

ADVANCED NURSING PRACTICE: WELCHES MODELL SOLL DIE SCHWEIZ WÄHLEN? / QUEL MODÈLE LA SUISSE DOIT-ELLE CHOISIR?



Pre Manuela Eicher, Directrice IUFRS

Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS)

Faculté de biologie et de médecine

Université de Lausanne (UNIL) | Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)



Conflit d'intérêt / Interessenskonflikte

- Directrice de l'IUFRS
- President Swiss Oncology Nursing Society
- Fellow of the American Academy of Nursing
- Member Board of Swiss Academy of Medical Science

C'est quoi la pratique infirmière avancée? Was ist Advanced Nursing Practice?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e clinicien.ne spécialis.é.e? Was ist ein.e Clinical Nurse Specialist?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e praticien.n.e spécialis.é.e? Was ist ein.e Nurse Practitioner?

Quel modèles existent? Was gibt es für Modelle?

C'est quoi la pratique infirmière avancée? Was ist Advanced Nursing Practice?

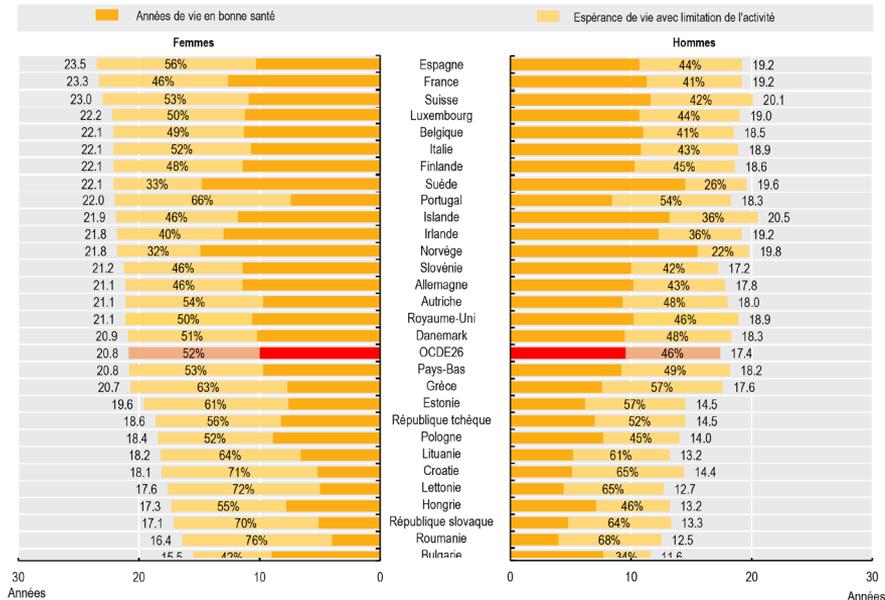
Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e clinicien.ne spécialis.é.e? Was ist ein.e Clinical Nurse Specialist?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e praticien.n.e spécialis.é.e? Was ist ein.e Nurse Practitioner?

Quel modèles existent? Was gibt es für Modelle?

Les soins de demain: vieillissement et vieillissement en bonne santé

Graphique 10.4. Espérance de vie et années de vie en bonne santé à 65 ans, par sexe, 2021 (ou année la plus proche)



Note : La comparabilité des données est limitée en raison de facteurs culturels et de la formulation différente de la question GALI de l'enquête EU-SILC. 1. Les données relatives à l'Islande et au Royaume-Uni se rapportent à 2018. 2. Les données relatives à la Norvège se rapportent à 2020.

Source : Base de données d'Eurostat.

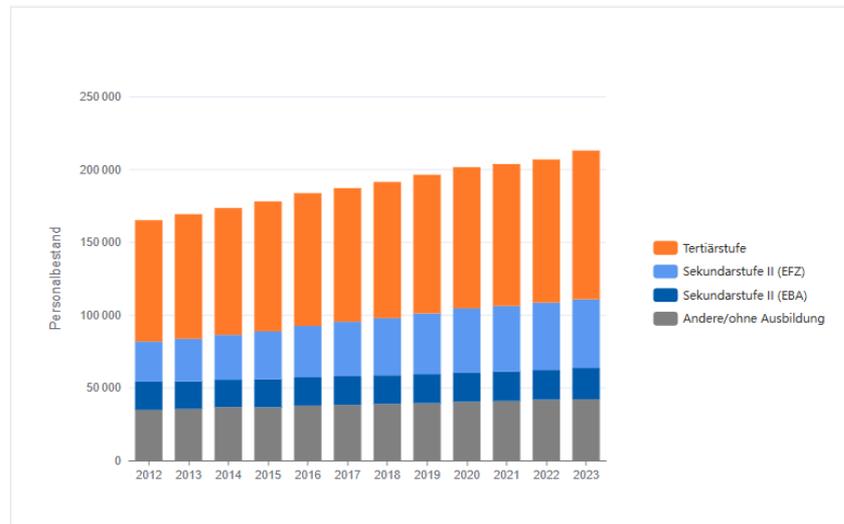
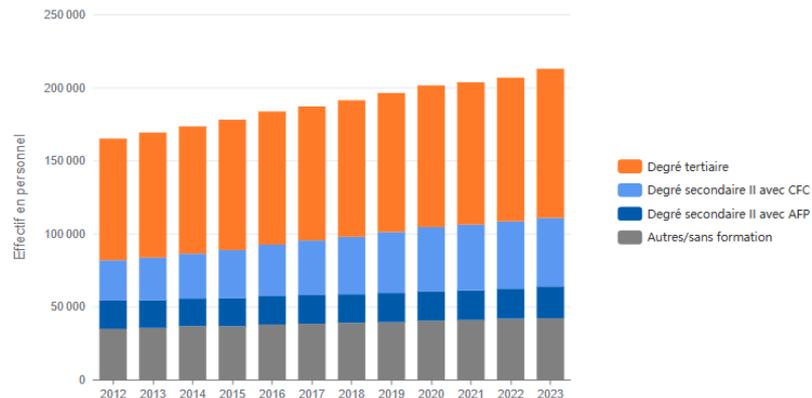
StatLink <https://stat.link/bemilya>

