



Heds FR

Haute école de santé Fribourg
Hochschule für Gesundheit Freiburg

Institut de recherche appliquée en santé
Institut für angewandte Gesundheitsforschung
Institute of Applied Health Research

Point
Recherche **Forschungs**
Punkt



DR

Edition printemps – été 2026

Editorial	2
Nouveaux projets – Neue Projekte	3/5
Projets en cours – News zu den laufenden Projekten	6
Des nouvelles du projet HEALTH EXPERIENCE – News : Projekt HEALTH EXPERIENCE	7/8
La vie de l'équipe – Teamalltag	9
Congrès – Tagungen	10/11
Publications – Publikationen	12/14



Numéro 7

Comité de rédaction: Pascale Larcher, François Mooser et Claudia Ortoleva Bucher

Hes·SO



Editorial

Chères chercheuses, chers chercheurs, cher·es collègues et partenaires,

En ce printemps 2026, placé sous le signe du réveil de la nature, nous avons le plaisir de présenter ce nouveau numéro du Point recherche.

Vous découvrirez dans ce numéro un entretien sur le projet de recherche *Connect'Soins* dont Catherine Senn-Dubey, co-doyenne filière en soins infirmiers, est co-responsable. Ce projet interdisciplinaire est né d'un besoin exprimé directement par le Réseau Santé Sarine, qui coordonne les soins à domicile dans le district de la Sarine. Il a pour objectif principal le transfert des résultats vers le terrain afin de renforcer le sentiment de sécurité et d'autonomie des personnes âgées vivant à domicile.

Le dynamisme scientifique de l'Institut se traduit par l'émergence de nouveaux projets d'envergure, qui illustrent notre engagement pour une recherche ancrée dans les réalités de terrain. Qu'il s'agisse de collaborations nationales ou interprofessionnelles, nos équipes unissent leurs forces pour répondre à des enjeux de santé majeurs. Nos chercheurs se penchent ainsi sur des problématiques cruciales telles que la sécurité des personnes âgées à domicile et en institution (**UNISSON**), ou encore le climat de travail et la robustesse environnementale au sein même des EMS (**CARE2EMS**, une collaboration inédite entre les quatre Hautes écoles de la HES-SO//FR). Le rayonnement de notre expertise se déploie également à l'échelle suisse avec le projet **DiZ-CH** sur la diabétologie interprofessionnelle dans trois régions linguistiques, et l'étude **EMPOWER** sur l'attractivité de la profession infirmière en début de carrière. Enfin, l'humain reste au cœur de nos préoccupations avec le projet **EX-NEEDS-LVAD-DT**, qui explore l'adaptation des patients porteurs d'une assistance cardiaque et de leurs proches aidants.

Nous avons eu le plaisir d'accueillir Charly Ferry, maître d'enseignement HES de la filière Soins infirmiers, dans le Carrefour Recherche-pratique du 18 mars 2026 pour présenter son travail de thèse doctorale réalisé sous la direction du Prof. Cook et défendu brillamment à

l'Université de Fribourg, et intitulé "L'implantation valvulaire aortique par voie transcathéter (TAVI) est-elle la meilleure option ? Exploration des lacunes des preuves dans la sélection des patients entre la TAVI et la prise en charge médicale". Il y a eu de riches échanges qui se sont poursuivis autour du verre de l'amitié. Nous lui réitérons nos plus vives félicitations.

Gabrielle Santos-Fontannaz et Petra Schäfer-Keller ont présenté les résultats intermédiaires du projet Health Experience financé par le Fonds National suisse lors du colloque institutionnel du 27 avril 2026. Nous leur réitérons nos chaleureux remerciements.

Dans un autre registre, notre Institut souhaite aussi mettre en avant dans ce numéro la formation continue ayant comme dénominateur commun avec la recherche le transfert des connaissances dans la pratique clinique. À ce titre, Julie Champenois, intervenante externe auprès de notre Haute école et infirmière spécialisée en pédiatrie, a rédigé des articles professionnels en lien avec la formation continue *Approfondissement aux troubles alimentaires pédiatriques - Croiser les regards pour mieux accompagner les troubles alimentaires de l'enfant*. En outre, un entretien de Sibylla Protze, infirmière en pédiatrie, réalisé dans l'Illustré, met en avant ses connaissances et ses compétences acquises dans le cadre du CAS *Interventions assistées par l'animal* offert par notre haute école pour les transférer dans la pratique clinique.

