

**CONGRÈS MONDIAL**  
SIDIEF

**CRÉER de la santé:**  
la **FORCE** du  
savoir **INFIRMIER**

**16 au 20 octobre 2022**  
**OTTAWA / CANADA**

GRAND PARTENAIRE      HÔTE DU CONGRÈS

**Savoir Montfort**      **Montfort**  
Hôpital universitaire  
Academic Hospital

PARTENAIRE MAJEUR  
**Mercy Ships**

QUALITE DES SOINS ET  
SECURITE DES PATIENTS

**GUIDE DE LA COMPLEXITE  
POUR OPTIMISER  
LES PRATIQUES DE SOINS A DOMICILE**

Anne BRIDIER, DAS, RN  
Responsable des Pratiques Professionnelles  
Institution Genevoise de Maintien à Domicile (imad)  
**Suisse**

Prof. Dr. Monica BIANCHI, PhD, MSM, RN  
Catherine BUSNEL, DAS, RN.  
Laura MASTROMAURO, Msc. RN.  
Dr. Sara LEVATI, PhD, MSc, RN.  
Prof. Cesarina PRANDI, PhD, MSM, RN.

**CONGRÈS MONDIAL**  
SIDIEF

**CRÉER de la santé:**  
la **FORCE** du  
savoir **INFIRMIER**

# PLAN de la présentation:

Besoins des professionnels  
Objectif prioritaire

Méthode  
Résultats  
Conclusion

## Contexte Genevois Le maintien à Domicile



Plus de **2'400**  
collaborateurs dont **670**  
infirmier-ères

Plus de **17'300**  
patients suivis par an

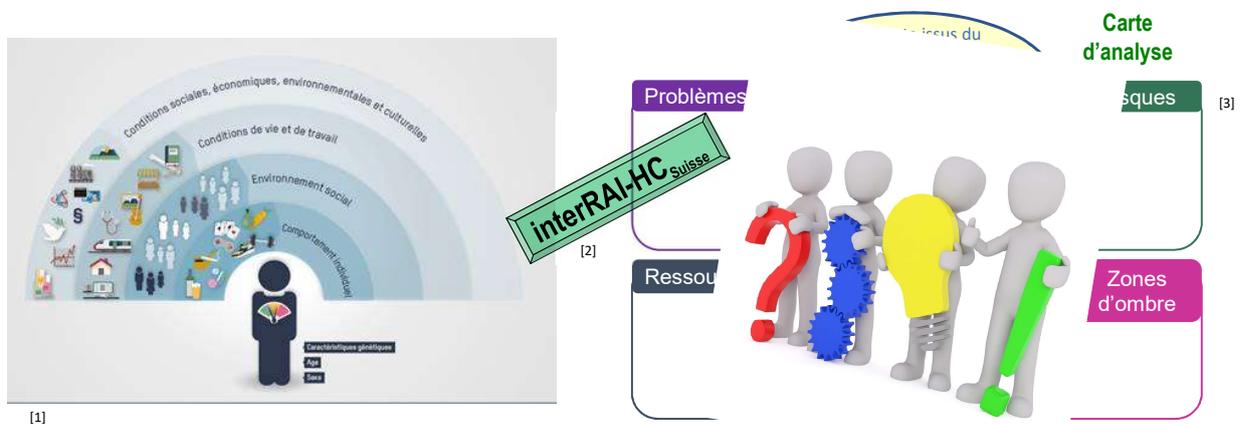


Plus de **482'900** repas  
livrés

Plus **649'600** heures de  
soins par an



## Contexte les besoins des professionnels face à la complexité d'une situation de soins ET de SA prise en soins



## Contexte les besoins des professionnels face à la complexité d'une situation de soins ET de SA prise en soins

«La complexité ne doit pas être un frein à l'action, elle redonne le libre arbitre aux professionnels par un «**agir complexe**» adaptatif et agile» [1]

Quels  
besoins  
spécifiques?

Avec quels  
outils  
cliniques?