OCDE (2022), Population âgée (indicateur) | DOI: 10.1787/ebbf8999-fr (Consulté le 18 octobre 2022)

Besoins en soins de la population

- Faciliter la santé dès du début de la vie
- Soins de longue durée communautaire
- Soins adaptés aux différentes cultures
- Soins de support et soins palliatifs
- Soutien à l'auto-gestion

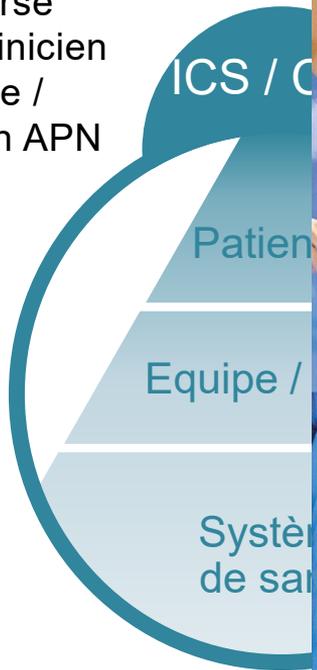
Croissance du personnel de soins et d'accompagnement // Zunahme des Personalbestands im Bereich Pflege und Betreuung



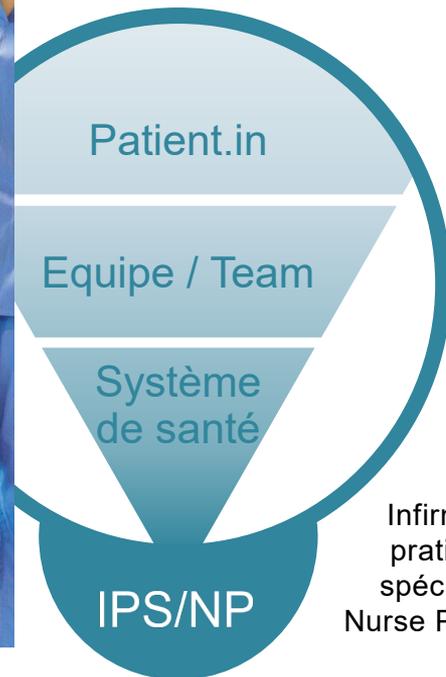
<https://ind.obsan.admin.ch/pflemo/tour>

Advanced Nurse

Clinical Nurse
Specialist / Clinicien
Spécialisée /
Pflegeexpertin APN



Rôles / Zwei Rollen



Infirmier·ère
praticien·ne
spécialisé·e /
Nurse Practitioner

Infographie librement adaptée d'un document de l'Association suisse des infirmières et infirmiers

Pratique infirmière avancée: formations en Suisse



University of Basel
MScN (180 ECTS): APN
(Pilotstudiengang NP ab 2024)



Berner Fachhochschule
MScN (90 ECTS): APN
(Orientation NP)



Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften
MScN (90 ECTS): APN



Kalaidos Fachhochschule Schweiz
Die Hochschule für Berufstätige
MScN (90 ECTS): APN



OST
Ostschweizer Fachhochschule
MScN (90 ECTS): APN



(Lugano-Manno)
MScN (90 ECTS): APN



Lucerne University of Applied Sciences and Arts
(MScN APN in Vorbereitung)



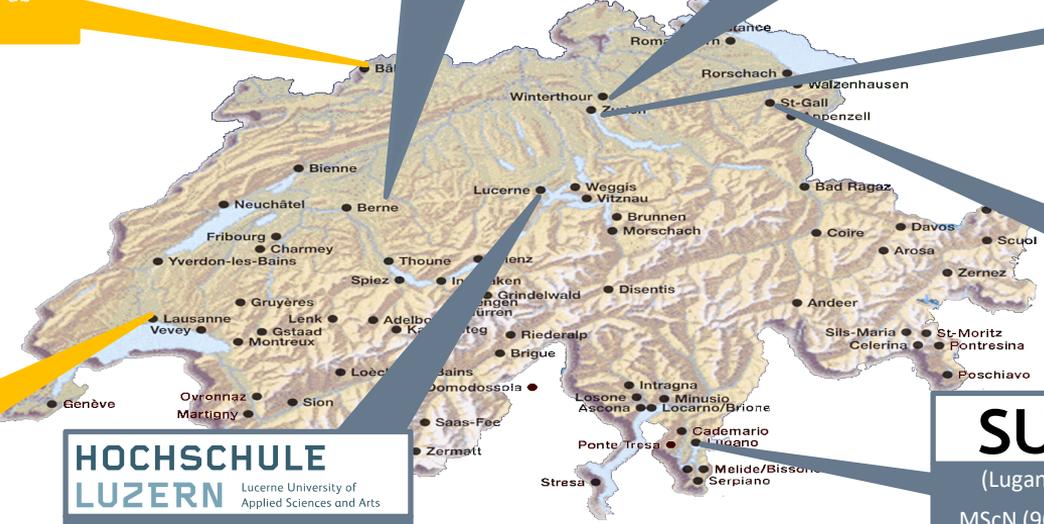
UNIL | Université de Lausanne

Faculté de biologie et de médecine
Institut universitaire de formation
et de recherche en soins



MScSI (90 ECTS): CNS

IUFRS, UNIL Coursus MScIPs (120 ECTS): NP



Formation / Ausbildung

- Formation universitaire (...) **un master au minimum est exigé** / Universitäre Ausbildung (...) **die ein Masterstudium voraussetzt**
- **Reconnaissance formelle des programmes de formation** préparant spécifiquement les infirmiers·ères à la PIA (accréditation par des organismes publics ou non gouvernementaux) / **Formelle Anerkennung der Ausbildungsprogramme die spezifisch auf die Rolle der APN ausgerichtet sind** (Akkreditierung durch staatliche oder nicht-staatliche Stellen)
- **Systeme officiels de certification** liés à des niveaux d'études définis / **Offizielles Zertifizierungssystem**, das an bestimmte Bildungsstufen gebunden ist.