Avec ce riche panorama, nous vous souhaitons une agréable découverte de ce nouveau numéro du journal.

Cordialement,

Vos co-doyen·nes de la recherche et innovation



Prof. Claudia Ortoleva Bucher & Prof. François Mooser



Nouveaux projets – Neue Projekte

Connect'Soins : une application pour renforcer le lien entre patients et soins à domicile

Interview de Catherine Senn Dubey et Marine Capallera, responsables du projet Connect'Soins, réalisée par Pascale Larcher.



Prof Catherine Senn-Dubey



Marine Capallera

Comment est née l'idée du projet Connect'Soins ?

Le projet est né d'un besoin exprimé directement par le terrain, plus précisément par le Réseau Santé Sarine, qui coordonne les soins à domicile dans le district de la Sarine. Les professionnels constataient que de nombreuses personnes âgées vivaient une certaine anxiété liée à l'organisation des visites à domicile ; souvent complexifiée par la gestion de multiples rendez-vous (soins, consultations, thérapies), pouvant entraîner confusion, charge mentale et sentiment d'insécurité.

Les tournées des membres de l'équipe soignante sont souvent très chargées et s'inscrivent dans une organisation quotidienne pour le patient où se succèdent différentes interventions, activités de soins et rendez-vous. Il arrive qu'un imprévu survienne, par exemple une urgence chez un patient, ce qui peut entraîner un retard sur les visites suivantes. Dans ces situations, les personnes qui attendent à domicile ne savent pas toujours ce qui se passe : elles se demandent si le personnel soignant a été retardé, s'il a oublié la visite ou s'il y a eu un problème.

Cette incertitude peut générer beaucoup d'inquiétude et conduit souvent les patients à appeler la centrale téléphonique du réseau pour obtenir des informations. L'idée du projet Connect'Soins est donc d'apporter une solution qui permette de mieux informer les patients et de faciliter la communication entre les patients et les soignants.

Au-delà de cette question des retards, les professionnels ont également identifié d'autres besoins liés à l'organisation des soins et au suivi quotidien des patients.

Ce projet a pu voir le jour grâce au soutien du Gérontopôle Fribourg [Gérontopôle – Fribourg](#) et l'Inno booster Silver Aging [projets-recherche/innobooster-silver-aging](#)



En quoi consiste concrètement l'application ?

Connect Soins est un prototype d'application mobile destiné aux personnes âgées recevant des soins à domicile. Initialement envisagé pour une utilisation sur tablette, l'outil a finalement été conçu comme une application installable sur les appareils personnels des patients (smartphones et tablettes), afin de s'adapter à leurs usages et de favoriser son accessibilité.

L'application repose actuellement sur trois fonctionnalités principales qui ont émergé lors de l'analyse des besoins.

La première est un **calendrier des visites**, qui permet aux patients de savoir quand les professionnels doivent passer à leur domicile ou de noter, par exemple, un rendez-vous chez le généraliste ou le spécialiste. Cette fonction vise à offrir une meilleure visibilité sur l'organisation des soins.

La deuxième fonctionnalité concerne, entre autres, la **gestion des retards ou des changements dans la tournée**. À terme, les soignants pourraient informer directement les patients via l'application lorsqu'un retard survient, par exemple en indiquant qu'ils arriveront 20 min plus tard que prévu, ce qui permettrait de rassurer les patients et de limiter les inquiétudes.

La troisième fonctionnalité s'inscrit dans le suivi de certaines données de santé, telles que la pression artérielle ou le poids. Les patients peuvent saisir ces informations, tandis que les infirmiers disposent d'un accès à des graphiques de suivi, dont certains ne sont pas visibles par les patients afin d'éviter de susciter des inquiétudes liées à l'évolution des données.

L'application intègre également un système de rappel pour la prise de médicaments, comparable à un semainier numérique. L'objectif serait d'aider les patients à mieux suivre leurs traitements.

À plus long terme, l'outil pourrait évoluer pour permettre une communication plus interactive, par exemple si un patient souhaite signaler qu'il sera absent ou demander un changement de rendez-vous voire annoncer une annulation 24h avant.

Comment le projet a-t-il été développé ?

Le projet s'est construit en plusieurs étapes.

La première phase a été une étude de désirabilité, dont l'objectif était de comprendre

les besoins réels des utilisateurs. Pour cela, l'équipe a mené plusieurs entretiens auprès de professionnels de santé et de personnes âgées bénéficiant de soins à domicile.

