

Centre hospitalier universitaire vaudois

Déployer une consultation d'éducation thérapeutique ciblée pour les patients traités par biothérapie

Madelaine-Bonjour Christel

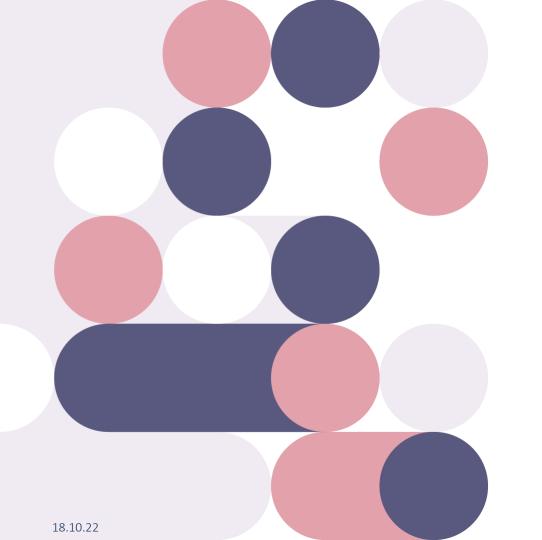
Infirmière clinicienne spécialisée MScN

Co-auteurs:

Diana Dan, méd associée Véronique Séchet, infirmière MScN Caroline Riedo, infirmière BSc, étudiante MScN Camille Meyer, infirmière BSc, étudiante MScN



Ottawa- 19.10.2022



Plan

- Identification du problème
- Recension de la littérature
- Conception
- Implantation
- Perspectives



Deux constats



1. Les patients doivent connaître les modalités d'administration et les risques liées au ttt



2. L'enseignement aux patients et leurs proches est une des 6 dimensions du modèle d'étendue de la pratique infirmière





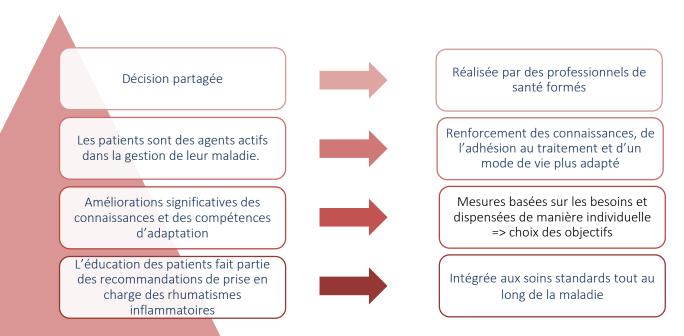
Contexte

Biothérapies – Coûts élevés – Impact sécuritaire Effets secondaires avec impact sur la qualité de vie



Santon de

Processus dynamique d'autogestion







Favoriser l'autogestion: cadres de référence

Office fédéral de la santé



- Partenariat et apprentissage mutuel
- Vécu du patient au centre
- Accompagnement à long terme tout au long du parcours de santé
- Formation des professionnels
- Compétences clés

CHUV



- Partenariat patient soignant
- Concept d'éducation du patient
- Développement d'indicateur clinique de performance

Rôle infirmier en rhumatologie



- Soins basés sur des décisions partagées
- Les patients ont accès à un.e infirmièr.e pour une formation axée sur leur besoins
- Les infirmières soutiennent l'acquisition des compétences d'autogestion





Axes de développement



Identification des besoins éducatifs des patients

Identification des compétences et des besoins de formation des équipes infirmières



Création d'un standard d'enseignement infirmier structuré

Consultation infirmière d'éducation thérapeutique ciblée





Recension de la littérature:

Stratégies de recherche

- 1. Plus-value importante du rôle infirmier (Primdahl 2014, Ndosi 2014, Battersby, Von Korff, et al., 2010)
- 2. Selon l'EULAR¹, les patients doivent avoir accès une consultation infirmière (Vinall-Collier 2016, Primdahl 2011, Bala 2012)
- 3. Formation des infirmièr-e-s est fondamentale (Van Eijk-Hustings 2014)
- 4. Soutien financier et humain (Larsson 2012)
- 5. Chronic Care Model (Wagner 2001)
- 6. 5 compétences principales (Sassen 2018, Johnson 2002)
- 7. Knowledge to action (Graham 2006, Field 2014)





