



Workshop 12 mars 2019

Quelques constats saillants des  
rapports agressivité et contention

# Les rapports agressivité et contention en 5'

- Taux de participation
- indicateurs de processus
- indicateurs de résultats
- Objectifs de la discussion
- Résultats attendus du workshop

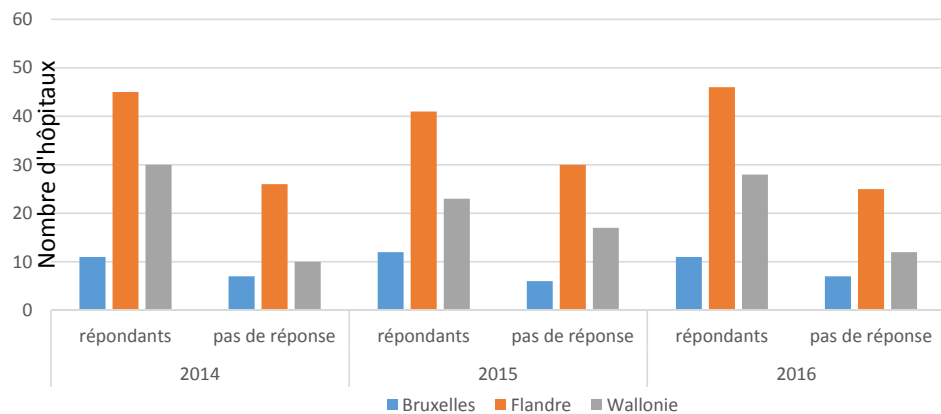


Thought

for

# Le pourcentage d'hôpitaux participants

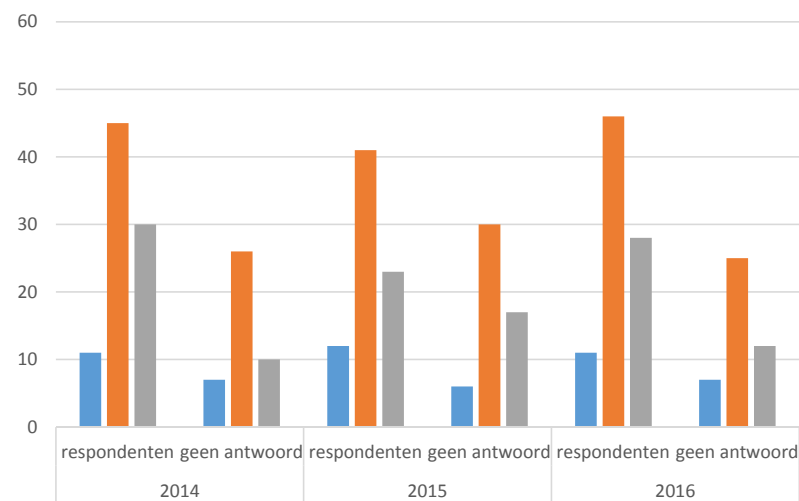
