



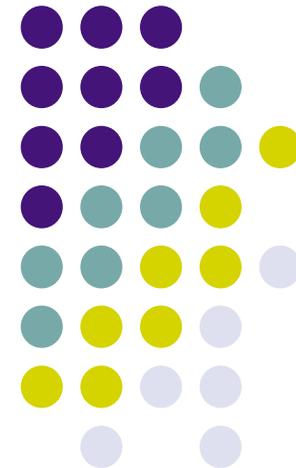
Rencontres BELRAI 2007 Novembre

ULG

Prof. Dr. GOSSET Christiane
Collard Joëlle
Londot Aurélie
Piette Nicolas

KUL

Prof. Dr. DECLERCQ Anja
Detroyer Elke
Mello Johanna



Programme de la matinée



- Le projet
- Les changements par rapport à BelRAI 2006
- Application pratique

Projet (1)



- Suite du travail sur le RAI I
- Vise à réduire les freins et à renforcer les leviers cités lors de la première phase du projet
- Selon les représentants des SISD participants, le RAI :
 - Attire l'attention des soignants sur des secteurs auxquels ils ne pensent pas forcément
 - Aide à structurer les informations à partir d'un ensemble d'éléments



Projet (2)

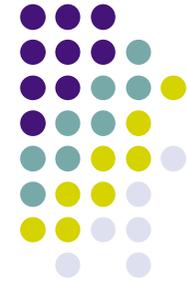
- Offre plus d'apport aux intervenants de première ligne
- Permet d'objectiver les impressions des soignants
- Permet de se faire entendre des médecins
- Application web = frein majeur en 2006
 - → Nouvelle application web

Projet (3)



- La nouvelle application:
 - Intégrera les nouveaux GADs
 - Intégrera le manuel sous forme de pop-ups au moyen d'un système « WiKi »
 - Comprend la nouvelle version des instruments identiques en français et en néerlandais
 - Tient compte de la législation en vigueur sur la vie privée et les droits du patient

Les changements par rapport à BELRAI 2006 ⁽¹⁾



1. L'application web
2. L'instrument RAI
3. Les GADs
4. L'Informed Consent

Les changements par rapport à BELRAI 2006 (2)



1. La nouvelle application web

- Site test : <http://test.belrai.org>
- Site officiel : <http://belrai.org>

Changements par rapport à BELRAI 2006 ⁽³⁾



2. L'instrument RAI

- Les principales modifications ont été réalisées dans les sections:
 - A : informations d'identification
 - B : Admission et situations précédentes
 - N: Traitements et procédures

Changements par rapport à BELRAI 2006 ⁽⁴⁾



3. Les GADs (Guides d'Analyse par Domaine d'intervention)

- Liste avec les GADs activés et n-activés
- Opérationnalisation de 8 GADs (ex : délirium, chutes, incontinence, ulcères de pression, douleur,...)

Changements par rapport à BELRAI 2006 ⁽⁵⁾



4. Informed Consent

- = Consentement éclairé du patient
- Il ne sera pas possible de créer un nouveau patient sans sa signature

Changements par rapport à BELRAI 2006 (6)



- Si le patient n'est pas en mesure d'exercer ses droits...
- Contenu de l'information au patient:
 - - Objectif de l'étude
 - - Qui organise et soutient cette étude?
 - - Pourquoi ais-je été choisi pour cette étude
 - - Suis-je obligé de participer?

