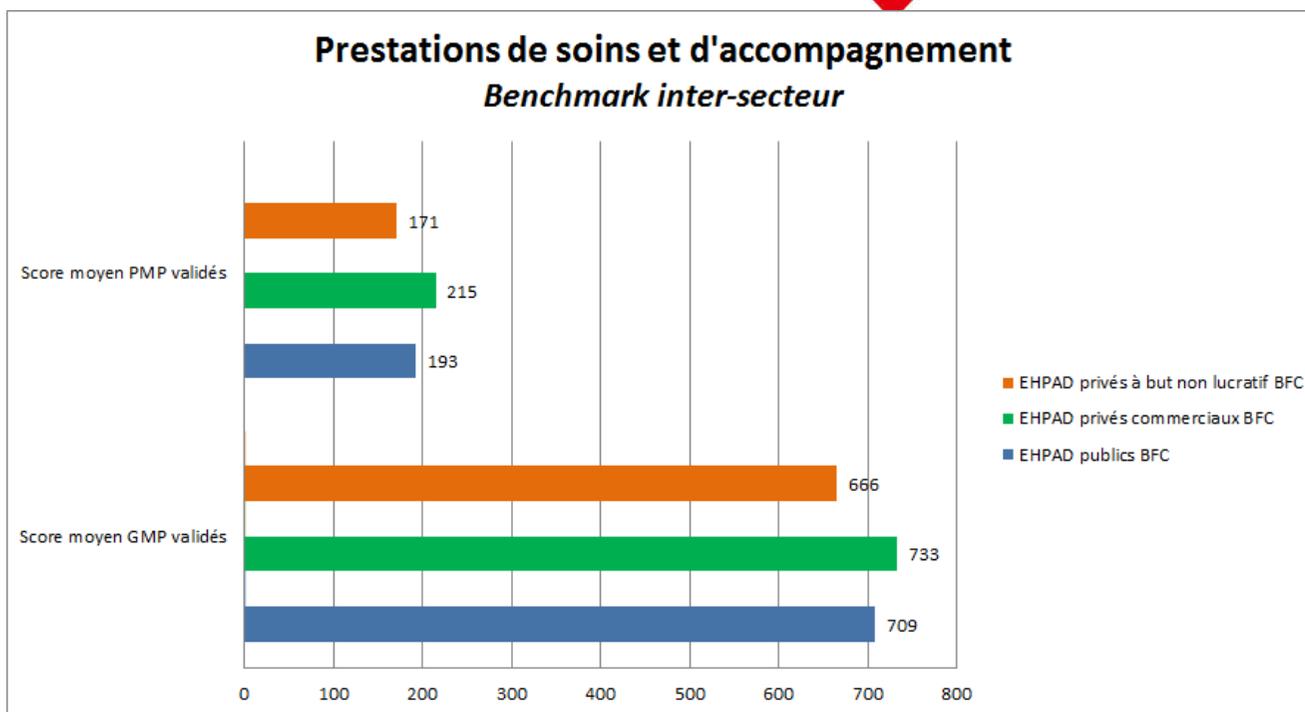
- 41 EHPAD privés commerciaux (pour 87 EHPAD en région BFC) – **dont 0 en Haute Saône**
- 80 EHPAD privés à but non lucratifs nommés ci-après « associatifs » (pour 122 en région BFC) - **dont 6 en Haute Saône**
- 138 EHPAD publics, hospitaliers et territoriaux, (pour 214 en région BFC) – **dont 7 en Haute Saône**

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

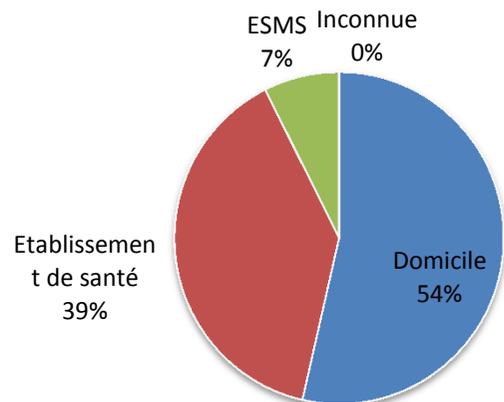


Les EHPAD privés commerciaux accueillent et accompagnent des usagers plus dépendants, tant au niveau du PMP (22 points par rapport aux publics et 44 points par rapport aux associatifs) et GMP (+24 points par rapport aux publics et +67 points par rapport aux associatifs).

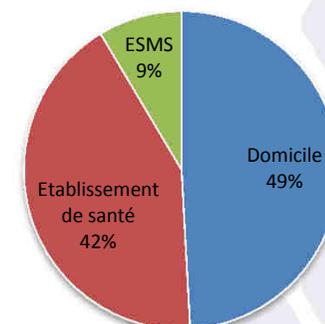
Flux des usagers : analyse des admissions et sorties

ADMISSIONS

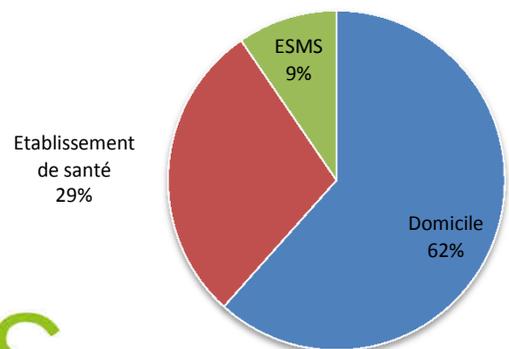
Provenance des usagers en EHPAD public



Provenance des usagers en EHPAD privé



Provenance des usagers en EHPAD associatif (privé non lucratif)



Les 3 secteurs accueillent dans une même proportion des résidents issus d'autres ESMS.

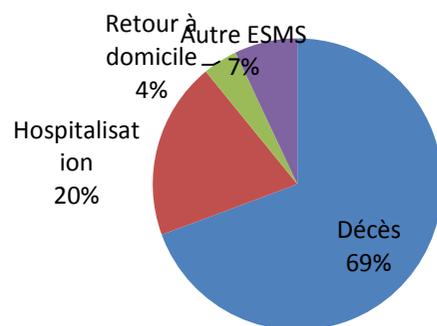
Le secteur privé non lucratif est celui qui accueille le plus de résidents provenant du domicile (62%).

Les secteurs public et privé lucratif accueillent davantage de résidents issus d'établissements de santé par rapport au secteur non lucratif (+10 points).

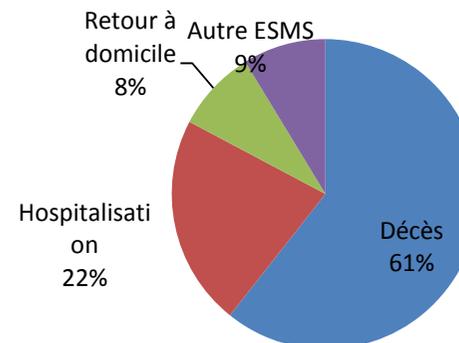
Flux des usagers : analyse des admissions et sorties

SORTIES

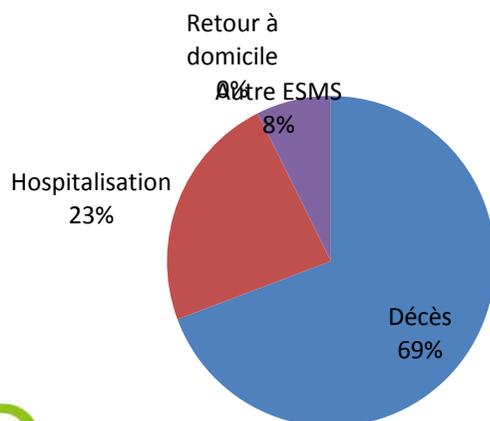
Sorties des usagers en EHPAD public



Sorties des usagers en EHPAD privé



Sorties des usagers en EHPAD associatif



Les sorties d'EHPAD sont en grande majorité des sorties par décès.

