

Centre hospitalier universitaire vaudois

My Health Care:
Transformation
numérique pour un
système de santé
durable et accessible
dans un CHU

Vasserot Krystel
IN, DAS, Directrice des soins de DPT

05.02.025: SS14F0RMATION | Accentificade reumérique : 10.30 : 10.45



Le CHUV, ce sont...

Un des 5 hôpitaux universitaires suisses (15e meilleur hôpital du monde selon classement Newsweek)

Bassin de population: près de 1 million (85% du canton de Vaud, 12% autres cantons).

1440 lits et 1'898'800 consultations ambulatoires

54 000 patients hospitalisés

92 000 urgences traitées

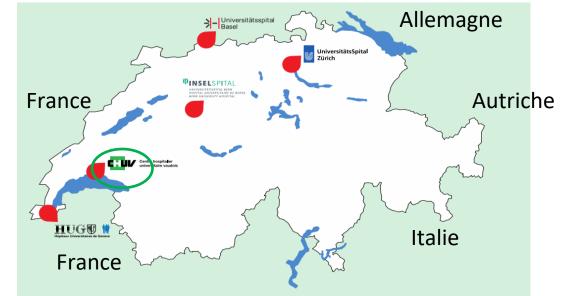
15 413 collaborateurs

103 nationalités représentées

5'560 soignants. 4 professionnels/10 sont des infirmierère-s

16 départements dont 11 cliniques (somatique, psychiatrie, pédiatrique)

Mission: soins, formation, recherche





LES ENJEUX

- Patient partenaire, proche aidant, attentes de la population.

 La transformation de la relation soignant-soignéproches en faveur d'un meilleur partenariat.
- 2. Performance et mesures
 La consolidation de notre capacité à fonder des
 décisions et améliorer de manière continue la
 qualité des soins en nous basant sur des données
 cliniques et des connaissances scientifiques.
- Prévention, maladies chroniques et santé mentale
 La poursuite du développement d'une offre en soins centrée sur les besoins en prévention et promotion de la santé des populations âgées, chroniques, à risque ou vulnérables.

- Recherche & Développement, transfert de connaissance
 Le soutien de la recherche au service des patients et des soignants.
- Etendue de la pratique, formation post-grade et continue

 Le renforcement d'environnements de travail favorisant la mise en œuvre par les soignants de tout l'éventail de leurs compétences.
- 6. Leadership et management
 La transition vers une organisation qui tire
 le meilleur parti du leadership et des expertises
 de chacune et chacun.
- Politique, réseaux et système de santé, organisation des soins
 L'intégration de l'hôpital dans l'organisation sanitaire cantonale, le système de santé suisse et les réseaux institutionnels, professionnels et associatifs.

- Ressources humaines
 La promotion des carrières professionnelles
 en phase avec les attentes des soignants
 et les besoins de l'institution.
- Développement durable et efficience / rationalisation
 Un engagement accru pour des soins durables.
- 10. Digitalisation, technologie de l'information et communication, intelligence artificielle L'intégration des soignants dans les développements technologiques et digitaux au service de l'exercice de leur mission de santé.
- 11. Pandémie et situations de catastrophe L'apprentissage des leçons de la crise de COVID-19 comme opportunité d'être prêts à répondre dans des situations futures comparables.

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

EXCELLENCE CLINIQUE

2 CULTURE PROFESSIONNELLE

3 CONTEXTE HABILITANT



DURABILITÉ

Protéger et soutenir la santé de toutes et tous



Contexte suisse pour les soins infirmiers, **Enjeux socio**économiques la digitalisation et Leviers et freins Coûts Services de santé intégrés des Maladies Non Transm la qualité des Continuum des pratiques interprofessionnelles maintiep soins **Préoccupations** Stratégie de sécurité nationale Sécurité patient·e·s et Harmoniser les des données pratiques Oualité des soins d'autogestion et de Santé numérique Objectifs quadriennau Rôle des ultats attendus infirmières Etendue Pratique Infirmière MS et PROMs Article Constitutionnel recours aux soins d'urgences Cliniques dirigées par des infirmières Eviter les hospitalisations s autosoins des personnes atteintes de MNT

