



Pilote Inter RAI à Fort-Barreau

FAHPA



Contexte

- Engagée à la FAHPA depuis 5 ans comme Responsable de site à Fort-Barreau
- L'EMS accueille 71 résidents au cœur du quartier des Grottes
- Mme BEUK et Mme Mehl adjointe soin avec une expérience professionnelle à l'IMAD avec le RAI
- Utilisation des outils mobiles du dossier DIR (sadies) sur tablette (Mobidir)



Le pilote

Formation de toutes les infirmières de l'équipe

- Deux jours ½ par l'équipe CoRAI
- Organisation sur site du pilote
- Planification de deux jours 1/2 pour la réalisation des évaluations par infirmière
- Information auprès des résidants et ou du proche aidant
- Communication aux équipes (aides-soignants, animation, médecins, physiothérapeute)

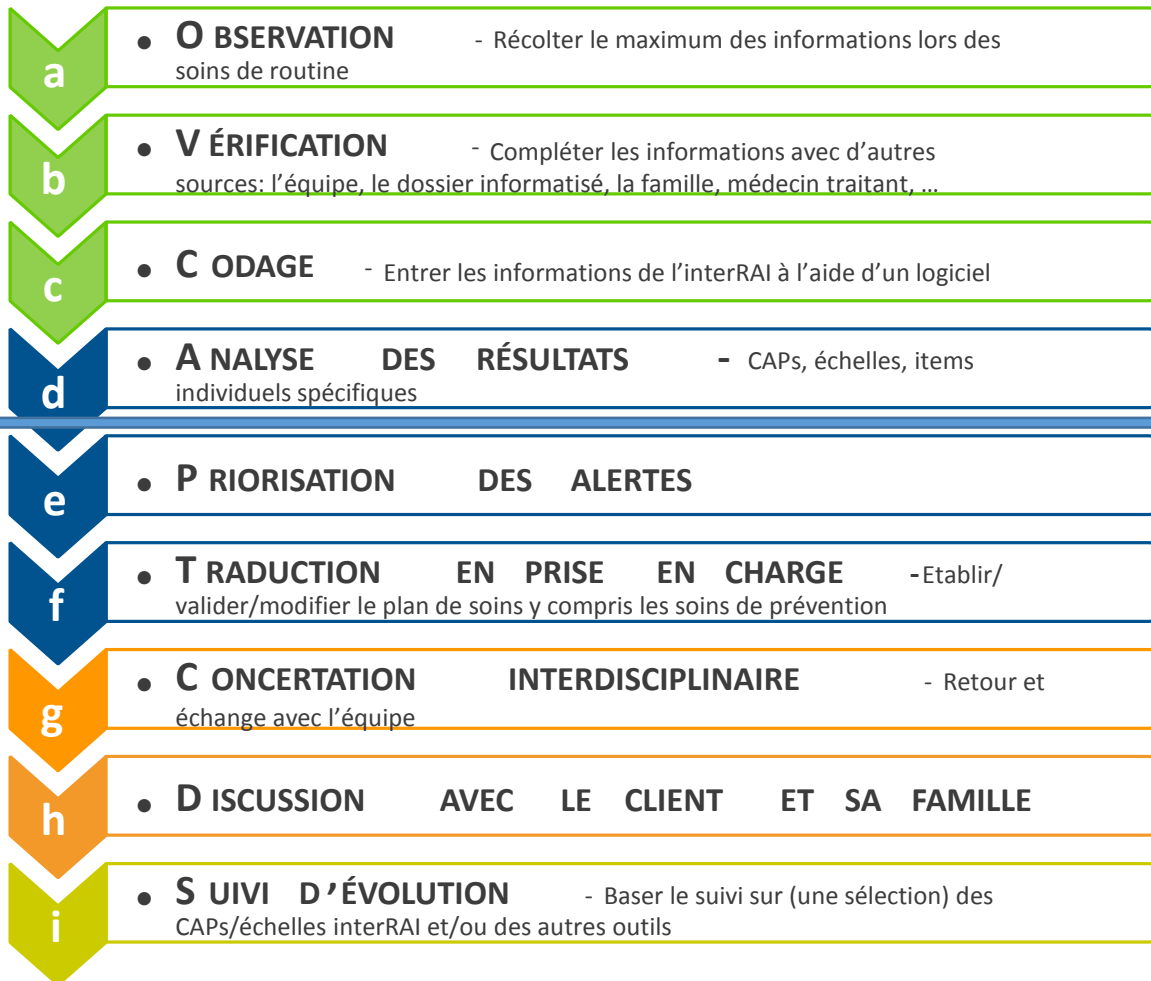


Le pilote

- Huit étapes composent l'évaluation RAI
- Temps d'observation sur les 3 derniers jours
- Réalisation par l'infirmière en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire ; ASSC, ASA, participation du résidant et/ou de la famille et du médecin
- Interface WEB pour l'accès au programme CoRAI
- Possibilité de réalisation sur les outils mobiles (Tablette, Natel)



UNE DEMARCHE CLINIQUE



Observations structurées
Pas de score total



Résultats cliniques

- **CAP: Clinical Assessment Protocols**
Déclencheur (potentiel) domaines à risque
Potentiel d'amélioration
- **Echelles**
Quantifie l'évolution dans le temps
- **Items:**
Capacités et problèmes spécifiques

EXPERTISE CLINIQUE



Comparaison PLAISIR / RAI

PLAISIR

- Soins requis (Temps standards de soins selon l'outil)
- Spécifique aux EMS
- EMS = Financement en fonction du temps standardisé
- Contrôle par infirmières externes
- Evaluation pas lue par le médecin
- Pas d'alertes
- Plan de soins (requis)

RAI

- Soins donnés (temps des soins selon négociation assureurs?)
- Utilisé par l'IMAD
- IMAD = Financement en fonction des actes de soins
- Pas de contrôle externe
- Evaluation validée par le médecin (?)
- Alertes de problèmes de santé
- Plan de soins (donnés)



