



Services et Établissements :
Réforme pour une Adéquation
des FINancements aux parcours
des Personnes Handicapées

Les premiers outils de la réforme de la tarification : nomenclatures des besoins et des prestations

27 MAI 2016



ESPADDOM

Déroulé

▶ QUELQUES ÉLÉMENTS SUR LA RÉFORME

- Rapports Vachey-Jeannet, constats partagés
- Feuille de route et première phase

▶ LES NOMENCLATURES

- Définitions partagées
- Principes d'élaboration et de fonctionnement
- Nomenclatures des besoins et des prestations (directes et indirectes)
- Force des nomenclatures Serafin-PH

Rapports Vachey-Jeannet (IGF/IGAS, 2012)

Consensus sur les limites du système actuel de tarification des ESMS handicap

- ▶ Tarification actuelle : facteur de lourdeur et de complexité, sans lien avec le niveau d'autonomie des personnes accueillies/accompagnées

Conduire une **réforme pour un nouveau dispositif d'allocation de ressources aux ESMS** pour un accompagnement des personnes handicapées qui soit :

- plus équitable
- dont les processus soient simplifiés
- qui permette des parcours de vie sans rupture

Le projet SERAFIN-PH : trois années pour mener différents chantiers (feuille de route)

Trois chantiers principaux structurants

- 1 – Nomenclatures des besoins
- 2 – Nomenclatures des prestations
- 3 – Enquête de coûts

Un chantier à ouvrir du fait de l'impact généré par l'évolution des référentiels

- 4 – Réflexion sur les conditions techniques minimales de fonctionnement des ESMS et le contenu des autorisations

Un chantier à engager dès maintenant, ne relevant pas strictement de la réforme elle-même, mais structurant pour la réforme

- 5 – Consolidation de la dépense tout financeurs

Trois chantiers transversaux

- 6 – Impact sur les SI
- 7 / 8 – Conduite du changement, communication, formation

Séquencement de la première phase

Feuille de route validée par le comité stratégique de novembre 2014

Phase 1: construire les outils qui permettront une allocation de ressources rénovée

- **2015 : Elaboration des outils de base**
Nomenclatures des besoins et des prestations
- **2016 : Premiers usages de ces outils**
Construction des instruments supplémentaires (enquête de coût), afin de préparer la phase 2

Phase 2 : choisir un modèle de tarification, en simuler les impacts

Phase 3 : déployer le modèle

Phase 1 : Objectiver le financement

- ✓ Répondre à la question « que finance-t-on ? »
 - ✓ Nécessite de poser clairement deux questions :
 - Quels sont les besoins?** Pas de « liste » partagée des termes décrivant les besoins ni de définition commune de la notion
 - Quels sont les prestations** délivrées par les ESMS en réponse à ces besoins? Pas de définition partagée permettant de décrire ce que « fait » le secteur médico-social pour les personnes en situation de handicap
- 💣 *le besoin est souvent confondu avec la réponse « il ou elle a besoin d'une place en ESMS »*

