

JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



PUBLICATIONS : PUBLIKATIONEN:

Bana, M., Ribí, K., Kropf-Staub, S., Näf, E., Schramm, M. S., Zürcher-Florin, S., Peters, S., & Eicher, M. (2020). Development and implementation strategies of a nurse-led symptom self-management program in outpatient cancer centres: The Symptom Navi© Programme. *European Journal Of Oncology Nursing*, 44, 101714. doi: [10.1016/j.ejon.2019.101714](https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.101714)

Bischoff, A. (2019). Über interkulturelle Kommunikation und Spiritualität. *Spiritual Care*, 8(4), 341.

Bischoff, A. (2019). Das Aushandeln von Sinn – über interkulturelle Kommunikation und Spiritualität. *Spiritual Care*, 8(4), 343-344.

Ellwood, J., Draper-Rodi, J., & **Carnes, D.** (2020). Comparison of common interventions for the treatment of infantile colic: A systematic review of reviews and guidelines. *BMJ Open*, (accepted, in press). doi: [10.1136/bmjopen-2019-035405](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-035405)

White, K., Potter, R., Patel, S., Nichols, V. P., Haywood, K. L., Hee, S. W., Mistry, D., **Carnes, D.**, Taylor, S. J. C., Underwood, M., & Matharu, M. S. (2020). Usual care and a self-management support programme vs usual care and a relaxation programme for people living chronic headache disorders: a randomised controlled trial protocol. *BMJ Open*, (accepted, in press).

Patel, S., Potter, R., Matharu, M., **Carnes, D.**, Taylor, S. J. C., Nichols, V., Pincus, T., Underwood, M., Sandhu, H., & team, C. (2019). Development of an education and self-management intervention for chronic headache - CHESSTrial (Chronic Headache Education and Self-management Study). *The Journal of Headache and Pain*, 20(1), 28. doi: [10.1186/s10194-019-0980-5](https://doi.org/10.1186/s10194-019-0980-5)

Sandhu, H. K., Abraham, C., Alleyne, S., Balasubramanian, S., Betteley, L., Booth, K., **Carnes, D.**, Furlan, A. D., Haywood, K., Iglesias Urrutia, C. P., Lall, R., Manca, A., Mistry, D., Nichols, V. P., Noyes, J., Rahman, A., Seers, K., Shaw, J., Tang, N. K. Y., Taylor, S., Tysall, C., Underwood, M., Withers, E. J., & Eldabe, S. (2019). Testing a support programme for opioid reduction for people with chronic non-malignant pain: the I-WOTCH randomised controlled trial protocol. *BMJ Open*, 9(8), e028937. doi: [10.1136/bmjopen-2019-028937](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-028937)

Coloni-Terrapon, C., Favrod, J., Clément-Perritaz, A., Gothuey, I., & Rexhaj, S. (2020). Optimism and the Psychological Recovery Process Among Informal Caregivers of Inpatients Suffering From Depressive Disorder: A Descriptive Exploratory Study. *Frontiers in Psychiatry*, 10(972). doi: [10.3389/fpsy.2019.00972](https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00972)

Déchanéz, N., & **Kerspern, M.-N.** (2019). La vaccination. Cette mal-aimée du peuple, au service de la santé publique ! *Cahiers du Musée gruérien*, 12, 213-220.

Baggio, S., & **Iglesias, K.** Being aware of the limitations of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). *Drug and Alcohol Dependence* (in press).

Baggio, S., & **Iglesias, K.** (2020). Commentary on Campbell & Strickland (2019): Caution is needed when using self-reported alcohol use disorder screening tools. *Addictive Behaviors*, 100, 106115. doi: [10.1016/j.addbeh.2019.106115](https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106115)

Baggio, S., Trachsel, B., Rousson, V., Rothen, S., Studer, J., Marmet, S., Heller, P., Sporkert, F., Daepfen, J. B., Gmel, G., & **Iglesias, K.** (2020). Identifying an accurate self-reported screening tool for alcohol use disorder: evidence from a Swiss, male population-based assessment. *Addiction*, 115(3), 426-436. doi: [10.1111/add.14864](https://doi.org/10.1111/add.14864)

Kipfer, S., & **Pihet, S.** (2019). Reliability, validity and relevance of needs assessment instruments for informal dementia caregivers: a psychometric systematic review. *JBIR Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, November 20 (Proof first online). doi: [10.11124/JBISRIR-2017-003976](https://doi.org/10.11124/JBISRIR-2017-003976)

Suter, M., **Pihet, S.**, & Urben, S. (2019). French version of reactive-proactive aggression questionnaire: psychometrics properties in adolescent. *Swiss Archives of Neurology, Psychiatry and Psychotherapy*, 170, w03071. doi: [10.4414/sanp.2019.03071](https://doi.org/10.4414/sanp.2019.03071)

Missonnier, P., **Prevot, A.**, Herrmann, F. R., Ventura, J., Padee, A., & Merlo, M. C. G. (2020). Disruption of gamma-delta relationship related to working memory deficits in first-episode psychosis. *Journal of Neural Transmission*, 127(1), 103-115. doi: [10.1007/s00702-019-02126-5](https://doi.org/10.1007/s00702-019-02126-5)

Santos, G. C., Liljeroos, M., Dwyer, A. A., Jaques, C., **Girard, J.**, Stromberg, A., Hullin, R., & **Schafer-Keller, P.** (2020). Symptom perception in heart failure: a scoping review on definition, factors and instruments. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 19(2), 100-117. doi: [10.1177/1474515119892797](https://doi.org/10.1177/1474515119892797)

Santos, G. C., Liljeroos, M., Dwyer, A., Jaques, C., **Girard, J.**, Strömberg, A., Hullin, R., & **Schäfer-Keller, P.** (2020). Symptom perception in heart failure – interventions and outcomes: a scoping review. *International Journal of Nursing Studies* (in press). doi: [10.1016/j.ijnurstu.2020.103524](https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103524)

Esteves, J. E., Zegarra-Parodi, R., van Dun, P., Cerritelli, F., & **Vaucher, P.** (2020). Models and theoretical frameworks for osteopathic care – a critical view and call for updates and research. *International Journal of Osteopathic Medicine*, (pre-proof). doi: [10.1016/j.ijosm.2020.01.003](https://doi.org/10.1016/j.ijosm.2020.01.003)

