|  |
| --- |
| Direction de la santé, des affaires sociales et de l’intégrationOffice de la santé  |
|
|

|  |
| --- |
| **demande d’octroi d’uneautorisation d’exploiter** **Établissements médico-sociaux (EMS)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’EMS |       |
| Rue |       |
| NPA, localité |       |
| Tél. |       |
| Courriel |       |
| Site internet |       |

1. Motif de la demande

**Première autorisation**

[ ]  Ouverture d’un nouvel EMS

[ ]  Changement de l’organisme responsable

**Autorisation subséquente**

[ ]  Modification de la capacité maximale (nombre maximal de pensionnaires)

[ ]  Modification de l’infrastructure (transformation, construction, déménagement, locaux provisoires)

[ ]  Changement de la forme juridique, du nom de l’organisme responsable

[ ]  Autre raison :

1. Entrée en vigueur

## Date souhaitée d’entrée en vigueur de l’autorisation : sélectionner la date

1. Capacité maximale à autoriser

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre maximal de pensionnaires nécessitant une prise en charge[[1]](#footnote-1)** (soins résidentiels de longue durée,soins aigus et de transition, vacances et accueil temporaire compris) |  |

1. Généralités

Veuillez vous référer à la [*Directive sur les exigences à remplir pour l’octroi de l’autorisation d’exploiter un foyer*](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/fr/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/heime/anforderungen-betriebsbewilligung-heime/directive-sur-les-exigences-autorisation-exploiter-un-foyer.pdf) pour compléter le présent formulaire. S’il s’agit d’une autorisation subséquente, ne doivent être remis que les documents requis qui ont été modifiés ou créés depuis l’octroi de la dernière autorisation.

* 1. Bases légales
* Loi du 9 mars 2021 sur les programmes d’action sociale (LPASoc ; [RSB 860.2](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/fr))
* Ordonnance du 24 novembre 2021 sur les programmes d’action sociale (OPASoc ; [RSB 860.21](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr))
* Ordonnance de Direction du 24 novembre 2021 sur les programmes d’action sociale (ODPASoc ; RSB [860.211](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.211/fr))
* Loi fédérale du 19 juin 2015 sur le dossier électronique du patient (LDEP ; [RS 816.1](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2017/203/fr))
* Prescriptions légales d’ordre supérieur applicables
	1. Remise du dossier
* **Formulaire de demande**: le présent document est à remplir entièrement à l’exception des champs grisés réservé à l’Office de la santé (ODS). Une fois signé, il peut être scanné et envoyé par courriel à info.bewi.ga@be.ch.
* **Annexes**: à remettre **par voie électronique** avec le présent formulaire.
* **Délai**: merci de livrer le dossier complet **quatre mois avant l’entrée en vigueur souhaitée de l’autorisation**.

Pour toute question :

# Office de la santé, division Surveillance et autorisations

**Rathausgasse 1, case postale**

**3000 Berne 8**

**info.bewi.ga@be.ch**

**Tél. 031 636 43 86**

1. Indications déterminantes pour l’autorisation
	1. Organisme responsable [Art. 90 LPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/fr/art90)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |       |
| Forme juridique |       |
| Rue |       |
| NPA, localité |       |
| Tél. |       |
| Courriel |       |
| Site internet |       |

* + 1. Présidence de l’organisme responsable

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |
| Rue |       |
| NPA, localité |       |
| Tél. |       |
| Courriel |       |

* + 1. Document attestant la forme juridique de l’organisme responsable

|  |  |
| --- | --- |
| (cocher ce qui convient) | Vérification de l’ODS |
| [ ]  Extrait du registre du commerce[ ]  Statuts[ ]  Acte de fondation [ ]  Autre :       | Attestation jointe[ ]  oui [ ]  non Personne morale[[2]](#footnote-2)[ ]  oui [ ]  non |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Direction de l’EMS [Art. 90, al. 1, lit. *c* LPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/fr/art90) et [art. 47 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art47)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |

En cas de codirection, indications concernant la seconde personne[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Déclaration spontanée concernant la direction de l’EMS**  | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Pas de changement → pas d’annexe à joindre[ ]  Nouvelle direction/codirection → joindre la déclaration spontanée dûment remplie (cliquer **[ici](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/fr/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/heime/selbstdeklaration-leitung-aph-oder-spitex-slg-slv-20220131-f.docx)** pour ouvrir le formulaire) | [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Direction des soins [Art. 90 LPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/fr/art90) et [art. 48](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art48) et [49 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art49)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |

En cas de codirection, indications concernant la seconde personne[[4]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| Déclaration spontanée concernant la direction spécialisée | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Pas de changement → pas d’annexe à joindre[ ]  Nouvelle direction/codirection → joindre la déclaration spontanée dûment remplie (cliquer **[ici](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/fr/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/heime/selbstdeklaration-fl-aph-oder-spitex-slg-slv-20220131-fr.docx)** pour ouvrir le formulaire)  | [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Personnel [Art. 50 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art50)

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan des postes**  | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Le dernier plan des postes du sélectionner la date [ ]  remplissait les exigences [ ]  ne remplissait pas les exigences[ ]  Aucun plan des postes n’a encore été remis (vous allez recevoir une invitation de l’ODS à présenter la dotation en personnel)  | [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Prise en charge médicale : médecin de l’institution [Art. 40 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art40)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |
| Rue |       |
| NPA, localité |       |
| Tél. |       |
| Courriel |       |

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Copie du contrat avec la ou le médecin de l’institution** | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Pas de changement → pas d’annexe à joindre[ ]  Nouvelle/nouveau médecin → joindre une copie du contratMédecin titulaire d’une autorisation d’exercer la profession dans le canton de Berne[ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui [ ]  non [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Approvisionnement pharmaceutique [Art. 41](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art41) et [42 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art42)

[ ]  Pharmacie privée avec autorisation d’exploiter (pas d’autres informations requises)

[ ]  Gestion des médicaments destinés aux pensionnaires => responsabilité du contrôle :

 [ ]  médecin de l’institution (cf. 5.5)

[ ]  autre médecin

[ ]  pharmacienne ou pharmacien

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |
| Rue |       |
| NPA, localité |       |
| Tél. |       |
| Courriel |       |

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Copie du contrat avec la ou le médecin, pharmacienne ou pharmacien responsable** | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Pas de changement → pas d’annexe à joindre[ ]  Nouvelle ou nouveau responsable → joindre une copie du contratMédecin ou pharmacienne/pharmacien titulaire d’une autorisation d’exercer la profession dans le canton de Berne[ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Infrastructure [Art. 43 à 45 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art43)

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Copie des plans** | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  Détermination de la capacité maximale dans les locaux existants → documents à joindre : * Plans de tous les espaces intérieurs avec mention de la taille des pièces et de l’utilisation prévue (p. ex. chambre individuelle) – date des plans : **sélectionner la date**

[ ]  Nouveaux locaux (transformation ou nouvelle construction) → documents à  joindre :* plans des espaces intérieurs (indiquer la surface et l’affectation de chaque pièce). Date des plans : **sélectionner la date**
* rapport technique de l’Assurance immobilière ou de l’inspectrice ou de l’inspecteur du feu de la commune

[ ]  Locaux existants (pas de modification de la capacité maximale ou de  transformations en cours) → pas d’annexe à joindre  | [ ]  oui [ ]  non☐ oui ☐ non |
| Remarques de l’institution      |
| **Equipement**: système d’appel d’urgence | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| [ ]  A la disposition de tous les pensionnaires 24 heures sur 24 | [ ]  oui [ ]  non  |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Programme d’exploitation [Art. 53 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art53)

**Première autorisation** : joindre le programme d’exploitation.

**Autorisation subséquente** : joindre un programme d’exploitation à jour si la version actuelle date de **plus de cinq ans**.

Annexe

|  |  |
| --- | --- |
| **Programme d’exploitation** présentant les éléments suivants : | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| * charte exposant la philosophie et les valeurs de l’institution
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * offre de prestations et groupes cibles
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * critères d’admission et d’exclusion, procédure de sortie
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * organigramme actuel précisant
* les fonctions des unités d’organisation
* les noms des responsables de la direction de l’institution et de la direction spécialisée
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * principes et instruments de gestion
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * entretien des relations avec les pensionnaires ou leur représentation légale
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * collaboration institutionnelle avec les parties prenantes et les partenaires
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * voies de recours internes et externes, en particulier coordonnées de l’organe indépendant externe d’examen des plaintes et de l’autorité de surveillance compétente (à publier et à communiquer aux pensionnaires ou à leur représentation légale)
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * gestion de crise, dispositif et communication d’urgence
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * protection et participation des pensionnaires
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * hygiène, notamment prévention et comportement en lien avec les maladies transmissibles, le matériel potentiellement infectieux et les blessures par aiguille
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * système de gestion de la qualité (SGQ) portant sur les thèmes suivants :
* responsabilité stratégique de la ou du titulaire de l’autorisation
* objectifs de développement et d’effet pour l’ensemble de l’institution et pour chacune de ses offres de prestations
* garantie de la qualité des processus de gestion et d’organisation
* garantie de la qualité des différents domaines de prestations (logement, alimentation, soins et prise en charge)
* développement systématique et continu de la qualité de la fourniture des prestations
* procédure à suivre en cas de non-réalisation des objectifs qualitatifs
* réexamen et révision périodique des fondements conceptuels (tous les 5 ans au minimum)
 | [ ]  oui [ ]  non |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Contrat de prise en charge [Art. 54 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art54)

