



## Rapport de résultats – synthèse

Stratégies d'avancement de développement de la qualité basées sur les données dans les établissements de soins de longue durée pour personnes âgées: Meilleures pratiques et perspectives du Canada, de l'Australie et de la Nouvelle-Zélande

Mandat – sous-projet 2.2 – paquet de travail 2

Le programme national de mise en application – **Qualité des soins de longue durée dans les établissements médico-sociaux (NIP-Q-UPGRADE)**

### Auteur-es:

Emmanuelle Poncin, Simon Thuillard, Bastiaan Van Grootven, Jianan Huang, Nereide Alhena Curreri, Serena Sibilio, Laurie Corna, Franziska Zúñiga, Nathalie IH Wellens

Au nom du NIP-Q-UPGRADE Consortium:

Institut für Pflegewissenschaft (INS), Department of Public Health, Universität Basel, Basel  
 Institut et Haute École de la Santé (La Source), University of Applied Sciences Western Switzerland, Lausanne  
 Centro Competenze Anziani, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI), Manno

Lausanne, mai 2024

## Récapitulatif

### La mission

Ce sous-projet du programme NIP-Q-UPGRADE vise à examiner les processus et les pratiques de planification, de mise en œuvre et de maintien de stratégies de développement de la qualité fondée sur des données dans les établissements de soins de longue durée pour personnes âgées dans différents pays. Il s'agit de comprendre les initiatives à grande échelle en matière d'indicateurs de qualité et d'identifier leur gouvernance et leurs principales caractéristiques.

### Contexte

Ce travail met en lumière les meilleures pratiques et les enseignements tirés d'exemples internationaux, dont la Suisse peut s'inspirer pour poursuivre le développement et l'amélioration de son initiative nationale en matière d'indicateurs de qualité. Depuis 2019, les établissements médicaux-sociaux (EMS) suisses sont légalement tenus de rendre compte de six indicateurs de qualité dans quatre domaines: la douleur, la malnutrition, les mesures limitant la liberté de mouvement et la polymédication. Pour soutenir l'expansion de l'initiative suisse, le NIP-Q-UPGRADE évalue des indicateurs supplémentaires, notamment les escarres, la revue de médication et le projet de soins anticipé.

Toutefois, des difficultés sont apparues en ce qui concerne la fiabilité des données, l'actualité des rapports, la disponibilité et l'accessibilité des résultats et l'utilisation des données pour le développement de la qualité. L'étude d'initiatives plus matures en matière d'indicateurs de qualité dans d'autres pays permettra aux décideurs·euses politiques suisses et aux parties prenantes des soins de longue durée de tirer parti de leurs expériences. Il leur sera également possible d'examiner si certaines de leurs caractéristiques essentielles et de leurs meilleures pratiques sont pertinentes et applicables au contexte suisse.

### Méthode

Cette étude adopte une approche d'étude de cas collective, alimentée par la littérature scientifique et grise et complétée par des entretiens semi-structurés avec huit expert·es activement impliqué·es dans des programmes nationaux de qualité.

### Résultats

L'instauration d'une culture de la qualité est essentielle à la réussite des stratégies de développement de la qualité fondée sur des données dans les établissements de soins de longue durée, comme le montrent les cas du Canada, de la Nouvelle-Zélande et de l'Australie. Ces exemples ont été sélectionnés sur la base de critères préétablis de maturité et couverture du programme et d'accessibilité des documents. Ils peuvent également être considérés comme faisant partie des initiatives d'indicateurs de qualité les plus abouties au monde et ont inspiré le modèle suisse d'indicateurs de qualité des soins de longue durée.

