

Clinique infirmier(-ière)s praticien(ne)s spécialisé(e)s (IPS) en soins aux adultes: repenser et optimiser le rôle en milieu hospitalier au Québec

Julie Laurence, Inf. M.Sc. (IPSSA) & Michaël Tusch, Inf. M.sc. (IPSSA)

Pratique basée sur les données probantes³

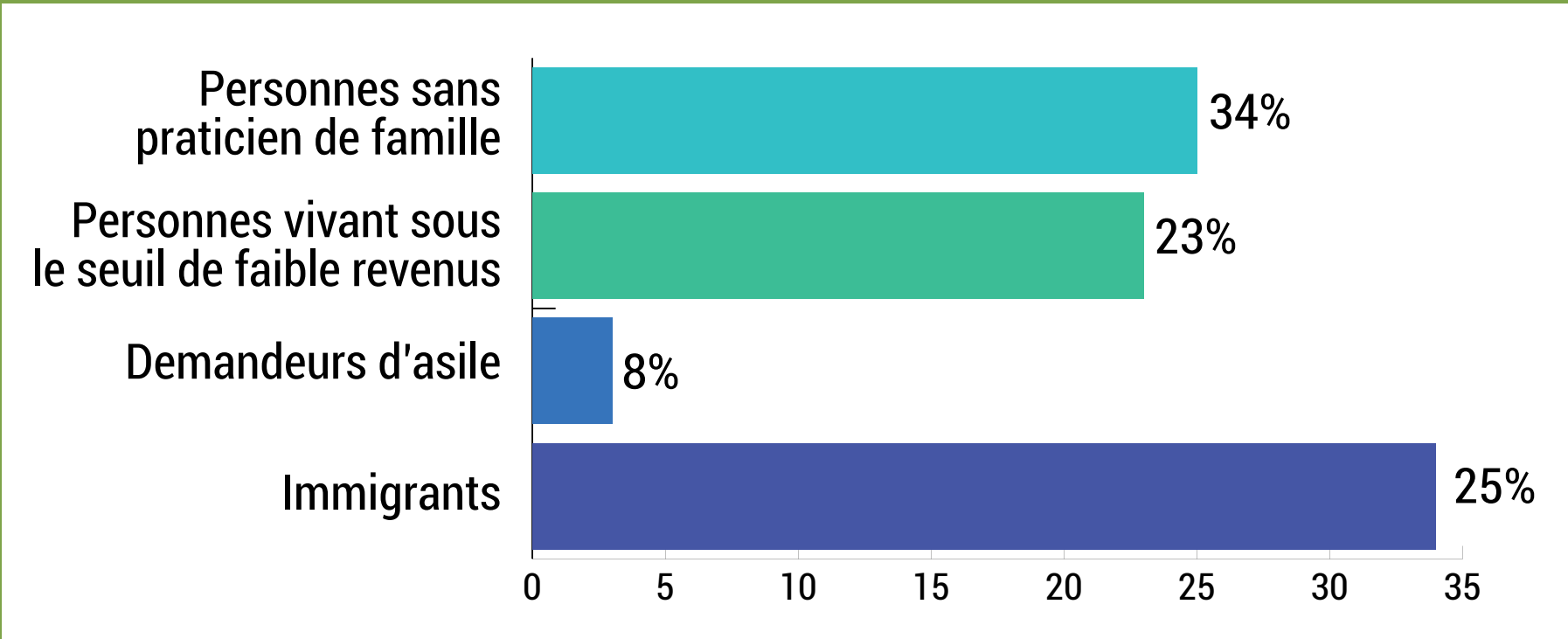
La pratique infirmière avancée au cœur des interventions

Les IPS de la clinique sont en mesure d'accompagner les usagers à prendre les meilleures décisions pour leur santé basées sur les données probantes selon une approche patient-partenaire et en appliquant des modèles de pratique infirmière avancée tels l'approche motivationnelle, la réduction des méfaits et l'approche systémique familiale.

En tout, 20% de la pratique IPS est dédiée à la formation continue afin de développer et maintenir une expertise dans leur domaine de spécialité.

Prises de décisions éthiques³

La clinique Le Lien dessert une clientèle particulièrement vulnérable, composée de^{4,5,6,7} :



Clientèle cible

Usager consultant à l'urgence ou hospitalisé:

- Avec un nouveau diagnostic ou une découverte fortuite d'une maladie chronique décompensée
- Pouvant bénéficier d'un congé précoce avec suivi rapproché
- Nécessitant l'introduction/la modification d'une thérapie ou une investigation
- N'ayant pas de médecin de famille
- Ayant un médecin de famille, mais nécessitant un suivi rapproché avant leur prochain rendez-vous

Leadership³

Création d'une clinique novatrice: Le Lien

Réponse à un besoin de prise en charge et suivi d'une population vulnérable

Les objectifs de la clinique sont :

- Assurer une transition harmonieuse et sécuritaire entre l'hôpital et la communauté
- Faciliter l'accessibilité aux soins des populations vulnérables
- Alléger le fardeau économique, social et psychologique engendré par le manque d'accès aux soins
- Optimiser les ressources en diminuant le nombre de passage à l'urgence et/ou la durée des séjours
- Augmenter la satisfaction des usagers et des équipes

