

Comment le Fonds Dr. Daniël De Coninck contribue-t-il au développement et au partage de connaissances en première ligne ?



**Colloque des 28 & 29 avril
2022**

Fonds Dr. Daniël De Coninck
géré par la Fondation Roi Baudouin



Mission

Le Fonds Dr. Daniël De Coninck entend contribuer à la mise en place de soins de première ligne accessibles, de haute qualité et humains. Le Fonds soutient et élabore des initiatives qui améliorent la qualité de vie et la santé des personnes nécessitant des soins à domicile. Les initiatives tant locales que régionales, nationales et internationales peuvent prétendre à une intervention du Fonds.

3 axes stratégiques



Renforcer les connaissances
sur la première ligne



Soutenir les professionnels
de première ligne



Améliorer la qualité de vie
des personnes à domicile

<https://www.fondsdanieldeconinck.be/>



Renforcer les connaissances
sur la première ligne



Développement et partage de connaissance

- **thèmes**
- **méthodes**

Portefeuille d'initiatives



Caring technology >



Action prospective
dans les soins à
domicile >



Transnational Forum on
Integrated Community
Care >



Covid-19 et Première
ligne >



Les soins centrés sur
les objectifs de vie de
la personne >



Programme de formation
interdisciplinaire >



Les soins de santé
mentale dans la première
ligne >



Quartiers solidaires >



Infections liées aux
soins de première
ligne >



Bourses pour
professionnels de la
première ligne >



Chaire interdisciplinaire
de la première ligne >



Problèmes fonctionnels à
domicile pour publics
vulnérables >



Compétences en santé >

METHODES

AGISSANT À MULTI-NIVEAUX



Rassembler

Réunir les parties prenantes autour de thèmes sociétaux

Mobilisation citoyenne

Sensibilisation des citoyens à certaines thématiques pour réaliser un changement

Plaidoyer

Sensibilisation des décideurs politiques à des thèmes spécifiques

Soutien financier

Soutiens destinés à des individus et organisations investissements sociétaux

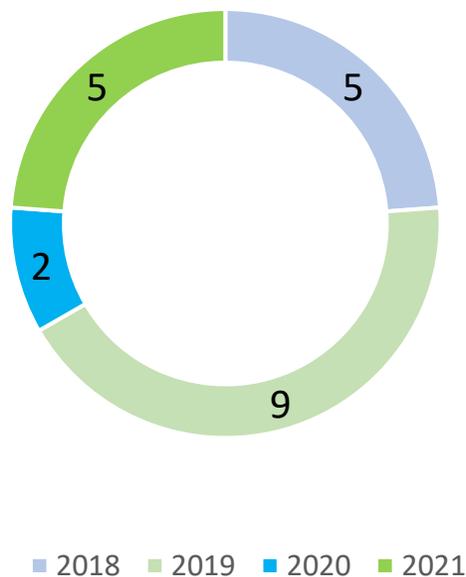
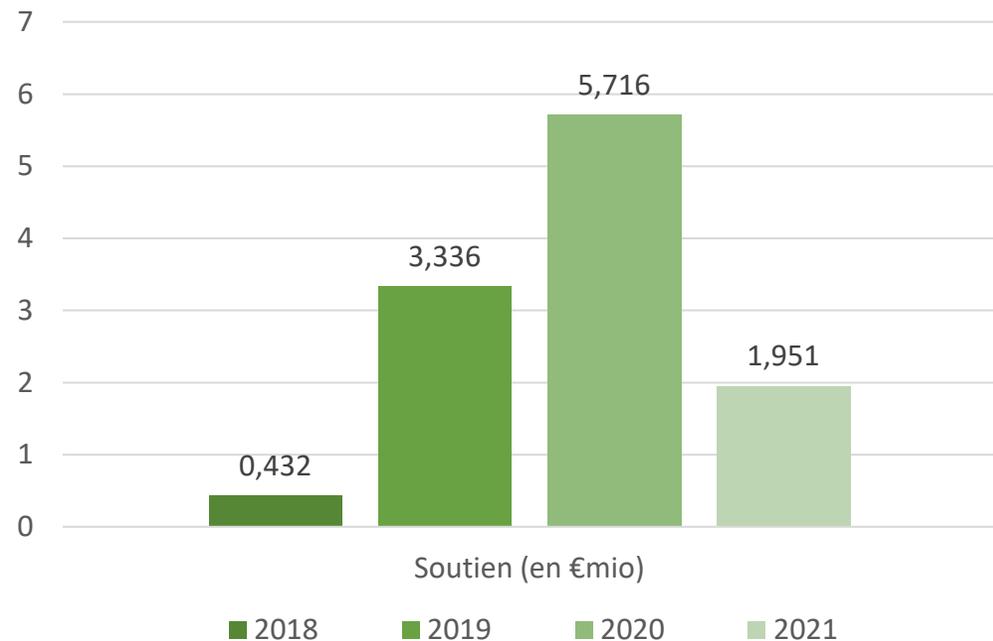
Recherche

