

BelRAI

Historique, démarche et outils

S Delye P Maggi
Prof Dr C Gosset



Plan de la présentation

- Historique du (Bel)RAI
- La démarche RAI, BelRAI et résultats (CAP et échelles)
- Vie privée



Qu'est-ce que le *RAI* ?

Vient de l'anglais

R = « Resident »

A = « Assessment »

I = « Instrument »

Instrument d'évaluation du « client »



Historique

Début des années 80

Les USA se préoccupent de la qualité des soins dans les établissements pour personnes âgées

- Création d'une méthode standardisée pour
- évaluer les capacités du résidant à accomplir ses activités quotidiennes,
 - mettre à jour les détériorations (ou améliorations) de ses capacités



interRAI
www.interrai.org

Reconnaissance internationale avec la création d'interRAI

Consortium international de chercheurs regroupant des experts de différents domaines

- Plus de 36 pays : pays européens dont la Belgique, la France, mais aussi USA, Canada, Australie, Chine, Corée, Japon, Israël, ...
- Démarche et outils validés scientifiquement et révisés à intervalles réguliers

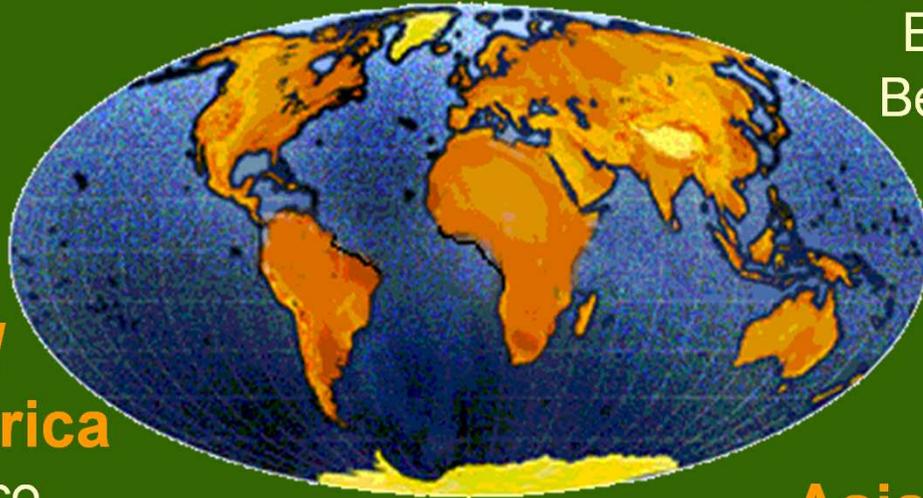
Membres d'interRAI

North America

Canada
USA

Central/ South America

Chile, Mexico,
Brazil, Belize,
Peru, Cuba



Europe

Iceland, Norway, Sweden, Denmark, Finland
Netherlands, Germany, UK, Switzerland,
France, Poland, Italy, Spain,
Estonia, Czech Republic,
Belgium Austria, Portugal,
Lithuania

Middle East

Israel

Asia/Oceania

Japan, South Korea, Taiwan, China,
Hong Kong, Australia, New Zealand, India

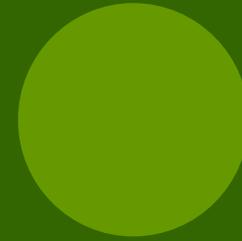
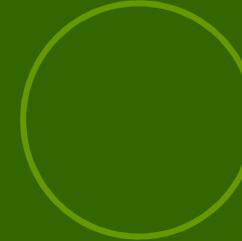
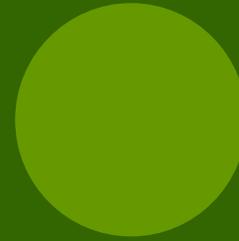
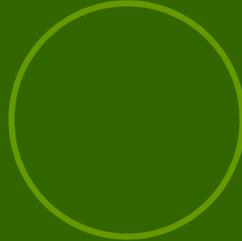
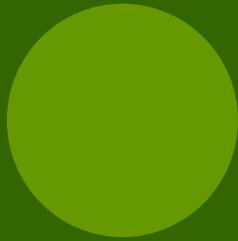
La méthode d'évaluation interRAI

Objectif

Développer des soins basés sur l'évidence à travers la collecte de données de haute qualité, validées et adaptées à différents contextes de soins

But ultime

Améliorer la qualité de vie et les soins de santé des personnes âgées



La démarche RAI en Belgique

Le RAI en Belgique (1)

Constat de départ

L'échelle de Katz utilisée jusqu'à présent est insuffisante pour les besoins du secteur

→ **Double objectif : trouver un outil**

- performant qui aiderait à établir un plan de soins adapté
- unique qui pourrait s'adapter aux différents contextes de soins

Le RAI en Belgique (2)

→ L'outil doit répondre à 6 critères

1. Se baser sur la classification ICF (International classification functional) de l'OMS
2. S'adapter à tous les contextes de soins
3. Avoir une vision holistique
4. Aider à établir un plan de soins
5. Favoriser le travail en équipe pluridisciplinaire
6. Permettre la continuité des soins

→ Choix de l'outil RAI car il répond à tous les critères

Le RAI en Belgique (3)

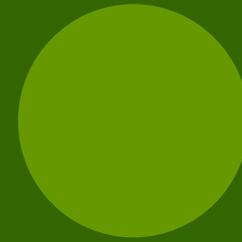
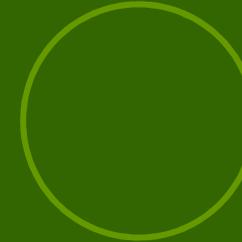
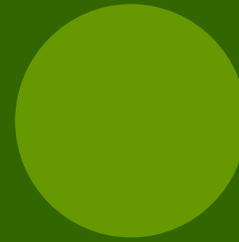
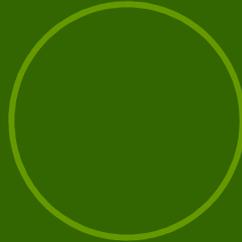
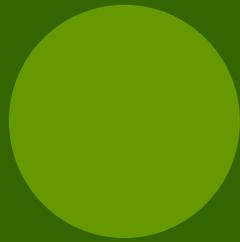
- **Projet 2010-2011**
 - Tester l'instrument dans trois contextes de soins en même temps
 - Hôpital
 - MRS
 - Domicile
 - Tester le transfert des données RAI d'une structure à l'autre

Le RAI en Belgique (4)

- 2010-2017
 - Utilisation de l'instrument RAI HC dans le cadre des projets Protocole 3 (INAMI)



Continuité des soins



La démarche RAI



La démarche *RAI* (1)

- Se base sur des procédures structurées, systématiques et standardisées
- Intègre le client, son entourage et l'équipe pluridisciplinaire
- Met le client au centre du processus d'évaluation en tenant compte de ses déficits mais aussi de ses propres ressources, choix et souhaits
- Associe les données de santé physiques, mentales et sociales



La démarche *RAI* (2)

La démarche RAI est un processus en 5 étapes dont l'objectif final est la qualité de la prise en charge des personnes âgées

C'est une démarche qualité

La démarche *RAI* (3)

Étape 1

Recueil de données standardisées, interdisciplinaire

Étape 2

Analyse (informatisée) et interprétation des données

→ mise en évidence de domaines d'intervention prioritaires (CAP)

Étape 3

Détermination des objectifs appropriés, choix et planification des interventions interdisciplinaires, plans de soins

Étape 4

Observations intra structure et/ou inter structures

→ rapports édités automatiquement, qui permettent de suivre les clients au cours du temps

Étape 5

Évaluation interdisciplinaire de la prise en charge

Évaluation de la démarche *RAI*

Utilisation de divers indicateurs qualité

La démarche RAI (4)

Le MDS

Minimum Data Set

Recueil de données standardisé



A screenshot of the TEST BeIRAI web application. The interface is in French and shows a navigation menu at the top with options like 'Accueil', 'Clients', 'Instruments', 'Soignants', 'Groupes', 'Statistiques', and 'Wiki'. The main content area displays 'Instrument: HC 06/04/2011' and 'Client: y.X.+'. There are radio buttons for 'Afficher mes réponses' and 'Afficher les réponses du responsable'. Below this, the 'Résultats' section is titled 'SECTION A: DONNÉES PERSONNELLES'. It contains three main sections: 1. 'Raison de l'évaluation' with radio buttons for 'Première admission', 'Réévaluation de routine', 'Evaluation lors d'un retour', 'Réévaluation pour changement significatif de l'état de santé', 'Evaluation de sortie', and 'Autre'. 2. 'Date de référence pour l'évaluation' with input fields for 'Jour', 'Mois', and 'Année'. 3. 'Attentes déclarées par le client et/ou la famille' with a text input field. The interface also includes a sidebar with a list of categories and their counts, and a footer with 'Internet'.