répondants/non répondants



Rapport agressivité



Respondenten/Geen antwoord



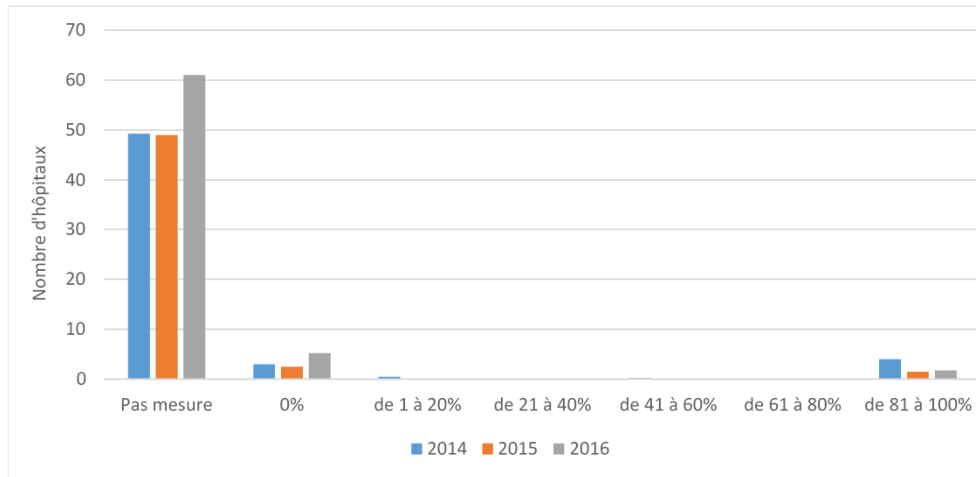
Brussel Vlaanderen Wallonië

Rapport contentien

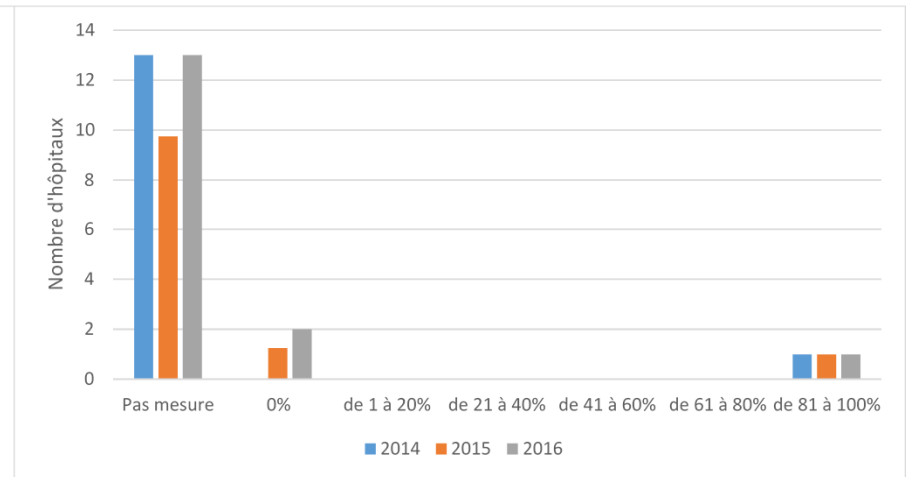
# Indicateur de processus - agressivité

% de patients chez qui une évaluation du risque du comportement agressif a été effectuée à l'admission et dont les résultats ont été notés au dossier

