

Améliorations des soins éclairées par des données dans les foyers de soins de longue durée du N.-B.

Dernière mise à jour : Septembre 2024

Résumé

- Depuis 2017, les foyers de soins infirmiers du Nouveau-Brunswick réalisent des évaluations normalisées des résidents en entrant l'information dans les systèmes interRAI. InterRAI fournit une occasion d'améliorer la prise de décisions, la sécurité du patient et la qualité des soins dans les foyers de soins infirmiers.
- Cependant, les foyers de soins infirmiers n'ont pas les ressources ciblées ni le personnel qualifié équipé de l'expertise nécessaire pour se servir d'interRAI. Bien qu'un nombre limité de membres du personnel aient été formés pour recueillir les données et les entrer dans le système, ils n'ont pas suffisamment d'aide pour acquérir les compétences pour travailler avec de grandes bases de données.
- Ce projet devait servir à éduquer et à former le personnel des foyers de soins infirmiers pour qu'ils puissent utiliser les systèmes d'interRAI afin d'orienter les décisions liées aux soins, de dégager les craintes liées à la sécurité et d'élaborer des initiatives d'amélioration de la qualité.
- La formation comprenait quatre sessions d'éducation virtuelle dispensées sur 12 mois par un leader spécialisé de l'organisation nationale interRAI. De plus, neuf réunions téléphoniques libres ont été organisées entre les sessions trimestrielles.
- Trente-trois travailleurs de la santé et des services sociaux, soit 29 femmes et 4 hommes, ont participé à ce projet.

Secteur d'intervention du PPAS

Recourir aux technologies d'appoint pour favoriser un vieillissement en santé à domicile dans nos communautés

Dates de début et de fin du projet

Du 9 mai 2022 au 31 mars 2024

Organisation/Agence

Université du Nouveau-Brunswick

Lieu

Divers emplacements au Nouveau-Brunswick

Chercheuse principale

[Rose McCloskey](#)

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat	Citation
Meilleure compréhension des données d'interRAI	<p>Dans l'ensemble, les participants ont eu le sentiment que les sessions d'éducation étaient utiles et amélioreraient leur compréhension de la façon dont les données d'interRAI pourraient être utilisées pour favoriser des améliorations de la qualité dans leur foyer de soins infirmiers.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Les participants ont pu surveiller les tendances et les changements dans les données interRAI ainsi que l'utilisation de ces données pour éclairer une approche axée sur les données pour prendre soins des résidents. 	<p>« Nous surveillons nos tendances, nous voyons si elles sont à la hausse, nous voyons si elles sont à la baisse, et nous essayons de voir s'il y a un changement et s'il y a quelque chose de nouveau. »</p>
Des compétences accrues pour meilleure qualité des soins	<p>Les participants ont signalé des changements dans leur utilisation des données interRAI après avoir assisté aux sessions d'éducation.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Les participants ont expliqué que les changements qu'ils avaient faits dans les indicateurs de codage avaient donné lieu à une réduction de l'usage restreint et des ordonnances d'antipsychotiques. Ces changements témoignent de compétences accrues pour une amélioration de la qualité des soins. 	<p>« Nous avons été témoins d'une forte réduction des antipsychotiques prescrits aux résidents sans diagnostic de psychose. Et nous avons vu une grande réduction des restrictions lorsque nous avons examiné comment nous les codions. »</p>

Capacité accrue d'identifier leurs propres indicateurs d'amélioration de la qualité

- Des entrevues qualitatives et des notes de terrain de chercheurs ont mis en lumière des améliorations de la qualité dans l'utilisation de contraintes physiques, l'usage d'antipsychotiques et la gestion de la douleur comme thèmes clés.
- Les participants ont trouvé que leurs projets d'amélioration de la qualité amélioraient les soins prodigués aux résidents. Par exemple, un participant a utilisé des données pour mesurer l'efficacité des projets d'amélioration de la qualité.

Méthodes et comparaison

Au départ, comme le projet devait être fondé sur des méthodes mixtes, on a recueilli des données dans le cadre de sondages, d'entrevues individuelles (n=9) et de notes de terrain de chercheurs, (n=6) de travailleurs des soins de santé et des services sociaux. Cependant, comme trop peu de personnes ont répondu au sondage, les données issues du sondage n'ont pas été analysées.

Conclusions et leçons apprises

- Dans l'ensemble, les sessions d'éducation ont aidé les participants à renforcer leurs compétences pour utiliser efficacement les données interRAI afin d'améliorer la qualité dans leurs foyers de soins infirmiers.
- Au vu des résultats, on a constaté que des améliorations dans l'utilisation des contraintes physiques, l'usage des antipsychotiques et la gestion de la douleur augmentaient les compétences nécessaires à la qualité des soins et amélioraient les résultats des résidents.
- Les participants ont montré la volonté d'apprendre et d'utiliser les données interRAI pour cerner les secteurs à améliorer lorsqu'ils ont constaté ce besoin lors de sessions d'éducation.
- Des pénuries de main-d'œuvre ont affecté la collecte et l'utilisation des données.

Recommandations

- Lorsque vous mettez en œuvre de vastes initiatives industrielles sur les données comme interRAI, étudiez comment les données peuvent être utilisées au niveau local pour améliorer les soins prodigués aux résidents.
- Dans le cadre de la formation, incluez l'interprétation et l'analyse des données sur les groupes lorsque des changements technologiques se produisent.

Étapes suivantes

On n'a pas obtenu les fonds nécessaires pour étendre le projet. L'Association des foyers de soins du Nouveau-Brunswick (AFSNB) continuera de maintenir le projet par ses membres. De plus, des foyers de soins infirmiers individuels et des communautés de pratique entendent maintenir l'initiative dans le cadre de leur processus d'amélioration de la qualité.

Clause de non-responsabilité

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Avec le financement de



Agence de la santé publique du Canada Public Health Agency of Canada