

Symposium
de pratique avancée en santé
15 novembre 2023

Pratique avancée aux HUG

Etat des lieux, vision et choix des profils

Patrick Teixeira Machado, infirmier spécialiste clinique en soins aigus

Cesare Zingariello, technicien de radiologie médicale, chef TRM adjoint

Sarah Kupferschmid, responsable d'équipe des spécialistes cliniques

Marie-José Roulin, adjointe à la Direction des soins



Plan



Pratique avancée

Définition

La pratique avancée est l'application d'un éventail élargi de compétences centrées sur le patient pour améliorer les résultats de santé pour les patients et les populations dans un domaine clinique spécifique .

Une formation universitaire de 2^e cycle est attendue, soit une maîtrise dans le domaine de la santé d'au moins 90 ECTS.

<https://www.hug.ch/direction-soins/pratique-avancee>



Pratique avancée

Définition

Spécialisation

Expertise clinique à la fine pointe des connaissances dans un domaine de soins spécialisés

Savoir approfondi permettant d'offrir des soins compétents

Utilisation des approches cliniques basées sur des preuves scientifiques

Élargissement des rôles

Acquisition de connaissances et habiletés cliniques, sur le plan d'études supérieures, légitimant l'autonomie des rôles dans des domaines de pratique traditionnellement réservés à la pratique médicale ou à d'autres professions

L'avancement

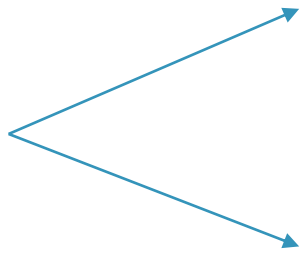
Capacité de développer, d'implanter, d'évaluer des approches, de contribuer à l'évolution des pratiques, à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins; Capacité de participer à la recherche.

Ricard, N., Page, C. et Laflamme., F. « La pratique infirmière avancée : un choix qui s'impose pour la qualité des soins et services en santé mentale ». *Santé mentale au Québec* 39, n° 1 (2014): 137-57.

Glossaire

La **pratique avancée** est un concept qui réfère à une pratique élargie et une contribution à l'évolution des professions de santé pour améliorer les résultats patients

2 ROLES



Soignant **clinicien spécialisé**

Avancement pour faire progresser les soins.

*L'appellation **spécialiste clinique** est appelée à disparaître*

Soignant **praticien**

élargissement du rôle vers la médecine

*L'appellation **praticien spécialisé** est appelée à disparaître*

Hôpitaux Universitaire de Genève

 **Collaborateurs et collaboratrices – 12788**

 **Professionnels de la santé – 7500**

 **Soignants spécialistes – 1500**

 **Cliniciens Spécialisés (=Spécialistes Cliniques)**

- 26,25 ETP – Direction des soins
- 15 Master en science: sciences infirmières, santé (en physiothérapie), sage-femme, éducation, diabétologie
- 1 Master of advanced studies (MAS) en santé publique
- 10 SC en PCI – Direction médicale (1 master en sciences infirmières)
- Prérequis aujourd’hui : 5 ans experience et master en science

 **Praticien**

- Oncologie pédiatrique – Master en pratique avancée en France
- 1 infirmière et 1 infirmier en formation → MscIPS à l’IUFERS à Lausanne



Trois types de soignants*

Soignant titulaire d'un bachelor ou équivalent

Formation – Bachelor (premier cycle universitaire) ou équivalent

Réglementation fédérale: compétences attendues décrites dans la loi fédérale LpSan, enregistrement NAREG

Environ 3000 personnes aux HUG



Soignant spécialiste

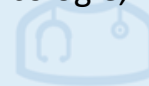
Formation: Bachelor ou équivalent + formation continue DAS ou équivalent

12 spécialisations réglementées au niveau fédéral

Expertise clinique dans un domaine de soins: soins directs, supervision Clinique et formation pratique.

Requis parfois pour la reconnaissance d'unités de soins ou la facturation. (soins intensifs, soins palliatifs, oncologie, diabétologie,.....).

Environ 1500 personnes concernées



Pratiques Avancées

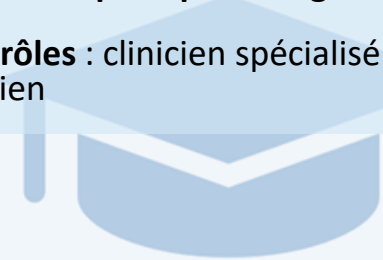
Formation : Bachelor + master académique (90 ECTS minimum)

Réglementation fédérale: En cours avec modification de la LpSan pour les infirmières uniquement

