

# Symposium de pratique avancée en santé: Entre management et clinique

## Diététicienne clinicienne aux HUG: historique et perspectives

Laurie Karsegard, diététicienne clinicienne  
Sylvie Rolet, coordinatrice de la filière Nutrition & diététique  
Séverine Graf, diététicienne responsable d'équipe de soins

Hôpitaux Universitaires de Genève  
18 septembre 2024



# Historique



2009

Améliorer la qualité des soins nutritionnels

Développer et harmoniser les recommandations cliniques, les processus de prise en soin ainsi que l'axe recherche

Concevoir des formations pour les patients et pour le développement / renforcement des compétences des collaborateurs

Assurer un rôle de soutien auprès des équipes et du cadre de proximité ayant des périmètres étendus (cliniques et structurels)

Offrir aux collaborateurs une nouvelle possibilité d'évolution professionnelle en lien direct avec l'axe clinique



2011

Validation du cahier des charges «Diététicien-ne clinicien-ne» par le directeur des soins



2012

Mise en place de 2 postes :  
Nutrition clinique  
Education et formation

2 x 10% pris sur les ETP existants avec une réorganisation des activités de 2 équipes sur 3

1 poste dans l'équipe du Département de Médecine Interne, de Réhabilitation et de Gériatrie (DMIRG)

1 poste dans l'équipe du Département de Médecine Communautaire, de Premier Recours et des Urgences (DMCPRU)

Rattachés à la diététicienne responsable d'équipe

Activité transversale filière

# Buts



Exercer un rôle de personne ressource et de référence dans la résolution de problématiques de soin, d'éducation nutritionnelle et de formation des professionnels

Qualité

Outils d'évaluation et de traitement nutritionnel

Travail en équipe pluridisciplinaire

Evidence Base Practice

Communication

Protocoles cliniques

Supports de cours et documents pédagogiques

Recherche

Education Thérapeutique du Patient

Formation des professionnels

# Bilan



Diététiciennes avec des compétences exploitables pour chaque poste

Proactivité des diététiciennes responsables – Projet novateur

Accord de 2 départements

Validation du cahier des charges par la Direction des soins



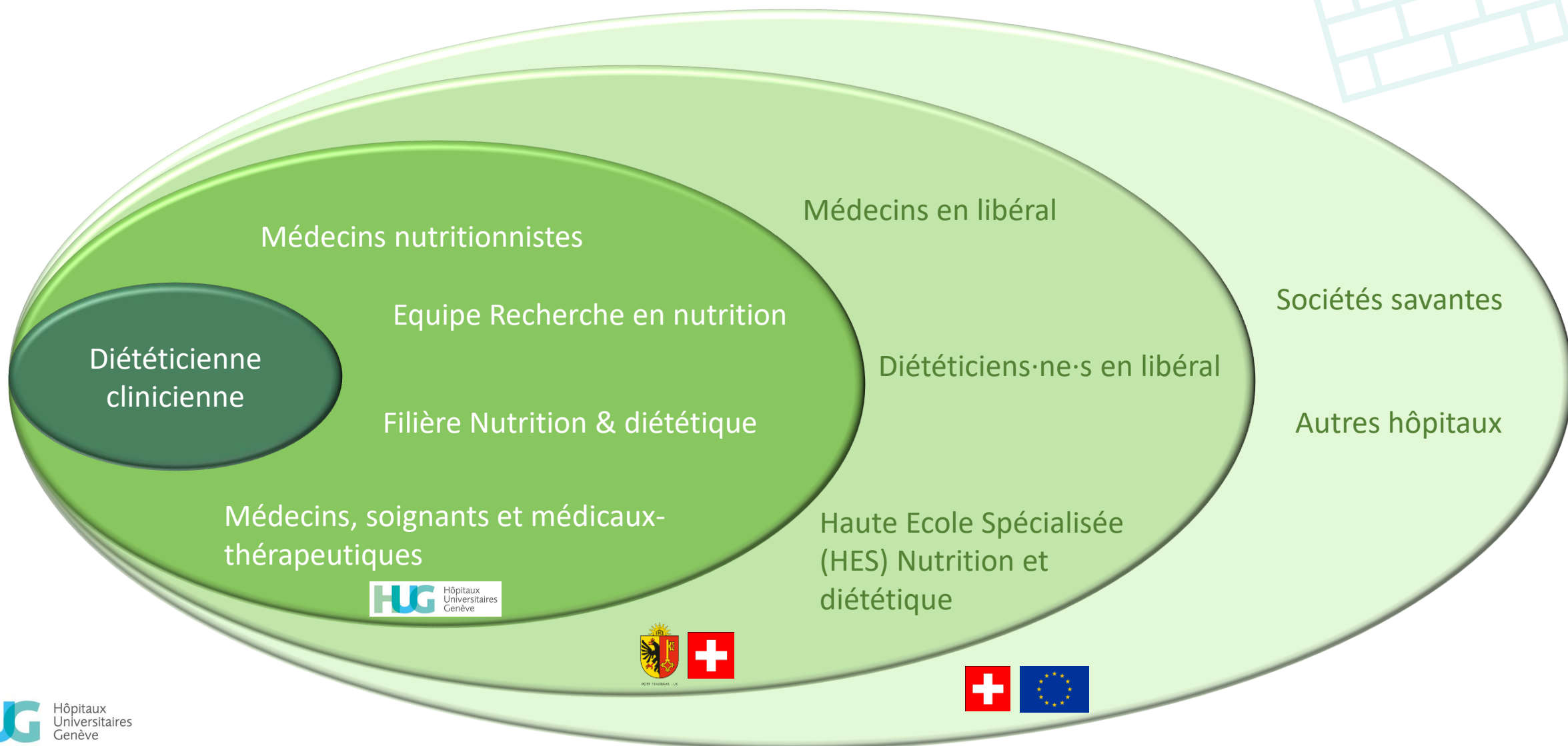
Lisibilité et valorisation des postes:

- ✓ Pas de modèle existant chez les professions médico-thérapeutiques
- ✓ Impossible d'intégrer la formation infirmier·ère clinicien·ne de l'école de La Source
- ✓ Classe de fonction accordée uniquement pour le 10%

2013: Départ de la diététicienne clinicienne «Education et formation», sans possibilité de repourvoir le poste par manque de compétences et de disponibilités dans l'équipe

# Diététicienne clinicienne en nutrition clinique

## Relations et partenariats



# Recommandations et techniques cliniques



Harmonisation et mise en commun des recommandations  
Protocoles et techniques de soins au sein de l'institution, filière nutrition



Filière nutrition et diététique  
Médecins nutritionnistes



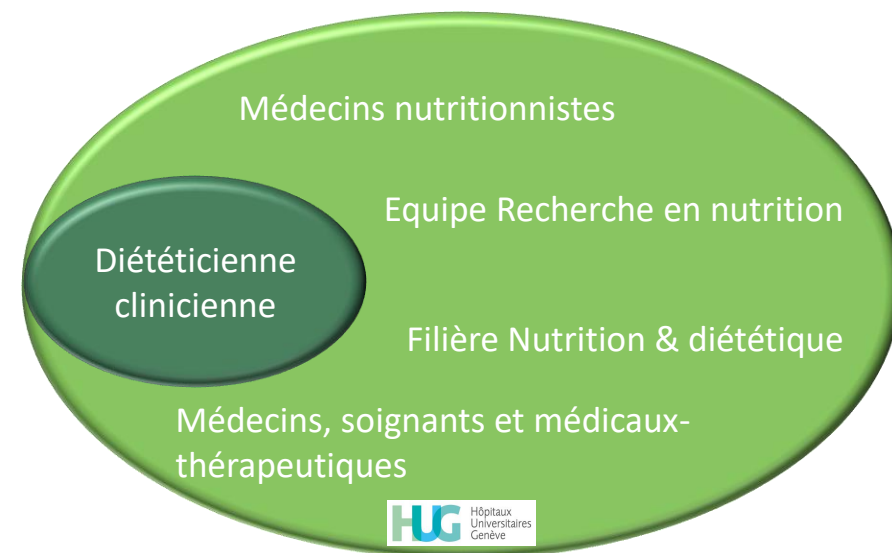
Autonomie, soutien, coordination  
Compétences en clinique et recherche  
Lecture critique



Diététiciens·nes, médecins nutritionnistes  
Diffusion Intranet et Internet



Alimentation artificielle  
Examens d'évaluation nutritionnelle : composition corporelle, dépense calorique, force de serrement



