

En partenariat avec
l'Agence Régionale de Santé

Rapport d'Activité Médicale standardisé en EHPAD

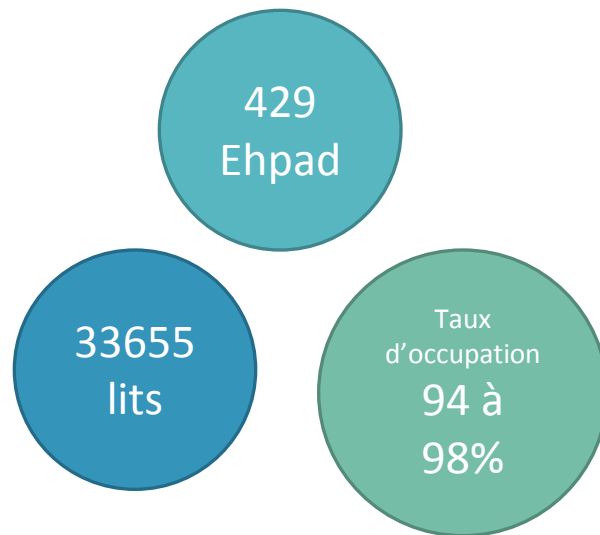
D'UNE OBLIGATION RÉGLEMENTAIRE...
À UN OUTIL DE DIAGNOSTIC
RÉGIONAL

Congrès ORS
5 Avril 2013, Bordeaux

CÉLINE MATHIEU
ORS MIDI-
PYRÉNÉES

Contexte

Chiffres clés Midi-Pyrénées



Les Établissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD)

- Réforme de la tarification de 1997
- **Convention tripartite** avec le Conseil Général et l'ARS

Apparition du métier de Médecin Coordonnateur (MC)

- **Rôle pivot** dans l'Ehpad
- **Missions** définies dans les décrets
- Notamment ==> Rédaction du **Rapport d'Activité Médicale Annuel**

Problématique et origine du projet

Le Rapport d'Activité Médicale

Décret n°2011-10-47 du 02/09/2011

Décrire les modes de prise en charge.

Evolution de l'état de dépendance et de santé.

Implication de l'équipe soignante.

Cosigné par le directeur.



Le but semble défini mais le contenu reste « imprécis »....



- Initiative des médecins coordonnateurs et autorités de contrôle (ARS).
- Travail sur une **trame commune**.

Objectifs et enjeux du projet de RAM régional

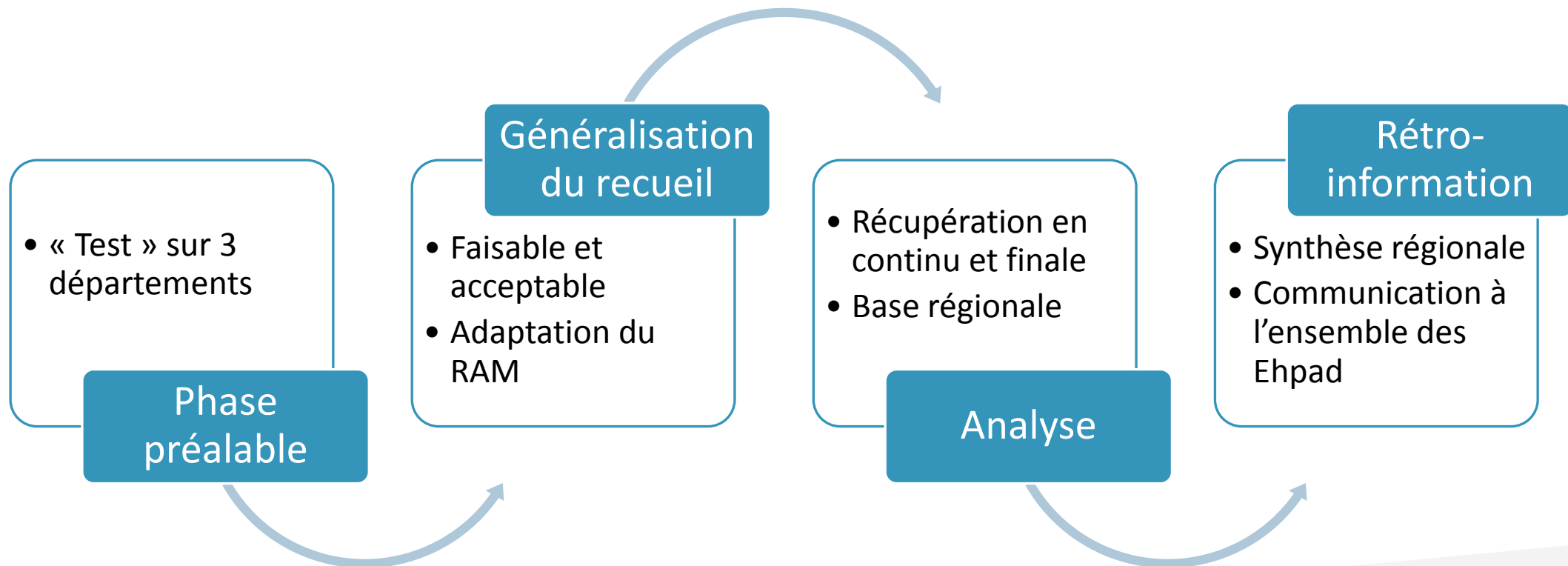
Enjeux implicites de la démarche pour :

