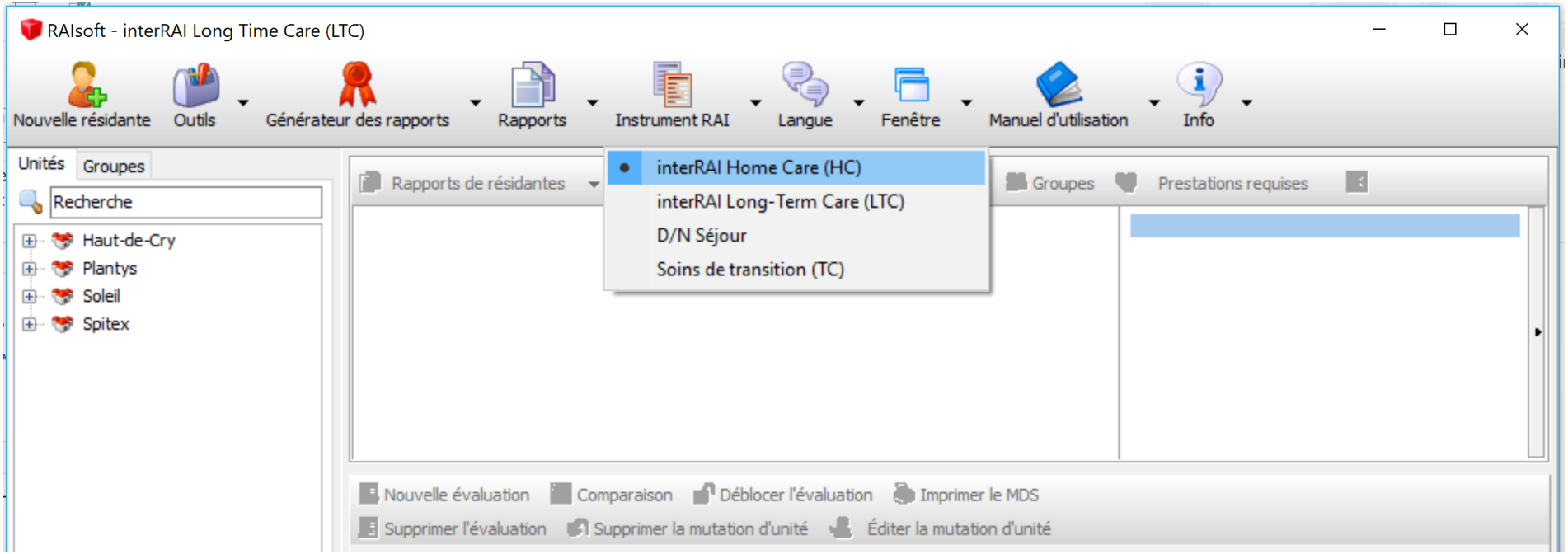
Q-Sys AG
Systeme zur Qualitäts- und Kostensteuerung im Gesundheitswesen