Réglementation cantonale sur Genève: sera soumis à autorisation

Etendue de pratiques élargies

Deux rôles : clinicien spécialisé et praticien

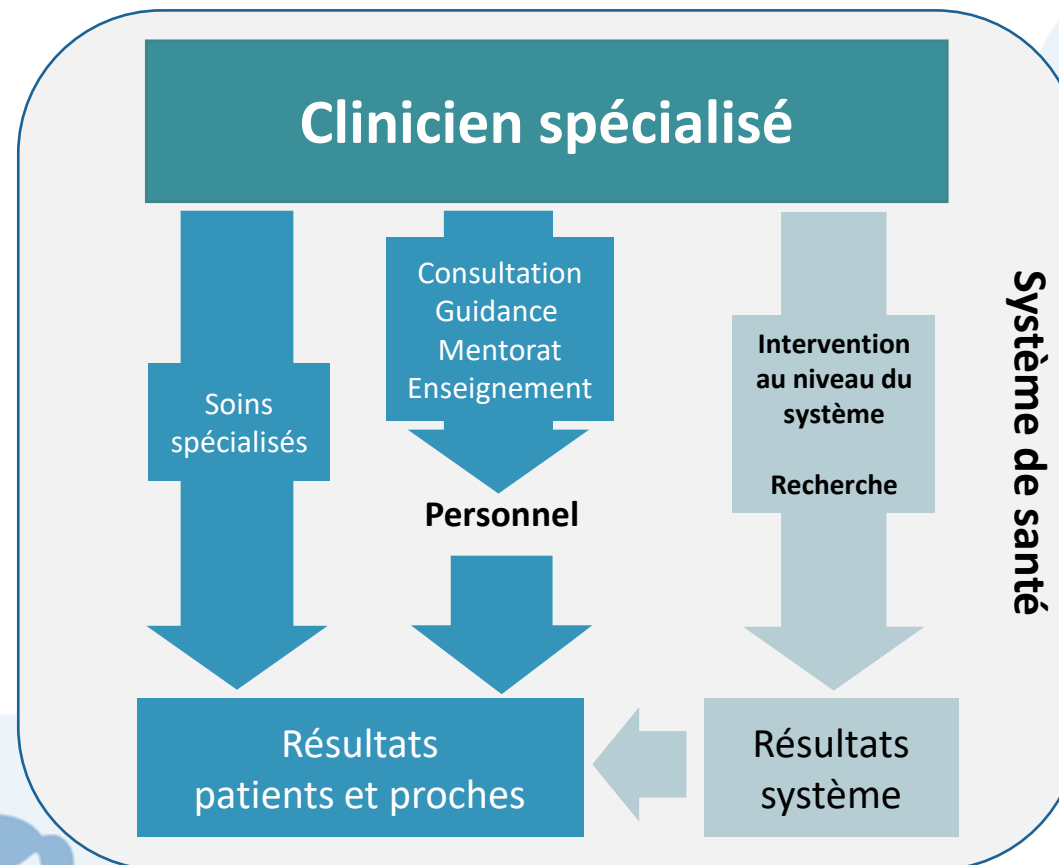


*Par soignants sont compris : infirmiers, sage-femmes, physiothérapeutes, ergothérapeutes, diététiciens, TRM

Clinicien spécialisé

Clinicien spécialisé

- Soins direct spécialisés
- Guidance et soutien des équipes dans l'implantation des données probantes
- Agent de changement
- Produit des savoirs
- Résultats: cliniques, financiers

