

JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



PUBLICATIONS: PUBLIKATIONEN:

Beran, D., Aebischer Perone, S., Alcoba, G., **Bischoff, A.**, Bussien, C. L., Eperon, G., Hagon, O., Heller, O., Jacquerioz Bausch, F., Perone, N., Vogel, T., & Chappuis, F. (2016). Partnerships in global health and collaborative governance: lessons learnt from the Division of Tropical and Humanitarian Medicine at the Geneva University Hospitals. *Global Health*, 12(1), 14. doi: [10.1186/s12992-016-0156-x](https://doi.org/10.1186/s12992-016-0156-x)

Bischoff, A. (2016). Establishing a faith-based organisation nursing school within a national primary health care programme in rural Tanzania: an auto-ethnographic case study. *Glob Health Action*, 9, 1-11. doi: [10.3402/gha.v9.29404](https://doi.org/10.3402/gha.v9.29404) <http://dx.doi.org/10.3402/gha.v9.29404>

Taylor, S.J.C., **Carnes, D.**, Homer, K., Pincus, T., Kahan, B.C., Hounsborne, N., Eldridge, S., Spencer, A., Diaz-Ordaz, K., Rahman, A., Mars, T.S., Foell, J., Griffiths, C.J., & Underwood, M.R. (2016). Improving the self-management of chronic pain: COping with persistent Pain, Effectiveness Research in Self-management (COPERS). *Journals Library, Programme Grants for Applied Research*. 2016: 4(14). > [Abstract](#)

Carnes, D. (2016). What can osteopaths learn from concerns and complaints raised against them? A review of insurance and regulator reports. *International Journal of Osteopathic Medicine*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijosm.2016.07.002>

Bradbury, K., Al-Abbadey, M., **Carnes, D.**, Dimitrov, B., Eardley, L., Fawkes, C., Foster, J., Greville-Harris, M., Harvey, M.J., Leach, J., Lewith, G., MacPherson, H., Parry, L., Roberts, L.C., Yardley, L., & Bishop, F. (2016). Non-specific Mechanisms in Orthodox and CAM management of low back pain (MOCAM). Theoretical Framework and Protocol for a Prospective Cohort Study. *BMJ Open* 2016;6:e012209. doi: [10.1136/bmjopen-2016-012209](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-012209)

Taylor, S.J.C., **Carnes, D.**, Homer, K., Kahan, B., Eldridge, S., Hounsborne, N., Spencer, A., Pincus, T., Rahman, A., & Underwood, M. (2016). Novel three-day community-based, non-pharmacological, group intervention for chronic musculoskeletal pain (COPERS): a randomized clinical trial. *PLOS Medicine* (June). <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.1002040>

Matzka, M., Mayer, H., Kock-Hodi, S., Moses-Passini, C., **Dubey, C.**, Jahn, P., Schneeweiss, S., & **Eicher, M.** (2016). Relationship between Resilience, Psychological Distress and Physical Activity in Cancer Patients: A Cross-Sectional Observation Study. *PloS one*, 11(4), e0154496, doi: [10.1371/journal.pone.0154496](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0154496)

Eicher, M., **Bana, M.**, Spichiger, E., Shaha, M., Senn, B., & Katapodi, M. (2016). Krebsfor-

schung in der Schweiz: Aktuelle Entwicklungen in der Pflege. *Krebsbulletin*, 36(2), 136-139. > [Krebsbulletin](#)

Imhof, L., **Kipfer, S.**, & Waldböth, V. (2016). Nurse-led palliative care services facilitate an interdisciplinary network of care. *International Journal of Palliative Nursing*, 22(8), 404-410. doi: [10.12968/ijpn.2016.22.8.404](https://doi.org/10.12968/ijpn.2016.22.8.404)



Koppitz, A., Bosshard, G., **Kipfer, S.**, & Imhof, L. (2016). Decision-making in caring for people with dementia at the end of life in nursing homes. *International Journal of Palliative Nursing*, 22(2), 68-75. doi: [10.12968/ijpn.2016.22.2.68](https://doi.org/10.12968/ijpn.2016.22.2.68)

Kipfer, S., Imhof, L., & Koppitz, A. (2016). Einbezug der Biographie in den Pflegealltag – eine qualitative Studie - Inclusion of the personal biography in daily care – a qualitative study. *International Journal of Health Professions*, 3(2). <https://doi.org/10.1515/ijhp-2016-0016>

De Ridder, J., **Pihet, S.**, Suter, M., & Caldara, R. (2016). Empathy in institutionalized adolescents with callous-unemotional traits: An ecological momentary assessment study of emotion recognition. *Criminal Justice and Behavior*, 43(5):653-669. doi: [10.1177/0093854815618431](https://doi.org/10.1177/0093854815618431)

