

Du clinicien au cabinet :

l'utilisation de l'information sur la santé tout au long du continuum

De meilleurs soins. Une qualité et une sécurité accrues.
Une affectation plus efficace des ressources.

Les organismes canadiens offrant des soins de santé mentale, des soins de longue durée et des services à domicile récoltent ces avantages au moyen d'une approche normalisée d'extraction des données au point de service, une approche sur laquelle s'appuient aussi les décisions cliniques et celles qui ont trait à la gestion et au financement.

Contenu

Cheminement des données	2
Qui en profite — et comment	4
Perspectives d'avenir	8



Cheminement des données

Dans huit provinces et territoires du Canada, de même que partout dans le monde, l'information sur les personnes qui reçoivent des services de santé dans les hôpitaux et en milieu communautaire est recueillie de façon **normalisée** à l'aide de l'**instrument d'évaluation des résidents** (RAI) d'interRAI.

Le **RAI** a été conçu au début des années 1990 afin de soutenir la qualité des soins dans les centres de soins infirmiers. Des recherches internationales ont mené à l'élaboration d'une série intégrée d'instruments d'évaluation qui emploient des mesures et des concepts communs à l'**ensemble du continuum des soins de santé** : soins de courte durée, soins de longue durée en établissement, services à domicile, soins de santé mentale et soins palliatifs.

À l'aide du RAI, les **cliniciens** évaluent les personnes et recueillent **électroniquement** l'information suivante **au point de service** :

- l'état de santé, fonctionnel et cognitif
- la nutrition, la continence et l'état de la peau
- l'humeur, le comportement et la communication
- le soutien social, le milieu et les aidants
- les traitements, les interventions et les médicaments

Les dispensateurs de soins reçoivent ensuite des **rapports en temps réel** sur l'état de santé des personnes évaluées, leurs progrès et leurs risques afin d'appuyer les décisions en matière de soins.

À propos d'interRAI

interRAI est un réseau à but non lucratif de chercheurs et de cliniciens œuvrant dans plus de 30 pays. interRAI met au point et entretient des instruments d'évaluation clinique et des outils d'aide à la décision.

À propos de l'Institut canadien d'information sur la santé

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) est un organisme autonome et sans but lucratif qui fournit de l'information essentielle sur le système de santé au Canada et sur la santé des Canadiens. L'ICIS offre son appui à la soumission et à l'utilisation des données d'interRAI au Canada.

Sans besoin de collecte de données supplémentaires, les données sont ensuite acheminées à l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). L'ICIS **dépersonnalise les données**, mène des analyses à l'aide de cette information et produit des **rapports agrégés pour les gestionnaires et les bailleurs de fonds** à l'échelle des organismes, des régions, des provinces et des territoires.

La planification du système de santé en Nouvelle-Écosse

La Nouvelle-Écosse utilise les données du RAI pour prendre des décisions fondées sur des données probantes relativement aux investissements.

En 2002, le ministère de la Santé de la Nouvelle-Écosse a exigé la mise en œuvre de l'instrument d'évaluation des résidents — services à domicile[©] (RAI-HC), afin de soutenir la qualité des soins et la planification du système. Depuis, les données du RAI-HC de la Nouvelle-Écosse sont utilisées pour les décisions liées aux soins de première ligne et à l'attribution des principales ressources, ce qui permet de faire des investissements stratégiques où ils sont le plus nécessaires.

Lorsque la province a décidé d'ajouter plus de 1 000 nouveaux lits dans les centres de soins infirmiers, elle s'est servie des données du RAI pour établir le nombre et le type de lits ainsi que la distribution adéquate de ceux-ci dans la province.

Lorsque le ministère a voulu répartir de façon équitable plus de 3 millions de dollars par année dans de nouvelles ressources de réadaptation dans les collectivités, il s'est servi de données probantes du RAI. Le ministère a aussi utilisé des données du RAI pour établir un dossier d'analyse pour le programme innovateur d'avantages destinés aux aidants de la Nouvelle-Écosse. Ce programme a été conçu afin de réduire le placement des personnes dont les besoins sont complexes en appuyant les aidants naturels. À l'aide de données provinciales du RAI, le ministère a établi une projection de la portée et des répercussions potentielles du programme et a surveillé sa mise en œuvre afin que les ressources, limitées, parviennent à ceux qui en ont le plus besoin.

« Une chose est certaine : parce que nous nous sommes servis des profils sur les besoins des clients dans les données du RAI, de données démographiques et d'autres statistiques, nous avons pu présenter des recommandations fondées sur des données probantes au Cabinet, ce qui a permis à ses membres de bien comprendre notre raisonnement en plus de leur fournir les preuves nécessaires pour expliquer à leurs électeurs, entre autres, pourquoi de nouveaux centres de soins infirmiers sont construits et comment ils ont été répartis. »



— Donna Dill, directrice, Surveillance et évaluation, Soins de longue durée, ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse

Qui en profite — et comment

Clients et familles

Grâce aux évaluations normalisées, l'information peut être transmise électroniquement dans les divers milieux de soins. Les clients et des familles, qui n'ont plus à fournir des renseignements de base à de nombreux dispensateurs de services, voient ainsi leur **fardeau allégé**.

