



Vos soins, Notre mission

Notes de Version

Changements CCRS 2015-2016

30 mars, 2015

Notice

©2015 MED e-care Healthcare Solutions. Cette publication ou n'importe quelle partie de cette publication ne peut être reproduite ou transmise d'une forme ou d'une autre d'aucune façon, électroniquement ou mécaniquement, incluant photocopie, enregistrement, stockage dans un système de récupération d'informations, ou autrement, sans la permission écrite de MED e-Care Healthcare Solutions.

Contient des informations confidentielles et propriétaires

Gardez en toute confidentialité

Publié en mars 2015

Table des Matières

SECTION 1 – Vue d’ensemble	3
1.1 – But du document	3
1.2 - Information	3
1.3 – Documentation	3
1.4 – Compatibilité du navigateur web.....	3
SECTION 2 – Quoi de neuf pour CCRS 2015-2016.....	4
2.1 Version de E-spécification.....	4
2.2 Vérifications des règlements et de la qualité des données.....	4
2.2.1 Nouveaux règlements.....	4
2.2.2 Règlements Modifiés	5
2.2.3 Règlements Désactivés	5
2.3 Medication List.....	6
2.4 Language Codes	6
2.5 Changement de la liste de ICD-10-CA	7
RAPEL	8

SECTION 1 – Vue d’ensemble

1.1 – But du document

Ce document présente une répartition des modifications apportées pour CCRS. Ils sont tous selon les spécifications mandatées par l’institut canadien d’information sur la santé (ICIS).

1.2 - Information

MED e-Care offre une plate-forme complète d’un système de dossier de santé électronique intégré, en français et en anglais, pour la gestion complète du cycle de vie du résident. À partir de maisons individuelles indépendantes jusqu’aux grandes chaînes, notre logiciel crée des liens entre l’organisation clinique, les médicaments, les processus d’affaires financier et de gérance et d’utiliser l’information afin d’améliorer le tout progressivement. L’augmentation de l’efficacité opérationnelle, des possibilités de financement, de la productivité du personnel, de la qualité de soins aux résidents, et du risque réduit pour les entreprises sont accomplies avec le logiciel MED e-Care.

1.3 – Documentation

La documentation pour le produit est disponible dans les manuels d’utilisation de MED e-CARE *e-Care IV*. Pour consulter la documentation du produit MED e-Care en format PDF, connectez-vous à l’application et accédez à la section *Aide*. Les manuels sont imprimables à partir de cette section.

1.4 – Compatibilité du navigateur web

Microsoft a cessé le soutien de son système d’exploitation Windows XP le 8 avril 2014. Comme les utilisateurs de Windows XP n’ont pas pu mettre à jour le navigateur web supérieur à Explorer 8 (IE8), nous avons maintenu l’appui de cette version du navigateur dans une capacité limitée durant l’année écoulée. S’il vous plaît noter que MED e-Care va discontinuer l’appui du navigateur web Explorer 8 sur Windows XP effectif suite à la prochaine mise à jour du logiciel qui est due pour la mi-2015. MED e-Care est certifié sur le navigateur Internet Explorer 9. Nous fonctionnons en mode de compatibilité pour le navigateur web Internet Explorer 10 et 11. Mozilla Firefox et Google Chrome ne sont pas certifiés, mais les navigateurs sont fonctionnels.

SECTION 2 – Quoi de neuf pour CCRS 2015-2016

2.1 Version de E-spécification

2.1.0 La 'e-spécification' pour la version d'élément Y18 est changé de *MDS_2_0-3.0* à *MDS_2_0-4.0*.

2.1.1 'Obligatoire pour l'Ontario' a été rajouté à la description de valeur pour AD2 Type de lit. Ceci est un état optionnel pour soumission.