Pihet, S., **Etter, S.**, Lemarechal, F., & Maggiori, C. (2016). Qualité de vie en établissements médico-sociaux selon les cadres et les résidents. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 2(3), 147-158. <http://dx.doi.org/10.1016/j.refiri.2016.06.003>

Pihet, S. (2016). Au plus près de l'expérience vécue, en temps réel et dans son contexte. Les méthodes d'échantillonnage de l'expérience (MEE) dans l'étude de cas clinique. In V. Pomin, Y. de Roten, F. Brodard, & V. Quartier (Eds.), *L'étude de cas. Dialogue entre recherche et pratique en psychologie clinique et en psychothérapie*. Lausanne, Suisse : Antipodes.

Pihet S. (2016). Rapport final pour le projet de S. Pihet, A. Klingshirn et F. Carrino intitulé «Faisabilité et efficacité d'un programme psycho-éducatif pour les proches aidants de per-

sonnes âgées atteintes de démence vivant à domicile : une étude pilote» > [Rapport final](#)

Kropf-Staub, S., **Sailer Schramm, M.**, Preusse-Bleuer, B., **Eicher, M.**, & Zurcher, S. (2016). Flyer Symptom Navi zur Unterstützung des Selbstmanagements von Symptomen bei Krebs. *Pflege*, 1-10. doi: [10.1024/1012-5302/a000518](https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000518)

Vaucher, P. (2016). La valeur-p – savoir ou hasard ? Un monde où le doute a sa place. *Mains Libres*, 33(4): 49-52. > [Abstract](#)

Vaucher, P. (2016). Questioning the rationality of clinical osteopathic tests: future perspectives for research. *Mains Libres*, 33(1):33-37 > [Abstract](#)

Vaucher, P., Michiels, W., Joris Lambert, S., Favre, N., Perez, B., Baertschi, A., Favrat, B., & Gache, P. (2016). Benefits of short educational programmes in preventing drink-driving recidivism: A ten-year follow-up randomised controlled trial. *International Journal of Drug Policy*, 32, 70-76. doi: [10.1016/j.drugpo.2016.03.006](https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2016.03.006)

Vaucher, P., & Favrat, B. (2016). Tackling Societal Challenges Related to Ageing and Transport Transition: An Introduction to Philosophical Principles of Causation Adapted to the Biopsychosocial Model. *Geriatrics*, 1(1), 3. doi: [10.3390/geriatrics1010003](https://doi.org/10.3390/geriatrics1010003)

Fasel, J. H. D., Uldin, T., **Vaucher, P.**, Beine-mann, J., Stimec, B., & Schaller, K. (2016). Evaluating Preoperative Models: A Methodologic Contribution. *World Neurosurgery*, 89, 681-685. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.wneu.2015.12.006>

MANDATS : MANDATE :

Bana, M., Rappo, S., **Senn-Dubey, C.**, **Sager Tinguely, Ch.**, **Schmidhaeusler, R.**, Hériché-Ferreira, F., Szüts, N., & Eicher, M. *Consultation Infirmière pour des adultes atteint-e-s d'une maladie cancéreuse : CINA-CANCER dans le cadre du partenariat entre milieux académique et de la pratique (APP) HESd-FR et HFR*. Une équipe, constituée de trois infirmières du service ambulatoire d'oncologie de l'hôpital cantonal de Fribourg (HFR) et de trois infirmières professeures à la Haute école de santé Fribourg (HESd-FR), offre aux patient-e-s sous traitements anti-cancéreux un soutien supplémentaire : des consultations infirmières ciblées sur l'évaluation de leurs besoins et sur leur capacité à gérer eux-mêmes les symptômes à domicile. La prestation CINA-CANCER est évaluée sur la base des informations récoltées dans une base de données, développée par des chercheurs de la HESd-FR. Ces données, ainsi que les données du LEP / RAP sont analysées annuellement par des chercheurs de la HESd-FR. Leur interprétation et les futurs développements de la prestation sont proposés conjointement aux responsables de la prestation CINA-CANCER par

un chercheur de la HESd-FR et une infirmière clinicienne spécialisée. > [Plus d'informations](#)

