

UN MODÈLE DE SOINS POUR RENFORCER L'EXPERTISE GÉRIATRIQUE AU SEIN DES ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX: ANALYSE CONTEXTUELLE

N. Wellens^{PhD} & K. Basinska^{RN, PhD}

On behalf of the INTERCARE research group:
R. Guerbaai, M. Simon, S. De Geest, C. Serdaly,
C. De Pietro, M. Desmedt, R. Kressig, D. Nicca,
A. Zeller, A. Vaes, F. Zuniga



Universität
Basel

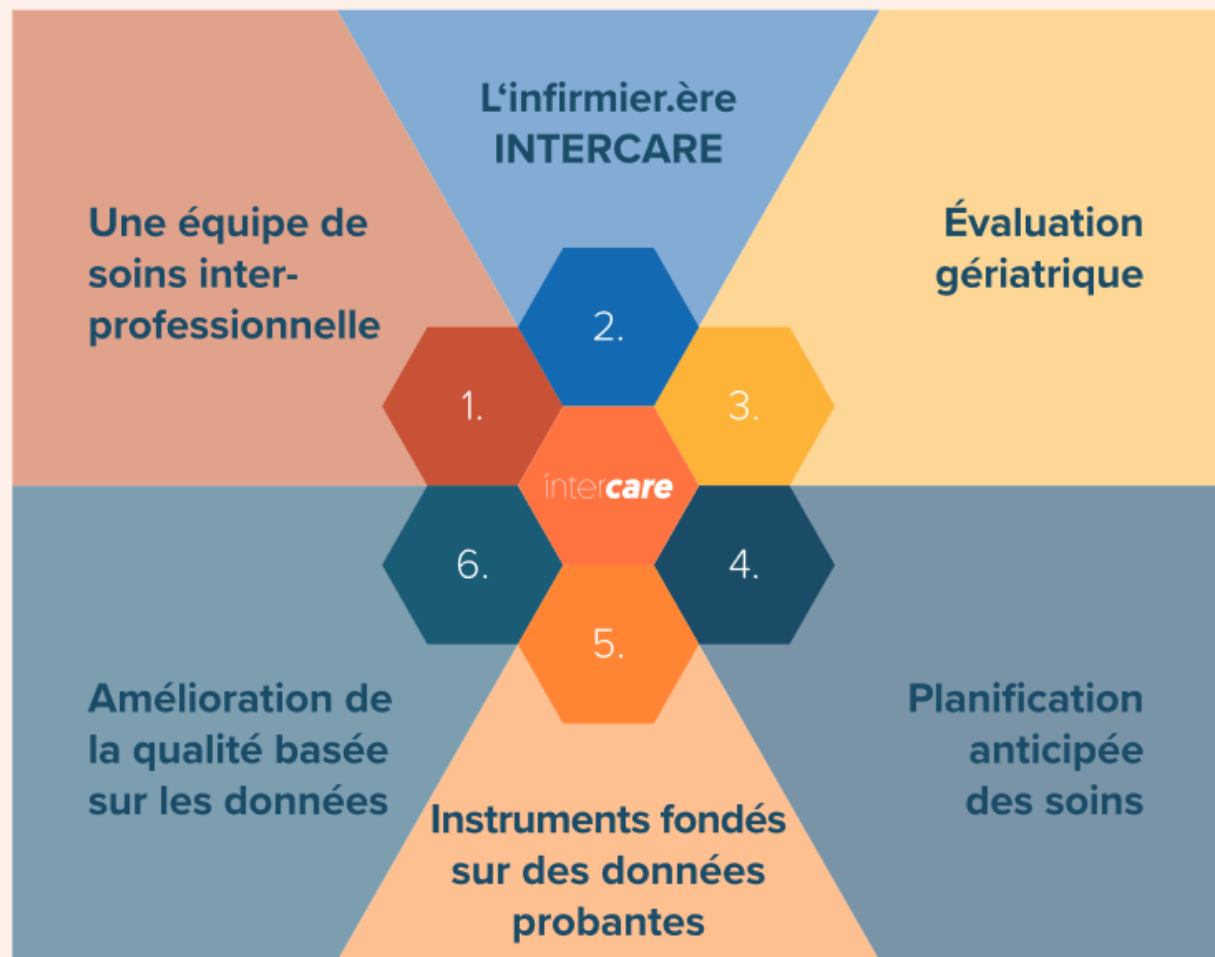


Gesundheitsversorgung
Nationales Forschungsprogramm



SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG

INTERCARE – Améliorer les soins interprofessionnels pour de meilleurs résultats pour les résidents



RESULTATS

<https://intercare.nursing.unibas.ch/fr/>

POURQUOI?