2.2 Vérifications des règlements et de la qualité des données

2.2.1 Nouveaux règlements

Num.	Élément	Nom de l'élément	Message d'erreur	Type de soumission	Num. d'erreur	Action du règlement
1	I2f	Pneumonie	Si le résident a déjà été évaluée avec une pneumonie (I2f = 1) et si la date de l'évaluation (A3) dans l'évaluation actuelle est plus de 60 jours depuis la dernière évaluation, la pneumonie est probablement résolu (I2f = 0) dans l'évaluation actuelle.	Nouveau ou correction	C1387	Accept with Flag (accepté avec erreur)
2	J1c	Dehydrated; e.g. output exceeds intake	Si le résident a déjà été évalué par la déshydratation (J1h = 1) et si la date d'évaluation (A3) dans l'évaluation actuelle est plus de 60 jours depuis la dernière évaluation, la déshydratation est probablement résolu (J1h = 0) dans l'évaluation actuelle.	Nouveau ou correction	C1388	Accept with Flag (accepté avec erreur)
3	J1h	Fièvre	Si le résident a déjà été évalué par la fièvre (J1c = 1) et si la date d'évaluation (A3) dans l'évaluation actuelle est plus de 60 jours depuis la dernière évaluation, la fièvre est probablement résolu (J1c = 0) dans l'évaluation actuelle.	Nouveau ou correction	C1389	Accept with Flag (accepté avec erreur)
4	J1j	Hémorragie interne	Si le résident a déjà été évalué par la hémorragie interne (J1j = 1) et si la date d'évaluation (A3) dans l'évaluation actuelle est plus de 60 jours depuis la dernière évaluation, la hémorragie interne est probablement résolu (J1j = 0) dans l'évaluation actuelle.	Nouveau ou correction	C1390	Accept with Flag (accepté avec erreur)
5	J1o	Vomissement	Si le résident a déjà été évalué par la vomissement (J1o = 1) et si la date d'évaluation (A3) dans l'évaluation actuelle est plus de 60 jours depuis la dernière évaluation, la vomissement est probablement résolu (J1o = 0) dans l'évaluation actuelle.	Nouveau ou correction	C1391	Accept with Flag (accepté avec erreur)
6	P1aa	Chimiothérapie	Si le résident n'a pas été diagnostiquée avec le cancer (I1rr = 0), le résident ne devrait pas être soumis à une chimiothérapie (P1aa = 0).	Nouveau ou correction	C1392	Accept with Flag (accepté avec erreur)
7	P1ab	Dialyse rénale	Si le résident n'a pas été diagnostiquée avec le insuffisance rénale (I1uu = 0), le résident ne devrait pas être soumis à une dialyse rénale (P1ab = 0).	Nouveau ou correction	C1393	Accept with Flag (accepté avec erreur)
8	P1ah	Radiation	Si le résident n'a pas été diagnostiquée avec le cancer (I1rr = 0), le résident ne devrait pas être soumis à la radiation (P1ah = 0).	Nouveau ou correction	C1394	Accept with Flag (accepté avec erreur)
9	H1a H1b H3a	Contenance fécale Contenance urinaire Sonde externe (étui pénien)	Si le résident est continent (H1a = 0 and H1b = 0) or incontinent (H1a = 4 and H1b = 4), le résident ne devrait pas participer à un program d'élimination planifiée (H3a = 1).	Nouveau ou correction	C1395	Accept with Flag (accepté avec erreur)
10	M5a & M5b	Aide(s) technique(s) pour diminuer la pression	Si le résident est désigné alitement en tout temps ou la plupart du temps (G6a = 1), aide(s) technique(s) pour les fauteuils destinée(s) à diminuer la pression (M5a = 1) ou pour lit(s) (M5b = 1) devrait être en place.	Nouveau ou correction	C1396	Accept with Flag (accepté avec erreur)