Pihet, S., **Kipfer, S.**, & **Iliuta, A.** 2016. *Mandat « Attitude Réseau ! » en lien avec la Journée de réflexion de l'AFIPA et AFAS*. Sondage en ligne auprès des cadres des EMS, soins à domicile et services de liaison, dont les résultats qualitatifs (questions ouvertes) et quantitatifs (questions fermées) ont été présentés à plus de 400 participants lors de la journée de réflexion du 15 septembre 2016, à l'Université de Fribourg. Financé par l'Association Fribourgeoise des Institutions pour Personnes Âgées (AFIPA) et l'Association Fribourgeoise Aide et Soins à domicile (AFAS) > [Présentation](#)

Pihet, S., & **Schorro, E.** 2016. *Qualité de vie et prise en charge centrée sur la personne en EMS : expériences et attentes des résidents et de leurs proches 2016-2017*. Dans chaque EMS participant, un entretien de 45 min est réalisé avec 10 résidents et 10 proches, ciblé sur la prise en charge centrée sur la personne. L'entretien reprend des questions fermées de l'enquête nationale RESPON afin de permettre une comparaison aux valeurs suisses, et des questions ouvertes d'approfondissement sur les relations avec l'équipe, les activités, l'auto-détermination, et l'implication des proches. Chaque EMS reçoit un rapport présentant ses résultats, pour les questions fermées en regard des résultats de RESPON, pour les questions ouvertes selon une analyse de contenu. Financé par l'Association Fribourgeoise des Institutions pour Personnes Âgées (AFIPA) et l'Association Vaudoise d'Établissements Médico-Sociaux (AVDEMS) > [Plus d'informations](#)

Pihet, S., & **Schorro, E.** 2015-2018. *QUAFIPA-Benchmarking : Relevé et analyse des indicateurs qualité des EMS fribourgeois*. Chaque année, relevé d'indicateurs-clés du fonctionnement des EMS dans le champ des ressources humaines et de la santé des résidents, au travers d'une plateforme en ligne sécurisée. Les résultats individuels de chacun des 40 à 50 EMS participant leur sont communiqués dans un rapport individuel, en regard des résultats de l'ensemble des EMS. Les tendances générales émergeant pour l'ensemble des EMS sont présentées lors d'une rencontre annuelle. Sur mandat de l'Association Fribourgeoise des Institutions pour Personnes Âgées (AFIPA) et de l'Association Vaudoise d'Établissements Médico-Sociaux (AVDEMS). > [Plus d'informations](#)

Schäfer-Keller, P., & **Schorro, E.** 2016. *Spitäler Schaffhausen. Begleitung Einführung pflegegeleitete Stationen*. Schriftliche Rückmeldung zum Dokument Pflegeprozess-Steuerung und inhaltliche Empfehlungen zu den Schlüsselementen Pflegevisite und Familiengespräch.

Schorro, E. 2016. *Integration der Angehörigen im Pflegeheim*. Erarbeitung von Empfehlungen zur Integration von Angehörigen in Pflegeheimen als Grundlage für die Erstellung von heimspezifischen Konzepten. Von der Vereinigung Freiburgerischer Alterseinrichtungen finanziert. > [Plus d'informations](#)



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



PROJETS : PROJEKTE :

Carnes, D. 2016-2017. *Paediatric care Systematic review (2016-2017)*. The effectiveness of manual therapy for distressed, unsettled crying children (<5 years old), in otherwise healthy children in primary care. > [Plus d'informations](#)

Peng-Keller, S., & **Bischoff, A.** **Projet Programme national de recherche, PNR74, Système de santé.** *Die spirituelle Dimension in der Schmerzbehandlung.* Die Berücksichtigung der spirituellen Dimension in der interprofessionellen Behandlung soll einen Beitrag zur Linderung von chronischen Schmerzen leisten. Die Studie schafft dafür Grundlagen und Instrumente für die klinische Praxis und die professionelle Ausbildung. Die Bedeutung spiritueller Aspekte im Umgang mit chronischen Schmerzen wird mittels einer Literaturanalyse beschrieben. Basierend auf den Ergebnissen sowie weiteren Daten wird unter Einbezug von Schmerzpatienten und Fachpersonen ein Erhebungsinstrument entwickelt und getestet. Dieses soll es ermöglichen, die spirituellen Bedürfnisse und Ressourcen von Schmerzpatienten systematisch in die Schmerztherapie einzubeziehen. Schliesslich wird ein e-Learning-Tool für die Kommunikation zwischen Fachpersonen und Patienten mit Fokus auf Schmerz und Spiritualität entwickelt. Die Wirksamkeit des Tools sowohl für die Ausbildung wie auch für ein weiterführendes Training wird unter Einbezug von verschiedenen Bildungseinrichtungen evaluiert. Projet financé par le FNS.

