

Différentes configurations possibles de la collaboration médecin-infirmier: place de l'IPA?

Jean Macq

UCLouvain IRSS

Jean.macq@uclouvain.be

Point de départ

- La collaboration: quel but?
- La nature des choses: regroupement par profession...
- L'infirmier.e en pratique avancée: une opportunité pour faire bouger les lignes?

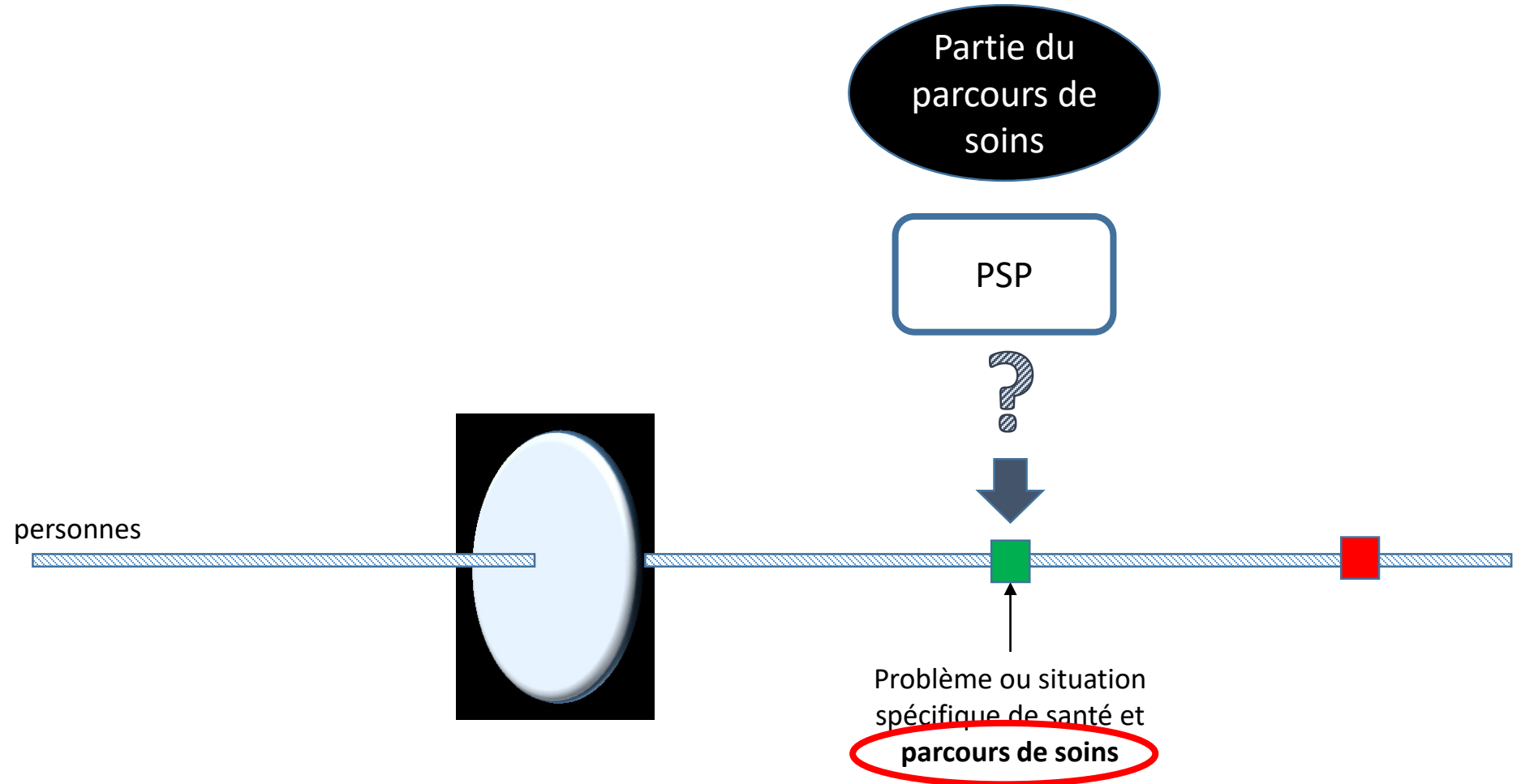
Les métiers de demain de la première ligne de soins

