



Les personnes âgées

Les personnes âgées et les chutes

Fiche d'information

L'ICIS présente **Les personnes âgées**, une série qui analyse des données et des conclusions de rapports provenant de différentes sections de l'ICIS sur des thèmes liés à la santé des personnes âgées. Les personnes âgées sont définies aux fins de cette série comme des personnes de 65 ans ou plus.

Qui nous sommes

Fondé en 1994, l'ICIS est un organisme autonome sans but lucratif qui fournit de l'information essentielle sur le système de santé du Canada et sur la santé des Canadiens. Il est financé par les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux et supervisé par un conseil d'administration formé de dirigeants du secteur de la santé de partout au pays.

Notre vision

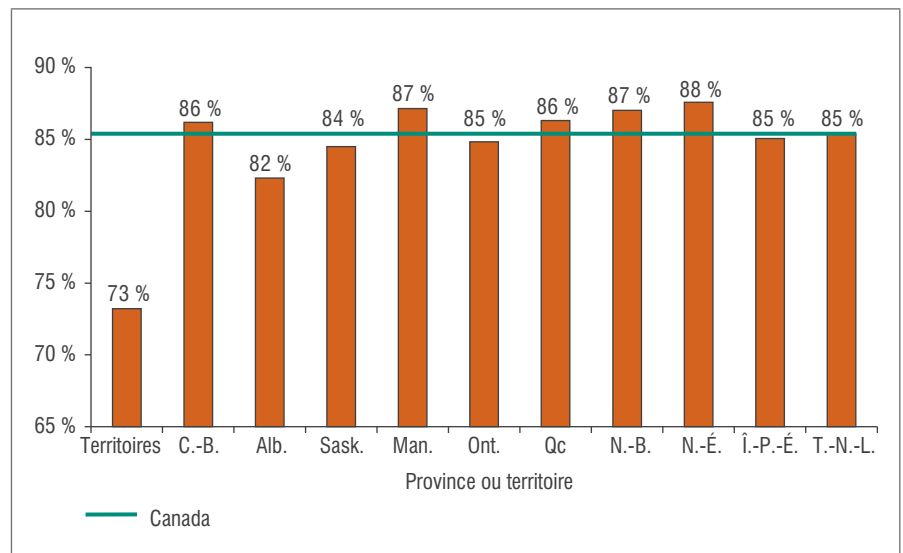
Contribuer à améliorer le système de santé canadien et le bien-être des Canadiens en étant un chef de file de la production d'information impartiale, fiable et comparable qui permet aux dirigeants du domaine de la santé de prendre des décisions mieux éclairées.

Hospitalisations à la suite d'une chute

D'après les données sur les hospitalisations pour soins de courte durée de 2008-2009, nous savons ce qui suit :

- Les chutes étaient la principale cause d'hospitalisation des aînés à la suite d'une blessure au Canada, causant un total de 73 190 hospitalisations.
- La moitié de ces chutes (50 %) ont eu lieu au domicile.
- Trente-cinq pour cent des hospitalisations à la suite d'une chute étaient liées à une fracture de la hanche.
- La durée moyenne du séjour des hospitalisations à la suite d'une chute chez les personnes âgées était de 16 jours, contre 10 jours pour tout autre type d'hospitalisation chez les personnes âgées.
- Deux tiers (67 %) des jours à un niveau de soins alternatif ont été passés en attente d'un transfert aux soins en hébergement.

Figure 1 : Hospitalisations à la suite d'une chute par rapport à l'ensemble des hospitalisations à la suite d'une blessure chez les aînés, 2008-2009



Sources

Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé; Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, ministère de la Santé et des Services sociaux (Québec).

Fiche d'information

Vous trouverez de plus amples renseignements sur ce thème dans les bases de données suivantes de l'ICIS :

Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH)
www.icis.ca/morbidite

Base de données sur les congés des patients (BDCP)
www.icis.ca/bdcp

Registre national des traumatismes (RNT)
www.icis.ca/rnt

Registre ontarien des traumatismes (ROT)
www.icis.ca/rot

Système d'information sur les services à domicile (SISD)
www.icis.ca/servicesadomicile

Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD)
www.icis.ca/sisld

Système national d'information sur la réadaptation (SNIR)
www.icis.ca/snir

Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA)
www.icis.ca/snisa

Bibliographie

INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ. *Les hospitalisations à la suite d'une blessure et le statut socioéconomique*, Ottawa (Ont.), ICIS, 2010.

INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ. Système d'information sur les soins de longue durée, 2008-2009 et Système d'information sur les services à domicile, 2007-2008 (données non publiées), Ottawa (Ont.), ICIS.

SCOTT, V., L. WAGAR et S. ELLIOTT. *Falls and Related Injuries Among Older Canadians: Fall-Related Hospitalizations and Intervention Initiatives*, Victoria (Colombie-Britannique), Victoria Scott Consulting, 2010.

Pour en savoir plus

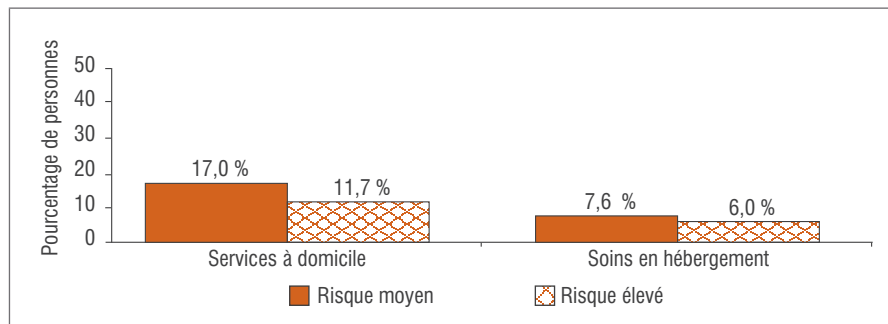
Courriel : aines@icis.ca

Site Web : www.icis.ca

Les personnes âgées

La prévention des chutes aux services à domicile et aux soins en hébergement

Figure 2 : Aînés à risque de chutes aux services à domicile et aux soins en hébergement



Sources

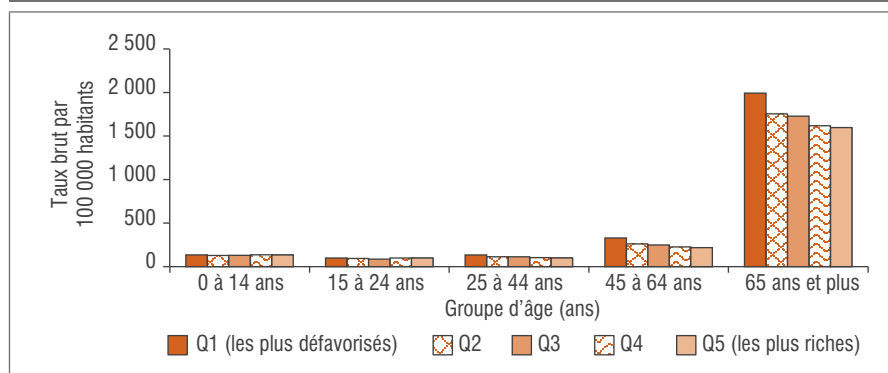
Système d'information sur les services à domicile, 2007-2008, et Système d'information sur les soins de longue durée, 2008-2009, Institut canadien d'information sur la santé.

- Les chutes successives sont un excellent prédicteur des chutes à venir.
- L'ICIS recueille de l'information sur les chutes aux services à domicile et aux soins en hébergement à l'aide des évaluations interRAI (www.interrai.org). Ces évaluations favorisent la prise de décisions en temps réel quant à la planification des soins grâce aux protocoles d'évaluation clinique (PEC) en vue d'identifier les personnes à risque.
- À la lumière de cette évaluation, nous savons que les aînés qui bénéficient de services à domicile sont plus susceptibles d'être identifiés grâce aux PEC comme étant à risque de chute que ceux en soins en hébergement (29 % et 14 %, respectivement).

Les chutes et le statut socioéconomique

- Selon les données de 2008-2009, le taux d'hospitalisation à la suite d'une chute chez les aînés vivant dans les quartiers canadiens les plus défavorisés était 1,2 fois plus élevé que chez ceux vivant dans les quartiers les plus riches. En raison du taux élevé d'hospitalisations chez ce groupe d'âge, des mesures de prévention des hospitalisations à la suite d'une chute et la réduction des écarts chez ce groupe d'âge seraient sans doute des plus bénéfiques.

Figure 3 : Taux d'hospitalisations selon l'âge par quintile du revenu du quartier, Canada, 2008-2009



Sources

Fichier minimal du Registre national des traumatismes, Institut canadien d'information sur la santé; Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, ministère de la Santé et des Services sociaux (Québec); Recensement de 2006, Statistique Canada (prévu pour 2008-2009).