

Mandat « Application et optimisation éventuelle de l'instrument suisse d'évaluation de l'interprofessionnalité (ISEIP) »

Synthèse

1. Contexte

L'Organisation mondiale de la santé souligne depuis les années 1970 l'importance de l'interprofessionnalité dans le domaine de la santé. Diverses études ont montré que la collaboration interprofessionnelle (CIP) a un effet positif sur la satisfaction des patients, la durée des hospitalisations et l'accès aux offres en matière de santé. De plus, la CIP favorise la circulation des informations entre les différentes professions et augmente la satisfaction au travail du personnel de santé.

Dans le cadre d'un projet de recherche en cours, l'Institut d'enseignement médical (IML) de l'Université de Berne développe un « instrument suisse d'évaluation de l'interprofessionnalité » (ISEIP), destiné à analyser la CIP en milieu clinique.

2. Objectif

L'objectif du présent mandat est de mettre en œuvre l'ISEIP pour la première fois afin de l'évaluer et de le valider. La CIP sera analysée dans divers domaines d'intervention et établissements (hôpitaux). L'évaluation doit offrir un aperçu de la situation actuelle en matière d'interprofessionnalité et inclure le point de vue des patients, des équipes et du personnel d'encadrement. L'échantillon doit être suffisamment large pour établir la validité statistique de l'instrument. Il s'agit également de déterminer si les indicateurs choisis reflètent comme souhaité le modèle d'impact sous-jacent et si l'instrument produit des résultats exploitables dans la pratique. Les résultats du projet doivent fournir des indications utiles pour l'application concrète de l'ISEIP ainsi que des pistes d'optimisation.

3. Questions de recherche

Conformément aux objectifs définis, il convient de répondre aux questions suivantes :

- 1) L'ISEIP est-il adapté pour évaluer la CIP dans un milieu clinique ?
- 2) L'ISEIP met-il en évidence de façon appropriée des différences entre établissements (hôpitaux) en ce qui concerne la CIP ?
- 3) L'ISEIP met-il en évidence de façon appropriée des différences entre les divers cadres (domaines d'intervention) en ce qui concerne la CIP ?

4. Étapes prévues

Six lots de travaux (voir fig. 1) sont prévus pour répondre aux questions mentionnées ci-dessus.

LT1 : Remise de l'instrument et mise en œuvre du questionnaire

L'IML mettra l'ISEIP à disposition dans le cadre du projet, c'est-à-dire qu'il livrera le contenu définitif du questionnaire. L'instrument sera ensuite analysé au regard des pratiques cliniques dans les différentes professions. L'objectif du LT1 est d'obtenir un instrument prêt à l'emploi et disponible dans trois langues. La mise en œuvre technique sera effectuée afin de permettre le lancement des enquêtes dans divers cadres cliniques.

