

"Cet instrument sera utile à tous"

Autor(en): **Brenner, Beatrice / Senn, Stefan**

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Magazine aide et soins à domicile : revue spécialisée de l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile**

Band (Jahr): - **(2014)**

Heft 5

PDF erstellt am: **09.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-853014>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

«Cet instrument sera utile à tous.»

Beatrice Brenner, directrice de l'organisation d'aide et de soins à domicile de la région de Müllheim (TG) en est convaincue: le pool centralisé de données créé à partir de RAI-Home-Care constitue un instrument important pour la gestion de la qualité. Même si elle voit également «les petits revers de la médaille».

Magazine ASD: Votre région se compose de 55 organisations locales, toutes engagées dans la phase pilote du projet «HomeCareData». Dans quel but?

Beatrice Brenner: Je ne vois pas cela comme un engagement temporaire et limité à un domaine spécifique, car il s'agit de la gestion de la qualité: un sujet qui nous concerne en permanence. Nous nous efforçons continuellement

d'améliorer nos prestations et d'adapter notre offre aux besoins du marché. C'est pourquoi nous avons déjà participé à la discussion sur les indicateurs de la qualité (QIP). Le fait que nous soyons également de

la partie pour la phase de pilotage du projet «HomeCare-Data» n'est qu'une conséquence logique de cette volonté: nous voulons nous impliquer dès le début et contribuer à ce qu'une construction théorique devienne un instrument efficace sur le plan pratique.

Quels sont selon vous les avantages d'un pool de données national?

Un point fort du HomeCareData est la possibilité de comparaisons avec les données d'autres organisations qui enrichissent le pool en informations. C'est bien pour cela qu'une large participation des organisations d'aide et de soins à domicile est souhaitable! Plus on aura de données, plus les conclusions seront significatives.

Il s'agit donc de chercher dans une énorme masse de données les informations pertinentes – et de les trouver!

... Ce qui n'est pas toujours évident. Si on ne veut pas se perdre dans le flot d'informations, il faut procéder de manière précise et ciblée. L'introduction de données a également ses contraintes, car seuls des formulaires RAI-HC complètement remplis peuvent être évalués. Les indications manquantes doivent être complétées, c'est un peu fastidieux.

HomeCareData: «un instrument pour évaluer des données de l'aide et des soins à domicile et en dégager des informations sur ses propres besoins.» Beatrice Brenner (à gauche) et Margrit Hohl, co-direction des soins, résument simplement un sujet pourtant complexe. Photo mäd.



Le projet est-il destiné surtout aux grandes organisations de maintien à domicile, disposant de leurs propres ressources, ou une plus petite entité locale peut-elle aussi profiter du réservoir de données?

Elle le peut certainement! On prend les informations dont on a besoin sur le moment.

Cela demande de savoir en permanence ce qui est important, ce qui doit être retenu comme enseignement. Par exemple, au cours de la phase pilote actuellement en cours,

nous nous sommes intéressés à nos procédures internes et avons pu ainsi constater des erreurs de parcours grâce aux informations livrées par le HomeCareData. Dans le contexte de l'évaluation RAI-HC, nous sommes tombés sur des erreurs de codage qui sinon, n'auraient pas pu être repérées.

Le terme de HomeCareData évoque une grande technicité, des connaissances... Il n'y a pas besoin d'être un spécialiste des nouvelles technologies, mais plutôt de bien maîtriser le RAI-HC. Comme les données de l'évaluation se déversent dans le pool de données, c'est évidemment un instrument à connaître.

Le «know-how» est tout de même important, non?

Le matériel didactique est disponible en ligne. C'est un grand avantage pour utiliser l'outil. Les instructions, très méthodiques, contiennent aussi des exercices qui doivent être rendus au groupe de pilotage et qui sont ensuite commentés. C'est très utile. Mon conseil à tous les utilisateurs du HomeCareData: continuer, maintenir le cap. La routine finit par payer.

Un argument revient toujours: l'optimisation de la qualité. Le HomeCareData ferait-il d'une organisation ordinaire une organisation exemplaire?

Pas du tout. L'évaluation des données n'est qu'un seul aspect. Ne pourra s'améliorer que celui qui fait une sélection de contenus à partir des informations reçues – et qui en tient compte dans son travail. Là, on peut parler d'optimisation.

Considérez-vous le HomeCareData comme une aide dans le paysage de plus en plus complexe des soins?

Oui, mais avec certaines réserves, vu les énormes quantités de données dans lesquelles on peut se perdre. Et il faut être vraiment décidé à appliquer concrètement les constats que l'on aura faits. Evaluer je ne sais combien de données, cela ne suffit pas.

Vous avez 35 collaborateurs pour un territoire qui représente 11 000 habitants: trouvez-vous encore du temps pour vous consacrer au HomeCareData?

Indéniablement, la gestion de la qualité est un sujet qui doit être sciemment intégré et planifié. On ne règle pas une telle question en une séance parmi les choses courantes ou avant de partir en week-end.

Auriez-vous recours à HomeCareData si cela occasionnait des frais?

On se pose forcément la question. Si le coût est raisonnable, oui!

Interview: Stefan Senn

«La démarche doit être ciblée. Dès le début.»

Beatrice Brenner, Directrice de l'aide et des soins à domicile de la région de Müllheim

Un pool pour dous

red. Le projet «HomeCareData» s'appuie sur les précédents projets mis en œuvre dans le domaine de la qualité et permet ainsi d'inscrire des actions dans la continuité. Il consiste à calculer des indicateurs de qualité à partir de données du RAI-HC elles mêmes issues de l'évaluation des besoins. Les organisations d'aide et de soins à domicile peuvent également obtenir par ce moyen des informations essentielles sur l'évolution du marché ou les besoins de la population. Le pool central HomeCare Data permet de recueillir des données anonymes et protégées et d'en poursuivre le traitement selon le but recherché.

Les indicateurs de la qualité servent à analyser la situation dans une organisation donnée et ont comme effet positif la confrontation des données à ses propres chiffres, ce qui conduit à une sensibilisation et à des améliorations de l'évaluation. Les possibilités de comparaisons au niveau cantonal et national ou, en cas d'accord mutuel, entre deux organisations de maintien à domicile, sont également des avantages.

Rassembler les objectifs en un dénominateur commun: HomeCareData est un outil d'analyse et d'évaluation que l'on peut utiliser à tout moment à l'interne et de manière plus large. Il en résulte une gestion de la qualité fondée sur des données et optimisée en permanence. Le fait d'avoir à disposition des données pertinente à l'échelle nationale pour les organisations est considéré comme un avantage très net.

HomeCareData sera mis à disposition de tous les services d'aide et de soins à domicile à partir du 1^{er} janvier 2015. Pour de plus amples informations, contacter l'ASSASD, Esther Bättig, Cheffe de projet HomeCareData, baettig@spitex.