

Facteurs de la grille ALARM	Eléments de contexte - Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none"> • La patiente présente de nombreuses pathologies chroniques stabilisées. Son autonomie s'en trouve altérée puisque des soins à domicile sont planifiés quotidiennement, ainsi qu'une aide à domicile pour son ménage et ses repas. Elle se fatigue très vite dans les gestes quotidiens. • Dans ses antécédents, on retient également qu'elle a fait des chutes à plusieurs reprises (élément précisé par sa fille, confirmé par le médecin traitant). Elles ont été heureusement sans conséquence pour son état de santé. • La patiente est très satisfaite des soins dispensés par cette équipe de professionnels de santé. Elle était très coopérante habituellement lors de soins de nursing notamment.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> • Concernant cet acte de soins (aide à la toilette), il n'y a pas de protocole spécifique. Chaque professionnel applique les fondamentaux des soins de nursing et les adapte dans le contexte particulier de chaque domicile. • Pour ce qui concerne la salle de bains de cette patiente, elle est spacieuse (près de 8 m2) et propose un meuble double vasque, une baignoire, une douche à l'italienne avec receveur antidérapant, une barre de relèvement coudée et une chaise relevable. • Ce soin est prescrit par le médecin traitant de la patiente. Il est réalisé par un infirmier, conformément à la réglementation. • La réalisation de ce soin peut être déléguée à une étudiante infirmière, sous la responsabilité de l'IDE.
Facteurs liés à l'individu (personnel de la structure)	<ul style="list-style-type: none"> • L'IDE en charge de ce soin est une professionnelle expérimentée, puisqu'elle exerce depuis 18 ans, dont 10 années comme IDE libérale. • Elle réalise des soins de nursing très fréquemment : cette typologie de soins représente 30% de l'ensemble des soins réalisés par cette équipe. • Elle ne connaissait pas la patiente puisque c'était d'autres collègues qui en avaient la charge, et de fait le domicile. Il en était de même pour l'étudiante.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> • Il n'y a pas un point régulier d'équipe organisé sur le suivi des patients chroniques. • De manière générale, un patient est pris en charge par 2 IDE du cabinet, qui sont référentes du malade. Si une autre IDE est sollicitée pour réaliser les soins, elle appelle une référente pour avoir des éléments d'informations récents. • Chaque patient(e) bénéficie d'un dossier de soins qui reste à domicile et sur lequel sont consignés tous les actes de soins réalisés, ainsi que les transmissions sur les particularités rencontrées lors du passage au domicile. • C'est à partir de ce dossier que l'IDE en charge du patient peut s'informer de sa situation : antécédents, histoire de la maladie, soins déjà réalisés, transmissions... • Une partie du dossier collecte toutes les prescriptions médicales. • Le médecin traitant ne consigne pas ces observations et notamment les antécédents des malades. Ce sont les infirmières qui collectent les données médicales lors de la première séance de soins.

	<ul style="list-style-type: none"> • Cette patiente est prise en charge depuis près de 3 ans : l'examen du dossier montre que les données collectées lors de la première intervention de soins ne sont pas mises à jour. • L'examen du dossier montre également que les différentes hospitalisations ou passage en service d'Urgences ne figurent pas dans le dossier. • En cas de problème, l'IDE en charge du malade contacte le médecin traitant directement pour lui faire part des difficultés rencontrées et obtenir une Conduite A Tenir (CAT).
<p>Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La patiente a glissé sur le sol mouillé de la salle de bains. • La salle de bains est adaptée aux soins de nursing réalisés à domicile. • Hormis l'aménagement de cette pièce, il n'y a pas eu d'évaluation sur les autres facteurs de risques du domicile, au vu de ses antécédents de chute. • Pas d'autres travaux d'aménagement n'ont été envisagés : barre de relevage dans les toilettes, vérification des points d'éclairage, veilleuse pour la nuit, aménagement de la zone vie pour avoir les objets courants à portée de main, désencombrement des espaces dédiés à la circulation, vérification des revêtements de sol, ... • Concernant le système d'information, le cabinet ne dispose pas d'un dossier patient informatisé consultable et/ou pouvant être complété à distance, ni par les membres du cabinet, ni par le médecin traitant. • Du fait de l'absence non programmée d'une des IDE, la charge de travail s'en est trouvée chargée de facto. Un retard conséquent par rapport à la planification est relevé.
<p>Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les soins sont planifiés et coordonnés chaque semaine par une IDE (qui change chaque semaine). Chaque IDE reçoit la veille un courriel qui précise les soins à effectuer (nature des soins, planification, adresse des patients). • Ce soin a été confié à cette IDE (pour la première fois) en raison de 2 absences programmées (vacances) et une absence non programmée (maladie). • Les professionnels du cabinet commencent à s'approprier une culture de sécurité pour le collectif.
<p>Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ce cabinet d'IDE associées ne recense pas les Événements Indésirables rencontrés lors des prises en charge de patient. • Pas de réunion d'équipe pour prendre le temps de partager entre collègues sur les difficultés rencontrées dans le quotidien professionnel, et donc pas d'analyse des EI jusqu'à ce jour. • Pas de cartographie de risques construite pour leur pratique de soins.