Collecte de faits et chiffres pertinents

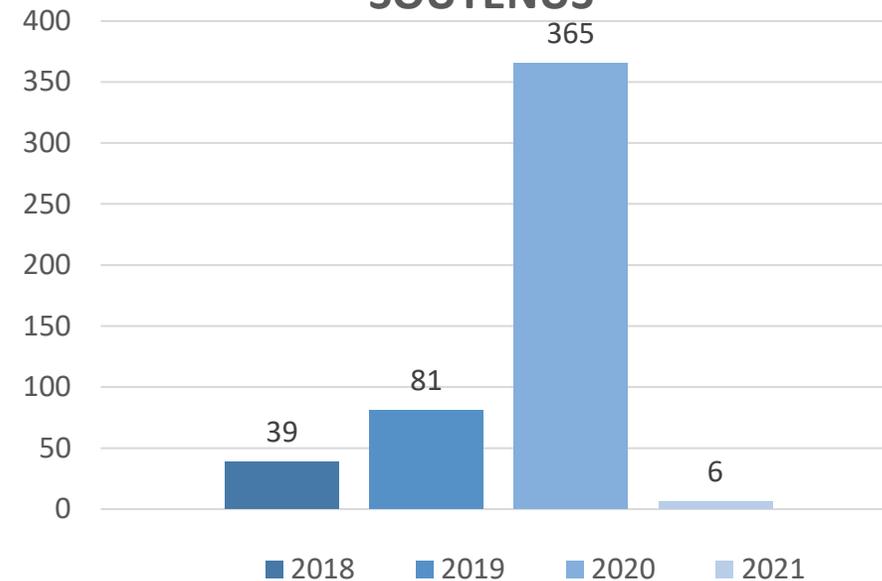
EN CHIFFRES

Appels à projets

SOUTIEN

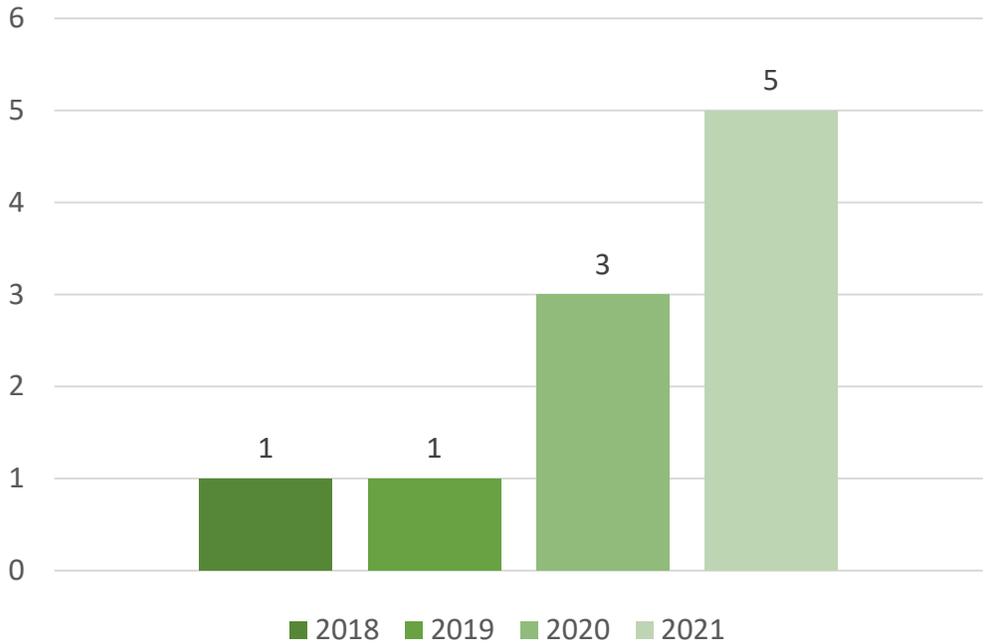


ORGANISATIONS ET INDIVIDUS SOUTENUS

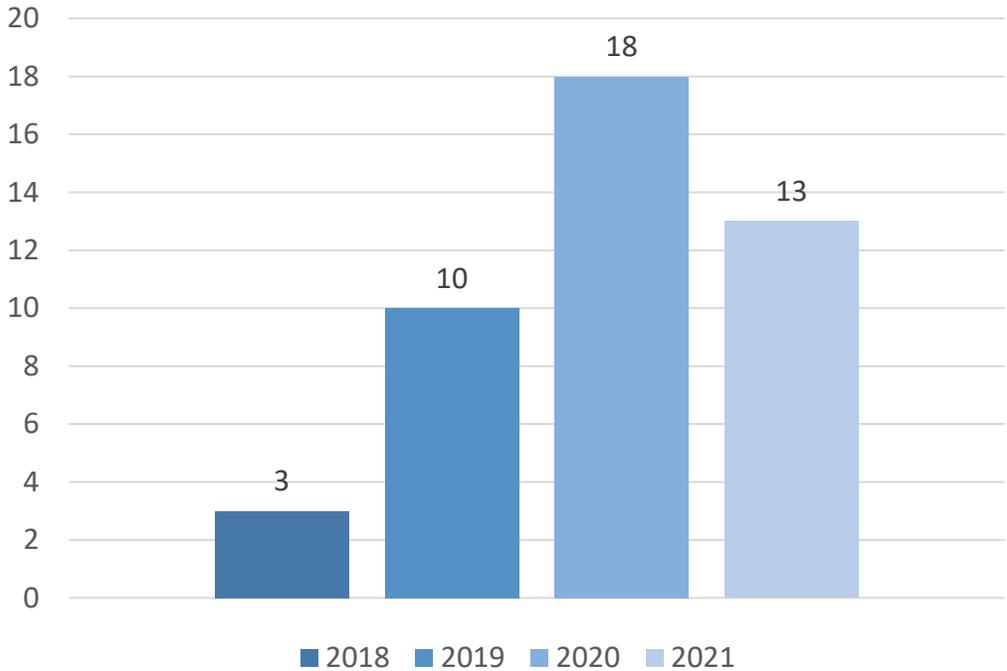


EN CHIFFRES

Publications



Evénements



Evénements 2021



Comment le Fonds Dr. Daniël De Coninck contribue au développement et au partage de connaissances en première ligne ?

- ✓ Recherche
- ✓ Soutien à des projets innovants
- ✓ Evaluation
- ✓ Communauté apprenante
- ✓ Open source
- ✓ Co-construction



- Chaires interdisciplinaires
- Infections liées aux soins de la 1ère ligne
- Bourses pour les professionnels de la 1ère ligne
- Préparer l'emploi dans les secteurs de l'aide et des soins
- Littératie en santé
- Transform
- Techno 2030
- Soins centrés sur les objectifs de vie de la personne