Pihet, S., Tétrault, S., & Klingshirn, A. 2016. *AEMMA+ «Apprendre à être mieux... et mieux aider» Un programme psycho-éducatif pour soutenir les proches aidants de personnes âgées atteintes de démence vivant à domicile : améliorer l'accessibilité et maintenir l'efficacité.* Nous avons réalisé en 2014-2015 une étude pilote quasi-expérimentale, qui a permis de confirmer l'efficacité d'AEMMA chez les aidants de Suisse romande, avec une nette réduction du fardeau et de la détresse psychologique, et une augmentation de l'auto-efficacité. Ce projet vise à consolider les résultats du projet pilote en optimisant l'accessibilité du programme AEMMA pour permettre à davantage de proches aidants de personnes atteintes de démence de bénéficier d'une mesure de soutien qui s'est montrée efficace. Le projet est financé par la Fondation Leenaards et la HES-SO. > [Plus d'informations](#)

Pihet, S., Oulevey Bachmann, A., & Seiler, N. *IncuPA, un observatoire et incubateur de projets pour les proches-aidants en Suisse Romande.* Cette étude de faisabilité vise à réaliser une enquête auprès des partenaires potentiels concernant leur intérêt pour les différentes missions possibles d'IncuPA et leur motivation à y participer. L'étude identifiera également les ressources internes à la HES-SO pour remplir ces missions, afin de préparer des demandes de financements externes. Le projet est financé par le rectorat HES-SO.

Santos, G. 2016-2020. *Une intervention infirmière pour augmenter les auto-soins d'adultes âgés vivant avec une insuffisance cardiaque dans le canton de Fribourg*, thèse doctorale à l'Institut Universitaire de Formation et de Recherche en Soins (IUFRS), sous la direction de Prof. A. Dwyer (IUFRS) et Prof. P. Schäfer-Keller (HES-FR).

Santos, G., Dwyer, A., & Schäfer-Keller, P. 2016-2017. *La stabilité temporelle de la version française de l'instrument Self Care of Heart Failure Index dans un échantillon de personnes insuffisantes cardiaques en Suisse.*

Schäfer-Keller, P., & Vasserot, K. 2015-2017. *The prevalence of and relationships between complex needs, self-care, healthcare utilization and vulnerable profiles in individuals with heart failure: a cross-sectional study. (CINACARD I).* Heart failure (HF) affects an increasing number of individuals, with strong links to complex health care needs, morbidity and premature mortality. As self-care is recognized as an important modifiable factor influencing morbidity and mortality, baseline data, i.e., on patients' healthcare support needs, as well as their ability to reflect on, select and perform self-care, are essential to patient-specific education interventions. Little is currently known of the relationships between patient needs and self-care, or of whether either complex needs or self-care relates differentially to HF patients' socio-demographic and/or clinical profiles. Therefore, in addition to describing the prevalence of common HF symptoms, complex needs, self-care practices, vulnerable profiles and past unplanned healthcare utilization, this study aims to explore the relationships between these variables. Projet financé par la Stiftung Pflegewissenschaft, HES-SO et HFR. > [Plus d'informations](#)

Vaucher, P., & Carnes, D. *SwissOsteoSurvey - Describing osteopaths' scope of practice within the Swiss health system; a practice review study.* The aim of this study is to describe osteopathic activity, scope of practice and their patients' profile to understand their role within the Swiss health system. This study will provide information and data to describe the profession, to help formulate teaching goals, plan ongoing training, identify research priorities, and provide data for stakeholder negotiation. We will use a practice review survey to investigate osteopathic practice and their patient profiles. The survey questionnaire will be a validated and this instrument will be a resource for future osteopaths to monitor their activity. The data from the survey will enable international comparison and help define national priorities for the profession within the global international strategy. Le projet est financé par la Fondation pour la promotion de l'enseignement et de la recherche en ostéopathie, la HES-FR et la HES-SO. > [Plus d'informations](#)

Vaucher, P., Bonjour, D., Paturel, M., & Carnes, D. 2016. *MOVEbox: Improving the reliability of thoracic spinal segmental mobility tests using a palpation training device with feedback; a randomized controlled pilot trial.* For many manual therapists, choices for treatment relies on their ability to detect subtle tissue responses to mo-

tion palpation clinical tests. The MOVEbox is a mechanical device with a movable knob whose resistance is controlled by an electromagnet. It was developed to help students calibrate their palpation experience, provide them with accurate feedback. Little is however known on how this type of training transfers to clinical applications. We therefore planned an experimental study to evaluate the benefits for students of a short training program using the MOVEbox in improving the reliability of a spinal motion palpation test. > [Plus d'informations](#)

Vaucher, P. *MOBiLe – Framework for developing a mobility management program for ageing adults.* Little is known about how to help older people maintain their mobility and social participation once they cease driving. Our aim was to conduct an international expert consensus study to establish an agreed conceptual framework and goals for a Mobility Management Program. Eighty-five researchers and occupational therapist, that were active in this field, were invited to participate in the study: fourteen and eight of these respectively, from six countries, contributed. > [Plus d'informations](#)

CONGRÈS: TAGUNGEN:



American Association of Osteopaths, DO-Touch.net. March 16th 2016, Florida, USA

- **Carnes, D.** Keynote presentation: Overview of evidence of adverse events in manual therapies.