Comment  
s'approprier de  
nouveaux outils?  
Qui soient utiles,  
utilisables et  
réalistes)

## Objectif Prioritaire pour le Service des Pratiques Professionnelles et l'Unité Recherche et développement de l'imad :

Fournir aux professionnels de la santé et du social:

- ✓ des outils d'identification/d'évaluation,
- ✓ des aides au raisonnement clinique complexe
- ✓ des propositions d'ensemble d'actions interprofessionnelles

pour **assurer une prise en charge intégrée et coordonnée**

spécifique

mesurable

ambitieux

réaliste

## Méthode

Approche participative des professionnels infirmiers de imad (2017 à ce jour)

Mobilisation des infirmiers-ières de l'institution à:

1. La construction d'un **nouvel outil d'évaluation de la Complexité Multidimensionnelle pour la pratique Infirmière à Domicile, le COMID**
2. **L'utilisabilité du COMID** dans la pratique T1 (n=44) T2 (n=96)
3. **L'intégration de l'outil COMID dans le raisonnement clinique** (n=12)
4. L'**optimisation du plan de soin** par la mobilisation des Ressources de proximité, par des actions/Prestations globales et spécifiques **en interprofessionnalité** (n=12)

# Résultat 1 : un nouvel outil d'évaluation



Annexe 1 COMID



## Instrument de complexité multidimensionnelle (COMID)

Références: Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile: développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

Consignes de remplissage: La situation du client, selon votre évaluation, présente-t-elle les caractéristiques suivantes? Chaque indicateur doit être renseigné par «oui» ou «non». Pour les 6 facteurs, calculer le sous-score (nombre de «oui»), puis calculer le score total (somme des sous-scores).

Nom et prénom du client: N° client: Date:

1. Facteurs de santé médicale		Non 0	Oui 1
a.	Plusieurs maladies chroniques (2) et/ou symptômes inépuissables		
b.	Douleurs chroniques		
c.	Allergie et/ou intolérance médicamenteuse		
d.	Polymédication (5)		
e.	Troubles cognitifs		
<b>Sous-score</b>			/5
2. Facteurs socio-économiques aggravant l'état de santé		Non 0	Oui 1
a.	Difficultés financières et/ou incapacité à supporter financièrement des prestations d'aide et de soins et/ou de traitement et/ou de moyens auxiliaires et/ou de transports et/ou d'alimentation		
b.	Absence ou équipement du proche aidant et/ou tiers familial		
c.	Faible niveau de littératie* (lit) à des problèmes d'alphabetisation et/ou barrière linguistique et/ou culturelle		

d.	Isolément social		
e.	Logement inadapté et/ou barrière environnementale		
<b>Sous-score</b>			/5
3. Facteurs de santé mentale aggravant l'état de santé		Non 0	Oui 1
a.	Dépression et/ou idées suicidaires		
b.	Maladie psychiatrique et/ou troubles psychiques (détresse, hallucinations, etc.)		
c.	Addiction		
d.	Anxiété ou angoisse rendant le tableau clinique confus		
e.	Fonctions mentales variant au cours de la journée		
<b>Sous-score</b>			/5
4. Facteurs comportementaux du client		Non 0	Oui 1
a.	Sollicitations récurrentes du réseau primaire et/ou secondaire		
b.	Communication ambivalente et/ou conflictuelle avec l'un des membres du réseau primaire et/ou secondaire		
c.	Inquiétude face à ses symptômes et/ou son état de santé et/ou aux informations médicales reçues		
d.	Agressivité verbale et/ou physique ou mutisme		
e.	Résistance ou opposition aux soins, qu'ils soient actifs ou passifs		
<b>Sous-score</b>			/5
5. Facteurs d'instabilité		Non 0	Oui 1
a.	Dégradation récente de l'état de santé ressentie par le client		
b.	Changement global du degré d'indépendance (AVQ/AVQ) lors du dernier mois		
c.	Période de transition (p.ex.: annonce diagnostique, retour hospitalisation, décès proche aidant, divorce, travail, etc.)		
d.	Changement aigu des capacités cognitives		
e.	Non-prévisibilité de l'état de santé (p. ex.: apparition de symptômes inhabituels, décompensation d'une pathologie chronique, plaies, douleurs, etc.)		
<b>Sous-score</b>			/5
6. Facteurs relatifs aux intervenants et système de soins		Non 0	Oui 1
a.	Multiplicité d'intervenants dans le réseau secondaire (médecin traitant, spécialiste, soignant, cariste, etc.)		
b.	Absence ou faible degré de partenariat entre les différents intervenants du réseau primaire et/ou secondaire		
c.	Incohérence thérapeutique et/ou perte de sens dans la prise en charge du point de vue du professionnel		
d.	Problème d'accès (p. ex.: limitation du remboursement de prise en charge)		
e.	Liénaire émotionnelle et/ou physique de la prise en charge ressentie par les membres du réseau secondaire (médecins, soignants)		
<b>Sous-score</b>			/5
<b>Score total</b>			/30