Academie Voor De Eerste Lijn

<https://academie-eerstelijin.be/>



<http://www.be-hive.be>



Chaires interdisciplinaires avec et pour la première ligne



Objectifs

- **Encourager le développement d'une vision, de la recherche et de l'innovation**
- **Renforcer la capacité de recherche en 1ère ligne**
- **Renforcer la visibilité des soins de la 1ère ligne dans la recherche et dans l'enseignement**
- **Promouvoir le partage des connaissances :**
 - **entre disciplines et entre institutions académiques**
 - **vers la première ligne**
 - **vers les pouvoirs publics**

Laboratoire
Recherche action
participative



Healthcare-associated infections in home care



Objectifs

- Etudier une définition des infections nosocomiales dans les soins à domicile
- Identifier les facteurs de risques associés
- Elaborer des recommandations en matière de prévention et de contrôle des infections



mise à l'agenda

Healthcare associated infections in home healthcare; what, why and how?

Ana Hoxha^{1,2}, Els Duysburgh², Laure Mortgat²

1. European Programme for Intervention Epidemiology Training (EPIET), 2. Department of Epidemiology and Public Health, Sciensano, Belgium

Introduction

Home healthcare (HHC) is defined as care provided by professionals to a person's own home and covers a wide range of activities, from preventive visits to end-of-life care[1]. The number of patients and clinical conditions treated in HHC is increasing[2][3]. Care in home setting presents many challenges, including healthcare associated infections (HAI). Currently, in Belgium, data and guidelines on the topic are lacking.

Objectives:

1. Propose a definition of HAI in HHC;
2. Identify their associated risk factors;
3. Develop recommendations for infection prevention and control (IPC).

Methods

Three consecutive steps:

1. Booping literature review:

- Papers published after 2000, in high income countries, on patients receiving HHC services.
- Predetermined characteristics of selected studies extracted and evaluated with a self-developed quality assessment tool.

2. In-depth interviews:

- With individuals involved in HHC in Belgium performed by phone.
- Transcribed and analyzed with a deductive framework approach using study objectives to group information.

3. Two-rounds delphi survey:

- Objective: reach consensus on results previous two steps among targeted selected Belgian experts.
- Online questionnaires using a four point Likert scale - consensus level set up at ≥80% of agreement.
- 2nd round questionnaire derived from results of 1st round: contradictory statements, or those without consensus asked again.
- Data analysis with STATA14.

Results

1. Literature review:

- 47 publications (Fig 1): 47% conducted in USA, 61% research studies.
- No standard definition of HAI in HHC was broadly accepted, most mentioned was APIC^{*} definition [4].
- Evidence on risk factors limited by methodological flaws. Most knowledge from research in hospitals with empirical adaptation to home setting.
- Recommendations inconsistent, while guidelines were missing.
- Overall evidence weak.
- ^{*} Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology

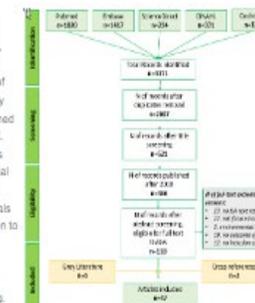


Fig 1. Flow diagram of literature search and article selection process

2. In-depth interviews:

- 21 interviews.
 - Supported literature findings highlighting lack of agreed definitions, risk factors and guidelines.
- #### 3. Two-rounds delphi survey:
- 21 and 23 participants in each round respectively.
 - Table 1: main results of 2nd round - which reached consensus in 1st round, and achieved highest agreement in 2nd round.

