

17.09.2021: Quali ruoli per l'infermiera e l'infermiere

Il bisogno della pratica infermieristica avanzata e quali sfide per il suo sviluppo

Andrea Serena, MScN, MScNP, PhD

- IPS Centre coordonné d'oncologie
- Chargé de projet DSO : Implantation IPS

andrea.serena@chuv.ch



PRATICA INFERMIERISTICA AVANZATA

Advanced practice nursing (APN) represents the future frontier for **nursing practice** and **professional development**. It is a way of viewing the world that enables **questioning of current practices, creation of new nursing knowledge**, and improved delivery of nursing and health care services

Sfide attuali e future:

Invecchiamento
della popolazione

Riduzione costi:
efficienza

Accesso cure di base

Malattie croniche

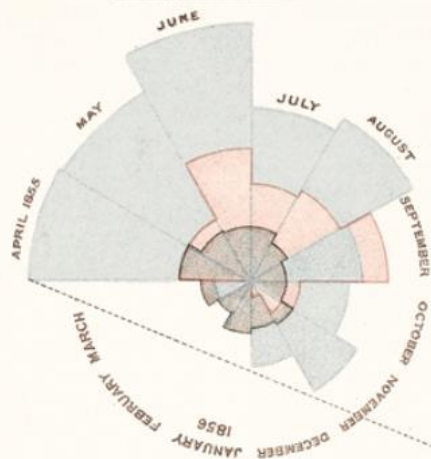
Iperspecializzazione medicina

Florence Nightingale 1820- 1910

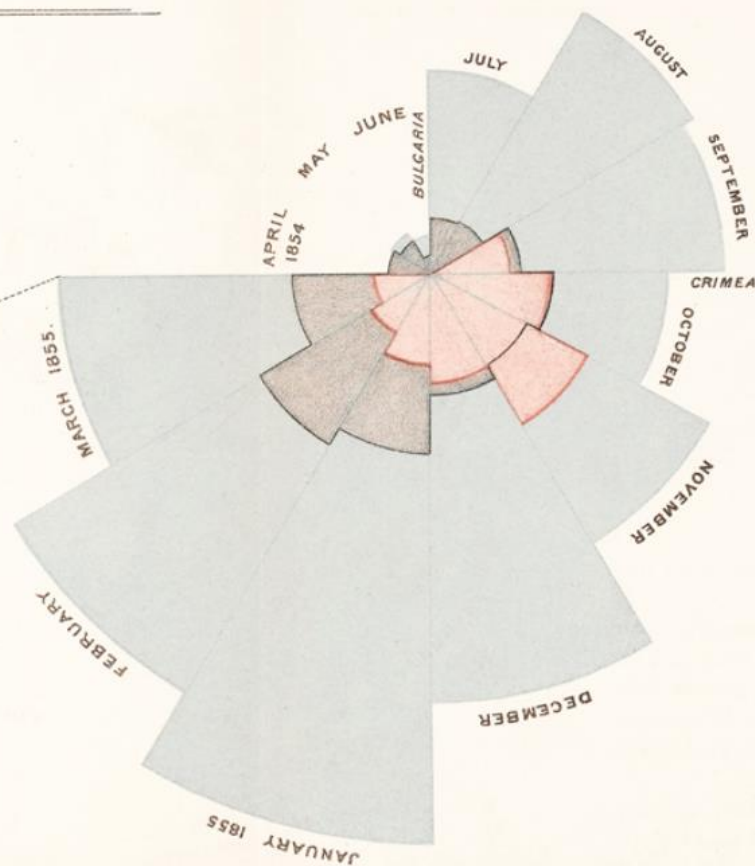


DIAGRAM OF THE CAUSES OF MORTALITY IN THE ARMY IN THE EAST.

