

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).