



Berner Fachhochschule  
Haute école spécialisée bernoise  
Bern University of Applied Sciences

solothurner  
spitäler **soH**

Symposium de pratique avancée en santé

## **Implémentation d'un rôle d'infirmière de pratique avancée en chirurgie hospitalière: leçons tirées de l'expérience**

Mercredi 15 novembre 2023, Prof. Dr. Christoph von Dach

► Haute école spécialisée bernoise, Département de Recherche et Développement Appliqués en Soins Infirmiers

# Plan de la présentation

- ❖ Contexte
- ❖ Objectifs et calendrier
- ❖ Méthodes et conception
- ❖ Objectifs centraux
- ❖ Collecte des données
- ❖ Les résultats
- ❖ Enseignements tirés

# Contexte

- ▶ Les infirmiers et infirmières praticiennes (IP) sont encore des rôles pionniers en Suisse

(von Dach et al., 2023 ; Bryant Lukosius et al. 2016)

- ▶ En Europe, les IP en chirurgie réalisent l'évaluation physique, la gestion péri opératoire, les consultations et la gestion des sorties

(Morita et al. 2017)

- ▶ Résultats des IP dans les unités de chirurgie: durée de séjour plus courte, réduction des incidents-critiques, décharge des médecins

(Morita, 2017)

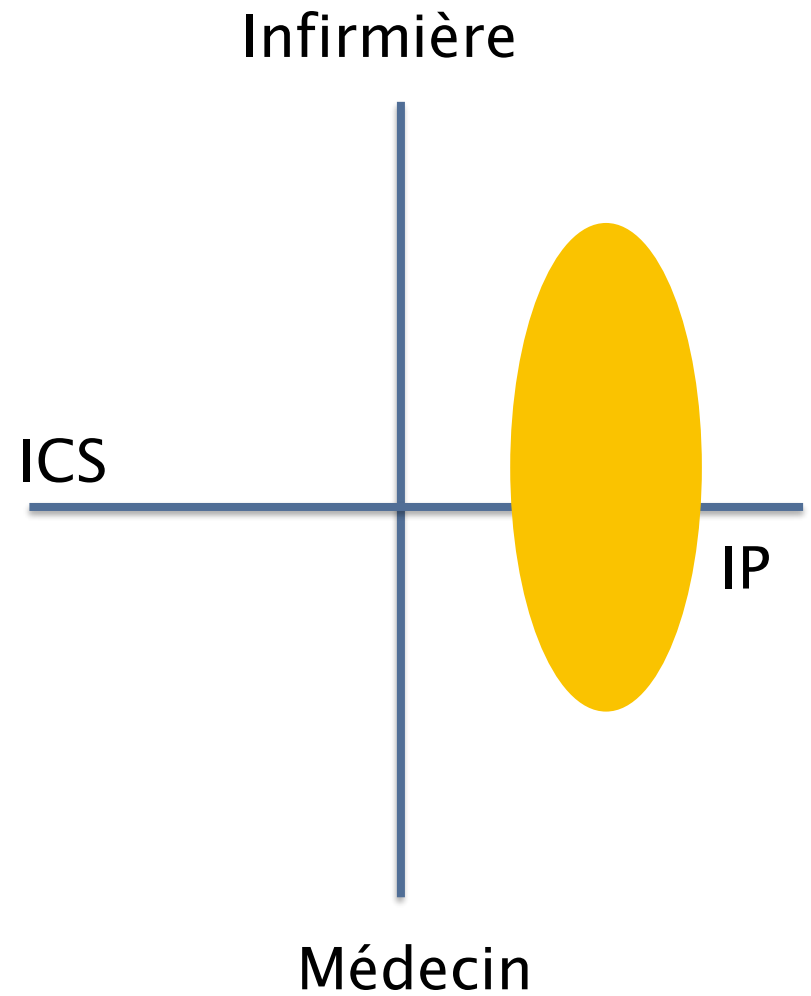
- ▶ Les résultats sont comparables pour les patients gravement malades soignés par les équipes IP ou soignés par des médecins juniors ; la mortalité hospitalière observée pour les deux services est similaire à la mortalité attendue du CHU selon les références nationales.

(Landsperger et al., 2016)

# Role IP

- Rôle d'IP dans une unité de chirurgie, d'un groupe hospitalier suisse: l'infirmier.ière praticien.ne traite 10 à 12 patients par jour
- Définition de la population basée sur les 'standard operating procedures' (SOP) : par exemple, appendicite, diverticulite aiguë, commotion cérébrale, etc.
- Consultation pour les infirmières
- C'est une infirmière, pas un médecin!

