



RUG-III-HC

Méthodologie des groupes d'utilisation des ressources en services à domicile, version III (RUG-III-HC), avec iCodes

2025



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de Santé Canada et des gouvernements provinciaux et territoriaux. Les opinions exprimées dans ce rapport ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada ou celles des gouvernements provinciaux et territoriaux.

Tous droits réservés.

Le contenu de cette publication peut être reproduit tel quel, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, uniquement à des fins non commerciales pourvu que l'Institut canadien d'information sur la santé soit clairement identifié comme le titulaire du droit d'auteur. Toute reproduction ou utilisation de cette publication et de son contenu à des fins commerciales requiert l'autorisation écrite préalable de l'Institut canadien d'information sur la santé. La reproduction ou l'utilisation de cette publication ou de son contenu qui sous-entend le consentement de l'Institut canadien d'information sur la santé, ou toute affiliation avec celui-ci, est interdite.

Pour obtenir une autorisation ou des renseignements, veuillez contacter l'ICIS :

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120
icis.ca
droitdauteur@icis.ca

© 2024 Institut canadien d'information sur la santé

SD interRAI © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1994-2022. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé. Les éléments propres au Canada et leur description © Institut canadien d'information sur la santé, 2024.

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Méthodologie des groupes d'utilisation des ressources en services à domicile, version III (RUG-III-HC), avec iCodes*. Ottawa, ON : ICIS; 2024.

This publication is also available in English under the title *Resource Utilization Groups III Home Care (RUG-III-HC) Grouping Methodology Using iCodes*.

Table des matières

Introduction	4
Aperçu de la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes.	4
Source de données de l'instrument SD interRAI	4
Indice des groupes clients pour les groupes RUG-III-HC	4
Méthodologie RUG-III-HC : version du SIIR.	5
Méthodologie RUG-III-HC et SIIR	5
Code SAS pour la méthodologie RUG-III-HC.	6
Diagrammes	25
Aperçu de la méthodologie RUG-III-HC	25
Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 1	26
Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 2 : calcul des variables temporaires	32
Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 3 : calcul des déclencheurs de catégories	62
Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 4 : attribution des groupes RUG-III-HC admissibles.	67
Annexe : Résumé des changements apportés à la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes.	74

Introduction

Voici la *Méthodologie des groupes d'utilisation des ressources en services à domicile, version III (RUG-III-HC), avec iCodes* élaborée par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

La méthodologie RUG-III-HC détermine l'attribution des évaluations soumises au système d'information intégré interRAI (SIIR) de l'ICIS à des groupes distincts.

Aperçu de la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes

Source de données de l'instrument SD interRAI

Les données de base de la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes sont recueillies à l'aide de l'instrument d'évaluation Services à domicile (SD) interRAI © (SD interRAI) créé par l'International Resident Assessment Instrument Corporation (interRAI) (interrai.org).

Cette méthodologie de regroupement vise à classer les personnes dans des groupes homogènes sur les plans statistique et clinique. Elle tient compte des divers niveaux de gravité et appuie la planification fondée sur des données probantes à l'échelle du système ou des établissements, l'amélioration de la qualité et la répartition des ressources adaptée aux groupes clients.

Indice des groupes clients pour les groupes RUG-III-HC

L'indice des groupes clients (IGC) rend compte de la pondération relative de l'utilisation quotidienne des ressources par une personne d'un groupe RUG-III-HC donné par rapport à une valeur de référence (utilisation moyenne des ressources à l'échelle de tous les clients). Il est important de souligner que l'IGC est une valeur relative qui ne s'exprime pas en dollars.

À l'heure actuelle, l'ICIS ne fournit pas de valeurs de l'IGC pour la méthodologie RUG-III-HC.

Méthodologie RUG-III-HC : version du SIIR

Méthodologie RUG-III-HC et SIIR

La méthodologie RUG-III-HC avec iCodes décrite ici correspond à la version de la méthodologie RUG-III-HC utilisée dans le SIIR.

Hypothèses qui sous-tendent la logique

Cet algorithme suppose que les données sont conformes aux normes de l'ICIS en matière de soumission de données au SIIR. L'ICIS décline toute responsabilité à l'égard de résultats inattendus découlant de l'utilisation de données non conformes aux formats ou aux spécifications relatives aux vérifications qu'il a définis pour les données du SIIR.

À l'instar des autres méthodologies de regroupement, l'algorithme qui sous-tend la méthodologie RUG-III-HC ne fait pas office de processus de vérification. Si les données qu'il traite sont incohérentes ou illogiques, l'attribution du groupe RUG-III-HC pourrait être inexacte.

Éléments compris dans ce produit (code SAS, données d'essai, diagrammes)

a. Code SAS pour la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes (fichier PDF)

Ce document présente l'introduction, le code du programme SAS et les diagrammes de la méthodologie en format PDF.

b. Code SAS pour la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes (fichier texte)

Ce fichier texte contient le code du programme SAS présenté dans un format lisible par machine.

Il correspond *exactement* à l'information contenue dans le code SAS ci-dessous.

Questions au sujet de la version de la méthodologie RUG-III-HC de l'ICIS pour l'instrument SD interRAI

Si vous avez des questions au sujet de la version de la méthodologie RUG-III-HC utilisée dans le SIIR, veuillez les soumettre au moyen de l'[outil d'interrogation en ligne](#) de l'ICIS.

Code SAS pour la méthodologie RUG-III-HC

Le code SAS présenté dans les pages qui suivent est également disponible
sous forme de fichier texte lisible par machine.

```

/*=====*/
/* © Canadian Institute for Health Information 2025 */
/* CIHI Terms of Use */
/*=====*/
/* */
/* Thank you for your interest in the CIHI product below these terms. */
/* */
/* You may reproduce and use this product at no charge for its intended purposes */
/* and/or for academic or government research or study purposes so long as you: */
/* - Acknowledge CIHI's ownership of this product, and */
/* - Respect the following prohibitions. */
/* */
/* You may not: */
/* - Use the product in a commercial manner, e.g., incorporating into a product */
/* for sale; */
/* - Allow others to access a version of this product that does not contain these */
/* terms of use or that has been otherwise modified without CIHI 's express, */
/* written permission; or */
/* - State or suggest CIHI uses, approves, or endorses any person, entity, service, */
/* product, cause, or opinion. */
/* */
/* Note: */
/* - You indicate your understanding and acceptance of these terms when you first */
/* use the product. */
/* IF YOU CANNOT ACCEPT THESE TERMS, YOU MAY NOT USE THE PRODUCT. */
/* - CIHI requests that you exercise caution or even refrain from publishing data */
/* generated using the product if the data identifies or could identify */
/* individual */
/* - health care facilities. */
/* - These terms constitute the entire agreement relating to the use of the */
/* product. */
/* - CIHI holds the rights in and title to the product. You do not obtain its */
/* ownership or any other right in it except as provided above. */
/* - The product is provided as-is, without warranties of any kind. */
/* - You hold CIHI harmless in respect of any losses or damages arising from your */
/* use of the Work. */
/* - These terms are governed by, and to be construed in accordance with the laws */
/* of the Province of Ontario and the applicable laws of Canada, without regard */
/* to principles of conflicts of laws. */
/* */
/*=====*/

```

Méthodologie des groupes d'utilisation des ressources
en services à domicile, version III (RUG-III-HC), avec iCodes

```

/*=====*/
/* RUG-III-HC grouping methodology using iCodes for interRAI HC */
/* IRRS LTCF Version 2025-2026 */
/*=====*/
/* Program: RUG-III-HC grouping methodology using iCodes for interRAI HC.sas */
/* */
/* Purpose: SAS codes for grouping interRAI HC data using interRAI iCodes */
/* */
/* Created: March 29, 2017 */
/* */
/* Revised:
/* September 3, 2024 */
/* - Modification to instrumental ADL calculation for all non-private */
/* care settings */
/* */
/* October 20, 2022 */
/* - Modification to instrumental ADL calculation for assessments */
/* in a hospital setting */
/* */
/* May 15, 2019 */
/* - Correction to mood and behaviour variable value range description */
/* - 'CIHI_' prefix of output variables dropped */
/* i.e. aR3H and aNR3H */
/* */
/* Notes: Grouping methodology sas code provided by interRAI */
/* */
/* APPLIES TO: interRAI HC */
/* DESCRIPTION: RUG-III-HC is a resource-intensity (case-mix) measurement */
/* system designed for use in home care programs */
/* REFERENCES: FOR DETAILS, SEE ARTICLE BY BJORKGREN, FRIES, SHUGARMAN */
/* - TESTING A RUG-III BASED CASE-MIX SYSTEM FOR HOME CARE */
/* Canadian J. Aging, 19 (Supp. 2):106-125, (Fall) 2000. */
/* INTERPRETATION: See article above for basic description. This code is based */
/* on RUG-III originally developed for use in nursing homes with */
/* the MDS Version 2.0 assessment form. The code here crosswalks */
/* the RUG-III-HC system, designed for the MDS-HC V2.0 instrument */
/* to the interRAI Suite interRAI HC (Home Care). In doing so */
/* fewer iCODE items are missing than for the MDS-HC V2.0. */
/* INPUT VARIABLES: The interRAI HC Version 2.0 variables required by the SAS */
/* code for interRAI RUG-III/HC classification are given below. */
/* For each variable, the interRAI 'iCODE' item and label are */
/* given. Specification of these 'iCODES' and links to specific */
/* items in the interRAI HC are available in the iCODE MATRIX, */
/* available from interRAI. */
/* */
/* Before execution of RUG-III HC classification using the SAS */
/* code, all 58 iCODE items must be scanned for valid values as */
/* given in the list below. Note that this version uses */
/* ICD-10-CA codes. */
/* */
/*=====*/

```



```

/*=====*/
/* MACRO create_sCPS_scale */
/* - code from InterRAI */
/*=====*/
%MACRO create_sCPS_scale;

/*note: if iC1 = 5 then iC2a and iD1 are missing */
/* if iC1 ne 5 then no items should be missing */

** CREATE IMPAIRMENT COUNTS **;
xcps1 = 0;
if iC1 in (1,2,3)
if iD1 in (1,2,3,4)
if iC2a = 1
** IMPAIRMENT COUNT **;
then xcps1 = xcps1 + 1;
then xcps1 = xcps1 + 1;
then xcps1 = xcps1 + 1;

xcps2 = 0; ** SEVERE IMP COUNT **;
if iC1 = 3
if iD1 in (3,4)
then xcps2 = xcps2 + 1;
then xcps2 = xcps2 + 1;

** COMPUTE CPS SCALE **;
if iC1 = 5
then sCPS = 6;
else if iC1 = 4 then do;
if iG2j in (6,8)
then sCPS = 6;
else if iG2j in (0,1,2,3,4,5)
then sCPS = 5;
end;
else if (iC1 >= 0 and iC1 < 4) then do;
if xcps1 in (2,3) then do;
if xcps2 = 2
then sCPS = 4;
else if xcps2 = 1
then sCPS = 3;
else if xcps2 = 0
then sCPS = 2;
end;
else if xcps1 = 1
then sCPS = 1;
else if xcps1 = 0
then sCPS = 0;
end;

%MEND create_sCPS_scale;

```

```

/*=====*/
/* Macro to RUN the RUG-III-HC grouping methodology using iCodes */
/*=====*/
%MACRO RUG_III_HC_grouper;

/* include the macro to create sCPS scale */
%create_sCPS_scale;

** VARIABLE VALUE CHECK **;
if (iC1 = 5 or (iE3a in (0,1,2,3) and iE3b in (0,1,2,3) and iE3c in (0,1,2,3)
and iE3d in (0,1,2,3) and iE3e in (0,1,2,3) and iE3f in (0,1,2,3)))
and (iG1aa in (0,1,2,3,4,5,6,8) or iG1ab in (0,1,2,3,4,5,6,8))
and (iG1da in (0,1,2,3,4,5,6,8) or iG1db in (0,1,2,3,4,5,6,8))
and (iG1ea in (0,1,2,3,4,5,6,8) or iG1eb in (0,1,2,3,4,5,6,8))
and iG2g in (0,1,2,3,4,5,6,8) and iG2h in (0,1,2,3,4,5,6,8)
and iG2i in (0,1,2,3,4,5,6,8) and iG2j in (0,1,2,3,4,5,6,8)
and iI1e in (0,1,2,3) and iI1f in (0,1,2,3) and iI1i in (0,1,2,3)
and iI1q in (0,1,2,3) and iI1t in (0,1,2,3)
and iJ2h in (0,1,2,3,4) and iJ2i in (0,1,2,3,4) and iJ2j in (0,1,2,3,4)
and iJ2n in (0,1,2,3,4) and iJ2q in (0,1,2,3,4) and iJ2r in (0,1,2,3,4)
and iJ6c in (0,1) and iK2a in (0,1) and iK2c in (0,1)
and iK3 in (0,1,2,3,4,5,6,7,8,9)
and iL1 in (0,1,2,3,4,5) and iL4 in (0,1)
and iL5 in (0,1) and iL7 in (0,1,2,3,4)
and iN2a in (0,1,2,3) and iN2b in (0,1,2,3) and iN2d in (0,1,2,3)
and iN2e in (0,1,2,3) and iN2f in (0,1,2,3) and iN2g in (0,1,2,3)
and iN2h in (0,1,2,3) and iN2i in (0,1,2,3) and iN2j in (0,1,2,3)
and iN2k in (0,1,2,3) and iN2n in (0,1,2,3)
and (0 <=iN3eb <=999) and (0 <=iN3fb <=999) and (0 <=iN3gb <=999)
and sCPS in (0,1,2,3,4,5,6) then do;

length x_iadls x_meal x_mmed x_phon
x_adlsum x_intake x_bedmb x_trans x_toilt x_eatng
x_th_min x_reh
x_cpal x_sept x_coma
x_spec x_clin x_ext x_ext_ct x_behav 3.;

```

```

/*-----*/
/* Step I. Initialize needed variables. */
/*-----*/

** Initialize clinical category indicators **;
x_reh = 0;
x_ext = 0;
x_spec = 0;
x_clin = 0;
x_impair = 0;
x_behav = 0;

/*-----*/
/* Step II. Calculate RUG-III/HC IADL Index. */
/*-----*/
/* Impaired Cognition, Behavior Problems, and Reduced Physical */
/* Function RUG-III/HC categories. The IADL index requires */
/* scoring conversion for 3 different ADLs and then summation. */
/* The crosswalk from the MDS-HC equates the following levels: */
/* H1aa, H1da, H1ea are changed to iG1aa, iG1da, iG1ea as follows: */
/* H1aa iG1aa */
/* 0 (independent) 0 (independent) */
/* 1 (some help) 1,2,3,4 (help, supervision, limited, extensive) */
/* 2 (full help) 5 (maximal assistance) */
/* 3 (by others) 6 (total dependence) */
/* 8 (activity did not occur) 8 (activity did not occur) */
/* For RUG-III/HC we count the number of these three at the level 'full help' */
/* or more on the RAI-HC which corresponds to iG1aa of 5 or more */
/* */
/* IADL performance items are not collected in non-private home settings. */
/* When deriving outcome measures for those assessed in hospital, */
/* performance items are substituted by capacity items. */
/* */
/* H1ab, H1db, H1eb are changed to iG1ab, iG1db, iG1eb as follows: */
/* H1ab, H1db, H1eb iG1ab, iG1db, iG1eb */
/* 0 (independent) 0 (independent) */
/* 1 (some help) 1,2,3,4 (help, supervision, limited, extensive) */
/* 2 (full help) 5 (maximal assistance) */
/* 3 (by others) 6 (total dependence) */
/*-----*/

x_iadls = .;
if iA38a in (1) /* Private home, condo, apartment, assisted living setting */
then do;

if iG1aa in (0,1,2,3,4) then x_meal=0;
else if iG1aa in (5,6,8) then x_meal=1;

if iG1da in (0,1,2,3,4) then x_mmed=0;
else if iG1da in (5,6,8) then x_mmed=1;

if iG1ea in (0,1,2,3,4) then x_phon=0;
else if iG1ea in (5,6,8) then x_phon=1;

end;

```

```
else
if iA38a in (2,3,4) /* hospital, residential care or other settings */
then do;
    if iGlab in (0,1,2,3,4)
        then x_meal=0;
    else if iGlab in (5,6)
        then x_meal=1;
    if iGldb in (0,1,2,3,4)
        then x_mmed=0;
    else if iGldb in (5,6)
        then x_mmed=1;
    if iGleb in (0,1,2,3,4)
        then x_phon=0;
    else if iGleb in (5,6)
        then x_phon=1;
end;
x_iadls = x_meal + x_mmed + x_phon;
```

```

/*-----*/
/* Step III. Calculate RUG-III ADL Index. */
/* The ADL index is required for use in splitting the Rehabilitation, */
/* Special Care, Clinically Complex, Impaired Cognition, Behavior */
/* Problems, and Reduced Physical Function RUG-III clinical */
/* categories. The ADL index requires scoring conversion for */
/* 4 different ADLs and then summation. */
/*-----*/
/* ADD calculation of ADL sum HERE */
x_adlsum = .;

** ADL scoring conversion for Bed mobility ;
IF ( iG2i = 0 OR iG2i = 1 OR iG2i = 2 ) THEN x_bedmb = 1;
ELSE IF ( iG2i = 3 ) THEN x_bedmb = 3;
ELSE IF ( iG2i = 4 ) THEN x_bedmb = 4;
ELSE IF ( iG2i = 5 OR iG2i = 6 OR iG2i = 8 ) THEN x_bedmb = 5;

** ----- ;
** ADL scoring conversion for Transfer ;
IF ( iG2g = 0 OR iG2g = 1 OR iG2g = 2 ) THEN x_trans = 1;
ELSE IF ( iG2g = 3 ) THEN x_trans = 3;
ELSE IF ( iG2g = 4 ) THEN x_trans = 4;
ELSE IF ( iG2g = 5 OR iG2g = 6 OR iG2g = 8 ) THEN x_trans = 5;

** ----- ;
** ADL scoring conversion for Toilet Use ;
IF ( iG2h = 0 OR iG2h = 1 OR iG2h = 2 ) THEN x_toilt = 1;
ELSE IF ( iG2h = 3 ) THEN x_toilt = 3;
ELSE IF ( iG2h = 4 ) THEN x_toilt = 4;
ELSE IF ( iG2h = 5 OR iG2h = 6 OR iG2h = 8 ) THEN x_toilt = 5;

** ----- ;
** Code parenteral\enteral intake level--used for Eating scoring conversion and;
** later for Special Care and Clinically Complex qualification. ;
** x_intake = 1 if (1) 51% or more of total calories are received ;
** through parenteral/enteral intake (iK5) or (2) 26% to 50% ;
** of total calories received through parenteral/enteral ;
** intake (iK5) and fluid intake is 501 or more cc per day ;
** (iK2b). ;
** NOTE: The interRAI HC does not have any measure of intake, ;
** so assume that x_intake=1 in the following code ;
** x_intake = 0 if parenteral/enteral intake is at a lower level (including ;
** none). ;

x_intake = 1;

** ADL scoring conversion for Eating ;
IF ( iK3 = 6 OR iK3 = 7 OR iK3 = 8 ) OR (iK3 = 5 AND x_intake = 1 ) ;
THEN x_eatng = 3;
ELSE IF ( iG2j = 0 OR iG2j = 1 OR iG2j = 2 ) THEN x_eatng = 1;
ELSE IF ( iG2j = 3 ) THEN x_eatng = 2;
ELSE IF ( iG2j = 4 OR iG2j = 5 OR iG2j = 6 OR iG2j = 8 ) THEN x_eatng = 3;

** ----- ;
** Sum the converted ADL scores to x_adlsum; ;
x_adlsum = x_bedmb + x_trans + x_toilt + x_eatng;

```

```

/*-----*/
/* Step IV. Determine Rehab and Rehab nursing variables needed for */
/* Rehab categories. */
/* Variables needed to determine Rehab clinical hierarchy */
/* qualification for Standard rehab classification */
/* - Total minutes of rehab therapy received (x_th_min) */
/* - Total number of days of rehab received (x_th_day) */
/* - Number of types of rehab therapy (x_th_ty3) received */
/* at 3+ days each */
/* - Number of types of rehab therapy (x_th_ty5) received */
/* at 5+ days each */
/*-----*/

** ----- ;
** Determine x_th_min -- the number of minutes of rehab therapy received. ;

x_th_min = 0;

** Add speech therapy minutes ;
IF ( iN3gb > 0 ) THEN x_th_min = x_th_min + iN3gb;

** Add occupational therapy minutes ;
IF ( iN3fb > 0 ) THEN x_th_min = x_th_min + iN3fb;

** Add physical therapy minutes ;
IF ( iN3eb > 0 ) THEN x_th_min = x_th_min + iN3eb;

if x_th_min >= 120 then x_reh= 1;
** ----- ;

/*-----*/
/* Step V. Test Extensive Care qualification. */
/*-----*/
** ;
** ----- ;
** Determine qualification for Extensive Care. ;
** ;
** Check for required Extensive Care clinical indicators. ;
** ----- ;
** Resident qualifies for Extensive Care category on the basis of clinical ;
** indicators. ;
** Qualifications ;
** Parenteral/IV feedings (iK3) OR IV medication (iN2d) OR ;
** suctioning (iN2g) OR tracheostomy care (iN2h) OR ;
** ventilator or respirator (iN2j). ;
** ----- ;

IF ( iK3 = 7 OR iK3 = 8 OR
iN2d = 2 OR iN2d = 3 OR
iN2g = 2 OR iN2g = 3 OR
iN2h = 2 OR iN2h = 3 OR
iN2j = 2 OR iN2j = 3)
THEN x_ext = 1;

```

```

/*-----*/
/* Step VI.  Test Special Care qualification.                                */
/*-----*/

x_cpal=0;

** Code Cerebral Palsy from ICD-10 CA Code                                ;
** ICD-10 CA CODES for cerebral palsy: G80.x                               ;
IF SUBSTR(iI2abb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;
IF SUBSTR(iI2bbb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;
IF SUBSTR(iI2cbb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;
IF SUBSTR(iI2dbb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;
IF SUBSTR(iI2ebb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;
IF SUBSTR(iI2fbb,1,3)= 'G80' THEN x_cpal=1;

x_sept=0;

** Code Septicemia from ICD-10 CA Code                                    ;
** CIHI is providing guidance to use A40. or A41. for coding sepsis using  ;
** ICD-10 CA however the RUG-III HC interRAI HC sas code and flow charts  ;
** documents include a broader list of ICD-10 CA sepsis codes.            ;
** ICD-10 CA CODES for septicemia: A40 A41 R65 B00.7 A02.1 A22.7 A24.1 A26.7 ;
**                               A32.7 A42.7 B37.7                          ;
IF SUBSTR(iI2abb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2bbb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2cbb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2dbb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2ebb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2fbb,1,3) in ('A40', 'A41', 'R65') THEN x_sept=1;

IF SUBSTR(iI2abb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2bbb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2cbb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2dbb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2ebb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;
IF SUBSTR(iI2fbb,1,5) in ('B00.7', 'A02.1', 'A22.7', 'A24.1', 'A26.7',
                        'A32.7', 'A42.7', 'B37.7') THEN x_sept=1;