2.2.2 Règlements Modifiés

Num.	Élément	Nom de l'élément	Message d'erreur	Type de soumission	Num. d'erreur	Action du règlement
1	AA5a	N° de carte de santé	Résident de la même installation (AA6) avec le même numéro de dossier de santé (A6a) existe déjà dans le système ICIS (AA5a). S'il vous plaît vérifier tous les identificateurs personnels.	Nouveau ou correction	C1275	Reject Record (Fiche rejetée)
2	P1baB	Parole: orthophonie, audiologie - Minutes	Nombre total de minutes que le résident a reçu un traitement de parole durant les derniers 7 jours (P1baB) devrait être inférieur à 450 minutes.	Nouveau ou correction	C1018	Accept with Flag (accepté avec erreur)
3	P1bbB	Ergothérapie - Minutes	Nombre total de minutes que le résident a reçu un traitement d'ergothérapie durant les derniers 7 jours (P1bbB) devrait être inférieur à 450 minutes.	Nouveau ou correction	C1020	Accept with Flag (accepté avec erreur)
4	P1bcB	Physiothérapie - Minutes	Nombre total de minutes que le résident a reçu un traitement de physiothérapie durant les derniers 7 jours (P1bcB) devrait être inférieur à 450 minutes.	Nouveau ou correction	C1022	Accept with Flag (accepté avec erreur)
5	P1beB	Psychothérapie - Minutes	Nombre total de minutes que le résident a reçu un traitement de psychothérapie durant les derniers 7 jours (P1beB) devrait être inférieur à 450 minutes.	Nouveau ou correction	C1026	Accept with Flag (accepté avec erreur)
6	P5	Séjour à l'hôpital	Nombre de fois que le résident a été admis à l'hôpital dans les 90 derniers jours (P5) ne devrait pas être supérieur à 4 fois.	Nouveau ou correction	C1040	Accept with Flag (accepté avec erreur)
7	P6	Consultation(s) au service d'urgence	Nombre de fois où le résident a visité le service d'urgence (P6) ne devrait pas être supérieur à 6 fois.	Nouveau ou correction	C1041	Accept with Flag (accepté avec erreur)

2.2.3 Règlements Désactivés

Num.	Règlement	Élément	Nom de l'élément
1	C1158	M5a, M5b & M5c	Aide(s) technique(s) pour les fauteuils destinée(s) à diminuer la pression
2	C1114	M5c	Programme de retournement ou de repositionnement du résident
3	C1122	H1b	Continence urinaire
4	C1169	P1ae	Surveillance pour affection aiguë
5	C1112	M5a	Aide(s) technique(s) pour les fauteuils destinée(s) à diminuer la pression
6	C1113	M5b	Aide(s) technique(s) pour les lits destinée(s) à diminuer la pression

2.3 Medication List

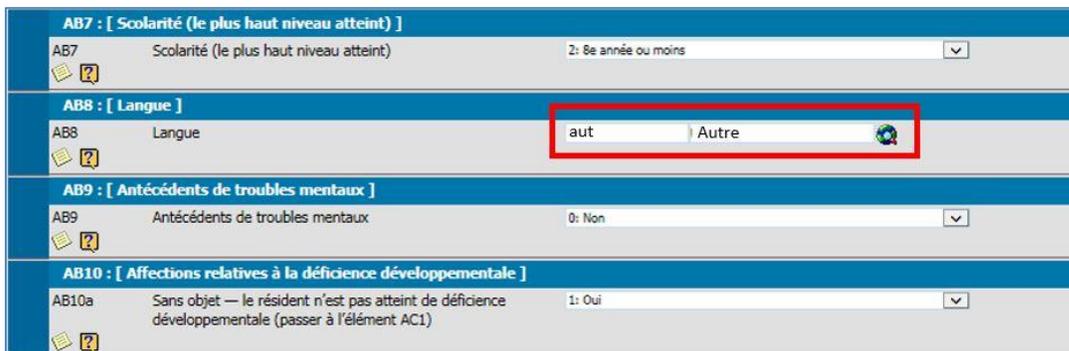
Num.	Type de changements	Classification	Marque commune	Pour RAI-MDS seulement
1	Nouveau médicament	ANTIPSYCHOTIQUES - NEUROLEPTIQUES	LATUDA	
2	Médicaments retirés - n'est plus sur le marché	ANTIDÉPRESSEURS	ETRAFON APO PERAM PMS-LEVAZINE	
3	Médicaments retirés	ANXIOLITIQUE	FRISIUM	
4	Nouveau médicament	ANXIOLITIQUE	RIVOTRIL	
5	Nouveau médicament	ANALGÉSIIQUES	ZONALON	
6	Nouveau médicament	ANALGÉSIIQUES	OPIUM & BELLADONA	
7	Nouvelle marque	ANALGÉSIIQUES	ZYTRAM RALIVIA DURELA	
8	Nouveau médicament	DIURÉTIQUES	EDARBYCLOR	✓
9	Nouvelle marque	DIURÉTIQUES	ATACAND PLUS, CANDESARTAN PLUS	✓
10	Nouveau médicament	DIURÉTIQUES	DIUREX	✓
11	Nouveau médicament	DIURÉTIQUES	SAMSCA	✓

