

Un nouvel outillage pour faire face aux situations complexes

La question de la complexité dans les soins préoccupent les infirmières de soins à domicile. Un guide qui vient d'être publié leur permet de mieux appréhender les situations auxquelles elles sont confrontées.

Texte: Catherine Busnel, Anne Bridier-Boloré, Laurent Marjollet

Les professionnels de la santé ont de plus en plus de patients ayant de nombreux symptômes cliniques chroniques et fluctuants dont les dispositifs de prises en soins peuvent être compartimentés. Dans les soins à domicile, les infirmières sont au cœur du dispositif des soins et se doivent d'interagir avec le patient, le proche aidant, le médecin et de nombreux professionnels de la santé et du social. Une prise en soins en

silos et un sens thérapeutique collectif amoindri peuvent venir «complexifier» les interventions de proximité.

Qu'est-ce que la complexité dans les soins?

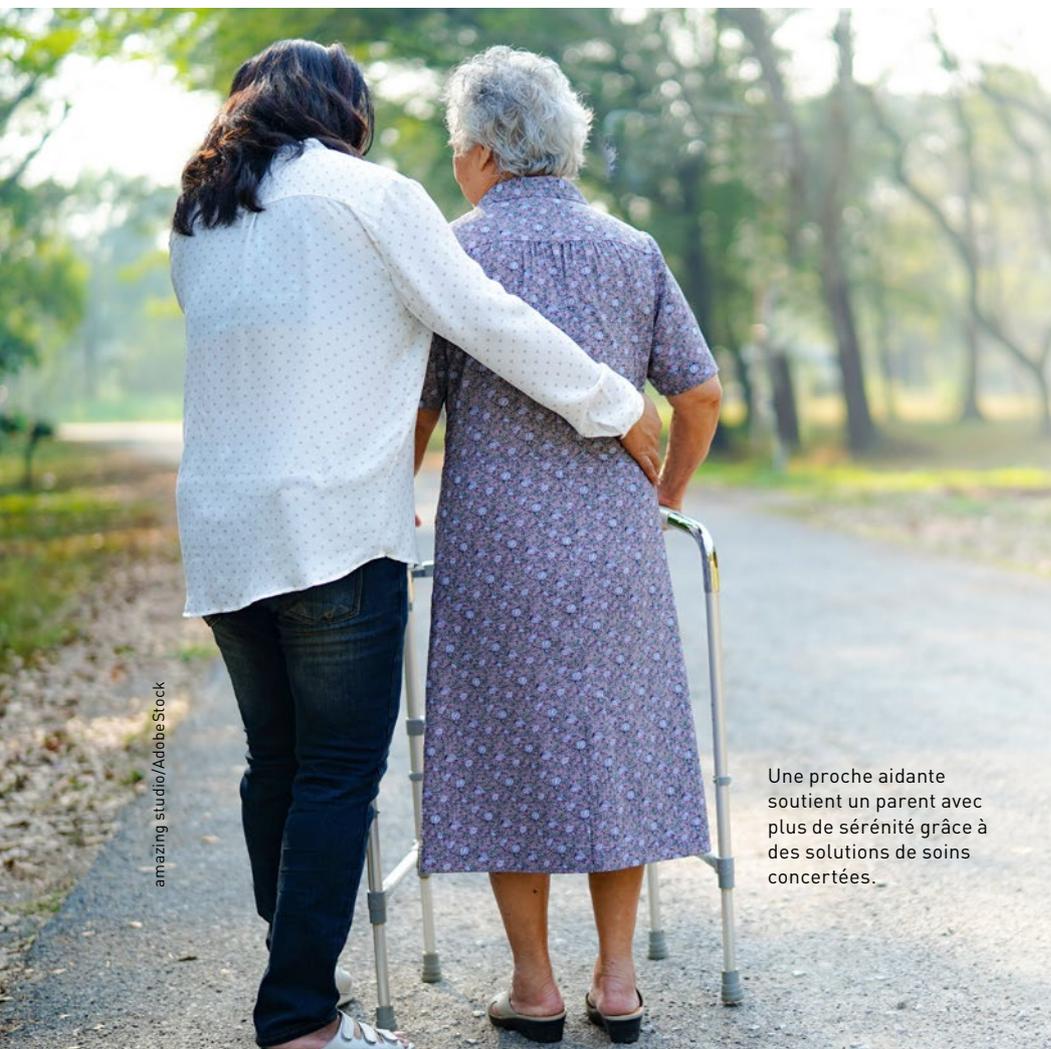
La complexité se définit comme une accumulation de problématiques évoluant de manière non linéaire et pour laquelle il existe une part d'incertitude importante (voir l'exemple de Mme D. dans

l'encadré). Dans les soins, la complexité est souvent utilisée au détour de plusieurs terminologies telles que patient complexe, soins complexes, besoins complexes et interventions complexes. La complexité peut être présente au niveau du patient et du proche aidant, de l'équipe de soins ou encore de la politique de santé (Curchod C., 2020). Il existe de nombreuses définitions évoquant plusieurs niveaux: médical, social et environnemental. Ceux-ci interagissent de manière imprévisible pouvant «remettre en cause la prise en charge d'un patient, voire aggraver son état de santé» (Busnel C. et al., 2020).

Comment repérer la complexité dans la pratique?

Pour répondre à la demande grandissante des infirmières d'être mieux outillées pour repérer la complexité des prises en soins à domicile, un instrument spécifique d'identification a été créé: le COMID (Busnel C. et al, 2018; Taillens F., 2020). Cet outil vient en complément de l'instrument d'évaluation gériatrique standardisée RAI-HC (Resident Assessment Instrument Home Care), utilisé dans les organisations d'aide et soins à domicile.