Ces échanges ont permis d'identifier les attentes des deux groupes : les patients et les soignants. Les informations recueillies ont ensuite été analysées et synthétisées afin de dégager les fonctionnalités prioritaires de l'application.

Une fois cette phase terminée, l'équipe a entamé la conception et le développement du prototype. L'application est actuellement en cours de finalisation sur le plan technique.

La prochaine étape consistera à présenter le prototype aux utilisateurs – à la fois aux professionnels du Réseau Santé Sarine et à des patients – afin de recueillir leurs impressions et leurs suggestions. Cette phase permettra d'améliorer l'outil et de vérifier qu'il correspond bien aux besoins identifiés.

Qui sont les partenaires impliqués dans le projet ?

Connect Soins repose sur une collaboration étroite entre plusieurs institutions.

Le projet associe notamment la Haute école de santé Fribourg, qui apporte son expertise dans le domaine des soins et de la recherche en santé, et la Haute école d'ingénierie et d'architecture de Fribourg, responsable du développement technologique.

Le Réseau Santé Sarine joue également un rôle central, puisqu'il permet de relier le projet à la réalité du terrain et aux besoins concrets des patients et des professionnels.

D'autres collaborateurs participent aussi au projet, notamment dans les phases d'étude, de conception ou de développement informatique.

Cette collaboration interdisciplinaire est essentielle. Développer un outil utile dans le domaine de la santé nécessite de combiner les compétences des professionnels des soins, des ingénieurs et des acteurs du terrain, tout en plaçant le patient au centre du processus.

Les personnes âgées sont-elles prêtes à utiliser ce type d'outil numérique ?

Lors des entretiens menés au début du projet, l'équipe a été plutôt surprise par le niveau d'équipement numérique des personnes âgées interrogées.



La plupart possédaient déjà un smartphone, une tablette ou un ordinateur et étaient capables de les utiliser dans leur quotidien. Certaines ont même montré avec fierté leurs compétences numériques lors des discussions. Même les moins familiers ont réussi à se projeter dans l'utilisation de cette application.

C'est pour cette raison que l'équipe a décidé de développer une application qui puisse s'intégrer directement dans les appareils déjà utilisés par les patients, plutôt que de leur fournir un nouvel équipement.

Bien entendu, l'outil ne pourra pas forcément être utilisé par tout le monde. Les personnes présentant des troubles cognitifs importants ou certains handicaps pourraient rencontrer des difficultés d'utilisation. Mais pour une grande partie des personnes âgées, ce type de solution semble aujourd'hui tout à fait envisageable.

Quel impact pourrait avoir cette application dans le quotidien des patients ?

L'objectif principal de Connect'Soins est de renforcer le sentiment de sécurité et d'autonomie des personnes âgées vivant à domicile.

En ayant accès à des informations claires sur les visites des professionnels et sur leur organisation, les patients peuvent se sentir plus rassurés et mieux organiser leur journée.

L'application pourrait également contribuer à réduire l'anxiété liée à l'attente des soins, en permettant par exemple de savoir si un professionnel est simplement en retard.

Enfin, en offrant un outil simple pour suivre certains éléments liés à la santé ou aux traitements, l'application pourrait encourager les patients à rester acteurs de leur prise en charge.

Quelles sont les prochaines étapes du projet ?

Dans les prochains mois, le prototype sera présenté aux professionnels et à certains patients du Réseau Santé Sarine afin de recueillir leurs retours.

Une phase d'implémentation est ensuite envisagée pour tester l'intégration de l'outil dans les pratiques quotidiennes des soins à domicile.

Si les résultats sont positifs, le projet pourrait évoluer vers un développement plus abouti en collaboration avec un partenaire externe, afin de transformer le prototype en solution opérationnelle.

À plus long terme, l'objectif serait de pouvoir déployer ce type d'outil dans d'autres réseaux de soins, afin d'améliorer la communication entre patients et professionnels et de soutenir le maintien à domicile des personnes âgées.

