

Veterans Affairs Canada And Government Of Ontario Continuing Care Research Project

Introduction

The Continuing Care Research Project is a collaborative initiative developed between Veterans Affairs Canada (VAC) and the Ontario Senior's Secretariat and is endorsed by the Canadian Seniors Partnership. The project will include two concurrent studies. The first study will compare the outcomes and costs of providing home care, supportive housing, and residential care to Veterans Independence Program clients in Ontario. The second study will evaluate the impacts of the Veterans Affairs Canada "At Home Pilot Project". The "At Home Pilot" offered certain Overseas Service Veterans (OSV) on residential care waiting lists access to home care and treatment services for which they were previously ineligible. VAC implemented this program nationally in 2003. Ontario's seniors organizations and in-home service providers will provide advice throughout the studies.

Policy Context

The need for elderly health care services and benefits will continue to grow in Canada as the Canadian population ages. Therefore, it will be vital for governments to have the right policies in place in order to ensure a seamless transition to a flexible system that is able to provide a wide range of services in various settings.

The current policy trend in continuing care in Canada has been toward short term acute care replacement provided by professional care providers. The experience of Veterans Affairs Canada and recent Canadian studies has supported longer term support services as a means to delay institutionalization and as a substitution for residential care services. Some research also indicates that longer term home care, including non-professional home support services, can be a means of increasing the efficiency and effectiveness of care services for the elderly and, as a consequence, the overall health care system. However, the existing research on these questions is not conclusive.

It has long been recognized that some individuals may be admitted to residential care because they can no longer function on their own in their homes but could, in fact, function in a lower cost-supportive "home" setting with appropriate, structured support services. However, very little previous research has addressed the question of how supportive housing or assisted living may contribute to the continuum of care.

Implementation Timetable

The study will be implemented during an eighteen month period starting in fall 2005 in collaboration with the contractor, Hollander Analytical Inc.

Study 1

A Case Study Of The Overseas Service Veteran (OSV) Veterans Independence Program (VIP) Experience

In 1999 Veterans Affairs Canada (VAC) implemented the Overseas Veteran "At Home Pilot" Project in response to a growing number of clients on waiting lists for beds in long term care facilities.

The "At Home Pilot" offered certain clients, on long term care bed waiting lists, who met nursing level care and military service requirements, access to the (VIP) home care and treatment services for which they had previously been ineligible. An internal review of the pilot showed that a large majority of clients preferred to remain at home, with support, rather than accept a long term care placement, even when a bed became available. The pilot has helped reduce waiting times for nursing home beds and may have important implications for reducing costs and the demand for long term care beds. VAC implemented this program nationally in 2003.

VAC has yet to conduct a thorough study to determine the impacts of the OSV - VIP initiative. Thus, a more detailed case study will be conducted to allow for a rigorous and independent evaluation of the outcomes of this initiative. The study will be conducted in the same three sites used for the original pilot: Halifax, Ottawa, and Victoria, and will include a trend analysis of the uptake of VIP, the comparative service utilization of VIP and residential care before and after the introduction of the VIP initiative.

This case study approach will allow VAC to tell its story of the OSV - VIP initiative and will provide information on the comparative costs of home care and residential care, and the important role played by home support.

Study 2

The comparative cost-effectiveness of home care, assisted living and residential care

In this study, three groups of Veterans will be compared:

- (1) VIP clients living at home
- (2) VIP clients in assisted living settings
- (3) Clients in residential long term care.

These groups will be randomly sampled from Veterans receiving home care, assisted living and residential services who live in the greater Toronto region.

A number of instruments and procedures to group clients into comparable levels of care needs will be used in order to conduct "apples to apples" comparisons across the three sites and to estimate the costs and outcomes of care, within levels of care, that is, for clients with comparable care needs. Comparative costs, satisfaction with care, and quality of life, and other outcomes will be analysed for similar people across the three settings. The contribution that home support services play in keeping people in the community (home or assisted living), and the factors which lead to eventual institutionalization, will also be studied.

Research Design & Methods

The proposed substudies for this project will build on previous work, particularly the work conducted for the National Evaluation of the Cost-Effectiveness of Home Care. Substudy 5 of the National Evaluation used a comprehensive set of measurement instruments to study the costs and outcomes of care from a broader societal perspective. A number of key scales and measurement instruments were validated as part of this study. Thus, the base for the selection of instruments to be used will be a set of instruments whose validity has already been tested, and proven. Other new, emerging and validated instruments will also be considered and in cases where no validated instruments exist, the research team will develop new instruments, customized to meet the needs of this project.

It will also be important to identify which model of assisted living will be used for this study. To the extent, possibly the same, or very similar, measurement instruments and protocols will be used for both substudies. By doing so, one is actually conducting both a study and a type of replication of the study. If the results are consistent across both substudies (for the components of these substudies which are similar), this will further enhance the validity of the findings.

