

Centre hospitalier universitaire vaudois

Amélioration de la préparation des familles de nouveau-nés hospitalisés en néonatalogie à la transition à domicile

 **CONGRÈS
MONDIAL**
16 au 20 octobre 2022
OTTAWA / CANADA

Amandine Pereira

Infirmière clinicienne spécialisée (ICLS)

Chloé Tenthorey

Infirmière clinicienne spécialisée (ICLS)

Carole Fletgen Richard

Infirmière cheffe de service (ICS)

Service de Néonatalogie



Plan de la présentation

- Contexte
- Problématique
- Pratiques de service / Recommandations
- Opportunités de développement
- But et objectifs
- Recommandations JBI et audit interne
- Elaboration du projet
- Outils de développement
 - Passeport vers la sortie
 - Procédure informatisée
- Synthèse
- Perspectives

Contexte

Le plus grand centre de Suisse



- 40 lits
- 4 unités
- 800 admissions/an
- Environ 200 collaborateurs



Préparation à la transition hôpital-domicile

Nouveau-nés à risque

- 55% prématurés

Hospitalisations

- Séjour moyen 17 j
- Transition NAT-Domicile 40-45%



Accueil familles

- 24/24h
- Intégration des parents
- aux soins et à la vie de leur enfant

- Prise en charge et accompagnement interdisciplinaire centrée sur la famille

Problématique



*PERCEPTION D'ETRE PRÊT
A LA TRANSITION env 80%*



HOSPITALISATION

SORTIE

DOMICILE



STRESS

ANXIETE

DEPRESSION

❖ Stress post-traumatique

❖ Difficultés lien d'attachement

❖ 60% Consultations non planifiées

❖ 7% Réadmissions à l'hôpital



Australian Critical Care

journal homepage: www.elsevier.com



Research paper

Unplanned postdischarge healthcare utilisation, discharge readiness, and perceived quality of teaching in mothers of neonates hospitalized in a neonatal intensive care unit: A descriptive and correlational study

Laura Rio PhD^{a,*}, Chloé Tenthorey RN, MSc(Nurs)^{a,b}, Anne-Sylvie Ramelet, RN, PhD^{a,c}

Pratiques de service / Recommandations

Brochure de soutien
Check-list de préparation pour les soignants
Enseignement informel et individualisé
Ateliers de soutien à disposition des parents
Travail multidisciplinaire



Préparation dès l'admission
Planification de la transition
Outil de guidance pour les parents et soignants
Entretiens hebdo et spécifique de préparation à la transition
Coordination interdisciplinaire, cohérence de discours
Evaluation des perceptions parentales avant la sortie
Suivi interdisciplinaire clair et coordonné à domicile
Soutien par les pairs

Opportunité de développement

JBI Evidence-Based Clinical Fellowship Program
→ Développement de projet



THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE
Better evidence. Better outcomes.



