



Q-Sys AG

Systeme zur Qualitäts- und Kostensteuerung im Gesundheitswesen

---

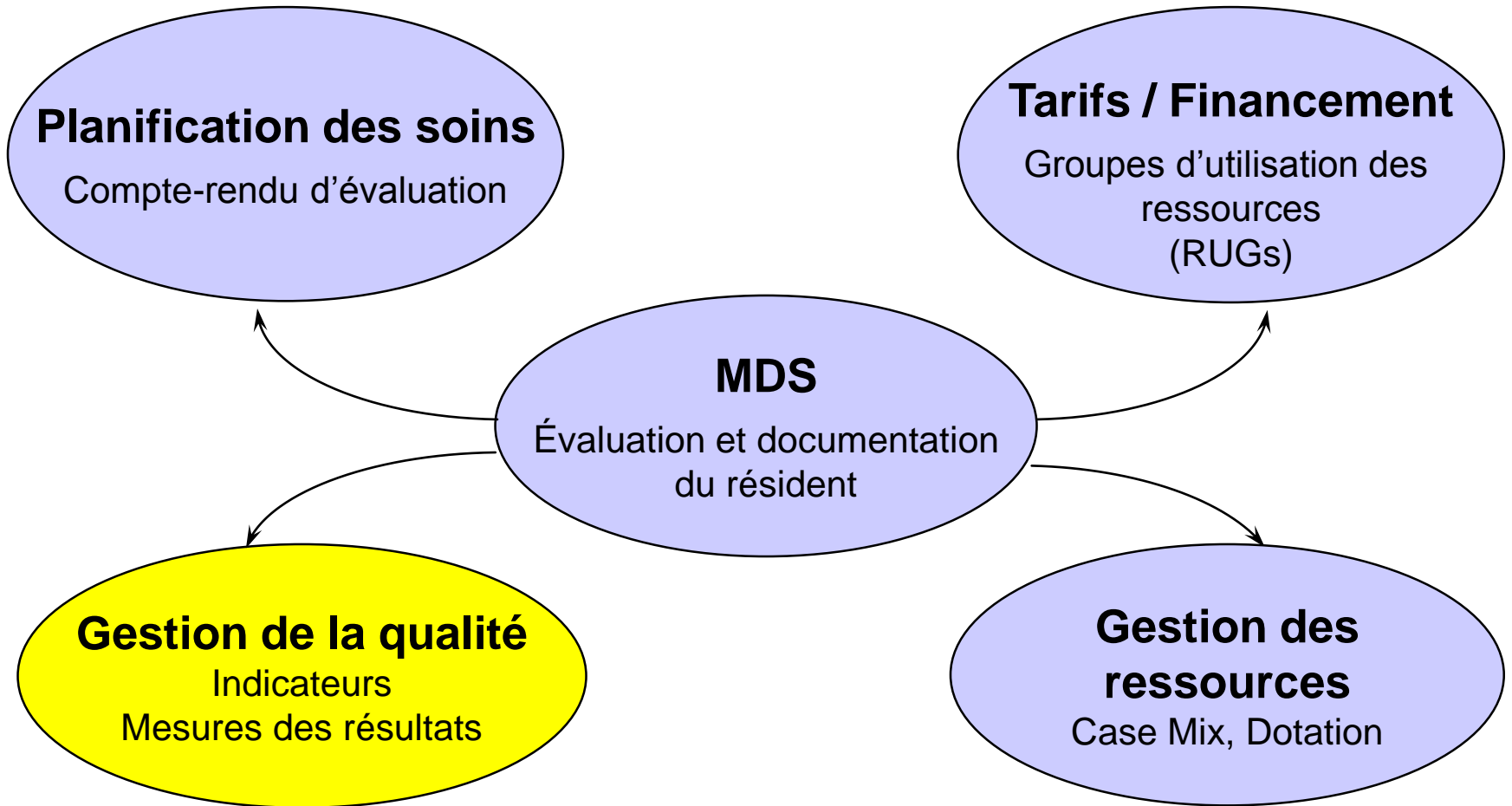
# **Symposium RAI-NH 2019**

## **Indicateurs de qualité INQ et IQ-RAI**

**Christine Papilloud-Rey**

# Les fonctions principales du système RAIH

---



## Les piliers de la qualité en EMS

Les efforts de qualité dans l'institution s'appuient sur:


- les compétences professionnelles (soutenues par l'évaluation MDS et les guides d'analyse)
- la motivation à fournir des prestations supérieures à la moyenne
- l'empathie pour les personnes dans l'EMS
- un système d'objectivation des résultats obtenus, basé sur les données (soutenu par le MDS et les indicateurs de qualité)

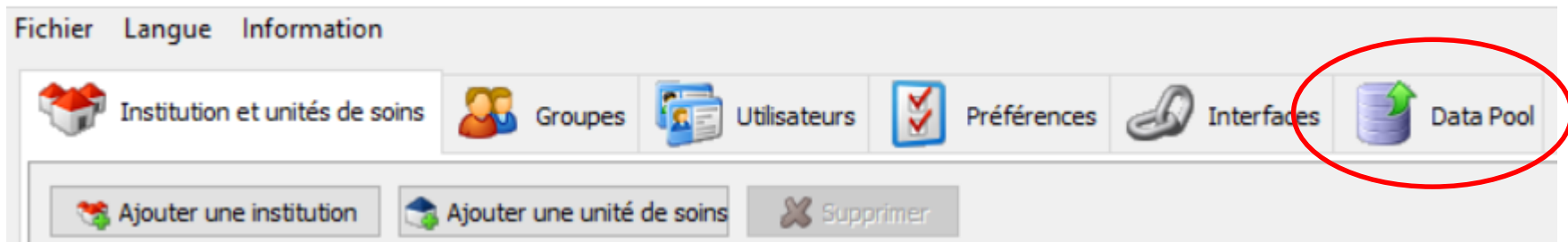
## Comment sont saisies les données?

- Avec l'évaluation MDS dans le RAIssoft
- Basé sur les sortes de MDS suivants:
  - Evaluation initiale
  - Evaluation annuelle
  - Changement significatif d'état
  - Evaluation semestrielle
  - Eventuelle correction d'une des évaluations ci-dessus

# Comment sont exportées les données?

- L'exportation des données vers le DataPool est programmé dans **RAIsoft Admin**

 RAIsoft Admin



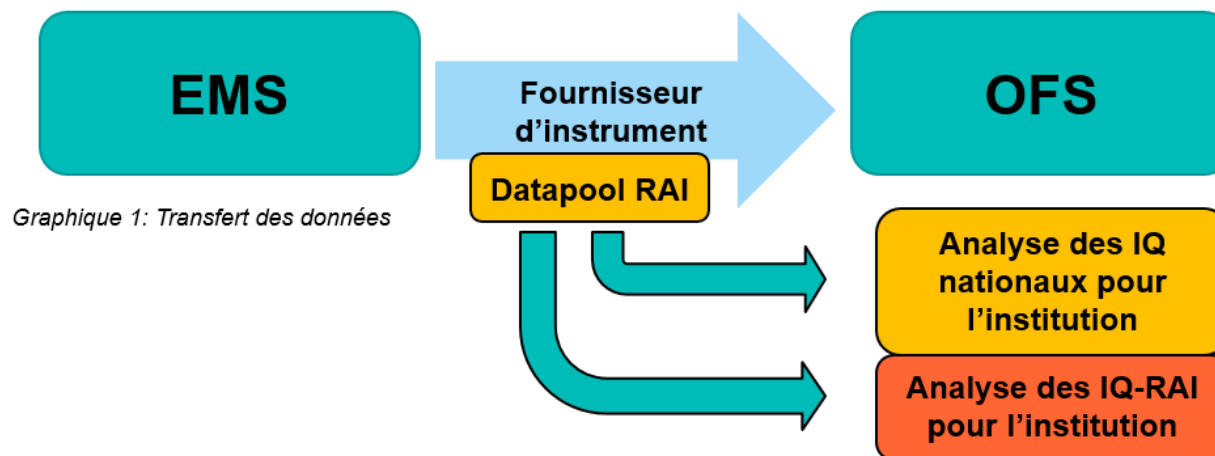
- Cette exportation de données se base sur le contrat pour l'utilisation du système que les institutions ont signé avec Q-Sys
- Les données sont exportées automatiquement, tous les mois, vers le DataPool