Equipe de projet

Marine Capallera, docteur en informatique
[Capallera Marine](#)

Catherine Senn-Dubey, Professeur ordinaire et co-doyenne de la filière soins infirmiers [Senn-Dubey Catherine](#)

Leonardo Angelini, Professeur associé, [Angelini Leonardo](#)

Matthieu Joly, <https://santesarine.ch/>

Schaffner Lucas, informaticien et civiliste auprès de la HEIA FR, [Schaffner Lucas](#)

Le réseau Santé de la Sarine [Réseau santé de la Sarine](#)



Nouvelles des projets en cours – News zu den laufenden Projekten

ACASEM

Programme Symptom Navi – Dr Marika Bana

Le 15 octobre 2025, H+ et swiss.prio ont reconnu le **programme Symptom Navi** comme **mesure d'amélioration de la qualité (MAQ)**. Cela confirme que la promotion de l'autogestion dans le domaine du cancer contribue à la **sécurité des patients**.

[Qualitätsverbesserungsmassnahme - Selbstmanagementförderung bei Krebs](#)

Les MAQ reconnus sont des mesures concrètes et systématiques visant la qualité structurelle et les processus des institutions, ainsi que des éléments mis en œuvre dans le cadre du contrat national sur la qualité. Actuellement, 16 hôpitaux, 3 cabinets médicaux ambulatoires et centres de tumeurs, un service Spitex et CancerInfo de la Ligue suisse contre le cancer utilisent les flyers Symptom Navi.

H+ und swiss.prio haben am 15. Oktober 2025 das **Symptom Navi Programm** als **Qualitätsverbesserungsmassnahme (QVM)** anerkannt. Das bestätigt, dass die Selbstmanagementförderung bei Krebs zur **Patientensicherheit** beiträgt.

[Qualitätsverbesserungsmassnahme - Selbstmanagementförderung bei Krebs](#)

Anerkannte QVM sind konkrete, systematische Massnahmen zur Struktur- und Prozessqualität von Institutionen und Elemente, welche für den nationalen Qualitätsvertrag umgesetzt werden. Aktuell nutzen 16 Spitäler, 3 ambulante Arztpraxen und Tumorzentren, eine Spitex und KrebsInfo der Krebsliga Schweiz die Symptom Navi Flyer

Eye Learn

Un projet de Jean-Michel Vasse

En novembre 2025, Jean-Michel Vasse a rencontré les responsables de SwissMem (Faitière formation professionnelle technique). Cette rencontre a débouché sur un pilote de transposition d'EYE LEARN sous forme de prestation de service, visant à préparer les athlètes mécatroniciens vainqueurs des SwissSkills à la compétition des WorldSkills en 2026 à Shanghai.



Des nouvelles du projet HEALTH EXPERIENCE

Le projet HEALTH EXPERIENCE mené par les Professeures Petra Schäfer-Keller et Gabrielle Santos-Fontannaz a pour but de comprendre les expériences des personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et leurs proches lors d'augmentation des symptômes de la maladie, et utiliser leurs récits pour réduire le délai à consulter. Ce projet à méthodes multiples comprend deux études distinctes : une étude qualitative exploratoire (HEALTH EXPERIENCE 1) et une étude quasi-expérimentale de faisabilité (HEALTH EXPERIENCE 2). Ce projet est réalisé en partenariat entre la Haute école de santé de Fribourg (Heds-FR) et l'Hôpital fribourgeois (HFR). Un comité consultatif est impliqué tout au long du projet, permettant une collaboration avec des expert-es aux profils complémentaires au niveau régional, national et européen. Également, des personnes atteintes et proches sont impliquées comme *Patient and Public Involvement*.

HEALTH EXPERIENCE 1 a pour but de mieux comprendre les expériences vécues lors de l'augmentation des symptômes à travers les récits de personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et de leurs proches. L'équipe de recherche de la Heds-FR a finalisé en février 2026 le recrutement et la collecte des données auprès de patient-es hospitalisé-es dans les unités de médecine interne à l'HFR. Au total, 41 participant-es ont été inclu-es, réparti-es entre des personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et leurs proches, parlant français ou allemand. Des entretiens narratifs ont été réalisés et ont permis d'explorer leurs vécus avant l'admission à l'hôpital, leurs pensées et leurs actions durant cette période et leurs réactions face à l'augmentation des symptômes de leur maladie. Au total, 31 entretiens ont été réalisés, dont 28 à domicile, avec 17 ayant été enregistrés en audio et 14 ayant été filmés. Les analyses des entretiens sont en cours, et une partie des résultats sera présentée au Congrès Suisse de Cardiologie le 12 juin 2026 à Bâle.