\*Aptitude à comprendre et à utiliser l'information L1, en vue d'atteindre des buts personnels et d'étendre ses connaissances et ses capacités à l'organisation de son existence et de développement économiques statistiques, 2000

6 domaines  
30 items  
Score totale entre 0 et 30

### Comment interpréter les résultats

La présence de nombreuses réponses affirmatives dans au moins trois domaines indique un potentiel de complexité. Toutefois, le score obtenu au COMID n'est pas interprétable en tant que tel comme un degré de complexité mais doit servir à repérer les situations potentiellement complexes.

- Un score inférieur à 5 peut être considéré comme une situation **non complexe**
- Un score **entre 6 et 9** peut être considéré comme à **risque de complexité**
- Un score **supérieur à 10** peut être considéré comme **complexe**.

→ Le score obtenu est une indication qui doit conduire à une analyse approfondie de la situation par item et par domaine en fonction de la connaissance que le professionnel a de la situation et de son évolution dans le temps.



Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile : développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

# D'autres versions du COMID

Instrument de complexité multidimensionnelle (COMID)

Références: Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile: développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

Instrument de complexité multidimensionnelle pour les patients (COMID-P)

Référence: Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile: développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

Versión final de 03.06.2020

Versión COMID-P adaptada por Catherine Busnel, Sophie Bontemps, Tobias Burkhardt, Michal Cernaiko, Catherine Ludwig.

Multidimensional Complexity Assessment Instrument for Home Nursing Practice (COMID-English)

Versión VF de 06.12.2019

Versión COMID-English was adapted from the original French version of the COMID (Busnel, Marjollet, & Perrier-Gros-Claude, 2018) by a group of experts composed of Catherine Busnel, Jonathan Etangue, Christina Guerinichault, Yasmine Hunt, Alexandre Moraga, Fanny Vallet, and Catherine Ludwig.

Multidimensionales Komplexitätsbewertungsinstrument für die häusliche Pflegepraxis (COMID-Deutsch)

Versión VF de 03.09.2020

Die deutsche Fassung wurde von Sachverständigen, Christina Guerinichault, Jana Strudny, Mathew Pearce-Guhl, M.-T. Albrecht, Pia Coppes-Gauche, vom französischen Original des COMID (Busnel, Marjollet, & Perrier-Gros-Claude, 2018) angepasst.

Strumento multidimensionale di valutazione della complessità per le cure a domicilio (COMID-Italiano)

Versión VF de 10.08.2021

La versione italiana del COMID è stata adattata da esperti, composti da Christina Guerinichault, Laura Mastromarino, Tiziana Corvaglia et Fabienne Cocchi, dalla versione originale francese del COMID (Busnel, Marjollet, & Perrier-Gros-Claude, 2018).



Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Bridier-Boloré, A., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2020). *La complexité des prises en soins à domicile. Guide pour les professionnels de l'aide et des soins à domicile*. Institution genevoise de maintien à domicile. <https://doi.org/10.26039/097C-6316>

## Résultat 2: l'utilisabilité dans la pratique (2/2) une documentation commune, un cadre de référence commun

**INTERVENANTS ET SYSTÈMES DE SANTÉ**

Problèmes relatifs aux intervenants et systèmes de soins NON OUI

Multitude d'intervenants dans le réseau secondaire (médecin traitant, spécialiste, soignant, curateur, etc.)