# Création de supports pédagogiques



Création de brochures et documents d'aide pour les consultations nutritionnelles



Filière nutrition et diététique  
Médecins nutritionnistes  
Départements HUG



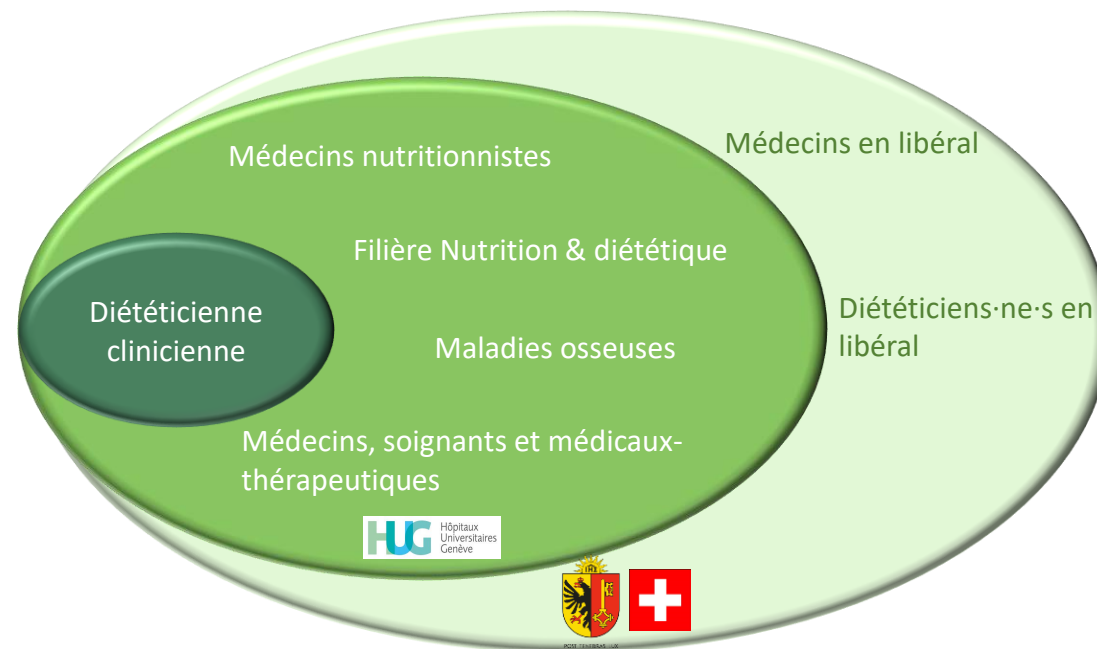
Leadership, autonomie, coordination  
Compétences en éducation clinique  
Créativité



Mandataires  
Service de la communication  
Diffusion interne et externe HUG



Syndrome de l'intestin irritable  
Alimentation et ostéoporose



# Intégration des publications de l'unité de nutrition



Optimisation du protocole pour la mesure de composition corporelle par bioimpédancemétrie  
Implémentation clinique des recommandations du groupe de recherche



Autonome



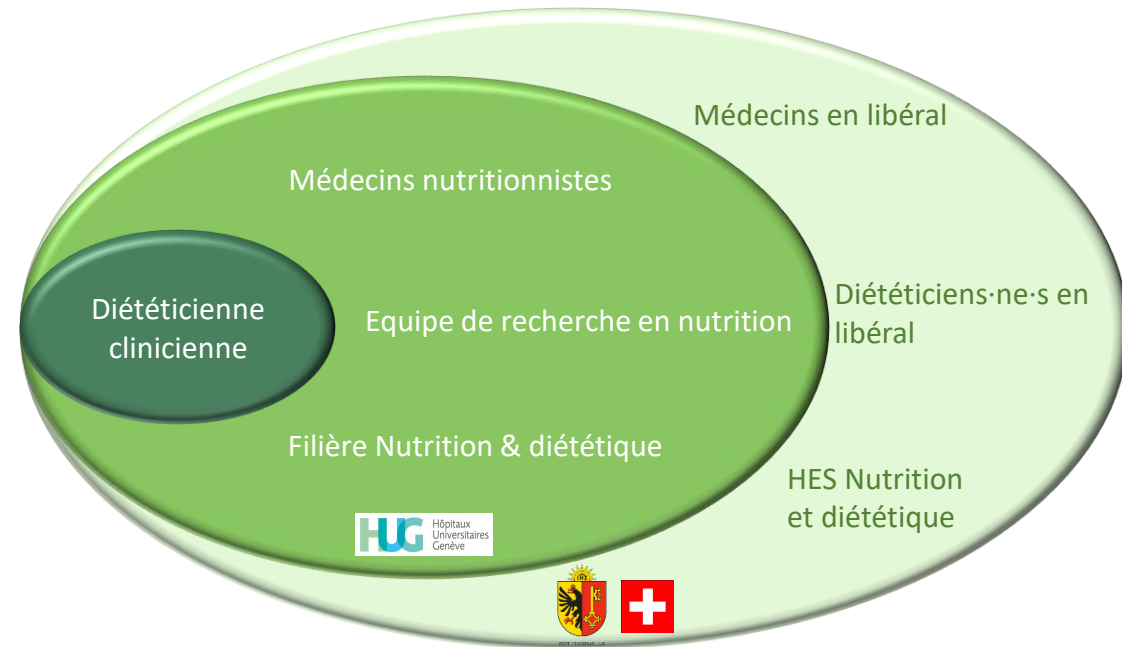
Autonomie  
Expertise approfondie du sujet  
Communication



