



Rapport de résultats – synthèse

Revue de la littérature: éléments probants concernant des mesures dans trois domaines - indicateurs de qualité - stratégies de mise en œuvre - évaluation du degré d'extension des programmes de développement de la qualité

Mandat – sous-projet 2.1 – paquet de travail 2

Le programme national de mise en application – **Qualité des soins de longue durée dans les établissements médico-sociaux (NIP-Q-UPGRADE)**

Auteurs:

Emmanuelle Poncin, Véronique de Goumoëns, Blanche Kiszio, Bastiaan Van Grootven, Simon Thuillard, Brigitte Benkert, Serena Sibilio, Jianan Huang, Nereide Alhena Curreri, Laurie Corna, Franziska Zúñiga, Nathalie IH Wellens

Au nom du NIP-Q-UPGRADE Consortium:

Institut für Pflegewissenschaft (INS), Department of Public Health, Universität Basel, Basel
 Institut et Haute École de la Santé (La Source), University of Applied Sciences Western Switzerland, Lausanne
 Centro Competenze Anziani, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI), Manno

Lausanne, avril 2024

Récapitulatif

La mission

Ce rapport résume les résultats de trois revues de littérature. Ils contribueront à orienter les choix en matière de bonnes pratiques cliniques et prépareront la mise en œuvre prochaine d'un programme d'amélioration de la qualité (sous-objectifs 4, 5 et 6 du module de travail 2).

Contexte

Dans le cadre d'efforts soutenus visant à améliorer la qualité des soins et à relever les défis liés au vieillissement de la population, les établissements médico-sociaux (EMS) suisses pour personnes âgées sont légalement tenus de communiquer des indicateurs de qualité aux autorités fédérales. Alors qu'une littérature abondante se concentre sur les différents domaines d'indicateurs, la nature dispersée de ces connaissances fait qu'il est difficile pour les décideurs·euses politiques et les praticien·nes d'améliorer les pratiques en se basant sur les meilleures données probantes disponibles. En outre, les stratégies de mise en œuvre susceptibles de soutenir efficacement l'amélioration de la qualité des soins de longue durée fondée sur les données sont peu claires, de même que la manière d'évaluer l'extensibilité de ces initiatives.

Dans ce contexte, le présent rapport met en lumière les principaux résultats de la revue de littérature concernant:

- (i) les interventions efficaces pour les syndromes gériatriques courants (malnutrition, douleur et escarres), les pratiques de soins (mesures limitant la liberté de mouvement, projet de soins anticipé et revue de la médication) et la polymédication;
- (ii) les stratégies de mise en œuvre efficaces qui soutiennent l'amélioration de la qualité fondée sur les données; et
- (iii) les méthodes appropriées pour évaluer l'extension d'un programme d'amélioration de la qualité.¹

Ces résultats serviront de base à l'élaboration d'une intervention visant à améliorer la qualité des soins dans les EMS en Suisse.

Méthode

Nous avons réalisé trois revues de la littérature: une revue parapluie (c'est-à-dire une revue des revues) conformément aux lignes directrices du Joanna Brigs Institute JBI, une revue rapide et une revue méthodologique.

Résultats

Revue 1 – Interventions dans les domaines des indicateurs de qualité:

Sur les 670 études consultées, 42 études systématiques répondaient aux critères d'inclusion. Il s'agit de 8 études sur la malnutrition, 10 sur la douleur, une sur les escarres, 5 sur les mesures limitant la liberté de mouvement, 10 sur le projet de soins anticipé, 2 sur la polypharmacie, 5 sur la revue de médication et une portant à la fois sur la douleur et la revue de la médication.

Nous avons identifié **six éléments clés de l'efficacité des interventions**. Ceux-ci sont illustrés dans la figure 1 et énumérés ci-dessous:

¹ Une quatrième question de recherche concernant des exemples internationaux de stratégies d'amélioration de la qualité des soins de longue durée à grande échelle et fondées sur des données est abordée dans le sous-objectif 2, module de travail 2.

- Interventions comprenant des éléments d'éducation de base et continue et de formation pratique (entraînement) du personnel
- Interventions complexes ou à composantes multiples visant à initier le changement de manière globale
- Interventions visant à promouvoir les partenariats entre les résident-es, les proches, le personnel des soins de longue durée et les professionnel·les de la santé
- Interventions visant à modifier les normes sociales
- Interventions multidisciplinaires et collaboratives
- Interventions soutenues ou à long terme

