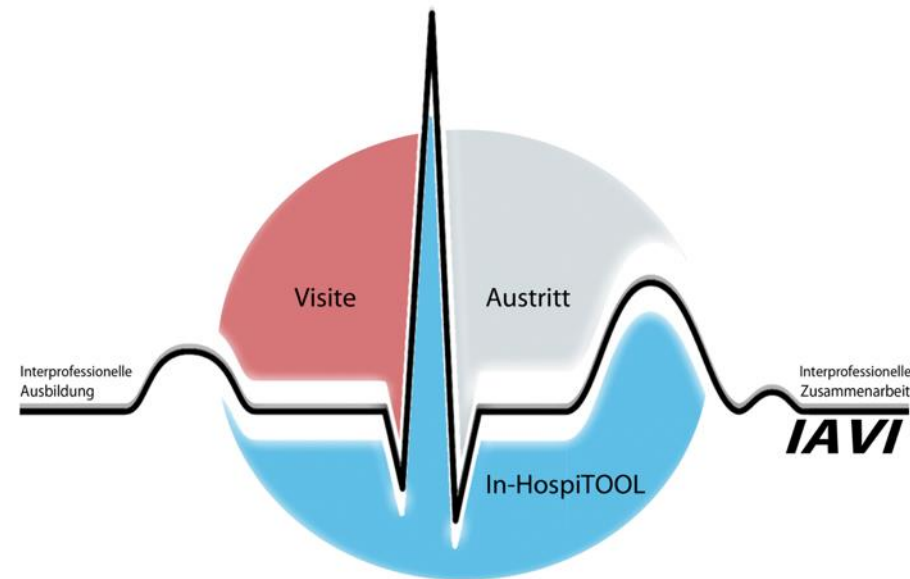


Projet pilote « Cours interprofessionnel sur la planification des sorties et les visites au moyen de l'outil In-HospITool[®]KSA » (IAVI)



Atelier – Le potentiel (inexploité) de la coopération entre les lieux de formation

Conférence de l'OdASanté, 5 novembre 2019

Ce qui s'est passé jusqu'ici...

**Organisation au sein de l'ABZ Verbund
(groupement de cinq centres de formation en soins infirmiers ES)**

La conférence des directions d'écoles ABZ Verbund définit la stratégie

L'organe spécialisé Plan d'étude coordonne et favorise l'échange sur les points forts en matière de contenu ...

L'organe spécialisé Support didactique coordonne et soutient l'élaboration de supports didactiques numériques et leur édition sur papier...

L'organe spécialisé Examen d'aptitudes garantit la comparabilité des examens d'aptitude de chaque champ professionnel ainsi que la reconnaissance réciproque de la procédure de qualification dans les cantons AG, BE, BS, TG, SH et ZH

Principes de la coopération entre les lieux de formation

Dieter Euler (2003) définit trois niveaux de coopération entre les lieux de formation

- Les enseignant-e-s et les formateurs/trices (des différents lieux de formation) échangent des informations (information).
- Les enseignant-e-s et les formateurs/trices (des différents lieux de formation) élaborent des mesures qui permettent de répartir les composantes de la formation (harmonisation).
- Les enseignant-e-s et les formateurs/trices (des différents lieux de formation) collaborent étroitement (enseignement conjoint).

Structure du projet IAVI

Groupe de pilotage

Stefanie Laube, vice-rectrice HFSG
Barbara Schmid, responsable Formation FB, BZP,
directrice adjointe

Mandant

Dr Andreas Schächtele, HFSG

Direction de projet

Rocco Umbescheidt, HFSG

Accompagnement pédagogique

Iris Ludwig, mandat HFSG

HFSG Aarau

Irene Lüthi
Amélie Anchise

Equipe de projet

BZP Berne

Volkmar Blaha, Geneviève Blanc, Sinisa Delic
Claudia Schlegel, conseil & évaluation scientifiques

Antoinette Conca

Direction Sciences infirmières, KSA

Dr Eva Maria Genewein

Directrice médicale adjointe, Hôpital Emmental

Prof. Jürg Goldhahn

Deputy Head of Institute of Translational Medicine, EPFZ

Daniel Koch

Collaborateur scientifique, KSA

Sounding Board

Prof. Beat Müller

Directeur de la clinique universitaire de médecine, responsable
du domaine Médecine, KSA

Dr Eva-Maria Panfil

Direction Formation DPM | Direction Soins infirmiers et
professions MTT, Hôp. univ. Zurich USZ

Prof. Philipp Schütz

Médecin chef médecine interne générale et médecine d'urgence,
KSA

Beat Sottas

Consultant, chercheur et auteur, spécialiste IPE

Développement interprofessionnel et coopératif



In-HospitoOL Studie (Integrative Hospital Treatment in Older patients to benchmark and improve Outcome and Length of stay)

Nationales Forschungsprogramm Gesundheitsversorgung (NFP 74)

Alexander Kutz, Philipp Schuetz, Daniel Koch, Antoinette Conca, Katharina Regez, Mehrnaz Prins, Beat Mueller für die In-HospitoOL Studiengruppe



