

Centre hospitalier universitaire vaudois

Leadership infirmier en pratique avancée

Développer les compétences en soutien à l'autogestion au CHUV



Manon Savoie et Christel Madelaine-Bonjour
Infirmières cliniciennes spécialisées MScN



04.06.2025

NOTRE VISION POUR LES SOINS

Les soignant·e·s du CHUV,
tous niveaux hiérarchiques confondus,
en interprofessionnalité, s'engagent
ensemble dans des environnements
de travail sains, à offrir une excellence
clinique au patient et ses proches.

NOS AXES STRATÉGIQUES

1

EXCELLENCE CLINIQUE

Conduire l'évolution des soins en regard
des besoins (patients & proches,
système de santé) et du contexte.

SOINS

FAITIL FAUTIL? PATIENT, PROCHES, AGENTS
Le patient et ses proches sont impliqués dans le développement de leurs capacités d'engagement de la santé et de leur rôle relationnel au projet thérapeutique. Les proches adultes sont intégrés, valorisés et soutenus.

ÉVALUATION CLINIQUE
Les soins dispensés au patient sont soutenus par une évaluation clinique théorique du patient client discutant les savoir-faire, décisions et interventions réalisées. Les connaissances (intégrées) sont mises à jour.

TRANSITIONS ET CONTINUITÉ DES SOINS
Le projet thérapeutique est adapté au projet de vie du patient et tout au long de son parcours de soins. Le patient et ses proches sont préparés pour la suite de l'hospitalisation, accompagnant le processus de sortie et maîtrisant leur part d'autonomie quant à la poursuite des soins.

ÉVOLUTION DES SOINS
Des actions thérapeutiques sont développées en réponse aux besoins émergents au sein de la population. La complémentarité entre les différents secteurs du réseau de soins est renforcée.

PRÉVENTION & PROMOTION DE LA SANTÉ
Les dimensions de conseil et de promotion de la santé sont intégrées dans chaque acte de soins et discutées entre les membres de l'équipe interprofessionnelle.



DURABILITÉ

Promouvoir une organisation dont le coût
humain, écologique et économique
est supportable pour la communauté.

ORGANISATION DURABLE, SOINS DURABLES
Les projets, pratiques et décisions intègrent le principe de coût humain, écologique et économique supportable pour la communauté (en matière saine, efficace).

2

CULTURE PROFESSIONNELLE

Développer les savoirs, les compétences
et l'organisation de manière à soutenir
l'excellence clinique.

COMPÉTENCES & ORGANISATION

INTERPROFESSIONNALITÉ
La collaboration interprofessionnelle est pleinement déployée, au service du patient et de ses proches.

ÉVOLUTION DES RÔLES PROFESSIONNELS
L'analyse des rôles professionnels et des modalités de pratique est constante, après validation de l'expertise à analyser le regard des besoins, optimiser l'efficacité de la pratique et soutenir son développement dans le travail interprofessionnel.

QUALITÉ / SÉCURITÉ & PERFORMANCE DES SOINS
À tous les niveaux, les pratiques sont alignées avec une approche intégrée et appuient la transformation continue de la qualité. Des pratiques personnalisées sont parties prenantes des programmes QMS.

**MODÈLES DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE & ÉTENDUE
DE PRATIQUE DE TOUTES LES PROFESSIONS SOIGNANTES / GEP**
L'élaboration de pratiques de soins professionnelles respectant les valeurs fondamentales d'interprofessionnalité dans les soins, l'organisation des soins est adaptée.

MANAGEMENT ET ORGANISATION
Les équipes cliniquement sont organisées et compétentes pour effectuer une activité clinique et soutenir le développement d'un leadership clinique et pédagogique fort. L'innovation clinique se situe au cœur des actions thérapeutiques.

RECHERCHE & INNOVATION
La recherche scientifique soutient le développement des pratiques cliniques, thérapeutiques, pédagogiques, d'organisation et de soins innovantes.

CRÈCHE D'INNOVATION
Les apprentissages issus de la pratique et du temps de pratique sont intégrés dans les pratiques cliniques et soins innovantes.

3

CONTEXTE HABITANT

Promouvoir des environnements de travail
sains, agiles et apprenants.

PROFESSIONNELS

LEADERSHIP
Les équipes cliniquement sont alignées dans leur message et leur leadership transverse et transversal. L'engagement, la responsabilité et l'efficacité des soins sont au cœur des actions thérapeutiques.

ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL
Les environnements de travail dans tous les services cliniques du CHUV sont sains, agiles et apprenants. Ils favorisent la mobilité et la collaboration entre les professionnels de leurs compétences et leur connaissance professionnelle.

INNOVATION DANS LES CONDITIONS DE TRAVAIL
Les équipes cliniquement sont favorisées pour leur travail d'autre organisation, qui leur permet d'optimiser leurs capacités de travail.

