

Soutenance de thèse

Carole Michalski-Monnerat

Master of Nursing Sciences
Université de Lausanne

Soutiendra en vue de l'obtention du grade de
Docteur ès sciences infirmières (PhD)
de l'Université de Lausanne

sa thèse intitulée :

**Development of an Advanced Practice Nurse-led Model of Transitional Care for
Patients with Chronic Conditions**

Direction de thèse :

Prof. Cédric Mabire

Codirection de thèse :

Prof. Denise Bryant-Lukosius

Cette soutenance aura lieu le

Mardi 18 août 2026 à 14h00

Auditoire Charlotte Olivier, Bâtiment Hospitalier 08, CHUV, Rue du Bugnon 46, 1011
Lausanne

L'entrée est publique

Prof. Manuel MAMELI
Directeur de l'Ecole Doctorale

Développement d'un modèle de soins de transition menés par une infirmière ou un infirmier en pratique avancée pour les patientes et patients atteints de maladies chroniques

La période qui suit une sortie d'hôpital est particulièrement délicate pour de nombreux patients, en particulier ceux vivant avec plusieurs maladies chroniques. De retour à domicile, ces derniers doivent faire face à de nouvelles contraintes, comme gérer leurs traitements, organiser leurs rendez-vous médicaux ou adapter leur mode de vie, tout en étant fatigués physiquement et psychologiquement de l'hospitalisation. Cette situation peut entraîner des complications évitables et augmenter le risque de réhospitalisation. Pour éviter ces événements indésirables, des interventions de soins de transition ont été développées. Menées par des infirmiers en pratique avancée, qui disposent de compétences élargies, ces interventions ont démontré une diminution des événements indésirables. Cependant, aucune d'elles ne comporte les mêmes composantes et peu d'entre elles se fondent sur un cadre théorique, ce qui ne permet pas de les comparer ou de comprendre quelles sont les composantes les plus efficaces.

Cette thèse avait pour objectif de développer, en Suisse, un modèle de soins de transition destiné à des adultes vivant avec des maladies chroniques, fondé sur un cadre théorique qui s'appuie sur une idée centrale : pour être efficaces, les interventions doivent tenir compte de l'équilibre entre la charge de travail liée à la santé qui incombe au patient après une hospitalisation et ses ressources physiques, psychologiques et sociales lui permettant d'y faire face.

Pour construire ce modèle de soins, l'étude a combiné plusieurs approches complémentaires : l'analyse de données existantes dans la pratique actuelle, des entretiens avec les principaux acteurs de la transition (patients, proches aidants et professionnels de santé), une revue de la littérature scientifique et un travail collaboratif avec les différents acteurs du système de santé.

Les résultats ont premièrement montré que les patients les plus susceptibles de bénéficier de soins de transition ne se définissaient pas simplement par leur diagnostic, mais par la complexité de leur situation globale, caractérisée par une charge de travail importante et des ressources personnelles insuffisantes pour y faire face. Deuxièmement, l'étude a mis en évidence des priorités parfois différentes selon les acteurs : les patients et leurs proches exprimaient surtout un besoin de soutien humain, émotionnel et d'information, tandis que les professionnels de santé insistaient davantage sur la coordination des soins et les contraintes organisationnelles. À partir de ces résultats, un consensus a été trouvé sur les objectifs prioritaires du futur modèle. Troisièmement, dans la littérature, les interventions des infirmiers de pratique avancée répondant au cadre théorique ont été identifiées. Il s'agissait de la coordination entre professionnels, du suivi régulier du patient après la sortie de l'hôpital, de son accompagnement personnalisé et du soutien à son autonomie. Finalement, sur la base de tous les résultats, un modèle de soins de transition mené par des infirmiers en pratique avancée a été développé. Ce modèle comprend sept composantes centrales et vise à adapter chaque intervention à la charge de travail et aux ressources de chaque patient lorsque ce dernier prépare son retour à domicile, puis retrouve une certaine routine.

Ce modèle de soins propose une approche cohérente, structurée et centrée sur le patient, en tenant compte de sa charge de travail et de ses ressources. Plus largement, cette thèse met en évidence l'importance d'intégrer des cadres théoriques dans le développement de modèles de soins et souligne le rôle clé des infirmiers en pratique avancée pour améliorer la qualité, la sécurité et la continuité des soins lors du retour à domicile.