

Mettre en place et réussir mon partenariat avec une structure HAD : pour des soins au domicile en qualité et sécurité- DPC

Public visé et prérequis

- ✦ Infirmiers libéraux travaillant en partenariat avec un établissement HAD

Objectifs et compétences professionnelles visées

A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

Objectifs généraux

- ✦ Connaître le cadre institutionnel, légal et réglementaire de l'HAD
- ✦ Comprendre l'organisation générale et le fonctionnement de l'HAD afin de mieux y appréhender la place et le rôle des infirmiers libéraux
- ✦ Dispenser des soins de qualité en HAD en :
 - favorisant l'apprentissage des procédures d'hygiène et d'asepsie, de gestion des chambres à cathéter implantables et cathéters veineux centraux
 - favorisant les bonnes pratiques dans le domaine de la prise en charge des stomies
 - connaissant les indications et la classification des dispositifs médicaux référencés dans la compression veineuse profonde

Objectifs spécifiques aux modules métiers

Module 2 : Gestion des Dispositifs Intra Veineux de Longue Durée (DIVLD)

- ✦ Connaître les procédures d'hygiène et d'asepsie dans la de gestion des Dispositifs Intraveineux de Longue durée : Picc, chambres à cathéter implantable (CCI) et cathéter veineux centraux (CVC)
- ✦ Optimiser la qualité et la sécurité des soins auprès des patients
- ✦ Prévenir les complications sur les DIVLD afin d'améliorer leur durée de vie

Module 3: Prise en charge des stomies

- ✦ Identifier les différents types de stomies
- ✦ Connaître et prévenir les complications
- ✦ Connaître les différents types de dispositifs et accessoires référencés
- ✦ Savoir réaliser les actes techniques en lien avec les recommandations et les bonnes pratiques

Module 4 : Compression veineuse profonde et plaies complexes en HAD

- ✦ Appréhender les principales typologies de plaies en HAD
- ✦ Connaître les indications et la classification des dispositifs médicaux référencés dans la compression veineuse profonde
- ✦ Savoir poser de façon adaptée et sécurisée une contention pour favoriser la cicatrisation attendue
- ✦ Identifier et manipuler les bandes référencées
- ✦ Connaître le dossier de soins, outil de coordination, et les documents de traçabilité.

Contenu

Conformément aux méthodes et modalités définies par la HAS, Santé Service Formation organise ce programme DPC sous la forme d'une action de Formation Continue sous format présentiel. Pédagogiquement, il s'articulera autour

de trois étapes et sera intégralement animé par des formateurs experts. Il aura pour objet l'acquisition et le développement des connaissances autour de la thématique visée.

ETAPE 1 : Retour sur les pratiques professionnelles et analyse des besoins de formation – 1 heure format présentiel - Martine FRANZIN GARREC – Directrice des Soins et de la Qualité en HAD

En amont de la formation présentielle, l'organisme met en place un questionnaire permettant aux participants :

- ✦ d'engager une réflexion sur leurs pratiques professionnelles en rapport avec la thématique visée par le programme ;
- ✦ d'évaluer leur niveau de connaissance du sujet abordé.

Cet état des lieux sera exploité en début de formation par l'intervenant dans le cadre d'une séquence de retour sur les pratiques qui permettra, par la même occasion, de partager en groupe les besoins et attentes des participants quant à l'apport de connaissances pratiques et théoriques.

Cette séquence se déroulera selon les modalités suivantes :

- ✦ Accueil des participants, tour de table
- ✦ Présentation de l'intervenant et de ses éventuels liens d'intérêt
- ✦ A partir des réponses au questionnaire DPC, séquence de partage des pratiques professionnelles : partage en groupe des bonnes pratiques, des points de vigilances, des difficultés rencontrées sur le terrain.
- ✦ Recueil des besoins et des attentes exprimés par les participants
- ✦ Présentation du programme (objectifs, déroulement, modalités, ...)

ETAPE 2 : Apport de connaissances pratiques et théoriques – 12 heures format présentiel

Module 1 : Approche règlementaire et institutionnelle de l'HAD : quelles articulations avec les partenaires libéraux ?

(2,5 heures) – Martine FRANZIN GARREC-Directrice des Soins et de la Qualité en HAD

et Brigitte LEPETIT- Référente IDEL en HAD

- ✦ HAD : enjeux et cadre juridique
 - Les atouts de l'HAD dans l'évolution du système de santé
 - Le cadre juridique et règlementaire de l'HAD
 - La place de l'offre HAD dans les parcours de soin
 - Les opportunités offertes par l'HAD : pour les patients, pour le secteur libéral, pour les autres acteurs
- ✦ Organisation générale et fonctionnement de l'HAD
 - Le parcours de soins au sein d'une structure HAD : continuité, qualité et coordination des soins
 - Le circuit du médicament en HAD
 - Proximité et maillage territorial
 - Les partenariats avec les professionnels de santé, les structures sanitaires, sociales et médico-sociales : quelle place pour les infirmiers libéraux ?