Equipe de recherche  
Formation interne et externe



Algorithmes  
Normes  
Outils d'interprétation  
Matériel (électrodes...)





# Implémentation de nouvelles techniques d'évaluation nutritionnelle



Force manuelle de serrement : Protocole, outil de calcul, formation des utilisateurs



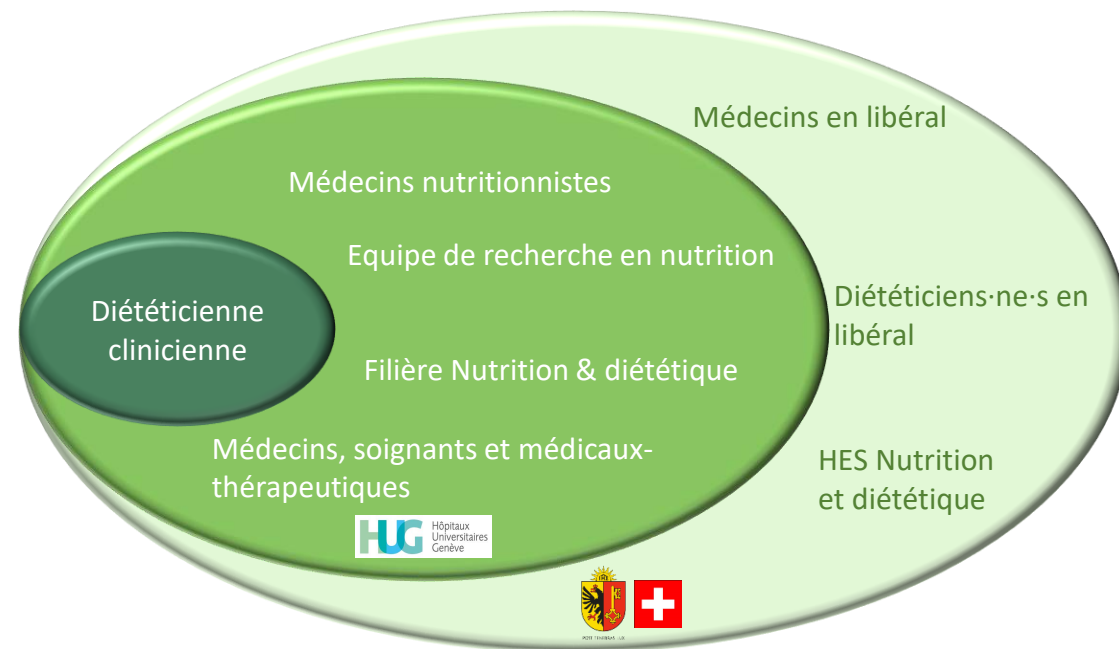
Médecins nutritionnistes  
Equipe de recherche



Leadership  
Coordination de projet  
Communication  
Soutien aux équipes



Médecins nutritionnistes  
Physiothérapeutes et ergothérapeutes  
Diffusion intranet et internet



# Création d'un logiciel pour les examens nutritionnels



Logiciel BIM: calcul des mesures de composition corporelle et de force de serrement