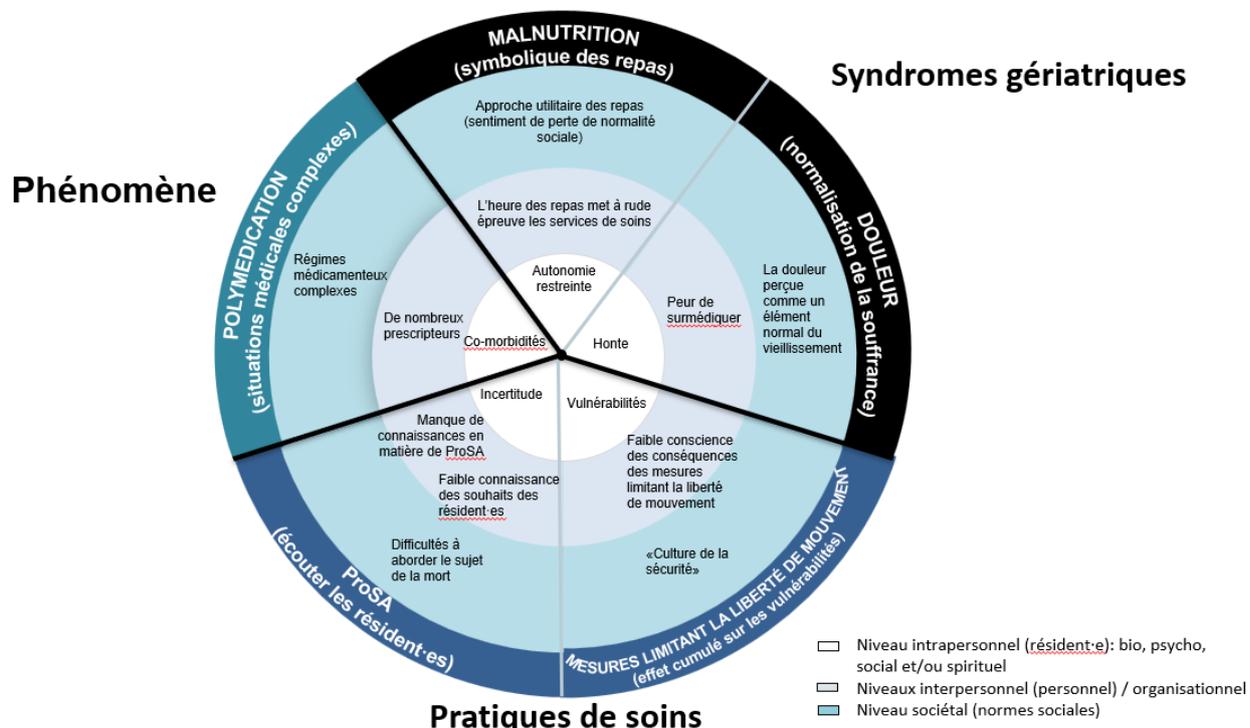
Figure 1 Éléments identifiés comme jouant un rôle clé dans l'efficacité des interventions



ProSA: projet de soins anticipé

De leur côté, les analyses descriptives ont mis en évidence des **facteurs de risque caractérisant les domaines des indicateurs de qualité**, comme l'illustre la figure 2.

Figure 2 Facteurs de risque caractérisant la malnutrition, la douleur, les mesures limitant la liberté de mouvement, le projet de soins anticipé et la polymédication aux niveaux intra-, inter-personnel et sociétal



Revue 2 – Stratégies de mise en œuvre soutenant l’amélioration de la qualité fondée sur les données:

Sur les 138 références consultées, 10 études répondaient à nos critères d’inclusion. **Les stratégies de mise en œuvre efficaces** comprennent l’éducation et la formation, l’accompagnement, l’information du public et les campagnes à grande échelle. **Les principaux facilitateurs** identifiés sont l’implication et le soutien de la direction, l’adéquation du temps et des ressources, la multimodalité (par exemple la combinaison de différentes stratégies), l’interdisciplinarité, une communication efficace avec les résident-es et entre les membres du personnel, l’ouverture d’esprit du personnel à l’égard du changement et l’intégration d’opportunités d’apprentissage significatives dans les interventions.

Revue 3 – Évaluation de l’extension du programme d’amélioration de la qualité:

Sur les 6337 études initialement consultées, 12 revues répondaient à nos critères d’inclusion. Un **plan d’évaluation complet** est nécessaire pour évaluer l’extensibilité. Aucune recommandation spécifique n’a été formulée concernant la conception des études. Une première évaluation préalable à la mise en œuvre devrait se concentrer sur l’extensibilité des interventions. Pour les interventions dont l’efficacité a été largement étudiée, la portée, l’adoption, la fidélité et les adaptations sont des résultats clés. Il est recommandé de procéder à une évaluation du processus pour contrôler l’institutionnalisation. L’intégration d’une ou plusieurs études d’évaluation pourrait être envisagée en cas d’incertitude quant à l’efficacité. Une conception adaptative avec des évaluations itératives est recommandée. L’extension peut également avoir des effets négatifs, car les inégalités sont également amplifiées. Cela nécessite un suivi dans le cadre de l’évaluation. La collaboration avec les décideurs-euses politiques permet également de discuter de l’impact de l’intensification et de soutenir davantage la diffusion de l’intervention par le biais d’une

meilleure institutionnalisation (par exemple, une plus grande allocation des ressources). Par conséquent, un plan d'évaluation doit comporter des objectifs d'extension bien définis et des indicateurs correspondants pour mesurer le succès.