CARRIÈRES PROFESSIONNELLES
Chaque professionnel a son parcours de développement et de qualification. Les parcours sont soutenus pour développer sa carrière et le travail. La relation est soutenue de manière professionnelle. Connaissance et soutien sont professionnels dans le développement des aspirations professionnelles.

DIGITALISATION
La digitalisation est mise au service des professionnels, pour s'engager dans les outils numériques à disposition et être responsables de proposer les solutions à apporter dans l'outil qui doit être utilisé.



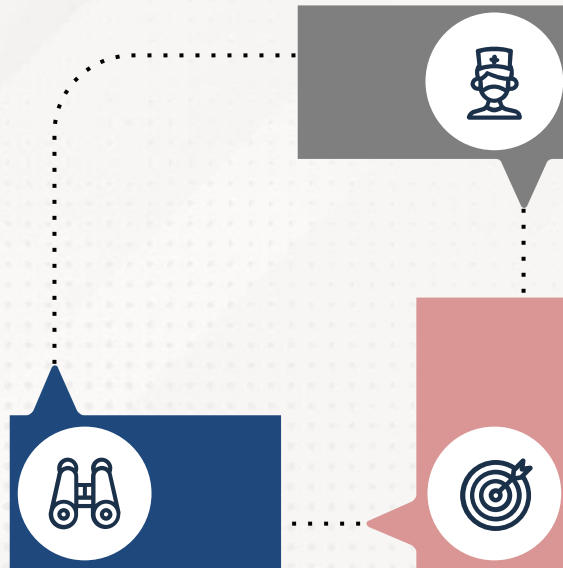
Direction des soins

Protéger et soutenir la santé
de toutes et tous



CHUV

Contexte



- Polycliniques du département de l'appareil locomoteur du CHUV: **consultation infirmière** préchirurgicale en orthopédie et de rhumatologie
- Acquisition de compétences d'autogestion de la maladie par les **patients**
Acquisition de compétences en éducation thérapeutique ciblée par les **soignants**
- Alignement avec la **vision des soins** de l'institution

Objectifs spécifiques



Partenariat: Impliquer les patients, les proches et les parties prenantes dans le développement de compétences d'autogestion de la maladie



Transition des soins: Fluidifier les parcours de soins au sein du réseau



Prévention et promotion de la santé: Soutenir l'acquisition d'autosoins pour favoriser l'autonomie et la sécurité des soins



Compétences infirmières: Développer de nouveaux savoirs et renforcer la visibilité de l'étendue de pratique



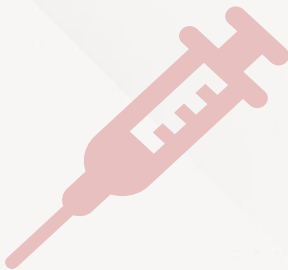
EBP: Ancrer l'intégration des pratiques fondées sur les preuves

Cadre des projets



Consultation préchirurgicale

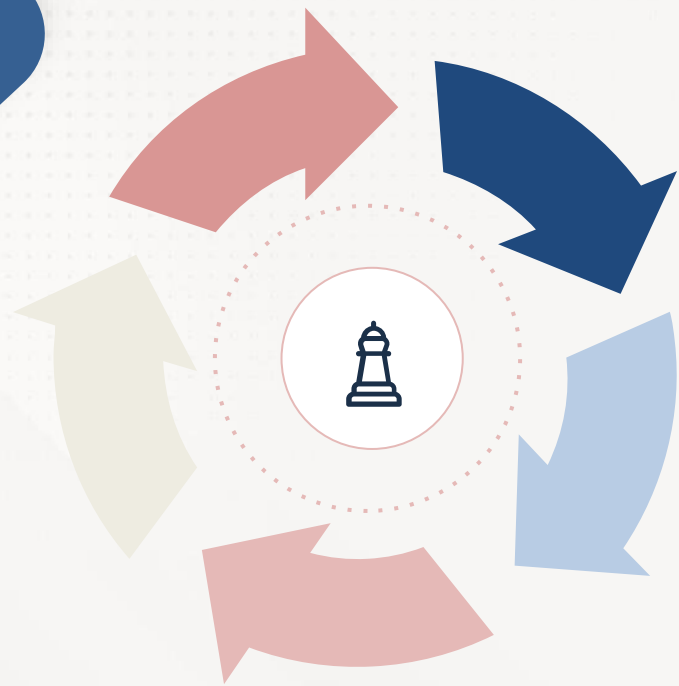
- Etude de 2023-2024 (RCT)
- Population de patient: filière prothétique (env PTH 290, PTG 225 /an)
- Interprofessionnalité: infirmier et physiothérapeute
- Equipe dédiée: 5ID



