

Les membres d'Infediab se présentent

La prise en charge de la personne diabétique à Help-Doheem versuergt

Doheem versuerg asbl, membre prestataire du réseau Help.



L'association Doheem versuergt est le service des aides et soins de la Croix-Rouge luxembourgeoise. Lors de l'introduction de l'assurance dépendance, en 1999, associée à d'autres partenaires, la Croix-Rouge luxembourgeoise a été un membre fondateur du réseau Help. Elle offre depuis plus de 20 ans déjà des services d'aide et de soins à domicile dans de nombreuses régions du pays. Devant l'accroissement rapide de l'activité des services à domicile, Doheem versuergt asbl fut fondée en 2002. Ses services se sont sans cesse développés et diversifiés afin de pouvoir offrir la panoplie de prestations requises, dans le cadre de l'assistance à la personne, ainsi que de l'assurance dépendance et de l'assurance maladie.

Doheem versuergt asbl, est une association sans but lucratif, reconnue d'utilité publique et rattachée au domaine santé de la Croix Rouge luxembourgeoise. Elle jouit des agréments ministériels requis pour toutes ses activités.

Quelle est la mission de Help-Doheem Versuergt ?

Notre mission consiste à aider, conseiller, assister et soutenir nos clients par une prise en charge globale, interdisciplinaire et personnalisée. Elle s'adresse à toute personne souffrante,

handicapée ou en perte d'autonomie nécessitant de l'assistance au niveau physique, psychique ou social. Pour cela nous prestons les soins, aides et services dont les personnes malades, âgées, handicapées et/ou dépendantes ont besoin pour leur maintien à domicile ou dans leur milieu socio familial.

Le patient diabétique le plus souvent rencontré par notre service?

Nous soignons essentiellement des patients diabétiques de type 2 pour qui les complications de la maladie se sont déjà installées. Souvent, le patient présente aussi une surcharge pondérale, une dyslipidémie et une hypertension artérielle.

Quel accompagnement leur proposons-nous ?

Les patients que nous suivons nous sont très souvent adressés par leur médecin traitant. Beaucoup d'entre-eux sous-estiment la gravité de la maladie qui s'est installée progressivement.

Le premier contact consiste d'abord à faire le point avec le patient et sa famille sur la maladie. Qu'en sait-il ? En quoi notre aide peut-elle lui être utile? Nous lui expliquons donc le but de notre prise en charge et les actes prescrits par le médecin tels que les contrôles de la glycémie, les injections

d'insuline où le contrôle de différents paramètres sanguins. L'un des premiers objectifs vise à atteindre une valeur glycémique jugée raisonnable pour le patient. Cette valeur est déterminée en collaboration avec le médecin. Elle varie en fonction de l'âge du patient, de ses activités, de son état de santé et du respect de ses attentes et de ses habitudes.

Nous établissons également avec le patient un dossier de soins à domicile où tous les contrôles et observations sont retranscrits. Ce support nous permet de communiquer avec les différents professionnels de santé et nous permet ainsi de travailler en collaboration. Il contribue à une continuité des soins et un travail en interdisciplinarité afin d'optimiser la prise en charge. Après cette première approche il est primordiale d'orienter la prise en charge vers une démarche éducative afin que le patient puisse lui-même assurer ses soins et avoir une hygiène de vie adaptée à son état de santé.

Comment éduquer le patient diabétique et qu'en est-il de la prévention?

L'éducation du patient diabétique est intégrée dans notre démarche de soins. Elle vise à informer et à responsabiliser le patient dans la prise en charge de sa maladie.

Pour ce faire nous posons avec le médecin et le patient des objectifs réalisables qui seront évalués régulièrement.

L'éducation commence donc par l'information du patient. Cette information doit être délivrée progressivement en fonction du degré d'assimilation de chaque patient et de sa famille. Ensuite, en fonction des possibilités et des envies de chacun, le patient pourra par exemple réaliser seul le contrôle de sa glycémie où même ses injections d'insuline. L'éducation thérapeutique vise à aider le patient à acquérir et maintenir des compétences permettant une gestion optimale de sa qualité de vie et de sa santé.

Concernant la prévention, nous proposons chaque semaine au patient de vérifier la bonne intégrité de ses téguments et particulièrement au niveau de ses pieds qui représentent une zone à haut risque. Nous mesurons également la tension artérielle puisque la majorité des patients diabétiques de types 2 présentent une hypertension artérielle. Nous leur prodiguons des conseils diététiques et distribuons des brochures qui nous sont mises à disposition par l'ALD.

Nous orientons également le patient vers d'autres professionnels tels que les diététiciens, les pédicures, les podologues,...).

L'éducation et la prévention sont les point forts de notre démarche car elles freinent l'évolution des complications, assurent la sécurité du patient, visent son autonomie et ceci dans le respect des habitudes de vie du patient. Nous restons vigilants quant aux effets secondaires ou aux signes

associés (hypertension artérielle, hypo ou hyperglycémie).

Il faut souligner que l'éducation du patient diabétique n'apparaît pas dans la nomenclature des actes infirmiers et n'est donc pas pris en charge par l'assurance maladie. Les membres de l'INFEDIAB (groupement des infirmiers en éducation) ont d'ailleurs pour objectif de démontrer la nécessité d'une prise en charge financière des actes relatifs à l'éducation du patient diabétique par les réseaux de soins à domicile.

Quels sont les objectifs de Doheem Versuergt pour 2008/2009 ?

Face à la progression du nombre de patients diabétiques suivis à domicile, il est nécessaire que tous les infirmiers adoptent les mêmes règles de « bonne pratique ». C'est pourquoi le réseau help, avec la participation des membres de l'ALD dont le Dr Wirion ainsi que Mme Paquet et Mme Post, propose aux infirmiers du réseau différents modules de formation et d'information sur le diabète. L'objectif pédagogique vise à augmenter et uniformiser les connaissances afin de renforcer l'impact éducatif et d'améliorer la prise en charge des patients.



Pour conclure, notre prise en charge vise maintenir une bonne qualité de vie du patient. Nous l'accompagnons et le guidons avec pertinence et tact dans la prise en charge de son diabète et de sa santé dans le respect de ses attentes et de ses habitudes de vie.

Madame Gapenne Catherine,
directrice du département de soins

Madame Attil Frédérique
infirmière antenne de Nagem.