Ausgangslage

Bevölkerungsalter ↑
Multimorbidität /
Chronizität ↑
Fallpauschalen
Spitalverweildauer

Innovative Diagnostika
und Therapeutika

Kosten
Gesundheitssystem ↑

Fehlendes Element
Evidenz-basiertes
Instrument zur
Optimierung der
Patientenbetreuung



**Ressourcen-
Optimierung**

Wartezeit auf Notfallstation
Aufenthaltszeit
Rehospitalisation

07/2017



**Interprofessionelle
Zusammenarbeit**

Austrittsplanung
Liegedauer nach Anmeldung
Nachsorgeinstitution
Austrittsverzögerungen
Patientenzufriedenheit

	2015 N=317	N=...
132 Min.	142 Min.	121 Min.
91%	89%	89%
88%	86%	85%
88%	89%	87%
90%	90%	-
88%	85%	-
	84%	

**Qualität & Transparenz
(Benchmarking)**

Patienten-Outcome
Objektive und transparente
Qualitätsmessung
Versorgungsprozesse

01/2019

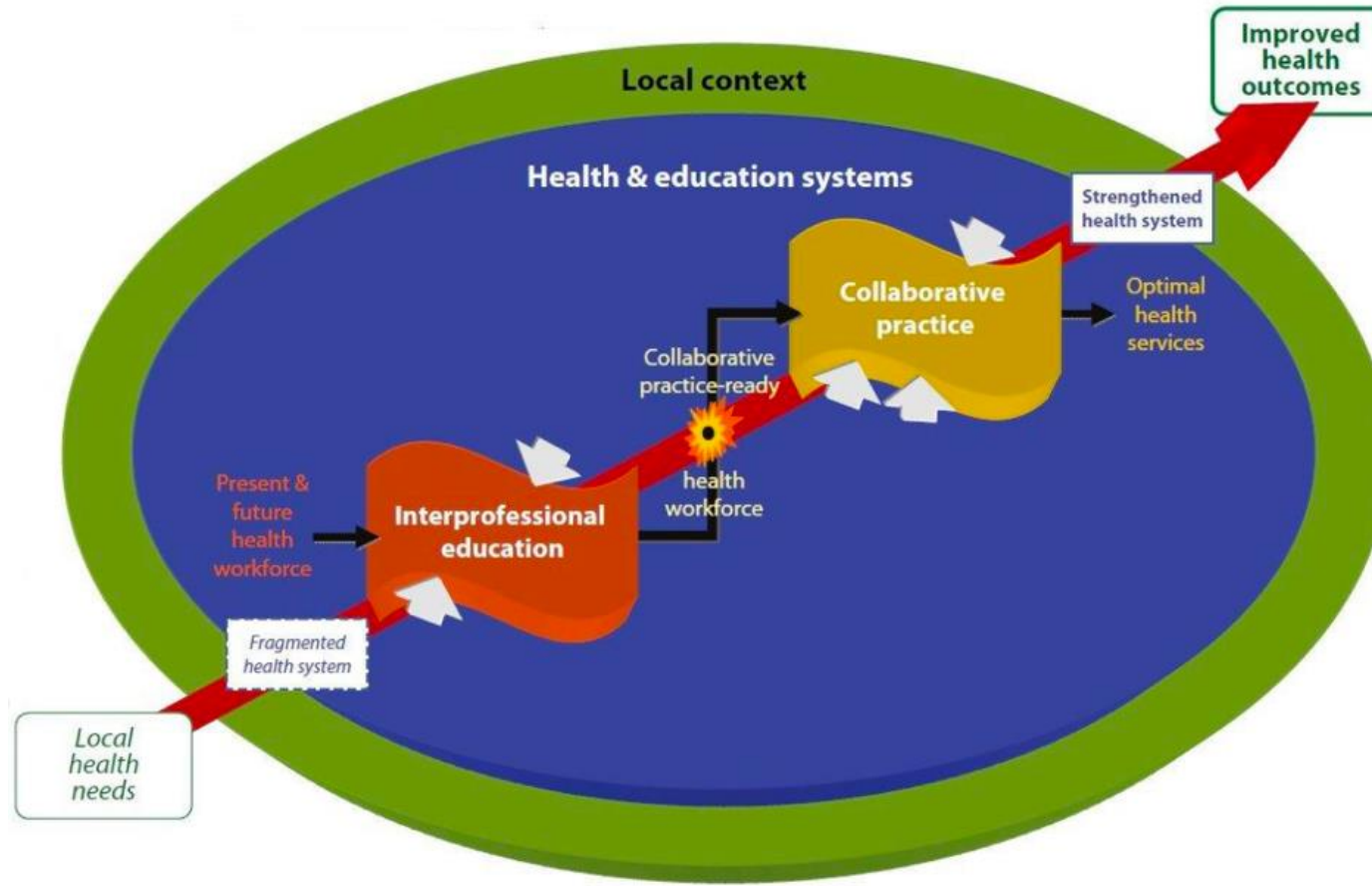
Erwartete Resultate

Interprofessionelle
Zusammenarbeit ↑
&
Qualitätsdaten zur
Prozessoptimierung

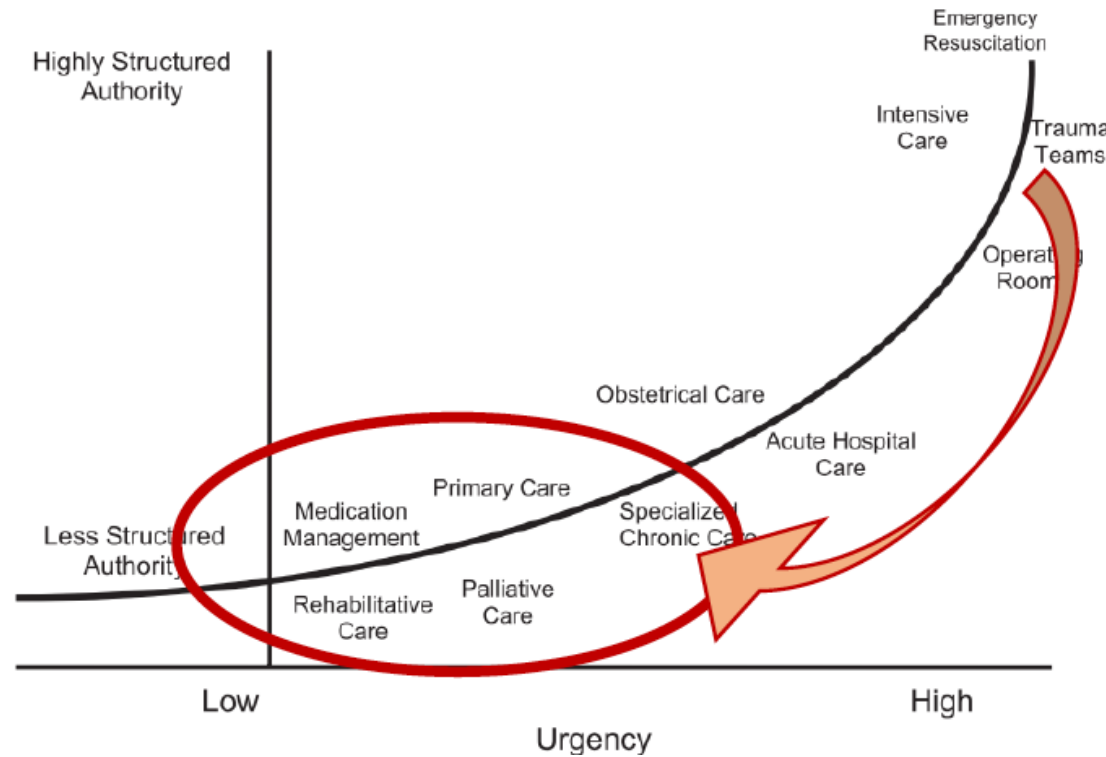
Qualitätsoptimierung
Notfallkonsultation ↓
Rehospitalisation ↓
Mortalität ↓
Wartezeiten ↓
Patientenzufriedenheit ↑
Wirtschaftlichkeit
Spitalverweildauer ↓
Behandlungskosten ↓

Interprofessional Education (IPE)