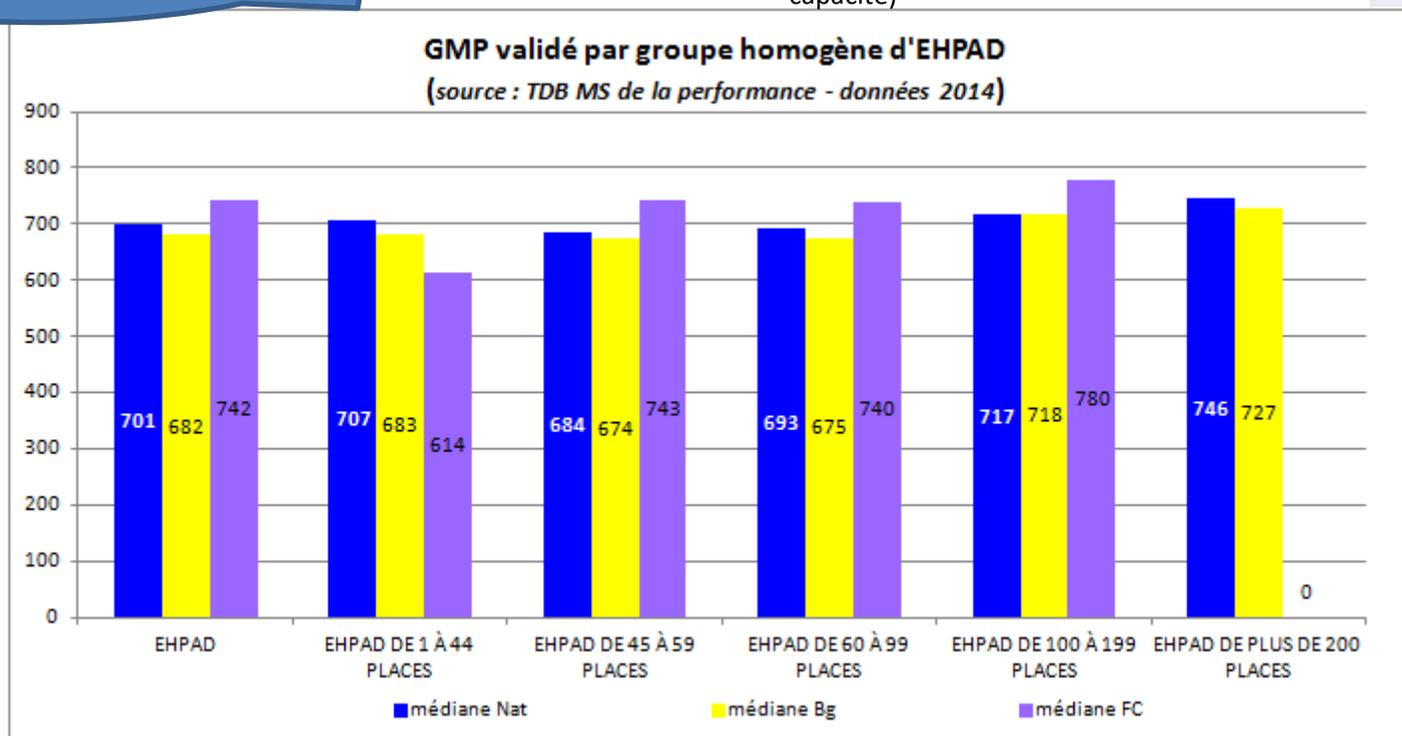
Le secteur privé voit davantage de sorties vers le domicile que les autres secteurs, ce qui peut paraître étonnant au regard des chiffres observés en termes de dépendance, notamment les PMP.

Les restitutions issues du TDB MS de la Performance les EHPAD en BFC : positionnement départemental (GMP) / région et au niveau national

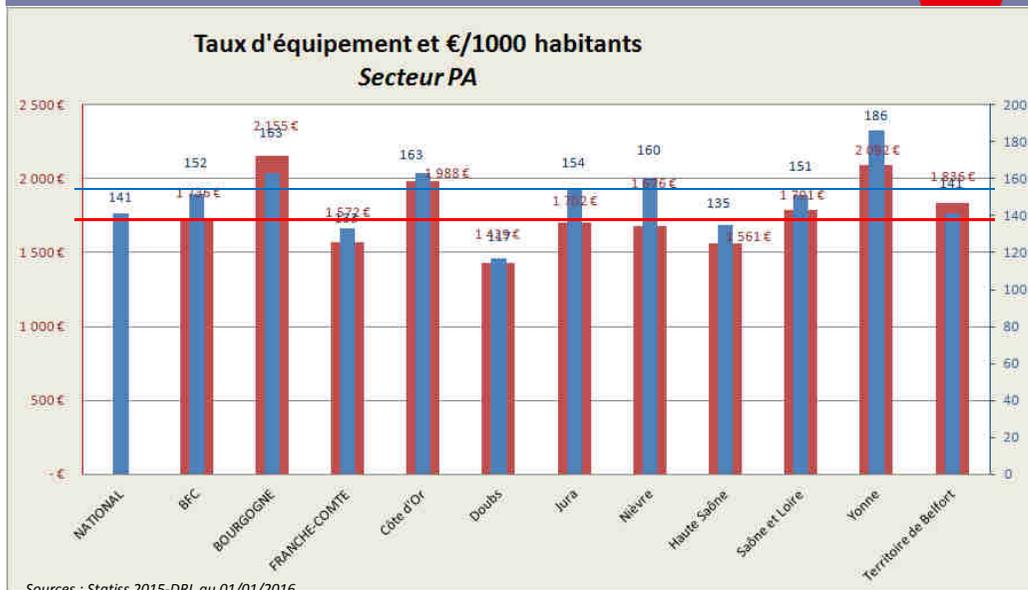
1 920 EHPAD toutes capacités confondues dans l'échantillon national ;
163 EHPAD toutes capacités confondues dans l'échantillon bourguignon ;
53 EHPAD toutes capacités confondues dans l'échantillon franc-comtois

On observe :

- Une tendance à l'augmentation des GMP parallèlement à avec l'augmentation de la capacité observée en Franche-Comté
- Des GMP plus importants que les médianes nationales en Franche-Comté, quels que soient les groupes (hormis pour les EHPAD de petite capacité)



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



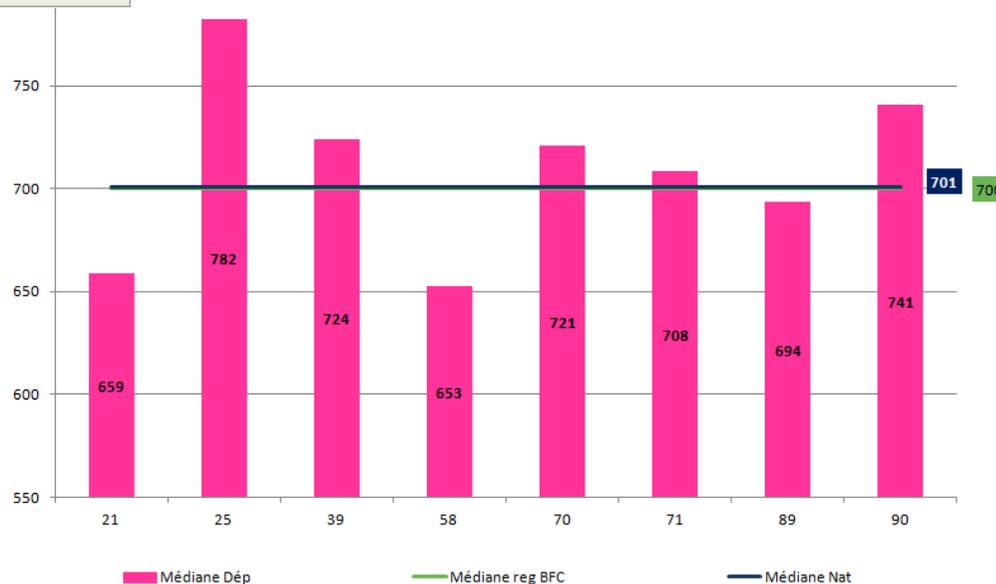
Un **GMP** un peu plus élevé des médianes nationale et régionale dans le département de la Haute-Saône (+ 20 points),

Des indicateurs de **taux d'équipement et € pour 1000 habitants de + 75 ans** parmi les plus faibles de la région.