Ménard, M., Ferrari, M., Puchaud, P., **Vaucher, P.**, Sutre, F., Bideau, B., & Bourgin, M. (2019). Impact of osteopathic manipulative treatment on range of motion of the pelvis during the one-sided tilt test: a pilot study. *44th Congress of the Société de Biomécanique, Computer Methods in Biomechanics and Biomedical Engineering*. 22 (Sup1) S270-S272. > [Article](#)

MANDATS : MANDATE:

Älter werden im Sensebezirk: Fragebogen für die Generation ab Jahrgang 1964. Vieillir dans le district de la Singine : un questionnaire pour les personnes nées en 1964 et après. Mandat du Gesundheitsnetz Sense (septembre 2019 – août 2020). **Sandrine Pihet**, responsable de projet. Ce questionnaire a pour but de recenser les besoins de



la population en réponse à la loi sur les seniors du canton de Fribourg (politique cantonale Senior+). Les résultats obtenus serviront de base aux com-



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



munes singinoises pour la planification des futures actions en faveur des personnes âgées. L'équipe de l'unité de recherche Vieillessement a retravaillé le questionnaire préparé par le Gesundheitsnetz Sense et créé le sondage en ligne. Elle accompagne la récolte de données dans chaque commune auprès d'un échantillon aléatoire de seniors, analyse les résultats et produit un rapport par commune. Nous venons de terminer la phase pilote réalisée dans la commune de Bössingen, avec un excellent taux de réponse de 63%. Les autres communes singinoises pourront prendre part à cette enquête dès mars 2020.

Prise en charge centrée sur la personne en EMS : évaluer la qualité pour l'améliorer. Un mandat de l'Association Fribourgeoise des Institutions pour Personnes Âgées (AFIPA) et de l'Association Valaisanne des EMS (AVALEMS), en collaboration avec l'Institut Informatique de Gestion de la HES-SO/Valais-Wallis (septembre 2019 – décembre 2020). **Sandrine Pihet**, responsable de projet. Plus de détails sous « PROJETS PHARES ».

CARA : Cartographie des associations représentatives de patients en Suisse Romande. Une initiative de CARA, association qui comprend les cantons de Genève, du Valais, de Vaud, de Fribourg et du Jura. Par cette alliance, les cantons membres rassemblent leurs forces afin de développer la cybersanté et mettre en place une plateforme de cybersanté unique à la disposition des prestataires de soins et de la population de Suisse occidentale. **Paul Vaucher**, responsable de projet. > www.cara.ch

EVSO (European Veterinary Society for Osteopathy) – Rapport critique de la convention et du lexique de l'association européenne des ostéopathes vétérinaires. **Paul Vaucher**, responsable de projet.

FSO (Fédération suisse des ostéopathes) – Conseils pour le Conseil d'éthique et de déontologie en vue de l'établissement de directives concernant l'information, le consentement et l'encadrement d'employés. **Paul Vaucher**, responsable de projet.

NOUVEAUX PROJETS : NEUE PROJEKTE:

SPOTnat : une étude nationale des facteurs influençant la coordination et la qualité au sein des services de soins à domicile. Ce projet est géré par Nathalie Möckli et Franziska Zúñiga, de l'Institut des Sciences infirmières de l'Université de Bâle, en collaboration avec **Sandrine Pihet** et son équipe, qui y

sont responsables du volet proches aidant-e-s, ainsi que du suivi de la récolte des données en Romandie. Les soins à domicile font actuellement face à des défis majeurs : fragmentation des services de santé, manque de flux d'informations, manque de coordination et de coopération... Dans ce contexte, il ne suffira pas d'augmenter les ressources et les compétences pour améliorer la qualité des soins à domicile, mais il faudra aussi travailler sur l'organisation des soins. Cette dernière est fortement affectée par divers facteurs politiques et organisationnels, tels que les exigences réglementaires ou l'environnement de travail. Nous manquons actuellement d'études évaluant, dans le contexte Suisse, les interactions entre les différents facteurs d'influence et leurs effets sur la coordination et la qualité. C'est pourquoi nous menons ce projet au niveau national, auprès d'une centaine de services de soins à domicile sélectionnés au hasard, qui seront appelés à transmettre différents types de données entre septembre 2020 et février 2021.

PROJETS PHARES : HAUPTPROJEKTE:

Prise en charge centrée sur la personne en EMS : évaluer la qualité pour l'améliorer. Un mandat de l'Association Fribourgeoise des Institutions pour Personnes Âgées (AFIPA) et de l'Association Valaisanne des EMS (AVALEMS), en collaboration avec l'Institut Informatique de Gestion de la HES-SO/Valais-Wallis (septembre 2019 – décembre 2020). **Sandrine Pihet**, responsable de projet. Y a-t-il des membres du personnel de l'EMS avec qui vous avez une relation de confiance ? Avez-vous assez d'intimité dans votre chambre, lorsque vous souhaitez être seul-e, ou pour passer du temps avec vos proches ? Ce sont des questions qui font partie des questionnaires créés dans le cadre de ce projet : le premier pour les résident-e-s sans troubles cognitifs importants, et le second pour les proches de tous les types de résident-e-s, afin d'évaluer la satisfaction concernant la prise en charge centrée sur la personne. Ces questionnaires ont été développés en français et en allemand à partir d'une analyse de contenu de 140 entretiens avec des résident-e-s et de 70 entretiens avec des proches, réalisés en 2017-2018 par l'unité de recherche Vieillessement. Le projet a aussi pour but de développer une plateforme de récolte des données en ligne qui permette une évaluation facile, ainsi que la production rapide d'un rapport pour l'EMS incluant du benchmarking (comparaison avec les résultats d'autres EMS). La phase pilote auprès de quatre EMS du canton de Fribourg est en cours. Elle sera suivie par une évaluation dans tous les EMS valaisans dès avril 2020.

CONGRÈS : TAGUNGEN:

31st Conference of the Austro-Swiss Region [ROeS] of the International Biometric Society, 9-12 September 2019, Lausanne, Switzerland

- **Iglesias K.**, Trächsel, B., Baggio, S., & Rousson, V. *Evaluating the Cost of Simplicity of a Score to Predict a Binary Gold Standard.* Oral presentation.

1^{er} Colloque national spécialisé de la Société Suisse de Gérontologie SGG SSG, Sommeil et personnes âgées : Éclairages interprofessionnels de la gérontologie, 12 septembre 2019, Université de Fribourg, Suisse

- **Pihet, S.** *Croisement des diverses perspectives professionnelles.* Table ronde.