## Comment sont exportées les données?

- Une fois les paramètres correctement programmés, l'institution n'a plus rien à entreprendre
- Des exceptions à cet automatisme sont possibles, mais entraînent des coûts supplémentaires pour l'EMS
- Seules les données RAI anonymisées sont exportées, aucun nom, aucune date de naissance, aucune date de décès, etc.
- Les données sont sauvegardées dans le DataPool selon la même structure d'unités de soins que dans le RAIssoft de l'EMS
- Les données sont actualisées resp. complétées mensuellement

# Exportation des données pour les indicateurs de qualité

- DataPool: MERCI! Env. 90% des EMS ont procédé à la mise à jour du RAIssoft, la procédure des IQ peut ainsi être mise en œuvre.



- Les EMS, qui n'avaient pas encore réagi en octobre, ont reçu un rappel au mois de novembre. Merci d'agir, si vous avez reçu cet e-mail.

## Les résultats des indicateurs de qualité sont calculé à partir du DataPool

- Le calcul pour le rapport d'analyse est effectué au cours du 4<sup>ème</sup> trimestre de l'année et sera envoyé aux EMS en décembre 2019 pour la 1<sup>ère</sup> fois
- Les chiffres correspondent, dans l'ensemble, aux résultats de fin d'année, qui seront communiqués à l'OFS par Q-Sys début 2020
- De cette manière, les EMS sont informés sur les chiffres que l'OFS utilisera l'année suivante pour le calcul
- Les INQ et les IQ-RAI constituent un ensemble
- Toutes les informations/résultats concernant les INQ sont marqués en rouge dans le rapport d'analyse et la notice



## Coûts de la procédure standardisée complète

- Les institutions paient pour les prestations suivantes de Q-Sys:
  - Développement des INQ et évolution des IQ-RAI
  - Calcul continu des valeurs moyennes
  - Traitement des données pour l'Office fédéral de la statistique
  - Transmission des données à l'Office fédéral de la statistique
- EMS avec moins de 50 lits: CHF 450.-
- EMS avec 50-99 lits: CHF 650.-
- EMS avec 100 lits et plus: CHF 850.-

## INQ et IQ-RAI Analyse par année

### 6 INQ:

- Malnutrition
- Polymédication
- Mesures limitant la liberté de mouvement
- Douleur

### 26 IQ-RAI:

- Selon la notice 4.13

**Un rapport global IQ par EMS  
et par année**

# Rapport d'analyse RAI

- Toutes les institutions reçoivent d'ici fin 2019 l'analyse standardisée de leurs propres résultats (version papier et PDF)

**Analyse**

**Indicateurs de qualité**

**Jour de référence: 30.10.2019 (AD)**

**IQ nationaux et IQ RAI**

**EMS exemple**

# Aperçu général

- Comparaison avec les valeurs cantonales et CH

Institutions	Age moyen	Proportion femmes	Nombre cas 2019
EMS exemple BS	81,5	68,3%	96
Valeur moyenne tous les EMS canton BS	85,5	70,9%	96
Valeur moyenne tous les EMS	83,2	67,6%	77

## Aperçu général

- Ordre de grandeur des déficiences cognitives des résidents

Institutions	Age moyen	Proportion femmes	Nombre cas 2019	Valeur moyenne CPS
EMS exemple BS	81,5	68,3%	96	3,2
Valeur moyenne tous les EMS canton BS	85,5	70,9%	96	2,5
Valeur moyenne tous les EMS	83,2	67,6%	77	2,4