Les informations du RAI permettent aux clients et aux familles de mener des conversations plus significatives avec les cliniciens en ce qui a trait au **plan d'intervention le plus approprié**.

Cliniciens et autres aidants

La collaboration interdisciplinaire et la continuité des soins sont améliorées par l'utilisation d'un langage commun et par le **partage électronique** de l'information parmi les milieux de services et les dispensateurs de soins.

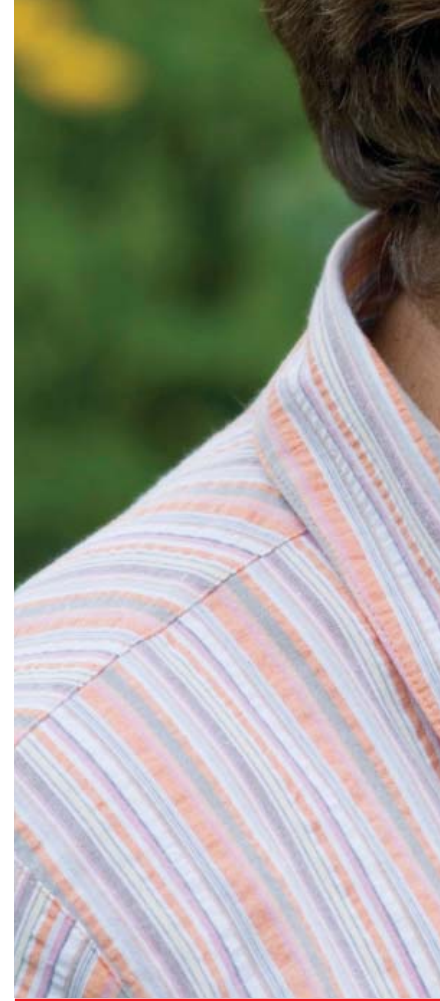
Les guides d'analyse par domaine d'intervention

avisent les cliniciens en temps réel lorsqu'une personne court un risque de déclin ou de non-amélioration.

Les échelles de résultats

résumant l'état clinique et fonctionnel et aident les décideurs à comprendre les besoins des personnes et des populations.

Grâce aux résumés et aux guides d'analyse d'évaluation clinique en temps réel d'interRAI, les travailleurs du système de santé ont **accès aux pratiques exemplaires internationales** où ils en ont le plus besoin : au point de service. Ces outils améliorent la prestation au bon endroit de soins pertinents qui répondent aux besoins de la personne, le tout fondé sur des preuves solides.





Gestionnaires et bailleurs de fonds du système

Les indicateurs de la qualité

permettent de comparer de façon équitable la qualité et la sécurité à l'échelle des organismes, des provinces et des territoires.

Les résumés des échelles de résultats aident les gestionnaires du système à l'échelle des organismes, des régions, des provinces et des territoires à **concevoir des services et des programmes** qui répondent aux besoins évolutifs de leurs populations.

Des indicateurs de la qualité comparables leur permettent de **mesurer leur performance** à celle de leurs pairs en vue d'améliorer constamment la qualité et la sécurité. Ces mesures font également foi de la responsabilité qui incombe à des organismes comme Qualité des services de santé Ontario au chapitre de la déclaration publique.

Les méthodologies de regroupement aident les bailleurs de fonds à **harmoniser leurs ressources aux besoins de la population** et à répartir les ressources, qui sont limitées, parmi les régions ou les organismes fournisseurs.

Les méthodologies de regroupement du RAI

appuient les décisions fondées sur des données probantes relativement à la main-d'œuvre et au financement.

Qualité et sécurité à Winnipeg

À l'aide de données du RAI, un centre de soins infirmiers du Manitoba réduit l'utilisation d'antipsychotiques de plus de 20 %.

Des indicateurs de la qualité du RAI ont démontré que les taux d'utilisation d'antipsychotiques étaient variables parmi les 38 foyers de soins personnels de la région sanitaire de Winnipeg, ce qui indiquait qu'il y avait place à l'amélioration. En guise de réaction, un projet régional d'amélioration de la qualité, dirigé par les directeurs de l'Office régional de la santé de Winnipeg, Joe Puchniak et Cynthia Sinclair, a été préparé et mis en œuvre.