But et objectifs

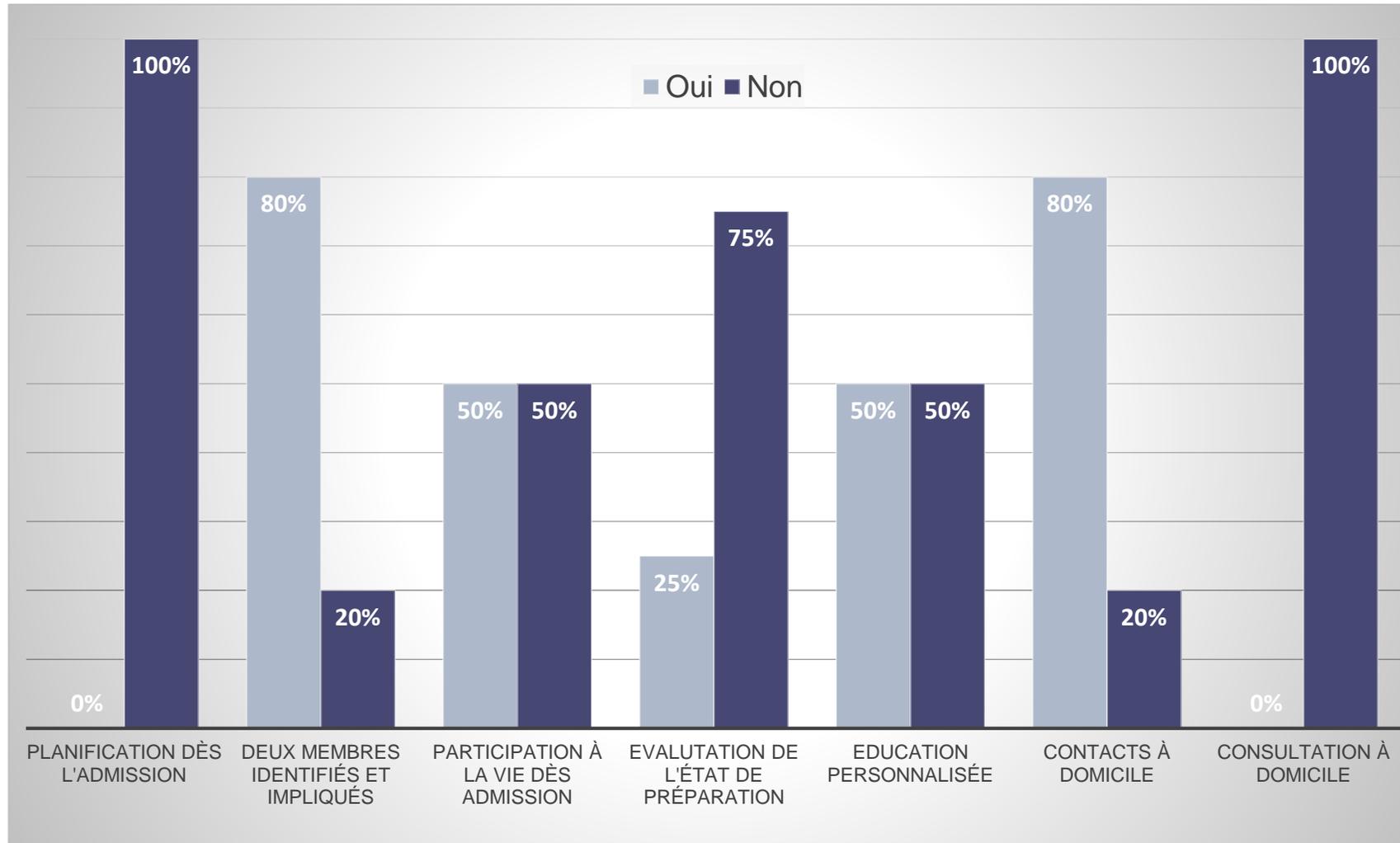
But

Implémenter une systématique de bonnes pratiques pour la préparation des familles à la transition hôpital-domicile du nouveau-né hospitalisé en Néonatalogie