Nomenclatures des besoins et des prestations

Les premiers outils de la réforme

La nécessité de définitions partagées

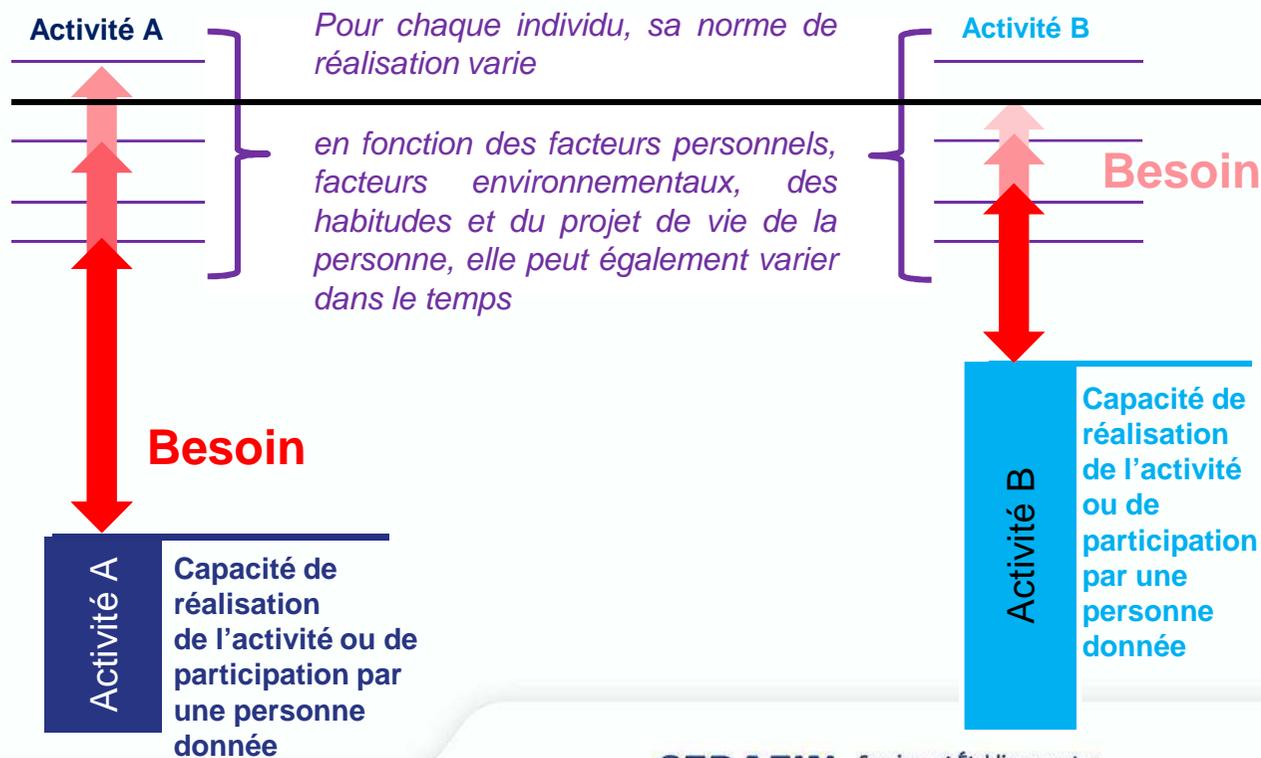
Elaboration par le GTN d'une sémantique commune autour des travaux de la première phase : référentiels ⇒ nomenclatures/besoins/prestations

Nomenclature : classer des données de manière homogène. Ensemble de mots en usage dans un domaine : présentés selon une classification méthodique et avec une définition la plus précise possible (sur la base de référence scientifique ou, à défaut, de consensus).

Catalogue détaillé et ordonné des éléments d'un ensemble, permettant de classer celui-ci.

Définition et schématisation de la définition du besoin (Serafin-PH)

Le besoin se définit dans l'écart à la norme de réalisation en s'appuyant sur les capacités et potentialités, les habitudes et le projet de vie de la personne.
Avantage : permet de se positionner sur les moyens à mettre en œuvre pour combler ce manque (=> les prestations)



Norme de réalisation d'une activité (ou participation) dans une population donnée (CIF) : capacité d'une personne sans problème de santé à réaliser cette activité (ou participation) dans un environnement normalisé

Définition de la notion de prestations

Définies comme un **service à la personne**, une «**valeur ajoutée**», dont le processus de fourniture mobilise des «fonctions supports» et nécessite des actions dans, avec et sur l'environnement

Avantage : permet à la fois d'identifier des

- ▶ **prestations directes** (prestations avec valeur ajoutée pour la personne)
- ▶ et des **prestations indirectes** (prestations de support et de pilotage).