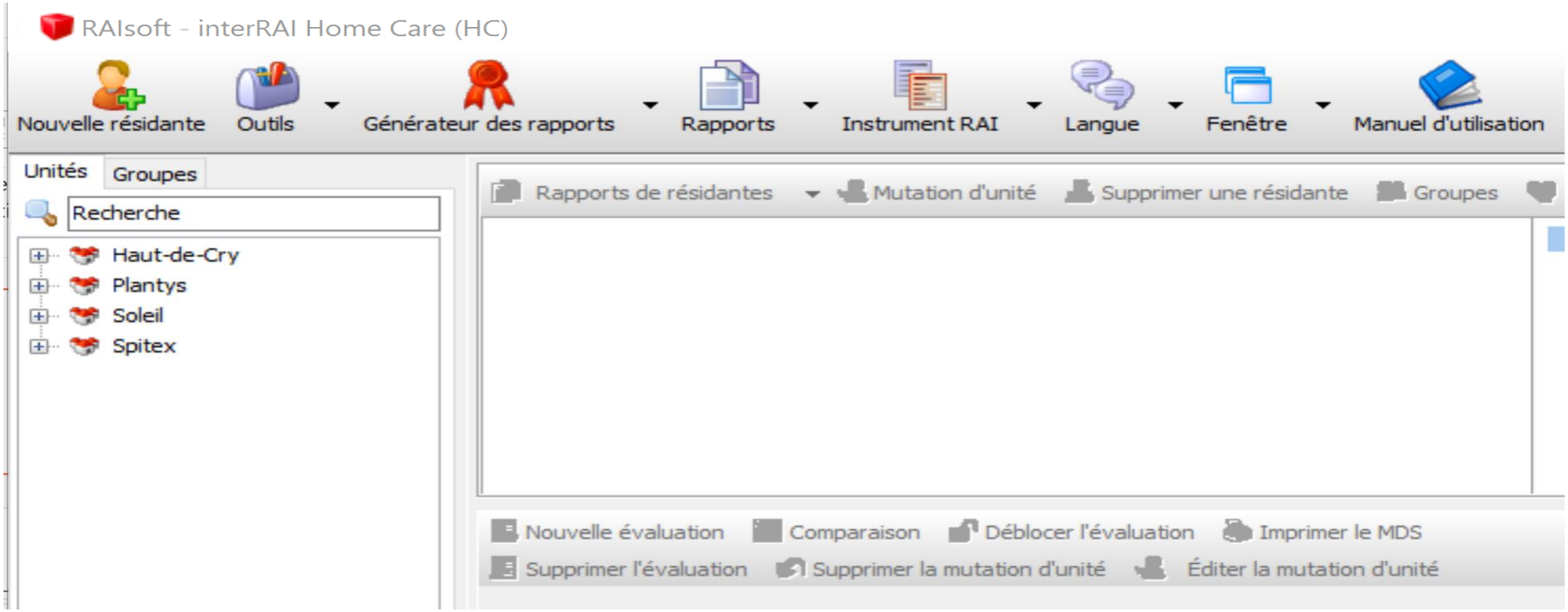
RAIsoft Home-Care

La solution informatique pour les EMS RAI avec prestations in-house

Christine Papilloud-Rey
Infirmière, formatrice RAI-NH et RAI-HC

RAIsoft - Login
RAIsoft
Assessment Instrument
RAIsoft
Nom d'utilisateur:
OK
Mot de passe:
Annuler
Entrez le nom d'utilisateur et le mot de passe svp
et cliquez sur OK
© Oy Raisoft Ltd
ePDok 2.3.Alpha3


RAIsoft - interRAI Long Time Care (LTC)
Nouvelle résidante
Outils
Générateur des rapports
Rapports
Instrument RAI
Langue
Fenêtre
Manuel d'utilisation
Info
Unités
Groupes
Recherche
Haut-de-Cry
Plantys
Soleil
Spitex
Rapports de résidantes
interRAI Home Care (HC)
interRAI Long-Term Care (LTC)
D/N Séjour
Soins de transition (TC)
Groupes
Prestations requises
Nouvelle évaluation
Comparaison
Déblocer l'évaluation
Imprimer le MDS
Supprimer l'évaluation
Supprimer la mutation d'unité
Éditer la mutation d'unité


RAIsoft - interRAI Home Care (HC)
Nouvelle résidante
Outils
Générateur des rapports
Rapports
Instrument RAI
Langue
Fenêtre
Manuel d'utilisation
Unités
Groupes
Recherche
Haut-de-Cry
Plantys
Soleil
Spitex
Rapports de résidantes
Mutation d'unité
Supprimer une résidante
Groupes
Nouvelle évaluation
Comparaison
Déblocer l'évaluation
Imprimer le MDS
Supprimer l'évaluation
Supprimer la mutation d'unité
Éditer la mutation d'unité

RAIsoft - interRAI Home Care (HC)

Nouvelle résidante | Outils | Générateur des rapports | Rapports | Instrument RAI | Langue | Fenêtre | Manuel d'utilisation | Info

Unités | Groupes

Recherche

- Haut-de-Cry
- Plantys
- Soleil
- Spitex
  - HC
    - Bernina, Sophie
    - Chatriand, Sonja
    - Klein, Peter
    - Miliquet, Pierre
    - Niklaus, Julie

Rapports de résidantes | Mutation d'unité | Supprimer une résidante | Groupes | Prestations requises