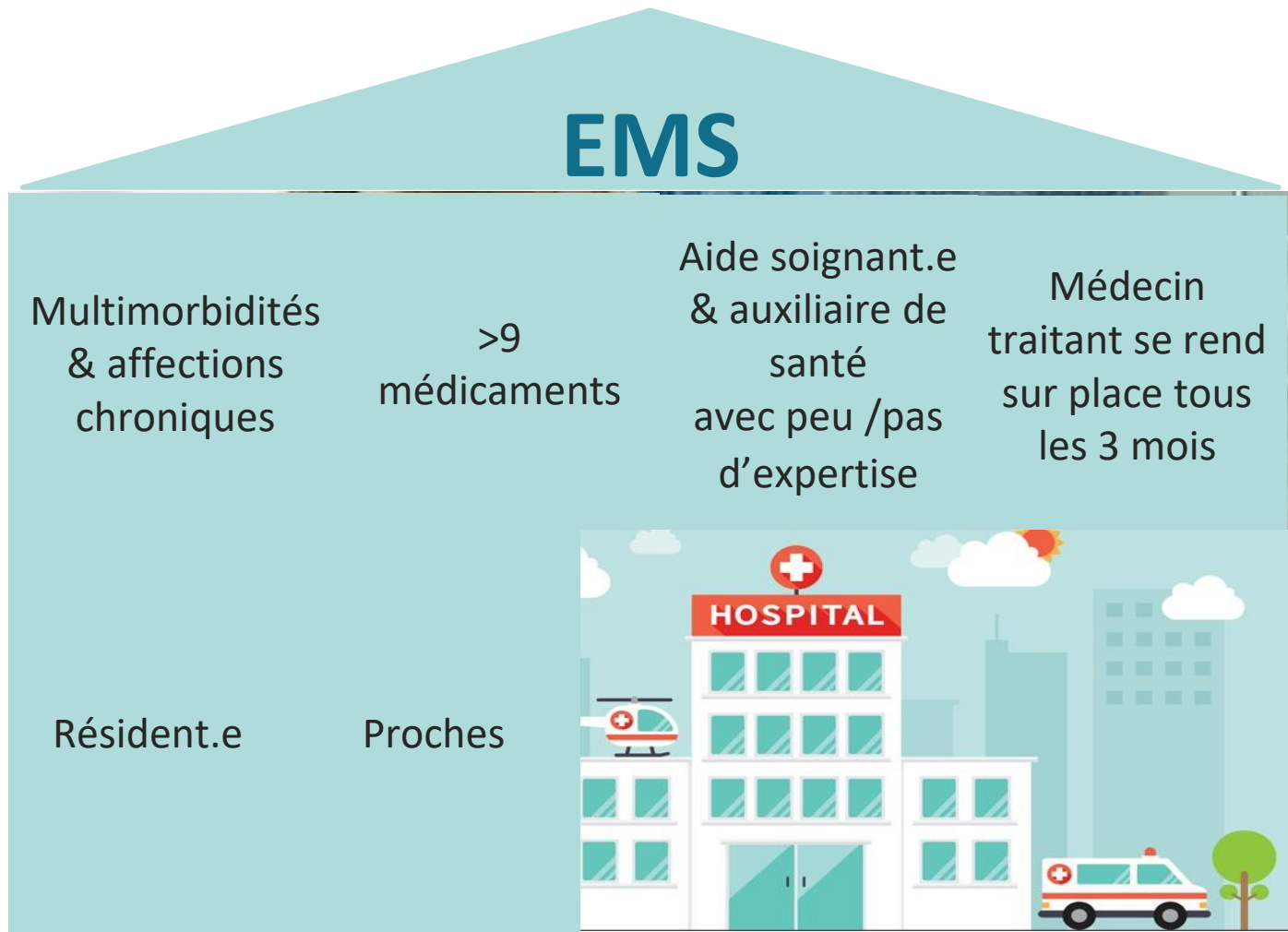
COMMENT?

