

# Rapport d'activité des équipes mobiles de soins palliatifs

## Après-midi thématique Corpalif

*Mardi 04 février 2020*

*Maison Médicale Jeanne Garnier*

**Dr Elisabeth d'Estaintot**  
Référente soins palliatifs  
ARS Île-de-France  
*Département de l'offre de soins*

**Dr Véronique Morize**  
Coordinatrice du groupe de travail RA-EMSP  
Médecin, Equipe mobile de Soins Palliatifs  
Hôpital Corentin-Celton

**Dr Julia Revnic**  
Coordinatrice du groupe de travail RA-EMSP  
Médecin, Equipe mobile de Soins Palliatifs  
Maison Médicale Jeanne Garnier

## **Objectif de l'après-midi**

Présenter le cadre du travail réalisé, les indicateurs définis et les modalités de renseignement du rapport.

- 1. Présentation du cadre du travail réalisé**
- 2. Présentation du rapport d'activité des équipes mobiles**
  - a. Quelques définitions et points importants
  - b. Echanges et interrogations
- 3. Présentation de la plateforme en ligne**
  - a. Tests et mise en application
  - b. Echanges et interrogations

# **1) Présentation du cadre du travail réalisé**

# Cadre du travail

## 1) Sollicitation de responsables des EMSP par l'ARS *Décembre 2018*

Demande : Recueillir les données d'activité des équipes mobiles de soins palliatifs franciliennes

- **Objectif** : Assurer la cohérence entre les ressources attribuées et l'activité des équipes mobiles de soins palliatifs
- **Méthode** : constituer un groupe de travail composé de membres des EMSP franciliennes + responsable thématique ARS
- **Apport théorique** : enquête réalisée par le collège des médecins de la SFAP sur les outils utilisés dans le cadre du recueil de données et du bilan d'activité

## 2) Constitution d'un groupe de travail *Janvier 2019 à Octobre 2019*

- Responsables et professionnels d'équipes mobiles de soins palliatifs
- Responsable de la thématique soins palliatifs à l'ARS Dr Elisabeth d'Estaintot
- Service informatique de l'ARS
- Coordonné par Dr Véronique Morize et Dr Julia Revnic
- Corpalif associée (chargée de mission) pour le suivi et la coordination des travaux

## 3) Objectifs du groupe *Janvier 2019 à Juillet 2019*

- Clarifier les définitions liées à l'activité des équipes mobiles
- Déterminer des indicateurs communs
- Production d'un rapport d'activité des EMSP

# Membres du groupe

**Laura ARASSUS** Médecin, Responsable service Douleur/Médecine palliative, Equipe mobile du CHI Poissy Saint Germain (78)

**Carole BOULEUC** Médecin, Responsable du département Soins de Support, Institut Curie (75)

**Isabelle COLOMBET** Médecin de Santé Publique, Hôpital Cochin (75)

**Benoît COZZI** Médecin, service douleur et soins palliatifs, Hôpital Necker (75)

**Elisabeth D'ESTAINTOT**, Médecin référent de la thématique soins palliatifs, l'ARS Île-de-France

**Guillaume GAY**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs, CH de Bry sur Marne (94)

**Cyrille KOZLOWSKI**, Chargé de développement, service information, ARS Île-de-France

**Isabelle MARIN**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs, CH Delafontaine (93)

**Véronique MORIZE**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs, Hôpital Corentin-Celton (92)

**Marie-Laure NEVEUX**, Responsable du service information, ARS Île-de-France

**Sylvia PONTONE**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatif pédiatrique, Hôpital Robert Debré (75)

**Julia REVNIC**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatif, Maison Médicale Jeanne Garnier (75)

**Isabelle RICHARD**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs Centre 92 (92)

**Isabelle TRIOL**, Médecin, Chef de service tri-site HUPS (92, 94)

**Luisa TUSET**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs, CH de Melun (77)

**Marcel-Louis VIALARD** Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs pédiatrique, Hôpital Necker (75)

**Pascale VINANT**, Médecin responsable de l'équipe mobile de soins palliatifs, Hôpital Cochin (75)

# Productions du groupe

- **Rapport d'activité** annuel des équipes mobiles de soins palliatifs

- Version en ligne
- Version PDF



Adobe Acrobat  
Document

- **Note explicative**



- Version PDF

Adobe Acrobat  
Document

- **Plateforme de saisie en ligne**, en lien avec le service informatiques de l'ARS, comprenant deux sections : [https://75.ars-iledefrance.fr/ra\\_palliatif/public/?controller=App\Connexion&task=index](https://75.ars-iledefrance.fr/ra_palliatif/public/?controller=App\Connexion&task=index)

