



## Fiche d'information

L'équipe des Services à domicile et des Soins de longue durée de l'ICIS (SDSLD) fournit aux cliniciens, aux gestionnaires, aux décideurs et au public de l'information aux fins de planification, d'amélioration de la qualité et de responsabilisation. Les organismes de soins de longue durée au Canada, dont les établissements de soins complexes ou chroniques, de soins en hébergement (soins de longue durée, foyers de soins personnels ou infirmiers) et les programmes de services à domicile, soumettent des données aux bases de données sur les SDSLD. La collaboration avec interRAI, un réseau de recherche international, permet de produire des rapports fondés sur des données probantes, notamment des mesures cliniques normalisées et des indicateurs de la qualité.

### 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.

### Visionnez notre vidéo!

**Systèmes d'information sur les services à domicile et les soins de longue durée de l'ICIS : des données probantes pour appuyer vos décisions**

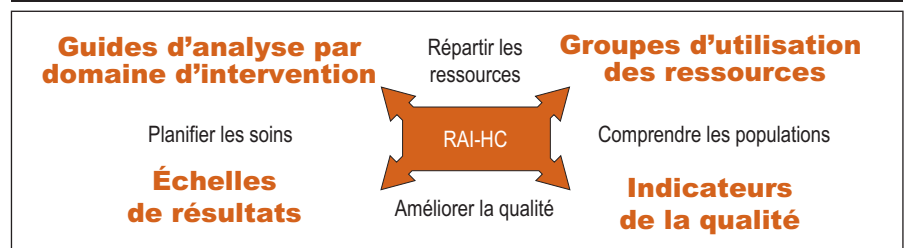
Accédez au site [www.icis.ca](http://www.icis.ca), sélectionnez Types de soins, Soins de santé communautaires, puis faites défiler la page jusqu'à la ligne intitulée Multimédia.

## Services à domicile et soins de longue durée

# Outils d'aide à la décision en matière de services à domicile à l'intention des cliniciens et des gestionnaires

Les évaluations cliniques, conçues par interRAI et soumises à l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), fournissent des renseignements utiles à la planification des soins, à la compréhension des populations, à l'amélioration de la qualité et à la répartition des ressources. L'instrument d'évaluation des résidents — services à domicile (RAI-HC)© est utilisé dans les programmes de services à domicile subventionnés.

### Résultats de l'évaluation du RAI-HC



## Guides d'analyse par domaine d'intervention (GAD)

- Orienter la planification des soins afin de réduire les risques de détérioration ou d'accroître le potentiel d'amélioration chez la personne
- Concentrer l'attention sur les groupes à risque au sein des organismes et à l'échelle des provinces et territoires

### Performance fonctionnelle

Promotion de l'activité physique  
Activités instrumentales de la vie quotidienne  
Activités de la vie quotidienne  
Optimisation du domicile  
Risques de placement en établissement

### Cognition et santé mentale

Perte cognitive  
Delirium  
Communication  
Troubles de l'humeur  
Comportement  
Relations abusives

### Questions cliniques

Chutes  
Douleur  
Ulcère de décubitus  
Affections cardiorespiratoires  
Déshydratation  
Sonde d'alimentation  
Médicaments appropriés  
Incontinence urinaire  
Problèmes intestinaux

### Vie sociale

Soutien informel  
Relations sociales

© interRAI Corporation, 2001. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé.

## Groupes d'utilisation des ressources (RUG)

- Regroupement des populations dont les caractéristiques cliniques et l'utilisation des ressources sont semblables
- Utilisés lors de l'ajustement selon les risques des indicateurs de la qualité
- Présence de données probantes afin d'éclairer les décisions quant à la répartition des ressources

### Catégories cliniques

Réadaptation spécialisée  
Soins complémentaires  
Soins spéciaux  
Soins cliniques complexes  
Déficience cognitive  
Troubles de comportement  
Fonctions physiques réduites

## Échelles de résultats

- Sommaire de l'état clinique et fonctionnel des clients
- Établissement d'une base de référence pour l'évaluation et le suivi des changements au fil du temps

### État clinique et fonctionnel

Échelle de mesure de la dépression (DRS)  
Échelle de mesure des changements de l'état de santé, des maladies en phase terminale, des signes et des symptômes (CHESS)  
Échelle de douleur  
Échelle hiérarchique des activités de la vie quotidienne (AVQ)  
Échelle sur les AVQ, version courte  
Échelle sur les AVQ, version longue  
Échelle de participation aux activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ)  
Échelle de difficulté dans les AIVQ  
Échelle de risque d'ulcères de décubitus (interRAI PURS)  
Échelle de rendement cognitif (CPS)

## Indicateurs de la qualité (IQ)

- Produire des rapports comparatifs sur la qualité et la sécurité
- Suivre l'évolution des initiatives d'amélioration de la qualité

### IQ relatifs à la prévalence

Prévalence des repas inadéquats

Prévalence de l'absence d'examen des médicaments effectué par un médecin

Prévalence du delirium

Prévalence d'une maîtrise inadéquate de la douleur chez les patients souffrants

Prévalence de la perte de poids

Prévalence des clients ayant de la difficulté à se déplacer qui ne disposent pas d'un appareil fonctionnel

Prévalence de l'humeur négative

Prévalence de blessures

Prévalence de la déshydratation

Prévalence du potentiel de réadaptation pour les AVQ

Prévalence de l'isolement social

Prévalence de la non-vaccination contre la grippe

Prévalence des chutes

Prévalence d'une douleur quotidienne perturbatrice ou intense

Prévalence de l'abus ou de la négligence

Prévalence des hospitalisations

### IQ relatifs à l'incidence

Non-amélioration/incidence de l'incontinence urinaire

Non-amélioration/incidence d'un déclin cognitif

Non-amélioration/incidence d'ulcères cutanés

Non-amélioration/incidence d'une détérioration de la mobilité à la maison

Non-amélioration/incidence d'un déclin à l'échelle des AVQ, version longue

Non-amélioration/incidence de troubles de communication

En ce moment, les IQ relatifs à la prévalence du Système d'information sur les services à domicile (SISD) sont diffusés sans être ajustés en fonction des risques. L'ICIS prévoit calculer des indicateurs ajustés en fonction des risques d'ici 2012-2013. De plus, l'ICIS travaille avec interRAI à l'élaboration d'une méthodologie qui permettra de déclarer des IQ relatifs à l'incidence qui tiendront compte de la variation des délais de réévaluation.