

Introduction des nouveaux rôles infirmiers

Entre hégémonie de la profession médicale et leadership collectif

Dominique Tremblay, Danielle D'Amour, Michelle Proulx



VI^e Congrès du SIDIEF
Marrakech, 7-11 Juin 2009

Plan

1

Éléments de la problématique

2

Analyse transversale de 3 cas

3

Défis d'un leadership collectif

1

Éléments de la problématique



Contexte

- ❖ Épuisement des modèles de prestation des services
- ❖ Plus large éventail de responsabilités pour l'ensemble des professionnels de la santé et notamment, pour les infirmières
- ❖ Déploiement de ces nouveaux rôles ne procède pas au rythme et selon les modèles planifiés
- ❖ Variation dans le déploiement de nouveaux rôles dont les effets doivent être étudiés

Statut de la profession infirmière

- ❖ Souvent vue comme un problème budgétaire plutôt qu'une solution
- ❖ Lutte perpétuelle pour justifier son statut professionnel et l'unicité de sa contribution
- ❖ Relation infirmière/médecin oscillant entre collaboration et subordination
- ❖ N'est pas reconnu comme un enjeu politique

Position hégémonique de la profession médicale

- ❖ Sommet de la pyramide des professions de la santé
- ❖ Intermédiaire entre l'État et les autres professions
- ❖ Possibilité de contrôler le travail des autres professionnels, en particulier celui des infirmières
- ❖ Acceptation des nouveaux rôles infirmiers par les médecins est une condition déterminante de leur déploiement

2

Analyse transversale de 3 cas

But

- ❖ Analyser les enjeux et les défis autour de 3 nouveaux rôles infirmiers au Québec
- ❖ Mieux comprendre de quelle manière le pouvoir des médecins soutient ou non le déploiement de ces nouveaux rôles

Méthodologie : Étude de cas multiples

- ❖ Analyse transversale de 3 cas
- ❖ Infirmière dans les groupes de médecine de famille (GMF)
 - GMF (n=5)
 - Entrevues semi-dirigées (n =73) T₁ T₂ (6-12 mois)
- ❖ Infirmière praticienne spécialisée (IPS)
 - Unités de dialyse, cardiologie, néonatalogie
 - Entrevues individuelles et groupe (n=110)
- ❖ Infirmière pivot en oncologie (IPO)
 - Centres hospitaliers (n=9)
 - Entrevues (n=37) T₁ T₂ T₃ (2001-2003-2006)
 - Analyse documentaire (n=121)
 - Observation (18 mois)

Synthèse (1)

- ❖ Le déploiement de nouveaux rôles infirmiers est :
 - largement tributaire du pouvoir exercé par les médecins aux différents niveaux de prise de décision
 - fortement contextualisé
 - dépendant d'une relation de confiance et d'une histoire de collaboration antérieure positive
 - fondé sur la démonstration des connaissances et des compétences des infirmières

Synthèse (2)

❖ Les médecins

- sont souvent mal préparés à l'arrivée d'un tiers dans leur relation avec les patients
- recherchent une valeur ajoutée pour eux-mêmes et les patients
- ont peu d'incitatifs pour collaborer avec de nouveaux partenaires
- se perçoivent imputables de la prestation des services de santé
- se perçoivent responsables de la sécurité des patients

3

Défis d'un leadership collectif



Défis d'un leadership collectif

- ❖ La problématique déborde largement les relations interprofessionnelles et interpelle les acteurs à tous les niveaux décisionnels du système de santé
- ❖ Les structures actuelles du système de santé favorisent le maintien du statut hégémonique de la profession médicale et du fonctionnement traditionnel
- ❖ La contribution du savoir infirmier dans l'atteinte des objectifs du système de soins et de santé est sous-évaluée et souvent invisible

De nouveaux rôles : De nouveaux modèles

Autonomie/subordination	➔	Prise de décision partagée
Indépendance/dépendance	➔	Interdépendance
Mortalité/morbidité	➔	Santé/auto-soins
Paternalisme	➔	Autonomisation
Pouvoir/hégémonie	➔	Action collective avec des leaders légitimes

Axes de transformation

- ❖ Négociation des frontières juridictionnelles à l'aide d'incitatifs
- ❖ Redéfinition des espaces d'autorité à travers un processus concerté
- ❖ Passer d'une gestion des polarités à une approche collaborative concertée
- ❖ Mesurer l'impact et argumenter sur les résultats observés

Merci !

Contact : dominique.tremblay@rrsss16.gouv.qc.ca