2011

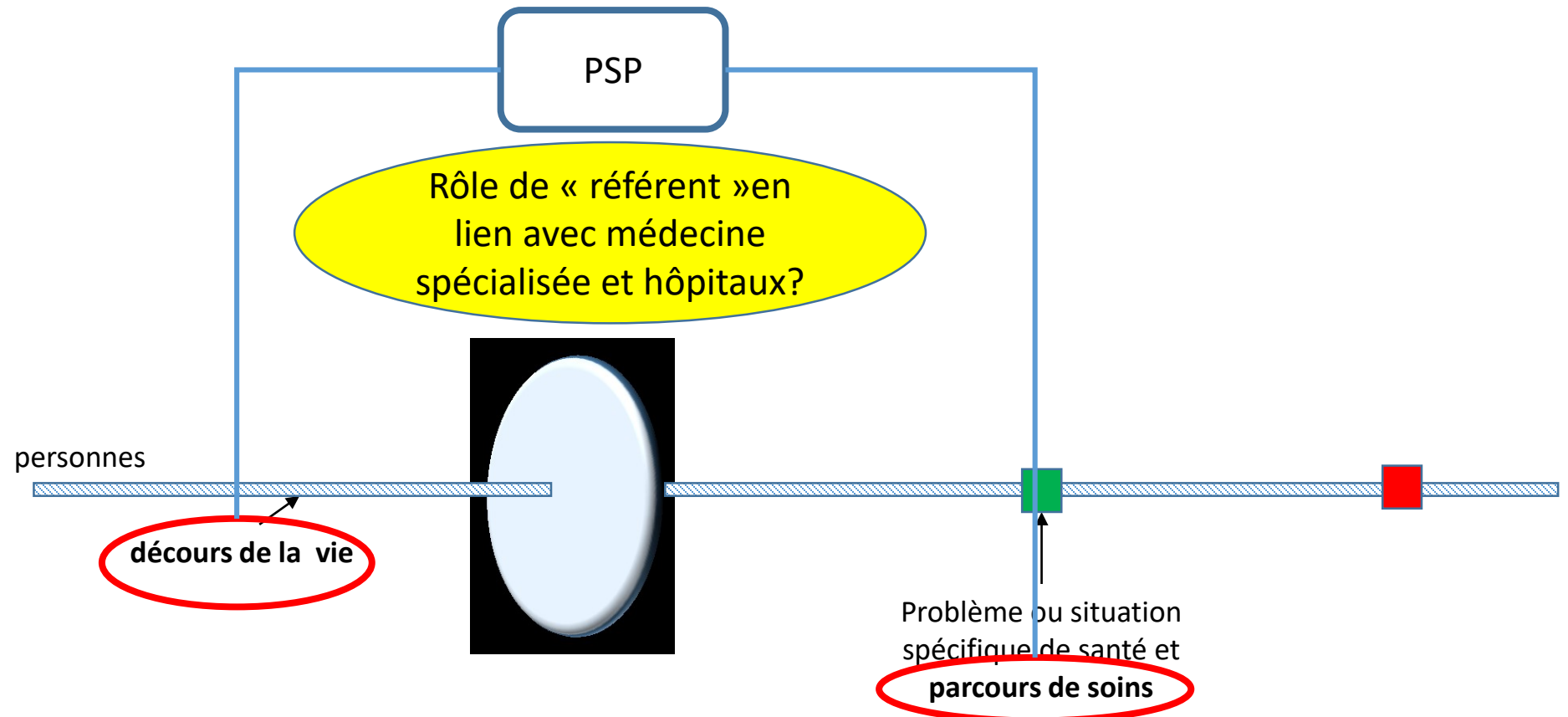
- Perception des acteurs:
 - « Les **médecins** ...être soulagés pour une série d'activités..... Mais.. pas unanimité sur les activités à déléguer. »
 - « Les **infirmiers** ... pouvoir élargir leur champ de compétences diagnostiques et thérapeutiques... Mais pas... n'être que des aides administratifs des médecins ».
 - « Les **patients** ...e médecin généraliste devrait abandonner certaines activités.... Mais pas au prix de la relation privilégiée et de l'approche globale ».
- Recommandations:
 - En soins de santé primaires, chaque métier devrait garder une **certaine vision et compétence globale** dans l'approche du patient.
 - Plutôt que de découper en actes la prise en charge d'une personne, confiés à différents acteurs de première ligne, il s'agit de **définir des champs de fonctions en relation avec des types de personnes à prendre en charge par des professionnels à des moments différents.**
 - La **fonction d'infirmier** comme **acteur de prise en charge globale** est à renforcer. Un **vaste chantier est à développer** pour une redéfinition des activités que ces professionnels pourraient prendre en charge, ainsi que des **compétences requises pour que ce soit possible.** De préférence **en concertation avec les acteurs concernés et leurs collègues.**



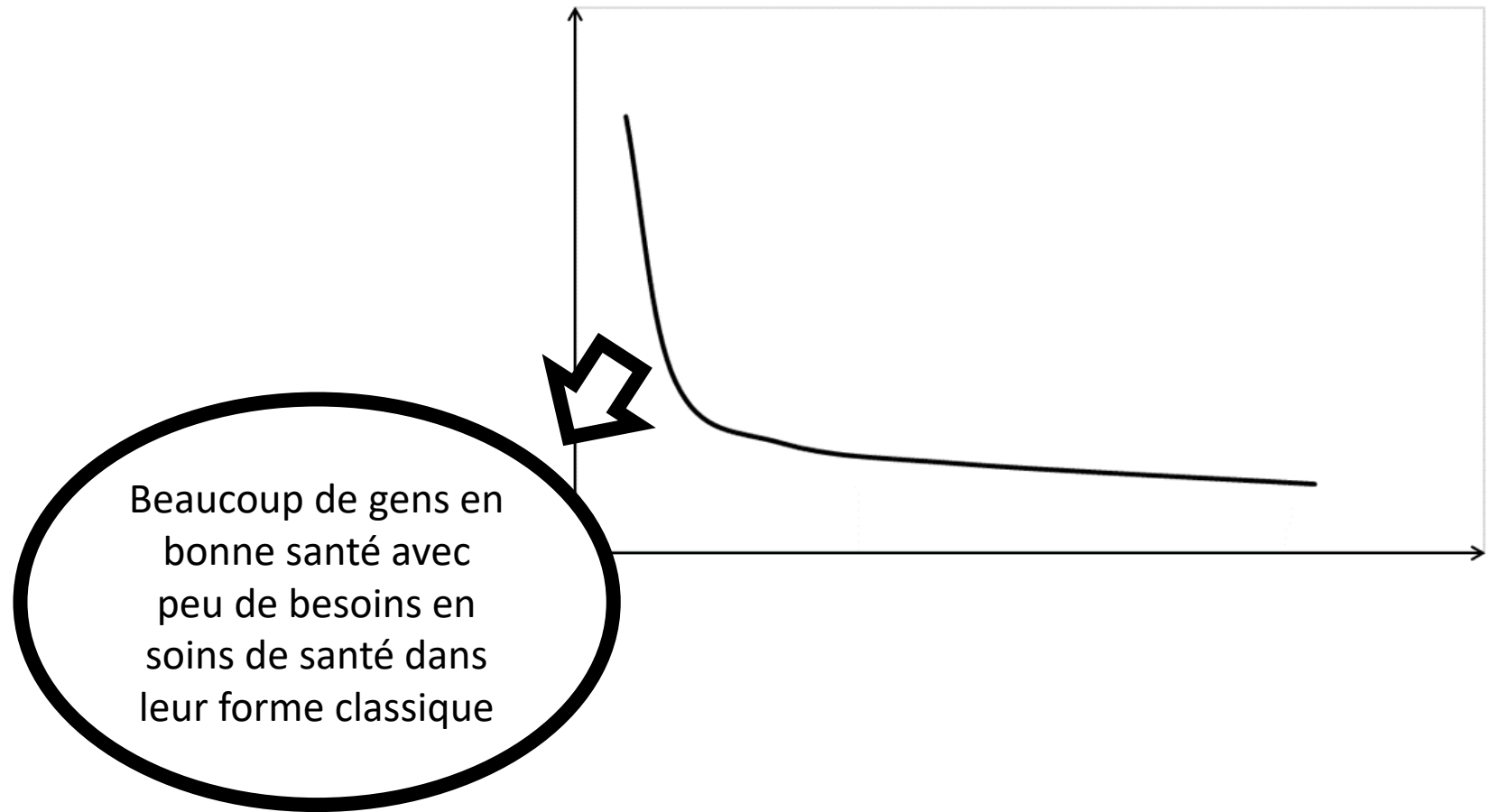
Praticiens de soins primaire –PSP « aiguilleur et transfère» - focus sur les « parcours » de soins