Numéro de la résidante	Nom	Unité de soins
216	**Bernina, Sophie**	**HC**
Date de naissance	Sexe	Date d'admission
04.03.1950 Age : 66	**féminin**	**31.08.2016**
Réadmission		
31.08.2016		

Première évaluation, à l'admission 31.03.2016

AVQ (4-15)	**4**
AIVQ (0-6)	**2**
CPS (0-6)	**0**
DRS (0-4)	**0**
Douleur (0-3)	**2**
IMC (19-25)	**23,44**

Nouvelle évaluation | Comparaison | Déblocer l'évaluation | Imprimer le MDS

Supprimer l'évaluation | Supprimer la mutation d'unité | Éditer la mutation d'unité

Episode 2 [HC]	HC (1 Mois 3 Semaines)
Réadmission	Date de l'évaluation: 31.08.2016
Episode 1 [HC]	HC
Sortie	Date de l'évaluation: 30.06.2016
Liste des prestations prévues	28.03.2016 - 28.06.2016
Première évaluation, à l'admission	Date de l'évaluation: 31.03.2016
Administratives et description de la demande	Date de l'évaluation: 28.03.2016

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Bernina, Sophie Numéro de la résidante: 216

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Saisie de l'évaluation | Manuel | Echelles | Compte-rendu d'évaluation | RAIsoft protocole des modifications

Imprimer le MDS | Masquer les titres

- BB - NOM ET IDENTIFICATION DI
  - 1 - Nom et identification
  - 4 - Sexe
  - 5 - Date naissance
  - 10 - Le client accepte de part
- A - DATE D'EVALUATION
- B - ETAT COGNITIF
- C - COMMUNICATION / AUDITIO
- D - VISION
- E - HUMEUR ET COMPORTEMENT
- F - FONCTION SOCIALE
- G - AIDE DE L'ENTOURAGE
- H - ETAT PHYSIQUE ET FONCTIC
- I - CONTINENCE dans les 3 derni
- J - DIAGNOSTICS MEDICAUX
- K - PROBLEMES DE SANTE
- L - ETAT NUTRITIONNEL, HYDRA
- M - PROBLEMES DE LA PEAU ET D
- N - EVALUATION DE L'ENVIRONN
- O - UTILISATION DE SERVICES P
- P - MEDICAMENTS
- Q - EVALUATION D'ENSEMBLE
- R - RESPONSABILITES, DIRECTIV
- S - INFORMATIONS CONCERNAN

Cette é

BB1a NOM ET IDENTIFICATION DE LA CLIENTE

Nom et identification

Nom de la cliente

Bernina

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Bernina, Sophie Numéro de la résidante: 216
Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Saisie de l'évaluation | Manuel | Echelles | Compte-rendu d'évaluation | RAIsoft protocole des modifications

Section BB: Nom et identification de la cliente

Ces indications sont saisies dans la liste de données de base et peuvent être adaptées à tout moment. Si un *DAEDD* est achevé, on prendra en compte chaque fois les indications les plus actuelles.

1. Nom et identification de la cliente

Définition

Nom/prénom de la cliente: Nom de famille et prénom(s) de la personne pour laquelle l'intervention du service est demandée.

Numéro d'assuré AVS: Il s'agit d'un numéro de 13 chiffres (remplace l'ancien numéro AVS). Ce numéro se trouve sur la carte d'assuré de la carte d'assurance AVS de la cliente et doit être mentionné avec le numéro de la carte d'assurance sur la facture.

Numéro de la carte d'assuré: Le numéro de la carte d'assurance comporte 20 chiffres. Il se trouve sur la carte d'assurance de la cliente et doit être mentionné avec le numéro d'assuré sur la facture.