En Belgique: 3 versions spécifiques aux contextes de soins:



- **BeIRAI HC** (Home Care)
pour les soins à domicile



- **BeIRAI LTCF**
(Long Term Care Facilities)
*Soins de longue durée
pour les MRS, MRPA*

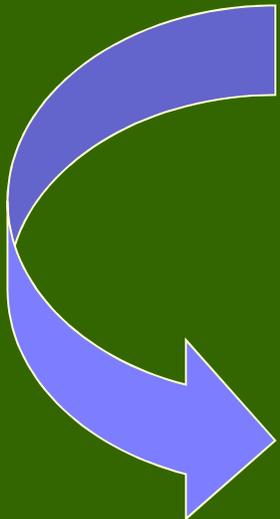


- **BeIRAI AC** (Acute Care)
*Soins aigus
pour les hôpitaux*

3 versions **MDS BeIRAI**
en **3** langues (FR-NL-D)



Transversalité

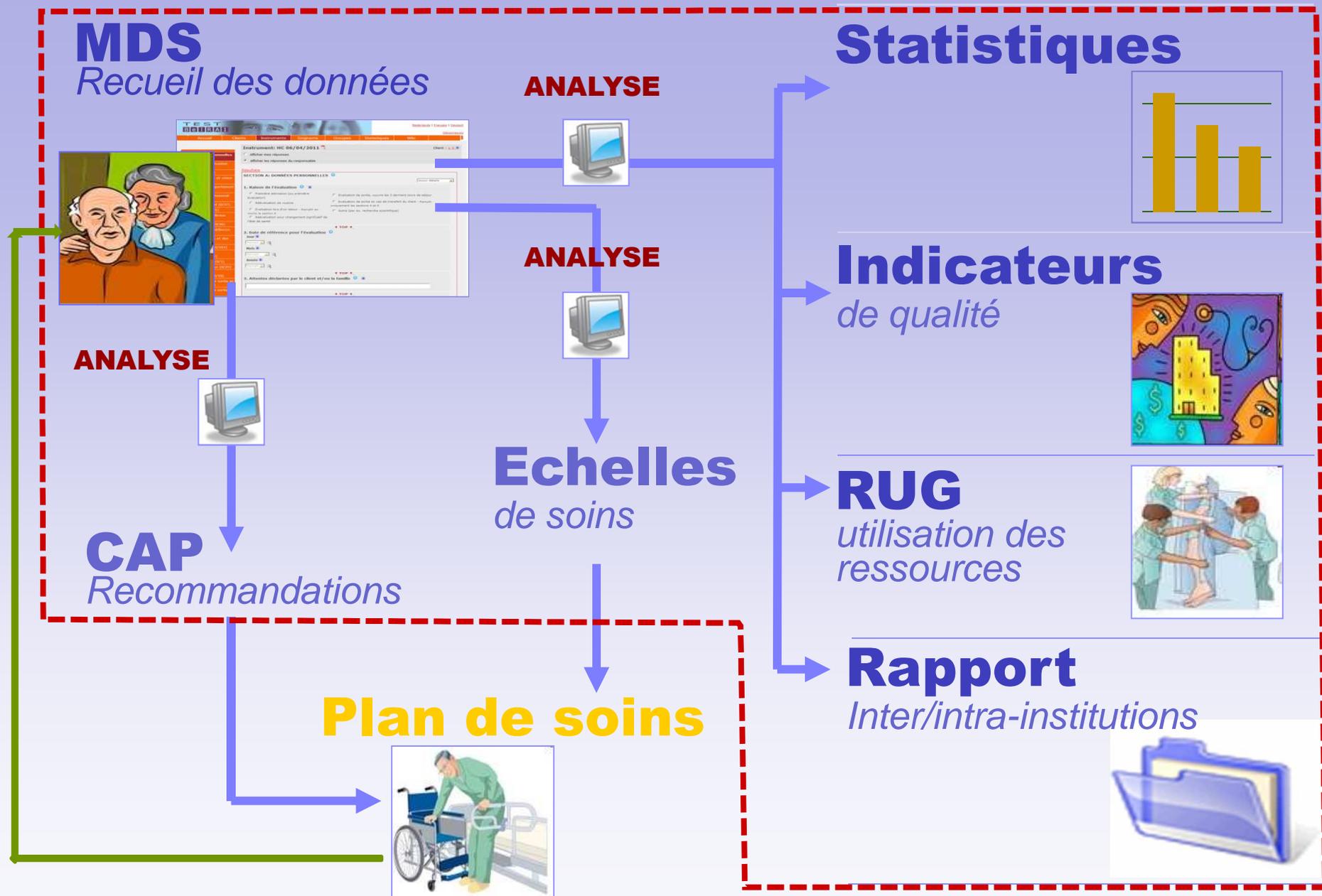


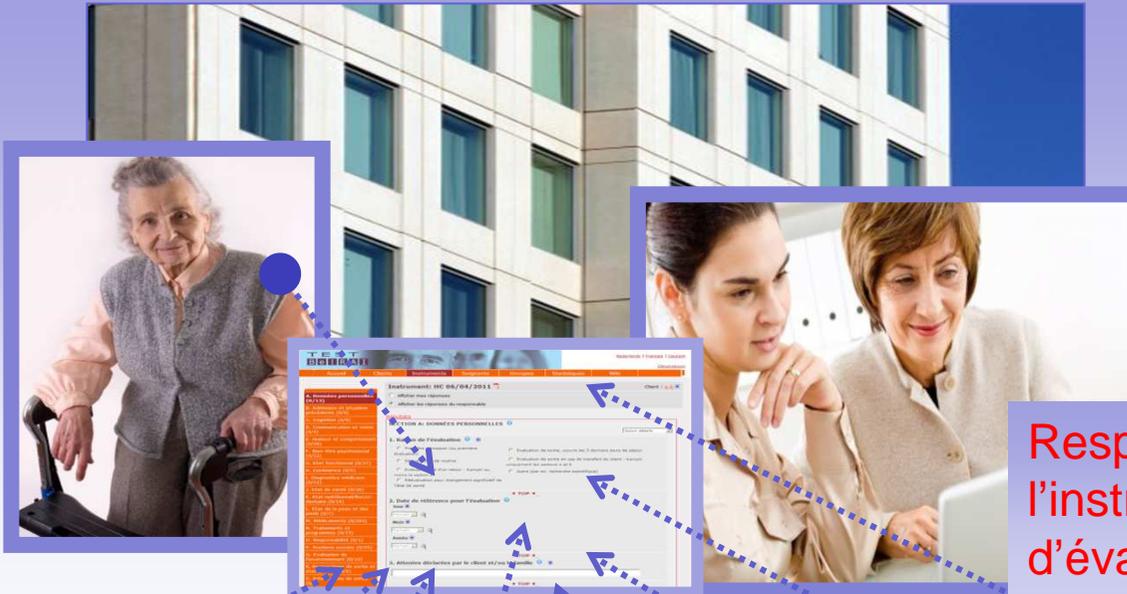
Les 3 versions ont une **structure commune**, un grand nombre d'**items communs**

Intérêt pour assurer la **continuité des soins** et le suivi du patient dans sa **trajectoire de soins**.

L'ensemble du dispositif offre un **langage commun** qui **facilite les échanges** entre les structures.

La démarche BelRAI complète





Responsable de
l'instrument
d'évaluation



Observations
pluridisciplinaires



Les instruments d'évaluation MDS - Minimum Data Set (1)

- 200 à 300 items répartis en sections
- Proposition d'appliquer l'instrument à l'admission (ou peu de temps après), chaque année et dès que l'état du client change significativement

Connexion à l'application

The screenshot shows a Windows Internet Explorer browser window. The address bar displays the URL <https://wwwacc.ehealth.fgov.be/idp/Authn/Profile>. The page title is "eHealth IDP - Selecteer uw taal - Choisissez votre langue". The browser's menu bar includes "Fichier", "Edition", "Affichage", "Favoris", and "Outils". The toolbar shows various icons for navigation and utility. The main content area features the "eHealth" logo in the top right corner. Below the logo is a dark grey header with the text "Aanmelden voor BeIRAI" and "Se connecter pour BeIRAI". A progress bar below the header shows three steps: "1 Selecteer uw taal / Choisissez votre langue", "2 Identificatie / Identification", and "3 Kies uw profiel / Choisissez votre profil". The first step is active. Below the progress bar, the text "Stap 1. Selecteer uw taal – Étape 1. Choisissez votre langue" is displayed. There are two language options: "De applicatie is beschikbaar in het Nederlands" with a button "Doe verder in het Nederlands", and "L'application est accessible en Français" with a button "Continuer en Français". At the bottom right of the page, there is a copyright notice "Copyright ©2013" and the "eHealth" logo.