2.
APRIL 1855 TO MARCH 1856.

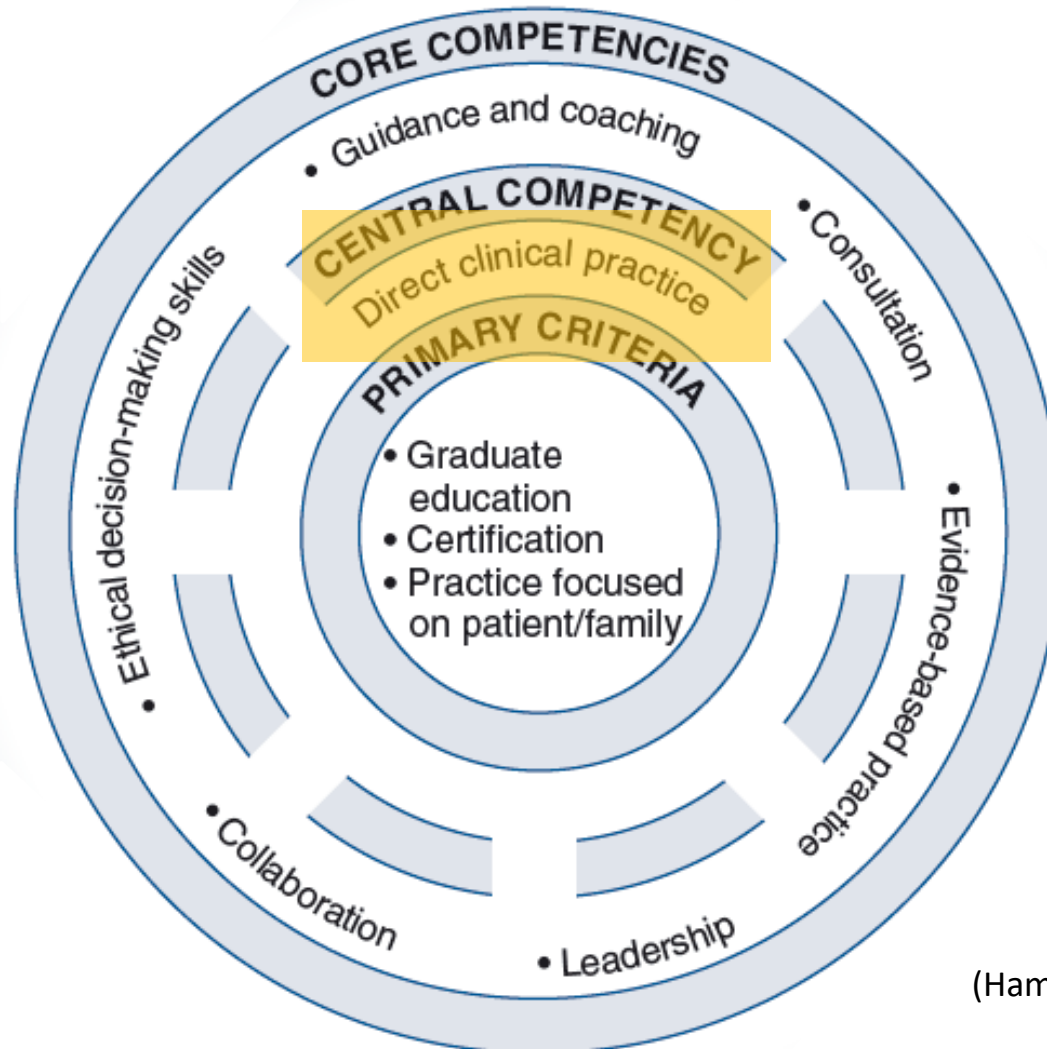


1.
APRIL 1854 TO MARCH 1855.



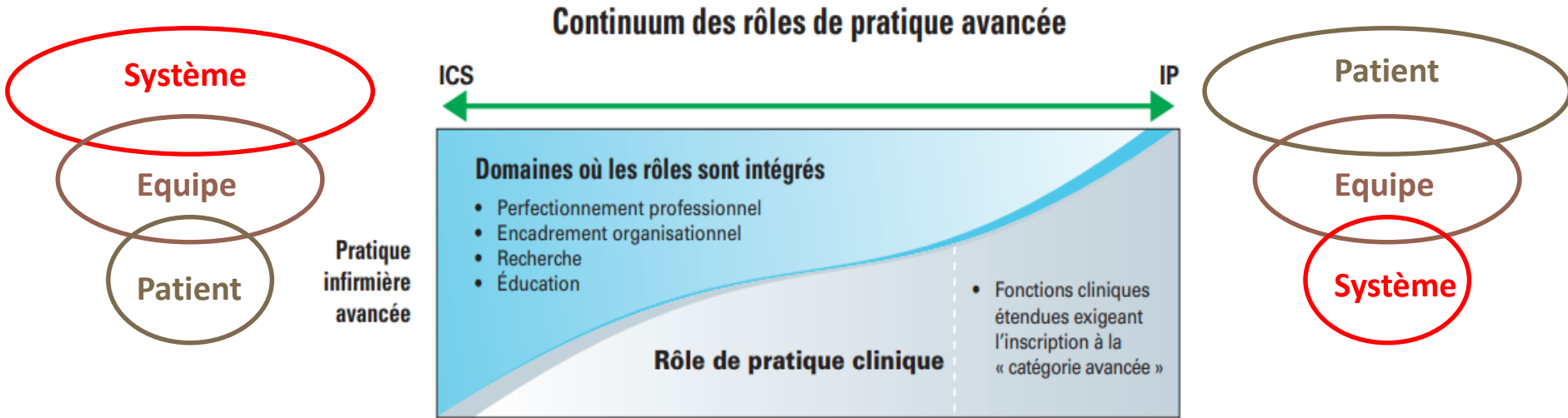
e Areas of the blue, red, & black wedges are each measured from the centre as the common vertex.
s blue wedges measured from the centre of the circle represent area for area the deaths from Preventable or Mitigable Zymotic diseases, the red wedges measured from the centre the deaths from wounds, & the black wedges measured from the centre the deaths from all other causes.
e black line across the red triangle in Nov. 1854 marks the boundary of the deaths from all other causes during the month.
o October 1854, & April 1855, the black area coincides with the red;
*i*n January & February 1855, the blue coincides with the black.
e entire areas may be compared by following the blue, the red & the

Le competenze della pratica infermieristica avanzata



(Hamric et al., 2009)

I ruoli di PIA: Clinical Nurse Specialist e Nurse practitioner



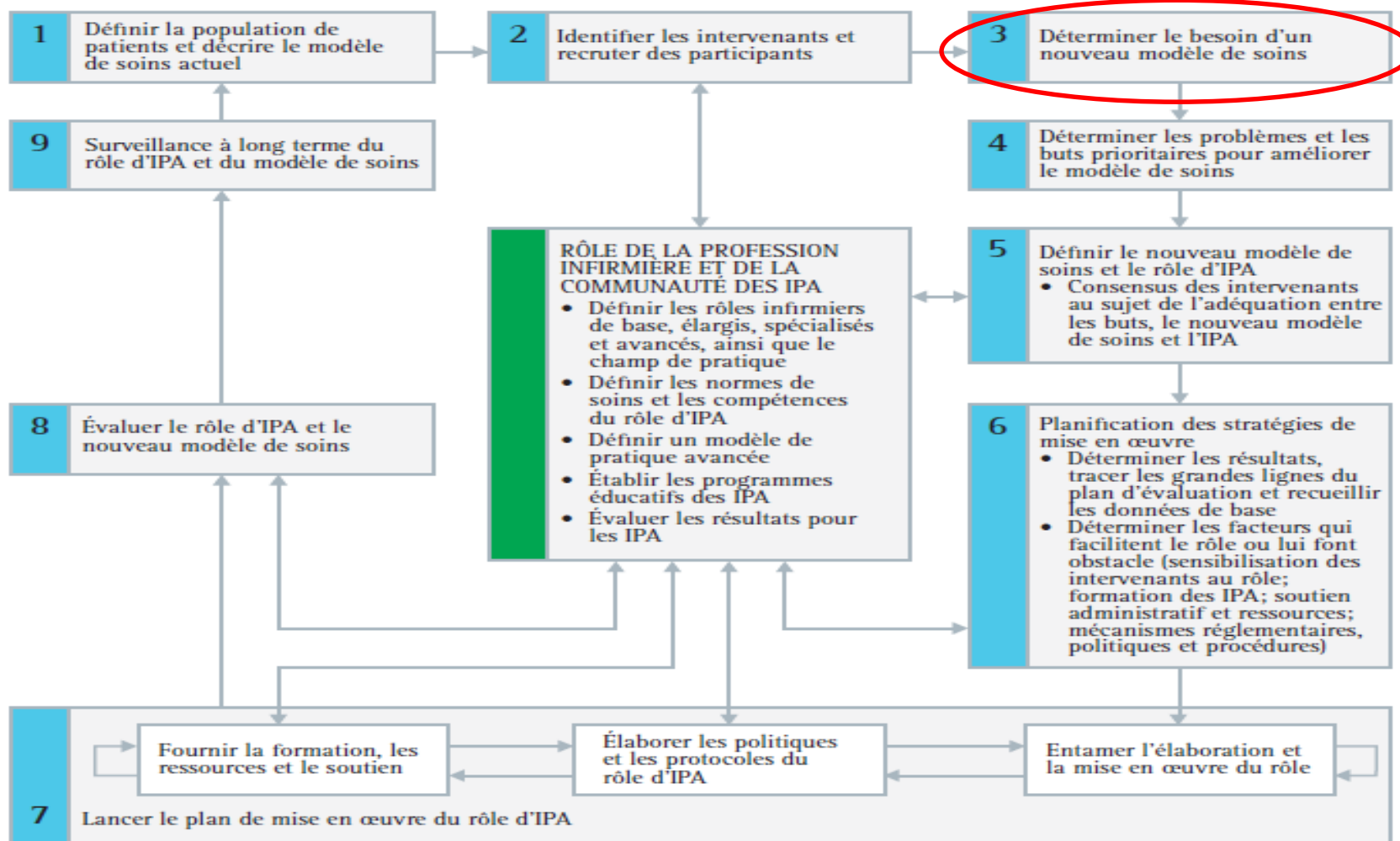
Bryant-Lukosius, D. (2004 et 2008). The continuum of advanced practice nursing roles. Document non publié.

