

Collaboration interinstitutionnelle

Le SCAR pour structurer la visite médico-infirmière



Rencontre stratégique, une visite médico-infirmière efficace permet de diminuer le risque d'erreur, d'optimiser la planification des soins et l'expérience patient.

Le projet innovant d'implantation d'une trame SCAR (Situation, Contexte, Appréciation, Recommandation) a été développé de manière transversale au sein de trois unités pilotes de trois établissements membres de la Fédération des hôpitaux vaudois. Il a déployé des effets très positifs sur l'efficacité de la visite médico-infirmière.

La visite médico-infirmière est une rencontre stratégique permettant l'échange d'informations entre le médecin, l'infirmière et le patient (1-4). La collaboration interprofessionnelle y est centrale afin d'assurer une prise en soins holistique et coordonnée du patient (1-9). Des recherches ont démontré qu'une visite médico-infirmière efficace permet de diminuer le risque d'erreurs, d'optimiser la planification des soins et l'expérience patient. Toutefois, des études ainsi que des audits au sein de certains hôpitaux membres de la Fédération des Hôpitaux vaudois FHV ont indiqué que les processus en lien avec la visite médico-infirmière pouvaient être améliorés (1-9). Dans ce contexte, l'implantation du SCAR (Situation, Contexte, Appréciation, Recommandation), outil standardisé de TeamSTEPS, permet de structurer la communication.

Basé sur des données probantes, il a démontré des effets positifs dans différents contextes de soins (4,5,8-14). L'objectif de ce projet est l'implantation d'une trame SCAR afin de structurer la visite médico-infirmière au sein de trois unités pilotes de trois établissements membres de la FHV, soit les soins palliatifs de la Fondation Rive-Neuve, un service de médecine de l'Hôpital intercantonal de la Broye (HIB) et un service de médecine des Établissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv).

Les objectifs évalués en termes d'innovation, sont:

1. Évaluer l'efficacité de la visite médico-infirmière
2. Évaluer la satisfaction de l'équipe interdisciplinaire envers la visite médico-infirmière

Quant aux objectifs d'implantation, il s'agit:

3. D'évaluer les barrières et facilitateurs à l'implantation
4. D'évaluer l'adoption, la fidélité et la pérennisation de l'outil par l'équipe interdisciplinaire.

Méthodologie rigoureuse et innovante

Une organisation innovante et interinstitutionnelle a été développée afin de mutualiser les ressources, les supports méthodologiques et didactiques tout en favorisant le partage d'expériences et de bonnes pratiques. Basé sur une méthodologie rigoureuse d'implantation, le cadre théorique I-PARHIS a guidé le processus, tandis que le cadre théorique du CFIR a été utilisé de manière complémentaire pour évaluer le contexte (15, 16). La structuration du projet s'est articulée comme suit:

• **Gouvernance et pilotage du projet:** un groupe de travail (GT) FHV, composé de représentants médico-soignants de chaque établissement ainsi que de l'ICLS de la FHV, s'est réuni aux différentes étapes clés du projet. Ces rencontres ont permis d'émettre des recommandations méthodologiques de mise en œuvre et de développer des supports tels que des questionnaires ou des supports de formation. Il s'agissait également de moments privilégiés pour échanger sur les résultats, enjeux et pistes d'amélioration possibles.

• **Implantation locale et accompagnement au changement:** entre les sessions du groupe, des équipes projets internes à chaque établissement ont assuré l'accompagnement des professionnels dans l'adoption des nouvelles pratiques. Par ailleurs, l'ICLS de la FHV est intervenue ponctuellement, sur demande, lors de moments stratégiques afin d'apporter un soutien méthodologique et opérationnel.

Déroulement du projet

Une revue de la littérature ainsi qu'un recensement des projets similaires au sein des établissements de la région, notamment à l'Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC) ont eu lieu. Par la suite une évaluation du contexte a été réalisée au sein des unités afin d'évaluer les barrières et facilitateurs à l'implantation, l'efficacité des visites et la satisfaction des collaborateurs. Pour ce faire, un questionnaire électronique a été développé et transmis par courrier électronique. De manière complémentaire, des focus groups intégrant des médecins et infirmières et infirmiers ont été réalisés afin d'adapter la trame SCAR. Ce processus a permis d'aboutir à un outil personnalisé à chaque unité de soin et cohérent par rapport aux besoins des professionnels de santé ainsi que des patients.

