

## Résumé de la thèse de doctorat

Nom	Stefanie Bachnick (PhD, RN)
Université	Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft
Lieu	Basel, Schweiz
Nom du superviseur	Prof. Dr. Michael Simon
Année de completion	2018

### *Curriculum Vitae*

Stefanie Bachnick a terminé sa formation d'infirmière diplômée en soins infirmiers et de santé à Hambourg et a ensuite travaillé dans un service de gériatrie. En 2015, elle a terminé ses études d'infirmier et de sciences infirmières à l'hôpital universitaire Charité de Berlin. Elle a rédigé sa thèse de diplôme dans le cadre d'un stage de recherche au Service de psychiatrie de l'Université de Berne et a effectué un doctorat de trois ans à l'Institut des sciences infirmières (INS) de l'Université de Bâle, groupe de recherche "Sécurité des patients et qualité des soins" sous la direction du professeur Michael Simon, jusqu'en octobre 2018. Stefanie Bachnick est postdoctorante à l'INS depuis novembre 2018.



### *Description de projet*

#### **Les soins centrés sur le patient dans les hôpitaux suisses de soins aigus : défis et opportunités pour recueillir l'expérience des patients dans l'établissement du profil des prestataires de soins**

*Stefanie Bachnick (PhD, RN), Postdoc, Sciences infirmières - Sciences infirmières, Département de santé publique, Université de Bâle*

Les soins centrés sur le patient sont un élément central de la qualité des soins et sont associés à des résultats positifs pour le patient et à de meilleurs résultats cliniques et économiques (Dwamena et al., 2012 ; McMillan et al., 2013 ; Pirhonen et al., 2017 ; Rathert et al., 2013). Afin d'évaluer le niveau des soins axés sur le patient et de cerner les possibilités d'amélioration, des sondages réguliers sur l'expérience des patients peuvent être utiles et utiles. Cependant, les résultats des questionnaires nationaux et internationaux sont souvent très positifs (effets de plafond) et les différences entre les différents prestataires (hôpitaux ou services) ne peuvent être déterminées (National Association for Quality Development in Hospitals and Clinics (ANQ), 2017 ; Neuburger et al, 2011 ; Raleigh et al, 2015). D'une part, des expériences positives pour les patients sont bien sûr souhaitables, car elles suggèrent des soins optimaux et de haute qualité. D'autre part, il convient également de se demander dans quelle mesure les instruments sont capables de cartographier les différences fines. Les résultats toujours positifs empêchent également

d'identifier les possibilités d'amélioration et d'introduire des mesures appropriées pour améliorer la qualité des soins offerts.

Le mémoire 1) identifie les défis et les possibilités pour mesurer les soins centrés sur le patient dans un hôpital et en particulier pour comparer les hôpitaux et 2) décrit quels processus et structures hospitaliers sont associés aux soins centrés sur le patient dans les hôpitaux de soins actifs et offrent ainsi des points de départ pour une amélioration.

La première étude de thèse décrit les soins centrés sur le patient dans les hôpitaux suisses de soins aigus sur la base de l'étude MatchRN (Bachnick et al., 2017) et explique le lien avec les processus organisationnels et les structures hospitalières, telles que le personnel et la qualité du management. Fondamentalement, les résultats montrent que les hôpitaux suisses de soins aigus offrent un niveau élevé de soins centrés sur le patient. En plus des effets de plafond connus, cependant, des améliorations potentielles dans la participation des patients à leur traitement et à leurs soins pourraient être démontrées (Bachnick et al., 2017). L'étude montre également le lien entre les soins centrés sur le patient et les processus et structures hospitaliers : afin d'améliorer les soins centrés sur le patient, il est essentiel de tenir compte de l'environnement de travail, en particulier de la perception des effectifs du personnel infirmier (Bachnick et al., 2017).

En raison des effets de plafond prononcés dans la collecte des expériences des patients, la deuxième étude a examiné dans quelle mesure les éléments fréquemment utilisés pour mesurer l'expérience des patients sont capables de montrer les différences entre les prestataires (hôpitaux). En utilisant des méthodes analytiques (corrélation intra-classe I & II, test de permutation) et visuelles (histogramme, caterpillar plot), il a pu être démontré que les éléments fréquemment utilisés pour enregistrer l'expérience du patient ne sont pas capables d'identifier les différences entre hôpitaux. Par conséquent, la pertinence des éléments fréquemment utilisés dans le profilage des fournisseurs est discutable.

L'étude 3 montre une approche pour aborder les difficultés méthodologiques identifiées dans l'étude 2 en recueillant non seulement les expériences des patients, mais aussi leurs préférences. La prise en compte des préférences des patients montre de meilleures possibilités d'amélioration des soins centrés sur le patient. Par l'écart entre les expériences hospitalières des patients et leurs préférences, les différences entre les prestataires pourraient être plus clairement visibles. Cette approche représente un premier pas vers l'amélioration de la mesure de l'expérience du patient.