



Rapport de résultats – synthèse

Revue de la littérature: Exploration des indicateurs de qualité internationaux et des variables pour l'ajustement des risques dans le rapportage public

Mandat – sous-projet 3.1 – paquet de travail 3

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, Véronique de Goumoëns, Blanche Kiszio, Bastiaan Van Grootven, Simon Thuillard, Brigitte Benkert, Serena Sibilio, Jianan Huang, Nereide Alhena Curreri, 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

Manno, avril 2024

Récapitulatif

La mission

Ce rapport sur les sous-objectifs résume les résultats de deux revues de littérature. Les résultats de la revue 1 guideront le développement du sous-objectif 3.6, qui comprend des entretiens avec des expert·es nationaux·ales et une consultation eDelphi afin d'identifier et de recommander des indicateurs de qualité (IQ) supplémentaires pour les établissements médico-sociaux (EMS) en Suisse.

La revue 2 guidera la spécification de l'opérationnalisation des nouveaux IQM dans le cadre du sous-objectif 3.2).

Contexte

Bien que l'amélioration continue de la qualité des soins soit un objectif important pour les EMS pour personnes âgées en Suisse, les ressources limitées et l'augmentation de la diversité et de la complexité des cas posent des défis importants. Des IQM valides, fiables, réalisables, appropriés et utiles pour les parties prenantes à tous les niveaux sont essentiels pour planifier et mettre en œuvre l'amélioration de la qualité des soins. Les EMS sont tenus par la loi fédérale sur les assurances (LAMal, art. 59a) de déclarer les IQ médicaux à l'Office fédéral de la statistique (OFS). Six indicateurs couvrent actuellement quatre domaines cliniques: la polymédication, la douleur, la perte de poids (malnutrition) et le recours à des mesures limitant la liberté de mouvement.

Les rapports sur les IQM limitent la participation des résident·es, de leurs familles ou du personnel, et n'offrent par conséquent qu'une vision partielle des attentes des résident·es en matière de qualité des soins. La focalisation sur les aspects cliniques ne permet pas de prendre en compte les éléments et résultats potentiellement positifs des soins. Bien qu'une qualité élevée des soins aille de pair avec une qualité de vie élevée, les indicateurs dans le domaine de la qualité de vie ne sont pas encore thématiques dans les EMS en Suisse.

Afin d'élargir la portée des thèmes de mesure des IQM dans les EMS, un groupe d'expert·es composé de représentant·es des groupes des parties prenantes concernées a sélectionné et défini, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), trois thèmes de mesure supplémentaires en 2021: les escaliers, la revue de la médication et le projet de soins anticipé (ProSA). Étant donné l'impact significatif des caractéristiques de base des résident·es sur les résultats médicaux, il est essentiel de tenir compte de ces facteurs lors de l'interprétation des données rapportées sur les IQ. Il est donc essentiel de procéder à un ajustement adéquat des risques en fonction des caractéristiques des résident·es pour garantir des comparaisons équitables entre les EMS et identifier les possibilités d'amélioration.

Compte tenu des limites de l'objectif spécifique de l'ensemble d'indicateurs existant mentionné ci-dessus et de la nécessité de rendre opérationnels les IQM nouvellement proposés, il est nécessaire de disposer d'une vue d'ensemble des éléments probants pour décrire les pratiques dans d'autres pays, en particulier au niveau des résident·es.

Méthode

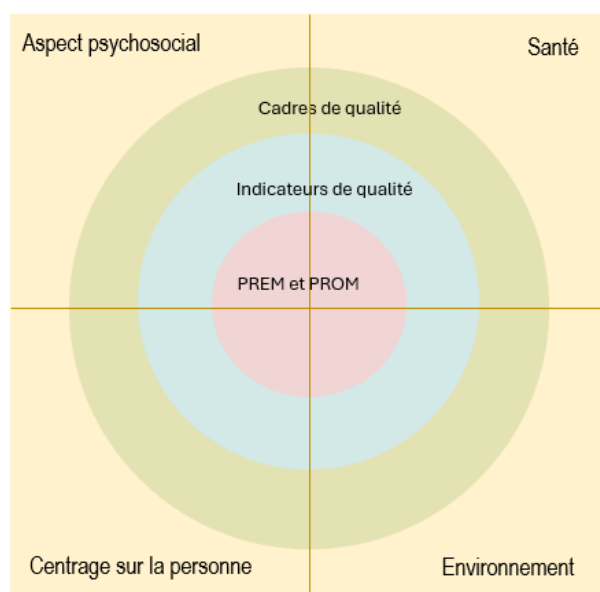
Deux revues de littérature ont été réalisées à l'aide de diverses stratégies de recherche, notamment en interrogeant les principales bases de données (par exemple PubMed et CINAHL), en examinant les listes de référence et les citations directes, et en explorant les sources de littérature grise. EndNote a été utilisé pour la gestion des références et la sélection des études s'est faite selon des procédures standard. Pour

