

AUTONOMIE INFIRMIERE EN SOINS A DOMICILE

Anita GANCWAJCH

01/12/2005

CONTEXTE EVOLUTIF DES SOINS A DOMICILE

- **Le désir de rester à son domicile**
- **Le raccourcissement des séjours hospitaliers**
- **L'augmentation de l'espérance de vie**
- **L'imbrication des pathologies sanitaires et sociales**
- **L'augmentation des frais de santé**
- **L'augmentation des frais liés à l'aide à domicile**
- **Le taux d'activités des femmes**
- **Le vieillissement des aidants naturels**
- **Le changement des modèles familiaux**
- **L'aspiration à plus d'indépendance**
- **La fragmentation des politiques entre le fédéral et les régions**

LES PARADOXES DES SOINS A DOMICILE

Autonomie < - > Prescription médicale

1 infirmier < - > Réseau multidisciplinaire

1 infirmier < - > 1 coordinateur

1 infirmier < - > 1 aide soignant

LES PISTES DE REFLEXION ET D'ACTION DE LA FNIB

- **Respect des différents types de pratique**
- **Définition d'un référent à domicile pour la continuité des soins**
- **Place de l'aidant naturel dans le plan d'aide et de soins à domicile (rôle, formation et responsabilités)**
- **Reconnaissance d'une consultation infirmière avec diagnostic infirmier et prescription infirmière**
- **Reconnaissance de l'autonomie infirmière pour les actes repris dans la liste**
- **Rôle et autonomie des infirmiers relais en diabétologie**
- **Rôle et autonomie des infirmiers relais en soins de plaie**
- **Rôle et autonomie des infirmiers spécialisés en diabétologie, stomathérapie et en soins palliatifs**