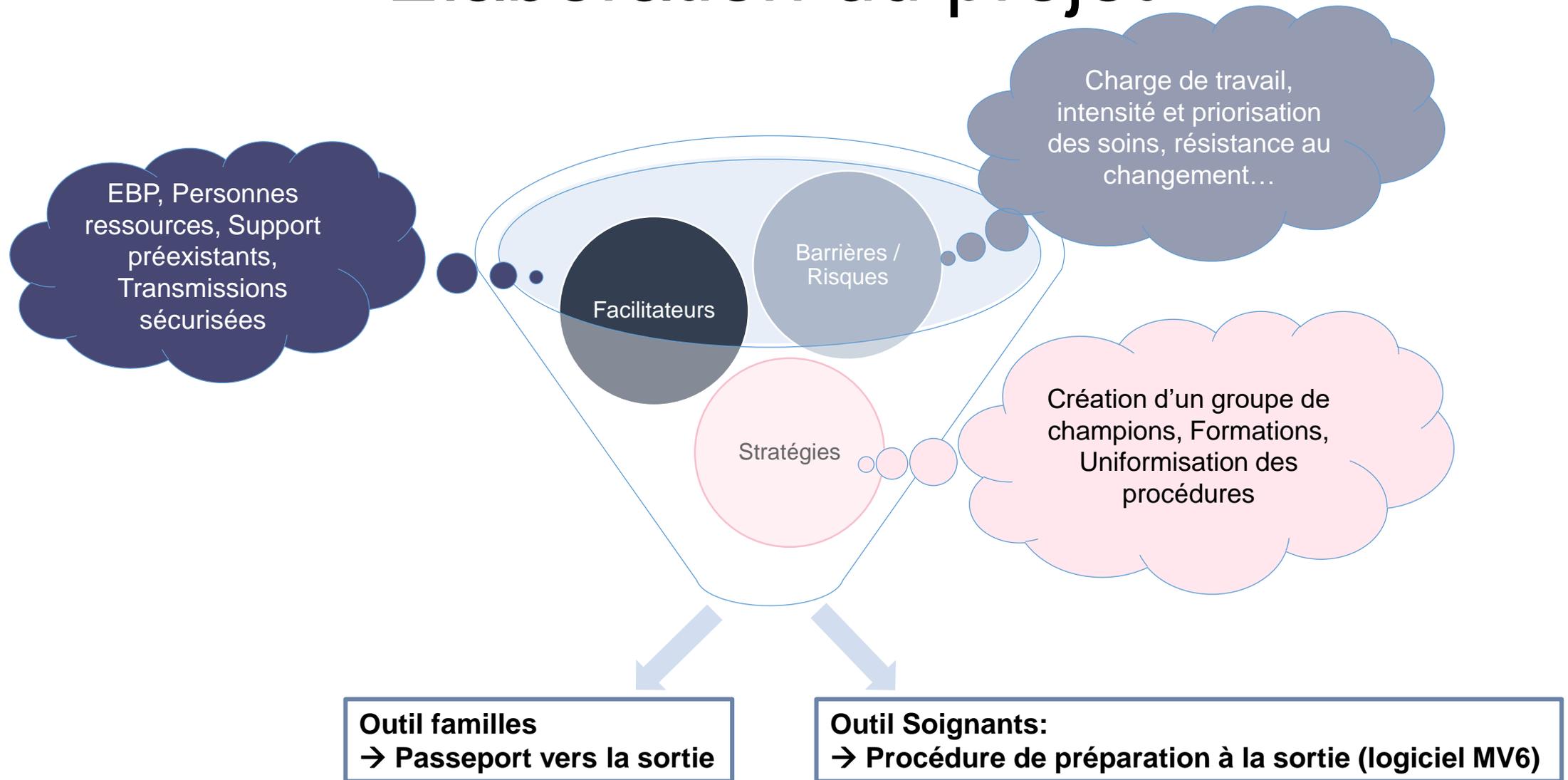
Objectifs

- Uniformiser la préparation à la transition hôpital-domicile pour l'équipe infirmière des 4 unités de Néonatalogie
- Maintenir la perception familiale d'être prêt à la transition hôpital-domicile
- Réduire l'utilisation non planifiée des services de santé et les réadmissions à l'hôpital dans les 28 jours suivants la sortie pour les familles de nouveau-nés hospitalisés en Néonatalogie

Recommandations JBI et audit interne



Elaboration du projet



Outils développés (1)

Outil familles Passeport vers la sortie



« Me voilà et découvre moi »

« Apprend à me regarder
et à prendre soin de moi »

« Bientôt on sera tous ensemble
à la maison, préparons-nous »

J1-J2

Charte

Accueil et présentation du service
Premier contact

J2 – J...

