



ÊTRE DE PROFESSION INFIRMIÈRE ET LE RESTER

Journée Internationale de l'infirmière - 12 mai 2017

Monique Birkel,
Directrice des soins

Avec la contribution de:
Daniela Collas, Mélanie Frantz, Paul Foguene et Laurent Wehr

Plan de la présentation

I. Introduction

1.1 Infirmière hospitalière

1.2 Les opportunités pour demain et les générations futures

- ▶ rôle
- ▶ Relation avec le patient

II - Avant

2.1 Rôle nurse

2.2 Le nursing

2.3 La relation avec le patient

2.4 Les acteurs de la maladie

III - Aujourd'hui

3.1 Rôle infirmière

3.2 Le soin

3.3 La relation avec le client

3.4 La relation avec l'hôpital et les autres professions de santé

IV - Demain

4.1 Rôle du soignant

4.2 Le soin

4.3 La relation avec le patient partenaire

4.4 La relation avec l'hôpital et l'équipe pluridisciplinaire

V - Conclusions



I. Introduction

1.1 - Infirmière hospitalière

- Place dans la société depuis le début de la civilisation
- Pas besoin d'éducation
- Du 16ème au 19ème siècle **dark period of nursing**

NURSING - THE FINEST ART - SECOND EDITION

M. Patricia Donahue, PhD, RN, FAAN



I. Introduction

Florence Nightingale créa la 1^{ère} école of nursing en 1866

Florence Nightingale, née le 12 mai 1820

 **CHL**

  Centre Hospitalier
de Luxembourg



Virginie Henderson

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie **dans un contexte processus homme - environnement**

« Elle a demandé aux infirmières d'être des visionnaires impatientes et de ne pas être en arrière « coincées » dans le présent, dans les détails de comment les choses sont maintenant, mais d'imaginer comment elles pourraient être dans un univers où le changement continu est la seule donnée ».



Hildegard E. Peplau

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

INTERACTION

SOIGNANT / SOIGNÉ



Ida-J-Orlando

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

I. Introduction

La naissance des concepts :

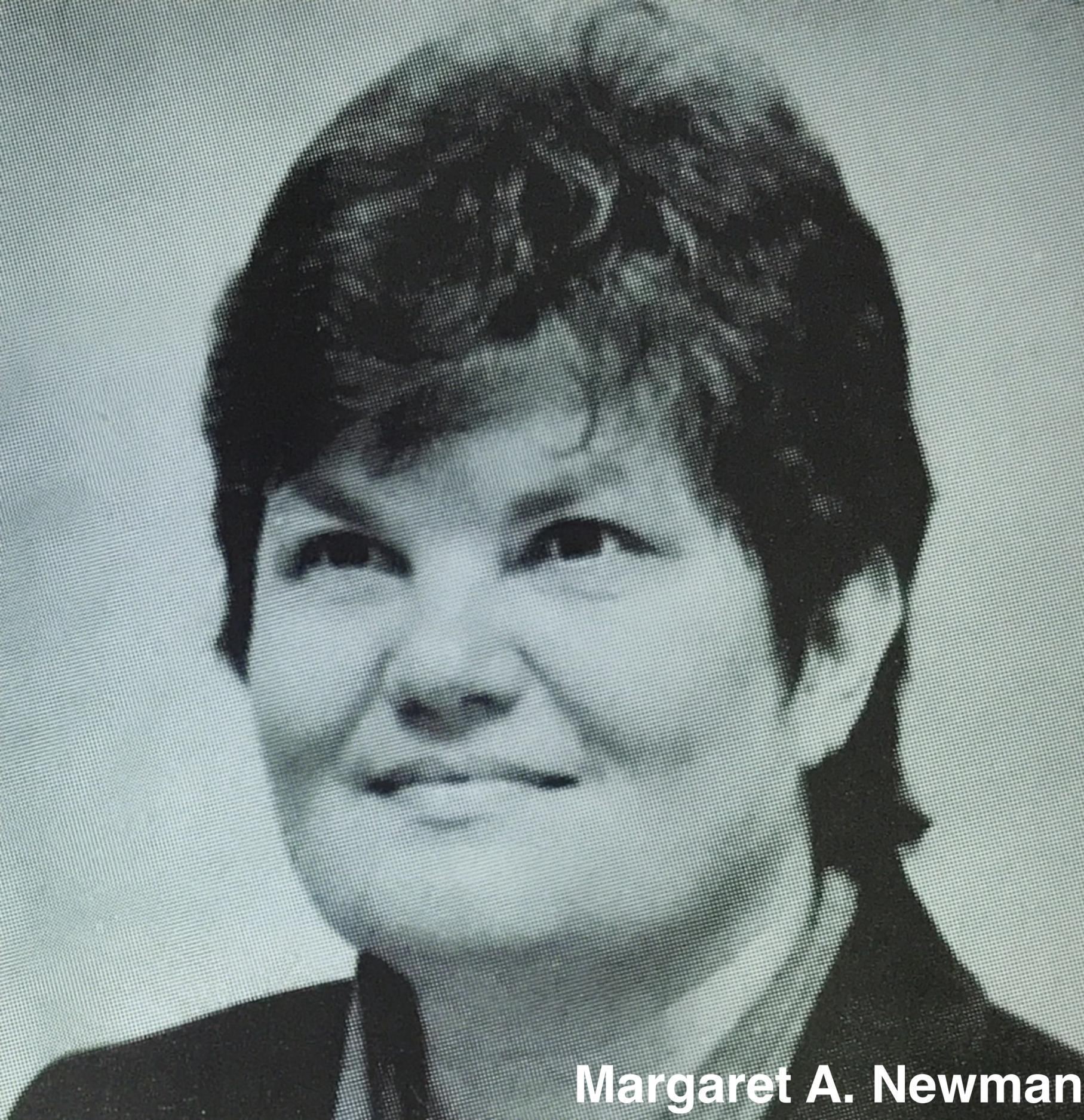
Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

