

Présentation de l'instrument Contact Assessment

Sophie Moreau-Favier, Chef du projet
MAIA
CNSA- 11 décembre 2017





Rappel du projet du choix d'un outil d'évaluation multidimensionnelle commun aux gestionnaires de cas

Contexte : un **outil standardisé et scientifiquement validé** conformément aux principes inscrits dans le plan maladies neurodégénératives 2014-2019 (mesure 3) et Convention d'objectifs et de gestion de la CNSA avec l'état.

Les enjeux de la standardisation de la méthode :

- **Harmonisation** du contenu des évaluations ;
- Compréhension commune de l'évaluation des besoins, **langage commun** à toutes les disciplines
- **Équité de traitement** sur le territoire ;
- **Capacité de remontée des informations** de planification au niveau régional voire national dans une perspective de contribution à l'évaluation de l'efficacité de la politique gériatrique.

→ La CNSA a lancé un appel d'offres visant à acquérir un outil d'évaluation multidimensionnelle scientifiquement validé en novembre 2015

→ **InterRAI Home Care est l'outil d'évaluation multidimensionnelle retenu pour l'ensemble des gestionnaires de cas depuis mai 2016**

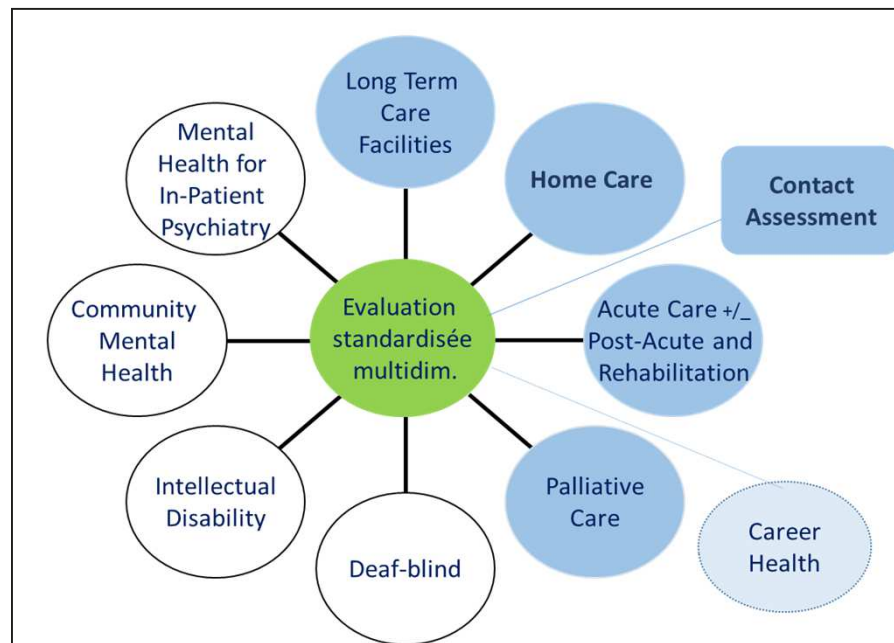
→ Acquisition des droits d'exploitation (**formulaire, algorithmes, guides d'analyse**) de l'outil InterRAI Contact Assessment

→ Conception avec l'ASIP-Santé d'un cadre fonctionnel et technique pour que l'outil d'évaluation multidimensionnelle puisse s'intégrer correctement dans des logiciels métier existants et analyse de l'opportunité d'une démarche de qualification de ces logiciels



La démarche InterRAI

- Des items communs (CORE) avec définitions précises, des délais d'observation, des exemples, des règles de cotations
- Concerne tous les domaines clefs : forces et faiblesses de l'individu
ressources et besoins
- Manuels d'utilisation et algorithmes disponibles
- 57 items InterRAI CA / 280 Items InterRAI HC





L'instrument InterRAI Contact Assessment



☐ Les principes

- Instrument standardisé de la suite d'instruments d'évaluation InterRAI ;
- **Un outil d'aide à la décision en matière d'orientation d'une personne évaluée**
- Permet une évaluation de premier contact (donc simplifiée) qui donnera lieu ou non à une évaluation complémentaire globale (InterRAI HC);
- Développement d'un langage commun entre professionnels de l'évaluation des adultes/personnes âgées
- Fournit de l'information qui aide au processus d'orientation vers un service d'aide et soin ;

☐ Démarche de l'interRAI CA

- Permet de recueillir dans un premier temps des informations permettant :
 - de filtrer les personnes qui nécessitent ou non une évaluation complémentaire approfondie
 - de collecter les informations les plus importantes pour faciliter l'ORIENTATION
 - de ne pas se contenter de la demande exprimée par la personne mais de tenir compte de ses besoins plus globaux

☐ Cible des utilisateurs

- Destiné à un usage large : travailleur social, médecin, responsable de service à domicile, plus globalement tout acteur impliqué dans l'orientation des personnes âgées.