Face au plébiscite reçu, le COMID a été implémenté dans le dossier de soins informatisé de l'institution genevoise de maintien à domicile (imad). Il permet de synthétiser rapidement les éléments de complexité d'une situation autour de six domaines: santé médicale, environnement socio-économique, santé mentale, facteurs comportementaux, instabilité et système de soins. Son utilisation routinière auprès de plus de 650 infir-



Une proche aidante soutient un parent avec plus de sérénité grâce à des solutions de soins concertées.

mières (Vallet F., 2019) nous a encouragés à poursuivre nos développements cliniques dans ce domaine.

Quelle application dans la pratique?

La complexité oblige une approche multidimensionnelle en intégrant au-delà des seules problématiques les risques, zones d'ombre et ressources du patient et de son entourage. La complexité nécessite d'être abordée en interprofessionnalité pour une meilleure compréhension du patient et de ses proches dans



Nous avons développé un guide pour les professionnels dans une réflexion collective sur les prises en soins complexes à domicile.



leur environnement. La richesse des échanges et des données de soins et de santé récoltées contribue à alimenter le raisonnement clinique des professionnels, à spécifier et prioriser les objectifs de la prise en soins et à mettre en place des actions ciblées et personnalisées. Pour accompagner et orienter les professionnels de l'aide et des soins à domicile, nous avons développé un guide dans une réflexion collective intitulé: «Complexité des prises en soins à domicile». Cet ouvrage propose une approche multidimensionnelle intégrée permettant de redéfinir et prioriser les problèmes, trouver des solutions et mobiliser les ressources disponibles.

Les auteurs

Catherine Busnel, infirmière, responsable de l'unité recherche et développement, **Anne Bridier-Boloré**, infirmière, responsable des pratiques professionnelles et **Laurent Marjollet**, infirmier, responsable des pratiques professionnelles, travaillent à l'institution genevoise de maintien à domicile (imad). Contact: catherine.busnel@imad-ge.ch.

Utilité et objectifs du guide

Ce guide permet de faire un tour d'horizon de la complexité des prises en soins à domicile. Il sert à clarifier les différentes terminologies. Il propose des éléments conceptuels et pratiques avec le COMID (comment évaluer la complexité, interpréter les données et les intégrer dans la pratique). Il indique aussi des actions interprofessionnelles à mobiliser. Ce document a pour but d'optimiser les interventions de proximité qui participent au maintien à domicile des patients. Il s'adresse entre autres aux infirmières et infirmiers, aux médecins, ergothérapeutes, diététiciennes, physiothérapeutes et assistantes sociales.

Les objectifs de ce guide sont d'intégrer le repérage de la complexité dans la pratique domiciliaire, de décliner les prestations et les actions ciblées et d'orienter les professionnels de l'aide et des soins vers d'autres experts de la santé et du social si besoin.

Dans un monde en perpétuelle évolution, où tout interagit, fluctue en permanence de manière floue et incertaine, le domaine des soins n'échappe pas cette réalité. Repérer et évaluer sont des étapes essentielles pour anticiper au mieux ce qui peut l'être. Les infirmières et infirmiers ont un rôle central dans la recherche d'une cohérence collective de prise en soins. Ils peuvent s'appuyer sur une évaluation multidimensionnelle structurée et un raisonnement clinique précis pour concourir à définir des objectifs partagés et anticipés.

Ouvrage de référence

Catherine Busnel, Anne Bridier-Boloré, Laurent Marjollet, Olivier Perrier-Gros-Claude (2021). Complexité des prises en soins à domicile. Guide pour les professionnels de l'aide et des soins à domicile. Ed. imad, Genève.

Cet ouvrage peut être commandé ou téléchargé sur <https://www.imad-ge.ch/guide-complexite/>



La bibliographie en lien avec cet article peut être consultée dans l'édition numérique sur www.sbk-asi.ch/app

VIGNETTE CLINIQUE

La prise en soins de Mme D.

Mme D., 84 ans, vit chez sa fille. Celle-ci est épuisée et demande de l'aide pour les soins de base. Une évaluation infirmière est réalisée au domicile. Mme D. présente des troubles cognitifs sévères (aphasie, apraxie motrice, dépendance totale pour les activités de la vie quotidienne) ainsi que des épisodes d'agressivité qui augmentent. Elle a une incontinence double, souffre d'arthrose modérée et présente une tachycardie traitée. La fille de Mme D. fait marcher sa maman tous les jours à l'extérieur malgré un risque de chute élevé. Mme D. reste seule de courtes périodes dans la journée. Elle va une fois par semaine dans un foyer de jour. La situation est évaluée à l'aide de RAI-HC qui déclenche les principales alarmes suivantes:

- AIVQ et AVQ,
- risque d'institutionnalisation,
- troubles de la communication,
- cognition,
- comportement,
- fragilité du système d'aide informelle,
- dépression et anxiété,
- douleur,
- régulation intestinale,
- incontinence urinaire.

L'évaluation de la complexité à l'aide de l'instrument COMID indique un score élevé de quinze. L'infirmière référente organise une coordination au domicile avec le médecin traitant, Mme D. et sa fille dans le but de clarifier les besoins de la prise en charge et de réduire les épisodes d'agressivité. La séance de coordination précise les difficultés et les risques du quotidien, les ressources mobilisées et les limites du maintien à domicile.

Les objectifs de la prise en soins sont clarifiés par l'infirmière, le médecin, la proche aidante et la patiente pour favoriser le maintien à domicile par la mise en place d'actions telles que l'élaboration d'un plan de soin anticipé, une évaluation de l'environnement par une ergothérapeute, l'orientation de la proche aidante pour un soutien par une association et la prévision d'un séjour de Mme D. en unité d'accueil temporaire de répit.