British School of Osteopathy, April 2nd 2016, London, Great Britain

- **Carnes, D.** OsteoMAP conference. Presentation: An evaluation of the OsteoMAP intervention.

Congrès de l'Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI), 01-03 juin 2016, Davos, Suisse

- **Pihet, S., Kipfer, S., Progin, E., & Demaurex, B.** L'infirmière partenaire du proche aidant face à la démence. > [Présentation](#)

Joint annual meeting of the SSC, SSCVTS and SSP, 16 juin 2016, Lausanne, Switzerland

- **Schäfer-Keller, P., Santos, G., Vasserot, K., Augereau, Ch., Villeneuve, H., Raccanello, O., Graf, D., Aubort, N., Vona, M., Denhaerynck, K., Richards, D.R., & Strömberg, A.** The prevalence of and relationships between complex needs, self-care, healthcare utilization and vulnerable profiles in individuals with heart failure: preliminary results of an ongoing cross-sectional study. Présentation orale

Swiss Congress for Health Professions (SCHP), 1-2 septembre 2016, Lugano, Campus Trevano, Cannobio, Suisse

- **Bischoff, A.** Interpreter-mediated diabetes consultations: a qualitative analysis of clinician communication practices. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Carnes, D.** Risk of adverse events in manual therapy: a systematic review update of prospective cohort studies in primary care. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Carnes, D., Taylor, S., & Underwood, M.** Non-physician led self-management intervention for chronic pain: A pragmatic randomised controlled trial. Présentation orale > [Abstract](#)

- Vangeloooven, C., **Mooser, F., & Kunz, S.** In-hospital usage of nursing quality performance data on pressure ulcers and falls: a national online survey. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Pihet, S., & Kipfer, S.** Implementation of an evidence-based intervention for informal dementia caregivers in Switzerland: First results. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Schäfer-Keller, P., Santos, G., Vasserot, K., Augereau, C., Villeneuve, H., Raccanello, O., Graf, D., Aubort, N., Vona, M., Richards, D., & Strömberg, A.** Development of a Nurse-led Clinic for individuals living with Heart Failure: Preliminary results of an ongoing multi-methods study. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Vaucher, P., Hilfiker, R., Margot Cattin, I., Pihet, S., & Carnes, D.** Maintaining wellbeing, safety and social participation in home-dwelling older people with person-centred transdisciplinary support networks. Présentation orale > [Abstract](#)

- **Vaucher, P., Bonjour, D., Paturel, M., & Carnes, D.** Improving the reliability of thoracic spinal segmental mobility tests using a palpation training device with feedback; a randomized controlled pilot trial. Poster

Gerontologie und Geriatrie Kongress, 7.-10. September 2016, Stuttgart, Deutschland

- **Schorro, E., Hofmann, H., Haastert, B. & Meyer, G.** Freiheitsbeschränkende Massnahmen in Pflegeheimen in der Schweiz – Bestimmung der Prävalenz und assoziierter organisationsbezogener Merkmale. Mündliche Präsentation > [Abstract](#)



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



Journée de réflexion du réseau médico-social fribourgeois, 15 septembre 2016, Université de Fribourg, Suisse

- Pihet, S., Kipfer, S., & Iliuta, A. *Attitude Réseau* : Sondage auprès des professionnels. > [Présentation orale](#)

Osteopathic International Alliance, Sept 18-21st 2016, Los Angeles, USA

- Carnes, D. Research Pillar convenor, chair of the international osteopathic research network (IORN) and presentation on WHO collaboration

26th Alzheimer Europe Conference, 31. Oct.-2. Nov. 2016, Copenhagen

- Pihet, S. & Kipfer, S. Looking from another angle: Reframing helps reduce burden and empower caregivers of persons living at home with dementia. Oral presentation.

