

Du ménage à trois à une trilogie axée sur les services au résident

L'équipe de soins en EHPAD vue
de la Résidence mutualiste Notre
Dame de Beaumont de Lomagne

Pour le ménage à trois

●●● par Valérie Lespez

Rédactrice en chef



© Patrick Dagonnot - EHPA Presse

Il y a exactement un an, dans notre numéro de novembre/décembre du *Journal du Médecin Coordonnateur*, nous nous réjouissons de la publication, enfin, des textes réglementaires précisant les missions et les rôles du médecin coordonnateur.

Un an plus tard, nous vous faisons partager le travail mené sous l'égide de l'ARS d'Alsace qui aboutit à l'élaboration d'une fiche de fonction de l'infirmière coordinatrice. Une tentative extrêmement réjouissante de donner un peu de chair, et surtout un cadre acceptable pour tous, au travail effectué par ces professionnelles, dans des conditions souvent rock'n roll pour cause de flou artistique réglementaire.

Si cette initiative est aussi intéressante, c'est qu'elle apporte une pierre supplémentaire à la professionnalisation et à la modernisation de l'organisation des soins dans les Ehpad. Avec des résidents toujours plus dépendants – lisez à ce sujet notre dossier sur les coupes Pathos 2011 – plus question d'improviser ; les établissements, s'ils doivent garder évidem-

Plan de la présentation



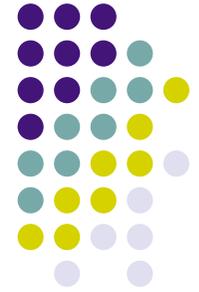
- **Pour le ménage à trois de Valérie Lespez**
- **L'équipe soignante opérationnelle**
- **L'équipe soignante élargie**
- **Le cas de la Résidence Mutualiste Notre Dame, à Beaumont de Lomagne**
Forces et faiblesses
- **Vers une trilogie: personnel, résidents/familles, et direction**

Pour le ménage à trois par Valérie Lespez



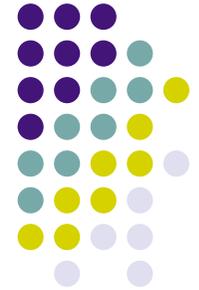
- Le médecin coordonnateur: des missions et des rôles plutôt bien réglementés
- L'infirmière coordinatrice ou cadre de santé: un flou artistique réglementaire
- Le directeur ou directrice de l'EHPAD: des responsabilités et une place incontournables

L'équipe soignante opérationnelle



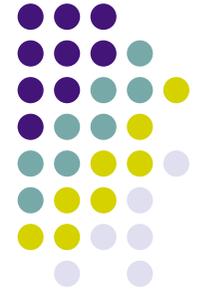
- L'infirmière coordonatrice ou infirmière cadre:
un rôle majeur
Ses relations avec les autres IDE
- Les AS, AMP et ASH: sans elles ou trop
rarement sans eux, pas d'EHPAD
Une fonction professionnelle à enrichir

L'équipe soignante élargie



- L'infirmière coordonnatrice toujours
- Le médecin coordonnateur autant que possible
- La psychologue: un rôle central
- Les AS, AMP, ASH toujours et toujours
- Le directeur ou la directrice comme catalyseur

Le cas de la Résidence mutualiste Notre Dame à Beaumont de Lomagne



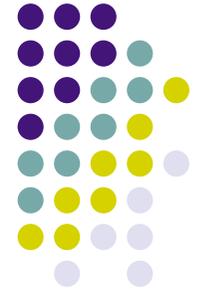
- Les premières années de la maison de retraite (le couvent) Notre Dame
- Naissance de l'EHPAD: une direction à deux plutôt fusionnelle
- Nouveaux psychologues, nouveaux modèles
- Une situation actuelle qui se cherche

Ses Forces

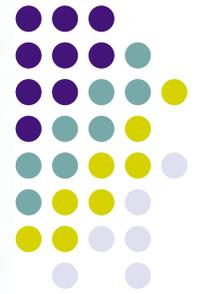


- Une infirmière référente stable et solidement expérimentée
- Une direction toujours présente et attentive au personnel
- Des réunions de transmissions entre équipes de jour quotidiennes
- Des médecins traitant fortement impliqués dans la vie de l'EHPAD

Ses Faiblesses



- Instabilité de l'équipe d'infirmières
- Démission du psychologue en 2012 et vacance du poste en 2013
- Communication difficile entre équipes de jour et équipe de nuit
- Difficultés d'articulation des rôles d'animation entre personnel spécialisé et volontaire



partie

Maison de retraite : rester acteur de sa vie

© Fotolia

en maison de retraite
s facile à vivre et
n accompagnement.
choisir l'établissement
dra le mieux? Quels
uvent améliorer la vie
n? Parcours guidé.

les différents aspects
bergement en maison
ite aide à mieux envisa-

vier 2002 a reconnu le droit de la
personne accueillie à une prise en
charge et à un accompagnement in-

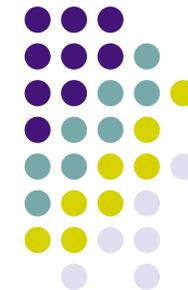
*se préparer inconsciemment à sa fu-
ture vie, même si les décisions ne
sont pas encore prises. »*

Vers une trilogie idéale axée sur les services aux résidents



- **Le personnel (Pas seulement de soins mais de services)**
- **Les résidents et/ou leur famille au centre de la mission de l'EHPAD**
- **La direction (Pas seulement comptable mais chef d'équipe)**

Comment la faire vivre



- Des réunions du personnel régulières et transparentes
- Un comité de la vie sociale, lui aussi transparent et représentatif des résidents en priorité et/ou de leur famille
- Une direction, présente dans le quotidien et faisant preuve de leadership
- Une équipe administrative accueillante et disponible

Qu'en pensez vous?

**Merci pour votre
attention**