GMP médian en Bourgogne Franche-Comté par département comparativement au GMP national et BFC

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

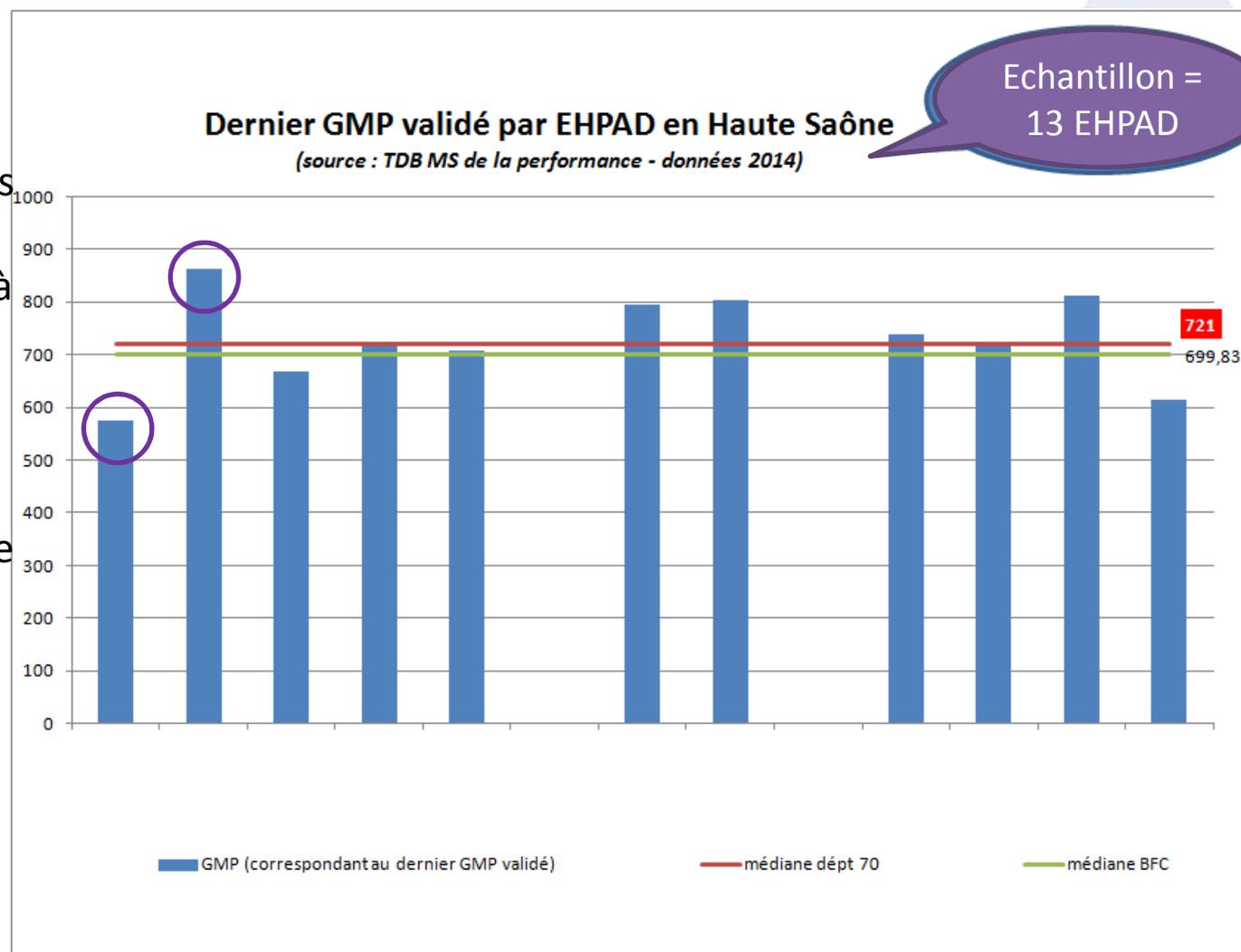
— Médiante BFC TE = 153
— Médiante BFC €/1000hts (de 75 ans et +) = 1 746€



GMP des EHPAD de Haute Saône : positionnement / département et à la région

Une certaine
homogénéité sur le
département,
marquée par 2 atypies

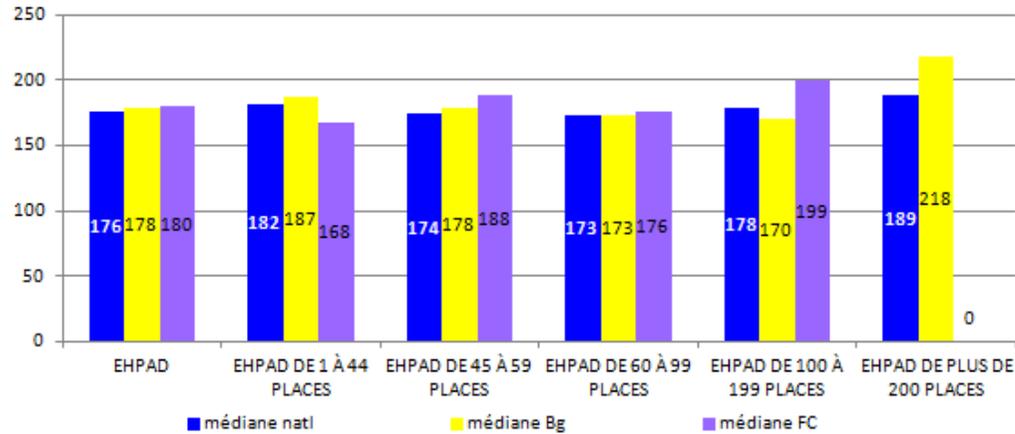
- Un GMP inférieur à 600 (EHPAD vétuste)
- Un GMP supérieur à 860 (EHPAD à vocation spécifique d'accueil de patients Alzheimer)



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)

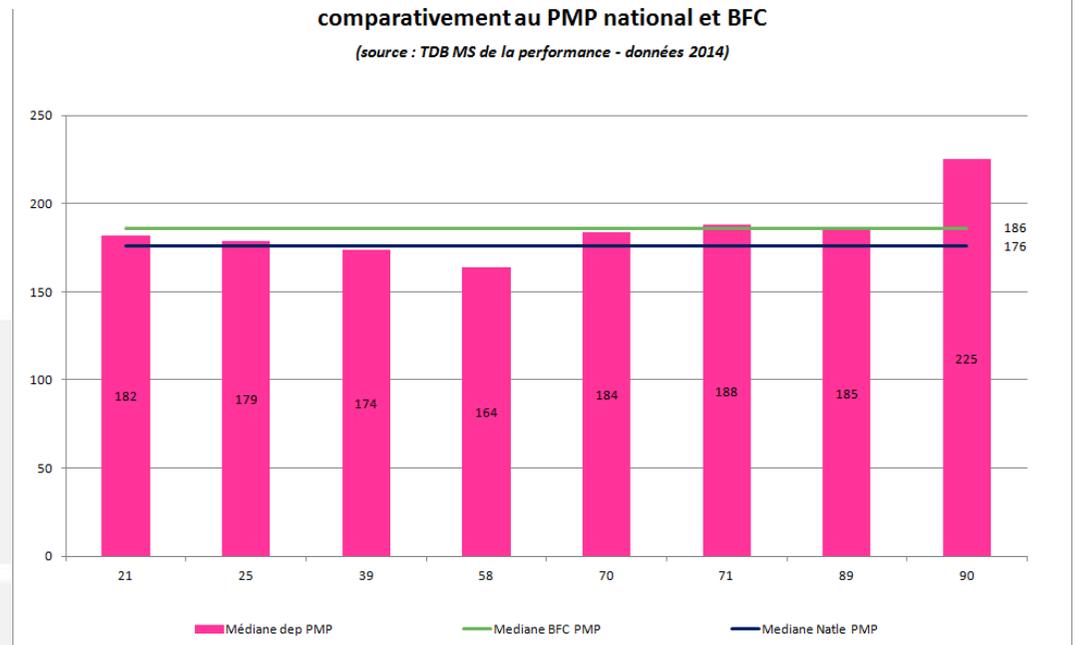


On observe :

- Une similitude avec le niveau national,
- Une certaine homogénéité, quel que soit le groupe homogène concerné et le territoire concerné, contrairement à l'observation faite avec les GMP :
 - hormis peut être pour les PMP en Bourgogne pour les EHPAD de plus de 200 places (PMP de 218)
 - les EHPAD du Territoire (PMP de 225)