Menu principal

BeIRAI - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP

https://test.belrai.org/BELRAI/navigation/homepage.do;jsessionid=12DAEA3142AB2EFD0BE79B27868B84DE

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Customize Links Free Hotmail Hotmail Galerie de composants W... Sites suggérés Google

BeIRAI

TEST
BeIRAI

Nederlands | Français | Deutsch

Déconnexion

Accueil Clients Instruments Soignants Groupes Statistiques Wiki

Bienvenue Samuel Charles Delye

Clients	→ Aperçu → Nouveau client
Instruments	→ Aperçu → Nouvel instrument
Soignants	→ Aperçu → Nouveau soignant
Groupes	→ Aperçu → Nouveau groupe
Aide	→ Helpdesk → Wiki

Vous êtes connecté(e) en tant que **Chercheur (Samuel Charles Delye)**
Vous vous êtes connecté(e) pour la dernière fois le **06/12/2014 à 13:45**

Clients récents

- [Aaaaaz BEEEEE](#)
- [martin gael](#)
- [DUPONT ALEX](#)
- [etetetet ghgh](#)
- [tafelbier gustave](#)
- [TESTA Alberta](#)
- [TEST Julien](#)

Instruments récents

- [HC 28/10/2014 \(Aaaaaz BEEEEE\)](#)
- [HC 28/10/2014 \(Aaaaaz BEEEEE\)](#)
- [HC 23/09/2014 \(martin gael\)](#)
- [WHO-QoL-8 23/09/2014 \(martin gael\)](#)
- [Echelle Zarit-12 23/09/2014 \(DUPONT ALEX\)](#)
- [Echelle Zarit-12 23/09/2014 \(martin gael\)](#)
- [HC 23/09/2014 \(martin gael\)](#)
- [HC 23/09/2014 \(DUPONT ALEX\)](#)
- [HC 23/09/2014 \(martin gael\)](#)
- [HC 18/09/2014 \(etetetet ghgh\)](#)

[Disclaimer](#) | [Privacy Policy](#)

Terminé

Internet 100%

Ecran soignant

BeIRAI - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP

https://test.belrai.org/BELRAI/user/new/profile/edit.do

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Customize Links Free Hotmail Hotmail Galerie de composants W... Sites suggérés Google

BeIRAI

TEST
BeIRAI

Nederlands | Français | Deutsch

Déconnexion

Accueil Clients Instruments **Soignants** Groupes Statistiques Wiki

Nouveau soignant

Etapes

1. Profil
2. Groupes
3. Confirmation

Etape 1: Profil

Annuler Etape suivante

* Champ obligatoire

Données de connexion

NISS *

Rôle *

Données personnelles

Nom de famille *

Prénom *

Nationalité

Coordonnées

** Insérez au minimum une des données de contact suivante

Adresse e-mail **

Numéro de téléphone 1 **

Numéro de téléphone 2 **

Numéro de GSM **

Numéro de fax **

Adresse

Rue

Numéro

Boîte

Terminé

Internet 100%

Ecran client

The screenshot shows a web browser window titled "BeIRAI - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP". The address bar contains the URL "https://test.belrai.org/BELRAI/patient/new/profile/edit.do". The browser's menu bar includes "Fichier", "Edition", "Affichage", "Favoris", and "Outils". The toolbar shows various icons for navigation and utility. The main content area displays the BeIRAI logo and a navigation menu with tabs for "Accueil", "Clients", "Instruments", "Soignants", "Groupes", "Statistiques", and "Wiki". A "Déconnexion" link is also present. The "Nouveaux clients" section is active, showing a list of steps: "1. Profil", "2. Gestionnaire(s) de client", "3. Groupes", "4. Accès individuel", and "5. Confirmation". The "Etape 1: Profil" form includes fields for "Nom de famille", "Prénom", "Prénom (2)", "Prénom (3)", "Sexe", "Date de naissance", "NISS", "Lieu de naissance", "Pays de naissance/d'origine", "Nationalité", "Langue maternelle", and "Etat civil". The "Langue maternelle" field has radio buttons for "Nederlands", "Deutsch", "English", and "Français", along with an "Autre langue" field. The "Etat civil" field is a dropdown menu labeled "Sélectionner l'état civil". The browser's status bar at the bottom shows "Terminé" and "Internet" with a 100% zoom level.

BeIRAI - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP

https://test.belrai.org/BELRAI/patient/new/profile/edit.do

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Customize Links Free Hotmail Hotmail Galerie de composants W... Sites suggérés Google

BeIRAI

TEST
BeIRAI

Nederlands | Français | Deutsch

Déconnexion

Accueil Clients Instruments Soignants Groupes Statistiques Wiki

Nouveaux clients

Etapes

1. Profil
2. Gestionnaire(s) de client
3. Groupes
4. Accès individuel
5. Confirmation

Etape 1: Profil

Annuler Etape suivante

* Champ obligatoire

Données personnelles

Nom de famille *

Prénom *

Prénom (2)

Prénom (3)

Sexe * Femme Homme

Date de naissance * Remplir Remplir Remplir

NISS ⓘ

Lieu de naissance *

Pays de naissance/d'origine

Nationalité

Langue maternelle ⓘ Nederlands Deutsch English Français Autre langue:

Etat civil Sélectionner l'état civil

Terminé Internet 100%

Ecran instrument

BeRAI - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP

https://test.belrai.org/BELRAI/inputphase/inputPhaseNew.do

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Customize Links Free Hotmail Hotmail Galerie de composants W... Sites suggérés Google

BelRAI

TEST
BeIRAI

Nederlands | Français | Deutsch

Déconnexion

Accueil Clients Instruments Soignants Groupes Statistiques Wiki

Nouvel instrument

Etapes

1. Instrument
2. Client(s)
3. Projet et groupe
4. Responsable de l'instrument
5. Soignants
6. Droits d'accès
7. Date de fin d'encodage
8. Aperçu

Etape 1: Instrument

Sélectionnez ici l'instrument que vous souhaitez démarrer.

[Comment choisir un instrument?](#)

U ziet enkel de instrumenten die multidisciplinair kunnen gebruikt worden. Andere instrumenten kan u starten via de client details pagina.

Instruments disponibles

- AC L'"instrument d'évaluation interRAI" pour les soins aigus en Belgique (Version: 09 Date: 2009-07-17)
- Echelle Zarit-12 (Version: 1.0 Date: 2010-03-24)
- HC L'"instrument d'évaluation interRAI" pour les soins à domicile en Belgique - également pour Protocole 3 en alternative au HC/P3 (Version: 2.0 Date: 2008-09-17)
- HC/ P3 La version abrégée de l'instrument HC - uniquement pour Protocole 3 (Version: 1.0 Date: 2010-03-30)
- LTCF Long Term Care Facilities (Institutions de soins de longue durée) (Version: 2.0 Date: 2008-09-17) Instrument d'évaluation destiné à la prise en charge interdisciplinaire des personnes vivant en institution
- PC InterRAI Palliative Care Belgique (Version: 1.0 Date: 2011-12-05)
- Questionnaire économique (Version: 3.0 Date: 2014-10-29)
- WHO-QoL-8 (Version: 1.0 Date: 2010-03-24)

[Disclaimer](#) | [Privacy Policy](#)

Terminé

Internet 100%

MDS – Formulaire en ligne

TEST
BeIRAI

[Nederlands](#) | [Français](#) | [Deutsch](#)

[Déconnexion](#)

[Accueil](#)

[Clients](#)

[Instruments](#)

[Soignants](#)

[Groupes](#)

[Statistiques](#)

[Wiki](#)

Instrument: HC 06/04/2011

Client : y X +

- Afficher mes réponses
- Afficher les réponses du responsable

Résultats

SECTION A: DONNÉES PERSONNELLES

Aucun détails

1. Raison de l'évaluation

- Première admission (ou première évaluation)
- Réévaluation de routine
- Evaluation lors d'un retour - Remplir au moins la section A
- Réévaluation pour changement significatif de l'état de santé
- Evaluation de sortie, couvre les 3 derniers jours de séjour
- Evaluation de sortie en cas de transfert du client - Remplir uniquement les sections A et S
- Autre (par ex. recherche scientifique)

↑ TOP ↑

2. Date de référence pour l'évaluation

Jour +

Remplir

Mois +

Remplir

Année +

Remplir

↑ TOP ↑

3. Attentes déclarées par le client et/ou la famille

↑ TOP ↑

A. Données personnelles (0/13)

B. Admission et situation précédente (0/9)

C. Cognition (5/9)

D. Communication et vision (4/4)

E. Humeur et comportement (0/20)

F. Bien-être psychosocial (0/12)

G. Etat fonctionnel (0/37)

H. Continence (0/5)

I. Diagnostics médicaux (0/51)

J. Etat de santé (0/36)

K. Etat nutritionnel/Bucco-dentaire (0/14)

L. Etat de la peau et des pieds (0/7)

M. Médicaments (0/203)

N. Traitements et programmes (0/73)

O. Responsabilité (0/1)

P. Soutiens sociaux (0/25)

Q. Evaluation de l'environnement (0/10)

R. Perspectives de sortie et état général (0/5)

S. Informations de sortie (0/5)

MDS – Aide en ligne

TEST
BeIRAI

[Nederlands](#) | [Français](#) | [Deutsch](#)

[Déconnexion](#)

[Accueil](#)

[Clients](#)

[Instruments](#)

[Soignants](#)

[Groupes](#)

[Statistiques](#)

[Wiki](#)

Instrument: **HC 06/04/2011**

Client : [y](#) [X](#) [+](#)

- Afficher mes réponses
- Afficher les réponses du responsable

Résultats

SECTION C: COGNITION

Aucun détails

1. Facultés cognitives pour prendre les décisions quotidiennes

Performances dans la prise des décisions concernant les tâches de la vie quotidienne - par ex. quand se lever ou prendre les repas, quels vêtements porter ou quelles activités faire ?