Changements par rapport à BELRAI 2006 ⁽⁷⁾



- Que se passe-t-il lorsque je participe ?
- Quels sont les risques ou les inconvénients si je participe?
- Quels sont les avantages possibles si je participe?
- Est-ce que ma participation à cette étude demeurera confidentielle?
- Droit d'accès aux données personnelles

Site Internet



BELRAI

Nederlands - Français

Testsite : <http://test.belrai.org>

Site Officiel : <https://www.belrai.org>

SECTION B :

Admission et Histoire personnelle



b. Langue principale

[Efface le selection](#)

1. Néerlandais
2. Français
3. Allemand
4. Autre

Spécifiez :

c. Convictions/croyances (et besoins associés)

3. Histoire résidentielle dans les 5 années précédentes [↑ TOP ↑](#)

Coder pour tout établissement où a vécu la personne durant les 5 années précédant la date où le service commence [item B2]

a. Etablissement de soins de longue durée par ex. MR/MRS

[Efface le selection](#)

0. Non
1. Oui

b. Résidence-services, habitation

[Efface le selection](#)

0. Non
1. Oui

c. Soins psychiatriques

[Efface le selection](#)

0. Non
1. Oui

d. Etablissement pour handicapés mentaux

[Efface le selection](#)

0. Non
1. Oui

4. Scores au moment de l'entrée dans cette organisation de soins (à domicile) (Katz, BEL, ...)

SECTION H : Continence



1. Continence urinaire [↑ TOP ↑](#)

Coder pour les trois derniers jours

[Efface le selection](#)

- 0. Continent - Contrôle complet. N'UTILISE AUCUN type de sonde ou de moyen pour collecter les urines
- 1. Contrôle avec sonde ou stomie durant les 3 derniers jours
- 2. Rarement Incontinent - Pas incontinent durant les 3 jours mais a des épisodes d'incontinence
- 3. Occasionnellement Incontinent - Moins que quotidiennement
- 4. Fréquemment Incontinent - Quotidiennement incontinent avec cependant persistance d'un contrôle
- 5. Incontinent - Pas de contrôle
- 8. N'est pas survenue - Aucune émission d'urine provenant de la vessie durant les 3 derniers jours

2. Moyen auxiliaire pour recueillir les urines [↑ TOP ↑](#)

Protection exclue (voir section N)

Remplir

3. Continence fécale [↑ TOP ↑](#)

[Efface le selection](#)

- 0. Continent - Contrôle complet SANS STOMIE
- 1. Contrôle avec une stomie
- 2. Rarement Incontinent - Pas incontinent durant les 3 jours mais a des épisodes d'incontinence
- 3. Occasionnellement Incontinent - Moins que quotidiennement
- 4. Fréquemment Incontinent - Quotidiennement avec cependant persistance d'un contrôle
- 5. Incontinent - Quotidiennement sans contrôle
- 8. N'est pas survenue - Aucune émission de selles durant les 3 derniers jours

4. Protection, serviette hygiénique [↑ TOP ↑](#)

[Efface le selection](#)

- 0. Non
- 1. Oui

5. Présence d'une stomie [↑ TOP ↑](#)

[Efface le selection](#)

- 0. Non
- 1. Oui

[Sauvegarder](#) | [Sauvegarder et suivant](#) | [Voir les résultats](#)

SECTION J : Problèmes de santé



Client: [john lennon](#)

Questionnaire : interRAI MDS-SAD (HC)

Le 'Resident Assessment Instrument' pour les soins à domicile en Belgique

[Sauvegarder](#) | [Sauvegarder et suivant](#) | [Voir les résultats](#)

SECTION J: PROBLÈMES DE SANTÉ

Vos propres réponses complétées avec les réponses d'autres participants. La légende: ■ Aurélie Londot

1. Chute [↑ TOP ↑](#)

Remplir

2. Chute dans les 30 derniers jours [↑ TOP ↑](#)

Codez seulement dans le cas d'une réévaluation qui est faite moins de 30 jours après la dernière évaluation.