N° dossier interne: Lors de son enregistrement, il sera attribué à la cliente un numéro de dossier. Alors que le numéro de l'assuré permet une identification claire de la cliente, le numéro de dossier détermine une période de prestations de services apportées. Si la même cliente nécessite plus tard de nou-

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Bernina, Sophie Numéro de la résidante: 216

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Saisie de l'évaluation | Manuel | Echelles | Compte-rendu d'évaluation | RAIsoft protocole des modifications

Imprimer | Affichage | Copier

Résumé
- AVQ - Echelle AVQ
- AIVQ - Echelle AIVQ
- CPS - Echelle de performance cognitiv
- DRS - Echelle de dépression
- Douleur
- IMC - Body Mass Index

Echelles | Manuel

AVQ (4–15)

Echelle AVQ=4 (Indépendante)

4 — 15

AIVQ (0–6)

Echelle AIVQ=2

0 — 6

CPS (0–6)

Echelle de performance cognitive=0
(Cognition intacte)

0 — 6

DRS (0–4)

Echelle de dépression=0

0 — 4

Douleur (0–3)

Douleur=2 (Douleurs quotidiennes)

0 — 3

IMC (19–25)

Body Mass Index=23,44

Première évaluation, à l'admission (31.03.2016)

Bernina, Sophie Numéro de la résidante: 216

Première évalua

Saisie de l'évaluation

Compte-rendu d'

- Protocoles d'
  - Activités
  - Activités
  - Promotio
  - Risque d
  - Troubles
  - Fonction
  - Dangers
  - Cognitior
  - Comport
  - Dépressi
  - Maltraita
  - Rôle et f
  - Problème
  - Déshydr
  - Chutes
  - Nutrition
  - Santé bu
  - Douleur
  - Escarres
  - Problème
  - Adhésior
  - Fragilité
  - Gestion
  - Soins pal
  - Médicam
  - Réductio

Rapport

1 / 3

Compte-rendu d'évaluation

Première évaluation, à l'admission, 31.03.2016

Résidante	Bernina, Sophie
Unité	HC
Indice AVQ	4
CPS	0

Domaines problématiques	Existant	Eléments déclenchieurs des problèmes	Mise en œuvre oui : où, comment Mise en œuvre non : pourquoi	Date/ paraphe
1. Activités de la vie quotidienne (AVQ) et potentiel de réadaptation				
2. Activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ)	X	B2 = 0. INDEPENDANTE / H6a = 1. oui / H6b = 1. oui / H1aA = 3. dépendance importante		
3. Promotion de la santé	X	B2 = 0. INDEPENDANTE / K7b = 1. oui		
4. Risque d'institutionnalisation				
5. Troubles de la communication				
6. Fonction visuelle				
7. Dangers liés à l'alcool				
8. Cognition				
9. Comportement				

RAIsoft - interRAI Home Care (HC)

Nouvelle résidante | Outils | Générateur des rapports | Rapports | Instrument RAI | Langue | Fenêtre | Manuel d'utilisation | Info

Unités | Groupes

Recherche

- Haut-de-Cry
- Plantys
- Soleil
- Spitex
  - HC
    - Bernina, Sophie
    - Chatriand, Sonja
    - Klein, Peter
    - Miliquet, Pierre
    - Niklaus, Julie

Rapports de résidantes | Mutation d'unité | Supprimer une résidante | Groupes | Prestations re

Rapports

Aperçu des échelles
Compte-rendu d'évaluation
Compte-rendu d'évaluation graphiques
Compte-rendu d'évaluation liste
Leistungsplanung und Bedarfsplanung
Liste des évaluations des 12 derniers mois
Liste des évaluations non terminées
Plan des évaluations

Nom de l'institution

Haut-de-Cry

(●) Unité de soins
( ) Résidant

Unité de soins | Toutes les unités

- [ ] Nord
- [ ] Sud

Choisir un résidant

[ ] Sorties

Choisir la date

24.10.2016

Ouvrir par Excel | Ouvrir

RAIsoft - interRAI Home Care (HC)

Nouvelle résidante | Outils | Générateur des rapports | Rapports | Instrument RAI | Langue | Fenêtre | Manuel d'utilisation | In

Unités | Groupes

Recherche

- Haut-de-Cry
- Plantys
- Soleil
- Spitex
  - HC
    - Bernina, Sophie
    - Chatriand, Sonja
    - Klein, Peter
    - Miliquet, Pierre
    - Niklaus, Julie

Rapports de résidantes | Mutation d'unité | Supprimer une résidante | Groupes | Prestations requises

Numéro de la résidante	Nom	Unité de soins
216	**Bernina, Sophie**	**HC**
Date de naissance	Sexe	Date d'admission
04.03.1950 Age : 66	**féminin**	**31.08.2016**
Réadmission		
31.08.2016		