Sur la base des entretiens réalisés, des extraits de ces récits ont été choisis et compilés sous forme de film qui sera utilisé comme intervention narrative pour HEALTH EXPERIENCE 2. Le montage du film a été réalisé en collaboration étroite entre l'équipe de recherche et l'équipe multimédia de la Heds-FR. Le comité consultatif a visionné le film et formulé des recommandations d'adaptation. Des patient-es et proches, touché-es par la maladie sont actuellement impliqués en tant qu'expert-es à visionner le film et donner un retour avant son utilisation dans l'étude 2.



Titre du film créé pour l'étude 2

L'étude HEALTH EXPERIENCE 2 est en phase de préparation, avec la constitution du dossier pour la demande d'autorisation de l'étude par la Commission cantonale d'éthique de la recherche sur l'être humain. La préparation consiste également à enregistrer le protocole sur un registre d'études cliniques ainsi que publier le protocole dans une revue *peer review*. Cette étude a pour but de décrire l'engagement des participants dans l'intervention narrative, l'acceptabilité de l'intervention narrative ainsi que d'évaluer l'impact de l'intervention narrative sur les auto-soins, la perception du risque pour la santé, la contribution aux auto-soins des proches, et la représentation de la maladie. Elle consistera à inclure 40 autres participants répartis entre des personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et leurs proches en français et en bilingue qui visionneront le film créé.

Les perspectives du projet HEALTH EXPERIENCE sont multiples. Le projet permettra une compréhension de l'expérience de l'augmentation des symptômes de l'insuffisance cardiaque et la réponse à ces



Emilien Mauron, médiamaticien, en cours d'enregistrement de montage du film créé

Collaboration équipe multimédia

Emilien Mauron
Jacques Rossier

Partenaire HFR

Prof. Julien Vaucher
Dr Gaël Grandmaison
Dr Andreas Ebnetter
Prof. Serban Puricel
Juliette Belissent
Aurore Broillet

Membre du comité consultatif

PD. Dr. Iren Bischofberger
Prof. Dr. Andrea Glaessel
Dr. med. Virgilio Lehmann
Prof. Dr. Maria Liljeroos
Benoit Mores

symptômes du point de vue des personnes et de leurs proches, ainsi que de leur réaction face à ces expériences. Le projet se déroule dans notre région bilingue, avec des participant-es francophones, germanophones et bilingues.

Le projet est novateur dans la création d'une intervention narrative, ainsi que du test de l'impact de cette intervention narrative. Ce projet permet de développer de nouvelles connaissances sur comment une intervention narrative peut être un soutien pour les personnes et leurs proches lorsqu'ils vivent avec une maladie chronique. Finalement, ce projet apportera des pistes concernant comment impacter le délai à consulter pour les personnes touchées par l'insuffisance cardiaque, avec l'utilisation d'une intervention narrative développée sur la base de la recherche.

Equipe de recherche

Prof. Dr. Petra Schäfer-Keller
Prof. Dr. Gabrielle Santos-Fontannaz
Sarah Brügger
Lisa Biland



L'équipe de recherche, de gauche à droite : Petra Schäfer-Keller, Gaël Grandmaison, Sarah Brügger, Gabrielle Santos-Fontannaz, Lisa Biland



La vie de l'équipe – Teamalltag

Lea Awai a quitté l'équipe R&I pour relever de nouveaux défis professionnels. Nous la remercions chaleureusement pour le travail accompli. Nos meilleurs vœux l'accompagnent pour la suite.



Lea Awai

Nous souhaitons la bienvenue à Nathalie Rebetez, Diana Angéloz et Astrid Czock, qui ont rejoint l'équipe R&I en ce début d'année 2026 pour divers projets.



Nathalie Rebetez



Diana Angéloz



Astrid Czock



Congrès – Tagungen – Conférences - Konferenzen

Bana M, Betticher D, Denhaerynk K, Küng M. A *prospective cross-sectional study of cancer survivors' self-reported long-term experiences in Canton Fribourg over a ten-year post-diagnosis period*. Oral presentation at the SOHC in Basel, 19.11.2025.

Bana M. *Integrating Self-Management Support for Cancer Survivors: Challenges and Lessons learned*. Invited speaker at the SOHC in Basel, 20.11.2025.

Biehl, V., Comeau, L., Zumofen, R., de Preux-Allet, L., **Christie, D.**, & Nordström, K. (2025). *Implementing the IUHPE Core Competency Framework in Health Promotion : experiences from Switzerland*. Oral presentation at the 25th International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) World Conference on Health Promotion, Abu Dhabi, UAE, 13-16 May., Adnec centre, Abu Dhabi, Émirats arabes unis.