19th Annual Conference of the Foundation of European Nurses in Diabetes (FEND), 13-14 September 2019, Barcelona, Spain

- **Huber, C.** (2019). *Integration in Diabetes Self-Management Education.* Oral presentation.

16th annual INEBRIA conference, International Network on Brief Interventions for Alcohol & Other Drugs, 26-27 September 2019, Lübeck, Germany

- Baggio, S., Trächsel, B., Rousson, V., Sporkert, F., Daepfen, J., Gmel, G., & Iglesias, K. *Screening for alcohol use disorder in the general population: An empirical investigation of evidence-based assessments.* Oral presentation.



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



- **Iglesias, K.**, Sporkert, F., Daeppen, J., Gmel, G. & Baggio, S. *Assessing heavy alcohol use and risky single occasion drinking using an alcohol biomarker among young Swiss men.* Oral presentation.

Carrefour Recherche & Pratique – les nouvelles thèses en soins infirmiers, cycle de conférences, édition du 17 octobre 2019, Haute école de santé Fribourg, Fribourg, Suisse

- **Huber, C.** Thesis: Exploring the Integration of Self-Management Education in Routine Care of People with Type 2 Diabetes Mellitus: a Qualitative Study. *Diabetes im Alltag: Autonomie der Patienten fördern.* Oral presentation.

5th Annual Meeting of the Foundation Centre for Osteopathic Medicine Collaboration: COME to QUANTUM Global: Allostasis the essence of clinical practice, 18-19th October 2019, Catania, Italy > [Programme](#)

- **Awai, L.**, & Ménard, M. *Advances in biomechanics and 3D analysis.* Workshop.

- **Vaucher, P.**, & Cerritelli, F. *Exploring non-specific effects of osteopathic care.* Workshop.

44^{ème} congrès de la Société de Biomécanique, 28 au 30 octobre 2019, Poitiers, France

- Ménard, M., Ferrari, M., Puchaud, P., **Vaucher, P.**, Sutre, F., Bideau, B., & Bourgin, M. *Impact of osteopathic manipulative treatment on range of motion of the pelvis during the one-sided tilt test: a pilot study.* Poster.

McMaster University, 29th October 2019, Hamilton, Ontario, Canada

- **Bana, M.** *Preliminary effectiveness of a nurse-led programme to support symptom self-management for patients receiving first-line systemic outpatient anti-cancer treatment (Symptom Navi Pilot Study).* Oral presentation.

2^{ème} forum SELF: « Promotion de l'autogestion – exemples de bonnes pratiques » de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), 29 octobre 2019, Campus Liebefeld, Berne, Suisse

- **Huber, C.** *Atelier de formation à l'autogestion - quels facteurs favorisent ou entravent la formation à l'autogestion ?* Animation de l'atelier 6.

Juravinski Cancer Centre «Oncology Nursing Rounds», 5th November 2019, Hamilton, Ontario, Canada

- **Bana, M.** *Implementing the Symptom Navi Program at Swiss outpatient cancer centres: Nurses fidelity to training manual.* Oral presentation.



Closing symposium on the SAMS funding program, Research in palliative care 2014-2018, 21st November 2019, Bern, Switzerland

- **Iglesias, K.**, Busnel, C., Konan, P., Pautex, S., & Séchaud, L. *A nurse-led patient-centred intervention to increase advance directives (AD) for outpatients in early stage palliative care: A randomized controlled trial (RCT) with an embedded explanatory qualitative study.* Poster.

Journée recherche du domaine santé de la HES-SO « Promotion de la santé et prévention : la santé en action », 22 novembre 2019, Haute École Arc, Neuchâtel, Suisse

- **Huber, C.**, Montreuil, C., & Forbes, A. *Utiliser une approche de co-design pour rendre accessible aux participants les résultats d'une étude qualitative : Going beyond words – illustrations may help in understanding context.* Présentation orale (e-poster).

8^{ème} forum Diabète, 28 novembre 2019, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne, Suisse

- **Huber, C.** *Encourager la prise de décision partagée : éléments favorisant ou entravant le partenariat avec le-la patient-e.* Oral presentation.

- **Huber, C.** *Multi-information et multimorbidité : comment aider le-la patient-e à se déterminer ?* Participation à l'atelier 2.

MÉDIAS : MEDIEN:

Les difficultés des proches aidants, visibilité restreinte. *La Télé Vaud/Fribourg, émission Actu/Fribourg du 4 avril 2019.* Reportage et interview de Sandrine Pihet. > [Vidéo](#)

Journée intercantonale des proches aidant-e-s, 30 septembre 2019. *Plusieurs articles de presse et reportages TV* sur les événements de cette journée organisés par Proches Aidants Fribourg, à retrouver sur le site de l'organisation. > www.pa-f.ch

JOJ Lausanne 2020. Pour la deuxième fois, sous la direction des deux co-doyens **Pierre Frachon** et **Sandro Fossetti**, nos étudiant-e-s master en ostéopathie participent au programme «Health for Performance», qui soutient les jeunes athlètes des Jeux olympiques de la Jeunesse. Reflets dans la presse :

- **L'occasion pour certaines institutions scientifiques de la région de tester quelques-unes de leurs recherches.** *Reportage de la RTS, émission Le 19h30 du 9 janvier 2020.* > [Reportage](#)

- **Un laboratoire pour les athlètes mais aussi pour le grand public.** « Health for Performance », développé par l'UNIL, l'EPFL, le CHUV et la HESAV, permet de créer son avatar sur la base de nos dispositions physiques et mentales. *24 heures, édition du 4 janvier 2020.* > [Article](#)

Des outils pour les proches aidants. Formation – La Haute école de santé de Fribourg organise des cours pour les proches amenés à prendre en charge des malades souffrant de démence. Stéphanie Buchs, *La Liberté, édition du 9 janvier 2020.* Présentation du projet AEMMA de **Sandrine Pihet.** > [Article](#)

JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



EPIDEMIOLOGIE UND MANAGEMENT CHRONISCHER KRANKHEITEN (Article en français ci-après)

Die Epidemie chronischer Krankheiten wird auch dieses Jahr Gesundheitswesen und Gesundheitsberufe beschäftigen.

Was in diesem Jahr anders sein wird, ist der 200. Geburtstag von Florence Nightingale, jener Person, die mehr als andere den Pflegeberuf und gleichzeitig – und das wird oft übersehen – die Epidemiologie beeinflusst hat.

Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) nimmt den Geburtstag von Florence Nightingale zum Anlass, um 2020 zum «Jahr der Pflegenden und Hebammen» auszurufen. Am 7. April wird der erste WHO-Bericht über die Pflege im weltweiten Zusammenhang erscheinen.

Eine gute Gelegenheit für unser Forschungsteam aufzuzeigen, wie Pflegenden und die Pflegeforschung dazu beitragen, dass chronisch erkrankte Menschen eine bessere Lebensqualität erreichen können.

Wir tun dies, indem wir drei der wichtigsten und häufigsten chronischen Krankheiten herausnehmen und anhand dieser aufzeigen, worin der spezifische Beitrag der Pflege liegt.

Die Forschungseinheit «Komplexe Pflegeinterventionen» kümmert sich in erster Linie um:

- Menschen mit Herzinsuffizienz
- Menschen mit einer Krebserkrankung
- Menschen mit Diabetes

Beispielhaft sollen zu jeder der drei Krankheiten aktuelle Forschungsprojekte dargestellt werden.

Alexander Bischoff, PhD, MPH, RN

HERZINSUFFIZIENZ

Herzinsuffizienz (HI) ist eine komplexe Erkrankung, die 10% der Menschen über 70 betrifft. Personen mit HI leben mit bis zu 19 Symptomen, von denen Atemlosigkeit und Fatigue das Alltagsleben besonders beeinflussen. Die Hospitalisationen sind zahlreich, die Lebensqualität ist tief und die Prognose ungünstig.

Angesichts dieser ernsten Situation empfiehlt die Europäische Gesellschaft für Kardiologie (ESC) in den 2016 Guidelines, Personen mit chronischer HI intensiviert und umfassend zu betreuen: neben der ärztlichen Behandlung sollen Dienstleistungen von Angehörigen weiterer Gesundheitsberufe ankommen. Eigenständige Angebote von in HI kompetentem Personal sollen sich verweben zur gemeinsamen Betreuung, koordiniert und passend zum Verlauf der letztlich endlichen Erkrankung. Das empfohlene Paket listet folgende Angebote auf:

- die Behandlung optimieren;
- die Selbstpflege intensiviert unterstützen;
- nach Spitalentlassung nachbetreuen;

- psychosozialer Support;
- Zugang zu modernen Behandlungsmöglichkeiten;
- erleichteter Zugang zur Gesundheitsversorgung bei Verschlechterung des Zustands.

Dieses Paket gilt als effektiv, nützlich, heilsam. Umso mehr erstaunt, dass es in der Schweiz – in dieser multiprofessionellen Konsequenz - noch kaum angekommen ist. Hier bietet die HI Nachbetreuung vor allem intensivierete ärztliche Nachbetreuung für Personen mit erhöhtem medizinischem Risiko, zuweilen ergänzt mit Beratung zur HI. Am ehesten ist das Angebotspaket in nordeuropäischen, skandinavischen Ländern in der Routineversorgung anzutreffen, zumindest stammen wichtige Forschungsarbeiten zum Thema aus diesen Ländern und aus den USA. Allerdings variieren die Forschungsarbeiten in ihrer Anlage, in den Angeboten oder deren Inhalten der Intervention (und des Vergleichs), der Reichweite der Berufsausübung der eingebundenen nicht-ärztlichen Gesundheitsberufe, den Gesundheitssystemen. Diese Variationen eröffnen Unsicherheiten, wie das Paket zu konkretisieren ist, so dass es in der Routineversorgung greift, heilt und für das Leben mit HI nützlich ist.

Genau hier setzt das Forschungsprogramm CINACARD an zur Entwicklung und Evaluation einer Pflegekonsultation für Personen mit HI. Nach einer Kontext- und Literaturanalyse zur Entwicklung der Pflegekonsultation wird aktuell die Machbarkeit, Zumutbarkeit und Auswirkungen der Pflegekonsultation zur multiprofessionellen intensivierten Nachbetreuung auf Gesundheitsergebnisse evaluiert (Studie UTILE, siehe unten), vor der Arbeit zur Umsetzung der - gegebenenfalls angepassten - Konsultation in die Routineversorgung. Zudem generiert SYMPERHEART, die Forschungsprojekte innerhalb des Doktorats von Gabrielle Santos, profunde Kenntnisse zur Symptomwahrnehmung bei Personen mit HI. Nach einer Literaturreview (Santos et al EJCN 2020, Santos et al IJNS 2020, siehe unter «PUBLIKATIONEN»), konzipiert Frau Santos aktuell eine pflegerische Intervention zur Unterstützung der Symptomwahrnehmung, um sie hinsichtlich ihrer Machbarkeit, Zumutbarkeit und ersten Auswirkungen zu evaluieren. Seit Sommer 2017 finden in der Routineversorgung der Kardiologie des freiburger Spitals (HFR Fribourg) Pflegekonsultationen CINACARD statt: Pflegefachpersonen mit CAS en soins de cardiologie (<https://www.heds-fr.ch/fr/formation-continue>) schulen Patienten mit HI zur Selbstpflege anhand der Broschüre «Leben mit HI» der Schweizerischen Herzstiftung (<https://www.swissheart.ch>).

Seit April 2019 werden zudem nun im Rahmen der Pilotstudie UTILE Pflegekonsultationen durchgeführt.

Nach dem Spitalaustritt betreuen eigens dazu geschulte Pflegefachpersonen der HEdS-FR Personen mit HI für drei Monate zusätzlich zur üblichen Betreuung. Die UTILE Konsultationen beinhalten Inhalte des Pakets der ESC Empfehlung für die organisierte multiprofessionelle Nachbetreuung bei HI. Zudem werden die Einschätzungen des Gesundheitszustandes der Person, Massnahmen und medizinische Fragen zur Situation mit dem Kardiologen diskutiert und dem Hausarzt koordiniert. Die Pflegefachpersonen besprechen ihre Konsultationen regelmässig in Expertenrunden.

Mit dem Forschungsprogramm CINACARD, mit UTILE und SYMPERHEART haben wir im Raum Fribourg Arbeiten am Laufen, die auf internationalen Forschungserkenntnissen basieren, in unseren Kontext passen und Ergebnisse liefern zu auf Evidenz beruhenden pflegerischen Interventionen. Die 2016 ESC Empfehlungen zur intensivierten multiprofessionellen Nachbetreuung sind nun in Fribourg aufgegriffen, auch dank der Finanzierung durch die Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz und Novartis, der HES-SO, HEdS-FR und dank der Möglichkeit zur Zusammenarbeit mit klinischen Partnern, dem Kantonsspital Freiburg.