Soins centrés sur la famille
Visualisation de l'évolution
du nouveau-né

J-1 à J-7

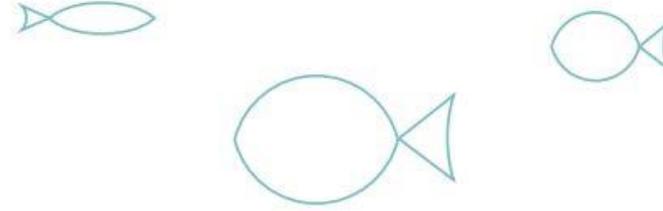
Atelier parents
Guide de préparation



Passeport vers la sortie (1)

Charte

Nous, professionnel-le-s de la naissance et vous parents d'un enfant hospitalisé, nous nous engageons à tout mettre en œuvre pour que votre nouveau-né hospitalisé bénéficie :



- 1** De la possibilité d'avoir ses **parents auprès de lui de manière continue**, dès sa naissance, sans restriction, 24h/24. Des meilleures conditions pour favoriser le lien d'attachement avec ses parents (peau à peau quotidien, contact physique, bercement, échanges vocaux, alimentation) dès la naissance et ce jusqu'à la sortie.
- 2** Du **partage de connaissances entre parents et soignants** pour regarder ensemble le bébé, comprendre ses réactions et entrer en relation avec lui; notamment dans la prise en charge de la douleur.
- 3** Du **colostrum maternel (1^{er} lait) et d'une alimentation orale** aussitôt qu'il démontre la capacité de le faire (pour autant qu'il n'y ait pas de contre-indication médicale). L'équipe soignante informe les parents sur les choix concernant l'alimentation de leur enfant et les soutiennent dans ceux-ci.
- 4** D'une **prise en charge individualisée adaptée aux besoins du nouveau-né et de sa famille**, élaborée en partenariat avec ses parents, et en accord avec la littérature scientifique la plus récente sur le sujet. Les parents se voient offrir un soutien psychologique, social et le soutien d'autres parents ayant eu une expérience en néonatalogie.
- 5** Des **informations transparentes, accessibles et compréhensibles destinées à ses parents** pour comprendre son état de santé, les décisions médicales et prendre soin de lui. Cela inclut un changement de lieu de soins, un transfert vers un autre hôpital ou une transition à domicile.
- 6** D'un **environnement confortable, adapté à son développement**, y compris sensoriel (luminosité, son, odeur, goût, toucher). De **mesures d'hygiène** permettant de prévenir l'apparition d'infection nosocomiales. Parents et soignants portent une attention particulière à leur hygiène des mains.

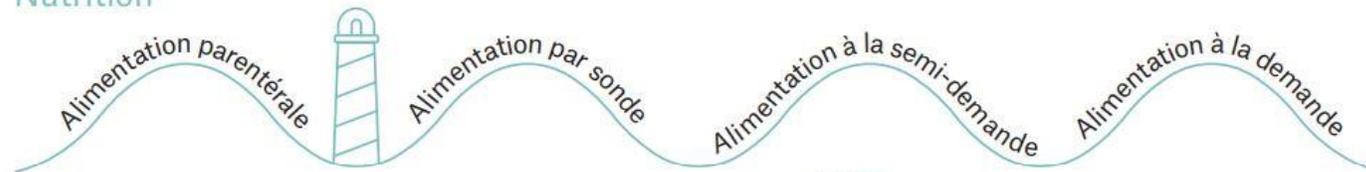
Passeport vers la sortie (2)