```

```

** -----
** Check for required Special Care clinical indicators
** -----
** Resident qualifies for Special Care category on the basis of
** clinical indicators.
**   Qualifications (any one sufficient)
**     1. Stage 3 or 4 pressure ulcer (iL1) (Note: Do not have
**       count of ulcers),
**       AND
**       turning and positioning (iN2n).
**     2. Feeding tube (iK3) WITH parenteral/enteral intake
**       (x_intake) AND aphasia (iJ2j).
**     3. Major skin problems (iL4) or Skin tears or cuts (iL5),
**       with wound care (iN2k)
**     4. Respiratory therapy for 7 days (iN3ia) -- MISSING ON
** interRAI HC
**     5. Cerebral palsy (x_cpal) AND ADL score of 10 or more
**       (x_adlsum).
**     6. Fever (iJ2q)
**       AND
**       vomiting (iJ2n) OR weight loss (iK2a) OR tube feeding
**       (iK3) WITH high parenteral/enteral intake (x_intake)
**       OR pneumonia (iI1q) OR dehydrated (iK2c).
**     7. Multiple sclerosis (iI1f) AND ADL score of 10 or more
**       (x_adlsum).
**     8. Quadriplegia (iI1i) AND ADL score of 10 or more
**       (x_adlsum).
**     9. Radiation therapy (iN2f).

IF (      ( iL1 = 3 OR iL1 = 4 ) AND ( iN2n = 2 OR iN2n = 3 ) )
OR ( ( iK3 = 6 OR ( iK3=5 AND x_intake = 1 ) ) AND
      ( iJ2j = 2 OR iJ2j = 3 OR iJ2j = 4 ) )
OR ( ( iL4 = 1 OR iL5 = 1 ) AND ( iN2k = 2 OR iN2k = 3 ) )

OR ( x_cpal=1 AND x_adlsum >= 10 )
OR ( ( iJ2q =2 OR iJ2q = 3 OR iJ2q = 4 )
      AND
      ( ( iJ2n =2 OR iJ2n = 3 OR iJ2n = 4 )
        OR   iK2a = 1
        OR   ( iK3 = 6 OR ( iK3=5 AND x_intake = 1 ) )
        OR   ( iI1q = 1 OR iI1q = 2 OR iI1q = 3 OR iK2c=1 ) ) )
OR ( ( iI1f = 1 OR iI1f = 2 OR iI1f = 3 ) AND x_adlsum >= 10 )
OR ( ( iI1i = 1 OR iI1i = 2 OR iI1i = 3 ) AND x_adlsum >= 10 )
OR ( iN2f = 2 OR iN2f =3 ) )
THEN
    x_spec = 1;

```



```

/*-----*/
/* Step VII. Test Clinically Complex qualification. */
/*-----*/

** ----- ;
** Calculate x_coma indicating whether the resident is comatose with qualifiers ;
**      x_coma = 1 if resident is comatose (iC1 = 5) and not awake most of the;
**      time (iS3=1,2, or 3) and ADL dependent (iG2i, iG2g, iG2j, ;
**      and iG2h all have values of 6 or 8). ;
**      = 0 otherwise. ;

x_coma = 0;

IF ( iC1 = 5
    AND ( iG2i = 6 OR iG2i = 8)
    AND ( iG2g = 6 OR iG2g = 8)
    AND ( iG2j = 6 OR iG2j = 8)
    AND ( iG2h = 6 OR iG2h = 8) )
    THEN
        x_coma = 1;

```

```

** ----- ;
** Check for Clinically Complex qualification. ;
** Resident qualifies for Clinically Complex category on the basis of ;
** clinical indicators. ;
** ----- ;
** Qualifications (any one sufficient) ;
** 1. Feeding tube (iK3) WITH high parenteral/enteral ;
** intake (x_intake). ;
** 2. Comatose (iC1=5) AND not awake (iS3) AND ;
** ADL dependent (iG2i, iG2g, iG2j, iG2h). ;
** 3. Septicemia (x_sept). ;
** 4. Burns--second or third degree (not available separately) ;
** 5. Dehydration (iK2c). ;
** 6. Hemiplegia/hemiparesis (iI1e) and ADL score of ;
** 10 or more (x_adlsum). ;
** 7. Internal bleeding (iJ2r). ;
** 8. Pneumonia (iI1q). ;
** 9. End stage disease (iJ6c). ;
** 10. Chemotherapy (iN2a). ;
** 11. Dialysis (iN2b). ;
** 12. Physician order changes (iN8) on 4 or more days ;
** AND physician visits (iN7) on 1 or more days. ;
** 13. Physician order changes (iN8) on 2 or more days ;
** AND physician visits (iN7) on 2 or more days. ;
** 14. Diabetes (iI1t) AND injections (not available) on 7 days ;
** AND physician order changes (iN8) on 2 or more ;
** days. (Eventually, get insulin injections from drug list; ;
** 15. Transfusions (iN2i). ;
** 16. Oxygen therapy (iN2e). ;
** 17. Infection on foot (m6b) OR open lesion on foot (m6c) ;
** AND ;
** application of dressings to foot (m6f) ;
** Replaced by Foot problems that limit/prevent walking (iL7) ;
** ;

IF ( (iK3=6) OR (iK3 = 5 AND x_intake = 1)
OR x_coma = 1
OR x_sept = 1
OR iK2c = 1
OR ( ( iI1e = 1 OR iI1e = 2 OR iI1e = 3) AND x_adlsum >= 10)
OR ( iJ2r = 2 OR iJ2r = 3 OR iJ2r = 4)
OR ( iI1q = 1 OR iI1q = 2 OR iI1q = 3)
OR iJ6c = 1
OR ( iN2a = 2 OR iN2a = 3)
OR ( iN2b = 2 OR iN2b = 3)

OR (iI1t = 1 OR iI1t = 2 OR iI1t = 3)

OR ( iN2i = 2 OR iN2i = 3)
OR ( iN2e = 2 OR iN2e = 3)
OR ( iL7 = 2 OR iL7 = 3) )
THEN
x_clin = 1;

```

```

/*-----*/
/* Step VIII. Test Cognitive Impairment qualification. */
/*-----*/
**
** Note Use interRAI Cognitive Performance Scale (sCPS)
**
** Be sure to run sCPS code before running this program
**
** -----
** Determine Cognitive Impairment qualification.
** Qualification if Cognitive Performance Scale is 3 or more.
/* %create_sCPS_scale; */
IF      sCPS >= 3 THEN      x_impair = 1;
ELSE                                         x_impair = 0;

/*-----*/
/* Step IX. Test Behavior Problems qualification. */
/*-----*/
** -----
** Check for Behavior Problems qualification.
** -----
** Behavior Problems Qualifications (any one sufficient)
** 1. Wandering occurred on 1 or more days (iE3a).
** 2. Verbally abusive behavior occurred on 1 or more
**    days (iE3b).
** 3. Physically abusive behavior occurred on 1 or
**    more days (iE3c).
** 4. Socially inappropriate/disruptive behavior
**    occurred on 1 or more days (iE3d).
** 5. Resident resisted care on 1 or more days (iE3e).
** 6. Sexually inapprop. Behav 1 or more days (iE3f)
** 7. Hallucinations (iJ2i).
** 8. Delusions (iJ2h).

IF (      (iE3a = 2 OR iE3a = 3)
    OR (iE3b = 2 OR iE3b = 3)
    OR (iE3c = 2 OR iE3c = 3)
    OR (iE3d = 2 OR iE3d = 3)
    OR (iE3e = 2 OR iE3e = 3)
    OR (iE3f = 2 OR iE3f = 3)
    OR (iJ2i = 2 OR iJ2i = 3 OR iJ2i = 4)
    OR (iJ2h = 2 OR iJ2h = 3 OR iJ2h = 4) )
THEN
    x_behav = 1;

```

```

/*-----*/
/* Step X. Classify into RUG-III/HC Groups */
/*-----*/
** NOTE: THE ADL INDEX USED TO DERIVE THE RUG-III/HC SYSTEM BASED ON THE ;
**       RAI-HC DID NOT HAVE THE ADL SUPPORT ITEMS, AND THUS RANGED FROM ;
**       4-15 (RATHER THAN 4-18). ON ALL TERRAI SUITE INSTRUMENTS, THE ;
**       ADL INDEX (x_adlsum) INCORPORATES SUPPORT CONCEPTS AND CAN RANGE ;
**       FROM 4-18. HOWEVER, TO REMAIN CONSISTENT WITH THE DERIVATION WORK ;
**       WE CONSIDER EQUIVALENT ALL INDEX VALUES FROM 15-18. ;

** ----- ;
** Classify into Rehab Groups ** ;
** All final splits based on ADL sum (x_adlsum) and iADL index (x_iadls). ;

IF x_reh = 1 THEN DO;

    IF (11 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 18) THEN aR3H = 'RB0';
    ELSE IF ( 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN DO;
        IF x_iadls > 1 THEN aR3H = 'RA2';
        ELSE aR3H = 'RA1';
    END;
END;

** ----- ;
** Classify into Extensive Care Groups ** ;
** ;
** To be classified as Extensive Care a resident must qualify on the ;
** basis of having Extensive Care clinical indicators (x_ext = 1) and ;
** an ADL sum of 7 or more ;
** ;
** Note that residents who have Extensive Care clinical indicators but ;
** have too low an ADL score (6 or less) are classified as Special Care ;
** rather than Extensive Care. (THIS IS DONE HERE TO REMAIN COMPATIBLE ;
** WITH THE RUG-III V5.20 SPECIFICATION - EARLIER VERSIONS MOVED THESE ;
** OBSERVATIONS TO THE CLINICALLY COMPLEX CATEGORY, AS WELL, THE COUNT ;
** USED TO SPLIT THE EXTENSIVE CARE CATEGORY IS MODIFIED FROM THE ;
** ORIGINAL.) ;
** ;
** Split into Extensive Care groups is based on a count (x_ext_ct) of other ;
** hierarchy category qualifications plus existence of ;
** parenteral/IV feeding (iK3) and IV medications (iN2d) ;

ELSE IF (x_ext = 1 AND x_adlsum >=7) THEN DO;

    x_ext_ct = x_spec + x_clin + x_impair;
    IF iK3 = 8 THEN x_ext_ct = x_ext_ct + 1;
    IF iN2d in (2,3) THEN x_ext_ct = x_ext_ct + 1;

    IF (4 <= x_ext_ct AND x_ext_ct <= 5) THEN aR3H= 'SE3';
    ELSE IF (2 <= x_ext_ct AND x_ext_ct <= 3) THEN aR3H= 'SE2';
    ELSE IF (0 <= x_ext_ct AND x_ext_ct <= 1) THEN aR3H= 'SE1';
END;

```

```

** -----
** Classify into Special Care Groups **
**
** To be classified as Special Care an assessment must satisfy one of the
** two following conditions
** 1. The resident has both Special Care clinical indicators (x_spec = 1)
** and an ADL sum of 7 or more.
** 2. The resident has both Extensive Care indicators (x_ext = 1) and
** was not already classified as Extensive care (i.e., an ADL sum of 6
** or less).
**
** Note that assessments assigned Special Care clinical indicators
** and a low ADL score (6 or less) are classified as Clinically Complex
** rather than Special Care.
**
** Split into Special Care groups is based on ADL sum, slightly different than
** RUG-III.
;

ELSE IF ((x_spec = 1 AND x_adlsum >= 7) OR x_ext = 1) THEN DO;

    IF (14 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 18) THEN aR3H= 'SSB';
    ELSE IF ( 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 13) THEN aR3H= 'SSA';
END;

** -----
** Classify into Clinically Complex Groups **
**
** To be classified as Clinically Complex an assessment must satisfy one of
** the two following conditions
** 1. Assigned the Clinically Complex clinical indicator (x_clin = 1),
** 2. Assigned the Special Care indicator (x_spec = 1) and was not already
** classified as Special Care (i.e., an ADL sum of 6 or less).
**
** Assignment of Clinically Complex groups is based on ADL and IADL sum.
;

ELSE IF (x_clin = 1 OR x_spec = 1) THEN DO;

    IF (11 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 18) THEN aR3H= 'CC0';
    ELSE IF ( 6 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN aR3H= 'CB0';
    ELSE IF ( 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 5) THEN DO;
        IF x_iadls >= 1 THEN aR3H= 'CA2';
        ELSE aR3H= 'CA1';
    END;
END;

```

```

** -----
** Classify into Impaired Cognition Groups **
**
** To be classified as Impaired Cognition the assessment must be assigned
** the impaired cognition indicator (x_impair = 1) and an ADL sum of 10
** or less.
**
** Assignment of Impaired Cognition groups is based on ADL and iADL sum
** (Note: nursing rehabilitation is not used to define groups)
;

ELSE IF (x_impair = 1 AND 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN DO;

    IF ( 6 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN aR3H= 'IB0';
    ELSE IF ( 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 5) THEN DO;
        IF x_iadls >= 1 THEN aR3H= 'IA2';
        ELSE aR3H= 'IA1';
    END;
END;
;

** -----
** Classify into Behavioral Problems Groups **
**
** To be classified as Behavior Problems the resident has Behavior
** Problems indicators (x_behav = 1) and an ADL sum of 10 or less
**
** Split into Behavior Problems groups is based on ADL sum and IADL sum
** (Note: nursing rehabilitation is not used to define groups)
;

ELSE IF (x_behav = 1 AND 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN DO;

    IF ( 6 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN aR3H= 'BB0';
    ELSE IF ( 4 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 5) THEN DO;
        IF x_iadls >= 1 THEN aR3H= 'BA2';
        ELSE aR3H= 'BA1';
    END;
END;
;

```

```

** -----
** Classify into Reduced Physical Functions Groups **
** Assessments are classified in the Reduced Physical Functions category
** if a previous hierarchical classification has not been made
**
**
** Group assignment for the Reduced Physical Functions category is based on ADL;
** and IADL sum
** (Note: nursing rehabilitation is not used to define groups)

ELSE IF (11 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 18) THEN aR3H= 'PD0';
ELSE IF ( 9 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 10) THEN aR3H= 'PC0';
ELSE IF ( 6 <= x_adlsum AND x_adlsum <= 8) THEN aR3H= 'PB0';
** BELOW FOR 4<=x_adlsum<=5;
ELSE DO;
    IF x_iadls >= 1 THEN aR3H= 'PA2';
    ELSE aR3H= 'PA1';
END;

** RUG-III/HC CLASSIFICATION COMPLETE

** NOW ADD NUMERICAL GROUP IDENTIFIERS **;
** NOTE THAT THESE ARE DIFFERENT THAN PREVIOUS RUG-III/HC VERSIONS, BUT NOW **;
** CAN BE SORTED TO PUT RUG-III/V2 GROUPS IN THEIR LOGICAL ORDER **;

length aNR3H 3.;
IF aR3H = 'RB0' THEN aNR3H = 111 ;
ELSE IF aR3H = 'RA2' THEN aNR3H = 121 ;
ELSE IF aR3H = 'RA1' THEN aNR3H = 122 ;
ELSE IF aR3H = 'SE3' THEN aNR3H = 210 ;
ELSE IF aR3H = 'SE2' THEN aNR3H = 220 ;
ELSE IF aR3H = 'SE1' THEN aNR3H = 230 ;
ELSE IF aR3H = 'SSB' THEN aNR3H = 310 ;
ELSE IF aR3H = 'SSA' THEN aNR3H = 320 ;
ELSE IF aR3H = 'CC0' THEN aNR3H = 411 ;
ELSE IF aR3H = 'CB0' THEN aNR3H = 421 ;
ELSE IF aR3H = 'CA2' THEN aNR3H = 431 ;
ELSE IF aR3H = 'CA1' THEN aNR3H = 432 ;
ELSE IF aR3H = 'IB0' THEN aNR3H = 510 ;
ELSE IF aR3H = 'IA2' THEN aNR3H = 521 ;
ELSE IF aR3H = 'IA1' THEN aNR3H = 522 ;
ELSE IF aR3H = 'BB0' THEN aNR3H = 610 ;
ELSE IF aR3H = 'BA2' THEN aNR3H = 621 ;
ELSE IF aR3H = 'BA1' THEN aNR3H = 622 ;
ELSE IF aR3H = 'PD0' THEN aNR3H = 710 ;
ELSE IF aR3H = 'PC0' THEN aNR3H = 720 ;
ELSE IF aR3H = 'PB0' THEN aNR3H = 730 ;
ELSE IF aR3H = 'PA2' THEN aNR3H = 741 ;
ELSE IF aR3H = 'PA1' THEN aNR3H = 742 ;
ELSE aNR3H = . ;

end;

** END OF RUG-III/HC SAS CODE **;

%MEND RUG_III_HC_grouper;

```

```

/*=====*/
/* Main macro for RUG-III-HC grouping using iCodes */
/*=====*/
/* Before running the macro, users need to update following */
/* input and output datasets: */
/* %LET datain =.; */
/* %LET dataout =.; */
/* */
/* Include following statement to run the grouping methodology: */
/* %RUN_RUG_III_HC_grouper (datain=, dataout=); */
/* */
/*=====*/

%MACRO RUN_RUG_III_HC_grouper (datain, dataout);

data &dataout.;
set &datain.;

%RUG_III_HC_grouper;

run;

title "Volume by RUG_III_HC grouper";
proc freq data= &dataout.;
table aR3H * aNR3H / missing list out= FREG_RUG_III_HC_grouper;
run;

%MEND RUN_RUG_III_HC_grouper;

/*=====*/
/* END OF PROGRAM */
/*=====*/

```


Diagrammes

Aperçu de la méthodologie RUG-III-HC

Le système de groupes clients RUG-III-HC comprend une méthodologie de regroupement et les valeurs de l'IGC qui s'y rapportent. Les organismes canadiens qui dispensent des soins aux personnes âgées en milieu communautaire peuvent utiliser la méthodologie RUG-III-HC et les valeurs de l'IGC pour leurs données d'évaluation. L'ICIS ne publie pas de valeurs de l'IGC pour la méthodologie RUG-III-HC à l'heure actuelle. Toutefois, les autorités compétentes peuvent élaborer et appliquer de telles valeurs en vue de mesurer l'utilisation des ressources sur une période donnée pour un client ou un organisme en particulier. La méthodologie RUG-III-HC peut servir à produire des rapports comparatifs et des rapports sur les tendances pour des périodes déterminées qui permettront de trouver des pairs, de prendre des décisions éclairées sur l'attribution des ressources et de faciliter la planification.

La présente section décrit la démarche utilisée pour déterminer dans quels groupes RUG-III-HC les évaluations SD interRAI soumises au SIIR peuvent être classées.

Calcul des variables temporaires de la méthodologie RUG-III-HC

Il faut plusieurs variables temporaires pour déterminer les groupes RUG-III-HC admissibles. La [première partie de cette section](#) dresse la liste des éléments de données utilisés et de leurs valeurs valides. La [deuxième partie de la section](#) fournit des précisions et décrit les critères servant à déterminer les variables temporaires de la méthodologie RUG-III-HC.

Les variables temporaires sont énumérées ci-dessous.

Variables temporaires de la méthodologie RUG-III-HC

x_iadls	x_trans	x_coma
x_meal	x_toilt	x_spec
x_mmed	x_eatng	x_clin
x_phon	x_th_min	x_ext
x_adlsum	x_reh	x_ext_ct
x_intake	x_cpal	x_behav
x_bedmb	x_sept	

Calcul des déclencheurs des catégories RUG-III-HC

La méthodologie RUG-III-HC comprend 7 catégories, chacune régie par des critères (ou déclencheurs) qui déterminent si l'évaluation peut être attribuée à cette catégorie. La dernière catégorie (Fonctions physiques réduites) fait exception : elle englobe systématiquement toutes les évaluations. La [troisième partie de cette section](#) décrit les critères qui déclenchent l'attribution des catégories RUG-III-HC.

Attribution des groupes RUG-III-HC admissibles

Des critères précis permettent d'attribuer un groupe RUG-III-HC admissible à une évaluation SD interRAI soumise au SIIR. La [quatrième partie de cette section](#) décrit les critères qui régissent les groupes RUG-III-HC. Le présent document comprend une [liste des 23 groupes RUG-III-HC et de leur ordre de classement respectif](#).

Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 1

Variables de l'instrument SD interRAI utilisées dans la méthodologie RUG-III-HC

Nom et description de la variable (codes valides)

Section A — Renseignements d'identification

Emplacement de l'évaluation

iA38a (1, 2, 3, 4) Emplacement de l'évaluation

Section C — Cognition

Habileté cognitive concernant les décisions de la vie de tous les jours

iC1 (0, 1, 2, 3, 4) Comment le client a pris ses décisions pour organiser sa journée

Capacités liées à la mémoire et au rappel

iC2a (0, 1) Mémoire à court terme OK

Section D — Communication et vision

Habileté à se faire comprendre (expression)

iD1 (0, 1, 2, 3, 4) Expression d'un message (quelle que soit l'habileté)

Section E — Humeur et comportement

Symptômes comportementaux

iE3a	(0, 1, 2, 3)	Errance
iE3b	(0, 1, 2, 3)	Abus verbal
iE3c	(0, 1, 2, 3)	Abus physique
iE3d	(0, 1, 2, 3)	Comportement socialement inapproprié ou perturbateur
iE3e	(0, 1, 2, 3)	Résistance aux soins
iE3f	(0, 1, 2, 3)	Comportement sexuel inapproprié

Section G — Capacités fonctionnelles

AIVQ (activités instrumentales de la vie quotidienne)

Performance et capacité — au cours des 7 derniers jours

iG1aA	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Préparation des repas — performance
iG1dA	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Gestion des médicaments — performance
iG1eA	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Utilisation du téléphone — performance

AVQ (activités de la vie quotidienne)

Performance — au cours des 3 derniers jours

iG2g	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Mobilité sur la toilette
iG2h	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Utilisation des toilettes
iG2i	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Mobilité au lit
iG2j	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8)	Alimentation

Section I — Diagnostics médicaux

Maladies diagnostiquées

Neurologique

il1e	(0, 1, 2, 3)	Hémiplégie/hémi-parésie
il1f	(0, 1, 2, 3)	Sclérose en plaques
il1i	(0, 1, 2, 3)	Quadriplégie

Infections

il1q (0, 1, 2, 3) Pneumonie

Autre

il1t (0, 1, 2, 3) Diabète sucré

Autres diagnostics médicaux

il2abb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

il2bbb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

il2cbb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

il2dbb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

il2ebb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

il2fbb CCC.CC Code de la CIM-10-CA pour une paralysie cérébrale/
septicémie

Section J — États de santé

Fréquence des problèmes (au cours des 3 DERNIERS JOURS)

iJ2h (0, 1, 2, 3, 4) Délire

iJ2i (0, 1, 2, 3, 4) Hallucinations

iJ2j (0, 1, 2, 3, 4) Aphasie

iJ2n (0, 1, 2, 3, 4) Vomissement

iJ2q (0, 1, 2, 3, 4) Fièvre

iJ2r (0, 1, 2, 3, 4) Saignement gastrointestinal ou génito-urinaire

Instabilité de l'état

iJ6c (0, 1) Maladie en phase terminale, 6 mois ou moins à vivre

Section K — État buccal et nutritionnel

Problèmes nutritionnels

iK2a	(0, 1)	Perte de poids (de 5 % ou plus au cours des 30 DERNIERS JOURS ou de 10 % ou plus au cours des 180 DERNIERS JOURS)
iK2c	(0, 1)	Déshydratation

Mode d'alimentation

iK3	(0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)	Mode d'alimentation
-----	--------------------------------	---------------------

Section L — État de la peau

Ulcères de pression (évaluer la plaie la plus grave)

iL1	(0, 1, 2, 3, 4, 5)	Ulcère de pression (évaluer la plaie la plus grave)
-----	--------------------	---

Problèmes de peau importants

iL4	(0, 1)	p. ex. lésions, brûlures au deuxième ou au troisième degré, plaie chirurgicale en voie de cicatrisation
-----	--------	---

Déchirures ou coupures de la peau

iL5	(0, 1)	Déchirures ou coupures de la peau dues à des causes autres que chirurgicales
-----	--------	--