Compétences d'IPA les plus fréquemment utilisées

- Agent de changement (EBN)
- Consultations de 1^{ère} et 2^{ème} ligne pour situations cliniques complexes (*approche infirmier*)
- Coaching
- Collaboration (add recherche)
- Leadership

- Consultations directs avec patients/familles (problèmes de santé courants)
- Utilisation EBN & EBM
- Coaching
- Collaboration

Come sviluppare – integrare – valutare i ruoli di PIA: PEPPA Framework



Bryant-Lukosius D, DiCenso A. A framework for the introduction and evaluation of advanced practice nursing roles. *Journal of Advanced Nursing* 2004; 48(5): 530-40

CNS vs NP

2 esempi



Clinical nurse specialist
(oncologia thoracica)

Nurse practitioner
(oncologia toracica e
geriatria)

Clinical Nurse Specialist
Infirmière clinicienne spécialisée
Infermiera esperta clinica

Bisogno di un ruolo di CNS in lung cancer?

Domains	Lung cancer (n=63) Number of unmet needs (mean)	All other cancers (n= 825) Number of unmet needs (mean)	p-value
Psychological	7.6	5	<0.01
Physical & Daily living	2.8	1.4	<0.0001

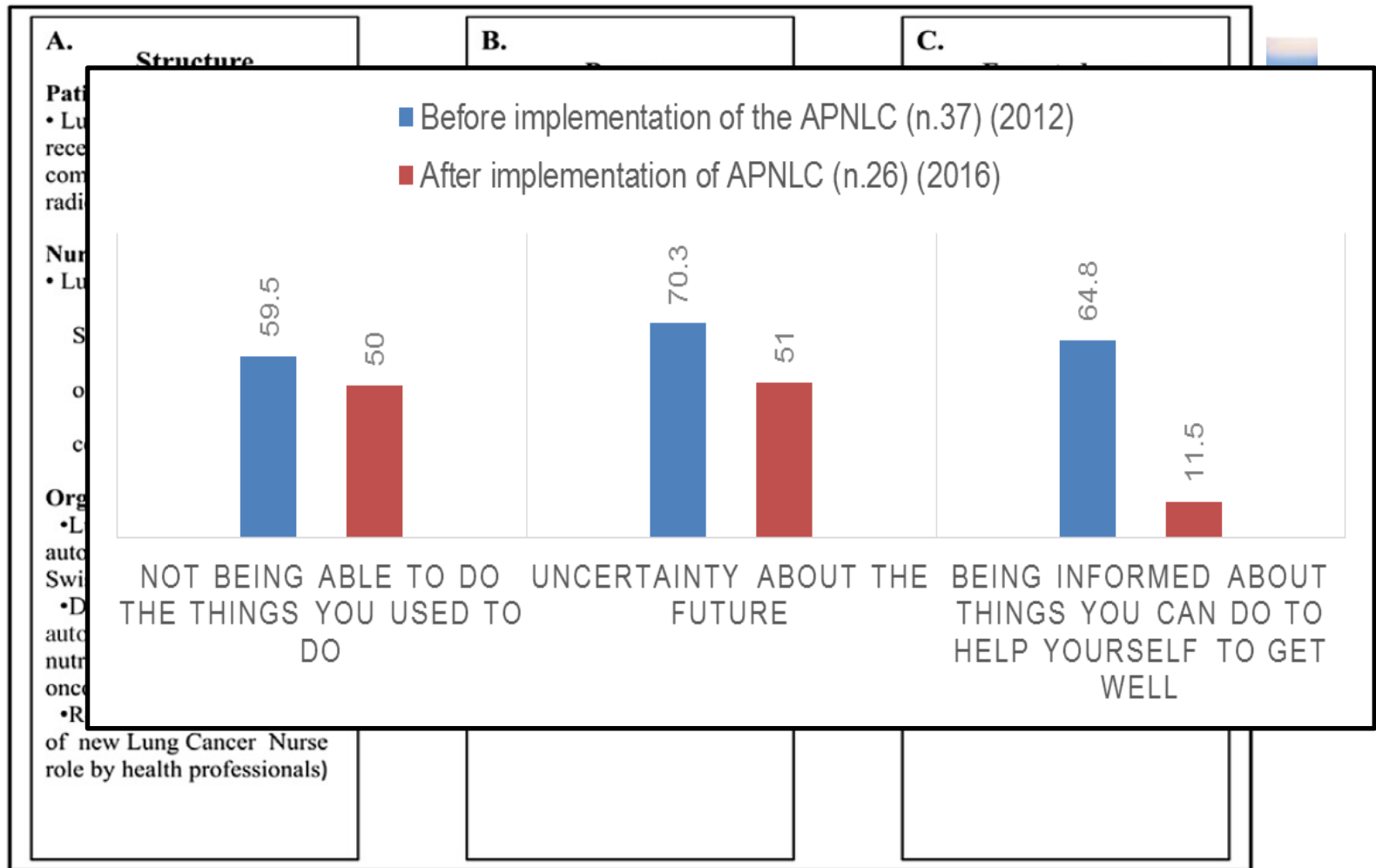
(Li & Girgis, 2006)

Différence entre les besoins insatisfaits des patientes atteintes d'un cancer du sein (33) (suivies dans le Centre du Sein) et les patients atteints d'un cancer du poumon (37): CHUV

Domain	z	p
Psychologique	3.16	0.0015
Physique et vie quotidienne	1.625	0.1042
Information	3.325	0.0009
Soutien	2.773	0.005
Sexualité	-0.637	0.5240

(Serena et al., 2013)