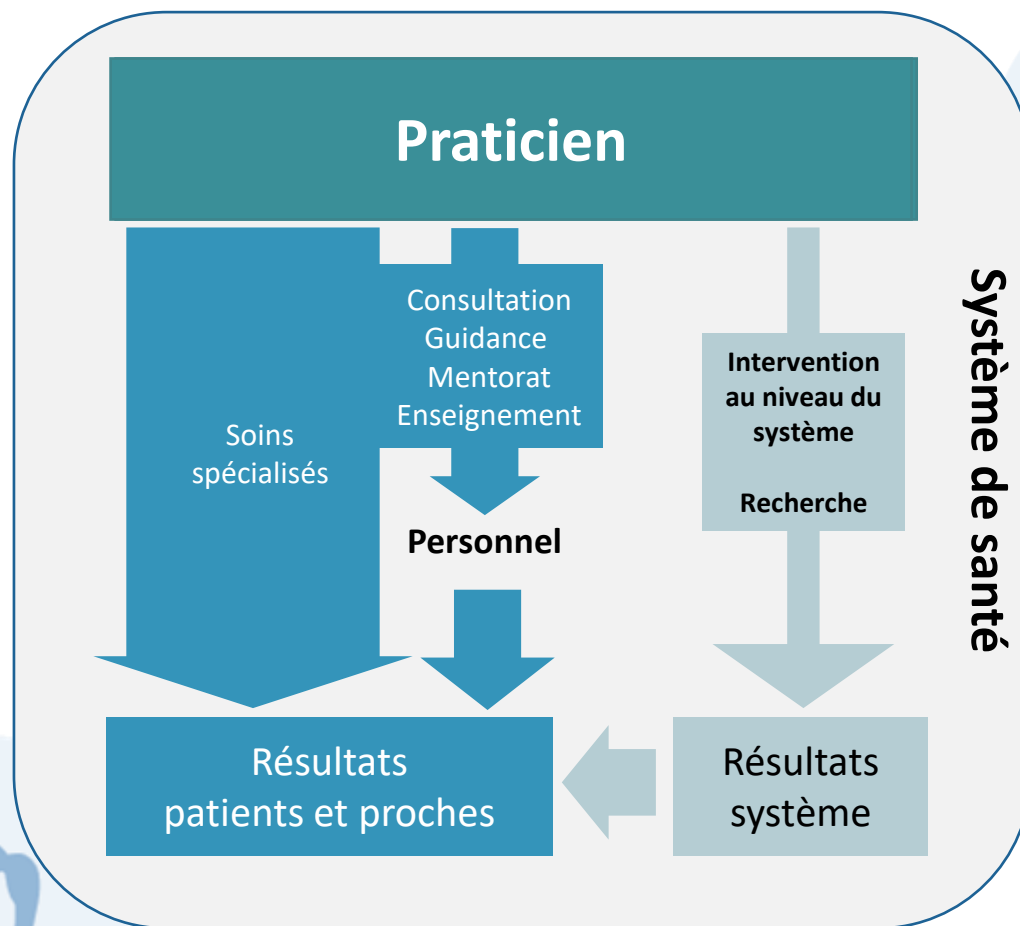


Fulton et Holly, 2021

Praticien

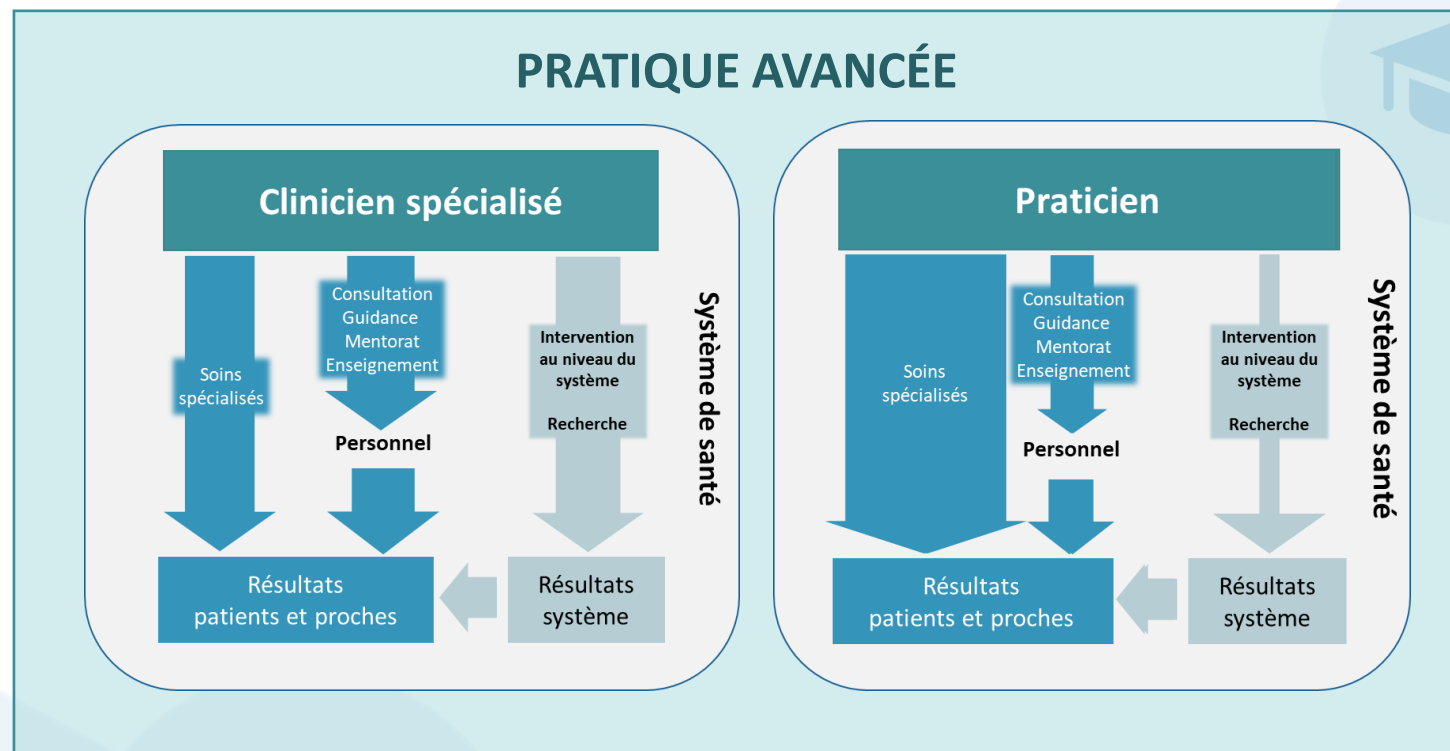
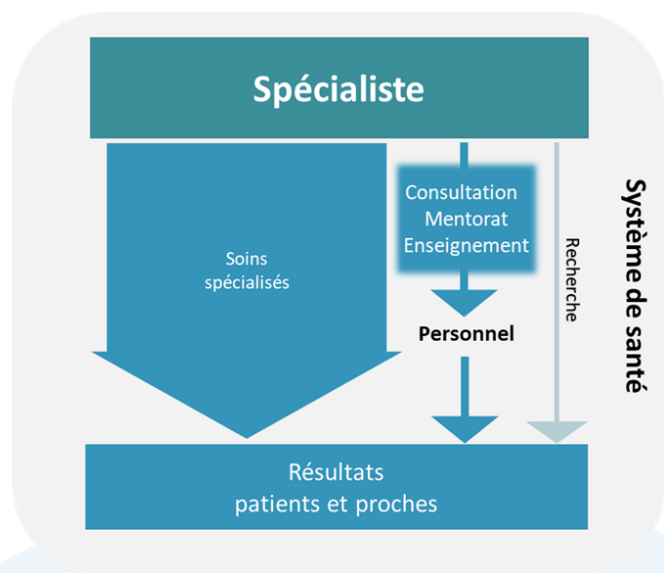
Praticien

- **Compétences avancées** : évaluation physique, diagnostique, traitement et pharmacologie
- **Focus**: pratique clinique spécialisée
- **Spécialité**: population (pédiatrie...), domaine (soins intensifs, oncologie, psychiatrie...), problème (douleur, incontinence...)
- Activités de coaching, enseignement, recherche
- **Approbation et accréditation** par une autorité (L'état ou une association).
- **Partenariat**: avec médecin
- **Législation**: Vaud, Neuchâtel, ± Genève