2.4 Language Codes

La nouvelle liste standard de ICIS pour la sélection de la langue a été implémenté pour 2015-2016. Elle inclut 167 codes de langue vivante uniques qui sont pertinente pour le Canada et qui sont un sous-ensemble de la norme ISO 639-3 actuelle.

Nouveau code de langue basé sur les normes de ICIS :

1. aut-Autre



The screenshot shows a form with four sections:

- AB7 : [Scolarité (le plus haut niveau atteint)]**
AB7 Scolarité (le plus haut niveau atteint) 2: 8e année ou moins
- AB8 : [Langue]**
AB8 Langue aut Autre
- AB9 : [Antécédents de troubles mentaux]**
AB9 Antécédents de troubles mentaux 0: Non
- AB10 : [Affections relatives à la déficience développementale]**
AB10a Sans objet — le résident n'est pas atteint de déficience développementale (passer à l'élément AC1) 1: Oui

2. inc-Inconnu

AB7 : [Scolarité (le plus haut niveau atteint)]		
AB7	Scolarité (le plus haut niveau atteint)	2: 8e année ou moins
AB8 : [Langue]		
AB8	Langue	inc Inconnu
AB9 : [Antécédents de troubles mentaux]		
AB9	Antécédents de troubles mentaux	0: Non
AB10 : [Affections relatives à la déficience développementale]		
AB10a	Sans objet — le résident n'est pas atteint de déficience développementale (passer à l'élément AC1)	1: Oui

2.5 Changement de la liste de ICD-10-CA

Codes communs de la liste de sélection ICD-10-CA qui ont été rajoutés.

- A047** Entérocolite à Clostridium difficile
- A1691** Tuberculose de l'appareil respiratoire, non précisée, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique, sans formation de cavernes
- A419** Sepsie, sans précision
- A568** Infection à Chlamydia transmise par voie sexuelle, autres localisations
- B24** Immunodéficience humaine virale [VIH]
- E079** Affection de la thyroïde, sans précision
- E1030** Diabète sucré de type 1 avec rétinopathie simple
- G10** Chorée de Huntington
- G1220** Sclérose latérale amyotrophique
- G809** Paralyse cérébrale, sans précision
- H409** Glaucome, sans précision
- I100** Hypertension artérielle bénigne
- I739** Maladie vasculaire périphérique, sans précision
- I802** Phlébite et thrombophlébite d'autres vaisseaux profonds des membres inférieurs
- M1399** Arthrite, sans précision, siège non précisé
- S099** Lésion traumatique de la tête, sans précision
- T793** Infection post-traumatique d'une plaie, non classée ailleurs
- T814** Infection après une procédure, non classée ailleurs