Conseil International des Infirmiers·ères (2020)

<https://www.icn.ch/fr/ressources/publications-et-rapports/directives-sur-la-pratique-infirmiere-avancee-2020>

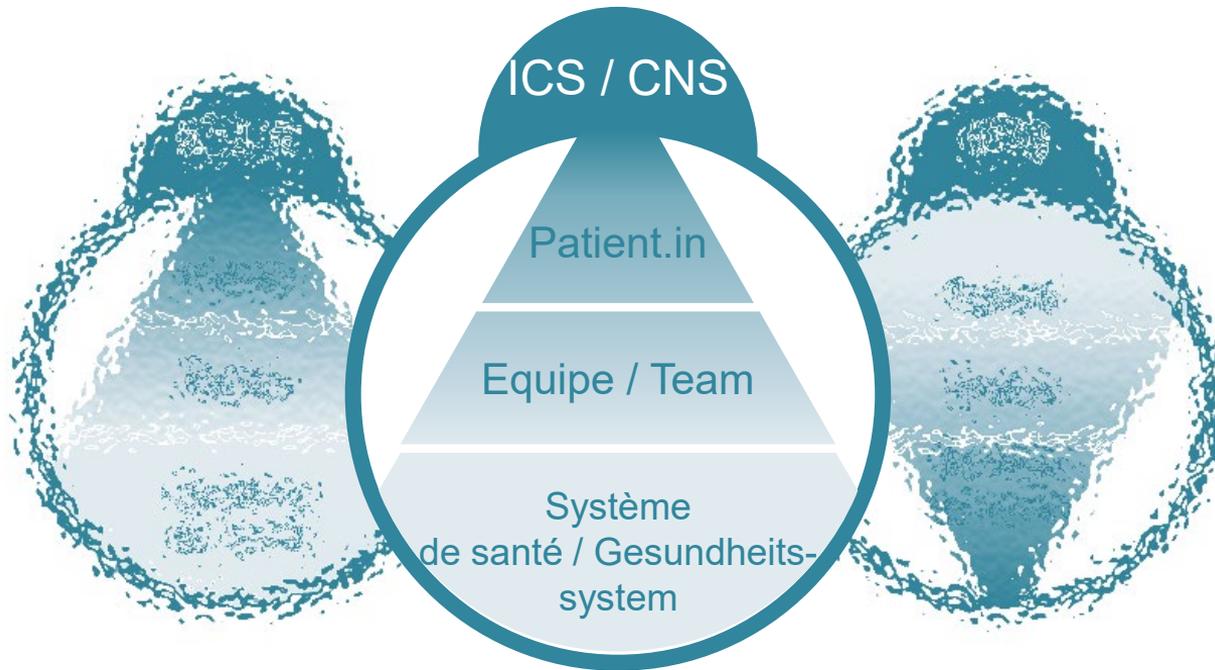
C'est quoi la pratique infirmière avancée? Was ist Advanced Nursing Practice?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e clinicien.ne spécialis.é.e? Was ist ein.e Clinical Nurse Specialist?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e praticien.n.e spécialis.é.e? Was ist ein.e Nurse Practitioner?

Quel modèles existent? Was gibt es für Modelle?

Infirmier·ière clinicien·ne spécialisé·e (ICS)



Clinical Nurse Specialist / Clinicien Spécialisée / Pflegeexpertin APN



- Introduit en réponse à la **complexité croissante des soins** et à la spécialisation des soins de santé
Eingeführt als Reaktion auf die **zunehmende Komplexität** und die Spezialisierung des Gesundheitswesens
- Pour offrir **expertise clinique, coaching** et un **leadership** en **soutenant la pratique infirmière de première ligne**, afin d'améliorer les prestations des soins et les résultats patients
Um **klinisches Fachwissen, Coaching** und **Führung** durch die **Unterstützung der Praxis der Primärversorgung zu bieten**, um die Pflegeleistungen und Patientenergebnisse zu verbessern.

Bryant-Lukosius, D. , & Wong, F. K. Y. (2019). *Chapter 6: International development of advanced practice nursing. Hamric & Hanson's advanced practice nursing* (6th ed., pp. 129–141). Elsevier.

L'intégration des ICS en pratique :

Cardiologie :

- Réduction des taux de réhospitalisation pour des problèmes cardiaques.
- Amélioration de la gestion des maladies cardiaques chroniques grâce à l'éducation et au suivi des patients.

Pédiatrie :

- Amélioration de la gestion des maladies pédiatriques complexes.
- Réduction des complications postopératoires chez les enfants.

Oncologie :

- Amélioration de la qualité de vie des patients atteints de cancer grâce à une gestion efficace des symptômes et de la douleur.
- Coordination des soins pour assurer une continuité des soins pendant les traitements.

Psychiatrie :

- Réduction des crises chez les patients souffrant de troubles mentaux.
- Amélioration de la gestion des médicaments psychiatriques et de la stabilité émotionnelle.

Gériatrie :

- Prévention des chutes et des complications liées à la fragilité chez les personnes âgées.
- Amélioration de la qualité de vie des personnes âgées en établissant des plans de soins adaptés à leurs besoins spécifiques.

Die Integration von ICS in der Praxis:

Kardiologie:

- Senkung der Rehospitalisierungsrate aufgrund von Herzproblemen.
- Verbessertes Management chronischer Herzkrankheiten durch Aufklärung und Nachsorge der Patienten.

Pädiatrie:

- Verbessertes Management komplexer pädiatrischer Erkrankungen.
- Verringerung der postoperativen Komplikationen bei Kindern.

Onkologie:

- Verbesserung der Lebensqualität von Krebspatienten durch effektives Symptom- und Schmerzmanagement.
- Koordination der Pflege, um eine kontinuierliche Versorgung während der Behandlung zu gewährleisten.

Psychiatrie:

- Reduzierung von Krisen bei Patienten mit psychischen Störungen.
- Verbesserung des Umgangs mit psychiatrischen Medikamenten und der emotionalen Stabilität.