Petra Schäfer-Keller, PhD, RN

Registration UTILE auf ISRCTN: <http://www.isrctn.com/ISRCTN10151805>

SYMPTOM SELBSTMANAGEMENT BEI KREBSERKRANKUNGEN

Krebsbetroffene müssen lernen die Auswirkungen von ihrer Erkrankung und den Therapien selber zu 'managen'. Dieses Selbstmanagement kann man sich aneignen. Pflegefachpersonen im ambulanten Bereich können diesen Prozess unterstützen, wobei bis heute kaum standardisierte Interventionen zum Selbstmanagement von Symptomen eingesetzt werden.

Das Symptom Navi Programm (SNP) ist ein standardisiertes pflegegeleitetes Programm, welches drei Elemente umfasst:

- Sechzehn symptom-spezifische und allgemeine Symptom Navi Flyer mit evidenzbasierten Empfehlungen zum Umgang mit physischen und psychosozialen Problemen im Zusammenhang mit Krebs,
- halbstrukturierte Pflegekonsultationen mit den Symptom Navi Flyern, und
- ein umfassendes Schulungsmanual für diese Konsultationen.

Die Pflegekonsultationen basieren auf Prinzipien der Patientenedukation und der Unterstützung des Selbstmanagements von Symptomen.



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



Pflegefachpersonen bereiten die Konsultationen vor und wählen die Symptom Navi Flyer basierend auf der verordneten Krebstherapie aus. Zwei Schlüsselemente (Vertiefen und Gezielt beraten in der Abbildung) fokussieren explizit das Selbstmanagement, um das Verhalten der Betroffenen im Umgang mit Symptomen zu unterstützen.

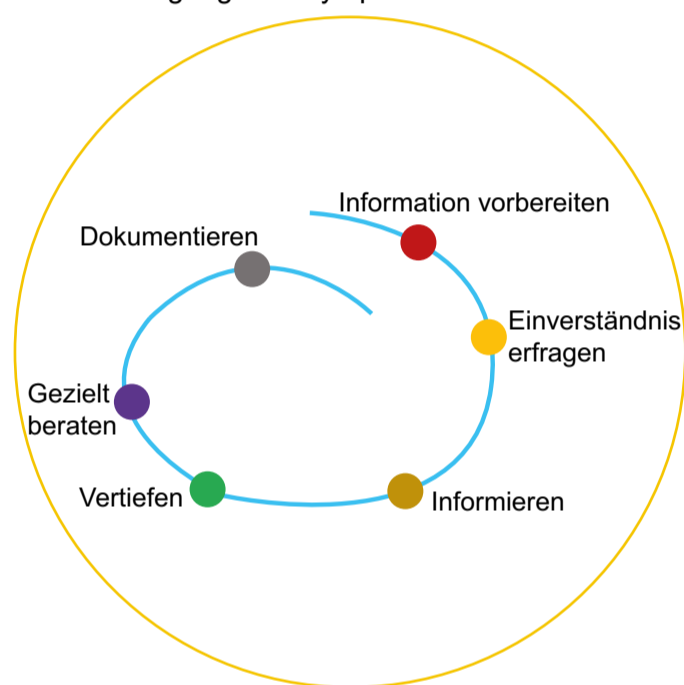


Abbildung: Schlüsselemente von halbstrukturierten Pflegekonsultationen

Das Symptom Navi Programm wurde in einer cluster-randomisierten Pilotstudie ergänzt mit qualitativen Methoden evaluiert. Mit der Pilotstudie wurden drei Ziele verfolgt:

1. die Evaluation des Implementierungsprozesses,
2. das Testen der potentiellen Wirksamkeit des Programms auf Einschränkungen des Alltags durch Symptome, und
3. die Evaluation potentieller unerwünschter Ereignisse unter Anwendung des Programms.

Erste Ergebnisse liegen nun vor. Pflegefachpersonen bewerteten die Schulungen zum SNP als adäquat und trauten sich die Durchführung der halbstrukturierten Pflegekonsultationen zu. Es zeigte sich, dass die Zuversicht der Pflegenden das Symptom Navi Programm in der Praxis anzuwenden, mit der Arbeitssituation zusammenhängt. Beobachtungen von Pflegekonsultationen zeigten weiter, dass die Pflegefachpersonen die Informationsgabe umfassend anwendeten, während die gezielte Unterstützung des Selbstmanagements von Symptomen kaum sichtbar wurde. Eine Wirksamkeit des Programms auf Einschränkungen des Alltags durch Symptome konnten wir nicht feststellen. Die Auswirkungen von Symptomen auf Alltagsaktivitäten nach 16 Wochen waren bei Patienten gleich stark ausgeprägt wie mit dem Symptom Navi Programm. Es traten keine unerwünschten Ereignisse unter Anwendung des

Programms auf.

Pilotstudien sind wichtig, um die Machbarkeit einer neu entwickelten Intervention zu beurteilen. Wir haben wichtige Erkenntnisse gewonnen, um das Symptom Navi Programm weiter zu entwickeln und dessen Verbreitung in der Schweiz vorwärts zu bringen. Die Weiterentwicklung des Programms und dessen Evaluation werden in den kommenden vier Jahren von der Gesundheitsförderung Schweiz unterstützt ([link zum gefördertes Projekt](#)). Interessierte können das Studienprotokoll, welches beim BMJ Open publiziert wurde, lesen.

Marika Bana, PhD (cand), RN

Das Dissertationsprojekt von Marika Bana ist Teil der Symptom Navi Pilotstudie, welche durch Prof Manuela Eicher am Institut universitaire de formation et de recherche en soins IUFRS, Université de Lausanne et Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV, Fakultät Biologie und Medizin, geleitet wird. Bana M, Ribi K, Kropf-Staub S, Zurcher-Florin S, Naf E, Manser T, et al. Implementation of the Symptom Navi © Programme for cancer patients in the Swiss outpatient setting: a study protocol for a cluster randomised pilot study (Symptom Navi © Pilot Study). BMJ Open. 2019;9(7):e027942

LEBEN MIT DIABETES IN DEN ALLTAG INTEGRIEREN

Menschen mit einer chronischen Erkrankung wie Diabetes mellitus sind mit vielfältigen Herausforderungen konfrontiert. Die unterschiedlichen Unterstützungsbedürfnisse beziehen sich auf biologische, psychologische und soziale Aspekte mit dem Ziel die grösstmögliche Autonomie der Betroffenen und ein selbstbestimmtes Leben mit Diabetes zu ermöglichen. Ein Schlüsselement der Diabetesbetreuung ist die Teilnahme an Schulungsprogrammen zur Förderung des Selbstmanagements wie es in vielen nationalen und internationalen Richtlinien empfohlen wird. Damit wird bezweckt, die verheerenden gesundheitlichen Folgen – häufig verbunden mit einer finanziellen Last – sei es für die Einzelperson, deren Familie sowie für die Allgemeinheit zu verringern.