Problèmes de pieds

iL7	(0, 1, 2, 3, 4)	p. ex. oignon, orteil en marteau, chevauchement des orteils, problème de structure, infection, ulcère
-----	-----------------	---

Section N — Traitements et interventions

Traitements et programmes (*au cours des 3 DERNIERS JOURS*)

Traitements

iN2a	(0, 1, 2, 3)	Chimiothérapie
iN2b	(0, 1, 2, 3)	Dialyse
iN2d	(0, 1, 2, 3)	Médicament par IV
iN2e	(0, 1, 2, 3)	Oxygénothérapie
iN2f	(0, 1, 2, 3)	Radiation
iN2g	(0, 1, 2, 3)	Aspiration
iN2h	(0, 1, 2, 3)	Soins relatifs à une trachéotomie
iN2i	(0, 1, 2, 3)	Transfusion
iN2j	(0, 1, 2, 3)	Ventilateur ou respirateur
iN2k	(0, 1, 2, 3)	Soin des plaies

Programmes

iN2n	(0, 1, 2, 3)	Programme de retournement et de repositionnement
------	--------------	--

Services thérapeutiques et infirmiers (*au cours des 7 DERNIERS JOURS*)

iN3eb	(0000–9999)	Physiothérapie — nombre total de minutes des soins reçus au cours des 7 derniers jours
iN3fb	(0000–9999)	Ergothérapie — nombre total de minutes des soins reçus au cours des 7 derniers jours
iN3gb	(0000–9999)	Services d'orthophonie et d'audiologie — nombre total de minutes des soins reçus au cours des 7 derniers jours

Liste des groupes RUG-III-HC

Catégorie RUG-III-HC	Rang du groupe RUG-III-HC	Groupe RUG-III-HC
1. Réadaptation spécialisée	1	1_RB
	2	1_RA2
	3	1_RA1
2. Soins complémentaires	4	2_SE3
	5	2_SE2
	6	2_SE1
3. Soins spéciaux	7	3_SSB
	8	3_SSA
4. Soins cliniques complexes	9	4_CC
	10	4_CB
	11	4_CA2
	12	4_CA1
5. Déficience cognitive	13	5_IB
	14	5_IA2
	15	5_IA1
6. Troubles du comportement	16	6_BB
	17	6_BA2
	18	6_BA1
7. Fonctions physiques réduites	19	7_PD
	20	7_PC
	21	7_PB
	22	7_PA2
	23	7_PA1

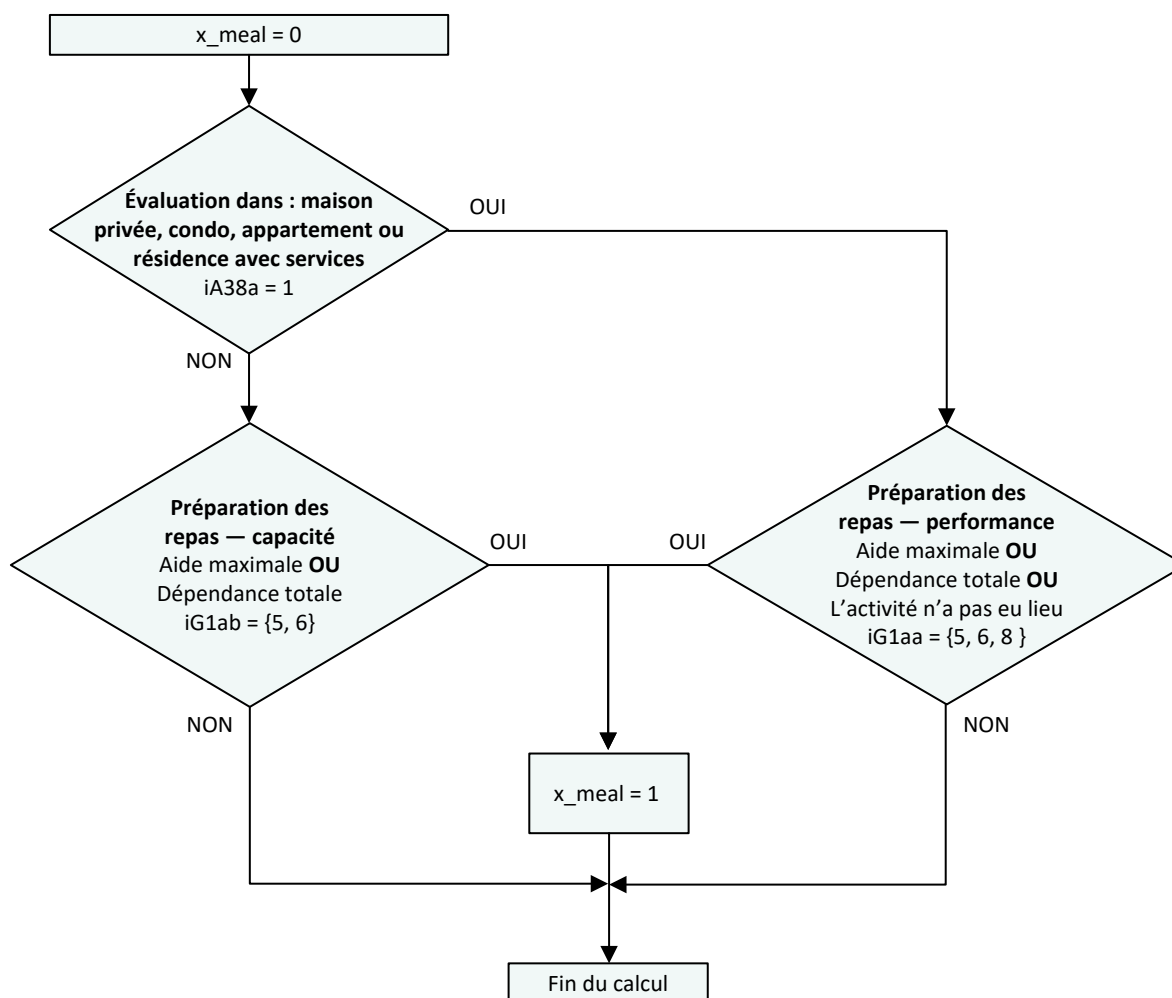
Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 2 : calcul des variables temporaires

VARIABLE : X_MEAL

x_meal (0, 1)

Valeur temporaire pour les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ) liées à la préparation des repas.

Notez que les éléments de performance dans les AIVQ ne sont recueillis que pour les évaluations qui ont lieu dans une maison privée, un condominium, un appartement ou une résidence avec services. Lors de l'extraction de mesures à partir de la valeur x_meal évaluée à l'hôpital, dans un établissement de soins en hébergement ou dans un autre type d'établissement, les éléments de performance remplacent les éléments de capacité.

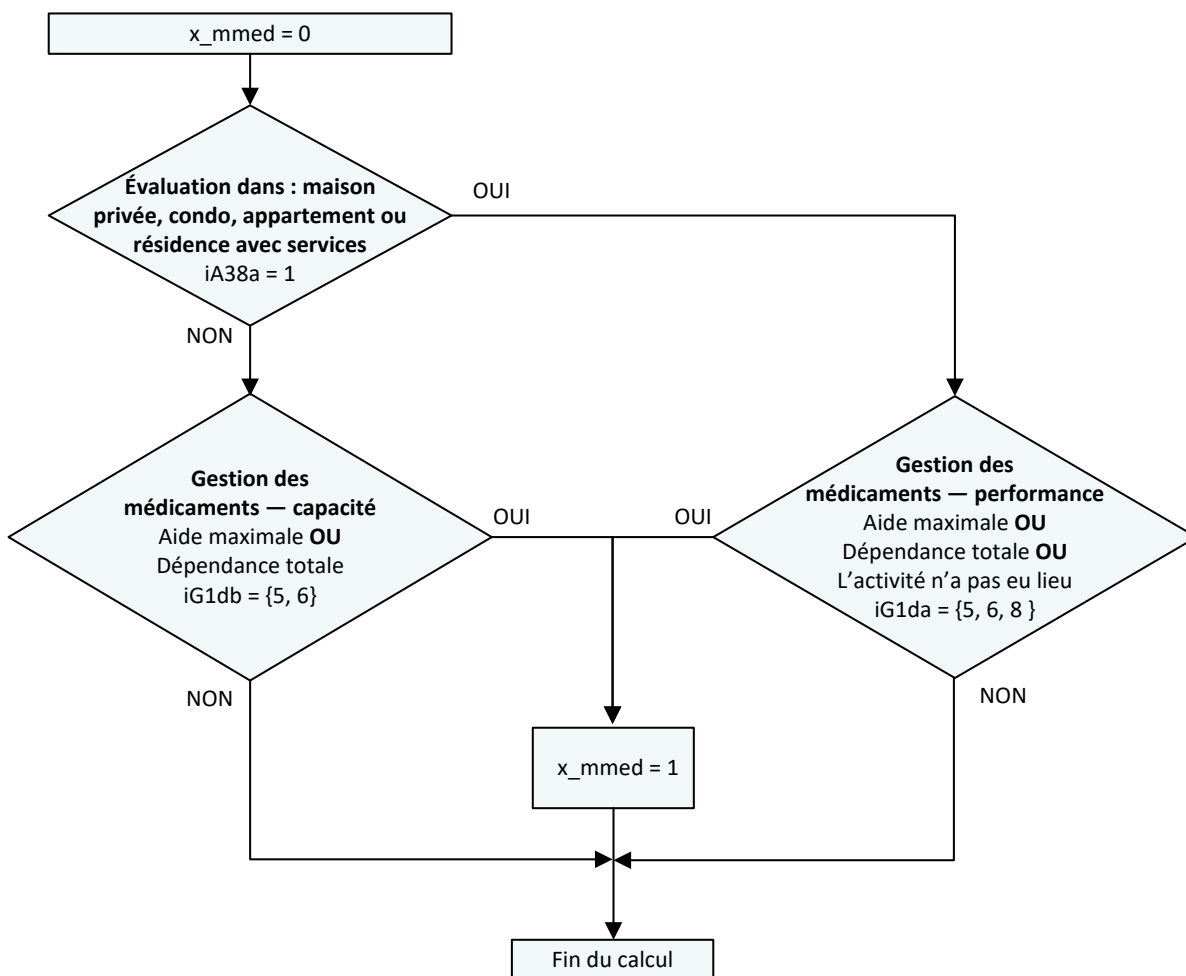


VARIABLE : X_MMED

x_mmed (0, 1)

Valeur temporaire pour les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ) liées à la gestion des médicaments.

Notez que les éléments de performance dans les AIVQ ne sont recueillis que pour les évaluations qui ont lieu dans une maison privée, un condominium, un appartement ou une résidence avec services. Lors de l'extraction de mesures à partir de la valeur x_mmed évaluée à l'hôpital, dans un établissement de soins en hébergement ou dans un autre type d'établissement, les éléments de performance remplacent les éléments de capacité.

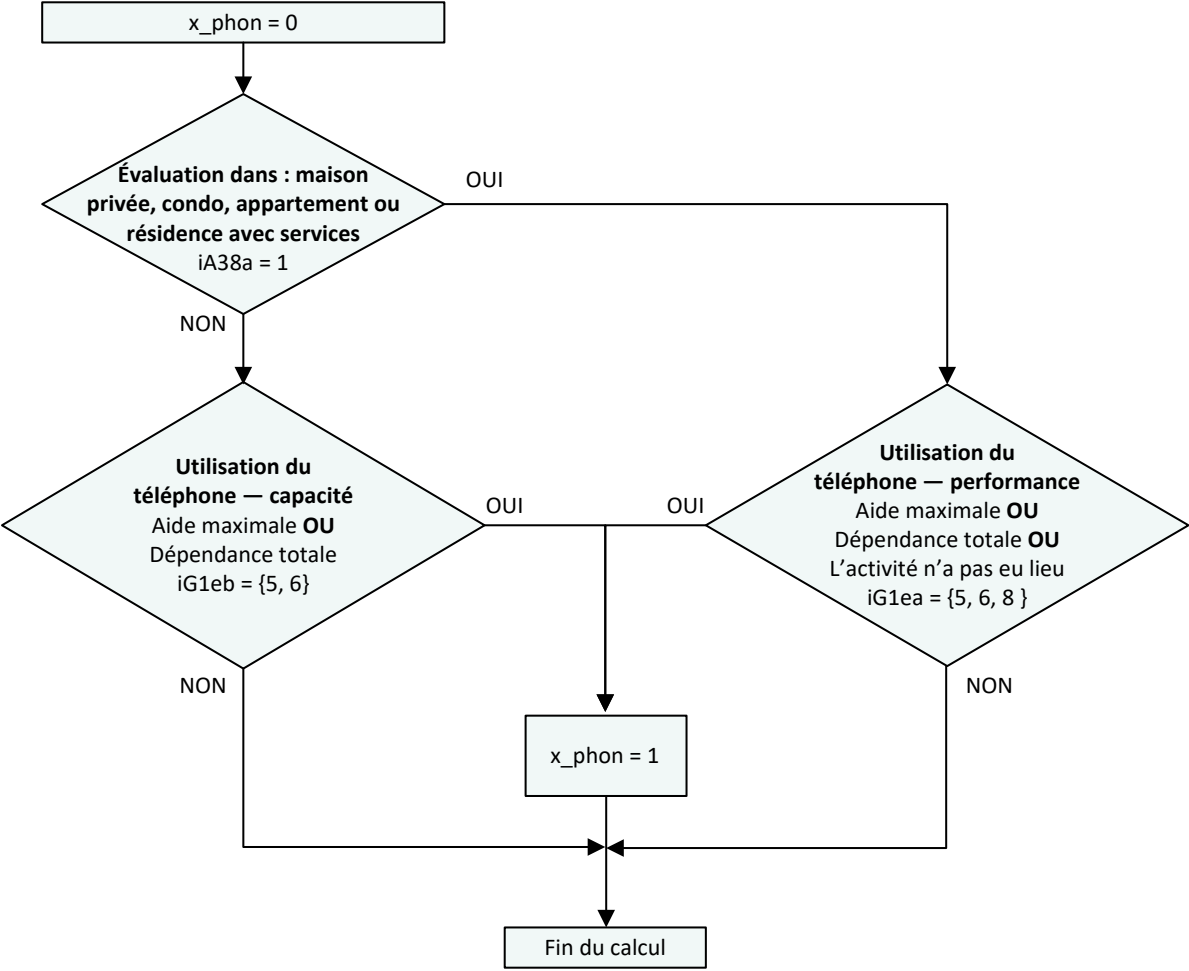


VARIABLE : X_PHON

x_phon (0, 1)

Valeur temporaire pour les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ) liées à l'utilisation du téléphone.

Notez que les éléments de performance dans les AIVQ ne sont recueillis que pour les évaluations qui ont lieu dans une maison privée, un condominium, un appartement ou une résidence avec services. Lors de l'extraction de mesures à partir de la valeur x_phon évaluée à l'hôpital, dans un établissement de soins en hébergement ou dans un autre type d'établissement, les éléments de performance remplacent les éléments de capacité.



VARIABLE : X_IADLS

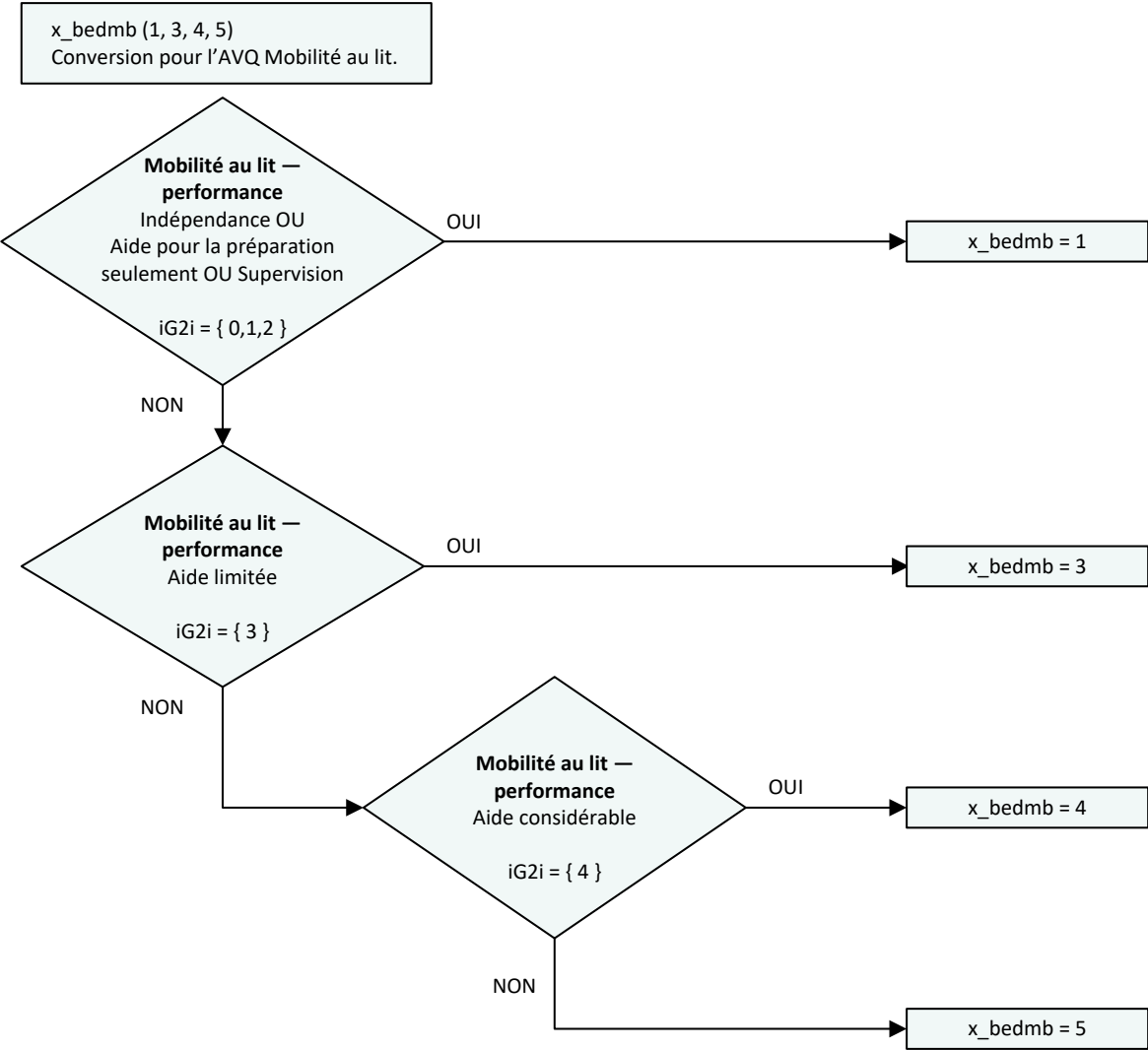
x_iadls (0, 1, 2, 3)

Indicateur de la dépendance dans les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ).

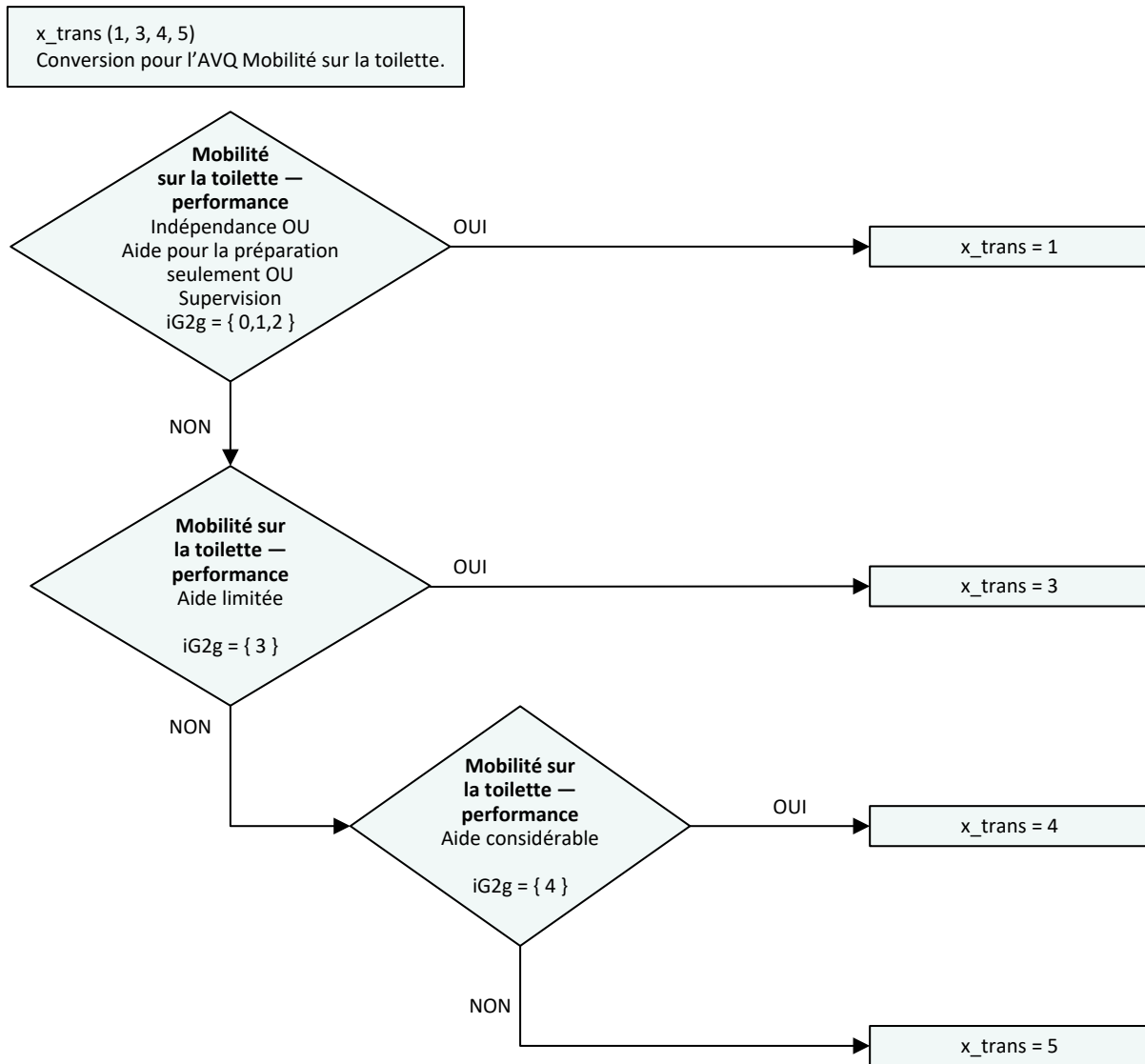
Notez que les éléments de performance dans les AIVQ ne sont recueillis que pour les évaluations qui ont lieu dans une maison privée, un condominium, un appartement ou une résidence avec services. Lors de l'extraction de mesures à partir des valeurs x_meal, x_mmed et x_phon évaluées à l'hôpital, dans un établissement de soins en hébergement ou dans un autre type d'établissement, les éléments de performance remplacent les éléments de capacité.