Hindawi Publishing Corporation
Nursing Research
Volume 2014, Article ID 123456
<http://dx.doi.org/10.1155/2014/123456>

Review
A Systematic
Nurse
What

Fe
De
Ab
Pa
Je

ACNS

FOR
CI
N
SPE
PR

K
Ki

ACNS

ation et

Potential der Clinical Nurse Specialist / Clinicien Spécialisée / Pflegeexpertin APN

- Améliore l'étendue des prestations par des **activités d'éducation et de prévention**, et réduit les **complications** / Verbessert das Leistungsangebot durch **Förderung des Selbstmanagements** und **Präventionsmaßnahmen** und **reduziert Komplikationen**
- Meilleure **évaluation et planification des soins** et amélioration de la **qualité de vie, gestion des symptômes** et du **bien-être physique, fonctionnel et psychologique** / Bessere **Bewertung und Planung der Pflege** und Verbesserung der **Lebensqualität, Symptombewältigung** und des **körperlichen, funktionellen und psychologischen Wohlbefindens**
- **Meilleure surveillance** des patients atteints de maladies aiguës ou chroniques complexes et amélioration du **taux de survie**, du **taux de complications** et réduction de la **durée d'hospitalisation**, des **réadmissions à l'hôpital** et des **consultations aux urgences** / Bessere **Beobachtung** von Patienten mit komplexen akuten oder chronischen Erkrankungen und Verbesserung der **Überlebensrate, der Komplikationsrate und Verkürzung der Krankenhausaufenthaltsdauer, der Wiederaufnahme ins Krankenhaus und der Besuche in der Notaufnahme**

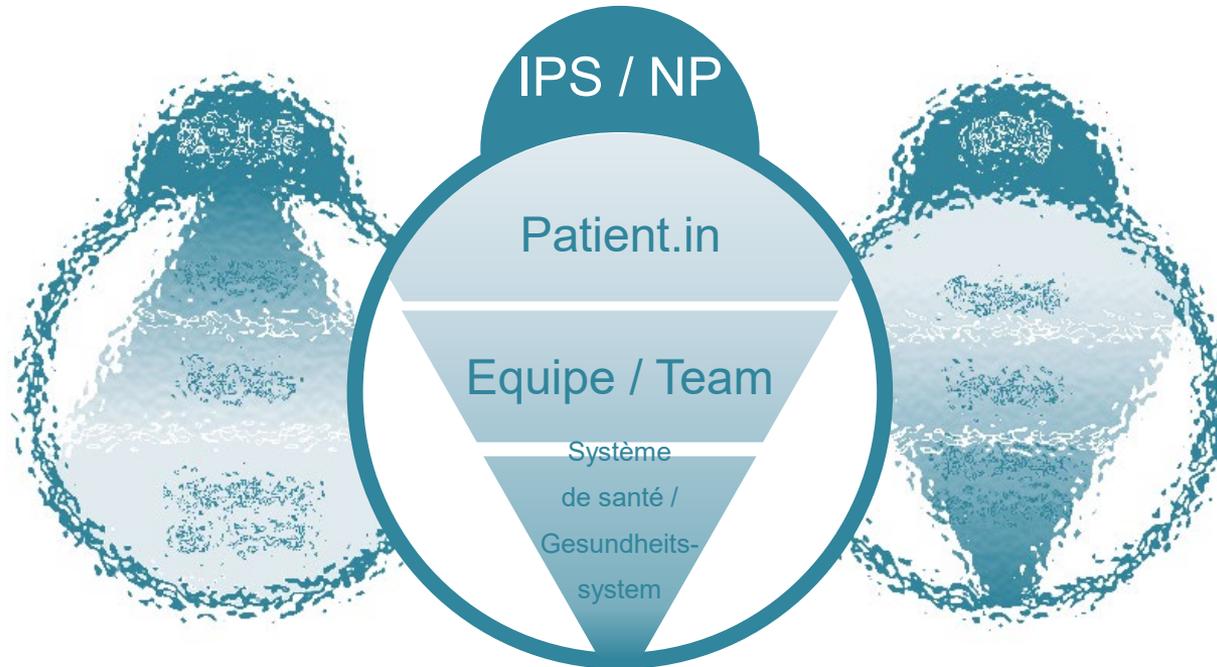
C'est quoi la pratique infirmière avancée? Was ist Advanced Nursing Practice?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e clinicien.ne spécialis.é.e? Was ist ein.e Clinical Nurse Specialist?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e praticien.n.e spécialis.é.e? Was ist ein.e Nurse Practitioner?

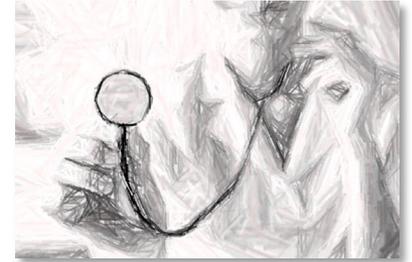
Quel modèles existent? Was gibt es für Modelle?

Infirmier·ère praticien·ne spécialisé·e / Nurse Practitioner



Infirmier·ière praticien·ne spécialisé·e (IPS)

- Introduit en réponse à des **besoins croissants en soins** et à la **pénurie des médecins** ainsi que pour renforcer **l'accès aux soins primaires** au bénéfice des populations ayant des maladies aiguës ou chroniques complexes
Eingeführt als Reaktion auf den **steigenden Pflegebedarf und den Ärztemangel** sowie zur **Verbesserung des Zugangs zur Primärversorgung** für Bevölkerungsgruppen mit komplexen akuten oder chronischen Erkrankungen
- En complément des compétences infirmières, les IPS ont une **étendue de pratique** dans les **activités diagnostiques et thérapeutiques spécifiques** impliquant notamment **d'examens cliniques** et la prescription des **médicaments**
Zusätzlich zu den pflegerischen Kompetenzen verfügen NP über ein **spezifisches Spektrum an diagnostischen und therapeutischen Tätigkeiten**, einschließlich **der Durchführung von klinischen Untersuchungen und Verschreibung von Medikamenten.**



L'intégration des IPS en pratique

Soins primaires :

- Amélioration de l'accès aux soins de santé, en particulier dans les zones rurales ou sous-desservies.
- Réduction des taux d'hospitalisation et des visites aux services d'urgence grâce à une gestion plus proactive des affections courantes.