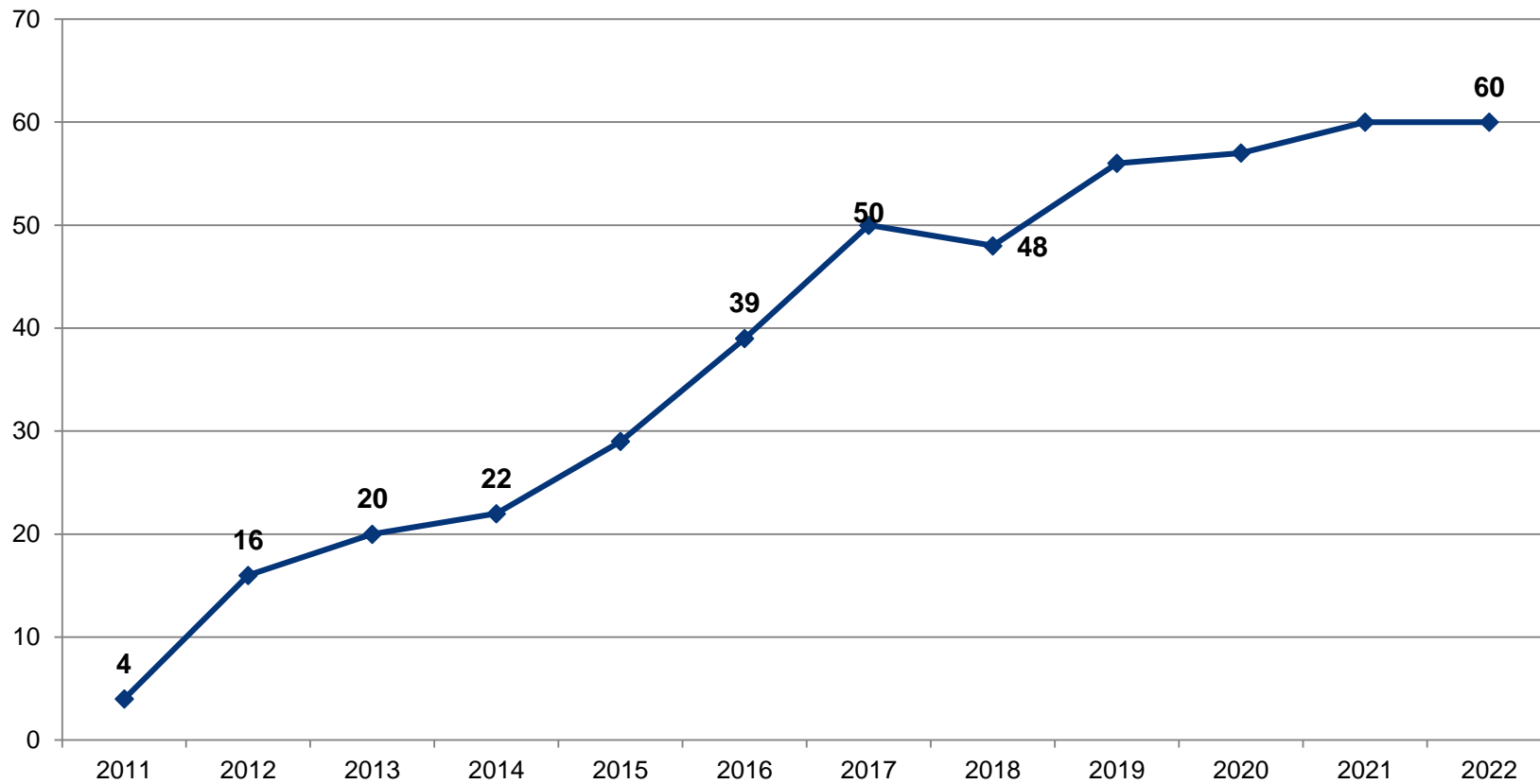
Modello del ruolo di CNS (oncologia toracica): CHUV



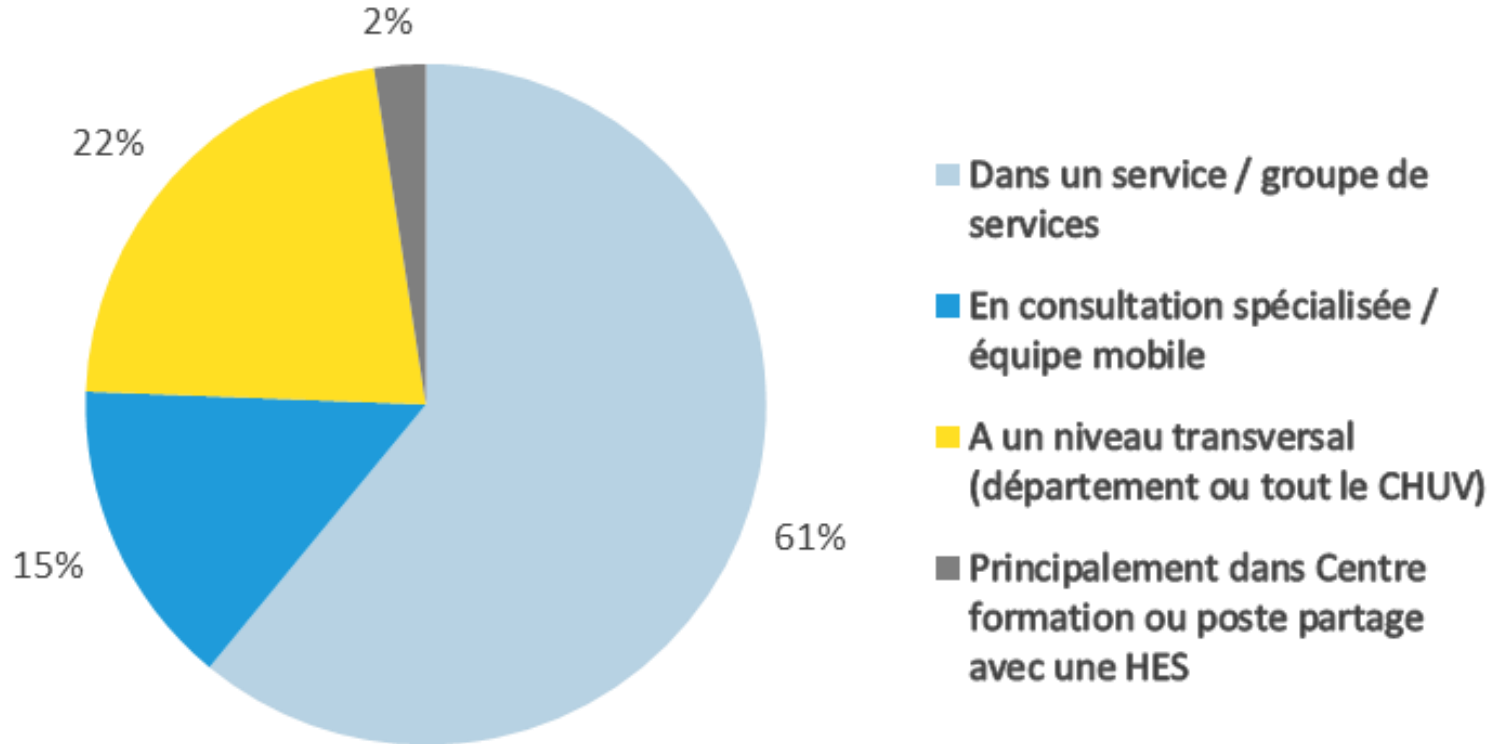
Serena A, Castellani P, Fucina N, Griesser A C, Jeanmonod J, Peters S, & Eicher M (2015). European journal of oncology nursing 19:740-6, 2015

Serena A, Dwyer A, Peters S, Eicher M. European Journal of Oncology Nursing. 2017; 29:106-114.