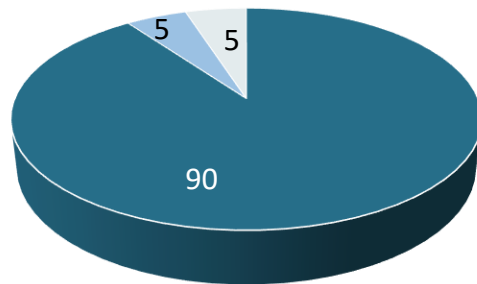
Tracy et al., 2023

Spécialiste VS Pratique avancée



Spécialiste VS Pratique avancée

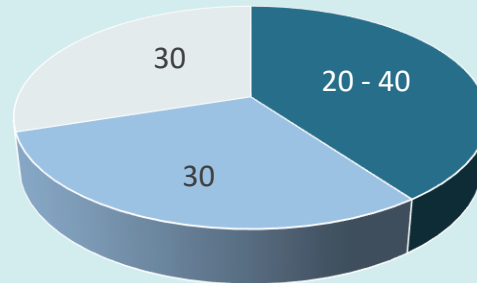
Spécialiste



- Direct care
- Training and education
- Care development and research

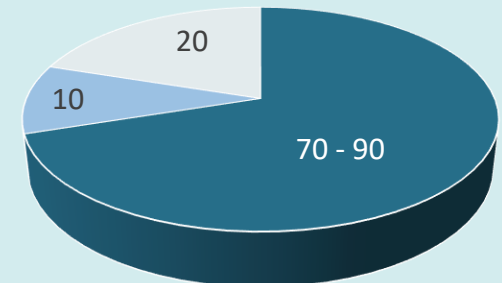
PRATIQUE AVANCÉE

Clinicien spécialisé



- Direct care
- Training and education
- Care development and research

Praticien



- Direct care
- Training and education
- Care development and research

Genève – Mandat

Nouveaux besoins, Manque de clarté

- Évolution des rôles
- Loi sur la pratique avancée
- Départ en retraite dans des postes cliniques

Redéfinir les rôles de pratique avancée

Clarifier les rôles

Déterminer les liens avec les services

Implanter les rôles

METHODE



Revue de la littérature



HUG – entretiens et questionnaires



Hôpitaux Suisses – entretiens et focus groupe



Revue de la littérature

Méthode



PUBmed, CINAHL



Anglais et Français



Mots-clés

- Advanced practice, advanced clinical practice, advanced practice nurse, advanced practice physiotherapy
- Clinical nurse specialist, specialist practice nurse
- Nurse practitioner
- Role, task, activities, practice domains, implementation, needs, assessment



Articles de 2013-2023

Classification des résultats par thèmes

- Fonction
- Prérequis
- Implantation
- Champs pratique
- Résultats

Revue de la littérature

Fonction, prérequis, implantation



Fonction

- **Clinicien spécialisé et Praticien** (Le coq et al, 2015)
- **Infirmier** (Connolly et 2021, Evans et al 2021, Scheydt et Hegedüs, 2021)
- **Physiothérapeute** (SwissAPP 2018; Woznowski-Vu et al 2021)
- **Diététicien, Technicien de radiologie médicale, sage-femme** (Evans et al, 2021)



Prérequis

- **Master** (Evans et al, 2021, Scheydt et Hegedüs, 2021 Lecop et al, 2015; Aguilard et al 2017, Woznowski-Vu et al 2021)
- **Expérience** (Danan et al 2019)
- **Expertise/spécialisation** (Tracy et al 2019)
- **Mandat/Faire partie d'un groupe de travail** (Danan et al 2019)



Implantation

- **Uniformiser le titre** (Evans et al 2021, Scheydt et Hegedüs, 2021)
- **Clarification du rôle et du champs de pratique** (kerr et al 2021, Evans et al 2021; Kerr et al 2021)
- **Communication dans l'organisation et à l'extérieur (awareness → visibilité)** (Evans et al 2021, Kerr et al 2021)
- **Soutien financier et hiérarchique** (Evans et al 2021, Serena 2017 Woznowski-Vu et al 2021; Scheydt et Hegedüs, 2021)
- **Intégration du rôle dans les plans stratégiques** (Evans et al 2021)
- **Mentorat et opportunité de carrière** (Evans et al 2021, Woznowski-Vu et al 2021)
- **Modèle PEPPA +** (Aguilard et al 2017; Serena 2017; Bryant-Ludokosius et Dicenso, 2004; Bryant-Ludokosius et al, 2016)
- **Exercice en autonomie** (Evans et al 2021; Kerr et al 2021; Heale et Rieck 2015)
- **Organe de régulation interne (mise en place de la PIA, interface avec les instances de l'hôpital, analyses et axes d'amélioration)** (Danan et al 2019)

Revue de la littérature

Champs de pratique

Champs de pratique

Pratique clinique directe - évaluation et suivi des cas complexes, gestions des symptômes, advocacy, diagnostique, développement des plans de soins, prescription des thérapies, pilotage et monitoring des interventions (Scheydt et Hegedüs, 2021; Kerr et al 2021; Connolly et al, 2021; Lecop et al, 2015; Danan et al 2019; Evans et al, 2021; SwissAPP, 2019, Kerr et al 2021)

Coordination des parcours de soins; orientation vers d'autres professionnels; orientation et admission vers l'hôpital (Scheydt et Hegedüs, 2021; Danan et al 2019, Kerr et al 2021)

Consultation, formation et coaching - patients, proches et équipes de soins (Scheydt et Hegedüs, 2021; Kerr et al 2021; Evans et al 2021, Connolly et al, 2021; Danan et al 2019, Kerr et al 2021; Connolly et al, 2021)

