Infirmière en équipe mobile : Quelle autonomie?

Expérience d'EMG bretonnes

C Le Ven, R Menard, K Blanchard, L Ducastaing A. Corvol.

- Enquête ARS Bretagne 2015
- Comparaison des outils et des modes de fonctionnement de 5 EMG (atelier DIU soignant)
- Analyse de l' Expérience de l'EMG de Rennes

Des organisations hétérogènes

- 19 EMG couvrant l'ensemble du territoire
- Rôle : évaluation globale, aide l'orientation
- 0,4 à 1,7 ETP médecin / 0,5 à 3,2 ETP d'IDE
- Selon les équipes, temps secrétariat, assistante sociale, ergothérapeute, psychologue, dieteticienne

Rôles possibles de l'évaluation IDE

- Rôle propre
  - Diagnostic et recommandations IDE
  - Education de la famille
  - Formations des soignants (par leurs pairs!)

- Rôle en collaboration avec un médecin
  - Préparer l'avis médical
  - Avis sur l'orientation

Outils d'évaluation IDE

- Outils d'évaluations globalement similaires (EGS)
  - Mode de vie, Autonomie fonctionnelle
  - Etat cognitif et thymique
  - État nutritionnel

- Mais selon les EMG
  - Remplissage +/- systématique
  - Outil +/- évolutif
  - Intégration au dossier hospitalier différente
  - +/- synthèse et recommandations IDE
  - Communication variable aux professionnels extérieurs

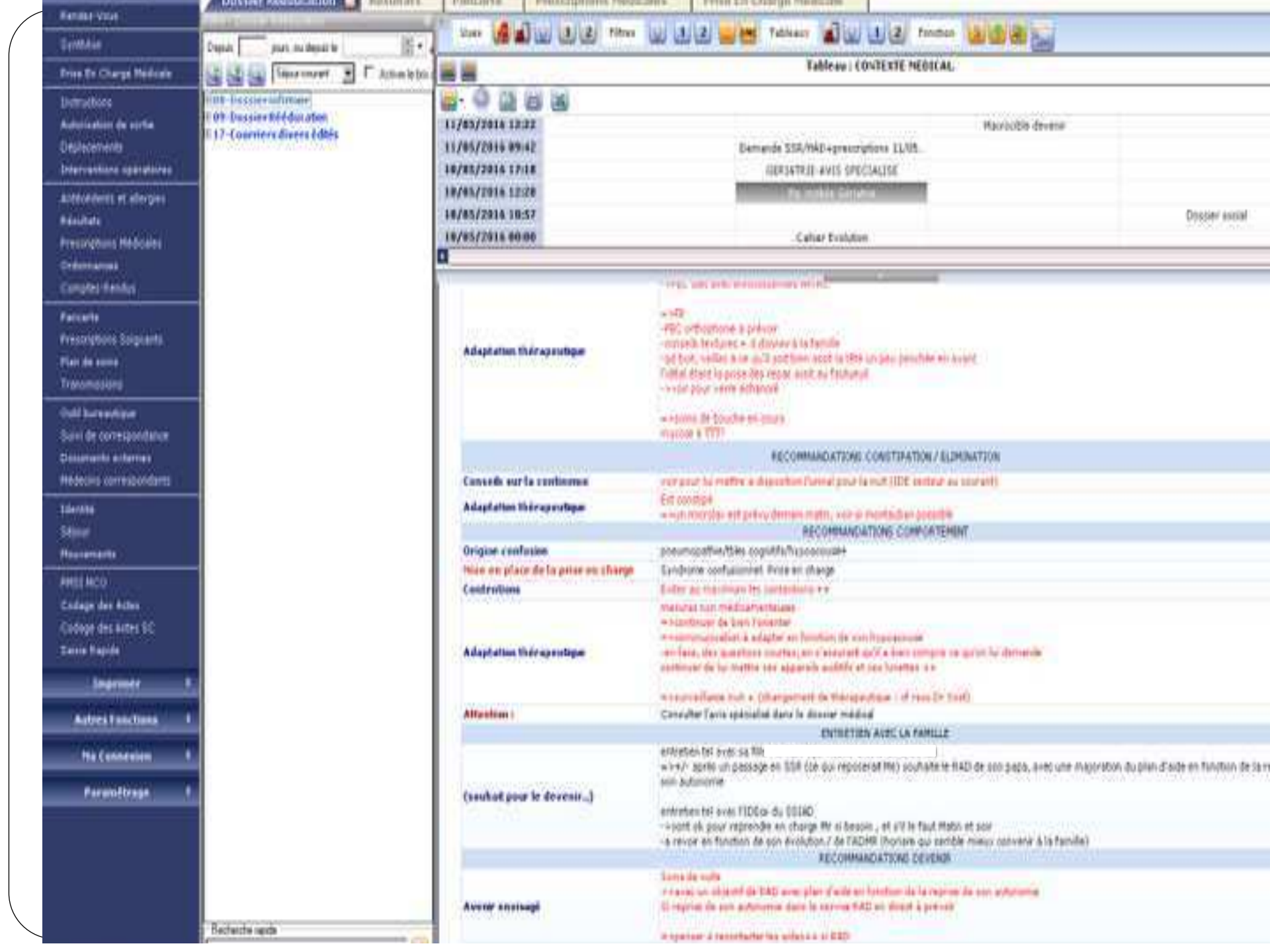
Tableau : CONTEXTE MEDICAL
11/05/2016 12:22
11/05/2016 09:42
Demande SSR/HAD+prescriptions ILUS
10/05/2016 17:18
GERIATRIE AVIS SPECIALISE
10/05/2016 12:28
10/05/2016 10:57
Dossier social
10/05/2016 00:00
Cahier Evolution
Adaptation thérapeutique
RECOMMANDATIONS CONSTIPATION / ELIMINATION
Conseils sur la continence
Adaptation thérapeutique
RECOMMANDATIONS COMPORTEMENT
Origine confusion
Mise en place de la prise en charge
Contentions
Adaptation thérapeutique
Attention :
Consulter l'avis spécialisé dans le dossier médical
ENTRETIEN AVEC LA FAMILLE
(souhait pour le devenir...)
RECOMMANDATIONS DEVENIR
Avenir envisagé

Collaboration avec le gériatre

- Pratiques variables selon les EMG
  - Interventions en binôme
  - Evaluation IDE précédant systématiquement passage du gériatre
  - Evaluation IDE +/- gériatre

- Expérience Rennaise
  - Souplesse
  - IDE puis gériatre
  - Rarement dans le même temps

Favoriser l'autonomie de l'IDE

- Outil
  - Conception et adaptation de l'outil par l'IDE
  - Souplesse dans le remplissage
  - Recommandations IDE visibles par les équipes soignantes et médicales
- Organisation
  - Intervention seule
  - Sécurisée par un accès facile et rapide au gériatre
  - Lien de confiance nécessaire, avec temps d'échanges
- Formation
  - DIU soignant en gérontologie
  - Expérience en gériatrie et dans la fonction

Trouver le juste positionnement

- Par rapport au médecin
  - Jusqu'où s'autoriser à interroger le médecin responsable?
  - Difficulté des échanges avec les familles lorsque le diagnostic/pronostic n' a pas été expliqué

- Par rapport à l'assistante sociale et aux paramédicaux (diet, ergo, psy, kiné)
  - Savoir passer le relai
  - Partager les expertises

Conclusion

- Une nouvelle fonction professionnelle, avec une autonomie importante

- Importance
  - De l'outil
  - De la formation
  - Du lien de confiance gériatre/IDE

- Quelle reconnaissance? Quelle évolution?

Merci!
Questions?