Numero di CNS al CHUV



Profilo del posto di CNS: CHUV



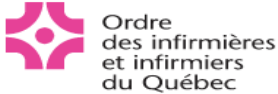
N. 48

Nurse Practitioner

Infirmière Practicenne Spécialisée

Definizione

Infirmières Praticiennes Spécialisées



« L’infirmière praticienne spécialisée est une infirmière qui dispense, selon une approche globale et synergique, des **soins infirmiers** et des **soins médicaux** répondant aux besoins complexes des **patients et de leur famille** dans un **domaine de spécialité** en tenant compte de leur expérience en matière de santé.

Pour ce faire elle doit posséder l’expertise liée à un domaine clinique spécialisé qui repose à la fois sur **une expérience solide dans le domaine** et sur une **formation de deuxième cycle** en sciences infirmières et sciences médicales. »

<https://www.oiiq.org/pratique-professionnelle/exercice-infirmier/ips>

Les points clés des définitions d'IPS

Approche de l'IPS aux patients/familles:

- Infirmier
- Médicale (moyens complémentaires)

Activités cliniques de l'IPS:

- Evaluation clinique
- Prescription de tests
- Diagnostiquer
- Prescrire des médicaments/ interventions non-pharmacologiques
- Enseignement aux patients/familles (approche systémique)

Etendue de pratique de l'IPS:

- Selon l'expertise de l'IPS et le domaine de spécialité dans lequel l'IPS est employée.

Formation :

- Master en sciences infirmières (MScIPS)

Storia – Efficacità

Sviluppo del ruolo di NP nel mondo

Grande Bretagne/Irlande/Ecosse
1980

Accessibilità
Qualità dei soins
Chronicità
Riduzione dei costi

USA et Canada
1960

Pays-Bas/Australie
1990



Ratio territoire/population
Régions rurale
Accessibilità

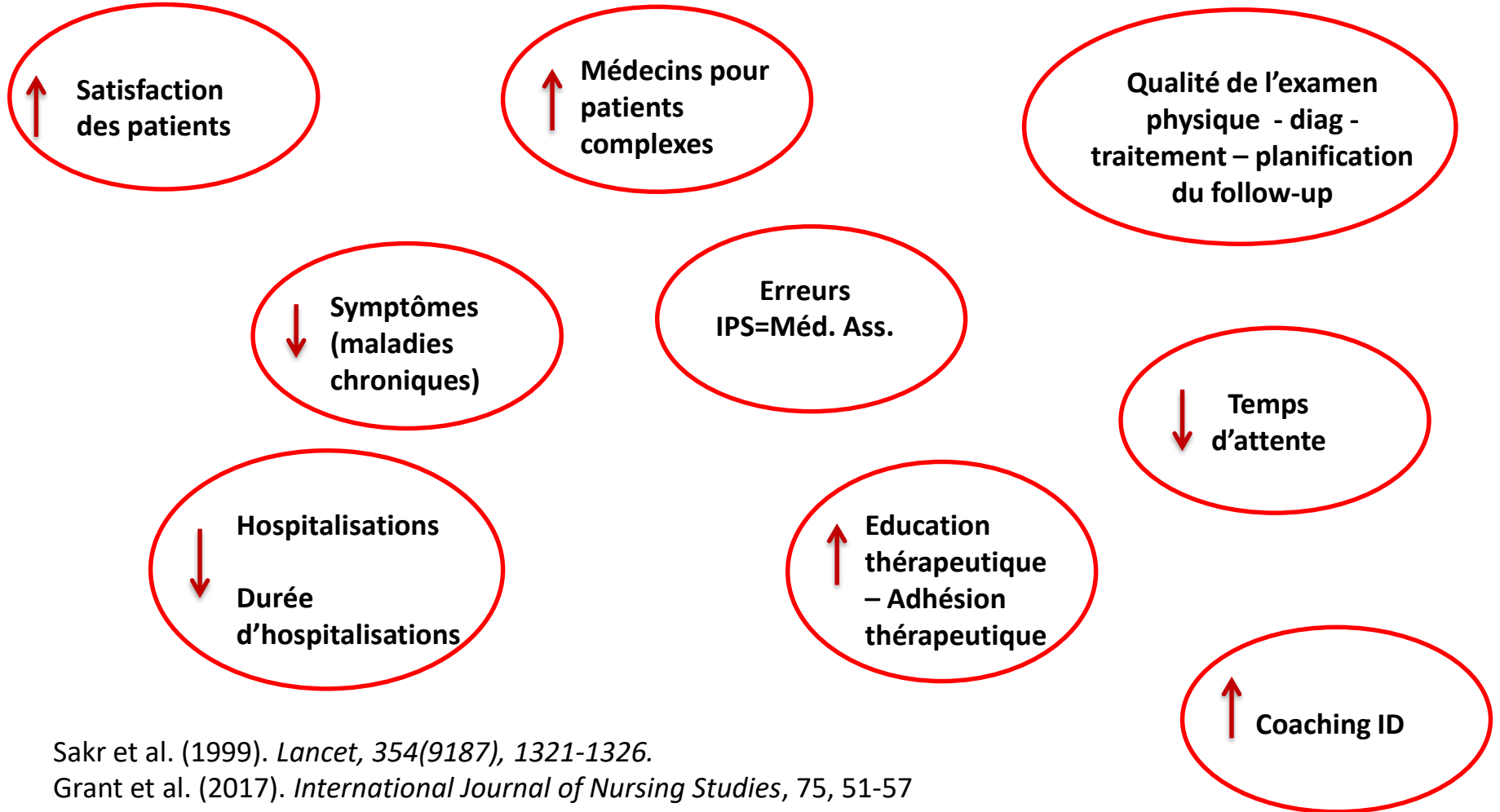
Professionalisation
BAC-Master-PhD
Pratique avancée
Recherche

Nouvelle-Zélande/Suède/Finlande
2000

© Odette Doyon, inf., Ph.D., 2018

https://www.google.ca/search?q=mappemonde+g%C3%A9ographie&dc=0&tbm=isch&source=iu&icbx=1&fir=l88MLXn9jFBvTM%253A%252CIGE-uAIOIXA35M%252C_&usg=__tUhNUP7kWoRZXorZzzlFOxu9Xk%3D&sa=X&ved=0ahUKEwi-ucq-ofbYAhXLTN8KHepaDDQ9QEILjAC#imgc=7k0pmY-ssBX5bM

Efficacia ?