Modèle unique de **leadership transformationnel** où les IPS mettent à profit de façon autonome l'intégralité de leur champ de compétences et activités qui leur sont réservées²:

- 1° diagnostiquer des maladies
- 2° prescrire des examens diagnostiques
- 3° utiliser des techniques diagnostiques invasives ou présentant des risques de préjudice
- 4° déterminer des traitements médicaux
- 5° prescrire des médicaments et d'autres substances
- 6° prescrire des traitements médicaux
- 7° utiliser des techniques ou appliquer des traitements médicaux, invasifs ou présentant des risques de préjudice

TRAJECTOIRE USAGER



Septembre 2020
• Accueil des nouveaux IPSSA à Notre-Dame

Juillet 2021
• Identification des besoins

Création de **la Clinique Le Lien**
(Fin août 2021)

Aujourd'hui
• > 250 usagers pris en charge
• Moyenne 2 suivis/usager

Demain
• Élargissement de l'offre
• Ouverture d'autres cliniques

Urgence / Unité d'hospitalisation / Épisode de santé aigu

Découverte fortuite maladie chronique / Maladie chronique décompensée / Ajustement thérapeutique
Ex: hypertension, diabète, anémie

Option A : prolongation séjour pour investigation et traitement, suite de prise en charge dans la communauté

Option B : Congé vers praticien de première ligne

Absence de praticien de famille/ pas d'accès à ressource communautaire

Pratique clinique directe novatrice³



Option C : Consultation clinique Le Lien IPSSA

Consultation³

Expertise en maladies chroniques non stabilisées

Les IPSSA interviennent auprès d'une clientèle adulte et assurent la gestion de « problèmes de santé complexes (...) requérant des soins spécialisés ou des soins ultraspecialisés qui ne peuvent pas être résolus par des soins de proximité »¹

Les IPS ont des connaissances avancées en physiopathologie, pharmacologie, évaluation clinique, gestion de la santé et de la maladie, activités de promotion de la santé et de saines habitudes de vie, approche à la réduction des méfaits et de santé publique.

Offre de service:

- 52 semaines par an
- Jours ouvrables
- Places réservées aux consultations urgentes (<2 semaines)

Expertise-conseil³

Les IPS deviennent une référence dans le centre intégré universitaire concernant la prise en charge des maladies chroniques décompensées et participent activement à la formation de la relève en étant impliqués dans la formation universitaire et dans le préceptorat/supervision de stages des étudiants IPS.



Perspectives d'avenir & Pistes de réflexion

La clinique se projette vers l'avenir avec les objectifs suivants:

- Élargir l'offre de service et accepter des références directes de la première ligne (**Collaboration**)
- Création de corridors de services interspécialités IPS (**Consultation**)
- Favoriser la reproductibilité du projet dans d'autres CIUSSS/ à l'étranger (**Expertise/Leadership**)
- Entreprendre des projets de recherche afin de quantifier, à l'aide d'indicateurs, l'impact de la clinique sur la morbi-mortalité des maladies chroniques, l'accessibilité aux soins, le temps de séjour hospitalier et l'expérience usager. (**Pratique basée sur les données probantes/ Recherche**)

Collaboration³

Référer un patient à la clinique Le Lien:

- Les demandes de consultation sont faites par les urgentologues, les omnipraticiens, les IPS de spécialités ou les médecins spécialistes de l'établissement
- Les critères de référence ont été élaborés avec la médecine interne

Rediriger un patient en cas de complication/dépassement du champ de compétences:

- Une entente de collaboration est établie avec la médecine interne
- L'IPS peut faire une demande de consultation vers un médecin spécialiste

Collaboration avec l'équipe multidisciplinaire :

- Les IPS peuvent faire le lien entre l'usager et les équipes du soutien à domicile, le centre de gestion de maladies chroniques, travailleur social, physiothérapeute, praticiens de familles, autres IPS, nutritionnistes, pharmaciens hospitaliers et communautaires, etc.

Références

- 1 Ordre des infirmiers et infirmières du Québec. (2021). L'infirmière praticienne spécialisée et sa pratique. Lignes directrices.
- 2 Loi sur les infirmières et les infirmiers, RLRQ c I-8. (2021). Art 36.1.
- 3 Adapté de : Hamric, A. B., Hanson, C. M., Tracy, M. F., & O'Grady, E. T. (2013). Advanced practice nursing-E-Book: An integrative approach. Elsevier Health Sciences.
- 4 Centre intégré universitaire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. (2016). Profil sociodémographique. Recensement de la population. Statistiques Canada.
- 5 Centre intégré universitaire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. (2019). Demandeurs d'asile, réfugiés et migrants à statut précaire. Un portrait montréalais par la Direction régionale de la santé publique.
- 6 Centre intégré universitaire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. (2020). Rapport annuel de gestion 2019-2020.
- 7 Ministère de la santé et des services sociaux. (2021). Accès à un médecin de famille selon les CIUSSS et CISSS du Québec.