

RECHERCHE & INNOVATION

# Lettre R&I

n° 28 - Hiver 2025



**La Source.**

Institut et Haute  
Ecole de la Santé

**Hes-so**

# Lettre R&I

## Introduction

### Ensemble, plus loin : deux nouveaux laboratoires et un soutien renforcé à la recherche

Nous avons le plaisir de vous présenter l'édition hivernale de notre Lettre R&I, en commençant par le lancement de [deux nouveaux laboratoires](#). Le [Laboratoire des données de santé](#) a pour mission de donner aux prestataires de soins et aux décideurs les moyens de prendre des décisions éclairées et fondées sur des données probantes. Le [Laboratoire Systèmes de santé et interprofessionnalité](#) est centré sur les défis rencontrés par les systèmes de santé et leur optimisation. L'Institut et Haute École de la Santé La Source compte désormais 5 LERs (Laboratoires d'Enseignement et de Recherche) et 4 LABs, qui collaborent étroitement. Les LABs sont des structures agiles consacrées à des problématiques, émergentes ou évolutives, qui contribuent à l'identité infirmière et à sa constante transformation. Ce dispositif est accompagné par l'arrivée de nouvelles forces vives dédiées au soutien des responsables scientifiques pour leur permettre de se consacrer davantage à leurs activités de recherche. Ces développements s'inscrivent également dans notre volonté d'ancrer nos activités de recherche dans les orientations nationales. Notre démarche s'appuie sur l'[Agenda de Recherche Suisse pour les Soins Infirmiers \(SRAN\)](#), qui définit, sur la base d'un solide consensus d'expert-es, les priorités stratégiques pour le développement de la recherche infirmière. Le SRAN s'articule autour de quatre axes principaux : les nouveaux modèles de soins, les interventions de soins infirmiers, l'environnement de travail et de soins et la qualité des soins et sécurité des patients, ainsi que de quatre axes transversaux : l'organisation de la recherche, les méthodologies, méthodes et technologies de recherche, la recherche sur les politiques de santé/de formation supérieure en sciences infirmières et la perspectives en matière de santé publique et diversité et populations vulnérables. Ensemble, ces axes offrent un cadre cohérent pour orienter le développement de la recherche infirmière en Suisse et renforcer l'impact des soins sur la santé des populations.

Dans cette Lettre R&I, vous pourrez découvrir sept nouveaux projets scientifiques soutenus par une grande variété de bailleurs de fond dont Innosuisse, la Commission pour la Qualité et la Sécurité des Soins de la Confédération ou encore la HES-SO via divers appels à projets compétitifs. Notre communauté de recherche s'est récemment enrichie de plusieurs chercheur-euses : Anne Despond, Bastien Cheseaux, Dre Farah Islam, Dre Marie Leyder, Dre Noémie Stienne, Benjamin Travaglini, Dre Eva Yampolsky. Une cordiale bienvenue !

Fidèles à notre devoir d'anticiper les évolutions sociétales, nous observons à travers la pyramide des âges un vieillissement marqué de la population, rendant la question de l'accès aux soins palliatifs plus cruciale que jamais. Notre « Focus » met en lumière un travail de thèse récemment entrepris dans cet axe, porteur d'enjeux majeurs pour les sciences infirmières comme pour notre institution.

**Philippe Golay**

Responsable du service Recherche & Innovation

[Découvrez nos activités](#)

## Focus



**Maître d'enseignement à La Source, Sophia Aguet entame une thèse de doctorat sur la gestion de symptômes dans les situations palliatives et de fin de vie en EMS.**

**La demande en soins palliatifs est croissante en EMS. Pourquoi ?**

Les EMS hébergeront toujours plus de personnes âgées et très âgées, présentant des comorbidités et qui arrivent dans ces établissements à un âge toujours plus avancé. Ce sont des lieux où les décès sont fréquents et où les besoins en santé sont donc aussi en augmentation, notamment en fin de vie.