## Services résidentiels A/T



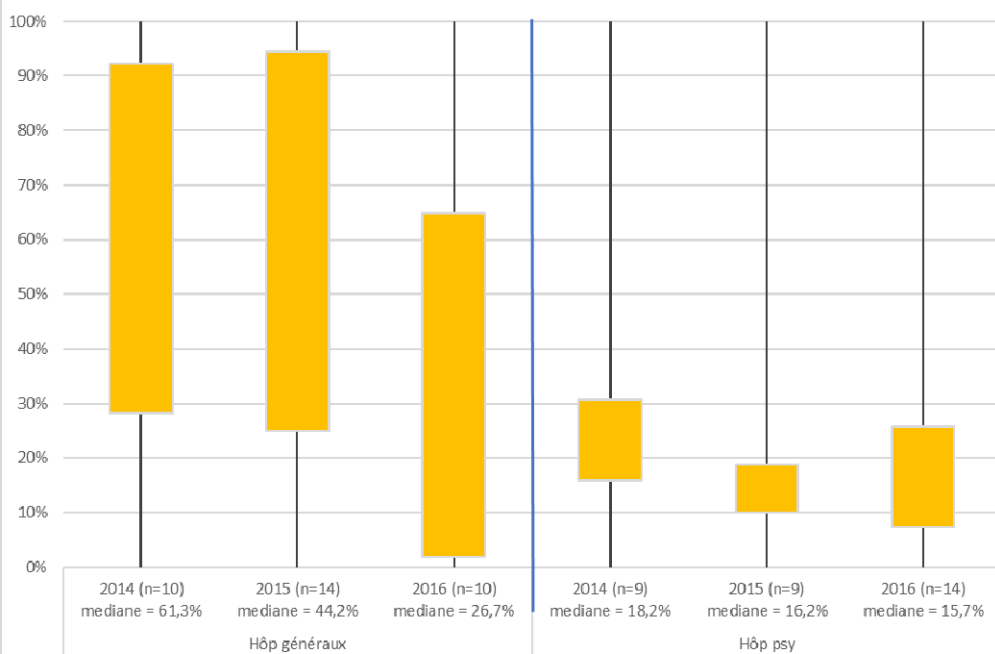
## Services résidentiels K



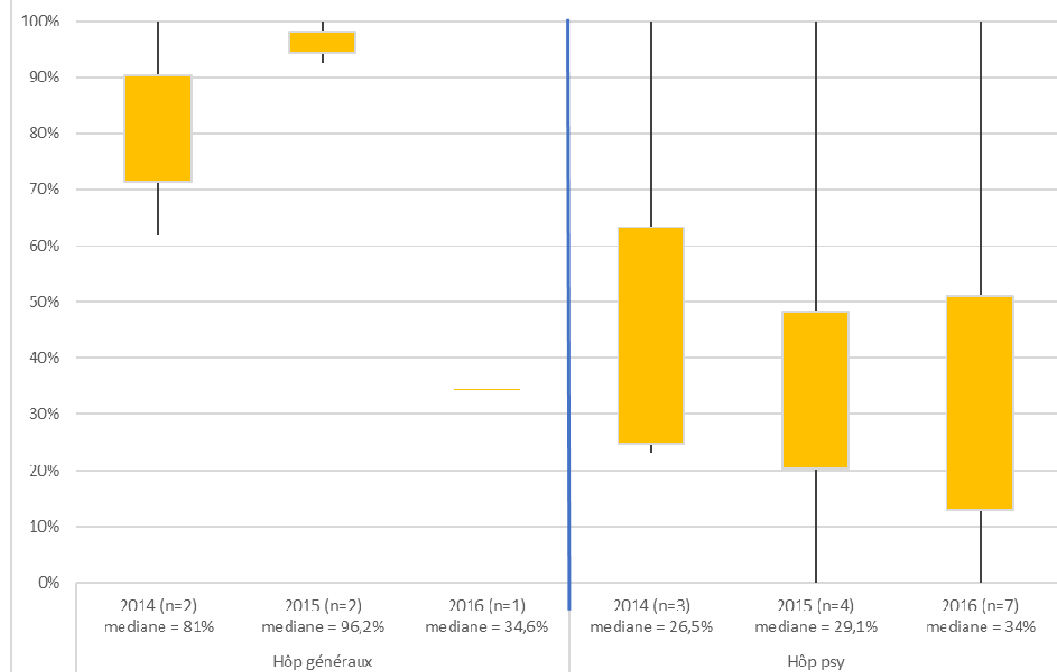
# Indicateur de résultat- agressivité

Nombre total de maîtrise physiques pratiquées suite à l'agressivité d'un au cours de la période de référence

4h1. Incidence des maîtrise pratiquées suite à l'agressivité d'un patient dans les services résidentiels A et T