Pédiatrie :

- Amélioration de la gestion des affections pédiatriques courantes, telles que les infections de l'oreille et les infections respiratoires.
- Amélioration de la coordination des soins pour les enfants atteints de maladies chroniques.

Gériatrie :

- Prévention des chutes et des complications liées au vieillissement chez les personnes âgées.
- Amélioration de la qualité de vie des personnes âgées en établissant des plans de soins adaptés à leurs besoins spécifiques.

Psychiatrie :

- Amélioration de la gestion des troubles mentaux courants, tels que la dépression et l'anxiété.
- Réduction des hospitalisations psychiatriques grâce à un suivi et une gestion appropriée.

Oncologie :

- Amélioration de la qualité de vie des patients atteints de cancer grâce à une gestion efficace des symptômes et de la douleur.
- Coordination des soins pour assurer une continuité pendant les traitements.

Die Integration von IPS in die Praxis

Grundversorgung:

- Verbessertes Zugang zur Gesundheitsversorgung, insbesondere in ländlichen oder unterversorgten Gebieten.
- Geringere Hospitalisierungsraten und weniger Besuche in der Notaufnahme durch einen proaktiveren Umgang mit häufigen Erkrankungen.

Pädiatrie:

- Verbessertes Management häufiger pädiatrischer Erkrankungen wie Ohrinfektionen und Atemwegsinfektionen.
- Verbesserung der Koordination der Versorgung von Kindern mit chronischen Erkrankungen.

Geriatric:

- Prävention von Stürzen und altersbedingten Komplikationen bei älteren Menschen.
- Verbesserung der Lebensqualität älterer Menschen durch Erstellung von Pflegeplänen, die auf ihre spezifischen Bedürfnisse zugeschnitten sind.

Psychiatrie:

- Verbessertes Umgang mit häufigen psychischen Störungen wie Depressionen und Angstzuständen.
- Reduzierung psychiatrischer Krankenhauseinweisungen durch angemessene Betreuung und Management.

Onkologie:

- Verbesserung der Lebensqualität von Krebspatienten durch ein effektives Symptom- und Schmerzmanagement.
- Koordination der Pflege, um Kontinuität während der Behandlung zu gewährleisten.

Cadre légal - Article 124b LSP Vaudoise

L'infirmier praticien spécialisé (...) dont la formation, de **niveau master**, lui permet d'assumer (...) les responsabilités médicales suivantes :

- **prescrire** et **interpréter** des tests diagnostiques
- effectuer des **actes médicaux**
- **prescrire des médicaments** et en assurer le suivi et les ajustements

L'IPS pratique en principe **à titre dépendant** (...) peut toutefois pratiquer **à titre indépendant** dans le cadre d'une **convention passée avec un médecin** (...)

L'IPS **assume la responsabilité** pénale des actes qu'il effectue en application de l'alinéa 1 (...)

Champs de pratique / Tätigkeitsbereiche von NPs

Cadre légal de la pratique infirmière
spécialisée dans le Canton de Vaud

TERESA GYURIGA PEREZ* et CORALIE PEGUET*

Rev Med Suisse 2024; 20: 2327-30 | DOI : 10.53738/REVMED.2024.20.898-2.2327

L'IPS effectue des activités de soins et des activités médicales:
NP (Nurse Practitioner) führt Pflege- und medizinische Tätigkeiten durch:

- Procéder à l'évaluation de l'état de santé général
Durchführung einer allgemeinen Gesundheitsbeurteilung
- Prescrire des examens diagnostiques
Verordnung diagnostischer Untersuchungen
- Prescrire et administrer des traitements
Verordnung und Verabreichung von Behandlungen
- Prescrire l'intervention d'autres professionnel-les de la santé
Überweisung an andere Gesundheitsfachkräfte
- Délivrer des certificats médicaux
Ausstellen von ärztlichen Bescheinigungen

Autonomie et partenariat avec un médecin

Autonomie und Partnerschaft mit einem Arzt/einer Ärztin

Cadre légal de la pratique infirmière spécialisée dans le Canton de Vaud

TERESA GYURIGA PEREZ* et CORALIE PEGUET*

Rev Med Suisse 2024; 20: 2327-30 | DOI : 10.53738/REVMED.2024.20.898-2327

L'IPS exerce sous sa propre responsabilité professionnelle et assume la responsabilité pénale de ses actes.

Il ou elle travaille avec un-e médecin partenaire.

Les modalités de la collaboration sont décrites dans la convention, qui est signée entre l'IPS et le médecin

L'IPS sollicite l'avis du médecin partenaire lorsque :

- Les soins requis dépassent ses compétences.
- Les résultats escomptés du traitement ou l'objectif thérapeutique ne sont pas atteints.
- La convention le prévoit.

Ein/e NP arbeitet unter ihrer eigenen beruflichen Verantwortung und trägt die strafrechtliche Verantwortung für ihre Handlungen.

Sie arbeitet mit einem Arzt/einer Ärztin als Partner/in zusammen.

Die Modalitäten der Zusammenarbeit werden in einer Vereinbarung beschrieben, die zwischen der NP und dem Arzt/der Ärztin unterzeichnet wird.

Ein/e NP holt die Meinung des Partnerarztes/der Partnerärztin ein, wenn:

- Die erforderliche Versorgung ihre Kompetenzen übersteigt.
- Die erwarteten Behandlungsergebnisse oder das therapeutische Ziel nicht erreicht werden.
- Die Vereinbarung dies vorsieht.