# Aperçu général

- Ordre de grandeur de la dépendance physique

Institutions	Age moyen	Proportion femmes	Nombre cas 2019	Valeur moyenne CPS	Valeur moyenne ADL
EMS exemple BS	81,5	68,3%	96	3,2	9,5
Valeur moyenne tous les EMS canton BS	85,5	70,9%	96	2,5	9,8
Valeur moyenne tous les EMS	83,2	67,6%	77	2,4	9,5

# Notice 4.13 Indicateurs de qualité – 2019.11



## Indicateurs de qualité IQ-RAI et INQ

Description et définition  
avec texte explicatif

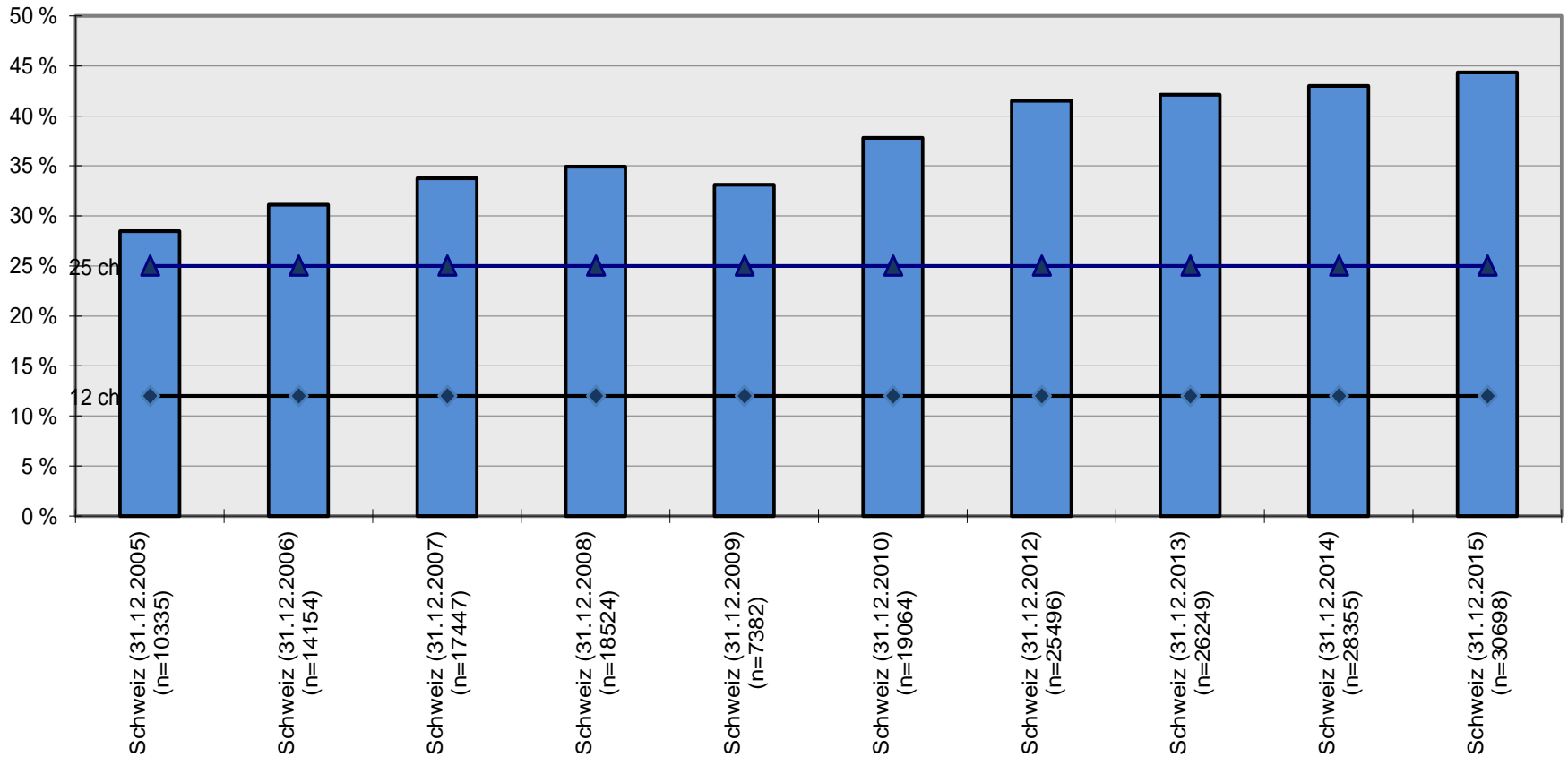
Notice 4.13  
2019.11

<b>Couleur</b>	<b>Commentaire</b>	
	Introduction selon la norme INQ	Sont ainsi prévus pour le calcul par la Confédération
	Nouvel IQ-RAI ou définition légèrement modifiée	Pour une vision différenciée, entre autres des résultats des INQ

CH	Titre de l'IQ	Numérateur / Dénominateur	Codage MDS (Critères)	Exclusion, définition du risque (n)	Texte explicatif
----	---------------	---------------------------	--------------------------	--	------------------

# Evolution du nombre de médicaments

## 4a – Prévalence: Administration de 9 médicaments ou plus

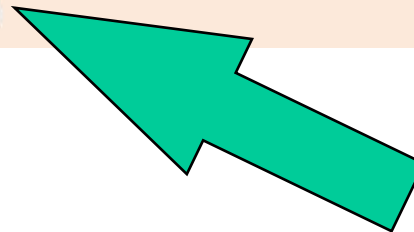




# INQ Polymédication

## Définition

CH	Titre de l'IQ	Numérateur / Dénominateur	Codage MDS (Critères)	Exclusion, définition du risque (n)