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

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



PMP des EHPAD de Haute Saône : positionnement / département et à la région

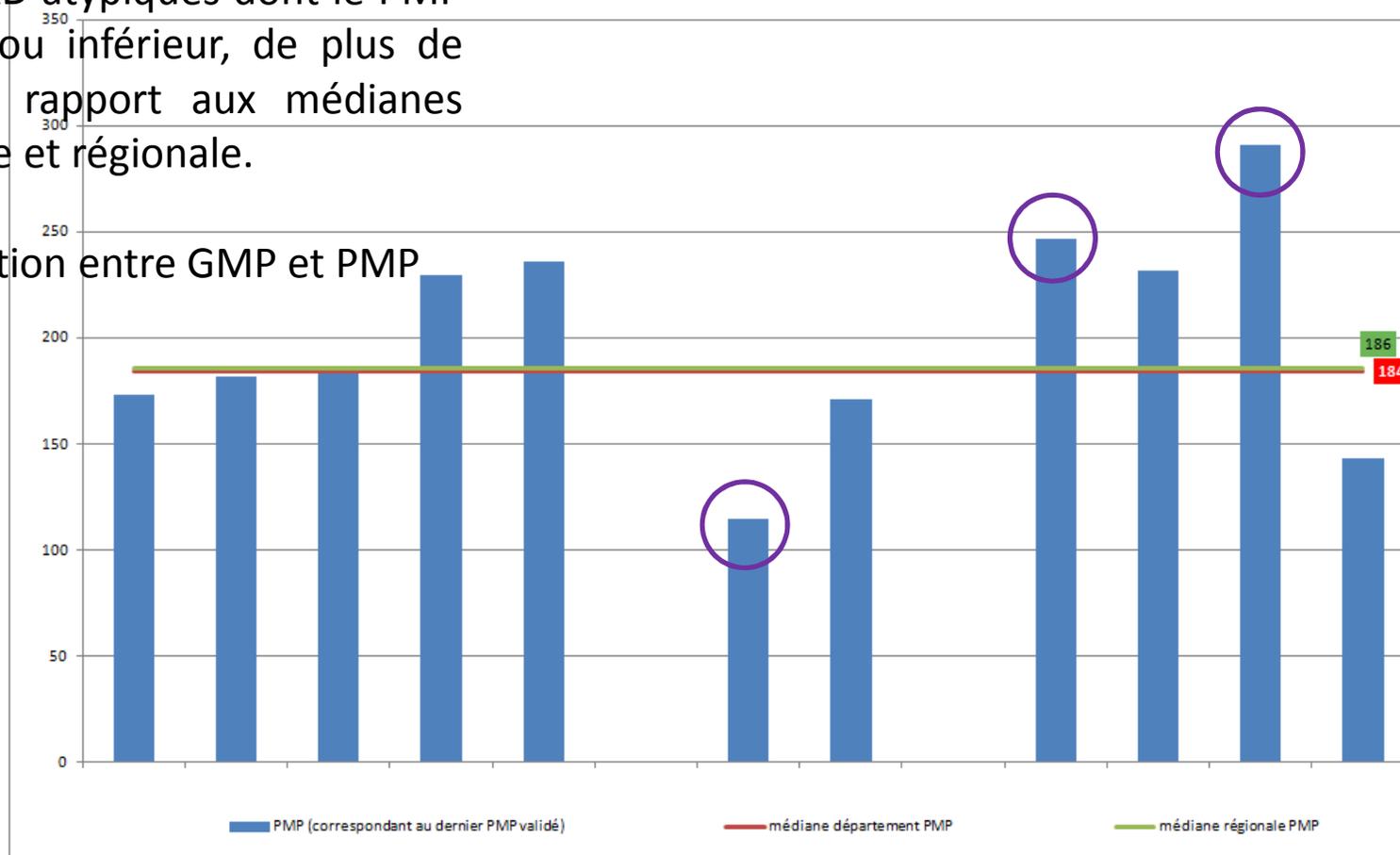
L'homogénéité entre départements cache une certaine hétérogénéité entre les EHPAD du 70.

Quelques EHPAD atypiques dont le PMP est supérieur, ou inférieur, de plus de 50 points par rapport aux médianes départementale et régionale.

Aucune corrélation entre GMP et PMP

Dernier PMP validé par EHPAD de Haute Saône

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



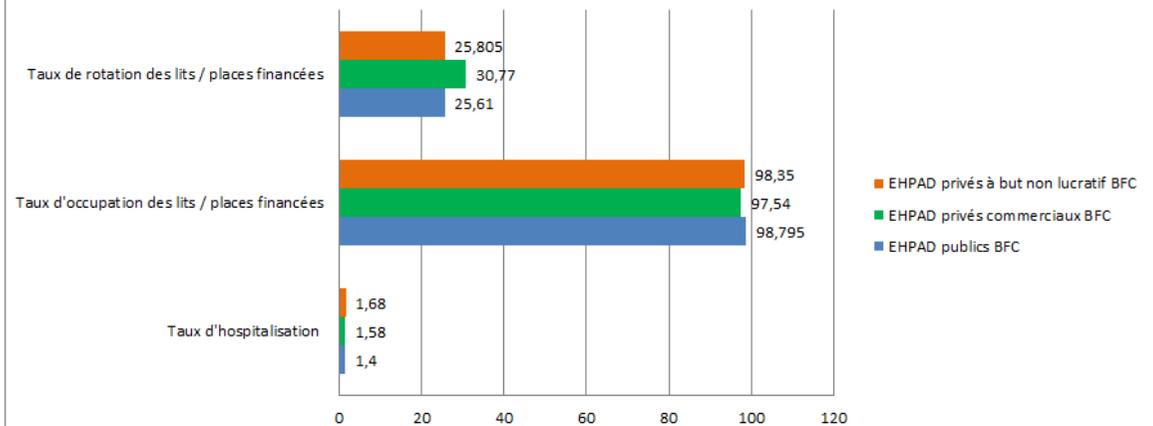
Le taux d'occupation des places installées en EHPAD

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

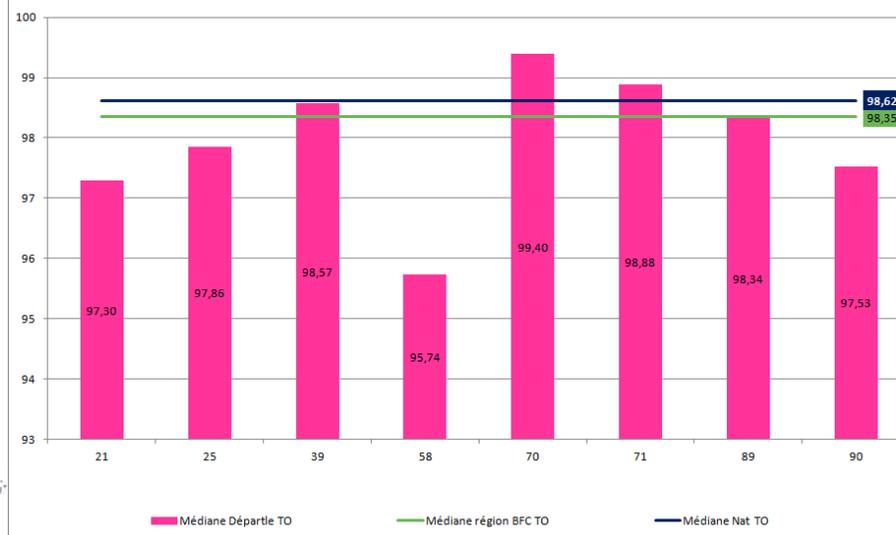
Les taux d'occupation sont sensiblement identiques, quel que soit le niveau statutaire et identiques au niveau national (99%).

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,

Quatre départements affichent une médiane inférieure aux médianes nationale et régionale, et un département montre une médiane inférieure à 95%.

Une vigilance est portée pour les EHPAD dont les taux est inférieur à 95% puisque susceptibles de minorer les dotations Soins.