L'innovation infirmière moteur des transformations en santé au CHUV





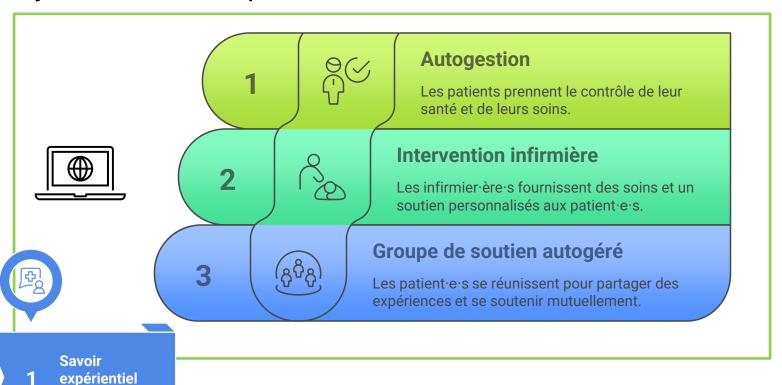






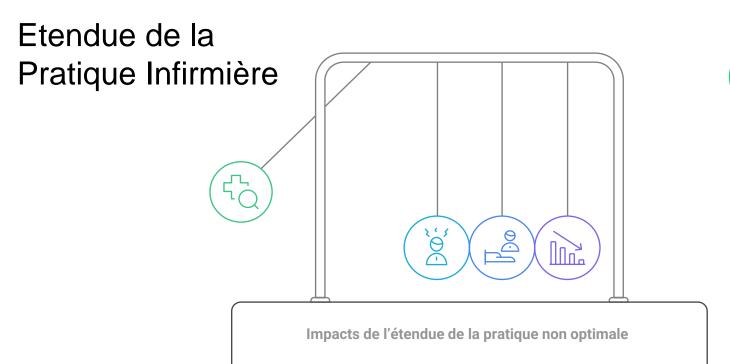
Savoir expérientiel des patient·e·s

My Health Care, pour une transition des soins réussie



RNAO. Lignes directrices sur les pratiques cliniques exemplaires. Transition des soins (2024)

des patient·e·s





Etendue de la pratique infirmière

Pratique non optimale

Soins requis non réalisés

Collaborateurs

Satisfaction professionnelle Perception des soins

Patients

Réadmissions Qualité des soins et sécurité des patients

Organisation

Rétention du personnel/pénurie Roulement Absences





Etendue de la Pratique Managériale

I Leadership stratégique

Reconnaître les tendances et définir le cadre stratégique

III Processus et projets

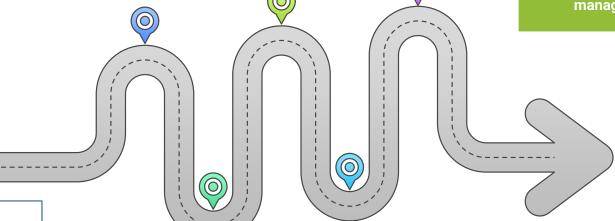
Créer un continuum de soins sûrs et promouvoir l'innovation

V Gestion quotidienne

Diriger avec méthode et assurer l'efficience



Leadership et étendue pratique managériale





II Rôle modèle

Agir avec éthique et favoriser une culture d'apprentissage

IV Objectifs cliniques

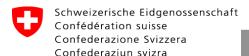
Impliquer les patients et coconstruire avec les collaborateurs





Stratégie DigiSanté et Soins numériques

4 My Health Care



Intégrer les technologies

Division Transformatic

La division Transformation numérique dans le système de santé à travers le transversale et favorise une perspect numériques de qualité, sûrs et interc