# Champ d'application



# Objectifs et Calendrier

## Objectifs de l'étude

Évaluation des effets sur les processus et les résultats de la mise en œuvre d'un rôle d'IP dans un service de chirurgie générale d'un hôpital cantonal

## Calendrier

La période d'évaluation inclus le projet pilote (un an, octobre 2018-2019)

# Méthodes et design

## Une évaluation avec une méthode mixte simultanée

- ▶ Collecte simultanée de données qualitatives et quantitatives
- ▶ Mesures avant-après l'introduction d'une infirmière praticienne
- ▶ Pondération thématique des données triangulées

# Objectifs centraux de la mesure

Zielgrösse	Art	Datenquelle	Instrument	Zielgruppe	Angestrebte Stichprobengrösse	Messzeitpunkte	Vorher	Nachher
<b>Anzahl betreute Patient_innen pro Tag</b>	Quantitativ	Auswertung aus Leistungserfassung TARMED	Analyse der elektronischen Daten	Alle Patientinnen im definierten Zeitraum mit Kontakt zu Nurse Practitioner	Alle Patient_innen während des einjährigen Pilotprojekts	Projektende	Nein	Ja
<b>Austrittszeit</b>	Quantitativ	Elektronische Patient_innen Dokumentation	Analyse der elektronischen Daten	Alle Patientinnen der entsprechenden Abteilung	Alle Patient_innen während des einjährigen Pilotprojekts	T <sub>0</sub> T <sub>0</sub> + 12 Monate	Ja	Ja
<b>Erleben Mitarbeitenden</b>	Qualitativ	Fokusgruppeninterviews Schriftliche	Interviewleitfaden	Ärzt_innen und Pflegefachpersonen die mit der Nurse Practitioner zusammengearbeitet haben	2 Gruppen à 12 Personen	T <sub>0</sub> + 12 Monate	Nein	Ja
<b>Erleben Nurse Practitioner</b>	Qualitativ	Nurse Practitioner in neuer Rolle	Schriftliche Einschätzung	Person die in der neuen Rolle gearbeitet hat	1 Person	Projektende	Nein	Ja
<b>Erleben Patient_innen</b>	Qualitativ	Einzelinterviews	Interviewleitfaden	Patient_innen mit Kontakt zu Nurse Practitioner	10 Patient_innen	Projektende	Nein	Ja
<b>Interprofessionelle Zusammenarbeit</b>	Quantitativ	Kantonale Befragung Interprofessionelle Zusammenarbeit	Quantitativer Fragebogen	Ärzt_innen und Pflegefachpersonen auf allen chirurgischen Abteilungen	90 Fachpersonen	T <sub>0</sub> + 1 Monat T <sub>0</sub> + 10 Monate	Ja	Ja
<b>Liegedauer</b>	Quantitativ	Liegedauern aus DRG Erfassung	Analyse der elektronischen Daten	Alle Patient_innen im definierten Zeitraum mit Kontakt zu Nurse Practitioner	Alle Patient_innen während des einjährigen Pilotprojekts	Projektende	Ja	Ja
<b>Störungen im klinischen Alltag</b>	Quantitativ	Erfassung durch Pflegefachpersonen im Frühdienst	Erfassungsbogen in Papierform	Pflegefachpersonen während vier Schichten im Frühdienst auf einer Chirurgischen Abteilung	16 Pflegefachpersonen (Annahme 4 Personen pro Schicht an vier Tagen)	T <sub>0</sub> + 1 Monat	Ja	Nein
<b>Verfügbarkeit der Austrittsdokumente</b>	Quantitativ	Elektronische Dokumentation	Analyse der elektronischen Daten	Alle Patientinnen der entsprechenden Abteilung	Alle Patient_innen während des einjährigen Pilotprojekts	Projektende	Ja	Ja



# Objectifs centraux de la mesure

## Données quantitatives

- ▶ Nombre de patients traités (après)
- ▶ Délai d'admission (avant-après)
- ▶ Durée du séjour (avant-après)
- ▶ Collaboration interprofessionnelle (avant-après)
- ▶ Perturbation du travail quotidien (avant)
- ▶ Disponibilité en temps utile des documents de sortie (avant-après)

## Données qualitatives

- ▶ Expérience des patients (après)
- ▶ Expérience des infirmières praticiennes (après)
- ▶ Expérience du personnel de santé (après)

*Les objectifs centraux sont basés sur une revue systématique de la littérature sur les résultats des IP*