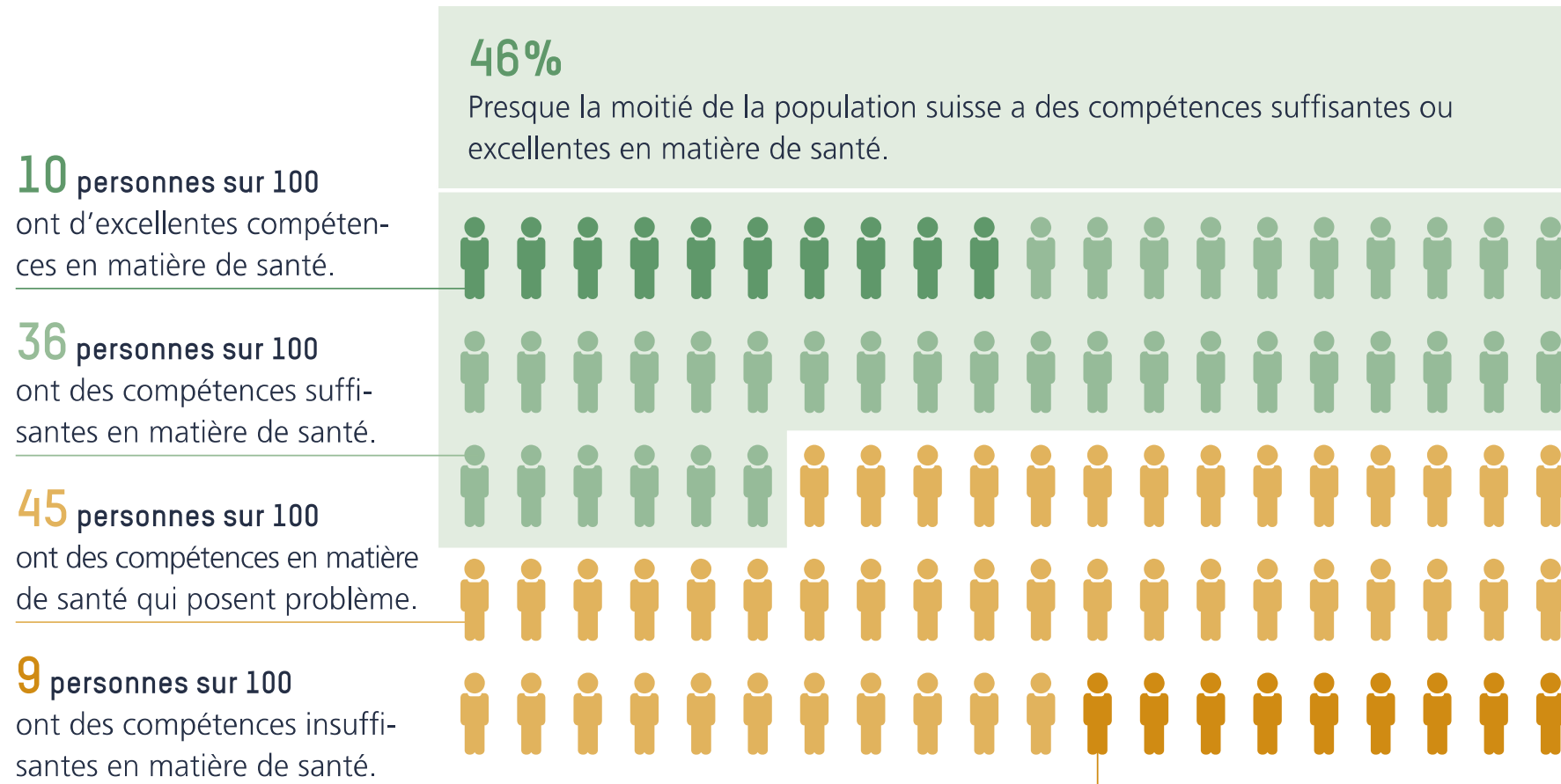
«... when students from two or more professions **learn** about, from, and with each **other** » (OMS, 2010)



La polymorbidité et l'évolution démographique requièrent des dispositifs complexes et dynamiques et une co-gestion de compétences



Teach back method and Health literacy



Source : Compétences en matière de santé : enquête 2015 auprès de la population en Suisse,
<http://www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/00388/02873/index.html?lang=fr>

ÉVIDENCE SCIENTIFIQUE ET COÛT DE L'INTERPROFESSIONNALITÉ

Rang	Aspekt	wissenschaftliche Evidenz	Auswirkungen
1	„Interprofessionelle Zusammenarbeit macht Fachpersonen im Job zufriedener und sie verbleiben länger im Job“	⊕⊕⊕⊕⊕	☑ ☑
2	„Bessere Zusammenarbeit = wirksamere Versorgung“	⊕⊕⊕⊕○	☑ ☑
3	„Interprofessionelle Zusammenarbeit erhöht die Akzeptanz seitens der Patienten“	⊕⊕⊕⊕○	☑ ☑
4	„Interprofessionelle Zusammenarbeit erhöht den Patientennutzen“	⊕⊕⊕⊕○	☑ ☑
5	„Interprofessionelle Zusammenarbeit erhöht die Akzeptanz bei den anderen Fachpersonen“	⊕⊕⊕⊕○	≈ ☑
6	„Interprofessionelle Teams sind effizienter und senken die Kosten“	⊕⊕○○○	≈ ☑
7	„Höhere Patientensicherheit dank interprofessioneller Versorgung“	⊕⊕○○○	? ☑
8	„Interprofessioneller Versorgung erleichtert den Zugang und die Erreichbarkeit“	⊕⊕○○○	? ☑
9	„Interprofessionelles Arbeiten fördert lebenslanges Lernen“	⊕○○○○	? ☑
10	„Interprofessionelle Organisation erhöht die Motivation der Mitarbeiter“	⊕○○○○	? ☑

Evidence scientifique et efficience en matière de coûts dans un contexte d'interprofessionnalité

Méthode de développement IAVI

Pratique

Interprofessional Collaboration (IPC)

Ecole

Interprofessional Education (IPE)

Phase d'évaluation

Student Involvement

Groupe focal HFGS - BZP

Patient Engagement

Groupe focal KSA

Atelier pour spécialistes et professionnels de la pratique

Rauner – Groupe focal KSA

Elaboration de vignettes de cas anonymisées tirées de la pratique

Equipe de recherche KSA

Analyse des conditions cadres et des bonnes pratiques

Voyage d'études en Suède : Karolinska Institutet et Linköping University

Harmonisation des composantes des programmes d'études et de formations HFGS - BZP - EPFZ