Le taux d'occupation des places installées des EHPAD de Haute Saône comparativement aux références départementale et régionale

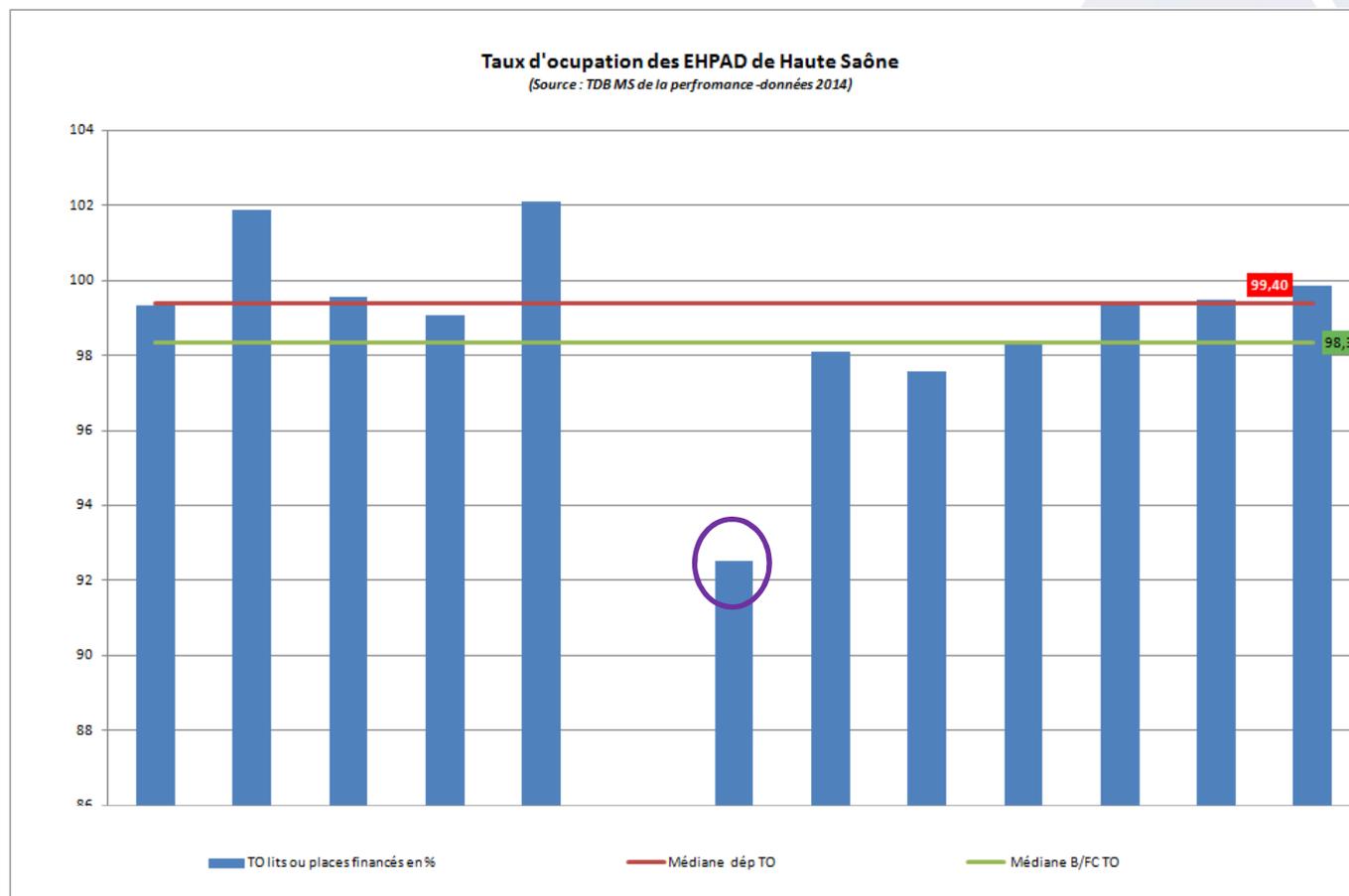
A noter que le taux d'occupation BFC est semblable à la médiane nationale, quel que soit le statut comme vu précédemment, et quelle que soit la taille.

Un EHPAD montre un TO < 95% sur le territoire de la Haute Saône, une atypie expliquée par la vétusté des locaux .

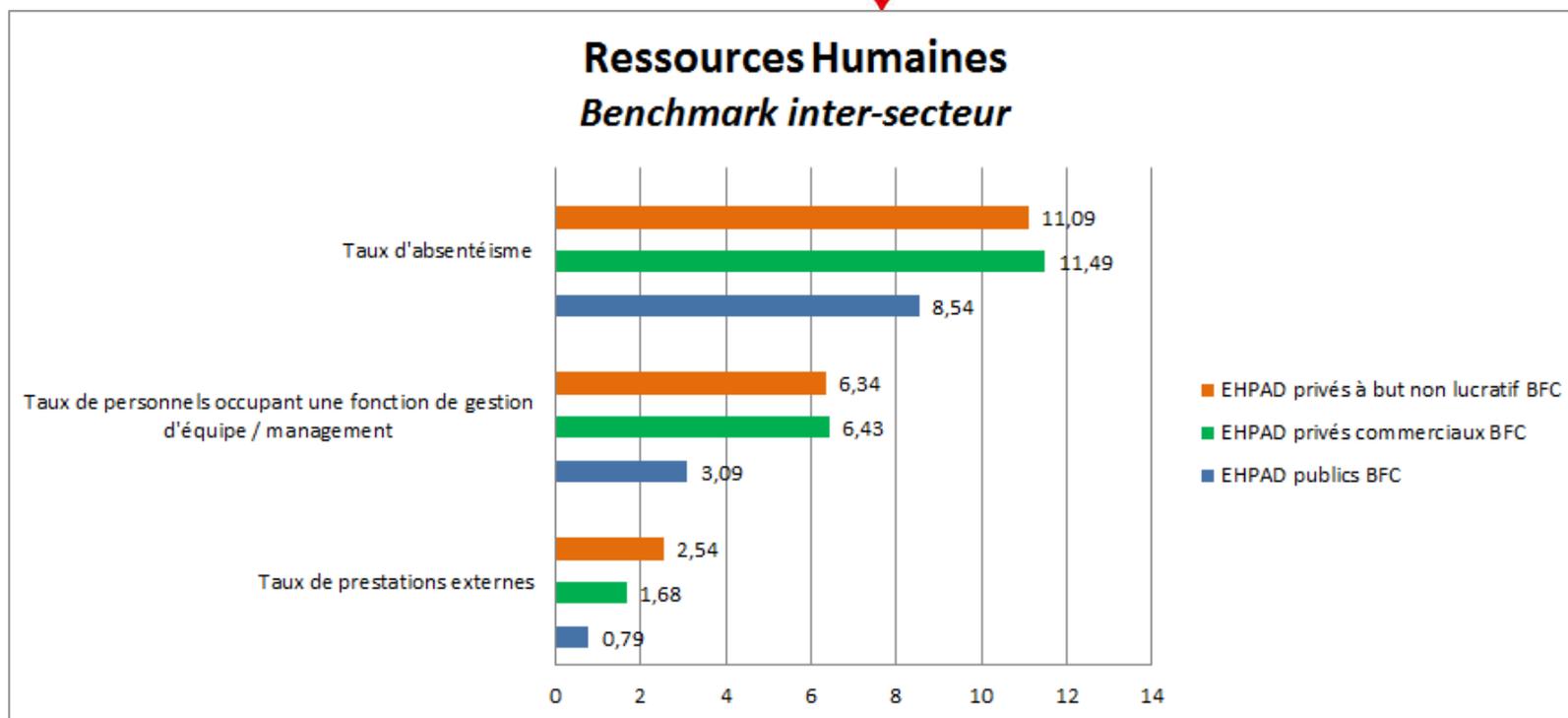
Deux EHPAD dépassent les 100%, ce qui interroge ?



la santé pour territoire



Axe 2 : Ressources Humaines et matérielles



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%.