Première évaluation, à l'admission 31.03.2016

AVQ (4-15)	**4**
AIVQ (0-6)	**2**
CPS (0-6)	**0**
DRS (0-4)	**0**
Douleur (0-3)	**2**
IMC (19-25)	**23,44**

Nouvelle évaluation | Comparaison | Déblocer l'évaluation | Imprimer le MDS

Protocoles d'évaluation | Supprimer l'évaluation | Supprimer la mutation d'unité | Éditer la mutation d'unité

Episode 2 [HC] HC (1 Mois 3 Semaines)

Réadmission Date de l'évaluation: 31.08.2016

RAIsoft - interRAI Home Care (HC)

Nouvelle résidante | Outils | Générateur des rapports | Rapports | Instrument RAI | Langue | Fenêtre | Ma

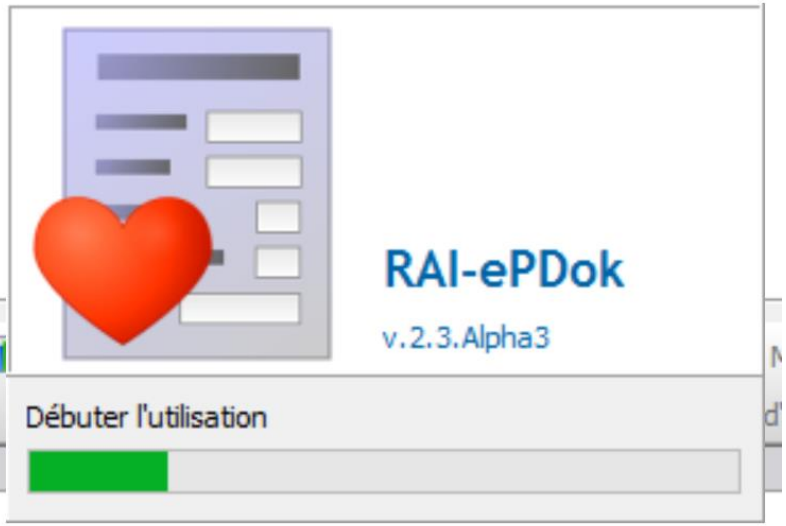
Unités | Groupes

Recherche

- Haut-de-Cry
- Plantys
- Soleil
- Spitex
  - HC
    - Bernina, Sophie
    - Chatriand, Sonja
    - Klein, Peter
    - Miliquet, Pierre
    - Niklaus, Julie

Rapports de résidantes | Mutation d'unité | Supprimer une résidante

Numéro de la résidante	Nom	Unité de soins
216	**Bernina, Sophie**	**HC**
Date de naissance	Sexe	Date d'admission
04.03.1950 Age : 66	**féminin**	**31.08.2016**
Réadmission		
31.08.2016		



Nouvelle évaluation

Supprimer l'évaluation

Episode 2 [HC]

Réadmission

Episode 1 [HC]

Sortie

Liste des prestations prévues

RAI-ePDok

Fichier Aperçu Outils Rapports Personne Fenêtre Aide

Nom: **Miliquet, Pierre** N° rés.: **678** Date de naissance: **07.03.1930**

Service: **HC** Date d'admission:

jouter un événemers les dossiers de d

obs - Observations de soins | ag - Calendrier | p requ - Prestations requises

Observations de soins Imprimer Nouveau Codage MDS Masquer les inscriptions inactives

Date	Heure	Rapport
24.10.16	14:59	Nouvelle prestation planifiée "10701 - Petit pansement"
24.10.16	14:59	Nouvelle prestation planifiée "10104 - Toilette partielle au lavabo (y.c. toilette intime)"
24.10.16	14:54	Nouvelle prestation planifiée "10907 - Consulter médecin au sujet de la cliente"
24.10.16	14:53	Nouvelle prestation planifiée "10906 - Bilan d'évolution de l'état de santé"
24.10.16	14:53	Nouvelle prestation planifiée "10904 - Etablir plan d'intervention soins (1ère fois)"
24.10.16	14:52	Nouvelle prestation planifiée "10901 - 1ère évaluation"