$$x_iadls = x_meal + x_mmed + x_phon$$

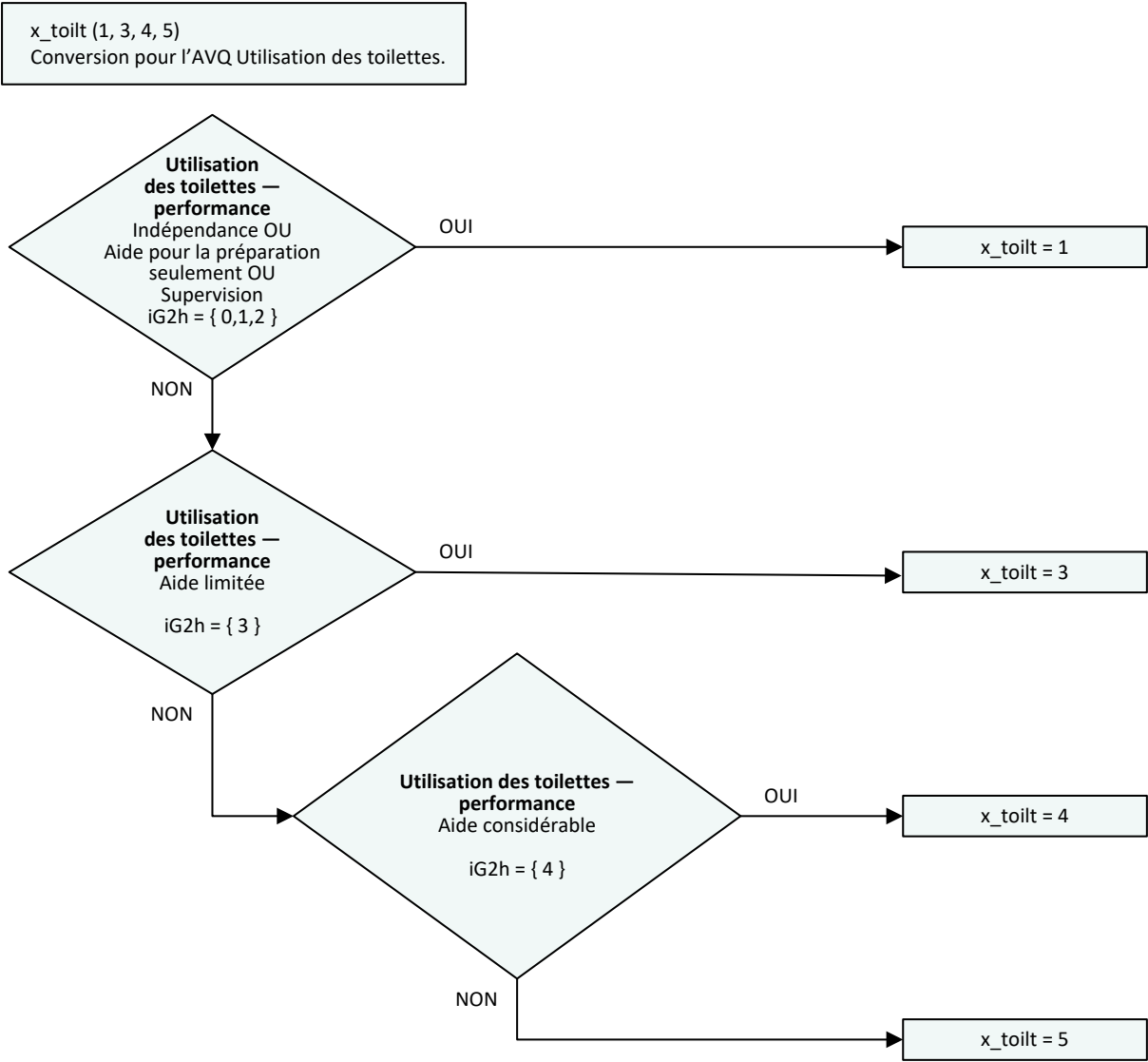
VARIABLE : X_ADLSUM (1 DE 6)



VARIABLE : X_ADLSUM (2 DE 6)

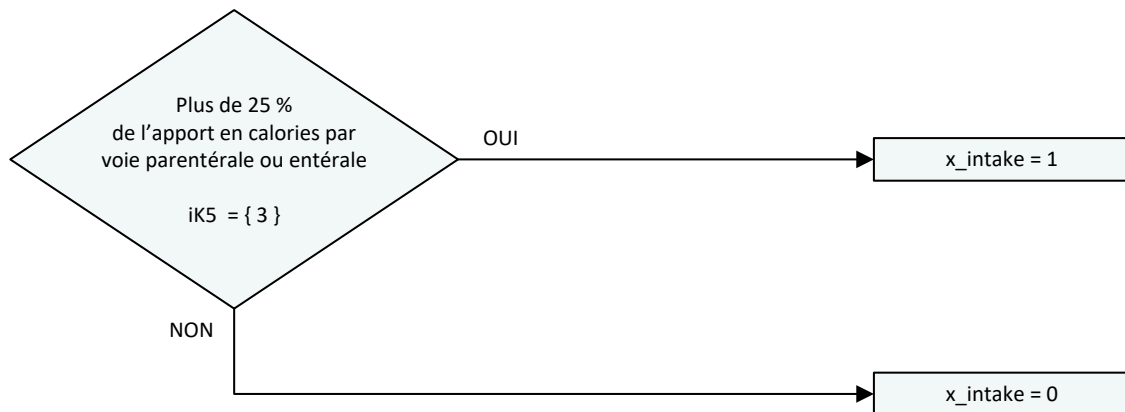


VARIABLE : X_ADLSUM (3 DE 6)

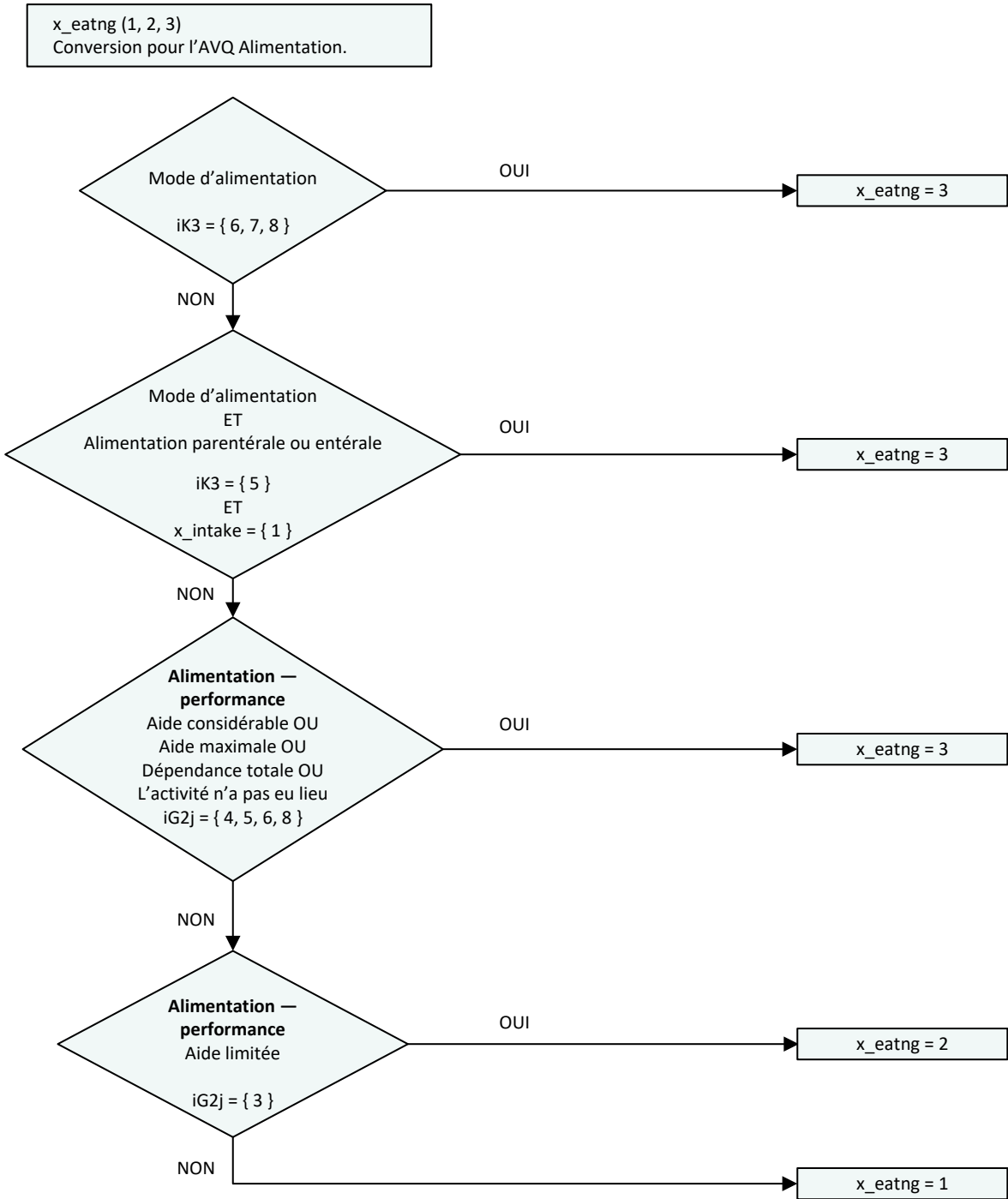


VARIABLE : X_ADLSUM (4 DE 6)

x_intake (0, 1)
Indicateur d'alimentation parentérale ou entérale, calories et liquides.



VARIABLE : X_ADLSUM (5 DE 6)



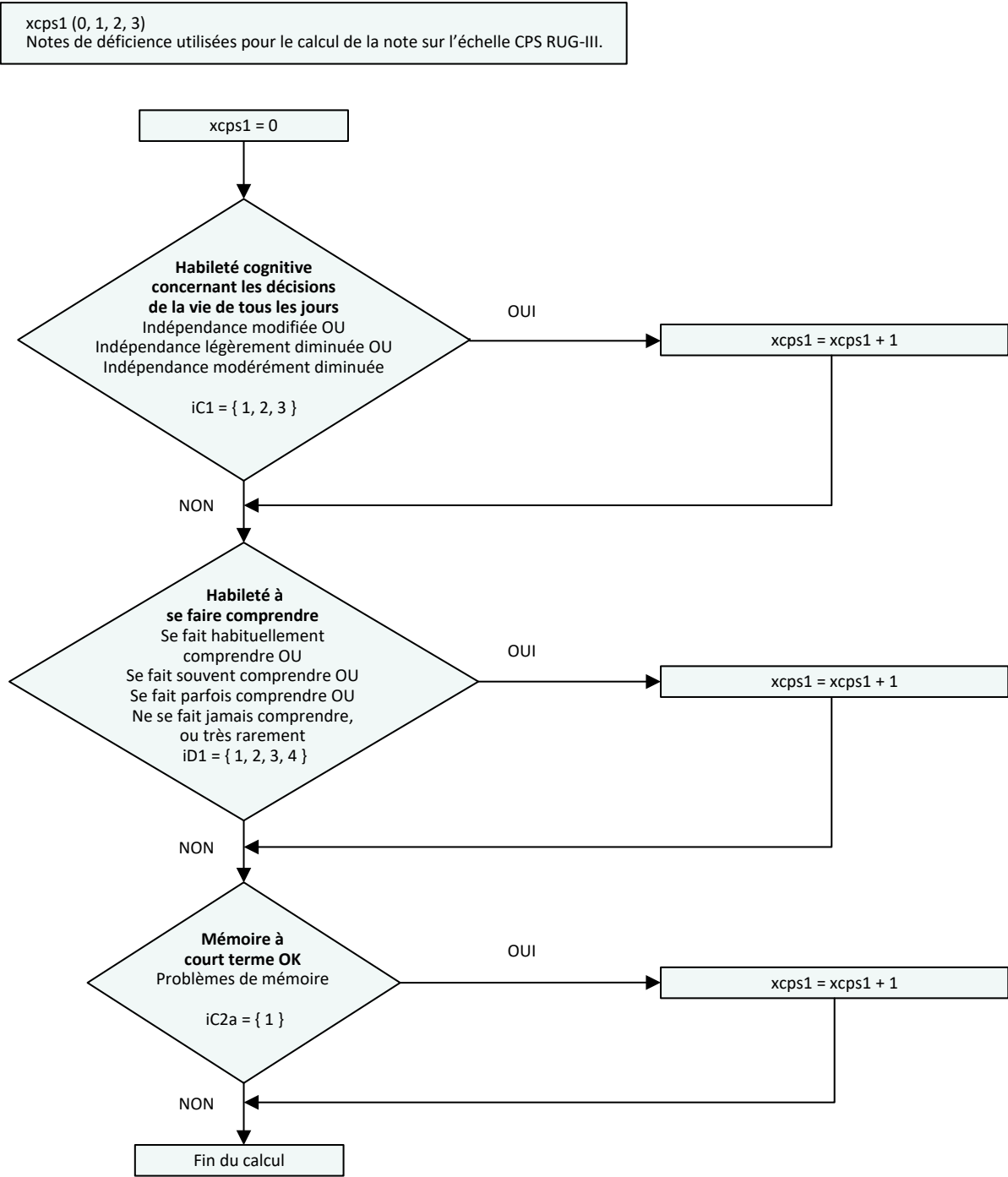
VARIABLE : X_ADLSUM (6 DE 6)

x_adlsum (4 à 18)

La note pour les activités de la vie quotidienne (AVQ) utilisées dans la méthodologie RUG-III.

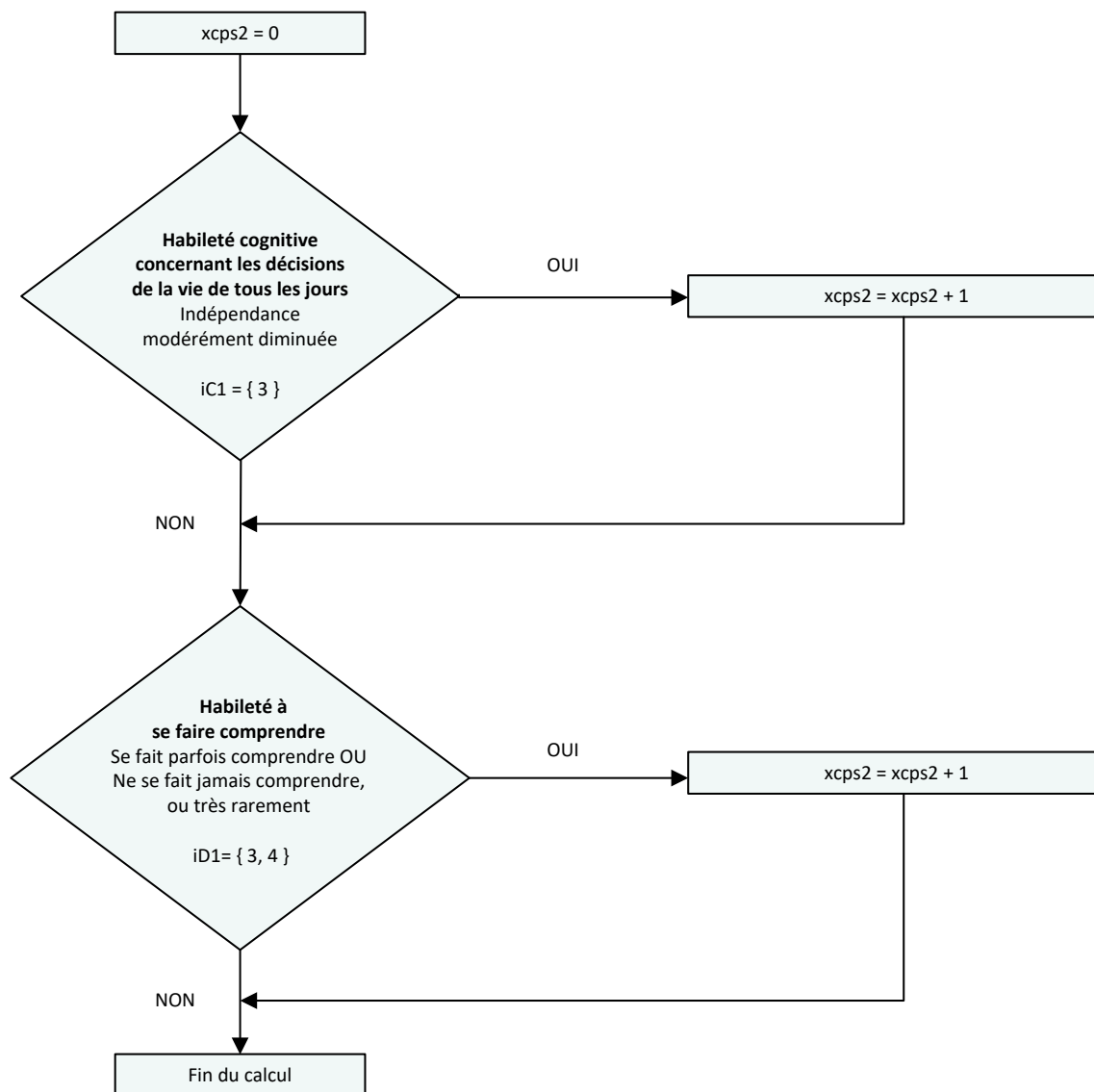
$$x_adlsum = x_bedmb + x_trans + x_toilt + x_eatng$$

VARIABLE : SCPS (1 DE 3)

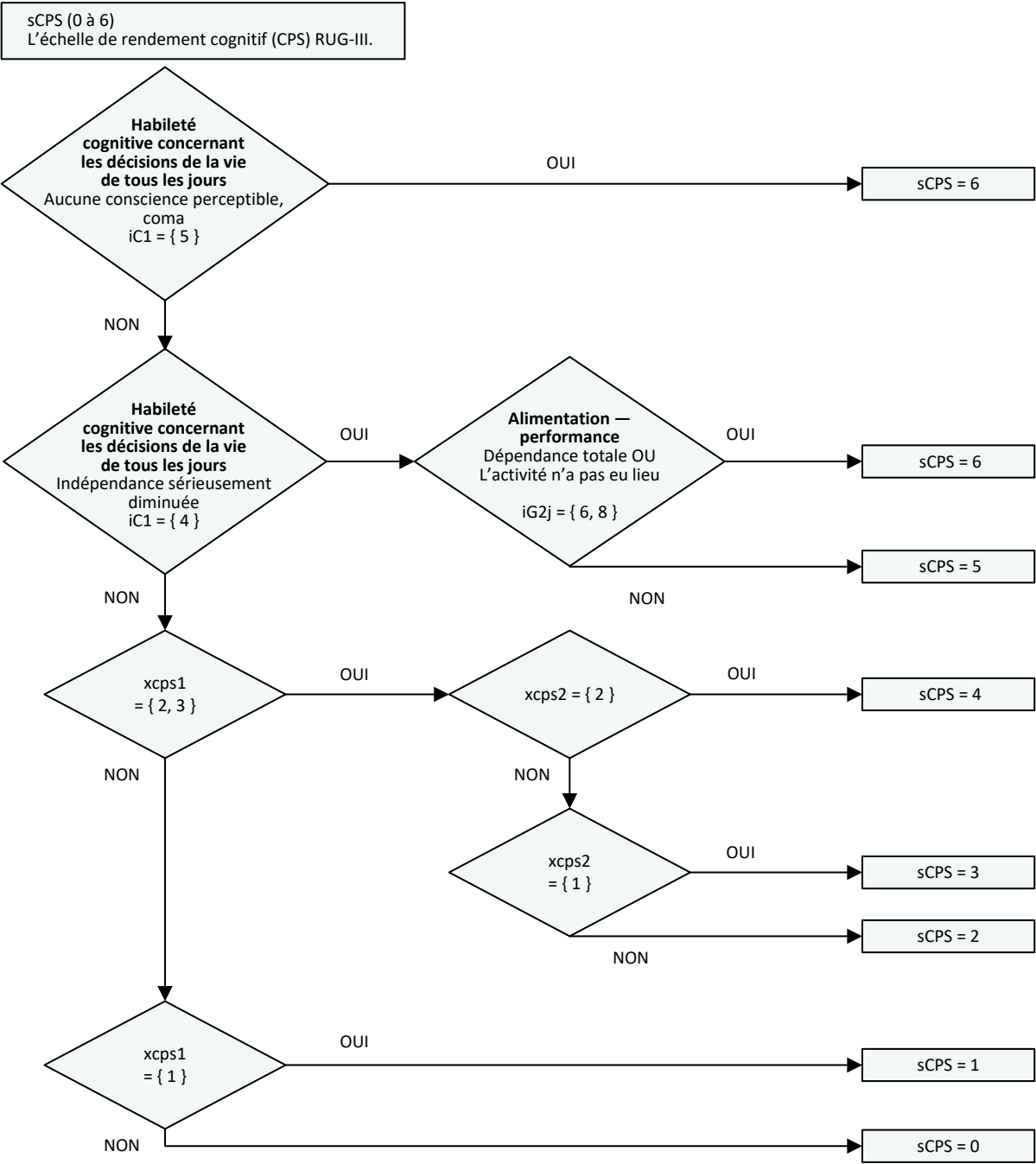


VARIABLE : SCPS (2 DE 3)

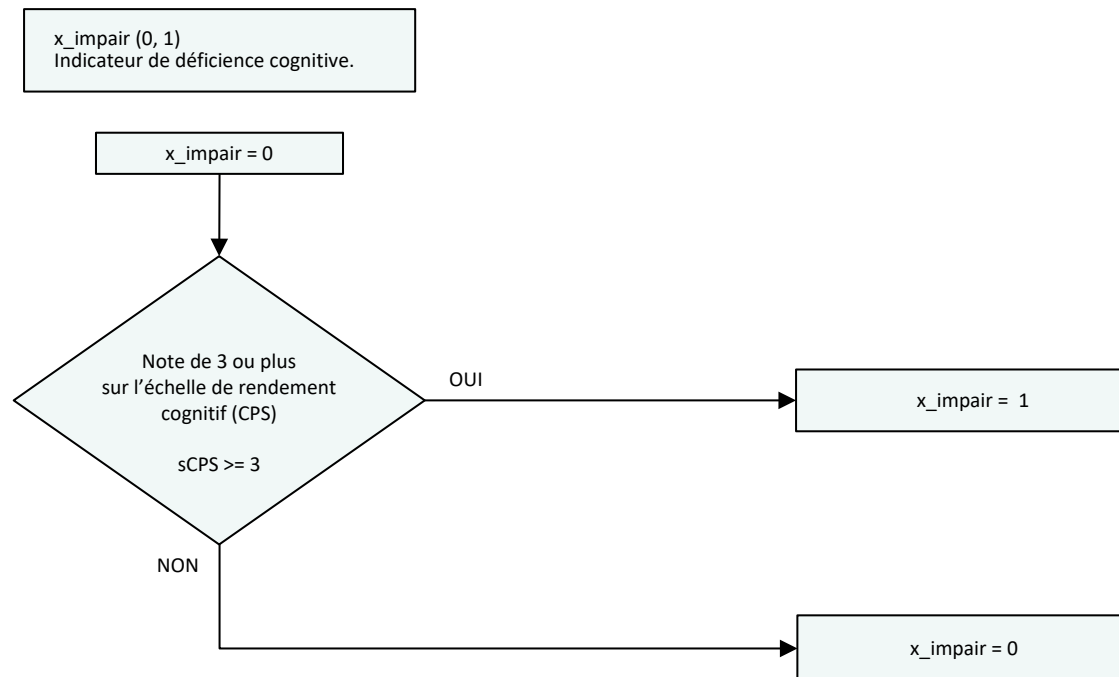
xcps2 (0, 1, 2)
Notes de déficience grave utilisées pour le calcul de la note sur l'échelle CPS RUG-III.