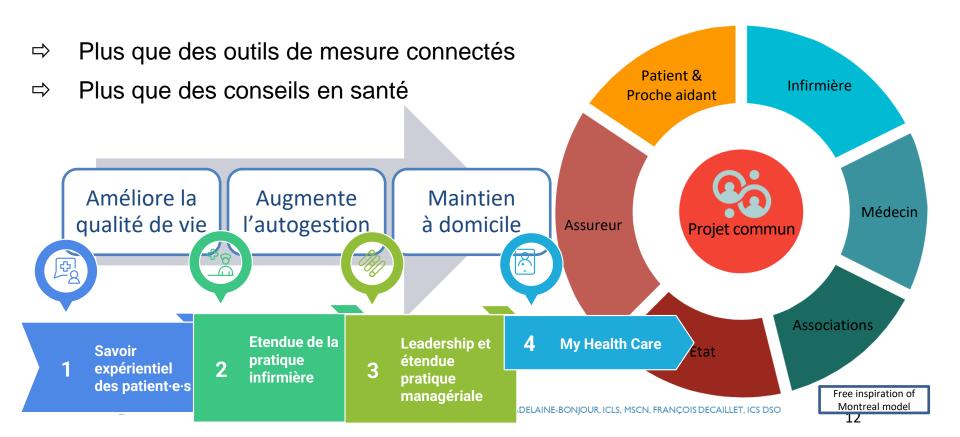
Les technologies de l'information et c système de santé, par exemple pour le dans la prévention et le suivi ou encor L'intégration des technologies et des processus numériques dans les soins infirmiers est non seulement souhaitable, mais également inévitable. D'une part, l'assistance numérique offre de nombreux avantages dans le domaine des soins. Elle peut accroître l'efficacité, améliorer la précision des dossiers des patient-e-s, simplifier la communication et faciliter l'accès aux informations des patient-e-s. Cela améliore la qualité, la sécurité de l'approvisionnement en soins et l'expérience pour la patientèle. D'autre part, les CNO des hôpitaux de soins aigus en particulier considèrent la numérisation comme l'un des plus grands défis (cf. figure 1).

Les CNO estiment qu'il existe un énorme potentiel d'optimisation de leurs ressources, que ce soit par l'amélioration des processus, le recours à des technologies ou le transfert d'activités. Pour les institutions de santé, il est temps de traduire ces connaissances en stratégies et en

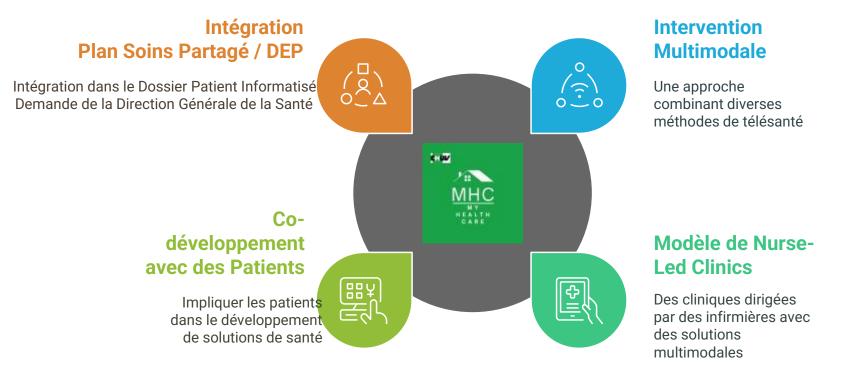


mesures. Ce n'est qu'ainsi qu'elles pourront se protéger elles-mêmes et leur secteur de la pénurie de personnel qualifié et continuer à offrir aux patient-e-s des soins de haute qualité.