Recherche scientifique

Critères de Cochran

Examen de partenariats pour la coopération et ancrage

HFGS – BZP – EPFZ – KSA

Phase de développement interprofessionnel et coopératif

Elaboration des composantes de la formation et des phases d'apprentissage IAVI

Dispositifs d'enseignement et de cours, scénarios, simulation de la collaboration interprofessionnelle (CIP) et réflexion interprofessionnelle par les pairs

Phase pilote réalisée à l'EPFZ et à la HFGS

« Cours interprofessionnel sur la planification des sorties et les visites
au moyen de l'outil In-HospITool® KSA »

Evaluation scientifique et mise en œuvre des adaptations par HFGS - BZP - EPFZ

Modules d'apprentissage interprofessionnels – Typologie des approches IPE

Klassifikation	Lernmethoden
⑥ Praxisbasiertes Lernen	Praktische interprofessionelle Übungen in realitätsnahen späteren Arbeitsumfeld
⑤ Handlungsbasiertes Lernen	Gemeinsame Projekte, problembasiertes Lernen, fallbasiertes Lernen, gemeinsame Forschung
④ Simulationsbasiertes Lernen	(Lang dauernde, aufwändige) Rollenspiele, Skillstraining, Simulation an Puppen oder mit Schauspielern
③ Beobachtungs-basiertes Lernen	Über die Schulter in der Berufspraxis, Mitlaufen im Berufsalltag einer Fachperson
② Austauschbasiertes Lernen	Debatten, Spiele, Falldiskussionen, Problemlösung, Seminare, Workshops, Stegreifrollenspiele (Klassen-/Seminarraum)
① Theoriebasiertes Lernen	Einführungen, Vorlesungen in Konzeption und Evidenz von IPE; normative Dimension, Sensibilisierung (Trockenübung)

Typologie des modules d'apprentissage IP (Source : Barr 1996, 2013; Sottas/Kissmann 2016)

Cours sur la planification interprofessionnelle des sorties et les visites au moyen de l'outil In-HospitoOL[®] KSA

Phase cognitive

Activer et
consolider les
préconnaissances

e – learning

Flipped classroom

Training & Transfer

Exercice guidé

Phase de test

Analyse et
réflexion

Training & Transfer

Collaboration
interprofessionnelle

Attestation de compétences



Cours interprofessionnel en ligne Soins infirmiers - Médecine -
Travail social clinique

e-lectures / Mandats de travail et e-assessment

Bonnes pratiques de CIP – Gestion des visites et des sorties IP

Prise de décision en équipe IP, outils de gestion des admissions et des sorties

Atelier interprofessionnel présentiel

CIP et In- HospitoOL[®] KSA

Atelier d'expérience et d'exploration

Préparation à la simulation interprofessionnelle

Vidéos d'instruction, exemples de cas, paramètres des patients et
critères de bonnes pratiques CIP, gestion des visites et des sorties

Simulation interprofessionnelle soins infirmiers et médecine

Intervention avec des patients figurants et In- HospitoOL[®] KSA

Réflexion interprofessionnelle par des pairs avec analyse vidéo

Réflexion interprofessionnelle avec coach

**Examens dans la pratique (soins
infirmiers)**

Communication IP et travail
d'équipe

Rôles et responsabilités

Prise de décision IP

Résolution de conflits

Amélioration cont. de la qualité

Epreuve écrite (médecine)

