Projet approuvé par l'ÉLCV

Demandeur
Dre Amy Hsu, Institut de recherche Bruyère

Adresse courriel
AHsu@bruyere.org

Titre du projet
Permettre la planification personnalisée des soins de santé pour les personnes âgées à l'aide d'outils d'évaluation du risque dans la population : développement, validation et mise en œuvre d'algorithmes de prédiction dans l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

Résumé du projet
Comme les grandes bases de données administratives sur la santé sont souvent les sources d'information les plus complètes sur la santé et les résultats en matière de santé d'une population, de nombreux outils de prédiction clinique ont été créés grâce à celles-ci. Cependant, les algorithmes développés à l'aide de bases de données administratives sur la santé sont spécifiques à un contexte précis et pourraient recueillir des informations uniquement pertinentes à la prestation de services, et non le portrait global de la santé des patient·es. De plus, les algorithmes ne reflètent pas la compréhension et l'évaluation par les patient·es de leur propre santé ou bien-être. Ainsi, lorsque ces algorithmes sont appliqués dans un cadre qui n'est pas clinique ou lors d'une auto-évaluation par les patient·es, les risques présentés peuvent être mal estimés. Lorsque cela est possible, les données rapportées par les algorithmes de prédiction clinique destinés à être utilisés par les patient·es doivent être validés par ces dernier·es. Dans le cadre de ce projet, nous utiliserons les données de l'ÉLCV pour valider et améliorer les outils d'évaluation du risque clinique précédemment développés au sein de bases de données administratives sur la santé au niveau de la population.

Mots clés
Modèle de prédiction, outils de communication des risques, personnes âgées, démence, soins de longue durée, soins palliatifs