Sakr et al. (1999). *Lancet*, 354(9187), 1321-1326.

Grant et al. (2017). *International Journal of Nursing Studies*, 75, 51-57

Barr et al. (2000). *Accid Emerg Nurs*, 8(3), 144-147.

Byrne et al. (2000). *J Clin Nurs*, 9(1), 83-92.

Carter et al. (2007). *CJEM*, 9(4), 286-295.

Grant et al. (2017). *Int J Nurs Stud*, 75, 51-57

Chavez et al. (2017). *Int J Nurs Stud*, 78, 61-75

Quadro legale

Legge sanità pubblica VD

Art. 124bis Infirmiers praticiens spécialisés

¹ L'infirmier praticien spécialisé est une personne dont la formation, de **niveau master**, lui permet d'assumer, **dans son champ de compétence** et de manière autonome, les responsabilités médicales suivantes :

- a) prescrire et interpréter des tests diagnostiques ;
- b) effectuer des actes médicaux ;
- c) prescrire des médicaments et en assurer le suivi et les ajustements.

² L'infirmier praticien spécialisé pratique en principe à titre **dépendant**, au sein d'un **établissement sanitaire** ou d'une organisation de soins. Il peut toutefois également pratiquer à titre **indépendant**, dans le cadre d'une **convention passée avec un médecin** autorisé à pratiquer à titre indépendant

³ Le règlement précise les limites des responsabilités énumérées à l'alinéa 1. Il précise également les limites des responsabilités respectives des professionnels concernés par l'alinéa

⁴ Les organisations professionnelles concernées sont consultées sur le règlement

Amendement :

Al.3 : L'infirmier praticien spécialisé assume la **responsabilité pénale** des actes qu'il effectue en application de l'alinéa 1.

La responsabilité civile est assumée par l'établissement sanitaire ou l'organisation de soins dans lequel il pratique à titre dépendant.

Si il pratique à titre indépendant la responsabilité civile doit être définie dans la convention mentionnée à l'alinéa 2.

Regolamento Art. 124bis (REPS)

Art. 49d Champ de pratique

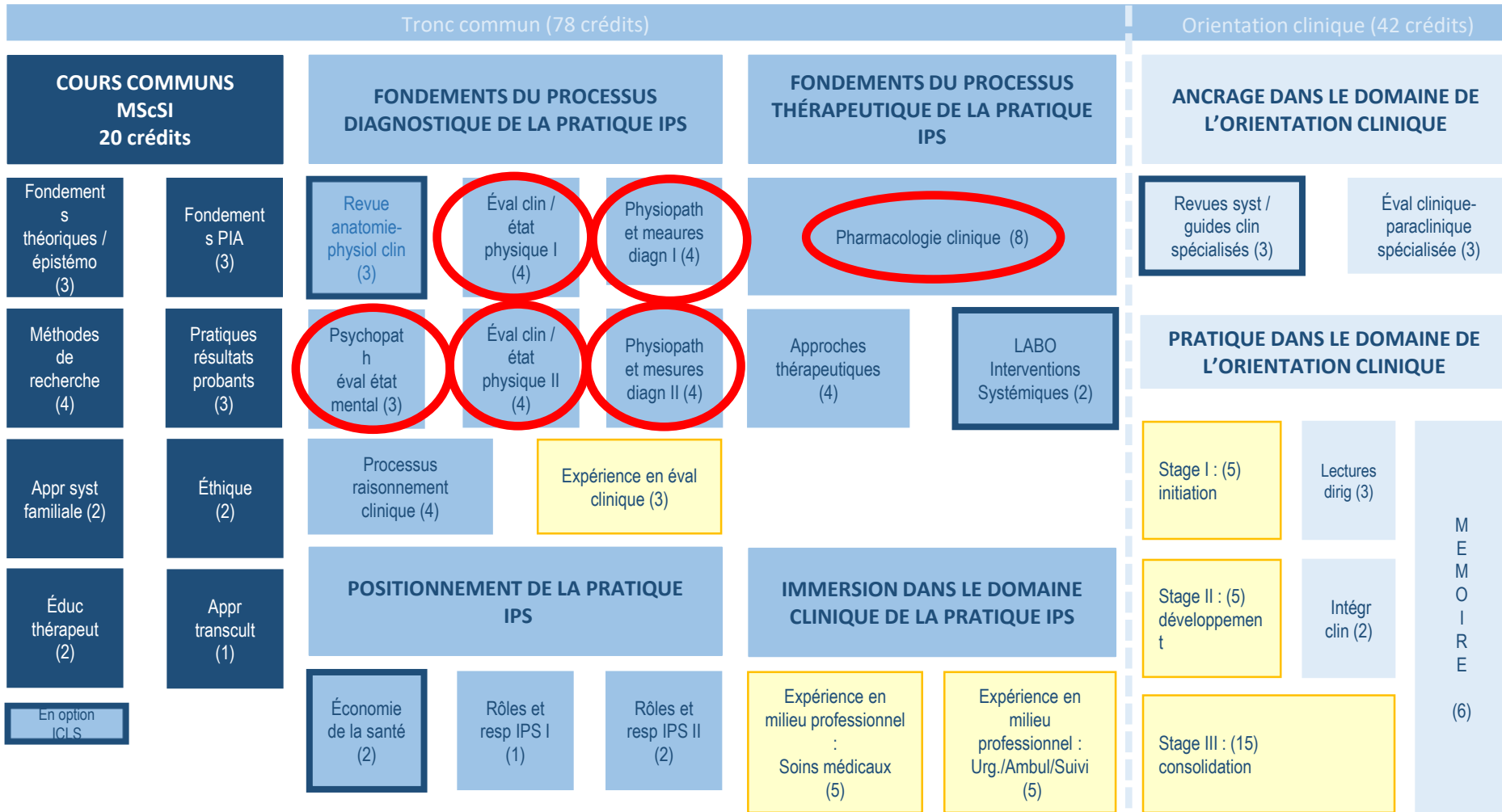
- ¹ Le champ de pratique de l'IPS se définit par :
 - a. l'orientation clinique ;
 - b. le point fort clinique ;
 - c. la convention et le cahier des charges.
- ² Dans le cadre de son champ de pratique, l'IPS est habilité à :
 - a. procéder à l'évaluation de l'état de santé global pour énoncer des hypothèses et des diagnostics et identifier les besoins des patients ;
 - b. prescrire des examens diagnostiques en vue de confirmer la présence d'un problème de santé, choisir le traitement le plus approprié, effectuer une surveillance ou un suivi, procéder à divers dépistages ;
 - c. prescrire et administrer des traitements en vue de prévenir, traiter, stabiliser ou soulager une symptomatologie associée à un problème de santé, surveiller l'évolution clinique d'une symptomatologie, d'un problème de santé, maintenir ou favoriser l'autonomie fonctionnelle, la santé et le bien-être ;
 - d. prescrire l'intervention d'autres professionnels de la santé, en vue d'assurer une prise en charge complète du patient ;
 - e. délivrer des certificats médicaux tels que des certificats d'arrêt de travail, de bonne santé, ou d'incapacité de travail.
- ³ L'IPS demande le conseil du médecin partenaire lorsque :
 - a. les soins requis dépassent ses compétences ;
 - b. les résultats escomptés du traitement ou la cible thérapeutique ne sont pas atteints ;
 - c. la convention le prévoit.
- ⁴ En cas de maladie chronique, le diagnostic est validé par le médecin partenaire avant le début de la prise en charge, respectivement du suivi par l'IPS.