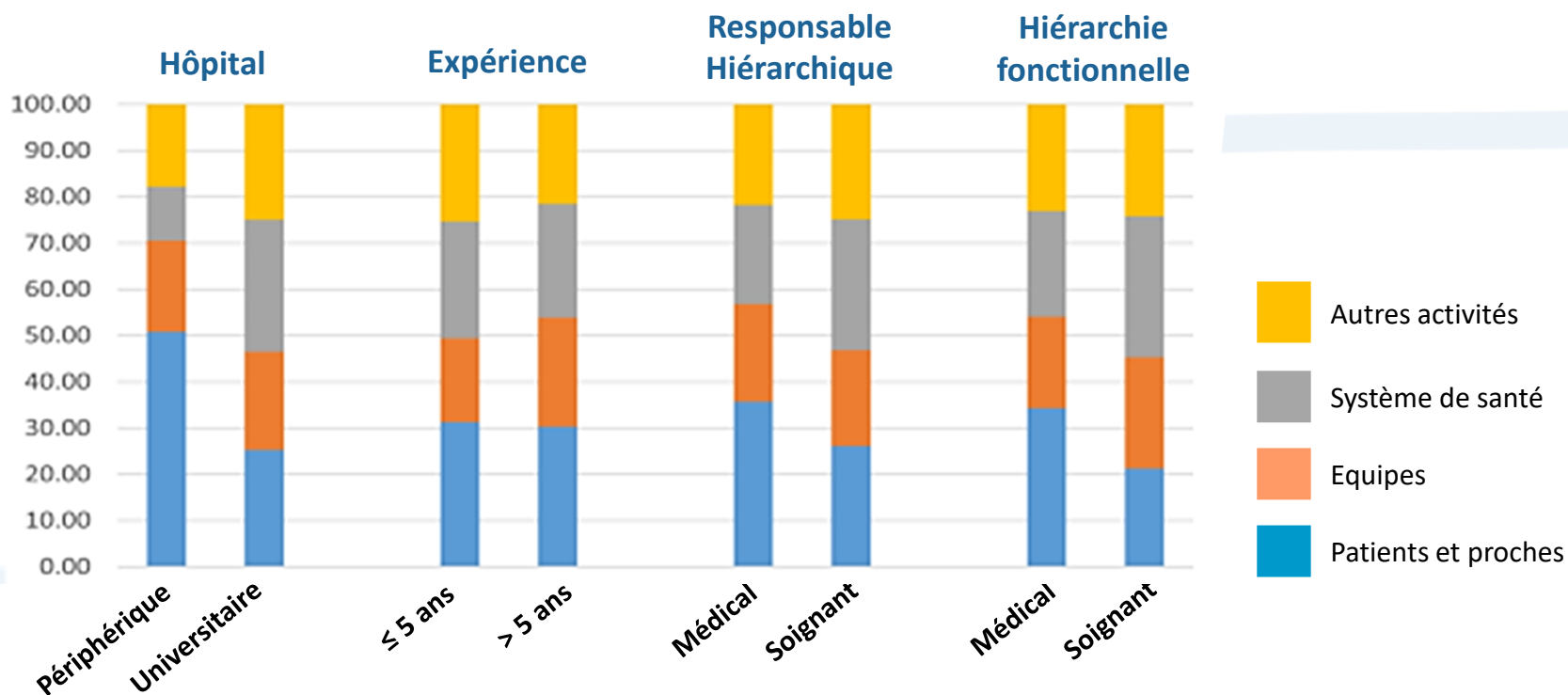
Développement des soins et recherche - traiter, rechercher et développer des données scientifiques, implantation de l'EBN, mettre en œuvre des projets de soins, accompagner aux changements (Scheydt et Hegedüs, 2021; Danan et al 2019; Kerr et al 2021)

Leadership professionnel – conférences, comités et commissions (organisationnelles, nationales et internationales); intégration dans les plans stratégiques et les projets (Scheydt et Hegedüs, 2021, Danan et al 2019)

Revue de la Littérature

Clinicien spécialisé: une adaptation contextuelle

Temps consacré à chaque activité



Goemaes R, Lernout E, Goossens S, Decoene E, Verhaeghe S, Beeckman D, et al. Time use of advanced practice nurses in hospitals: A cross-sectional study. *Journal of Advanced Nursing*. 2019;75(12):3588-601

Revue de la littérature

Clinicien spécialisé: Service VS transversal



Rattachement à un service

Centrée sur la formation du personnel

Planification, supervision des soins au sein de l'unité

Variation dans la déclinaison du rôle

Absence de continuité dans les prises en soins

Centré sur une population de patients

Centrée sur une population de patients spécifiques

Prise en soins et supervision sur toute la trajectoire de soins d'un patient (intra et extra-hospitalier)

Cohérence dans la déclinaison institutionnelle du rôle



Revue de la littérature

Résultats patients, équipes et système de soins

Patients



- Soutien psychologique (Kerr et al 2021;)
- Accès et la compréhension des informations (Kerr et al 2021)
- Gestion des symptômes (Kerr et al 2021, Connolly et al, 2021)
- Accès et continuité des soins (Kerr et al 2021; Evans et al 2021; Lecoq et al 2015)
- Satisfaction (Kerr et al 2021; Evans et al 2021; Lecoq et al, 2015, Aiken et al 2021)
- Triage et traitement des troubles musculo-squelettique équivalent aux médecins (Lafrance et al, 2023)

Équipes et système



- Efficience (rapport coûts-bénéfices) (Kerr et al 2021, Aiken et al 2021)
- Taux de réadmissions et durée de séjour (Evans et al 2021; Aiken et al 2021)
- Bonne acceptabilité (Kerr et al 2021; Evans et al 2021)
- Performance des équipes (Evans et al 2021)
- Favorise les processus et développement des soins (Evans et al 2021)

Revue de la littérature

Etude sur l'impact des praticiens

Résultats

- Etude multicentrique sur 579 hôpitaux aux EUA
- Calcule du nombre d'infirmiers praticiens/100 lits
- Hôpitaux avec plus d'infirmiers praticiens
- **Patients**
 - ↓ mortalité ↓ durée de séjour et réadmissions ↑ satisfaction
- **Personnel infirmier**
 - ↓ Burnout ↓ Turn-over ↓ Coûts (en lien avec le turn-over)
 - ↑ Satisfaction

Aiken et al, 2021





Entretiens

14 personnes (5 cliniciens spécialisés, 7 cadres de gestion, 2 médecins)



Questionnaires

Cliniciens spécialisés, cadres
180 réponses (sur 382)

