



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Association suisse des infirmières et infirmiers



SBK

ASI... la voix infirmière!

La consultation en pratique clinique

Mons, 16 novembre 2017

Patricia Borrero, MScSI
Infirmière spécialiste clinique
Vice-Présidente ASI-Genève

14^{ème} congrès européen francophone des
infirmier(e)s clinicien(ne)s, spécialistes
cliniques et de pratique avancée

Infirmière spécialiste clinique (ISC) en tabacologie

Les ISC aux Hôpitaux universitaires de Genève:

- ✓ depuis 1993
- ✓ 40 ISC

1999 : Campagne « lieux de santé sans fumée »

But: offrir une aide aux patients fumeurs hospitalisés

Formations: DIU tabacologie université de Lyon 1

Certificat d'éducation thérapeutique

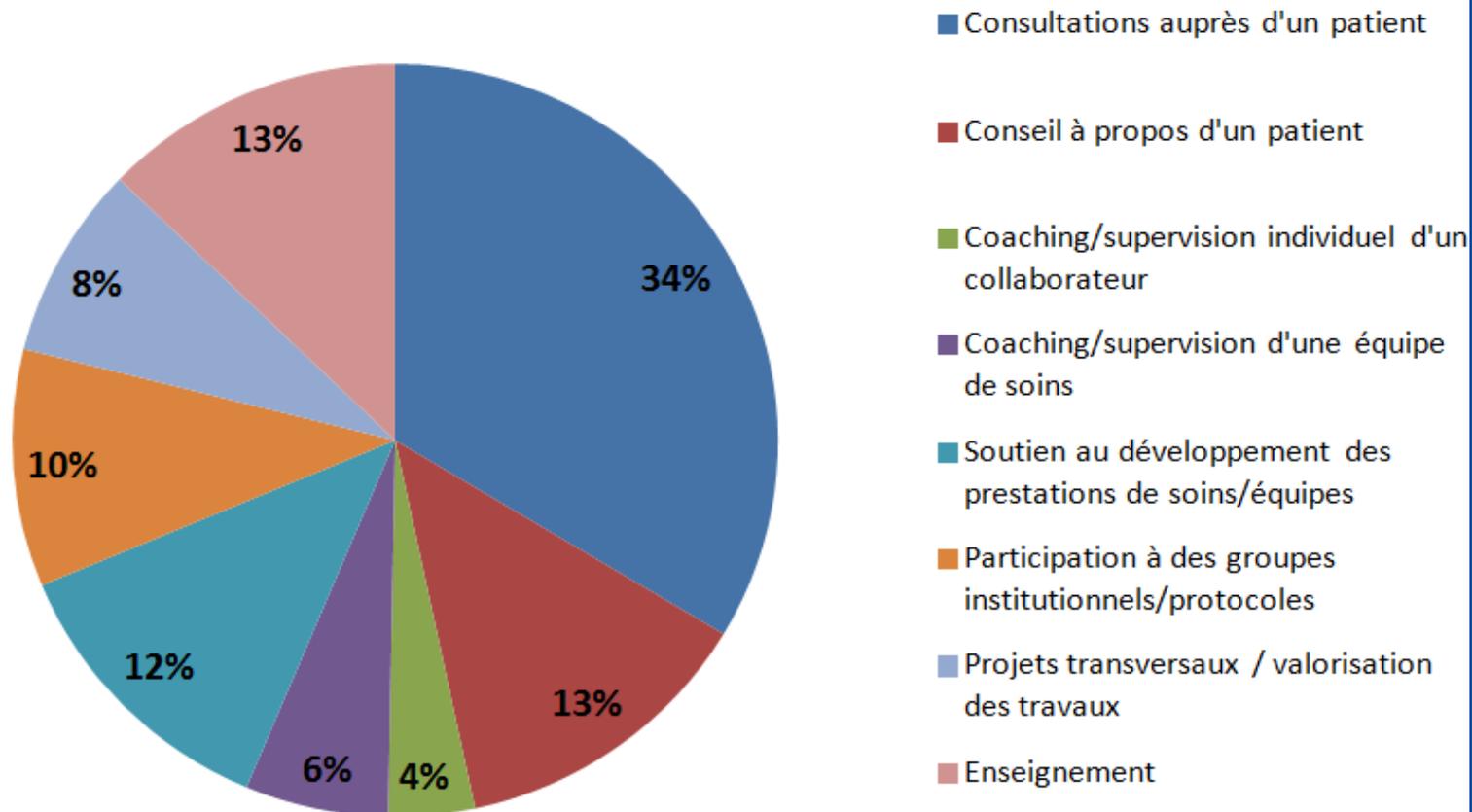
Certificat de santé communautaire

Master en sciences infirmières

15/11/2017

2

Répartition des activités des ISC en 2016



Evaluation de la consultation en tabacologie

- 29% des patients fumeurs avaient arrêté de fumer (résultat comparable à la littérature (Interventions for smoking cessation in hospitalised patients. *Rigotti NA, Clair C, Munafò MR, Stead LF. Cochrane Database Syst Rev. 2012 May 16; (5):CD001837. Epub 2012 May 16*) (n=129)

Objectifs de consultation d'une infirmière de pratique avancée

- Améliorer la qualité des soins au travers d'une **expertise** en soins infirmiers pour répondre aux besoins du demandeur de la consultation
- Améliorer les **compétences** du demandeur

Partage du savoir pour augmenter celui des infirmières

Principes de base de la consultation

- Le consultant n'a pas d'autorité directe pour gérer les soins mais une autorité de compétence.