VARIABLE : SCPS (3 DE 3)



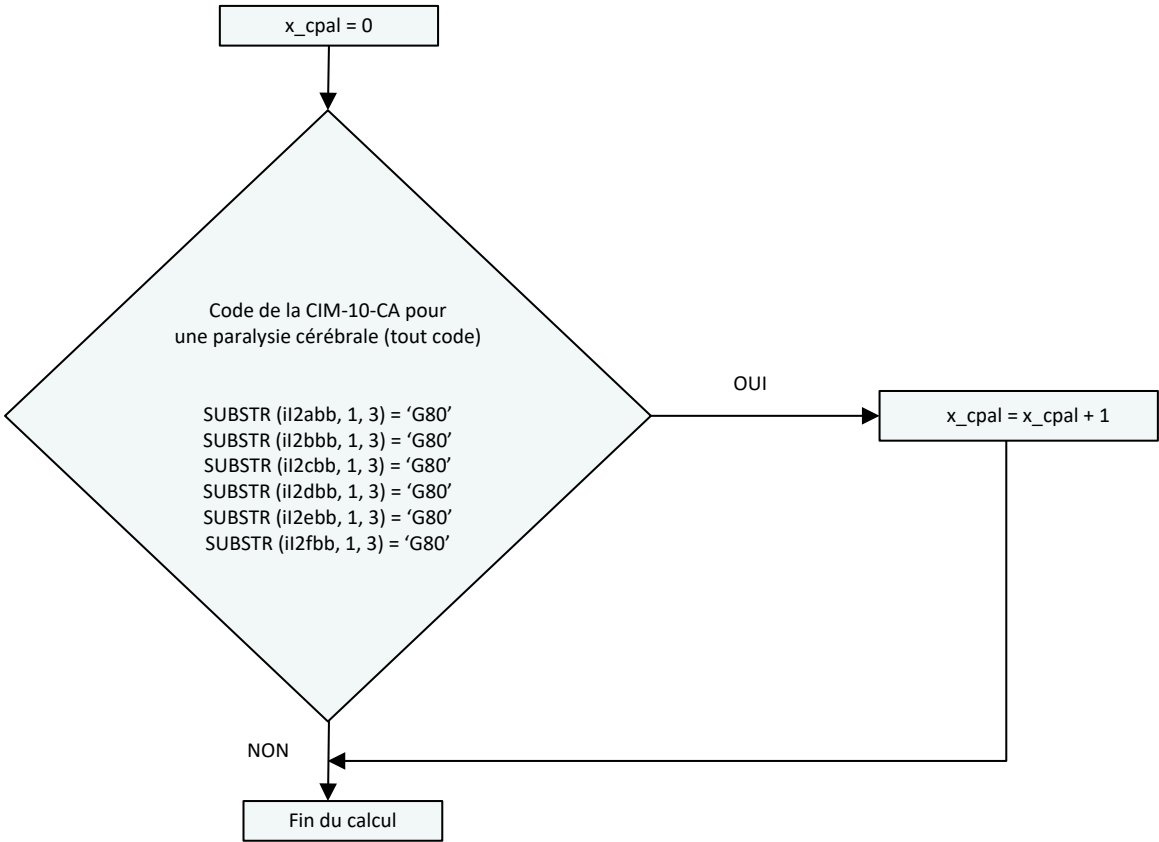
VARIABLE : X_IMPAIR



VARIABLE : X_CPAL

x_cpal (0, 1)
Indicateur de paralysie cérébrale.

Plusieurs diagnostics peuvent être soumis sur une même évaluation. Vérifiez toutes les valeurs de diagnostic médical de la section il2.



VARIABLE : X_TH_MIN

x_th_min (0 ou plus)

Le nombre total de minutes de physiothérapie, d'ergothérapie et d'orthophonie au cours de la période de vérification rétrospective de 7 jours à partir de la date de la dernière évaluation.

Nombre total de minutes de service de réadaptation =

Nombre de minutes d'orthophonie +

Nombre de minutes d'ergothérapie +

Nombre de minutes de physiothérapie

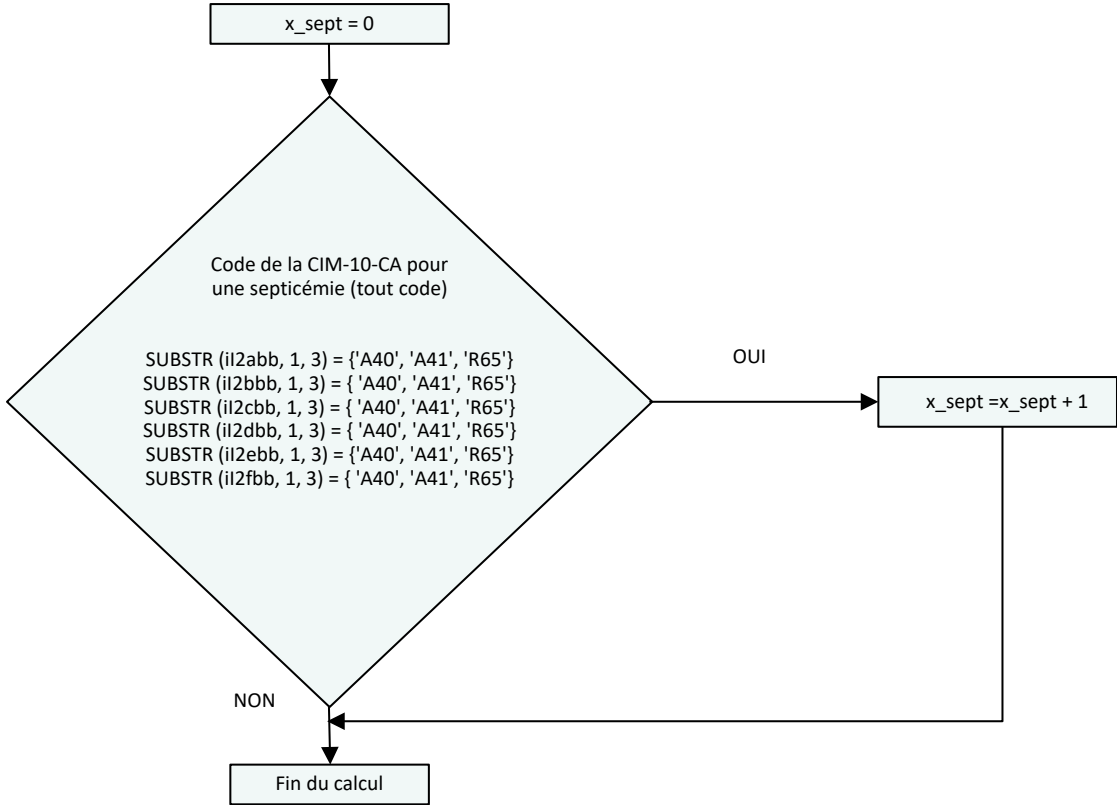
$x_th_min = iN3gb + iN3fb + iN3eb$

VARIABLE : X_SEPT (1 DE 2)

x_sept (0, 1)
Indicateur de septicémie

Notez que les directives de l'ICIS précisent d'utiliser les codes de la CIM-10-CA A40.- ou A41.- afin de codifier la sepsie. Toutefois, les codes SAS et les diagrammes RUG-III-HC comprennent une liste plus exhaustive de codes de la CIM-10-CA pour la sepsie.

Plusieurs diagnostics peuvent être soumis sur une même évaluation. Vérifiez toutes les valeurs de diagnostic médical de la section il2.

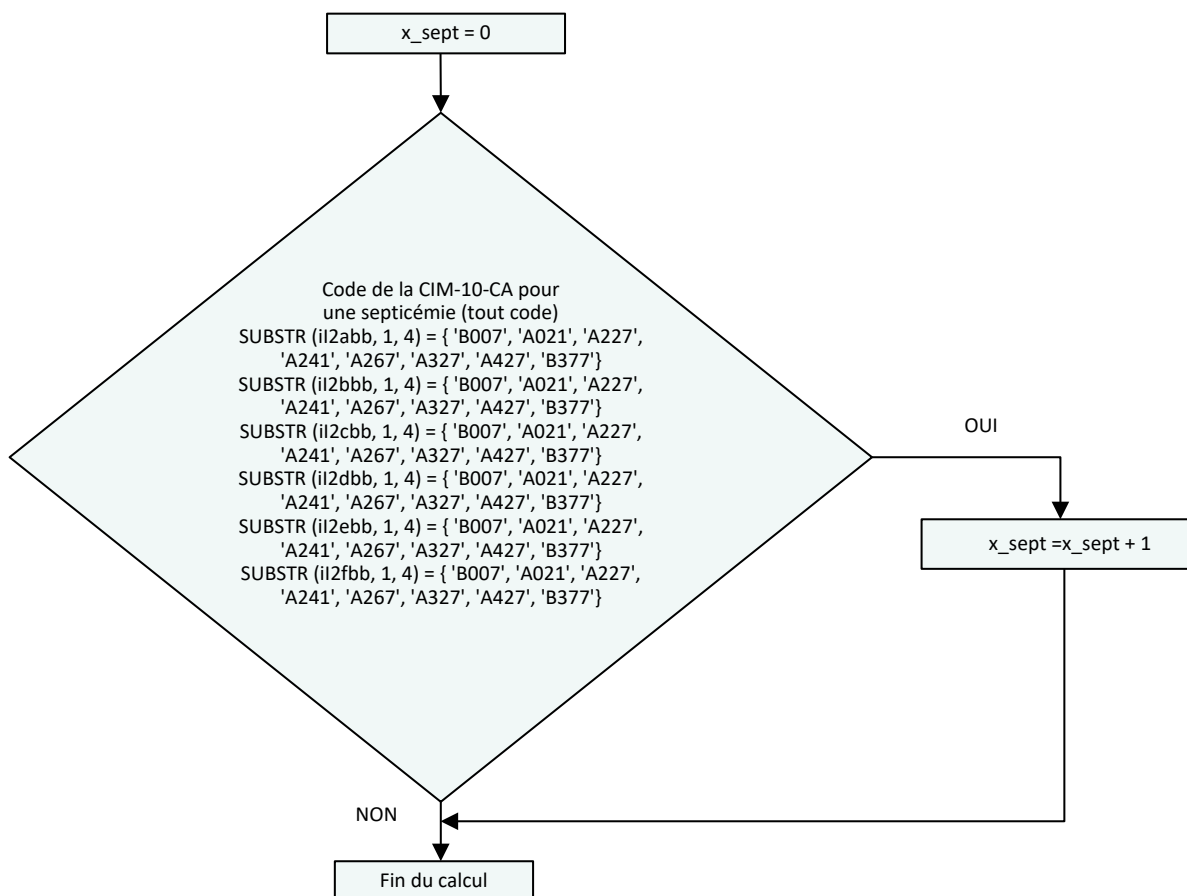


VARIABLE : X_SEPT (2 DE 2)

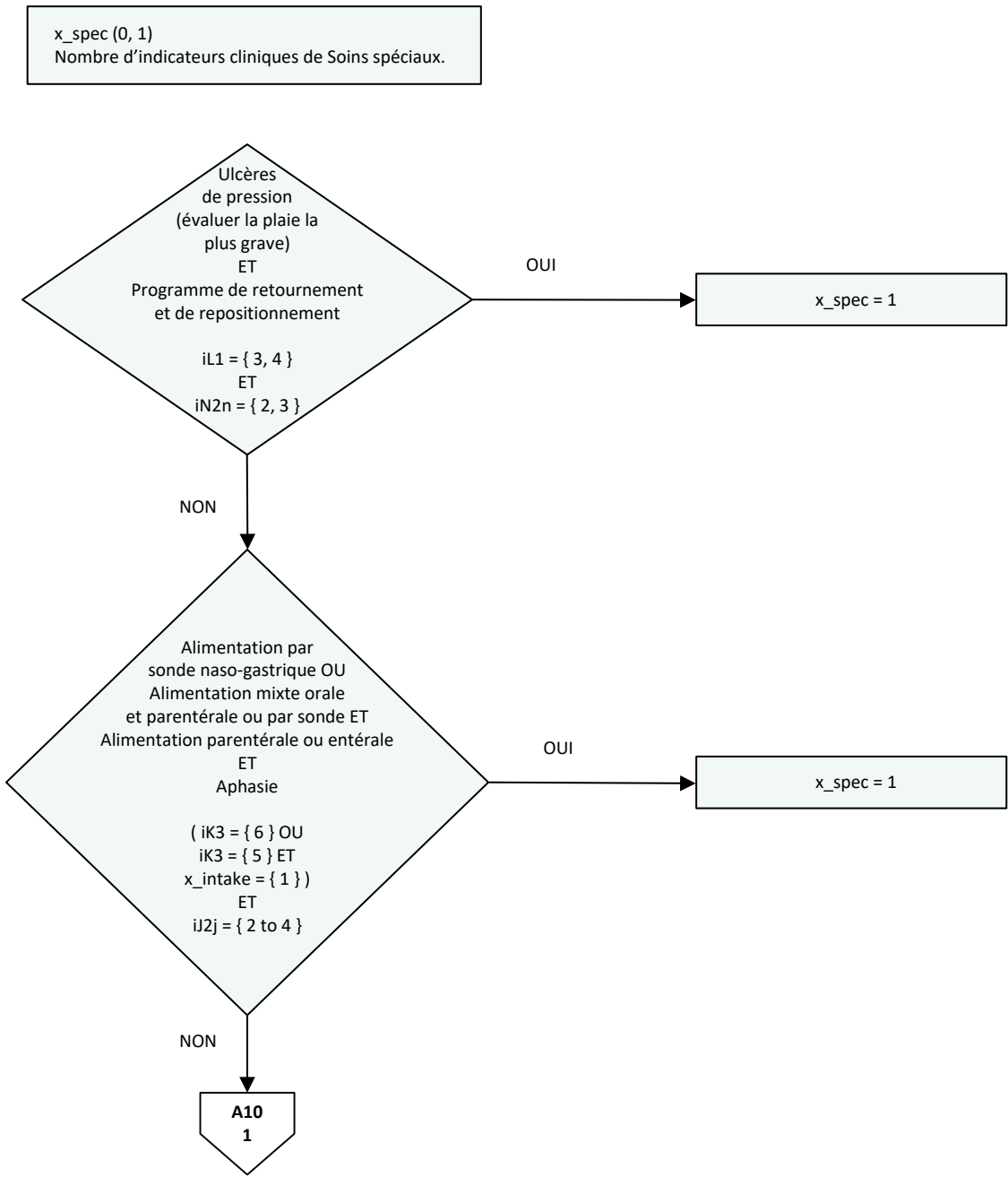
x_sept (0, 1)
Indicateur de septicémie

Notez que les directives de l'ICIS précisent d'utiliser les codes de la CIM-10-CA A40.– ou A41.– afin de codifier la sepsie. Toutefois, les codes SAS et les diagrammes RUG-III-HC comprennent une liste plus exhaustive de codes de la CIM-10-CA pour la sepsie.

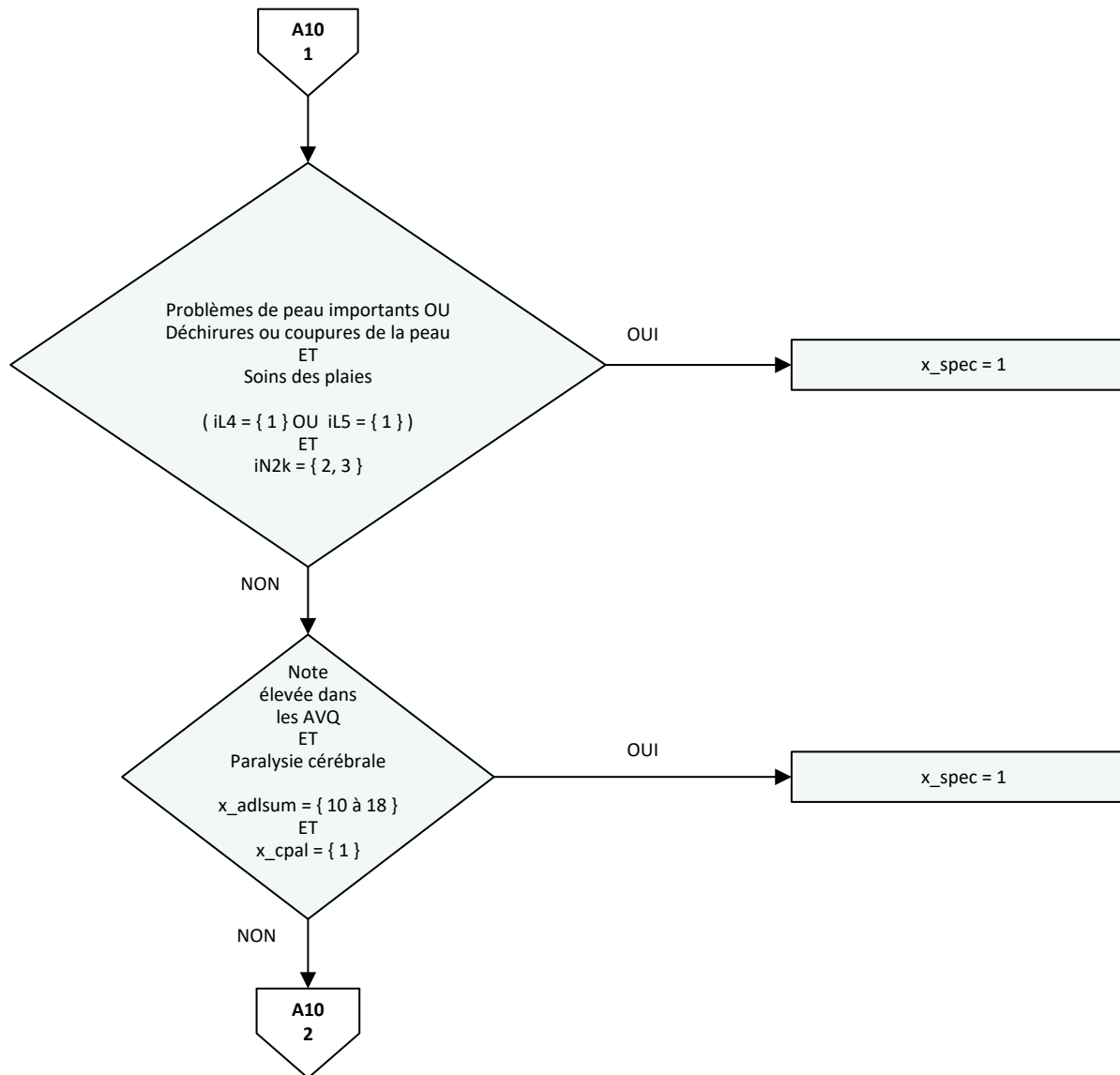
Plusieurs diagnostics peuvent être soumis sur une même évaluation. Vérifiez toutes les valeurs de diagnostic médical de la section il2.



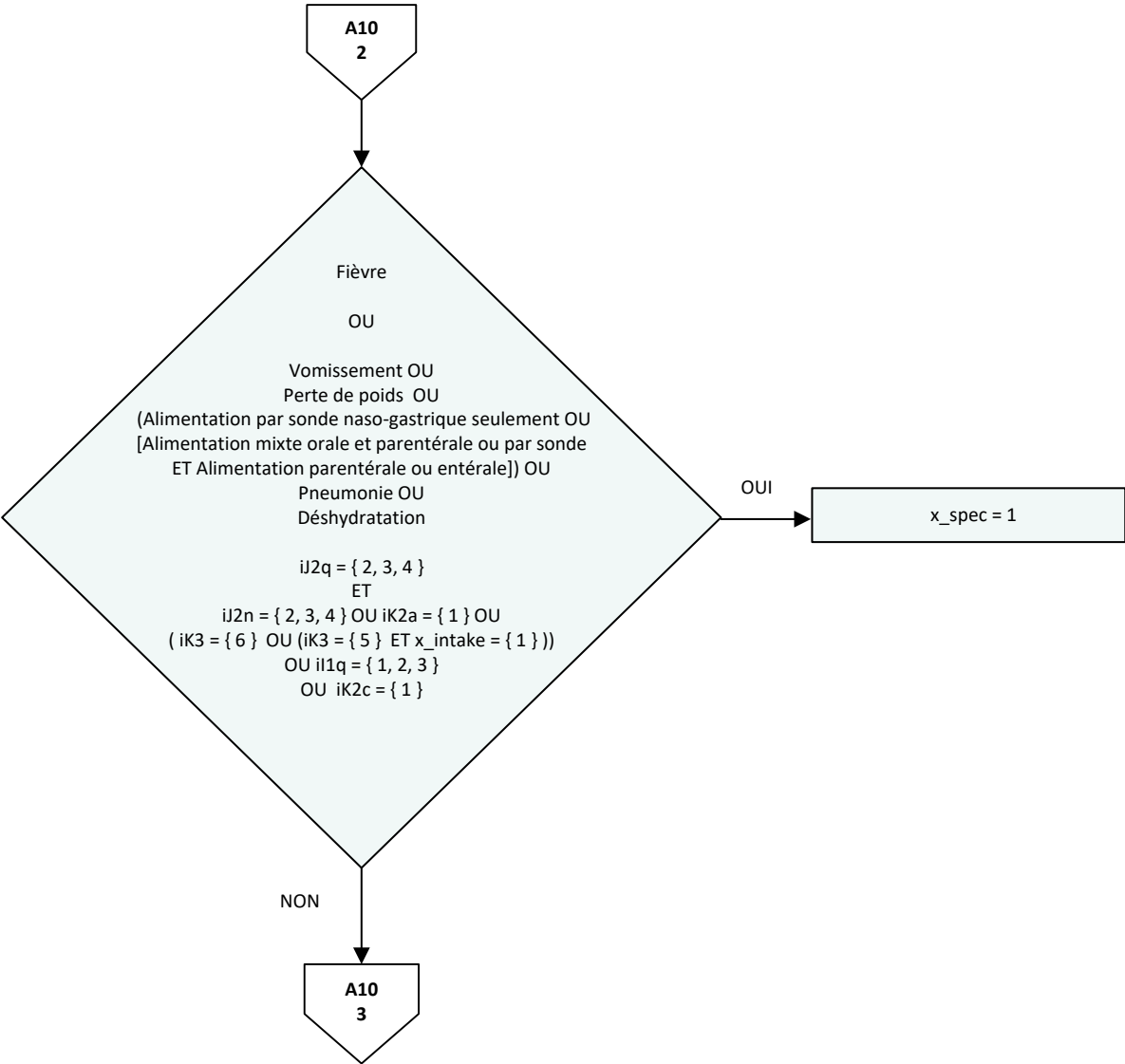
VARIABLE : X_SPEC (1 DE 4)