Major Areas of Measurement

- demographic information
- functional assessment to determine care levels
- health status
- cognition
- social support
- quality of life and satisfaction
- informal care costs and contributions
- comprehensive measures of service utilization and costing

Sampling

Study 1: Face to face interviews with approximately 688 care recipients in home care or residential care and caregivers in three VAC contract residential care facilities.

Study 2: Face to face interviews with approximately 1728 caregivers and care recipients in home care, assisted living or residential care in the greater Toronto area.

Major Research Questions

1. What is the cost effectiveness and outcomes of home care compared to residential care and supportive housing?
2. What proportion of home care services (VIP and health services) are provided by home support services?
3. Which home care and home support services are the most instrumental?
4. To what extent have people, who originally would have only received facility care, embraced the VIP home option?
5. What are the comparative systems costs, i.e. overall costs, for OSV clients before and after introducing the VIP home option, on a cost standardized basis?
6. What factors contributed to community and assisted living clients entering residential care?
7. What are the positive and negative impacts on family caregivers?

Outcomes

Project results will be used to make informed decisions on continuing care policies with the goal of improving the supportive services to Veterans, seniors, and their families, as well as contributing to national policy making on continuing care issues.



Projet de recherche sur les soins continus d'Anciens Combattants Canada et du gouvernement de l'Ontario

Introduction

Le Projet de recherche sur les soins continus est une initiative de collaboration établie entre Anciens Combattants Canada (ACC) et le Secrétariat aux affaires des personnes âgées de l'Ontario, et approuvée par le Partenariat canadien des aînés. Le projet comprend deux études interdépendantes : la première vise à comparer les résultats et les coûts de la prestation de soins à domicile, de logements avec services de soutien et de soins en établissement aux bénéficiaires du Programme pour l'autonomie des anciens combattants en Ontario; la seconde a pour objet d'évaluer les incidences du projet pilote sur les anciens combattants ayant servi outre-mer (vivant chez eux) lancé par Anciens Combattants Canada. Ce projet visait à offrir aux anciens combattants ayant servi outre-mer en attente de soins en établissement l'accès à des soins à domicile et à des services de soins médicaux auxquels ils n'étaient pas admissibles auparavant. Anciens Combattants Canada a mis en oeuvre ce programme à l'échelle nationale, en 2003. Les organisations d'aînés de l'Ontario et les fournisseurs de services à domicile donneront avis et conseils tout au long de l'étude.

Contexte

Au Canada, les besoins en matière d'avantages et de services de soins de santé offerts aux aînés continuent de s'accroître en raison du vieillissement de la population. Ainsi, il est essentiel que les gouvernements se dotent de politiques leur permettant d'assurer une transition sans heurt vers un système souple offrant une vaste gamme de services dans des contextes variés.

À l'heure actuelle, au Canada, on semble mettre l'accent sur la prestation de soins à domicile à court terme, fournis par des intervenants professionnels et destinés à remplacer les soins aigus. Toutefois, l'expérience d'ACC ainsi que des études effectuées récemment au pays ont montré l'importance des services de soutien à plus long terme, aussi bien comme moyen de retarder l'institutionnalisation que comme substitut des soins en établissement. On observe également que les soins de santé prodigués à domicile pendant une plus longue période, comprenant des services de soutien non professionnels, peuvent accroître l'efficacité des soins de santé offerts aux aînés, et même améliorer l'ensemble du système de soins de santé. Toutefois, les résultats obtenus à l'heure actuelle ne sont pas concluants.

On reconnaît de longue date que certaines personnes, dont la perte d'autonomie justifierait l'admission dans un établissement de soins de longue durée, pourraient en fait, moyennant des services de soutien structurés appropriés, continuer d'habiter, à moindre coût, dans un logement. Cependant très peu de travaux de recherche ont été menés pour démontrer comment le logement avec services de soutien ou les résidences avec services s'inscrivent dans le continuum des soins.

Mise en oeuvre

L'étude se déroulera sur une période de 18 mois et débutera à l'automne 2005, en collaboration avec l'agent contractuel *Hollander Analytical Inc.*

Étude n°1

Étude de cas de l'expérience des anciens combattants ayant servi outre-mer bénéficiant des services du programme pour l'autonomie des anciens combattants

En 1999, confronté à des listes d'attente de plus en plus longues pour des lits dans des établissements de soins de longue durée, Anciens Combattants Canada (ACC) a mis en oeuvre un projet pilote de soins à domicile pour les anciens combattants ayant servi outre-mer (ACSO).

Le but du projet était de permettre à des clients qui étaient inscrits sur des listes d'attente et qui remplissaient certaines conditions au niveau des soins infirmiers et du service militaire d'accéder aux services offerts dans le cadre du Programme pour l'autonomie des anciens combattants (PAAC) - services auxquels ils n'avaient pas droit jusque-là. Un examen interne du projet pilote a montré que la grande majorité des clients préféreraient être maintenus à domicile au lieu d'accepter d'être placés dans un établissement de soins de longue durée, même lorsqu'un lit se libérait. Le projet pilote a contribué à réduire les délais d'attente pour les lits en maisons de repos et pourrait avoir d'importantes répercussions du point de vue de la réduction des coûts et de la demande de lits de soins de longue durée. Anciens Combattants Canada a mis en oeuvre le programme à l'échelle nationale en 2003.