Principes d'élaboration des nomenclatures Serafin-PH

- s'inspirer des outils existants et bases conceptuelles internationales (CIF en particulier)
- respecter les exigences posées par le droit français, notamment dans une perspective de compatibilité/interopérabilité avec les outils existants (GEVA par exemple et autres outils d'évaluation)
- Décloisonnement des segments du parcours de la personne : description normalisée des prestations quelle que soit la catégorie d'ESMS (approche par prestations) services/établissements
- ce sont les besoins qui déterminent les « prises en charge » et pas la disponibilité de l'offre (des besoins vers les prestations)

Principes de construction et d'utilisation des nomenclatures

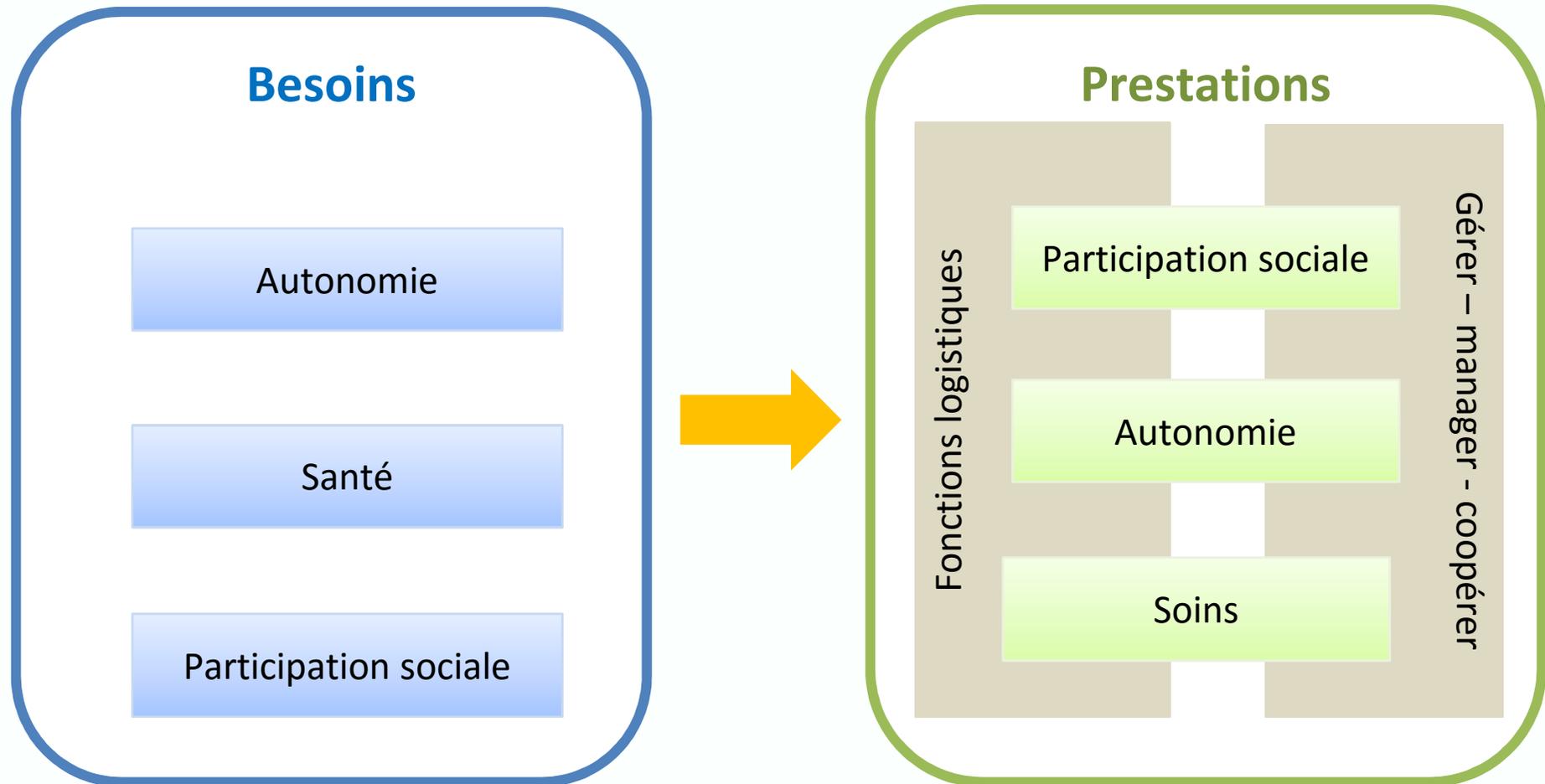
Les nomenclatures ont été construites avec une triple exigence :