- Indépendance - Décisions logiques, raisonnables et sûres
- Indépendance relative - Quelques difficultés seulement dans les situations nouvelles
- Déficience minimale - Dans des situations particulières, décisions de mauvaise qualité ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision à certains moments
- Déficience modérée - Décisions constamment de mauvaise qualité ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision en permanence
- Déficience sévère - Prend rarement ou jamais de décision
- Pas de conscience décelable, coma - **[Passer à la section G]**

↑ TOP ↓

2. Mémoire/capacité de se souvenir

Coder le rappel de ce qui a été appris ou su

a. Mémoire à court terme

Sembler se rappeler/se rappelle après 5 minutes

- Pas de problème de mémoire
- Problème de mémoire

b. Mémoire procédurale

Peut accomplir toutes ou la plupart des étapes séquentielles de tâches multiples sans indication

- Pas de problème de mémoire
- Problème de mémoire

c. Mémoire de situation

Reconnait A LA FOIS le visage/le nom des soignants fréquemment rencontrés ET reconnaît la situation des lieux régulièrement visités

A. Données personnelles (0/13)

B. Admission et situation précédente (0/9)

C. Cognition (5/9)

D. Communication et vision (4/4)

E. Humeur et comportement (0/20)

F. Bien-être psychosocial (0/12)

G. Etat fonctionnel (0/37)

H. Continence (0/5)

I. Diagnostics médicaux (0/51)

J. Etat de santé (0/36)

K. Etat nutritionnel/Bucco-dentaire (0/14)

L. Etat de la peau et des pieds (0/7)

M. Médicaments (0/203)

N. Traitements et programmes (0/73)

O. Responsabilité (0/1)

P. Soutiens sociaux (0/25)

Q. Evaluation de l'environnement (0/10)

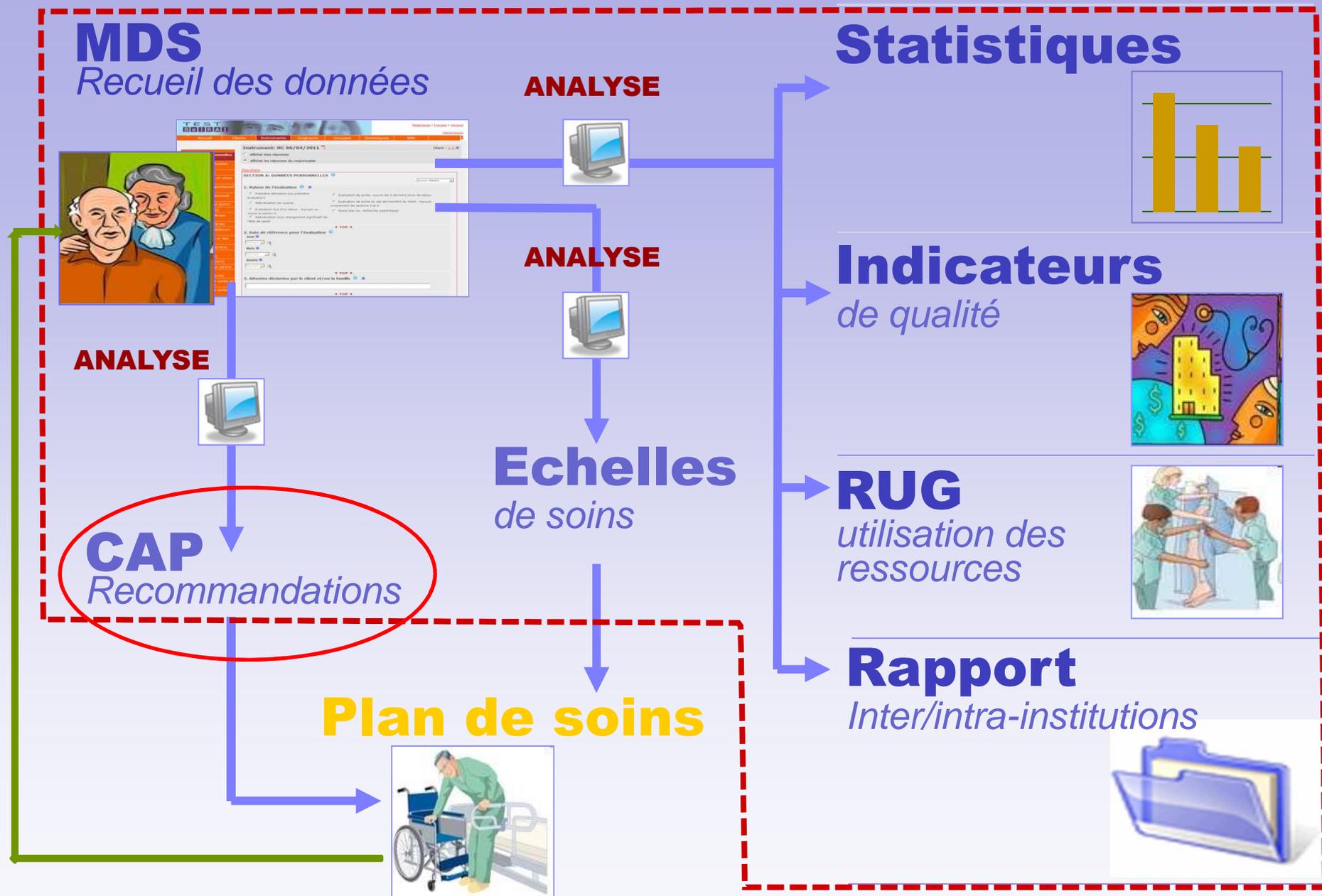
R. Perspectives de sortie et état général (0/5)

S. Informations de sortie (0/5)

MDS – Aide en ligne

The image shows a screenshot of the BeIRAI website interface. At the top, there is a navigation bar with the following menu items: Accueil, Clients, Instruments, Soignants, Groupes, Statistiques, Wiki, and Déconnexion. The language options are Nederlands, Français, and Deutsch. The main content area displays patient information for 'Instrument: HC 06/04/2011' and 'Client: y X +'. There are two radio buttons for displaying responses: 'Afficher mes réponses' (selected) and 'Afficher les réponses du responsable'. Below this, the 'Résultats' section is titled 'SECTION C: COGNITION'. A red circle highlights an information icon (i) next to the section title. The main content area shows '1. Facultés cognitives pour prendre les décisions quotidiennes' with a description and three radio button options: 'Indépendance - Décisions logiques, raisonnables et sûres', 'Indépendance relative - Quelques difficultés seulement dans les situations nouvelles', and 'Déficience minimale - Dans des situations particulières, décisions de mauvaise qualité ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision à certains moments'. An inset window titled 'BeIRAIWiki: HC Section C 1 - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP' is overlaid on the bottom right. It shows the BeIRAI logo, a search bar, and navigation links like 'Page Info' and 'My Prefs'. The main heading in the wiki is 'C1. Facultés cognitives pour prendre les décisions quotidiennes'. Below it, it says 'SECTION C Cognition, Question 1 InterRAI HC Belgique'. The 'Objectif' section states: 'Recueillir les performances de la personne dans la prise de décisions pour les activités de la vie quotidienne. Cette rubrique est particulièrement importante pour la poursuite de l'évaluation et l'élaboration du plan de soins dans la mesure où elle peut vous alerter sur un décalage entre les capacités et le niveau de performances de la personne. Elle permet en effet de repérer si la famille encourage involontairement la dépendance.'

La démarche BelRAI complète





Les CAP - objectifs

- Identifier les problèmes actuels ou potentiels
- Documenter la situation
- Guider le développement d'un plan de soins :
 - Pour l'équipe interdisciplinaire
 - Aide dans le processus de prise de décision
 - Énoncé des grandes lignes du plan de soins

=> Permettre au client de retrouver le meilleur niveau de fonctionnement possible



Les CAP

Les CAP constituent des « guides de bonnes pratiques »

Ils sont présentés de la manière suivante :

- **Problème** (description)
- **Déclenchement** (quels items des instruments d'évaluation « activent » ce CAP)
- **Recommandations**
- **Ressources complémentaires** (bibliographie, échelles d'évaluation spécifiques complémentaires, sites de référence, ...)

Certains CAP **opérationnalisés** sont adaptés au contexte belge

Les CAP - explications

The screenshot displays the BeIRAI website interface. At the top, there is a navigation menu with links for Accueil, Clients, Instruments, Soignants, Groupes, Statistiques, and Wiki. The main content area shows results for client Julien TEST (LTCF), including sections for CAP, Profil de santé, RUG's, and Echelles. A specific CAP entry for 'Promotion des activités physiques' is highlighted, with a note indicating it is activated for potential improvement (code 1). Below this, a Windows Internet Explorer browser window is open, displaying the BeIRAIWiki page for 'CAP Promotion des activités physiques - code 1'. The wiki page provides detailed information, including a search bar, navigation links (Page Info, My Prefs), and a structured explanation of the code 1 significance, its associated problems, and directives. The directives section mentions that for CAP Contention physique and CAP Délirium, users are referred to a continuous text for further consultation.

TEST BeIRAI [Nederlands](#) | [Français](#) | [Deutsch](#) [Déconnexion](#)

Accueil Clients Instruments Soignants Groupes Statistiques Wiki

Résultats pour le client Julien TEST (LTCF)

CAP Profil de santé RUG's Echelles [Imprimer le pdf](#)

CAP

Promotion des activités physiques Activé : potentiel d'amélioration (code 1)...

Activités de la Vie Quotidienne (AVQ) Activé pour faciliter l'amélioration des AVQ (code 2) ...

BeIRAIWiki: GAD Prom 1 - Windows Internet Explorer fourni par le DSSP

<http://wiki.belrai.org/fr/wiki.jsp?page=GADProm1>

BeIRAI Search [Page Info](#) [My Prefs](#)

Home

Application web BeIRAI

- Accès au site
- Helpdesk
- Privacy Policy
- Conseillers en sécurité

Actualités

- Newsletter
- Symposium BeIRAI 2011

Instruments

CAP Promotion des activités physiques - code 1

Les informations relatives à ce code CAP sont scindées en trois parties :

I. Signification :

La signification du code 1 pour le CAP "Promotion des activités physiques".