Commission IPS: Canton de VD

- Registre cantonal / Kantonales Register
- Reconnaissance de l'équivalence des titres / Äquivalenzanerkennung von Titeln
- Validation et contrôle périodique des conventions et des descriptions de poste / Anerkennung und periodische Überprüfung der Stellenbeschreibungen und Konventionen mit dem «Medecin Partenaire»
- Contrôle des formations continues (100 h/2 ans) / Kontrolle der Fortbildung (100 h / 2 Jahre)

Entrée en vigueur dès le 16.12.2020 (Actuelle)

Document généré le : 25.02.2021

RÈGLEMENT
sur l'exercice des professions de la santé
(REPS)
du 26 janvier 2011

811.01.1

LE CONSEIL D'ÉTAT DU CANTON DE VAUD

Potentiel des infirmiers·ières praticiens·nes spécialisés·es (IPS)

- Améliore **l'accès aux soins** et diminue le **temps d'attente relatifs aux consultations et aux traitements**, tout en augmentant le niveau de **satisfaction des patients** et une meilleure **utilisation des ressources du système de santé** (navigation)
Verbessert den **Zugang zur Gesundheitsversorgung** und **verkürzt die Wartezeiten** auf Konsultationen und Behandlungen, erhöht die **Patientenzufriedenheit** und sorgt für eine **bessere Nutzung der Ressourcen des Gesundheitssystems** (Navigation)
- Améliore **l'étendue des prestations diagnostiques et thérapeutiques pour les affections courantes et les patients avec des maladies chroniques**, et **l'efficacité des prestations pour une population spécifique est comparable** à celle des services de santé assurés par des médecins
Verbessert den **Umfang der diagnostischen und therapeutischen Leistungen für häufige Erkrankungen und Patienten mit chronischen Krankheiten**, und die Wirksamkeit der Leistungen ist mit der von Ärzten erbrachten Gesundheitsversorgung bei spezifischen Patientenpopulationen vergleichbar
- Quelques études indiquent que des IPS peuvent réduire les coûts des soins, mais les **données probantes qui visent à déterminer la rentabilité sont hétérogènes**
Einige Studien deuten darauf hin, dass IPS die Kosten der Gesundheitsversorgung senken können, aber **die Evidenz zur Ermittlung der Kosteneffizienz** ist sehr heterogen.

C'est quoi la pratique infirmière avancée? Was ist Advanced Nursing Practice?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e clinicien.ne spécialis.é.e? Was ist ein.e Clinical Nurse Specialist?

Qu'est-ce que c'est un.e infirmière.e praticien.n.e spécialis.é.e? Was ist ein.e Nurse Practitioner?

Quel modèles existent? Was gibt es für Modelle?

Modèles de Soins intégrant des IPA / Versorgungsmodelle die APNs integrieren

L'intégration des Infirmières de Pratique Avancée dans les systèmes de santé dépend fortement de facteurs contextuels.

- Le rôle et l'autonomie des IPA ne sont pas standardisés ; ils varient considérablement selon les contextes nationaux et régionaux, influencés par les environnements législatifs, financiers et éducatifs.
- Divers **modèles de soins** impliquant les **IPA**:
 - rôles alternatifs /substitutif aux médecins,
 - approche complémentaire avec une collaboration étroite avec les médecins. 

Die Integration der Advanced Practice Nursing in Gesundheitssysteme hängt stark von kontextuellen Faktoren ab.

- Die Rolle und Autonomie von APNs sind nicht standardisiert; sie variieren erheblich zwischen nationalen und regionalen Umgebungen, beeinflusst durch gesetzliche, finanzielle und bildungsbezogene Rahmenbedingungen.
- Dies führt zu verschiedenen **Versorgungsmodellen** mit Beteiligung von **APNs**:
 - Alternative / substitutive Rollen zu Ärzten
 - komplementäre Ansätze mit enger ärztlicher Zusammenarbeit. 

Modèles de Soins intégrant des IPA / Versorgungsmodelle die APNs integrieren



- GP and APN working in tandem
- APN as a case manager: care management and coordination with external partners (hospital, home care, specialists, etc.)
- Patient empowerment: individualized care plans, self-management education, and patient advocacy
- Practice independence: considerable leeway left to the GP and the APN

Type A: Independent multi-professional GP practices

Carron T, Domeisen Benedetti F, Fringer A, Fierz K, Peytremann-Bridevaux I. Integrated care models in Swiss primary care: an embedded multiple case study. *J Eval Clin Pract.* 2023; 29: 1025-1038.

Modèles de Soins intégrant des IPA / Versorgungsmodelle die APNs integrieren



- Interprofessional practices
- Shared resources between GP practices
- Facilitated access to care: greater flexibility in scheduling of appointment, easier access to specialists
- Healthcare professionals working as employees (reduced administrative load for GPs, legal protection, supportive structures)

Type B: Multi-professional GP practices/health centers as part of larger groups

Carron T, Domeisen Benedetti F, Fringer A, Fierz K, Peytreman-Bridevaux I. Integrated care models in Swiss primary care: an embedded multiple case study. *J Eval Clin Pract.* 2023; 29: 1025-1038.

Modèles de Soins intégrant la PIA / Versorgungsmodelle die APNs integrieren



Type C: Regional integrated delivery systems

Carron T, Domeisen Benedetti F, Fringer A, Fierz K, Peytremann-Bridevaux I. Integrated care models in Swiss primary care: an embedded multiple case study. *J Eval Clin Pract.* 2023; 29: 1025-1038.

Facilitateurs de ces modèles / Fördernde Faktoren dieser Modelle

- Impérative économique - politique de changer
Wirtschaftlicher – politischer Druck zur Veränderung
- Collaboration Interprofessionnelle
Interprofessionelle Zusammenarbeit
- Clarté des rôles
Klarheit der Rollen
- Dossier électronique
Elektronisches Patientendossier
- Accent sur l'auto-gestion des patient.e.s et familles
Fokus auf Selbstmanagement der Patient.inn.en und Familien
- Facturation des prestations y compris des activités de coordination
Fakturierung der Leistungen einschliesslich Koordinationsaufgaben