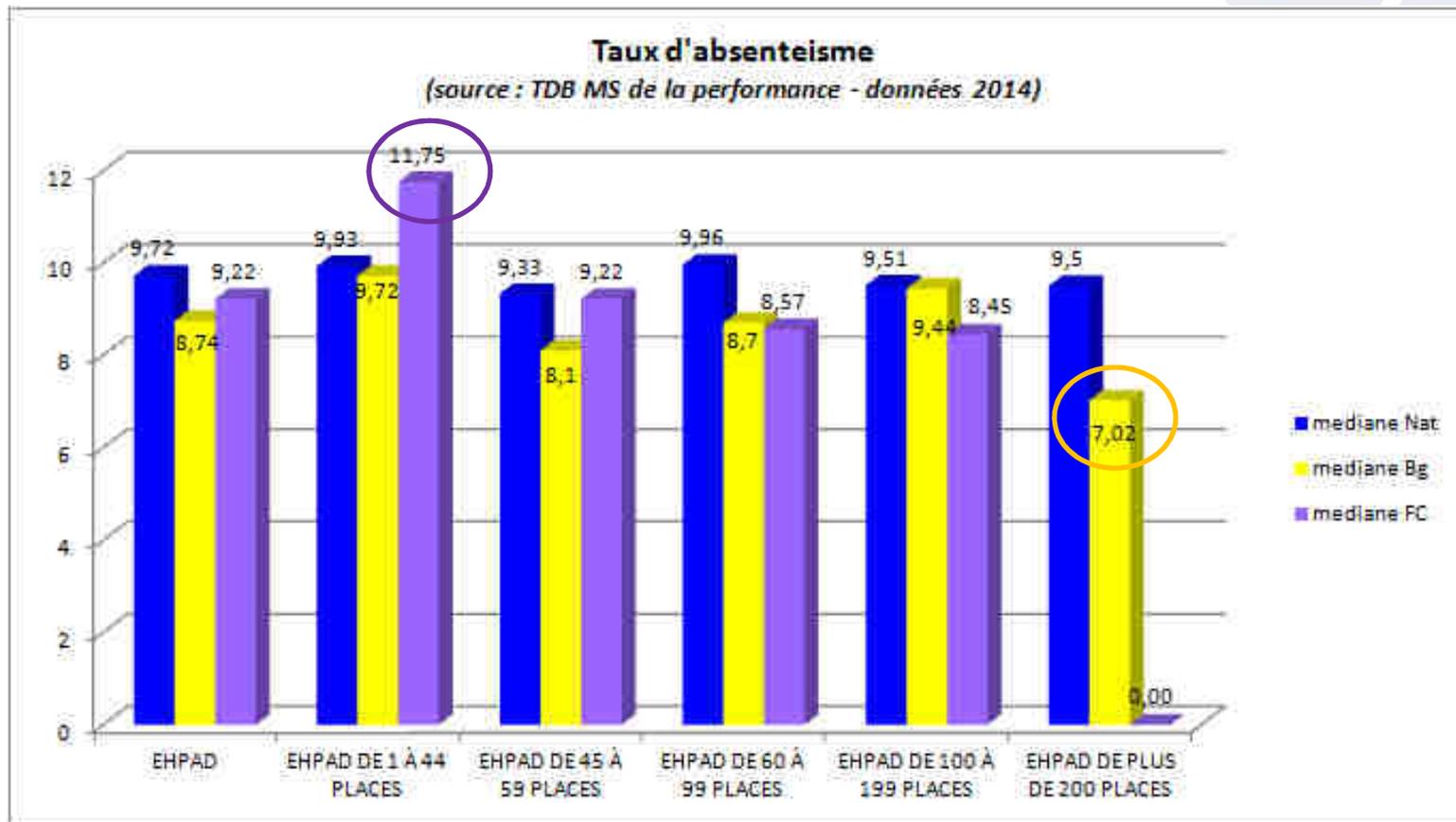
Les **taux d'encadrement des secteurs privés commercial ou non sont les plus élevés** et varient du simple au double par rapport au secteur public.

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 (1/3)

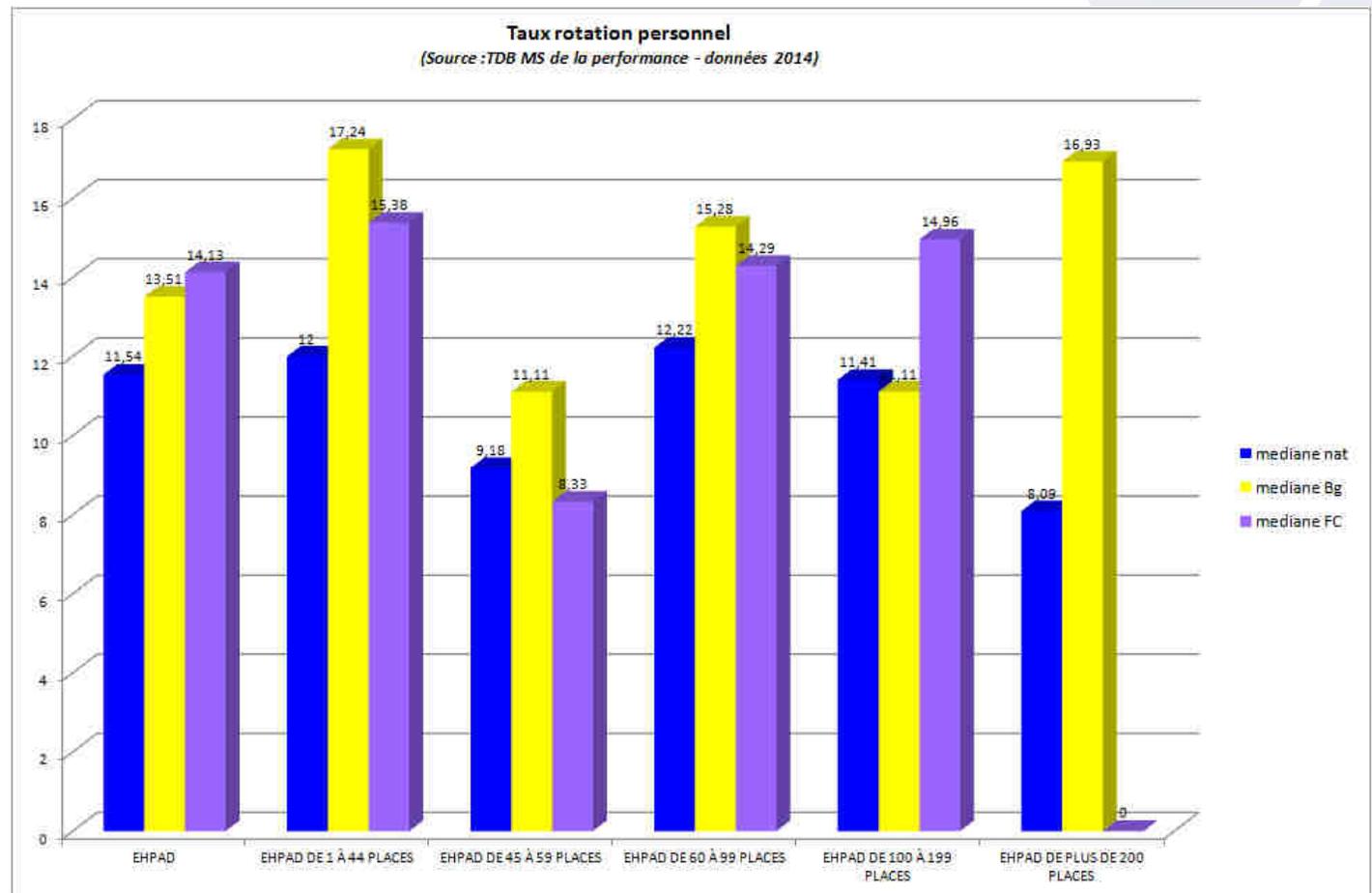
Un taux d'absentéisme relativement homogène en Bourgogne Franche Comté, inférieur aux références nationales, sauf pour :

- 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



Les indicateurs RH pour les EHPAD (2/3)