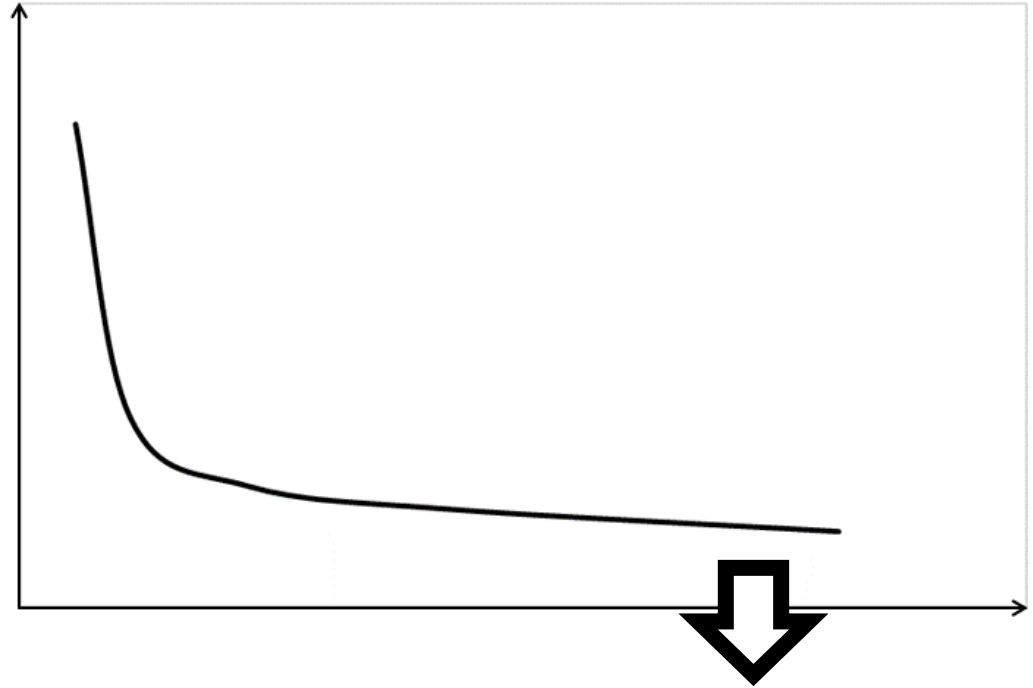
Praticiens de soins primaire –PSP accompagne sur le long cours et rôle de référent – agit sur la littéracie en santé – fait de la prévention quaternaire