En six mois à peine, la Middlechurch Home de Winnipeg, un établissement de soins pour personnes âgées de 197 lits, a réussi à réduire l'utilisation des antipsychotiques de plus de 20 % chez ses résidents qui en prenaient déjà avant le début du projet. Cette réduction a été atteinte sans que les symptômes comportementaux ou l'utilisation de moyens de contention n'augmentent parmi ce groupe de résidents. Ces résultats représentent une amélioration remarquable ayant des répercussions considérables pour les patients du point de vue de la sécurité, de la qualité de vie et des coûts. De plus, les équipes de soins, ayant amélioré la collaboration et la créativité au travail, commencent à utiliser les données comme jamais auparavant, tandis que la direction est désormais motivée à poursuivre l'amélioration de la qualité et à se pencher sur d'autres indicateurs de la qualité du RAI.

« L'utilisation des données du RAI présente un potentiel incroyable en terme de planification stratégique, de gestion des opérations et d'amélioration de la qualité dans la région sanitaire de Winnipeg. Ce projet est un solide premier pas vers la réalisation de ce potentiel. Il offre également un grand potentiel de participation du personnel et des familles à l'amélioration de la qualité des soins aux personnes âgées dans nos établissements de soins de longue durée. »



— Réal Cloutier, chef de l'exploitation,
Office régional de la santé de Winnipeg

Innovations ontariennes

en matière de financement et de partage des dossiers de santé

Le dossier d'évaluation intégrée permet aux dispensateurs de services de santé de consulter électroniquement des données d'évaluation de façon sécurisée.

Le projet de dossier d'évaluation intégrée de l'Ontario mise sur les dossiers électroniques pour partager de l'information d'évaluation, dont des données du RAI, parmi les dispensateurs de soins des hôpitaux et des organismes communautaires. Cette initiative unique permet à tous les dispensateurs du réseau de soins d'un patient de consulter de l'information d'évaluation, sans égard au milieu de prestation des services. Elle encourage la collaboration entre les secteurs, ce qui améliore la qualité et la continuité des soins. Un dépôt de données destiné à l'usage des fournisseurs de données et du ministère aux fins de planification et d'amélioration de la qualité est en cours d'élaboration.

Le modèle d'allocation fondée sur la santé de l'Ontario se sert de données du RAI pour guider le financement.

Depuis 1996, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario se sert des abondantes données du RAI recueillies au point de service pour favoriser la distribution, à partir de données probantes, des fonds disponibles destinés aux soins de longue durée dans les hôpitaux. Le modèle d'allocation fondée sur la santé de cette province est un outil poussé d'aide à la décision; il s'appuie sur des données d'évaluation du RAI et sur d'autres renseignements afin de faire la lumière sur la demande prévue et les dépenses des services de santé tout au long du continuum.

« La mise en place d'évaluations normalisées et du dossier d'évaluation intégré dans la région du Grand Toronto constitue une étape importante visant à aider les dispensateurs de services de santé à offrir des soins mieux axés sur le patient dans nos collectivités. »



— Mimi Lowi-Young, chef de la direction, Réseau d'intégration des services de santé du Centre-Ouest

Perspectives d'avenir

Les avantages du RAI se font déjà sentir partout au Canada et dans le monde. Les évaluations interRAI sont conçues pour la **collecte électronique de données** et pour le partage de celles-ci dans les divers milieux de soins. Elles offrent également aux cliniciens de l'**aide à la décision clinique en temps réel**, ce qui favorise l'adoption de pratiques exemplaires en matière de prestation des soins.

Les outils du RAI guident l'**utilisation du système de santé** — planification, financement, contrôle de la qualité et responsabilisation — au moyen d'une **information exacte et fiable**.

Pour l'avenir, le Canada aura avantage à tirer pleinement parti des riches données qui sont recueillies à partir des évaluations interRAI. Une analyse novatrice de la **performance du système de santé** est déjà en cours. Les connaissances acquises par l'utilisation de cette information seront essentielles dans notre quête pour des soins de qualité, une meilleure santé et un système de santé viable à l'avenir.

L'avenir du système de santé du Canada repose sur l'utilisation appropriée d'une information de qualité supérieure sur les services de santé et les résultats. Les cliniciens ont besoin d'information pour appuyer leurs décisions relatives à la planification des soins. Les gestionnaires du système de santé ont besoin d'information à des fins de planification, de contrôle de la qualité et de responsabilisation. Les responsables de l'élaboration des politiques et les décideurs ont besoin d'information à des fins de gestion du système et de responsabilisation. Ce produit fait partie d'une série de produits conçus pour mettre en évidence l'utilisation et la valeur de l'information en fonction de ces divers besoins.

Remerciements

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) tient à exprimer sa reconnaissance aux personnes et aux organismes dont les témoignages ont été présentés dans le cadre de ce projet.

Communications à l'ICIS

495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6

Tél. : 613-241-7860 (Ottawa) ou
416-481-2002 (Toronto)

Courriel : communications@icis.ca



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information