Consultation de rhumatologie

- Projet clinique de service (JBI)
- Population de patient: filière biothérapie (env 250 patients /an)
- Interprofessionnalité: infirmier et médecin
- Equipe dédiée: 5ID

Stratégies de mises en œuvre des consultations



Analyse de contexte

- Identification des parties prenantes



Equipe dédiée:

- Experte dans la discipline
- Intégrée dans l'élaboration des outils déployés



Aspects
organisationnels
Ressources

- Identifier
- Planifier
- Sécuriser
- Formation interne et externe
- Coaching
- Analyse de cas



Formation



Réseau

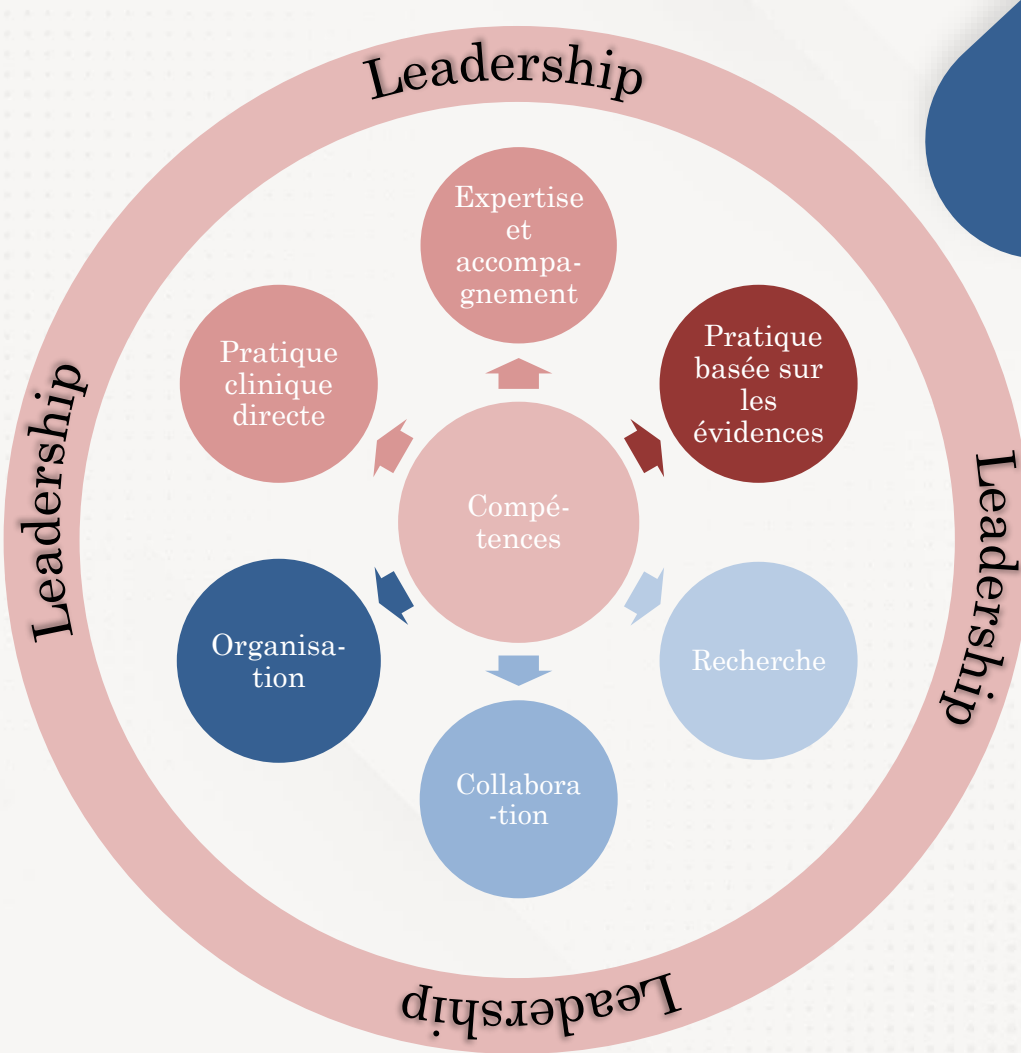
- Collaboration étroite avec l'équipe d'encadrement



Posture du soignant
et étendue de
pratique

- Approche centrée sur le patient
- Appropriation du rôle
- Maîtrise du contenu

Compétences en pratique avancée



Réussite – Succès



Autogestion **au cœur** des pratiques soignantes / changement de culture, nouveau paradigme



Nouvelles **compétences** acquises par les infirmières et consolidation de la **posture** professionnelle



Intégration des soins de **transition** dans chaque processus de soins



Renforcement de l'**interprofessionnalité**, illustration **d'une collaboration réussie** => EE, physiothérapeutes, médecins, équipe soignante