- l'**exhaustivité** des composantes ;
- l'**exclusivité** de ces composantes les unes par rapport aux autres;
- la **non ambiguïté** des définitions.

Les nomenclatures servent à décrire les besoins et les prestations dans un **langage partagé et de manière organisée** :

- Elles ne sont pas des outils d'évaluation
- Elles ne préjugent pas du modèle tarifaire
- Elles **servent à classer** les besoins et les prestations
- Elles sont les **outils de description** qui **vont être utilisés dans différents travaux avec plusieurs finalités**

Logiques des nomenclatures Serafin-PH



1.1 et 1.1.1 - Besoins en matière de **santé somatique et psychique**

1.1.1.1 - Besoins en matière de fonctions mentales , psychiques, cognitives et de système nerveux

1.1.1.2 - Besoins en matière de fonctions sensorielles

1.1.1.3 - Besoins en matière de vue et d'audition

1.1.1.4 - Besoins relatifs à la voix et la parole et à l'appareil bucco-dentaire

1.1.1.5 - Besoins en matière de fonctions cardio-vasculaire, hématopoïétique, immunitaire et respiratoire

1.1.1.6 - Besoins en matière de fonctions digestive, métabolique, endocrinienne

1.1.1.7 - Besoins en matière de fonctions génito-urinaire et reproductive

1.1.1.8 - Besoins en matière de fonctions locomotrices

1.1.1.9 - Besoins relatifs à la peau et aux structures associées

1.1.1.10 - Besoins pour entretenir et prendre soin de sa santé

1.2 et 1.2.1 - Besoins en matière d'**autonomie**

1.2.1.1 - Besoins en lien avec l'entretien personnel

1.2.1.2 - Besoins en lien avec les relations et les interactions avec autrui

1.2.1.3 - Besoins pour la mobilité

1.2.1.4 - Besoins pour prendre des décisions adaptées et pour la sécurité

1.3 - Besoins pour la **participation sociale**

1.3.1 – Besoins pour accéder aux droits et à la citoyenneté

1.3.1.1 - Besoins pour accéder aux droits et à la citoyenneté

1.3.2 – Besoins pour vivre dans un logement et accomplir les activités domestiques

1.3.2.1 - Besoins pour vivre dans un logement

1.3.2.2 - Besoins pour accomplir les activités domestiques

1.3.4 – Besoins pour participer à la vie sociale et se déplacer avec un moyen de transport

1.3.4.1 - Besoins pour participer à la vie sociale

1.3.4.2 - Besoins pour se déplacer avec un moyen de transport

1.3.3 – Besoins pour l'insertion sociale et professionnelle et pour exercer ses rôles sociaux

1.3.3.1 - Besoins en lien avec la vie scolaire et étudiante

1.3.3.2 - Besoins en lien avec le travail et l'emploi

1.3.3.3 - Besoins transversaux en matière d'apprentissages

1.3.3.4 - Besoins pour la vie familiale, la parentalité, la vie affective et sexuelle