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modèle de contrat de prise en charge** contenant au minimum les éléments suivants : | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| * prestations à fournir par l’institution
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * tarifs dus par les pensionnaires et modalités de facturation
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * durée du contrat et modalités de résiliation
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * procédure à suivre en cas de plainte
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * assistance médicale et pharmaceutique
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * mention des documents déterminants tels que programmes et règlements
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * coordonnées de l’organe externe d’examen des plaintes
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * autres droits et obligations essentiels des deux parties
 | [ ]  oui [ ]  non |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Stratégie de soutien [Art. 39 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art39)

**Première autorisation** : joindre la stratégie de soutien.

**Autorisation subséquente** : joindre une stratégie à jour si la version actuelle date de **plus de cinq ans**.

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stratégie de soutien** présentant les éléments suivants : | Vérification de l’ODS : condition remplie |
| * processus, tâches et responsabilités dans la définition des besoins ainsi que la planification des mesures de soutien, documentation incluse
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * instructions concernant l’adaptation des soins au groupe cible
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * respect des principes d’efficacité et d’économicité lors de la fourniture des prestations de soutien
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * organisation de la prise en charge médicale (tâches, responsabilités et collaboration interdisciplinaire)
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * organisation de l’approvisionnement pharmaceutique (réglementation des processus, tâches, responsabilités et collaboration interdisciplinaire)
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * programme d’activités quotidiennes pour les pensionnaires
 | [ ]  oui [ ]  non |
| * instructions concernant la tenue des historiques et la protection des données (tâches, responsabilités, compétences)
 | [ ]  oui [ ]  non |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Couverture des risques d’exploitation [Art. 55 OPASoc](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/fr/art55)

L’EMS doit couvrir les risques d’exploitation spécifiques par une assurance responsabilité civile d’entreprise.

|  |
| --- |
| **Confirmation de la couverture d’assurance** |
| [ ]  somme d’assurance suffisamment élevée pour couvrir les risques d’exploitation |
| [ ]  police prenant effet à la date souhaitée d’autorisation |
| Remarques de l’institution      |

* 1. Affiliation à une communauté DEP [Art. 11, lit. *a* LDEP](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2017/203/fr)

Tous les EMS sont tenus de s’affilier à une communauté (de référence) certifiée dans le cadre du dossier électronique du patient (DEP).

|  |
| --- |
| **Confirmation de l’affiliation à une communauté (de référence)** |
| [ ]  L’EMS est affilié à la communauté (de référence) suivante :       |
| Remarques de l’institution      |

**Signature(s) valide(s)[[5]](#footnote-5) de la ou des personne(s) représentant l’organisme responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom |       |
| Prénom, nom (si signature collective) |       |
| Lieu, date: |      , le **sélectionner la date** |
|  |  |
| Signature(s) |  |

1. Dans le cadre de la procédure d’octroi d’exploiter, l’Office de la santé se fonde sur la capacité maximale de l’EMS. En ce qui concerne les places de soins pour les pensionnaires domiciliés dans le canton de Berne, qui peuvent être décomptées dans le cadre du financement des soins conformément à l’article 39, alinéa 1 et 3 LAMal, leur nombre est fixé dans la liste cantonale des EMS ; il ne figure pas dans l’autorisation d’exploiter. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’autorisation d’exploiter habilitant à gérer un foyer est délivrée exclusivement à une personne morale (art. 90, al. 1 LPASoc). [↑](#footnote-ref-2)
3. En cas de codirection, les deux responsables doivent satisfaire pleinement aux exigences. Il convient de remplir une déclaration spontanée par personne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Cf note précédente [↑](#footnote-ref-4)
5. Conformément à la réglementation des signatures [↑](#footnote-ref-5)