Absence ou faible degré de partenariat entre les différents intervenants du réseau primaire et/ou secondaire

Incohérence thérapeutique et/ou perte de sens dans la prise en charge du point de vue du professionnel

Problème d'assurance. Exemple: limitation du remboursement de prise en charge

L'acteur démontre une adhésion physique de la prise en charge recueillie par les membres du réseau secondaire (thérapeutes, soignants)

Multitude d'intervenants dans le réseau secondaire (médecin traitant, spécialiste, soignant, curateur, etc.)

Nombre de professionnels >3 (médecins, soignants, sociaux, etc.) qui interviennent régulièrement et interagissent dans la situation du patient.

Absence ou faible degré de partenariat entre les différents intervenants du réseau primaire et/ou secondaire

Absence ou lien faible par un manque de communication ou de connaissance des intervenants.

Incohérence thérapeutique et/ou perte de sens dans la prise en charge du point de vue du professionnel

Défaut de logique de compréhension, de continuité, de coordination entre la pensée, l'expression et les actes dans la prise en soins réalisée auprès du patient.

Exemples: décalages, contradictions, incompréhensions, différences de point de vue entre les intervenants autour du patient, perte de sens dans la prise en soins, visées différentes entre le patient, les proches aidants, le réseau, l'infirmier, etc.

Terminologies de la complexité dans les soins

Définitions de chacun des items

Méthode structurée d'utilisation de l'outil COMID



CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Bridier-Boloré, A., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2020). *La complexité des prises en soins à domicile. Guide pour les professionnels de l'aide et des soins à domicile*. Institution genevoise de maintien à domicile. <https://doi.org/10.26039/097C-6316>

## Résultat 2 : l'utilisabilité dans la pratique La satisfaction des « infirmiers-ières »

Author's Personal Copy

Revue francophone internationale de recherche infirmière (2018) 4, 116-123

ScienceDirect Elsevier Masson France EM|consulte

INSTRUMENT DE MESURE /évaluation

**Complexité des prises en soins à domicile : développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité**

Complexity in home care: Development of an assessment tool dedicated to nurses and results of an acceptability study

Catherine Busnel (BScN) (Infirmière, directrice a.i du service des pratiques professionnelles et responsable de l'unité recherche & développement), Laurent Marjollet (BScN) (infirmier, spécialiste clinique), Olivier Perrier-gros-claude (BScN) (infirmier, directeur des opérations)

Institution genevoise de maintien à domicile (Imad), 36, avenue Cardinal-Aernould, 1713-1027, Genève, Suisse

Reçu le 3 juillet 2017 ; reçu sous la forme révisée le 12 janvier 2018 ; accepté le 8 février 2018

Le COMID est évalué par les infirmiers-ières (n=44) et confirmé avec (n=97) comme:

- ✓ Simple d'utilisation (91%)
- ✓ pertinent (97%)
- ✓ utile (97%)

100% des professionnels infirmiers recommandent son utilisation

**+12 000 COMID par an par les 670 infirmiers-ières de imad**

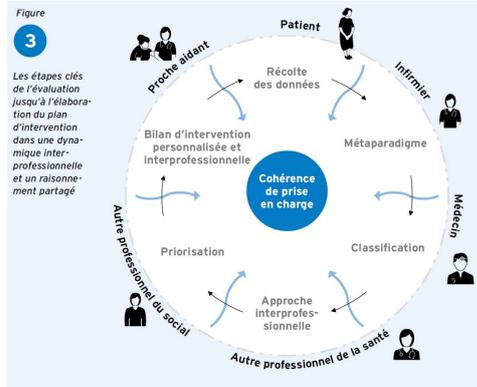


CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

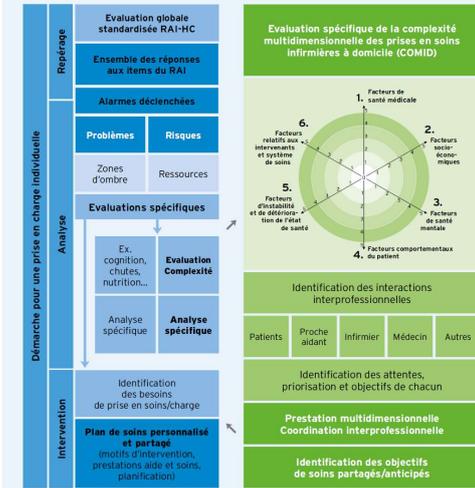
Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile : développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