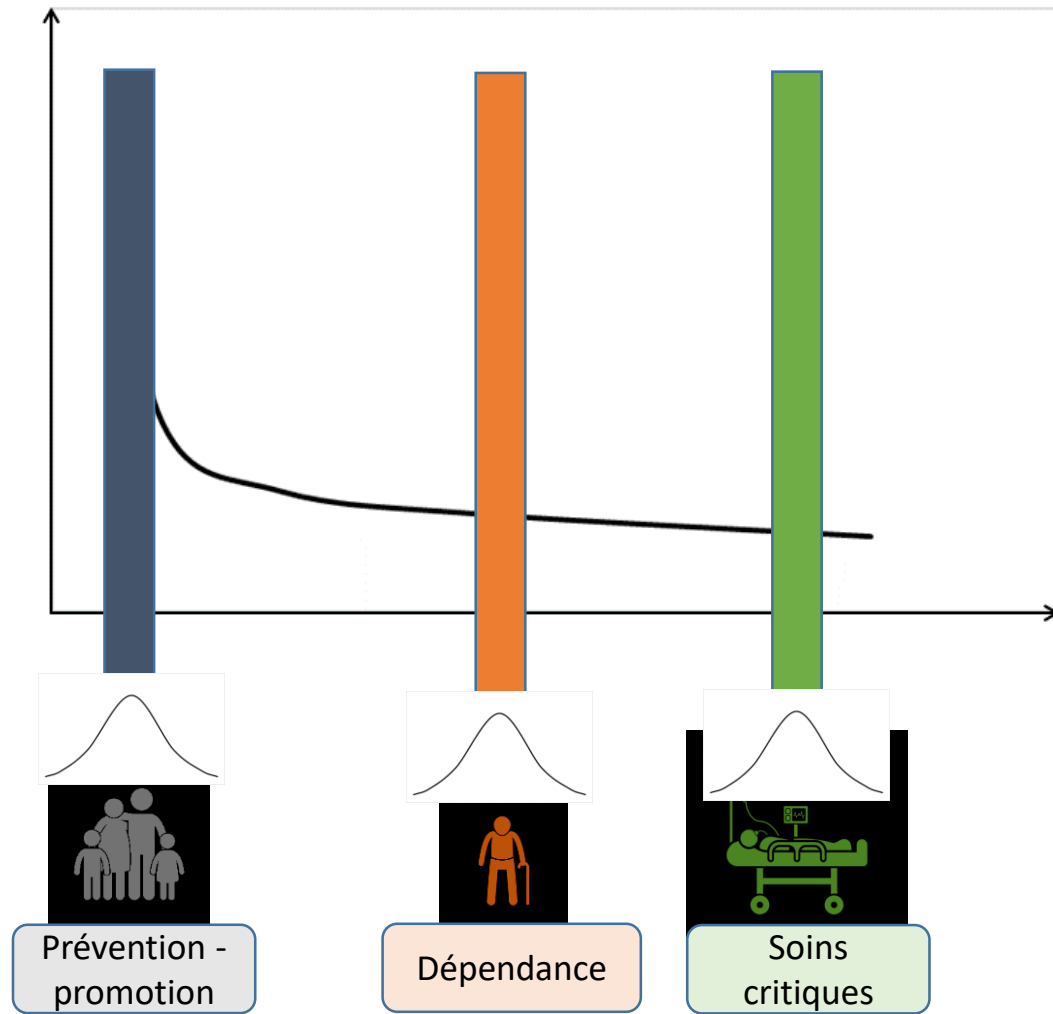
Dimension communautaire et PSP



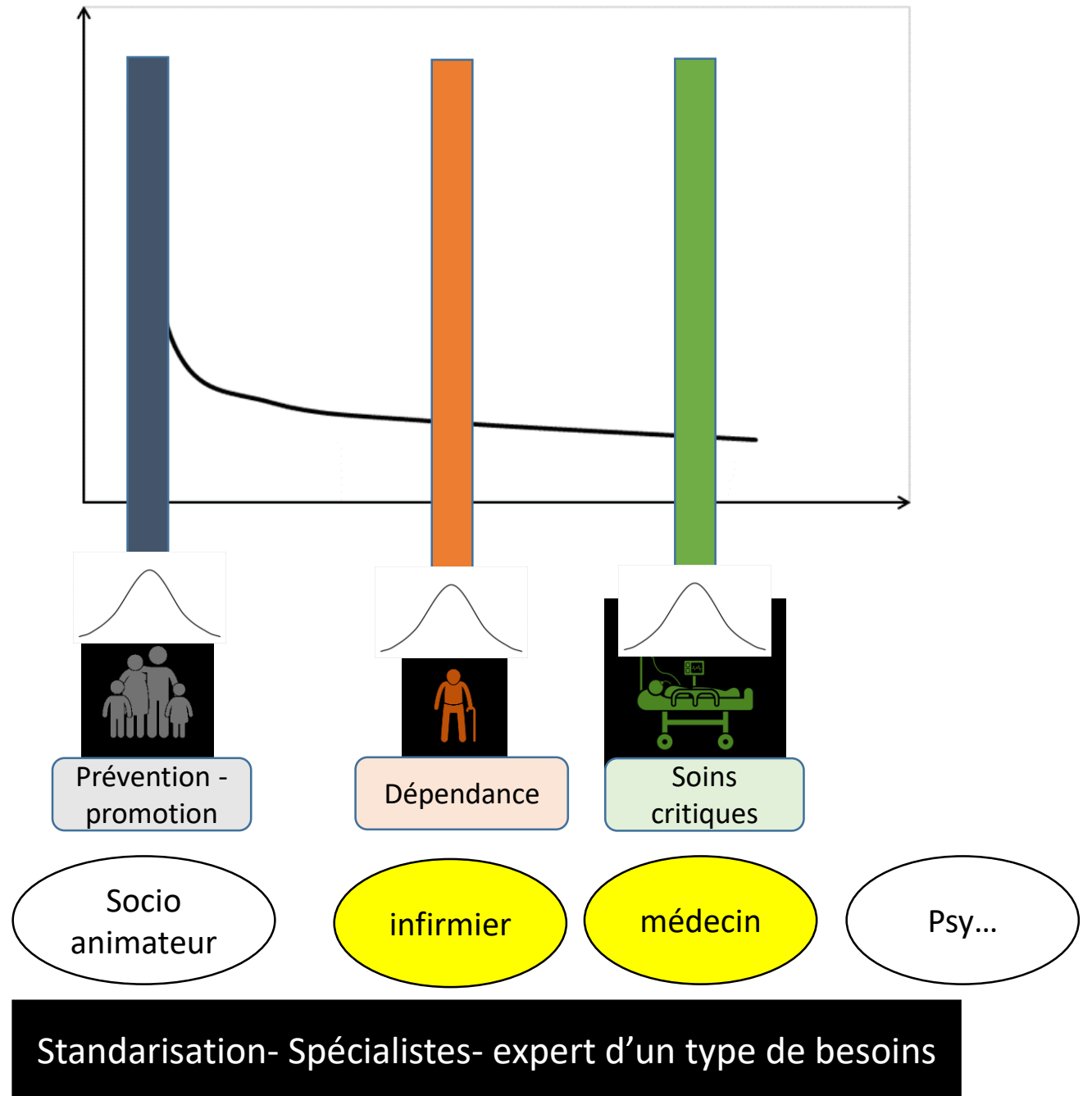
Dimension communautaire et PSP



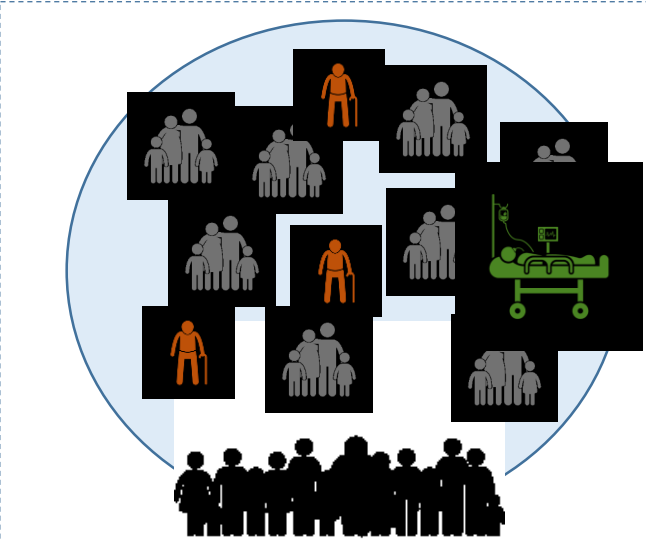
Peu de gens en
mauvaise santé avec
beaucoup de besoins
en soins de santé
dans leur forme
classique



Tenir compte de la **spécificité** d'une situation de soins centré sur les besoins
→ Tendance à la standardisation