La vision de My Health Care L'innovation au service des personnes considérées



Solution multimodale My Health Care



Soutien à l'autogestion et création du savoir



Créer le savoir

Développer de nouvelles perspectives et stratégies basées sur les données

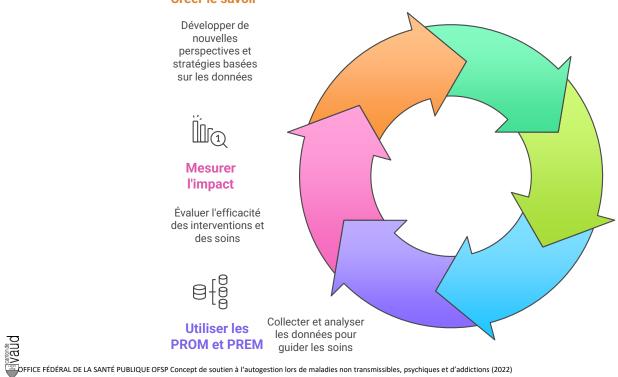


Mesurer l'impact

Évaluer l'efficacité des interventions et des soins



Utiliser les





Soutenir l'autogestion

Fournir des outils et des ressources pour l'autogestion des patients





Prévenir les hospitalisations

Réduire les admissions évitables à l'hôpital

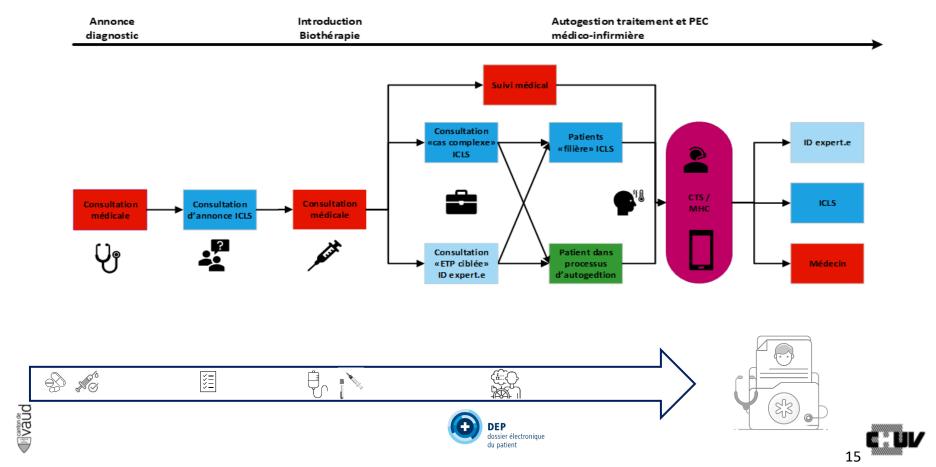


Améliorer l'efficience

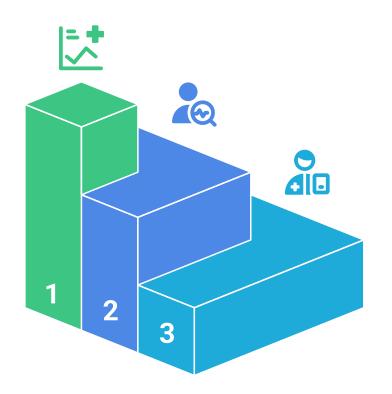
Optimiser les ressources et les processus pour l'efficience



Itinéraire du patient traité par biothérapie en Rhumatologie



Résultats & perspectives



Premiers résultats attendus

Amélioration de l'autonomie des patients, coordination renforcée, amélioration des symptômes et réduction des visites aux urgences

Projet pilote en rhumatologie en cours

Évaluation longitudinale avec le Déprtement Fédéral de l'Intérieur/Office Santé Publique