# Résultat 3: l'intégration de l'outil dans le raisonnement clinique infirmier-ières... (1/2)

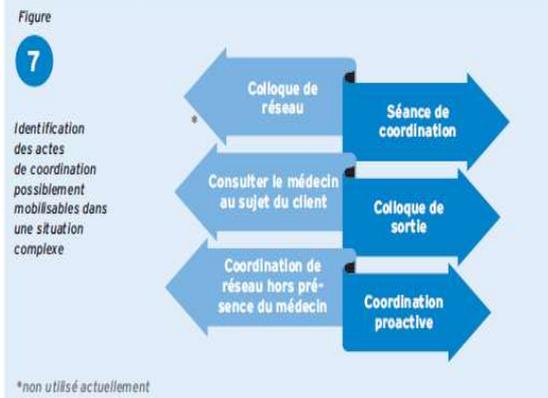
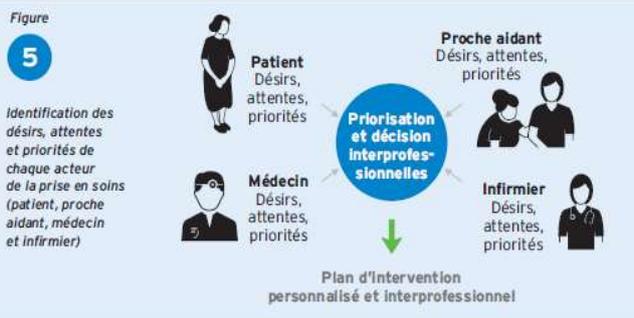


**Figure 4** Lien entre le processus du RAI-HC et du COMID



Lien entre le processus du RAI-HC et du COMID adapté de (Busnel, Mastromauro, Zecca, Ludwig, 2017) «avec l'aimable autorisation de la Revue Gérontologie et société».

# Résultat 3: l'intégration de l'outil dans le raisonnement clinique infirmier-ières et en interprofessionnalité (2/2)



# Résultat 4: La mobilisation des ressources et prestations pour un plan de soin intégré et coordonné

Figure 6  
Identification des prestations mobilisables dans une situation complexe



### Recommandations/ pistes d'action:

- Cette prestation/action est-elle envisagée? si oui, par qui?
- Cette prestation/action est-elle acceptée par le patient?
- Est-elle prioritaire? pour le patient? le proche aidant? le médecin? les professionnels de la santé et du social?
- Qui la met en place? Pour quelle durée?
- Quels en sont les résultats?

DOMAINE 1 DU COMID	DOMAINE 2 DU COMID	DOMAINE 3 DU COMID	DOMAINE 4 DU COMID	DOMAINE 5 DU COMID	DOMAINE 6 DU COMID
<b>1a. Évaluation des besoins, des ressources disponibles</b>	<b>2a. Difficultés fonctionnelles</b>	<b>3a. Dépendance, soins palliatifs</b>	<b>4a. Sécurité des personnes</b>	<b>5a. Conduites addictives</b>	<b>6a. Dépendance à la technologie</b>
<b>1b. Évaluation des besoins, des ressources disponibles</b>	<b>2b. Difficultés fonctionnelles</b>	<b>3b. Dépendance, soins palliatifs</b>	<b>4b. Sécurité des personnes</b>	<b>5b. Conduites addictives</b>	<b>6b. Dépendance à la technologie</b>
<b>1c. Évaluation des besoins, des ressources disponibles</b>	<b>2c. Difficultés fonctionnelles</b>	<b>3c. Dépendance, soins palliatifs</b>	<b>4c. Sécurité des personnes</b>	<b>5c. Conduites addictives</b>	<b>6c. Dépendance à la technologie</b>



CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile : développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. <https://doi.org/10.1016/j.refri.2018.02.002>

# La mobilisation du guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à Domicile

Optimiser la prise en charge et la continuité dans le parcours de vie de la personne

Diminuer les événements indésirables (hospitalisations non-électives, consultations aux urgences)

Améliorer l'autonomie et le bien-être de la personne, du patient

Partager la charge émotionnelle, expliciter la complexité

Améliorer la qualité des soins



CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

# Une mobilisation du Guide de la Complexité dans le master en soins infirmiers Haute Ecole de Santé du Tessin (SUPSI) (1/2)



Fattori e indicatori	No	Sì
<b>1. Fattori dello stato di salute</b>		
1.a		
1.b		
1.c		
1.d		
1.e		
Punteggio parziale		
<b>2. Fattori socio-economici che aggravano lo stato di salute</b>		
2.a		
2.b		
2.c		
2.d		
2.e		
Punteggio parziale		
<b>3. Fattori di salute mentale aggravanti lo stato di salute</b>		
3.a		
3.b		
3.c		
3.d		
3.e		
Punteggio parziale		
<b>4. Fattori comportamentali del paziente</b>		
4.a		
4.b		
4.c		
4.d		
4.e		
Punteggio parziale		



CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

Busnel, C., Bridier-Boloré, A., Marjollet, L., Perrier-Gros-Claude, O., Santini, M., & Prandi, C. (2022). *La complessità dell'assistenza a domiciliare: guida per i professionisti che operano nel settore dell'assistenza e della cura a domicilio.* imad & SUPSI. <https://doi.org/10.26039/cn8m-pw08>

# Une mobilisation du Guide de la Complexité dans le master en soins infirmiers Haute Ecole de Santé du Tessin (SUPSI) (2/2)

**SUPSI**

Dipartimento economia aziendale, sanità e sociale

- Dipartimento
- Strutture
- Master
- Formazione continua
- Ricerca e servizi
- Eventi e comunicazioni

**Ricerca e sviluppo**

**La complessità dell'assistenza a domicilio**

**Progetti**

COMID-TCNO: il progetto didattico nel Master di cure infermieristiche

La formazione del percorso formativo del Master di Cure Infermieristiche (MCI) nel 2020, si è basata su una metodologia didattica formata incentrata sull'interconnessione tra pratica clinica e ricerca. L'esperienza di studio del ruolo di Franco Colino, assistente sociale e ricercatore, nella ricerca scientifica è stata arricchita dalla collaborazione con i Carmelitani e con i professori di competenza secondo hanno attraverso la realizzazione di un'esperienza formativa innovativa. L'aspetto di una tradizione agiografica delle migliori esperienze scientifiche incentrate la tematica della Fragilità e della Complessità è stato perfezionato un intervento di ricerca che, attraverso il focus group (oltre agli incontri) direttamente nei servizi di Cura a domicilio, a fianco di operatori che quotidianamente si confrontano con la complessità e che sono stati invitati a partecipare a questo progetto attraverso il coinvolgimento delle istituzioni per le quali prestano servizio.

Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana Dipartimento economia aziendale, sanità e sociale

**SUPSI**

**Master of Science in Cure infermieristiche**

Formazione all'utilizzo dello strumento COMID secondo un approccio sistemico

Giornata di formazione Lunedì 21 marzo 2022, ore 8:30

[www.supsi.ch/igo/master-cure-infermieristiche](http://www.supsi.ch/igo/master-cure-infermieristiche)

**Giornata di formazione**  
Lunedì 21 marzo 2022, ore 8:30

Presentazione	Programma
8:30-8:45	Arrivo e registrazione
8:45-9:00	Introduzione alla giornata di formazione
9:00-10:30	Il contesto domiciliare: proattivo verso la complessità nelle cure
10:30-10:45	Pausa caffè
10:45-12:30	Lo strumento COMID: cos'è, come e quando utilizzarlo
12:30-12:30	Pausa pranzo
13:30-15:15	Applicazione in team dello strumento COMID
15:15-15:30	Pausa caffè
15:30-15:45	La complessità dell'assistenza domiciliare: guida per i professionisti che operano nel settore dell'assistenza e della cura a domicilio, di Busnel, C., Bridier-Boloré, A., Marjollet, L., Perrier-Gros-Claude, O., Santini, M., Prandi, C. (2022)
15:45-16:15	Prospettive future, presentazione dello studio COMID-TCNO
16:15-16:30	Riflessioni conclusive