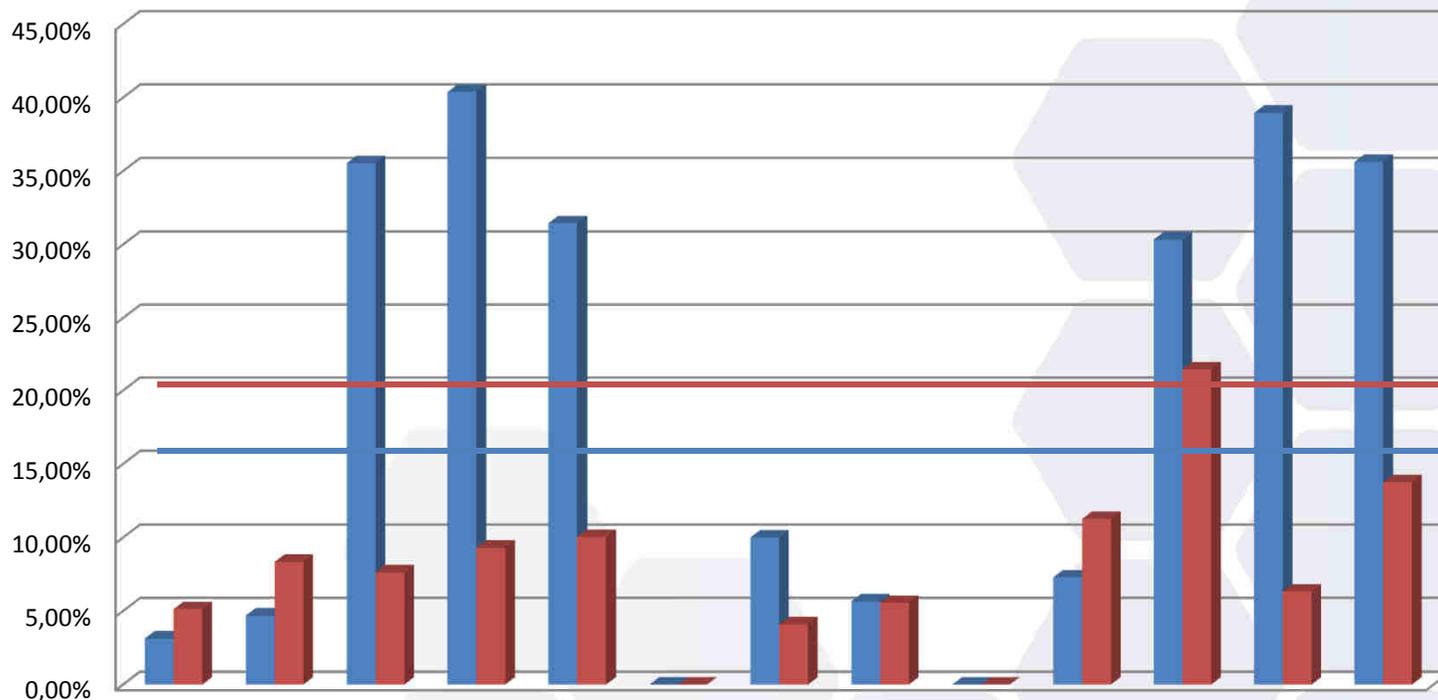
Au niveau du **taux de rotation des personnels**, les EHPAD de BFC se situent au-delà de la médiane nationale quelle que soit la catégorie concernée.



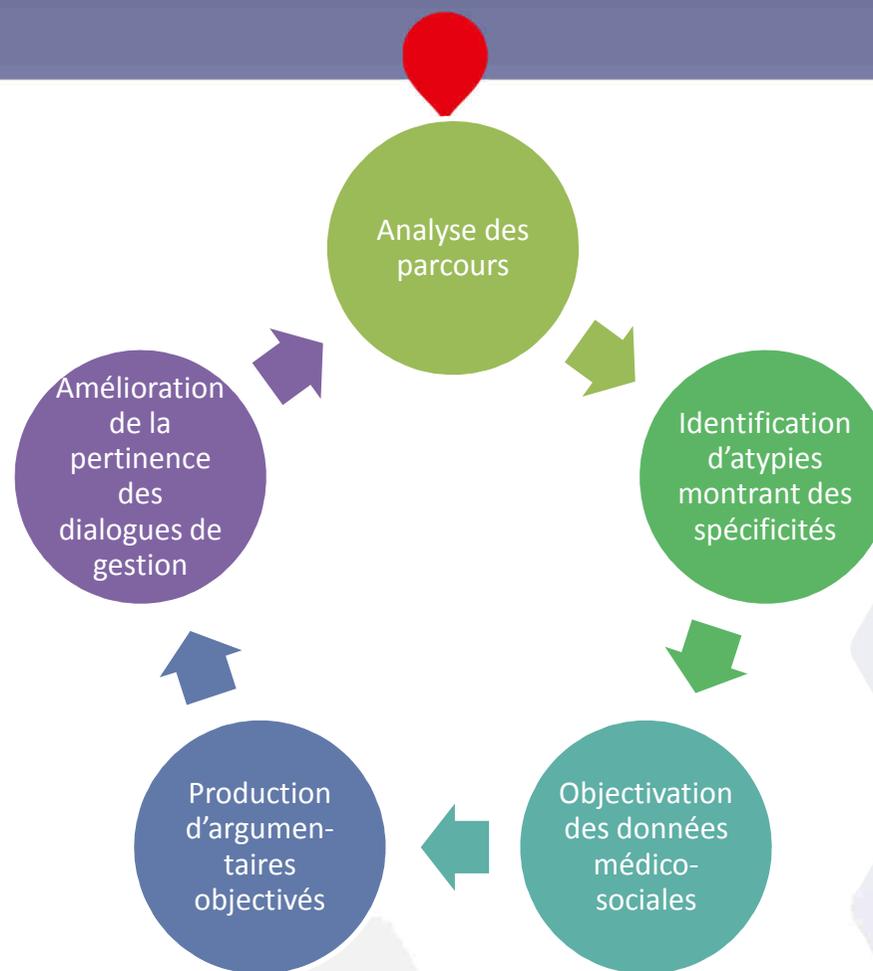
Les indicateurs RH pour les EHPAD (3/3)

Les EHPAD de Haute Saône sont particulièrement touchés par l'absentéisme (6 EHPAD au-delà de 30%, quand les médianes nationale et régionale sont à 9%).
Et des taux de rotation plutôt inférieurs aux médianes nationale (11%) / régionale (14%) (→ fort taux de fidélisation du personnel) sauf pour 1 EHPAD, supérieur à 20%.

**Taux d'absentéisme et taux de rotation des personnels
dans les EHPAD de Haute Saône**



Enseignements



la santé pour territoire

→ Importance de la fiabilisation des données apportées par les ESMS

→ Pour la formalisation d'une stratégie régionale adaptée, partagée

ARS/CD/ESMS

La campagne 2016



- **Formation du 18 avril 2016** à Besançon : 152 ESMS invités ; 62 inscrits ; 64 participants
- **Périmètre attendu en Bourgogne** : identique à 2015 à savoir 717 ESMS (toutes compétences confondues); restent 98 ESMS à intégrer en 2017
- **Périmètre attendu en FC** : l'ensemble des ESMS sous compétence ARS /ARS-CD + une partie des ESMS relevant uniquement des CD, à savoir 468 ESMS

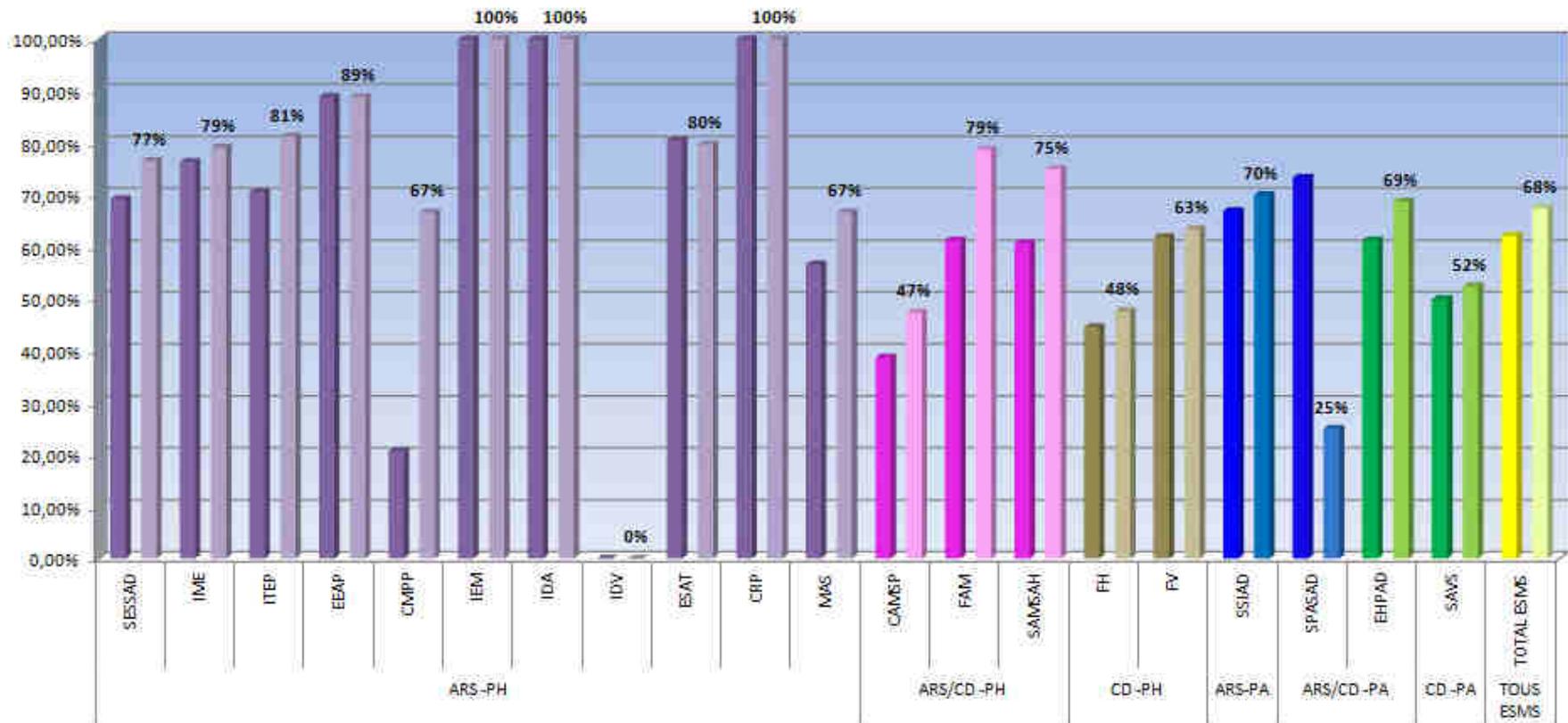
Taux de saisie en Bourgogne Franche-Comté