II. Problématique :

Description, situation et problématique.

III. Directives :

Dans l'attente d'une solution complète, comme c'est le cas, par exemple, pour le CAP Contention physique, le CAP Délirium, le CAP Chutes, nous renvoyons à un texte continu que vous pouvez consulter [ici](#).

Internet 125%

capacité cognitive pour faire partie du processus

Les CAP Fiches techniques

CAP 17



LA MALTRAITEMENT ET LA PERSONNE AGÉE

CAP MALTRAITEMENT

4 types de maltraitance

- Maltraitance physique,
- Maltraitance psychologique,
- Maltraitance psychologique
- Négligence
- Maltraitance financière

4 groupes de facteurs de risque liés

- à la victime
- à l'auteur
- à l'environnement « victime-auteur »
- à l'évaluation

11 Sous-estimation du problème

- Crainte des conséquences négatives
- Perception biaisée de la réalité (partielle et/ou erronée)
- Attitude d'indifférence

→ Il est important de reconnaître les abus évidents
→ Risque stress post-traumatique (dépression sévère, suicide)

DECLENCHEMENT DU CAP MALTRAITEMENT

Risque très élevé, 2 critères
1 ou + indicateurs d'abus
2 ou + facteurs de stress

Risque modéré
1 ou + Ind. d'abus
Aucun ou 1 Facteurs de stress

Indicateurs d'abus : dépression - détresse émotionnelle - comportement inapproprié - problèmes de santé - incapacité à résister - besoin de soins médicaux - isolement - détresse, isolement social

Facteurs de stress : crainte (procès, soins), manque d'hygiène - négligence - abus - maltraitance

LA GESTION DE LA MALTRAITEMENT

Une approche interdisciplinaire



OBJECTIFS DE SOINS

- Evaluer capacité de client à prendre des décisions au sujet de son état de bien-être et comprendre les conséquences de ses décisions
- Déterminer le niveau de risque
- Déterminer les besoins d'aide immédiats (soins, justice, ...)
- Coordonner les conséquences au niveau étatique relatives aux abus

RECOMMANDATIONS

- Analyse de l'ensemble du système dans lequel vit le client, écoute, empathie, respect
- Analyse en équipe pluridisciplinaire
- Concertation entre intervenants
- L'intervenant doit pouvoir faire appel à un professionnel adéquat
- Recours à plaintes déposées en justice que dans les cas extrêmes
- Comportement abusif, négligeant ou exploiteur ?
- Effort de porter un jugement clair
- Examiner les « faits »
- Rechercher des facteurs de risque
- Considérer le point de vue de la personne
- A éviter - Inclure les « abusifs » et les « abusés »
- Éviter la prise en charge sous des prétextes de secret professionnel ou en attendant que des soins soient occupés

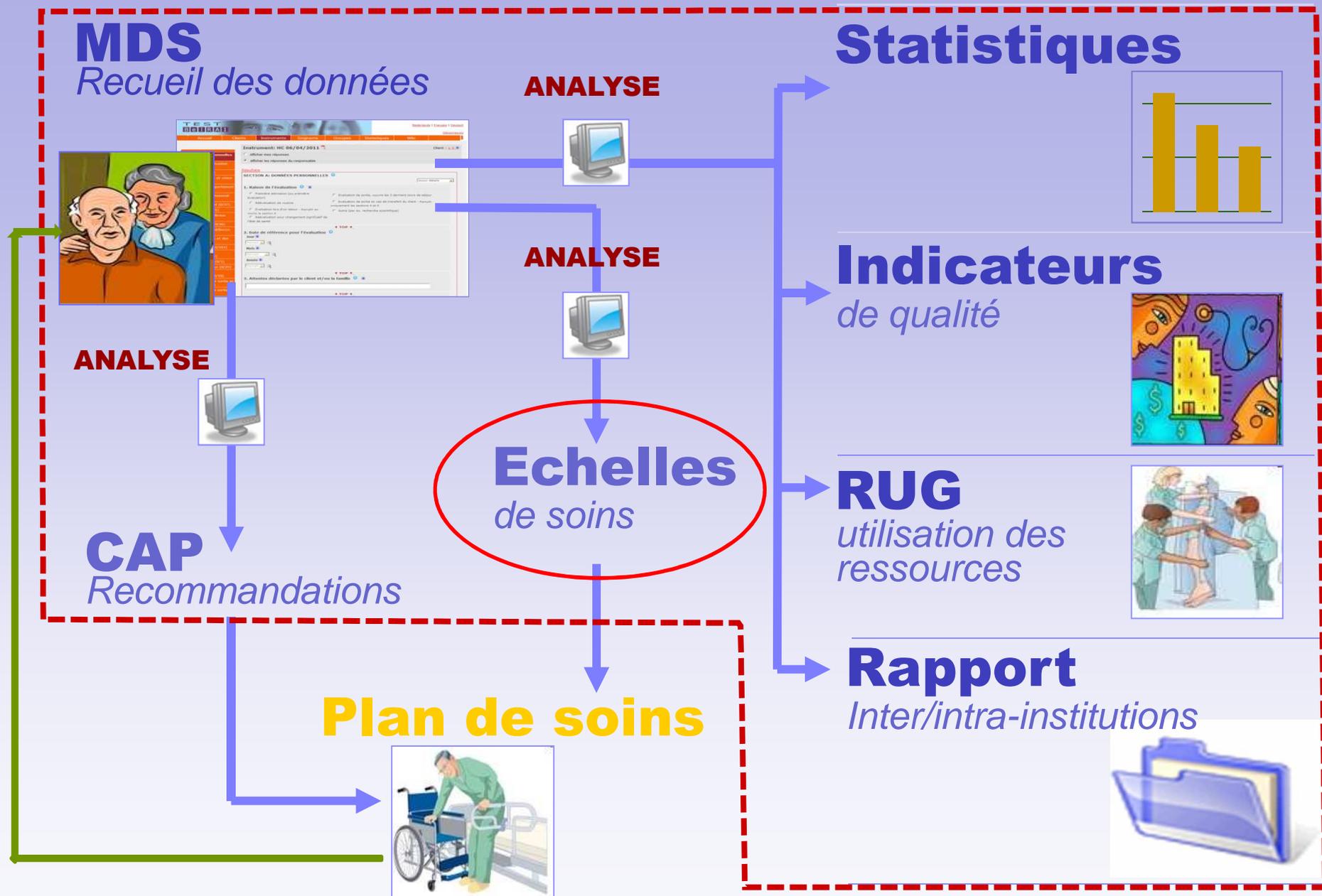
EVALUATION GLOBALE

- Entretien avec la personne**
 - Reconstruire la personne seule
 - Interroger le façon abusive
 - S'interroger auprès de clients et/ou de contacts de violence
 - Demander de tels précis
 - Evaluer point de vue de client
 - Si possible, mentionner situation de violence, obligation de porter assistance
 - Si client le maltraitement, prendre décision par rapport à sa stabilité
 - Difficultés d'évaluer l'existence d'un abus financier
- Recherche de facteurs de risque**
 - Isolement social
 - Cohabitation
 - Dépendance financière
 - Abus et problèmes comportementaux, antécédents psychiatriques, alcool, drogues
- MDS/RAI**
 - Résistance aux soins
 - Alcool
 - Problèmes de mémoire
 - Usure (lié à l'équilibre)
- Observation et examen clinique**
 - Observation comportement de la personne (épisodes de violence), par le soignant/aidant
 - Appareil générique de la personne, manque d'hygiène, propreté

PLAN D'INTERVENTION

- Principes généraux
 - Absence de jugement
 - Respect de la personne et de ses besoins
 - Trouver avec elle la solution la plus adaptée et possible
 - Savoir accepter des échecs quand la personne refuse que l'on intervienne
- Traitement
 - Services sociaux, personnel soignant, services de santé à domicile, police, etc. et/ou autres acteurs
- Les CAP
 - Relations sociales, activités sociales, soutien informel, itinéraire, comportement, deshydratation, cognition et attitude
- Plan de soins, lister
 - Danger physique immédiat ? → agir immédiatement
 - Le client accepte une intervention ?
 - Amélioration par services de soins ?
 - Evaluation psychiatrique ?
 - Stress post-traumatique ? → soins psychiatriques
 - Aide pour soins ?
 - L'abus est-il acceptable ?
- Suivi et contrôle
 - Réévaluation périodique nécessaire
- Prévention auprès des soins
 - Informer de ses droits, démarches, services de santé
 - Développer l'autonomie et l'assistanat
 - Modification des contacts, réduction de l'isolement
 - L'information et la sensibilisation
- Prévention spécifique
 - Aide à domicile
 - Services de l'entourage
 - Formation, information, sensibilisation des familles et de l'aidant
 - Médiation familiale
 - Centres d'accueil de jour
 - Centres de soins de jour
 - Centres de santé mentale
- Prévention lors de l'entrée en établissement
 - Participation de la personne âgée à la prise de décision de placement
 - Préparation par médecin
 - Entrée dans conditions sécurisées, et préparation adéquate
 - Rappel de mandats à effectuer, peine de pré-traitement, plaintes
 - Examiner et expliciter les démarches