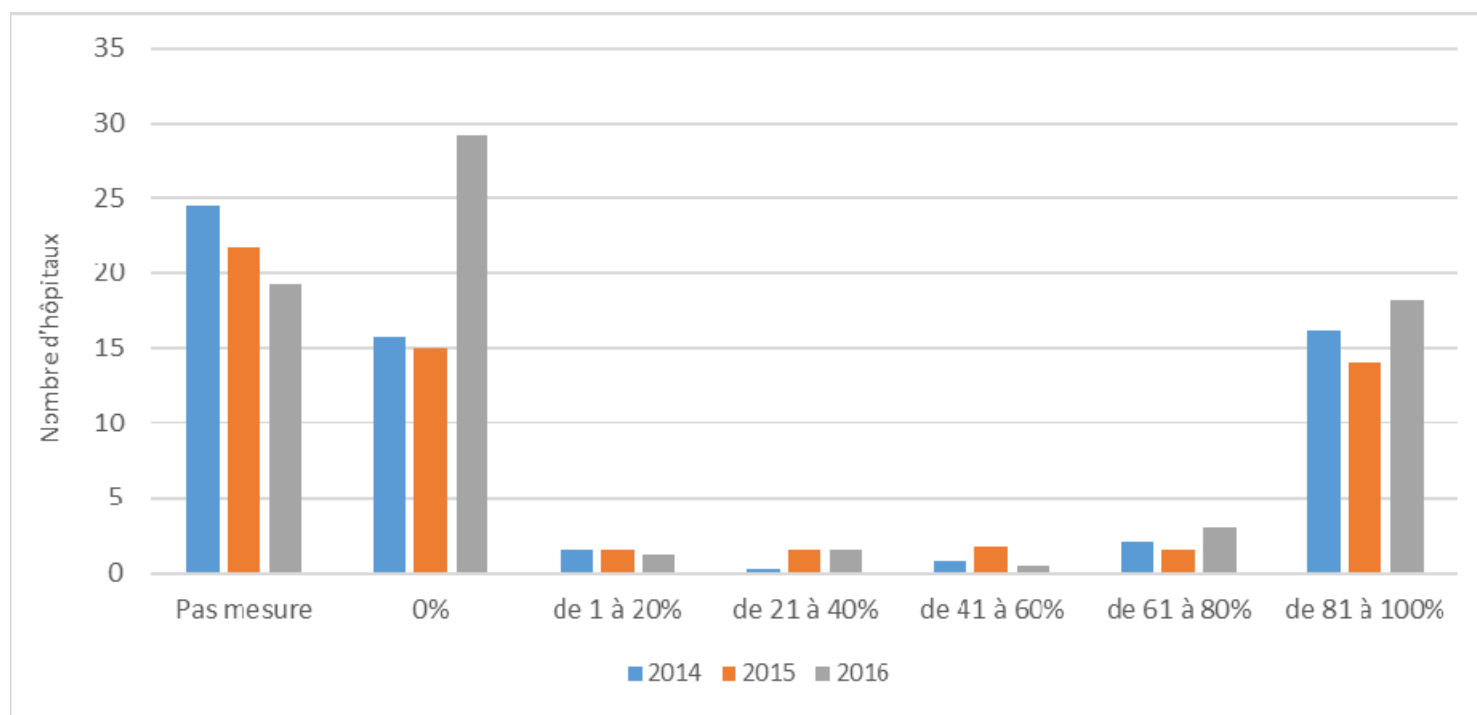


4h2. Incidence des maîtrise pratiquées suite à l'agressivité d'un patient dans les services résidentiels K



# Indicateur de processus - contention

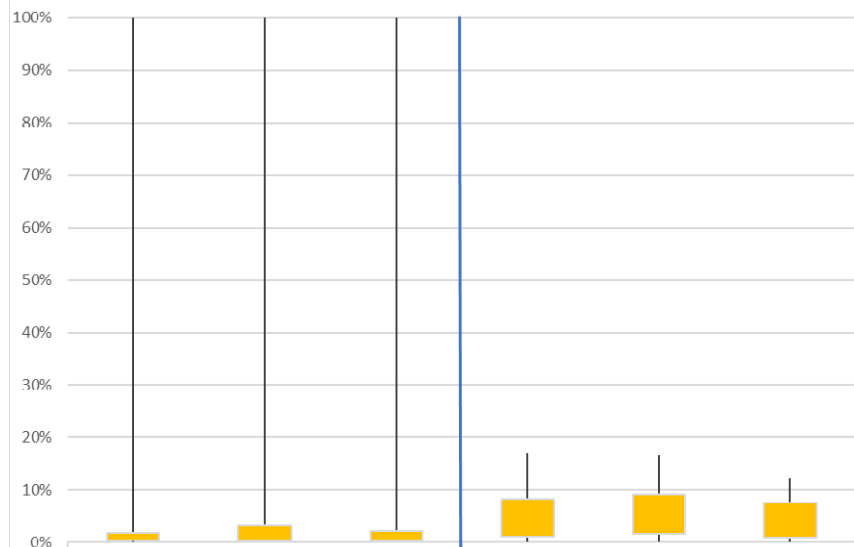
% de patients isolés et attachés, dont le consentement a été noté dans le dossier