1.3.3.5 - Besoins pour apprendre à être pair-aidant

1.3.5 – Besoins en matière de ressources et d'autosuffisance économique

1.3.5.1 - Besoins en matière de ressources et d'autosuffisance économique

Nomenclature Serafin-PH des besoins

Nomenclatures des prestations

Prestations directes – soins et accompagnements

2.3 - Prestations pour la **participation sociale**

2.3.1 – Accompagnements pour exercer ses droits

2.3.1.1 – Accompagnements à l'expression du projet personnalisé

2.3.1.2 – Accompagnements à l'exercice des droits et libertés

2.3.4 – Accompagnements pour participer à la vie sociale

2.3.4.1 – Accompagnements du lien avec les proches et le voisinage

2.3.4.2 – Accompagnements pour la participation aux activités sociales et de loisirs

2.3.4.3 – Accompagnements pour le développement de l'autonomie pour les déplacements

2.3.4.4 – Accompagnements après la sortie de l'ESMS

2.3.2 – Accompagnements au logement

2.3.2.1 – Accompagnements pour vivre dans un logement

2.3.2.2 – Accompagnements pour accomplir les activités domestiques

2.3.5 – Accompagnements en matière de ressources et d'autogestion

2.3.5.1 – Accompagnements pour l'ouverture des droits

2.3.5.2 – Accompagnements pour l'autonomie de la personne dans la gestion des ressources

2.3.5.3 – Informations, conseils et mise en œuvre des mesures de protections des adultes

2.3.3 – Accompagnements pour exercer ses rôles sociaux

2.3.3.1 – Accompagnements pour mener sa vie d'élève ou d'étudiant

2.3.3.2 – Accompagnements pour préparer sa vie professionnelle

2.3.3.3 – Accompagnements pour mener sa vie professionnelle

2.3.3.4 – Accompagnements pour réaliser des activités de jour spécialisées

2.3.3.5 – Accompagnements de la vie familiale, de la parentalité, de la vie affective et sexuelle

2.3.3.6 – Accompagnements pour l'exercice des mandats électoraux, la représentation des pairs et la pair-aidance

2.2 et 2.2.1 - Prestations en matière d'**autonomie**

2.2.1.1 – Accompagnements pour les actes essentiels

2.2.1.3 – Accompagnements à l'extérieur avec déplacement d'un professionnel pour mettre en œuvre une prestation en matière d'autonomie

2.2.1.4 – Accompagnements pour prendre des décisions adaptées et pour la sécurité

2.2.1.2 – Accompagnements pour la communication et les relations avec autrui

2.1 – Prestations de **soins**, de maintien et de développement des capacités fonctionnelles

2.1.1 - Soins somatiques et psychiques

2.1.1.1 - Soins médicaux à visée préventive, curative et palliative

2.1.1.2 – Soins des infirmiers, des aides soignants et auxiliaires de puériculture à visée préventive, curative et palliative

2.1.1.3 – Prestations des psychologues y compris à destination des fratries et des aidants

2.1.1.4 - Prestations des pharmaciens et préparateurs en pharmacie

2.1.2 - Rééducation et réadaptation fonctionnelle

2.1.2.1 - Prestations des auxiliaires médicaux, des instructeurs en locomotion et avéjistés

