



Clinical Nurse Specialist Association of Canada **CNS-C**  
Association des infirmières et infirmiers cliniciens spécialisés du Canada **ICS-C**

## Unlocking the Myths about CLINICAL NURSE SPECIALISTS

The Clinical Nurse Specialist Association of Canada (CNS-C) is the only association dedicated to representing Clinical Nurse Specialists (CNSs) in Canada. CNSs' practice is complex and multi-faceted. CNSs have been a vital part of the health care system for more than 60 years. CNS-C provides a leadership platform through which Canadian CNSs impact and influence cost-effective health care system change to support safe, quality care and superior outcomes. The CNS-C was officially incorporated in January 2016 and the CNSs on the board of directors represent all regions of the country.

L'Association des infirmières et infirmiers cliniciens spécialisés du Canada (CNS-C) est la seule association qui se consacre à représenter les infirmières cliniciennes spécialisées (ICS) au Canada. La pratique des ICS est complexe et multidimensionnelle. Les ICS sont un élément essentiel du système de soins de santé depuis plus de 60 ans. L'association ICS-C fournit une plateforme de leadership grâce à laquelle les ICS canadiennes influent sur le changement rentable du système de soins de santé et l'influencent également afin de soutenir des soins sécuritaires et de qualité avec des résultats supérieurs. L'association ICS-C/ CNS-C a été officiellement constituée en société en janvier 2016 et les ICS au conseil d'administration représentent toutes les régions du pays.

~~~~~

### Myths and Facts

**Myth: Clinical Nurse Specialists are *expensive* healthcare practitioners.**

**Facts:** Research has shown that Clinical Nurse Specialists (CNSs) lower costs by reducing hospital admissions and visits to the emergency room, shortening hospital stays and decreasing the use of unnecessary diagnostic tests. CNSs contribute to seamless transitions in care, decreased complication rates and mortality, and improved quality of life, physical functioning and well-being. CNSs also reduce healthcare costs by providing comprehensive discharge planning and home follow-up in collaboration with the healthcare team.

**Mythe :** Les infirmières cliniciennes spécialisées sont des professionnels de la santé *coûteux*.

**Faits :** La recherche a montré que les infirmières cliniciennes spécialisées (ICS) réduisent les coûts en réduisant les admissions à l'hôpital et les visites à l'urgence, en raccourcissant les séjours à l'hôpital et en diminuant l'utilisation de tests diagnostiques inutiles. Les ICS contribuent à des transitions harmonieuses dans les soins, à une diminution des taux de complications et de mortalité, ainsi qu'à une amélioration de la qualité de vie, du fonctionnement physique et du bien-être. Les ICS réduisent également les coûts des soins de santé en préparant une planification complète des congés et un suivi à domicile en collaboration avec l'équipe de soins.

~~~~~

**Myth: Clinical Nurse Specialists are experts in all type of diseases.**

**Facts:** Clinical Nurse Specialist provide care to clients who are acutely ill or chronically ill in a variety of settings. High levels of satisfaction are reported by clients who receive care from CNSs. A CNS's specialty may be identified in terms of a population (ex. children/youth, women's health, elderly), a setting (ex. emergency room, critical care, home care), a disease (ex. diabetes, heart failure, arthritis), type of care (ex. mental health, palliative care, end of life care, transitional care, long-term care, community) or type of problem (ex. anxiety, pain, grief). Areas of specialization are embedded in nursing, not medical practice. CNSs promote person- and family- centered care and they are involved in primary health care, illness prevention, health promotion and chronic disease self-management.

