



Soins de longue durée en établissement (SLD) interRAI : Maladies diagnostiquées (I1) et Autres diagnostics médicaux (I2)

Objectif des sections I1 et I2 :

Consigner la présence de maladies ou d'infections susceptibles d'affecter l'état actuel de participation aux activités de la vie quotidienne (AVQ), la fonction cognitive, l'humeur ou le comportement, les traitements médicaux, les soins infirmiers ou le risque de décès.

Étapes à suivre pour consigner les diagnostics médicaux

Étape 1 : Obtenir les renseignements

Consultez le dossier clinique et le médecin de premier recours, ou parlez à la personne et aux membres de sa famille et vérifiez leurs déclarations auprès du médecin.

Étape 2 : Remplir la section I1 (Maladies diagnostiquées)

Choisissez le code qui correspond le mieux à chacun des diagnostics indiqués. Ne tenez pas compte des maladies qui ont été guéries ou qui n'affectent plus les fonctions de la personne ou ses besoins en soins. Plus d'un diagnostic principal peut être codifié pour justifier les services fournis.

Étape 3 : Remplir la section I2 (Autres diagnostics médicaux)

Inscrivez le diagnostic, le code et le code de la CIM-10-CA de toute affection ou infection non indiquée à la section I1. Vous pouvez également désigner avec plus de précision des affections incluses dans les catégories générales indiquées à I1. Ne consignez pas les signes et les symptômes qui correspondent aux manifestations d'une affection sous-jacente.



Exemple

La personne est admise et reçoit un diagnostic de maladie d'Alzheimer et de polyarthrite rhumatoïde sévère. La raison de son admission en soins de longue durée est « fragilité et déconditionnement avec perte d'autonomie dans l'exécution des activités de soins personnels ».

L'évaluateur consigne les diagnostics (principal et autre) suivants pour cette admission :

- Section I1 : *Maladie d'Alzheimer*
- Section I2 : *Polyarthrite rhumatoïde, sans précision* (code M06.9 de la CIM-10-CA)

Remarque : Aucun code de la CIM-10-CA n'est consigné pour la fragilité et le déconditionnement puisqu'il s'agit de manifestations de l'affection sous-jacente. Le déclin de l'autonomie fonctionnelle est quant à lui consigné à la section G (Capacités fonctionnelles).

Diagnostics utilisés pour le calcul des applications

Voici les diagnostics que vous devez consigner dans l'évaluation SLD interRAI pour que les applications cliniques brossent un portrait exact de l'état de la personne évaluée :

Diagnostic	Code de la CIM-10-CA	Application visée
I1c Maladie d'Alzheimer	s.o.	GAD Perte cognitive, IQ (Pourcentage des résidents qui prenaient des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose)
I1d Démence autre que la maladie d'Alzheimer	s.o.	GAD Perte cognitive, IQ (Pourcentage des résidents qui prenaient des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose)
I1e Hémiplégié	s.o.	RUG-III, RUG-III Plus
I1f Sclérose en plaques	s.o.	IQ (Pourcentage des résidents qui avaient une sonde à demeure), RUG-III, RUG-III Plus
I1i Quadriplégie	s.o.	IQ (Pourcentage des résidents qui étaient contraints physiquement sur une base quotidienne), RUG-III, RUG-III Plus
I1q Schizophrénie	s.o.	IQ (Pourcentage des résidents qui prenaient des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose)
I1r Pneumonie	s.o.	RUG-III, RUG-III Plus
I1u Diabète sucré	s.o.	RUG-III, RUG-III Plus
Sepsie, sans précision (septicémie)	A41.9	RUG-III, RUG-III Plus
Maladie de Huntington (chorée de Huntington)	G10, G30.80	IQ (Pourcentage des résidents qui prenaient des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose)



Aide-mémoire

Diagnostic	Code de la CIM-10-CA	Application visée
Sclérose latérale amyotrophique (SLA, maladie de Lou Gehrig)	G12.20	IQ (Pourcentage des résidents qui avaient une sonde à demeure)
Paralysie cérébrale, sans précision	G80.9	RUG-III, RUG-III Plus

Remarques

s.o. : sans objet.

GAD : guide d'analyse par domaine d'intervention.

IQ : indicateur de la qualité.

RUG-III : version III des groupes d'utilisation des ressources.

RUG-III Plus : version III Plus des groupes d'utilisation des ressources.

SLD interRAI © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1990-2022. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé. Les éléments propres au Canada et leur description © Institut canadien d'information sur la santé, 2022.

© 2022 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Soins de longue durée en établissement (SLD) interRAI : Maladies diagnostiquées (11) et Autres diagnostics médicaux (12)* [aide-mémoire]. Ottawa, ON : ICIS; 2022.