



Infirmière référente en LISP au CH de Saint Die des Vosges

Evolution et adaptation des missions
d'une infirmière référente.

Muriel Jouchter infirmière référente LISP
Christine Blot cadre de santé



Journée des LISP 2016



Missions, place et moyens d'une référente.



- Pour répondre aux besoins de la population, le centre hospitalier offre une capacité d'accueil de **466** lits et places qui se répartissent sur 2 sites.
- **Site Saint-Charles, 281 lits installés soit :**
 - 114 lits de Médecine
 - 70 lits de Chirurgie
 - 11 lits d'Unité de Surveillance Continue
 - 6 lits d'UHTCD (post-urgences)
 - 30 lits Pôle Femme-Enfant
 - 20 lits de Court Séjour Gériatrique
 - 30 lits de Soins de Suite et de Réadaptation
- **Site de Foucharupt, 185 lits installés soit :**
 - 155 lits en Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes,
 - 30 lits en Unité de Soins de Longue Durée



En 2010, accord pour 6 lits identifiés.

- Choix d'une répartition des lits dans plusieurs services de médecine et en SSR.
- 0.3 ETP IDE par LISP.
- Groupe de travail afin de poser une organisation répondant aux directives de la circulaire du 25 mars 2008.
- Fiche de poste de l'IDE référente.



- **Communication**

- Accueille la personne soignée et assure un soutien psychologique tant pour le patient que pour sa famille et /ou son entourage. Accueil téléphonique de l'entourage des patients.
- Organise avec le médecin référent des entretiens de concertation décisionnelle, en s'inscrivant dans une démarche d'équipe.
- Organise avec le médecin référent des entretiens d'annonce ou d'explication pour les proches.
- Soutient la famille, répond à leurs questions et se montre disponible.
- Aide le patient à affronter la maladie ou la mort, et recherche le meilleur confort pour lui.
- Informe le patient dans la limite de ses compétences.



- Soutient les proches avant, pendant et après le décès(respect des rites mortuaires, aide aux démarches administratives, accompagnement des personnes endeuillées...)
- Recherche le partenariat et la cohésion avec les équipes médicales, soignantes et les autres équipes participant à la dynamique des soins de support.
- Soutient les équipes en participant à des soins difficiles, en étant à l'écoute des soignants.
- Est en lien avec les réseaux de soins palliatifs du secteur.
- Favorise l'intervention des bénévoles de l'association « A.S.P Ensemble ».



- **Technicité**

Participe à la prise en charge des patients relevant des lits identifiés

- Réalise des soins de nursing, de confort, techniques, de sécurité des patients (prévention des chutes) seule ou en binôme avec une IDE et/ou AS du service.
- Assure la gestion de l'angoisse, de l'agitation, de la douleur ou tout autre problème de santé survenant au cours de l'hospitalisation du patient
- Respecte l'organisation du service et les procédures en vigueur.

Applique les règles d'hygiène

- Respecte les procédures d'hygiène en vigueur sur l'établissement.



Organise des soins

- Planifie ses soins dans les différents services ayant des lits identifiés, en collaboration avec les équipes.
- Vérifie la réalisation des soins délégués
- Collabore avec les autres services de soins et les autres professionnels.
- Organise les soins en fonction des priorités.
- Organise et coordonne en collaboration avec l'équipe médicale et paramédicale les admissions programmées et les sorties.



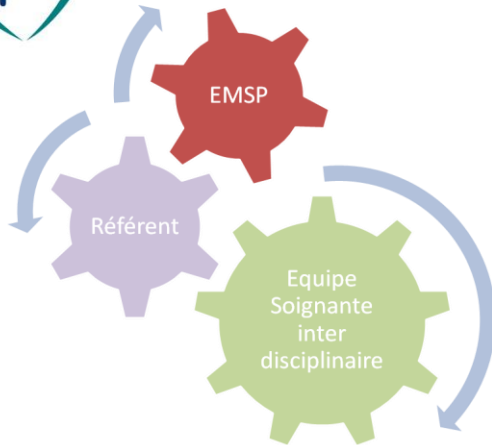
- **Information**

- Transmet les informations recueillies aux personnes concernées.
- Assure des transmissions écrites et orales de manière fiable, pertinente et lisible sur les supports adéquats.
- Participe à des groupes de travail liés à la prise en charge palliative et aux réunions du CLUD.
- A acquis par ses études, spécialisation, formation permanente et son expérience professionnelle, une expertise dans le domaine des soins palliatifs, de la prise en charge de la douleur et de l'accompagnement, qu'elle met à disposition des équipes soignantes.
- Encadre et évalue les stagiaires
- Participe aux groupes d'analyse des pratiques animés par le psychologue des LISP en collaboration avec l'EMSP.



Rôle du référent:

- Réunion de concertation.
- Fiche d'inclusion.
- Suivi de prise en charge.
- Coordonner les interventions des bénévoles.
- Réunion trimestrielle avec l'EMSP.



BILAN ACTIVITE 2010 INFIRMIERE LISP

MOIS	NOMBRE DE PATIENTS	provenance	transfert ou retour à domicile	NOMBRE D'HEURE DE REUNION D'ANALYSE DES PRATIQUES	NOMBRE D'HEURE DE REUNION DE CAS CLINIQUE	ACTIVITES DE SOINS	TOTAL HEURES DE SOINS

Missions, place et moyens d'une référente.



Après 6 ans de fonctionnement

- Difficulté pour l'encadrement de maintenir les compétences.
- Gestion des plannings compliquée.
- Développement de la coopération EMSP/LISP.
- Constat d'une dynamique para-médicale.
- Facilite et coordonne l'intervention des différents intervenants en soins palliatifs.



Point de vue de l'IDE LISP

- Formation initiale.
- Le soutien du cadre de santé.
- Les temps de concertation par la présence d'un staff hebdomadaire pour faire le point sur la PEC en SP.



- Compagnonnage pédagogique avec l'équipe EMSP → aide au positionnement de l'IDE référente au sein des équipes de soins.
- Travail en collaboration,
- Partenariat sous forme de guidance/échange pour mutualiser les compétences de chacun,
- Intégration de l'IDE référente pour la formation continue des autres agents du CH.

Mais également...

- Défauts de communication aux équipes de soins lors de la mise en place des référents LISP.
- Les difficultés organisationnelles du début: Interventions des IDE référentes au sein de tous les services du CH → difficultés dans la PEC auprès du patient/famille mais aussi des équipes de soins.



- Identifier les LISP: Reconnaissance de la situation palliative pas toujours clarifiée → difficultés pour inclusion LISP
- Les difficultés liées au projet de soin:
 - sa rédaction, son adhésion par tous
 - La problématique des PEC « médecin dépendant » ou de l'inexistence de médecin référent.



Nos axes de progression

- L'intégration de la démarche palliative dans les soins:
 - Renforcer la dynamique instaurée dans les unités de soins (formation continue +++ / présence de l'IDE LISP/EMSP /...)
 - Formation des collègues aide-soignants et la possibilité d'être AS référent LISP



- Améliorer la coordination dans les prises en charge.
- Améliorer les réflexions autour du projet de soin.
- Articuler les interventions avec la référente AS (binôme).
- Dynamiser le maintien de compétence dans les services.



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Missions, place et moyens d'une référente.