**Mythe : Les infirmières cliniciennes spécialisées sont des expertes dans tous les types de maladies.**

**Faits :** L'infirmière clinicienne spécialisée prodigue des soins aux clients atteints d'une maladie aiguë ou d'une maladie chronique dans divers milieux. Des niveaux élevés de satisfaction sont signalés par les clients qui reçoivent des soins des ICS. La spécialité d'une ICS peut être identifiée en fonction d'une population (p. ex. enfants/jeunes, santé des femmes, personnes âgées), d'un milieu (p. ex. salle d'urgence, soins intensifs, soins à domicile), d'une maladie (p. ex. diabète, insuffisance cardiaque, arthrite), d'un type de soins (p. ex. santé mentale, soins palliatifs, soins de fin de vie, des soins de transition, soins de longue durée, communautaire) ou d'un type de problème (p. ex. anxiété, douleur, deuil). Les domaines de spécialisation sont intégrés aux soins infirmiers et non à la pratique médicale. Les ICS font la promotion des soins centrés sur la personne et la famille et participent aux soins de santé primaires, à la prévention des maladies, à la promotion de la santé et à l'autogestion des maladies chroniques.

~~~~~ ~~~~~ ~~~~~

**Myth: Clinical Nurse Specialists and Nurse Practitioners do the same type of work.**

**Facts:** Clinical Nurse Specialists (CNSs) and Nurse Practitioners (NPs) are both advanced practice nurses who share some similarities, however their practice is very different. CNSs' expert specialty knowledge, skills and competencies are embedded in nursing, enabling them to autonomously provide consultation and advanced nursing interventions on highly complex clients' condition with multiple comorbidities and other issues.

**Mythe : Les infirmières cliniciennes spécialisées et les infirmières praticiennes font le même type de travail.**

**Faits :** Les infirmières cliniciennes spécialisées (ICS) et les infirmières praticiennes (IP) sont toutes deux des infirmières de pratique avancée qui partagent certaines similitudes, mais leur pratique est très différente. Les connaissances spécialisées, les aptitudes et les compétences spécialisées des ICS sont intégrées aux soins infirmiers, ce qui leur permet de fournir de manière autonome des services de consultation et des interventions de nature dite avancées à des clients ayant une condition de santé très complexe avec de multiples comorbidités et d'autres problèmes.

**Myth: Clinical Nurse Specialist is a protected title in Canada.**

**Facts:** In Canada, Clinical Nurse Specialists (CNSs) have no title protection and are regulated as Registered Nurses. The CNS-C believes that title protection for CNSs is important to ensure that they have the necessary education, experience and competencies to carry the title and can work to their optimal scope of practice. The province of Quebec is the only province at this time, that has title protection and regulations for clinical nurse specialists in infection control and prevention.

**Mythe : Infirmière clinicienne spécialisée est un titre protégé au Canada.**

**Faits :** Au Canada, les infirmières cliniciennes spécialisées (ICS) n'ont pas de titre protégé et sont réglementées à titre d'infirmières autorisées. L'association ICS-C croit que la protection des titres pour les ICS est importante pour s'assurer qu'ils ont l'éducation, l'expérience et les compétences nécessaires pour porter le titre et qu'ils peuvent travailler dans leur champ de pratique à un niveau optimal. La province de Québec est la seule province à l'heure actuelle, qui a un titre protégé et des règlements pour les infirmières cliniciennes spécialisées dans le contrôle et la prévention des infections.

~~~~~

### References & Resources

Clinical Nurse Specialist Association of Canada (CNS-C). Other resources. <http://cns-c-canada.ca/>

Canadian Nurses Association (CNA). (2019). Advanced Practice Nursing a Pan-Canadian Framework. Canadian Nurses Association. Ottawa, ON., Canada. <https://www.cna-aiic.ca/-/media/cna/page-content/pdf-en/apn-a-pan-canadian-framework.pdf>

Canadian Nurses Association (CNA). Other resources. <https://www.cna-aiic.ca/en/nursing-practice/the-practice-of-nursing/advanced-nursing-practice/clinical-nurse-specialists/clinical-nurse-specialist-resources>

McMaster University. The Clinical Nurse Specialist, Getting Good Return on Healthcare Investment. McMaster University, 20??, Hamilton, ON., Canada. [https://fhs.mcmaster.ca/ccapnr/documents/onp\\_project/CNS\\_Brief\\_final.pdf](https://fhs.mcmaster.ca/ccapnr/documents/onp_project/CNS_Brief_final.pdf)

~~~~~

**Developed** by the following members of the Board of Directors of Clinical Nurse Specialist Association of Canadian (CNS-C): Mary-Lou Martin, Paul-André Gautier, Elisabeth Jensen, Sherri Lynn Kensall, Sonia Boccardi, Shauna Maltby-Doane. September 2021.

~~~~~

**Clinical Nurse Specialist Association of Canada. CNS-C.**  
**Association des infirmières et infirmiers cliniciens spécialisés du Canada. ICS-C.**

**Website – site internet:** <http://cns-c-canada.ca/> <https://www.facebook.com/cnscanada>

~~~~~