intercare



Smarter Health Care
National Research Programme

ENONCÉ DU PROBLÈME



MISE EN CONTEXTE LES HOSPITALISATIONS ÉVITABLES

- Entre **19% and 67%** des hospitalisations des résident.e.s en EMS sont potentiellement **évitables**
- Au moins **40%** des résident.e.s se présentent aux urgences, et ensuite sortent et retournent sans admission dans un service hospitalier
 - Complications iatrogènes évitables, p.ex. infections, des plaies, des chutes ou un état confusionnel aigu
 - Éléments susceptibles d'accélérer le déclin fonctionnel
- En Suisse 42% des hospitalisations des résident.e.s en EMS en 2013 étaient potentiellement évitables, et auraient pu permettre d'économiser au moins CHF **105 millions** en frais de santé

*Boyd, CM, et al. (2005) Am J Med,
Olofson, P., et al. (2012) Int Emerg Nurs
Crouch, R. (2012) Int Emerg Nurs.*

*Ouslander, J. G., et al. (2014) JAMDA
Arendts, G., & Howard, K. (2010) Age and Ageing
Muench U, et al. (2019) Int J Public Health*

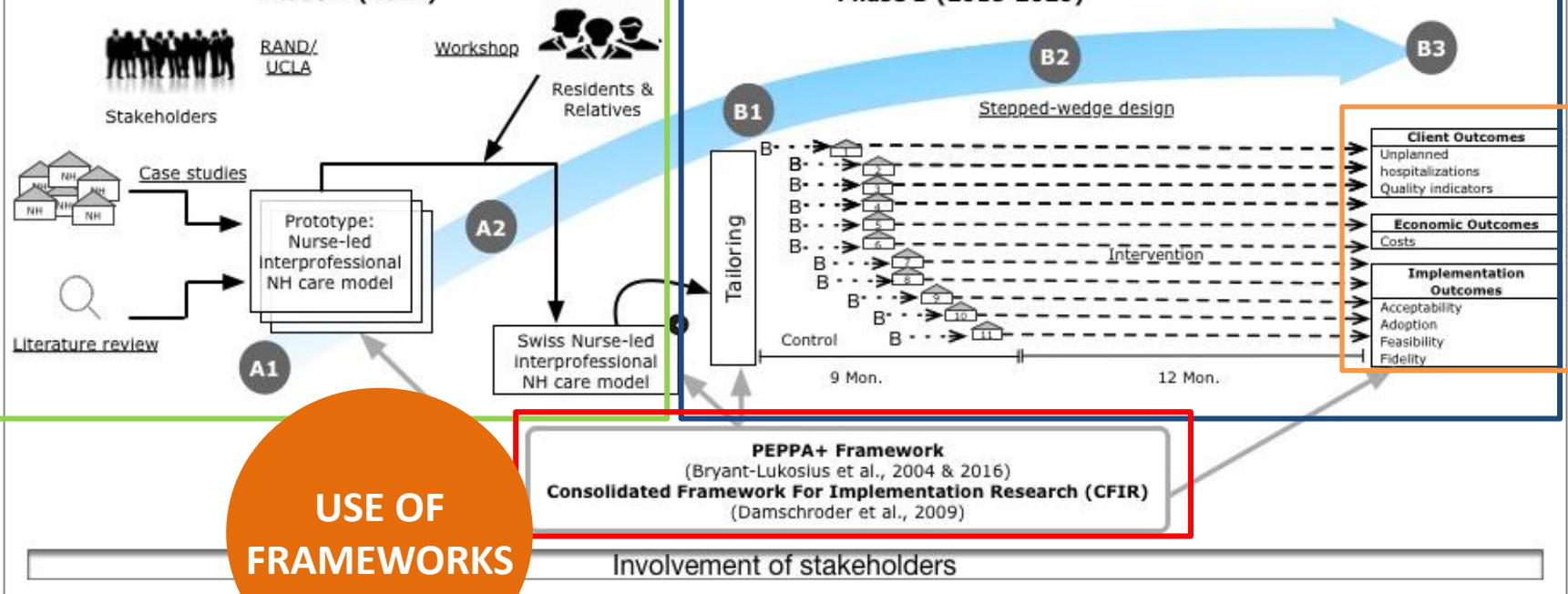
Analyse contextuelle

Effectiveness-implementation hybrid type II design

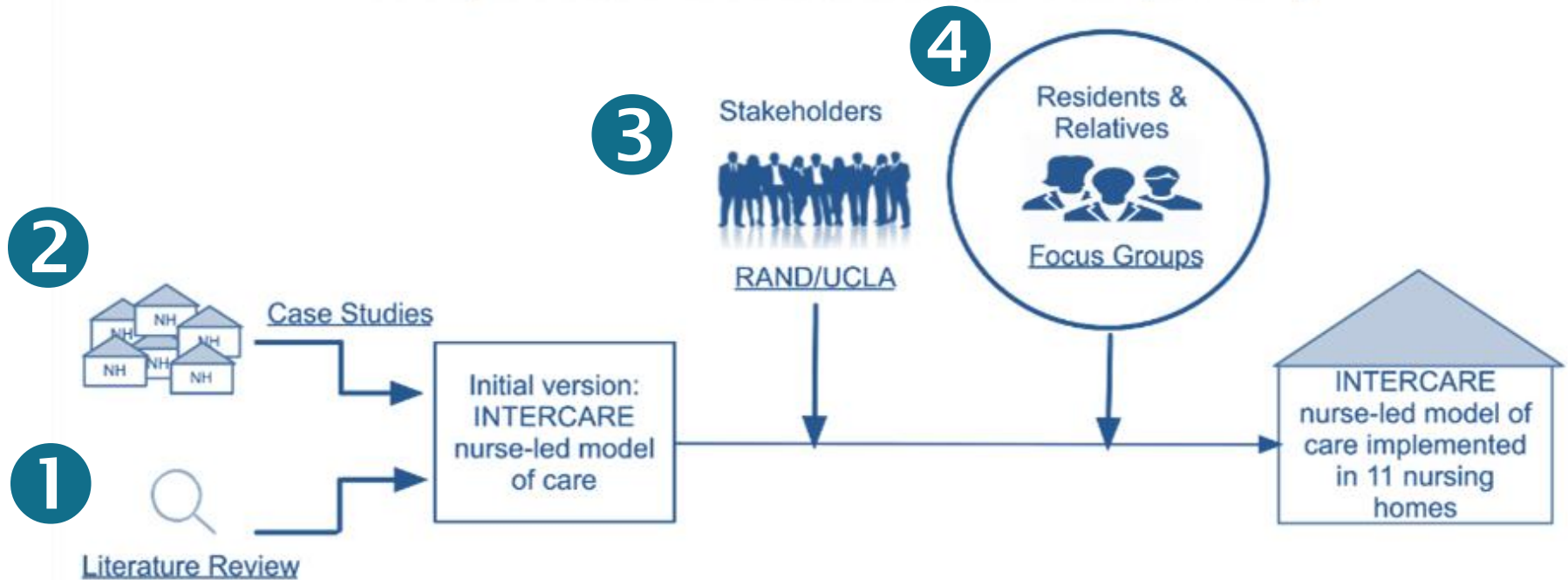
Nurse-led interprofessional NH care model: improving INTERprofessional CARE for better resident outcomes (INTERCARE)

Phase A (2017)

Phase B (2018-2020)



Development of the INTERCARE Nurse-led Model of Care (2017 - 2018)



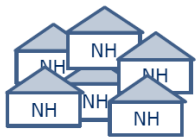


1 L'ÉVIDENCE SCIENTIFIQUE

Objectif: Identifier les pratiques fondées sur des données probantes qui réduisent efficacement les hospitalisations non planifiées.

