

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, diététicienne

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

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?

