

Efficiency of the length of stay in rehabilitation for hospitalized patients

Nom	Efficiency of the length of stay in rehabilitation for hospitalized patients
Nom abrégé ou autre nom	Efficiency of the DS in rehabilitation for hospitalized patients
Description	Variation moyenne de la note fonctionnelle totale par jour de participation du client au programme de réadaptation pour patients hospitalisés Les notes fonctionnelles mentionnées dans la présente page reposent sur les données recueillies au moyen de l'instrument FIM ¹ System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc.
Interprétation	Une valeur élevée signifie que, en moyenne, la note fonctionnelle totale des clients par jour de participation à la réadaptation pour patients hospitalisés est plus grande qu'une valeur moyenne élevée est souhaitable.
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Prestation efficiente des services
Nature des besoins	Aller mieux
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires, à l'exception du Québec
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial
Résultats de l'indicateur	https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrexprd_i&project=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=2048001&

Identification de l'indicateur

Nom Efficiency of the length of stay in rehabilitation for hospitalized patients
Nom abrégé ou autre nom Efficiency of the DS in rehabilitation for hospitalized patients

Description et calcul de l'indicateur

Variation moyenne de la note fonctionnelle totale par jour de participation du client au programme de réadaptation pour patients hospitalisés

Description

Les notes fonctionnelles mentionnées dans la présente page reposent sur les données recueillies au moyen de l'instrument FIM^{MD}. Cet instrument, qui comporte 18 éléments, appartient à la Uniform Data System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc.

On calcule cet indicateur pour chacun des sept derniers exercices en divisant la variation de la note fonctionnelle totale (note fonctionnelle totale à la sortie du programme de réadaptation pour patients hospitalisés moins la note fonctionnelle totale à l'admission à ce programme) par la durée du séjour (DS) en réadaptation pour patients hospitalisés de chaque client. On établit ensuite la moyenne d'après le nombre de clients dont on a consigné les notes fonctionnelles.

Calcul : description

Les périodes pendant lesquelles un client n'a pas participé à la réadaptation au cours de l'épisode de réadaptation en raison d'un changement soudain dans son état de santé (jours d'interruption de service) sont exclues du calcul de la DS en réadaptation utilisé dans cette formule.

Exclut les clients dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont incomplètes.

Unité d'analyse : épisode de soins

Calcul :

affectation géographique Endroit où les services sont offerts

Calcul : type de mesure Moyenne

Calcul : ajustement Aucun

Calcul : méthode d'ajustement Sans objet

Description :

Nombre total de clients ayant obtenu leur congé d'un établissement de réadaptation pour patients hospitalisés participant au SNIR et dont les notes fonctionnelles totales à l'admission et à la sortie sont complètes

Dénominateur

Exclusions :

1. Clients dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont incomplètes

	Description :
	Variation de la note fonctionnelle totale par jour de participation de chaque client au programme de réadaptation, pour l'ensemble des clients ayant obtenu leur congé d'un établissement de réadaptation pour patients hospitalisés participant au SNIR et dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont complètes
Numérateur	Exclusions : 1. Clients dont les notes fonctionnelles à l'admission et à la sortie sont incomplètes 2. Jours de participation du client au programme de réadaptation = DS moins le nombre de jours d'interruption des services (le client ne recevait pas de services de réadaptation)
Contexte, interprétation et points de référence	L'indicateur de l'efficacité de la DS repose sur deux autres indicateurs du SNIR, soit la variation de la note fonctionnelle totale et la DS, qui constituent des mesures courantes de la performance des services de réadaptation. Cet indicateur permet de normaliser la variation dans la note fonctionnelle selon la durée du séjour en réadaptation.
Justification	Une valeur élevée signifie que, en moyenne, la note fonctionnelle totale des clients par jour de participation à la réadaptation pour patients hospitalisés s'est beaucoup améliorée; une faible valeur indique une moins grande amélioration. Par conséquent, une valeur moyenne élevée est souhaitable.
Interprétation	
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Prestation efficiente des services
Nature des besoins	Aller mieux
Objectifs et points de référence	Il n'existe aucun point de référence pancanadien.
Références	Sans objet
Disponibilité des sources de données et résultats	
Sources des données	SNIR
	Type d'année : Exercice
Années de données disponibles	Première année de données disponibles : 2010 Dernière année de données disponibles : 2016
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires, à l'exception du Québec
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial
Mise à jour des résultats	
Fréquence de mise à jour	Chaque année
Résultats de l'indicateur	Outil Web : Statistiques éclair URL : https://apps.cihi.ca/mstrapp/asp/Main.aspx?Server=apmstrextpd_i&project=Quick+Stats&uid=pce_pub_fr&pwd=&evt=2048001;3A20A0
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	
Mises en garde et limites	À l'heure actuelle, la base de sondage du SNIR ne comprend pas tous les établissements ni toutes les unités de réadaptation pour patients hospitalisés de chaque province et territoire. La couverture est incomplète dans l'ensemble des provinces et territoires, sauf à Terre-Neuve-et-Labrador, à l'Île-du-Prince-Édouard, en Ontario et en Saskatchewan. L'indicateur de l'efficacité de la DS repose sur deux autres indicateurs du SNIR, soit la variation de la note fonctionnelle totale et la DS, qui peuvent être influencés par plusieurs facteurs. Il faut donc faire preuve de prudence lors de la comparaison de l'indicateur à l'échelle des établissements, des provinces et des territoires.
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Depuis 2006, le nombre d'établissements, de provinces et de territoires qui participent au SNIR a légèrement changé. De plus, des politiques peuvent avoir été modifiées dans certaines provinces dans le but de réduire la DS et la mesure dans laquelle la note fonctionnelle d'un client peut varier, ce qui a pu influencer sur la DS moyenne. Ces changements peuvent comprendre des modifications aux caractéristiques de la population admise en réadaptation pour patients hospitalisés et des modifications à l'état clinique acceptable pour autoriser la sortie du patient. En raison de ces changements, toutes les tendances dégagées à partir de l'indicateur doivent être interprétées avec prudence, étant donné qu'elles peuvent illustrer des changements dans la population sous-jacente ou les niveaux de services plutôt que des changements réels sur le plan de l'efficacité de la réadaptation. En plus de l'efficacité moyenne de la durée du séjour, le rapport des Statistiques éclair intitulé <i>Durée du séjour et efficacité de la durée du séjour des clients hospitalisés en réadaptation</i> présente la durée médiane du séjour (en jours) et le nombre de cas (épisodes) qui sont inclus dans le calcul.
Commentaires	Le nombre de cas et les valeurs moyennes et médianes dans ce rapport peuvent être subdivisés selon le groupe de clients en réadaptation (GCR) (c.-à-d. l'état qui décrit le mieux la raison principale de l'admission au programme de réadaptation) et l'exercice financier. Les GCR mentionnés dans le rapport des Statistiques éclair intitulé <i>Durée du séjour et efficacité de la durée du séjour des clients hospitalisés en réadaptation</i> ont été adaptés à partir des codes de déficience de la UDSMR, avec permission. Copyright 1997,