- Rapport d'activité
- Suivi des patients

# Modalités de mise en oeuvre

- Le rapport d'activité devra être renseigné **chaque année** au terme du premier trimestre sur la plateforme en ligne
  - Pour l'**activité 2019**, les équipes renseignent uniquement les données dont elles disposent
  - Pour l'**activité 2020**, les indicateurs du rapport d'activité devront être intégralement renseignés,
- **Deux possibilités de remplissage** du rapport d'activité en ligne
  - **Manuel** : en saisissant au moment de la campagne, entre janvier et mars, les données d'activité de l'année N-1 dans la section « Rapport d'activité »
  - **Automatique** : par la saisie régulière dans la section « Suivi des patients » des données d'activité
    - A savoir : l'outil de saisie d'activité a été conçu pour recueillir les données nécessaires au rapport d'activité. L'outil ne répond pas de manière exhaustive aux besoins de suivi des équipes (services d'intervention, motifs d'intervention, actions réalisées, durée d'intervention, etc).
- **Connexion à la plateforme en ligne**
  - Codes de connexion (ID + Mot de passe) envoyés aux équipes et aux services administratifs

## **2) Rapport d'activité des équipes mobiles de soins palliatifs**



# Rapport d'activité

## **A - Description de l'équipe**

Composition de l'équipe  
Périmètre d'intervention  
Types d'exercices spécifiques

## **B- Relevé quantitatif d'activité**

Activité clinique  
Activité de formation  
Activité de recherche  
Activités transversales

## **C- Budget**

## **D- Bilan et perspectives**

Difficultés rencontrées  
Besoins particuliers  
Mise en valeur d'actions spécifiques ou innovantes

# Rapport d'activité : points d'attention

## A - Description de l'équipe

Composition de l'équipe

Périmètre d'intervention

Types d'exercices spécifiques

- Le **site hospitalier** est défini comme un lieu géographique identifié, qu'il appartienne ou non à un groupement hospitalier de territoire.
- Le **domicile** exclu les établissements médico-sociaux et sociaux inscrits au CASF.
- La **liste des services** où l'équipe mobile est potentiellement amenée à intervenir n'est pas exhaustive, il convient que les équipes la complètent

## Exemples

- L'équipe mobile intervient dans les établissements X et Y du GHT et sur un autre établissement en dehors du GHT. Nombre de site d'intervention = 3

# Rapport d'activité : points d'attention

## B- Relevé quantitatif d'activité

### Activité clinique

Activité de formation

Activité de recherche

Activités transversales

La **file active** est définie comme le nombre total de patients différents pour lesquels il y a eu une intervention de l'équipe mobile dans l'année, au sein et/ou hors du site de l'établissement de rattachement (dont les nouveaux patients)

- « **Vu** » : patients pour lesquels il y a eu un **déplacement physique de l'équipe mobile** auprès du patient ou ses proches ou l'équipe soignante
- « **Non vus** » : patients pour lesquels il y a une intervention **sans déplacement physique** de l'équipe mobile auprès du patient ou des proches ou de l'équipe (exemple: conseil auprès d'équipe, coordination par téléphone)
- **Sites de rattachement** : définis comme les autres sites de l'établissement situés sur une localisation différente (exemple : déplacements physiques dans plusieurs établissements d'un même GHT).

Une **intervention téléphonique/numérique** est définie comme tout échange effectué par téléphone, mail, fax, autres avec les équipes soignantes et les proches

Un **déplacement physique** est défini comme une visite de l'équipe mobile auprès du patient ou de ses proches, ou de l'équipe soignante.

La **cible** est défini comme le destinataire principal de l'intervention

# Rapport d'activité : points d'attention

## B- Relevé quantitatif d'activité

### Activité clinique

Activité de formation

Activité de recherche

Activités transversales

## Exemples

- Au sein de l'EMSP, le médecin, l'infirmier et le psychologue se déplacent auprès du patient.
  - Il s'agit d'**1 déplacement** de l'équipe composée de **3 intervenants**.
- Le médecin et l'infirmier de l'EMSP sont appelés dans le service de médecine polyvalente par l'équipe soignante pour le motif équilibrage du traitement de la douleur. Ils effectuent une évaluation auprès du patient puis transmettent à l'équipe soignante. Ils sont quelques minutes plus tard sollicités par la famille pour un soutien psychologique.

### PREMIER DEPLACEMENT

- **1 déplacement** de l'équipe mobile, **2 intervenants** (2 interventions), **1 cible** (le patient) (s'agissant d'une transmission suite à évaluation, l'équipe soignante n'est pas considérée comme la cible principale)

### SECOND DEPLACEMENT

- **1 déplacement** de l'équipe mobile, **2 intervenants** (2 interventions), **1 cible** (ici la famille)

# Rapport d'activité : points d'attention

## B- Relevé quantitatif d'activité

### Activité clinique

Activité de formation

Activité de recherche

Activités transversales

- Les **réunions cliniques pluri professionnels** sont définies comme des staffs où la situation clinique d'un patient est présentée et discutée entre plusieurs professionnels impliqués dans sa prise en charge.
- Les **réunions collégiales** sont définies par la loi Claeys-Leonetti : « *la procédure collégiale prend la forme d'une concertation avec les membres présents de l'équipe de soins, si elle existe, et de l'avis motivé d'au moins un médecin, appelé en qualité de consultant. Il ne doit exister aucun lien de nature hiérarchique entre le médecin en charge du patient et le consultant* ».
- Les **réunions de concertation pluridisciplinaire d'organe** sont définies comme les réunions pluri disciplinaires qui permettent la prise de décision quant au traitement envisagé.
- Les **réunions de concertation pluridisciplinaire onco-palliative** sont définies comme les réunions pluri disciplinaires intégrant des professionnels de soins palliatifs qui permettent une réflexion sur l'introduction progressive des soins palliatifs.