Cadre théorique infirmier



Etat des connaissances





Recension de la littérature:

Résultats attendus

Création d'un standard d'entretien infirmier structuré



Pleine étendue de pratique infirmière

Recentrage de l'activité de l'infirmière clinicienne spécialisée







Satisfaction des patients
Compétences d'autogestion
des biothérapies renforcées
Meilleure adhérence
thérapeutique



Etat des lieux



- ✓ Bilan des pratiques
- ✓ Observation + analyse de l'environnement de travail
- ✓ Consultation la documentation et des experts (médecins, infirmiers et patients)
- ✓ Synthèses de données, analyses et indicateurs de performance
- ✓ Utilisation d'un instrument de mesure: le questionnaire Biosécure¹





Identification des indicateurs de suivi

- Indicateurs de suivi institutionnel
 - ✓ Evaluation besoins éducationnels
 - ✓ Interventions éducationnelles
 - ✓ Réévaluation des interventions
- Indicateurs de suivi pour le service
 - ✓ Satisfaction du patient
 - ✓ Biosecure et indicateurs cliniques
 - ✓ Satisfaction des équipes soignante et interprofessionnelle







Résultats groupes focus

Patients

- Importance du rôle infirmier
- Souhait d'un accompagnement lors de l'introduction de la biothérapie
- Rôle de référent de l'infirmièr.e

Soignants

- Importance de l'FTP ciblée
- Contribution importante
- Souhait de formation
- Guideline de consultation
- Collaboration médicosoignante

Cadres infirmiers

- Projet prioritaire
- Structuration et systématisation de l'intervention
- Valorisation du rôle infirmier
- Climat propice au changement
- Ressources logistiques

Médecins

- Sécurité d'administration
- Entier des patients
- Gain de temps
- Collaboration médico-soignante

Rel Vaud

Contenu enseignement

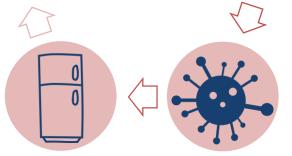
Manipulation du device, technique d'injection, règles d'hygiène,...

Transport du traitement, passage de la douane,...



Fréquence injections, effets secondaires, renouvellement ordonnance, désir d'enfant...

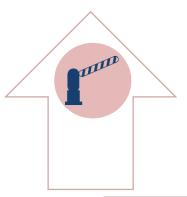
Conservation du produit



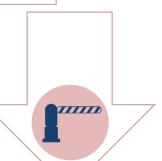
Immunosuppression, recommandation lors d'infections, signes d'alerte



Facilitateurs et barrières



- *Projet prioritaire
- *Motivation de l'équipe infirmière
- *Soutien médical
- *Le partenariat patient s'inscrit dans le plan stratégique du CHUV



- *Manque de ressources en locaux
- *Collaboration médico soignante
- *Méconnaissance du concept de soins éducatifs
- *Manque de support visuel
- *Traçabilité dans le dossier informatisé



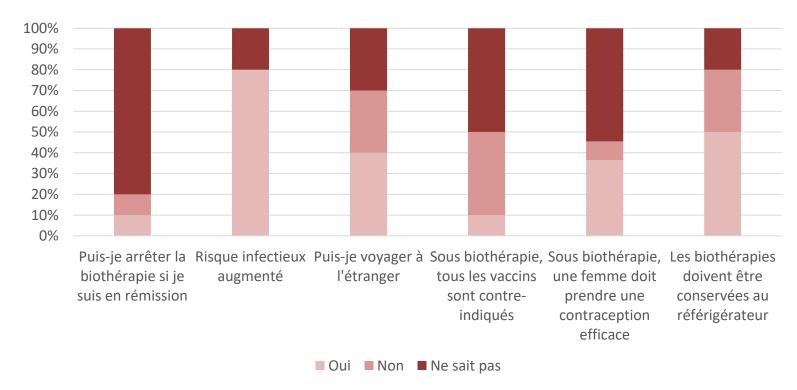
Stratégies

- Priorisation du projet-Implication des cadres
- Communiquer
- Former des champions
- Participer au colloques de formation continue médicale
- Structurer et standardiser la note infirmière
- Former l'équipe infirmière au concept du soin éducatif
- Créer des cartes éducatives



