

- avec la famille et l'environnement du malade (rôle éducatif mais avec le souci de n'essouffler personne)
- avec l'aide ménagère ou la travailleuse familiale selon les besoins du malade
- Enfin apparaît un rôle nouveau, celui de l'aide-soignante qui semblerait avoir sa place dans la structure d'une future équipe soignante à domicile. Les infirmières se plaignent souvent d'avoir des soins de nursing et de bien-être ou des surveillances longues qui pourraient être partagées avec l'aide-soignante. On y gagnerait une sécurité pour le malade et pour l'infirmière, de se savoir épaulée et un gain pour les organismes payeurs. Le problème posé est le suivant : l'aide soignante devrait-elle avoir sa nomenclature propre et exister dans le système libéral ou dépendre d'une équipe ? L'étude vaut la peine d'être faite.

Dans le monde rural, l'équipe paraît très difficile à envisager sinon impossible, à cause des distances des infirmières entre elles, mais on note qu'il est difficile de faire du bon travail dans le système actuel même avec beaucoup de conscience professionnelle le rôle social, éducatif, préventif, informatif est grand et un recyclage paraît "obligatoire".

Cette notion d'équipe apparaît donc importante pour le devenir de l'infirmière à domicile. Il nous appartient à toutes de poser cette question, d'y réfléchir entre nous et avec les pouvoirs publics pour un meilleur service rendu et une vie plus équilibrée du personnel soignant.