[Efface le selection](#)

0. Non

1. Oui

3. Fréquence des problèmes de santé [↑ TOP ↑](#)

Coder la présence durant les 3 derniers jours

EQUILIBRE/CONTRÔLE DU CORPS

a. Difficulté ou impossibilité de passer à la station debout sans aide

Remplir

b. Difficulté ou impossibilité de faire demi-tour

Remplir

c. Etourdissement

Remplir

d. Démarche instable

Remplir

Sauvegarde



BeIRAI2007

La page sur <https://docarchserver.soc.kuleuven.be> dit :

Les réponses que vous avez données sont maintenant sauvegardées. Cliquez sur OK pour sauvegarder, sur CANCEL pour annuler et continuer

Annuler OK

Client: [john lennon](#)

SECTION J: PROBLÈMES DE SANTÉ

Vos propres réponses complétées avec les réponses d'autres participants. La légende: ■ Aurélie Londot

1. Chute [↑ TOP ↑](#)
3. Deux chutes ou plus durant les 30 derniers jours
2. Chute dans les 30 derniers jours [↑ TOP ↑](#)
Codez seulement dans le cas d'une réévaluation qui est faite moins de 30 jours après la dernière évaluation.
[Efface le selection](#)
0. Non
1. Oui

OK pour Sauvegarder

SECTION M : Médicaments



2. Médicament			Remplir	Remplir
3. Médicament			Remplir	Remplir
4. Médicament			Remplir	Remplir
5. Médicament			Remplir	Remplir
6. Médicament			Remplir	Remplir
7. Médicament			Remplir	Remplir
8. Médicament			Remplir	Remplir
9. Médicament			Remplir	Remplir
10. Médicament			Remplir	13. Aur (Auriculaire)

2. Allergie médicamenteuse [↑ TOP ↑](#)

[Efface le selection](#)

0. Pas d'allergies aux médicaments connues

1. Oui

Oui, Préciser

3. RESPECT DES PRESCRIPTIONS MEDICAMENTEUSES DES MEDECINS [↑ TOP ↑](#)

[Efface le selection](#)

0. Respecte tout le temps

1. Respecte au moins 80 % du temps

2. Respecte moins de 80 % du temps, en excluant le fait de ne pas avoir acheté les médicaments

8. Aucun respect de la prescription

[Sauvegarder](#)

[Sauvegarder et suivant](#)

[Voir les résultats](#)

Site Internet



- Informed Consent
 - = Formulaire d'information au patient
- Dernière étape pour la « création d'un nouveau client »
- Sans ce document, il n'est pas possible de créer un nouveau patient.

Responsable de client actuellement renseigné

NOM ET PRÉNOM

Piette Nicolas

Client actuellement membre de

NOM DU GROUPE

BelRAI FR Pilote

Soignants avec accès individuels

NOM ET PRÉNOM

Londot Aurélie

Je confirme ici que le patient a donné son accord pour l'introduction de ses données sur le site BelRAI. Le patient a signé un formulaire de consentement éclairé.

[Télécharger le formulaire de consentement éclairé](#)

Sauvegarder

[Etape précédente](#)

Application Web : pratique (1)



- Testsite: <http://test.belrai.org>
- Page de log on
- Page d'accueil
- Clients
 - Mes clients
 - Nouveau Client
- Questionnaires
 - Mes questionnaires
 - Nouveau questionnaires
- Déconnection

Application Web : pratique (2)



BELRAI

TEST

⚠ Alpha test ⚠

Teste administrative

La création des professionnels de soin, clients et groupes

Bienvenue sur le site officiel BELRAI

BelRAI est un projet de remplissage et d'enregistrement automatique, uniforme et online des données interRAI, de cette manière, il rend l'utilisation du RAI possible dans les soins. A la fin de la démarche, une approche multidisciplinaire peut rassembler les avis parfois divergents des différents soignants à propos d'un client déterminé grâce à l'enregistrement et à la sauvegarde au sein de BelRAI. Après avoir répondu à toutes les questions des différents items du Minimum Data Set et, grâce à la visualisation des réponses des différents intervenants, le responsable du client peut laisser le système calculer les résultats du tableau d'alarme. Finalement, des guides par domaines d'activités potentiellement problématiques peuvent être utilisés de manière autonome par les soignants et les institutions via la réalisation de plan de soins holistiques de haute qualité.

Connecter

Attention : les noms d'utilisateurs et mot de passe sont sensibles à la casse.