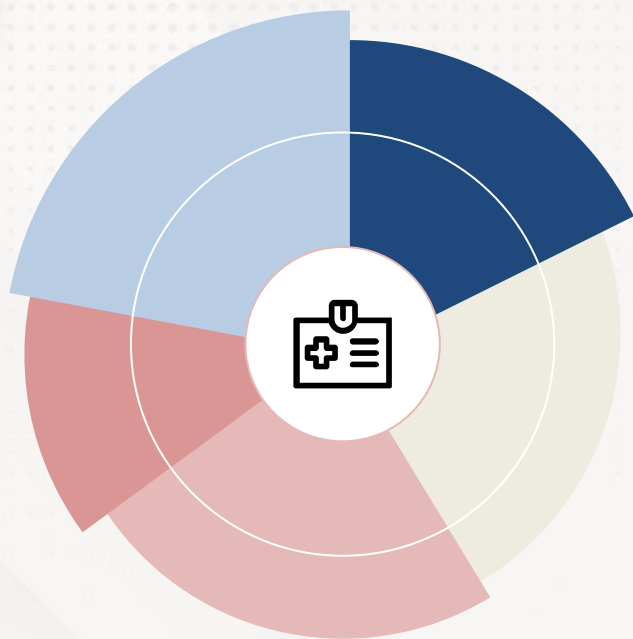
Pérennisation des deux **consultations infirmières**

... et en effet

A word cloud on a white rectangular background, centered on the slide. The words are in various shades of blue and grey, with different font sizes and orientations. The most prominent words are 'Autogestion' and 'Patient', which are the largest and most central. Other significant words include 'Spécificité', 'Compétences', 'Ecoute', 'Aidant', 'Adapté', 'Temps', 'Ciblé', 'Centré', 'Compétence', 'Discussion', and 'Ouvertes'. Smaller words like 'Infirmières', 'Confiance', 'Demandes', 'Accueil', 'Echanges', 'échange', and 'Valorisation' are also present, scattered around the main terms.

Autogestion
Patient
Spécificité
Compétences
Ecoute
Aidant
Adapté
Temps
Ciblé
Centré
Compétence
Discussion
Ouvertes
Infirmières
Confiance
Demandes
Accueil
Echanges
échange
Valorisation

Leçons apprises



Collaboration

Complémentarité et implication active des cliniciens et spécialistes pour la gestion de projet – rien lâcher

Organisation

Les aspects organisationnels prennent souvent l'ascendant

Accompagnement

Nécessité de faire des rappels et d'être visible auprès des équipes

Leadership

Pro-activité permanente et leadership variable d'un jour à l'autre, proximité constante avec les partenaires

Compréhension

Meilleure conscience des difficultés et des besoins exprimés des équipes, des patients et des proches

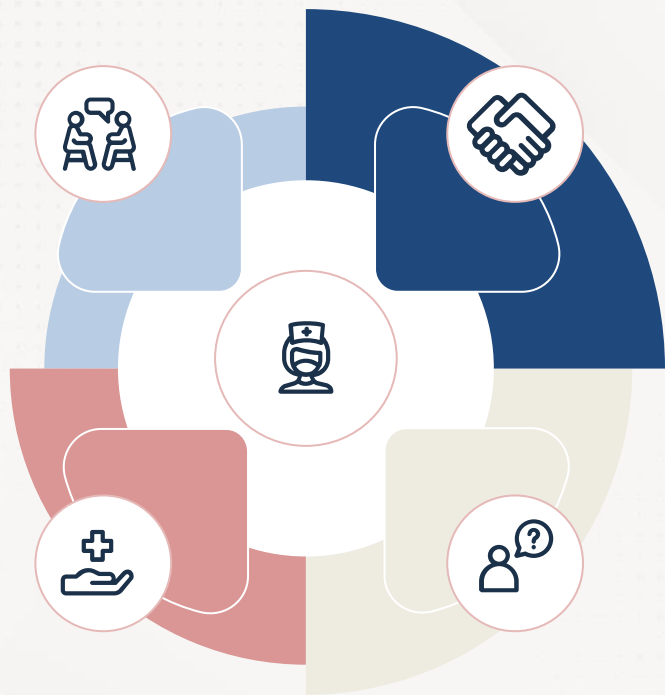
Conclusion

Infirmière: cœur de métier

Clinicienne: expertise clinique spécialisée, méthodologie de gestion projet, transfert de connaissance

Leaders: affirmation au sein de l'équipe pluriprofessionnelle, meilleure compréhension du rôle des ICLS, visibilité, vision commune

(en) **S**oins: pratique clinique directe, impliquées avec l'équipe pluriprofessionnelle **et avec les patient·e·s**



Merci

Christel Madelaine-Bonjour : christel.madelaine-bonjour@chuv.ch
Manon Savoie: manon.savoie@chuv.ch