

Intégration des infirmières praticiennes en hématologie-oncologie



CHERIFE FLORES RN, MScN

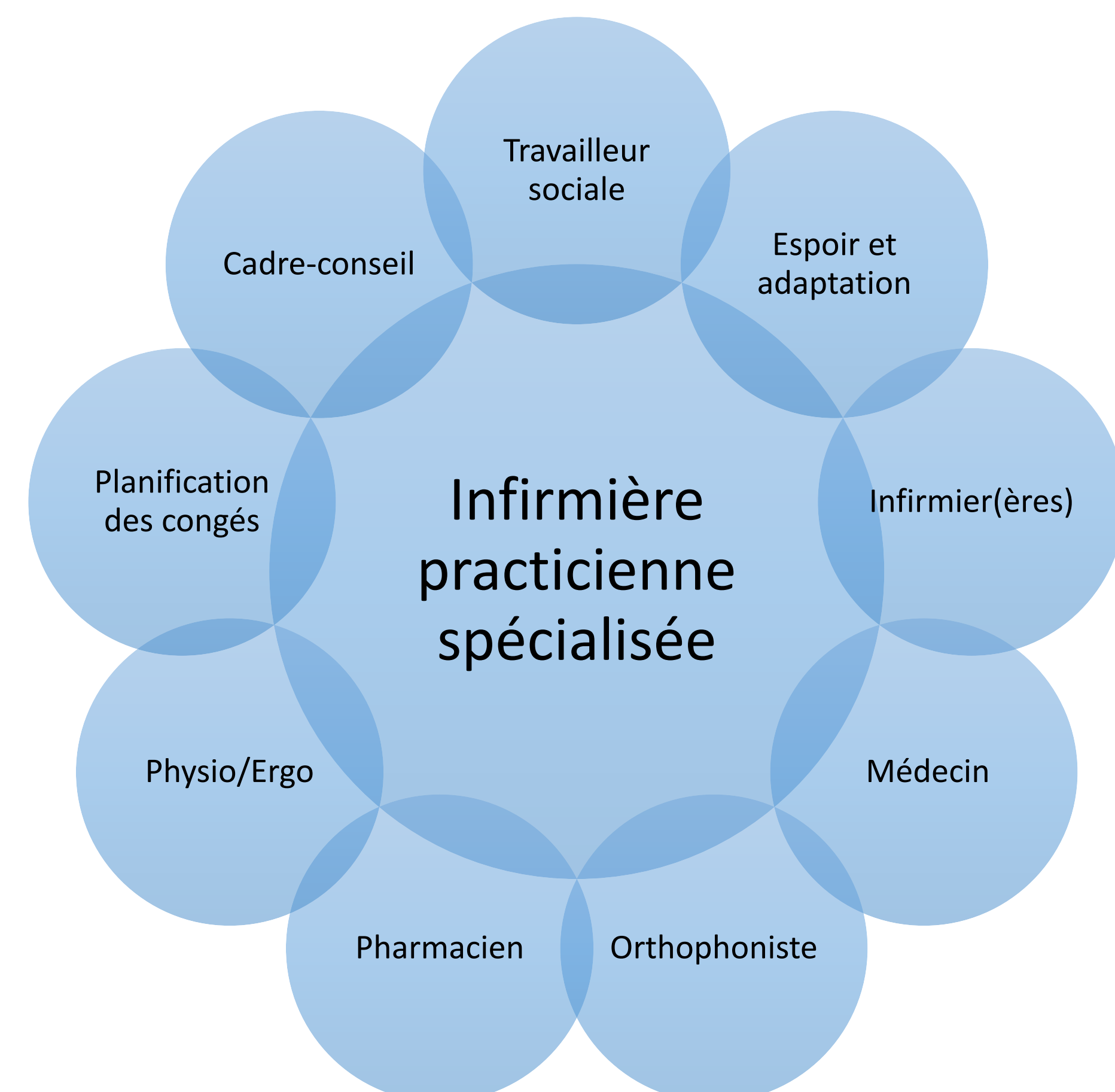


Contexte

- Les infirmières et les infirmiers praticiens spécialisée (IPS) sont définis comme « des infirmiers et infirmières diplômés ayant une éducation avancée et une expérience qui leur donne la capacité de diagnostiquer, de demander des tests de diagnostic et de les interpréter de manière autonome. De plus, elles ou ils peuvent prescrire des médicaments et effectuer certaines procédures dans les limites de leur champ de pratique légiféré. » (CNA, 2010).
- Contexte clinique : Intégration de deux IPS au K7 unité d'hospitalisation de 32 lits en hématologie-oncologie / médecine interne (8 patients en hématologie) à Hôpital général juif (HGJ), au CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île de Montréal.
- Afin de soutenir le développement et l'intégration de l'IPS, une **planification minutieuse** de leur présentation est nécessaire. (Krista, Kaisa, Riitta, & Anna-Maija, 2014).
- Le succès de l'intégration du rôle d'IPS dépend, en partie de la **clarification du rôle** en éduquant les parties prenantes afin d'accroître la sensibilisation et la compréhension. (DiCenso et al., 2010).
- Les organisations de soins de santé doivent avoir des **stratégies claires et à long terme** pour mettre en œuvre le nouveau rôle de l'IPS, ainsi que pour identifier les parties prenantes et les facilitateurs afin de diffuser les informations sur le rôle et le champ de pratique de l'IPS. (Andregard & Jangland, 2015).

Objectifs

Offrir une éducation et un soutien à l'équipe multidisciplinaire et aux IPS dans le but de faciliter l'intégration des IPS dans l'équipe