Comparaison PLAISIR / RAI

PLAISIR

- Résultat en temps de soins
- Permet le calcul de la dotation (pondéré à 86%)
- Périodicité des évaluations :
Tous les 2 ans mais au maximum 2 fois par année
- Coût par évaluation : CHF 140.-
- Coût de formation par évaluatrice = CHF 4'500.-

RAI

- Résultat en temps de soins
- Permet le calcul de la dotation (pondération ?)
- Périodicité des évaluations :
Réévaluation à chaque changement de situation
- Coût évaluation (gratuit hors coût logiciel ?)
- Coût de la formation non connu




Les plus values

- Toutes les infirmières sont formées à l'évaluation RAI
- Valorisation du travail de tous les soignants
- Meilleure connaissance du résidant et de sa famille
- Le plan soins se construit sur les compétences du résidant
- Intégration du vocabulaire RAI à la carte AVQ mobidir
- Valorisation de tous les moyens permettant le maintien de l'autonomie du résidant



FICHE AVQ MOBIDIR

Présentation du résident



Auguste_TEST
chambre n°, groupe **B**
29 ans (01.01.1990)
Anglais, Néo-apostolique
Référénts
aide: Tania RUMENOVSKA
infirmier: Alice Sigrist
animateur: Marie BOULAY

Degré de dépendance: aide considérable

Objectif: indépendante
indépendance avec aide à la préparation
supervision

Réseau: aide limitée
aide considérable

Animal de compagnie: aide maximale
dépendance totale

IMPORTANT

Cognition

Compréhension: Indépendance sérieusement diminuée : ne prend jamais de décision ou rarement

Oriantation Temps: Désorientation

Oriantation Espace: Désorientation

Risque de fugue

Errance

Peut être défensif

Remarque:

•• Basse Vision



Perspectives

- Quel financement du temps soins ?
- Intégration de l'outil RAI au dossier de soins Sadies
- Langage commun entre les institutions
- Outil d'évaluation commun ?
- Ajustement du financement lors des changements de l'état de santé plus rapide ?
- Protection des données inter institutions ?
- Calcul de la dotation ?



L'informatique

L'alliance d'une science inexacte et d'une activité humaine
faillible



QUESTIONS