Es nimmt jedoch kaum ein Drittel der betroffenen Bevölkerung an solchen Programmen teil und auch nach der Programmteilnahme erhalten viele keine kontinuierliche, angepasste Unterstützung. Diese unbefriedigende Situation deutet darauf hin, dass Schulungsprogramme zur Förderung des Selbstmanagements nur unzureichend in die Routineversorgung von Menschen, die mit Diabetes leben, integriert sind. Mannigfaltige Ursachen können dem zu Grunde liegen – sei es seitens der betroffenen Bevölkerung, der Fachpersonen oder des Gesundheitssystems – aber auch durch deren Interaktionen.

Ich habe im Rahmen meiner Doktorarbeit diese Sachlage ergründet und dabei Faktoren entdeckt, deren Verständnis – so hoffen wir – dazu beitragen, die Betreuung von Menschen mit Diabetes zu verbessern. Diese Faktoren wirken sowohl einzeln als auch durch ihre gegenseitige Beeinflussung. In Zusammenarbeit mit einem Graphiker haben wir die Faktoren veranschaulicht, um die Komplexität der Integration von Schulungsprogrammen in die Routineversorgung mit Hilfe einer Abbildung zu vermitteln:



Abbildung: Interaktionen und Faktoren der Integration zur Förderung des Selbstmanagements

Durch das Erkennen dieser Zusammenhänge sind Grundlagen erarbeitet worden, die es erlauben, die Förderung des Selbstmanagements vermehrt kontextspezifisch zu integrieren. Daher werden die Erkenntnisse aus der qualitativen Forschung zur erfolgreichen Umsetzung anderer Projekte beitragen, wie z.B. MonCoSaMo (Monitoring der Gesundheitskonsultation Mozaik). Dieses Projekt wird in Zusammenarbeit mit Partnern an der Hochschule für Gesundheit Freiburg durchgeführt und fördert u.a. die interdisziplinäre Zusammenarbeit und das Arbeiten in Netzwerken.

Claudia Huber, PhD, MSc Diabetes, RN

Die Studien der Autorin sind von der Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz gefördert worden. Für Interessierte ist die These in der Maughan Bibliothek der Florence Nightingale Faculty of Nursing, Midwifery & Palliative Care, King's College London verfügbar.

> [E-thesis](#)

JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



ÉPIDÉMIOLOGIE ET GESTION DES MALADIES CHRONIQUES

Comme les années précédentes, l'épidémie de maladies chroniques va de nouveau absorber l'attention de la santé publique et des professionnels de la santé en 2020.

Ce qui marquera par contre spécialement cette année, c'est le 200^{ème} anniversaire de la naissance de Florence Nightingale. Cette pionnière a influencé non seulement la profession infirmière plus que quiconque, mais aussi l'épidémiologie, ce que l'on oublie souvent.

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) profite de cette occasion pour déclarer 2020 « Année internationale des sages-femmes et du personnel infirmier ». Le premier rapport mondial de l'OMS sur les soins infirmiers sera publié le 7 avril 2020.

Voilà une excellente occasion pour notre équipe de recherche de montrer comment le personnel soignant et la recherche en soins infirmiers contribuent à améliorer la qualité de vie des personnes souffrant de maladies chroniques.

Pour l'illustrer, nous allons vous présenter la contribution des soins infirmiers dans la prise en charge des trois maladies chroniques les plus importantes et les plus courantes. Notre unité de recherche « Interventions infirmières complexes » s'occupe en effet en priorité :

- des personnes souffrant d'insuffisance cardiaque
- des personnes atteintes de cancer
- des personnes atteintes de diabète.

Pour chacune des trois maladies, nous vous présentons des projets de recherche actuels.

Alexander Bischoff, PhD, MPH, RN

INSUFFISANCE CARDIAQUE

L'insuffisance cardiaque (IC) est une maladie complexe, qui touche 10 % des personnes de plus de 70 ans. Les individus atteints d'IC vivent avec de nombreux symptômes – jusqu'à dix-neuf – dont l'essoufflement et la fatigue, qui ont un impact prépondérant sur la vie quotidienne. Les hospitalisations sont fréquentes, la qualité de vie est médiocre et le pronostic défavorable.

Devant la gravité de la situation, la Société européenne de cardiologie (European Society of Cardiology, ESC) préconise dans ses recommandations de 2016 de s'occuper des personnes atteintes d'une IC chronique avec plus d'attention et de manière complète : les soins médicaux doivent être accompagnés de prestations d'autres professions de la santé. Les offres autonomes de professionnels compétents en matière d'IC doivent être combinées en vue d'un suivi commun, coordonné et constamment adapté à cette maladie évolutive. Les recommandations comprennent la liste de mesures suivantes :

- optimiser la gestion du traitement,
- soutenir intensivement les auto-soins,
- maintenir un suivi après la sortie de l'hôpital,
- apporter un soutien psychosocial,
- assurer l'accès à des options de traitements avancées,
- faciliter l'accès aux soins en cas de détérioration de l'état de santé.

L'ensemble de ces actions est considéré comme efficace, utile et salutaire. Il est d'autant plus surprenant que ces recommandations – à savoir la prise en charge par une équipe pluridisciplinaire – ne soient pour ainsi dire pas encore mises en pratique en Suisse. Chez nous, la prise en charge des personnes atteintes d'IC comprend avant tout un suivi médical plus soutenu pour les personnes à risque accru, parfois complété par des conseils sur l'IC. C'est dans les pays d'Europe du Nord, les pays scandinaves, que cet ensemble de mesures a le mieux été incorporé dans les soins de routine ; ou du moins les recherches importantes sur le sujet proviennent de ces pays, et des États-Unis. Cependant les travaux de recherche diffèrent du point de vue de leur conception, des offres proposées ou du contenu des interventions (et des comparaisons), des conditions d'exercice des professions non médicales concernées, des différents systèmes de santé. Ces variations soulèvent des incertitudes quant à la manière de mettre en pratique cet ensemble de mesures pour qu'il soit intégré efficacement dans les soins de routine, qu'il soulage et qu'il soit utile aux personnes qui vivent avec une IC.