# Collecte des données

## Données quantitatives

- ▶ Données de routine
- ▶ Résultats d'une enquête cantonale sur la collaboration interprofessionnelle entre infirmières et médecins (t<sub>1</sub> : après un mois, t<sub>2</sub> après 10 mois)
- ▶ Enregistrement des perturbations pendant les activités quotidiennes (t<sub>0</sub> : pendant 4 jours dans l'équipe de jour, n=13)

## Données qualitatives

- ▶ 2 groupes de discussion : infirmières (n=8, toutes femmes), médecins (n=7, 3 femmes)
- ▶ Entretiens individuels : patients (n=5, toutes femmes)
- ▶ Évaluation écrite : NP dans son nouveau rôle (n=1, femme)

## Resultat: Collaboration interprofessionnelle

- ▶ Amélioration de la collaboration interprofessionnelle
- ▶ Des processus plus sereins pour les activités quotidiennes
- ▶ Amélioration de la continuité des soins aux patients
- ▶ Réponse rapide aux questions et aux besoins des patients
- ▶ Gestion des sorties en temps opportun

## Resultat: Expérience des patients

Les patients ont trouvé l'infirmière praticienne professionnelle et compétente, digne de confiance et présente avec suffisamment de temps.

*«Elle est plus souvent présente qu'un médecin et offre plus de temps pour parler avec moi»*

*«J'ai confiance en elle, j'ai obtenu des réponses claires à mes questions, et si elle ne sait pas, elle demande à un médecin»*

*«J'ai une grande confiance en elle, elle est très compétente et répond à toutes mes questions»*

# Resultat: Expérience professionnelle

## Infirmières

- ▶ Forte présence
- ▶ Champ d'application clair
- ▶ Hautement compétent
- ▶ Présence empathique
- ▶ Communication respectueuse
- ▶ Documents de sortie près à temps
- ▶ Répond en temps utile aux questions
- ▶ Pratiquement aucune réaction négative de la part des patients
- ▶ Collecte de données

## Médecins

- ▶ Une aide précieuse pour se concentrer sur les tâches essentielles du médecin
- ▶ Champ d'activité et compétences clairement définis
- ▶ Compétence élevée due à un grand nombre de cas
- ▶ Modèle pour les médecins novices
- ▶ Expérience en soins infirmiers très appréciée (par exemple, traitement des plaies)
- ▶ Problèmes: prescription de médicaments, heures de travail hebdomadaires, charge de travail plus élevée au début

## Resultat: Durée du séjour

### Diminution de la durée de séjour:

- ▶ Commotion cérébrale : réduction de 2 jours
- ▶ Appendicite : 1,6 jours
- ▶ Diverticulite : 0,7 jour

## Resultat: Interruption des activités

Mesure réalisée avant ( $T_0$ ) entre 9h et 12h

- ▶ Prescriptions incomplètes
- ▶ Prescriptions pas claires
- ▶ Médicaments en reserve non prescrit

# Resultat: Disponibilité en temps voulu des documents de sortie

## Contradiction dans les résultats

- ▶ Données quantitatives : tendance à retarder l'heure de sortie (mesure avant et après)
- ▶ Expérience relatée par le groupe de discussion : disponibilité plus rapide des documents de sortie et heure de sortie plus précoce.



# Resultat: Auto-évaluation IP dans le nouveau rôle

- ▶ Grande satisfaction professionnelle de l'IP
- ▶ IP s'est sentie très bien intégrée et acceptée
- ▶ Elle a apprécié le mentorat des médecins
- ▶ À quelques reprises, elle a dû confier le patient à un médecin pour rester dans les limites de ses compétences.
- ▶ Problèmes : prescription de médicaments non validés dans le canton de l'étude, sa singularité dans le service de chirurgie de l'hôpital, horaires de travail hebdomadaires (limités à 42 heures par jour)

# Enseignements tirés I

## Collaboration interprofessionnelle

- ▶ La planification et la mise en œuvre des nouveaux rôles de l'IP nécessitent une équipe de projet interprofessionnelle, avec une forte implication des médecins.
- ▶ Une répartition claire des responsabilités et des compétences dès le début (SOPs)

# Enseignements tirés II

## Différences culturelles

- ▶ Il existe une grande différence culturelle entre la profession d'infirmière et celle de médecin.
- ▶ Il est essentiel d'évaluer soigneusement où placer l'infirmière praticienne dans la hiérarchie.

# Enseignements tirés III

## Durabilité du rôle de l'IP

- ▶ L'IP ne peut pas être un rôle unique
- ▶ Elle a besoin d'appartenir à une équipe
- ▶ Elle a besoin d'une couverture sans faille avec des IP également pendant les vacances, les maladies et les compensations.