Nom d'utilisateur	<input type="text"/>
Mot de passe	<input type="password" value="*****"/>

Connexion

[Mot de passe oublié?](#)

Application Web : pratique (3)



Nicolas Piette, Bienvenue sur la page d'accueil du site BELRAI.

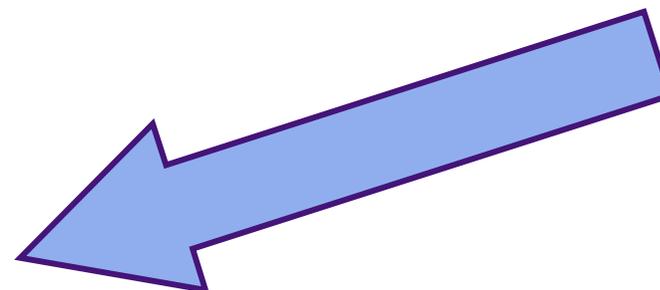
Le Resident Assessment Instrument (RAI) a été développé à la fin des années 80 aux USA comme un instrument d'évaluation standardisé et structuré de la situation de santé des personnes âgées et ce, afin de pouvoir réaliser des plans de soins de qualité ainsi que des monitorings des situations évaluées. Après cela, l'instrument RAI a été aussi développé pour d'autres secteurs de soins. [Lisez plus loin](#)

FAITES ATTENTION : VOUS VOUS TROUVEZ SUR LE SITE TEST DE BELRAI . Sur ce site, vous pouvez essayer le fonctionnement de BelRAI , apprendre à utiliser le système ou faire des démonstrations. Sur ce site, JAMAIS les données au sujet des véritables clients ne peuvent être introduites. L'information que vous encodez sur ce site de test peut être effacée à chaque moment. Utilisez le le site BelRAI officiel (www.belrai.org) pour introduire les véritables informations.

Le BelRAI site sera inaccessible pour cause des travaux d'entretien le mercredi 14 novembre de 10.00 - 16.00

**Vous êtes enregistré en tant que [npiette](#)
Votre dernier login était le 10-11-2007**

[disclaimer](#) | [privacy policy](#)



Application Web : pratique (4)

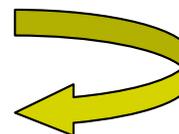


- Disclaimer
 - Qu'est-ce que c'est?
- Privacy policy
 - En construction
- Dictionnaire
- Forum / FAQ

Application Web : pratique (5)



- Cliënten
 - Mes clients
 - Visualisation des clients pour lesquels je suis responsable
 - Possibilité de voir les “détails” d’un client



Client
lennon john

Voir détails

Cette page vous donne un aperçu des données concernant ce client. Vous pouvez y voir et adapter des informations comme le profil et la gestion du client, la gestion du groupe et des soignants qui ont un accès individuel à ce client.

profil personnel

Nom	lennon
Prénoms	john
Date de naissance	01-01-1968
Lieu de naissance	londres

[Voir le profil complet](#) | [Modifier profil](#)

Responsable de client actuellement renseigné

NOM ET PRÉNOM	ACTIONS
Piette Nicolas	Voir les détails

[Modifier les responsables de client](#)

Soignants avec accès individuels

NOM ET PRÉNOM	ACTIONS
Berden Jurgen	Voir les détails

[Gérer les acces individuels](#)

Questionnaires pour ce client

Voir tous les questionnaires pour <i>lennon john</i>
Créer nouveau questionnaire pour <i>lennon john</i>

Client actuellement membre de

NOM DU GROUPE	ACTIONS
BelRAI 2007 pilotproject	Voir détails

[Gestion des appartenances \(à un groupe\)](#)

Application Web : pratique (6)



- Création d'un nouveau client

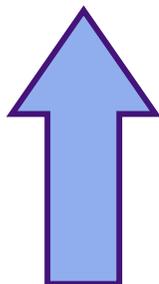
BELRAI **TEST** Néerlandais | Français | Allemand

Accueil **Client** Questionnaires Soignants CMS Groupes Rôles Aide

Nouveau **Mes clients** Rechercher

Progression

1. **Créer profil**
2. Indiquer le responsable de cas
3. Sélectionner des groupes
4. Déterminer accès individuels
5. Confirmation



Nouveau client

Etape 1: Créer profil

Sur cette page, vous pouvez créer un client. La première étape vous demandera de compléter des informations personnelles à propos du client.