C'est justement face à ce flou que notre programme de recherche CINACARD trouve tout son sens : son objectif est de développer et évaluer une consultation infirmière pour les personnes atteintes d'IC. Après une analyse du contexte et des publications scientifiques sur le développement d'une telle consultation, nous sommes maintenant en train d'évaluer la faisabilité, l'acceptabilité et les effets d'un suivi pluridisciplinaire sur les résultats de santé (étude UTILE, voir ci-dessous). Nous nous consacrerons ensuite à l'intégration de la consultation – éventuellement sous une forme adaptée – dans les soins de routine. En parallèle, les projets de recherche réalisés par Gabrielle Santos dans le cadre de son doctorat (regroupés sous le nom SYMPERHEART) génèrent des connaissances approfondies sur la perception des symptômes des personnes atteintes d'IC. Sur la base de sa revue de la littérature (Santos et al EJCN, Santos et al IJNS, voir sous « PUBLICATIONS »), Gabrielle Santos conçoit actuellement une intervention infirmière qui a pour but de renforcer la perception des symptômes et qui sera évaluée quant à sa faisabilité, son acceptabilité et ses premiers effets. Depuis l'été 2017, les consultations infirmières CINACARD font partie des soins de routine du service de cardiologie de l'HFR Fribourg : le personnel

infirmier ayant suivi le CAS en soins de cardiologie (<https://www.heds-fr.ch/fr/formation-continue>) accompagnent les patients atteints d'IC à la réalisation des auto-soins à l'aide de la brochure « Vivre avec l'IC » de la Fondation suisse de cardiologie (<https://www.swissheart.ch>).

Des consultations infirmières sont également données depuis avril 2019 dans le cadre de l'étude pilote UTILE. Des infirmières de notre école, spécialement formées par nos soins, offrent un suivi supplémentaire à des personnes atteintes d'IC, dès la sortie de l'hôpital et pour une période de trois mois, en plus des soins habituels. Ces consultations UTILE comprennent une partie de l'ensemble de mesures énumérées dans les recommandations de l'ESC pour une prise en charge pluridisciplinaire et organisée de l'IC. En outre, l'évaluation de l'état de santé des patients, les mesures à prendre et les questions médicales liées à la situation sont discutées avec le cardiologue et coordonnées avec le médecin de famille. Les infirmières et les infirmiers se réunissent régulièrement pour discuter de leurs consultations entre experts.

Le programme CINACARD et les études UTILE et SYMPERHEART, actuellement en cours à Fribourg, font profiter notre canton de travaux de recherche qui s'appuient sur des connaissances issues d'études internationales, s'inscrivent dans le contexte local, et fournissent des résultats pour des interventions infirmières basées sur des preuves. En conséquence, les recommandations ESC 2016 en faveur d'une prise en charge pluridisciplinaire sont maintenant suivies à Fribourg, notamment grâce au financement assuré par la Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz, par Novartis, par la HES-SO et par la HEdS-FR, et grâce à la collaboration avec des partenaires cliniques de l'HFR Fribourg – Hôpital cantonal.

Petra Schäfer-Keller, PhD RN

Enregistrement de l'étude UTILE sur ISRCTN : <http://www.isrctn.com/ISRCTN10151805>

CANCER ET AUTOGESTION DES SYMPTÔMES

Les patients atteints de cancer doivent apprendre à « gérer » eux-mêmes les effets de leur maladie et des thérapies. Cette faculté de se prendre en charge soi-même peut être acquise. Le personnel de soins du secteur ambulatoire peut soutenir ce processus, bien qu'à ce jour il n'existe quasi pas d'interventions standardisées pour l'autogestion des symptômes. Le Symptom Navi Programme (SNP) est un programme standardisé dirigé par une infirmière qui comprend trois éléments :

- seize dépliants Symptom Navi sur les symptômes spécifiques et généraux avec des



JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



- recommandations basées sur des preuves pour la gestion des problèmes physiques et psychosociaux associés au cancer,
- des consultations infirmières semi-structurées avec utilisation de ces dépliants, et
- un manuel complet de formation à ces consultations.

Les consultations infirmières sont basées sur des principes d'éducation des patients et de soutien à l'autogestion des symptômes. Les professionnels de la santé préparent les consultations et sélectionnent les dépliants du Symptom Navi qui correspondent à la thérapie anticancéreuse prescrite. Deux éléments clés (« approfondir » et « conseiller de manière ciblée », voir l'illustration) sont explicitement axés sur l'autogestion, afin de soutenir le comportement du patient dans la gestion des symptômes.

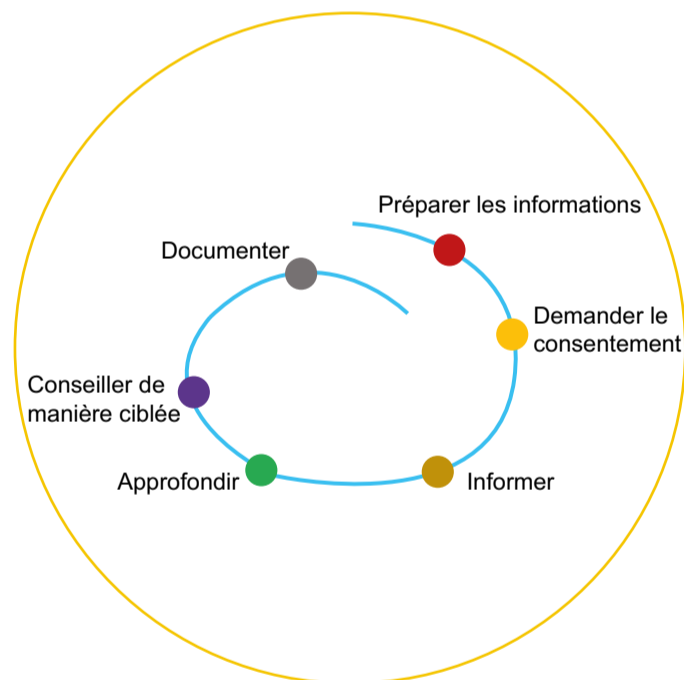


Illustration : Éléments clés des consultations infirmières semi-structurées

Le Symptom Navi Programme a été évalué dans le cadre d'une étude pilote randomisée par grappes, complétée par des méthodes qualitatives. L'étude pilote avait trois objectifs :

1. évaluer le processus de mise en œuvre,
2. tester l'efficacité potentielle du programme sur les contraintes subies au quotidien à cause des symptômes, et
3. évaluer la survenue d'éventuels effets indésirables liés à l'utilisation du programme.