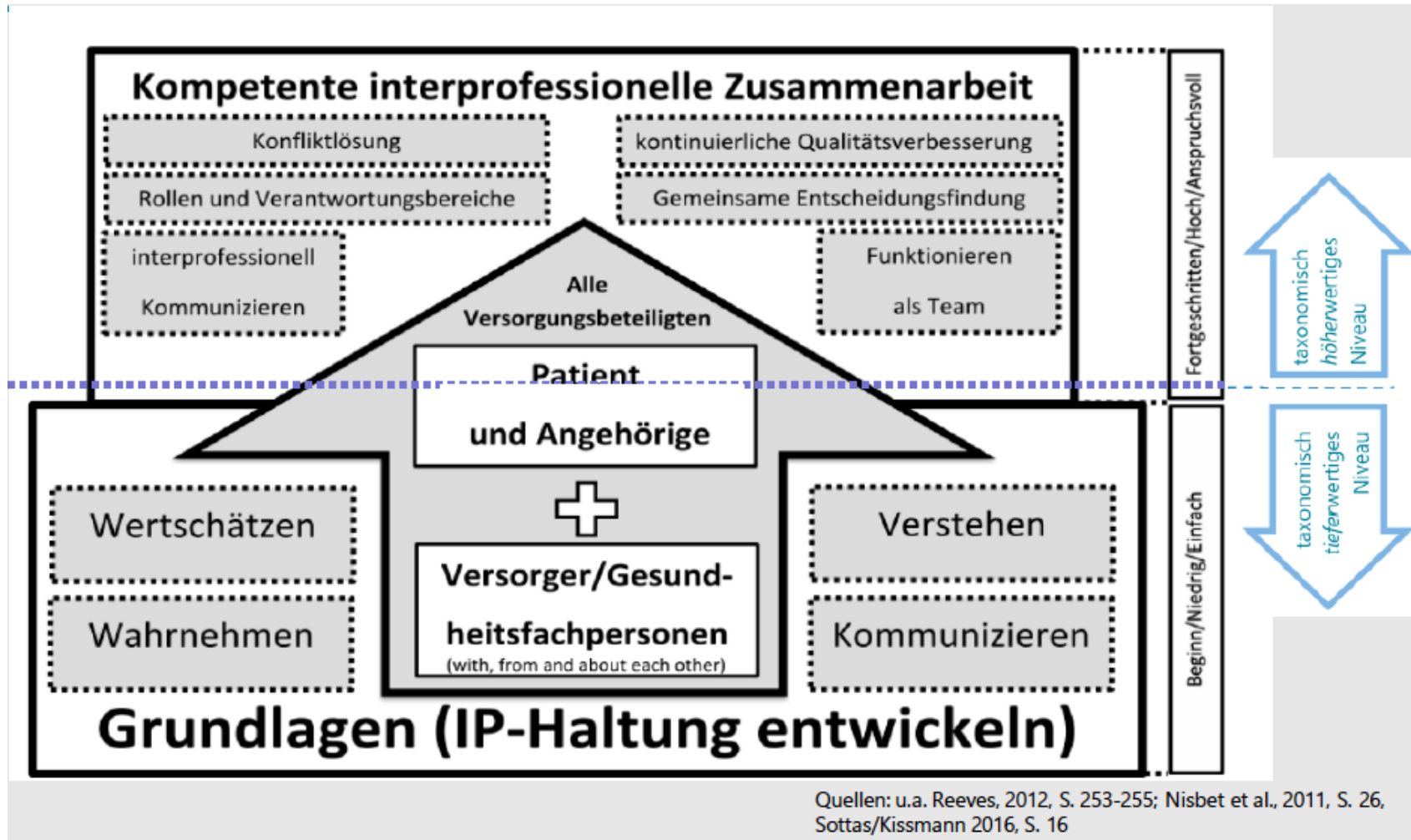
Conception d'un cheminement de
patient

Analyse de la chaîne de
prise en charge IP

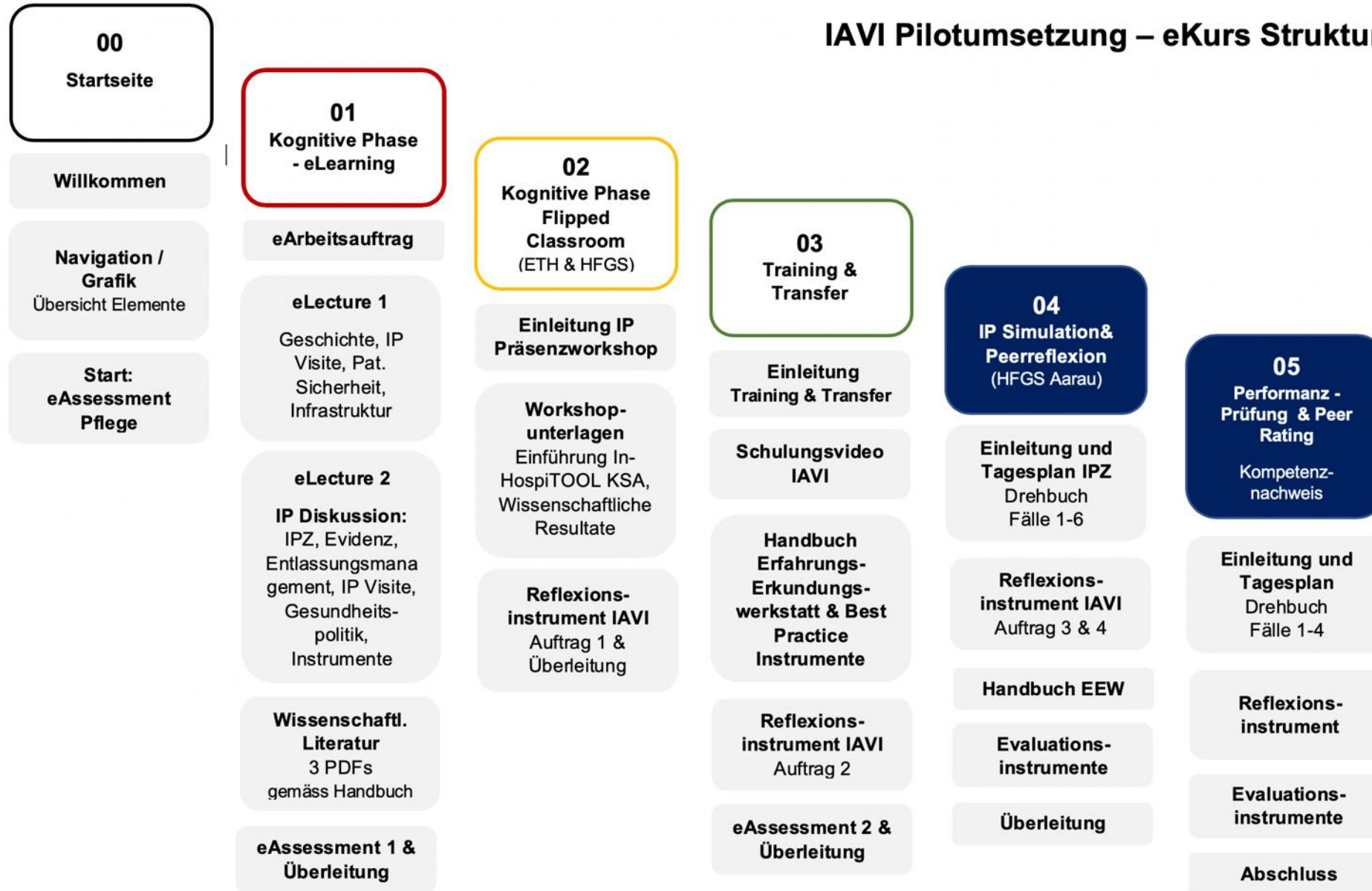
Réflexion

Développement interprofessionnel et coopératif

Compétences dans le domaine de la collaboration interprofessionnelle



IAVI Pilotumsetzung – eKurs Struktur



Training & Transfer

- Elaboration d'une séquence de cours structurée avant la simulation CIP
 - ✧ **Manuel enseignants et étudiant-e-s** avec préparation des cas s'appuyant sur la simulation CIP, les jeux de rôle, les éléments de réflexion
 - ✧ **Examen, traduction et mise en lien d'instruments avec des critères opérationnalisés** sur la CIP, la gestion des sorties, la gestion des visites, l'information au patient et le Teach back – réduction pour le T&T et critères s'appliquant à la simulation CIP
 - ✧ Préparation des cas s'appuyant sur la simulation CIP
 - ✧ Déroulement du cours

Training & Transfer

- Outil de réflexion IAVI
 - ✧ **Elaboration d'un outil de réflexion structuré**
 - ✧ **Lancement après la séance cognitive présentielle – Fin après la simulation CIP**
 - ✧ **Illustre le processus d'apprentissage / les découvertes et développements personnels dans IAVI**
 - ✧ **Garantit des préparations systématiques**, de façon à pouvoir utiliser les composantes de formation IAVI de façon plus efficiente
