

Collaboration entre Infirmière Praticienne Spécialisée (IPS) & Infirmière Clinicienne Spécialisée (ICLS) dans l'identification d'indicateurs de qualité pour l'implémentation d'une consultation IPS cérébrovasculaire.

Fanny SIMONNET¹, MScIPS ; Alexandra LOEWER¹, MScN ; Alexander SALERNO¹, MD-PhD ; Krystel VASSEROT¹, RN-DAS ; Patrik MICHEL¹, MD
¹ Département des neurosciences cliniques, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Suisse

INTRODUCTION

- **L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)** : Une des principales causes de mortalité et d'invalidité dans le monde (1)
- **Un tiers** des patients post-AVC: **Adhésion médicamenteuse sous optimale** (2)
- **Besoins** non satisfaits des patients ayant subi un AVC: **Informations – Suivi – Soutien émotionnel** (3,4)
- **IPS & ICLS**: position clé dans la prise en charge ambulatoire des AVC (5)

SETTING CLINIQUE - Implémentation de consultations ambulatoires IPS:

 **Précoce**  **Adhésion médicamenteuse**  **Suivi téléphonique**

OBJECTIF SCIENTIFIQUE

Identifier des **INDICATEURS DE QUALITÉ** visant à évaluer l'implémentation des consultations ambulatoires menées par l'IPS.

MÉTHODE

1. Identification des **PARAMÈTRES** à évaluer selon les objectifs des consultations IPS:
 - Améliorer l'adhésion des patients aux traitements de prévention secondaire
 - Favoriser une prise en charge individualisée répondant aux besoins des patients
 - Garantir la continuité des soins à court, moyen et long terme

- ✓ Adhésion médicamenteuse
- ✓ Qualité de vie
- ✓ Satisfaction du patient

2. Identification d'**INDICATEURS DE QUALITÉ** correspondant aux paramètres pour l'évaluation des consultations:

2.a. Identification des articles

- Base de données: PubMed
- Mots-clés: AVC – Adhésion médicamenteuse – Qualité de vie – Satisfaction
- Filtres: publications <10 ans, articles en anglais et français.

2.b. Sélection des articles

- Critères d'inclusion: **mots-clés** ; utilisation de **PROMS/PREMS**
- Critères d'exclusion: spécifique à **pathologie non neurologique**
- Sélection: Titres > Abstracts > Textes intégraux et **identification des indicateurs** (y.c. publication originale)

2.c. Sélection des indicateurs

- Grille de scoring:
 - **Spécificité pour l'AVC**
 - **Validation en français**
 - **Temps d'administration**
 - ✓ **Sélection 1: score ≥ 4 points**
 - **Validité de contenu** des études originales (COSMIN)
 - ✓ **Sélection 2: meilleurs scores**

REVUE DE LITTÉRATURE

Recherche, sélection et application des critères:

258 articles identifiés selon les mots clés

167 exclusion titre

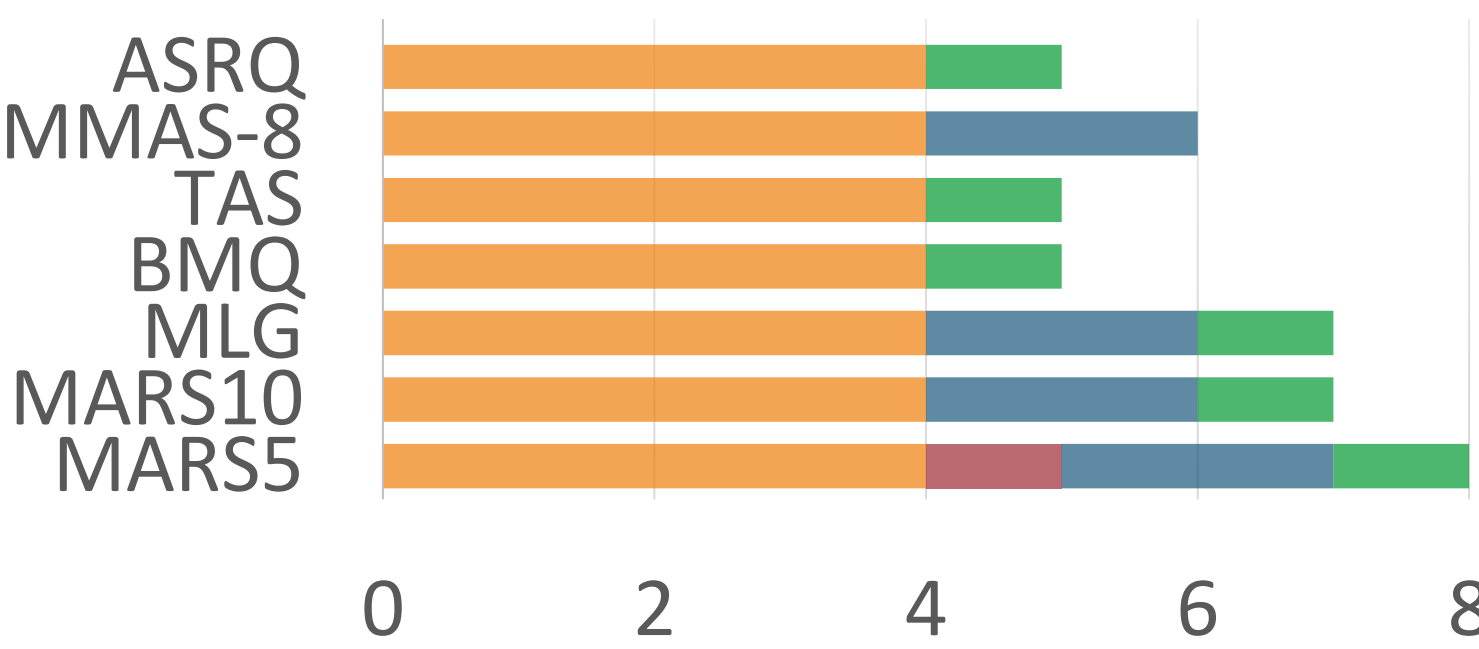
57 exclusion abstract

34 articles analysés intégralement

ANALYSE SEMIQUANTITATIVE INDICATEURS

■ Temps d'administration ■ Spécificité AVC
■ Validation en français ■ Critères COSMIN

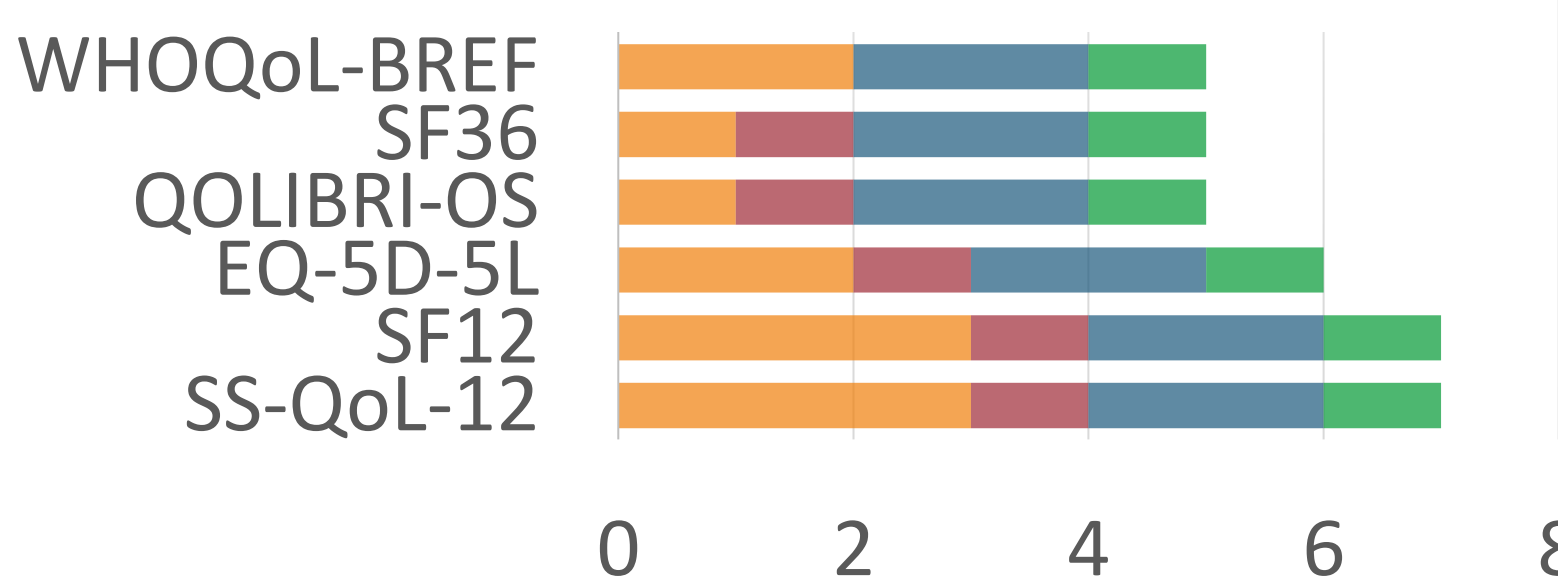
Adhésion médicamenteuse



Satisfaction du patient



Qualité de vie



RÉSULTATS

CONCLUSION



- ✓ Promotion d'une **approche holistique et collaborative** pour améliorer la qualité des soins et garantir une prise en charge individualisée, adaptée aux besoins des patients cérébrovasculaires,
- ✓ Identification de **paramètres** et **indicateurs de qualité** pour évaluer l'implémentation des consultations IPS:

ADHÉSION MÉDICAMENTEUSE

MARS-5

QUALITÉ DE VIE

SS-QoL-12

SATISFACTION DES SOINS

PACIC

(1) Feigin et al., *The Lancet Neurology*, 2021
(2) Haynes et al., *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2008
(3) Zawawi et al., *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 2020
(4) Guo et al., *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2021
(5) Mitchell et al., *Journal of Neuroscience Nursing*, 2022