69%

Clarifier le rôle

73%

Améliorer l'accès
aux informations

74%

Collaboration
souhaitée avec
des soignants de
pratique avancée

60%

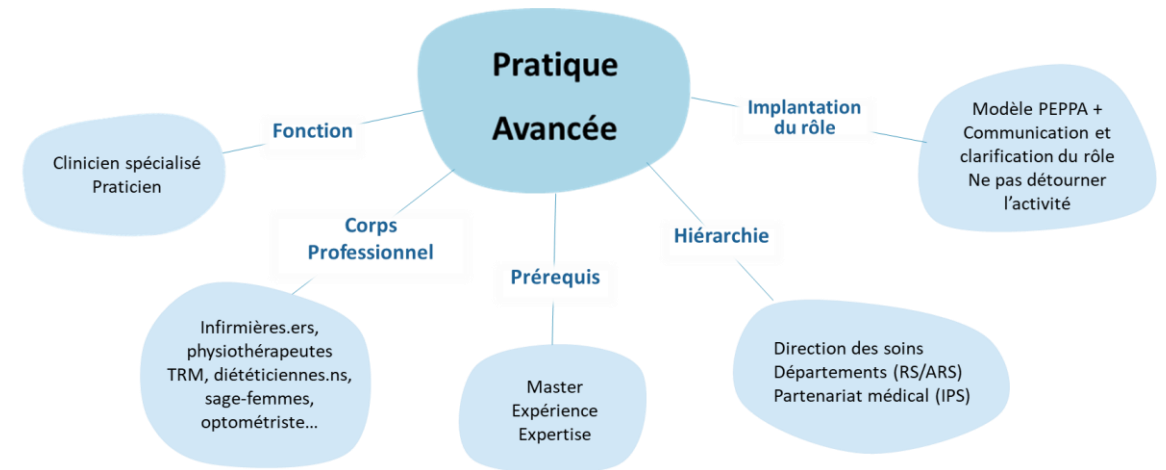
Rattachement
aux services et
direction des
soins

Hôpitaux Suisses

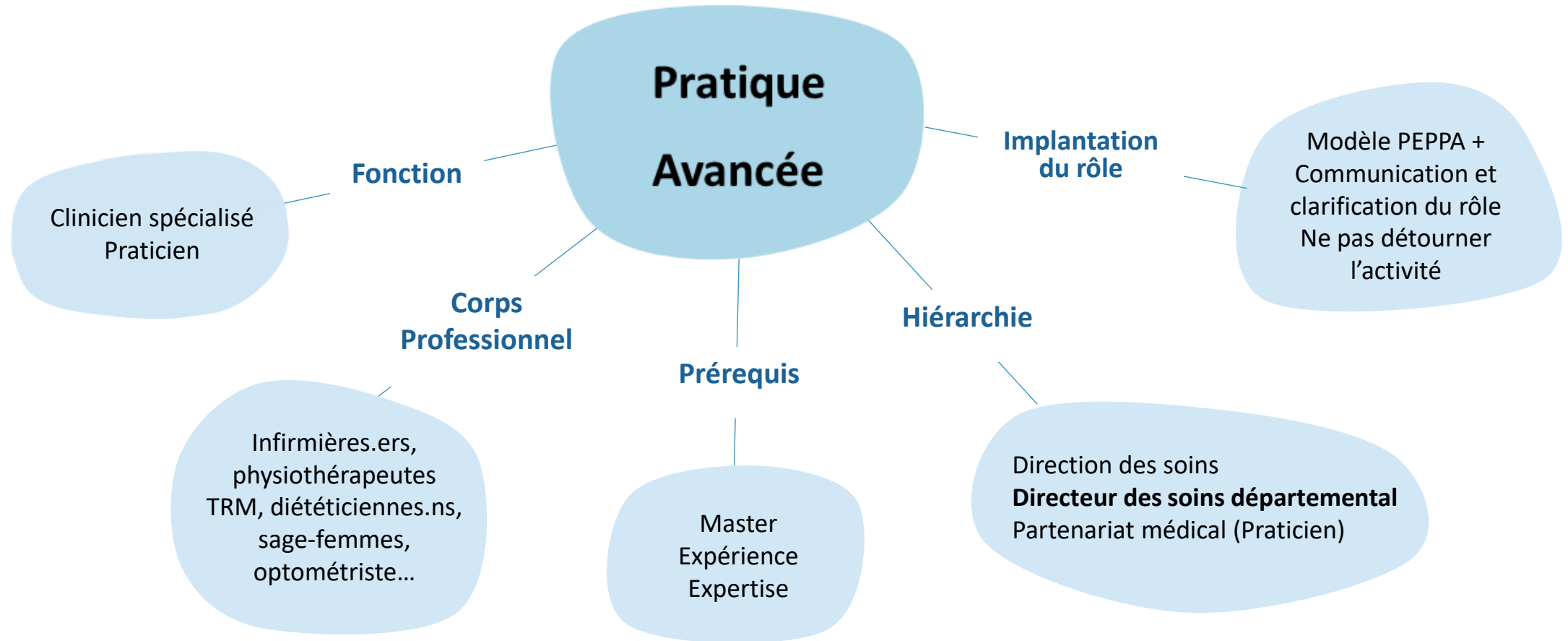
Entretiens

Semi-dirigés, 45 minutes, analyse inductive

- CHUV – Direction adjointe des soins
- CHUV – Physiothérapeute responsable de médecine
- Fondation des Aveugles – Directeur des soins
- Bâle – Directrice adjointe des soins
- Neuchâtel – Physiothérapeute responsable