** Results agreed upon		% 2 nd Round
Definitions	Any infection that can be specifically linked with providing care (e.g. wound infection, infection linked with the use of catheters) that develops in a patient who receives HHC from a professional healthcare worker and that occurs 48 hours or later after initiating this HHC	65%
Risk Factors	Patient's personal hygiene	65%
	Training of patient and caregiver(s) about the measures to prevent HAI in HHC	70%
	Presence of invasive devices	60%
Recommendations	Hand hygiene of healthcare provider	70%
	Existing national and international accepted IPC guidelines for HAI (e.g. WHO guidelines on hand hygiene) can be used in HHC but need to be adapted to the home setting when needed	95%
	There is a need for a point prevalence study including only HAI that can be specifically linked with providing care (e.g. wound infection, infection linked with the use of catheters) occurring in HHC	60%

Table 1. Main results of the 2nd round Delphi survey.
** Objectives

Conclusions

This study offers an overview of evidence available and field knowledge of HAI in HHC. It provides a framework to set-up a prevalence study, and drive future monitoring policies and guidelines on IPC in HHC in Belgium. Similar results can be applicable to other countries and potentially Europe wide.

REFERENCES

- [1] Thomas B, Dylke A, and Halberg R. "Home care with regard to definition, care recipients, content and support." J Clin Nurs, vol. 11, no. 3, pp. 305-312, 2000.
- [2] R. Tansone and A. Thomas. "The Gold Facts: Home care in Europe." World Health Organization, Geneva, p. 36, 2006.
- [3] C. Coffey, M. Sengupta, A. Vass, C. Heaton-Phillips, and D. Vassios. "Home Health Care and Discharged Hospice Care Patients: United States, 2002 and 2007." National Health Statistics Reports (no 361). Nat. Health Stat. Report, vol. 36, no. 36, 2011.
- [4] C. Coffey, F. F. Chaves, L. APC. "APIC Surveillance Definitions for Home Health Care and Home Hospice Infections (Internet), 2005. Available from: <http://www.apic.org/Research/Tools/IC/InfectionPrevention/Surveillance/HHC-Sur-Def.pdf>

ACKNOWLEDGEMENTS

This study was funded by the King Baudouin Foundation. The findings and conclusions in this report are those of the authors and do not necessarily represent the official position of Sciensano, the Belgian public health institute.



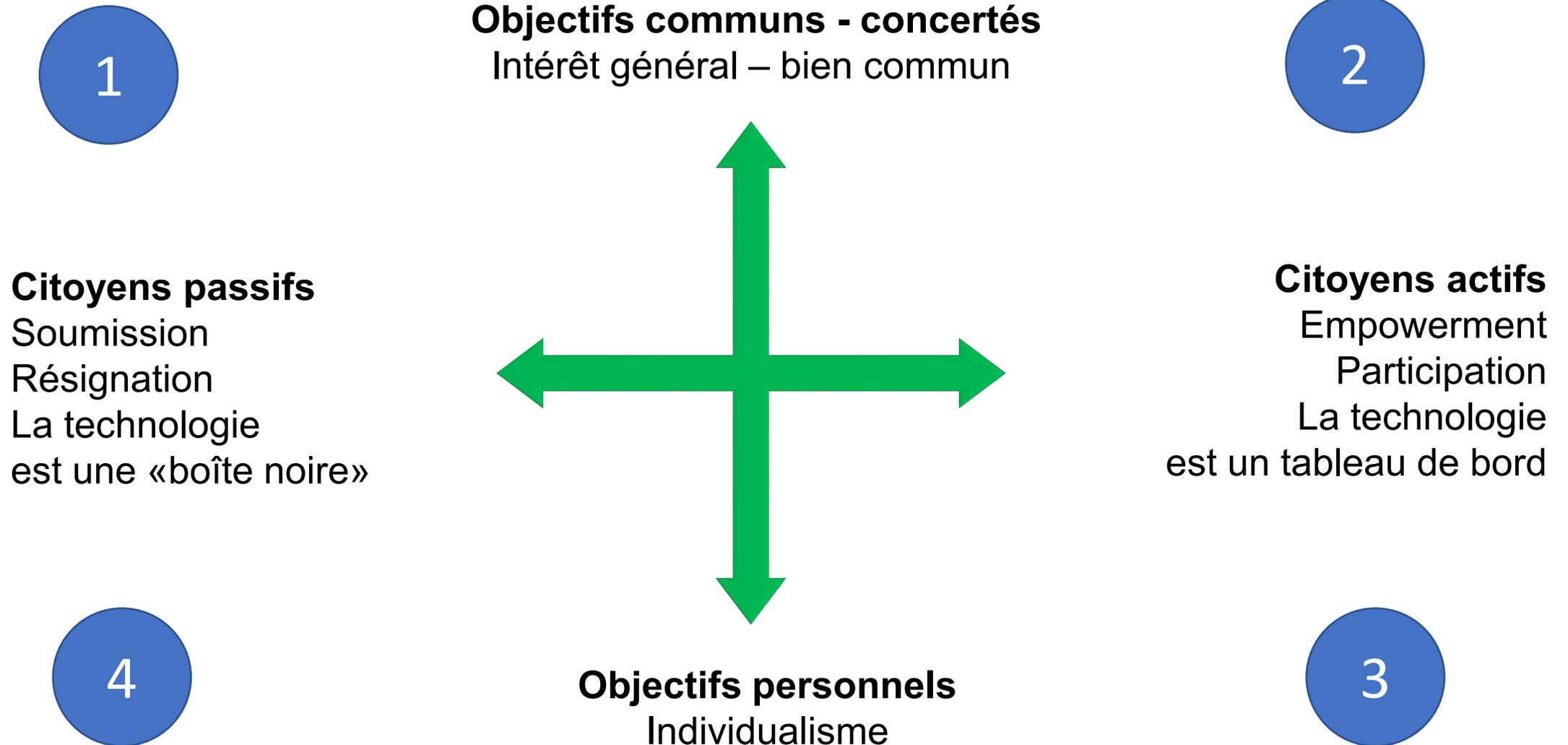
La technologie pour améliorer la qualité de vie liée à la santé