Imogene M. King

 CHL

  Centre Hospitalier
de Luxembourg



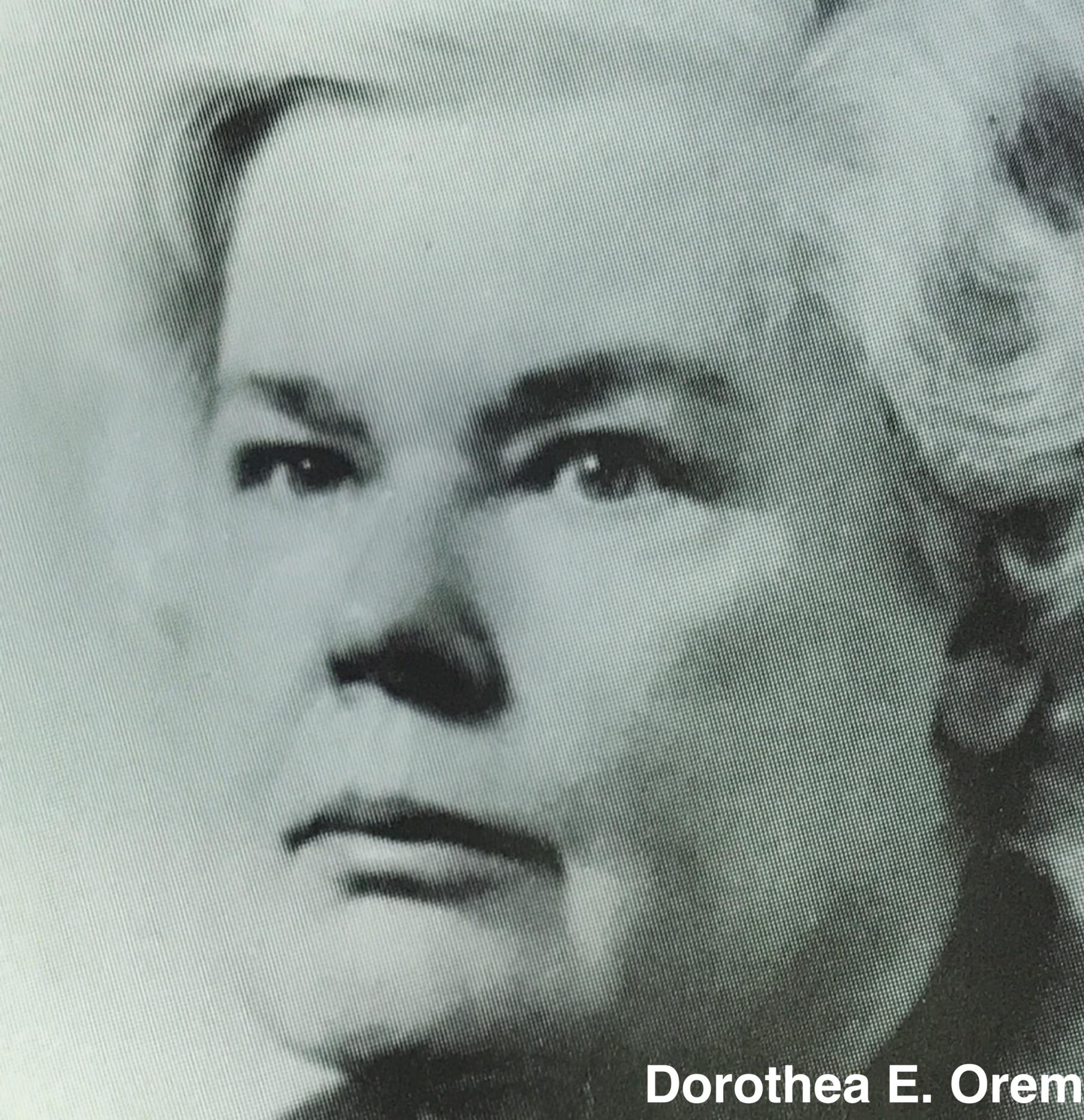
Margaret A. Newman

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie



Dorothea E. Orem

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

NOTION D'AUTO-SOINS



Sister Callista Roy

I. Introduction

La naissance des concepts :

Le rôle de la profession infirmière vient avec la publication du concept de soins :

- La personne dans sa globalité
- La définition « se sentir en bonne santé »
- La définition de la maladie
- La réaction de la personne à la maladie

MODÈLE D'ADAPTATION



I. Introduction

Naissance d'une profession :

- Objectifs reconnus par la société
- Contenus professionnels
- Contexte - care & cure réglementés
- Responsabilité légale

I. Introduction

1.2 Les opportunités pour demain et les générations futures

Durabilité de la profession pour les générations futures ?