Collaboration Interprofessionnelle

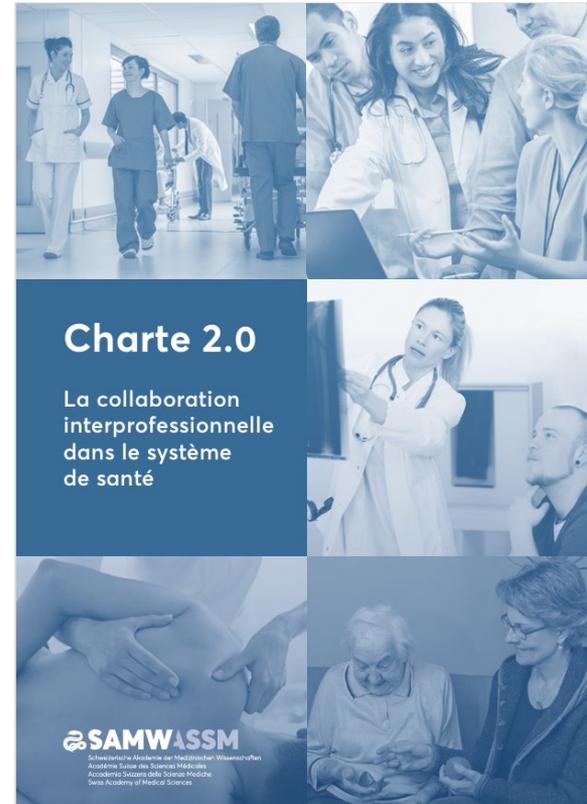
Interprofessionnelle Zusammenarbeit

3. La prise de décision interprofessionnelle fait partie intégrante de la collaboration interprofessionnelle. Elle permet une prise en charge intégrative et est coordonnée dans ce sens. (...)

Die interprofessionelle Entscheidungsfindung ist zentraler Bestandteil der interprofessionellen Zusammenarbeit. Sie erlaubt eine integrierte Versorgung und ist entsprechend koordiniert.

4. La prise de responsabilité est orientée selon les besoins des patients et de leurs proches et selon les compétences professionnelles requises. Les professionnels de la santé interviennent en fonction de leurs compétences et de leurs capacités et assument la responsabilité de leurs actes. La prise de responsabilité par différents professionnels de la santé exige plus d'organisation et des descriptions claires des rôles qui définissent le champ d'action.

Das Übernehmen von Verantwortung orientiert sich an den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten und ihrer Angehörigen und an den benötigten fachlichen Kompetenzen. Die Gesundheitsfachleute sind entsprechend ihren spezifischen Kompetenzen und Fähigkeiten tätig und tragen die Verantwortung für ihr Handeln. Die Übernahme von Verantwortung durch verschiedene Gesundheitsfachleute bedingt einen zusätzlichen Organisationsaufwand und klare Rollenbeschreibungen, die den Aufgabenbereich definieren

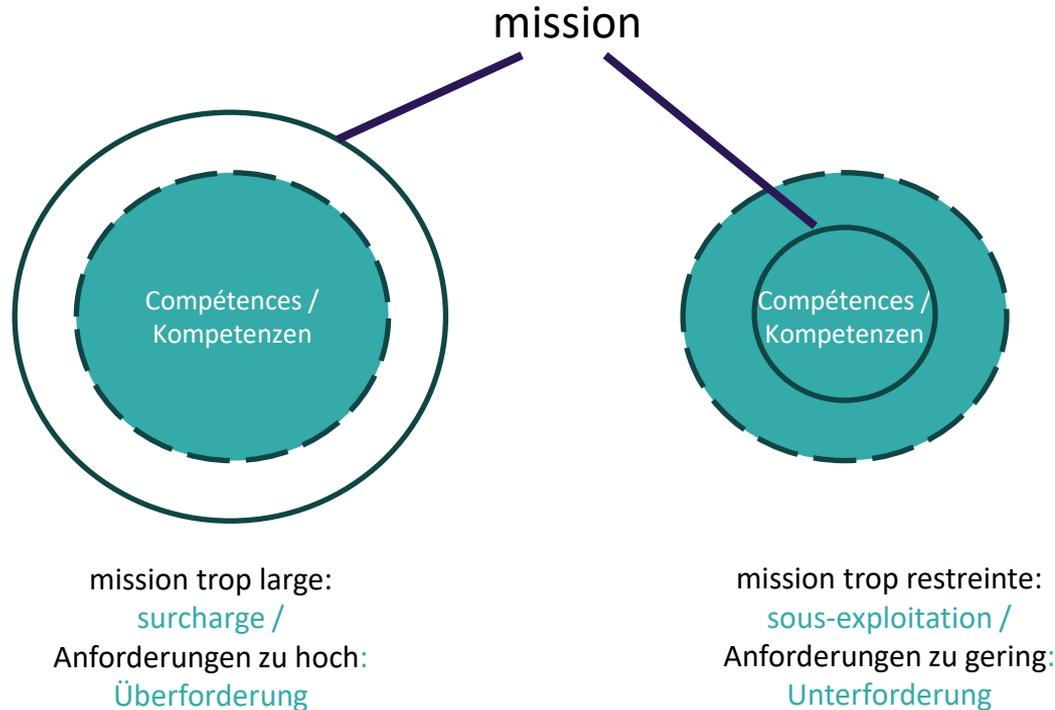


Charte 2.0

La collaboration interprofessionnelle dans le système de santé

SAMWASSM
Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Accademia Svizzera della Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences

Etendu de pratique / Tätigkeitsumfang



Exemple: Implementation der Rolle der IPS en première ligne / Beispiel Implementierung der Rolle der NP in der Primärversorgung

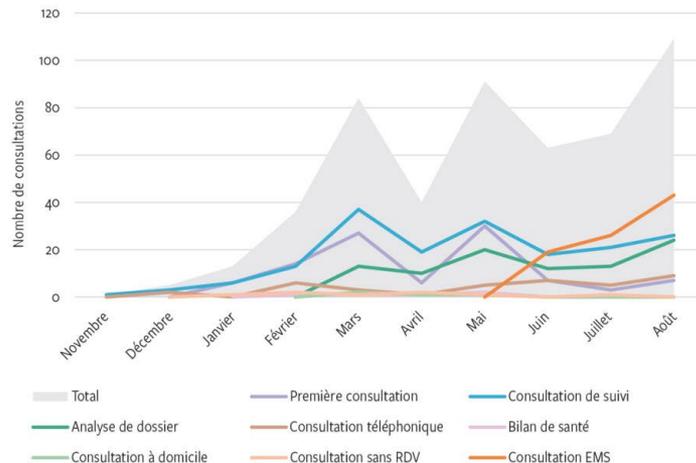
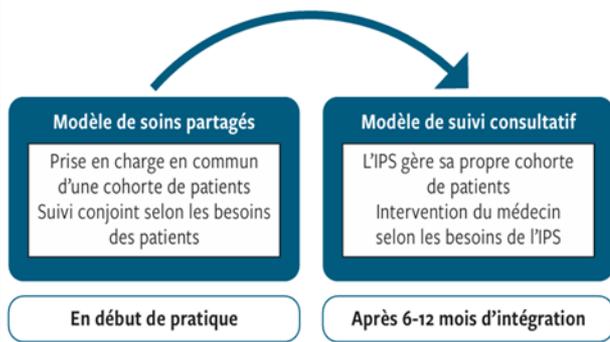
Infirmière praticienne spécialisée: une expérience d'implantation en première ligne