**Informazioni**

La partecipazione è gratuita. L'evento si svolgerà presso lo Stabile Soglio, Via Cantonale 18, aula RS17 piano, nel nosocomio rispetto delle disposizioni in vigore.

**Contatti**

Dipartimento economia aziendale, sanità e sociale Stabile Soglio, Via Cantonale 18, aula RS17 piano, nel nosocomio T+41 (028) 666 64 00 [www.supsi.ch/igo/master-cure-infermieristiche](http://www.supsi.ch/igo/master-cure-infermieristiche)

**Per ulteriori informazioni è possibile contattare:**  
Cecilia Prandi (cecilia.prandi@supsi.ch)  
Sara Levati (sara.levati@supsi.ch)



CRÉER de la santé: la FORCE du savoir INFIRMIER

Guide de la complexité pour optimiser les pratiques de soins à domicile

## Conclusion

Le Guide de la Complexité des prises en soins à domicile a permis de:

S'accorder collectivement sur la CPX des prises en soins à domicile

Favoriser une communauté de pratique infirmière et interprofessionnelle (implémentation du COMID dans d'autres cantons de Suisse et Francophonie)

Étendre la formation à d'autres professionnels de la santé (ergothérapeutes, diététiciens, infirmiers de liaison) et du social.

Intégrer la formation sur la complexité dans la formation Masters en soins infirmiers (SUPSI Tessin)

Prochain défi pour les infirmier-ières: s'approprier pleinement le COMID Patient pour une utilisation en routine [1]

## COMID et accessibilité.... Pour aller plus loin....

- Mise à disposition gratuite de la version informatique du COMID et de son guide



<https://comid.imad-ge.ch/>

<https://www.imad-ge.ch/guide-complexite/>

## Références

- Busnel, C., Marjollet, L., & Perrier-Gros-Claude, O. (2018). Complexité des prises en soins à domicile : développement d'un outil d'évaluation infirmier et résultat d'une étude d'acceptabilité. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4, 116-123. <https://doi.org/10.1016/j.refiri.2018.02.002>
- Busnel, C., Bridier Boloré, A., Marjollet, L., (2021). Un nouvel outillage pour faire face aux situations complexes. *Soins Infirmiers*, 10, 74-75
- Busnel, C., Bridier-Boloré, A., Marjollet, L., Perrier- Gros-Claude, O., Santini, M., & Prandi, C. (2022). *La compessità dell'assistenza a domiciliare: guida per i professionisti che operano nel settore dell'assistenza e della cura a domicilio. imad & SUPSI.* <https://doi.org/10.26039/cp8m-pw08>
- Busnel, C., Vallet, F., Ashikali, E.-M., & Ludwig, C. (2022). Assessing multidimensional complexity in home care: congruencies and discrepancies between patients and nurses. *BMC Nursing*, 21(1), 166. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00942-x>
- Office fédéral de la santé publique (OFS). La population de la Suisse 2014. Neuchâtel, Suisse: OFS;2015.
- Morris, J. N., Berg, K., Björkgren, M., Finne-Soveri, H., Fries, B. E., Frijters, D., Gilgen, R., Gray, L., Hawes, C., Henrard, J.-C., Hirdes, J. P., Ljunggren, G., Nonemaker, S., Steel, K., & Szczerbinska, K. (2019). *interRAI Clinical Assessment Protocols (interRAI CAPs)*. A utiliser avec les instruments d'évaluation Soins à domicile et Soins de longue durée en établissement. Edition française pour la Suisse version 9.1.3. interRAI.
- <https://comid.imad-ge.ch/>
- <https://www.imad-ge.ch/guide-complexite/>