# Enseignements tirés IV

## Ils aiment la NP

- ▶ Les patients aiment l'IP, ils ne se soucient pas qu'elle soit infirmière.
- ▶ Les médecins apprécient l'IP
- ▶ Les plus sceptiques étaient les infirmières
- ▶ L'appréciation se développe avec le temps...

# Enseignements tirés V

## Mixed methods designs sont très utiles

- ▶ Pour évaluer un nouveau rôle d'IP, les méthodes mixtes sont très fructueuses.
- ▶ Elle conduit à des arguments solides en faveur du nouveau rôle.

Aus der Praxis – für die Praxis



# Implementierung einer „Nurse Practitioner“-Rolle in der stationären Chirurgie

Eine Mixed-Methods-Studie mit Prä-post-Messung

Christoph von Dach<sup>1,3</sup> , Ilka Lendner<sup>2</sup>, Ramona Cecini<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departement Gesundheit, Abteilung Pflege, Berner Fachhochschule, Schweiz

<sup>2</sup>Alters- und Pflegeheim Sägematt, Lengnau, Schweiz

<sup>3</sup>Solothurner Spitäler AG, Solothurn, Schweiz



**Zusammenfassung:** *Hintergrund:* Die Studie beschreibt die Einführung und Erprobung einer Nurse-Practitioner-Rolle in der akutstationären Chirurgie in einem schweizerischen Krankenhaus über ein Jahr. Der Einsatz Nurse Practitioner kann die Kontinuität in der Betreuung, die Versorgungsqualität und die Patientensicherheit verbessern. *Ziel:* Aufgezeigt werden die kurzfristigen Ergebnisse einer solchen Rolle im stationär chirurgischen Bereich nach einem Jahr Laufzeit. Die Zielgrößen umfassten neun Messkriterien. *Methode:* Die Evaluation erfolgte mittels eines Mixed-Methods-Ansatzes, teilweise im Prä-post-Vergleich. Quantitativ wurden Anzahl betreute Patient\_innen, Austrittszeit, interprofessionelle Zusammenarbeit, Liegedauer, Störungen im Alltag und die Verfügbarkeit der Austrittsdokumente erfasst. Die qualitative Erfassung beinhaltete das Erleben der Beteiligten. *Ergebnisse:* Die Ergebnisse der Evaluation weisen auf einen Mehrwert durch die neue Rolle hin. Hinweise fin-

<https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000924>

# Questions & Débat



# Literature

- Bryant Lukosius, D., & Dicenso, A. (2004). A framework for the introduction and evaluation of advanced nursing practice roles. 530 – 540.
- Bryant-Lukosius, D., Spichiger, E., Martin, J., Stoll, H., Kellerhals, S. D., Fliedner, M., Grossmann, F., Henry, M., Herrmann, L., Koller, A., Schwendimann, R., Ulrich, A., Weibel, L., Callens, B., & De Geest, S. (2016). Framework for Evaluating the Impact of Advanced Practice Nursing Roles. *J Nurs Scholarsh*, 48(2), 201-209. <https://doi.org/10.1111/jnu.12199>
- Landsperger, J. S., Semler, M. W., Wang, L., Byrne, D. W., & Wheeler, A. P. (2016). Outcomes of Nurse Practitioner-Delivered Critical Care: A Prospective Cohort Study. *Chest*, 149(5), 1146-1154. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2015.12.015>
- Morita, K., Matsui, H., Yamana, H., Fushimi, K., Imamura, T., & Yasunaga, H. (2017). Association between advanced practice nursing and 30-day mortality in mechanically ventilated critically ill patients: A retrospective cohort study. *Journal of Critical Care*, 41, 209-215. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2017.05.025>
- Spirig, R., Panfil, E. M., Meyer, G., & Schrems, B. (2010). 10 Jahre Advanced Nursing Practice in der Schweiz: Rückblick und Ausblick. *Pflege*, 23(6), 363-373. <https://doi.org/https://doi.org/10.1024/10125302/a000075>
- von Dach, C.; Christian Eissler & Maya Zumstein-Shaha (2023). Advanced Practice in Switzerland. In: Sophia, L.T. & Rowles, J.S. (2023). In: Nurse Practitioners and Nurse Anesthetists: The Evolution of the Global Roles, 214-218. Cham: Springer Verlag. ISBN 978-03-031-20762-4
- von Dach, C. Lendner, I. & Cecini, R. (2022). Die Pflege. 1-7. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000924>