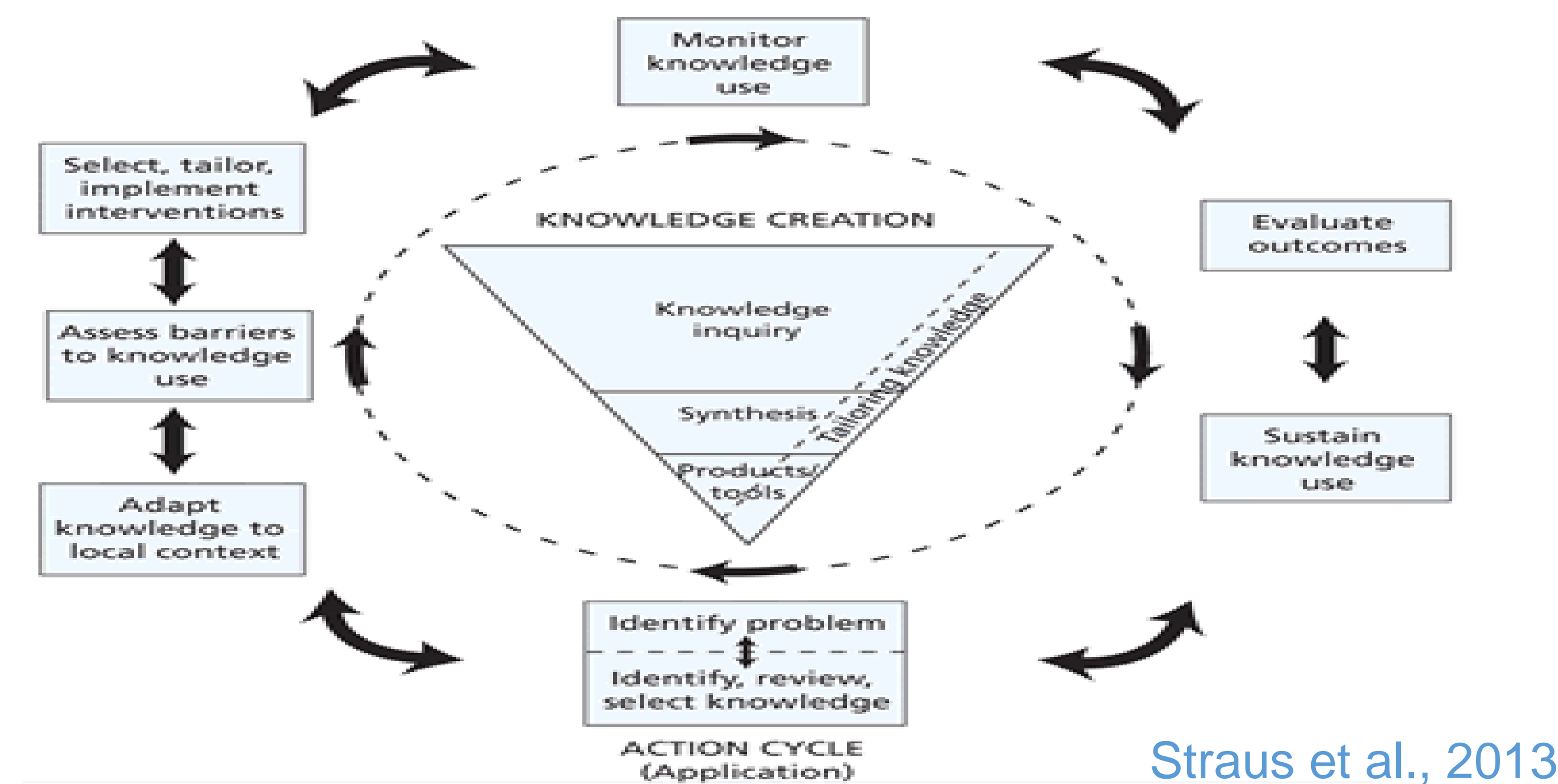


Remerciement

Erin Cook, Coordinatrice clinico-administrative, Oncologie; à Shoshana Breiner, N. MSc.(A), PMNPD, NP Adult/CIPSSA, à Sheena Heslip, NP Adult/CIPSSA, M.Sc.N, B.Sc.N; et