- 5 modèles gérés par des infirmier.ère.s
- Infirmier.ère.s de pratique avancée (IPA), infirmier.ère.s praticiennes spécialisées (IPS)
- Améliorer l'évaluation gériatrique, l'identification précoce des changements de la condition et la communication structurée
- Interventions visant à soutenir les directives anticipées, les soins palliatifs
- Encadrer les équipes de soins
- Mettre en place des protocoles cliniques pour les situations aiguës
- Faciliter la collaboration interprofessionnelle
- «Champions par unité»

- Réduire les hospitalisations non planifiées
- Remédier au manque d'expertise gériatrique en EMS
- Améliorer la communication
- Améliorer la qualité fondée sur des données



2

ETUDE DE CAS

Des observations et analyses de bonnes pratiques en EMS Suisse: les compétences et les résultats attendus des infirmier.ère.s experte.s et identifier les obstacles et les facilitateurs

- 14 EMS provenant de 3 régions linguistiques
- **1/ Infirmier.ère.s experte.s exerçant dans un rôle élargi** (au-delà du champ d'activité d'un.e infirmier.ère classique)
 - Formations de base et diplômes variées
 - Travaillent toutes dans la pratique, encadrent les soignants, facilitent collaboration interpro
- **2/ Utiliser des données pour améliorer la qualité**
 - **Eléments appropriés et faisables**
 - **Obstacles et leviers**
 - **Continuellement adaptés en fonction des changements internes, des besoins et des attentes en matière de soins**
 - **Stratégie de mise en œuvre dans le contexte Suisse**



3

PARTICIPATION DES PARTIES PRENANTES

Evaluer par des experts Suisses les compétences, les activités & les résultats pertinents pour le rôle d'infirmier.ère « en rôle élargi » dans le contexte suisse

- **15 expert.e.s dans 2 cycles RAND UCLA**
- **Confirmation de la nécessité dans les régions sans IPS en EMS**
- **Plusieurs dimensions de compétences**
- **Exemples de pratiques**
 - Coaching, responsabilisation, travail clinique, analyse des hospitalisations
 - Pas de prescription de médicaments ni de diagnostic
- **Limites professionnelles**
 - Pas de substitution aux médecins de premier recours
 - Différences en Suisse romande et en Suisse alémanique
- **Acceptation professionnelle**
 - Le plus grand défi au sein de son propre groupe professionnel
- **Diversité des contextes, rôle modulable**
 - Un seul modèle ne convient pas à tous

*Basinska, K., Wellens, N. I. H., Simon, M., Zeller, A., Kressig, R. W., & Zúñiga, F. [Registered nurses in expanded roles improve care in nursing homes: Swiss perspective based on the modified Delphi method.](#) *Journal of Advanced Nursing*, n/a(n/a). doi:10.1111/jan.14644*



4

PARTICIPATION DES RÉSIDENT.E.S ET DES PROCHES

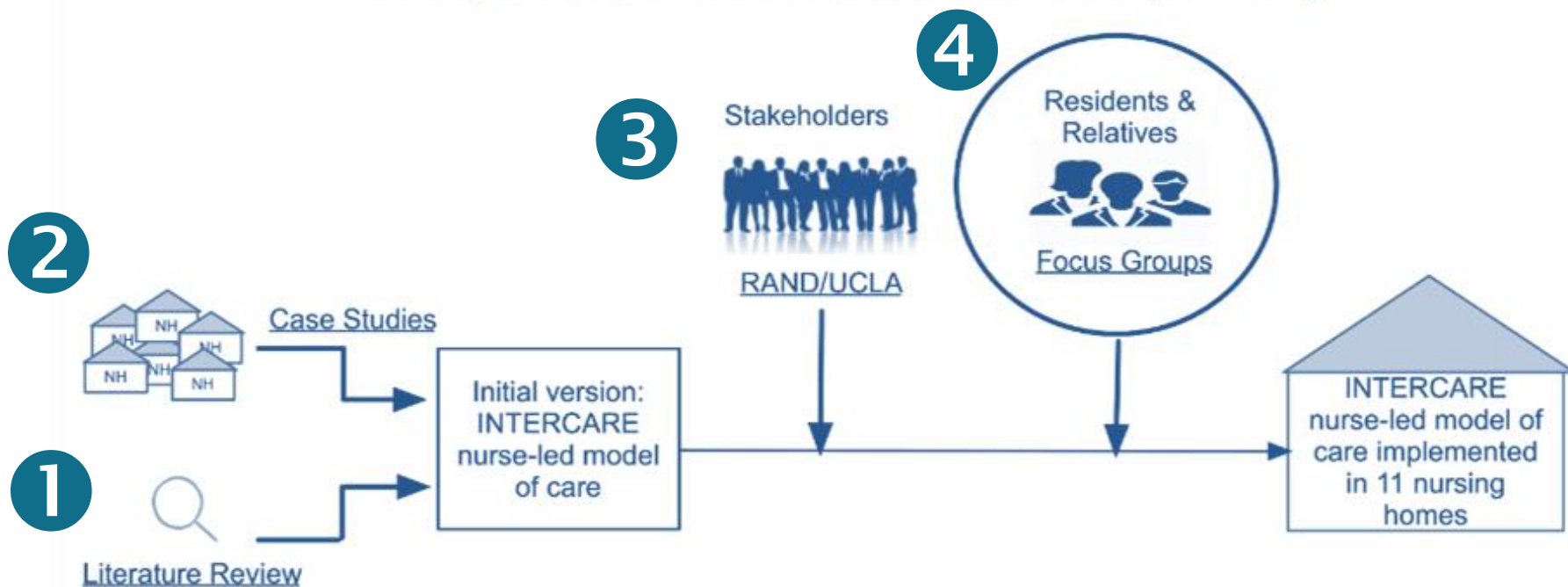
Explorer les expériences, les valeurs et les préférences lors des situations aiguës vécues:

- 18 résident.e.s et proches de 3 EMS provenant de 2 régions linguistiques
- **Les situations aperçues comme « aiguës » ne sont pas toujours aussi problématiques que nous le pensions**
 - Être seul à décider si l'on doit être admis ou non
 - Couvrir les besoins fondamentaux comme manger, boire ou faire sa toilette
 - Poursuivre la relation avec ses proches
- **Attentes :**
 - Plus de partenariat et une meilleure communication

Basinska, K., Künzler-Heule, P., Guerbaai, RA., Zúñiga, F., Simon, M., Wellens, N. I. H., Serdaly, C., Nicca, D. *Residents' and Relatives' Experiences of Acute Situations: A Qualitative Study to Inform a Care Model.* *The Gerontologist*, 61 (7), 1041-52.
doi:10.1093/geront/gnab027

<https://intercare.nursing.unibas.ch/wp-content/uploads/2021/05/INTERCARE-resume-du-rapport-national-Avril-21.pdf>

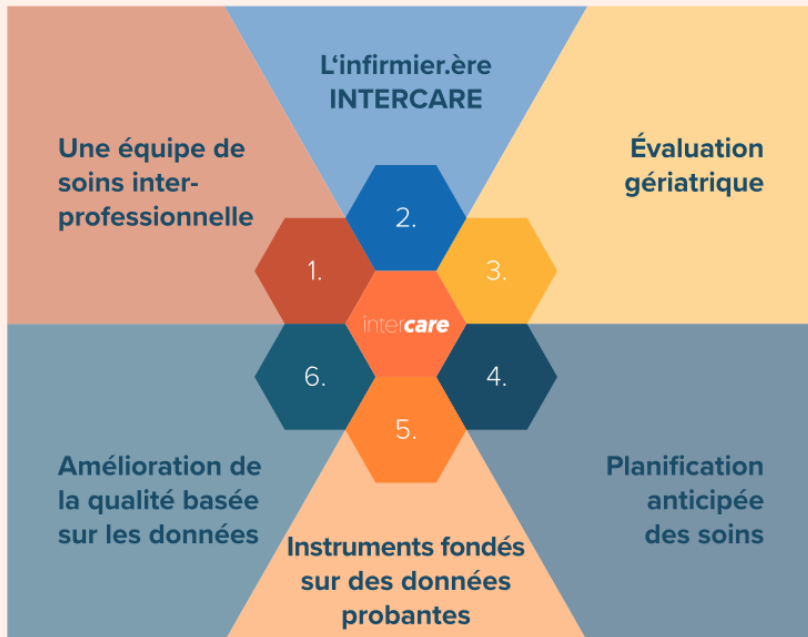
Development of the INTERCARE Nurse-led Model of Care (2017 - 2018)