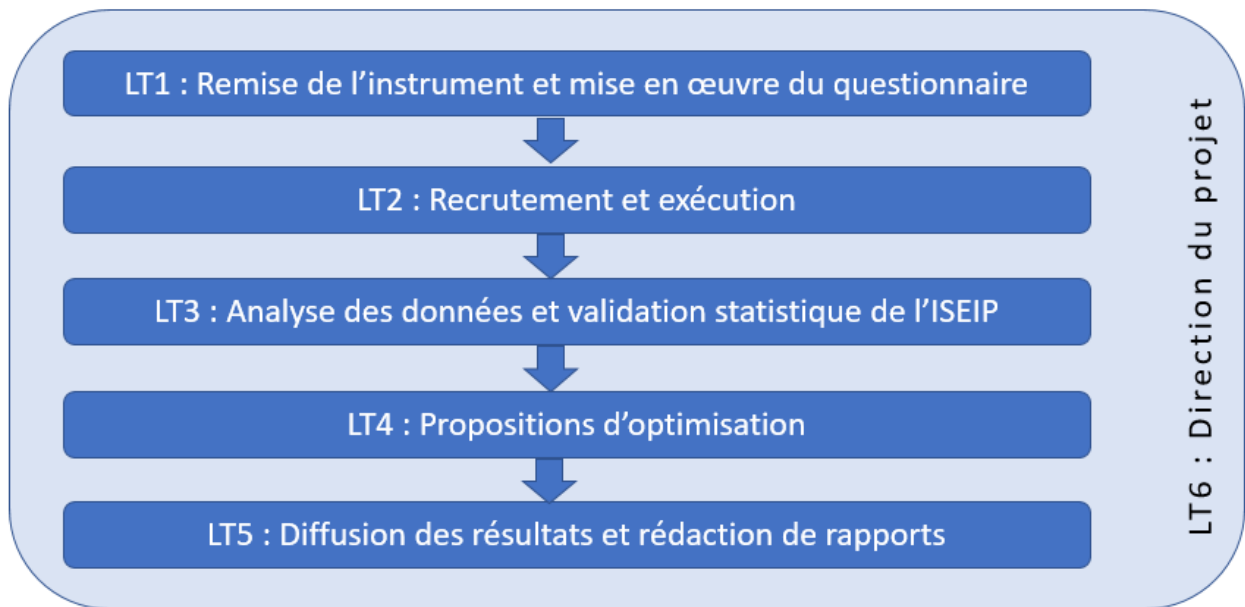


Figure 1 : Étapes prévues. LT = lot de travaux

LT2 : Recrutement et exécution

Le présent lot de travaux porte essentiellement sur l'application pratique de l'ISEIP au sein de l'Insel Gruppe. Il s'agit de générer des données sur divers cadres cliniques et établissements. Un sous-échantillon de comparaison sera également constitué pour tester l'ISEIP en Suisse romande et italienne.

L'objectif de ce LT est d'identifier des cadres cliniques adaptés à l'utilisation de l'ISEIP. Les participants seront recrutés et les données collectées.

LT3 : Analyse des données et validation statistique de l'ISEIP

Ce lot de travail concerne l'analyse des données récoltées. Celle-ci se compose d'une partie quantitative et d'une partie qualitative, qui reposent respectivement sur les questions ouvertes et fermées du questionnaire. Les résultats de la partie qualitative seront comparés aux valeurs chiffrées. En outre, des discussions de groupe peuvent être menées concernant les possibilités d'utilisation pratique des résultats fournis par l'ISEIP.

LT4 : Propositions d'optimisation

Il s'agit ici de porter un regard critique sur l'ISEIP en formulant des propositions pour optimiser l'instrument et son usage. Les propositions doivent prendre en compte les expériences issues de l'utilisation et de l'évaluation de l'instrument, ainsi que les résultats obtenus.

LT5 : Diffusion des résultats et rédaction de rapports

L'avancement du projet et les résultats obtenus seront présentés dans des rapports (intermédiaires et finaux). L'étude sera également présentée lors de conférences organisées par l'OFSP.

LT6 : Direction du projet

Ce lot de travaux comprend la coordination du projet, les tâches administratives et la communication avec le mandant.

5. Résultats attendus

Les résultats doivent répondre aux questions de recherche. Grâce à eux, il doit être possible de déterminer si l'ISEIP permet d'évaluer la CIP, et dans quelle mesure. L'application et l'évaluation de cet outil dans divers cadres et établissements doivent démontrer les possibilités qu'il offre et fournir des indications utiles pour son utilisation future.

Mandataire

Haute école spécialisée bernoise
Département Santé
Murtenstrasse 10
3008 Berne

Partenaires du projet :

Insel Gruppe
Direktion Pflege/MTT
3010 Berne

Université de Berne
Institut d'enseignement médical
3012 Berne

Direction du projet :

P^r Kai-Uwe Schmitt
Courriel : kai-uwe.schmitt@bfh.ch
Tél. : 031 848 37 10