Module 2 : Gestion des Dispositifs Intra Veineux de Longue Durée

(3,5 heures) – Céline BOZIER, Christine DE SAEGER, Véronique LAMOUR - Cadres Hygiénistes

- ✦ 1ère partie :
 - Généralités sur les DIVLD et actualisation des connaissances en hygiène hospitalière et prévention du risque infectieux
 - Dépistage des différentes complications
 - Organisation de la surveillance et du suivi du patient porteur de DIVLD
 - Processus éducatif du patient et de l'entourage
- ✦ 2ème partie :
 - Atelier hygiène des mains
 - Atelier pratique des dispositifs DIVLD

Module 3 : Les stomies

(2,5 heures)- Valérie GRODET - Stomathérapeute

- ✦ Généralités :
 - Les différents types de stomies
 - Les entérostomies
 - Les urostomies

- ✦ Les soins de base et éléments de surveillance
- ✦ Education du patient et de l'entourage
- ✦ Les complications :
 - Les complications cutanées
 - Autres complications
 - Complications liées au dispositif
 - Les critères d'un appareillage adapté
 - Les différents types de dispositifs et accessoires

Module 4 : La prise en charge des plaies complexes (3,5 heures) - Nadia KACI-Cadre de Santé Référente Groupe Plaies et Patricia RUSSEIL

- ✦ Présentation des prises en charge de pansements complexes en HAD
 - Escarres
 - Ulcères veineux et artériels
 - Plaies diabétiques
 - Plaies cancéreuses
 - Autres
- ✦ Compression veineuse :
 - Définition et cadre législatif
 - Classification des affections veineuses
 - Les dispositifs de traitement compressif, leur indication et contre indication
 - Réalisation du soin
 - Risques et complications
- ✦ Surveillance, évaluations et traçabilité
- ✦ Education du patient et de l'entourage

ETAPE 3 : Evaluation de fin de programme DPC et définition d'axes d'amélioration – 1 heure format présentiel- Brigitte Lepetit, Infirmière Référente IDEL en HAD

- ✦ Questionnaire d'évaluation de fin de programme DPC
Une nouvelle grille d'audit permettra d'évaluer les acquis de la formation et de mesurer la progression des pratiques des professionnels.
- ✦ Bilan de formation et mise en perspective :
Sur la base de l'analyse comparative des deux grilles d'évaluation réalisée en séance, l'intervenant fera un rappel des recommandations et des bonnes pratiques, des points de vigilance et le cas échéant élaborera avec le groupe les propositions d'actions d'amélioration à mettre en œuvre.
- ✦ Questionnaire de satisfaction

Méthodes pédagogiques et moyens techniques

- ✦ Une approche pédagogique concrète et pragmatique s'appuyant sur des méthodes de pédagogie expérientielle,; alternance d'exposés théoriques courts, d'études de cas, d'analyse de pratiques et d'exercices en situations de travail reconstituées (jeux de rôles, ateliers...)
- ✦ Manipulation des DIVLD
- ✦ Atelier pratique de pose de contention
- ✦ Atelier pratique pour les stomies
- ✦ Séquence réflexive d'analyse des pratiques en début de programme
- ✦ Evaluation des connaissances acquises à l'issue de la formation
- ✦ Elaboration en fin de programme de plans d'actions collectifs ou individuels afin de fixer les connaissances acquises et favoriser la prise de conscience des axes d'amélioration
- ✦ Remise d'une attestation DPC nominative à l'issue de la formation
- ✦ Documentation pédagogique nominative remise à chaque participant

Méthodes d'évaluation de l'action

L'évaluation formative réalisée par les formateurs en fin de programme

Tous nos programmes DPC donnent lieu à une évaluation formative, réalisée en fin de parcours par l'intervenant. Cette évaluation vise un double objectif :

- ✦ vérifier individuellement que les objectifs pédagogiques ont été atteints et formuler des préconisations pour la suite,
- ✦ évaluer la pertinence du dispositif de formation et les éventuelles améliorations à apporter pour les sessions suivantes.

Cette évaluation se base sur le croisement de :

- ✦ l'analyse des résultats des questionnaires réalisés en amont de la formation pour mesurer les connaissances, l'état des pratiques et mieux connaître les attentes et les besoins de chaque stagiaire avant la formation
- ✦ l'analyse des résultats du questionnaire d'évaluation des connaissances réalisé en fin de programme afin d'évaluer la progression de chacun
- ✦ le bilan oral réalisé en présence des participants

Elle donne lieu à la rédaction d'un bilan formateur reprenant :

- ✦ ses appréciations et remarques relatives au groupe et à sa dynamique (motivation, attentes, participation, homogénéité)
- ✦ les actions d'amélioration des pratiques déjà mises en place par les participants avant le début de l'action de formation (formalisées ou non)
- ✦ les difficultés rencontrées sur le terrain
- ✦ les attentes détaillées des participants en amont et en aval de la formation
- ✦ les plans d'action post formation
- ✦ les préconisations relatives au programme et à sa poursuite