# Indicateur de résultat- contention & isolement

Episodes au cours de la période de référence dans les services A et T

Pourcentage des patients hospitalisés dans les services résidentiels A/T ayant subi au moins une **contention** durant la période de référence



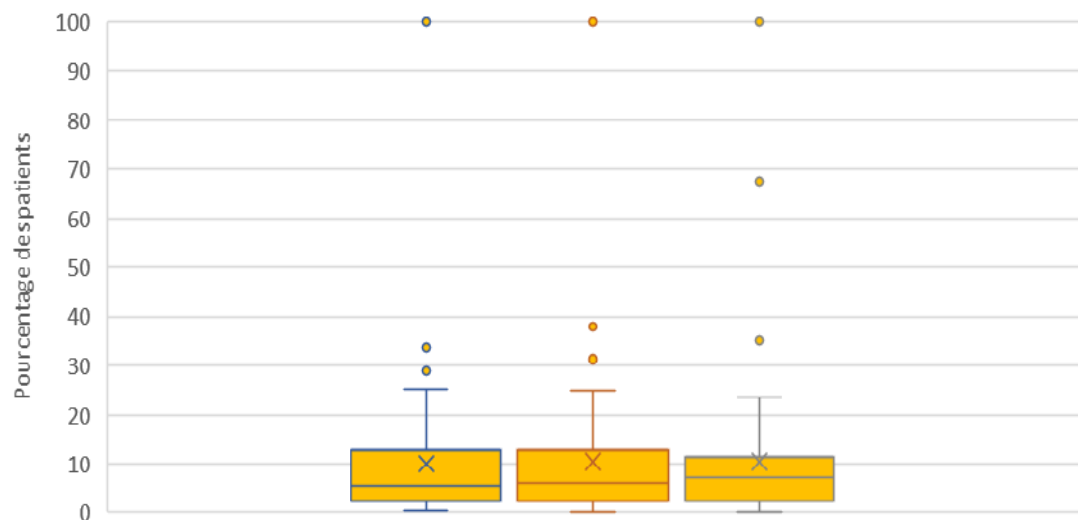
Année	2014	2015	2016
Participants	29	26	28
Médiane	1,1%	1 %	1,3 %

Hôpitaux généraux

Année	2014	2015	2016
Participants	19	16	23
Médiane	3,6%	4,6 %	3,2 %

Hôpitaux psychiatriques

Pourcentage des patients hospitalisés dans les services résidentiels A/T ayant été **isolés** durant la période de référence



Année	2014	2015	2016
Participants	53	48	55
Médiane	5,6%	6,15%	6,4%

Tous hôpitaux confondus

# Réflexions avec le public



La construction des indicateurs est inspirée **des** meilleures données probantes accessibles aux moment de leur construction.

Ces indicateurs sont une référence commune à tous les hôpitaux et doivent servir d'outil de réflexion sur les pratiques de soins afin de servir de levier d'amélioration des pratiques .



Que faites-vous des résultats,  
qui en a connaissance ,  
qui les utilise ?

Comment articuler la  
collecte de données  
pour le CFQAI avec les  
autres demandes?



Partager de bonnes pratiques  
en matière de

- Collecte des données
- Interprétation des résultats
- Mise en œuvre des bonnes pratiques