**Dans les situations de fin de vie, quels sont les défis liés à l'évaluation et la gestion des symptômes ?**

Rappelons que l'objectif premier des soins palliatifs est de garantir des prises en soin de qualité et d'améliorer la qualité de vie des patient-es et des familles. En particulier dans la dernière phase de vie, au sein même des EMS, où la durée moyenne de séjour est de deux ans. Malgré l'amélioration des soins palliatifs dans la région, reste un enjeu important autour de la gestion des symptômes, multidimensionnels. Comme la douleur, la dyspnée, l'agitation ou l'anxiété, des symptômes courants en fin de vie, qui peuvent engendrer de nombreuses hospitalisations, un impact sur la qualité de vie, un inconfort pour les proches et aussi pour les soignant-es.

**Réduire les hospitalisations inutiles via une modification des pratiques infirmières est l'un des objectifs de votre thèse. Dans quelle mesure sont-elles fréquentes ?**

Il ne s'agit pas d'éviter à tout prix un transfert ou une hospitalisation, qui peuvent contribuer à stabiliser une situation. Mais les transferts ou hospitalisations non planifiées sont souvent effectuées en urgence. Est-ce le signe d'une prise en soin insuffisante et d'une gestion insuffisante des symptômes ? Il faut rappeler que 70% des décès sont prévisibles. L'idée est donc d'armer les professionnel·les de santé, notamment les infirmier·ères, qui ont un rôle autonome dans les EMS, pour gérer plus efficacement ces situations. Les données existantes montrent qu'il y a une sous-utilisation de certaines interventions aux effets bénéfiques pourtant prouvés. Comme l'administration d'opiacés. À travers ma thèse, je m'intéresse donc particulièrement à la mise en œuvre des interventions de gestion des symptômes palliatifs, auxquelles on recourt de façon inégale selon les établissements, pour qu'elles soient véritablement intégrées et pérennes dans les pratiques.

## À ne pas manquer – Save the date

Mardis, 17, 24 et 31 mars 2026

**Trois webinaires Toque et Doc – Les causeries médico-culinaires** : Sur les thèmes de la santé hormonale, le stress et les pathologies inflammatoires, avec des approches nutritionnelles intégratives.

### Le concept Toque et Doc

Avec Toque et Doc, le Source Innovation Lab (SILAB) unit ses compétences médicales à l'expertise culinaire d'un chef pour décortiquer les grandes questions de nutrition. Cette combinaison gagnante aborde ainsi ces questions d'une manière globale pour mieux tordre le cou aux idées reçues et légendes urbaines.

Organisées deux fois par année, ces conférences scientifiques informelles posent un regard croisé et insolite sur les grandes questions de nutrition. En proposant cet événement au grand public, l'Institut et Haute École de la Santé La Source et la Clinique de La Source poursuivent ensemble un double objectif : susciter une prise de conscience collective sur cet enjeu majeur de santé publique et encourager le plus grand nombre à se former pour devenir des acteurs du changement.

Un événement en deux temps :

- Une conférence-débat
  - Une dégustation saveurs et savoirs
- Prix
- CHF 35.-
  - Gratuit pour les collaborateur·trices de la Fondation de La Source et les étudiant·es de La Source

Inscription prochainement sur [notre site](#)



Retrouvez le replay des anciens événements sur [la chaîne Youtube de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source](#)

Jeudi, 7 mai 2026

8h-18h, Site de Beaulieu, Lausanne

### Symposium Unisanté & La Source sur la thématique de la santé et de la prévention face au changement climatique.

Les symposiums de promotion de la santé et prévention d'Unisanté ont pour mission d'encourager la collaboration et les synergies entre les actrices et acteurs œuvrant pour la promotion de modes de vie et d'environnements favorables à la santé dans le canton de Vaud et en Suisse romande.

Ancrés dans la vision cantonale et fédérale de transversalité, ces symposiums visent à favoriser le partage des pratiques et des savoirs en matière de promotion de la santé et de prévention, contribuant ainsi à développer une vision et un cadre de référence communs.