à l'équipe multidisciplinaire de K7.

Cadre conceptuel

Cycle des connaissances à la pratique



Méthodes

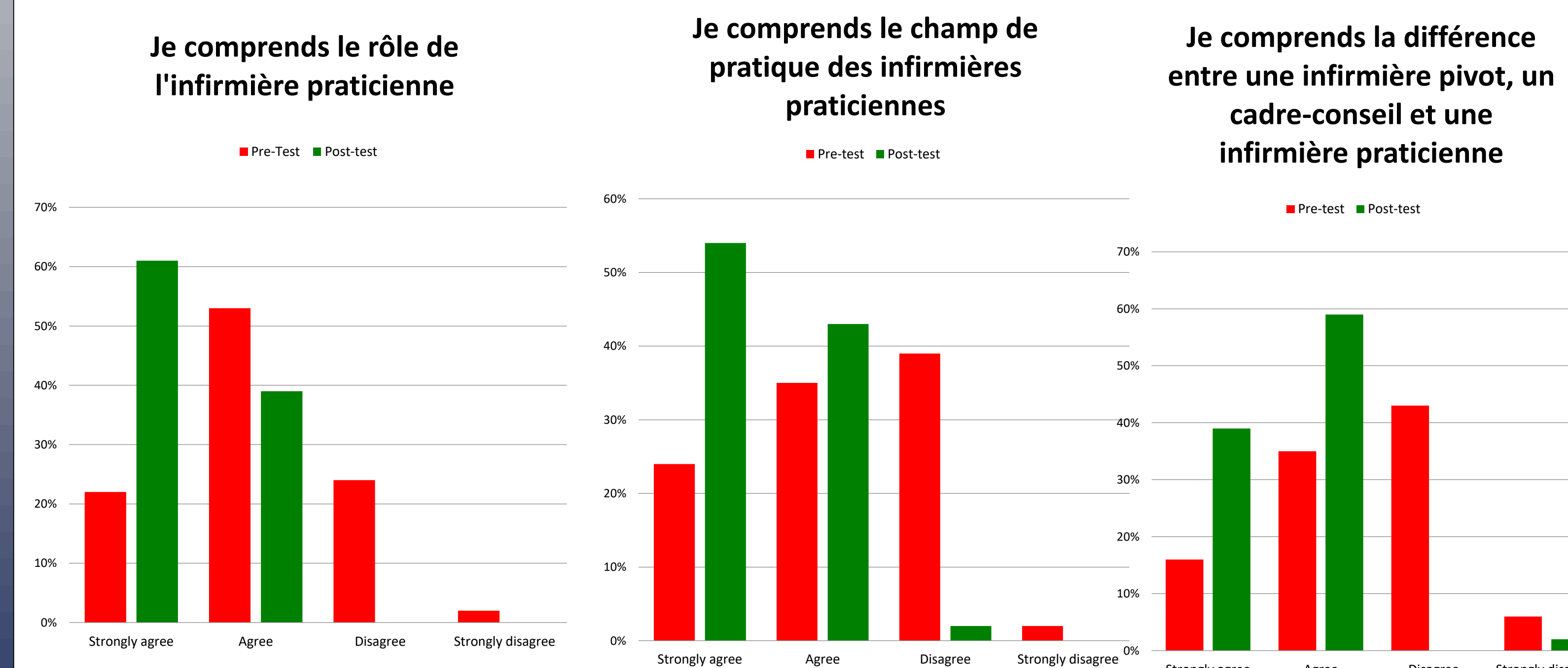
Devis: méthode mixte

Collecte de données et analyses :