 - ✧ **Favorise la transparence entre les objectifs, les planifications et les découvertes des groupes professionnels participants**

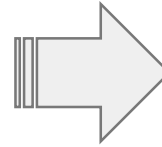
Attestation de compétences IAVI

Examen dans la pratique

Séquences de simulation 1.1 & 1.2 Interprofessional Collaboration (IPC)

Bref retour du patient standardisé et de l'enseignant

Réflexion par les pairs (vidéo) / microteaching et
outil de réflexion IAVI



Séquences de simulation 2.1 & 2.2 Intraprofessional Learning (IPL)

Evaluation par l'enseignant et par les pairs

Outil de réflexion IAVI et attestation de compétences

Critères opérationnalisés

(fondés sur des instruments de bonnes pratiques)

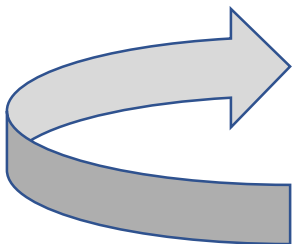
Patients et proches (focalisation et communication) – **Prise de décision** commune (éthique) - **Communication interprofessionnelle**

Rôles et champs de responsabilité (réflexion sur son propre rôle et sur celui des autres) - **Fonctionnement en équipe** - **Maîtrise des conflits**

Amélioration de la qualité en continu – **Savoir spécialisé** médical / soignant - **Visites et gestion des sorties** - Application de l'outil In-HospiTool®

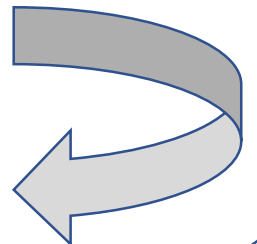
Perspective

(après la phase pilote)



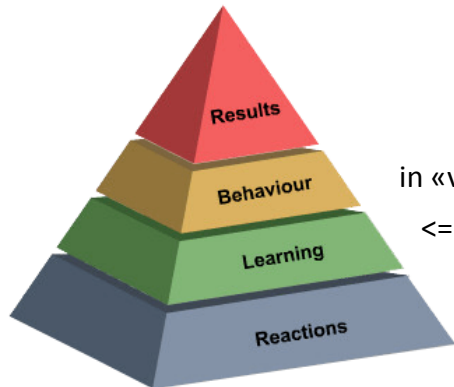
Evaluation du processus de réflexion entier IAVI 1-4

Assessment for learning



Evaluation de la séquence d'enseignement IAVI

Niveau



Kirkpatrick's Model

in «vivo»
←=Performance

Quoi



not.