Du 1<sup>er</sup> avril au 31 mai 2026

Palais de Rumine de Lausanne

### ExpoHuCare - Humanistic caring : a right for every citizen, the contribution of the nursing profession

Une exposition sur l'histoire des soins infirmiers qui invite à un voyage à travers le temps pour comprendre d'où viennent les soins infirmiers, comment ils se sont transformés et, surtout, quelle contribution essentielle les infirmières et infirmiers continuent d'apporter à la société : une présence indispensable, à la fois discrète et puissante, au service de la vie et de l'humanité.

Depuis toujours, soigner a été un acte lié à la survie, mais aussi au vivre-ensemble. Les soins étaient alors assurés au sein des familles, des communautés et des institutions religieuses, guidés par la compassion, l'entraide et le souci de l'autre. Cette exposition qui vise à favoriser les échanges entre la science et la société est soutenue via l'instrument d'encouragement Agora du FNS. Elle souhaite faire connaître l'évolution remarquable des soins infirmiers. Des gestes intuitifs de guérison aux savoirs transmis par l'expérience, des premiers hospices aux réformes majeures portées par Florence Nightingale et Valérie de Gasparin. Les infirmières ont dû se battre pour passer d'un rôle perçu comme charitable à une profession à part entière, pour accéder à une formation spécifique et obtenir un statut reconnu, s'émanciper de la tutelle médicale ou religieuse, et revendiquer une autonomie et des responsabilités claires. Ces conquêtes sociales toujours d'actualité ont façonné l'identité infirmière. L'un des buts de cette exposition est de déconstruire les fausses représentations sociales liées à cette profession et de permettre à chaque visiteur de repartir avec une vision plus éclairée de cette dernière.

Contact : Philippe Delmas, [LER QSSP](#)

Financement : FNS

## Nouveaux projets

### [Data4Patient - D4P] Nurse Workload Prediction using Machine Learning and LLM Technology to Innosuisse

Le projet D4P réunit la HE-Arc Ingénierie, La Source, le H4 et la Start-up Precisia Care autour d'un objectif ambitieux : développer et perfectionner un outil innovant basé sur l'intelligence artificielle pour prédire en temps réel la charge de travail infirmière. Grâce à des approches combinant *machine learning* et modèles de langage (LLM), cette solution vise à offrir une planification dynamique des horaires dans les services de soins.

Dans le contexte actuel marqué par une pénurie de personnel et une complexité croissante des organisations, anticiper les besoins est essentiel pour garantir la qualité des soins. Une prédiction précise de la charge de travail permet non seulement d'optimiser la répartition des ressources, mais aussi de réduire le stress lié à des plannings très volatils. L'équipe du projet accorde une attention particulière à l'impact de cet outil sur le bien-être des professionnel·les de santé, convaincue que des horaires mieux adaptés contribuent à améliorer la satisfaction, la motivation et la rétention du personnel.

Contact : Jonathan Jubin, [LER PPSC](#)

Financement : Innosuisse

### [AMCIA] Analyzing Multiple Informant Data on Mental Illness in Children and Adolescents

Le projet AMCIA (*Analyzing Multiple Informant Data on Mental Illness in Children and Adolescents*) répond à un besoin essentiel en santé publique : améliorer l'évaluation des troubles psychiques chez les jeunes. En Suisse comme ailleurs, ces troubles représentent un enjeu majeur, mais aucune donnée nationale récente ne permet d'estimer leur prévalence ni l'ampleur des besoins en soins. Cette absence de données fiables limite la planification de la prévention et la répartition adéquate des ressources en santé mentale.

Le projet AMCIA vise à analyser les divergences entre les diagnostics formulés par différents informateurs : clinicien·nes, jeunes eux-mêmes et leurs parents, à l'aide de l'outil informatisé KSADS-COMP. À partir de cinq grandes études (N=878), les diagnostics issus des versions auto-administrées seront

comparées aux entretiens cliniques. Dix troubles fréquents seront évalués (dépression, anxiété, TDAH, etc.) à l'aide d'indicateurs de concordance. Des algorithmes prédictifs seront développés pour estimer des diagnostics individualisés, et des modèles multiniveaux analyseront les facteurs associés aux divergences. Ces algorithmes seront appliqués à une étude multicentrique suisse en cours, menée par la même équipe, afin de valider les versions française et allemande du KSADS-COMP et de préparer une future étude épidémiologique nationale.