- Séances éducatives aux parties prenantes sur le rôle de l'IPS : pré-test de trois questions sur une échelle de Likert mesurant les changements dans les niveaux de connaissance (rôle et champ de pratique de l'IPS, distinctions entre d'autres rôles infirmiers). Analyser à l'aide de statistiques descriptives.
- Groupes de discussion avec les parties prenantes sur l'intégration du rôle des IPS : questions ouvertes explorant les expériences et les croyances des participants. Audio enregistré et concepts clés du groupe de discussion classés selon des compétences de base des infirmières et infirmiers praticiens du Canada :

- rôle professionnel, responsabilité et imputabilité;
- évaluation et diagnostique de la santé;
- gestion thérapeutique et promotion de la santé et prévention des maladies et des blessures (CNA, 2010).

Résultats



Résultats

Séances d'éducation

N = 51

- rôle de l'IPS** : avant la session, 22% des participants étaient tout à fait d'accord et ont convenu qu'ils comprenaient le rôle de l'IPS, laquelle est passée à 61% après la session;
- champ d'exercice des IPS** : 59% des participants étaient tout à fait d'accord et pour dire qu'ils comprenaient ce qu'ils pouvaient faire dans le cadre de leur rôle, laquelle est passée à 97% après la session;
- Différence entre infirmier et infirmière pivot, cadre-conseil et IPS** :
 - avant la session, 51% étaient fortement d'accord pour dire qu'ils comprenaient la différence, laquelle est passée à 98% après la session;
 - Après la session, tous les groupes ont montré une connaissance accrue dans le résultat des tests.

Groupes de discussion

Expérience avec l'intégration :

- disponible et accessible;
- l'équipe multidisciplinaire est plus efficace dans leur rôle;
- approche holistique des soins aux patients;
- cohérence pour les patients;
- conscientisation des IPS de leurs propres limites.

Compétences de base de l'IPS:

- toutes les compétences de base sont respectées;
- la direction et la recherche pourraient être développés davantage;
- l'accent mis sur la promotion de la santé et la prévention des maladies et des blessures;
- défis avec des ressources qui peuvent rendre cela difficile dans la communauté.

Défis d'intégration:

- manque continu de compréhension du rôle des IPS chez certains travailleurs paramédicaux en soins de santé;
- adaptation aux variations dans la pratique des médecins;
- courbe d'apprentissage avec spécialité hématologie-oncologie.

Conclusion

- Notre projet met en lumière l'importance d'éduquer l'équipe multidisciplinaire par rapport au rôle de l'IPS afin de faciliter l'intégration de ce rôle;
- Identification des défis grâce aux groupes de discussion et le soutien de l'équipe apportés aux l'IPS dans le processus d'intégration ont été des activités à grande valeur ajoutées ;
- Les IPS peuvent mettre à profit leur direction afin de développer et de communiquer leurs rôles au sein de l'équipe, ainsi que pour informer les différentes parties prenantes au sein de l'hôpital.



Références

- Andregard, A., & Jangland, E. (2015). The tortuous journey of introducing the nurse practitioner as a new member of the healthcare team: A meta-synthesis. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 29(1), 3-14. doi:10.1111/scs.12120.
- Canadian Nurses Association (2010). *Canadian Nurse Practitioner. Core Competency Framework*. (Ottawa, Ont).
- Donald, F., Bryant-Lukosius, D., Martin-Misener, R., Kaasalainen, S., Kilpatrick, K., Carter, N., Harbman, P., Bourgeault, I., Dicenso, A. (2010). Clinical nurse specialists and nurse practitioners: Title confusion and lack of role clarity. *Nursing Leadership (Toronto, Ont.)*, 23 Spec No 2010, 189-201.
- Dicenso, A., Bryant-Lukosius, D., Martin-Misener, R., Donald, F., Abelson, J., Bourgeault, I., Kilpatrick, K., Carter, N., Kaasalainen, S., Harbman, P. (2010). Factors enabling advanced practice nursing role integration in Canada. *Nursing Leadership (Toronto, Ont.)*, 23 Spec No 2010, 211-38.
- Krista, J., Kaisa, H., Riitta, M., & Anna-Maija, P. (2014). Advanced Practice Nursing Roles: The Phases of the Successful Role Implementation Process. *International Journal of Caring Sciences*, 7(3), 946-954.
- Straus, S., Tetroe, J., & Graham, I. D. (2013). *Knowledge Translation in Health Care: Moving from Evidence to Practice (2nd Edition)*. Chichester, West Sussex: Wiley.