- Il ne prescrit pas mais fait des recommandations
- Posture de conseil, mentorat et non « faire à la place »
- Vision holistique et systémique



Processus de la consultation centrée sur le patient

- Evaluation de la dépendance tabagique
- Evaluation de la motivation
- Entretien motivationnel
- Informations et conseils individualisés
- Soutien comportemental et pharmacologique
- Suivi pendant l'hospitalisation
- Orientation à la sortie
- Courrier au médecin traitant, à l'infirmière de référence ou à une consultation spécialisée
- Feed-back oral et écrit à l'équipe

La consultation et l'ISC

- L'ISC novice: «marketing»
 - Propose la consultation
 - La fait connaître
 - Facilite l'appel
 - Montre son expertise
- L'ISC expérimenté:
 - Innove des pratiques
 - En fonction des évolutions (scientifiques, des mentalités, des compétences des équipes, etc.)
 - De la sollicitation



Compétences mobilisées

Soins basés sur des données probantes



Compétences mobilisées

- Domaine d'expertise
- La prise de décision éthique
- “Advocacy” : défense de la perspective du patient, et non la perspective des professionnels de santé
- Non jugement, attention aux clichés
- Regard extérieur, « frais », sans la charge émotionnelle de l'équipe de soins
- Contribution d'un climat d'ouverture facilitateur à l'échange, au respect, à la confidentialité

Consultation informelle



- L'utiliser pour partager, conseiller, enseigner
- Donner de l'importance à la demande
- Donner du temps
- En répondant avec professionnalisme, je montre au demandeur comment répondre avec professionnalisme au patient