2.1.2.2 – Prestations des superviseurs non psychologues

Nomenclatures des prestations

Prestations indirectes – Pilotage et fonctions supports

3.1 - Fonctions gérer, manager, coopérer	3.2 - Fonctions logistiques
3.1.1.1 - Pilotage et direction	3.2.1 - Locaux et autres ressources pour accueillir
3.1.1.2 - Gestion des ressources humaines et du dialogue social	3.2.1.1 - Locaux et autres ressources pour héberger
3.1.1.3 - GPEC, formation professionnelle continue, conditions de travail et dialogue social	3.2.1.2 - Locaux et autres ressources pour accueillir le jour
3.1.1 - Gestion des ressources humaines et du dialogue social	3.2.1.3 - Locaux et autres ressources pour réaliser des prestations de soins, de maintien et de développement des capacités fonctionnelles
3.1.4.1 - Démarche d'amélioration continue de la qualité	3.2.1.4 - Locaux et autres ressources pour gérer manager, coopérer
3.1.4.2 - Analyse des pratiques, espaces ressource et soutien au personnel	3.2.1.5 - Hygiène, entretien, sécurité des locaux, espaces extérieurs
3.1.4 - Qualité et sécurité	3.2.3 - Entretenir le linge
3.1.5.1 - Coopérations, conventions avec les acteurs spécialisés et du droit commun	3.2.3.1 - Matériels de blanchissage
3.1.5 - Relations avec le territoire	3.2.3.2 - Traitement du linge
3.1.2.1 - Gestion budgétaire, financière et comptable	3.2.2 - Fournir des repas
3.1.2.2 - Gestion administrative	3.2.2.1 - Matériels de cuisine
3.1.2.3 - Transports liés à gérer, manager, coopérer	3.2.2.2 - Production de repas
3.1.2 - Gestion administrative, budgétaire, financière et comptable	3.2.2.3 - Mise à disposition des repas
3.1.3.1 - Communication (interne et externe), statistiques, rapport annuel et document collectifs 2002-2	3.2.2.4 - Transports des biens et matériels liés à la restauration et à l'entretien du linge
3.1.3.2 - Gestion des données des personnes accueillies	3.2.4 - Transports liés au projet individuel
3.1.3.3 - Système d'information, informatique, TIC, archivage informatique des données, GED	3.2.4.1 - Transports liés à accueillir (domicile-structure)
3.1.3 - Information et communication	3.2.4.2 - Transports liés aux prestations de soins, de maintien et de développement des capacités fonctionnelles
3.1.5.2 - Appui-ressources et partenariats institutionnels	3.2.4.3 - Transports liés à l'autonomie
	3.2.4.4 - Transports liés à la participation sociale

« Statut » des nomenclatures

- Stabilisées jusqu'à la fin de la première enquête de coûts
- Validées dans leur version actuelle par la ministre au comité stratégique du 21 janvier
- Probable actualisation (intitulé, regroupement,...) après la première enquête de coût
- Mise en ligne sur le site de la CNSA
<http://www.cnsa.fr/accompagnement-en-etablissement-et-service/les-reformes-tarifaires/reforme-des-etablissements-pour-personnes-handicapees>
- Formulaire recueil des usages : <http://goo.gl/forms/3RA8q9KcMJ>

Typologie d'usages et utilisation des nomenclatures

Description à visée individuelle

PAG
(axe 1)

Lien entre le
GEVA et le PPC

Dossier partagé

Référentiel
évaluation EMS APA

Description à visée collective

Diagnostic
territorial (Axe 2)

Diagnostic des
ressources
(handicap rare)

Connaissance des
ESMS par les
prestations qu'ils
réalisent

Système d'information

ROR

SI MDPH

SI suivi des
orientations

Espaddom

Gestion de l'offre

Autorisations

CPOM

Contrôle de
gestion

Force des nomenclatures Serafin-PH

- Exhaustivité
- Co-construction avec les principaux acteurs = légitimité
- Portage politique
- Diffusion dans d'autres projets structurants (réponse accompagnée)
- Construction en arborescence = les nomenclatures s'adaptent aux usages tout en permettant de se « raccrocher » à un tronc commun

Programme de travail 2016

Trois chantiers principaux :

- Conduire une enquête de coûts avec l'ATIH
- Construire des indicateurs de pilotage de l'activité en collaboration avec l'ANAP
- Etablir les liaisons entre besoins et prestations dans un objectif tarifaire

Des chantiers connexes :

- Langage partagé, force descriptive des nomenclatures

Un chantier transversal :

- communication et appropriation

Contact : serafin-ph@cnsa.fr ou marion.lambolez@cnsa.fr