- InterRAI CA n'est pas un substitut de l'évaluation complète par interRAI HC
- InterRAI CA n'est pas un outil de planification des soins



L'instrument InterRAI Contact Assessment (suite)

Il comporte **6 sections d'évaluation** (version à utiliser : InterRAI CA 9.2.1 de mars 2017):

A. Informations générales de la personne

Informations socio-démographiques et la raison du signalement, entité, lieu de vie

B. Description de la demande

Informations sur le détail du signalement et les conditions de vie de la personne

C. Evaluation 1ère partie (screener)

Items sur les facultés cognitives, AVQ (se laver, s'habiller, se déplacer, essoufflement) , perception de l'état de santé, instabilité de l'état de santé, AIVQ, environnement, qui vont permettre de « trier » les personnes pour lesquelles on poursuit l'évaluation

D. Evaluation 2ème partie (évaluation clinique)

Items complétant la section précédente : Changement des facultés pour prendre les décisions, Capacité à comprendre les autres, Items d'humeur auto déclarés par la personne, présence et état des aidants informels

E. Synthèse

Scores générés par les algorithmes inclus dans InterRAI CA. Besoin et urgence d'une prise en charge (évaluation complète, services à domicile, ...)

F. Information sur l'évaluation clinique 2ème partie

Source de l'information, identité de l'évaluateur

Z. Informations complémentaires

Version de l'outil, consentement au partage

Un codage simplifié par rapport à InterRAI HC :

- exemple sur les facultés cognitives pour les décisions courantes : 0-indépendant, 1-indépendance relative ou déficience
- exemple pour les AIVQ : indépendance ou aide à la préparation seulement, supervision ou toute aide pour l'ensemble de l'activité



Comparaison du codage d'un item HC/CA

Préparation des repas : Comment les repas sont préparés (par exemple : planifier les menus, cuire, rassembler les ingrédients, faire la cuisine, préparer les plats et les couverts).

HC/CA

- 0. Indépendant : sans préparation, supervision ou aide.
- 1. Indépendant et Aide à la préparation seulement
- 2. Supervision : surveillance ou indications
- 3. Assistance limitée : aide lors de certaines occasions.
- 4. Assistance importante : aide pour l'ensemble de l'activité mais accomplit seul 50 % des tâches ou plus
- 5. Assistance maximale : aide pour l'ensemble de l'activité mais accomplit seul moins de 50 % des tâches
- 6. Dépendance totale : d'autres exécutent en permanence l'activité durant l'ensemble de la période.

HC

- 0. Indépendant ou aide à la préparation seulement
- 1. Supervision ou toute aide pour l'ensemble de l'activité

CA

SECTIONS	RAI Home Care	RAI Contact Assessment
Informations d'identification	✓	✓
Admission et historique initial	✓	✗
Cognition	✓	✓
Communication et vision	✓	✓
Humeur et comportement	✓	✓
Bien être psycho-social	✓	✗
Etat fonctionnel	✓	✓
Continence	✓	✗
Diagnostics médicaux	✓	✓
Problèmes de santé	✓	✓
Etat nutritionnel/bucco-dentaire	✓	✗
Etat de la peau et des pieds	✓	✓
Médicaments	✓	✗
Traitements et programme	✓	✓
Responsabilité	✓	✗
Soutiens sociaux	✓	✓
Evaluation de l'environnement	✓	✗
Perspectives de sortie et état général	✓	✗



Processus d'évaluation avec l'interRAI CA (1/2)

Une étape scindée en 2 phases:

- **L'évaluation de premier contact** (screener) qui permet de déterminer le besoin ou non d'une évaluation clinique d'orientation plus approfondie
- **L'évaluation clinique d'orientation**

Objectifs de l'évaluation :

_Apporter une information clinique qui aide dans la prise de décision concernant le besoin et le degré d'urgence d'une évaluation globale, de services d'aide et de services spécialisés de rééducation;

_Apporter une information clinique de base sur les personnes qui ne feront pas l'objet d'une évaluation globale additionnelle ultérieure ;

_Procurer un minimum d'informations cliniques nécessaires pour que des services de courte durée soient mis en place avant de compléter, le cas échéant, une évaluation complète interRAI HC.

_Identifier les facteurs majeurs de la situation fonctionnelle, médicale, sociale limitant la qualité de vie de la personne

L'évaluation donne lieu à :

_Une synthèse récapitulant l'index de dépendance, et les scores d'urgence d'une évaluation multidimensionnelle complète, de mise en place de services ou de rééducation ;

_1er filtrage pour une orientation de la personne vers les ressources adéquates (utilisable au sein du guichet intégré).