Hôpitaux Suisses



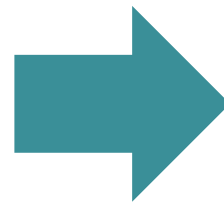
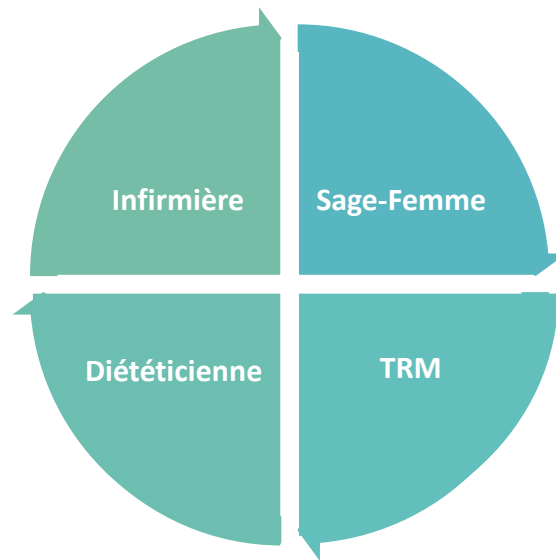
Outil

Aide aux choix du profil d'expert clinique

Objectif

Créer un outil d'aide pour l'identification des compétences requises selon le besoin du terrain

Constitution d'un groupe de travail

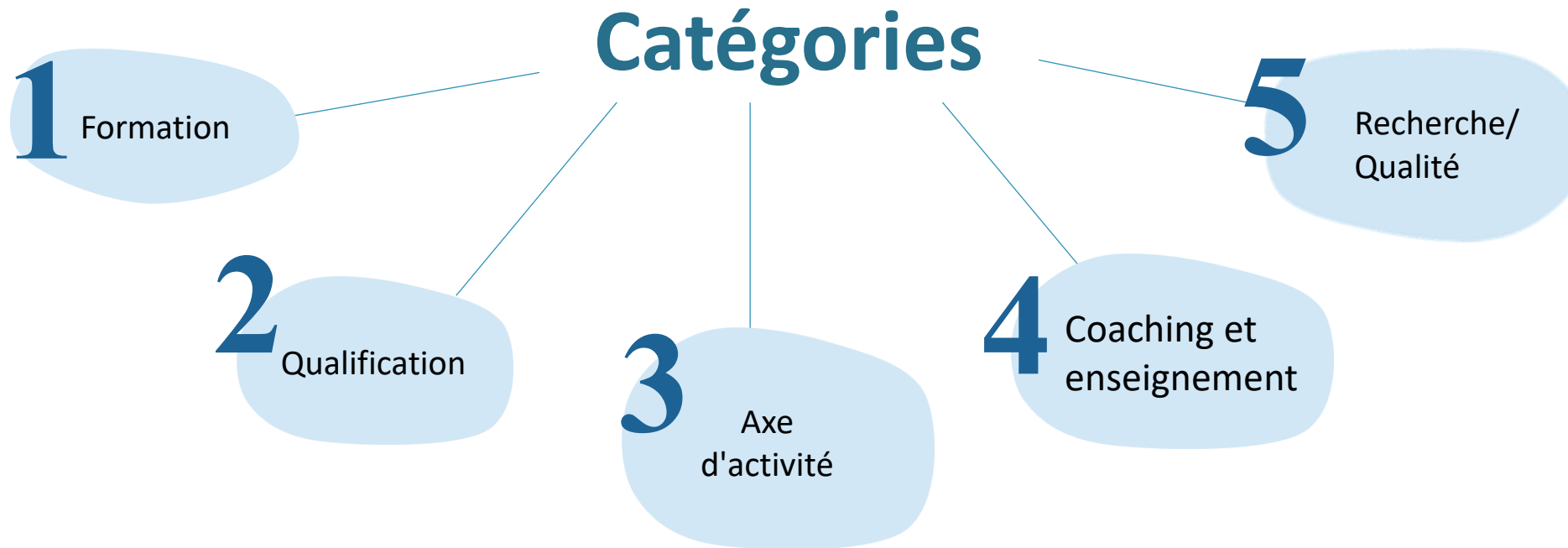


Création d'une grille de
compétences

4 étapes

1ère étape

Identification des catégories et des compétences métiers



Outil

Identification des compétences par catégorie

Formation

CAS/DAS/MAS
Master/Doctorat

Qualifications

Autonomie dans son domaine
Regarde holistique et éthique
Leadership




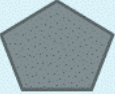
Axes d'activité

Taux clinique
Prévention maladies
soins directs et indirects à un niveau avancé
autonomie dans la gestion des épisodes de soin
Est garante des bonnes pratiques dans un domaine de soins spécifique

Outil

2ème étape


Création d'une légende

	compétence indispensable
	compétence partielle
	Non nécessaire
	connaissances des principes sans pratiques

Outil

3ème étape

Déterminer l'importance de chaque compétence selon l'exigence de la fonction en lien avec le cahier des charges


 ■ compétence indispensable
 ▲ compétence partielle
 □ Non nécessaire
 ▮ connaissances des principes sans pratiques

	Coaching/enseignement			Recherche / Qualité				
	Taux	Soutien aux équipes et rôle de personne ressource	Transfert et maintien des connaissances des bonnes pratiques	Taux	Capacité d'intégrer la recherche (pratique fondée sur des données probantes).	Assure la qualité et la sécurité des soins	Gestion de projet et mise en place de l'innovation	Transversalité de la fonction (2 départements)
Clinicien spécialisé	20-30%	■	■	30-50%	■	■	■	■
Praticien	10-20%	▲	■	10%	▲	■	▮	□
Spécialiste	10%	▲	▮		▮	▮	▮	□

Outil

4ème étape Réalisation d'entretiens interprofessionnels



Objectif commun



Activités Actuels et à 5 ans (intra et extrahospitalier)



Compétences requises attendues



Indicateurs de résultats



Commentaires lors des entretiens (tâche unique et spécifique, point d'attention)