Mini-Workshop on clinical Applications of Body Mounted Sensors, November 3rd 2016, Bern, Switzerland

- Vaucher, P. Beyond our own borders - towards interdisciplinary research; the example of ageing and driving > [Plus d'informations](#)

Demi-journée de débat *Gerontonet* "les proches aidant-e-s en perspective : économie, santé et travail social", 11 novembre 2016, Lausanne

- Pihet, S. Santé et proches aidant-e-s, santé des proches aidant-e-s. Présentation orale.

6ème Journée Fribourgeoise de Cardiologie, 17 novembre 2016, Fribourg, Suisse

- Schäfer-Keller, P., Santos, G., Vasserot, K., Augereau, C., Villeneuve, H., Raccanello, O., Graf, D., Aubort, N., Vona, M., Denhaerynck, K., Richards, D.R., & Strömberg, A. Développement d'une Consultation Infirmière pour des adultes avec une Insuffisance Cardiaque (CINACARD): Résultats préliminaires d'un projet de méthodes multiples en cours. Présentation orale

Seminar and think tank: an occupational perspective of mobility, 5-7 december 2016, Lausanne, Switzerland

- Vaucher, P. Maintaining mobility in late life. Mobility transfer & Evaluating needs in mobility > [Plus d'informations](#)

MÉDIAS: MEDIEN:

Un infermiere ma non solo. Incontro con il ticinese Andrea Serena, specialista clinico a Lössanna. *RTI, telegiornale*, 22.11.2016 > [Video](#)

THÈSES DE DOCTORAT : DOKTORARBEITEN :



EWALD SCHORRO

Professeur spécialisé à la HEdS-FR, **Ewald Schorro** a obtenu le titre de Dr. rer. med. en mai 2016 pour son travail de thèse :

Schorro, E. (2015). *Freiheitsbeschränkende Massnahmen in Pflegeheimen in der Schweiz. Bestimmung der Prävalenz und assoziierter organisationsbezogener Merkmale*. Doctoral thesis, Universität Witten/Herdecke.

Publications based on the thesis:

Hofmann*, H., **Schorro*, E.**, Haastert, B., & Meyer, G. (2015). Use of physical restraints in nursing homes: a multicentre cross-sectional study. *BMC geriatrics*, 15, 129. doi: [10.1186/s12877-015-0125-x](#)

Hofmann*, H., **Schorro*, E.**, Haastert, B., & Meyer, G. (2015). Freiheitsbeschränkende Massnahmen im Pflegeheim: Eine explorative Studie zu Prävalenz sowie personen- und organisations- bezogenen Merkmalen. In *Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz (Ed.), 10 Jahre Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz. Beiträge geförderte Projekte (pp. 125-143)*. Basel, Schweiz: Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz.

Abstract

Hintergrund: Obwohl die Anwendung von mechanischen freiheitsbeschränkenden Massnahmen (FBM) in vielen Ländern gesetzlich streng geregelt ist, bleibt deren Prävalenz in Pflegeheimen hoch. In der Literatur werden verschiedene Faktoren beschrieben, welche den Einsatz von FBM beeinflussen, die Befunde sind jedoch inkonsistent. In der Schweiz gibt es bisher wenige Daten zur Häufigkeit von FBM und es ist auch wenig bekannt über den Einfluss von Merkmalen des Pflegeheims auf die Anwendung von FBM.

Ziele: a) Die relevante Forschungslitera-

tur zum Einfluss von organisationsbezogenen Merkmalen auf die Anwendung von FBM in Pflegeheimen zu sichten und kritisch zu diskutieren; b) die Prävalenz und Arten von FBM in Pflegeheimen von zwei Schweizer Kantonen bestimmen und die Assoziationen von organisationsbezogenen Merkmalen mit der Anwendung von FBM zu untersuchen.

Methode: Das methodische Vorgehen für die systematische Literaturübersicht orientierte sich an international diskutierten Standards. Die Querschnittsstudie wurde in zwei Schweizer Kantonen durchgeführt. Die Prävalenz der FBM und die bewohnerbezogenen Merkmale wurden anhand von Routinedaten erhoben, die organisationsbezogenen Merkmale mittels Fragebogen. Die Assoziationen wurden mittels einer logistischen multiplen Regressionsanalyse untersucht.

Ergebnisse: Insgesamt konnten 55 Studien in die systematische Literaturübersicht eingeschlossen werden. Während der Personalschlüssel nicht mit der Anwendung von FBM assoziiert ist, scheinen andere organisationsbezogene Massnahmen die FBM zu reduzieren. In die Querschnittsstudie wurden 20 Pflegeheime mit 1362 Bewohner/-innen einbezogen. Die Prävalenz der FBM liegt bei 26,8% (95% Konfidenzintervall [KI] 19,8-33,8), beidseitige Bettgitter wurden am häufigsten verwendet (20,3%, 95% KI 13,5-27,1). Keines der organisationsbezogenen Merkmale ist hier statistisch signifikant mit der Anwendung von FBM assoziiert.