L'analyse par les Conseillers Pédagogiques de Santé Service Formation des questionnaires de satisfaction

Chaque programme DPC donne enfin lieu à la production d'un bilan de la satisfaction à chaud sur la base de l'analyse des réponses aux questionnaires soumis aux participants. L'objectif est d'évaluer :

- ✦ les modalités pédagogiques (pertinence du contenu, du rythme, des choix pédagogiques)
- ✦ l'organisation matérielle de l'action
- ✦ l'évaluation des effets produits par l'action (atteinte des objectifs pédagogiques, autres effets)

Il s'agit aussi d'analyser les éléments présents dans les verbatim :

- ✦ préconisations d'amélioration
- ✦ autres besoins de formation mentionnés par les participants

Références et revues bibliographiques

- ✦ Recommandations professionnelles par consensus formalisé d'experts SF2H:
 - Bonnes pratiques et gestion des PICC (décembre 2013)
 - Prévention des infections associées aux CCI (mars 2012)
 - Surveiller et prévenir les infections associées aux soins (septembre 2010)
 - Pose et entretien des cathéters veineux périphériques (avril 2007)
 - Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques (SF2H-HAS 2005)
- ✦ Conférence de consensus du 7ème congrès DIVLD Janvier 2014
- ✦ Gestion d'un cathéter central à insertion périphérique (PICC) : ARLIN, 2012
- ✦ Guide pratique des chambres à cathéter implantable : utilisation et gestion des complications (éditions Lamarre-2012)
- ✦ 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales (Paris-CTIN-1999)
- ✦ Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession infirmière
- ✦ Article 6 du décret N° 2002-194 du 11 février 2002, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession infirmière
- ✦ Arrêté du 13 avril 2007 fixant la liste des dispositifs médicaux que les IDE sont autorisés à prescrire
- ✦ Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession infirmière
- ✦ « Les stomies d'appareillage difficile »
 - Journées plaies 2015 Mme Danielle Chaumier, Stomathérapeute Hal TENON.
- ✦ « Guide des bonnes pratiques »
A.F.E.T 2003
- ✦ « Guide pratique de l'infirmière »
- ✦ Laboratoires :

- Coloplast 2017
- Hollister 2017
- ✦ Le Traitement des plaies par pression négative : les utilisations spécifiques et limites- HAS-Janvier 2011
- ✦ Les pansements : indications et utilisations recommandées-HAS avril 2011.
- ✦ Conférence de consensus HAS – Novembre 2001
- ✦ Arrêté du 13 avril 2007 sur la prescription infirmière, révisé en 2012 (arrêté du 30 mars)
- ✦ Recommandations ANAES sur la Prévention et le traitement des escarres chez l'adulte et le sujet âgé
- ✦ Le bon usage des antiseptiques pour la prévention du risque infectieux chez l'adulte- CCLIN Sud-Ouest-édition 2013.
- ✦ Annales de dermatologie : nettoyage des plaies-2012-C. fARGEAS
- ✦ Les produits antimicrobiens locaux- Soins Janvier 2010-C FAURE
- ✦ Metronizadole gel in managing malodorous fungating wounds-BRJ Nurs- Mars 2002-11/6 Suppl : S54-60
- ✦ Cutaneous metastases in patients with metabolic carcinoma : a retrospective study of 4020 patients- Lookingbill DP, Spangler N, Helm KF- Janvier 1993-29 : 228-236.
- ✦ Malignant fungating wounds : a survey of nurses's clinical practice in Switzerland-Probst S, Arber A, Faithfull S- Septembre 2009-13/4 : 295-8.
- ✦ L'infection des plaies en pratique clinique : un consensus international. Londres : MEP Ltd, 2008.
- ✦ Principles of best practices : minimising pain at wound dressing-related procedures, un consensus document. London : MEP Ltd, 2004.
- ✦ Debure C. - Diagnostic d'un ulcère de jambe d'origine veineuse. « Rev. Prat. » 1996 ; 46: 13-17.
- ✦ Debure C. – Pourquoi et comment prescrire une contention dans les ulcères de jambe? Concours Med 2001 : 123 : 2294-2297.
Meaume S. – Prise en charge de l'ulcère de jambe de la personne âgée. « Rev.Gen.Gérontol » 2002 ; 9 : 220-226.
- ✦ Meaume S. – Les différents produits de pansement. Revue de l'infirmière 2002 ; 80 : 25-29.
- ✦ Meaume S. – Poser une contention élastique.FMC hebdo 1999 ; 26 : 15-19.
- ✦ Meaume S., Debure C., Lazareth I., Théot L.in – L'ulcère de jambe chez la personne âgée. Pathologie Science Ed.John Libbey, Paris 2002 ; 151 p .

Durée

- ✦ 2 Jours en format présentiel

Modalités d'encadrement

- ✦ Directrice des Soins et de la Qualité en HAD
- ✦ Cadre de Santé référente IDEL en HAD
- ✦ Cadres de santé en hygiène hospitalière
- ✦ Cadre de Santé référente Groupe Plaies
- ✦ Stomathérapeute