Grille de compétences

Sélection des compétences pour le choix d'engagement

	Formation		Qualification			Axe d'activité					Coaching et enseignement			Recherche/Qualité				Résultat	Commentaires
	CAS/DAS	Master /Doctorat	Autonomie dans son domaine	Regarde holistique et éthique	Leadership	Taux clinique	Prévention maladies	soins directs et indirects à un niveau avancé	autonomie dans la gestion des épisodes de soin	Est garante des bonnes pratiques dans un domaine de soins spécifique	Taux	Soutien aux équipes et rôle de personne ressource	Transfert et maintien des connaissances des bonnes pratiques	Taux	Capacité d'intégrer la recherche (pratique fondée sur des données probantes).	Assure la qualité et la sécurité des soins	Gestion de projet et mise en place de l'innovation		
Clinicien spécialisé		X	■	■	■	20-50%	▲	▲	■	■	20-30%	■	■	30-50%	■	■	■	■	Commentaires RH Poste pérenne ou mandat
Praticien		X	■	▲	■	70-80%	■	■	■	■	10-20%	▲	■	10%	▲	■	■	■	Commentaires Chef de Service
Spécialiste	X		▲	■	■	90%	■	■	▲	▲	10%	▲	■	■	■	■	■	■	Commentaires patient partenaire


Outil

AVANTAGES



- Outil visuel
- Facile d'utilisation
- Brainstorming lors des entretiens pluridisciplinaires
- Transparence
- Identification des besoins
- Objectif commun
- Neutralité dans le choix du poste
- Aide à la décision

INCONVENIENTS



- Temps conséquent pour effectuer les entretiens
- Nécessite une explication et une compréhension lors de chaque entretien
- Synthèse des récoltes des données (volume++)

Utilisation de l'outil



4 fois depuis 2022

- Relève expertise Réadaptation
- Relève expertise Diabétologie
- Relève expertise Addictologie
- Relève expertise Soins aux personnes âgées



Satisfaction
Validation des synthèses



Utilisation prochaine en 2024 (anticipation +)

- Relève expertise Oncologie
- Relève expertise Santé mentale



Exemple

Relève Soins aux personnes âgées

- 4 focus groupes et 1 entretien individuel
- Juin à septembre 2023
- 24 personnes. Départements Chirurgie, Médecine, Neurosciences, Réadaptation et Gériatrie, Direction des soins



Groupe de 4 à
10 personnes



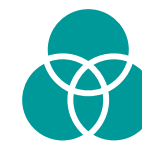
1h30



Modération et recueil
des données: 2-3
personnes



Enregistrement
possible



Analyse
inductive

Exemple

Relève soins aux personnes âgées

RELÈVE : SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES : SYNTHÈSE DES ENTRETIENS

Patricia Borrero

FUTURS AXES D'ACTIVITÉ IDENTIFIÉES

ENVERS LES SOIGNANTS (FILIÈRE INFIRMIÈRES OU PPS)

- Favoriser l'autonomie des soignants dans les prises en soins, leur savoir-faire et leur savoir-être ...

ENVERS LES PATIENTS ÂGÉS ET LEURS PROCHES :

- Accompagner et soutenir les patients et leurs proches dans des situations complexes...

DU POINT DE VUE DES PROCESSUS :

- Développer une filière de détection large des syndromes gériatriques pour orienter les patients...

COACHING ET ENSEIGNEMENT

- Former le personnel médico-soignant selon les concepts de gériatrie et gérontologie...

RECHERCHE/QUALITÉ

- Diffuser une culture de l'âgé...

COMPÉTENCES REQUISES

- Connaissance et compétences en gériatrie, gérontologie et psychogériatrie (démences...)

DEGRÉ D'AUTONOMIE

- Capacité à influencer les décideurs qui ne connaissent pas les problématiques de soins aux personnes âgées

QUALIFICATIONS

CAS en soins palliatifs et personnes âgées ; CAS en démence et troubles psychiques de la personne âgée ; DAS Santé des populations vieillissantes

Formation en gestion de projet ; Formation de niveau Master en science infirmière

Profil = clinicien spécialisé

Axes de développement

En cours...

Clarifier les rôles

Parcours de carrière clinique

Nomenclature Suisse

Mise à jour de l'outil

Intranet – Internet

Symposium

Développer les rôles de pratique avancée

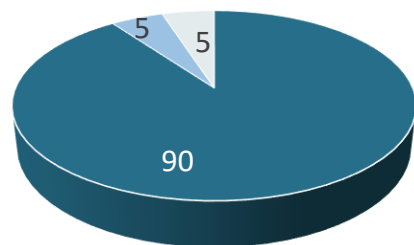
Financement

Implanter les 2 rôles de pratique avancée

Réglementation cantonale

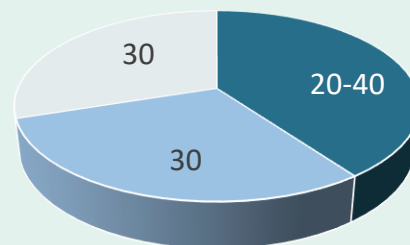
Recherche-actions avec l'IUFRS

Spécialiste



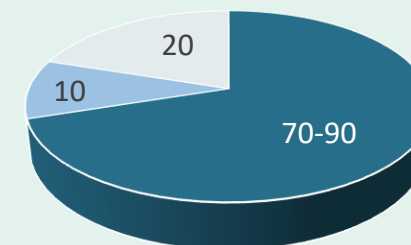
- Soins directs
- Formation
- Développement des soins et recherche

Clinicien spécialisé



- Soins directs
- Formation
- Développement des soins et recherche

Praticien



- Soins directs
- Formation
- Développement des soins et recherche

Références

Patrick Teixeira Machado



0795532231



Patrick.teixeiramachado@hcuge.ch



**Merci de votre
attention**

Questions



Marie-José Roulin



0223726101



Marie-José.Roulin@hcuge.ch