Evaluons ensemble
le cheminement de
votre enfant

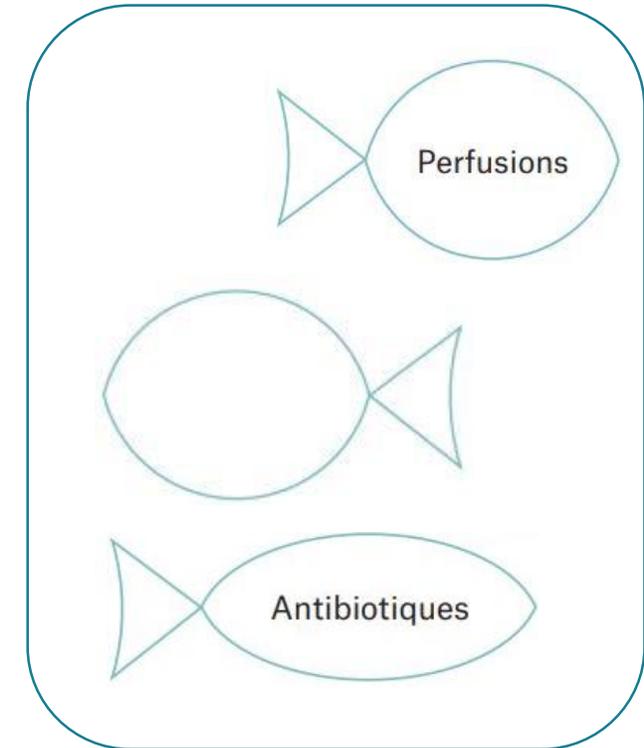
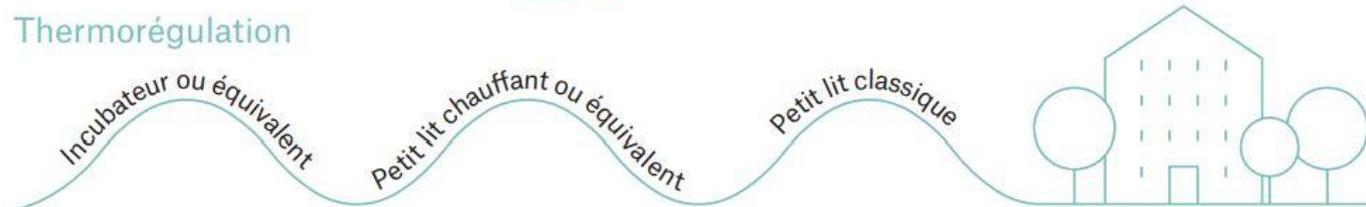
Respiration



Nutrition



Thermorégulation



Outils développés (2)

Outil soignants Procédure informatisée



Procédure informatisée (1)

The screenshot shows a software interface with a navigation menu on the left and a data table below it. The navigation menu includes icons for Patient, Equipe Soins, Médecin, Rafraîchir, Prescriptions, and Rappels. Below these icons are buttons for 'Liste de travail', 'Sortie', 'Dossier Infirmier' (highlighted), 'Guthrie', 'Tensions aux 4 membres', 'Assistante social', 'Ergothérapeute', 'Physiothérapeute', and 'Admission GPL'. The data table has columns for '600' and '700' and rows for '40', '30', and '20'.

The screenshot shows a patient record form with the following sections:

- DOMICILE**: Domicile, Attitude/Projet thérapeut..., Tel domicile.
- CONTACTS**: Nom et téléphone du Parent1, Nom et téléphone du Parent2, Contact parent 1, Contact Parent1 : N° tel / N° ch., Contacts autres.
- TRADUCTEURS**: Langage parlé, Nationalité (AXYA), Traducteurs : Indiquer nom, N° tél., prochain rendez-vous prévu etc., Traducteur.
- DESCRIPTION DE LA FAMILLE**: Cartographie familiale Ressources-Organisation, Fratrie.
- BESOINS DES PARENTS ET DE L'ENFANT VIS A VIS DES SOINS**: Habitudes du nouveau-né, Habitudes de la famille, Souhait parents au niveau soins.
- DIVERS**: Objets personnels, Médic. personnels Bébé.