Les éléments clés de la mise en place d'une culture de la qualité sont les suivants:

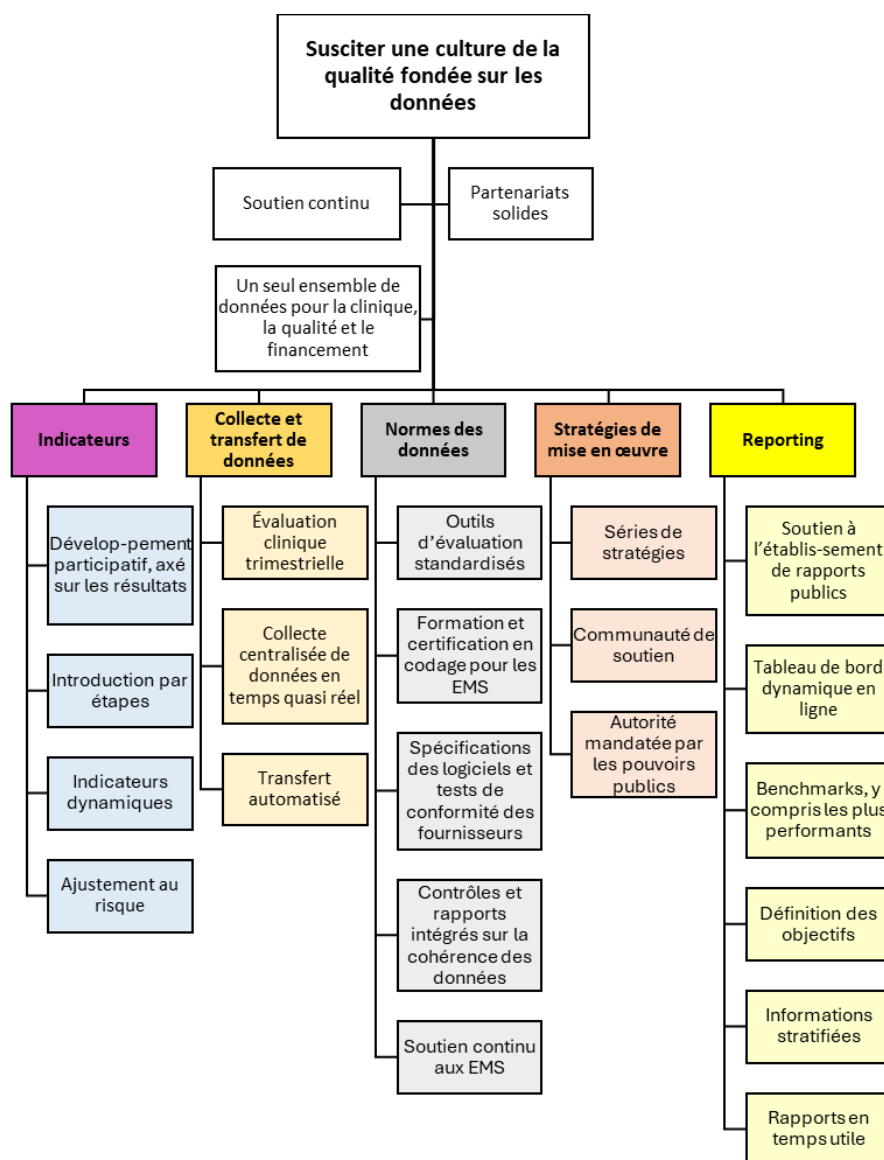
- I. **Soutien par les pouvoirs publics:** efforts continus pour encourager et soutenir une culture de la qualité fondée sur les données dans le domaine des soins de longue durée au niveau gouvernemental.
- II. **Partenariats solides:** établir des partenariats solides entre les autorités gouvernementales (mandatées) et les établissements de soins de longue durée, en mettant l'accent sur le renforcement des capacités, la confiance et l'engagement à l'égard des données et des domaines d'indicateurs.

III. **Utilisation unifiée des données:** utilisation des mêmes données pour guider les soins centrés sur la personne, la planification des soins, le suivi de la qualité et le financement du «case-mix» (événements des cas traités) – au lieu de l’enregistrement parallèle de différentes données sur les soins, la qualité et le financement, par exemple – afin d’améliorer la fiabilité des données et l’efficacité des ressources.