L'obligation de remplir le champ est indiquée [*].

Données personnelles

Nom [*]	<input type="text"/>
Prénom [*]	<input type="text"/>
Prénom (2)	<input type="text"/>
Prénom (3)	<input type="text"/>
Sexe [*]	<input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme
Date de naissance (ex: 31-12-2000) [*]	<input type="text"/>
Lieu de naissance [*]	<input type="text"/>

Application Web : pratique (7)



- Questionnaires
 - Mes questionnaires

BELRAI **TEST** Néerlandais | Français

Accueil Client **Questionnaires** Soignants CMS Groupes Rôles Aide

Nouveau Mes questionnaires

Vue d'ensemble des questionnaires

Filtrer les questionnaires sur : Questionnaires auxquels vous participz et pour lesquels vous etes responsable

Page de résultats : **[1]** Resultat 1 jusqu'à 4 de 4

INSTRUMENT	CLIENT	RESPONSABLE DE CAS	DATE DE CRÉATION	DATE DE FIN D'ENCODAGE	ETAT ⁽ⁱ⁾	ACTIONS ⁽ⁱ⁾
interRAI MDS-SAD (HC)	lennon john	Piette Nicolas	01-10-2007 12:17	15-10-2007 23:59	En attente de fermeture	Voir les détails Encodage Voir les résultats
interRAI MDS-SAD (HC)	lennon john	Piette Nicolas	11-10-2007 13:12	25-10-2007 23:59	En attente de fermeture	Voir les détails Encodage Voir les résultats
interRAI MDS-SAD (HC)	lennon john	Piette Nicolas	18-10-2007 08:55	01-11-2007 23:59	En attente de fermeture	Voir les détails Encodage Voir les résultats
RAI LTCF 2007	Goethals Raymond	Piette Nicolas	23-10-2007 12:10	06-11-2007 23:59	En attente de fermeture	Voir les détails Encodage Voir les résultats

Application Web : pratique (8)



- Démarrer un nouveau questionnaire

BELRAI **TEST** Néerlandais | Français | Allemand

Accueil | Client | Questionnaires | Soignants | CMS | Groupes | Rôles | Aide

Nouveau | **Mes questionnaires** | Déconnection

Progression

- 1. Sélectionner instruments**
- Rechercher & sélectionner client(s)
- Sélectionner un responsable de cas
- Sélectionner des soignants
- Définition des droits d'accès
- Choix de la date de fin
- Vue d'ensemble

Démarrer un (des) nouveau(x) questionnaire(s)

Etape 1: Sélectionner instruments

Sélectionnez ici l'instrument interRAI pour lequel vous voulez débiter un questionnaire (Minimum Data Set). Si vous hésitez à propos du choix, consultez d'abord

Instruments disponibles

- 🔗 **interRAI MDS-SAD (HC)** Le 'Resident Assessment Instrument' pour les soins à domicile en Belgique (Version: 1.2 Date: 2007-10-24)
- 🔗 **RAI LTCF 2007** Le "Resident Assesment Instrument" pour les soins résidentiels en Belgique (Version: 1.1 Date: 2007-10-24)

[Etape suivante](#)

Application Web : pratique (9)



- Déconnexion



Progression

1. **Sélectionner instruments**
2. Rechercher & sélectionner client(s)
3. Sélectionner un responsable de cas
4. Sélectionner des soignants
5. Définition des droits d'accès
6. Choix de la date de fin
7. Vue d'ensemble

Démarrer un (des) nouveau(x) questionnaire(s)