ISABELLE LEVASSEUR*, LAURENCE BOUCHE*, CHANTAL GRANDCHAMP*, Dr PHILIPPE STAEGER* et Dr NICOLAS GRASSET*

Rev Med Suisse 2024; 20: 2339-42 | DOI : 10.53738/REVMED.2024.20.898-2.2339

FIG 1 Modèles d'organisation du travail dans le partenariat MD-IPS

IPS: infirmière praticienne spécialisée; MD: médecin.



Efficience dans le domaine des soins médicaux de base (ESMB)



Implémentation d'un nouveau modèle de prise en soins intégrant la pratique infirmière spécialisée en santé communautaire : conditions et perspectives pour la Suisse.

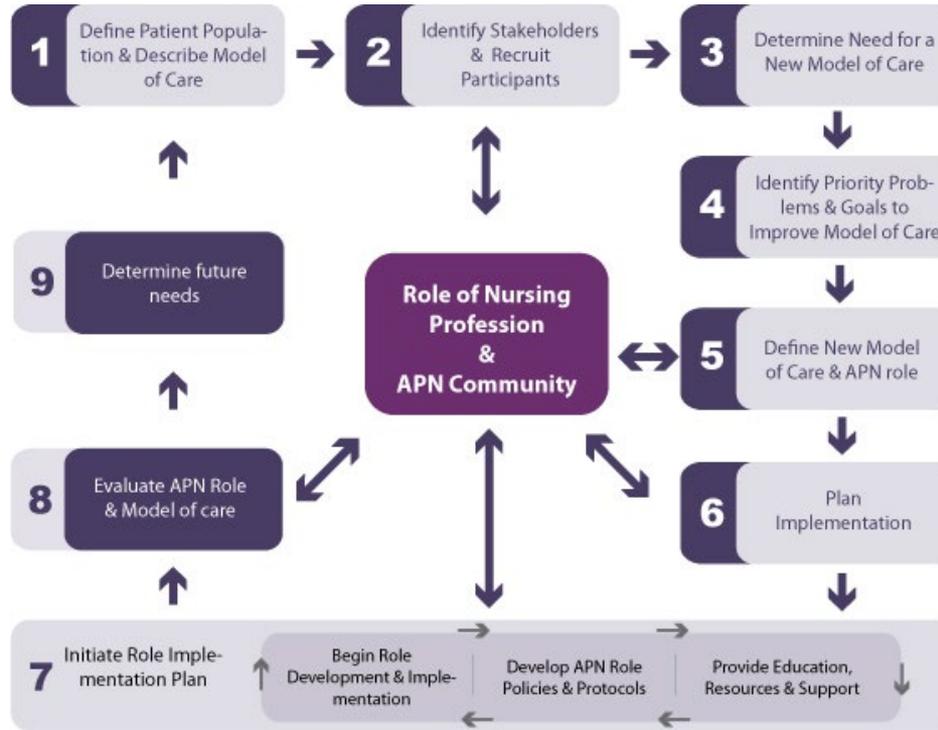
Exemple: Implementation des ICS / Implementierung der Clinical Nurse Specialists

	ICLS centré sur une population	ICLS centré sur un problème de soins	ICLS rattaché à un service ou une unité de soins
Population d'intérêts	Patient-e avec une pathologie spécifique	Patient-e avec un problème de soins quelle que soit la pathologie	Patient-e hospitalisé-e dans le service de rattachement
Exemples	Insuffisance cardiaque, diabète, transplantation, etc.	Escarres, incontinence, douleurs, addiction, etc.	Soins intensifs, néonatalogie, psychiatrie unité AVC, etc.
Lieu d'activité principal	Hôpital stationnaire et ambulatoire, domicile	Hôpital stationnaire et ambulatoire	Hôpital stationnaire ou ambulatoire
Spécificités	Activité longitudinale dans le parcours de soins, continuité relationnelle avec le patient et systémique Coordination	Activité transversale à l'institution, établissement de standard de pratique, chef de file dans son domaine	Activité au sein du service, proximité avec l'équipe de soins et les cadres médico-soignants
Activités auprès des patient-es	Évaluation, éducation à la gestion des symptômes et du traitement	Évaluation et interventions hautement spécialisées	Évaluation et mise en place d'intervention soignante adaptée à la situation
Activités auprès des soignant-es	Guidance, consultation, formation continue	Consultation, guidance, formation, continue	Mentorat, accompagnement, guidance, consultation, formation continue
Activités de développement des soins	Mise en place de processus basés sur les preuves et évaluation du modèle de soins	Mise en place de standard de soins adaptés aux contextes et suivi d'indicateurs de qualité	Mise en place de standard de soins adapté au service
Activités liées à la recherche	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer et intégrer les données issues de la recherche dans sa pratique • Participer à des recherches dans le domaine des soins • Partager et diffuser les résultats issus de sa pratique, des projets de développement et des recherches • Contribuer aux réflexions des sociétés savantes 		

Différents rôles possibles / Verschiedene Rollenausprägungen sind möglich



Modèles adaptés aux besoins ont du succès / Bedarfsbasierte Modelle sind erfolgreich



MERCI!

Manuela Eicher

manuela.eicher@chuv.ch

manuela.eicher@unil.ch