

Etat des lieux de l'outil interRAI et son introduction pour les EMS

Projet romand InterRai

Présentation au 7^{ème} colloque annuel du réseau de soins

Cyril Ackermann
Chef de projet
Direction générale de la santé
Secteur des EMS

Déroulement

- I. Périmètre du secteur des établissements médicaux sociaux (EMS) et enjeux
- II. La Suisse et les outils d'évaluation
- III. Le langage interRAI dans les EMS
- IV. Pilote EMS romand « temps de soins »
- V. GT-interRAI Romandie et calendrier

I. Périmètre du secteur des EMS et enjeux (I)

A Genève

- 1 personne sur 5 aura plus de 65 ans en 2040
+10.4% en 2023 et **+59.3%** en 2040 (vs 2017)
- la part des 80 ans et + représentera
83.5% en 2023 et **88.10%** en 2040 (vs 2017)

Planification médico-sociale 2020-2023 (long-séjour)

- **2023** : +417 lits long-séjour (+10.3% vs 2017)
total 4468 vs 4051 en 2017 (**nets 209**)
- **2040** : +2357 lits long-séjour (+58.2% vs 2017)
total 6408 vs 2017 (**nets 2149**)

Genève compte 54 EMS pour 4113 lits.

Moyenne de nuitée pour 2019 : 123 000/mois

I. Périmètre du secteur des EMS et enjeux (II)

Besoin en personnel

- Secteurs considérés : HUG, **EMS**, OASD.
- 2017 : 16 310 personnes actives dans les institutions cantonales, dont 3'300 dans les EMS
- Environ 600 personnes par année seraient nécessaires pour couvrir les besoins en personnel des institutions de santé cantonales, dont entre 150 et 200 dans les EMS

I. Périmètre du secteur des EMS et enjeux (III)

Enjeux de complexité



Canterbury district – New Zealand

II. La Suisse et les outils d'évaluation (I)

Outils existants



13 000 lits
250 établissements
4 cantons (VD, NE, JU et GE)



- PLAISIR créé en 1983, utilisé en Suisse depuis 1993



42 000 lits
700 établissements
18 cantons

- BESA créé en 1982, outil Suisse

II. La Suisse et les outils d'évaluation (II)

RAI

40 000 lits
600 établissements
15 cantons



- RAI (Resident Assessment Instrument) utilisé en Suisse depuis 1999.
- RAI-NH (Nursing Home) ou RAI-EMS.
- RAI-HC (Home Care) pour les OASD



interRAI

interRAI vs PLAISIR

- InterRAI existe depuis 2005 (interRAI LTCF_CH)
 - apporte des plus-values cliniques
 - améliore l'information disponible (mutualisation des pratiques)
 - favorise la continuité des soins dans le réseau lors des transferts, ainsi que le suivi clinique transversal

III. Le langage interRAI dans les EMS



Enjeux cliniques prioritaires

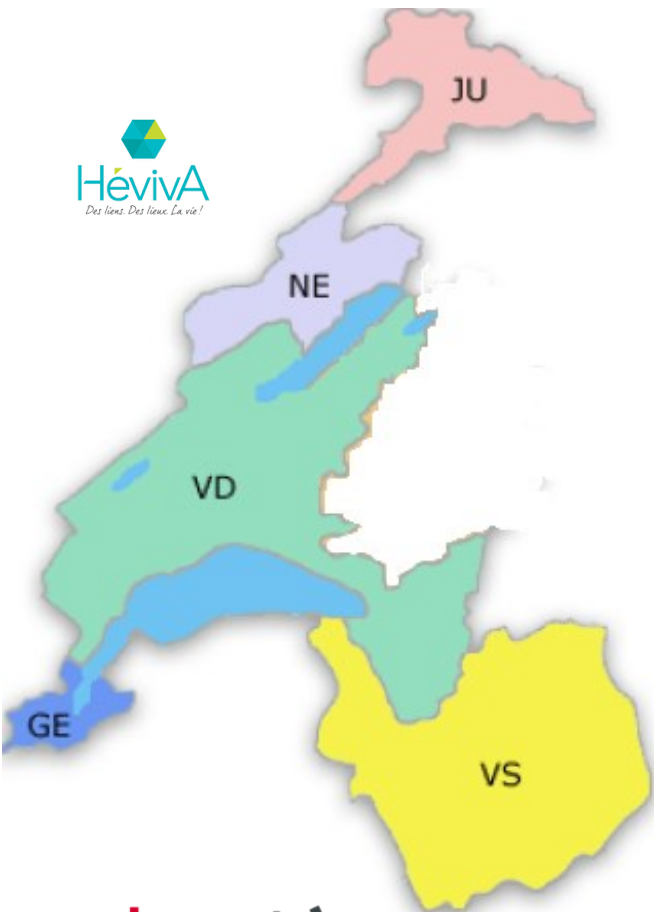
- Soutenir les décisions cliniques
- Faciliter et stimuler la communication au sein des institutions
- Faciliter la communication et le partage