RAI-ePDok

Fichier Aperçu Outils Rapports Personne Fenêtre Aide

Nom: **Miliquet, Pierre** N° rés.: **678** Date de naissance: **07.03.1930**

Service: **HC** Date d'admission:

jouter un événemers les dossiers de d

obs - Observations de soins | ag - Calendrier | p requ - Prestations requises

Calendrier Imprimer Nouveau Modifier Masquer les inscriptions inactive Jour Mois Agenda

Pas de filtre par thème

Octobre 2016

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
✓ toilette partielle et 24	★ toilette partielle et 25	★ toilette partielle et 26	★ toilette partielle et 27	★ toilette partielle et 28	★ toilette partielle et 29	★ toilette partielle et r 30
★ toilette partielle et 31						

24.10.16

	Heure	Quoi	Plan	obs
✓	10:00	toilette partielle et réf pst		24.10.16

★ Planifié ✓ fait passé ✗ effacé

RAI-ePDok

Fichier Aperçu Outils Rapports Personne Fenêtre

Nom: **Miliquet, Pierre** N° rés.: **678** Date de naissanc

Service: **HC** Date d'admission:

obs - Observations de soins | ag - Calendrier | p requ -

p plan - Prestations planifiées | p eff - Prestations effectuée

Prestations planifiées Imprimer Nouvea

No	Date	Initiales	Début	Stop	Initiales	Cat.
1	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+
2	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+
3	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+
4	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+
5	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+
6	24.10.16	CP	24.10.16	24.01.17		HC-LK+

Miliquet, Pierre | Entrée masque pour Nouvelle prestation requise

Nouvelle prestation requise

Date: 24.10.2016

Date du début: 24.10.2016

Date de fin: Aucune

Catalogue:

Numéro:

Texte:

Quantité:

Unité: ,jouter un événemen

Temps (minutes):

Prix sFr:

AOS ◉ ○ Not Ins.

Entraînement: ☐

Remarques pour la quantité:

Instructions pour l'intervention:

Compétence min.:

Voulez-vous commenter cette prestation planifiée dans les obs-observations infirmières

○ Oui ◉ Non

Souhaitez-vous définir une autre date pour cette étape?

○ Oui ◉ Non

Terminé Effacer

RAI-ePDok

Fichier Aperçu Outils Rapports Personne

Nom: **Miliquet, Pierre** N° rés.: **678** Date de

Service: **HC** Date d'a

obs - Observations de soins | ag - Calendrier

p plan - Prestations planifiées | p eff - Prestat

Prestations effectuées Imprimer

No	Date	Initiales	Cat.	Ch.	No	Texte
1	24.10.16	CP	HC-LK+	109	01	1ère
2	24.10.16	CP	HC-LK+	109	04	Etabli
6	24.10.16	CP	HC-LK+	107	01	Petit
4	24.10.16	CP	HC-LK+	109	07	Consu
3	24.10.16	CP	HC-LK+	109	06	Bilan
5	24.10.16	CP	HC-LK+	101	04	Toilet

Miliquet, Pierre | Entrée masque pour Saisir les prestations effectives

Saisir les prestations effectives

Saisi: 24.10.2016

Planifié:

No	Texte	Catal...	AOS
10901	1ère évaluation	HC-L...	a
10904	Etablir plan d'intervention soins (1ère fois)	HC-L...	a
10906	Bilan d'évolution de l'état de santé	HC-L...	a
10907	Consulter médecin au sujet de la cliente	HC-L...	a

☑ Autres, non planifiés

Catalogue: LiMA | 01.01 Tire-lait

Numéro:

Texte:

AOS: ◉ ◯ Not Ins.