Biehl, V., Karin Nordström, K., Raphaël Zumofen, R., Lara de Preux-Allet, L., & **Christie, D.** (2025). *Cap4HP: Capacity building for health promotion and prevention professionals in Switzerland*. Poster presented at the Swiss Public Health Conference (SPHC), 10-11 September., Lugano, Switzerland. [Lien vers la conférence](#)

Schäfer-Keller, P. (2026). *Timely identification of palliative care needs in those living with HF: practical tools*. Oral presentation at the 26th Winter meeting heart failure working group, 8-10 January, Hôtel Cailler, Charmey, Suisse.

Vasse, J.-M. (2026). *Développer le raisonnement clinique et la métacognition grâce à l'oculométrie et à l'intelligence artificielle en simulation*. Présentation orale au FINE Conference - Strengthening nursing education for a safer tomorrow, 5-6 March, Università di Parma, Parma, Italy.

Vasse, J.-M., & **Verdon, A.** (2026). *EYE LEARN: oculométrie et IA pour optimiser la formation*. Présentation orale lors d'un atelier PowerPlay organisé par la Chambre de commerce et d'industrie du canton de Fribourg (CCIF), 5 février, BCF Arena, Fribourg, Suisse.



Alain Verdon et Jean-Michel Vasse

Vasse, J.-M. (2025). *EYE LEARN : Exploiter la vidéo oculométrique pour muscler le raisonnement clinique*. Présentation orale au FINE Europe Workgroup, 11-12 décembre, Haute école ARC Santé (HES-SO), Neuchâtel, Suisse.



Plateformes numériques

CoSaMo (Consultation Santé Mozaïk) - Heds FR. (2026). *CoSaMo (Consultation Santé Mozaïk)*. Plateforme Interprofessionnalité Suisse / Plattform Interprofessionalität Schweiz. www.interprofessionnalite.ch/projets ; www.interprofessionalitaet.ch/projekte

HUB InnoSanté Heds FR. (2026). *HUB InnoSanté : AGIR pour la santé / HUB InnoSanté – HANDELN für die Gesundheit*. Office fédéral de la santé publique OFSP - blueprint (Inspirations pour des projets Santé) / Bundesamt für Gesundheit BAG - blueprint (Inspiration für Gesundheitsprojekte). www.ofsp-blueprint.ch/hub-innosante-agir-pour-la-sante ; www.bag-blueprint.ch/hub-innosante-handeln-fuer-die-gesundheit

Interviews

Koppitz, A. (2026). *Thema: Neubeginn im Alter [SRF1-Sendung GESUNDHEITHEUTE, 17. Januar]* [Interview]. [Neubeginn im Alter und KI-gestützte Krebsbehandlung - GESUNDHEITHEUTE - Play SRF](#)

Vasse, J.-M., Meteier, Q., & Méneur, L. (2025). *Comment l'IA transforme les pratiques médicales et améliore la qualité des soins [Webinaire organisé par la société SMACA, 25 novembre]*. [Interview]. www.smaca.ch/evenements/ ; youtu.be/yzHRoss3lvk

Gonzalez, O. (2026). *Cookie, la nouvelle «arme» du CHUV contre le cancer (Sibylla Protze, infirmière en pédiatrie, CAS Interventions assistées par animal / Tiergestützte Interventionen - Haute école de santé Fribourg)*. *L'illustré, No. 14 (2 avril 2026)*. chuv-le-chien-cookie-une-nouvelle-arme-contre-le-cancer

Autres publications (scientific report)

Larenza, O., Jud, A., Eicher, N. F., Walliman, M. S., Maci, F., Gianella, E., **Jaquier Erard, V.**, & Friedli, F. (2025). *Exposition des enfants à la violence dans le couple : une analyse des processus et des coûts dans le contexte de l'attribution de la garde et des droits de visite*. [Lien vers le rapport](#)

Biehl, V., Zumofen, R., de Preux-Allet, L., **Christie, D.**, & Nordström, K. (2025). *Cap4HP: Collaborative capacity building for health promotion and prevention professionals in Switzerland (report published in October 2025)*. [Lien vers le rapport](#)