Enjeux connexes

- Impact sur le financement des institutions si bascule d'outil d'évaluation
- Révision OPAS et nouvelles exigences pour les outils d'évaluation (caractéristiques, calibrage, fréquence). Délai pour l'adaptation des outils fixé au 31.12.2021.

IV. Pilote EMS romand « temps de soins » (I)

GRSP | Groupement romand des services
de santé publique



unisanté

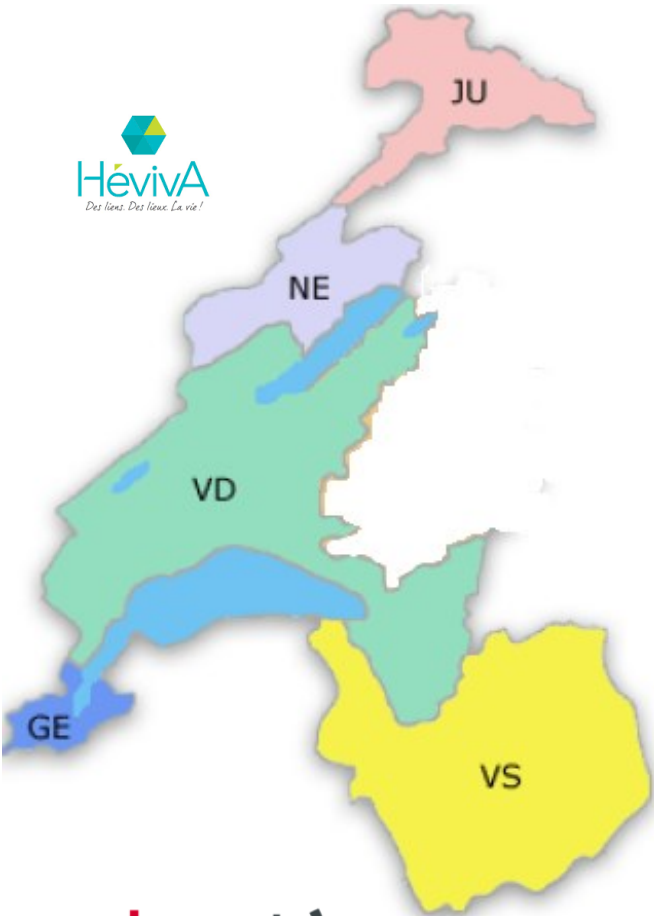
Centre universitaire de médecine générale
et santé publique - Lausanne

Phase 1

- Projet pilote porté par les cantons de GE, JU, NE, VD et VS
- Collaboration avec Q-Sys : outil d'évaluation, logiciel, formation, expertise, extraction des données
- Utilisation de l'outil interRAI LTCF_CH adapté par Q-Sys pour la Suisse et compatible avec la suite d'outils interRAI
- Faire une évaluation clinique auprès des EMS romands participant au pilote :
 - 20 EMS
 - 200 infirmières formées
 - 1260 résidents
- 3 EMS volontaires à GE : Résidence de la Rive, Résidence Fort-Barreau et Val Fleuri.