Contact : Meichun Mohler-Kuo, [LER PPSC](#)

Financement : HES-SO

### **[EVALIPS\_VD] Évaluation de l'implémentation du rôle des infirmier·ères praticien·nes spécialisé·es dans les établissements médicosociaux du canton de Vaud : une étude mixte**

Face au vieillissement démographique et à la pénurie croissante de professionnel·les de santé dans les établissements médicosociaux (EMS), le canton de Vaud s'est engagé à soutenir l'implantation du rôle d'infirmier·ère praticien·ne spécialisé·e (IPS) afin de renforcer la qualité et la continuité des soins auprès des résident·es. Bien que ce modèle soit reconnu et éprouvé à l'international, il reste encore peu développé en Suisse.

Le projet EVALIPS\_VD, soutenu par le Domaine Santé de la HES-SO, ainsi que par le Département de la santé et de l'action sociale du Canton de Vaud, l'Héviva et les Fondations Belle Saison et Pré Pariset, poursuit deux objectifs principaux :

Évaluer l'implantation des IPS en EMS, ainsi que les effets de ce nouveau rôle sur des indicateurs liés aux résident·es, aux équipes interprofessionnelles et à l'institution ;

Développer un toolkit de bonnes pratiques, fondé sur les résultats obtenus, afin de soutenir la pérennisation et l'essaimage du rôle d'IPS dans le domaine des soins de longue durée. EVALIPS\_VD contribuera activement à l'intégration durable de ce rôle innovant dans le système de santé, tant au niveau cantonal que national.

Contact : Ricardo Salgado, [LER QSSP](#)

Financement : HES-SO, État de Vaud : DGCS, EMS Les 4 Saisons, EMS Pré Pariset

### **[Digital PCC] Digitalisation du Plan de Crise Conjoint (PCC) à l'attention des adolescent·es souffrant de troubles psychiatriques et/ de problématiques d'addiction et de leur réseau de soutien : co-conception et développement, étude de faisabilité, d'acceptabilité et d'usabilité dans le cadre d'une recherche action participative**

Le Plan de Crise Conjoint (PCC) vise à anticiper et mieux gérer les crises psychiques en mobilisant les ressources des usager·ères des services de santé mentale, tout en respectant leurs préférences de soins. Un PCC non accessible au moment critique devient inopérant ; sa digitalisation garantit une solution pertinente et accessible. L'innovation du projet consiste à digitaliser le PCC afin de le rendre accessible dès les premiers signes de crise. Conçue avec les adolescent·es et leur réseau de soutien, la solution numérique (web et mobile) sera intuitive, sécurisée et participative.

L'objectif est de co-concevoir et co-développer un prototype numérique adapté aux adolescent·es, intégrant les éléments clés du PCC dans une interface ergonomique et attrayante, garantissant la confidentialité des données. Le projet inclut un questionnaire en ligne, des ateliers de co-conception et des focus groups pour identifier besoins, attentes et freins à

l'adoption. La finalité du projet : autonomiser les adolescent·es, améliorer la coordination et la réactivité du réseau de soutien, offrir aux clinicien·nes un outil de suivi dynamique et partagé, et prévenir les crises ou rechutes.

Contact : Pascale Ferrari, [LER SMP](#)

Financement : HES-SO

### **[TRI-AIDE] Projet de recherche sur l'engagement des personnes proches aidantes. Engagement de la personne proche aidante auprès de son proche hébergé atteint de la maladie d'Alzheimer : passer de la dyade à la triade**

Le projet de recherche mené en collaboration avec l'Université du Québec à Trois Rivières vise à soutenir l'engagement de la personne proche aidante (PPA) auprès de son proche hébergé qui est atteint d'une maladie d'Alzheimer et maladies apparentées (MAa), qui exprime des comportements réactifs (comportements au cours des soins corporels, comportements vocaux ou d'errance ou réactions catastrophiques accompagnant le plongeon rétrograde), et qui vit en centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD). Une approche de partenariat triadique (PPA, proche hébergé et soignants/intervenants des CHSLD) sera développée.