Processus de fonctionnement de l'interRAI CA

SERVICE (A) REÇOIT LA DEMANDE (INTERRAI CA)

SECTION A : INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA PERSONNE
SECTION B : DESCRIPTION DE LA DEMANDE
SECTION C : ÉVALUATION 1^{ère} PARTIE (SCREENING)

CERTAINES CONDITIONS SONT REMPLIES

Algorithmes

SECTION D : ÉVALUATION 2^{ème} PARTIE

SERVICE (A)

SERVICE (B)

SECTION E : SYNTHÈSE
AVEC PROFIL DE LA SITUATION ÉVALUÉE
SECTION F : INFORMATIONS SUR L'ÉVALUATION

INTERRAI HC

- INFORMATION SIMPLE
- MISE EN PLACE D'UN SERVICE ET DEGRÉ D'URGENCE
- ÉVALUATION PLUS COMPLÈTE NECESSAIRE



Algorithmes de l'interRAI Contact Assessment

☐ Index d'indépendance

Indicateur descriptif qui identifie la présence de déficience cognitive ou de réduction dans les AVQ

☐ Degré d'urgence de l'évaluation

Indicateur (score de 0 à 6) utilisé pour déterminer la priorité du besoin et de l'urgence d'une évaluation globale ultérieure

☐ Degré d'urgence de la mise en place d'un service

Indicateur (score de 0 à 4)- Identifie les personnes qui peuvent avoir un besoin de la mise en place d'un service

☐ Degré d'indication d'un service de réadaptation (services plus spécialisés)

Indicateur (score de 0 à 5)- Identifie les personnes qui peuvent avoir besoin de services de rééducation (kinésithérapeute, ergothérapeute...).



Les scores les plus élevés représentent les niveaux les plus élevés de besoins et d'urgence.



Cadre d'utilisation de l'interRAI CA

☐ Cadre d'utilisation

- La CNSA a acquis les droits d'exploitation sur l'instrument Contact Assessment pour produire un référentiel commun à tout acteur qui souhaiterait l'utiliser.
- Contrairement à l'OEMD qui est obligatoire pour les gestionnaires de cas, son utilisation est proposée aux territoires ayant des projets d'outil de 1er contact (cohérence avec InterRAI HC et diffusion du langage commun).
- Prendre contact avec France RAI pour acquérir les droits d'utilisation
- En tout état de cause, le référentiel fonctionnel et technique produit par la CNSA, pas encore publié, devra être respecté pour toute implémentation



Validation et qualité des instruments interRAI

Tous les outils InterRAI sont élaborés par un long processus

- de concertation d'experts de pays différents
- de revue de la littérature scientifique, dont les recommandations nationales de la HAS pour la version française.

Chaque instrument résulte d'une recherche rigoureuse et de tests pour établir fiabilité et validité des items, des mesures de résultats, des guides d'analyse des domaines d'interventions, des algorithmes de case-mix et d'indicateurs de qualité.

Validation des échelles cliniques par rapport à des « Gold Standards »



Les intérêts identifiés de la démarche

- ☐ Pour la personne : amélioration de la qualité, de efficacité, efficience, résultats des aides et soins et meilleure considération
- ☐ Pour les professionnels de soins : amélioration de la connaissance personnalisée des personnes soignées et des indicateurs de qualité des soins
- ☐ Pour les fournisseurs de soins : meilleur ciblage des services, organisation des soins, et benchmark possible des performances
- ☐ Pour les financeurs/régulateurs : potentielle optimisation des soins à travers une meilleure allocation des ressources, de l'organisation, de la régulation et du financement.



Niveau d'adhérence de l'interRAI CA avec l'outil d'orientation du guichet intégré

- Chaque région a travaillé à la production d'un langage commun en fonction des besoins des partenaires du territoire et en fonction de ce qu'il existait sur le territoire
 - Chaque territoire a travaillé sur l'identification des ressources disponibles pour une orientation adéquate (*catalogue de prestations mobilisables*)
- > Etude d'opportunité régionale /locale à réaliser
- ❖ Complémentarité des outils ?
 - ❖ Volonté d'aller vers le décroisement ?
 - ❖ Démarche régionale ?
 - ❖ Opportunité de l'installation des PTA ?



Pour en savoir plus

- ❑ Présentation de l'interRAI CA au Canada

<https://www.youtube.com/watch?v=u4LJMyIt90g&feature=youtu.be>

- ❑ Implementation of the health and social care assessment tool: resident assessment instrument - contact assessment (interrai-ca) : Pays-Basque espagnol <https://www.ijic.org/articles/abstract/10.5334/ijic.2958/>

- ❑ Le site du consortium InterRAI :

<http://www.interrai.org/contact-assessment.html>

<http://www.francerai.fr>

- ❑ Contacts chez FranceRAI : Valérie Cérase (valerie.cerases@laposte.net), Quentin Alitta (quentin.alitta@gmail.com)

- ❑ Contact CNSA : sophie.moreau-favier@cnsa.fr



MAIA

L'intégration des acteurs
pour l'autonomie
des personnes âgées