la première revue de littérature, une analyse thématique a été utilisée pour analyser les résultats. La deuxième revue de littérature a donné lieu à un résumé narratif.

Résultats

La première revue de littérature a révélé des chevauchements considérables dans les cadres existants conceptualisant la qualité de vie et la qualité des soins, ainsi que dans les indicateurs eux-mêmes, dans au moins quatre domaines (voir figure 1). Le premiers est l'importance de l'inclusion des aspects psychosociaux, qui est évidente dans les PREM et les PROM (Patient Reported Experience Measure et Patient Reported Outcome Measure), dans la dimension de qualité de vie, mais aussi dans le domaine de la qualité des soins, et en particulier, de la santé. Ces derniers ont mis en évidence des indicateurs psychosociaux axés sur les soins de fin de vie, la flexibilité des soins, la qualité des processus de soins, l'adéquation du temps consacré aux soins, etc. Un deuxième domaine conceptuel est celui de l'environnement, un sous-thème clé des cadres de la qualité de vie et de la qualité des soins, souvent mis en œuvre par le biais de caractéristiques structurelles de l'environnement bâti, mais aussi par le biais d'aspects liés aux prestataires de soins. La centralité des soins centrés sur la personne est également apparue comme un domaine conceptuel commun, opérationnalisé par de nombreux indicateurs dans une perspective de qualité de vie, et reflétant principalement les aspects du bien-être dans une perspective de qualité des soins. Le dernier domaine est celui de la santé et de la qualité de vie liée à la santé, avec des indicateurs allant des aspects fonctionnels à la gestion de la multimorbidité, en passant par la médication et le suivi. Les résultats fournissent des éléments probants à l'échelle internationale en faveur d'une approche multidimensionnelle dans l'élaboration et la sélection de nouveaux critères de qualité pour les EMS en Suisse.

Figure 1 Résultats consolidés montrant un chevauchement thématique entre les cadres et les indicateurs de qualité



La seconde revue a identifié l'âge, l'état fonctionnel, l'origine ethnique, les troubles cognitifs et les antécédents d'escarres comme des covariables importantes pour les escarres. Les rapports publics devraient au moins prendre en compte l'état fonctionnel et l'état cognitif des résident-es en tant que variables d'ajustement des risques.

Conclusions et recommandations

La variété des domaines et des thèmes identifiés par la première revue de littérature suggère d'aller au-delà d'une perspective purement clinique, en permettant d'inclure des éléments de qualité des soins et de qualité de vie dans une évaluation plus subjective de la qualité. Cette étude a passé en revue la littérature internationale, par conséquent les résultats peuvent être adaptés au contexte suisse et appliqués en Suisse et ailleurs. Le développement de nouveaux IQ devrait suivre une approche multidimensionnelle et multi-niveaux et envisager le développement d'un cadre comme guide pour les EMS dans le contexte suisse des IQM nationaux. Pour l'opérationnalisation des escarres dans le NIP-Q-UPGRADE, nous confirmons les travaux antérieurs identifiant le niveau de soins et l'échelle de performance cognitive (interRAI CPS) comme variables pour l'ajustement des risques dans les rapports publics. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour les variables d'ajustement des risques de la revue de la médication et du projet de soins anticipé dans les rapports publics.

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

01/2024 – 04/2024

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

Nereide A Curreri, Jianan Huang, Anna Brambilla, Gabriela Cafaro, Megan Davies, Serena Sibilio, Sonja Baumann, Brigitte Benkert, Bastiaan Van Grootven, Emmanuelle Poncin, Nathalie Wellens, Franziska Zuniga, Laurie Corna. *Exploring international quality indicators and variables for risk adjustment in public reporting*. 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. Manno: Competence Centre on Ageing, University of Applied Sciences & Arts of Southern Switzerland (SUPSI); Basel: Institute of Nursing Science, University of Basel

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.