# Rapport d'activité : points d'attention

## B- Relevé quantitatif d'activité

Activité clinique

### Activité de formation

Activité de recherche

Activités transversales

- Les **formations en interne** sont définies comme les formations délivrées au sein de l'établissement de rattachement de l'équipe mobile et de leurs sites d'intervention (formations délivrées aux équipes soignantes, à l'IFSI de l'établissement, etc)
- Les **formations en externe** sont définies comme les formations délivrées en dehors de l'établissement de rattachement de l'équipe mobile et de leurs sites d'intervention
- Formation théoriques délivrées :
  - Les **formations initiales** concernent les étudiants n'ayant pas interrompu leurs études depuis plus de deux ans (étudiants en médecine, en soins infirmiers, etc)
  - Les **formations continues** concernent les salariés qui souhaitent un diplôme complémentaire (DU, DESC etc)

## C - Financement

- La partie Budget doit être impérativement renseignée avec les services administratifs de l'établissement de votre équipe mobile

### **3) Présentation de la plateforme de saisie en ligne**

## Informations référent

Madame D'ESTANTOT  
Elisabeth

MEDECIN, ARS-IDF/OSMS  
/POLE-ETABSANTE-SSBES-  
PRIV

Direction SI

ARS Ile-de-France (Siège)  
Millénaire 2, 35 Rue de la Gare -  
75019 Paris

01.44.02.04.98

@ elisabeth.destaintot@ars.sante.fr

## Accueil - Informations sur l'application

## Objectifs

Les équipes mobiles de soins palliatifs sont tenues de produire annuellement un rapport d'activité à l'ARS. Ce rapport devra être déposé sur une plateforme unique sur le site de l'ARS.

**Pour l'ARS :**

Disposer des rapports annuels de équipes mobiles soit par consultation écran soit sous format pdf , soit sous format export.

**Pour les équipes mobiles :**

Pouvoir suivre les patients (file active et nouveaux patients), l'activité quotidienne de l'équipe mobile et renseigner le RA annuel.





# Plateforme en ligne : modalités techniques

- A la saisie du rapport d'activité, être vigilant à enregistrer chaque page renseignée (bouton rouge en haut à droite) pour éviter la perte de données

## Rapport et Plateforme en ligne : évolutions

- Tous les bugs et toutes les questions relatives à des difficultés techniques et informatiques doivent être remontées à l'ARS afin de solutionner le problème. Les correctifs seront assurés dès que possible par le service informatique de l'ARS.
- Sur les questions de fonds relative aux indicateurs, le rapport d'activité est susceptible d'évoluer pour intégrer des améliorations : les remarques/propositions sont à effectuer auprès de l'ARS afin qu'elles soient colligées puis retravaillées pour l'année suivante. Pour 2020, les remarques peuvent être effectuées jusqu'à avant **fin septembre 2020**.

# Contact

Pour toute question relative au rapport d'activité :

[ars-idf-remsp@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-remsp@ars.sante.fr)



## IDENTIFICATION DU PATIENT (ou Etiquette)

Sexe, Nom, Prénom, Date de naissance, Identifiant (1ou2PPPppannéenaissance2chiffres),  
Adresse, Tel

## DEVENIR ET TRANSFERT DU PATIENT (codif excel mnd 2020)

Retour à domicile  
(ou EHPAD si lieu de vie  
habituel)  
le .....

Transfert USP  
le .....  
où ? .....  
tél USP .....  
 *Cocher case, si décès  
survenu 3j après transfert*  
 Transfert Autre  
le .....

Arrêt suivi  
le .....

Suivi en cours  
au .....

Décès  
le .....  
 *Cocher case, si  
transfert SAU le dernier  
mois*  
 *Cocher case, si  
transfert réa le dernier  
mois*  
 *Cocher case, si  
chimioT le dernier mois*

Cancer

Autres

## PERSONNES REFERENTES/DA & SPCMJD

Son Médecin Traitant :

## DEVENIR ET TRANSFERT DU PATIENT (modif excel.mnd 2020)

Transfert USP

le .....

où ? .....

tél USP .....

*Cocher case, si décès  
survenu 3j après transfert*

Transfert Autre

le .....

Arrêt suivi

le .....

Suivi en cours

au .....