La démarche BelRAI complète



Les Echelles - explications

The screenshot displays a web application interface for patient results. The main window shows the following data:

Scale Name	Value / Status
Echelle Hiérarchique des AVQ	Ne peut pas être calculé.
Age	Ne peut pas être calculé.
Indice de Masse Corporelle (BMI)	Ne peut pas être calculé.
Echelle de communication	4 = déficience modérée - [0-8]

An inset window titled "BeIRAIWiki: Com Scale" provides detailed information about the Communication Scale:

- Communication Scale**
- La Communication Scale ou Echelle de communication est basée sur 2 items (Section D1, D2 du HC et D1, D2 du LTCF) :
- Se faire comprendre – expression,
- Capacité à comprendre les autres – compréhension.
- Des scores élevés reflètent une mauvaise communication.
- 0 = intact
- 1 = quasi intact
- 2 = déclin léger
- 3 = déclin léger à modéré
- 4 = déclin modéré
- 5 = déclin modéré à important
- 6 = déclin important



Échelles interRAI

Principales échelles dérivées des instruments d'évaluation MDS

- ADL = Activities of Daily Living / AVQ
- CPS = Cognitive Performance Scale / Echelle de performance cognitive
- IADL = Instrumental Activities of Daily Living / AIVQ
- BMI = Body Mass Index / IMC
- DRS = Depression Rating Scale / Echelle de dépression
- PAIN = Pain Scale / Echelle de douleur

ÉCHELLE CPS



Se faire comprendre



s'alimenter



Faculté cognitive pour prendre décisions



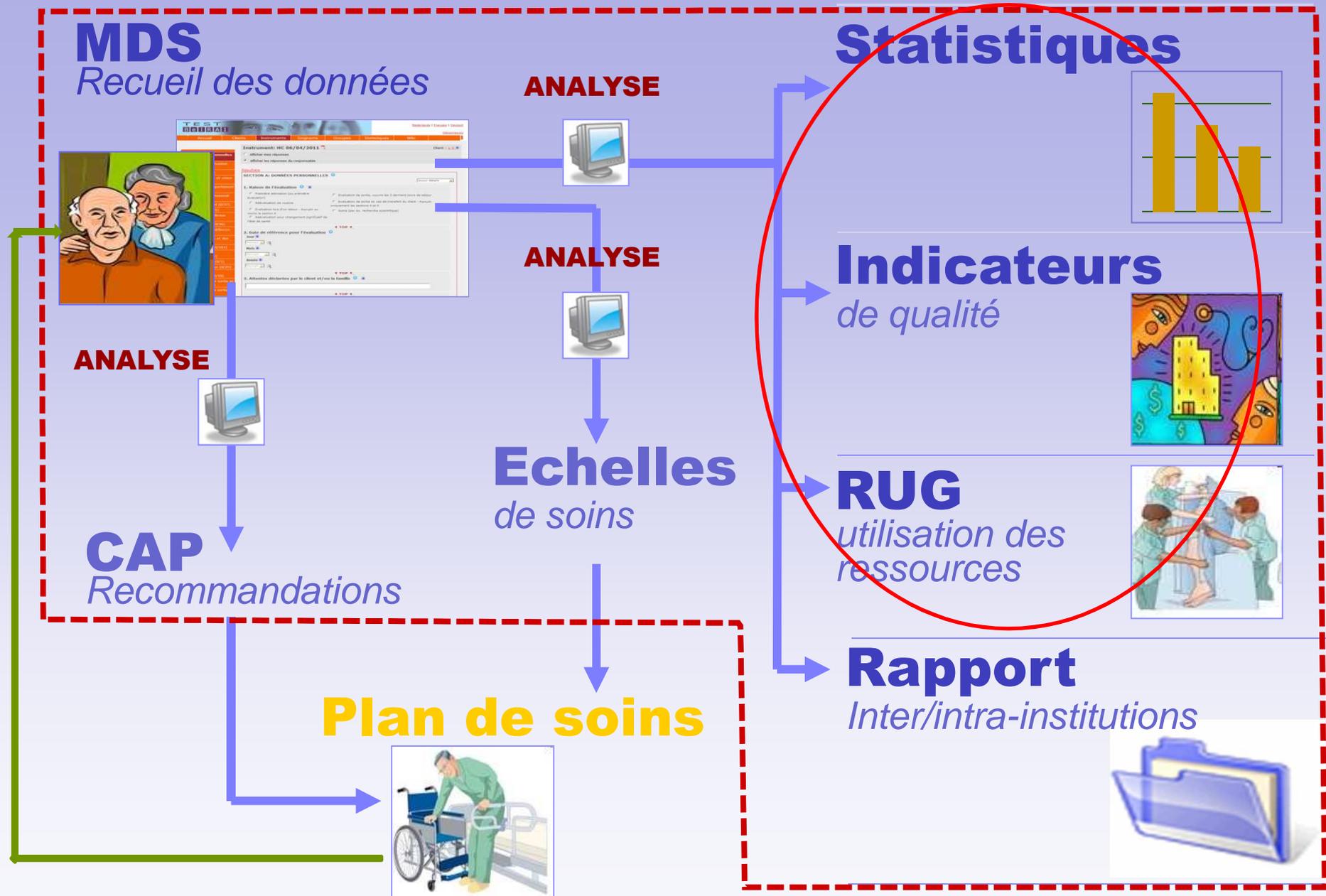
Mémoire à court terme



Mémoire procédurale

Performances cognitives

La démarche BelRAI complète





Les statistiques

Statistiques : évolution dans le temps

- **Micro** : l'évolution du client
- **Méso** : l'évolution de l'institution (ex. l'usage des médicaments, la lourdeur des soins,...)
- **Macro** : l'évolution au niveau national ou régional