- Le médecin coordonnateur
- Le directeur de l'Ehpad
- L'Agence Régionale de la Santé

Objectifs de la démarche

- Faciliter la pratique professionnelle des MC des Ehpad
- Constituer une base de dialogue entre l'Ehpad et l'ARS
- Apporter de la visibilité au niveau du dispositif, des caractéristiques de la population et de leur prise en charge

Mise en place du RAM standardisé



Mode de recueil de l'information

Principe de questionnaire → rapport « pré rempli » et champs commentaires

Support

Un portail de saisie en ligne sécurisé

Axes explorés

- Présentation des établissements
- Mouvements annuels des résidents
- Caractéristiques de la population hébergée
- Activité médicale
- Synthèse = Points faibles et Points forts

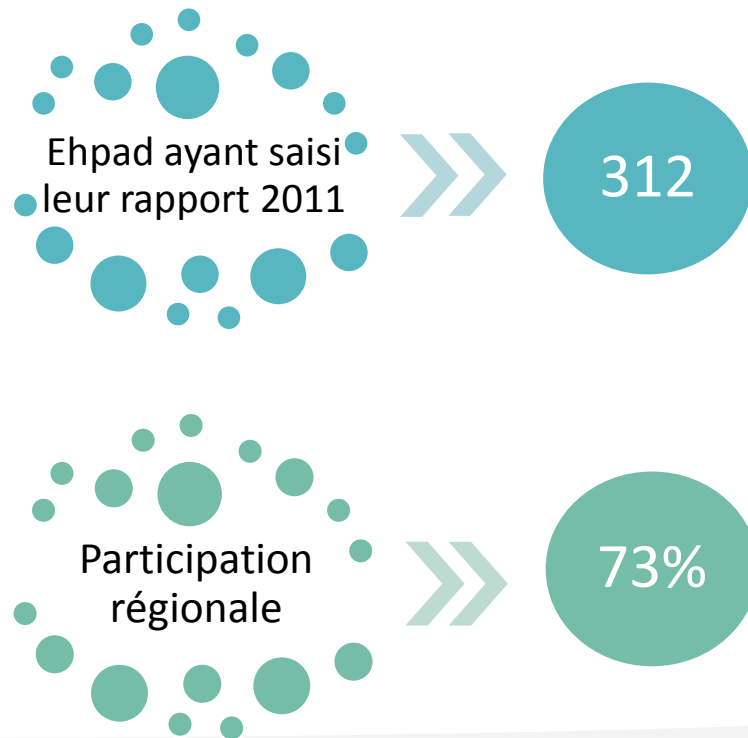
Votre rapport d'activité médicale

Dernier enregistrement effectué en tant que brouillon par PRENOM NOM le 29/01/2013 18:15:25. [Version imprimable, cliquer ici...](#)

Code d'identification RAMEHPAD de votre établissement	999
Présentation de l'établissement	
Médecin coordonnateur	<input type="text"/>
Nombre de lits autorisés	<input type="text"/>
Nombre de lits installés	<input type="text"/>
...dont nombre de lits d'accueil temporaire	<input type="text"/>