Nouveau tarif LAMal pour l'ETP digitale

Assurer l'accès universel à ces services par un rembousement

L'innovation infirmière moteur des transformations en santé au CHUV

des patient·e·s











MY HEALTH CARE

Une innovation au service d'un système de santé plus durable, équitable et partenarial



our protéger et soutenir la santé de toutes et tou

Image générée par l'IA



Références

- Baernholdt, M., & Cottingham, S. (2011). The Clinical Nurse Leader new nursing role with global implications. International Nursing Review, 58(1), 74-78. https://doi.org/10.1111/j.1466-7657.2010.00835.x
- Careau et al 2018. Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux Guide explicatif. Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI).
- Catanas, M (2024). Genèse de la fonction de cadre de santé. 31.12.2024. Infirmiers.com. Consulté 12 janvier 2025, à l'adresse https://www.infirmiers.com/services/cadre-de-sante/genese-de-la-fonction-de-cadre-de-sante.
- Centre Hospitalier Universitaire Vaudois. Missions, valeurs et vision https://www.chuv.ch/fr/chuv-home/en-bref/missions (Consulté le 10.10.2024).
- Comité Swiss Nurse Leaders. 2019. Modèle Leadership Swiss Nurse Leaders: Vue complète. P. 5/212. Consulté 12 janvier 2025, à l'adresse https://swissnurseleaders.ch/wp-content/uploads/2024/09/SWISS-NURSE-LEADERS_Leadership-
- Conseil d'Etat Vaud. Le CHUV en chiffres CHUV: Rapport annuel 2023 CHUV. Rapport conseil d'état avril 2025.
- Conseil fédéral (2022). Objectifs du Conseil fédéral pour le développement de la qualité pour les années 2022–2024. (s. d.).
- J, D'Amour D, Blais R, Clarke SP. Influences on and outcomes of enacted scope of nursing practice: a new model. ANS Adv Nurs Sci. juin 2015;38(2):136-43.
- Déry J, Clarke SP, D'Amour D, Blais R. Scope of Nursing Practice in a Tertiary Pediatric Setting: Associations With Nurse and Job Characteristics and Job Satisfaction. J Nurs Scholarsh Off Publ Sigma Theta Tau Int Honor Soc Nurs. janv 2018;50(1):56-64.
- Déry, J., Paquet, M., Boyer, L., Dubois, S., Lavigne, G., & Lavoie-Tremblay, M. (2022). Optimizing nurses' enacted scope of practice to its full potential as an integrated strategy for the continuous improvement of clinical performance: A multicentre descriptive analysis. Journal of nursing management, 30(1), 205 213. https://doi.org/10.1111/jonm.13473.
- Lehn et al 2023. Une vision pour les soins. (s. d.). CHUV. Consulté 24 décembre 2024, à l'adresse https://www.chuv.ch/fr/dso/dso-home/organisation-vision/vision
- Morin M, Lessard L. L'étendue effective de la pratique des infirmières dans les services de proximité en région éloignée. Rech Soins Infirm. 2019 Sep;(138):75-93.
- OpenAI. (2025). My Health Care : Une innovation au service d'un système de santé plus durable, équitable et partenarial. Généré par l'IA de ChatGPT, OpenAI.
- OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE OFSP. (2022) Concept de soutien à l'autogestion lors de maladies non transmissibles, psychiques et d'addictions.
- OFSP (2025). DigiSanté : promouvoir la transformation numérique du système de santé.
- Rapport OBSAN Soins intégrés en Suisse Résultats de la 1re enquête (2015–2016) admin.ch;
- Scohpica. Cohorte suisse des professionnel·le·s de santé et des proches aidant·e·s. https://scohpica.ch/a-propos/. (Consulté le 11.10.2024)
- Vasserot, K, Madelaine-Bonjour C. (2024). My Health Care. Présentation à la DGS.
- Waddington & Egger (2008). Modèle des services de santé intégrés ();

Zangaro, G. A., & Soeken, K. L. (2007). A meta-analysis of studies of nurses' job satisfaction. Research in Nursing & Health, 30, 445-458.