RAPEL

ZENDESK et lien *Aide*

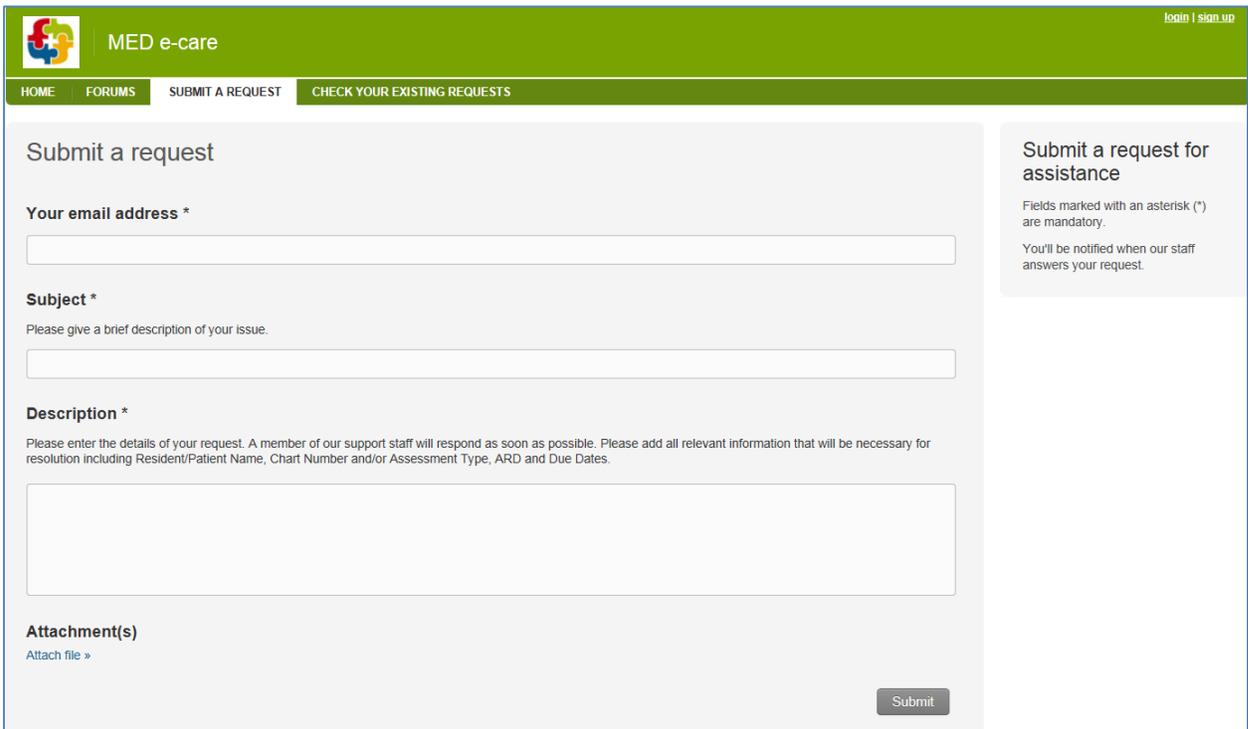
Consultez notre page *Forums* sur Zendesk

Zendesk fonctionne principalement comme notre traqueur de billets en ligne, mais il contient une foule de ressources bâties pour vous aider à faire le meilleur du logiciel MED e-Care.

Par exemple, dans notre section '*Community Help*', une question a été demandée 'Comment est-ce-que j'imprime une évaluation RAI complète et un autre utilisateur a répondu à la question. Dans FAQ / Trucs et astuces vous trouverez des articles 'comment-faire' tels que, «Comment créer une fiche supprimer »et« Comment ajouter une étiologie personnalisée pour le plan de soins ».

Il y en a beaucoup plus! Alors allez-y, vérifiez vous-même!

Pour ceux qui sont nouveaux avec Zendesk il est facile de s'inscrire – il suffit de taper <https://medecare.zendesk.com> ou de cliquer sur le lien 'support' dans le coin supérieur droit du logiciel et de suivez les étapes simples.



The screenshot shows the 'Submit a request' form on the MED e-care Zendesk portal. The page has a green header with the MED e-care logo and navigation links: HOME, FORUMS, SUBMIT A REQUEST, and CHECK YOUR EXISTING REQUESTS. The main form area is titled 'Submit a request' and contains the following fields:

- Your email address ***: A text input field.
- Subject ***: A text input field with the instruction 'Please give a brief description of your issue.'
- Description ***: A large text area with the instruction 'Please enter the details of your request. A member of our support staff will respond as soon as possible. Please add all relevant information that will be necessary for resolution including Resident/Patient Name, Chart Number and/or Assessment Type, ARD and Due Dates.'
- Attachment(s)**: A section with the text 'Attach file »'.

On the right side of the form, there is a box titled 'Submit a request for assistance' with the following text: 'Fields marked with an asterisk (*) are mandatory. You'll be notified when our staff answers your request.' A 'Submit' button is located at the bottom right of the form.

Les matériaux de références dans le logiciel ne sont qu'à un clic! Sélectionnez le lien « Aide », situé au coin supérieur droit de l'écran MED e-Care et une nouvelle fenêtre s'affiche avec des liens vers des **manuels, notes de version et autre document utiles.**