IV. Pilote EMS romand « temps de soins » (II)

GRSP | Groupement romand des services
de santé publique

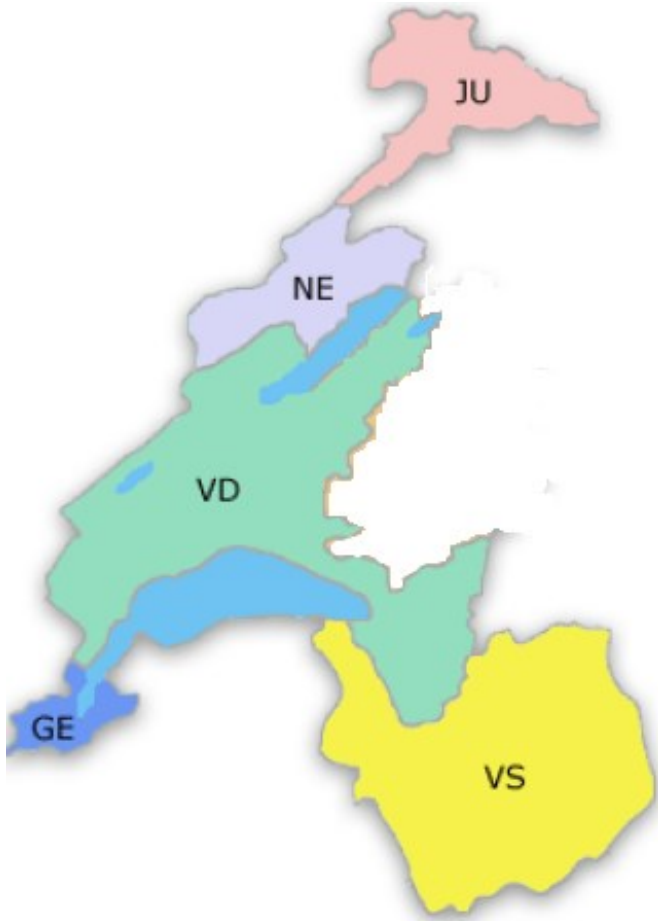


unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique · Lausanne

- Evaluation du pilote romand assurée par Unisanté, avec l'appui d'un groupe d'accompagnement expert dans les trois outils d'évaluation
- Comparer les niveaux OPAS entre interRAI-LTCF_CH, BESA et Plaisir
- Analyser les différences par des approches quantitative et qualitative
- Analyser l'impact sur le financement des soins
- Reprise de l'entreprise Q-Sys par Curaviva au 30.03.2020
 - Curaviva détient également BESA

V. GT-interRAI Romandie (I)



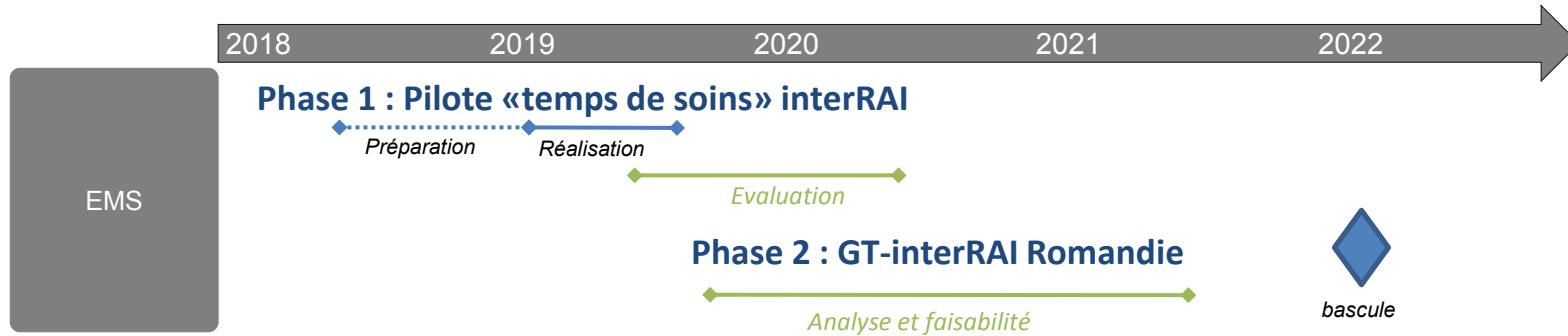
Phase 2 (septembre 2019)

GT-interRAI Romandie des services de santé publiques cantonaux, nouvelle phase composée des cantons du GE, JU, NE, VS et VD. Différents thèmes seront développés et priorisés :

1. Clinique
2. Juridique
3. Financier
4. Informatique
5. Outils évaluation
6. Mise en œuvre opérationnelle

V. GT-interRAI Romandie (II)

Calendrier



Phase 1, pilote temps de soins

- Fin décembre 2019 : Analyse quantitative des écarts entre outils
Analyse de l'impact sur le financement cantonal de l'utilisation du nouvel outil
- Fin janvier 2020 : Analyse qualitative des écarts entre outils
- Livraison du rapport : mars 2020**

Phase 2, GT interRAI Romandie

- Fin novembre 2019 : Revue des éléments, analyse des risques et priorisation
Périodicités des séances et création d'un planning avec les délais souhaités
- En février 2020 : Visite d'un EMS qui fonctionne avec interRAI dans le canton de Fribourg
World interRAI Conference 2020 à Louvain en Belgique

Merci de votre attention