Les stratégies d'implantation ont été sélectionnées en fonction des barrières et facilitateurs propres à chaque unité de soins, en s'appuyant sur l'ERIC Matching Tool. Ces stratégies ont été discutées au sein du GT et divers supports didactiques ont été mis à disposition des équipes de projet pour accompagner le déploiement des interventions. Les principales stratégies d'implantation retenues incluaient la

diffusion d'informations lors des colloques d'équipe, la supervision clinique, la distribution de cartes de poche reprenant la trame de la visite médico-infirmière SCAR, ainsi que la désignation de «champions» au sein des équipes.

Les résultats de la collaboration interinstitutionnelle ont été très positifs et fortement appréciés des parties prenantes.

Les résultats d'innovation ont été évalués par le même questionnaire qu'en pré-implantation afin de mesurer l'évolution de l'efficacité de la visite et de la satisfaction des collaborateurs. Les résultats d'implantation, incluant l'adoption et la fidélité à l'outil, ont été analysés à travers des audits à trois temps de mesure. Enfin, des stratégies de pérennisation ont été développées tels que la création de vidéos de professionnels réalisant la visite selon la trame SCAR en tant que matériel didactique.

Résultats

En termes d'innovation, les collaborateurs considèrent que l'outil mis en place est pertinent. Ils sont globalement plus satisfaits des pratiques et de la collaboration interdisciplinaire. L'efficacité de la visite en termes de durée, d'interruptions et de structure a également été améliorée. Concernant les résultats d'implantation, la trame SCAR est utilisée de manière systématique par les collaborateurs. La fidélité à la procédure est globalement bonne, toutefois le soutien par les champions et l'équipe d'encadrement doit être poursuivi afin que les pratiques s'intègrent dans la routine.

Bilan et perspectives

Les résultats de la collaboration interinstitutionnelle ont été très positifs et fortement appréciés des par-

ties prenantes. Bien que nécessitant une flexibilité pour tenir compte des spécificités et des besoins propres à chaque lieu de soin, une structure et un calendrier communs ont pu être maintenus. Une méthodologie d'implantation a permis d'assurer la rigueur du projet tout en favorisant l'échange et le développement de compétences des différentes parties prenantes. Cette approche efficace a également permis la mutualisation de ressources, le réseautage et l'uniformisation des pratiques.

Les références bibliographiques peuvent être demandées aux auteurs ou à la rédaction.

Auteurs

Cindy Castro Infirmière clinicienne spécialisée, ICLS, Fédération des hôpitaux vaudois (FHV)

Natacha Szuets Infirmière clinicienne spécialisée, ICLS, HIB

Diana Goncalves Ferreira Mette Infirmière cheffe d'unité de soin, HIB

Evangelos Gravanis Médecin chef, HIB

Joana Pestana Infirmière cheffe d'unité de soin, Fondation Rive-Neuve

Marion Broucke Infirmière clinicienne spécialisée, ICLS, Fondation Rive-Neuve

Anouck Fritsch Infirmière, Fondation Rive-Neuve

Raffaella D'Orio Médecin cheffe, Fondation Rive-Neuve

Sylvie Rigaud Infirmière clinicienne, Etablissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv)

Victoria Ando Médecin cheffe, eHnv
Tous: Fédération des Hôpitaux vaudois

Contact: cindy.castro@fhvi.ch

Annonce



Beratungsbildung
Basis Transaktionsanalyse
sorgfältig vertiefend lernen
hinhören Muster erkennen intervenieren
SBFI-anerkannt

Erster Schritt: 101-Einführungskurs
ungeniert 032 623 55 18 anrufen
co@cornelia-willi.ch • www.cornelia-willi.ch