Schlussfolgerungen: Bei mehr als einem Viertel der Bewohner/-innen wurden FBM angewendet, die Prävalenz variiert zwischen den Pflegeheimen ausgeprägt. Die Gründe dafür bleiben in einer weiterführenden, qualitativen Studie zu untersuchen. Zur Reduktion und Prävention von FBM sind spezifische Interventionsprogramme erforderlich, die verschiedene Komponenten integrieren.



ANDREA SERENA

Infirmier clinicien spécialisé au Centre des tumeurs thoraciques du CHUV, ancien collaborateur de la Ra&D à la HEdS-FR, **Andrea Serena** a obtenu le grade de Docteur ès sciences infirmières en septembre 2016 pour son travail de thèse :

Serena, A. (2016). *Development and Implementation of an Advanced Practice Nurse in Lung Cancer within a Swiss Multidisciplinary Thoracic Cancer Team*. Thèse de doctorat ès sciences infirmières, Université de Lausanne (Faculté de biologie et de médecine), Lausanne

Publications based on the thesis:

Serena, A., Castellani, P., Fucina, N., Griesser, A. C., Jeanmonod, J., Peters, S., & **Eicher, M.** (2015). The role of advanced nursing in lung cancer: A framework based development. *European Journal of Oncology Nursing* doi: [10.1016/j.ejon.2015.05.009](#)

Serena, A., Griesser, A.-C., Débarge, P., Fucina, N., Peters, S., & **Eicher, M.** (2012). Unmet Supportive Care Needs of Lung Cancer Patients During the Chemotherapy Phase: A Descriptive Study. *Bulletin luxembourgeois des questions sociales*, 29, 95-107.

Abstract

En regard de la complexité des besoins en santé des patients atteints d'un cancer du poumon, le Centre hospitalier universitaire vaudoise (CHUV) a souhaité intégrer une Infirmière de Pratique Avancée en Cancer du Poumon (IPACaP) au sein de l'équipe multidisciplinaire du Centre des Tumeurs Thoraciques (CTT). Introduire ce nouveau rôle est un processus complexe et dépend à la fois du succès de la phase de développement et de celle d'implantation. Les recommandations internationales pour le développement des rôles d'IPA mettent en évidence l'importance de tester la faisabilité et l'acceptabilité de ces nouveaux rôles avant d'étudier leur efficacité.

Cette thèse de doctorat visait à : 1) développer et implanter le rôle d'IPACaP au sein du CTT du CHUV, 2) explorer l'acceptabilité du nouveau rôle d'IPACaP auprès de l'équipe multidisciplinaire et des patients, 3) évaluer la faisabilité des consultations menées par l'IPACaP et la capacité à recueillir des résultats de santé déclarés par les patients (*Patient Reported Outcomes Measures, PROMs*) au cours du traitement de première ligne et 4) explorer la contribution relative des interventions de l'IPACaP envers i) le sentiment d'auto-efficacité des patients dans la gestion de leurs symptômes, ii) l'intensité des symptômes et iii) les besoins en soins de support au cours du traitement de première ligne.

L'étape de développement et implantation du rôle de l'IPACaP s'est appuyée sur les sept premières phases décrites dans le cadre conceptuel « *Participatory, Evidence-informed, Patient-centred Process for Advanced practice nursing role development, implementation and evaluation* » (PEPPA). Deux focus groups auprès de l'équipe multidisciplinaire (n = 5 infirmières, n = 6 médecins) ainsi que des entretiens semi-structurés auprès de patients atteints d'un cancer du poumon (n = 4) et auprès de l'IPACaP, ont été menés dans le but d'explorer l'acceptabilité du rôle. La faisabilité des consultations menées par l'IPACaP et la capacité à recueillir les PROMs



