Pratique avancée en France
Etat des lieux et perspectives

F. Ambrosino. MScN, RN
Comité de pilotage du gic RéPASI- ANFIIDE

Plan

- Contexte et introduction de la pratique infirmière avancée en France
- Définition, compétences et missions de l'Infirmière de Pratique Avancée
- Configuration de l'exercice infirmier en France
- Une spécificité: les délégations de tâches
- Attentes et perspectives

Contexte

Vieillissement de la population

Chronicisation des maladies

Disparité de l'offre de soins/ Déserts médicaux

Attentes et besoins des usagers

Nouveaux métiers ???

Construction en France

Années 80	• 1eres **formations certifiantes** • **Pas de reconnaissance du titre « clinicien »**
2009	• **Accords de Bologne + Loi HPST**: article 51, protocoles de coopération • 1er **Master infirmier** clinique: **formation diplômante**
2011/ 2012	• **Rapport** Berland + Prise de position de la **FHF**
2014	• **Stratégie nationale de santé** + **Plan cancer 3**
2016	• **Loi de santé + Article 119**
2017	• **Décrets en cours d'écriture…**

Loi de Santé 26 janvier 2016

Art. 119

- Exercice en équipe de soins primaires, coordonnée par médecin
- Evaluations et conclusions cliniques
- Orientation, éducation prévention, dépistage
- Prescription traitements ou examens para cliniques

IPA

Décrets en cours….

Infirmière de pratique avancée*

- Infirmière diplômée d'état qui a acquis les **connaissances** et les **savoir-faire** nécessaires aux prises de **décisions complexes**, de même que les **compétences cliniques** indispensables à la pratique avancée de sa profession dont les caractéristiques sont déterminées par le **contexte** dans lequel l'infirmière sera **autorisée** à exercer
- Formation universitaire de **niveau maîtrise recommandée**

*Conseil International des Infirmières. 2008

Concept de pratique avancée

« Le professionnel agissant dans le cadre de la pratique avancée est responsable des actes qu'il réalise dans ce cadre*»

Pratique	• Centrée de manière privilégiée sur le domaine de la pratique clinique
avancée	• Implique que cette pratique se distingue des pratiques habituelles
en soins infirmiers	• Ce concept appartient à la discipline infirmière dont il partage le cœur de métier

*Debout, C. ANFIIDE-GIC REPASI, Académie des Sciences infirmières. Pratique avancée en soins infirmiers, perspectives internationales et pistes pour une transposition nationale. 2014

IPA = Concept parapluie*

Infirmière spécialiste clinique ISC

- Avancée dans le **champ de la pratique infirmière** (expertise)
- Transversalité, équipe
- Introduction de la recherche en sciences infirmières
- Démarche qualité
- Leadership

Infirmière Praticienne IP

- Avancée dans le champ de la **pratique infirmière** (expertise)
- Avancée dans le **champ de la pratique médicale** (activités dérogatoires, compétences supplémentaires. Ex : prescription examens complémentaires...)

*D. Morin, M. Eicher, 2012

Le modèle de Hamric*

Permet de structurer les 2 **rôles** (IP et ISC): c'est un exercice en **Pratique clinique directe** autour de **6 compétences**

1- **Consultation** (1ère ou 2ème ligne)

2- **Guidance/Coaching**

3- **Leadership**

4- **Evidence based nursing** (transferts des savoirs)

5- **Collaboration**

6- **Éthique**

*D'après A.Hamric et al - 2013

Leviers et freins à l'introduction de la pratique infirmière avancée en France

Opportunités

- Déterminants en santé
- Nouveaux besoins
- Expériences étrangères
- LMD
- Loi de santé du 26-01-2016

Menaces

- Manque de clarté concept IPA
- Interrogations des médecins
- Réduit à assistanat médical
- Modèle économique à construire

Forces

- Expertise clinique infirmière
- Besoins non couverts
- Contribution maitrise des dépenses de santé (subsidiarité)
- Contribution à la recherche infirmière

Faiblesses

- Peu d'effectifs
- Pas de fiches métier
- Peu de lobbying infirmier
- Coût/Durée de la formation
- Craintes et freins de la profession

