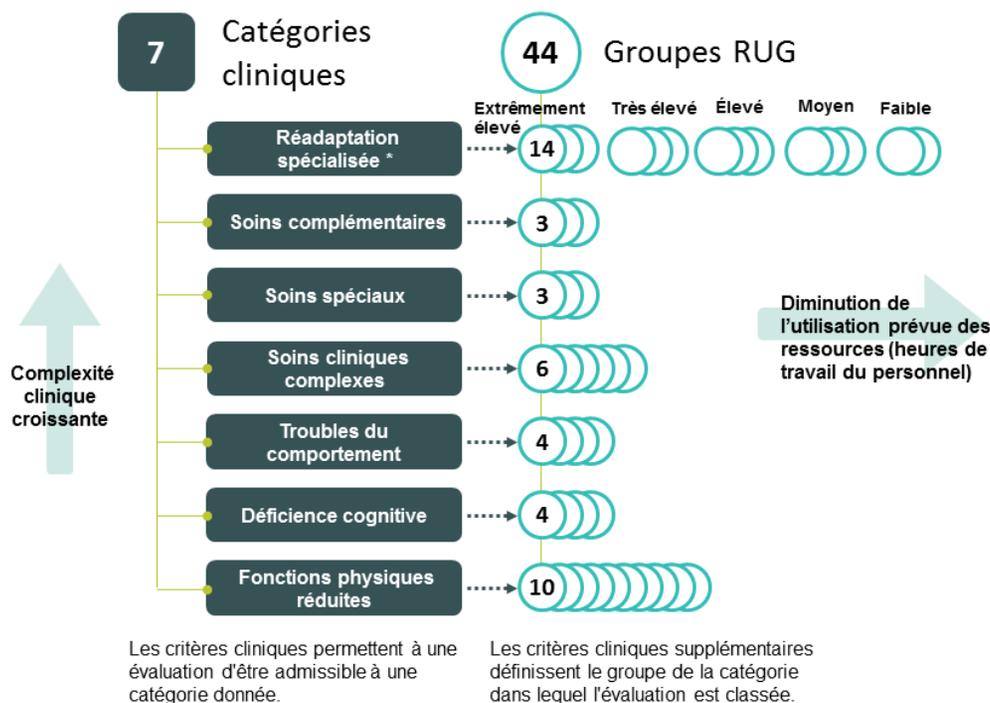




# Méthodologie de regroupement des groupes d'utilisation des ressources, version III Plus (RUG-III Plus)



La méthodologie RUG-III Plus permet de classer les résidents des établissements de soins en hébergement au Canada. La méthodologie de regroupement RUG-III Plus est la nouvelle version de la méthodologie RUG-III. Les données d'évaluation des résidents sont classées par catégories et groupes selon les caractéristiques cliniques des résidents. Les établissements peuvent utiliser l'information sur les groupes clients de leurs résidents pour prendre des décisions éclairées en ce qui a trait à la planification des programmes et à l'affectation des ressources. Cette information sert aussi à ajuster les indicateurs de la qualité des soins en hébergement en fonction des risques.