4a	Administration de 9 médicaments ou plus	Résidentes avec 9 médicaments ou plus / toutes les résidentes  (Substances médicamenteuses : comptées selon ltc-asc)		



# NQI Polymédication

## Définition Itc-asc = catalogue informatique

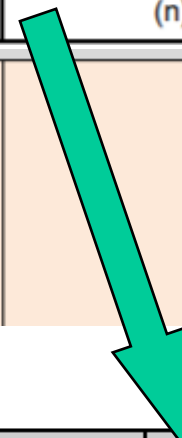
### Long Term Care - Activ Substance Count

- Ces règles ont été redéfinies et figurent dans le careINDEX
- La notice 2.3 s'applique
- Nouveau:
  - Les substances actives appliquées à l'extérieur du corps (topique) comme les gouttes ophtalmiques, crèmes comptent pour «0»
  - Les vitamines, comme groupe, comptent pour «1»
  - Les médicaments servant à la régulation intestinale, comme groupe, comptent pour «1»
- Il est du ressort des fournisseurs de logiciel de soins de soutenir intelligemment les utilisateurs

# INQ Polymédication

## Définition et résultat

CH	Titre de l'IQ	Numérateur / Dénominateur	Codage MDS (Critères)	Exclusion, définition du risque (n)
4a	Administration de 9 médicaments ou plus	Résidentes avec 9 médicaments ou plus / toutes les résidentes  (Substances médicamenteuses : comptées selon ltc-asc)	O1 >=9	

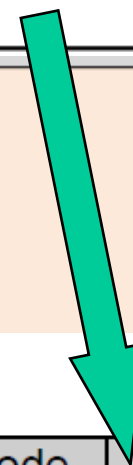


Indicateur	Avant-dernière période %	Période précédente %	2019 Critères remplis	2019 N	2019 %
4a. Administration de 9 médicaments ou plus	55,6%	53,9%	41	96	42,7%