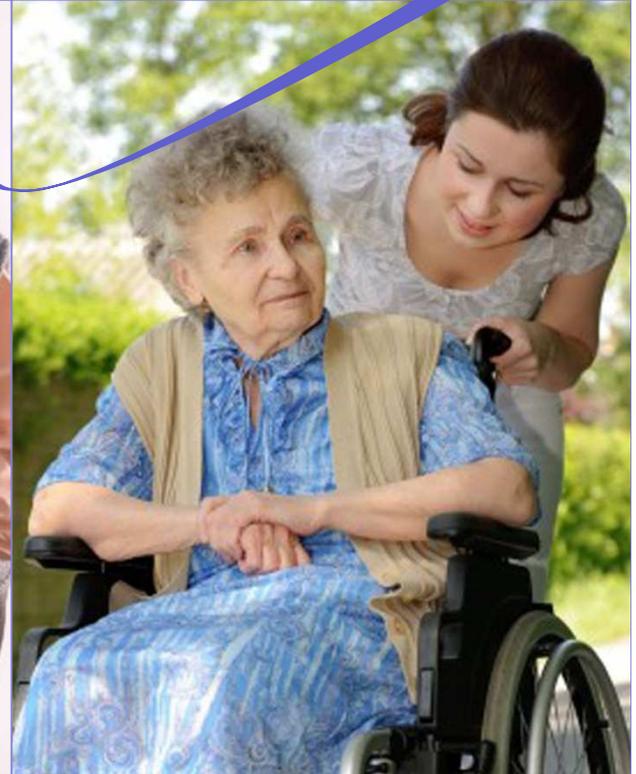
STATISTIQUES



Hôpital



Domicile

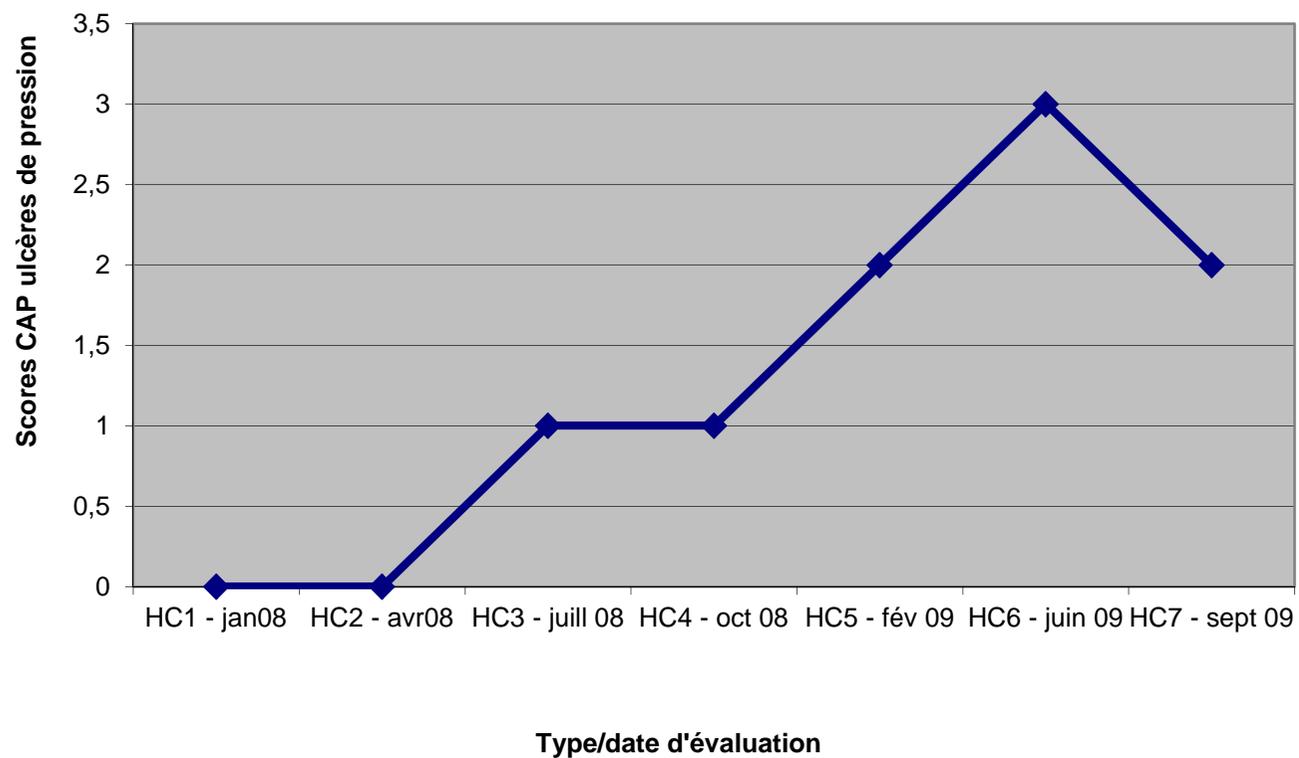


Maison de repos

Niveau microscopique

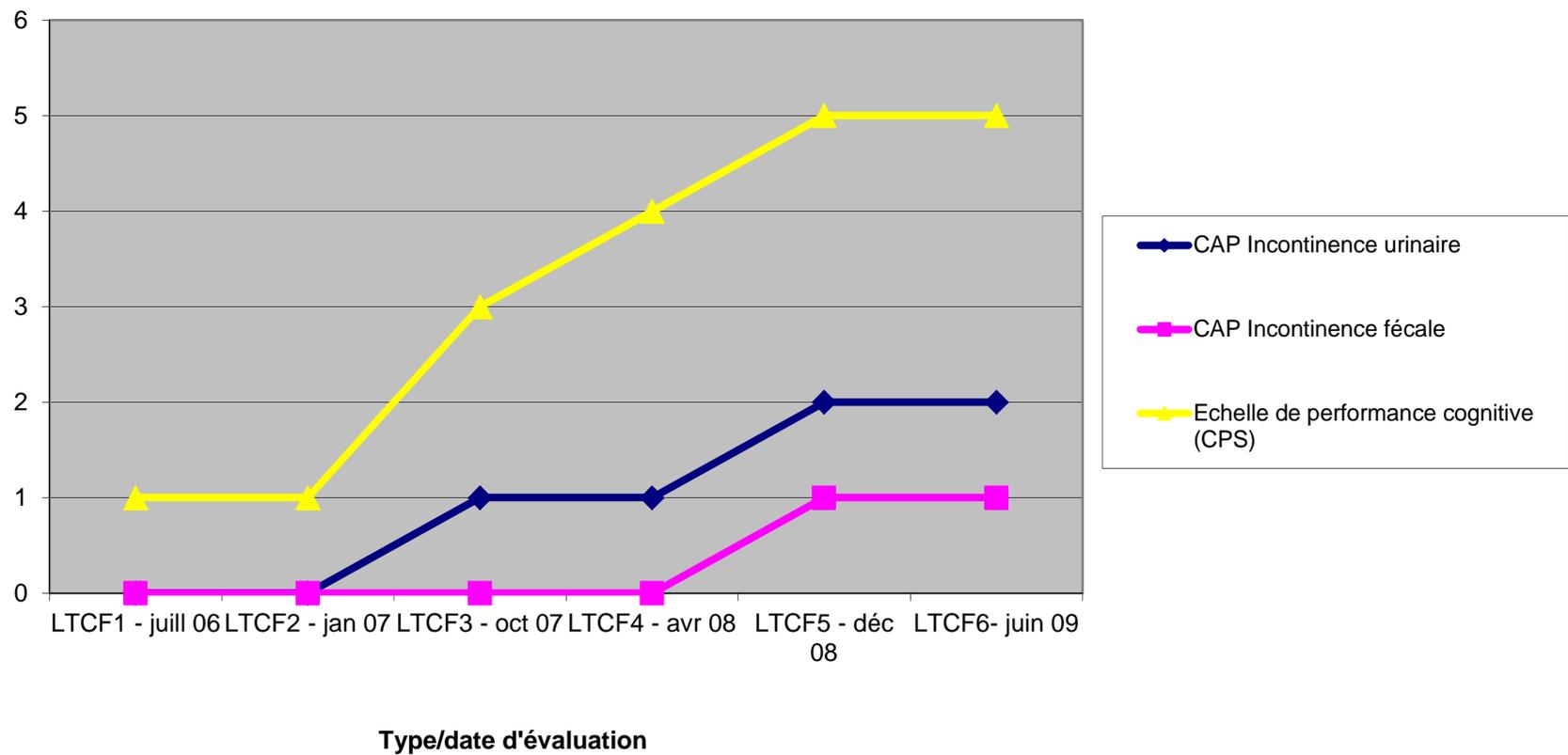
Les statistiques au niveau microscopique