◯ Selon planification

◉ Différent de la planification

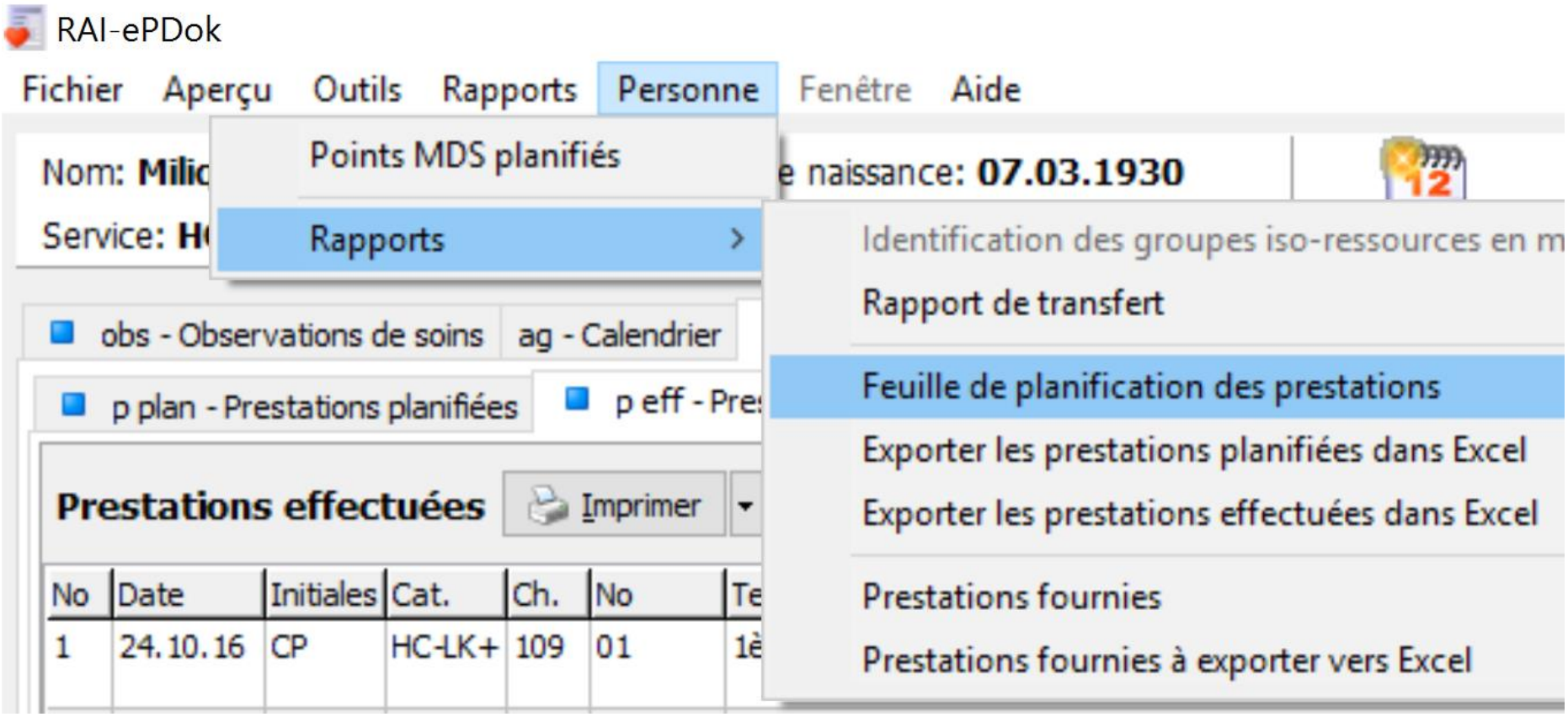
Quantité - par jour 1

Temps (minutes):

Voulez-vous commenter cette prestation effectuée dans les obs-observations infirmières?

◉ Oui ◯ Non

Suivant > | Effacer


RAI-ePDok
Fichier
Aperçu
Outils
Rapports
Personne
Fenêtre
Aide
Points MDS planifiés
Rapports
Nom: Milic
Service: H
e naissance: 07.03.1930
Identification des groupes iso-ressources en m
Rapport de transfert
Feuille de planification des prestations
Exporter les prestations planifiées dans Excel
Exporter les prestations effectuées dans Excel
Prestations fournies
Prestations fournies à exporter vers Excel
obs - Observations de soins
ag - Calendrier
p plan - Prestations planifiées
p eff - Pres
Prestations effectuées
Imprimer
No
Date
Initiales
Cat.
Ch.
No
Te
1
24.10.16
CP
HC-LK+
109
01
1è

Période de prescription:
24.10.2016 - 23.04.2017

Feuille de plan d'intervention OPAS

Miliquet	Pierre	07.03.1930
Nom	Prénom	Date de naissance
	Groupe Mutuel	678
Evaluation des soins requis avec le MDS	Numéro d'assuré	Numéro de cas

Insérer le numéro figurant dans le catalogue de prestations. Compléter la colonne Qui et Educ. Saisir Nb., Fréquence et Temps pour autant qu'ils diffèrent de la norme ou que s.b. figure dans le catalogue de prestations.

