

Titre du projet :

Système d'information pilote pour les soins à domicile à Winnipeg

**Outil informatisé de présélection, d'évaluation et de planification des soins
(SACPAT) et**

InterRAI ensemble de données minimales (MDS-HC)

N° de projet : MB 121

Présenté par : Bev Kyle
Consultante auprès des personnes âgées
Santé Manitoba
300, rue Carlton, bureau 2068
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9
Téléphone : (204) 788-6639
Télécopieur : (204) 945-4559

Personne ressource : Marion Pringle
Directrice, Programmes de soins continus
Santé Manitoba
300, rue Carlton, bureau 2089
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9
Téléphone : (204) 788-6655
Télécopieur : (204) 945-4559

Le 30 mars 2001

Ce projet a bénéficié d'une subvention de Santé Canada dans le cadre du Fonds pour l'adaptation des services de santé. Les points de vue exprimés aux présentes ne représentent pas nécessairement la politique officielle des gouvernements fédéral, provinciaux ou territoriaux.

Sommaire

Le projet Système d'information pilote pour les soins à domicile à Winnipeg – Outil informatisé de présélection, d'évaluation et de planification des soins (SACPAT) et InterRAI ensemble de données minimales (MDS-HC) avait pour objectifs de :

1. soumettre SACPAT à des essais pour mesurer sa fiabilité et sa validité à partir de données provenant des deux sites existants;
2. laisser un site existant utiliser SACPAT et mettre en œuvre MDS-HC, un outil dont la fiabilité et la validité étaient déjà confirmées, dans les 15 autres sites situés à Winnipeg;
3. entreprendre une évaluation comparative des deux outils, en vue d'identifier la solution répondant le mieux aux besoins du Programme de soins à domicile du Manitoba.

SACPAT est un outil informatisé mis au point par Santé Manitoba afin d'établir une norme provinciale. Il était prévu que tous les offices régionaux de la santé (ORS) dispensant des soins à domicile au Manitoba l'utilisent dans le but d'évaluer l'admissibilité aux soins à domicile et les besoins fonctionnels des clients.

Au moment de sa conception, SACPAT était à la fine pointe de la technologie en ce qui concernait la présélection et l'évaluation informatisées des soins à domicile. Toutefois, on ne l'avait soumis à aucun essai permettant d'en évaluer la fiabilité ou la validité. Sans ces évaluations, il était impossible d'utiliser, aux fins de recherche ou d'analyse, les données produites par SACPAT.

InterRAI est un consortium international à but non lucratif composé de quelque 40 chercheurs et cliniciens faisant de la recherche concertée à l'échelle multinationale dans le but d'élaborer, de mettre en œuvre et d'évaluer les instruments RAI (Resident Assessment Instruments), ainsi que leurs applications

connexes. InterRAI a créé des instruments d'évaluation pour les soins de longue durée, la santé mentale, les soins actifs et les soins à domicile.

L'instrument MDS-HC d'InterRAI a été soumis à des essais de fiabilité et de validité approfondis qui ont démontré qu'il était hautement fiable et valide.

Au moment où le projet a été soumis au Fonds pour l'adaptation des services de santé, il n'existait aucun logiciel de soutien du MDS-HC. Santé Manitoba procédait en même temps à un essai pilote de l'instrument d'InterRAI ensemble de données minimales sur les soins de longue durée (MDS-LTC), utilisant pour cela un logiciel de la compagnie Momentum Healthware. Lorsque est venu le moment de mettre sur pied le projet pilote, Momentum Healthware travaillait à la conception du tout premier logiciel de soutien du MDS-HC, nous permettant ainsi de comparer deux instruments d'évaluation informatisés. Des membres du personnel de l'Office régional de la santé de Winnipeg (ORSW) ont soumis le progiciel à des tests bêta.

On a accordé à l'entreprise EDS un contrat portant sur la gestion des services de bureautique, pour l'achat de matériel ou de logiciels, ainsi que pour la mise en place et le soutien continu des systèmes informatiques et de l'infrastructure de plus de 300 ordinateurs dans 15 bureaux des soins à domicile.

On a appris à des responsables à utiliser l'instrument MDS-HC et le logiciel, en suivant une méthode de formation du formateur.

Dans le cadre d'un projet apparenté soumis au Fonds pour l'adaptation des services de santé (projet MB 122, intitulé « De meilleurs moyens pour étudier et évaluer les soins à domicile : évaluation des systèmes de données sur les soins à domicile »), le Centre manitobain des politiques et d'évaluation en matière de santé a évalué la validité et la fiabilité des données fournies par SACPAT et par l'instrument MDS-HC. Le Centre a déterminé que MDS-HC était le meilleur

instrument d'évaluation des soins à domicile au Manitoba et il en a recommandé l'utilisation.

En décembre 2000, la mise en œuvre et la formation ont débuté par étapes, avec le 31 mars 2001 comme date limite prévue pour la mise en œuvre complète dans tous les sites. Une stratégie de transition est en place visant à transmettre à l'ORSW les responsabilités opérationnelles permanentes relatives au MDS-HC, l'instrument d'évaluation approuvé des soins à domicile à Winnipeg.

La mise en application d'un instrument normalisé d'évaluation automatique présente des avantages pour le Programme de soins à domicile, dont les suivants:

Allocation des ressources – facilite une allocation équitable des ressources, à partir des données fiables fournies.

Évaluation du rendement – facilite les activités d'évaluation du rendement en permettant la mesure du rendement et des résultats. En se servant d'indicateurs de qualité uniformisés, Santé Manitoba pourra comparer les services de soins à domicile d'un office, d'une région, d'une province ou d'un pays à l'autre.

Processus d'évaluation – délai d'évaluation plus court – on obtient une évaluation exhaustive. Le personnel peut s'appuyer sur les résultats d'une évaluation unique, plutôt que sur une évaluation nécessitant des questionnaires additionnels.

Évaluation objective – oblige l'évaluateur à remplir toutes les sections. L'ancien instrument d'évaluation des soins à domicile était plus subjectif car il permettait à un coordonnateur d'omettre certaines sections.

Appui des décisions – fournit des données valides et fiables dans un format normalisé et facile d'accès, permettant ainsi au personnel de gestion de prendre des décisions appropriées en temps opportun. De ce fait, il pourra modifier les exigences du programme ou en cerner les lacunes.

Normalisation – fournit des descripteurs communs de l'état des clients et de leurs besoins, ainsi que des ressources permettant de satisfaire à ces besoins.

Analyse comparative – permet de faire des comparaisons entre sites utilisant le même ensemble d'indicateurs du client. Fournit des renseignements pouvant servir à obtenir l'agrément et à améliorer la qualité des soins.

Planification stratégique – favorise l'atteinte des objectifs qui sont d'offrir des services de soins à domicile plus facilement accessibles et répondant mieux aux besoins de la population manitobaine. Appuie la prise de décisions et la planification fondées sur des données probantes dans tout le continuum des soins de santé.

Santé Manitoba est allé de l'avant en faisant de MDS-HC l'instrument d'évaluation des soins à domicile choisi à l'échelle provinciale.