Le but de ce projet de recherche est de décrire le développement et la mise à l'essai d'une intervention soutenant l'engagement de la PPA dans l'accompagnement de son proche atteint de MAa, qui vit en CHSLD et qui exprime des comportements réactifs.

L'engagement est défini dans la perspective d'une relation de partenariat entre les PPA, leur proche hébergé et les acteurs du CHSLD, qui mise sur la complémentarité, le partage des savoirs respectifs et la co-construction. Ce partenariat est basé sur le respect de la volonté et des capacités de la PPA à s'engager auprès de son proche. Les effets de l'engagement concernent les modes de relation entre les membres de la triade, les composantes du partenariat et les besoins fondamentaux de la PPA et de son proche hébergé.

Contact : Christine Cohen, [LER VISA](#)

Financement : Fonds de recherche du Québec, Ministère de la Santé et des services sociaux du Québec

### **[Guidelines PVC] National guidelines for improving quality and patient safety in healthcare: An interprofessional participatory project for the adaptation and implementation of a national guideline on peripheral catheters**

Ce projet national vise à élaborer, adapter et mettre en œuvre la première ligne directrice suisse sur la gestion des cathéters périphériques, enjeu crucial pour la sécurité et la qualité des soins. Il réunit un consortium interprofessionnel composé de partenaires académiques (OST – Centre for Evidence-based Healthcare, BEST – Bureau d'Échange des Savoirs pour des pratiques exemplaires de soins, La Source), cliniques (hôpitaux universitaires et non-universitaires, NEVAM) et associatifs (Swiss Nurse Leaders, SBK-ASI, VFP-APSI).

La Pre Véronique de Goumoëns conduit le projet pour le BEST, avec le soutien de Ricardo Salgado (La Source), Claudia Lecoultre (CHUV) et la Pre Nancy Helou (HESAV). Le BEST promeut l'Evidence-Based Practice (EBP) comme socle scientifique des pratiques de santé, visant l'excellence des soins ([Home - BEST Santé](#)).

Le projet s'appuie sur la méthodologie ADAPTE et le modèle JBI, mobilisant un panel d'expert·es et de patient·es pour garantir la pertinence et l'appropriation des recommandations. Ce projet pionnier, à forte implication clinique, académique et associative,

servira de modèle pour le développement futur d'autres lignes directrices nationales en Suisse.

Contact : Véronique de Goumoëns, [Département des Missions](#)

Financement : [Commission fédérale pour la qualité \(CFQ\)](#)

### [PgB – Phase 2] Projektgebundene Beiträge Contributions fédérales liées à des projets

Dans le cadre de la phase 2 du Programme Spécial Soins Infirmiers (PgB Soins infirmiers), La Source contribue fortement à tous les axes stratégiques. Les projets internes se structurent autour de quatre grands axes du programme de la HES-SO :

- **Flexibilisation et innovation du cursus** (GT1), avec l'analyse de la validation des acquis de l'expérience (VAE), l'évaluation de la faisabilité d'une flexibilisation du cursus, et la conception de dispositifs modulables de soutien à la réussite.
- **Soutien à la réussite et monitoring du drop-out** (GT2), incluant la conception de dispositifs de case management psychosocial, d'observation des abandons (drop-out), et la poursuite du mentorat par les pairs.
- **Alternance intégrative et professionnalisation** (GT3), avec l'analyse des dispositifs d'immersion, l'évaluation des simulations in situ, et le renforcement de l'usage de ces outils pour la professionnalisation.
- **Attractivité et recrutement** (GT4), via le développement d'activités promotionnelles, l'édition de bonnes pratiques pour le recrutement, et l'évolution des procédures de valorisation des acquis.