1^{ère} année de lancement – Résultats

Participation

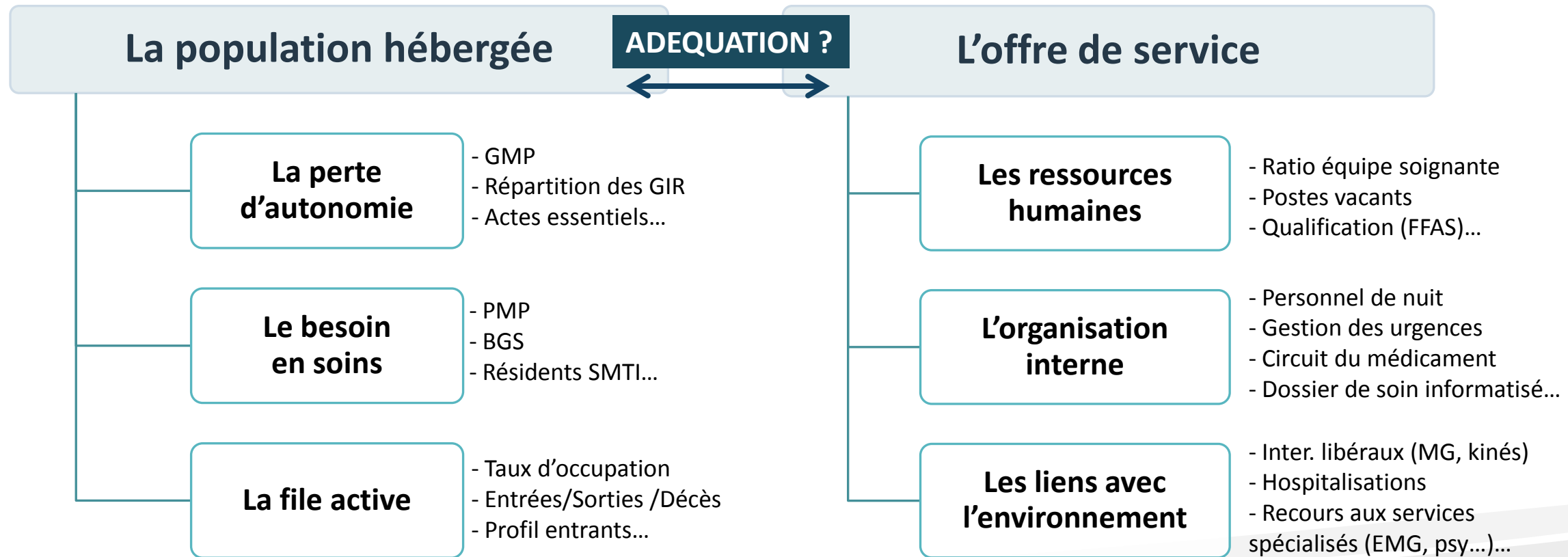


Constitution d'une base de données actualisée, représentative et exploitable



Vision régionale et départementale permettant de donner une description précise ...

1^{ère} année de lancement – Résultats



1^{ère} année de lancement – Résultats

Pas de « vocation à » mais « l'occasion de »....

D'introduire des indicateurs « qualité » et de promotion des bonnes pratiques gériatriques en Ehpad en lien avec la **Gestion Du Risque (ARS)**

- Dépistage de la dénutrition
- Prise en charge médicamenteuse

Discussion

Intérêt du RAM standardisé

- » **Outil « UTILISABLE-UTILISÉ-UTILE »** → répond bien aux objectifs de départ
- » **Données homogènes et actualisées** → pilotage local et orientations stratégiques

Conditions de mise en œuvre

- » **Accompagnement continu** des MC et **maintenance technique** du système
- » **Implication importante** des acteurs – **Partenariat** MC – ARS – ORS

Discussion

Perspectives

Tendre vers **l'exhaustivité et pérenniser** le dispositif

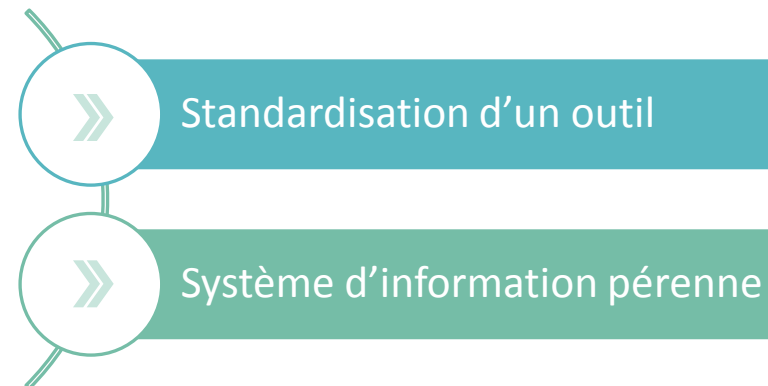
- ▶ Mesure et suivi des tendances évolutives dans le temps et l'espace

Outil **souple, adaptable et évolutif**

- ▶ Exploration facilité de nouvelles problématiques

Conclusion

A partir d'une obligation réglementaire



Merci de votre attention