Equipe de recherche  
Médecins nutritionnistes

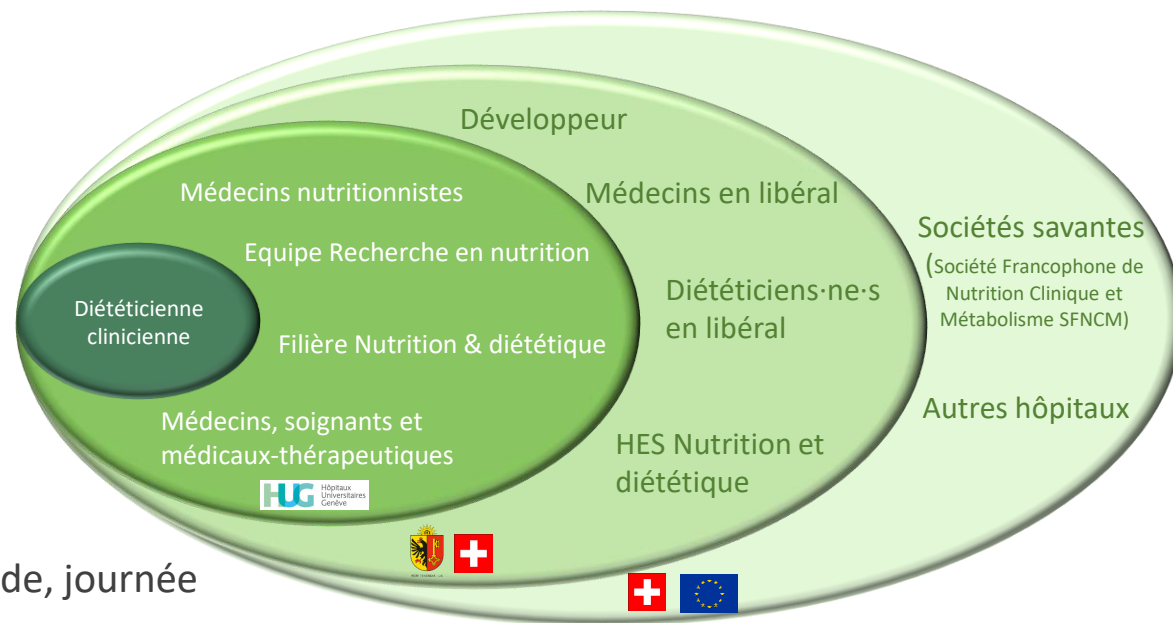


Gestion de projet  
Coordination en interne et en externe  
Communication

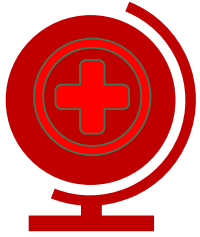


Développeur externe  
Utilisateurs HUG et hors HUG  
Manifestations HUG (Course de l'Escalade, journée cancer du sein...)  
Open source

<https://bim.karsegard.com/pages/home>



# Contexte et défis (1)



Evolution des besoins en soins de la population et du système de santé  
Pénurie de personnel  
Développement de la pratique avancée