Publications – Publikationen

Décembre 2025 à mai 2026

- **Bana, M., Betticher, D., Denhaerynk, K., Küng, M. (2025).** *A prospective cross-sectional study of cancer survivors' self-reported long-term experiences in Canton Fribourg – over a ten-year post-diagnosis period.* Oral presentation at the Swiss Oncology and Hematology Congress in Basel, 19 November 2025.
- **Bana, M. (2025).** *Integrating Self-Management Support for Cancer Survivors: Challenges and Lessons learned.* Invited oral presentation at the Swiss Oncology and Hematology Congress in Basel, 20 November 2025.
- **Carrea-Bassin, F., Flury, N., Barez, Th., Thu Quyên Genoud, C., Sautière, D., & Viens Python, N. (2026).** Ein Hub zur Förderung der pflegerischen Autonomie. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2026*, 35-37.
- **Carrea-Bassin, F., Flury, N., Barez, Th., Thu Quyên Genoud, C., Sautière, D., & Viens Python, N. (2026).** Una clinica pedagogica per riflettere e praticare l'autonomia infermieristica. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2026*, 35-37.
- **Carrea-Bassin, F., Flury, N., Barez, Th., Thu Quyên Genoud, C., Sautière, D., & Viens Python, N. (2026).** Une clinique pédagogique pour penser et pratiquer l'autonomie infirmière. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2026*, 35-37.
- **Champenois, J. (2026).** Troubles alimentaires pédiatriques : le dépistage par la sage-femme. *Obstetrica* [Lien vers l'article](#)
- **Champenois, J. (2026).** ARFID bei Kindern: eine oft verkannte Essstörung. *NutrilInfo, 1*, 4-5.
- **Champenois, J. (2026).** I disturbi alimentari pediatrici: una patologia ancora poco conosciuta. *NutrilInfo, 1*, 9-10.
- **Champenois, J. (2026).** Les troubles alimentaires pédiatriques : une pathologie encore trop méconnue. *NutrilInfo, 1*, 6-8.
- **Champenois, J., & Seydoux-Perroud, M. (2026).** Accompagnements pratiques autour des troubles alimentaires pédiatriques. *NutrilInfo, 1*, 24-25.
- **Champenois, J., & Seydoux-Perroud, M. (2026).** Ansätze zur praktischen Begleitung einer pädiatrischen Essstörung. *NutrilInfo, 1*, 21-23.
- **Champenois, J., & Seydoux-Perroud, M. (2026).** Percorsi pratici di accompagnamento per i disturbi alimentari pediatrici. *NutrilInfo, 1*, 26-27.
- **Champenois, J. (2025).** Disturbi nutrizionali in età pediatrica: consulenza infermieristica specializzata. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2025*, 32-33.
- **Champenois, J. (2025).** Essstörungen bei Kindern: Eine spezialisierte pflegerische Beratung. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2025*, 32-33.
- **Champenois, J. (2025).** Troubles alimentaires pédiatriques : consultation infirmière spécialisée. *Soins infirmiers / Krankenpflege / Cure infirmieristiche, avr/mai2025*, 32-33.
- Simos, J., Forbat, J., Cantoreggi, N., Dubreuil, M., Legout, C., & **Christie, D. (2026).** The legacy of mega-sporting events and health-promoting urban planning for host cities. *Environnement, Risques et Santé, 25(1)*, 34-42. [Lien vers l'article](#)