# INQ Polymédication

## Définition et résultat

CH	Titre de l'IQ	Numérateur / Dénominateur	Codage MDS (Critères)	Exclusion, définition du risque (n)
4a	Administration de 9 médicaments ou plus	Résidentes avec 9 médicaments ou plus / toutes les résidentes  (Substances médicamenteuses : comptées selon ltc-asc)	O1 >=9	



Indicateur	Avant-dernière période %	Période précédente %	2019 Critères remplis	2019 N	2019 %
4a. Administration de 9 médicaments ou plus	55,6%	53,9%	41	96	42,7%

# INQ Polymédication

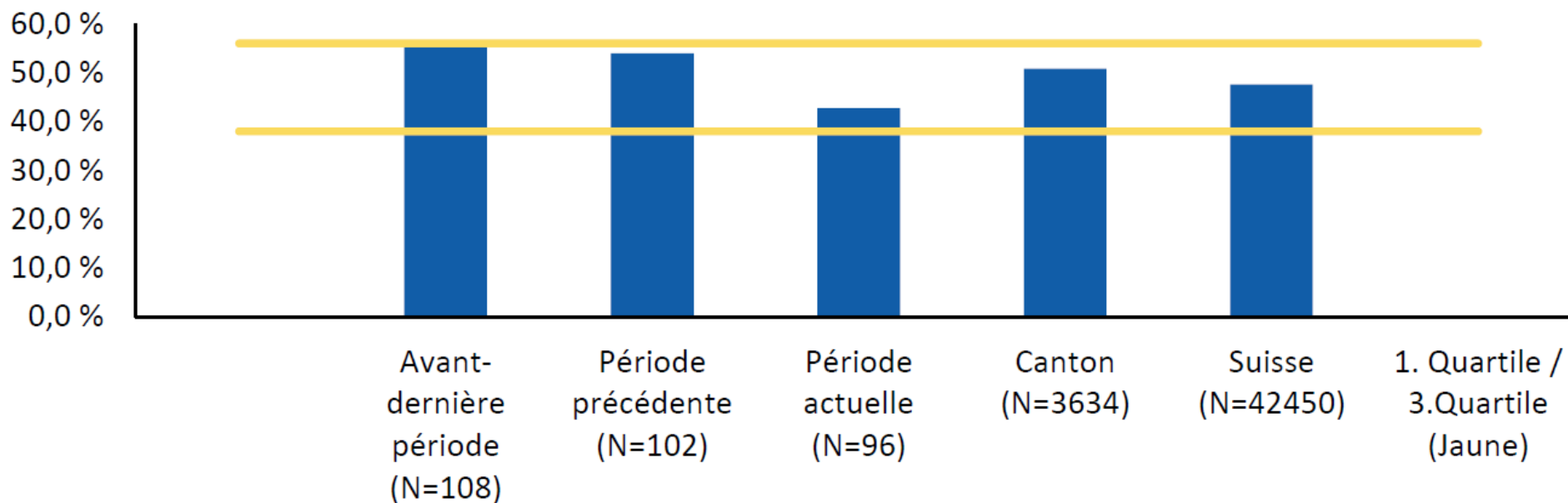
## Définition et résultat

CH	Titre de l'IQ	Numérateur / Dénominateur	Codage MDS (Critères)	Exclusion, définition du risque (n)
4a	Administration de 9 médicaments ou plus	Résidentes avec 9 médicaments ou plus / toutes les résidentes  (Substances médicamenteuses : comptées selon ltc-asc)	O1 >=9	

Indicateur	Avant-dernière période %	Période précédente %	2019 Critères remplis	2019 N	2019 %
4a. Administration de 9 médicaments ou plus	55,6%	53,9%	41	96	42,7%