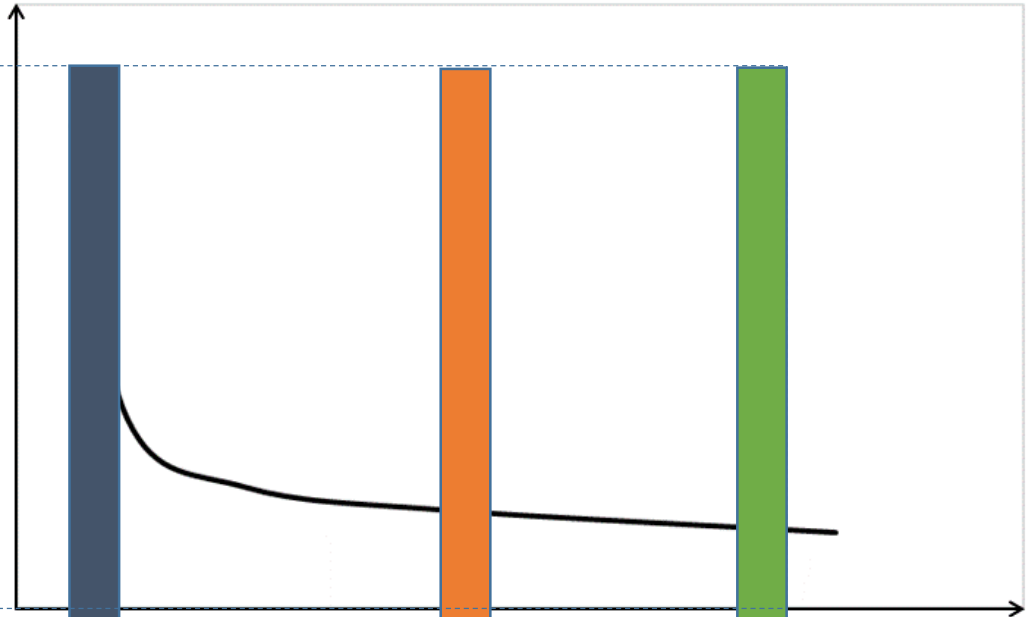


Tenir compte de la **diversité** des situations dans un contexte « bassin de vie » spécifique
→ Recherche de contextualisation



« généralistes » pour un contexte – bassin de vie

Référent au long cours, appuyé par référent de moments spécifiques



Prévention - promotion

Dépendance

Soins critiques

Tenir compte de la **spécificité** d'une situation de soins centré sur les besoins
→ Tendance à la standardisation

CoMIng

2017

2019

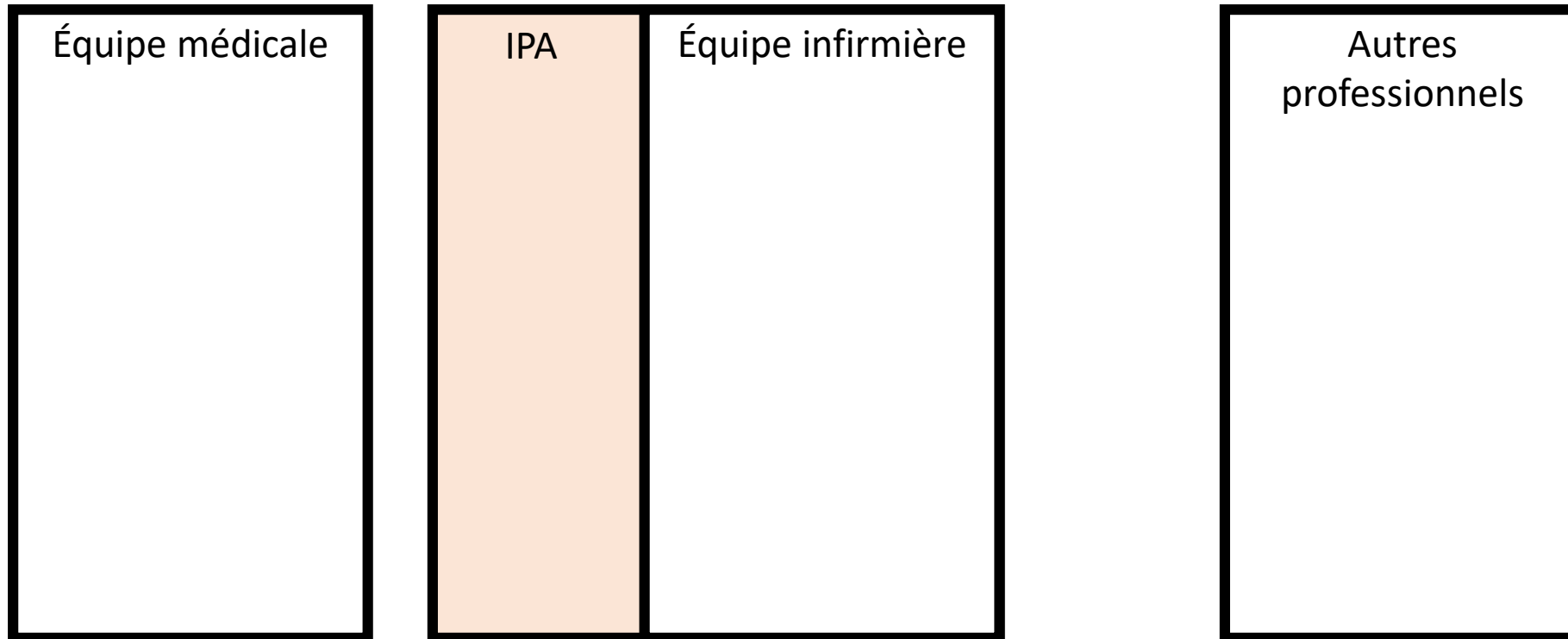
- On observe une **hétérogénéité dans les pratiques** de collaboration
- Parmi les recommandations
 - rendre **plus accessibles et compréhensibles** les possibilités pour les professionnels qui voudraient se lancer dans une **dynamique de collaboration accrue**
 - Redéfinir ... des **profils spécifiques et complémentaires** des professions de la 1ère ligne.
 - révision du **cadre financier et légal des prestations...** pour que les médecins et infirmiers de la 1ère ligne de soins puissent répondre au mieux ... remplir leur rôle
 - élaborer des **protocoles de soins partagés** entre médecins et infirmiers de la 1ère ligne, où les **prestations intellectuelles infirmières** prendraient davantage de place
 - un **monitoring et une planification des professionnels de la 1ère ligne** est nécessaire



Aujourd'hui – l'infirmier en pratique avancée ... en soins primaires...

