

RÉSUMÉ DU GUIDE D'UTILISATEUR ET LEXIQUE DES VARIABLES

Relevé quotidien de la situation à l'urgence et en centre hospitalier (RQSUCH)

Le RQSUCH : Le Relevé quotidien de la situation à l'urgence et en centre hospitalier (RQSUCH) est un outil de cueillette de données visant à permettre de repérer rapidement une situation problématique d'engorgement en centre hospitalier afin de travailler à la recherche de solutions. L'objectif des données hospitalières du RQSUCH est de déterminer avec précision le nombre d'usagers ne requérant plus d'hospitalisation en soins aigus, mais qui continuent d'y occuper un lit, en attente de soins et services dans un milieu plus approprié.



L'utilisateur en attente d'un NSA

L'utilisateur est considéré comme requérant un niveau de soins alternatif (ou usager NSA) à partir du moment où l'équipe soignante détermine que l'unité de courte durée n'est plus le milieu le plus approprié pour lui dispenser le niveau de soins requis par sa condition, jusqu'au départ de celui-ci.



Variables NSA : fondements cliniques et administratifs des principaux changements

L'exercice de révision des variables relatives aux usagers NSA s'est appuyé sur un certain nombre de principes directeurs.

1. La planification du congé hospitalier doit être précoce et conjointe

Pour accroître les chances d'une récupération optimale, les usagers nécessitent une intervention active, offerte au bon moment, au bon endroit, avec une intensité de service adéquate, couvrant un ensemble de besoins au caractère évolutif.

3. Le domicile (ou le milieu de vie antérieur) de l'utilisateur constitue la première option à envisager pour l'orientation au congé

Des soins et services post-aigus sont disponibles en mode ambulatoire, à domicile et en établissement. La nature des besoins, l'intensité de services requise et le potentiel d'orientation en externe détermineront le lieu et la modalité de dispensation des soins et services.

2. L'orientation au congé est déterminée à partir des besoins de l'utilisateur

Les soins et services offerts à l'utilisateur à la sortie du centre hospitalier doivent être déterminés à partir des besoins évalués.

4. Les transitions multiples entre les milieux doivent être évitées ou limitées le plus possible

En lien avec les principes précédemment mentionnés, les pratiques et l'organisation des services devraient limiter au minimum requis les transitions multiples entre les milieux imposées à l'utilisateur.

LEXIQUE DES VARIABLES

Les variables doivent obligatoirement être colligées quotidiennement

Variable 8 : nombre d'utilisateurs NSA occupant des lits de courte durée pour lesquels :

- l'évaluation des besoins, devant permettre de déterminer une orientation, n'est pas terminée;
- l'évaluation est terminée et la demande est transmise au service approprié ou à un mécanisme d'accès externe, sans que l'orientation ne soit confirmée par la réception d'une réponse.

Variables 9 à 14 : L'orientation de l'utilisateur NSA occupant un lit de courte durée est connue, et celui-ci est considéré en attente des services correspondant au niveau de soins adéquat. Une demande d'organisation de services de soutien à domicile, de place en soins post-aigus ou palliatifs, d'hébergement ou de place en ressource spécifique en santé mentale a été transmise au service approprié et l'admissibilité de l'utilisateur a été confirmée par la réception d'une réponse sans que la place ou les services ne soient actuellement disponibles.

Variable 15 : Nombre d'utilisateurs visés par une ordonnance judiciaire en vertu de la partie XX.1 du Code criminel : nombre d'utilisateurs NSA occupant des lits de courte durée :

- sous conditions de la Commission d'examen des troubles mentaux;
- en processus d'évaluation de l'aptitude à comparaître;
- en processus d'évaluation de la responsabilité criminelle.