- Soutien de projets
- Explorer le futur par rapport au rôle des technologies pour une meilleure qualité de vie liée à la santé des personnes dans leur vie quotidienne à l'horizon 2030
- Développement des 8 principes directeurs - '8 Caring Technology Principles'

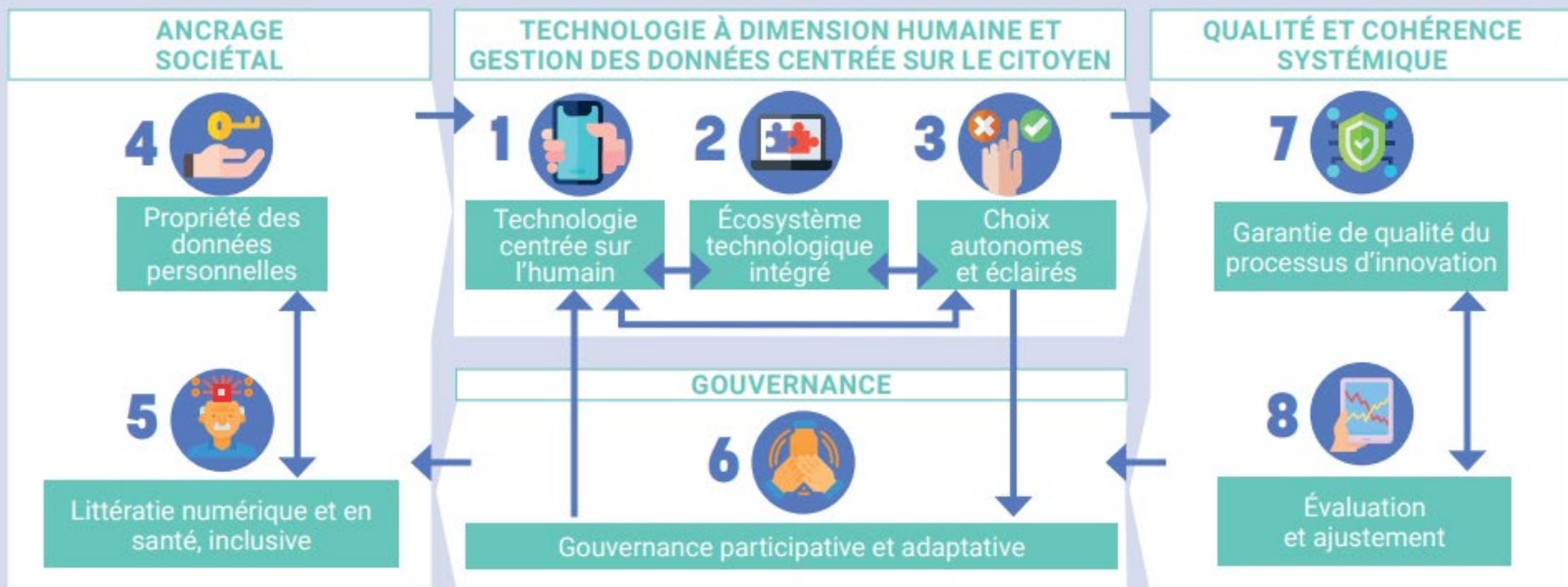


Co-construction
Communauté apprenante

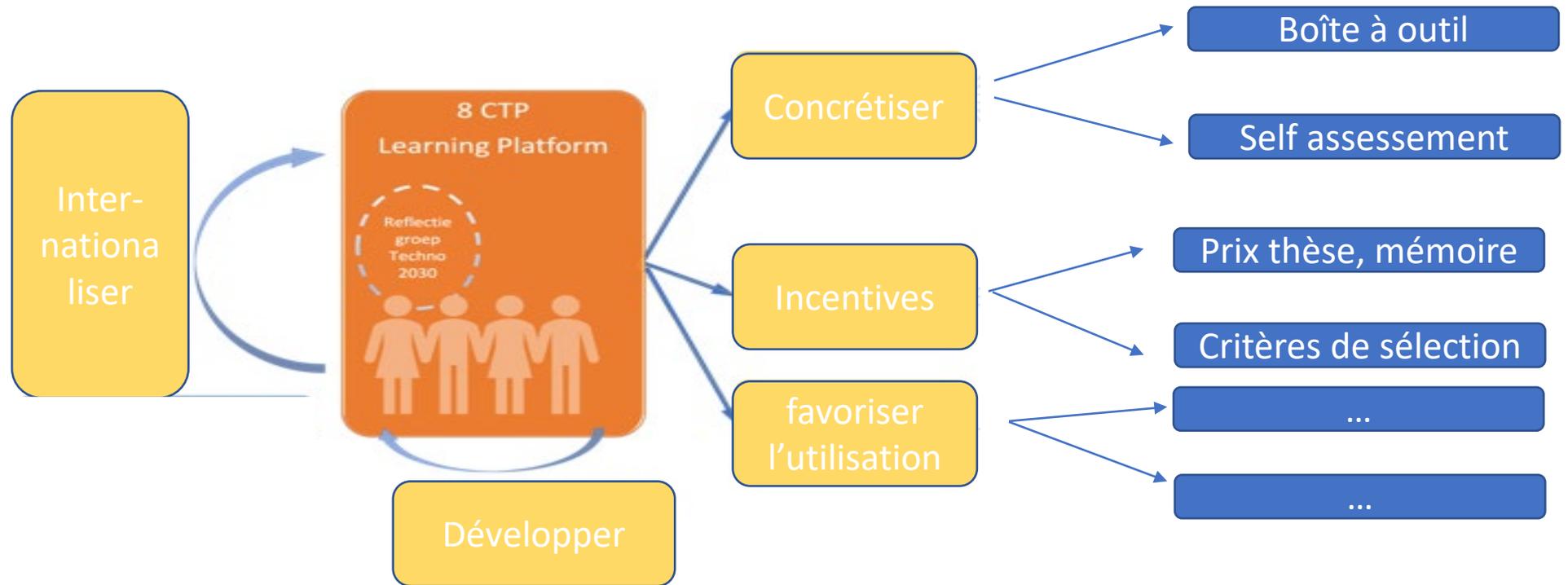
4 mondes technologiques en 2030



8 CARING TECHNOLOGY PRINCIPLES



Caring Technology Principles Learning Platform



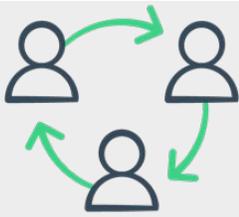


Préparer l'avenir de l'emploi dans les secteurs de l'aide et des soins

- Identification de leviers pour le recrutement et la fidélisation avec parties prenantes
- Etude UNIPSO - Webinaire CESE Wallonie
- 10 projets pilotes
 - campagne
 - digitalisation
 - buurtzorg
 - diversité et inclusion
 - formation
 - coaching
- Coaching et évaluation par LENTIC (HEC Liège)



Communauté apprenante
Recherche action



Soins centrés sur les objectifs de vie de la personne

Donner l'occasion à différentes parties prenantes de la première ligne d'acquérir des connaissances, de co-construire et partager l'expérience des soins orientés vers les objectifs de vie de la personne