**CONFIRMATION BESOIN
& PISTES FAISABLES & MODULABLES EN SUISSE**

6 éléments-clés & un accompagnement rapproché

INTERCARE – Améliorer les soins interprofessionnels pour de meilleurs résultats pour les résidents



- ✓ Intégrée dans une équipe avec un leadership soutenant
- ✓ Un programme de formation modulable
- ✓ L'accompagnement pour faciliter l'intégration
- ✓ Exigences minimales vs périphériques: libre d'adapter « sur mesure » en fonction des besoins et ressources disponibles

ENSEIGNEMENTS TIRÉS

- **Des solutions adaptées au contexte sont essentielles**
 - L'utilisation des éléments de base varie selon les EMS
 - Les stratégies de mise en œuvre doivent être taillées sur mesure
- L'infirmier.ère INTERCARE s'est avéré.e être une solution **facilement applicable pour l'EMS**:
 - disposer d'une infirmier.ère hautement qualifié.e
 - ayant une expertise gériatrique
 - avec une posture de leadership clinique
 - renforcer la collaboration avec le médecin traitant
- Le programme INTERCARE **valorise le métier** et offre une possibilité de carrière aux infirmier.ère.s des EMS
- Les directeur.trice.s des EMS **souhaitent investir dans une suite**, y compris des formations postgraduées

inter**care** *Résultats*
Coûts
Fidélité
Scale Up
CAS



Rapport intermédiaire:

<https://intercare.nursing.unibas.ch/wp-content/uploads/2021/05/INTERCARE-resume-du-rapport-national-Avril-21.pdf>

Publications scientifiques:

- Basinska, K., Künzler-Heule, P., Guerbaai, RA., Zúñiga, F., Simon, M., Wellens, N. I. H., Serdaly, C., Nicca, D. [Residents' and Relatives' Experiences of Acute Situations: A Qualitative Study to Inform a Care Model](#). *The Gerontologist*, 61 (7), 1041-52. doi:10.1093/geront/gnab027
- Basinska, K., Wellens, N. I. H., Simon, M., Zeller, A., Kressig, R. W., & Zúñiga, F. [Registered nurses in expanded roles improve care in nursing homes: Swiss perspective based on the modified Delphi method](#). *Journal of Advanced Nursing*, n/a(n/a). doi:10.1111/jan.14644
- Franziska Zúñiga, Sabina De Geest, Raphaëlle Ashley Guerbaai, Kornelia Basinska, Dunja Nicca, Reto W. Kressig, Andreas Zeller, Nathalie I.H. Wellens, Carlo De Pietro, Ellen Vlaeyen, Mario Desmedt, Christine Serdaly, Michael Simon (2019). [Strengthening Geriatric Expertise in Swiss Nursing Homes: INTERCARE Implementation Study Protocol](#). *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(10), 2145-2150. DOI: <https://doi.org/10.1111/jgs.16074>.
- Franziska Zúñiga, Kornelia Basinska, Reto W. Kressig, Andreas Zeller, Michael Simon (2017). [Das Projekt INTERCARE, Pflegegeleitete Versorgungsmodelle in der Langzeitpflege](#). *Primary and Hospital Care*, 17(14), 270-271. DOI: <https://doi.org/10.4414/phc-d.2017.01553>.
- Muench et al, Preventable hospitalizations from ambulatory care sensitive conditions in nursing homes: Evidence from Switzerland. *Int J Public Health*, 64(9), 1273-81. DOI: 10.1007/s00038-019-01294-1
- SBK-Magazine avril 17 – INTERCARE

Informations:

<https://intercare.nursing.unibas.ch/fr/>

Rapport intermédiaire:

<https://intercare.nursing.unibas.ch/wp-content/uploads/2021/05/INTERCARE-resume-du-rapport-national-Avril-21.pdf>

✉ intercare-nursing@unibas.ch

Equipe de recherche:

Prof. Dr. M. Simon
Dr. F. Zúñiga
Prof. Dr. D. Nicca
Prof. Dr. S. De Geest
Dr. K. Basinska
R.A. Guerbaai
N. Zimmermann
Prof. Dr. A. Zeller
Prof. Dr. R. Kressig
Dr. C. Di Pietro
Dr. N. Wellens
Dr. M. Desmedt
C. Serdaly