La contribution de La Source favorise l'innovation pédagogique, l'accompagnement individualisé et l'adaptation de la formation aux besoins des bénéficiaires, pour répondre durablement à la pénurie du personnel infirmier en Suisse romande.

Contact : Véronique de Goumoëns, [Département des Missions](#)  
Financement : [Swiss universities, HES-SO](#)

## Nos projets sont en ligne

Lumière sur nos projets de recherche : le descriptif détaillé des projets menés au sein de l'Institut et Haute École de la Santé La Source sont présentés sur notre site [« projets de recherche »](#).



Cette page est régulièrement mise à jour.

## Nouvelles publications

### Publications scientifiques

- Boloré, S., Ciavarella, L., Stern, F., Daudet, V., **Roulin, M.-J.**, & Verdon, M. (2025). Transition vers la pratique infirmière et développement des compétences en sécurité des patients : Protocole d'une étude longitudinale à méthodes mixtes. *Science of Nursing and Health Practices*. [Lien](#)
- Bonsack, C., Richter, D., **Golay, P.**, **Rexhaj, S.**, Warnke, I., Stulz, N., **Suter, C.**, Kaech, F., Burr, C., & Favrod, J. (2025). Social Psychiatry: The Future of Psychiatry? *World Social Psychiatry*, 7(2), 141. [Lien](#)
- Cloutier, L., **Delmas, P.**, & Vay-Demouy, J. (2025). L'examen clinique ciblé et continu pour assurer la surveillance clinique. *Soins*, 900, 57-60. [Lien](#)
- Curreri, N. A., Corna, L., **Poncin, E.**, Van Grootven, B., Huang, J., Osinska, M., Sibilio, S., Kästner, L., **Thuillard, S.**, **Vittoz, L.**, Baumann, S., Benkert, B., Rüttimann, A., Brambilla, A., Cafaro, G., **Wellens, N. I. H.**, & Zúñiga, F. (2025). Strengthening quality of care in partnership with long-term care facilities: Protocol of the Swiss National Implementation Programme NIP-Q-UPGRADE. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 62, 1-10. [Lien](#)
- Empson, L. A., **Golay, P.**, Baumann, P. S., Favrod, J., Söderström, D., Codeluppi, Z., & Conus, P. (2025). Refining targets for urban remediation in early psychosis. *Schizophrenia Research*, 284, 186-194. [Lien](#)
- Frey, M., Silva, B., **Golay, P.**, Morandi, S., Bonsack, C. & Chambaz, A. (2025). Alliance thérapeutique, entre rupture et jeux de pouvoir, une étude qualitative. *Santé mentale au Québec*, 50(1), 319-340. [Lien](#)
- Gastens, V.**, Tancredi, S., Bonnan, D., **Kiszio, B.**, Del Giovane, C., Tsuyuki, R. T., Paradis, G., Chiolero, A., Guénette, L., & **Santschi, V.** (2025). Pharmacist interventions to improve hypertension management among patients with diabetes: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *BMC Health Services Research*, 25(1), 1268. [Lien](#)
- Jendly, M., **Santschi, V.**, Tancredi, S., von Wyl, V., & Chiolero, A. (2025). Primary care physician digital health profile and burnout: An international cross-sectional study. *European Journal of Public Health*, ckaf106. [Lien](#)