Procédure informatisée (2)

15:03 Infirmier(ère) NAT / NAT PHASE 3 : J1 - J7 Bientôt on sera à la maison

Données patient PHASE 1 : J1 - J2 Me voilà et découvre moi PHASE 3 : J1 - J7 Bientôt on sera à la maison

Attitude/Projet thérapeut... Brochure de bienvenue donnée Yes No

Cartographie familiale Procédure des visites expliquée Yes No

Nutrition Procédures d'hygiène néonatale expliquées Yes No

Transition vers la sortie Passeport vers la sortie donné et expliqué Yes No

Entretiens Infirmiers Soutien psychologique, par les paires et autres professionnels proposé Yes No

Entretiens / Colloques pluridisciplinaires Invitation des parentes à entrer en contact avec le nouveau-né par la parole, le toucher... Yes No

Référents/Intervenants PHASE 2 : J2 - J... Apprend à me regarder et à prendre soin de moi

Bloc OP Infos atelier votre bébé en néonatalogie Yes No

Événements indésirables Participation atelier votre bébé en néonatalogie

Décès

Commentaire

Infos visite médico-infirmière partenariale (VMIP) Yes No

Participation à la VMIP

Date 1

Date 2

Date 3

Groupe Fratrie: Inscription (oui/non)

Groupe Fratrie: Infos données (oui/non)

Infos atelier votre bébé à domicile donné Yes No

Participation atelier votre bébé à domicile

Atelier inscription prévue le : Votre bébé à

TRANSITION VERS LE DOMICILE

Commentaire

Parents avertis du transfert ou sortie le

Retour à domicile reporté pour:

ENTRETIEN

Entretien de sortie planifié le:

Statut de sortie fait le:

Guide tout est prêt pour la maison fait

Guide tout est prêt pour la maison fait

Lieu de sortie prévu

INFOS

Pédiatre traitant:

VISITES

Visite CNI planifiée le:

Visite CNI faite le:

DOCUMENTS A DONNER

Ordonnance faite le:

Carnet de santé donné le:

Chambre accompagnante proposée

Ressources à domicile identifiées par les parents

CONTACTS A PRENDRE

Sage-femme avertie:

Contact sage-femme

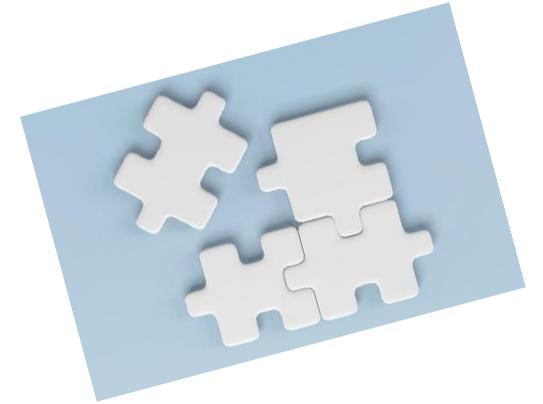
Inf. Petite Enf. avertie le:

Contact inf. petite enfance

Contacts connus par les parents Yes No

Carnet de vaccination donné le:

Synthèse



- Thématique importante des soins infirmiers
- Opportunité JBI → concrétisation d'une amélioration de pratique
- Projet pensé en équipe soignante
- Plus-value évidente de l'intégration des pairs
- Confrontation avec la réalité du terrain



Perspectives

- Soutien de l'implémentation du programme de transition hôpital-domicile → Travail de Master
- Consultation par un prestataire de soins du service de Néonatalogie après la sortie → Développement futur



Merci à tous pour votre attention!

 **CONGRÈS
MONDIAL**
SIDITEF

CRÉER de la santé:
la **FORCE** du
savoir **INFIRMIER**

16 au 20 octobre 2022
OTTAWA / CANADA

GRAND PARTENAIRE



HÔTE DU CONGRÈS



PARTENAIRE MAJEUR