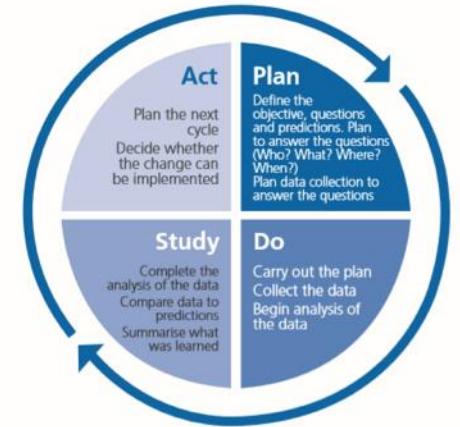
- Perspectives, rôles et communication au sein des équipes interprofessionnelles
- Compétence numérique. Utilisation d'un outil électronique de gestion des patients pour la planification des sorties de l'hôpital (InHospitool).

Comment



Interventions préalables et ultérieures

Fréquence



Bibliographie :

Kirkpatrick D., Kirkpatrick J. (2005) Evaluating Training Programs. Berrett-Koehler Publishers, Inc, San Francisco. 3rd Edition

Bandura, A. (1986). The Explanatory and Predictive Scope of Self-Efficacy Theory. Journal of Social and Clinical Psychology: Vol. 4, Special Issue: Self-Efficacy Theory in Contemporary Psychology, pp. 359-373.

<https://doi.org/10.1521/jscp.1986.4.3.359>

Friedman C. (2018), Learning Health Systems. Ppt presentation, SQIL, Harvard Medical School, Boston



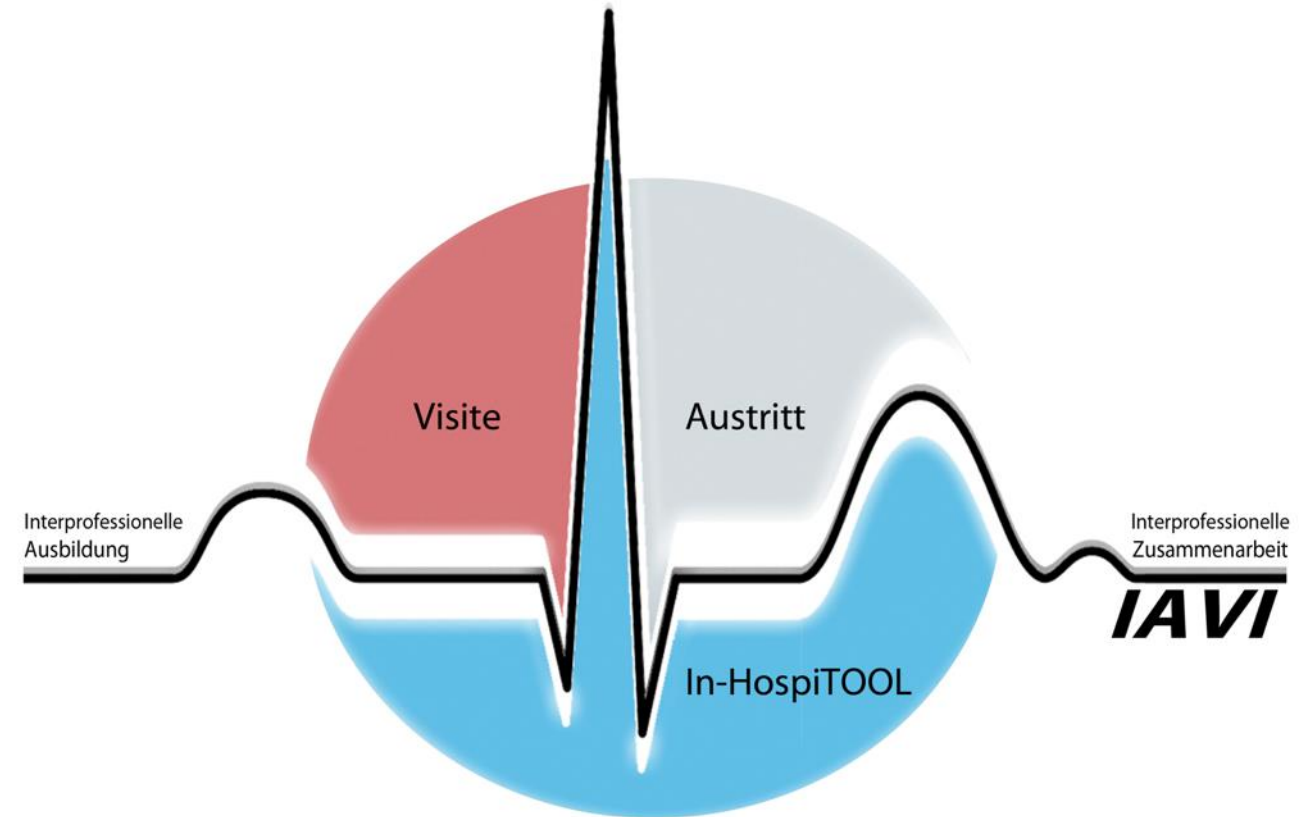
▣ Abb. 4.1 Interdisziplinäres Visitenteam

III. 4.1 Visite de l'équipe interdisciplinaire

« Alors chez moi, la pommade d'arnica, ça marche toujours... »



How can they work together
if they don't learn together?



Merci de votre attention