Les premiers résultats sont maintenant disponibles. Le personnel infirmier a jugé les formations au SNP adéquates et ont pu réaliser les consultations infirmières semi-structurées. Il a été démontré que la confiance accordée par les infirmières à l'utilisation du Symptom Navi Programme dépend de leur situation de travail. De plus, l'analyse des consultations infirmières a montré que les informations ont bien été transmises intégralement aux patients, mais que les effets sur l'autogestion des symptômes ont à peine

été visibles. Nous n'avons pas été en mesure de constater un effet du programme sur les contraintes subies au quotidien à cause des symptômes. Après 16 semaines, les incidences des symptômes sur les activités quotidiennes étaient tout aussi grandes chez les patients suivant le programme Symptom Navi. Aucun événement indésirable n'est survenu lors de l'utilisation du programme.

Les études pilotes sont importantes pour évaluer la faisabilité d'une intervention nouvellement développée. Nous avons acquis des connaissances importantes pour continuer le développement du Symptom Navi Programme et pour promouvoir sa diffusion en Suisse. Promotion Santé Suisse va soutenir le développement et l'évaluation du programme pour les quatre années à venir ([Projet Promotion Santé Suisse](#)). Le protocole de recherche a été publié par BMJ Open et peut donc être consulté librement.

Marika Bana, PhD (cand), MScN, RN

Le projet de thèse de Marika Bana s'inscrit dans le cadre de l'étude pilote Symptom Navi et est dirigé par le Prof. Manuela Eicher de l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins IUFRS, Université de Lausanne et Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV, Faculté de biologie et de médecine.

Bana M, Ribi K, Kropf-Staub S, Zurcher-Florin S, Naf E, Manser T, et al. Implementation of the Symptom Navi © Programme for cancer patients in the Swiss outpatient setting: a study protocol for a cluster randomised pilot study (Symptom Navi © Pilot Study). [BMJ Open. 2019;9\(7\):e027942](#)

LEBEN MIT DIABETES IN DEN ALLTAG INTEGRIEREN

Les personnes atteintes d'une maladie chronique telle que le diabète de type 2 sont confrontées à de nombreux défis. Les personnes touchées ont besoin d'un soutien sur des aspects très variés : biologiques, psychologiques et sociaux, le tout dans la perspective de leur assurer la plus grande autonomie possible malgré le diabète. Un élément clé de la prise en charge du diabète est la participation à des programmes de formation visant à promouvoir l'autogestion, comme recommandé par de nombreuses directives nationales et internationales. L'objectif est de réduire les conséquences sanitaires dévastatrices – souvent associées à un fardeau financier – pour l'individu, sa famille et la communauté dans son ensemble.

Cependant, à peine un tiers de la population touchée participe à ces programmes et, même après y avoir participé, beaucoup ne reçoivent pas un soutien continu et adapté. Cette situation insatisfaisante suggère que les programmes de formation visant à promouvoir l'autogestion sont insuffisamment in-

tégrés dans les soins de routine des personnes vivant avec le diabète. Les causes peuvent en être multiples. Elles peuvent provenir de la population concernée, des professionnels ou du système de santé, mais aussi des interactions de ces causes entre-elles.

J'ai étudié cette problématique dans le cadre de ma thèse de doctorat et ai découvert des facteurs dont la compréhension - nous l'espérons - contribuera à améliorer la prise en charge des personnes diabétiques. Ces facteurs agissent à la fois individuellement et par leurs interactions. En collaboration avec un graphiste, nous avons représenté et combiné ces facteurs dans une illustration. L'intrication des symboles rend bien compte de la complexité de l'intégration des programmes de formation dans les soins de routine :



Illustration : Interactions et facteurs d'intégration favorisant l'autogestion

La mise en évidence de ces interactions a permis d'établir des bases qui serviront à intégrer le soutien à l'autogestion d'une manière plus adaptée au contexte. Ces conclusions issues de la recherche qualitative vont ainsi contribuer à la réussite d'autres projets comme par ex. MonCoSaMo (Monitoring de la Consultation Santé Mozaïk). Ce projet, réalisé à la Haute école de santé Fribourg en collaboration avec des partenaires, favorise entre autres le travail interdisciplinaire et en réseau.

Claudia Huber, PhD, MSc Diabète, RN

Les études de l'auteur ont été parrainées par la Stiftung Pflegewissenschaft Schweiz. Pour les personnes intéressées, la thèse est disponible à la bibliothèque Maughan de la Florence Nightingale Faculty of Nursing, Midwifery & Palliative Care, King's College London. > [E-thesis](#)

Traduction : Martine Verdon

JOURNAL DE LA RECHERCHE

HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG

DAS FORSCHUNGSJOURNAL

HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG



Nouveau coronavirus

Actualisé au 14.3.2020

VOICI COMMENT NOUS PROTÉGER:



Se laver soigneusement les mains.



Éviter les poignées de main.



Tousser et éternuer dans un mouchoir ou dans le creux du coude.



Garder ses distances.



En cas de fièvre et de toux, rester à la maison.



Toujours téléphoner avant d'aller chez le médecin ou aux urgences.

www.ofsp-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



Scan for translation

WIR MÖCHTEN UNS GANZ HERZLICH BEI ALLEN PFLEGENDEN UND ALLEN AKTEUREN DES GESUNDHEITSWESENS FÜR IHR AUSSERORDENTLICH GROSSES ENGAGEMENT IN DIESER ZEIT DER PANDEMIE BEDANKEN.

NOUS ADRESSONS TOUTE NOTRE GRATITUDE AU PERSONNEL SOIGNANT ET À TOUS LES ACTEURS DE LA SANTÉ POUR LEUR ENGAGEMENT EXTRAORDINAIRE EN CETTE PÉRIODE DE PANDMIE.



HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG
HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG
research.heds@hefr.ch
www.heds-fr.ch