Ces éléments sont pertinents et, pour la plupart, applicables au contexte suisse. Leur application renforcerait la culture de la qualité dans les EMS suisses, au bénéfice des résident·es, de leurs proches et des professionnel·les de la branche.

Dans les pays examinés, des organismes centraux responsables de la mise en œuvre et du soutien des initiatives en matière d’indicateurs de qualité sont généralement des organisations à but non lucratif, réglementées et/ou (partiellement) financées par les pouvoirs publics régionaux et/ou nationaux. Leurs responsabilités s’étendent sur les cinq axes mis en évidence dans la figure ci-dessous, à savoir les indicateurs, la collecte et le transfert de données, les normes des données, les stratégies de mise en œuvre et l’établissement de rapports.

Figure 1 Cinq axes pour susciter une culture de la qualité fondée sur les données



Pour développer la qualité à grande échelle, il est essentiel de développer des ressources et du matériel accessibles au public afin de promouvoir, de soutenir, de réglementer, de diffuser et de renforcer la culture de la qualité fondée sur les données. Ces ressources et ce matériel vont au-delà des rapports et des benchmarks, adoptant des formats variés - des documents écrits aux vidéos et aux événements en direct - et couvrant un large éventail de sujets - du domaine clinique au domaine technique. Ils peuvent prendre la forme de formations, d'apprentissage en ligne, de webinaires, d'infographies, d'extractions de données, de plans stratégiques, de feuilles de route, de listes de contrôle, de fiches techniques, de vidéos promotionnelles, de cas de meilleures pratiques, de portails et de plateformes, de bulletins d'information, de glossaires et de bibliothèques, par exemple. Ceux-ci sont centralisés sur un site web public et régulièrement mis à jour afin de garantir la fiabilité et la crédibilité des données des indicateurs.

Au niveau local, les initiatives de collaboration entre pairs illustrent la manière dont les établissements de soins de longue durée peuvent se donner les moyens de développer la qualité des soins sur la base de données probantes. Ces initiatives s'appuient sur des indicateurs fiables et ajustés aux risques et partagent leurs réussites. Elles encouragent l'engagement en faveur de soins centrés sur les résident·es et des approches novatrices en matière de développement de la qualité.

La combinaison d'initiatives ascendantes (*bottom-up*), pour et par les établissements de soins de longue durée, avec un soutien descendant (*top-down*), est particulièrement prometteuse pour promouvoir un développement de la qualité à grande échelle. Il est également essentiel de disposer d'un organe central chargé de veiller à ce que les résultats des indicateurs de qualité soient fiables et disponibles en temps voulu et de donner à la branche les moyens de pratiquer un développement de la qualité fondée sur les données.

## Conclusions et recommandations

En nous inspirant des expériences du Canada, de l'Australie et de la Nouvelle-Zélande, nous recommandons ce qui suit:

- 1) L'Office fédéral de la santé publique et la Commission fédérale pour la qualité, avec d'autres parties prenantes clés, clarifient qui est responsable de quel aspect de la stratégie suisse en matière d'indicateurs de qualité, attribuent des mandats et/ou mettent en place et financent des organes appropriés. Il s'agit de planifier les efforts continus, les mises à jour et les améliorations de l'initiative suisse au fil du temps et de mettre en place une équipe spécialisée.
- 2) Le programme national suisse d'indicateurs (i) promeut les indicateurs de qualité en tant qu'outils d'évaluation clinique, notamment en les intégrant aux lieux de soins, et (ii) adopte un ensemble de données unique pour l'utilisation clinique, la planification des soins, le suivi de la qualité et le financement du «case-mix» (éventails des cas traités).
- 3) La stratégie nationale suisse se concentre sur l'établissement de partenariats solides avec les parties prenantes des soins de longue durée et sur la dynamisation de la communication avec la branche et le public, en sensibilisant et en motivant les initiatives en matière de qualité.
- 4) L'accent doit être en outre mis sur: (i) le développement d'indicateurs dynamiques ajustés au risque; (ii) l'évaluation des résident·es tous les trimestres et le transfert automatique des données vers un référentiel central avec un traitement en temps quasi réel; (iii) le renforcement des normes de données, par exemple par le biais d'une formation au codage et des tests de conformité des logiciels; (iv) la création d'une communauté de soutien au développement de la qualité, les autorités mandatées par les pouvoirs publics prenant l'initiative en matière de réglementation, de suivi et de soutien; et (v) l'aide aux établissements par des rapports publics et le développement d'outils de reporting tels qu'un tableau de bord

interactif en ligne avec des données actualisées, des fonctions de benchmarking et de fixation d'objectifs.