- Jotterand Chaparro, C., Bertoni Maluf, V. A., Pabion, C., Stern, F., Moullet, C., **Kiszio, B.**, Pugliese, M.-T., Ramelet, A.-S., Morice, C., Valla, F. V., & Tume, L. N. (2025). The effectiveness of high versus lower enteral protein intake, considering energy intake, on clinical outcomes in critically ill children: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Nutrition*, 54, 220-232. [Lien](#)
- Laffely, M., Grosu, C., Laaboub, N., **Golay, P.**, Alameda, L., Conus, P., & Eap, C. B. (2025). Childhood trauma and relationship with the parents: Associations with lipids, glucose, and prolactin levels during antipsychotic treatment in patients with first-episode psychosis. *Frontiers in Psychiatry*, 16. [Lien](#)
- Lavoie, A., **Truchot-Cardot, D.**, & Dubé, V. (2025). Older Adults' and Healthcare Professionals' Perspectives on Web-Based Interventions to Promote Healthy Lifestyle Habits. *Nursing Administration Quarterly*, 43(11), e01339. [Lien](#)
- Ortoleva Bucher, C. O.**, **Martin, L. A.**, Santo, A. D., Pluchino, N., & Rio, L. (2025). Symptom tracking for endometriosis: A systematic review protocol for mobile applications focused on content, inclusivity and features. *BMJ Open*, 15(10). [Lien](#)
- Prod'hom, L., Mahé, S., **Lequin, P.**, Drozdek, D., & Perrenoud, B. (s. d.). Preventing aggression in psychiatric settings: A best practice implementation project. *JBI Evidence Implementation*, 0.1097/XEB.0000000000000535. [Lien](#)
- Rahban, R., Santa-Ramírez, H.-A., Senn, A., Stettler, E., Guessous, I., **Joost, S.**, Nef, S. (2025). Exploring geographical differences in semen quality of young men using spatial dependence analysis. *Human Reproduction*, deaf182. [Lien](#)
- Rodilla, E., Aichberger, M., Ardelt, F., Baixauli, V., Cinza, S., Fernández, M. S., Fernández, V., García-Ortiz, L., Guzmán-Aguayo, A.-K., Hametner, B., Jiménez, A., Lugones-Sánchez, C., Mayer, C. C., Montalar, Z., Pereira, T., **Santschi, V.**, Danninger, K., Weber, T., & the TOGETHER-Project Research Group. (2025). Role of Community Pharmacies in Spreading the Concept of Vascular Aging in Daily Clinical Practice. *Artery Research*, 31(1), 14. [Lien](#)
- Salgado, R.**, Fernandes, H., **de Goumoëns, V.**, **Kiszio, B.**, Costa, P., **Delmas, P.**, & Padilha, M. (2025). Effectiveness of self-management digital interventions in improving health-related outcomes in patients with chronic obstructive pulmonary disease: An umbrella review protocol. *JBI Evidence Synthesis*. [Lien](#)
- Spanevello, C., Alameda, L., Solida, A., Empson, L. A., Alerci, L., Mebdouhi, N., Conchon, C., Vieira, S., **Golay, P.**, & Conus, P. (2025). Correlates and trajectories of alcohol and cannabis misuse in the early phase of psychosis: Do we need substance specific interventions? *Schizophrenia Research*, 285, 349-359. [Lien](#)
- Weber, O., Semlali, I., Wenger, V., **Ferrari, P.**, Mota, S. F., Almeida, S. R., **Brodard, A.**, & **Dutray, F.** (2025). Challenges of Joint Crisis Plans with Migrant Patients: Focus Groups with Mental Health Professionals and Interpreters. *Community Mental Health Journal*. [Lien](#)
- Zahnd, C.**, **Zoni, S.**, Gonthuey, M.-A., Bucher Andary, J., & **de Goumoëns, V.** (2025). The health experience of children, adolescents and their families during the COVID-19 pandemic: An exploratory qualitative study in pediatric homecare. *Frontiers in Pediatrics*, 13. [Lien](#)

## Livres ou chapitres de livre

**Ferrari, P.**, **Suter, C.**, & Leroy, A. (2025). Les freins et les leviers à la mise en œuvre des déclarations anticipées en psychiatrie. In A. Tinland (Ed.), *Le guide des directives anticipées psychiatriques : mettre en pratique les soins centrés sur le patient, la décision partagée et l'empowerment* (p. 115-137). Doin. [Lien](#)

Quénum, Y., Goulet M.H., & **Ferrari, P.** (2025) Plan de crise conjoint. In A. Tinland (Ed.), *Le guide des directives anticipées psychiatriques : mettre en pratique les soins centrés sur le patient, la décision partagée et l'empowerment*. Doin. [Lien](#)