- ✓ Soutien de projets
- ✓ Accompagnement par équipe de Be Hive et Ugent
- ✓ Communauté apprenante



Bourses pour professionnels de la première ligne



Objectifs

- Inspirer et développer l'expertise des professionnels de la 1ère ligne
- Acquérir de nouvelles connaissances:
 - **Recherche** autour d'un sujet qui intéresse différents acteurs de la 1ère ligne
 - **Voyage d'étude ou séjour d'immersion** en Belgique ou à l'étranger pour apprendre des pratiques innovantes et les mettre en oeuvre dans sa pratique quotidienne.
- Impacter directement l'activité professionnelle, le réseau interdisciplinaire et les patients





Littératie en santé



Renforcer la littératie en santé est une responsabilité partagée entre les individus et les organisations dans le système de soins de santé et d'aide sociale.



Objectif

Après avoir centré son action sur les compétences en santé des citoyens, le Fonds s'attaque maintenant à la **littératie en santé organisationnelle** en soutenant des projets d'organisations qui vont faire en sorte que les citoyens puissent plus facilement trouver l'information et les services, les comprendre et les utiliser afin de pouvoir mieux prendre en charge leur santé.

Déjà réalisé :

- **Enquête exploratoire** auprès des organisations de 1L (via 13 focus groups) et publication d'un **note de soutien** pour l'appel à projets 2021-2023.
- **Appel à projets 2021-2023** et soutien de **18 initiatives**.

En cours et à venir :

- **Réseau d'apprentissage** entre initiatives soutenues - 2 ans
- Travail de **recommandation politique** qui en découlera, à partir d'un groupe de stakeholders plus large.



Search this site



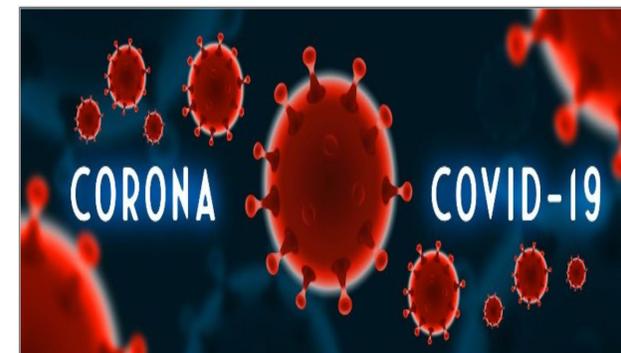
[HOME](#)

[CONFERENCES](#)

[RESOURCES](#)

[ABOUT](#)

[BLOG](#)



Comment le Fonds Dr Daniël De Coninck contribue au développement et au partage de connaissances en 1ère ligne ?

1L POUR TOUS: NEXT ?

Explorer les pistes pour favoriser l'apprentissage et le partage de connaissance

au sein de la première ligne d'aide et de soins

par et pour un écosystème d'acteurs,

tenant compte de sa raison d'être (sa mission), de sa vision et de ses valeurs



Vendredi
29 avril 2022
9h30
GEMBLoux

Rejoignez
nous...