Conception d'un référentiel pour créer une consultation infirmière aux HUG

CONSTAT

Augmentation des maladies chroniques, population vieillissante

BESOINS

Accompagnement des patients, gestion des symptômes, maintien de leur santé

CONSEQUENCE

Augmentation des consultations infirmières

PROBLEME

Absence de cadre formel aux HUG

REPONSE

Création d'un modèle HUG

LA CONSULTATION INFIRMIÈRE aux HUG

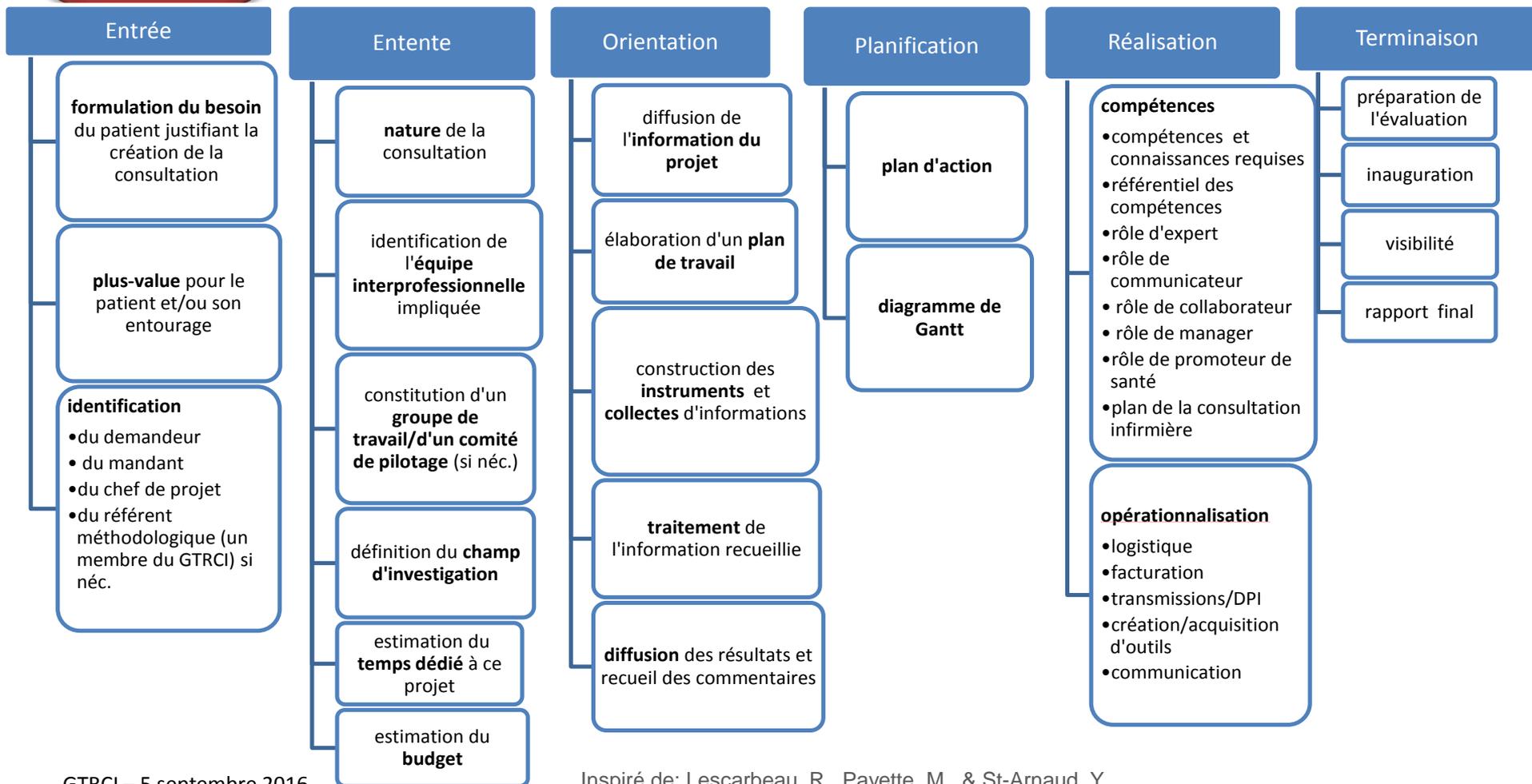
cadre

processus

contenu

Pour quel bout commencer pour créer cette consultation?

Guide méthodologique



Un exemple de fiche



UG Hôpitaux Universitaires Genève
direction des soins
équipe de travail référentiel consultation infirmière

ENTREE :

1. Formulation du besoin de patient
2. **Plus-value pour le patient et/ou son entourage**
3. Identification des acteurs

Plus-value pour le patient et/ou l'entourage

Objectif

- Evaluer les bénéfices de la création d'une consultation sur la santé du patient et/ou son entourage.

Questions à prendre en considération

- Impact recherché avec la consultation :
 - La qualité de vie du patient et/ou de l'entourage va-t-elle être maintenue ? Va-t-elle s'améliorer ?
 - Le patient ou son entourage sera-t-il plus autonome ?
- Le patient ou son entourage peut-il trouver une réponse ailleurs (consultation déjà existante, autre institution, etc.) ?

Explorer également la plus value

- pour les soignants (valorisation, autonomie, satisfaction au travail...)
- pour l'institution (image, concurrence, impact sur la trajectoire de soins, impact économique...).

Le référentiel pour créer une consultation infirmière

- Contribue à favoriser une **culture commune** par **l'harmonisation des concepts et des pratiques**.
- S'appuyant sur une **démarche scientifique**, il **garantit le succès et la pérennité de ces consultations**.