(source TDB MS de la performance campagnes 2015 & 2016)



Taux de saisie des ESMS BFC par catégorie

(campagne Tdb MS de la performance 2015 & 2016 - données 2014 et 2015)



Les histogrammes où figurent les taux sur le graphique correspondent à la campagne 2016 (plus clairs), les autres correspondent à la campagne 2015

OBJECTIF 2017 = 100%

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

(source TDB MS de la performance campagne 2016)

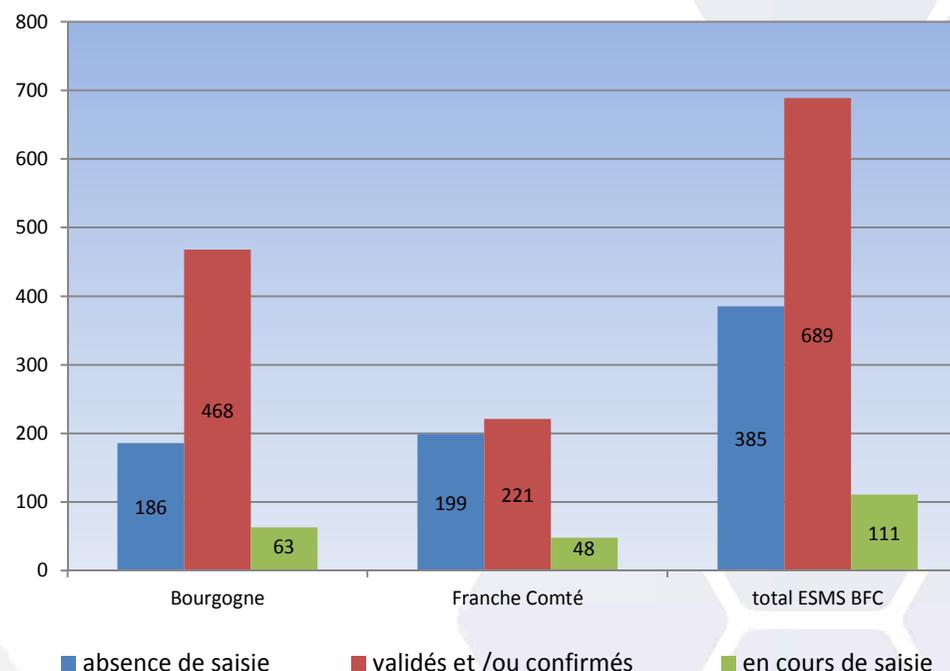


385 ESMS qui **n'ont rien saisi** soit **33%** des ESMS attendus (31% pour les EHPAD).

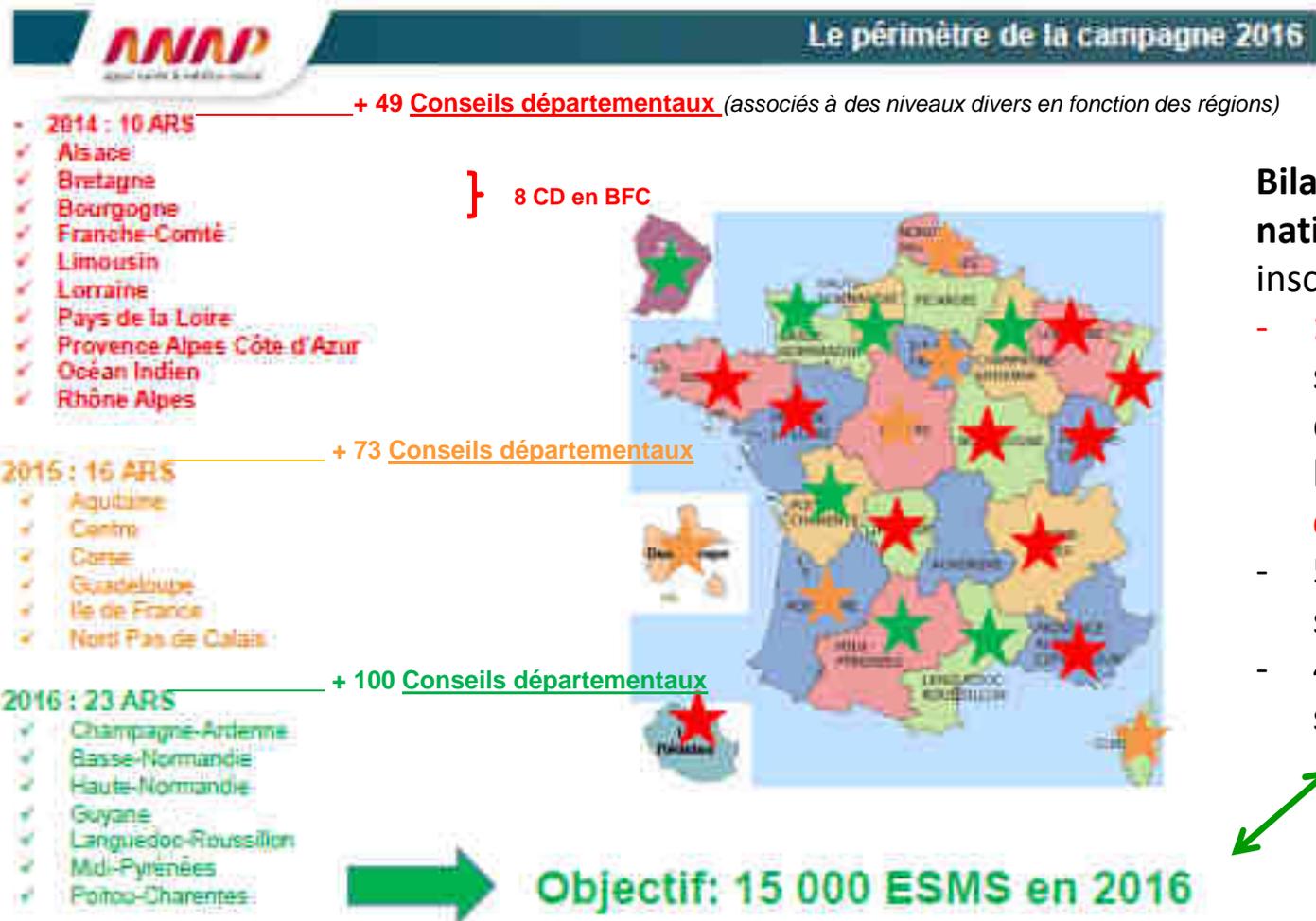
689 ESMS validés et /ou confirmés soit **58%** des ESMS attendus en BFC (**63%** pour les EHPAD)

111 ESMS **en cours de saisie** soit **9%** des ESMS attendus (6% pour les EHPAD).

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



Le périmètre de la campagne 2016 au plan national



Bilan campagne 2016 national : 17 449 ESMS inscrits dans l'outil **dont**

- **12 050 (69%)**, qui ont saisi plus de 70% d'informations dans le TDBMS, **intégrés dans le benchmark**,
- 558 qui ont débuté la saisie (3%),
- 4 585 qui n'ont rien saisi (27%).

Point sur le calendrier 2016-2017

6 Sept 2016

- Mise à disposition du benchmark par l'ATIH

22-23 Sept
2016

- Journée nationale ARS-CD et cercle performance

4^{ème} trimestre
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 → **Objectif 100%**

7 et 16 mars
2017

- Formation des ESMS –OG au TDB MS de la performance
- Dates à confirmer ; Lieux : Virey-Le-Grand (71) puis Dijon (21)

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