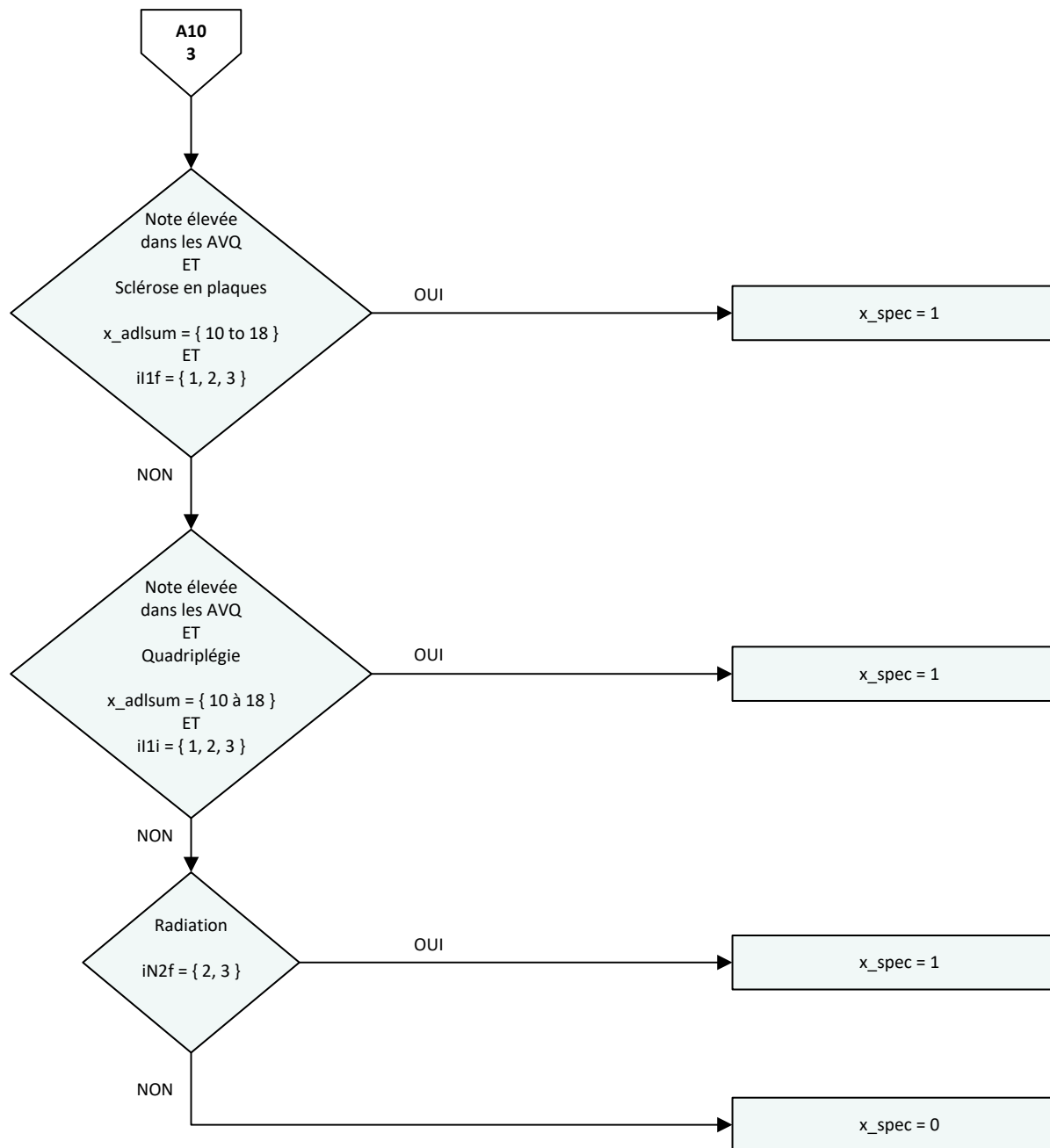
VARIABLE : X_SPEC (2 DE 4)



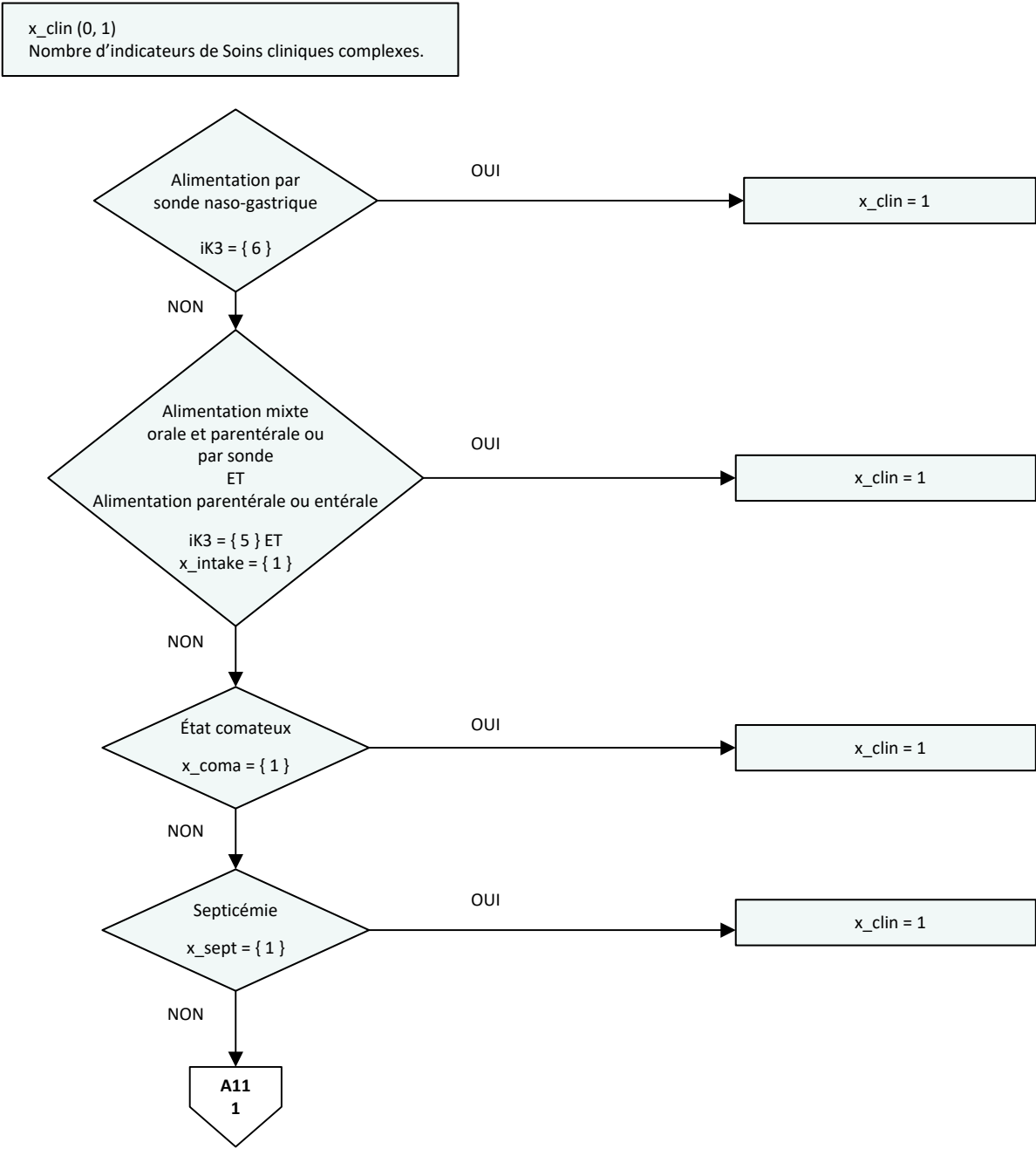
VARIABLE : X_SPEC (3 DE 4)



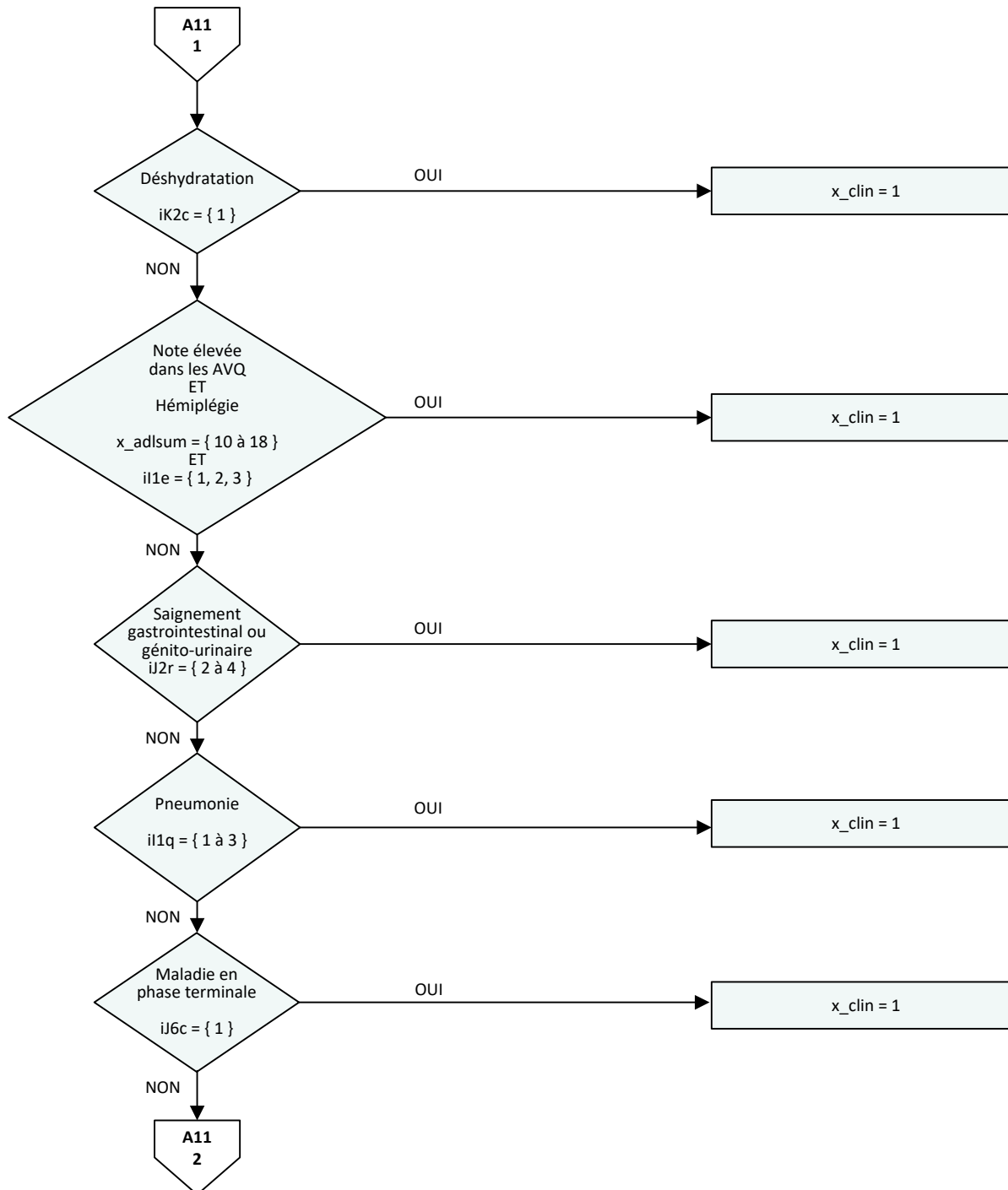
VARIABLE : X_SPEC (4 DE 4)



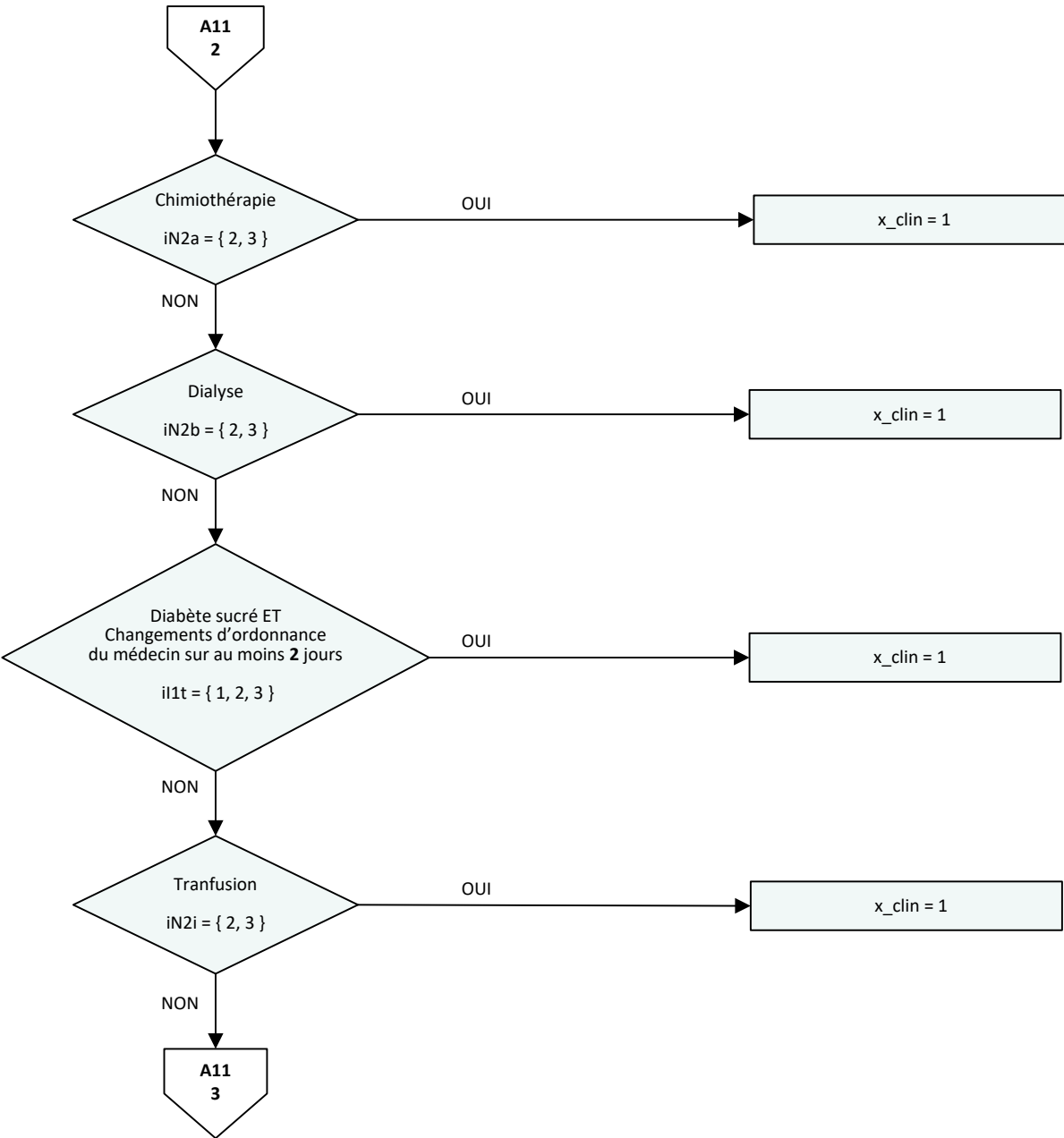
VARIABLE : X_CLIN (1 DE 4)



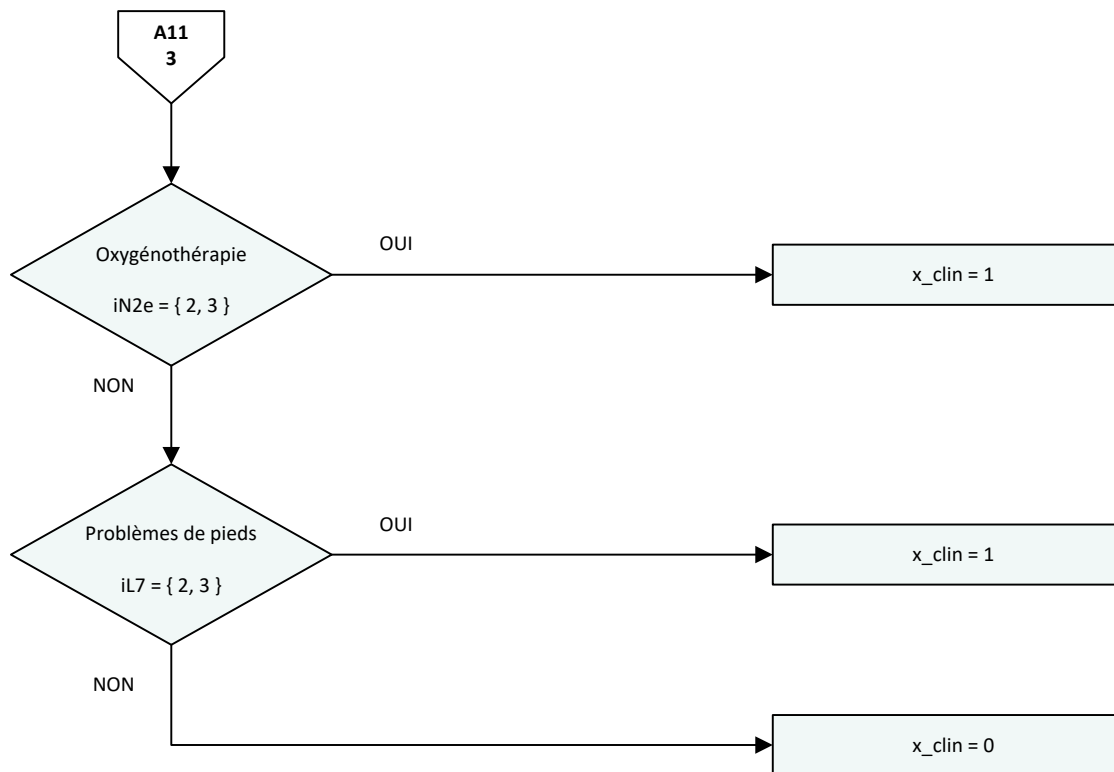
VARIABLE : X_CLIN (2 DE 4)



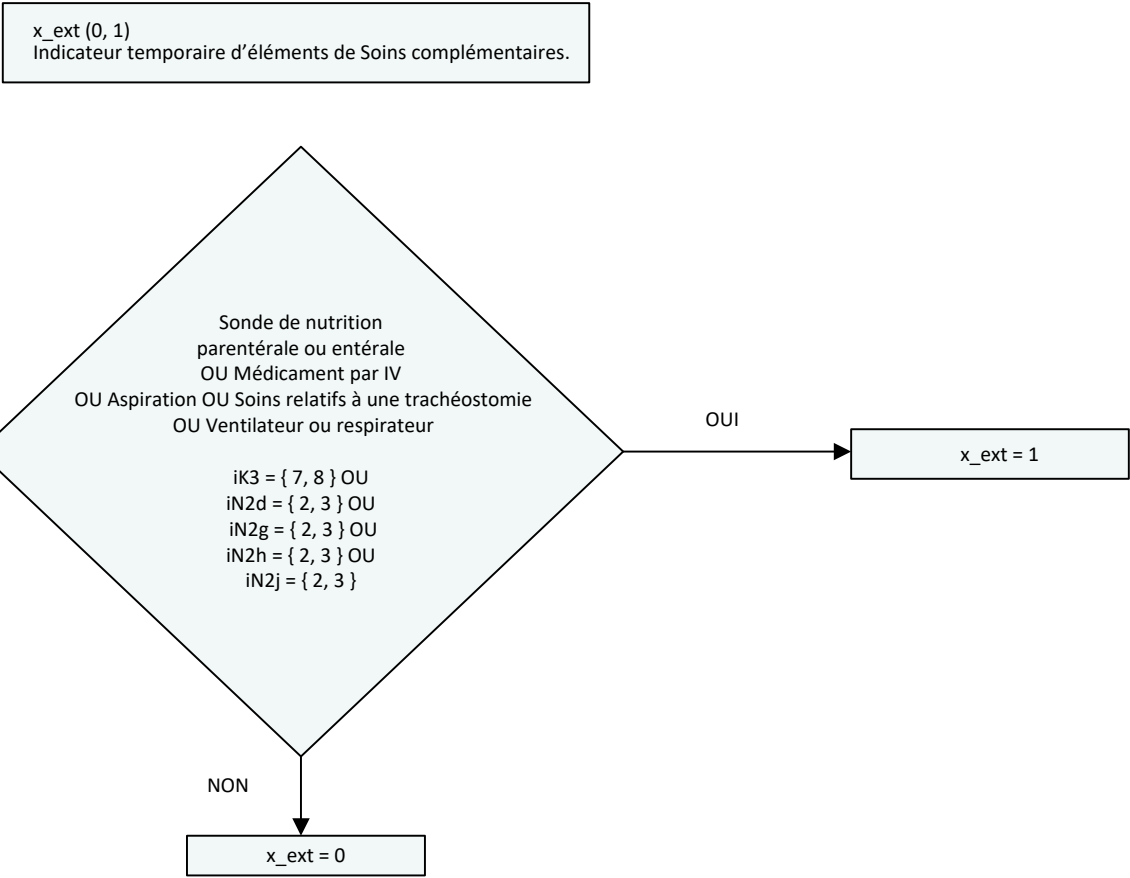
VARIABLE : X_CLIN (3 DE 4)



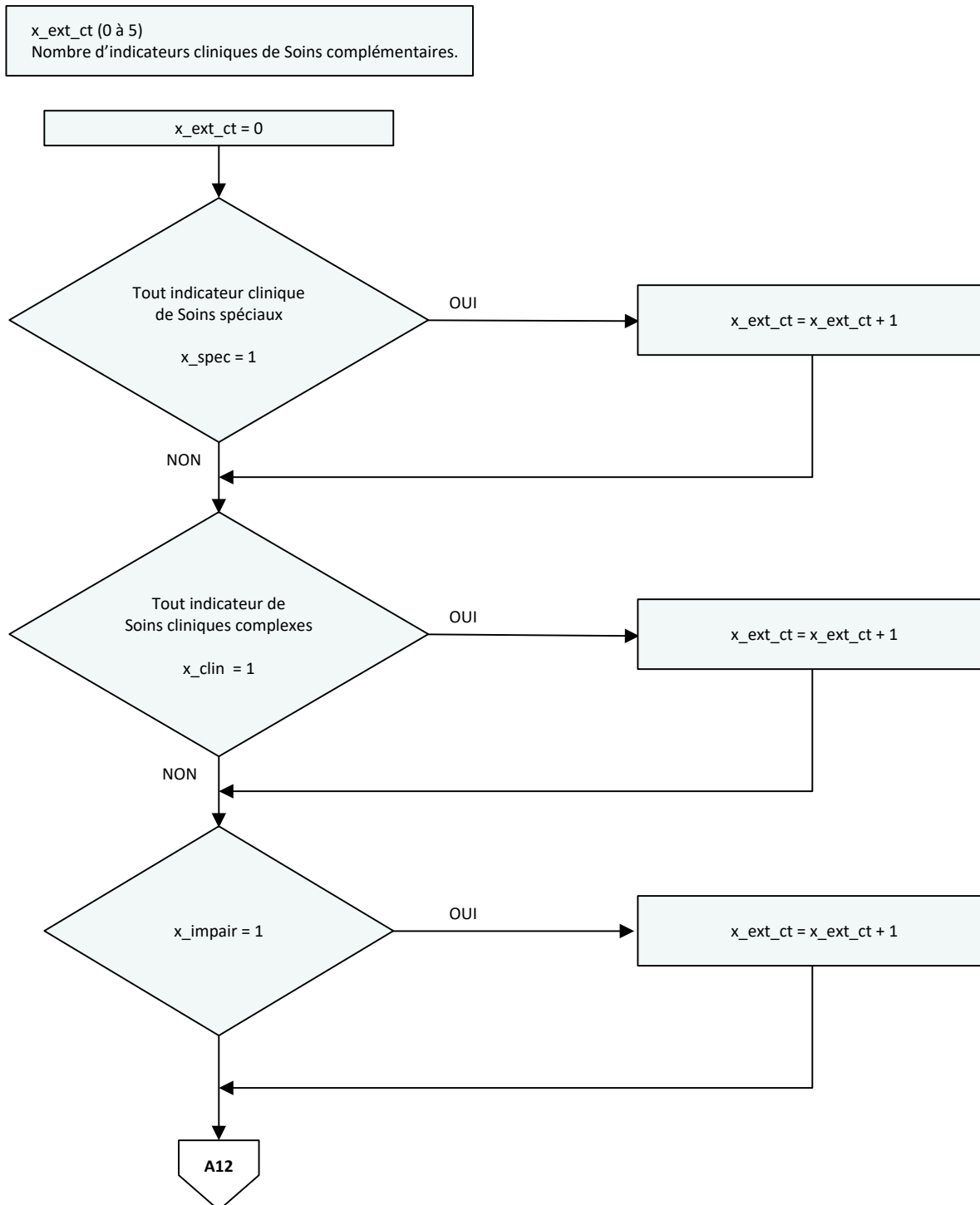
VARIABLE : X_CLIN (4 DE 4)