**Schusselé Filliettaz, S.**, Berchtold, P., & Peytremann-Bridevaux, I. (2025). Switzerland: Successes and Challenges in a Federal State. In V. Amelung, V. Stein, E. Suter, N. Goodwin, R. Balicer, & A.-S. Beese (Éds.), *Handbook of Integrated Care* (Vol. 2, p. 913-925). Springer Nature Switzerland. [Lien](#)

**Vuilleumier, S.** (2025). Enjeux environnementaux des soins de santé. In S. Hotz, A.-S. Dupont, & M. Levy (Éds.), *Avenir des soins de santé : Défis et changements à l'ère de la durabilité* (p. 162-170). Helbing & Lichtenhahn. [Lien](#)

## Publications professionnelles

Bachelard, M., **Lequin, P.**, El-Sanie, Y., & Morandi, S. (2025). De la contrainte vécue en psychiatrie à la justice réparatrice dans un contexte de formation interprofessionnelle en sciences infirmières et en médecine. *Nouvelles pratiques sociales*, 34(2), 1 10. [Lien](#)

**Berger, E.**, Favrod, J., **Frobert, L.**, & **Nguyen, A.** (2025). Apprendre à initier une rencontre avec les patient·e·s dans un jeu de rôles : Quelles compétences interactionnelles ? Éducation et socialisation. *Les Cahiers du CERFEE*, 77. [Lien](#)

## Guidelines

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Benkert, B., Möckli, N., Zúñiga, F., Huang, J., Braun, D., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H.**, **Brodard, A.** (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateur de qualité médical « Escarre » pour les soins stationnaires de longue durée*. ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Huang, J., Möckli, N., Zúñiga, F., Kästner, L., Braun, D., Benkert, B., Corna, L., **Wellens, N. I. H.**, **Brodard, A.** (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateur de qualité médical « Revue de la médication » pour les soins stationnaires de longue durée*. ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Ritzi, S., Möckli, N., Huang, J., Zúñiga, F., Kästner, L., Braun, D., Benkert, B., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H.**, **Brodard, A.** (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateur de qualité médical « Projet de soins anticipé » pour les soins stationnaires de longue durée*. ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Zúñiga, F., Braun, D., Osinska, M., Baumann, S., Barco Rüttimann, A., Benkert, B., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H., Brodard, A., Rebetez, N.**, & Guerbaai, R. A. (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateur de qualité médical « Malnutrition » pour les soins stationnaires de longue durée.* ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Zúñiga, F., Braun, D., Osinska, M., Baumann, S., Barco Rüttimann, A., Benkert, B., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H., Brodard, A., Rebetez, N.**, & Guerbaai, R. A. (2025, septembre) *Fiche d'information : Indicateur de qualité médical « Polymédication » pour les soins stationnaires de longue durée.* ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Zúñiga, F., Braun, D., Osinska, M., Baumann, S., Barco Rüttimann, A., Van Grootven, B., Benkert, B., Sibilio, S., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H., Roulet Schwab, D., Brodard, A., & Rebetez, N.** (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateurs de qualité médicaux « Mesures limitant la liberté de mouvement » pour les soins stationnaires de longue durée.* ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)

ARTISET, CURAVIVA, senesuisse, Zúñiga, F., Braun, D., Osinska, M., Baumann, S., Barco Rüttimann, A., Benkert, B., Corna, L., Curreri, N., **Wellens, N. I. H., Brodard, A., & Rebetez, N.** (2025, septembre). *Fiche d'information : Indicateurs de qualité médicaux « Douleur : auto-évaluation et évaluation par des tiers » pour les soins stationnaires de longue durée.* ARTISET, CURAVIVA, senesuisse. [Lien](#)



# La Source.

Institut et Haute  
Ecole de la Santé

Service Recherche & Innovation

Avenue Vinet 30

CH - 1004 Lausanne

T +41 (21) 556 40 00

[www.ecolelasource.ch](http://www.ecolelasource.ch)



**Hes·so**