No	Description de la prestation (facultatif)	W	T	Nb.	Unité	Heure	Compétence min.	OPAS 7
10901	1ère évaluation	S	Non	1	a	60		a
10904	Etablir plan d'intervention soins (1ère fois)	S	Non	1	a	30		a
10906	Bilan d'évolution de l'état de santé	S	Non	1	M	15		a
10907	Consulter médecin au sujet de la cliente	S	Non	1	M	11		a
10104	Toilette partielle au lavabo (y.c. toilette intime)	S	Non	1	7j	26		c
10701	Petit pansement	S	Non	1	7j	15		b

Veuillez décrire dans la colonne 2 les prestations de soins et accompagnement N° 10999 non fournies
Veuillez décrire dans la colonne 2 les prestations de ménage N° 20099 non fournies
Veuillez décrire dans la colonne 2 les prestations psychiatriques N° 10099 non fournies

Besoin net prestations SAD	Prestations OPAS en minutes			Total OPAS
	a	b	c	
- Prestations uniques	0	0	0	0
- Prestations périodiques				
- par jour	1	15	26	42
- par semaine	5	105	182	292
- par mois	19	450	780	1249
Période de prescription totale 24.10.2016 - 23.04.2017 6 Mois (182 jours)	117	2730	4732	7579
Adaptation en raison d'un double enregistrement du temps lors de prestations fournies simultanément	-0	-0	-0	-0
Total	117	2730	4732	7579

Date	Signature	Position

RAI-ePDok

Fichier Aperçu Outils Rapports Personne Fenêtre Aide

Points MDS planifiés

Rapports

Identification des groupes iso-ressources en r

Rapport de transfert

Feuille de planification des prestations

Exporter les prestations planifiées dans Excel

Exporter les prestations effectuées dans Excel

Prestations fournies

Prestations fournies à exporter vers Excel

Nom: Milic

Service: H

e naissance: 07.03.1930

obs - Observations de soins | ag - Calendrier

p plan - Prestations planifiées | p eff - Pre

Prestations effectuées Imprimer

No	Date	Initiales	Cat.	Ch.	No	Te
1	24.10.16	CP	HC-LK+	109	01	1è

Prestations fournies

Nom: **Miliquet** Prénom: **Pierre** Date de naissance: **07.03.1930** **Octobre 2016**

Prestations en 5 minutes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
c) Soins de base																																
Toilette partielle au lavabo (y.c. toilette intime)																								5								5
Total c) Soins de base																																**5**
b) Examens et traitements																																
Petit pansement																								3								3
Total b) Examens et traitements																																**3**
a) Evaluation/Conseil/Coordination																																
1ère évaluation																								12								12
Etablir plan d'intervention soins (1ère fois)																								6								6
Consulter médecin au sujet de la cliente																								2								2
Bilan d'évolution de l'état de santé																								3								3
Total a) Evaluation/Conseil/Coordination																																**23**
unité totale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	31
																															orario totale	**2,62**

Licence annuelle RAIsoft-Home Care

(hors TVA – valable dès le 01.01.2016)

Nombre de clients	Licence annuelle	
jusqu'à 15	Fr.	835.-
16-30	Fr.	979.-
31-45	Fr.	1'138.-
46-60	Fr.	1'296.-
61-80	Fr.	1'454.-
81-100	Fr.	1'656.-
101-120	Fr.	1'872.-
121-140	Fr.	2'074.-
141-160	Fr.	2'275.-
161-180	Fr.	2'491.-
181-200	Fr.	2'693.-
201-250	Fr.	2'909.-
par 50 clients supplémentaires	Fr.	300.-

Frais uniques d'installation Fr. 350.-

Prix de l'abonnement de prestations RAI-HC: Fr. 100.- par année

(y compris rabais 50%, car abonnement RAI-NH déjà conclu)

Je vous remercie de votre attention!