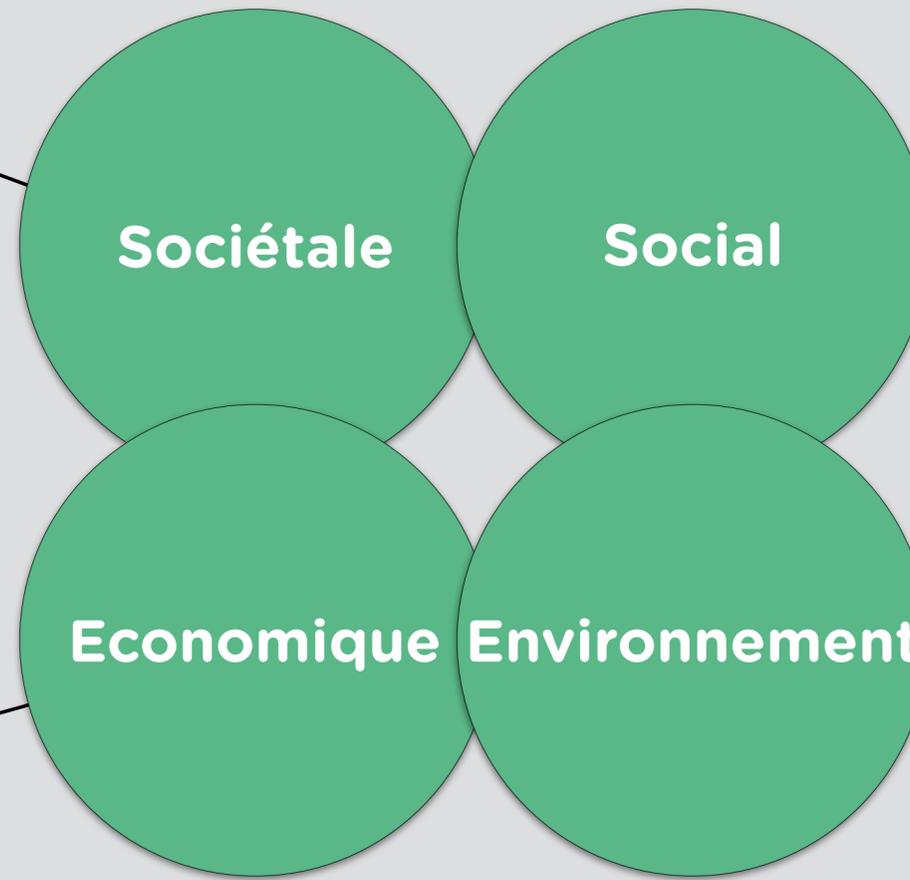


I. Introduction

1.2 Les opportunités pour demain et les générations futures

Développement durable

- On prend soin de la société et de la Santé Publique,
- On soigne les riches et les pauvres



- Rôle et place de la profession dans la société
- Secteur des prestations de service

- On prend soin des coûts

- On prend soin de la nature : eau, air, électricité, énergie, mobilité, impact écologique,...

II. Avant





III. Aujourd'hui

Pour bien comprendre il y a le début du 20ème siècle

- Théories de soins
- Place de la femme dans la société
- Epoque moderne (artistique, sociale, industrielle)



III. Aujourd'hui

Puis depuis 1960

- Développement de l'enseignement
- Règlementations de la profession infirmière avec ses missions et ses attributions
- Langage professionnel
- Contrats de travail avec rémunération assurée
- Droit du travail
- Évolution de la société
- Révolution de la médecine / des techniques de traitement



III. Aujourd'hui

3.1 Rôle infirmier

- Rôle propre / rôle sur ordonnance
- Responsable du plan de soins
- Soins directs / indirects / administratifs
- En milieu hospitalier et extra-hospitalier
- Assure la surveillance clinique 24h/24
- Responsabilité de la coordination des soins
- Documentation des prises en charge
- Gestion d'équipes
- Gestion de projets



III. Aujourd'hui

3.2 Les soins

- Se complexifient
- Se compliquent
- Contexte de rapidité
- Garantir la sécurité et la qualité
- Prises en charges structurées, cohérentes
- Collaboration médico-soignante
- S'organisent sur 24 heures
- Stationnaire / ambulatoire / à domicile
- Prévention de la vulnérabilité de l'humain



III. Aujourd'hui

3.3 La relation avec le client

- Patient souhaite un résultat, n'est plus patient pour que le destin décide
- Client parce que négociation projet thérapeutique
- Patient instruit
- Temps manque à la maladie
- Revendications
- Communication et éducation ajustées aux compétences de l'étape personnes âgées



III. Aujourd'hui

3.4 La relation avec l'hôpital et les autres professions de santé

- Démultiplication des acteurs / compétences
- Multi / pluridisciplinaire
- Coordination des acteurs pour atteindre les objectifs collectifs
- Parcours du patient
- Efficience organisationnelle
- Mesure des résultats
- Contraintes budget Santé Publique
- Contribution à la culture sécurité



III. Aujourd'hui

3.4 La relation avec l'hôpital et les autres professions de santé

Parties intéressées	Exigences des parties	Exigences du service vis-à-vis de cette partie
Equipe soignante	Avoir un environnement de travail sécurisé, organisé et ergonomique - formation valorisation - responsabilisation - rémunération - SMQ établi, être informé de l'organisation et des décisions prises au sein du service et de l'institution.	Respect du règlement interne, adaptabilité aux besoins du service, respect et maîtrise des bonnes pratiques de soins, mise à jour des compétences.