Conclusions et recommandations

Revue 1 – Interventions dans les domaines des indicateurs de qualité

Sur la base des résultats de notre revue, nous recommandons ce qui suit:

1. L'Office fédéral de la santé publique, CURAVIVA et senesuisse soutiennent à la fois la pratique clinique et la mesure des données en matière de projet de soins anticipé et de revue de la médication – y compris l'identification des sources de financement et l'allocation d'un budget pour permettre ces pratiques.
2. La Commission fédérale de la qualité et l'Office fédéral de la santé publique se concentrent sur l'amélioration du bien-être psychosocial et spirituel des résident·es par la promotion de l'amélioration de la qualité des soins fondée sur des données.
3. CURAVIVA et senesuisse diffusent les résultats de la revue parapluie à l'échelle nationale
4. La Commission fédérale de la qualité examine s'il y a lieu d'élaborer des directives fondées sur des données probantes et, dans l'affirmative, alloue des ressources suffisantes et suit une méthodologie rigoureuse telle que les *Guidelines for clinical practice* (Recommandations de bonne pratique clinique).

Revue 2 – Stratégies de mise en œuvre soutenant l'amélioration de la qualité fondée sur les données:

1. Nous recommandons que CURAVIVA, senesuisse, la Commission fédérale de la qualité ou l'Office fédéral de la santé publique répondent à deux questions principales lors de la phase de soutien post-NIP-Q-UPGRADE. Tout d'abord, quelles sont les stratégies les mieux adaptées au contexte suisse ? Deuxièmement, quelles sont les stratégies qui devraient être menées ou entreprises par les EMS eux-mêmes, et quelles sont celles qui devraient émaner d'autres parties prenantes?

Revue 3 – Évaluation de l'extension du programme d'amélioration de la qualité:

1. Nous recommandons à CURAVIVA et à senesuisse d'adopter un plan d'évaluation structuré pour contrôler le succès de l'extension (sous-objectif 11, module de travail 1).

Par ces recommandations, nous visons à promouvoir la durabilité des bénéfices obtenus grâce au NIP-Q-UPGRADE, et en définitive à soutenir l'amélioration de la qualité des soins basée sur les données dans les EMS en Suisse.

Impressum

Programme national de mise en application – Qualité des soins de longue durée dans les établissements médico-sociaux (NIP-Q-UPGRADE)

Le programme soutient les établissements médico-sociaux (EMS) dans le développement de la qualité fondée sur les données des indicateurs de qualité médicaux nationaux (IQM).

Le programme national est mis en œuvre selon les principes de la science de l'implémentation. CURAVIVA l'association de branche d'ARTISET et senesuisse ont délégué la gestion scientifique du programme à leur partenaire de collaboration, Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft (INS). Pour sa part, l'INS travaille en collaboration avec l'Institut et Haute École de la Santé La Source (La Source) à Lausanne et le Centro Competenze Anziani, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI) à Manno, pour mettre en œuvre le programme à l'échelle nationale et a délégué différents sous-projets aux institutions partenaires.

L'interprétation par les instituts scientifiques des résultats scientifiquement fondés, leurs conclusions et leurs recommandations au mandataire et à la Commission fédérale de la qualité CFQ peuvent différer du point de vue du mandataire.

Durée du sous-projet

03/2023 – 04/2024

Mandataire

Mandaté et financé par la Commission fédérale de la qualité (CFQ) est porté par ARTISET avec l'association de branche CURAVIVA et senesuisse – [Programmes et projets en cours \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

Mode de citation proposé

Emmanuelle Poncin, Véronique de Goumoëns, Blanche Kiszio, Bastiaan Van Grootven, Simon Thuillard, Brigitte Benkert, Serena Sibilio, Jianan Huang, Nereide Alhena Curreri, Laurie Corna, Franziska Zúñiga, Nathalie IH Wellens. 2024. *Evidence on interventions in quality indicators areas, implementation strategies and scale up evaluation*. Final report for the attention of ARTISET industry association CURAVIVA and senesuisse as part of the National Implementation Programme – Strengthening quality of care in partnership with residential long-term care facilities for older people (NIP-Q-UPGRADE) on behalf of the Federal Quality Commission. Lausanne: Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, HES-SO University of Applied Sciences Western Switzerland. DOI: 10.5281/zenodo.11093800

Remerciement

Les auteur-es tiennent à remercier les résident-es des établissements médico-sociaux EMS, leurs proches et tous les professionnel·les impliqué·es dans le programme pour leur précieuse contribution et leur volonté de participer à la mise en œuvre du NIP-Q-UPGRADE.