Etape 1: Sélectionner instruments

Sélectionnez ici l'instrument interRAI pour lequel vous voulez débiter un questionnaire (Minimum Data Set). Si vous hésitez à propos du choix, consultez d'abord

Instruments disponibles

🕒 **interRAI MDS-SAD (HC)** Le 'Resident Assessment Instrument' pour les soins à domicile en Belgique (Version: 1.2 Date: 2007-10-24)

🕒 **RAI LTCF 2007** Le "Resident Assesment Instrument" pour les soins résidentiels en Belgique (Version: 1.1 Date: 2007-10-24)

[Etape suivante](#)



Recherche-action BELRAI 2007

ULG

Prof. Dr. GOSSET Christiane

Collard Joëlle

Londot AUrécie

Piette Nicolas

KUL

Prof. Dr. DECLERCQ Anja

Detroyer Elke

Mello Johanna



Objectif général

- Poursuivre l'accompagnement à l'utilisation du RAIMDS au niveau des SISD et des MRS
- Étudier la faisabilité de l'implémentation de la démarche RAI



Volet «FORMATION»

- Poursuivre l'accompagnement des structures
- Créer une vidéo
- Utiliser la version actualisée de l'outil RAI
- Former et accompagner le SISD germanophone
- Informer les médecins généralistes et les gériatres

Volet «UTILISATION DU RAI»



- Niveau microscopique
 - Identifier les personnes âgées à risque
- Niveau mésoscopique
 - Concevoir un organigramme de décision
 - Définir les membres de l'équipe interdisciplinaire qui seront appelés à mettre la démarche en pratique
 - Définir le rôle de chaque professionnel



Niveau macroscopique

- Poursuivre la réflexion éthique relative au transfert de données à caractère médical et/ou liées à la vie privée
- Proposer des recommandations au SPF quant à l'utilisation du site web
- Poursuivre la réflexion sur l'intégration dans le système BE-HEALTH



Volet «**DEMARCHE RAI**»

- Présenter les différentes phases de la démarche
- Après traduction et intégration des nouveaux GADs au site web, opérationnaliser les guides d'analyse pour les domaines d'intervention les plus fréquemment utilisés

Volet «ADAPTATION DE LA DEMARCHE RAI»



- Adapter la formulation du MDS-LTC et du MDS-HC à la pratique des intervenants belges
 - (selon la convention avec InterRAI)

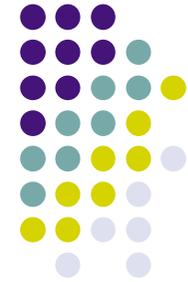
Volet «SEMINAIRE INTERNATIONAL ET SEJOURS D'ETUDES»



- Organiser un séminaire international
- Réaliser des séjours d'études dans le but de comparer l'utilisation de la démarche RAI

Planification

Mai – Juin – Juillet – Août



- Créer un organigramme de décision au niveau du SISD en rapport avec la démarche RAI
 - définir les membres de l'équipe interdisciplinaire qui seront appelés à mettre en pratique la démarche
 - définir le rôle de chaque professionnel dans le cadre de la démarche
- Réflexion sur le type de personne âgée qui pourrait bénéficier au mieux de la démarche
- Quel type de patient non gériatrique pourrait bénéficier de la démarche

Planification

Mai – Juin – Juillet – Août



- Réflexion sur l'amélioration de la participation des médecins généralistes dans le cadre de la concertation multidisciplinaire
- Réflexion sur l'amélioration de la communication avec les autres structures de soins
- Réflexion sur la confidentialité des données

Planification

Septembre – Octobre



- Formation et entraînement sur le nouveau site
- Tester l'organigramme de décision établi
- Mise en pratique de la démarche RAI en interdisciplinaire

Planification

Novembre à Mars 2008



- Mise en pratique de la démarche en interdisciplinaire
- Intervisions :
 - le 12 novembre 07,
 - le 15 janvier 08
 - le 12 mars 08
- Avril
 - Rapport