# INQ Polymédication

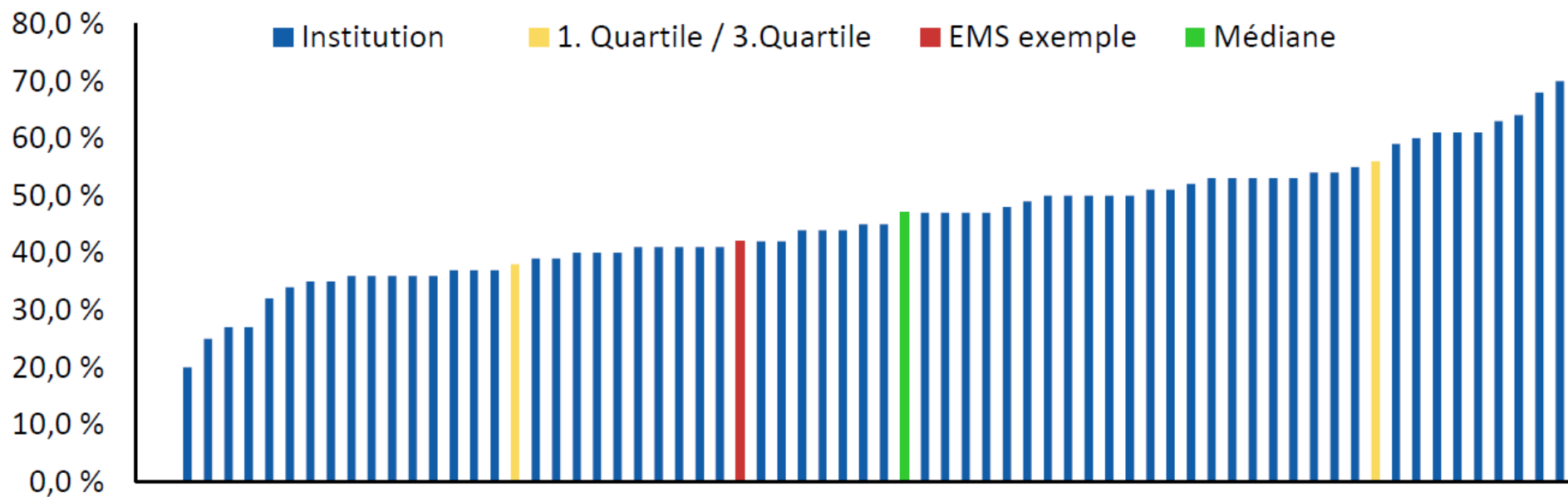
## 4a. Administration de 9 médicaments ou plus



Indicateur	Avant-dernière période %	Période précédente %	2019 Critères remplis	2019 N	2019 %	Canton N	Canton %	Suisse N	Suisse %
4a. Administration de 9 médicaments ou plus	55,6%	53,9%	41	96	42,7%	3634	50,8%	42450	47,6%

# INQ Polymédication Comparaison

## 4a. Administration de 9 médicaments ou plus - Répartition des résultats et position de l'institution



## Que se passe-t-il avec les chiffres?

- Permettre les comparaisons
  - Dans toute la Suisse
  - BESA – RAI – PLAISIR
- Discuter des différences
- Optimiser les indicateurs
- Publier les résultats?
- Au niveau de l'institution, nous recommandons d'utiliser les chiffres et leur interprétation individuelle pour mettre place une réflexion sur une thématique pertinente



## Comment choisir une thématique pertinente?

- Déterminer, avec les personnes importantes dans les soins, le sujet sur lequel doit être mis l'accent pour un projet de qualité interne
- Ne pas se focaliser pas sur le côté « cosmétique » de l'histogramme, mais sur les questions qui, du point de vue des soins de longue durée, sont pertinentes et qui se laissent également argumenter par les chiffres de l'analyse
- L'intuition professionnelle devrait impérativement influencer la décision
- Choisir une thématique dont beaucoup de résident(e)s profiteront

# Atelier

## Indicateurs de qualité IQ nationaux et IQ-RAI

- Rapport d'analyse IQ: comprendre son élaboration et l'interpréter
- Tous les participants recevront le rapport d'analyse IQ de leur EMS par e-mail avant le cours
- Dates des ateliers à Grangeneuve: 7 et 21 janvier 2020 (après-midi)

