

RETOUR A DOMICILE DU  
PATIENT HOSPITALISÉ...

ATTENTES DES IDE  
LIBERAUX ?

# TRAVAIL RÉALISÉ PAR 2 CABINETS INFIRMIERS LIBÉRAUX

- \* Questionnaire auprès de 20 cabinets libéraux.  
Objectif : Analyser les différentes problématiques.
- \* Les cabinets libéraux étaient composés de 2 à 6 infirmiers.
  - \* Secteur rural (7),
  - \* semi-rural(7),
  - \* ville(6)

# Soins les plus prescrits ?

- 1 - Injections : anticoagulants, antibiotiques IVD / IM, insuline
- 2- Préparation et administration des traitements Per Os
- 3- Soins post-op
- 4- Quelques perfusions

# Développement des soins hospitaliers à domicile ?

- \* PICC LINE
- \* Pec des ATB par diffuseurs portables
- \* Alimentation Parentérale
- \* NEAD (Nutrition Entérale à Domicile)
- \* VAC (Vacum Assisted Closure)
- \* Ttt d'immunoglobulines sous/cutanée

# Formations et informations

- \* Organismes de formation continue
- \* Protocoles Hospitaliers
- \* Prestataires de soins
- \* HAD
- \* Certains laboratoires pharmaceutiques
- \* Internet

# Problèmes rencontrés lors de la PEC ?

- \* « ABSENCE DE FICHE DE LIAISON (80%) »
- \* Pas de courrier médical ou de compte rendu
- \* Ordo incomplètes, peu précises, mal remplies par méconnaissance de la nomenclature IDE
- \* Manque de matériel, de médicaments : le patient n'est pas passé à la pharmacie
- \* Personne n'a dit au patient de contacter ses IDE lors de la sortie → le patient n'a pas eu son traitement d'un jour ou d'un week-end
- \* Appels tardifs, manque d'anticipation de la part de certains services.
- \* Prescription pas toujours compatible avec le domicile, manque d'adéquation entre le motif d'appel et la réalité (l'IDE non prévenu de TOUS les soins à réaliser).

# Comment est géré le défaut d'informations ?

- \* On se « DEBROUILLE », « on fait comme on peut »
- \* Recherche d'info auprès du patient et de sa famille
- \* Lecture des ordonnances
- \* Médecin traitant
- \* Appel du service → difficultés à les joindre ne sachant qui demander (pb du référent).

→ **Perte de TEMPS**

# Comment sont gérés les problèmes d'ordonnances ?

- \* Si c'est un problème de matériel : IDE ont le droit de prescription : Il faut que le matériel reste simple et non médicamenteux
- \* Pour les autres pb : le médecin traitant est sollicité pour faire de nouvelles prescriptions.  
→ **Perte de TEMPS**

# Comment sont gérés les autres problèmes ?

## On s'adapte

Pour le matériel et les médicaments manquants : stock de secours, dépannage chez d'autres patients

- \* PEC tardives, soins non programmés : réorganisation de la tournée

→ **Perte de TEMPS**

# CONSÉQUENCES

- \* Anxiogènes pour le patient et son entourage.  
→ Retour à domicile mal vécu par le patient et sa famille
- \* Retard de la prise en charge optimale → retard de la guérison
  - \* **Stress pour tout le monde**

- \* Comment optimiser le retour à domicile du patient ?
- \* Quelles informations à fournir pour une prise en charge correcte ?

# Préparation de la sortie

- \* Le patient doit être acteur de sa sortie
- \* Anticipation de la sortie : faire appeler l'IDE libérale par le patient ou sa famille dès que possible
- \* Prévenir le patient de passer à la pharmacie avant de rentrer chez lui
- \* **Remise d'un document avec les points essentiels à la PEC :**
  - \* motif d'hospitalisation, complications
  - \* ATCD
  - \* TTT
  - \* Nom du référent médical ou paramédical hospitalier
  - \* RDV Prochaine consultation

# Retour d'information à l'hôpital ?

- \* Pas de retour de la part des IDE libéraux lorsqu'il n'y a pas de problème.
- \* En cas de problème :
  - les IDE appellent les services
  - consignes transmises au médecin ou service par le patient ou son entourage
  - message écrit

# Pour conclure

- \* **Plus les soins sont basiques, plus la prise en charge est compliquée**
- \* **Plus les soins sont compliqués, plus la prise en charge est facile.**
  - protocoles détaillés et transmis
  - ordonnances bien rédigées et conformes à la nomenclature IDE
  - formation assurée par l'HAD et les prestataires au moment de la prise en charge
  - importances des infirmiers coordinateurs des différentes structures qui permettent une meilleure prise en charge

- 
- \* Merci aux IDE libéraux d'avoir pris le temps de répondre à nos questions.
  - \* Merci au comité d'organisation de nous avoir sollicité pour ce travail
  - \* Merci à Paula, Virginie, Sonia (collègues infirmières qui ont participées à ce projet).