L'exercice infirmier

- Un diplôme d'Etat 33 mois = grade licence
- **3 spécialités**: IADE, IBODE et IPDE
- **Cadre de santé**: managérial ou formateur
- **Des diplômes complémentaires** (plaie, douleur, soins palliatifs…)
- **Des expertises cliniques** (stomathérapeute, hygiénistes, clinicien…) = pas de plus value financière
- **Ordre National** = autorisation d'exercer

Ordre National des Infirmiers

Les protocoles de coopération: une particularité française

Les objectifs

Répondre à un besoin

- Accompagner l'évolution des pratiques (non prévues au décret d'acte)
- Développer des organisations nouvelles (coopérations)
- Permettre l'évolution de l'exercice professionnel
- Réguler et sécuriser certaines pratiques professionnelles
- Générer un gain de temps médical
- Validés dans **l'article 51 de la loi HPST du 21 juillet 2009**

Alors…

Les protocoles de coopération sont-ils de la pratique avancée?

Recette de crêpes du Chef E.

Protocole de coopération

Liste des courses

Enveloppe budgétaire précise

Réalisation de la recette pas à pas

Résultats très satisfaisants

Mais

Pas d'exportation de la compétence

Collaboration

Réajustements possibles, introduction d'innovations

Recette de crêpes du Chef E. + IPA

Pratique avancée

- Liste des ingrédients
- Enveloppe budgétaire
- Réalisation de la recette
- Résultats très satisfaisants = Autonomie + imputabilité

Liens entre protocoles art. 51 et IPA

IPA peut se positionner

En **coordination** de protocoles, pilotage de nouveaux projets

- En **évaluation** des **besoins**, ressources disponibles
- En **support** pour la formation et **expertise** « métier »
- En **évaluation** des protocoles déjà en place
- En coordonnateur de groupes **d'analyses de pratiques**
- **En attendant le décret….**

Protocole de coopération

N’est pas l’

Mais l’outil

Pour qualité des soins aux patients

PERSPECTIVES
IPA EN FRANCE

Clarification **concept** et **approche par compétences**

Autonomie sur le rôle infirmier, en **collaboration** avec médecin et équipe de soins

Véritable filière **LMD** avec **diplôme** de **master**

Reconnaissance des diplômés actuels

Protection du titre

Régulation

Statut et **rémunération** incluant l'**exercice libéral**

En réponse aux besoins de la population

Pour résumer, l'IPA…

- Marge d'autonomie
- Activités dérogatoires
- Imputabilité
- Introduction d'innovation
- Adaptation des interventions
- Collaboration

Références

- ANFIIDE-GIC REPASI, Académie des Sciences infirmières. Pratique avancée en soins infirmiers, perspectives internationales et pistes pour une transposition nationale. 2014
- A. Hamric. Advanced practice nursing, an integrative approach. 2013
- M. Lenoir-Salfati. Revue Soins. N°789. Octobre 2014
- Gic REPASI, état des lieux de la pratique avancée en France. 2014. http://www.anfiide-gic-repasi.com/la-pratique-avancee/articles/
- Laurant M, Reeves D, Hermens R, Braspenning J, Grol R, Sibbald B. Substitution of doctors by nurses in primary care. In: The Cochrane Collaboration, editor. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2005 [cited 2015 Sep 20]. Available from: http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD001271.pub2
- Schober M, Affara FA. International Council of Nurses: advanced nursing practice. Oxford, UK ; Malden, MA: Blackwell Pub; 2006. 223 p.

- Pulcini J et al (2010) An international survey on advanced practice nursing education, practice, and regulation. Journal of Nursing Scholarship; 42: 1, 31-39.
- Delamaire, M. et G. Lafortune. « Les pratiques infirmières avancées : Une description et évaluation des expériences dans 12 pays développés ». 2010.
- Bauer J. Nurse practitioners as an underutilized resource for health reform: Evidence-based demonstration of cost-effectiveness.J Am AcadNurse Pract2010; 22: 228-231
- Bonnel G. Evolvement of French advanced practice nurses: Reviewof French APNs. Journal of the American Association of Nurse Practitioners[Internet]. avr2014 [cité 2 nov2014];26(4):207-19. Disponible sur: http://
- http://www.infirmiers.com/profession-infirmiere/cooperations-interprofessionnelles/cooperer-pour-valoriser-travail-infirmier.html