Formazione

Cursus académique: Master 120 crédits ECTS

Programme IPS (120 crédits)

3 P



Contesto CHUV

NP: CHUV

Volée 1 (2018-2020)

- Centre de la mémoire
- Gériatrie
- Oncologie
- Urgences
- Endocrinologie – diabétologie (HEL)

Volée 2 (2019-2021)

- Soins palliatifs et de support
- Urgences pédiatriques (HEL)
(2 étudiants)
- Oncologie

Volée 3 (2020-2022/24)

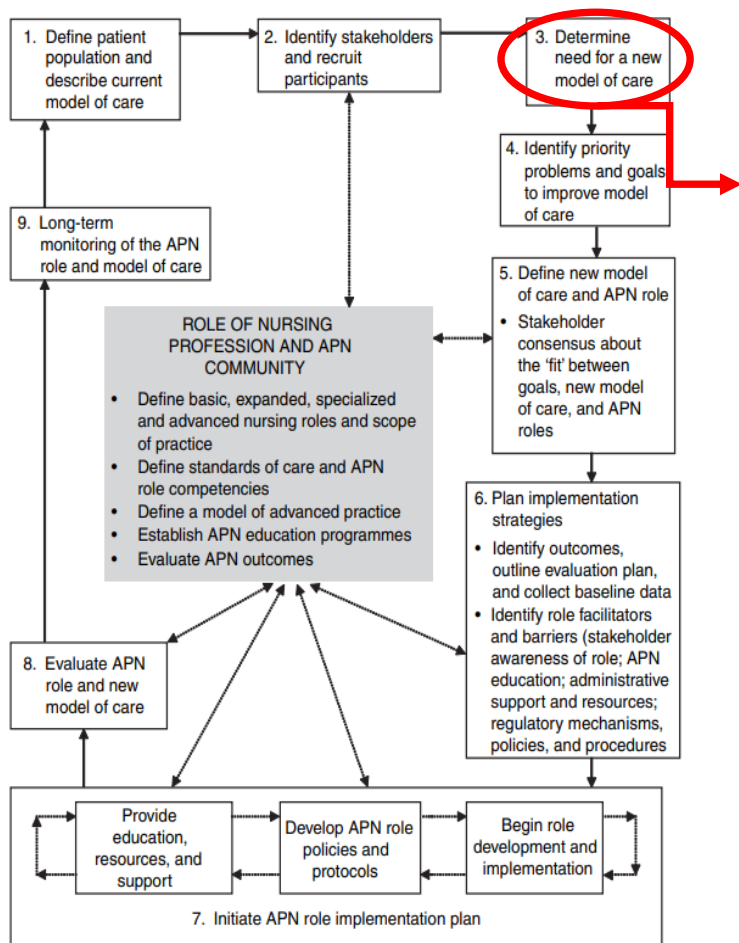
- Cardiologie
- Urgences
- Psycho-gériatrie
- Chirurgie viscérale
- Neurochirurgie

Soutien financier pendant les études par le CHUV

Médecin partenaire CHUV: pas encore de projet formalisé pour le rôle d'IPS au CHUV

Bisogno di un NP in oncologia? Progetto pilota

PEPPA FRAMEWORK



POPOLAZIONE ONCO-GERIATRICA

Problèmes cliniques, organisationnels et de formation

Patients:

Problèmes de santé spécifiques de la population cible

- Symptômes :
 - Physiques
 - Psychologiques (dépression – anxiété)
- Comorbidités
- Statut fonctionnel Troubles cognitifs (Démence – Delirium)
- Troubles nutritionnels
- Fatigue
- Polymédication
- **Syndromes gériatriques**
- **Epuisement des proches aidants**
- **Problèmes sociaux (isolement social, problème financières,...)**

Organisation:

- Charge de travail élevée pour les médecins assistants suite à des **consultations semi-urgentes non-planifiées**.
- Collaboration interdisciplinaire peu développée pour les soins aux personnes âgées

Professionnels:

- Lacunes au niveau des connaissances en onco-gériatrie chez l'équipe soignante

Buts prioritaires pour le rôle d'IPS

- Evaluation Globale Gériatrique (EGG)

Axes dans le développement des NP

Accessibilité
Qualité des soins
Chronicité
Réduction des coûts

pour un suivi personnalisé selon les besoins du patient, le soutien, les soins, interne, Soins

- Coaching de l'équipe infirmière par rapport à l'onco-gériatrie
- Effectuer des consultations semi-urgentes
- Collaborer avec la recherche en onco-ger

NP in onco-geriatrics

Seminars in Oncology Nursing, Vol 32, No 1 (February), 2016; pp 33-43

2

THE ROLE OF THE ADVANCED PRACTICE NURSE IN GERIATRIC ONCOLOGY CARE

BRIANNA MORGAN AND ELISE TARBH

Seminars in Oncology Nursing, Vol 32, No 1 (February), 2016; pp 65-76

THE FUTURE OF GERO- ONCOLOGY NURSING

SARAH H. KAGAN

JOURNAL OF PALLIATIVE MEDICINE
Volume 15, Number 8, 2012
© 2012, Mary Ann Liebert, Inc.
<https://doi.org/10.1089/jprm.2012.0014>

Mary Ann Liebert, Inc.  publishers

Original Article

A Nurse Practitioner Directed Intervention Improves the Quality of Life of Patients with Metastatic Cancer: Results of a Randomized Pilot Study

Stephen Dyar, M.D.¹, Mary Lesperance, ARNP¹, Robert Shannon, M.D.¹, Jeff Sloan, Ph.D.²,
and Gerardo Colon-Otero, M.D.¹

Convenzione NP (IPS) – médecin partenaire

Type de patientèle prise en charge

- **Patients atteints d'un tumeur thoracique adressés** au service d'oncologie médicale du CHUV. De préférence l'IPS prend en charge les patients gériatriques (70 ans et plus) pendant toutes les phases de la trajectoire de la maladie oncologique