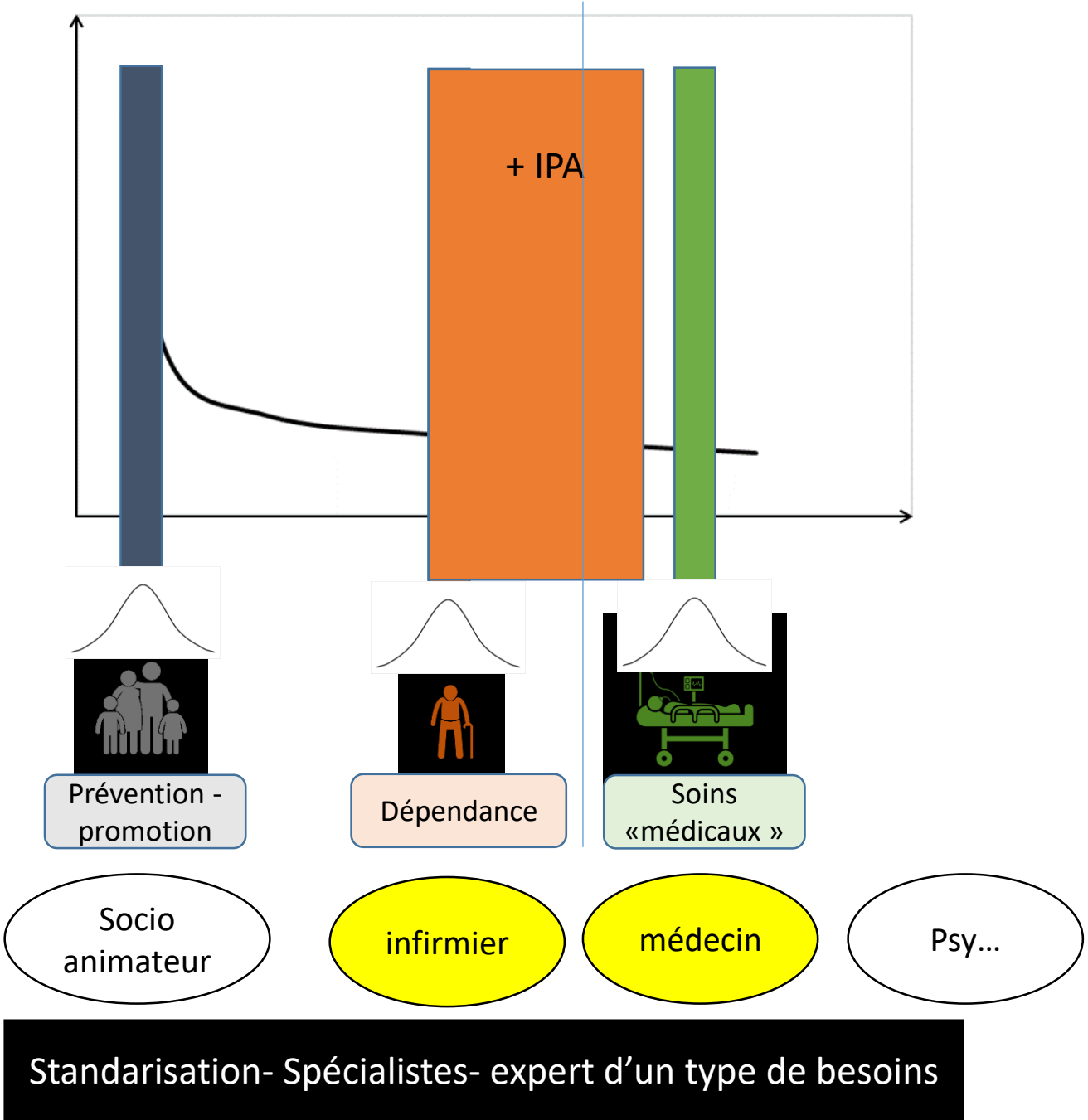
- Quelle rôle pour l'IPA en soins primaires dans la collaboration entre infirmier et médecin généraliste?
- Quelques proposition clés pour baliser cette collaboration. Elle doit permettre:
 - Une approche en « hélicoptère », plutôt que « chirurgicale »
 - Une capacité d'adaptation et d'initiative plutôt que mise en œuvre mécanique et aveugle comme exécutant
 - D'oser prendre des risques plutôt que la recherche d'une routine rassurante
-

Options 1: élargissement du champ « classique » infirmier + diagnostic et traitement

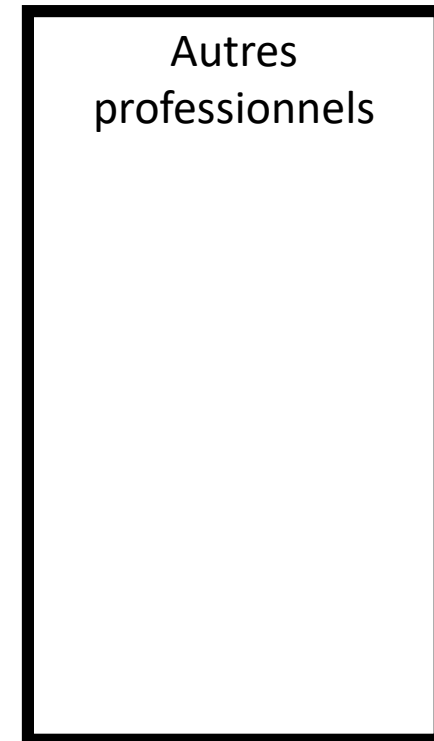
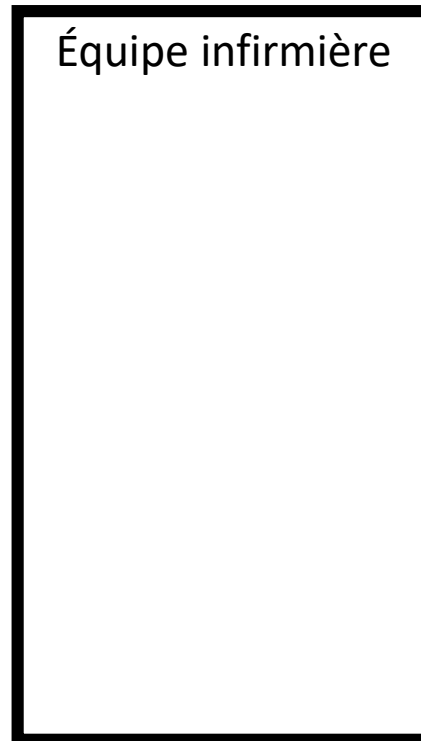
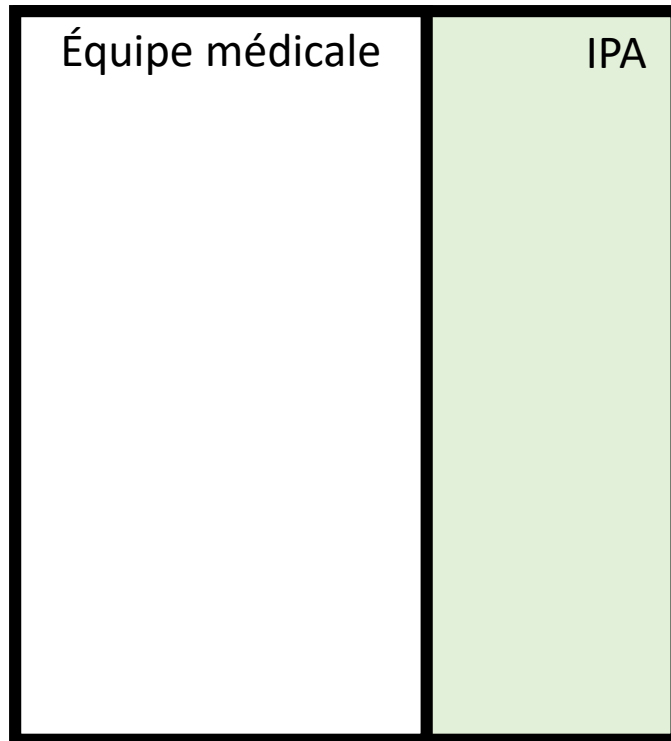