IV. Demain

- La profession aujourd'hui a déjà pied dans le futur
- Fait partie du marché des services
- Epoque virtuelle ?



IV. Demain

4.1 Rôle du soignant

Discipline parmi d'autres

Ce qui semble se dessiner

- Experte du soin
- Gardera la rôle de la surveillance 24h/24
- Se profile comme case manager ayant une vue sur la globalité des parcours et des disciplines
- Coordonnera les moyens et les compétences autour des patients
- Place dans l'éducation thérapeutique



IV. Demain

4.1 Rôle du soignant

Discipline parmi d'autres

Sera redéfini :

- La collaboration médico-soignante
- La pénurie
- Le virage ambulatoire
- Les techniques de plus en plus interventionnelles
- La surveillance à distance en temps réel
- La dimension sociale dans la société
- La culture du travail interdisciplinaire
- Le prix de la compétence et de la prestation de service



IV. Demain

4.2 Les soins

- Informatisation (dossier patient et organisation)
- Nouvelles technologies (TIC)
- Virtuels
- La satisfaction des patients passera par l'empathie
- Notion d'efficience, interfaces, waste time (processus)
- Thérapies personnalisées

Les défis :

- **le ratio soin direct vs indirect**
- **la relation privilégiée et singulière**
- **La valorisation du soin dans le contexte du marché des services**



IV. Demain

4.3 La relation avec le patient

Ce qui changera :

- Via la communication indirecte
- Distance via télémédecine entre soignant et soigné
- Le mon docteur, mon infirmière laissera la place à l'équipe médicale
- Banalisation de la maladie (mauvais moment à passer, protocole à appliquer)
- Patient partenaire

Ce qui ne changera pas :

- La peur
- Be lost dans le système



IV. Demain

4.4 La relation avec le système de santé

- Académisation
- La différenciation en spécialités, métiers
- Compétences complémentaires
- Maîtrise de l'organisation et des risques patients
- Multilinguisme
- Transparence
- Flexibilité



V. Conclusions

Infirmière hospitalière :

- **OUI** mais dans un cadre soignant, niveau académique, rôle dans une équipe interdisciplinaire, attributions ajustées.

Projet de carrière :

- Management et clinique avec formation diplômante

« ETRE DE PROFESSION INFIRMIÈRE ET LE RESTER »

DEVENIR DE L'INFIRMIÈRE POUR LES GÉNÉRATIONS FUTURES

- ▶ Les programmes de la formation de base à ajuster à l'évolution de la médecine
- ▶ Académisation nécessaire pour sécuriser les générations futures

ETRE : S'INSCRIRE DANS LE CHANGEMENT

Identité de la profession dans l'interdisciplinarité :

- ▶ Préserver la vision holiste du soin : bio - psycho - socio - spirituelle. Articuler ces dimensions dans la nouvelle technologie avec un langage professionnel
- ▶ Cheminer vers la coordination, case-manager des parcours
- ▶ Concilier la technique et l'attention pour les patients
- ▶ Valoriser et rendre visible le prix du soin

RESTER

Gérer le changement en étant :

- ▶ Interlocuteur dans les décisions politiques
- ▶ Présent dans la représentation de la profession pour contribuer au débat idéologique dans le but d'assurer l'évolution de la profession et des conditions de travail
- ▶ Oser faire évoluer la qualité des prestations infirmières grâce à la recherche et l'interrogation des pratiques

PROFESSION INSCRITE ET VA ENCORE PLUS S'INSCRIRE DANS LE DÉVELOPPEMENT DURABLE DU « NURSING ».



Florence Nightingale, en 1872 déclarait :

« Pour nous qui soignons, nos soins sont ainsi faits que, à moins que nous ne fassions des progrès chaque année, chaque mois, chaque semaine, croyez-moi nous reculons ».

 CHL

  Centre Hospitalier
de Luxembourg