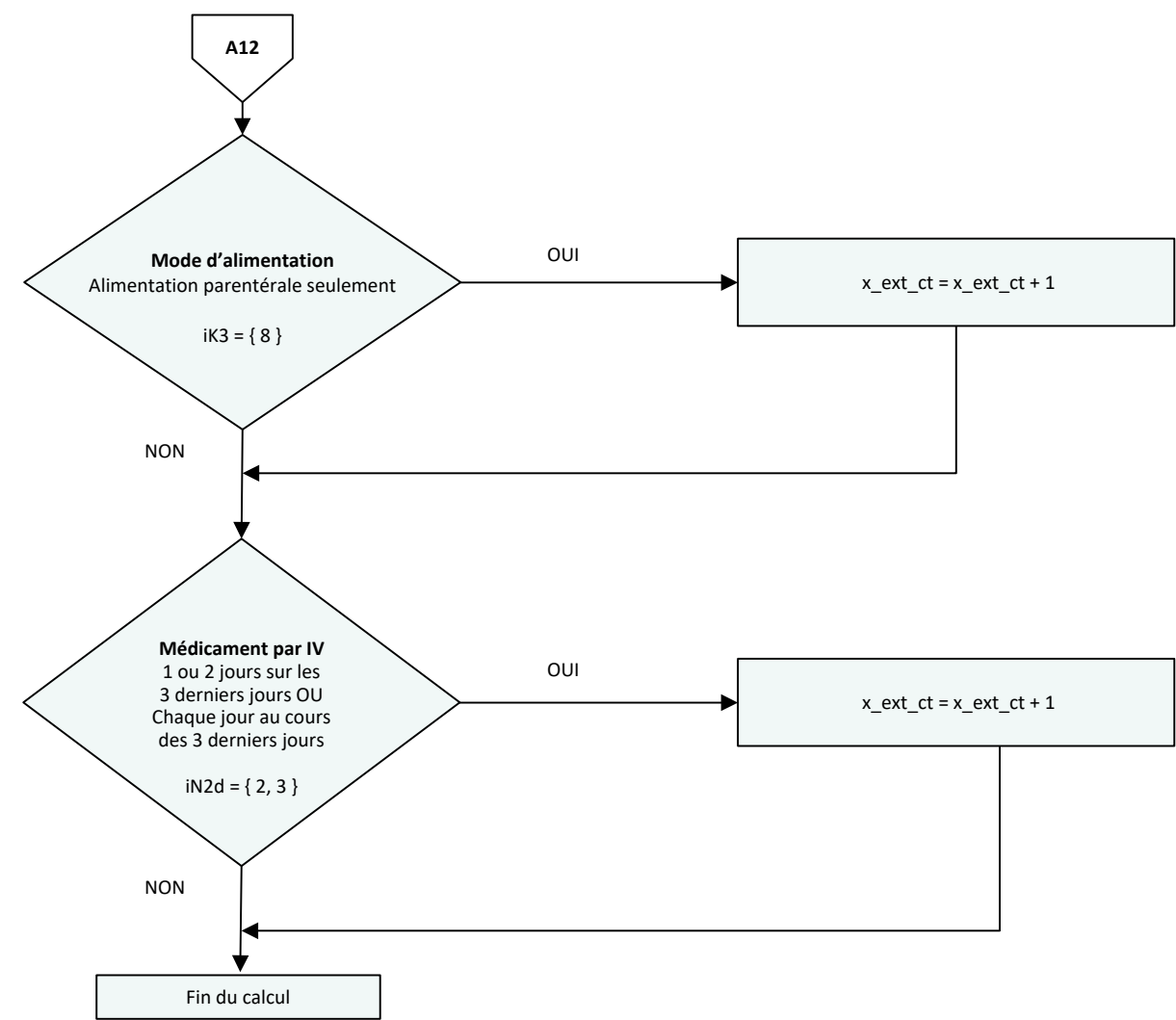
VARIABLE : X_EXT



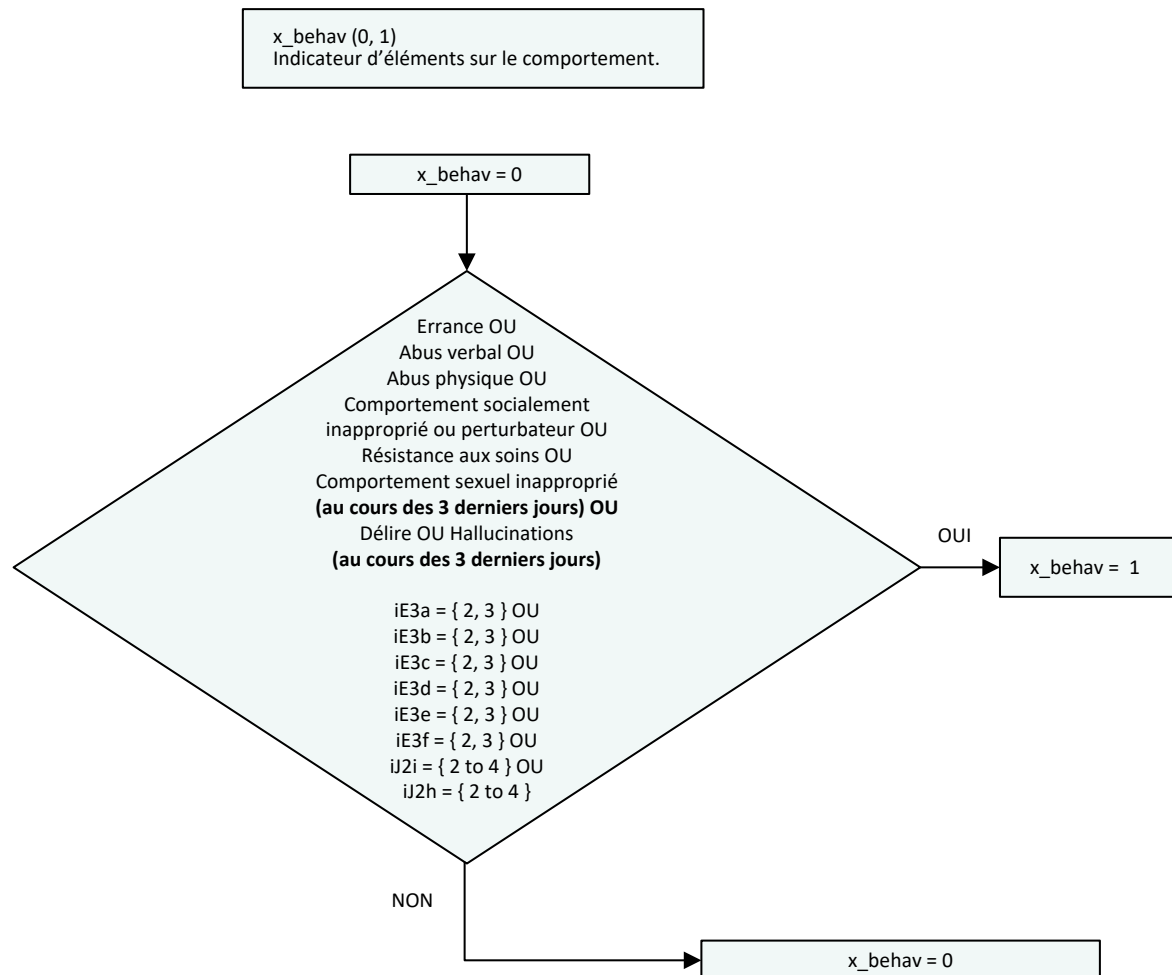
VARIABLE : X_EXT_CT (1 DE 2)



VARIABLE : X_EXT_CT (2 DE 2)



VARIABLE : X_BEHAV

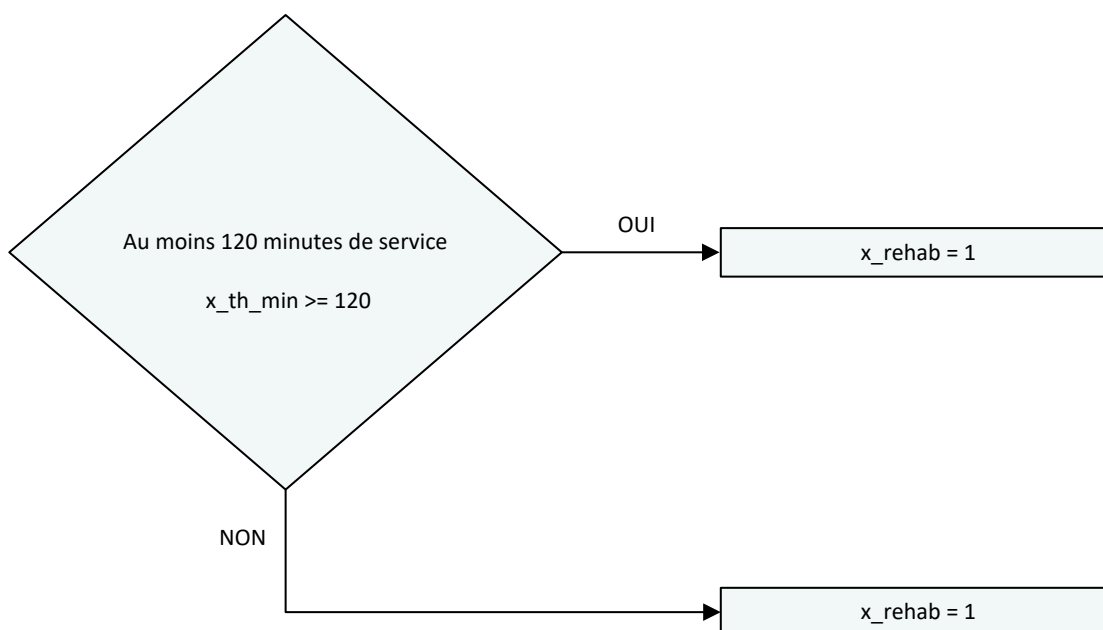


Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 3 : calcul des déclencheurs de catégories

DÉCLENCHEURS RUG-III-HC (1 DE 5)

x_reh (0, 1)

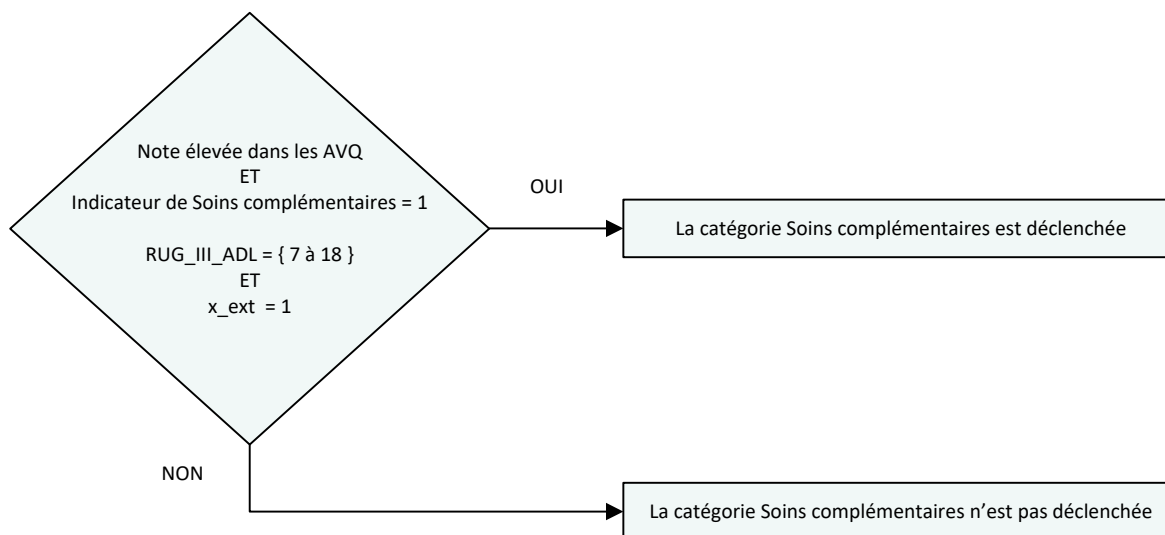
La catégorie Réadaptation spécialisée est déclenchée si au moins 120 minutes de service (physiothérapie, ergothérapie ou orthophonie) ont été fournis au cours de la période de vérification rétrospective.



DÉCLENCHEURS RUG-III-HC (2 DE 5)

Pour attribuer des groupes admissibles de la catégorie RUG-III-HC Soins complémentaires à des évaluations, il faut notamment déterminer les déclencheurs de cette catégorie. Le présent document ne fournit pas de variable temporaire précise pour les évaluations qui déclenchent la catégorie Soins complémentaires.

La catégorie RUG-III-HC Soins complémentaires est déclenchée en présence de tout élément clinique de cette catégorie ET d'une note élevée dans les AVQ.



DÉCLENCHEURS RUG-III-HC (3 DE 5)

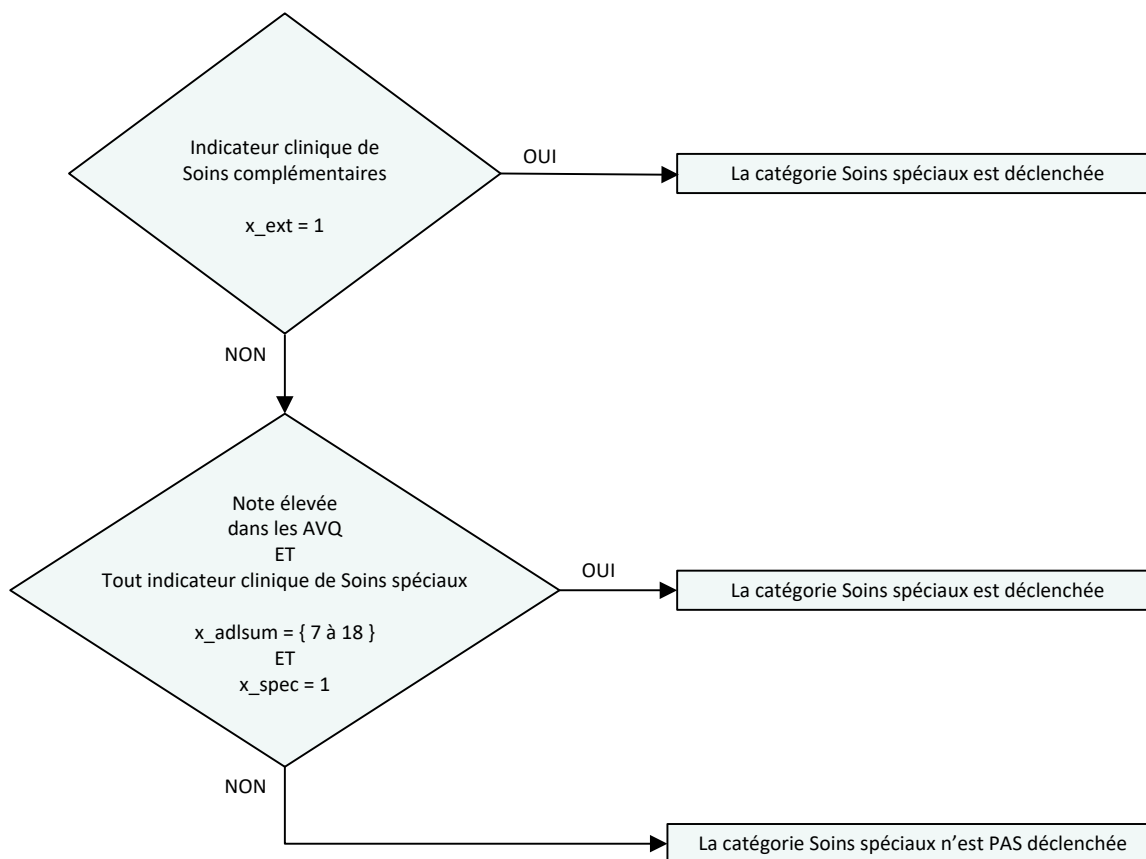
Pour attribuer des groupes admissibles de la catégorie RUG-III-HC Soins spéciaux à des évaluations, il faut notamment identifier les déterminants de cette catégorie. Le présent document ne fournit pas de variable temporaire précise pour les évaluations qui déclenchent la catégorie Soins spéciaux.

La catégorie RUG-III-HC Soins spéciaux est déclenchée en présence :

a) de tout indicateur clinique de Soins complémentaires

OU

b) de tout indicateur clinique de Soins spéciaux ET d'une note élevée dans les AVQ.

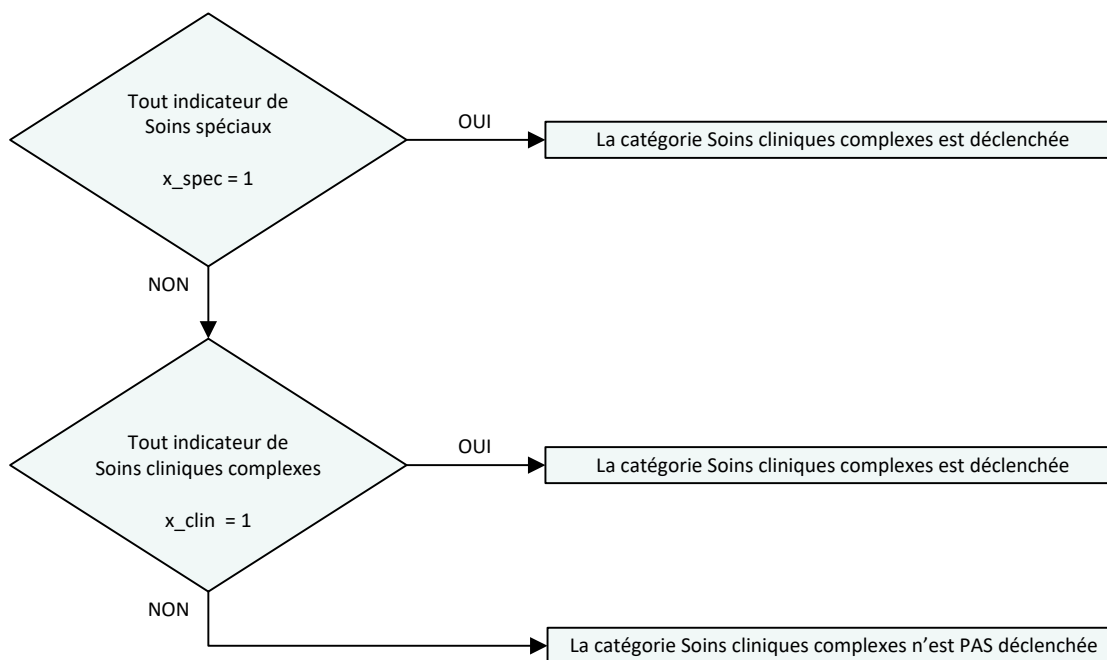


DÉCLENCHEURS RUG-III-HC (4 DE 5)

Pour attribuer des groupes admissibles de la catégorie RUG-III-HC Soins cliniques complexes à des évaluations, il faut notamment déterminer les déclencheurs de cette catégorie. Le présent document ne fournit pas de variable temporaire précise pour les évaluations qui déclenchent la catégorie Soins cliniques complexes.

La catégorie Soins cliniques complexes est déclenchée en présence :

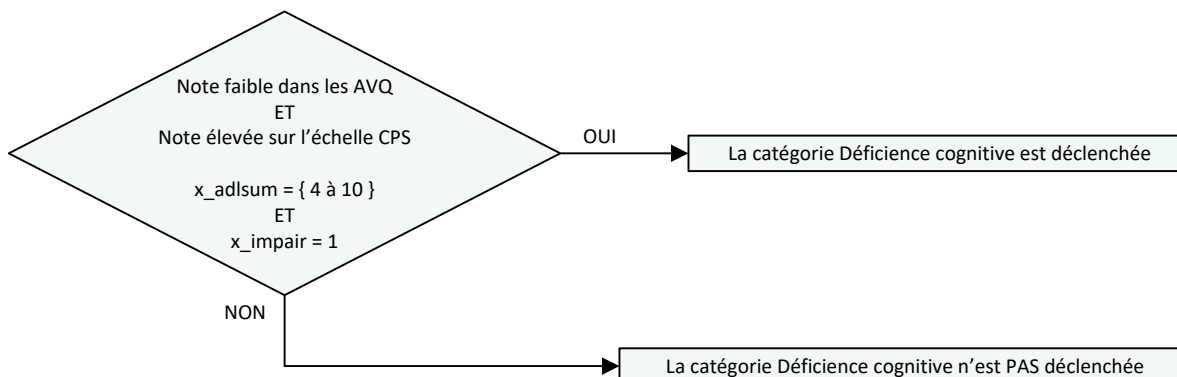
- a) de tout indicateur de Soins spéciaux
- OU
- b) de tout indicateur de Soins cliniques complexes.



DÉCLENCHEURS RUG-III-HC (5 DE 5)

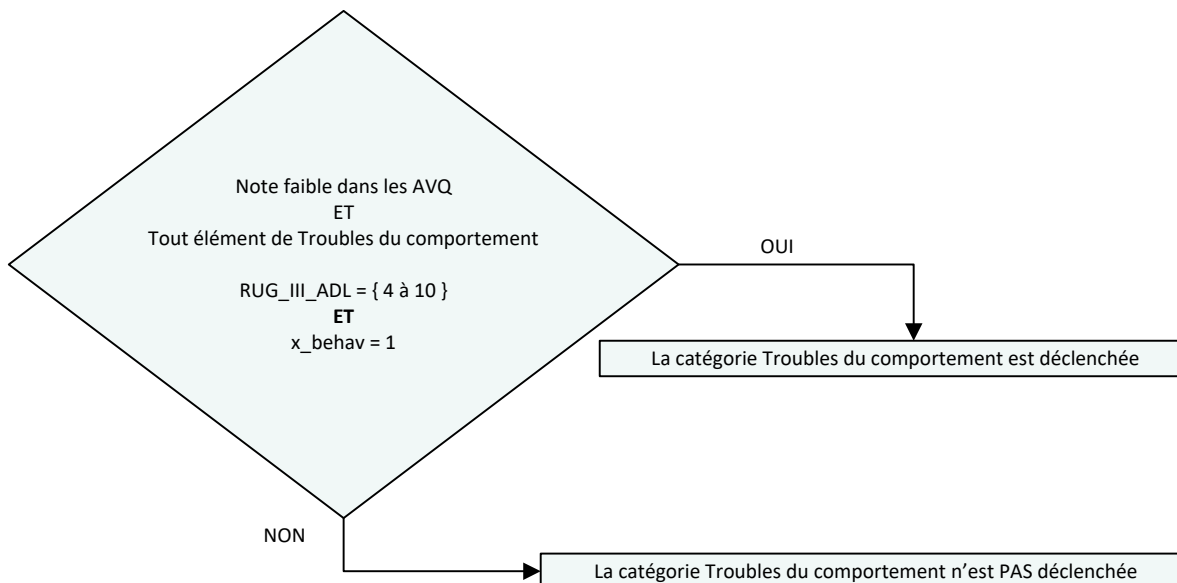
Pour attribuer des groupes admissibles de la catégorie RUG-III Déficience cognitive à des évaluations, il faut notamment déterminer les déclencheurs de cette catégorie. Le présent document ne fournit pas de variable temporaire précise pour les évaluations qui déclenchent la catégorie Déficience cognitive.

La catégorie Déficience cognitive est DÉCLENCHÉE en présence d'une note faible dans les AVQ et d'une note élevée à l'échelle CPS.