Evolution - CAP Ulcères de pression

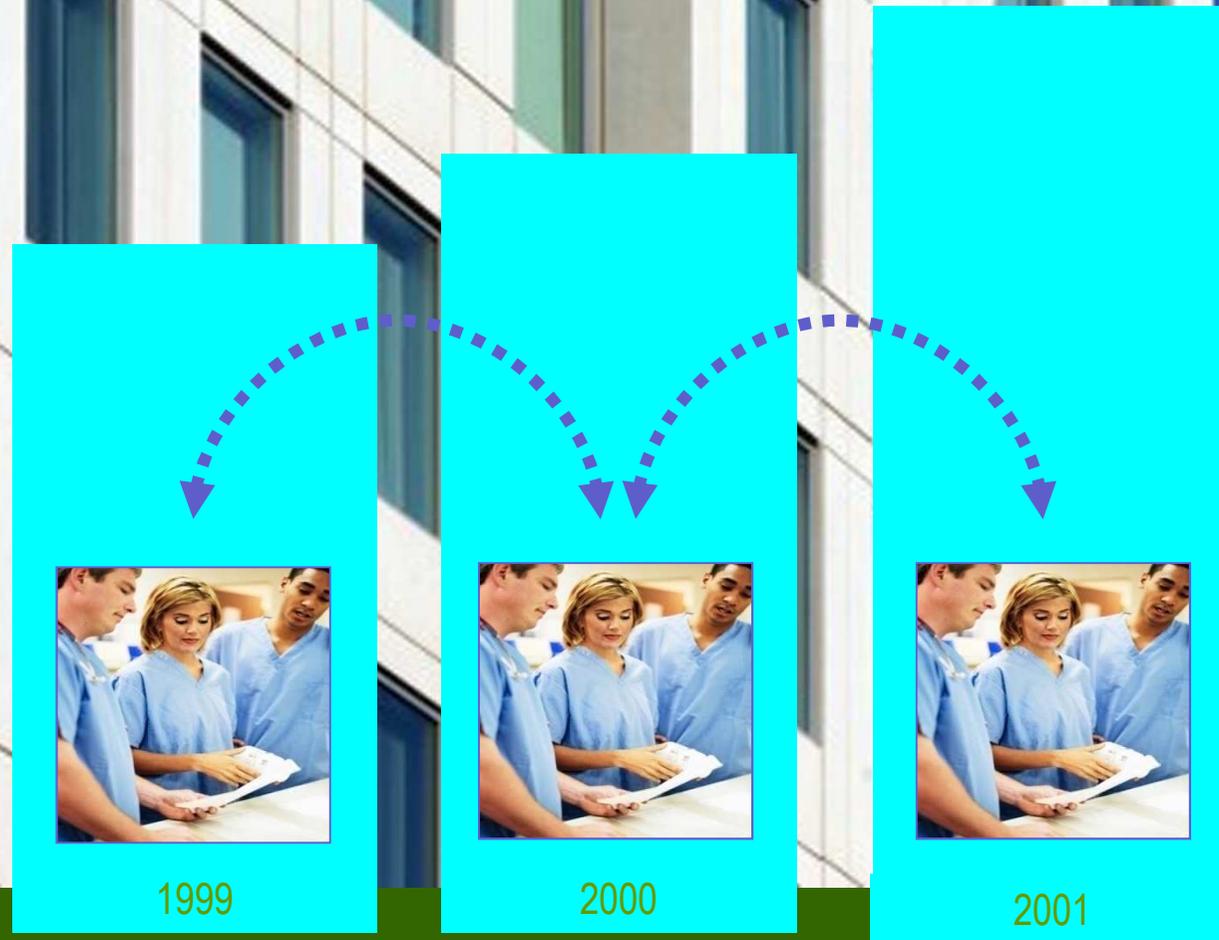


Les statistiques au niveau microscopique

Echelle de performance cognitive et CAP incontinence



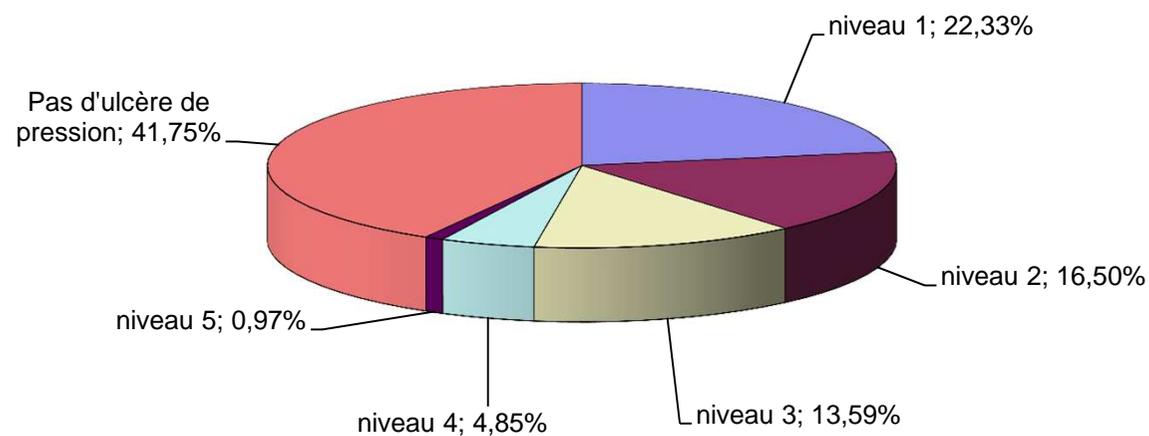
STATISTIQUES



■ Niveau mésoscopique

% des clients d'une maison de repos

Ulcère de pression - niveaux de gravité



STATISTIQUES



North America

Canada
USA

Europe

Iceland, Norway, Sweden, Denmark, Finland
Netherlands, Germany, UK, Switzerland,
France, Poland, Italy, Spain,
Estonia, Czech Republic,
Belgium Austria, Portugal,
Lithuania

Middle East

Israel

Asia/Oceania

Japan, South Korea, Taiwan, China,
Hong Kong, Australia, New Zealand, India

Central/ South America

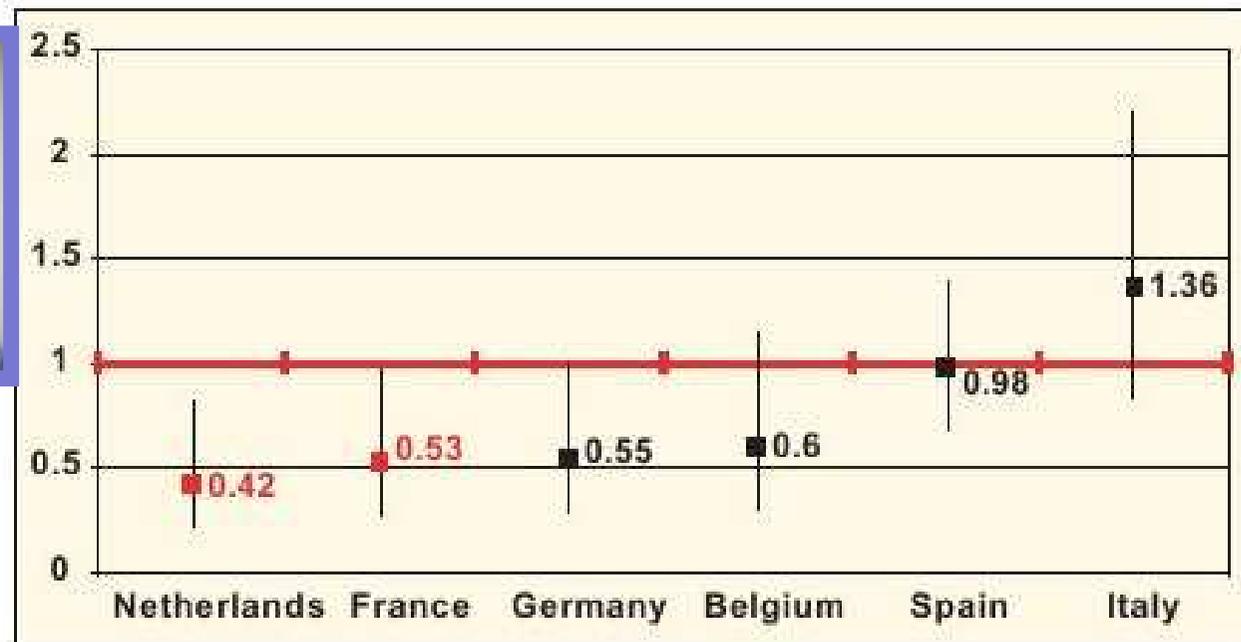
Chile, Mexico,
Brazil, Belize,
Peru, Cuba



Niveau macroscopique

Exemple - ÉCHELLE DRS

Figure 48. Relative risk of mood disorders in older people
Odds ratio of risk for any mood disorder in the last 12 months in adults aged 65 years or over compared to adult population



Source: ESEMeD

Les indicateurs de qualité - Définition

- Un **Indicateur de Qualité (IQ)** est un élément mesurable se rapportant aux soins de santé et qui donne une indication de leur qualité

Les indicateurs de qualité

- **Le management**

- Que faisons-nous bien ou que faisons-nous mal ? Quels sont nos points forts, quels sont nos points faibles? Comment avons-nous évolué par rapport à l'année dernière ?

- **L'inspection / évaluation**

- Évaluation du processus : permet de conseiller les institutions dans le but d'améliorer la qualité des soins et de conserver leurs points forts

- **Bonnes pratiques**

- Qui les applique très bien et comment les autres peuvent-ils apprendre ?

- **Benchmarking**

- Comment fonctionnons-nous, en comparaison aux autres ?

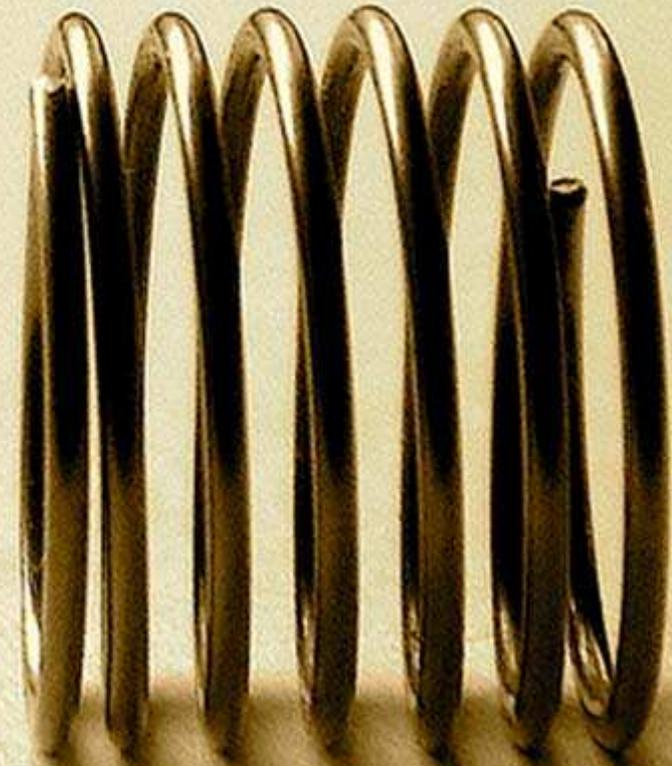
Les Resource Utilization Groups - RUG

- Permettent d'étudier la lourdeur des soins : les clients sont répartis en 34 ou 44 groupes (LTCF) ou 23 groupes (HC)
- Peuvent servir de base pour le financement, mais est aussi intéressant pour des aspects sans lien avec le financement

Gestion en ce qui concerne la protection de la vie privée

- Consentement explicite du client
 - Consentement écrit « éclairé »
- Relation thérapeutique
 - Gestionnaire de client
- Need to know
 - Accès restreint, lié au rôle
- Secret médical partagé
 - login eHealth

Approuvé par la Commission de la Protection de la Vie Privée



Authentification et validation du rôle

- Carte d'identité électronique
- Connexion via eHealth
 - Authentification via Fedict (cf. tax-on-web,...)
 - Sources authentiques : cadastre de professionnels de soins
- Retour à BelRAI après validation
 - BelRAI vérifie les droits d'accès pour le soignant connecté

Sources authentiques

Tous les prestataires de soins identifiés

° SPF

“définitif”

Également pour d'autres applications
eHealth

BelRAI + prestataires P3

° INAMI < liste des projets

“ad hoc”

Uniquement pour l'application BelRAI!

Depuis mai 2010

- Médecin
- Infirmier

Depuis le 1^{er} octobre 2010

- Dentiste
- Kinésithérapeute
- Pharmacien
- Logopède
- Ergothérapeute
- Aide-soignante
- Diététicienne
- Podologue

Depuis le 20 octobre 2010

- Assistant social
- Aide familiale
- Psychologue
- Master/licencié en orthopédagogie
- Bachelier en pédagogie
- Bachelier en sciences de la famille
- Bachelier en sciences de réadaptation
- Master/licencié en gérontologie
- Master en thérapie psychomotrice
- Bachelier en psychologie appliquée
- Manager/directeur
- Chercheur
- Administrateur système
- Conseiller en sécurité général
- Conseiller en sécurité d'une organisation

Les outils

Les sites et le helpdesk

- Site Test
<http://test.belrai.org>
- Site officiel (intégré dans eHealth)
<http://www.belrai.org>
- Site Wiki
<http://wiki.belrai.org/fr>
- helpdesk@belrai.org
- Equipe de recherche ULg 04/366.25.04
cgosset@ulg.ac.be