Anciens Combattants Canada doit encore effectuer une étude approfondie de cette dernière initiative afin d'en évaluer tous les impacts. Nous proposons donc qu'une étude de cas approfondie soit réalisée. Cette étude permettra d'évaluer de façon rigoureuse et indépendante les résultats de l'initiative. Elle sera effectuée dans les trois villes choisies pour le projet pilote : Halifax, Ottawa et Victoria. Elle comportera une analyse des tendances en ce qui touche la participation au PAAC et une comparaison de l'utilisation des services du PAAC et des soins en établissement avant et après la mise en oeuvre de l'initiative.

La méthode utilisée - l'étude de cas - permettra de faire l'historique de l'initiative PAAC-ACSO, tout en fournissant des données aussi bien sur les coûts comparés des soins à domicile et des soins en établissement que sur le rôle important joué par les services de maintien à domicile.

Étude n°2

Analyse comparative de la rentabilité des soins à domicile, du logement avec services de soutien et des soins en établissement

Trois groupes d'anciens combattants sont comparés :

- (1) des clients du PAAC qui vivent chez eux
- (2) des clients du PAAC qui vivent dans un logement avec services de soutien
- (3) des clients qui reçoivent des soins de longue durée en établissement.

Un échantillon de chacun de ces groupes sera prélevé au hasard, dans la grande région de Toronto, parmi les anciens combattants qui bénéficient de soins à domicile, qui vivent dans un logement avec services de soutien et qui sont placés en établissement.

Nous utiliserons un certain nombre d'instruments et de méthodes pour classer les clients dans des groupes correspondant à des niveaux de soins comparables, de façon à pouvoir comparer « des pommes avec des pommes » dans les trois villes, et estimer les coûts et les résultats des soins pour les mêmes niveaux de soins - autrement dit, pour des clients ayant, en matière de soins, des besoins comparables. Nous nous pencherons également sur le rôle joué par les services à domicile dans le maintien au sein de la collectivité - qu'il s'agisse de soins à domicile ou de logement avec services de soutien - ainsi que sur les facteurs qui conduisent au placement en établissement.

Conception et méthodologies

Les deux études proposées s'inspireront des travaux déjà réalisés, notamment de l'évaluation nationale de la rentabilité des soins à domicile. On a utilisé, pour réaliser l'étude n° 5 de cette évaluation, un ensemble complet et détaillé d'instruments de mesure destinés à examiner les coûts et les résultats des soins dans une perspective sociétale plus générale. Cette étude ayant permis de valider plusieurs échelles et instruments de mesure clés, nous pourrions choisir nos instruments parmi un ensemble d'instruments dont la validité a déjà été vérifiée et démontrée dans un contexte réel. D'autres instruments, plus nouveaux mais validés, seront également pris en compte. Si, dans un cas précis, aucun instrument valide n'existe, l'équipe de recherche élaborera de nouveaux instruments, adaptés aux besoins du projet.

Il importera aussi de déterminer le modèle de logement avec services de soutien qui sera utilisé pour notre étude. Nous entendons utiliser pour les deux études, autant que faire se peut, des instruments et des méthodes de mesure identiques - ou très semblables -, ce qui nous permettra de réaliser à la fois une étude et une reproduction de celle-ci. Si les résultats des études se rejoignent (les composantes étant les mêmes dans les deux cas), leur validité s'en trouvera accrue.

Principaux secteurs à évaluer

- données démographiques
- évaluation fonctionnelle visant à établir les niveaux de soins
- état de santé
- état cognitif
- soutien social
- qualité de vie et satisfaction
- coûts des soins prodigués par les aidants naturels et contributions
- évaluations détaillées de l'utilisation des services et des coûts

Échantillonnage

Étude no 1 : Entrevues menées en personne auprès d'environ 688 clients recevant des soins à domicile ou des soins en établissement et dispensateurs de soins dans trois établissements de soins où ACC compte des lits à contrat.

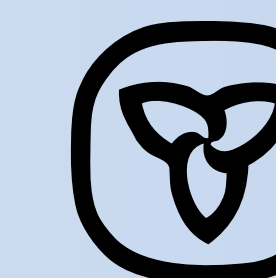
Étude no 2 : Entrevues menées en personne auprès d'environ 1 728 dispensateurs de soins et clients recevant des soins à domicile, vivant dans un logement avec services de soutien ou admis dans des établissements de soins, dans la grande région de Toronto.



Veterans Affairs
Canada

Anciens Combattants
Canada

www.vac-acc.gc.ca



Ontario

Canada