Me Waud

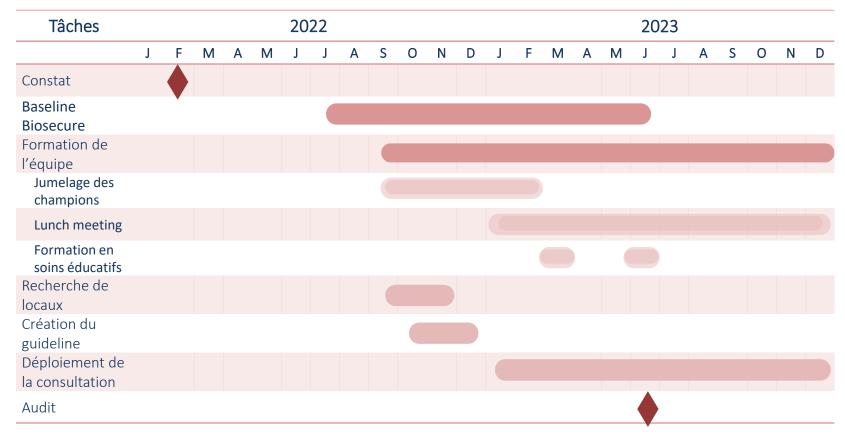
Baseline (n=15)







Planning



Perspectives et conclusion

- ✓ Former l'équipe infirmière en éducation thérapeutique
- ✓ Transférer cette expérience sur des projets institutionnels similaires
- ✓ Générer de nouveaux projets de recherche





- Affirmer le leadership clinique et les pratiques infirmières avancées
- ✓ Mesurer l'impact d'une nouvelle approche de soins en évaluant le niveau de compétences perçu et réel
- ✓ Consolider le rôle infirmier en promotion de la santé et en prévention grâce à l'amélioration des pratiques
- ✓ Renforcer les partenariats avec les patients





Bibliographie



Bala S-V, Samuelson K, Hagell P, Svensson B, Fridlund B, Hesselgard K. The Experience of Care at Nurse-Led Rheumatology Clinics: Care at Nurse-Led Rheumatology Clinics. Musculoskeletal Care. 2012;10(4):202-11. DOI: 10.1002/msc.1021

Battersby, M., Von Korff, M., Schaefer, J., Davis, C., Ludman, E., Greene, S. M., Parkerton, M., & Wagner, E. H. Twelve evidence-based principles for implementing selfmanagement support in primary care. 2010. Joint Commission journal on quality and patient safety, 36(12), 561-570. https://doi.org/10.1016/s1553-7250(10)36084-3

Beauvais C., Rahal A., Hassani K. and Pouplin S. Detection of educational needs of patients with inflammatory arthritis: feasibility and results in routine care. 2014. Educ Ther Patient 6 2 (2014) 20107. DOI: https://doi.org/10.1051/tpe/2014018

Bech B, Primdahl J, van Tubergen A, Voshaar M, Zangi HA, Barbosa L, et al. 2018 update of the EULAR recommendations for the role of the nurse in the management of chronic inflammatory arthritis. Ann Rheum Dis. 2020;79(1):61-8. DOI:10.1136/annrheumdis-2019-215458

Field B, Booth A, llott I, Gerrish K. Using the Knowledge to Action Framework in practice: a citation analysis and systematic review. Implement Sci. 2014;9(1):172. DOI:10.1186/s13012-014-0172-2

Graham ID, Logan J, Harrison MB, Straus SE, Tetroe J, Caswell W, et al. Lost in knowledge translation: Time for a map? J Contin Educ Health Prof. 2006;26(1):13-24. DOI: 10.1002/chp.47

Gossec L, Fautrel B, Flipon É, Lecoq d'André F, Marguerie L, Nataf H, et al. Safety of biologics: elaboration and validation of a questionnaire assessing patients' self-care safety skills: the BioSecure questionnaire. An initiative of the French Rheumatology Society Therapeutic Education section. Jt Bone Spine Rev Rhum. oct 2013;80(5):471-6