Champ d'activité

- L'IPS assure le suivi **médico-infirmier** oncologique des patients atteints d'un tumeur thoracique en exerçant, dans le cadre de ses compétences en pratique infirmière spécialisée, les **activités prévues dans le règlement sur l'exercice des professions de la santé (REPS)**.
- L'IPS **ne peut pas valider l'administration d'un traitement systémique oncologique** (chimiothérapie, immunothérapie, traitement ciblé, hormonothérapie).
- Selon l'article 49d du REPS, en tant que maladie chronique, **le diagnostic oncologique est validé par le médecin partenaire**

Médecins partenaires et Modalités de communication

- 2 cheffes de cliniques 1 médecin associé Chef de service médicale

Hiérarchie

- Soins infirmiers

Esempio clinico: NP oncologia



1ère consultation dans le service d'oncologie avec IPS

- Homme
- **Age:** 81 ans
- Vit avec son épouse (79 ans)
- **Diagnostic:** Cancer poumon avancée

Anamnèse

- Douleurs aiguës au niveau du bassin
- Polymorbidité (AVC, Insuffisance cardiaque, Diabète type II)
- Polymédication
- 2 enfants, 4 petites enfants
- Le patient ne veut pas de l'acharnement thérapeutique

Examen physique

- Sans particularité

Evaluation onco-gériatrique

- SIOG-2015

Esempio clinico: NP (IPS) oncologia

L'IPS présente la situation aux médecin(s) partenaires (oncologues)



Scelta attitudine terapeutica

Gestion des symptômes

- L'IPS prescrit la Morphine pour soulager la douleur du patient et prescrit les médicaments anti-nausées
- Médicaments antiémétiques,

Polymédication

- L'IPS évalue les possibles interactions médicamenteuses
- L'IPS évalue le besoin d'aide pour la gestion des médicaments (CMS, semainier,...)
- Enseignement gestion des médicaments [développer capacité d'auto-soins]

Besoins psychologiques / Caregivers

- Evaluation du fardeau pour le proche aidant et prescrit aide à domicile pour le ménage.

Coordination

- L'IPS effectue une ECG (QRS élargi - QT long) et il demande une consultation en cardiologie avant le début du traitement systémique.
- L'IPS planifie les traitements, les consultations et les contrôles radiologiques du patient.
- CMS pour aides IVQ – médication et communication étroite avec CMS

Collaboration

- **Intradisciplinaire** [ICLS pour suivi téléphonique/ év thermomètre de diff] – CMS – présentation situation **infirmière oncologie** (si besoin coaching)
- **Interdisciplinaire** [médecin partenaire – médecin de famille – soins palliatif (directives anticipées) - cardiologue]

Continuité des soins

Esempio clinico: NP (IPS) geriatria

IPS en gériatrie qui travaille dans un CMS en partenariat avec différents médecins de famille. L'IPS prends en charge les patients qui ne peuvent pas/plus se déplacer jusqu'au cabinet médical.

Situation 1

L'IPS va chez M. S , 89 ans, car l'infirmière référente l'a contacté pour l'informer que celui-ci avait de la difficulté à respirer. Après avoir procédé à **l'anamnèse et l'hétéro-anamnèse**, l'IPS procède à **l'examen physique** qui est strictement superposable à la dernière consultation médicale, hormis la présence d'une **mycose inguinale**.

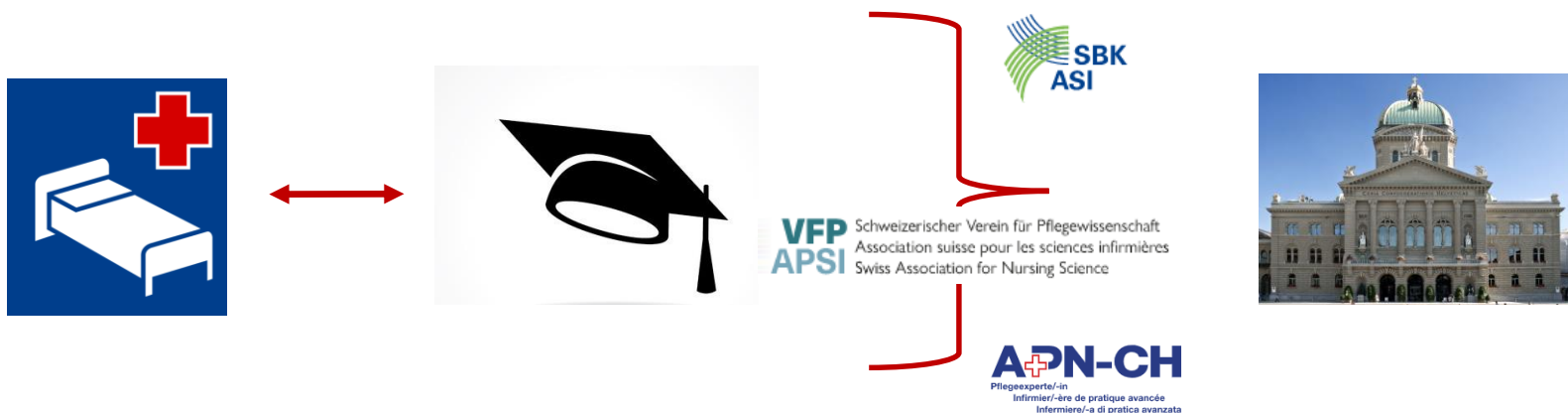
En discutant avec l'épouse, l'IPS apprend que M. S. ne prend plus ses aérosols car l'ordonnance est arrivée à échéance. L'IPS **renouvelle le traitement** et elle **s'assure que M.S. sait comment les utiliser**. Etant donné les difficultés d'utilisation des aérosols constatées, l'IPS propose l'utilisation d'une chambre d'inhalation et elle réalise **l'enseignement** pertinent pour cette situation.

L'IPS prescrit un antimycotique topique pour la mycose inguinale et **renouvelle les prescriptions** pour les aiguilles à insuline et les bandelettes de contrôle glycémique.

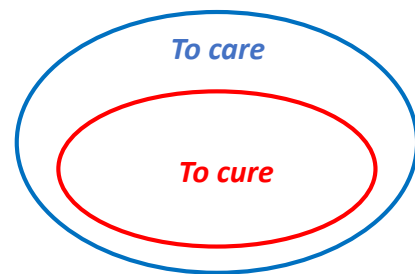
L'IPS profite également de **régler le Sintrom® suite à la prise de sang** de ce matin et elle prescrit le prochain contrôle.

Messaggi chiave

- La PIA é un sostegno nello sviluppo della disciplina infermieristica per aumentare la qualità delle cure ai pazienti/famiglie/comunità



- Il NP non é un mini medico: cambiamento di paradigma nell'approccio infermieristico (*to care*) con l'inclusione del «*to cure*»



Question Time