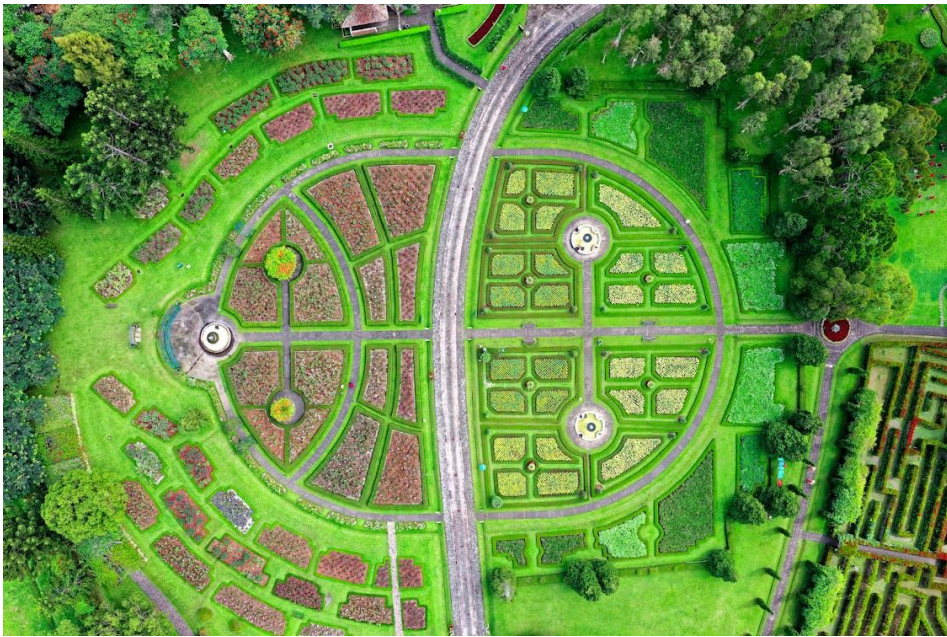


Missions stables, stratégies évolutives  
Réorganisations structurelles  
Nouveau modèle d'accompagnement des équipes de soins



Consultations sur prescription médicale  
Prestations stationnaires et ambulatoires : 8 départements, division privée, service des mesures institutionnelles – Toutes spécialités médicales – 9 sites  
Env. 50 diététiciens·nes, 35 ETP – 6 praticiennes formatrices – 1 diététicienne clinicienne – 2 cadres proximité (2 départements), 1 coordinatrice (direction des soins)

## Contextes et défis (2)



Entre management et clinique: Quels modèles pour assurer une prise en charge nutritionnelle optimale des patients et des patientes ?

Comment relier une multitude de micro-entités de spécificités nutritionnelles ?

Comment la pratique avancée en nutrition et diététique peut répondre aux défis ?

# Perspectives – Pratique avancée en nutrition & diététique (1)

Prise de position de l'Association Suisse des Diététiciens Diplômés (ASDD) (2023) \*



Recommandations pour l'implémentation et l'évaluation des DPA: rôles, champs d'action, compétences, exigences d'exercice

Montrer la valeur ajoutée (efficacité, adéquation, économicité)



# Perspectives – Pratique avancée en nutrition & diététique (2)

L'exemple de la dénutrition ou Malnutrition Protéino-Energétique (MPE)

Prévalence de la dénutrition dans les hôpitaux en Suisse:  
18% à l'admission  
(8% < 45ans à 28% > 85 ans) (1)  
Dégradation de l'état nutritionnel en cours d'hospitalisation

**ANQ HUG 2018**  
65% des patients concernés:  
25% dénutris  
40% à risque de dénutrition

**Etude EFFORT (2)**  
Dépistage systématique et prise en charge précoce :  
↳ Mortalité  
↳ Déclin fonctionnel  
Amélioration pour les activités de la vie quotidienne et la qualité de vie

**Plan cantonal**  
de promotion de la santé et de prévention  
2024 - 2028

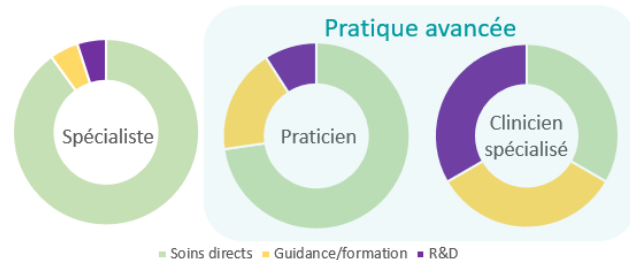


Prévenir les risques de dénutrition chez les personnes âgées à risque (Axe 6.6)



# Perspectives – Pratique avancée en nutrition & diététique (2)

L'exemple de la dénutrition ou Malnutrition Protéino-Energétique (MPE)



## Prise en charge de cas complexes

Ex: polyopathologies, troubles psychiques ou psychiatriques, chirurgies digestives lourdes, exclus socio-économiques, médecine communautaire



## Outils pour dépister, diagnostiquer et grader la sévérité de la MPE

E-learning (dé)nutrition pour les équipes médico-soignantes  
Catalogue des données probantes et recommandations  
Optimiser le codage de la MPE



## Continuité de la prise en charge nutritionnelle de la MPE en interne et externe

Dépistage systématique et prise en charge précoce de la MPE  
Indicateurs qualité et de suivi  
Publication des résultats



Périmètre institutionnel transversal  
➔ Direction des soins + lien fonctionnel fort avec les cadres de la filière nutrition & diététique, les départements, les services support



Identifier, retenir les talents, recruter des collaborateurs avec un potentiel  
Innover dans la transversalité  
Master en nutrition peu développés

Merci de votre attention