Johnson M. The Medication Adherence Model: A Guide for Assessing Medication Taking. 2002. Research and Theory for Nursing Practice, Vol 16 Issue 3, DOI: 10.1891/rtnp.16.3.179.53008

led clinic. Nurs Health Sci. 2012;14(4):501-7. DOI: 10.1111/j.1442-2018.2012.00723.x Larsson I, Bergman S, Fridlund B, Arvidsson B. Patients' experiences of a nurse-led rheumatology clinic in Sweden: A qualitative study: Patients' experiences of a nurse-





Ndosi M, Lewis M, Hale C, Quinn H, Ryan S, Emery P, et al. The outcome and cost-effectiveness of nurse-led care in people with rheumatoid arthritis: a multicentre randomised controlled trial. Ann Rheum Dis. 2014;73(11):1975-82. DOI: 10.1136/annrheumdis-2013-203403

Newman, S., Steed, L., & Mulligan, K. Self-management interventions for chronic illness. 2004. Lancet (London, England), 364(9444), 1523–1537. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(04)17277-2

OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE OFSP, Concept de Promotion à l'autogestion lors de maladies non transmissibles, psychiques et d'addictions, 2022 OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE OFSP, Promotion de l'autogestion lors de maladies chroniques et d'addictions Définition conceptuelle, exemples de mise en œuvre et recommandations stratégiques, 2018

Perdriger, A., Pouplin, S., Dartois, A., & Beauvais, C. Objectifs et besoins éducatifs des patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques. 2013. Revue du Rhumatisme monographies, 80(3), 152-156.

Primdahl J, Sørensen J, Horn HC, Petersen R, Hørslev-Petersen K. Shared care or nursing consultations as an alternative to rheumatologist follow-up for rheumatoid arthritis outpatients with low disease activity—patient outcomes from a 2-year, randomised controlled trial. Ann Rheum Dis. 2014;73(2):357-64. DOI: 10.1136/annrheumdis-2012-202695

Primdahl J, Wagner L, Hørslev-Petersen K. Being an outpatient with rheumatoid arthritis - a focus group study on patients' self-efficacy and experiences from participation in a short course and one of three different outpatient settings: Being an outpatient with RA. Scand J Caring Sci. 2011;25(2):394-403. DOI: 10.1111/j.1471-6712.2010.00854.x

Sassen B. Nursing: Health Education and Improving Patient Self-Management. 1st ed. 2018. Cham: Springer International Publishing: Imprint: Springer; 2018. DOI: 10.1007/978-3-319-51769-8

van Eijk-Hustings Y, Ndosi M, Buss B, Fayet F, Moretti A, Ryan S, et al. Dissemination and evaluation of the European League Against Rheumatism recommendations for the role of the nurse in the management of chronic inflammatory arthritis: results of a multinational survey among nurses, rheumatologists and patients. Rheumatology. 2014;53(8):1491-6. DOI: 10.1093/rheumatology/keu134

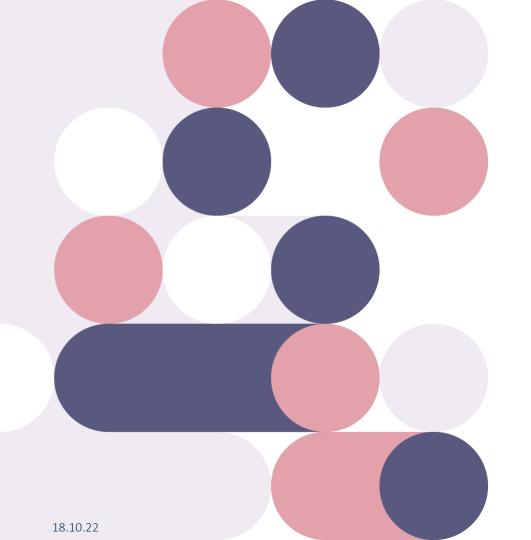
Vinall-Collier K, Madill A, Firth J. A multi-centre study of interactional style in nurse specialist- and physician-led Rheumatology clinics in the UK. Int J Nurs Stud. 2016; 59:41-50. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2016.02.009

Wagner EH, Austin BT, Davis C, Hindmarsh M, Schaefer J, Bonomi A. Improving Chronic Illness Care: Translating Evidence Into Action. Health Aff (Millwood). 2001;20(6):64-78. DOI: 10.1377/hlthaff.20.6.64

May Walld



18.10.22



MERCI!

Contact:

christel.madelaine-bonjour@chuv.ch