- Simos, J., Forbat, J., Cantoreggi, N., Dubreuil, M., Legout, C., & **Christie, D.** (2026). Méga-événements sportifs et urbanisme favorable à la santé : quel héritage pour les villes-hôtes ? *Environnement, Risques et Santé*, 25(1), 34-42. [Lien vers l'article](#)
- **Dobler, M., & Pellissier, J.-B.** (2026). De la reconnaissance à l'intégration : quel avenir pour l'ostéopathie ? *Mains libres*, 41(126), 84-86. [Lien vers l'article](#)
- Dardier, G., **Christie, D.**, Simos, J., Cantoreggi, N., Roué Le Gall, A., & Jabot, F. (2026). Health Impact Assessment on road infrastructure projects: current practice and way forward. In B. Cave, F. Viliiani, & M. S. Winkler (Eds.), *Handbook of Health Impact Assessment - Research Handbooks on Impact Assessment series* (pp. 273-292). Edward Elgar Publishing. [Lien vers le chapitre du livre](#)
- Forbat, J., Dubreuil, M., Cantoreggi, N., Legout, C., **Christie, D.**, & Simos, J. (2026). Health Impact Assessment of sports mega-events. In B. Cave, F. Viliiani, & M. S. Winkler (Eds.), *Handbook of Health Impact Assessment - Research Handbooks on Impact Assessment series* (pp. 352-369). Edward Elgar Publishing. [Lien vers le chapitre du livre](#)
- Clari, M., Conti, A., Berthelsen, C., Bieber, A., Brajshori, N., Henriques, A., **Huber, C.**, Kane, R., Kyranou, M., Lethin, C., Sammut, R., Velonaki, V. S., Vrbnjak, D., Wiisak, J., Zabalegui, A., & Envision, C. (2026). Nursing decision-making for health policies during the COVID-19 pandemic in Europe: the ENVISION study. *BMC nursing*. [Lien vers l'article](#)
- Dumolard, C., Jaquier, V., Delalay, G., Kebbi Beghdadi, S., Zryd, S., Haller, F. & **Iglesias, K.** (2026). Pain-related knowledge and attitudes of osteopaths practicing in Switzerland: Insights from a cross-sectional study. *International Journal of Osteopathic Medicine*, 60, doi: [Lien vers l'article](#).
- **Noiré, Y.**, Guechi, Y., Pelaccia, T., Mazar, E., & Ribordy, V. (2026). How triage nurses generate initial hypotheses during the first patient encounter: A focused ethnographic study. *International Emergency Nursing*, 86, 101824. [Lien vers l'article](#)
- Guechi, Y., **Noiré, Y.**, Castelain, T., D'Agostino, R., Ribordy, V., & Feral-Pierssens, A. L. (2026). Structural empowerment of triage nurses in the redirection of low-acuity patients in a Swiss emergency department: a mixed-methods convergent pilot study. *BMC emergency medicine*. [Lien vers l'article](#)
- Zumstein-Shaha, M., **Ortoleva Bucher, C.**, Hosner, J., Steinmann, D. & Joller, M.R. Tätigkeiten von Advanced Practice Nurses in der hausärztlichen Grundversorgung. *HeilBerufeScience* (2026). [Lien vers l'article](#)
- Salgado, R., Gunalingam, N., Dion, R., Chenevey-Antoine, H., & **Ortoleva Bucher, C.** (2026). Nurse practitioners' implementation assessment in Swiss nursing homes: A mixed study protocol (the EVALIPS_VD Project). *International Journal of Nursing Studies Advances*, 10, 100526. [Lien vers l'article](#)
- **Rebetez, N.**, Zumstein-Shaha, M., Dominguez Canosa, T., Guyon, Y., & **Ortoleva Bucher, C.** (2026). Exploring patient, caregiver and care team experiences of destination therapy LVAD: A multiple case qualitative study protocol. *International Journal of Nursing Studies Advances*, 100572. [Lien vers l'article](#)
- Oertig, S., Reidick, C., & **Sager Tinguely, C.** (2026). Les facteurs influençant la gestion de l'incertitude liée à la fertilité chez les personnes atteintes de cancer en âge de procréer. *Soins en oncologie / Onkologiepflege / Cure Oncologique*, 1, 28-29.



- Eicher, M., Tinnera, E., Rothschild, S., **Sperisen, N.**, Stoll, S., Tanner, L., Plüss, S., **Bana, M.**, Bender Rizzuti, N., Boltshauser, M., Dorogic, C., Fournier, F., Kuehni, C. E., Michel, G., Nagy, V., Peng-Keller, S., Strasser, F., Straubhaar, T., Zwahlen, D., Vontobel, J., Rast, A., Rast, F., Baumann, C. K., Bobzin, C., Cavallo, C., Corballis, N., Döbeli, M., Dougoud, V., Farris, A., Götz, A., Hägler-Laube, E., Jakob, A., Kollàr, A., Nemeshazy, P., Noack, A., Ochsenbein, A., Papachristofilou, A., Passweg, J., Quagliariello, C., Ribi, K., Salathé, M., Schardt, J., Selby, K., Staehelin, K., Stern, A., Taverna, C., Tomášiková, Z., Vollmer, K., von Moos, R., Wertli, M., Wicki, A., Wunsch, A., Wyrsh, N., Xavier, S., Zachariah, R., & Pless, M. (2025). Konsensusempfehlungen für Cancer Survivorship Care in der Schweiz. *info@ONCO-SUISSE*, 6, 6-9. [Lien vers l'article](#)
- **Sperisen, N.** (2025, 12 mai). La réadaptation oncologique ambulatoire en Suisse : où en est-on et quels sont les enjeux futurs ? *Leading Opinions*. [Lien vers l'article](#)