

ASSEMBLÉE NATIONALE

11 septembre 2015

ADAPTATION DE LA SOCIÉTÉ AU VIEILLISSEMENT - (N° 2988)

Commission	
Gouvernement	

Tombé

AMENDEMENT

N° 259

présenté par

Mme Dubié, Mme Orliac, M. Carpentier, M. Charasse, M. Claireaux, M. Falorni, M. Giacobbi,
M. Giraud, Mme Hobert, M. Krabal, M. Maggi, M. Moignard, M. Robert, M. Saint-André,
M. Schwartzberg et M. Tourret

ARTICLE 40 BIS

À l'alinéa 5, après la référence :

« *I ter* »,

insérer les mots :

« et des établissements et services mentionnés aux 2°, 3°, 5°, 7°, 9°, 11°, 14° et 15° du I de l'article L. 312-1, relevant de la compétence tarifaire du directeur général de l'agence régionale de santé, du représentant de l'État dans la région et du président du conseil départemental, ».

EXPOSÉ SOMMAIRE

Le 9 décembre 2014, la Secrétaire d'État chargée de la Famille, des Personnes âgées et de l'Autonomie a lancé des travaux relatifs à la réforme de la tarification des EHPAD dans le but d'enrichir le projet de loi d'adaptation de la société au vieillissement. Trois groupes de travail se réunissent depuis le mois de janvier, autour d'un enjeu majeur, le CPOM, aboutissant à l'écriture actuelle de l'article 40 bis nouveau qui rend le CPOM obligatoire aux seuls EHPAD et EHPA.

Or, le CPOM doit s'appliquer à l'ensemble des champs d'activités couverts par les gestionnaires du secteur social et médico-social. Sous l'effet des restructurations et regroupements encouragés, voire imposés par les autorités locales (ARS comme départements) un nombre important d'organismes gestionnaires gère des structures d'accompagnement des personnes âgées, des personnes en situation de handicap et de la protection de l'enfance (établissements comme services).

Par ailleurs, le projet de loi prévoit à son article 34 que le CPOM est obligatoire pour les SPASAD, et à l'article 31 pour les services d'aide à domicile.

Le CPOM doit donc couvrir la globalité des dispositifs gérés par un même organisme gestionnaire, dans l'objectif de produire les pleins effets d'une gestion pluriannuelle et responsabilisée des financements publics alloués. Il apparaît aujourd'hui indispensable de modéliser un CPOM de nouvelle génération au regard de la diversité des activités qu'il peut recouvrir, mais surtout des gestionnaires qui seront amenés, demain, à le négocier. Il s'agit là d'un enjeu majeur du décroisement et des parcours.

Le présent amendement vise donc à mettre en cohérence, sur l'ensemble du champ médico-social, la politique publique de contractualisation qui s'impose dans le cadre du projet de loi.