- 5) Les parties prenantes telles que CURAVIVA/senesuisse ou des associations cantonales identifient les initiatives potentielles du terrain et réfléchissent à la manière de les soutenir au mieux.
- 6) La Commission fédérale de la qualité explore plus en profondeur les meilleures façons de communiquer les données.

Conformément à son objectif, ce rapport donne un aperçu des meilleures pratiques internationales en matière de stratégies de développement de la qualité à grande échelle, fondée sur des données, dans les établissements de soins de longue durée pour personnes âgées. Les prochains sous-projets du NIP-Q-UPGRADE se pencheront sur la question de savoir quelles sont les meilleures pratiques les plus pertinentes et les plus susceptibles d'être appliquées dans le contexte suisse, et comment les introduire, les mettre en œuvre et les pérenniser.

Ce faisant, nous nous emploierons à promouvoir le double objectif de fournir au domaine des soins de longue durée des données d'indicateurs de qualité actualisées, fiables et facilement accessibles, tout en donnant aux acteurs·trices des soins de longue durée les moyens d'utiliser ces données afin de développer la qualité des soins.

## Impressum

Programme national de mise en application – Qualité des soins de longue durée dans les établissements médico-sociaux (NIP-Q-UPGRADE)

Le programme soutient les établissements médico-sociaux (EMS) dans le développement de la qualité fondée sur les données des indicateurs de qualité médicaux nationaux (IQM).

Le programme national est mis en œuvre selon les principes de la science de l'implémentation. CURAVIVA l'association de branche d'ARTISET et senesuisse ont délégué la gestion scientifique du programme à leur partenaire de collaboration, Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft (INS). Pour sa part, l'INS travaille en collaboration avec l'Institut et Haute École de la Santé La Source (La Source) à Lausanne et le Centro Competenze Anziani, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI) à Manno, pour mettre en œuvre le programme à l'échelle nationale et a délégué différents sous-projets aux institutions partenaires.

L'interprétation par les instituts scientifiques des résultats scientifiquement fondés, leurs conclusions et leurs recommandations au mandataire et à la Commission fédérale de la qualité CFQ peuvent différer du point de vue du mandataire.

Durée du sous-projet

08/2023 – 05/2024

Mandataire

Mandaté et financé par la Commission fédérale de la qualité (CFQ) est porté par ARTISET avec l'association de branche CURAVIVA et senesuisse – [Programmes et projets en cours \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

Mode de citation proposé

Emmanuelle Poncin, Simon Thuillard, Bastiaan Van Grootven, Jinnan Huang, Nereide Alhena Curreri, Serena Sibilio, Laurie Corna, Franziska Zúñiga, Nathalie IH Wellens. 2024. *Large-scale, data-driven quality improvement strategies in long-term care facilities for older people: Best practices and insights from Canada, Australia, and New Zealand*. Final report for the attention of ARTISET industry association CURAVIVA and senesuisse as part of the National Implementation Programme – Strengthening quality of care in partnership with residential long-term care facilities for older people (NIP-Q-UPGRADE) on behalf of the Federal Quality Commission. Lausanne: Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, HES-SO University of Applied Sciences Western Switzerland. DOI: 10.5281/zenodo.11093594

Remerciement

Les auteur·es tiennent à remercier les résident·es des établissements médico-sociaux EMS, leurs proches et tous les professionnel·les impliqué·es dans le programme pour leur précieuse contribution et leur volonté de participer à la mise en œuvre du NIP-Q-UPGRADE.