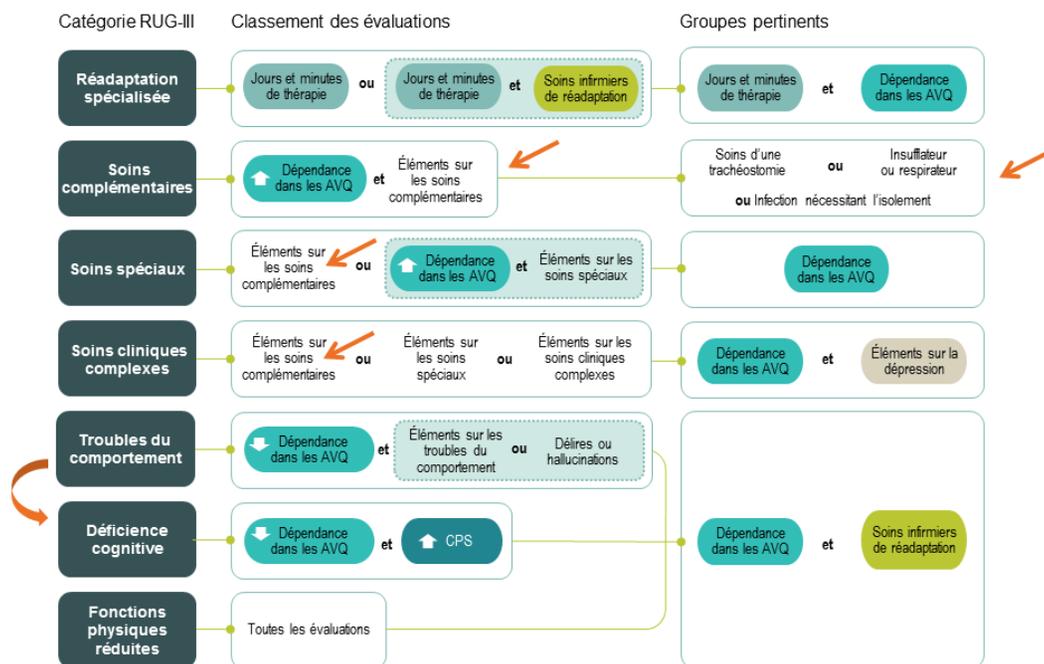
## Remarque

\* Il existe 5 sous-catégories pour la réadaptation spécialisée (extrêmement élevé, très élevé, élevé, moyen et faible).



## Caractéristiques cliniques des catégories et des groupes RUG-III Plus

L'image ci-dessous présente un aperçu de l'information clinique utilisée pour déterminer la catégorie et le groupe RUG-III Plus dans lesquels une évaluation des soins en hébergement peut être classée. Il est possible que certaines évaluations soient classées dans plus d'une catégorie et plus d'un groupe RUG-III Plus. Les dépendances relatives aux fonctions physiques appelées « activités de la vie quotidienne » (AVQ) jouent un rôle primordial dans le regroupement des données d'évaluation des soins en hébergement. L'échelle de rendement cognitif (CPS) est également utilisée.



\* Remarque : L'outil d'évaluation pour soins de longue durée (SLD) interRAI comporte de légères différences dans les critères cliniques concernant le classement dans une catégorie et un groupe RUG-III Plus par rapport à l'instrument d'évaluation des résidents — fichier minimal (RAI-MDS 2.0).



## Aide-mémoire

Voici de l'information supplémentaire sur les caractéristiques cliniques associées aux catégories RUG-III Plus.

Catégorie RUG-III Plus	Caractéristiques cliniques
<b>Réadaptation spécialisée</b>	Ergothérapie, physiothérapie et orthophonie; activités de rétablissement liées aux soins infirmiers, notamment : exercices d'emploi d'une attelle ou d'un appareil orthopédique, mobilité au lit, transfert, marche, habillage ou toilette, alimentation ou déglutition, soins d'un membre amputé ou d'une prothèse, communication, tout programme d'élimination planifiée et programme de rééducation de la vessie
<b>Soins complémentaires</b>	Note de déficience élevée aux AVQ et soins d'une trachéostomie; insufflateur; respirateur; infection résistante aux antibiotiques; infection à <i>Clostridium difficile</i>
<b>Soins spéciaux</b>	Soins d'ulcères de pression graves et de la peau; alimentation par sonde; alimentation parentérale ou entérale; aphasie; soins des plaies; inhalothérapie quotidienne; dépendance élevée dans les AVQ et paralysie cérébrale; fièvre; vomissement; perte de poids; pneumonie; déshydratation; dépendance élevée dans les AVQ et sclérose en plaques; dépendance élevée dans les AVQ et quadriplégie; radiation
<b>Soins cliniques complexes</b>	Alimentation par sonde; alimentation parentérale ou entérale; état comateux; septicémie; brûlures graves; déshydratation; dépendance élevée dans les AVQ et hémiplégie/hémi-parésie; hémorragie interne; pneumonie; maladie en phase terminale; chimiothérapie; dialyse; changements d'ordonnance du médecin/visites; gestion des médicaments pour traiter les complications du diabète; transfusions; oxygénothérapie; infections au pied
<b>Troubles du comportement</b>	Troubles du comportement (errance, agressivité verbale, agressivité physique, comportement socialement inapproprié ou perturbateur, résistance aux soins); délires; hallucinations; moins de dépendances dans les AVQ
<b>Déficience cognitive</b>	Note élevée sur l'échelle CPS; moins de dépendances dans les AVQ
<b>Fonctions physiques réduites</b>	Toutes les évaluations s'appliquent

\* Remarque : L'outil d'évaluation pour soins de longue durée (SLD) interRAI comporte de légères différences dans les critères cliniques concernant le classement dans une catégorie et un groupe RUG-III Plus par rapport à l'instrument d'évaluation des résidents — fichier minimal (RAI-MDS 2.0).