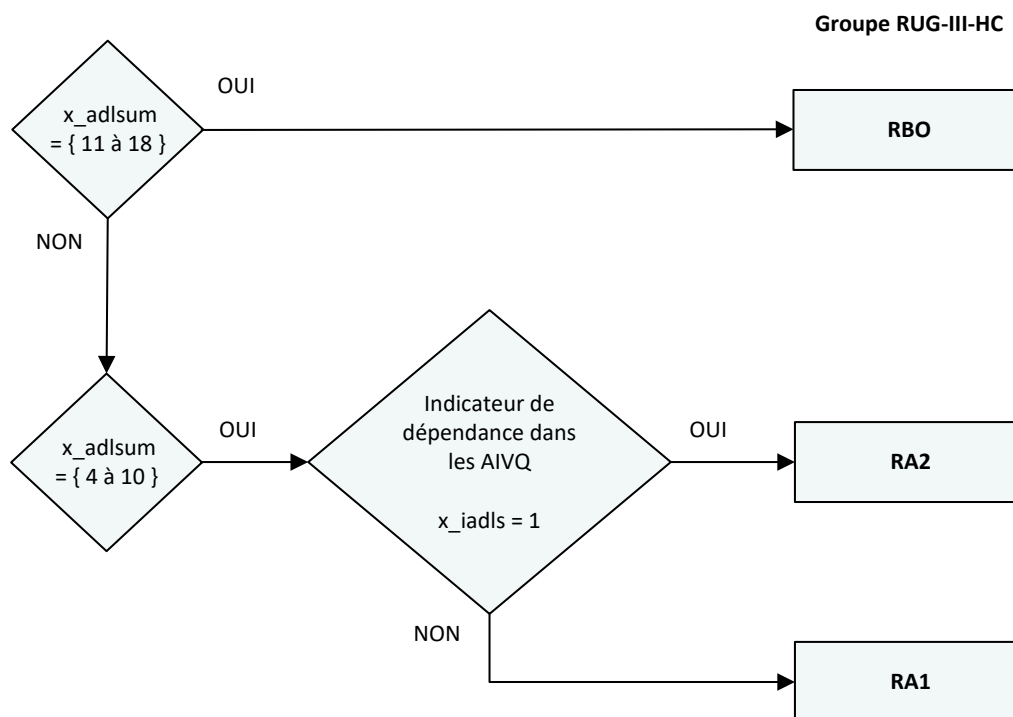
Pour attribuer des groupes admissibles de la catégorie RUG-III Troubles du comportement à des évaluations, il faut notamment déterminer les déclencheurs de cette catégorie. Le présent document ne fournit pas de variable temporaire précise pour les évaluations qui déclenchent la catégorie Troubles du comportement.

La catégorie Troubles du comportement est déclenchée en présence d'une note faible dans les AVQ et de tout élément de Troubles du comportement.

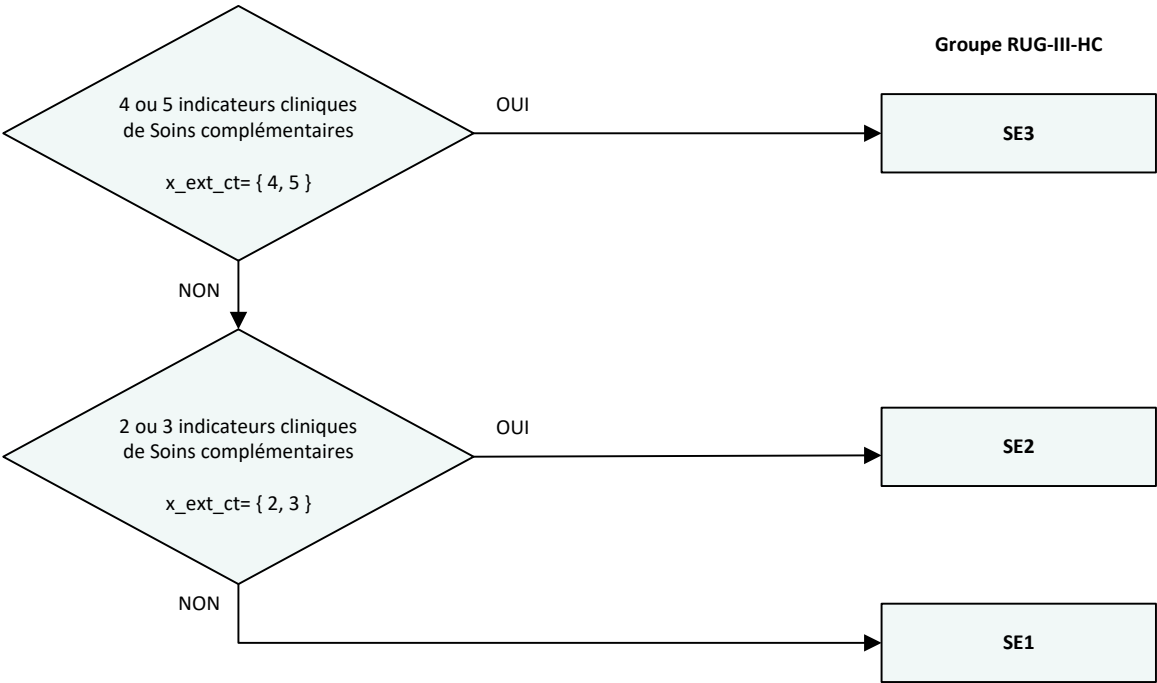


Méthodologie RUG-III-HC du SIIR, section 4 : attribution des groupes RUG-III-HC admissibles

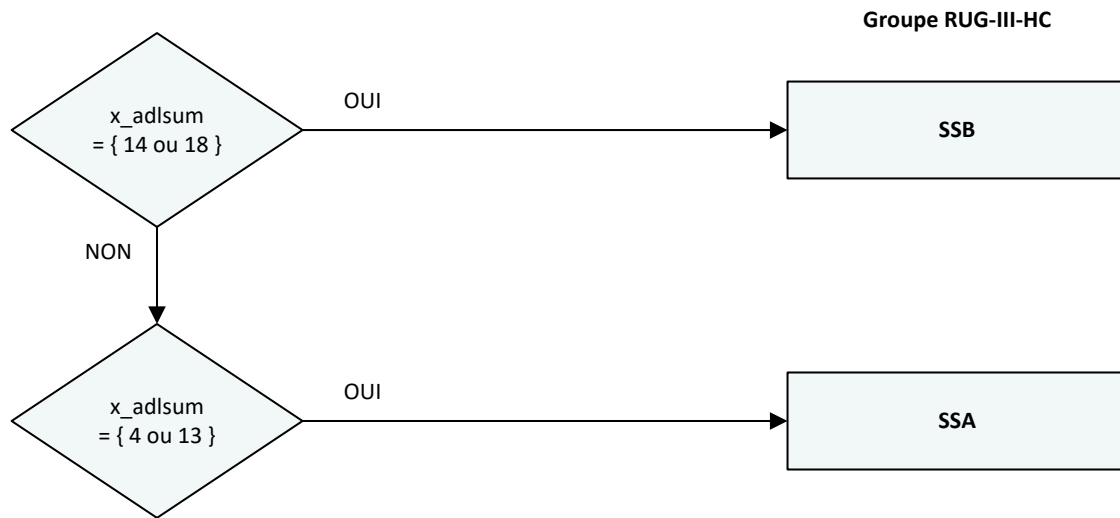
CATÉGORIE : RÉADAPTATION SPÉCIALISÉE



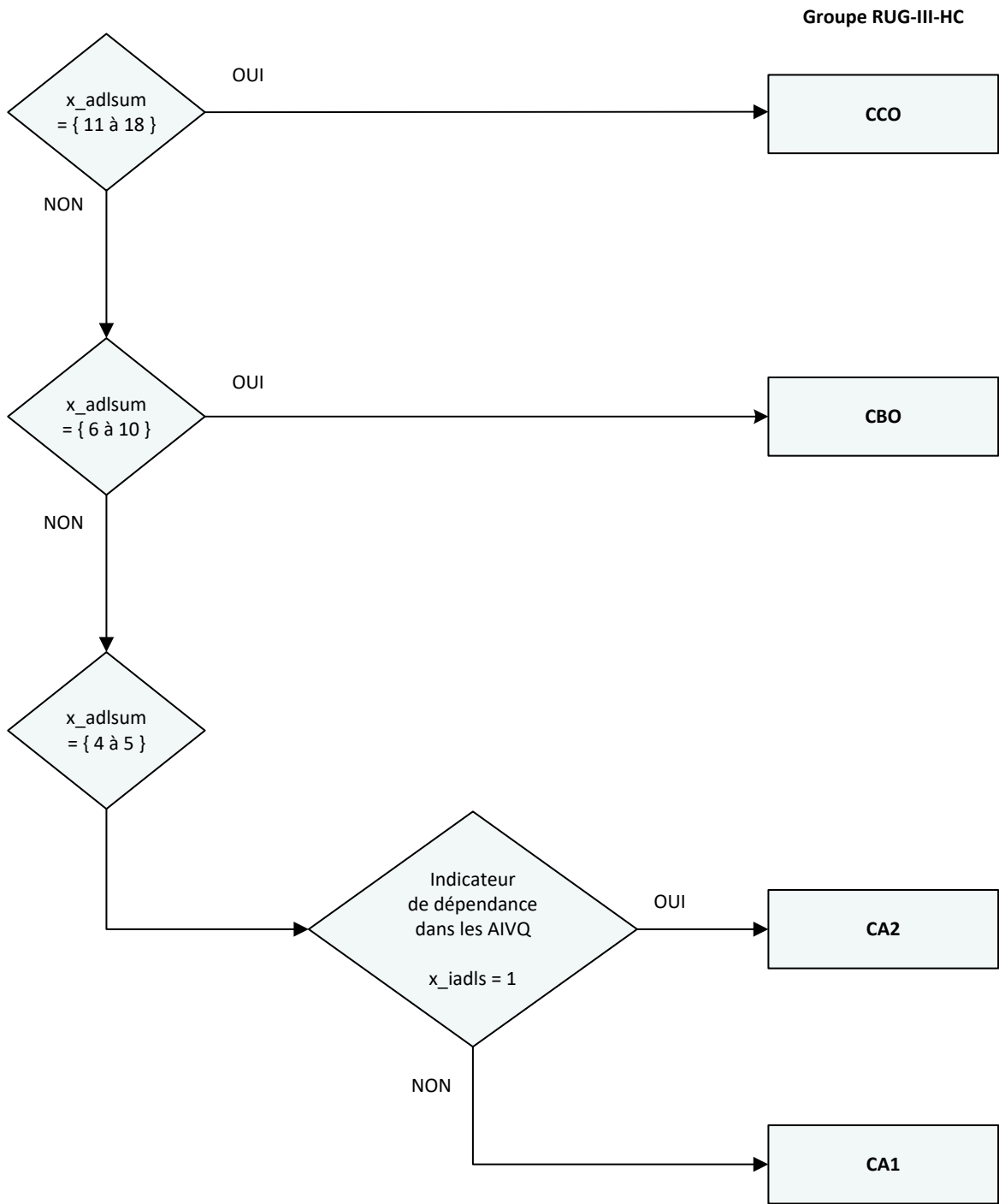
CATÉGORIE : SOINS COMPLÉMENTAIRES



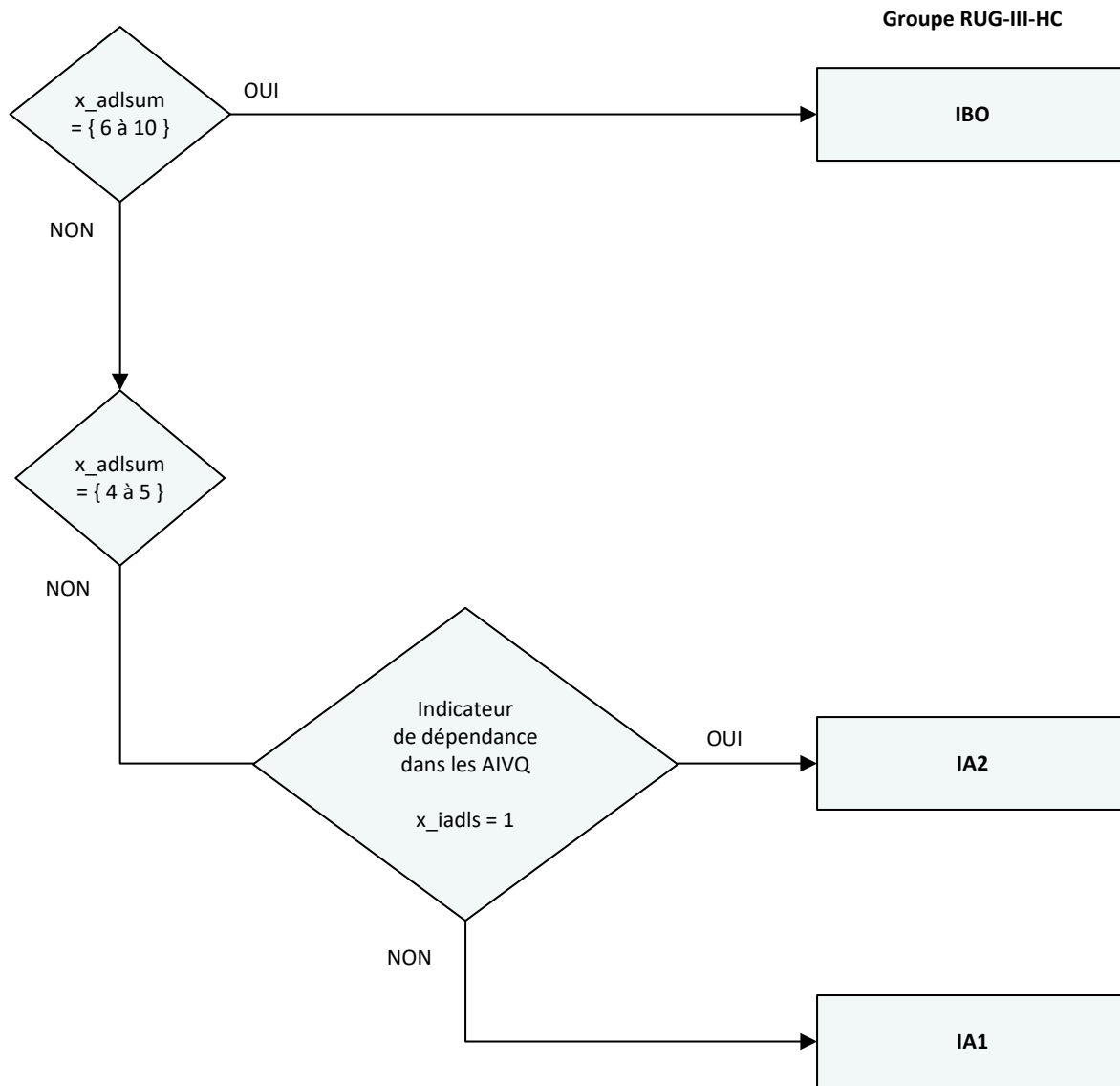
CATÉGORIE : SOINS SPÉCIAUX



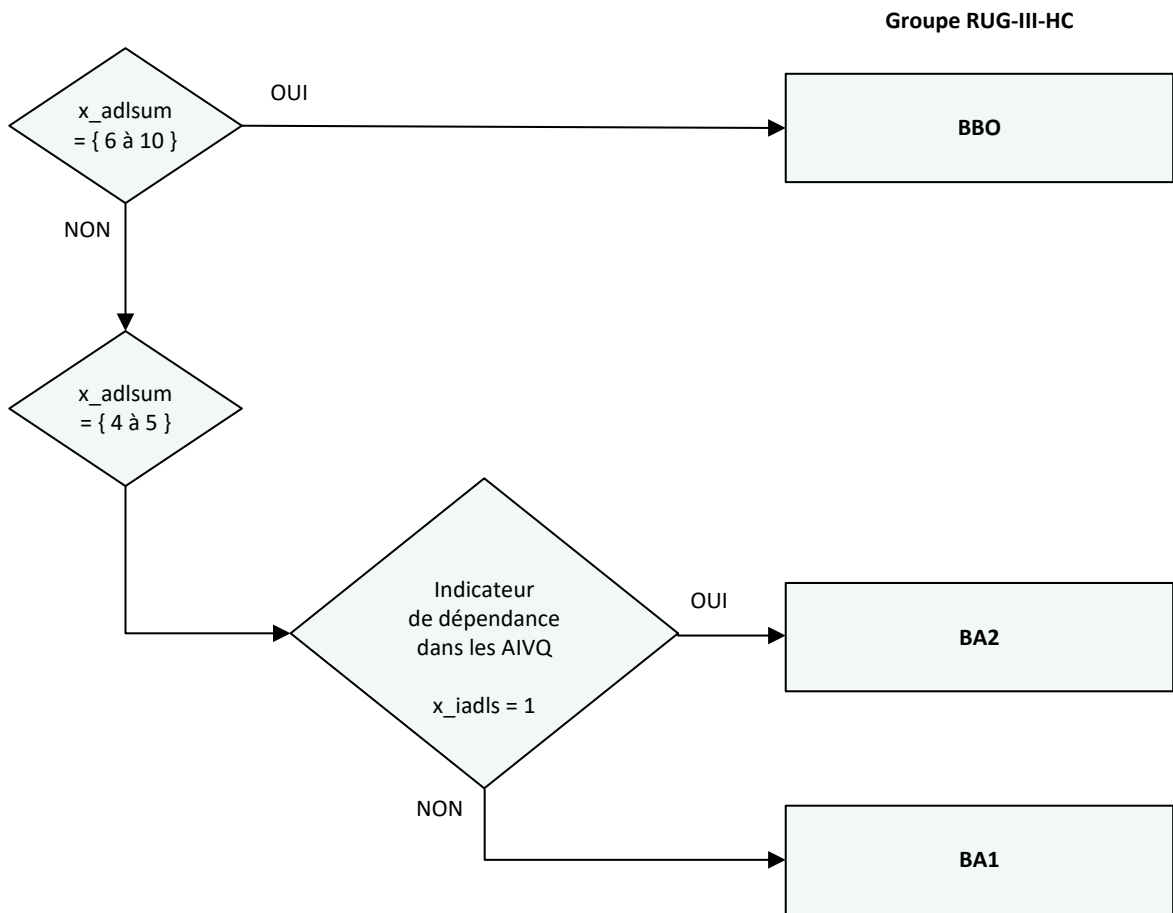
CATÉGORIE : SOINS CLINIQUES COMPLEXES



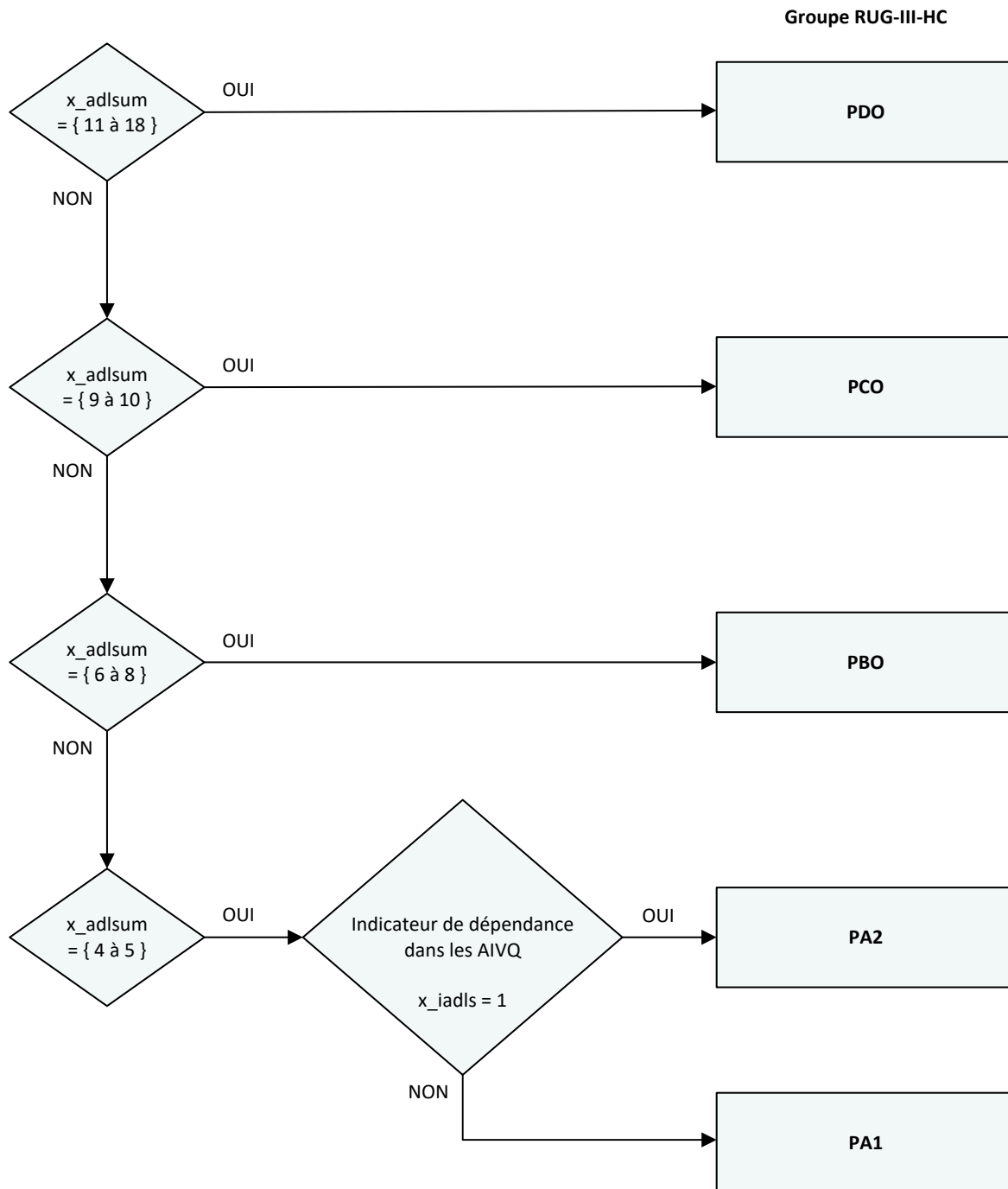
CATÉGORIE : DÉFICIENCE COGNITIVE



CATÉGORIE : TROUBLES DU COMPORTEMENT



CATÉGORIE : FONCTIONS PHYSIQUES RÉDUITES



Annexe : Résumé des changements apportés à la méthodologie RUG-III-HC avec iCodes

Exercice	Méthodologie de regroupement
2025-2026	Des modifications ont été apportées aux fins du calcul lié à l'évaluation terminée des AIVQ dans différents milieux.
2023-2024	Des corrections ont été apportées aux fins du calcul lié à l'évaluation des AIVQ en milieu hospitalier.
2022-2023	Des corrections ont été apportées aux descriptions des plages de valeurs des variables de l'humeur et du comportement.
2018-2019	Première diffusion



aide@icis.ca

ICIS Ottawa

495, chemin Richmond
Bureau 600
Ottawa (Ont.)
K2A 4H6
613-241-7860

ICIS Toronto

4110, rue Yonge
Bureau 300
Toronto (Ont.)
M2P 2B7
416-481-2002

ICIS Victoria

880, rue Douglas
Bureau 600
Victoria (C.-B.)
V8W 2B7
250-220-4100

ICIS Montréal

1010, rue Sherbrooke Ouest
Bureau 511
Montréal (Qc)
H3A 2R7
514-842-2226

icis.ca

59195-1124