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



a été évaluée par une étude de phase II à bras unique : l'étude répondait au critère de faisabilité si au moins 55% des patients participaient aux quatre consultations menées par l'IPACaP et complétaient les PROMs aux trois étapes de la récolte des données, en baseline, à T1 (jours : 4 à 50) et à T2 (jours 71 à 95). Finalement, des statistiques descriptives et des modèles à effets mixtes ont été utilisés pour explorer la contribution de l'IPACaP envers le sentiment d'auto-efficacité des patients dans la gestion de leurs symptômes, l'intensité des symptômes et les besoins en soins de support insatisfaits. En suivant les sept premières phases du cadre PEPPA, le rôle de l'IPACaP a été conçu sur la base d'un consensus d'opinion avec les acteurs clés du CTT du CHUV. L'intervention de l'IPACaP incluait deux consultations face à face alternées avec deux consultations téléphoniques auprès des patients au cours de leur première ligne de traitement. Le rôle de l'IPACaP comprenait : i) le soutien psychologique, ii) l'éducation thérapeutique, ainsi que iii) l'information liée à la maladie et aux traitements. L'analyse des contenus d'entretiens a mis en évidence trois thèmes décrivant l'acceptabilité de l'IPACaP : « l'identification du rôle », « la contribution spécifique du rôle » et « la flexibilité du rôle ». Si les médecins et les patients identifiaient clairement l'étendue de pratique de l'IPACaP, les infirmières d'oncologie percevaient un chevauchement avec leur propre rôle. Les médecins et les patients ont souligné la contribution spécifique de l'IPACaP concernant l'éducation thérapeutique, le

soutien psychosocial et la continuité des soins. La flexibilité du rôle de l'IPACaP était perçue comme une force par les patients et les professionnels de la santé, mais répondre à cette flexibilité était exprimé par l'IPACaP comme un défi organisationnel. Parmi les 46 patients recrutés dans l'étude de faisabilité, 35 ont rempli les critères de faisabilité des consultations de l'IPACaP (76% ; IC 95% : 0,61 – 0,87) et 26 patients (56% ; IC 95% : 0,41 – 0,71) ont complété les PROMs. Ces résultats indiquent une perspective prometteuse concernant cet objectif. Le recrutement des patients a dû être interrompu avant d'atteindre la taille d'échantillon théorique fixée préalablement à $n = 71$, en regard de ressources et d'un effectif limité au moment de l'étude. Malgré le fait que les patients décrivaient une tendance à l'amélioration du sentiment d'auto-efficacité dans la gestion de leurs symptômes entre la baseline et T1, avec une stabilisation entre T1 et T2, l'intensité des symptômes augmentait dans le temps. Comparé à la baseline, les besoins en soins de support spécifique à l'information étaient significativement diminués à T2 (RC = 0,15 ; IC 95% : 0,03 – 0,68, $p < 0,01$).

Dans le contexte actuel où le système de santé est contraint par des ressources limitées et face à l'augmentation croissante des rôles d'IPA en Suisse, les résultats de cette thèse de doctorat recommandent de mener d'autres recherches qui visent à mesurer l'impact clinique des rôles d'IPA en oncologie et auprès d'autres populations atteintes de maladies chroniques.

FORUMS DE RECHERCHE : FORSCHUNGSFOREN:

L'équipe Ra&D de la Haute école de santé Fribourg propose des conférences d'expert-e-s en sciences infirmières et en troubles musculo-squelettiques. Ces Forums de recherche sont ouverts aux professionnel-le-s de la santé, au corps professoral et aux étudiant-e-s des hautes écoles intéressés par ces domaines. Entrée libre, sans inscription préalable.

Programme du printemps 2017 :

26.01.2017, 16h30 – 17h30

Andrea Serena, infirmier clinicien spécialisé au Centre des tumeurs thoraciques du CHUV, PhD, ancien collaborateur Ra&D de la HEdS-FR

IPA (Infirmière de Pratique Avancée) – un rôle infirmier d'avenir ? Expérience concrète dans une équipe du cancer du poumon au CHUV

23.02.2017, 16h30 -17h30

Dawn Carnes, BSc Human Psychology, BSc Osteopathy, PhD Chronic Pain, professeure spécialisée, HEdS-FR

How to give advice without telling patients what to do: an overview of behaviour change theory and key facilitation skills

16.03.2017, 16h30 – 17h30

Louise Bélanger, inf., PhD en sciences infirmières, Université du Québec en Outaouais
La pédagogie narrative pour aller plus loin en formation infirmière
La communication avec les proches aidants de personnes hospitalisées

06.04.2017, 16h30 – 17h30

Paul Vaucher, ostéopathe diplômé, PhD Sci, MSc Clinical trials, professeur spécialisé, HEdS-FR

Envisager l'arrêt de conduite - comment en parler avec le patient et faciliter la transition

11.05.2017, 12h15 – 13h15

Alexander Bischoff, infirmier, PhD, doyen Ra&D, HEdS-FR
Santé et spiritualité

01.06.2017, 16h30 – 17h30

Prof. Dr. Romy Mahrer Imhof, Nursing Science & Care GmbH, ehem. ZHAW
Entwicklung eines Beratungsangebotes für Familien im Alter: eine Aktionsforschungsprojekt