L'IPA = un « super » infirmier

- Approche « hélicoptère » X
- Adaptation v
- Prise de risque v

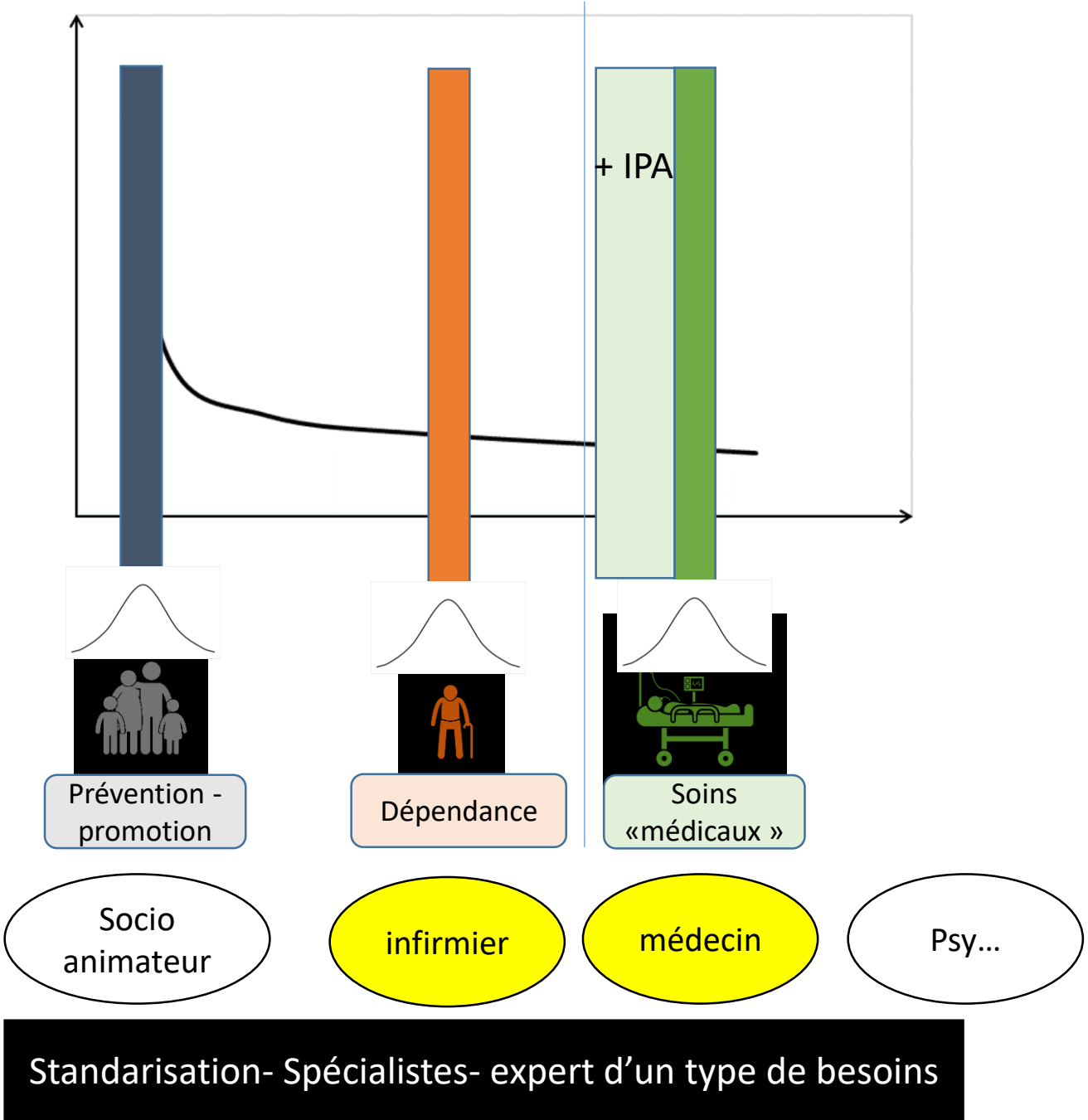


Options 2: diagnostic et traitement de base

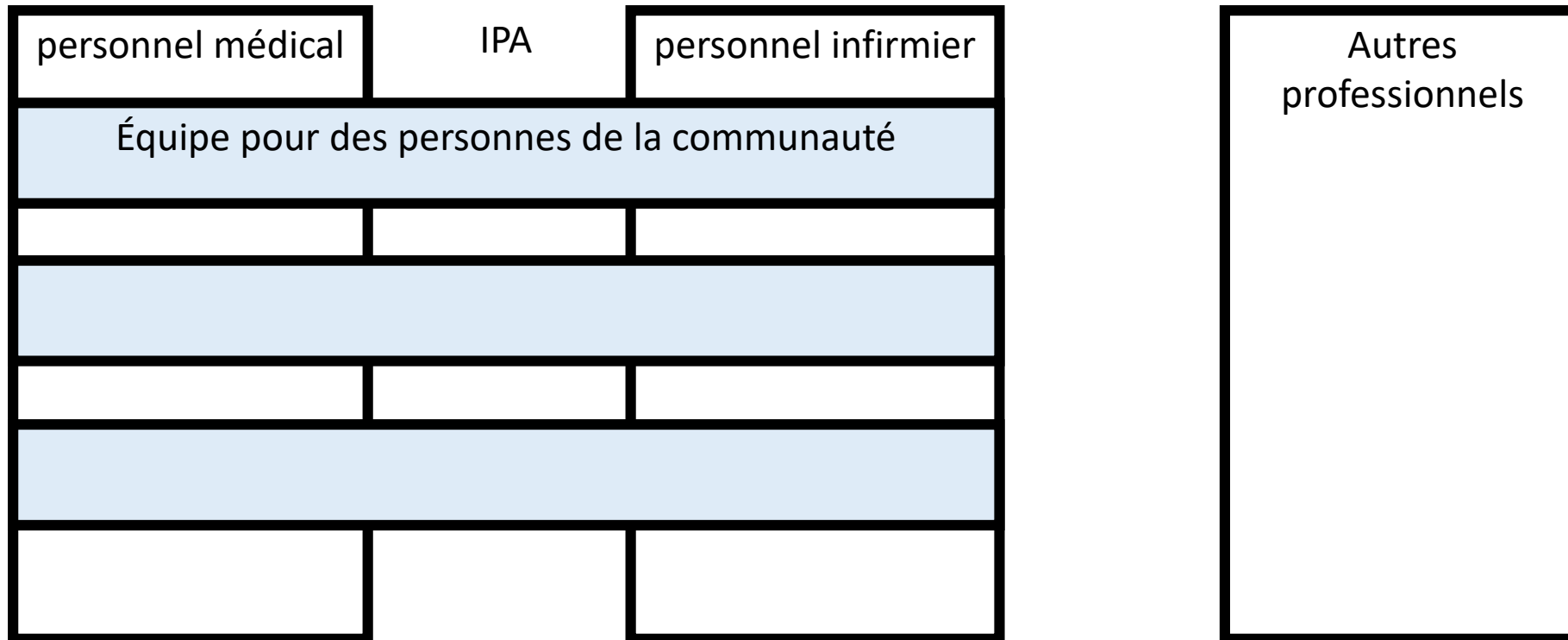


L'IPA = un « petit » médecin

- Approche « hélicoptère » X
- Adaptation v
- Prise de risque v

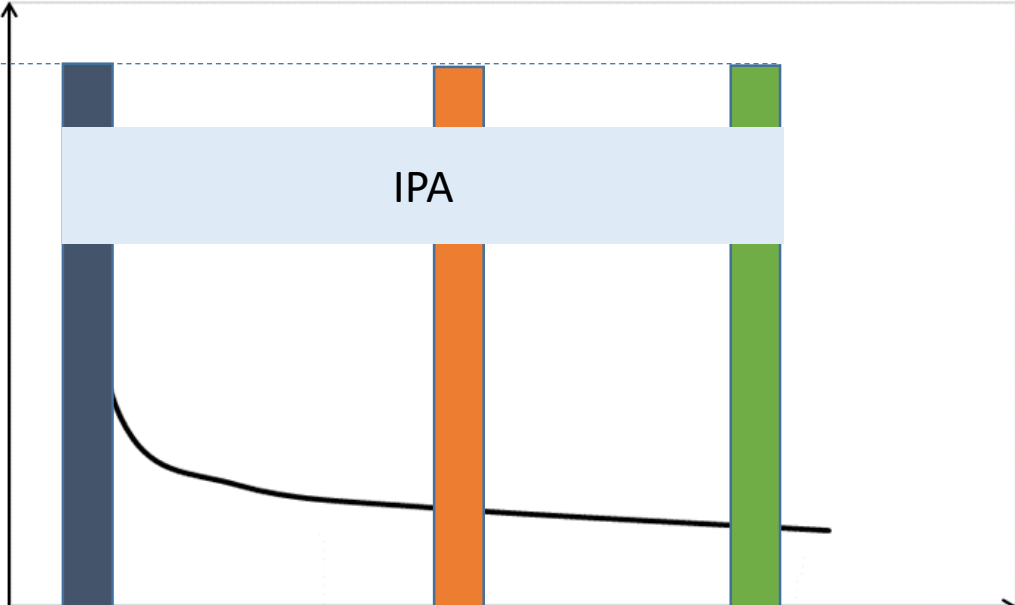
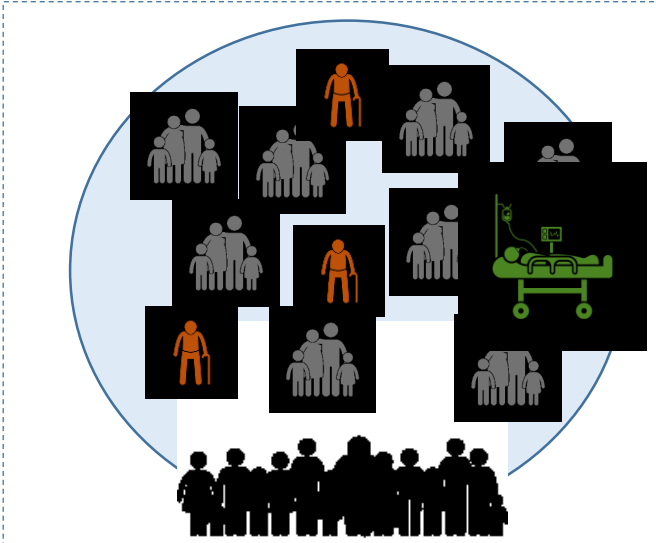


Options 3: « trait d'union » dans un découpage en fonction de la vie des gens (plutôt que risques en santé)



L'IPA = trait d'union

- Approche « hélicoptère » ✓
- Adaptation ✓
- Prise de risque ✓



Protocoles
Monitoring
réunions

« généralistes » pour un
contexte – bassin de vie

Prévention -
promotion

Dépendance

Soins
« médicaux »

Référent au long
cours, appuyé par
référent de moments
spécifiques

Message clés

- Collaboration en fonction d'un but: améliorer l'offre de soins pour une prise en charge globale – individuelle et communautaire?
- La mise en place de l'infirmier.e en pratique avancée dans le paysage de soins primaires peut prendre différentes formes:
 - Super-infirmier
 - Petit-médecin
 - « trait d'union » dans un découpage en fonction de la vie des gens
- Il y a des choses intéressantes qui se font en Wallonie et à Bxl pour avancer dans la réflexion ... dont certaines présentées à la suite de ce symposium